

Самойлов Тимур Владимирович,
ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, Москва
Samoilov Timur Vladimirovich, NMRC TPM

Петров Денис Сергеевич,
ФГБОУ ВО «Воронежский государственный университет», Воронеж
Petrov Denis Sergeevich, Voronezh State University

**СОЦИАЛЬНО-ПРАВОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ,
СОВЕРШИВШИХ ПОПЫТКУ СУИЦИДА
LEGAL STATUS OF MINORS WHO ATTEMPTED SUICIDE**

Аннотация. Жизнь человека и право на жизнь является самым важным и первостепенным в мире. Автор статьи обращается к исследованию правового положения особого субъекта правоотношений – парасуицидента. Несовершеннолетний, совершивший попытку суицида, оказывается в сложном положении не только в момент его совершения, но и во время его реабилитации, ведь после пройденного лечения он возвращается в ту же социальную среду, из которой он сделал попытку «побега».

Abstract. Human life, the right to life is the most important. The author of the article refers to the study of the legal situation of a special subject of legal relations - a parasuicident. A minor who attempted suicide finds himself in a difficult situation not only at the time of its commission, but also during his rehabilitation, because after undergoing treatment, he returns to the same social environment from which he attempted to "escape."

Ключевые слова: несовершеннолетний, статус, права, интересы, суицид, парасуицидент.

Keywords: minor, status, rights, interests, suicide, parasuicident.

Подростковый период считается сложным и требует особого внимания как со стороны родителей, так и педагогов. На сегодняшний день проблема суицидов, совершаемых несовершеннолетними, стоит остро, о чем свидетельствуют данные статистики Следственного комитета РФ: в 2018 году было зафиксировано 788 случаев, в 2019 году – 737 случаев, в 2020 году 548 случаев, а в 2021 году 753 случая. За последние годы прирост составил 37,4%, что заставляет задуматься о полноценной государственной политике в сфере профилактики суицидов среди несовершеннолетних.

Что касается данных, представленных в докладе Уполномоченным по правам ребенка в РФ, то данные отличаются от Следственного комитета. Как отмечает уполномоченный по правам ребенка число попыток суицида среди несовершеннолетних за последние три года увеличилось почти на 13%, с 3253 до 3675 случаев, а число повторных попыток на 92,5% (с 188 до 362 случаев).

Причины для совершения подобных действий подростками скрыты во множестве причин, начиная от гормональной перестройки, которая случается в подростковом возрасте, перерастая в конфликт интересов дома и в образовательных учреждениях.

Исследуя проблемы суицидов несовершеннолетних, можно выделить основные причины, которые выступают отпусковым механизмом: проблемы в семье (непонимание, отсутствие доверительных отношений, домашнее насилие и др.); употребление и как следствие влияние на психику несовершеннолетних алкоголя и психотропных веществ; неразделенная любовь; группы смерти в социальных сетях; отсутствие полноценной социализации среди сверстников (ощущает себя отверженным); финансовые сложности; неуверенность в будущем и страх перед его наступлением (особенно, это касается момента сдачи выпускных экзаменов).

На сегодняшний день по данным Всемирной организации здравоохранения, Россия находится на втором месте в мире после Литвы, по количеству суицидов среди подростков.



Судя по всем вышеизложенным данным, предпринимаемые попытки по профилактике суицидов в стране не дают результата. На федеральном уровне были приняты отдельные законодательные акты, направленные на профилактику суицидов: Распоряжение Правительства РФ от 18.09.2019 № 2098-р «Об утверждении комплекса мер до 2020 года по совершенствованию системы профилактики суицида среди несовершеннолетних» [1], Распоряжение Правительства Российской Федерации от 26 апреля 2021 года №1058-р «Комплекс мер до 2025 года по совершенствованию системы профилактики суицида среди несовершеннолетних» [2], эффективность реализации которых покажет только время.

При обращении к вопросу о правовом статусе несовершеннолетнего, совершившего попытку суицида, следует рассматривать его права, свободы, обязанности и законные интересы, гарантированные государством, которые реализуются им после установления факта попытки суицида, без летального исхода. Таким образом, несовершеннолетний реализует свои права и законные интересы в медицинской сфере (в сфере охраны здоровья) и в образовательной сфере (возвращаясь к учебному процессу).

Права несовершеннолетнего в медицинской сфере регламентируются ст.54 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [3]. Предусматривается, что в отношении лиц в возрасте старше пятнадцати лет (ч. 2 ст.54 Закона) информация о состоянии здоровья предоставляется этим лицам, а также до достижения этими лицами совершеннолетия их законным представителям. Отсутствие полной дееспособности предполагает уведомление родителей о состоянии их ребенка.

Деструктивное суицидальное поведение подростков, обусловлено некоторыми объективными и субъективными причинами. Совершая попытку суицида, молодые люди оказываются в больнице, где права несовершеннолетних реализуются в рамках медицинской сферы. Деликатный разбор причин и последствий возникает через призму возраста и отношений внутри семьи. Сложности возникают особенно по отношению к тем молодым людям, чьи семьи можно назвать неблагополучными, или же отношения внутри семьи сложными. Подростки идут на подобный шаг, не найдя понимания родителей или не желая доверить им свои переживания по разным причинам. Это касается чаще подростков 15-16 лет, на которых приходится большее количество попыток суицида.

В России пока отсутствуют реально работающие, эффективные алгоритмы поведения школы и семьи в случае выявления суицидального риска у подростка. Зачастую, разглашается информация о попытке суицида. С другой стороны, дети, находящиеся рядом с суицидентом находятся в группе риска ввиду того, что некоторые из парасуицидников (лица, совершившие попытку суицида), возвращаясь к обычной жизни начинают разговоры о лишении жизни с теми, кто рядом.

Согласно ст.13 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [3. Ст.13], разглашение сведений о **факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну. Тем самым, можно считать, что, не озвучивая диагноз, да и вообще все сведения, полученные при его обследовании и лечении сообщать можно.** Данный факт может привести к повторным попыткам из-за давления общества, если не отработан определенный алгоритм.

Здесь возникает еще один важный аспект, если причиной попытки суицида являются большие нагрузки в школе, с которыми ученик не справляется. Было бы целесообразно, после выяснения причин суицидальной попытки, проводить медико-педагогическую экспертизу о допустимости оставаться в данной школе, и в случае необходимости, рекомендовать другое учебное заведение, с менее сложной программой (если, к примеру, ученик проходит обучение в профильных школах с углубленным изучением отдельных предметов: физики, математики, иностранных языков и т.д.).



При рассмотрении вопроса о правовом статусе несовершеннолетнего парасуицидента актуальным является вопрос его дальнейшей жизни в связи с подобным юридическим фактом, как попытка суицида. Вопрос касается тех лиц, которые совершили данный поступок в детстве и после этого проработали с психологом или психиатром данное деструктивное поведение, давно забыв о данном инциденте в своей жизни. Однако, в базах данных правоохранительных органов и органов здравоохранения информация сохраняется пожизненно, что является большим препятствием для трудоустройства на хорошую работу, получения водительского удостоверения и прохождения воинской службы.

Все дело в отсутствии срока действия у психиатрического диагноза и для снятия данного диагноза необходимо инициировать процедуру повторного обследования, обратившись в ПНД с письменным заявлением на имя главного врача с просьбой провести обследование с целью пересмотра диагноза. Пересмотр диагноза проводится комиссионным порядком, после стационарного наблюдения.

Отметим, что семьи, в которых финансовое положение хорошее, часто прибегают к помощи частных психиатров для проведения исследования несовершеннолетних парасуицидентов. Частнопрактикующие специалисты не имеют права разглашать врачебную тайну и не отправляют данные о поставленных диагнозах в государственные органы.

Тем самым, следует констатировать, что опасения родителей и детей в случае дачи согласия на госпитализацию, где будет поставлен официальный диагноз, обоснованы. Не желая навредить будущему своему ребенку, который раскается, родители отказываются от реабилитации. Ведь с попытками самоубийства в обычную больницу попадают только в критическом состоянии, по неотложным показаниям.

Таким образом, в вопросах регулирования правового положения несовершеннолетних парасуицидентов на сегодняшний день имеются пробелы, как в правовом поле (касающиеся прав несовершеннолетних на неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну), так и в вопросах реабилитации (отсутствие эффективной системы в вопросах реабилитации как самого несовершеннолетнего, так и его близкого окружения, в том числе одноклассников). Учитывая, что право на жизнь человека является первостепенным в любых отношениях, можно сказать, что количество суицидов — один из самых важных показателей благополучности страны.

Список литературы:

1. Распоряжение Правительства РФ от 18.09.2019 N 2098-р «Об утверждении комплекса мер до 2020 года по совершенствованию системы профилактики суицида среди несовершеннолетних» // Собрание законодательства РФ. - 2019, N 39. - Ст. 5453
2. Распоряжение Правительства РФ от 26.04.2021 №1058-р «Об утверждении комплекса мер до 2025 года по совершенствованию системы профилактики суицида среди несовершеннолетних» // Собрание законодательства РФ. – 2021. - №19. - Ст. 3236
3. Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 24.07.2023, с изм. от 13.07.2022) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. -2011. - №48. - Ст. 6724.

