

Приложение 2
к Алгоритму действий
государственных органов и
иных организаций при
выявлении лиц с риском
суицида

**Унифицированная форма предоставления
информации о случае суицида**

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)

дата рождения _____

	Показатель	Информация
1.	Пол: <i>мужской / женский</i>	
2.	Возраст: <i>количество полных лет</i>	
3.	Место жительства: <i>город / село</i>	
4.	Образование:	
5.	Семейное положение: <i>женат (замужем) / холост (не замужем) / разведен (а) / вдовец (вдова), наличие детей (нет/есть – количество; несовершеннолетние/взрослые)</i>	
6.	Проживание: (с кем проживал(а)): <i>один(одна) / с родителями / со своей семьей / в семье детей / в семье родственников / другое</i>	
7.	Наличие жилья: <i>собственное / другое</i>	
8.	Социальный статус: <i>служащий (ая) / рабочий(ая) / безработный (ая) / учащийся (учащаяся) / инвалид 1-2 гр. / пенсионер / другое.</i>	
9.	Наличие работы на момент суицида: <i>не работал (а) / работал (а) официально / работал (а) официально / ездил (а) на заработки</i>	
10.	Характеристика по месту жительства: (участкового инспектора милиции):	
11.	Состоял (а) ли на учете в ОВД: <i>нет / да – причина</i>	
12.	Попытка суицида в прошлом: <i>нет / да – дата / способ</i>	
13.	Случаи суицида в семье: <i>нет / да</i>	

14.	Характер употребления алкоголя погибшим: <i>не злоупотреблял (а) / злоупотреблял (а); лечился (лечилась) от алкоголизма; суицид на фоне запоя</i>	
15.	Наличие диспансерного наблюдения врача-специалиста психиатрической службы: <i>да / нет</i>	
16.	Наличие диспансерного наблюдения врача-специалиста наркологической службы: <i>да / нет</i>	
17.	Наличие тяжелого соматического (физического) инвалидизирующего заболевания (онкологического, утрата органа, конечностей, функций (слуха, зрения, речи, детородной функции, способности к передвижению, самообслуживанию): <i>нет / да</i>	
18.	Обстоятельства, предшествующие совершению суицида, в том числе эмоциональный стресс и / или неблагоприятные события жизни	
19.	Наличие высказываний о намерениях совершить суицид: <i>нет / да</i>	
20.	Дата совершения суицида: <i>(число, месяц, год)</i>	
21.	Время совершения суицида: <i>примерный час суток, в случаях отравлений и других способов, не вызывающих моментальную гибель, указывать время суицида, а не смерти</i>	
22.	Способ совершения суицида:	
23.	Место совершения суицида: <i>в квартире, во дворе, в гараже</i>	
24.	Наличие предсмертной записки: <i>да / нет</i>	
25.	Содержание в крови алкоголя на момент совершения суицида:	
26.	Возможные мотивы (причины) совершения суицида	

(должность)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(дата)