|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |
| МІНІСТЭРСТВА АДУКАЦЫІРЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ | | МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯРЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ | |
| УСТАНОВА АДУКАЦЫІ | | УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ | |
| «МАГІЛЁЎСКІДЗЯРЖАЎНЫ УНІВЕРСІТЭТімя А.А.КУЛЯШОВА» | | «МОГИЛЕВСКИЙГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТимени А.А.КУЛЕШОВА» | |
| г. Магілёў ЗАГАД | | г. Могилев ПРИКАЗ | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| г.Магілеў | г.Могилев |

О создании группы экстренного реагирования

В соответствии с Приказом Министерства образования Республики Беларусь от 29.02.2024 г. № 89 «О совершенствовании деятельности учреждений образования по профилактике суицидов».

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Создать на факультетах группы экстренного реагирования на факты совершения обучающимися попыток суицида, самоповреждения, суицида в следующем составе:

- заместитель декана по воспитательной работе факультета, где имел место данный факт;

- куратор учебной группы, в которой имел место данный факт;

- педагог-психолог университета;

- педагог социальный университета;

- воспитатель (если студент проживает в общежитии);

- педагог-психолог республиканской сети кризисных психологов (при необходимости).

Срок исполнения: с момента подписания данного приказа.

1. Проводить по каждому случаю совершения попытки суицида, самоповреждения, суицида служебных проверок с обязательным включением в состав комиссии специалистов групп реагирования, специалистов областного социально-педагогического центра, представителя республиканской сети кризисных педагогов-психологов и (при необходимости) специалиста Республиканского центра психологической помощи.

Срок исполнения: в течение 3 рабочих дней с момента наступления обстоятельств.

1. Заместителю декана по воспитательной работе факультета, где имел место суицид, попытка суицида или самоповреждения, педагогу-психологу университета:

3.1. Осуществить анализ факторов риска суицидальных действий, у обучающегося с учетом Памятки по кризисному реагированию на суицидальное поведение в строгом соответствии с Приложением 2 к приказу Министерства образования Республики Беларусь от 29.02.2024 г. № 89

Срок исполнения: в течение 1 рабочего дня после наступления обстоятельств.

3.2. Информировать руководство университета и Министерство образования о факте совершения суицида, попытки суицида или самоповреждения по форме согласно Памятке (Приложение 3 к приказу Министерства образования Республики Беларусь от 29.02.2024 г. № 89).

Срок исполнения: в течение 1 рабочего дня после наступления обстоятельств.

3.3. Обеспечить рассмотрение случая совершения попытки суицида, самоповреждения, суицида на совещании с участием заместителей деканов по воспитательной работе, специалистов социально-педагогической и психологической службы университета.

Срок исполнения: в течение 10 рабочих дней после наступления обстоятельств.

4. Контроль за исполнением данного приказа возложить на проректора по воспитательной работе Д.А. Роговцова.

Ректор университета Д.В. Дук

Проректор по воспитательной работе Ведущий юрисконсульт

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Д.А. Роговцов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_С.П. Чечкова  
\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024

Приложение 2

к приказу Министра образованы Республики Беларусь

29.02.2024 №89

ПАМЯТКА

по кризисному реагированию на суицидальное поведение

Выявление причин:

1. Семейный статус, ситуации в семье (детско-родительские отношения, развод родителей, утрата члена семьи, истории самоубийства и суицидальных попыток в семье, насилие в семье, психические отклонения у родителей, смена места жительства).
2. Социальный статус в коллективе (буллинг, кибербуллинг, отношения с одноклассниками (сверстниками) и учителями).
3. Ситуации риска (ситуации, переживаемые как обидные, оскорбительные, несправедливые, конфликтные отношения в семье, смерть любимого/ другого значимого человека, разрыв отношений межличностные конфликты; серьезные трудности в учебе и высокие требования к итоговым результатам; нежелательная беременность, эмоциональные зависимости и др.);

4. Психические расстройства суицидента (депрессия, девиантное поведение, психоз, расстройство адаптации) (по информации медицинских работников, законных представителей, медицинской документации).

5. Какие диагностические исследования были проведены. Результаты диагностического исследования.

Оказание экстренной психологической помощи:

1. Проведение беседы (дибрифинга) с ближайшим окружением обучающегося, совершившего самоповреждение (суицидальную попытку), суицид, с целью минимизации отрицательных психологических последствий и предупреждение развития симптомов посттравматического стрессового расстройства (проводит педагог-психолог группы экстренного реагирования, кризисный психолог).
2. Сбор предварительной информации (о ситуации; о группах, задействованных в данной ситуации (учащиеся, законные представители, педагогические работники); о состоянии участников групп; о предпринятых мерах).
3. Выявление группы риска среди близкого окружения (друзья, одноклассники, брат, сестра).

4. Осуществление психологического сопровождения участников образовательного процесса в кризисной ситуации (встреча с классом и родителями суицидента, родителями одноклассников; задействованными в следственных мероприятиях);

5. Анализ информации и помощь педагогу-психологу учреждения образования в выстраивании дальнейшей работы (индивидуальная или групповая работа) со всеми категориями участников образовательного процесса, нуждающимися в психологической помощи,

Участие в психологическом сопровождении траурных мероприятий (при необходимости).

**Краткий анализ работы учреждения образования:**

1. Деятельность учреждения образования по профилактике суицидального поведения обучающихся, раннему выявлению и сопровождению обучающихся, склонных к суицидальному поведению (планирование деятельности учреждения образования, по данному направлению, проведение месячников по профилактике суицидального поведения обучающихся),
2. Изучение особенностей психолого-педагогического статуса обучающихся, личностных особенностей, факторов риска суицидальных действий, суицидоопасного поведения обучающихся (результаты диагностических исследований, консультаций с участниками образовательного процесса).
3. Повышение компетентности участников образовательного процесса в области профилактики суицидоопасного поведения.

Приложение 3

к приказу Министра образования Республики Беларусь

29.02.2024 №89

Информация

об обучающемся (наименование учреждения образования), совершившем самоповреждение (суицидальную попытку), суицид

1. Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения обучающегося совершившего самоповреждение (суицидальную попытку), суицид
2. Адрес места жительства (проживания)
3. Состав семьи (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) законных представителей, братьев, сестер), их место работы или учебы
4. Место учебы суицидента
5. Дата совершения самоповреждения (суицидальной попытки), суицида
6. Способ совершения самоповреждения (суицидальной попытки),

суицида (нужное подчеркнуть): повешение; падение с высоты; отравление (лекарственными средствами, другими веществами); огнестрельное ранение; нанесение порезов; другое (указать):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Характеристика условий жизни и воспитания обучающегося в семье
2. Состоят ли родители на учете в органах внутренних дел, лишались ли родители родительских прав, признавался ли несовершеннолетний находящимся в социально опасном положении, нуждающимся в государственной защите
3. Проводилась ли в отношении обучающегося индивидуальная профилактическая работа, комплексная реабилитация, оказывалась ли социально-педагогическая поддержка и психологическая помощь, были ли ранее самоповреждения (суицидальные попытки) (информация о результатах проводимой работы)
4. Полнота и своевременность выявления кризисных ситуаций у обучающегося (информация о проводимой работе (диагностика, коррекция, консультации, информационно-просветительская деятельность,

взаимоотношения с одноклассниками (одногруппниками))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) (подпись) (инициалы,фамилия)