

УДК 37.04

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПОДРОСТКАМ С ОВЗ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ

Ахмедов Ахмед Байтаевич

доцент кафедры специальной
психологии и дошкольной дефектологии
ФГБОУ ВО «Чеченский государственный педагогический университет»
akhmad@yandex.ru

Батукаева Тамара Саид -Хасановна

Магистрант 3 курса
44.04.03 специальное (дефектологическое) образование

Аннотация

Экстренная психологическая помощь пострадавшим при ЧС в последнее десятилетие признана неотъемлемой частью мер реагирования на ЧС и ликвидации ее последствий. Анализируя данные в свободных источниках было отмечено отсутствие прямых рекомендательных положений по оказанию психологической помощи людям с ОВЗ в условиях ЧС. Учитывая, что люди с ОВЗ – особая категория людей с особыми потребностями, при оказании экстренной психологической помощи при ЧС следует уделять повышенное внимание их особым потребностям. В данной статье автор приводит требования, правила оказания психологической помощи и схему взаимодействия различных структур при разработке планов по оказанию помощи людям с ОВЗ в условиях ЧС.

Ключевые слова: чрезвычайная ситуация, психологическая помощь, учет потребностей, своевременность, психолог, этап планирования.

GUIDELINES ON PSYCHOSOCIAL SUPPORT FOR ADOLESCENTS WITH DISABILITIES IN EMERGENCY SITUATIONS

Akhmed B. Akhmedov

Associate Professor, Department of Special
psychology and pre-school defectology
Chechen State Pedagogical University
akhmad@yandex.ru

Tamara S.-Kh. Batukaeva

3rd year Master's student

ABSTRACT

Emergency psychological care for victims of emergencies has been recognised over the past decade as an integral part of the emergency response and consequence management. Analysing the data in the literature, it was noted that there are no direct guidelines for psychological help to people with disabilities in emergencies. Taking into account that people with disabilities are a special category of people with special needs, special attention should be paid to their special needs when providing emergency psychological aid in emergencies. In this article the author gives requirements, rules of rendering psychological help and scheme of interaction of various structures at development of plans on rendering help to people with disabilities in conditions of emergency.

Keywords: emergency, psychological support, needs-based, timeliness, psychologist, planning phase.

Чрезвычайная ситуация это состояние и процесс, развивающиеся в особенной степени в особенных условиях и неконтролируемые из-за невозможности их своевременного выявления и объективного управления.

Для того, чтобы поставить вопрос о возникновении чрезвычайных ситуаций в системе производственных отношений, необходимо наличие объективных факторов и социальных условий, приводящих к кризисным ситуациям. Учитывая высокую степень социального риска, масштабы и сложность возникновения чрезвычайных ситуаций, ни одно общество не может равнодушно относиться к ним, каждый человек должен быть готов противостоять им.

По определению Всемирной организации здравоохранения, под кризисной ситуацией или чрезвычайной ситуацией понимается угроза телесной целостности или жизни, перемены в семейной организации или статусе, изменение роли индивидуума в группе людей, угроза нации и культуре. Анализируя труды в области психологии кризисов Н.Л. Смакотина [5], Ю.С. Шойгу [9], М. В. Филишова [8], Е.Н. Смирнова [6], И.В.Тихонова [7] и др., можно сделать вывод о том, что подобные кризисные ситуации зачастую вызывают изменения в системе ценностных ориентаций, жизненного смысла, а также о том, что кризис имеет трансформирующую функцию, так как он ставит человека, общество перед необходимостью поиска, обретения новых, соответствующих ситуации способов взаимодействия с социальным окружением, миром [3].

Люди с ОВЗ нуждаются в помощи при ЧС, как физической, так и психологической и имеют право на ее получение, наряду с другими категориями пострадавших [2]. Оказание помощи при ЧС людям с ОВЗ имеет свою специфику, определенную законодательством. Как правило, граждане с ОВЗ, потерпевшие ЧС или пострадавшие от ЧС (например, при пожарах или иных катастрофах), а также другие категории пострадавших, нуждающиеся в психологической помощи и психологической реабилитации (инвалиды, дети, лишенные родительской опеки и т.д.) перед привлечением к оказанию помощи по ЧС проходят

определенные процедуры – психодиагностические, медицинские, социально-психологические и иные.

Так сопоставляя практические рекомендации, разработанные отечественными и зарубежными исследователями по вопросу организации и оказания психологической помощи лицам с ОВЗ пострадавшим при чрезвычайных ситуациях были выработаны основными требования к оказанию данного вида помощи: [6, 8, 9]

Своевременность оказания доврачебной медицинской помощи, адекватность применяемых мер и стандартов лечения, круглосуточная медицинская помощь в условиях острой необходимости или постоянного медицинского контроля, как и остальным категориям граждан.

Учет индивидуальных потребностей и особенностей пострадавших с ОВЗ, которые могут существенно различаться в зависимости от типа и степени нарушений здоровья, личностных, гендерных, возрастных, этнокультурных особенностей пострадавших с ОВЗ.

Комплексный подход к планированию мер реагирования с включением в процесс подготовки государственных органов, спасательных служб, органов местного самоуправления, медицинских, общественных, волонтерских организаций.

Организация учета лиц с ОВЗ с описанием их специфических потребностей еще на этапе планирования экстренных мероприятий на случай ЧС.

Тесное взаимодействие с центральными, региональными, ведомственными и местными органами власти. Планирование специальных мер реагирования при ЧС для специализированных учреждений для людей с ОВЗ – домов престарелых, интернатов для инвалидов, психиатрических больниц и т.п.

Включение в обучающие программы психологов и других сотрудников экстренных служб разделов, посвященных работе с людьми с ОВЗ при чрезвычайных ситуациях.

Наличие контактных лиц, ответственных за оказание помощи пострадавшему при ЧС с ОЗ, в определенных медицинских организациях, а также медицинских ресурсов.

Адаптация систем оповещения к потребностям людей с нарушениями зрения и слуха.

Организация специальных мер и наличия всего необходимого оборудования для эвакуации, транспортировки, временного размещения людей с ОВЗ, учитывающих их особые потребности.

Обучение сотрудников экстренных служб корректному поведению с людьми с ОВЗ, осуществление контроля этических сторон их деятельности, касающейся помощи людям с ОВЗ.

Обеспечение полного охвата всех нуждающихся в помощи людей с ОВЗ при ЧС с учетом того, что они не всегда способны позвать на помощь и, тем более, эвакуироваться самостоятельно.

Приспособленность мест временного размещения пострадавших к особым потребностям людей с ОВЗ, которая обеспечивается заранее при планировании мер реагирования или же по факту, всеми доступными средствами, в процессе эвакуации и перемещения пострадавших.

Организация контроля и мониторинга всех этапов планирования, подготовки и реализации экстренной помощи при ЧС с целью недопущения фактов пренебрежительного и невнимательного отношения к людям с ОВЗ, их дискриминации, нарушения их прав на получение полноценной своевременной помощи наряду с другими категориями граждан.

Для предоставления полной и эффективной помощи при ЧС людям с ОВЗ необходимо заранее предусмотреть оснащение всех общественных зданий и помещений,

которые в случае ЧС могут быть использованы как эвакуационные пункты и пункты временного размещения, необходимым оборудованием и приспособлениями для нужд пострадавших с ОВЗ. В целях безопасной и своевременной эвакуации людей с ОВЗ аналогичными приспособлениями должны быть оборудованы все общественные здания, в которых в случае ЧС могут находиться люди с ОВЗ: размещены специальные указатели, оборудованы лифты и все доступных выходы, устранены все возможные препятствия для эвакуации людей с ОВЗ [2].

Правила оказания первой психологической помощи людям с ОВЗ [4]:

1. Непосредственно после происшествия человек находится в остром стрессовом состоянии. Задача психолога на этом этапе – снизить уровень психического возбуждения до среднего, для чего объяснить пострадавшему, что его состояние не является отклонением от нормы, оно характерно для большинства людей, переживших психотравмирующую ситуацию.

2. Перед началом терапии необходимо разъяснить пострадавшему планируемый ход терапии и предполагаемые результаты.

3. Перед началом работы необходимо провести экспресс скрининг с целью выявления наиболее нуждающихся в помощи людей и предварительного определения плана действий.

4. Нужно назвать свое имя, узнать имена пострадавших, которым будет оказываться экстренная помощь. Перед началом работы с человеком с ОВЗ обязательно поинтересоваться, в какой помощи он нуждается прямо сейчас с учетом его особых потребностей.

5. При разговоре с пострадавшим не рекомендуется касаться его без предупреждения и получения разрешения, поворачиваться к человеку спиной, отвлекаться на другие (даже неотложные) дела и разговоры, в том числе, по телефону. Человек с ОВЗ должен почувствовать, что внимание психолога целиком сосредоточено на нем и его потребностях.

6. Доказательства профессиональной компетентности психолога повышают доверие к нему со стороны пострадавших. Поэтому в начале разговора целесообразно кратко обрисовать имеющийся у психолога опыт и специальное образование.

7. В ходе беседы необходимо укреплять у человека с ОВЗ веру в собственные силы. Для этого можно задать ему вопросы о случившемся и других пострадавших, чтобы он почувствовал, что не одинок в своих переживаниях и может оказать помощь другим. В результате у человека начинает восстанавливаться чувство контроля над ситуацией.

8. Необходимо задавать наводящие вопросы, предоставляя пострадавшему возможность выговориться, которую нужно поощрять. Психолог должен заверить пострадавшего в том, что будет оказывать ему помощь столько, сколько потребуется.

9. По возможности предпочтительно привлекать к оказанию помощи близких и друзей пострадавшего, при условии его согласия.

10. Необходимо ограждать пострадавшего с ОВЗ от чрезмерного внимания со стороны окружающих, не принимающих непосредственного участия в ликвидации последствий ЧС.

11. Во время работы с пострадавшим с ОВЗ необходимо создать ситуацию открытого общения и избегать форм взаимодействия типа врач – пациент. Пострадавший должен почувствовать себе активно включенным в процесс самопомощи, который служит залогом мобилизации внутренних ресурсов. Сам по себе ресурс не может решить проблемы, его назначение – сформировать деятельную активную позицию человека. Поскольку для людей с ОВЗ стратегия совладания является привычным способом поведения в обычной

жизни, ресурсы, лежащие в основе этой стратегии, могут быть мобилизованы для преодоления психологического кризиса, вызванного ЧС.

В общении с людьми, находящимися в особом психическом состоянии в момент переживания острой психической травмы, имеет большое значение навык конструктивного общения, который необходимо формировать и поддерживать. С помощью его можно значительно эффективнее выстраивать свою работу, при этом сохраняя собственные силы и ресурсы для продолжения профессиональной деятельности. Некоторые техники экстренной психологической помощи пострадавшим при ЧС приведены в приложении.

Психологическая помощь в зоне ЧС людям с ОВЗ служит одной из мер экстренного реагирования, в то время как эффективность помощи людям с особыми потребностями, оказавшимися в экстремальной ситуации, зависит, в первую очередь, от мер, принятых на этапах планирования и подготовки к возможным чрезвычайным ситуациям.

Обеспечение потребностей людей с ограниченными возможностями в условиях бедствий требует слаженности усилий со стороны правительства на всех уровнях при содействии гражданского общества в лице семей и благотворительных организаций (рис.1). На уровне организаций необходимо установить тесное взаимодействие по нескольким направлениям, а именно [1]:

между национальными, промежуточными и местными уровнями государственного управления;

между министерствами здравоохранения или социальной помощи и другими министерствами, такими как министерства, которые разрабатывают меры реагирования на чрезвычайные ситуации (как правило, министерства внутренних дел или министерства по делам гражданской обороны);

между различными учреждениями государственного управления, перечисленными выше и добровольческими организациями;

между организациями, обеспечивающими защиту гражданского населения, и ассоциациями, которые занимаются уходом за людьми с ограниченными возможностями или защищают их права.



Рисунок 1. Схема взаимодействия различных структур при разработке планов по оказанию помощи людям с ОВЗ (составлена авторами)

Только объединение усилий со стороны государственных структур, медицинских учреждений, общественных организаций и самих инвалидов способно предотвратить

тяжелые последствия чрезвычайных ситуаций для людей с ограниченными возможностями здоровья.

Список литературы:

1. Александр Дэвид, Саргамола Сильвио. Крупные катастрофы и люди с ограниченными возможностями: их участие в обеспечении готовности к бедствиям и реагировании на них. - Отпечатано в Совете Европы, 2014. - 68 с. - URL: <https://rm.coe.int/publication-major-hazards-and-people-with-disabilities-their-involveme/1680a18d4e>
2. Бикчинтаева Л.Г., Липина А.В. К вопросу оказания психологической помощи защищаемым лицам сотрудниками органов государственной защиты // Вестник УЮИ. 2017. №2 (76). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/k-voprosu-okazaniya-psihologicheskoy-pomoschi-zaschischaemym-litsam-sotrudnikami-organov-gosudarstvennoy-zaschity> (дата обращения: 26.10.2022).
3. Миллер, Л. В. Психологическая компетентность специалистов образовательных учреждений как опорный ресурс психологической безопасности образовательной среды / Л. В. Миллер // Известия Российского государственного педагогического университета им. А.И. Герцена. - 2013. - № 155. - С. 84-93.
4. Общие принципы общения с пострадавшими в ЧС [Электронный ресурс]: <https://nachkar.ru/ivr/tema-2-1.htm>
5. Смакотина Н.Л. Основы социологии нестабильности и риска: философский, социологический и социально-психологический аспекты / Н.Л. Смакотина. - Москва : МИЭМ, 1999. - 328 с.
6. Смирнова Е. Н. Международный опыт организации оказания психологической помощи пострадавшим от чрезвычайных ситуаций // Вестник Командно-инженерного института МЧС Республики Беларусь. 2016. №2. - С. 114-124.
7. Тихонова И. В., Адеева Т. Н., Хазова С. А. Актуальные задачи психологической помощи взрослым людям с ограниченными возможностями здоровья в контексте специфики их жизненной траектории // Вестник Костромского государственного университета. Серия: Педагогика. Психология. Социокинетика. 2019. №4. С. 166-171.
8. Филиппова М. В. Зарубежный опыт организации и оказания психологической помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях // Технологии гражданской безопасности. 2015. №1. С. 74-77.
9. Шойгу Ю.С. Принципы оказания экстренной психологической помощи в условиях чрезвычайных и экстремальных ситуаций / Ю.С. Шойгу // Вестник Санкт-Петербургского государственного университета. Сер. 12. - 2010.- № 1. - С. 162-165.

References:

1. Alexander David, Sargamola Silvio. Major Disasters and People with Disabilities: Their Involvement in Disaster Preparedness and Response. - Printed in the Council of Europe,

2014. - 68 p. - URL: <https://rm.coe.int/publication-major-hazards-and-people-with-disabilities-their-involveme/1680a18d4e>
2. Bikchintaeva L.G., Lipina A.V. On the issue of providing psychological assistance to protected persons by employees of state protection bodies // Bulletin of the UJUI. 2017. No. 2 (76). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/k-voprosu-okazaniya-psihologicheskoy-pomoschi-zaschischaemym-litsam-sotrudnikami-organov-gosudarstvennoy-zaschity> (date of access: 10/26/2022).
 3. Miller, L. V. Psychological competence of specialists of educational institutions as a supporting resource for the psychological safety of the educational environment / L. V. Miller // Proceedings of the Russian State Pedagogical University. A.I. Herzen. - 2013. - No. 155. - P. 84-93.
 4. General principles of communication with victims in emergencies [Electronic resource]: <https://nachkar.ru/ivr/tema-2-1.htm>
 5. Smakotina N.L. Fundamentals of sociology of instability and risk: philosophical, sociological and socio-psychological aspects / N.L. Smakotina. - Moscow: MIEM, 1999. - 328 p.
 6. Smirnova E. N. International experience in organizing the provision of psychological assistance to victims of emergency situations // Bulletin of the Command and Engineering Institute of the Ministry of Emergency Situations of the Republic of Belarus. 2016. №2. - S. 114-124.
 7. Tikhonova I. V., Adeeva T. N., Khazova S. A. Actual tasks of psychological assistance to adults with disabilities in the context of the specifics of their life trajectory // Bulletin of the Kostroma State University. Series: Pedagogy. Psychology. Sociokinetics. 2019. No. 4. pp. 166-171.
 8. Filippova M. V. Foreign experience in organizing and providing psychological assistance to victims in emergency situations // Civil Security Technologies. 2015. No. 1. pp. 74-77.
 9. Shoigu Yu.S. Principles of providing emergency psychological assistance in emergency and extreme situations / Yu.S. Shoigu // Bulletin of St. Petersburg State University. Ser. 12. - 2010. - No. 1. - P. 162-165.