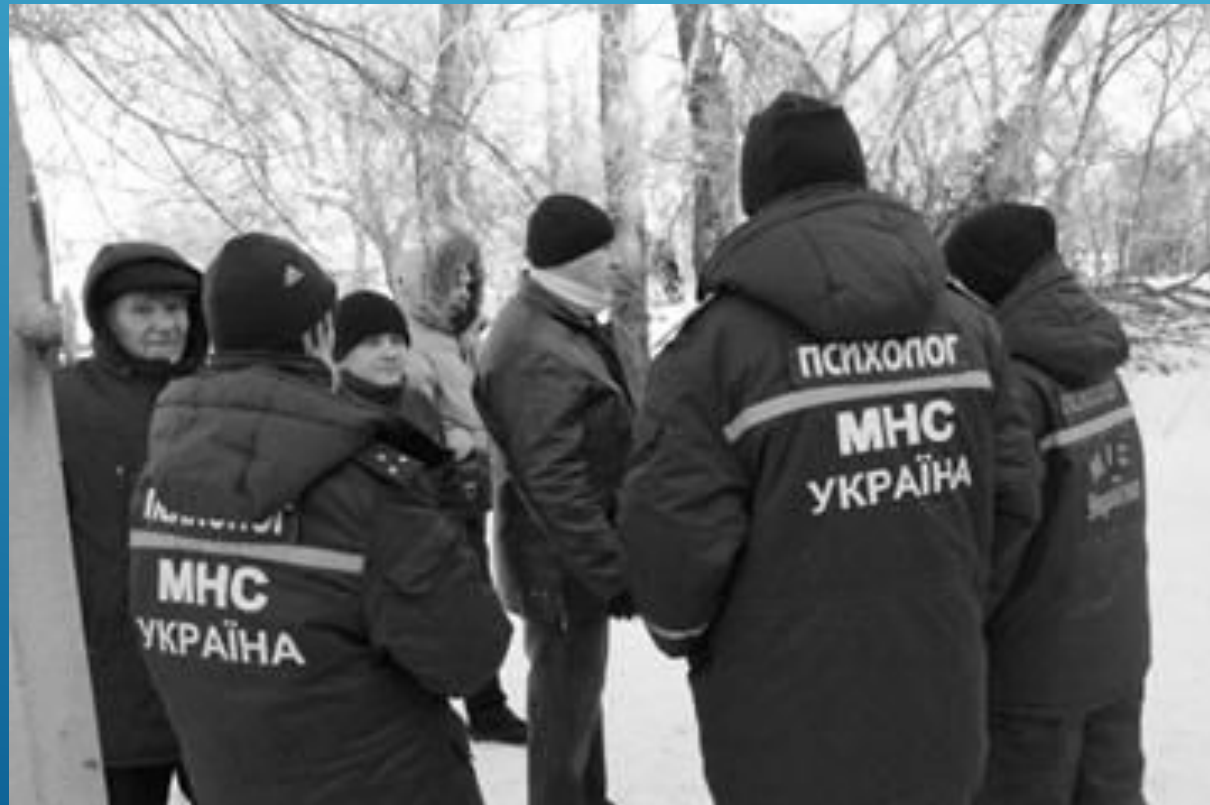


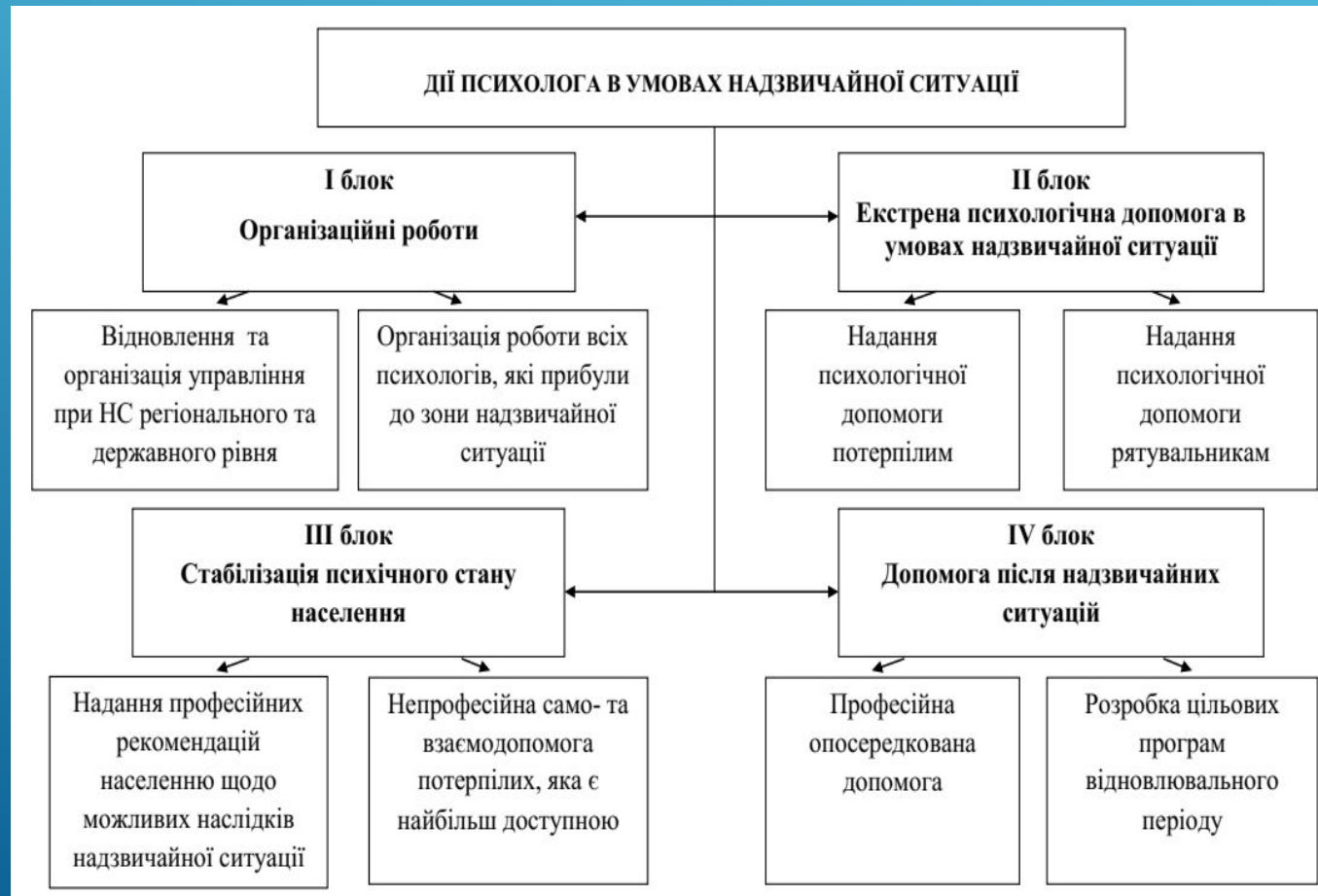
**ОРГАНІЗАЦІЙНІ АСПЕКТИ
НАДАННЯ ЕКСТРЕНОЇ
ПСИХОЛОГІЧНОЇ
ДОПОМОГИ В
НАДЗВИЧАЙНИХ СИТУАЦІЯХ**




ЕКСТРЕНА ПСИХОЛОГІЧНА ДОПОМОГА – ЦЕ СИСТЕМА КОРОТКОСТРОКОВИХ ЗАХОДІВ, ЯКІ НАДАЮТЬСЯ ЛЮДЬМ, ЩО ПОСТРАЖДАЛИ У ЗОНІ НАДЗВИЧАЙНОЇ СИТУАЦІЇ АБО НАЙБЛИЖЧИМ ЧАСОМ ПІСЛЯ ТРАВМАТИЧНОЇ ПОДІЇ.




ЕТАПИ ЕКСТРЕНОЇ ПСИХОЛОГІЧНОЇ ДОПОМОГИ.



ЕТИЧНІ ПРИНЦИПИ ЛІКАРЯ-ПСИХОЛОГА ПРИ РОБОТІ В НС

- ▶ принцип ненанесення шкоди досліджуваному/клієнту («Не нашкодь!»)
 - ▶ принцип компетентності психолога («роби, що знаєш, що вмієш і на що маєш право»)
 - ▶ принцип неупередженості психолога
 - ▶ принцип конфіденційності діяльності психолога
- 
- A decorative graphic consisting of several parallel white lines of varying lengths and orientations, located in the bottom right corner of the slide.

МЕТОДИ НАДАННЯ ЕКСТРЕНОЇ ПСИХОЛОГІЧНОЇ ДОПОМОГИ.

- ▶ Екстрена «допсихологічна» допомога
 - ▶ Психологічний супровід, емоційна підтримка
 - ▶ Психологічне втручання (інтервенція)
 - ▶ Виявлення негативних соціально-психологічних механізмів (психічне зараження, паніка, чутки) і управління ними (нейтралізація)
 - ▶ Психологічний дебрифінг
 - ▶ Психічна регуляція і саморегуляція (ПСР)
- 

ПСИХОЛОГІЧНИЙ ДЕБРИФІНГ

- ▶ Психологічний дебрифінг — це організоване обговорення, що може проводитися як психологом, так і спеціально навченим волонтером. Процедуру дебрифінгу рекомендується проводити для учасників і свідків травмуючої події.



МЕТОДИ ПСИХОЛОГІЧНОЇ ДІАГНОСТИКИ, ВИКОРИСТОВУВАНІ ПРИ НАДАННІ ЕКСТРЕНОЇ ПСИХОЛОГІЧНОЇ ДОПОМОГИ

- ▶ Особистісний опитувальник «МЛО – Адаптивність» (Маклаков А.Г.)
- ▶ Опитувальник адаптивності до стресу «АС» (Розов В.І.).
- ▶ Методика визначення домінуючого стану (Куликов В.Л.),
- ▶ Методика оцінки нервово-психічної стійкості «Прогноз», тест «СР-45».
- ▶ Методика «Копінг-поведінка в стресових ситуаціях» ЕндлераПаркера (Крюкова Т.Л.)
- ▶ Опитувальник «Опанування складними життєвими ситуаціями» (Осухова Н.Г.).
- ▶ Методика «Захисні стилі поведінки» LSI Келермана-Плутчика (Мирошник Є.В., Веселков А.Ф.).
- ▶ Клінічний опитувальник для виявлення і оцінки невротичних станів (К.К.Яхін, Д.М.Менделевич),
Гіссенський перелік скарг (ЛПНІ ім. Бехтерева)
- ▶ Опитувальникнервово-психічного напруження (Немчин Т.А.).
- ▶ Методика «Рівень суб'єктивного контролю»,
- ▶ Шкала депресії (Балашова Т.І.), Шкала безнадії Бека.
- ▶ Методика діагностики рівня соціальної фрустрованості (Бойко В.В.)

ВИКОРИСТАННЯ «ВАЛІЗИ ПСИХОЛОГА» ПРИ НАДЗВИЧАЙНИХ СИТУАЦІЯХ.

Сприяє ефективній роботі психолога:

- ▶ під час надання екстреної психологічної допомоги постраждалому від надзвичайної ситуації
- ▶ з населенням при організації
- ▶ проведенні впізнання тіл загиблих у морзі;
- ▶ роботи з постраждалими дітьми;
- ▶ роботи з постраждалим, в поведінці якого присутній аутоагресивний компонент;
- ▶ облаштування місця для «опредмечення горя»;
- ▶ інформаційної терапії;
- ▶ мінімізації негативних психічних станів різноманітних верств постраждалого населення.

МІЖНАРОДНИЙ ДОСВІД НАДАННЯ ДОПОМОГИ ПОСТРАЖДАЛИМ ПІД ЧАС НАДЗВИЧАЙНИХ СИТУАЦІЯХ.

Принципи надання тактичної екстреної медичної допомоги (ТЕМД) (TECC – Tactical Emergency Casualty Care) в цивільних умовах постраждалим/пораненим – є відносно новими підходами в екстреній медичній допомозі.

Метою ТЕМД є:

1. Визначення балансу між можливими та наявними загрозами, які вірогідні в цивільних умовах, функціонуванням системи надання ЕМД, лімітом застосуванням медичного обладнання та використанням різних ресурсів при наданні допомоги в нетипових НС.
2. Забезпечення надання допомоги, особливо у випадку превентивних смертей на місці або поблизу місця отримання поранення.
3. Мінімізація ризиків для медичного персоналу з одночасним забезпеченням можливої медичної допомоги постраждалим.