

## МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ

Экстренная и кризисная психологическая помощь семьям,  
находящимся в трудной жизненной ситуации в связи с  
чрезвычайными событиями и боевыми действиями

*Методические материалы подготовлены специалистами Федерального  
координационного центра по обеспечению психологической службы системы  
образования Российской Федерации ФГБОУ ВО МГППУ по заказу Агентства  
стратегических инициатив*

Москва, 2023

УДК

ББК

Научный редактор: Ульянина О.А. – д.психол.н., доцент, член-корреспондент РАО, руководитель Федерального координационного центра по обеспечению психологической службы в системе образования Российской Федерации МГППУ

Рецензент: Вихристюк О.В. – к.психол.н., проректор по воспитательной и социально-психологической работе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный психолого-педагогический университет»

Авторский коллектив:

Ермолаева А.В. – заместитель руководителя Федерального координационного центра по обеспечению психологической службы в системе образования Российской Федерации ФГБОУ ВО МГППУ;

Дмитриева Н.Н. – руководитель отдела экстренной психологической помощи Федерального координационного центра по обеспечению психологической службы в системе образования Российской Федерации ФГБОУ ВО МГППУ;

Волков Д.С. – заведующий сектором экстренного реагирования и психологического консультирования Федерального координационного центра по обеспечению психологической службы в системе образования Российской Федерации ФГБОУ ВО МГППУ;

Комолова О.С., Краснобаев П.А., Радченко В.В., Скрябин Ю.С., Соколова Д.В., Чуканова А.В., Шпилова А.А. – психологи сектора экстренного реагирования и психологического консультирования Федерального координационного центра по обеспечению психологической службы в системе образования Российской Федерации ФГБОУ ВО МГППУ;

Методические материалы подготовлены специалистами Московского государственного психолого-педагогического университета к программе повышения квалификации «Экстренная и кризисная психологическая помощь семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации в связи с чрезвычайными событиями и боевыми действиями».

Цель реализации программы состоит в приобретении слушателями системных теоретических знаний в сфере экстремальной и кризисной психологии, усвоении практических навыков оказания психологической помощи гражданам, подвергшимся влиянию травматических событий, переживающим экстремальную ситуацию или кризисное состояние.

Методические материалы разработаны для специалистов государственных, муниципальных, социально-ориентированных некоммерческих организаций, образовательных организаций, организаций, реализующих функции территориальных центров социальной помощи семье и детям, центров психологической помощи населению.

ISBN

## Оглавление

Введение .....	5
1. Основное содержание программы повышения квалификации «Экстренная и кризисная психологическая помощь семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации в связи с чрезвычайными событиями и боевыми действиями» .....	7
2. Типовая модель психологического сопровождения семей, находящихся в трудной жизненной ситуации в связи с чрезвычайными событиями и боевыми действиями.....	15
3. Описание деятельности региональной психологической службы на этапе посткризисного сопровождения членов семей военнослужащих, участников боевых действий.....	27
3. Описание действий кризисных психологов в случае возникновения кризисной или чрезвычайной ситуации.....	35
4. Рекомендации по профилактике развития кризисных состояний у членов семей военнослужащих, участников боевых действий.....	44
5. Протоколы оказания экстренной и кризисной психологической помощи .....	48
1. Протокол сбора информации о членах семьи военнослужащего с целью последующего психологического сопровождения.....	48
2. Протокол составления социально-психологического портрета семьи .....	50
3. Протокол обследования семьи с целью внесения в группу риска .....	54
6. Рекомендуемая литература и актуальные источники по оказанию кризисной психологической помощи членам семей военнослужащих, участников боевых действий ...	59
Приложение 1. Входное анкетирование слушателя о готовности оказания экстренной и кризисной психологической помощи.....	62
Приложение 2. Анкета обратной связи по результатам обучения.....	65

## Введение

Актуальность разработки методических материалов «Экстренная и кризисная психологическая помощь семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации в связи с чрезвычайными событиями и боевыми действиями» обусловлена повышением числа семей, находящихся в трудной жизненной ситуации в связи с чрезвычайными событиями и боевыми действиями, в том числе, связанными с мобилизацией военнослужащих, а также необходимостью повышения уровня квалификации специалистов, оказывающих психологическую помощь, как отдельным лицам, так и определенным группам.

В связи с этим, специалистами Федерального координационного центра по обеспечению психологической службы системы образования Российской Федерации ФГБОУ ВО МГППУ по заказу Агентства стратегических инициатив была подготовлена комплексная программа, направленная на повышение компетентности специалистов, работающих в государственных, муниципальных, социально-ориентированных некоммерческих организациях, образовательных организациях, организациях, реализующих функции территориальных центров социальной помощи семье и детям, центрах психологической помощи населению. Особый акцент в данной программе сделан на работе с семьями военнослужащих, психологическое сопровождение процесса адаптации семьи при возвращении военнослужащих из зоны боевых действий, из плена сопровождение семей без вести пропавших, погибших, получивших ранения разной степени тяжести.

Цель реализации программы состоит в приобретении слушателями системных теоретических знаний в сфере экстремальной и кризисной психологии, усвоении практических навыков оказания психологической помощи гражданам, подвергшимся влиянию травматических событий, переживающим экстремальную ситуацию или кризисное состояние.

Основными задачами реализации данной программы являются: ознакомление с базовыми и углубленными аспектами экстренной и кризисной психологической помощи, ее формами и содержанием, отработка на практике техник и способов оказания психологической поддержки, приемов эффективной коммуникации, техник работы с кризисными и острыми травматическими состояниями.

Программа предполагает модульный формат обучения, включающий 3 модуля: 1 дистанционный и 2 очных:

Модуль 1. «Теоретические и нормативно-правовые основы оказания экстренной и кризисной помощи»;

Модуль 2. «Оказание экстренной психологической помощи. Работа с кризисными состояниями»;

Модуль 3. «Работа психолога с кризисной проблематикой обращений»;

После прохождения очной части обучения каждому специалисту в течение 2-х месяцев предоставляется индивидуальная дистантная супервизия.

В процессе прохождения модулей слушатели изучают теоретические и отрабатывают практические основы и механизмы работы с острыми кризисными состояниями. В рамках практических занятий слушателям предлагается отработать приемы психологической помощи в ситуациях, связанных с процессом проживания горя, с возникновением и развитием посттравматического стрессового расстройства, суицидальным поведением различных категорий лиц.

В период прохождения дистанционного модуля слушатели изучают материалы с помощью: разработанных методических пособий и рекомендаций, лекций и практических занятий с преподавателем в формате вебинаров. Очные модули также предусматривают проведение лекций, но, в большей степени, ориентированы на отработку навыков в формате групповых тренингов и работы с кейсами.

Также в рамках разработки данной программы были подготовлены входящая и выходящая анкеты для слушателей. Входящая анкета (Приложение 1), заполняемая до начала обучения по модулям, направлена на получение большей информации об имеющихся компетенциях слушателей, с целью подстройки образовательного процесса под их потребности. Анкетирование по результатам обучения (Приложение 2) проводится со слушателями по окончании модульной части обучения и до начала дистантной супервизии с целью получить от слушателей оценку качества прошедших занятий.

- 1. Основное содержание программы повышения квалификации  
«Экстренная и кризисная психологическая помощь семьям,  
находящимся в трудной жизненной ситуации в связи с  
чрезвычайными событиями и боевыми действиями»**

№ п/п, название темы	Краткое содержание
<b>Модуль 1. Теоретические и нормативно-правовые основы оказания экстренной и кризисной помощи</b>	
<p>Тема 1.1. Кризисные ситуации. Экстренная психологическая помощь</p>	<p>Определения экстремальной, чрезвычайной и кризисной ситуации. Экстренная и кризисная психологическая помощь. Цель и задачи экстренной и кризисной психологической помощи. Правила и принципы оказания экстренной и кризисной психологической помощи. Критерии успешной работы специалиста в ситуации оказания экстренной и кризисной психологической помощи. Особенности проявления острого и хронического</p> <p>Этапы оказания экстренной и кризисной психологической помощи. Особенности оказания психологической помощи на различных этапах развития ситуации. Специфика работы с отдельными пострадавшими и с семьями. Особенности состояния пострадавших детей. Оказание экстренной и кризисной</p>
<p>Тема 1.2. Возрастные и экзистенциальные кризисы и основы кризисной психотерапии</p>	<p>Понятие кризис, основные проявления, классификация. Возрастные особенности протекания и фазы. Основы индивидуальной кризисной психотерапии</p>
<p>Тема 1.3. Информационно-психологическое воздействие в военных целях на гражданское население</p>	<p>Информационно-психологическая война как социальное явление, эффекты психологического воздействия на население. Особые приемы психологической войны: дезинформация, манипуляция, распространение слухов, мифов и т.д. Психологическая защита от информационно-психологического воздействия и техники противодействия</p>
<p>Тема 1.4. Стихийное массовое поведение людей в экстремальных ситуациях и его характеристики</p>	<p>Психология толпы и стихийное массовое поведение. Признаки, механизмы образования, циркулярная реакция. Основные виды толпы. Паника, психофизиологический механизм паники, динамика. Деструктивные последствия паники. Психологическое воздействие на толпу. Основные факторы, влияющие на человека в экстремальных ситуациях</p>

<p>Тема 1.5. Юридические аспекты оказания психологической помощи участникам СВО</p>	<p>Правовые основы оказания экстренной и кризисной психологической помощи. Межведомственное взаимодействие при оказании экстренной и кризисной психологической помощи в системе образования. Функциональные и юридические ограничения</p>
<p>Тема 1.6. Психотравмы, виды, последствия, признаки. Психологическая помощь и сопровождение</p>	<p>Понятие психотравмы, виды. Диагностика и модели оказания помощи. Специфика работы с шоковой травмой у военнослужащих и членов их семей. Понятие «ретравматизация» у членов семей военнослужащих, способы ее профилактики</p>
<p>Тема 1.7. Психические расстройства и изменение личности в результате воздействия экстремальных факторов</p>	<p>Признаки расстройств, пограничных состояний и психиатрических заболеваний: патологические (физиологические), психогенные патологические реакции, психогенные невротические состояния, острые реактивные психозы. Алгоритм работы психолога и определение границ профессиональных компетенций при оказании помощи совместно с</p>
<p>Тема 1.8. Организация дистанционной психологической помощи членам семей</p>	<p>Структура и этапы помощи абонентам при различных типах кризисных запросов. Работа со сложными категориями абонентов. Способы отреагирования эмоций в дистанционном консультировании</p>
<p>Тема 1.9. Процесс переживания горя и основы психологической</p>	<p>Психологическая помощь при горевании. Особенности переживания горя детьми, различные подходы в оказании психологической помощи и сопровождение горевания детей и</p>
<p>Тема 1.10. Помощь специалистам,</p>	<p>Профессиональные риски в процессе оказания экстренной и кризисной психологической помощи. Профессиональный стресс и ПТСР у специалистов. Навыки сохранения</p>

<p>работающим с травмой. Профилактика последствий вторичной травматизации стрессом, профессионального выгорания.</p>	<p>Синдром профессионального выгорания. Факторы развития синдрома выгорания. Профилактика выгорания у специалистов, оказывающих экстренную и кризисную психологическую помощь. Восстановление специалистов после кризисного события. Основы само- и взаимопомощи специалистов, оказывающих экстренную и кризисную психологическую помощь. Техники</p>
<p>Тема 1.11. Этапы оказания экстренной психологической помощи. Документация, сопровождающая все виды деятельности психолога, оказывающего экстренную и</p>	<p>Алгоритмы работы по психологическому сопровождению. Документация, примерные формы регистрации и отслеживания динамики состояния семей и видов оказываемой психологической помощи (журналы и бланки регистрации, формы психологических заключений, протоколы). Анализ и оценка эффективности работы</p>
<p>Тема 1.12. Этические нормы и правила поведения специалистов - психологов в процессе оказания</p>	<p>Разбор регламентов взаимодействия с представителями различных ведомств в процессе сопровождения семей</p>
<p><b>Модуль 2. Оказание экстренной психологической помощи. Работа с кризисными состояниями</b></p>	
<p>Тема 2.1. Реагирование</p>	<p>Понятия психологического стресса, острой стрессовой реакции, посттравматического стрессового расстройства. Факторы, влияющие на развитие травматического стресса. Психологические особенности человека, находящегося под воздействием стрессогенных факторов. Психологическая помощь при дистрессе. Критерии острой стрессовой реакции, посттравматического стрессового расстройства, расстройства адаптации согласно DSM-5,</p>

<p>пострадавших на воздействии психогенных факторов. Тревога, стресс</p>	<p>Тревожные состояния в результате психологической травматизации. Причины и внешние проявления тревоги в кризисной ситуации. Направления помощи. Поддержание ресурсов человека. Методы и техники в работе с проявлениями тревожных состояний: сужение восприятия, туннельные эффекты внимания и мышления, сверхценная вовлеченность в травматическую тематику, искажение работы защитных механизмов. Особенности работы с тревожными состояниями у детей</p>
<p>Тема 2.2. Острые стрессовые реакции</p>	<p>Диапазон стрессовых реакций. Острые стрессовые реакции (далее – ОСР). Особенности проявления ОСР в разных возрастных группах. Экстренная психологическая помощь при ОСР. Планирование дальнейшего сопровождения: информирование, привлечение сторонней помощи (родственники, волонтеры). Практическая отработка оказания экстренной</p>
<p>Тема 2.3. Оказание экстренной психологической помощи при ЧС с большим количеством пострадавших (погибших)</p>	<p>Специфика и основные принципы, задачи экстренной психологической помощи при ЧС с большим количеством пострадавших (погибших). Организация и порядок оказания экстренной психологической помощи и критерии для пролонгированного сопровождения. Специфика консультативного процесса в экстремальной психологии. Оценка и прогнозирование кризисного состояния пострадавших. Выбор инструментов коррекции состояния и стратегии оказания первой психологической помощи</p> <p>Психологическое сопровождение семьи при доведении информации, оповещения о гибели. Психологическое сопровождение членов семей при опознании в составе следственного комитета в морге и при процедуре опознании по останкам в составе мед.бригады. Работа с кейсами</p>
<p>Тема 2.4. Процесс переживания горя и основы психологической помощи при горевании</p>	<p>Психологическое сопровождение траурных мероприятий семей погибших и пролонгированное сопровождение горевания. Оказание психологической помощи семьям в ситуации острого горя. Работа с кейсами</p>

<p>Тема 2.5. Психологическое сопровождение процесса адаптации семьи при возвращении военнослужащих из зоны боевых действий после тяжёлых ранений</p>	<p>Психологические особенности личности и восприятия произошедшего, отношения к травматизации раненого и членов семьи. Внутренняя картина болезни. Стадии принятия утраты (здоровья, органа, части тела), фантомные боли и техники психологической помощи. Психологическое сопровождение семьи в условиях медучреждения, специфика консультирования в условиях больничной палаты. Пролонгированная психологическая поддержка.</p> <p>Психологическое сопровождение семей раненых, находящихся в реанимации, в том числе умирающих. Работа с родственниками детей и взрослых, находящихся в терминальном состоянии. Работа с кейсами</p>
<p>Тема 2.6. Техники и способы оказания психологической поддержки</p>	<p>Методы оказания экстренной психологической помощи и техники работы с пострадавшими на различных этапах, для разных возрастных категорий.</p> <p>Элементы телесно-ориентированной терапии, арт-терапии, рациональной психотерапии, суггестивные техники. Дыхательные техники. Нервно-мышечная релаксация. Аутогенная тренировка. Психотерапия эмоциональных травм</p>
<p><b>Модуль 3. Работа психолога с кризисной проблематикой обращений</b></p>	
<p>Тема 3.1. Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) Деструктивные способы совладания со стрессом, алкоголизация и наркотизация как следствие влияния стрессоров</p>	<p>Посттравматическое стрессовое расстройство и комплексное ПТСР. Корневые симптомы ПТСР. Особенности проявления ПТСР у детей. Сопутствующие ПТСР трудности в социально-личностной адаптации</p> <p>Основные направления и методы работы с ПТСР (КПТ, EMDR). Знакомство с протоколами работы. Упражнение «Безопасное место». Работа</p> <p>Негативные проявления ПТСР: аддикции и насилие в семье.</p> <p>Особенности и методы оказания кризисной психологической помощи пострадавшим детям и их семьям при различных видах насилия. Правовые аспекты помощи. Информационная поддержка и сопровождение: справочник для пострадавших. Работа с кейсами</p>

<p>Тема 3.2. Психологическое сопровождение семей военнослужащих, находящихся в местах боевых действий (зоне СВО)</p>	<p>Проблемы и риски для семей, возвращающихся из зоны боевых действий. Семьи военнослужащих как особая категория субъектов оказания психологической помощи. Факторы риска для семьи военнослужащего, вернувшегося из зоны боевых действий. Кризисная психологическая помощь и поддержка семьи в период нахождения военнослужащего близкого в зоне боевых действий. Планирование сопровождения семьи военнослужащего. Работа с</p>
<p>Тема 3.3. Психологическое сопровождение семей без вести пропавших</p>	<p>Пролонгированный стресс в ситуации неопределенности. Специфика состояния и возможности и особенности психологического сопровождения. Работа с ресурсами семьи. Работа с кейсами</p>
<p>Тема 3.4. Психологическое сопровождение семей военнослужащих, находящихся в плену/ после нахождения в плену</p>	<p>Психологические особенности личности, находящегося в плену. Особенности работы с семьей военнослужащего после его возвращения (подготовка и реабилитация семьи, особенности состояния вернувшегося военнослужащего и реабилитации, роль семьи в адаптации, поддержка и реабилитация детей вернувшихся военнослужащих). Работа с кейсами</p>
<p>Тема 3.5. Оказание кризисной психологической помощи детям и подросткам и взрослым членам семьи, склонным к суицидальному поведению</p>	<p>Суицидальное поведение. Основные концепции и предпосылки суицидального поведения. Динамика развития антивитаальных тенденций. Самоповреждающее поведение, особенности и риски. Работа с кейсами</p> <p>Диагностика суицидального риска и постсуицидального состояния. Маркеры суицидального риска в остром и хроническом кризисном состоянии. Факторы риска суицида и антисуицидальные факторы. Работа с кейсами</p> <p>Практика по работе с суицидальными тенденциями. Профилактика суицидальных намерений. Приемы работы с суицидентом. Работа с семьей несовершеннолетнего. Экстренная психологическая помощь при</p>

<p>Т е м а                    3 . 6 .</p> <p>П с и х о л о г и ч е с к а я п р о ф и л а к т и к а п р о ф е с с и о н а л ь н о г о в ы г о р а н и я п с и х о л о г о в и т е х н и к и п с и х о л о г и ч е с к о й с а м о д и а г н о с т и к и и с а м о п о м о щ и .</p>	<p>Первичная профилактика: организация рабочего пространства, выбор оптимальных профессиональных стратегий и распределение нагрузки с учетом личностных особенностей и условий труда. Вторичная профилактика: признаки выгорания и техники психологической самодиагностики и самопомощи. Третичная профилактика: восстановление функционирования после выгорания</p>
--	--

## **2. Типовая модель психологического сопровождения семей, находящихся в трудной жизненной ситуации в связи с чрезвычайными событиями и боевыми действиями**

Актуальность внедрения единой типовой модели психологического сопровождения семей, находящихся в трудной жизненной ситуации в связи с чрезвычайными случаями и боевыми действиями обусловлена острым запросом общества на оказание экстренной и кризисной психологической помощи пострадавшим в результате боевых действий участникам специальной военной операции и членам их семей, а также пострадавшим в результате чрезвычайных случаев. Острота психологических состояний у семей мобилизованных военнослужащих и других участников специальной военной операции (далее – СВО) определяется высокой степенью тревоги и вовлеченностью в ситуацию, связанную с участием члена семьи в боевых действиях.

В соответствии с поручением Президента Российской Федерации от 12 января 2023 г. № Пр-19 «Перечнем поручений по итогам заседания Совета по развитию гражданского общества и правам человека» в п. 6.а 6.б особо отмечена необходимость адресного сопровождения участников специальной военной операции и членов их семей.

### **Понятий аппарат**

*Психологическое сопровождение* – целостная система организационных, диагностических, коррекционных и профилактических мероприятий по поддержанию семей мобилизованных военнослужащих.

*Психологическая помощь* – система психологических технологий, методов и приемов, обеспечивающих семье мобилизованного трудной жизненной ситуации преодоление, а военнослужащим и гражданским лицам из числа временных переселенцев психотравмирующих последствий боевой обстановки, а также восстановление психологической здоровья у всех членов семьи.

*Групповая психологическая помощь*<sup>1</sup> – форма работы специалиста с группой людей или семьей (от 2 чел.), направленная на принятие ситуации, коррекцию межличностных отношений в группе и актуализацию групповых ресурсов, в том числе формирование сети социальной поддержки. Результатом работы специалиста является динамика групповых процессов и состояний. При оказании групповой психологической помощи специалист

---

<sup>1</sup> Межведомственная инструкция «О порядке оказания экстренной психологической помощи пострадавшему населению в зонах чрезвычайных ситуаций и при пожарах» утвержден решением Правительственной комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности от 19 декабря 2012 года

работает с конкретной проблемой. В работе применяются профессиональные методы и техники.

*Экстренная психологическая помощь* – это совокупность срочных, не длительных по времени мер, предпринимаемых практическими психологами в экстренных ситуациях, связанных с оповещением о гибели, сопровождении процедуры опознания и траурных мероприятий, а также в случае суицида (попытки) или насилия в семье.

*Кризисная психологическая помощь* – это система мер оказываемых людям, находящимся в кризисном состоянии, в ситуации «патологического кризиса» (кризисные состояния, сопровождающиеся патологической или непатологической ситуативной реакцией, психогенной, в том числе невротической реакцией, невротической депрессией, психопатической или патохарактерологической реакцией).

*Психологическая поддержка*<sup>2</sup> – это система приемов, которая позволяет людям, не обладающим психологическим образованием, помочь окружающим (и себе), оказавшимся в экстремальной ситуации, справиться с психологическими реакциями, которые возникают в связи с кризисом или травмой.

*Психически здоровый*<sup>3</sup> – это человек, у которого нормально развиты психические функции, отмечается физиологическое, духовное и социальное благополучие, а также сохранена способность адекватной адаптации к окружающей природной и социальной среде, активной производственной и иной деятельности.

*Трудные жизненные ситуации*<sup>4</sup> – это ситуации, преодоление которых требует значительных усилий, трудовых затрат и чрезмерного напряжения. Следовательно, семья, находящаяся в трудной жизненной ситуации – это семья, попавшая в ситуацию, объективно нарушающую жизнедеятельность членов ее семьи, превышающую ее обычный адаптивный потенциал и требующую для ее преодоления значительных психологических и материальных ресурсов.

В соответствии с Федеральным законом «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации» от 28.12.2013 N 442-ФЗ, «трудная жизненная ситуация – ситуация, объективно нарушающая жизнедеятельность гражданина (инвалидность, неспособность к

---

<sup>2</sup> Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий : Официальный сайт. – URL: [https://mchs.gov.ru/deyatelnost/bezopasnost-grazhdan/psihologicheskaya-podderzhka\\_7](https://mchs.gov.ru/deyatelnost/bezopasnost-grazhdan/psihologicheskaya-podderzhka_7) (дата обращения: 11.05.2023)

<sup>3</sup> По определению Всемирной организации здравоохранения, взятому за основу в Приказе МО РФ №533

<sup>4</sup> Финаева А. Г. Семья в трудной жизненной ситуации // Russian Journal of Education and Psychology. 2012. №3

самообслуживанию в связи с преклонным возрастом, болезнью, сиротство, безнадзорность, малообеспеченность, безработица, отсутствие определенного места жительства, конфликты и жестокое обращение в семье, одиночество и тому подобное), которую он не может преодолеть самостоятельно».

*Чрезвычайная ситуация* – совокупность условий и обстоятельств, создающих опасную для жизнедеятельности человека обстановку на конкретном объекте, территории (акватории), возникших в результате совершившейся аварии или катастрофы, опасного природного явления<sup>5</sup>.

В целевую группу адресного сопровождения входят различные категории участников специальной военной операции (далее – СВО), очевидцы и пострадавшие при ЧС и их семьи:

1. семьи, члены которых были мобилизованы в связи с событиями связанными СВО;
2. семьи, члены которых потеряли связь с родственниками, принимающими участие в СВО или находящимися на территориях проведения СВО;
3. семьи, члены которых погибли, считаются пропавшими без вести, ранеными, взятыми в плен, вернувшиеся в семьи и оставшиеся инвалидами во время участия в СВО;
4. свидетели, очевидцы, семьи, члены семей, пострадавшие при ЧС различного вида.

Адресность сопровождения участников специальной военной операции и членов их семей реализуется через:

1) проведение комплексной диагностики социально-психологического статуса семей участников специальной военной операции и мониторинга изменений;

2) путем создания системы межведомственных региональных центров комплексного медико-психолого-социального сопровождения, в структуру которого входят специалисты медицинского профиля с профессиональной подготовкой в области психотерапии и психологического консультирования, неврологи, врачи-психиатры Министерства здравоохранения Российской Федерации; специалисты юридического и социального профиля, психологи подведомственных организаций Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, Министерства просвещения Российской Федерации.

---

<sup>5</sup> Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий : Официальный сайт. – URL: <https://mchs.gov.ru/ministerstvo/o-ministerstve/terminy-mchs-rossii/term/1355> (дата обращения: 20.04.2023)

Равное участие ведомств в адресном сопровождении участников специальной военной операции и членов их семей, может быть реализовано в численном соотношении штатного расписания специалистов-психологов указанных ведомств в соотношении 1/3 от каждого ведомства в составе региональных центров комплексного медико-психолого-социального сопровождения.

Количество специалистов каждого ведомства, включенных в работу по адресному сопровождению определяется их функциями, ролями и равной включенностью в достижение общего результата - обеспечения психосоциального благополучия и приемлемого уровня социальной адаптации участников специальной военной операции и членов их семей.

Формирование единой региональной системы психологической поддержки членов семей мобилизованных военнослужащих и участников СВО реализуется путем выполнения двух основных задач:

1. созданием типовых механизмов поддержки и сопровождения семей участников специальной военной операции;
2. формированием единых стандартов адресного сопровождения в зависимости от объективной социальной ситуации семьи, медицинского, социального, социопсихического статуса участника СВО и членов его семьи.

Типовая модель психологического сопровождения семей, находящихся в тяжелой жизненной ситуации, в связи с чрезвычайными случаями и боевыми действиями, является инструментом, который может использоваться психологами в их работе. При оказании психологической помощи необходимо учитывать индивидуальные потребности и ресурсы семьи, соблюдать этические принципы и использовать комплексный подход. В работе психологов также необходимо соблюдать законы Российской Федерации, которые регулируют их деятельность. Основной целью создания типовой модели является обеспечение единого подхода к психологическому сопровождению семей, находящихся в тяжелой жизненной ситуации, в связи с чрезвычайными случаями и боевыми действиями на территории Российской Федерации.

Психологическое сопровождение семей, находящихся в тяжелой жизненной ситуации, в связи с чрезвычайными случаями и боевыми действиями, осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 21.12.1994 № 68-ФЗ «О защите населения и

территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера», Федеральным законом от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций мирного времени».

### **Основные положения**

Психологическое сопровождение осуществляется психологами, имеющими соответствующее образование и опыт работы в данной области.

Психологическое сопровождение может осуществляться как индивидуально, так и в групповой форме.

Психологическое сопровождение должно быть бесплатным для семей, находящихся в тяжелой жизненной ситуации, в связи с чрезвычайными случаями и боевыми действиями.

Ответственность за организацию и проведение психологического сопровождения семей, находящихся в тяжелой жизненной ситуации, в связи с чрезвычайными случаями и боевыми действиями, несет руководитель организации, в которой работает психолог.

Психолог, осуществляющий психологическое сопровождение, несет ответственность за качество предоставляемых услуг и соблюдение требований законодательства Российской Федерации.

### **Основные принципы модели**

Индивидуальный подход. Каждая семья уникальна и имеет свои особенности, поэтому при оказании психологической помощи необходимо учитывать индивидуальные потребности, возможности и ресурсы.

Комплексный подход. Психологическое сопровождение должно включать в себя не только консультирование, но и практическую помощь, например, по поиску жилья, работы, социальной поддержке и т.д.

Специализация психологов. Психологи должны иметь специализацию в работе с семьями, находящимися в тяжелых жизненных ситуациях, в связи с чрезвычайными случаями и боевыми действиями.

Соблюдение этических принципов. Психологи должны соблюдать этические принципы, такие как конфиденциальность, уважение к личности и пр.

### **Этапы психологического сопровождения**

Оценка ситуации. Психолог должен провести оценку ситуации и определить потребности и ресурсы семьи.

Разработка индивидуального плана помощи. На основе оценки ситуации психолог должен разработать индивидуальный план помощи, который

включает в себя консультирование, практическую помощь и варианты социальной поддержки.

**Оказание психологической помощи.** Психолог должен оказывать психологическую помощь в соответствии с индивидуальным планом, используя различные методы и техники, например, психотерапию, тренинги, групповую работу и т.д. с возможным привлечением специалистов других ведомств по направлению помощи.

**Оценка результатов.** После оказания помощи психолог должен провести оценку результатов и определить, были ли достигнуты поставленные цели. Осуществляется контроль за эффективностью оказываемой психологической помощью и в соответствии с результатами возможна корректировка плана при необходимости.

### **Виды психологической помощи в рамках сопровождения семьи**

**Диагностика психоэмоционального состояния семей или членов семей** находящихся в тяжелой жизненной ситуации, в связи с чрезвычайными случаями и боевыми действиями.

**Диагностика семейной системы** для семей находящихся в тяжелой жизненной ситуации, в связи с чрезвычайными случаями и боевыми действиями.

**Диагностика детско-родительских отношений** в семьях находящихся в тяжелой жизненной ситуации, в связи с чрезвычайными случаями и боевыми действиями.

**Индивидуальная психологическая работа** с членами семей находящихся в тяжелой жизненной ситуации, в связи с чрезвычайными случаями и боевыми действиями.

**Групповая психологическая работа** с членами семей находящихся в тяжелой жизненной ситуации, в связи с чрезвычайными случаями и боевыми действиями.

**Супервизии** для специалистов оказывающих психологическую помощь категориям гражданам и их семьям, находящихся в тяжелой жизненной ситуации, в связи с чрезвычайными случаями и боевыми действиями.

**Обучающие лекции и семинары** для педагогов и других сопровождающих специалистов (воспитатели, социальные работники), посвященные вопросам особенностей взаимодействия с членами семей, семьями находящимися в тяжелой жизненной ситуации, в связи с чрезвычайными случаями и боевыми действиями.

Оценка необходимости и помощь в обращении к смежным специалистам семьям, находящимся в тяжелой жизненной ситуации, в связи с чрезвычайными случаями и боевыми действиями.

### **Модель обеспечения комплексного психологического сопровождения семей мобилизованных военнослужащих**

<b>Уровень</b>		<b>Задачи</b>	<b>Функции</b>
<b>Региональный (краевой, республиканский)</b>	Региональный межведомственный центр адресного сопровождения участников специальной военной операции и членов их семей (далее РМЦ АСС)	- управление и организационное обеспечение деятельности; - экспертно-методическое сопровождение и координация муниципальных центров.	- обеспечение функционирования психологического сопровождения всех семей мобилизованных военнослужащих в субъекте РФ; - ведение учета и мониторинга нуждающихся в помощи; - распределение и регулирование нагрузки на муниципальные учреждения; - анализ текущей ситуации по данной проблематике;

<b>Муниципальный</b>	Муниципальные центры адресного сопровождения участников специальной военной операции и членов их семей (далее МЦ АСС)	Определение траектории сопровождения семьи по результатам заочной (на основании имеющейся документации), либо очно-заочной (с присутствием членов семьи и их расспросом на месте) диагностики психосоциального статуса семьи и специфики социальной адаптации членов семьи к актуальной	- психологическая профилактика; - психологическое просвещение; - психологическое консультирование; - психологическая коррекция; - психологическая реабилитация;
<b>Локальный (уровень организации)</b>	Учреждения, подведомственные Министерству здравоохранения РФ, Министерству труда и социальной защиты РФ, Министерству просвещения РФ	Создание условий для сохранения психологического здоровья	- психологическая профилактика; - психологическое просвещение; - психологическое консультирование; - психологическая коррекция;



Рис. 1. Примерная структура регионального центра межведомственного комплексного сопровождения участников специальной военной операции и членов их семей

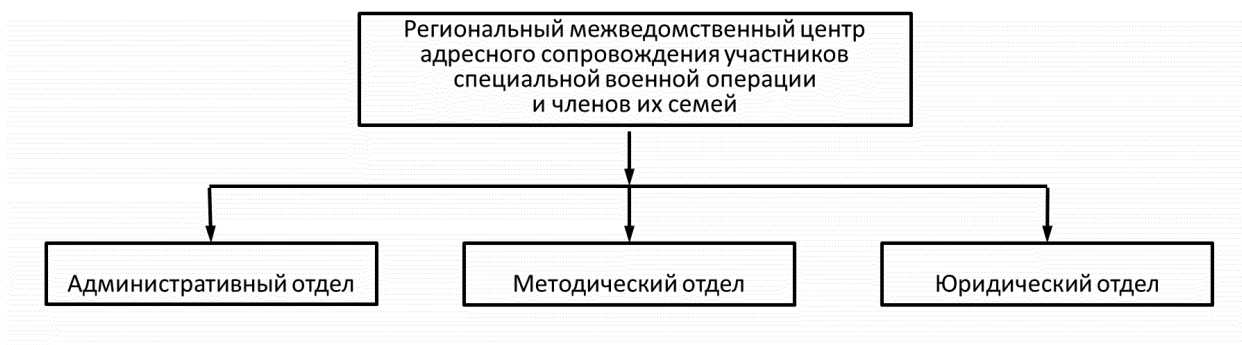


Рис. 2. Примерная структура Регионального межведомственного центра адресного сопровождения участников специальной военной операции и членов их семей

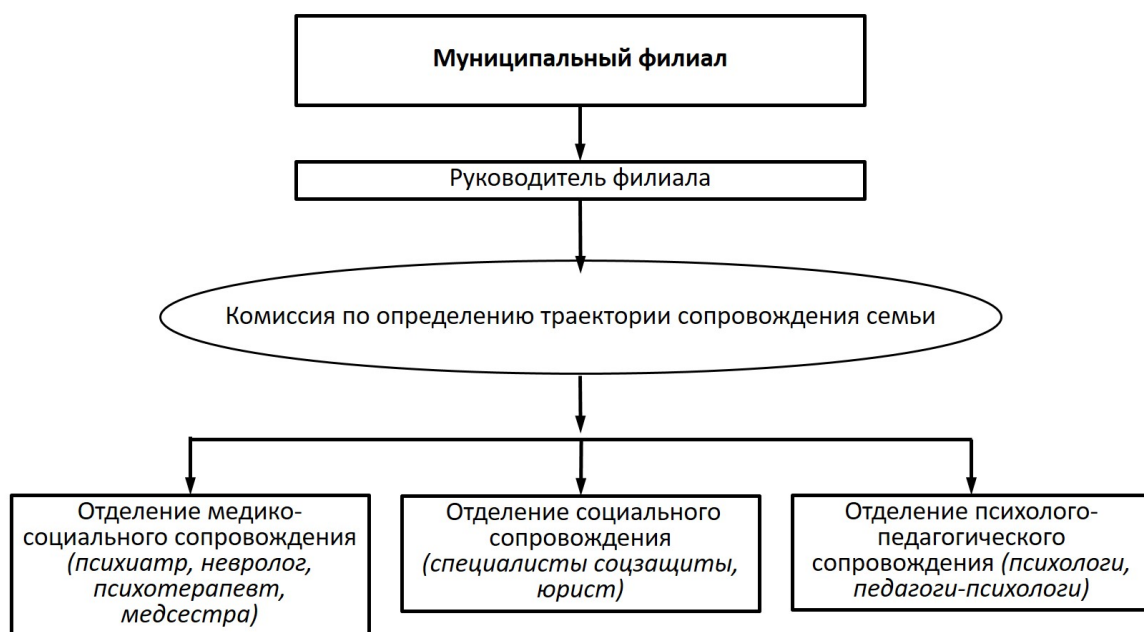


Рис. 3. Примерная структура Муниципального филиала РМЦ АСС

Организационная структура муниципального филиала Регионального межведомственного центра адресного сопровождения участников специальной военной операции и членов их семей включает в себя:

1. руководителя муниципального филиала;

2. комиссию по определению траектории сопровождения семьи. Комиссия формируется из числа профильных специалистов отделений из числа сотрудников филиала из отделений;

3. отделение медико-социального сопровождения, укомплектованное психиатром, неврологом, психотерапевтом, медсестрой;

4. отделение социального сопровождения - специалисты соцзащиты и юрист областного (регионального) центра или в составе муниципального филиала;

5. отделение психолого-педагогического сопровождения - психологи, педагоги-психологи образования в штате муниципального филиала.

Штатная численность психологов и ее расчет исходя из количества семей на сопровождение, рекомендуемая численность не более 200 человек и 30-50 семей на одного специалиста.

В состав межведомственной комиссии входят 4-5 специалистов организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации, Министерству просвещения Российской Федерации. Примерная комплектация межведомственной комиссии:

Два представителя организаций Министерства здравоохранения Российской Федерации, из которых один специалист (или оба специалиста) является врачом-психиатром;

Два представителя организаций Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, один из которых является юристом, специализирующимся по вопросам социальной защиты населения, а второй специалист является психологом

Не менее одного специалиста, организаций Министерству просвещения Российской Федерации, психолога или педагога-психолога, специализирующегося на работе в образовательных организациях.

Финансирование системы сопровождения участников СВО и их семей, включая межведомственные центры и комиссии осуществляется за счет целевых средств, выделяемых из бюджета субъектов Российской Федерации по прямому указанию Высших должностных лиц субъектов Российской Федерации.

### **Опыт межведомственного сопровождения семей участников СВО (на примере Самарской области)**

Распоряжением Губернатора Самарской области № 25-р от 08.02.2023 утвержден «Комплексный межведомственный план по поддержке участников

специальной военной операции и членов их семей на 2022-2024 годы». План содержит основные направления:

1. Организация межведомственного взаимодействия между заинтересованными органами исполнительной власти, организациями и военными комиссариатами.
2. Законодательная инициатива.
3. Организация медико-психологической реабилитации для участников СВО и членов их семей.
4. Предоставление действующих региональных и федеральных мер поддержки.
5. Предоставление проактивных мер поддержки, включая социализацию через культурно-досуговые и спортивные мероприятия, а также трудовую адаптацию.

Блок «Медико-психологическая реабилитация» предусматривает:

- формирование единой системы психологической поддержки участников специальной военной операции и членов их семей;
- организацию медицинской реабилитации в условиях круглосуточного стационара для участников СВО и членов их семей;
- предоставление технических средств реабилитации из пунктов проката на безвозмездной основе;
- проведение расширенной диспансеризации участников специальной военной операции.

Блок «Социальная поддержка» содержит полный спектр действующих региональных и федеральных мер поддержки как непосредственно для участника СВО, так и для членов семьи.

С момента начала проведения специальной военной операции организовано предоставление мер социальной поддержки военнослужащим и членам их семей: единовременные выплаты в размере 300 тыс. руб. всем контрактникам («Самарский батальон»), в размере 50 тыс. рублей всем мобилизованным; в размере 1 млн. руб. членам семей погибших, а так же материальная помощь в размере 300,0 тыс.

Раздел «Проактивные меры поддержки» содержит меры по созданию условий для трудовой адаптации. При этом предусматриваются меры поддержки участников СВО, которые:

- не смогут вернуться на свое сохраненное рабочее место в связи с полученными ограничениями по здоровью (инвалидность),
- остались без работы, потому что до мобилизации не состояли в трудовых отношениях со своим работодателем,

- не желают возвращаться на свое рабочее место в связи с повышенными требованиями к зарплате и должности (офицеры).

Также поддержка нужна будет гражданам, которые были временно трудоустроены на рабочие места мобилизованных.

Самарская область является первым регионом, внедрившим электронные социальные паспорта. С первых дней мобилизации в регионе действует информационная система – Социальный паспорт участника СВО и его семьи, с помощью которой обеспечивается оперативный сбор информации о мерах поддержки, в которых нуждается семья мобилизованного.

Социальные паспорта формируются в каждом муниципальном образовании области и маршрутизируются в органы исполнительной власти Самарской области на основании потребностей семей.

В системе представлен функционал отслеживания назначения широкого перечня мер поддержки, который представлен в следующих категориях: медицинская помощь, социальная помощь, образование, помощь с долгами, помощь с трудоустройством, волонтерская помощь и другие виды мер поддержки.

В регионе разработана (региональным сервисным уполномоченным совместно с министерством труда, занятости и миграционной политики Самарской области) единая памятка-маршрутизатор, состоящая из шести основных шагов участника специальной военной операции к социализации и адаптации к мирной жизни. Региональным сервисным уполномоченным совместно с региональными министерствами разработан «Навигатор мер поддержки и помощи участникам СВО и членам их семей», содержащий пошаговый алгоритм полной информации о получении федеральных, региональных и муниципальных услуг как проактивно (онлайн через портал госуслуг Самарской области), так и по месту жительства (оффлайн через МФЦ).

### **3. Описание деятельности региональной психологической службы на этапе посткризисного сопровождения членов семей военнослужащих, участников боевых действий**

Современные реалии ставят перед работниками психологических служб новые цели и задачи. Ситуация проведения специальной военной операции показала, что военнослужащим и членам их семей важна психологическая поддержка.

Многие субъекты РФ оказались прямо или косвенно включены в СВО: часть из них подвергается обстрелам, часть принимает на своей территории вынужденных переселенцев, и все без исключения предоставляют определенное количество своих жителей для отправки в зону боевых действий. Многие субъекты удалены от региональных центров, и это подразумевает под собой определенные трудности: кадровые, логистические, материальные и др. Поэтому четкое описание деятельности региональной психологической службы при сопровождении членов семей военнослужащих, участников боевых действий имеет принципиальное значение.

Психологи оказывают помощь военнослужащим и их семьям при отправлении в зону боевых действий и связанным с этим стрессом, в ситуации неопределенности в случаях пленения или пропажи без вести, при получении известия о гибели военнослужащего. Также немаловажным является пролонгированное посткризисное сопровождение военнослужащих и членов их семей после их возвращения из зоны СВО.

Основной целью пролонгированного посткризисного сопровождения участников боевых действий и членов семей военнослужащих является их психологическая реабилитация, преодоление возникших отдаленных негативных психологических последствий у круга лиц, предотвращение рецидивов острых стрессовых реакций, профилактика кризисных состояний.

#### **Формы оказания пролонгированной психологической помощи**

1. По индивидуальному запросу со стороны участников боевых действий и членов их семей. Их могут беспокоить нарушения сна, депрессивные состояния, апатия и др. реакции на перенесенный стресс (расстройство адаптации, фобические тревожные расстройства, симптомы ПТСР, синдром деперсонализации-дереализации, соматоформные расстройства, диссоциативные реакции). Во всех этих случаях люди могут обратиться к специалистам психологам за квалифицированной помощью.

2. По рекомендации специалиста психолога.

Работа специалиста психологической службы на предыдущих этапах (при сопровождении субъектов в острый кризисный период, чаще всего это МЧС, Министерство обороны и пр.) предполагает тесное взаимодействие с людьми, в процессе которого психолог может спрогнозировать возможные отсроченные реакции. Основываясь на своих наблюдениях, в процессе оказания помощи, специалист может определить пострадавших, нуждающихся в психологической помощи и поддержке и рекомендовать им обратиться в дальнейшем к специалистам-психологам.

Также пролонгированная помощь может оказываться **в рамках комплексной программы медико-психологической реабилитации** пострадавших, реализуемой органом местного самоуправления.

Такие программы для военнослужащих и членов их семей реализуются, как и психологическая помощь в целом, на основе обширной нормативно-правовой базы:

1. Федеральный закон «О статусе военнослужащих» от 27.05.1998 N 76-ФЗ. Определяет права военнослужащих, а также основы государственной политики в области правовой и социальной защиты военнослужащих, граждан РФ, уволенных с военной службы, и членов их семей.

2. Федеральный закон «Об аварийно-спасательных службах и статусе спасателей» от 22.08.1995 N 151-ФЗ. Определяет права спасателей, должностных лиц, а также граждан РФ, привлекаемых к ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, определяет основы государственной политики в области правовой и социальной защиты спасателей, других граждан РФ, принимающих участие в ликвидации чрезвычайных ситуаций, и членов их семей.

3. Федеральный закон «О социальных гарантиях сотрудникам федеральных органов исполнительной власти...» от 30.12.2012 N 283-ФЗ. Закон регулирует вопросы, связанные с предоставлением социальных гарантий сотрудников, имеющих специальные звания и проходящих службу в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, органах принудительного исполнения РФ, федеральной противопожарной службе Государственной противопожарной службы и таможенных органах РФ, медицинским обеспечением сотрудников, граждан РФ, уволенных со службы в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, органах принудительного исполнения РФ, федеральной противопожарной службе Государственной противопожарной службы, таможенных органах РФ, членов их семей и лиц, находящихся на их иждивении.

4. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 N 323-ФЗ. Настоящий Федеральный закон регулирует отношения, возникающие в сфере охраны здоровья граждан в РФ, и определяет:

Правовые, организационные и экономические основы охраны здоровья граждан.

Права и обязанности человека и гражданина, отдельных групп населения в сфере охраны здоровья, гарантии реализации этих прав.

Полномочия и ответственность органов государственной власти РФ, органов государственной власти субъектов РФ и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья.

Права и обязанности медицинских работников и фармацевтических работников.

5. Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» от 29.11.2010 N 326-ФЗ усиливает гарантии прав граждан на бесплатную медпомощь. А также определяет принципы ОМС. Это, в частности, всеобщий характер, доступность и качество медпомощи. Закрепляются правовой статус участников ОМС и механизм их взаимодействия, полномочия госорганов в этой сфере.

6. Постановление Правительства «О порядке оказания медицинской помощи, возмещения расходов на ее оказание, проведение медицинских осмотров, диспансеризации, санаторно-курортного обеспечения и осуществления отдельных выплат некоторым категориям военнослужащих, сотрудников правоохранительных органов и членам их семей, а также отдельным категориям граждан, уволенных с военной службы» от 31.12.2004 N 911. Постановление утверждает правила оказания медицинского обеспечения военнослужащих войск национальной гвардии РФ, сотрудникам федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы, уголовно-исполнительной системы, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии РФ и имеющим специальные звания полиции, лицам начальствующего состава органов федеральной фельдъегерской связи, гражданам РФ, уволенным с военной службы из войск национальной гвардии РФ и внутренних войск, со службы в войсках национальной гвардии РФ, федеральной противопожарной службе Государственной противопожарной службы, уголовно-исполнительной системе, органах федеральной фельдъегерской связи, а также лицам, уволенным со службы в федеральных органах налоговой полиции и членам их семей.

7. Приказ МЧС РФ «Об утверждении Порядка направления на медицинскую реабилитацию и оздоровительный (организованный) отдых в МЧС России» от 12.12.2017 N 569. Приказ, регулирующий организацию и обеспечение медицинского отбора и направление сотрудников МЧС России и членов их семей на медицинскую реабилитацию и оздоровительный отдых.

8. Приказ Министерства здравоохранения РФ «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» от 31.07.2020 N 788н устанавливает правила организации медицинской реабилитации взрослых, которая представляет собой комплекс мероприятий медицинского и психологического характера.

9. Приказ Министерства здравоохранения РФ «Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного лечения» от 5.05.2016 N 279н устанавливает правила организации и оказания санаторно-курортного лечения взрослому и детскому населению в медицинских организациях и иных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность, на территории РФ.

10. Приказ Министерства здравоохранения РФ «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» от 10.08.2017 N 514н устанавливает правила проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних

11. Приказ МВД России «О медико-психологической реабилитации сотрудников органов внутренних дел РФ» от 10.01.2012 N 5 утверждает для сотрудников органов внутренних дел:

Перечень показаний к медико-психологической реабилитации и соответствующую им продолжительность медико-психологической реабилитации.

Перечень категорий, подлежащих медико-психологической реабилитации.

Порядок и места проведения медико-психологической реабилитации.

12. Приказ Министерства обороны РФ «О медико-психологической реабилитации военнослужащих» от 26.01.2017 N 60 утверждает для военнослужащих:

Перечень категорий, подлежащих (при наличии показаний) медико-психологической реабилитации.

Перечень показаний к медико-психологической реабилитации и соответствующую им продолжительность медико-психологической реабилитации.

Порядок и места проведения медико-психологической реабилитации.

13. Приказ Федеральной службы войск национальной гвардии «Об утверждении Перечня показаний к медико-психологической реабилитации и соответствующей им продолжительности медико-психологической реабилитации, Перечня категорий военнослужащих войск национальной гвардии Российской Федерации и лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющих специальные звания полиции, подлежащих при наличии показаний медико-психологической реабилитации, а также Порядка и мест проведения медико-психологической реабилитации ...» от 15.06.2018 N 204 утверждает для военнослужащих войск национальной гвардии РФ и лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии РФ и имеющих специальные звания полиции:

Перечень показаний к медико-психологической реабилитации и соответствующую им продолжительность медико-психологической реабилитации.

Перечень категорий, подлежащих (при наличии показаний) медико-психологической реабилитации.

Порядок и места проведения медико-психологической реабилитации.

При пролонгированном посткризисном психологическом сопровождении и психологической реабилитации населения (военнослужащих, участников боевых действий и членов их семей) первоочередной задачей является их информирование о возможностях получения очной и дистанционной помощи. Информирование необходимо не только о психологической, но и о медицинской, юридической, социальной поддержке. Специалист-психолог может не обладать компетенциями в вопросах, выходящих за рамки его сферы деятельности, но при пролонгированном сопровождении следует знать контакты лиц и учреждений, способных оказать содействие в возвращении человека к нормальной жизни, порядок обращения к ним и их возможности.

При поступлении обращения (оно может поступать как непосредственно в момент информирования, так и спустя какое-либо время в очном или дистанционном формате) происходит первоначальный сбор информации по данному обращению и подготовка к дальнейшей работе с ним. При наличии информации о предшествующей психологической работе с человеком (например, при обращении за пролонгированным сопровождением по рекомендации специалиста-психолога, или в рамках комплексной программы медико-психологической реабилитации) специалист может использовать ее при проработке индивидуального маршрута психологического

сопровождения с использованием ресурсов комплексного сопровождения населения.

Психологическая помощь военнослужащим оказывается психологами соответствующих ведомств в рамках сопровождения военнослужащих в местах прохождения службы и выполнения боевых задач, а также медико-психологической реабилитации (Федеральный закон от 27.05.1998 N 76-ФЗ (ред. от 29.12.2022) «О статусе военнослужащих», Приказ Министра обороны РФ от 27 января 2017 г. № 60 «О медико-психологической реабилитации военнослужащих»). Психологическая помощь психологов силовых ведомств направлена на восстановление боеспособности военнослужащих, возвращения к возможности выполнения боевых задач, повышение психологической устойчивости военнослужащих.

Ресурсами комплексного сопровождения военнослужащих, участников боевых действий и членов их семей являются:

1. Работодатель (Министерство обороны, Министерство внутренних дел, Министерство по чрезвычайным ситуациям и др. - в зависимости от того, к какому ведомству относится военнослужащий) - оказывает содействие по направлению медико-психологической реабилитации, материальным выплатам и т.д.

2. Министерство науки и высшего образования Российской Федерации - оказывает помощь в получении высшего образования.

3. Министерство просвещения Российской Федерации - осуществляет комплексное сопровождение участников образовательных отношений по широкому спектру вопросов. Психологическая помощь семьям военнослужащих педагогами-психологами оказывается в рамках образовательного процесса - участникам образовательного процесса (педагогам, обучающимся и их родителям) по запросу и заключается в оказании психологической поддержки и сопровождения, восстановления возможности нормального функционирования, обучения, выполнения профессиональных обязанностей педагогами, а также в снятии острых реакций на стресс, сопровождении в случае жизнеугрожающих тенденций (например, суицидального поведения).

4. Министерство здравоохранения Российской Федерации - осуществляет мероприятия по медико-психологической реабилитации. Психологическая помощь военнослужащим и их семьям оказывается медицинскими психологами при поступлении военнослужащих и членов их семей в лечебные учреждения, прохождения военнослужащими медицинской реабилитации. Направлены на восстановление функционирования и нормальной жизнедеятельности военнослужащих и

членов их семей, оказание психологической поддержки, медико-психологическую реабилитацию во время и после оказания лечения, повышения психологической устойчивости.

5. Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации - осуществляет мероприятия по содействию трудоустройству и предоставлению широкого круга социальных гарантий. Психологическая помощь семьям военнослужащих оказывается психологами социальной сферы в рамках психолого-социальной реабилитации и направлена на восстановление функционирования семьи, оказание психологической и социальной помощи и поддержки семьи для скорейшей реабилитации семьи и военнослужащего.

В подведомственных вышеперечисленным министерствам учреждениях организуется психологическая работа с обозначенным контингентом:

1. Учреждения социально-психологической поддержки: Управления и отделы социальной защиты населения, Центры содействия семейному воспитанию, Центры поддержки семьи и детства, Социально-реабилитационные центры, Дома социального обслуживания, Геронтологические центры и др.

2. Учреждения медико-психологической поддержки: Больницы и поликлиники, Реабилитационные центры, Центры медико-социальной экспертизы, Учреждения санаторно-курортного профиля и др.

3. Учреждения психологической поддержки: Центры психолого-педагогической, медицинской и социальной поддержки, Центры психологической помощи населению, Ресурсы дистанционной помощи (горячие линии, онлайн-службы) регионального и федерального уровня и др.

Обращения от военнослужащих, участников боевых действий и членов их семей могут регистрироваться в нескольких формах, таких как телефоны доверия, телефоны горячей линии, интернет-сервисы, путем личного обращения в ведомство или по направлению от специалиста (в котором специалист психолог сообщает о необходимости пролонгированного сопровождения).

Независимо от источника обращения, необходимо фиксировать детали запроса обратившегося, а также актуализировать его текущее состояние (в безопасности ли находится человек на момент обращения) и при необходимости оказать психологическую поддержку, и помочь в эмоциональном отреагировании.

После стабилизации эмоционального состояния специалист-психолог выясняет какие виды помощи необходимы человеку и их приоритетность.

Обращения можно разделить на следующие категории:

- меры социальной поддержки;
- материальные и имущественные потери вследствие боевых действий;
- увечья, повреждения здоровья, смерть близких;
- изменение социального статуса;
- кризисное состояние (психологическая поддержка);
- нарушение прав;
- возможности трудоустройства;
- медицинская помощь.

Независимо от категории граждан следующим шагом будет сбор информации по профильной проблеме, и определение количества ведомств, необходимых для ее решения. При условии, что решение проблемы требует участие только одного ведомства, организуется взаимодействие обратившегося с куратором профильного ведомства (организации) в соответствии с запросом. Если же помощь требуется в реализации комплексного (сложного) запроса, необходимо помощь обратившемуся во взаимодействии с несколькими ведомствами или учреждениями.

Зоной ответственности специалиста психолога является психологическая работа с человеком и содействие со специалистами смежных ведомств.

Завершающим этапом пролонгированного посткризисного сопровождения будет дальнейшее информирование о возможности получения различных видов помощи для обратившегося и членов его семьи.

Пролонгированное посткризисное сопровождение военнослужащих и членов их семей является крайне важной, актуальной и активно развивающейся сферой деятельности. Преодоление возникших отдаленных негативных психологических последствий у круга лиц, предотвращение рецидивов острых стрессовых реакций, профилактика кризисных состояний, значительно способствуют сохранению адаптации, и нормальному функционированию в обществе, как участников боевых действий, так и членов семей.

### 3. Описание действий кризисных психологов в случае возникновения кризисной или чрезвычайной ситуации

Существует два типа ситуаций, попадая в которые люди психически здоровые, способны демонстрировать поведение отличающееся от их привычного. Поделим подобные ситуации, являющиеся предельными по интенсивности переживаний для человека, на экстремальные и кризисные.

*Экстремальная ситуация* - это ситуация внезапно возникшая и угрожающая жизни, как правило большому количеству людей.

*Кризисная ситуация* - это ситуация выработки новых моделей поведения, когда ранее усвоенное поведение является недостаточным для совладания с обстоятельствами.

Кризисная ситуация определяется как взаимодействие субъекта со средой, при котором субъект сталкивается с невозможностью дальнейшего успешного функционирования без существенной ценностно-смысловой перестройки, требующей интенсивной душевной работы. Кризис - это состояние, при котором существующие средства достижения целей становятся неадекватными условиям существования. Мы рассматриваем психологический кризис как состояние индивида, возникающее вследствие ощущения внутреннего тупика, который блокирует привычное течение жизни и требует принятия важных решений, кардинально меняющих жизненную ситуацию<sup>6</sup>.

Психологический кризис характеризуется внезапно возникающим (под влиянием экстремальных внешних факторов или созревания внутренних условий) чувством утраты смысла жизни, важнейших ориентиров и ценностей, восстановление которых невозможно без коренной реконструкции личности, и сопровождается крайне интенсивными внешне выражаемыми и внутренне ощущаемыми эмоциями<sup>7</sup>.

Экстремальная ситуация, напротив, не всегда носит личностный характер и не обязательно требует личностного реагирования, связанного с существенной перестройкой системы отношений. Она преимущественно может быть охарактеризована как чрезмерное давление на индивида внешних обстоятельств (в самом широком смысле), требующее значительного включения внутренних ресурсов, интенсивных переживаний, но не обязательно представляющая собой поворотный пункт в его жизненной

---

<sup>6</sup> Психология кризисных и экстремальных ситуаций [Текст] : психическая травматизация и её последствия : учебник / [Н. С. Хрусталёва и др.] ; под ред. Н. С. Хрусталёвой ; Санкт-Петербургский гос. ун-т. - Санкт-Петербург : Изд-во Санкт-Петербургского гос. ун-та, сор. 2014. - 371 с.

<sup>7</sup> Осипова, А. А. Справочник психолога по работе в кризисных ситуациях / А. А. Осипова. — Ростов н/Д : Феникс, 2005.

истории. В отличие от кризисной, в экстремальной ситуации личность может не претерпевать кардинальных изменений. К таким обстоятельствам могут относиться чрезмерная скорость изменения внешней ситуации или угроза жизни. Последствиями таких превышающих возможности человека воздействий на его психику могут стать разнообразные острые или хронические расстройства психогенного характера.

Экстремальное состояние определяется «логикой взаимодействия индивида и мира», а кризис — «внутренней логикой развития человека» (Бочаров В.В., Карпова Э. Б., 2010)<sup>8</sup>

<b>Экстремальные ситуации, в которые попадают члены семьи военнослужащих участников боевых действий</b>	<b>Кризисные ситуации, в которые попадают семьи военнослужащих участников боевых действий</b>
Сообщение о смерти близкого	Переживание утраты близкого
Опознание тела	Пленение
Выдача тела и похороны	Пропажа без вести
Угрозы в адрес родственников по телефону	Возвращение военнослужащего
	Инвалидизация военнослужащего

Рассмотрим экстремальные ситуации, в которые попадают семьи военнослужащих участников боевых действий.

<b>Ситуации</b>	<b>Алгоритмы работы психолога</b>
-----------------	-----------------------------------

<sup>8</sup> Психология кризисных и экстремальных ситуаций [Текст] : психическая травматизация и её последствия : учебник / [Н. С. Хрусталёва и др.] ; под ред. Н. С. Хрусталёвой ; Санкт-Петербургский гос. ун-т. - Санкт-Петербург : Изд-во Санкт-Петербургского гос. ун-та, сор. 2014. - 371 с.

<p>Сопровождение сообщения о гибели близкого</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Психолог не сообщает родственникам погибшего о гибели близкого, но сопровождает должностное лицо при сообщении информации семье погибшего.</li> <li>2. Психолог проводит предварительную подготовку для сопровождения сообщения о гибели: получает или собирает информацию о составе семьи, дает рекомендации о том, кому из членов семьи и в какой форме лучше сообщать о гибели близкого.</li> <li>3. Психолог сопровождает непосредственно сообщение о гибели, остается с семьей для дальнейшего сопровождения, при необходимости дает рекомендации о том, как сообщить о гибели близкого другим членам семьи.</li> <li>4. Психолог информирует семью погибшего о дальнейших действиях и проведении траурных мероприятий, оставляет рекомендации в печатной форме; при необходимости семье погибшего может быть предложено</li> </ol>
<p>Участие в процедуре опознание тела</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. При проведении процедуры опознания, психолог сопровождает опознающего и членов семьи и близких погибшего, находящихся на месте.</li> <li>2. В задачи психолога при участии в процедуре опознания входят: <ul style="list-style-type: none"> <li>- подготовка рекомендаций по процедуре опознания, при необходимости;</li> <li>- подготовка опознающего и близких погибшего к процедуре опознания;</li> <li>- сопровождение опознающего на процедуре опознания;</li> <li>- оказание экстренной психологической помощи в случае возникновения острых стрессовых реакций.</li> </ul> </li> <li>3. После проведения процедуры опознания, психолог информирует семью погибшего о дальнейших действиях и оставляет</li> </ol>

Выдача тела и похороны	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Психолог участвует в подготовке семьи к процедуре выдачи тела и захоронения по необходимости - дает рекомендации по участию членов семьи в процедуре, в том числе, в отдельных ее частях.</li> <li>2. При сопровождении процедуры выдачи тела и захоронения, психолог сопровождает семью погибшего, уделяя особое внимание тем членам семьи, у которых наиболее вероятны проявления острых реакций, оказывает психологическую поддержку.</li> <li>3. Во время похорон, психолог отслеживает проявления острых стрессовых реакций среди членов семьи и близких погибшего, оказывает экстренную психологическую помощь в случае их возникновения.</li> <li>4. Работа психолога на похоронах завершается</li> </ol>
Угрозы в адрес родственников по телефону	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Работа психолога с родственниками военнослужащего в случае получения ими угроз, проводится по запросу.</li> <li>2. Задачами психолога в этом случае является оказание экстренной психологической помощи в случае возникновения острых реакций, оказание психологической поддержки и проведение информирования.</li> <li>3. Психолог проводит информирование о происходящих событиях, возможностях получения помощи, мерах, которые необходимо предпринять для того, чтобы обеспечить личную безопасность и безопасность семьи</li> </ol>

Рассмотрим кризисные ситуации, в которые попадают семьи военнослужащих участников боевых действий

<b>Ситуации</b>	<b>Работа психолога</b>
-----------------	-------------------------

<p>Переживание утраты близкого</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Работа психолога при сопровождении переживания заключается больше не в консультировании по запросу, а в сопровождении семьи в процессе горевания.</li> <li>2. При сопровождении семьи в ситуации утраты близкого необходимо помнить, что работа психолога будет отличаться на разных фазах переживания горя.</li> <li>3. На фазе шока работа психолога состоит в том, чтобы присутствовать рядом с человеком, не оставлять его одного, заботиться о нем. Горюющий человек всегда вправе отказаться от помощи, но предлагать ее необходимо.</li> <li>4. На фазе поиска работа психолога состоит в том, чтобы стимулировать разговоры об умершем. Использовать слова «Умер», «Погиб», а не «Его больше нет», «Он ушел».</li> <li>5. На фазе острого горя работа психолога состоит в том, чтобы помочь человеку отреагировать весь спектр эмоций, связанный с гореванием, а именно злость, чувство вины, печаль и тоска.</li> <li>6. На фазе завершения горевания работа психолога состоит в том, чтобы принять утрату и помочь человеку в процессе организации своей жизни без умершего.</li> <li>7. Также психологу важно отслеживать не застревает ли человек на определенных фазах горевания, чтобы вовремя проработать это и не дать перейти гореванию в осложненную форму.</li> </ol>
------------------------------------	--

Пленение	<ol style="list-style-type: none"> <li data-bbox="563 163 1474 454">1. При сопровождении семьи военнослужащего, перед психологом стоят задачи оказания психологической поддержки, информирования о возможностях получения достоверной информации, профилактика слухов и получения недостоверной информации.</li> <li data-bbox="563 454 1474 656">2. На первых этапах оказания помощи семье военнослужащего в связи с кризисным состоянием близких, может понадобиться сопровождение и помощь в поиске информации.</li> <li data-bbox="563 656 1474 992">3. Важным аспектом является поддержка и оказание экстренной психологической помощи семье военнослужащего в случаях столкновения с манипуляциями, а именно, звонками и сообщениями с вымогательствами, демонстрацией нанесения увечий военнослужащему и его убийства.</li> <li data-bbox="563 992 1474 1574">4. При возвращении военнослужащего из плена, либо в случае получения официальной информации о гибели военнослужащего, психолог участвует в подготовке семьи. А именно, информирует о вероятном состоянии военнослужащего при нахождении в плену, в момент возвращения из плена, а также после возвращения в семью; дает рекомендации по взаимодействию с военнослужащим членам его семьи, по оказанию поддержки; информирует о возможных маркерах кризисного состояния у военнослужащего, требующего обращения к</li> </ol>
----------	--

<p>Пропаж без вести</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. При сопровождении семьи пропавшего без вести, основными задачами психолога, являются информирование семьи о возможных действиях; оказание психологической поддержки; сопровождение на различных этапах поиска информации о пропавшем, а также при процедурах признания близкого пропавшим без вести и погибшим.</li> <li>2. Оказание психологической поддержки и кризисной помощи семьям пропавших без вести основано на сохранении и поддержании ресурса семьи.</li> <li>3. При сопровождении психологом судебных процедур, основной задачей является оказание психологической поддержки, отслеживание острых стрессовых реакций у членов семьи военнослужащего и оказание экстренной</li> </ol>
-------------------------	---

<p>Возвращение военнослужащего</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Психолог, сопровождающий семьи военнослужащих принимает участие в подготовке близких военнослужащего к его возвращению. А именно, информирует о возможных реакциях, последствиях участия в военных действиях, симптомах ПСТР; оставляет рекомендации по взаимодействию семьи с вернувшимся военнослужащим, оказанию поддержки, восстановлению и отслеживанию проявления неблагоприятных психологических последствий.</li> <li>2. При возвращении военнослужащего, психолог проводит работу по дальнейшему сопровождению семьи по запросу или разработанному плану сопровождения.</li> <li>3. Психолог работает с военнослужащим по запросу в формате оказания кризисной психологической помощи, обеспечения социально-психологической реабилитации, а также восстановления взаимоотношений в семье.</li> <li>4. Окончание работы психолога с семьей военнослужащего после его возвращения происходит в рамках заранее согласованного плана работы.</li> </ol>
<p>Инвалидизация военнослужащего</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Работа психолога направлена на социально-психологическую адаптацию военнослужащего и его семьи.</li> <li>2. «Мишени» работы психолога: социальное отвержение, образ собственного Я, образ семьи и изменение семейных ролей, приспособление к жизнедеятельности.</li> <li>3. Психологом оказывается сопровождение семьи военнослужащего на всех этапах: ожидание возвращения военнослужащего и его реабилитация, возвращение военнослужащего в семью, перестройка семейной системы.</li> </ol>



#### 4. Рекомендации по профилактике развития кризисных состояний у членов семей военнослужащих, участников боевых действий

*Профилактика* – своевременное предубеждение и предотвращение возможных психологических проблем. Профилактика развития кризисных состояний у членов семей военнослужащих, участников боевых действий может осуществляться в ходе психосоциального сопровождения, при необходимости, психологической помощи.

*Психосоциальное сопровождение* - особая форма осуществления пролонгированной социальной и психологической помощи — патронажа. В процессе психосоциального сопровождения происходит поиск скрытых ресурсов развития человека или семьи, опоры на его (ее) собственные возможности и создание на этой основе психологических условий для восстановления социальных связей<sup>9</sup>.

Возможные причины кризисных состояний у членов семей военнослужащих, участников боевых действий и способы помощи

	<b>Возможные причины</b>	<b>Способы предупреждения/помощи</b>
1.	Изменение семейной системы	Информирование, помощь с перераспределением ролей и функций, социальная помощь
2.	Увеличение нагрузки на членов семьи (психологической, физической)	Помощь с перераспределением ролей и функций, социальная помощь
3.	Неопределенность	Информирование
4.	Ранение/пропал без вести/попал в плен	Психологическая помощь, обучение навыкам совладания с эмоционально травмирующей ситуацией, вовлечение в социальные контакты (группы общения), вовлечение в программы помощи военнослужащим

<sup>9</sup> Мамайчук И.И. Помощь психолога детям с аутизмом.-СПб.: Речь, 2007. – С.158

5.	Страх за жизнь и здоровье военнослужащего, за будущее	Психологическая помощь, обучение навыкам совладания с эмоционально травмирующей ситуацией, построение планов на ближайшее время, обращение к бытовым и рутинным проблемам
6.	Гибель военнослужащего	Психологическая помощь, вовлечение в программы помощи военнослужащим
7.	В о з в р а щ е н и е военнослужащего	Информирование, отслеживание семейной динамики, групповая и индивидуальная работа

Психосоциальное сопровождение осуществляется психологами и может решать задачи:

- 1) Диагностика семейной ситуации и личностной ситуации.
- 2) Определение основных источников психологической декомпенсации членов семьи и семейной структуры.
- 5) Формирование общего сценария поддержки с привязкой по времени, функциям и ролям участников, согласование плана с участниками с указанием ответственных лиц, их контактных данных и конкретных задач.
- 7) Реализация плана с его последующей ситуативной корректировкой.
- 3) Составление реестра возможных источников психологической поддержки семьи.
- 4) Составление реестра государственных и негосударственных организаций, участвующих в сопровождении семьи.
- 8) Формирование итоговой отчетной документации.

**Основная цель сопровождения** – возвращение к состояниям эффективной социальной и личностной адаптации членов семьи военнослужащего.

Эффективность сопровождения семей военнослужащих, переживающих острый длительный стресс по причинам травмы потери близкого, ранения военнослужащего, его пленения, или статуса «без вести пропавшего» зависит от установления теплых, доверительных, отношений с психологами группы сопровождения. Не рекомендуется менять состав группы сопровождения и контактное лицо, для этого изначально к семье прикрепляются два и более специалиста-психолога (лучше пару специалистов-психологов).

Можно условно выделить несколько **этапов** в работе психолога с членами семьи военнослужащего (Горелова О.Н., 2010):

1 этап – время до убытия военнослужащего. На данном этапе роль психолога ограничивается сбором характеризующих документов и индивидуальной беседы с военнослужащим/членами семьи перед убытием.

2 этап – время отсутствия военнослужащего. В этот период психологу необходимо помогать поддерживать взаимодействие семьи с командованием части, сослуживцами, общественными организациями. Это дает семье ощущение защищенности, понимания, что ей есть к кому обратиться, в случае необходимости. На этом этапе проводится диагностика семейной и личностных ситуаций, определение возможных источников психологической декомпенсации семейной системы и членов семьи, оказание им психологической помощи. Очень важным на данном этапе является психологическое просвещение. Оно должно затрагивать такие темы, как возможные изменения личности комбатантов, особенности взаимодействия с ними, помощь в «мягкой» адаптации комбатанта к гражданской жизни, помощь в возвращении ему активной позиции, возможные проявления симптомов ПТСР, ЧМТ, суицидальное поведение и маркеры, возможные способы мотивации комбатанта на обращение за психологической помощью. Именно на этом этапе необходимо обучить всех членов семьи элементарным приемам оказания психологической поддержки, приемам самопомощи, способам заботы о себе. При необходимости, оказывается помощь с перераспределением ролей в семейной системе, социальная помощь.

3 этап – время после возвращения военнослужащего. Очень важно, чтобы в этом периоде семья не выступала для военнослужащего фактором социальной дезадаптации и вторичной психотравматизации, но, в свою очередь, возвращение военнослужащего также не стало для семьи тяжким бременем. Здесь необходима серьезная психологическая работа, как с ветераном боевых действий, так и с членами его семьи. Необходимо обращать внимание на следующие аспекты:

1. Удовлетворение специфических потребностей комбатанта для того, чтобы подчеркнуть важность и значимость его участия в боевых действиях.
2. Создание благоприятной психологической атмосферы в семье.
3. Процесс регулирования семейных отношений между супругами.
4. Регуляция сексуального поведения.
5. Эффективное построение контакта с супругом, вернувшимся из зоны боевых действий.

Психологу необходимо отслеживать динамику отношений в семье военнослужащего, использовать при этом как индивидуальные, так и групповые методы работы. При наличии запроса пролонгированная психологическая помощь также способствует профилактике кризисных состояний у членов семей военнослужащих. Очень важно организовывать «группы встреч», где позволить им общаться с такими же семьями, делиться опытом по гармонизации отношений, по преодолению кризисных ситуаций.

## 5. Протоколы оказания экстренной и кризисной психологической помощи

### 5.1. Протокол сбора информации о членах семьи военнослужащего с целью последующего психологического сопровождения

Характеристики	Информация о членах семьи военнослужащего	
	1	2
Дата		
ФИО		
Пол		
Возраст		
Родство с военнослужащим		
Особенности психологического состояния		
Запрос / психологическая проблема		
Рекомендуемые форма и методы психологической работы		
Результаты психологического сопровождения /		
Необходимость включения в группу риска		
Необходимость в направлении к профильным специалистам		
ФИО, должность, место работы, контактные данные психолога		

Примечание		
------------	--	--



5.3.	Однодетные		
5.4.	Беременность супруги / гражданской жены		
5.5.	Бездетные		
<b>6.</b>	<b>Пол ребенка</b>		
6.1.	Мужской		
6.2.	Женский		
<b>7.</b>	<b>Возраст ребенка</b>		
7.1.	Дошкольный		
7.2.	Младший школьный		
7.3.	Средний школьный		
7.4.	Старший школьный		
7.5.	Взрослый		
<b>8.</b>	<b>Особый статус ребенка</b>		
8.1.	Медицинский		
8.2.	Социальный		
8.3.	Правовой		
<b>9.</b>	<b>Образование взрослого члена семьи</b>		
9.1.	Основное общее образование		
9.2.	Среднее общее образование		
9.3.	Среднее профессиональное образование		
9.4.	Высшее образование		
<b>10.</b>	<b>Трудовой статус взрослого члена семьи</b>		
10.1.	Работающий		
10.2.	Временно не работающий или безработный		
10.3.	Пенсионер		

10.4.	Работающий пенсионер		
<b>11. Медицинский статус взрослого члена семьи</b>			
<b>12. Социально-психологические и правовые характеристики военнослужащего члена семьи</b>			
<b>12.1. Вид службы</b>			
12.1.1.	Контрактная служба		
12.1.2.	Мобилизованный		
12.1.3.	Доброволец		
12.1.4.	Осужденный		
<b>12.2. Мотивационно-ценностные основание службы</b>			
12.2.1	Изменение социального статуса		
12.2.2.	Улучшение материального положения		
12.2.3.	Безысходность		
12.2.4.	Идеологические и политические убеждения		
12.2.5.	Суицидальные тенденции и склонность к саморазрушающему		
<b>12.3. Статус военнослужащего</b>			
12.3.1.	Офицер		
12.3.2.	Рядовой		
12.3.3.	Боевой опыт		
12.3.4.	Вернувшийся с территории СВО:		
12.3.5.	Окончательно вернувшийся:		

	Наличие / отсутствие образования, гражданской специальности		
	Работающий		
	Временно не работающий или безработный		
	Пенсионер		
	Работающий пенсионер		
12.3.6.	Временно вернувшийся		
12.3.7.	Раненый		
12.3.8.	Самовольное оставление части или места службы		
12.3.9.	Плененный		Время нахождения в плену; подвергался или не подвергался пыткам; связи с родными в плену; наличие или отсутствие фактов угроз и вымогательства в отношении родственников
12.3.10	Пропавший без вести		
12.3.11	Погибший:		
	Захоронен		
	Не захоронен		

### 5.3.      **Протокол обследования семьи с целью внесения в группу риска**

№ п/ п	Причины для включения	Источники сведений	Сроки психологического сопровождения
1.	Сниженные адаптационные способности (проблемы социальной адаптации) у военнослужащего и/или членов его семьи	<p>Заключения (справки) психологов</p> <p><i>В случае, если это несовершеннолетний дополнительно:</i> результаты наблюдений педагогических работников, родителей (законных</p>	Не менее 3 месяцев
2.	Признаки нервно-психической неустойчивости у военнослужащего и/или членов его семьи	<p>Заключения (справки) психологов, иных профильных специалистов</p> <p><i>В случае, если это несовершеннолетний дополнительно:</i> результаты наблюдений педагогических работников, родителей</p>	Не менее 3 месяцев
3.	Неудовлетворительное психологическое состояние, в том числе, обусловленное пережитым травмирующим событием, гибелью родственников или близких лиц, острой конфликтной ситуацией ИЛИ кризисное состояние, возникшее в результате воздействия психотравмирующей ситуации	<p>Заключения (справки) психологов, иных профильных специалистов</p> <p><i>В случае, если это несовершеннолетний дополнительно:</i> результаты наблюдений педагогических работников, родителей (законных представителей)</p>	Не менее 3 месяцев

4.	Склонность к аддиктивному поведению у военнослужащего и/или членов его семьи	<p>Заключения (справки) психологов, иных профильных специалистов</p> <p><i>В случае, если это несовершеннолетний дополнительно:</i> результаты наблюдений педагогических работников, родителей</p>	Не менее 3 месяцев
5.	Склонность к девиантному поведению у военнослужащего и/или членов его семьи	<p>Заключения (справки) психологов</p> <p><i>В случае, если это несовершеннолетний дополнительно:</i> информация от педагогических</p>	Не менее 1 месяца
7.	Нуждающиеся в психологической поддержке в результате перенесенных тяжелых заболеваний, травм, медицинского вмешательства и др.	<p>Информация от медицинского работника</p> <p><i>В случае, если это несовершеннолетний дополнительно:</i> информация от родителей (законных представителей),</p>	Не менее 1 месяца
8.	Склонность к суицидальному поведению у военнослужащего и/или членов его семьи	<p>Заключение психолога</p> <p><i>В случае, если это несовершеннолетний дополнительно:</i> информация от педагогических работников, родителей (законных представителей), медицинских работников, самого</p>	Не менее 3 месяцев

9.	Нарушения в развитии (в случае, если это несовершеннолетний) у военнослужащего и/или членов его семьи	Медицинское заключение (справка), заключение ПМПК/ППК/ЦПМПК администрации образовательной организации	Не менее 3 месяцев
10.	Сниженная самооценка у военнослужащего и/или членов его семьи	Информация от психолога  <i>В случае, если это несовершеннолетний дополнительно:</i> педагогических работников образовательной	Не менее 3 месяцев
11.	Проявления депрессивного состояния у военнослужащего и/или членов его семьи	Информация от психолога  <i>В случае, если это несовершеннолетний дополнительно:</i> классного руководителя образовательной организации, родителей	Не менее 1 месяца
13.	Пострадавшие в результате жестокого обращения и насилия от членов семьи	Информация от пострадавшего, правоохранительных органов, медицинских организаций  <i>В случае, если это несовершеннолетний дополнительно:</i> органов опеки и попечительства, педагога-психолога, педагогических работников организации, сверстников, родителей	Не менее 3 месяцев

14.	Состоящие в деструктивных группах, организациях у военнослужащего и/или членов его семьи	Информация от правоохранительных органов, психолога  <i>В случае, если это несовершеннолетний дополнительно:</i> информация от педагогических работников образовательной организации, родителей (законных представителей),	Не менее 1 месяца
15.	Совершающие самовольные уходы из дома / места временного проживания (в случае, если это несовершеннолетний)	Информация от педагога-психолога, педагогических работников, родителей (законных представителей), правоохранительных	Не менее 3 месяцев
16.	Находящиеся в затяжных конфликтных отношениях у военнослужащего и/или членов его семьи	Заключение -психолога,  <i>В случае, если это несовершеннолетний дополнительно:</i> информация от классного руководителя, родителей (законных представителей), от	Не менее 1 месяца
17.	Посттравматическое стрессовое расстройство у военнослужащего и/или членов его семьи	Заклучение от психолога,  <i>В случае, если это несовершеннолетний дополнительно:</i> информация от педагогических работников, родителей	Не менее 6 месяцев

### Форма списка группы риска

<b>№ п/ п</b>	<b>ФИО</b>	<b>Причина включени я (код)</b>	<b>Направление работы, наименовани е мероприятия , дата</b>	<b>Результаты работы (сведения об актуальном состоянии)</b>	<b>Примечание</b>

**6. Рекомендуемая литература и актуальные источники по оказанию кризисной психологической помощи членам семей военнослужащих, участников боевых действий**

**Основной список литературы**

1. Авдиенко, Г.Ю. Психологическая коррекция и реабилитация участников боевых действий [Электронный ресурс]: учебник и практикум для вузов / Г.Ю. Авдиенко. — Москва Издательство Юрайт, 2020.
2. Организация помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях : учебное пособие (практикум) /. — Ставрополь : Северо-Кавказский федеральный университет, 2018. — 147 с.
3. Сетко Н.П., Сетко А.Г., Булычева Е.В., Бейлина Е.Б., Сетко И.М.. Современные подходы к количественной оценке уровня физического, психического и социального здоровья детей и подростков: пособие для врачей / Н.П. Сетко, А.Г. Сетко, Е.В. Булычева, Е.Б. Бейлина, И.М. Сетко; под ред. проф. Н.П. Сетко. — М.: Издательский дом Академии Естествознания, 2016. — 256 с.
4. Шарапов, А. О. Кризисная психология: учебное пособие для вузов / А. О. Шарапов, Е. П. Пчелкина, О. И. Шех. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 538 с.

**Дополнительный список литературы**

5. Банников Г.С., Вихристюк О.В. Раннее выявление актуальных и потенциальных факторов риска суицидального поведения среди несовершеннолетних // В сборнике: Психическое здоровье и образование // Сборник научных статей по материалам II Конгресса «Психическое здоровье человека XXI века». 2018. С. 237-240.
6. Вихристюк О.В., Гаязова Л.А. Актуальные вопросы организации и содержания работы по профилактике суицидального поведения среди несовершеннолетних и молодежи //Международный журнал психологии и педагогики в служебной деятельности. 2018. № 1. С. 47-53.
7. Вихристюк О.В., Федунина Н.Ю., Логинова Е.А. Особенности этических норм кризисного психолога // Вестник практической психологии образования. 2018. № 1-2 (54-55). С. 40-46.
8. Дереча В.А., Психогенные переживания и расстройства [Электронный ресурс]: учебное пособие для вузов / В. А. Дереча, Г. И. Дереча. — Москва: Издательство Юрайт, 2020. — 195 с.

9. Кадыров Р. В., Посттравматическое стрессовое расстройство (PTSD) [Электронный ресурс]: учебник и практикум для вузов / Р. В. Кадыров. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2020. — 644 с.
10. Любов Е.Б., Зотов П.Б., Банников Г.С. Самоповреждающее поведение подростков: дефиниции, эпидемиология, факторы риска и защитные факторы. Сообщение I // Суицидология. 2019. Т. 10. № 4 (37). С. 16-46.
11. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем; 10-й пересмотр: МКБ-10. / ред. В.К. Овчаров, М.В. Максимова [Пер. с англ. М. Максимовой, С. Чемякиной, Л. Сафроновой]. - Москва: Медицина, 1995. Т.1.(1) - 698 с
12. Методические рекомендации для программ обучения специалистов по психолого-педагогическому сопровождению и социальной адаптации детей, возвращенных из зон боевых действий / Под ред. О.Е. Хухлаева, О.С. Павловой, Н.В. Тарулиной. – М.: ФГБОУ ВО МГППУ, 2022. – 532 с.
13. Старшенбаум Г.В. Суицидология и кризисная психотерапия / Г.В. Старшенбаум - М.: Когито-центр - 2018. - 376 с.
14. Тарабрина Н. В. Психология посттравматического стресса / Н. В. Тарабрина - «Когито-Центр», 2009.- 209 с.
15. Федунина Н.Ю., Банников Г.С., Павлова Т.С., Вихристюк О.В., Баженова М.Д. Особенности совладания со стрессом у подростков с самоповреждающим и суицидальным поведением // Консультативная психология и психотерапия. 2018. Т. 26. № 2 (100). С. 33-52.
16. Федунина Н.Ю., Вихристюк О.В., Банников Г.С. Практики осознанности в профилактике суицидального поведения подростков (обзор зарубежных исследований) // Вестник московского университета. Серия 14: психология. 2019. № 2. С. 121-144
17. Ульянина О.А., Гаязова Л.А., Файзуллина К.А., Никифорова Е.А., Семенова К.Г. Отечественный и зарубежный опыт оказания экстренной психологической помощи населению [Электронный ресурс] / Современная зарубежная психология. 2022. Том 11. № 3. С. 114—126. DOI: <https://doi.org/10.17759/jmfp.2022110311>
18. Ульянина О.А., Гаязова Л.А., Ермолаева А.В., Файзуллина К.А. Экстренная психологическая помощь в системе образования: современное состояние // Психологическая наука и образование. 2022. Том 27. № 4. С. 88-99. DOI: [10.17759/pse.2022270409](https://doi.org/10.17759/pse.2022270409)
19. American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fifth Edition (DSM-5). — Arlington, VA: American Psychiatric Publishing, 2013. — P. 87—122. — 992 p.

20. Eric Bui, Bonnie Ohye, Sophie Palitz, Bertrand Olliac, Nelly Goutaudier, Jean-Philippe Raynaud, Kossi B Kounou, Frederick J Stoddard Jr, Острые и хронические реакции детей на стресс Edition: 2nd Chapter: F4 Publisher: International Association for Child and Adolescent Psychiatry and Allied Professions (IACAPAP), Geneva Editors: Rey JM 2014. - [Электронный ресурс]. - 1-29 с. URL: <https://drmsimullick.com/wp-content/uploads/2020/07/F4-PTSD-2014.pdf> (дата обращения: 19.05.2023)

21. Shultz, J. M., Forbes, D. Psychological first aid: Rapid proliferation and the search for evidence / Disaster health, 2 (1), 2014, p. 3–12.

## Приложение 1. Входное анкетирование слушателя о готовности оказания экстренной и кризисной психологической помощи

*Инструкция:* Для определения готовности к оказанию экстренной и кризисной психологической помощи просим Вас заполнить анкету.

Согласие на обработку персональных данных (в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ (ред. от 14.07.2022) «О персональных данных»). Я подтверждаю достоверность информации и даю согласие на обработку персональных данных

1. Укажите Ваши фамилию, имя, отчество (полностью) \_\_\_\_\_

2. Ваш адрес электронной почты \_\_\_\_\_

3. Укажите полное наименование организации, в которой Вы работаете \_\_\_\_\_

4. Занимаемая должность \_\_\_\_\_

5. Укажите Ваш стаж работы в занимаемой должности

До 5 лет

От 5 до 10 лет

От 10 до 20 лет

От 20 до 30 лет

От 30 до 40 лет

Более 40 лет


6. Укажите уровень Вашего профессионального образования

Высшее образование – бакалавриат

Высшее образование – магистратура

Высшее образование – специалитет


7. Укажите направление(-я) подготовки/специальности, по которому(-ым) Вы проходили обучение в образовательной организации высшего образования: \_\_\_\_\_

---

8. Вы проходили за последние 3 года программы повышения квалификации (свыше 72 ак. ч.) /профессиональную переподготовку (от 250 ак. ч.) в области оказания кризисной и экстренной психологической помощи?

Да

Нет


9. Имеется ли у Вас опыт в оказании экстренной и кризисной психологической помощи

Да

Нет


10. Укажите тематику запросов, с которыми Вы работаете в рамках оказания экстренной и кризисной психологической помощи (выберите один или несколько вариантов)

*Множественный выбор*

Попытка суицида обучающегося или одного из его родителей

Завершенный суицид

Смерть обучающегося или члена его семьи по иным причинам

Сопровождение траурных мероприятий

Несчастный случай

Физическое насилие в семье

Сексуальное насилие в семье

Длительное неизвестность местонахождения одного из членов семьи

Буллинг в образовательной организации

Сопровождение опознания

Сопровождение семьи военнослужащего участника боевых действий

Сопровождение семьи, где мобилизован один из членов

Иное \_\_\_\_\_


11. Оцените по 10-бальной шкале Ваш уровень владения практическими навыками оказания экстренной психологической помощи в кризисных ситуациях

В ситуации горя, потери

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

При суицидальных мыслях и/или намерениях

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

При переживании травматической ситуации участниками или свидетелями чрезвычайной ситуации

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

В ситуации кризисного эмоционального состояния

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

В ситуации, связанной с мобилизацией членов семьи

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

12. Что Вы ожидаете от данной программы обучения \_\_\_\_\_

---

---

**Приложение 2. Анкета обратной связи по результатам обучения по программе «Экстренная и кризисная психологическая помощь семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации в связи с чрезвычайными событиями и боевыми действиями»**

*Инструкция: Уважаемые коллеги, просим вас пройти короткое анкетирование по результатам проведенных занятий.*

1. Укажите Ваши фамилию, имя, отчество (полностью) \_\_\_\_\_

2. Ваш адрес электронной почты \_\_\_\_\_

3. Укажите полное наименование организации, в которой Вы работаете \_\_\_\_\_

4. Занимаемая  
должность \_\_\_\_\_

5. Оцените, пожалуйста, общее впечатление от прошедших занятий по 10-ти бальной шкале, где 1 наименьшая оценка, 10 – наивысшая оценка.



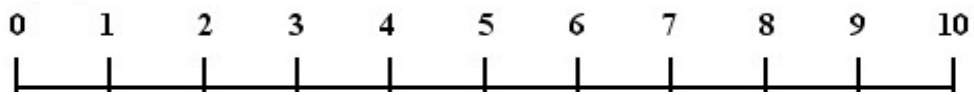
6. На сколько вы оцениваете полезность проведенных занятий



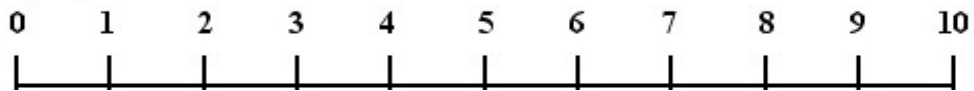
7. На сколько вы оцениваете актуальность тем, представленных в материалах занятий



8. На сколько вы оцениваете интересность представленного материала



9. На сколько вы оцениваете изложение материалов преподавателями



10. Что нового вы узнали на прошедших занятиях

---

---

---

---

---

---

---

---

11. Что из полученного материала вы планируете применять в работе

---

---

---

---

---

---

---

---

12. Что бы вам хотелось дополнить, какие темы расширить. О каких темах хотелось бы узнать больше

---

---

---

---

---

---

---

---