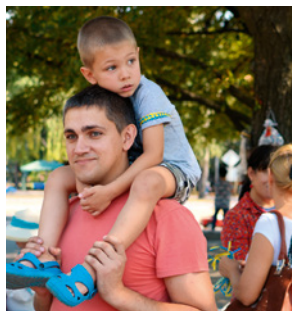


Руководство МПК по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации

**ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛЬНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ
ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В ПОЛЕВЫХ УСЛОВИЯХ**



Межведомственный постоянный комитет (МПК) был учрежден в 1992 году в соответствии с Резолюцией Генеральной Ассамблеи ООН 46/182, призванной укрепить координацию в области гуманитарной помощи. Согласно Резолюции МПК является основным механизмом содействия принятию межведомственных решений с целью реагирования на сложные чрезвычайные ситуации и стихийные бедствия. В состав МПК входят руководители широкого круга организаций, относящихся к системе ООН, а также гуманитарных организаций, действующих самостоятельно. Более полная информация о МПК доступна на сайте: <http://www.humanitarianinfo.org/iasc>

© **Фотографии на обложке:**

Основная фотография: девочка: Александра Злуницына/г. Дружковка/Благотворительный фонд «Наснага»/Международный медицинский корпус в Украине/2016

Мужчина с ребенком: Александра Злуницына/г. Запорожье/ГО Центр социально-психологической помощи «Ресурс»/Международный медицинский корпус в Украине/2016
Женщины: Александра Злуницына/г. Краматорск/ГО «Студена»/Международный медицинский корпус в Украине/2016

Двое детей: Александра Злуницына/г. Краматорск/ГО «Студена»/Международный медицинский корпус в Украине/2016

Рекомендуемые ссылки:

«Межведомственный постоянный комитет (МПК)» (2008). Психическое здоровье и психосоциальная поддержка: Перечень контрольных показателей для использования в полевых условиях. Женева: МПК.

Рабочая группа Межведомственного постоянного комитета по вопросам психического здоровья и психосоциальной поддержки в условиях чрезвычайной ситуации благодарит всех, кто помогал разрабатывать этот документ.

Особенно хотим отметить организации-члены Рабочей группы и их сотрудников, которые участвовали в создании этого Руководства: Движение против голода (ACF), Церковь Швеции, Глобальная психосоциальная инициатива (GPSI), Альянс НПО «Взаимодействие» (InterAction) (через следующие организации: Американский Красный Крест (ARC), Христианский детский фонд (CCF), Международная католическая комиссия по вопросам миграции (ICMC), Международный медицинский корпус (IMC), Международный комитет спасения (IRC), Корпус милосердия (Mercy Corps), Спасем детей США (SC-USA)), Межведомственная сеть по вопросам образования в чрезвычайных ситуациях (INEE), Международный совет добровольных организаций (ICVA) (через следующие организации: Международная помощь в действии (Action Aid International), CARE Австрия, Health-Net-TPO, Врачи мира (MDM-Испания), Врачи без границ, Голландия (MSF Голландия), Оксфэм, Великобритания (Oxfam GB), Доверительный фонд для обучения беженцев (RET), Спасем детей, Великобритания (SC-UK)), Международная федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца (IFRC), Международная организация по миграции (IOM), Управление по координации гуманитарных вопросов (OCHA), Университет королевы Маргариты, Институт международного здравоохранения и развития (IHHD), Региональная инициатива по психосоциальной поддержке (REPSI), Планета людей (Tdh), Организация Объединенных Наций: Детский фонд (UNICEF), Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев (UN-HCR), Фонд народонаселения ООН (UNFPA), Ближневосточное агентство ООН для помощи палестинским беженцам и организации работ (UNRWA), Всемирная продовольственная программа ООН (WFP), Всемирная организация здравоохранения (WHO), World Vision International (WVI).

Руководство МПК по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации

ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛЬНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ
ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В ПОЛЕВЫХ УСЛОВИЯХ

Свои комментарии или предложения по улучшению данной публикации вы можете направить на электронный адрес Референтной группы МПК по вопросам психического здоровья и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации

**IASCmhpss@tdh.ch
IASCmhpss@unicef.org
IASCmhpss@who.int**

Данный перечень предлагает краткое изложение «Руководства МПК по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации», которое доступно на сайте МПК на разных языках: <http://www.humanitarianinfo.org/iasc/content/products>

Переведено Международным медицинским корпусом в Украине по изданию: IASC Guidelines on Mental Health and Psychosocial Support in Emergency Settings: Checklist for Field Use

- © Межведомственный постоянный комитет, 2008
- © Международный медицинский корпус, 2017
- © Международный медицинский корпус в Украине, 2017
- © Александра Злуницына, фотографии, 2017

Содержание

4 ГЛАВА 1

4 **ВВЕДЕНИЕ**

- 4 Цель данного Руководства
- 6 Основные принципы
- 10 Советы и запреты

13 ГЛАВА 2

13 **МАТРИЦА ДЕЙСТВИЙ МИНИМАЛЬНОГО РЕАГИРОВАНИЯ В РАЗГАР ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ**

16 ГЛАВА 3

16 **КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ ПЛАНОВ ДЕЙСТВИЙ: КОНТРОЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ДЕЙСТВИЙ МИНИМАЛЬНОГО РЕАГИРОВАНИЯ**

- 16 1. Координация
- 17 2. Анализ, мониторинг и оценка
- 18 3. Защита и нормы прав человека
- 20 4. Человеческие ресурсы
- 23 5. Мобилизация общины и поддержка
- 26 6. Услуги здравоохранения
- 29 7. Образование
- 30 8. Распространение информации
- 31 9. Продовольственная безопасность и питание
- 32 10. Временное жилье и планировка поселения
- 33 11. Водоснабжение и санобеспечение

Введение

При чрезвычайных ситуациях защита и улучшение психического здоровья и психосоциального благополучия людей являются одним из приоритетов. Существенным недостатком при этом остается отсутствие мультисекторной межведомственной структуры, способной обеспечивать эффективную координацию, определять полезные и предупреждать потенциально опасные практики и разъяснять, как разные подходы к психическому здоровью и психосоциальной поддержке дополняют друг друга. Данное Руководство отражает идеи специалистов из разных географических регионов, дисциплин и секторов, а также представляет достигнутый консенсус относительно принятых норм. Таким образом, ключевая идея заключается в том, что на раннем этапе чрезвычайной ситуации пострадавшему населению необходимы меры социальной поддержки для защиты и укрепления психического здоровья и психосоциального благополучия. Кроме того, для конкретных случаев Руководство рекомендует определенные психологические и психиатрические интервенции. В данном документе составной термин «психическое здоровье и психосоциальная поддержка» используется для описания любого вида местной или внешней поддержки, направленной на защиту или содействие психосоциальному благополучию и/или на предотвращение или лечение психических расстройств.

ЦЕЛЬ ДАННОГО РУКОВОДСТВА

Основной целью настоящего Руководства является предоставление гуманитарным организациям и общинам рекомендаций по планированию, созданию и координации системы мероприятий минимального мультисекторного реагирования для защиты и улучшения психического здоровья и психосоциального благополучия населения в разгар чрезвычайной ситуации. Руководство направлено на проведение мер минимального реагирования, которые в условиях чрезвычайной ситуации являются абсолютно необходимыми, первоочередными и неотложными. Минимальное реагирование — это первоочередные обязательные меры; необходимые первые шаги, которые закладывают основу для следующих комплексных действий (в том числе действий на стадии стабилизации и/или раннего восстановления).

Применение принципов данного руководства требует всестороннего сотрудничества между различными гуманитарными организациями, поскольку не предполагается, что отдельная община или агентство имеют потенциал для реализации всех необходимых мер минимального реагирования в разгар чрезвычайной ситуации.

Данное Руководство предназначено не только работникам сферы психического здоровья и психосоциальной помощи. Приведенные в Руководстве многочисленные Планы действий рассматривают широкий спектр решений для обеспечения социальной поддержки по основным гуманитарным направлениям, а именно: управление в условиях чрезвычайной ситуации, права человека, защита, охрана здоровья, образование, водоснабжение и санобеспечение, продовольственная безопасность и питание, временное жилье, управление лагерем, развитие общины, средства массовой информации. Специалисты в области психического здоровья редко заняты в этих сферах, но мы рекомендуем и им использовать этот документ для активной адвокации принципов Руководства среди местного населения и коллег из других дисциплин, чтобы обеспечить принятие соответствующих мер для учета факторов социального риска, которые влияют на психическое здоровье и психосоциальное благополучие. Однако клинические и специализированные формы психологической или психиатрической поддержки, указанные в Руководстве, следует применять под надзором профессионалов в области психического здоровья.

КАК ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДАННЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛЬНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ В ПОЛЕВЫХ УСЛОВИЯХ

Во время чрезвычайной ситуации не всегда есть возможность от начала до конца прочесть «Руководство МПК по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации». Это ограничение обусловило необходимость разработки полевой версии, которую можно использовать как контрольный перечень показателей при планировании программ и действий при чрезвычайной ситуации. Данная краткая версия не может отразить все важные пункты Руководства. Читателям рекомендуется использовать данную полевую версию только вместе с полным текстом Руководства.

Для начала лучше просмотреть таблицу в Главе 2, выделить наиболее важные вопросы и перейти непосредственно к соответствующим Планам действий, которые кратко изложены в Главе 3. Для более подробных рекомендаций по конкретному Плану действий следует ознакомиться с соответствующим Планом действий в полном тексте «Руководства МПК по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации»:

<http://www.humanitarianinfo.org/iasc/content/products>

ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ



1 Права человека и справедливость

Гуманитарные организации должны содействовать соблюдению прав человека всех пострадавших людей и защищать лица и группы, которые подвергаются повышенному риску нарушения их прав человека. Гуманитарные организации также должны содействовать справедливости и недопущению дискриминации.

2 Участие



Гуманитарные действия следует проводить с максимальным привлечением к участию местного пострадавшего населения. В большинстве чрезвычайных ситуаций значительное число людей проявляют психологическую упругость (резильентность), достаточную для участия в помощи пострадавшим и в мероприятиях по восстановлению.

3 Принцип «не навреди»

Меры по охране психического здоровья и поддержке психосоциального благополучия потенциально способны навредить, поскольку они касаются весьма чувствительных сторон. Гуманитарные организации могут снизить риск нанесения вреда различными способами, например:

- ▶ принимая участие в работе координационных групп для обмена опытом и сводя к минимуму дублирования или пробелы в системе реагирования;
- ▶ разрабатывая методы интервенций на основе надежной информации;
- ▶ строго следуя принципам проведения предварительного анализа, прозрачности и внешнего контроля;
- ▶ развивая культурную этику и компетентность в сфере своих действий и в работе;
- ▶ способствуя осмыслению и последующим обсуждениям всеобщих прав человека, соотношений полномочий между внешними субъектами и пострадавшим населением и ценности привлечения общины к участию в программах.



4

Использование доступных ресурсов и потенциала



Все пострадавшие группы имеют способность или ресурсы для поддержания психического здоровья и психосоциального благополучия. Даже на ранних стадиях чрезвычайной ситуации ключевым принципом является укрепление местного потенциала, поддержка самопомощи и развитие уже имеющихся ресурсов. Программы, управляемые и осуществляемые внешними субъектами, в сфере ПЗПСП часто оказываются несостоятельными, и во многих случаях имеют ограниченную устойчивость. По мере возможности важно развивать как потенциал государственных организаций, так и гражданского общества.

5

Интеграция систем поддержки



Мероприятия и программы должны быть максимально интегрированными. Преобладание автономных услуг, например, направляемых исключительно на работу с травмированными от изнасилования или только на работу с людьми, которые имеют конкретный диагноз, порождает опасность создания избыточно фрагментированной системы здравоохранения.

6

Многоуровневая поддержка



Чрезвычайные ситуации по-разному влияют на людей, и поэтому требуют разных видов поддержки. Ключом к организации работы в сфере психического здоровья и психосоциальной поддержки является разработка многоуровневой системы дополнительных видов поддержки, которая отвечает потребностям разных групп (рисунки 1). Все уровни пирамиды важны, и, в идеале, действия на этих уровнях следует проводить согласованно.



Рисунок 1. Пирамида интервенций в области психического здоровья и психосоциальной поддержки в условиях чрезвычайной ситуации. Далее каждый уровень рассматривается отдельно.

Базовые услуги и безопасность

Необходимо защищать благополучие всех людей, обеспечивая или восстанавливая безопасность, надлежащее управление и предоставляя услуги, удовлетворяющие основные физические потребности. В сфере ПЗПСП меры реагирования в области базовых услуг и безопасности могут включать: обоснование необходимости предоставления таких услуг ответственными организациями; документальные отчеты влияния услуг на психическое здоровье и психосоциальное благополучие; воздействие на гуманитарные организации с тем, чтобы услуги предоставлялись так, чтобы это способствовало психическому здоровью и психосоциальному благополучию.

II Поддержка на уровне общины и семьи

Второй уровень включает меры реагирования, охватывающие меньше людей, которые способны поддерживать свое психическое здоровье и психосоциальное благополучие, если они получают помощь в предоставлении доступа к ключевым видам поддержки на уровне общины и семьи. На этом уровне полезные меры реагирования включают: поиск и воссоединение семей, поддержку в проведении траурных и религиозных обрядов, ритуалов исцеления, распространение информации о конструктивных методах копинга, программы поддержки воспитания детей, официальные и неофициальные учебные мероприятия, информацию о возможностях заработка, а также восстановление социальных связей, например, через женские неофициальные организации и молодежные клубы.

III Целевая неспециализированная поддержка

Третий уровень включает меры поддержки, необходимые еще меньшему количеству людей, которым нужна специализированная, индивидуальная, семейная и групповая помощь, которую могут предоставить подготовленные работники под контролем специалистов (но не обязательно сотрудники, получившие длительную подготовку по специализированной помощи). Например, жертвам гендерного насилия может потребоваться как эмоциональная, так и материальная поддержка социальных работников. К этому уровню относится также предоставление первой психологической помощи (ППП) и базовой психиатрической помощи работниками первичной медицинской помощи.

IV Специализированные услуги

Верхний уровень пирамиды включает дополнительную поддержку, необходимую незначительному количеству людей, которые тяжело страдают, несмотря на уже упомянутые меры поддержки, и могут испытывать значительные затруднения в повседневной базовой жизнедеятельности. Такая помощь должна включать психологическую или психиатрическую помощь людям с тяжелыми расстройствами психики, если их потребности превышают объем основных/общих услуг здравоохранения.

СОВЕТЫ И ЗАПРЕТЫ

Опыт работы во многих чрезвычайных ситуациях показывает, что некоторые меры являются действенными, тогда как от других обычно следует воздерживаться. Далее такие действия соответственно классифицируют как «Советы» и «Запреты».

Советы

Создать одну общую координационную группу по охране психического здоровья и психосоциальной поддержке

Поддерживать координированные действия, участвуя в координационных совещаниях, и повышать ценность посредством вклада в работу других

Собирать и анализировать информацию для определения необходимости мер реагирования, и каких именно

Увязывать инструменты оценки с местной спецификой

Признавать, что чрезвычайные ситуации могут по-разному влиять на людей. Люди с более устойчивой психикой лучше переносят последствия чрезвычайных ситуаций, тогда как другие могут пострадать сильнее и нуждаться в специализированной помощи

Задавать вопросы на родном языке(ах) в спокойной сочувственной манере с уважением права на неразглашение информации

Учитывать гендерные различия

Запреты

Не создавать отдельные группы по психическому здоровью и психосоциальной поддержке, которые не общаются и не координируют свои действия

Не работать изолированно, или без оценки того, как ваша собственная работа соотносится с работой других

Не проводить дублирующих оценок и не принимать предварительные данные без должного анализа

Не применять инструменты оценки, не проверенные в местных условиях, на которые повлияла чрезвычайная ситуация

Не предполагать, что каждый человек в чрезвычайной ситуации травмирован или, что людям с более устойчивой психикой обязательно нужна помощь

Не проводить дублирующих оценок и не задавать мучительно тяжелых вопросов без оказания помощи в дальнейшем

Не предполагать, что чрезвычайные ситуации одинаково влияют на мужчин и женщин (или мальчиков и девочек) или,

Советы

Проверять рекомендации во время приема на работу сотрудников и волонтеров, а также создать кадровый резерв из местного населения и/или членов пострадавшей общины

После проведения обучения в области психического здоровья и психосоциальной поддержки обеспечивать последующее наблюдение и контроль, чтобы убедиться, что интервенции проводятся правильно

Способствовать разработке программ, реализация и поддержка которых будет осуществляться местной общиной

Усилить местный потенциал, содействовать самопомощи и развивать ресурсы, уже имеющиеся в пострадавших группах

Изучить и, если это целесообразно, использовать местные культурные традиции при предоставлении поддержки местному населению

В тех случаях, когда это целесообразно, использовать методы других культур

Запреты

что программы помощи для мужчин будут в той же мере полезны и для женщин

Не применять методы подбора персонала, которые могут серьезно ослабить существующие местные структуры

Не проводить разовые отдельные курсы обучения или очень короткие курсы без последующего контроля, особенно при подготовке людей к выполнению сложных психологических интервенций

Не применять модель благотворительности, которая рассматривает население общины, в основном, как получателей услуг. Не предоставлять такие виды поддержки, которые подрывают или игнорируют местные обязательства и возможности

Не предоставлять такие виды поддержки, которые подрывают или игнорируют местные обязательства и возможности

Не считать, что все местные культурные традиции полезны и что все местное население предпочитает конкретные практики

Не считать, что все зарубежные методы непременно лучше и не навязывать их местному населению, используя методы, которые могут маргинализировать местные методы поддержки и верования

Не создавать параллельные службы охраны психического здоровья для отдельных групп населения

Советы

Способствовать укреплению потенциала государственных организаций и интегрировать лечение психического здоровья лиц, переживших чрезвычайную ситуацию, в общие службы здравоохранения и, по возможности, в общие службы охраны психического здоровья

Организовать для людей в состоянии острого дистресса, полученного из-за сильнейших факторов стресса, доступ к мерам поддержки, в том числе к первой психологической помощи

Проводить обучение и контролировать работников служб первой/общей системы охраны здоровья относительно добросовестной рецептурной практики и базовой психологической поддержки

Применять генерики, включенные в список основных лекарственных средств страны

Создать эффективные системы перенаправления и поддержки серьезно пострадавшим людям

Принимать решения об уходе и лечении людей, которым предстоит госпитализация, с учетом местных условий

Использовать специалистов по внешним связям для содействия двустороннему общению с пострадавшим населением и внешним миром

Запреты

Не проводить разовые психологические информационные консультации в качестве ранних интервенций для местного населения после того, как они пережили конфликт или стихийное бедствие

Не предоставлять психотропные медицинские препараты или психологическую поддержку без проведения обучения и надзора. Не вводить новые патентованные препараты на территориях, где они не получили широкого распространения

Не проводить обследования людей с психическими расстройствами, не имея надлежащим образом оборудованных мест и доступных служб по уходу за этими людьми

Не госпитализировать людей (если только такая госпитализация не является единственным временным средством обеспечения базового ухода и безопасности)

Специалистов по внешним связям не использовать только для контактов с внешним миром

Не передавать в СМИ сенсационную информацию, которая может усугубить страдания людей или подвергнуть их риску

Не концентрироваться исключительно на оказании медицинской помощи в отсутствие многосекторных мер реагирования

Матрица действий минимального реагирования в разгар чрезвычайной ситуации

ФУНКЦИЯ ИЛИ НАПРАВЛЕНИЕ	A ОБЩИЕ ФУНКЦИИ
1 Координация	1.1 Обеспечить межсекторную координацию в сфере психического здоровья и психосоциальной поддержки (с. 16)
2 Анализ, мониторинг и оценка	<p>2.1 Проводить оценивание проблем психического здоровья и психосоциальной поддержки (с. 17)</p> <p>2.2 Инициировать использование систем мониторинга и оценки с участием заинтересованных сторон (с. 17)</p>
3 Защита и нормы прав человека	<p>3.1 Применять основополагающие принципы прав человека при предоставлении поддержки психического здоровья и психосоциального благополучия (с. 18)</p> <p>3.2 Использовать программы социальной защиты для выявления, контроля, предотвращения и реагирования на угрозы защите и несоблюдение норм (с. 18)</p> <p>3.3 Выявлять, контролировать, предотвращать и реагировать на угрозы защите и злоупотребления с помощью механизмов юридической защиты (с. 19)</p>
4 Человеческие ресурсы	<p>4.1 Находить и принимать на работу персонал и привлекать волонтеров, которые понимают местную культуру (с. 20)</p> <p>4.2 Обеспечивать соблюдение сотрудниками кодексов поведения и этических рекомендаций (с. 21)</p> <p>4.3 Предоставлять ознакомительную информацию и проводить тренинги по ПЗПСП для гуманитарных работников (с. 22)</p> <p>4.4 Предупреждать и управлять проблемами психического здоровья и психосоциального благополучия персонала и волонтеров (с. 23)</p>

ФУНКЦИЯ ИЛИ НАПРАВЛЕНИЕ

В ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ психического здоровья и психосоциальной поддержки

5 Мобилизация общины и поддержка

- 5.1** Содействовать мобилизации общины, ее ответственности и контролю над мерами реагирования во всех секторах **(с. 23)**
- 5.2** Содействовать самопомощи и социальной поддержке в общине **(с. 24)**
- 5.3** Содействовать условиям проведения культурных, духовных и религиозных целительных обрядов **(с. 25)**
- 5.4** Предотвращать разделение семей и содействовать поддержке детей младшего возраста (0-8 лет) и их опекунов **(с. 26)**

6 Услуги здравоохранения

- 6.1** Включать в общую охрану здоровья конкретные психологические и социальные вопросы **(с. 26)**
- 6.2** Обеспечивать людям с тяжелыми психическими расстройствами доступ к уходу **(с. 27)**
- 6.3** Защищать и заботиться о людях с серьезными психическими расстройствами и другими психическими или неврологическими формами инвалидности, которые живут в специальных учреждениях **(с. 28)**
- 6.4** Узнать о местных, коренных и народных системах исцеления и, когда это целесообразно, сотрудничать с ними **(с. 29)**
- 6.5** Минимизировать вред от употребления алкоголя и других наркотических веществ **(с. 29)**

7 Образование

- 7.1** Улучшить доступ к безопасной и поддерживающей учебе **(с. 30)**

8 Распространение информации

- 8.1** Предоставлять пострадавшему населению информацию о чрезвычайной ситуации, мерах оказания помощи и их законных правах **(с. 30)**
- 8.2** Предоставлять доступ к информации о положительных методах копинга **(с. 31)**

ФУНКЦИЯ ИЛИ НАПРАВЛЕНИЕ	С СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ по секторальным направлениям
9 Продовольственная безопасность и питание	9.1 Учитывать конкретные социальные и психосоциальные факторы (безопасная помощь всем с уважением достоинства, учетом культурных традиций и бытовых ролей) при предоставлении продуктов питания и дополнительного питания (с. 32)
10 Временное жилье и планировка поселения	10.1 Учитывать особые социальные факторы (безопасная, достойная, приемлемая с культурной и социальной точек зрения помощь) в планировке мест поселений и временного жилья (с. 33)
11 Водоснабжение и санобеспечение	11.1 Учитывать особые социальные факторы (безопасный и культурно приемлемый доступ для всех с уважением достоинства) при организации источников водоснабжения и санобеспечения (с. 34)

Полная версия Руководства содержит **25 Планов действий**, которые описывают, как применять вышеуказанные меры минимального реагирования (**см. Главу 3**).

Краткое описание Планов действий: контрольные показатели действий минимального реагирования

Каждый из рассматриваемых далее Планов действий содержит краткое обобщение основных действий минимального реагирования. Перечни показателей соответствуют 25-ти Планам действий, описанных в полном тексте «Руководства МПК по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации», которые дают более детальную информацию и рекомендации.

1

КООРДИНАЦИЯ

1.1 Обеспечить межсекторную координацию в сфере психического здоровья и психосоциальной поддержки

- ▶ Координировать планирование и внедрение программы, включая разработку стратегического плана ПЗПСП.
- ▶ Модифицировать/разработать и распространить руководства и обеспечить координацию мер защиты интересов.
- ▶ Координировать действия по привлечению финансирования и отстаиванию интересов для получения нужных ресурсов.



Более детальные рекомендации даны на с. 45-50 «Руководства МПК по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации».

2.1 Проводить оценивание проблем психического здоровья и психосоциальной поддержки

- ▶ Обеспечить надлежащую координацию мер проведения анализа.
- ▶ Сбирать и анализировать ключевую информацию, относящуюся к психическому здоровью и психосоциальной поддержке.
- ▶ Проводить процедуру оценивания тактично, тщательно и с участием общины.
- ▶ Сверять, распространять и использовать результаты оценивания в общине и в гуманитарной организации, соблюдая конфиденциальность и принцип «не навреди», включая риски защите.

Более детальные рекомендации даны на с. 51–59 «Руководства МПК по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации».



2.2 Инициировать использование систем мониторинга и оценки с участием заинтересованных сторон

- ▶ Определить список индикаторов для мониторинга в соответствии с поставленными целями и действиями.
- ▶ Применять методы мониторинга и оценки с соблюдением этических норм и с участием пострадавшего населения.
- ▶ Использовать данные мониторинга для осмысления, выводов и изменений.

Более детальные рекомендации даны на с. 60–64 «Руководства МПК по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации».



3.1 Применять основополагающие принципы прав человека при предоставлении поддержки психического здоровья и психосоциального благополучия

- ▶ Содействовать соблюдению международных стандартов прав человека во всех мероприятиях по поддержке психического здоровья и психосоциального благополучия в условиях чрезвычайной ситуации.
- ▶ Реализовывать программы ПЗПСП, которые поддерживают и содействуют защите прав человека.
- ▶ В учебных мероприятиях для всех соответствующих категорий персонала концентрировать внимание на правах человека и их защите.
- ▶ Создать — в рамках гуманитарных и ранее существовавших услуг — механизмы контроля и регистрации злоупотреблений и эксплуатации со стороны гуманитарных организаций.
- ▶ Настаивать на приведении национального законодательства, политик и программ в соответствие с международными законами и нормами и рекомендовать государствам конкретные меры для этого.

Более детальные рекомендации даны на с. 65–70 «Руководства МПК по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации».



3.2 Использовать программы социальной защиты для выявления, контроля, предотвращения и реагирования на угрозы защите и несоблюдение норм

- ▶ Выяснить у специалистов по защите или из их профессиональных оценок состояние защиты о необходимости сбора данных об угрозах защите, а также время и методы его проведения.
- ▶ Провести мультисекторный анализ угроз защите и возможностей общины, привлекая к участию представителей общины.

- ▶ Возобновить или создать механизмы социальной защиты, при необходимости укрепляя местные возможности обеспечения защиты.
- ▶ Реагировать на угрозы защите с помощью адекватных мер, разработанных с участием общины.
- ▶ Постоянно отслеживать угрозы защите в таких местах, как школы и рынки, предоставляя данные соответствующим организациям и всем заинтересованным сторонам.
- ▶ Предотвращать угрозы защите за счет объединения программ с действиями по защите интересов.

Более детальные рекомендации даны на с. 71–79 «Руководства МПК по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации».



3.3 Выявлять, контролировать, предотвращать и реагировать на угрозы защите и злоупотребления с помощью механизмов юридической защиты

- ▶ Определить основные угрозы защите и состояние существующих механизмов защиты, особенно для людей в зоне повышенного риска.
- ▶ Повышать информированность пострадавших людей относительно их законных прав и способности отстаивать эти права наиболее безопасным способом, используя методы, отвечающие данной культуре.
- ▶ Поддерживать механизмы мониторинга, регистрации нарушений и реагирования на нарушения правовых стандартов.
- ▶ Отстаивать соблюдение норм международного права, а также национального законодательства и норм обычного права, отвечающих международным стандартам.
- ▶ Предоставлять правовую защиту так, чтобы это способствовало психосоциальному благополучию, укреплению достоинства и уважению.

Более детальные рекомендации даны на с. 80–86 «Руководства МПК по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации».



- ▶ Предоставлять психосоциальную поддержку и правовую защиту так, чтобы эти действия взаимно дополняли друг друга.

4 ЧЕЛОВЕЧЕСКИЕ РЕСУРСЫ

4.1 Находить и принимать на работу персонал и привлекать волонтеров, которые понимают местную культуру

- ▶ Поручить подбор сотрудников компетентному и ответственному персоналу.
- ▶ Применять принципы подбора и отбора кандидатов.
- ▶ В процессе отбора соблюдать гендерный баланс и включать представителей ключевых культурных и этнических групп.
- ▶ Устанавливать сроки и условия работы волонтеров.
- ▶ Проверять рекомендации и квалификацию при подборе местного персонала и иностранных специалистов, в том числе временных консультантов, переводчиков, стажеров и волонтеров.
- ▶ Стараться принимать сотрудников, которые знают и понимают местную культуру и соответствующие нормы поведения.
- ▶ Тщательно оценивать предложения помощи от отдельных (не являющихся членами организаций) иностранных специалистов в области охраны психического здоровья.



Более детальные рекомендации даны на с. 87–91 «Руководства МПК по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации».

4.2 Обеспечивать соблюдение сотрудниками кодексов поведения и этических рекомендаций

- ▶ Разработать для каждой организации кодекс поведения, который учитывает общепризнанные стандарты поведения гуманитарных работников.

- ▶ Регулярно напоминать всем гуманитарным работникам, как уже работающим, так и новичкам о согласованных минимальных необходимых стандартах поведения, основанных на формальном кодексе поведения и этических рекомендациях.
- ▶ Создать, в дополнение к кодексу поведения, согласованный межведомственный механизм (например, сеть координаторов, предложенную Генеральным секретарем Организации Объединенных Наций), который обеспечивает последовательность, координацию и лучшие практики внедрения кодекса поведения и этических норм.
- ▶ Создать доступные, безопасные, конфиденциальные и надежные механизмы подачи жалоб. Информировать общины о стандартах и этических руководствах, а также о том, как и кому можно конфиденциально сообщать о проблемах.
- ▶ Принимать нужные меры для того, чтобы все сотрудники понимали, что они обязаны немедленно сообщать обо всех возникших проблемах.
- ▶ Использовать для расследований протоколы, которые отвечают согласованным стандартам, например, типовые жалобы и процедуры расследований МПК.
- ▶ Принимать соответствующие дисциплинарные меры к сотрудникам в случае подтверждения нарушений ими норм поведения или этических руководств.
- ▶ Разработать согласованные меры реагирования для случаев, когда обвинения в нарушениях поведения можно классифицировать как уголовное деяние в принимающей стране или в родной стране обвиняемого.
- ▶ Вести письменный учет работников, уличенных в нарушениях кодексов поведения, для надежности последующих проверок рекомендаций/ сведений при приеме на работу.

Более детальные рекомендации даны на с. 92–96 «Руководства МПК по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации».



Перед применением рекомендации просим ознакомиться с полным текстом «Руководства МПК по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации».

4.3 Организовать проведение инструктажей и обучение гуманитарных работников в сфере ПЗПСП

- ▶ Подготовить стратегический, комплексный, своевременный и реальный план обучения.

- ▶ Выбрать компетентных и мотивированных тренеров.
- ▶ Использовать методики обучения, которые способствуют непосредственному практическому применению знаний.
- ▶ Обеспечить соответствие методов обучения потребностям участников путем проведения коротких ориентационных и учебных семинаров.
- ▶ Готовить содержание информационного/учебного семинара так, чтобы оно было непосредственно связано с ожидаемым результатом реагирования.
- ▶ Изучить возможность введения программ «тренинг для тренеров» (ТдТ) для подготовки тренеров по обучению.
- ▶ Для каждой программы ввести обязательную систему последующего мониторинга для контроля, поддержки, получения обратной связи и надзора для всех участников с учетом конкретной ситуации.
- ▶ Документировать и оценивать проведенные информационные и учебные тренинги для выяснения приобретенного опыта с целью обмена опытом с партнерами и улучшения мер реагирования в будущем.



Более детальные рекомендации даны на с. 97–103 «Руководства МПК по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации».

4.4 Предотвращать и управлять проблемами психического здоровья и психосоциального благополучия среди сотрудников и волонтеров

- ▶ Обеспечить наличие конкретного плана защиты и содействия благополучию персонала в условиях конкретной чрезвычайной ситуации.
- ▶ Подготовить персонал к выполнению своих обязанностей и к особенностям чрезвычайной ситуации.

- ▶ Способствовать созданию здоровой рабочей обстановки.
- ▶ Реагировать на потенциальные стрессы, связанные с работой.
- ▶ Обеспечить персоналу доступ к медицинской помощи и психосоциальной поддержке.
- ▶ Предоставлять поддержку сотрудникам, которые пережили или стали свидетелями экстремальных событий (критических инцидентов, потенциально травмирующих событий).
- ▶ Обеспечить доступ к поддержке по завершению миссии/работы.

Более детальные рекомендации даны на с. 104–110 «Руководства МПК по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации».



5 МОБИЛИЗАЦИЯ ОБЩИНЫ И ПОДДЕРЖКА

5.1 Содействовать мобилизации общины, ее ответственности и контролю над мерами реагирования во всех секторах

- ▶ Координировать действия всех заинтересованных сторон для мобилизации общины.
- ▶ Как можно раньше оценить политические и социальные аспекты и вопросы безопасности ситуации.

Более детальные рекомендации даны на с. 111–117 «Руководства МПК по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации».



Перед применением рекомендаций просим ознакомиться с полным текстом «Руководства МПК по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации».

- ▶ Провести беседы с разными ключевыми источниками информации и с формальными и неформальными группами, понять организацию местного населения и способы участия разных организаций в мероприятиях по оказанию гуманитарной помощи.
- ▶ Содействовать привлечению маргинализированных людей.
- ▶ Своевременно обустроить достаточное количество безопасных мест для обсуждений планирования мероприятий и распространения информации.
- ▶ Способствовать процессам мобилизации общины.

5.2 Содействовать самопомощи и социальной поддержке в общине

- ▶ Выяснить, какими человеческими ресурсами располагает местная община.
- ▶ Способствовать процессу определения общиной приоритетных действий на основе механизмов ее участия и других методов включения.
- ▶ Поддерживать инициативы общины, активно содействуя начинаниям, которые способствуют поддержке на уровне семьи и общины всех пострадавших ее членов, включая людей из групп повышенного риска.
- ▶ Поддерживать и содействовать дополнительным мероприятиям, которые способствуют поддержке на уровне семьи и общины всех пострадавших ее членов, в частности людей из групп повышенного риска.



Более детальные рекомендации даны на с. 118–124 «Руководства МПК по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации».

- ▶ При необходимости проводить короткие тренировочные занятия с участием общины, сопровождаемые последующей поддержкой.
- ▶ При необходимости защищать интересы маргинализированных людей или людей из групп риска как в общине, так и вне её.

5.3 Содействовать условиям проведения культурных, духовных и религиозных целительных обрядов

- ▶ Обратится к местным религиозным и духовным лидерам, а также к другим советникам в области культуры, чтобы выяснить их взгляды на степень вреда, причиненного людям, и на то, какие обряды могут поддержать пострадавшее население.
- ▶ Соблюдать этическую корректность.
- ▶ Изучить формы культурной, религиозной, духовной поддержки и механизмы копинга.
- ▶ Распространять собранную информацию среди гуманитарных деятелей на секторных и координационных встречах.
- ▶ Содействовать условиям уместных целительных обрядов.

Более детальные рекомендации даны на с. 125–129 «Руководства МПК по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации».



5.4 Предотвращать разделение семей и содействовать поддержке детей (0-8 лет) и их опекунов

- ▶ Дети должны находиться вместе со своими матерями, отцами, семьями или другими опекунами: предотвращать разделение детей с семьями, и только при необходимости содействовать созданию альтернативных вариантов ухода.
- ▶ Поощрять продолжение кормления грудью.
- ▶ Способствовать организации игр, соответствующих возрасту и культуре детей; заботливому уходу и социальной поддержке, что дает детям ощущение режима и возможность заниматься обычными делами.
- ▶ Заботиться об опекунах, организовывать встречи, на которых опекуны маленьких детей могут обсудить прошедшие, настоящие и будущие события, поделиться подходами к решению проблем и поддержать друг друга в плане эффективной заботы о детях.

Более детальные рекомендации даны на с. 130–136 «Руководства МПК по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации».



6

УСЛУГИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

6.1 Включать в общую охрану здоровья конкретные психологические и социальные вопросы

- ▶ Включать конкретные социальные вопросы в сферу предоставления услуг здравоохранения.
- ▶ Выдавать свидетельства о рождении и смерти (при необходимости).
- ▶ Способствовать перенаправлению к ключевым ресурсам вне системы здравоохранения.
- ▶ Предоставлять персоналу медицинских служб и служб в области психического здоровья общие сведения о необходимости учета психологических факторов при оказании неотложной медицинской помощи.



Более детальные рекомендации даны на с. 137–144 «Руководства МПК по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации».

- ▶ Обеспечить доступность психологической поддержки лицам, подвергавшимся воздействию крайне тяжелых стресс-факторов (также известных, как травматические стресс-факторы).
- ▶ Получать от центров ПМСП данные о состоянии психического здоровья.

6.2 Обеспечивать людям с тяжелыми психическими расстройствами доступ к уходу

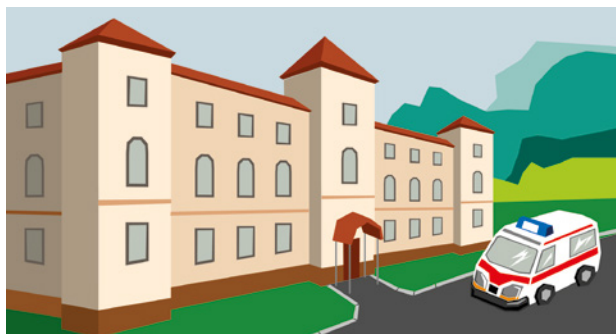
- ▶ Провести оценивание имеющихся услуг и выявить лиц, нуждающихся в таких услугах.
- ▶ Наладить отношения с народными целителями и, когда это обосновано, способствовать применению поддерживающих народных методов целительства.
- ▶ Обеспечивать постоянное наличие необходимых психиатрических медикаментов.
- ▶ Инициировать ускоренную подготовку ПМСП, обеспечивая нужную супервизию.
- ▶ Способствовать созданию доступных услуг, о которых информировано население.
- ▶ Не создавать параллельные службы психиатрической помощи, которые занимаются конкретными болезнями (например, ПТСР) или узкими группами (например, вдовами).
- ▶ Проводить биологические, психологические и социальные интервенции, которые снимают симптомы, обеспечивают защиту и содействуют восстановлению жизнедеятельности.
- ▶ Обучать и поддерживать имеющийся персонал по уходу.
- ▶ Сотрудничать со структурами местной общины и группами для предоставления защиты людям, страдающим от тяжелых психических расстройств.
- ▶ Планировать возвращение временно перемещенных лиц домой (по возможности).
- ▶ Сотрудничать с имеющимися службами здравоохранения и органами власти с тем, чтобы содействовать устойчивым мерам ухода.

Более детальные рекомендации даны на с. 145–154 «Руководства МПК по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации».



6.3 Защищать и заботиться о людях с тяжелыми психическими расстройствами и другими психическими или неврологическими формами инвалидности, которые живут в специальных учреждениях

- ▶ Предусмотреть, чтобы хотя бы одна организация системы здравоохранения отвечала за уход и защиту людей в специализированных интернатах.
- ▶ Если персонал покинул психиатрические учреждения, мобилизовать для ухода за брошенными людьми с тяжелыми психическими расстройствами человеческие ресурсы общины и системы здравоохранения.
- ▶ Защищать жизнь и достоинство людей, которые живут в психиатрических лечебницах.
- ▶ Обеспечить представление основных медицинских услуг и уход за больными с расстройствами психического здоровья в условиях чрезвычайной ситуации.



Более детальные рекомендации даны на с. 155–159 «Руководства МПК по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации».

6.4 Узнать о местных, коренных и народных системах исцеления и, когда это целесообразно, сотрудничать с ними

- ▶ Провести анализ и составить план предоставления ухода.
- ▶ Ознакомиться с национальной политикой в области, касающейся народных целителей.
- ▶ Найти взаимопонимание с целителями.
- ▶ Поощрять участие местных целителей в обмене информацией и в тренингах. По возможности, сотрудничать в области предоставления услуг.



Более детальные рекомендации даны на с. **160–166** «Руководства МПК по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации».

6.5 Минимизировать вред от употребления алкоголя и других психоактивных веществ

- ▶ Провести быстрое оценивание.
- ▶ Ограничивать злоупотребление алкоголем и другими веществами, предотвращать появление зависимости.
- ▶ Содействовать проведению в общинах интервенций по уменьшению вреда.
- ▶ Контролировать абстиненцию и другие острые проблемы.

Более детальные рекомендации даны на с. **167–173** «Руководства МПК по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации».



7 ОБРАЗОВАНИЕ

7.1 Улучшить доступ к безопасной и поддерживающей учебе

- ▶ Способствовать безопасной среде обучения.
- ▶ Сделать формальное и неформальное обучение более способствующим развитию и более уместным по содержанию.
- ▶ Обеспечить всем устойчивый доступ к обучению.
- ▶ Обучать педагогов и способствовать их действиям по поддержке психосоциального благополучия учащихся.
- ▶ Укреплять потенциал системы образования для поддержки учащихся с психосоциальными проблемами и расстройствами психического здоровья.

Более детальные рекомендации даны на с. 174–183 «Руководства МПК по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации».



8

РАСПРОСТРАНЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ

8.1 Предоставлять пострадавшему населению информацию по чрезвычайной ситуации, мерах оказания помощи и о его законных правах

- ▶ Содействовать формированию информационной и коммуникационной команды.
- ▶ Регулярно проводить анализ ситуации и выявлять ключевые информационные пробелы и основные данные для распространения сообщений.
- ▶ Разработать план коммуникации и проведения кампаний.
- ▶ Создать каналы доступа и распространения достоверной информации среди пострадавшего населения.
- ▶ Обеспечить координацию между сотрудниками в сфере коммуникаций из разных организаций.



Более детальные рекомендации даны на с. 184–190 «Руководства МПК по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации».

8.2 Предоставлять доступ к информации о положительных методах копинга

- ▶ Определить, какая информация об эффективных методах копинга уже доступна пострадавшему населению.
- ▶ В отсутствие информации по эффективным методам копинга разработать для пострадавшего населения доступные и приемлемые для местной культуры материалы по эффективным методам копинга.
- ▶ По необходимости адаптировать информацию в соответствии с конкретными потребностями подгрупп.
- ▶ Создать и внедрить стратегию эффективного распространения информации.

Более детальные рекомендации даны на с. 191–195 «Руководства МПК по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации».



9

ПРОДОВОЛЬСТВЕННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ И ПИТАНИЕ

9.1 Учитывать конкретные социальные и психосоциальные факторы (безопасная помощь всем с уважением достоинства, учетом культурных традиций и бытовых ролей) при предоставлении продуктов питания и дополнительного питания

- ▶ Провести оценивание психосоциальных факторов, касающихся продовольственной безопасности, питания и продовольственной помощи.
- ▶ Максимально расширять участие местного населения в планировании, распределении и последующем контроле продовольственной помощи.
- ▶ Обеспечивать максимальную безопасность и защиту при предоставлении продовольственной помощи.
- ▶ Обеспечить предоставление продовольственной помощи так, чтобы это способствовало защите идентичности, принципов и достоинства основных заинтересованных сторон.

Более детальные рекомендации даны на с. 196–202 «Руководства МПК по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации».



10 ВРЕМЕННОЕ ЖИЛЬЕ И ПЛАНИРОВКА ПОСЕЛЕНИЯ

10.1 При планировке мест поселений и временного жилья учитывать особые социальные факторы (безопасная, достойная, приемлемая с культурной и социальной точек зрения помощь)

- ▶ Применять подход с активным участием женщин и людей из групп риска в процедурах оценки, планирования и реализации.
- ▶ Выбирать места для поселений так, чтобы обеспечить безопасность и минимизировать конфликт с местными жителями.
- ▶ При проектировании и создании мест временного поселения предусматривать безопасные места для собраний общины.



Более детальные рекомендации даны на с. 203–208 «Руководства МПК по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации».

- ▶ Разработать и использовать эффективную систему документации и регистрации.
- ▶ Распределять временное жилье и выделять землю без дискриминации.
- ▶ При планировании поселений и временного жилья обеспечивать максимальную приватность, удобство передвижения и социальную поддержку, а также поддержание социальных связей.
- ▶ Соблюдать равновесие между гибкостью и защитой при организации временного жилья и поселений.
- ▶ Избегать формирования у временно перемещенных лиц привычки зависеть от внешней помощи и способствовать поиску устойчивых решений.

11

ВОДОСНАБЖЕНИЕ И САНОБЕСПЕЧЕНИЕ

11.1 Учитывать особые социальные факторы (безопасный и культурно приемлемый доступ для всех с уважением достоинства) при организации источников водоснабжения и санобеспечения

- ▶ Включать социальные и культурные факторы в оценки условий водоснабжения, санобеспечения и содействия соблюдению гигиены.
- ▶ Обеспечить участие в оценке, планировании и выполнении нужных действий женщин и других людей из групп риска.
- ▶ Содействовать безопасности и защите во всех действиях по водоснабжению и санобеспечению, обеспечивая хорошее освещение всех туалетов и банных зон.
- ▶ Конструктивно предупреждать и управлять конфликтами из-за водных ресурсов между пострадавшими семьями, перемещёнными лицами и местными жителями.
- ▶ Способствовать соблюдению личной гигиены и гигиены в общине.
- ▶ Способствовать мониторингу и получению от общины обратной связи относительно водоснабжения и санобеспечения.



Более детальные рекомендации даны на с. 209-213 в «Руководстве МПК по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации».

Руководство МПК по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации

ДЕЙСТВИЯ МИНИМАЛЬНОГО РЕАГИРОВАНИЯ В УСЛОВИЯХ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ

ФУНКЦИЯ ИЛИ НАПРАВЛЕНИЕ	A ОБЩИЕ ФУНКЦИИ
1 КООРДИНАЦИЯ	1.1 Обеспечить межсекторную координацию в сфере психического здоровья и психосоциальной поддержки
2 АНАЛИЗ, МОНИТОРИНГ И ОЦЕНКА	2.1 Проводить оценивание проблем психического здоровья и психосоциальной поддержки. 2.2 Инициировать использование систем мониторинга и оценки с участием общины
3 ЗАЩИТА И НОРМЫ ПРАВ ЧЕЛОВЕКА	3.1 Применять основополагающие принципы прав человека при предоставлении поддержки психического здоровья и психосоциального благополучия. 3.2 Использовать программы социальной защиты для выявления, контроля, предотвращения и реагирования на угрозы защите и несоблюдение норм. 3.3 Выявлять, контролировать, предотвращать и реагировать на угрозы защите и злоупотребления с помощью механизмов юридической защиты
4 ЧЕЛОВЕЧЕСКИЕ РЕСУРСЫ	4.1 Находить и принимать на работу персонал и привлекать волонтеров, которые понимают местную культуру. 4.2 Обеспечивать соблюдение сотрудниками кодексов поведения и этических рекомендаций. 4.3 Предоставлять ознакомительную информацию и проводить тренинги по ПЗПСР для гуманитарных работников. 4.4 Предупреждать и управлять проблемами психического здоровья и психосоциального благополучия персонала и волонтеров
5 МОБИЛИЗАЦИЯ ОБЩИНЫ И ПОДДЕРЖКА	B ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ И ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ 5.1 Содействовать мобилизации общины, ее ответственности и контролю над мерами реагирования во всех секторах. 5.2 Содействовать самопомощи и социальной поддержке в общине. 5.3 Содействовать условиям проведения культурных, духовных и религиозных целительных обрядов.

В настоящем документе кратко изложены основные положения «Руководства МПК по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации»

	5.4 Предотвращать разделение семей и содействовать поддержке детей младшего возраста (0-8 лет) и их опекунов
6 УСЛУГИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ	<p>6.1 Включать в общую охрану здоровья конкретные психологические и социальные вопросы.</p> <p>6.2 Обеспечивать людям с тяжелыми психическими расстройствами доступ к уходу.</p> <p>6.3 Защищать и заботиться о людях с серьезными психическими расстройствами и другими психическими или неврологическими формами инвалидности, которые живут в специальных учреждениях.</p> <p>6.4 Узнать о местных, коренных и народных системах исцеления и, когда это целесообразно, сотрудничать с ними.</p> <p>6.5 Минимизировать вред от употребления алкоголя и других наркотических веществ</p>
7 ОБРАЗОВАНИЕ	7.1 Улучшить доступ к безопасной и поддерживающей учебе
8 РАСПРОСТРАНЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ	<p>8.1 Предоставлять пострадавшему населению информацию о чрезвычайной ситуации, мерах оказания помощи и их законных правах.</p> <p>8.2 Предоставлять доступ к информации о положительных методах копинга</p>
C СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ПО СЕКТОРАЛЬНЫМ НАПРАВЛЕНИЯМ	
9 ПРОДОВОЛЬСТВЕННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ И ПИТАНИЕ	9.1 Учитывать конкретные социальные и психосоциальные факторы (безопасная помощь всем с уважением достоинства, учетом культурных традиций и бытовых ролей) при предоставлении продуктов питания и дополнительного питания
10 ВРЕМЕННОЕ ЖИЛЬЕ И ПЛАНИРОВКА ПОСЕЛЕНИЯ	10.1 Учитывать особые социальные факторы (безопасная, достойная, приемлемая с культурной и социальной точек зрения помощь) в планировке мест поселений и временного жилья
11 ВОДОСНАБЖЕНИЕ И САНОБЕСПЕЧЕНИЕ	11.1 Учитывать особые социальные факторы (безопасный и культурно приемлемый доступ для всех с уважением достоинства) при организации источников водоснабжения и санобеспечения

Руководство МПК по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации отражает взгляды многих организаций и специалистов-практиков во всем мире и дает ценную информацию организациям и лицам, как надлежащим образом реагировать во время чрезвычайных ситуаций гуманитарного характера.

Конкретные **ПЛАНЫ ДЕЙСТВИЙ** дают полезные рекомендации в области психического здоровья и психосоциальной поддержки, охватывая следующие сферы:

Координация
Анализ, мониторинг и оценка
Защита и нормы прав человека
Человеческие ресурсы
Мобилизация общины и поддержка
Услуги здравоохранения
Образование
Распространение информации
Продовольственная безопасность и питание
Временное жилье и планировка поселения
Водоснабжение и санобеспечение

Во время чрезвычайной ситуации не всегда есть возможность от начала до конца прочесть «Руководство МПК по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации». Это ограничение обусловило необходимость разработки полевой версии, которую можно использовать как контрольный перечень показателей при планировании программ и действий при чрезвычайной ситуации.

Данная краткая версия не может отразить все важные пункты Руководства. Читателям рекомендуется использовать данную полевую версию только вместе с полным текстом Руководства.

Опубликованное Межведомственным постоянным комитетом (МПК) Руководство предлагает гуманитарным субъектам важные межведомственные, межсекторные рекомендации и инструменты для эффективного реагирования в разгар чрезвычайной ситуации.

Официальное издание

**Руководство МПК
по психическому здоровью
и психосоциальной поддержке
в условиях чрезвычайной ситуации**

ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛЬНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ
для использования в полевых условиях
(пер. с англ.)

Формат 60x90 1/16.
Гарнитура «Proxima Nova».
Усл. печат. лист. 2,25. Уч.-изд. лист. 1,79



Руководство МПК

по психическому здоровью
и психосоциальной
поддержке в условиях
чрезвычайной ситуации

**ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛЬНЫХ
ПОКАЗАТЕЛЕЙ**
ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В
ПОЛЕВЫХ УСЛОВИЯХ

Координация
Анализ, мониторинг и оценка
Защита и нормы прав человека
Человеческие ресурсы
Мобилизация общины и поддержка
Услуги здравоохранения
Образование
Распространение информации
Продовольственная безопасность и питание
Временное жилье и планировка поселения
Водоснабжение и санобеспечение