

ДПП ИП «СПЕЦИАЛИСТ (ВОЛОНТЕР, КАПЕЛЛАН) ПО ОКАЗАНИЮ ПОМОЩИ ГРАЖДАНСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ С ПОСТТРАВМАТИЧЕСКИМ СТРЕССОВЫМ РАССТРОЙСТВОМ, ПОСТВОЕННЫМ СИНДРОМОМ, ПРИОБРЕТЕННЫХ В ХОДЕ СОЦИАЛЬНО-ПОЛИТИЧЕСКИХ КОНФЛИКТОВ»

РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИН (МОДУЛЕЙ)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ 1. ПОРЯДОК МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ И РЕАЛИЗАЦИИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ, СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫХ ПРОИСШЕСТВИЯХ, СОЦИАЛЬНО-ПОЛИТИЧЕСКИХ КОНФЛИКТАХ.

1. Цель и задачи освоения Модуля 1.

Целью изучения модуля «Порядок межведомственного взаимодействия при организации и реализации мероприятий по оказанию помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях, социально-значимых происшествиях, социально-политических конфликтах» является ознакомление с порядком межведомственного взаимодействия при организации и реализации мероприятий по оказанию помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях, социально-значимых происшествиях, социально-политических конфликтах через уточнение практики действующих соглашений, заключенных между неподчиненными друг другу сторонами, определяющими (расширяющими, конкретизирующими) взаимные права и обязанности, а также координирующими деятельность по оказанию помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях, социально-значимых происшествиях, социально-политических конфликтах.

Задачи Модуля 1:

- Уточнить практики действующих соглашений, заключенных между неподчиненными друг другу сторонами, определяющими (расширяющими, конкретизирующими) взаимные права и обязанности, а также координирующими деятельность по оказанию помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях, социально-значимых происшествиях, социально-политических конфликтах.
- Охарактеризовать чрезвычайные ситуации, их происхождение, последствия, зоны ЧС мирного и военного времени.
- Сформулировать цели, задачи, этапы в ходе ликвидации чрезвычайной ситуации.
- Выявить проблемы и вызовы медицинского и психологического характера, проявившиеся в ходе СВО.
- Ознакомиться с механизмом межведомственного взаимодействия при оказании услуг по ранней помощи и сопровождению пострадавших в чрезвычайных ситуациях, социально-значимых происшествиях, социально-политических конфликтах.
- Уточнить особенности деятельности судебно-медицинской службы в условиях чрезвычайной ситуации.
- Определить социально-политические аспекты миграционной политики в условиях чрезвычайных ситуаций, социально-значимых происшествий и конфликтов.
- Изложить основы миграционного законодательства, нормативно-правовые акты, применяемые при чрезвычайных ситуациях.
- Ознакомиться с практиками противодействия распространению фейков о ЧС,

административной и уголовной ответственностью за подобные деяния.

- Получить представление об общих схемах и техниках взаимодействия организации медицинской помощи.
- Составить понятие об ответственности специалистов системы социальной защиты, волонтеров и миссионеров в зоне ЧС и СВО.

2. Компетенции (трудовые функции) обучающегося, формируемые в результате освоения учебного Модуля 1

1. ПК 1. Выявлять проблемы лиц пожилого возраста, инвалидов, различных категорий семей и детей (в том числе детей-инвалидов), граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации и/или в социально опасном положении, обуславливающие нуждаемость в социальном обслуживании, определять их потенциал в преодолении обстоятельств, ухудшающих или способных ухудшить условия их жизнедеятельности.
2. ПК 2. Определять последовательность действий по предоставлению социальных услуг лицам пожилого возраста, инвалидам, различным категориям семей и детей (в том числе детям-инвалидам), гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации и/или в социально опасном положении.
3. ПК 3. Предоставлять комплекс социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг лицам пожилого возраста и инвалидам, различным категориям семей и детей (в том числе детям-инвалидам), гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации и/или в социально опасном положении, применяя различные методы и технологии социальной работы.
4. ПК 5. Проводить мероприятия по профилактике возникновения обстоятельств, ухудшающих или способных ухудшить условия жизнедеятельности лиц пожилого возраста, инвалидов, различных категорий семей и детей (в том числе детей-инвалидов), граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации и/или в социально опасном положении.

3. Учебно-тематический план Модуля 1

№ п/п	Наименование модулей, разделов и дисциплин	Всего часов	В том числе			Контроль	Форма контроля
			Лекции	Семинар. и практич.	Самост. работа		

1.	Модуль 1. Порядок межведомственного взаимодействия при организации и реализации мероприятий по оказанию помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях, социально-значимых происшествиях, социально-политических конфликтах.						
1.1.	Характеристика чрезвычайных ситуаций: происхождение, последствия, зоны ЧС мирного и военного времени.	6	2	2	2		
1.2.	Ликвидация чрезвычайной ситуации: цели, задачи, этапы.	6	2	2	2		
1.3.	Проблемы и вызовы медицинского и психологического характера, проявившиеся в ходе СВО.	6	2	2	2		
1.4.	Механизм межведомственного взаимодействия при оказании услуг по ранней помощи и сопровождению пострадавших в чрезвычайных ситуациях, социально-значимых происшествиях, социально-политических конфликтах.	6	2	2	2		
1.5.	Особенности деятельности судебно-медицинской службы в условиях чрезвычайной ситуации.	8	2	2	4		

1.6.	Социально-политические аспекты миграционной политики в условиях чрезвычайных ситуаций, социально-значимых происшествий и конфликтов.	8	2	2	4		
1.7.	Основы миграционного законодательства, нормативно-правовые акты, применяемые при чрезвычайных ситуациях.	10	2	4	4		
1.8.	Противодействие распространению фейков о ЧС: административная и уголовная ответственность.	10	2	4	4		
1.9.	Организация медицинской помощи: общие схемы и техники взаимодействия.	10	2	4	4		
1.10.	Ответственность специалистов системы социальной защиты, волонтеров и миссионеров в зоне ЧС и СВО.	10	2	4	4		
	Промежуточная аттестация по Модулю 1.	2				2	зачет

4. Содержание Модуля 1

Тема 1.1.

Характеристика чрезвычайных ситуаций: происхождение, последствия, зоны ЧС мирного и военного времени.

1. Чем характеризуется чрезвычайная ситуация, сложившаяся в результате аварии на промышленном объекте?
2. Что не может создать чрезвычайную ситуацию?
3. Чрезвычайные ситуации техногенного характера
4. Чрезвычайные ситуации природного характера.
5. Чрезвычайные ситуации экологического характера.
6. Чрезвычайные ситуации по масштабу.
7. Какие промышленные предприятия относятся к потенциально опасному объекту?
8. Что должно быть в постоянной готовности на случай чрезвычайных ситуаций для защиты работников организации?
9. Какие виды оружия относятся к оружию массового поражения?

10. Назовите поражающий фактор ядерного оружия, который вызывает значительные разрушения материальных объектов и механически уничтожает живую силу противника.

Формат занятия – лекция, семинар, фокус-группа.

Задания для самостоятельной работы (эссе):

Приведите примеры чрезвычайных ситуаций техногенного характера.

Чрезвычайные ситуации техногенного характера:

Справочно:

1. Транспортные аварии (катастрофы):

- товарных поездов;
- пассажирских поездов;
- речных и морских грузовых судов;
- на магистральных трубопроводах и др.

2. Пожары, взрывы, угроза взрывов:

- пожары (взрывы) в зданиях, на коммуникациях и технологическом оборудовании промышленных объектов;
- пожары (взрывы) на транспорте;
- пожары (взрывы) в зданиях и сооружениях жилого, социально - бытового, культурного значения и др.

3. Аварии с выбросом (угрозой выброса) химически опасных веществ (ХОВ):

- аварии с выбросом (угрозой выброса) ХОВ при их производстве, переработке или хранении (захоронении);
- аварии с химическими боеприпасами и др.

4. Аварии с выбросом (угрозой выброса) радиоактивных веществ:

- аварии на атомных станциях;
- аварии транспортных средств и космических аппаратов с ядерными установками;
- аварии с ядерными боеприпасами в местах их хранения, эксплуатации или установки;
- утрата радиоактивных источников и др.

5. Аварии с выбросом (угрозой выброса) биологически опасных веществ (БОВ):

- аварии с выбросом (угрозой выброса) биологически опасных веществ на предприятиях и в научно-исследовательских учреждениях;
- утрата БОВ и др.

6. Внезапное обрушение зданий, сооружений:

- обрушение элементов транспортных коммуникаций;
- обрушение производственных зданий и сооружений;
- обрушение зданий и сооружений жилого, социально - бытового и культурного значения.

7. Аварии на электроэнергетических системах:

- аварии на автономных электростанциях с долговременным перерывом электроснабжения всех потребителей;
- выход из строя транспортных электроконтактных сетей и др.

8. Аварии на коммунальных системах жизнеобеспечения:

- аварии в канализационных системах с массовым выбросом загрязняющих веществ;
- аварии на тепловых сетях в холодное время года;
- аварии в системах снабжения населения питьевой водой;
- аварии на коммунальных газопроводах.

9. Аварии на очистных сооружениях:

- аварии на очистных сооружениях сточных вод промышленных предприятий с массовым выбросом загрязняющих веществ;
- аварии на очистных сооружениях промышленных газов с массовым выбросом загрязняющих веществ.

10. Гидродинамические аварии:

- прорывы плотин (дамб, шлюзов и др.) с образованием волн прорыва и катастрофическим затоплением;
- прорывы плотин с образованием прорывного паводка и др.

Приведите примеры чрезвычайных ситуаций природного характера.

Справочно:

Чрезвычайные ситуации природного характера

1. Геофизические опасные явления:

- землетрясения;
- извержения вулканов.

2. Геологические опасные явления (экзогенные геологические явления):

- оползни;
- сели;
- пыльные бури;
- обвалы, осыпи, курумы, эрозия, склоновый смыв и др.

3. Метеорологические и агрометеорологические опасные явления:

- бури (9-11 баллов), ураганы (12-15 баллов), смерчи, торнадо, шквалы, вертикальные вихри;
- крупный град, сильный дождь (ливень), сильный туман;
- сильный снегопад, сильный гололед, сильный мороз, сильная метель, заморозки;
- сильная жара, засуха, суховей.

4. Морские гидрологические опасные явления:

- тропические циклоны (тайфуны), цунами, сильное волнение (5 и более баллов), сильное колебание уровня моря;
- ранний ледяной покров, напор льдов, интенсивный дрейф льдов, непроходимый лед;
- отрыв прибрежных льдов и др.

5. Гидрологические опасные явления:

- высокие уровни вод (наводнения), половодья;
- заторы и зажоры, низкие уровни вод и др.

6. Гидрогеологические опасные явления:

- низкие уровни грунтовых вод;
- высокие уровни грунтовых вод.

7. Природные пожары:

- лесные пожары;
- пожары степных и хлебных массивов;
- торфяные пожары, подземные пожары горючих ископаемых.

8. Инфекционные заболевания людей:

- единичные случаи экзотических и особо опасных инфекционных заболеваний;
- групповые случаи опасных инфекционных заболеваний и др.

9. Инфекционная заболеваемость сельскохозяйственных животных:

- единичные случаи экзотических и особо опасных инфекционных заболеваний;
- инфекционные заболевания не выявленной этиологии и др.

10. Поражения сельскохозяйственных растений болезнями и вредителями:

- массовое распространение вредителей растений;
- болезни не выявленной этиологии и др.

Приведите примеры чрезвычайных ситуаций экологического характера

Справочно:

Чрезвычайные ситуации экологического характера

1. Чрезвычайные ситуации, связанные с изменением состояния суши (почвы, недр, ландшафта):

- катастрофические просадки, оползни, обвалы земной поверхности из-за выработки недр при добыче полезных ископаемых и другой деятельности человека;

- наличие тяжелых металлов (в том числе радионуклидов) и других вредных веществ в почве (грунте) сверх предельно допустимых концентраций;
- интенсивная деградация почв, опустынивание на обширных территориях из-за эрозии, засоления, заболачивания почв и др.;
- кризисные ситуации, связанные с истощением не возобновляемых природных ископаемых;
- критические ситуации, вызванные переполнением хранилищ (свалок) промышленными и бытовыми отходами, загрязнением ими окружающей среды.

2. Чрезвычайные ситуации, связанные с изменением состава и свойств атмосферы (воздушной среды):

- резкие изменения погоды или климата в результате антропогенной деятельности;
- превышение ПДК вредных примесей в атмосфере;
- температурные инверсии над городами;
- "кислородный" голод в городах;
- значительное превышение предельно допустимого уровня городского шума;
- образование обширной зоны кислотных осадков;
- разрушение озонового слоя атмосферы;
- значительные изменения прозрачности атмосферы.

3. Чрезвычайные ситуации, связанные с изменением состояния гидросферы (водной среды):

- недостаток питьевой воды вследствие истощения водных источников или их загрязнения;
- истощение водных ресурсов, необходимых для организации хозяйственно - бытового водоснабжения и обеспечения технологических процессов;
- нарушение хозяйственной деятельности и экологического равновесия вследствие загрязнения зон внутренних морей и мирового океана.

Задания для практической работы (семинар в виде докладов по подготовленным рефератам):

1. Ознакомьтесь с приведённым ниже суждением и аргументируйте свою точку зрения, привлекая примеры.

«...Экономическое, социально-политическое развитие страны, а также вероятность появления новых опасностей и угроз, увеличение рисков возникновения и масштабов бедствий являются предпосылками для возникновения, построения новых отношений, и как следствие – заключение новых соглашений (внесение изменений в уже заключенные), в которых четко разграниченные полномочия каждой из сторон, которые вступают во взаимодействие в целях решения задач по обеспечению безопасности жизнедеятельности населения.

2. Приведите примеры чрезвычайных ситуаций локального характера, муниципального характера, межмуниципального характера, регионального характера, межрегионального характера, федерального характера.

Справочно:

В основе классификации ЧС по масштабу лежат величина территории, на которой распространяется ЧС, число пострадавших и размер ущерба. По масштабу чрезвычайные ситуации могут быть классифицированы на (Постановление Правительства Российской Федерации от 21 мая 2007 г. N 304 «О классификации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера»):

1. Локального характера, в результате которой территория, на которой сложилась чрезвычайная ситуация и нарушены условия жизнедеятельности людей (далее – зона чрезвычайной ситуации), не выходит за пределы территории объекта, при этом количество людей, погибших или получивших ущерб здоровью (далее – количество пострадавших), составляет не более 10 человек либо размер ущерба окружающей

природной среде и материальных потерь (далее – размер материального ущерба) составляет не более 100 тыс. рублей;

2. Муниципального характера, в результате которой зона чрезвычайной ситуации не выходит за пределы территории одного поселения или внутригородской территории города федерального значения, при этом количество пострадавших составляет не более 50 человек либо размер материального ущерба составляет не более 5 млн рублей, а также данная чрезвычайная ситуация не может быть отнесена к чрезвычайной ситуации локального характера;

3. Межмуниципального характера, в результате которой зона чрезвычайной ситуации затрагивает территорию двух и более поселений, внутригородских территорий города федерального значения или межселенную территорию, при этом количество пострадавших составляет не более 50 человек либо размер материального ущерба составляет не более 5 млн рублей;

4. Регионального характера, в результате которой зона чрезвычайной ситуации не выходит за пределы территории одного субъекта Российской Федерации, при этом количество пострадавших составляет свыше 50 человек, но не более 500 человек либо размер материального ущерба составляет свыше 5 млн рублей, но не более 500 млн рублей;

5. Межрегионального характера, в результате которой зона чрезвычайной ситуации затрагивает территорию двух и более субъектов Российской Федерации, при этом количество пострадавших составляет свыше 50 человек, но не более 500 человек либо размер материального ущерба составляет свыше 5 млн рублей, но не более 500 млн рублей;

6. Федерального характера, в результате которой количество пострадавших составляет свыше 500 человек либо размер материального ущерба составляет свыше 500 млн рублей.

3. Вы отправились на концерт. Среди предлагаемых рекомендаций по поведению в случае пожара, паники, хулиганских действий «фанатов» есть пункт с неправильными действиями. Найдите его, дайте развернутый ответ.

- а) Пройдете в первый ряд, ближе к сцене, на открытое пространство.
- б) Будете держаться в середине людского потока.
- в) Приложите все усилия, чтоб не позволить сбить себя с ног.

Тема 1.2.

Ликвидация чрезвычайной ситуации: цели, задачи, этапы.

1. Медико-тактическая характеристика источников чрезвычайных ситуаций.
2. Поражающие факторы источника чрезвычайной ситуации.
3. Потери населения в чрезвычайной ситуации.
4. Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.
5. Виды медицинской помощи.
6. Средства оказания первой медицинской помощи.
7. Медицинское имущество, используемое при оказании первой медицинской помощи.
8. Пакет перевязочный медицинский индивидуальный (ППМИ).
9. Аптечка индивидуальная.
10. Пакет противохимический индивидуальный.

Формат занятия – лекция, семинар.

Задания для самостоятельной работы (контрольная работа):

Разработать тренинг: «Чрезвычайные ситуации в повседневной жизни граждан».

Цель: исследование психологических проблем реакции участников в ситуации чрезвычайного происшествия и оказание помощи в их решении.

Задачи:

- создание психологически четкого восприятия и понимания понятия «чрезвычайная ситуация», образ уверенного поведения;
- научить быстро, своевременно и точно ориентироваться в ситуации чрезвычайных происшествий;
- сформировать навыки эффективного взаимодействия в коллективе в чрезвычайных ситуациях, работать командой, сообща;
- обучить навыкам самоконтроля и адекватного поведения в ситуации чрезвычайного происшествия.

Задания для практической работы (семинар по темам):

1. Методы предупреждения и пресечения паники при ведении спасательных работ.
2. Способы выживания человека в ЧС, как эколого-биологической системы.
3. Организация и оказание медицинской помощи в ЧС.
4. Система гражданской обороны (ГО), ее структура, задачи.
5. Общие принципы выживания.
6. Организация обучения населения действиям в чрезвычайных ситуациях
7. В чем измеряется доза облучения человека?
8. Какая установленная на военное время доза одноразового допустимого облучения?
9. При каком медицинском обследовании получают наибольшее радиоактивное облучение?
10. Главный постулат выживания: человек может и должен сохранять здоровье и жизнь в самых суровых климатических условиях, если он сумеет использовать в своих интересах все, что дает окружающая среда. *Как Вы понимаете данное утверждение? Дайте развернутый ответ.*

Тема 1.3.

Проблемы и вызовы медицинского и психологического характера, проявившиеся в ходе СВО.

1. Психологическая помощь участникам специальной военной операции.
 2. Помощь государства в вопросе реабилитации военнослужащих.
 3. Как члены семьи и родственники могут помочь военнослужащему?
 4. Страхи человека: страх смерти, боязнь огня или воды, фобия высоты, боязнь закрытых или открытых пространств.
 5. Медицинское обеспечение бойцов в зоне СВО и способы их решения.
 6. Реабилитация участников СВО.
 7. «Афганский» синдром.
 8. Чем опасно ПТСР.
 9. Диагностика и лечение ПТСР.
 10. Психологические последствия специальной военной операции.
- Формат занятия – лекция, семинар.

Задания для самостоятельной работы (семинар в виде докладов по подготовленным самостоятельно темам):

1. Реакции на беспомощность.
2. Риск физического уничтожения.
3. Страх коллективной ретравматизации.
4. Разрушение идеализированных представлений о мире
5. Утрата виртуальных ценностей.
6. Крушение авторитетов.
7. Проверка внутренних опор на прочность.
8. Проживание травматической ситуации.
9. Эмоциональный дисбаланс.

10. Блокировка психической активности.

Задания для практической работы (*разработка программы тренинга*):

Разработать тренинг по повышению психологической устойчивости человека.

Цель: формирование умений и навыков по сохранению и укреплению психического здоровья человека через овладение им способов психической саморегуляции и активизации личностных ресурсов.

Задачи:

- Разработать структуру и содержание тренинга: этапы тренинга, описание упражнений и инструкции к ним, вопросы для обсуждения после упражнений.
- Рассмотреть теоретические аспекты проблемы психологической устойчивости человека.
- Обучить приемам и способам, направленным на нейтрализацию и снятие стресса.

Тема 1.4.

Механизм межведомственного взаимодействия при оказании услуг по ранней помощи и сопровождению пострадавших в чрезвычайных ситуациях, социально-значимых происшествиях, социально-политических конфликтах.

1. Социальная защита населения при чрезвычайных ситуациях
2. Типовой состав аварийно-спасательных и других неотложных работ.
3. Способы поиска и спасения пострадавших при чрезвычайных ситуациях?
4. Действия по спасению людей при пожарах и наводнениях.
5. Локализация и подавление очагов поражения.
6. Неотложные аварийно-восстановительные работы на системах жизнеобеспечения.
7. Виды обеспечения, организуемые в ходе ликвидации чрезвычайной ситуации.
8. Кто организует аварийно-спасательные и другие неотложные работы?
9. Какие силы привлекаются для проведения аварийно-спасательных и других неотложных работ?
10. Жизнеобеспечение населения при чрезвычайных ситуациях.

Формат занятия – лекция, семинар, фокус-группа.

Задания для самостоятельной работы:

1. Поведение человека в экстремальной ситуации пожара.
2. Получение информации об эвакуации.
3. Поступление угрозы по телефону.
4. Поступление угрозы в письменной форме.
5. Захват в заложники.
6. Обнаружение подозрительного предмета, который может оказаться самодельным взрывным устройством.
7. Получение информации об эвакуации.
8. Действия в экстремальной ситуации на воде.
9. Помощь утопающему.
10. Сигналы оповещения гражданской обороны.
11. Воздушная тревога.
12. Отбой воздушной тревоги.
13. Радиационная опасность.
14. Химическая тревога.
15. Действия руководителей организаций в экстремальных ситуациях.

Задания для практической работы (*разработка программы тренинга*):

Тренинг по преодолению социально-политического конфликта.

Цель тренинга – предоставление возможности участникам курса получить опыт конструктивного решения конфликтных ситуаций.

Задачи тренинга:

- обучение методам нахождения решений в конфликтных ситуациях;
- развитие навыков непредвзятого оценивания конфликтных ситуаций;
- снятие конфликтности в личностно-эмоциональной сфере;
- сплочение конкретного коллектива (в случае если все участники представляют коллектив);
- развитие умений и навыков командного взаимодействия.

Тема 1.5.

Особенности деятельности судебно-медицинской службы в условиях чрезвычайной ситуации.

1. Организация медицинской помощи в ЧС мирного и военного времени.
2. Основы организации медицинского обеспечения населения в ЧС.
3. Понятия о первой медицинской само- и взаимопомощи, и порядок ее оказания.
4. Лечебно-эвакуационные мероприятия.
5. Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия.
6. Медицинское снабжение.
7. Психологическая гигиена.
8. Судебная медицина в вооруженных конфликтах.
9. Задачи фельдшера и водителя-санитара.
10. Определение тяжести причиненного вреда здоровью.

Формат занятия – лекция, семинар, фокус-группа.

Задания для самостоятельной работы (тестирование):

Виды судебно-медицинской экспертизы:

- 1) судебно-медицинская экспертиза и исследование трупа;
- 2) судебно-медицинская экспертиза и обследование потерпевших, обвиняемых и других лиц;
- 3) судебно-медицинская экспертиза по материалам уголовных и гражданских дел;
- 4) судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств и исследования биологических объектов:
 - а) судебно-биологическая;
 - б) судебно-цитологическая;
 - в) генетическая;
 - г) медико-криминалистическая;
 - д) спектрографическая;
 - е) судебно-химическая;
 - ж) биохимическая;
 - з) химико-токсикологическая;
 - и) судебно-гистологическая.

Задания для практической работы (решение ситуационных задач):

1. Организация медицинского обеспечения населения в ЧС.
2. Силы и средства медицинских формирований ГО.
3. Самозащита и взаимозащита, оказание первой медицинской помощи.
4. Работа службы медицины катастроф
5. Особенности лечебно-эвакуационных мероприятий при ликвидации ЧС на территории.
6. Организация медицинской помощи в ЧС мирного и военного времени.
7. Организация медицинского обеспечения населения в ЧС.
8. Первая медицинская само- и взаимопомощь, и порядок ее оказания.
9. Лечебно-эвакуационные мероприятия.

10. Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия.

Тема 1.6.

Социально-политические аспекты миграционной политики в условиях чрезвычайных ситуаций, социально-значимых происшествий и конфликтов.

1. Мигранты в зоне СВО.
2. Призывной возраст с двойным гражданством.
3. Частичная мобилизация.
4. Получение гражданства в упрощенном порядке.
5. Военная служба мигрантов по контракту.
6. Эмиграционный отток.
7. Привлечение временных трудовых мигрантов.
8. Нерегистрируемая занятость иностранных граждан на рынке труда.
9. Содействие добровольному переселению соотечественников.
10. Миграционная политика в условиях чрезвычайных ситуаций, происшествий, конфликтов.

Формат занятия – лекция, семинар, фокус-группа.

Задания для самостоятельной работы (коллоквиум в виде докладов по подготовленным темам):

1. Конфликты с участием иностранцев.
2. Преступления среди мигрантов.
3. Убийства и массовые драки с участием мигрантов.
4. Резонансные групповые преступления с участием мигрантов.
5. Провоцирование мигрантов на конфликты.
6. Мигранты как инструмент политики.
7. Столкновения между мигрантами.
8. Профилактическая работа с мигрантскими диаспорами.
9. Драки между мигрантами.
10. Вовлечение мигрантов в занятие проституцией.

Задания для практической работы (тестирование):

- 1) Приживаемость переселенцев – это:
 - а) несменяемость регистрации в течение длительного времени;
 - б) превращение мигранта в новосела, а новосела в старожила;
 - в) запрет на смену места жительства переселенцу.
- 2) В основном иммигрантами, въезжающими в Российскую Федерацию, являются выходцы из:
 - а) Латинской Америки;
 - б) Средней и Восточной Азии;
 - в) Северной Африки.
- 3) Одним из основных каналов нелегальной миграции является:
 - а) Российско-Украинская граница;
 - б) Российско-Польская граница;
 - в) Российско-Белорусская граница.
- 4) Одним из основных каналов нелегальной миграции является:
 - а) Российско-Финская граница;
 - б) Российско-Монгольская граница;
 - в) Российско-Казахская граница.

5) Одним из основных каналов нелегальной миграции является:

- а) Российско-Грузинская граница;
- б) Российско-Китайская граница;
- в) Российско-Американская граница.

Тема 1.7.

Основы миграционного законодательства, нормативно-правовые акты, применяемые при чрезвычайных ситуациях.

Массовые нарушения, совершенные иностранцами и лицами без гражданства.

Формат занятия – лекция, семинар, фокус-группа.

Задания для самостоятельной работы (ситуационные задачи):

1) Трудящийся мигрант – это:

- лицо, которое легально/нелегально проникло на территорию другой страны, где занимается оплачиваемой трудовой деятельностью;
- лицо, которое будет заниматься, занимается или занималось оплачиваемой деятельностью в государстве, гражданином которого он или она не является;
- лицо, занимающейся трудовой деятельностью вне зависимости от его месторасположения (поддержание иностранных интернет-проектов).

2) Вопросы, связанные с привлечением на работу мигрантов, без разрешения на трудовую деятельность решает:

- Уголовный кодекс РФ;
- Гражданский кодекс РФ;
- Кодекс об административных правонарушениях РФ.

3) К конституционно-правовым основам миграционной политики России не относится:

- федеральные законы и постановления субъектов РФ в области миграции;
- конституционные принципы миграционной политики;
- основы правового регулирования миграционной политики.

4) Реемиссия – это:

- передача лиц, незаконно пребывающих на территории государства, в страну, из которой они прибыли с согласия этой последней;
- один из видов миграции, для лиц с дипломатическими привилегиями;
- способ получения гражданства бездомными детьми.

5) Где производится учет иностранных граждан и лиц без гражданства в Российской Федерации:

- в территориальном органе исполнительной власти, ведающем вопросами внутренних дел;
- в ЗАГСе;
- в ФМС.

6) Непосредственными участниками – субъектами миграционных правоотношений являются:

- иммигранты, соотечественники, нелегальные мигранты;
- эмигранты; нелегальные мигранты, беженцы;

- трудовые мигранты, эмигранты, иммигранты, туристы.

7) Ответственность за осуществление трудовой деятельности без специального на то разрешения мигрантами:

- штраф;
- депортация;
- тюрьма.

8) Каких мигрантов большинство в РФ?

- нелегальных высококвалифицированных
- нелегальных, малообразованных
- легальных, высококвалифицированных

9) Вид миграции высококвалифицированных кадров (ученых, специалистов редких специальностей, иногда звезд искусства, спорта).

- Нелегальная;
- Маятниковая;
- «утечка мозгов».

10) Какие иностранные граждане имеют преимущество в устройстве на работу:

- Нелегальные;
- Высококвалифицированные;
- Низкоквалифицированные.

Задания для практической работы (тестирование):

Тесты.

1) Государство воздействует на процессы миграции с целью нейтрализовать отрицательные эффекты, регулируя следующие показатели (выберите верные ответы):

- а) количество иммигрантов;
- б) финансовое положение иммигрантов;
- в) половозрастную структуру;
- г) продолжительность пребывания в стране;
- д) профессиональную структуру;
- е) семейное положение.

2) Какая из перечисленных категорий мигрантов является на настоящий период наиболее многочисленной (выберите верный ответ):

- а) иммигранты, легально въезжающие в страну;
- б) работники-мигранты по контракту;
- в) нелегальные иммигранты;
- г) беженцы.

3) Иммиграционная квота – это (укажите верный ответ):

- а) суммарное количество эмигрантов и иммигрантов за год;
- б) установленное законом предельное количество иммигрантов, которые могут въехать в какую-либо страну;
- в) доля эмигрантов в численности постоянного населения страны;
- г) разница между количеством иммигрантов и эмигрантов за год.

4) Кто из иностранных граждан освобожден от миграционного учета на 90 дней с даты въезда?

- а) Граждане Таджикистана;

- б) Граждане Украины;
- в) Граждане Белоруссии и Казахстана.

- 5) Допуск к работе иностранцев (безвизовиков) можно осуществить:
- а) После подачи документов на оформление разрешения на работу;
 - б) После получения разрешения на работу;
 - в) После даты, указанной в договоре как дата его вступления в силу.

Тема 1.8.

Противодействие распространению фейков о ЧС: административная и уголовная ответственность.

Формат занятия – фокус-группа.

Тема: Введение в уголовное и административное законодательство ответственности за распространение заведомо ложной и недостоверной общественно значимой информации в условиях сложившихся обстоятельств, представляющих опасность для здоровья, жизни и безопасности человека.

***Заведомо ложная информация:** информация (сведения, сообщения, данные и т.п.), которая изначально не соответствует действительности, о чем достоверно было известно лицу, ее распространявшему.*

***Обстоятельствами, представляющими угрозу жизни и безопасности граждан,** признаются чрезвычайные ситуации природного и техногенного характера, чрезвычайные экологические ситуации, в том числе эпидемии, эпизоотии и иные обстоятельства, возникшие в результате аварий, опасных природных явлений, катастроф, стихийных и иных бедствий, повлекшие (могущие повлечь) человеческие жертвы, нанесение ущерба здоровью людей и окружающей природной среде, значительные материальные потери и нарушение условий жизнедеятельности населения.*

Задания для самостоятельной работы (тестирование по заранее выданным ссылкам):

1. Тест: новость-правда или новость-фейк?
2. Тест: сможете ли вы отличить настоящие новости науки от фейковых?
3. Тест: сможете ли вы отличить реальную историческую цитату от фейка?

Задания для практической работы (доклады по темам):

1. Анализ новелл уголовного и административного законодательства об ответственности за распространение недостоверной общественно значимой информации, установленные в ст. 207.1, 207.2 УК РФ
2. Новые нормы уголовного закона, введенные в УК РФ в связи с эпидемиологическими изменениями.
3. ФЗ от 01.04.2020 № 100-ФЗ о введении в Уголовный кодекс новых статей: ст. 207.1 «Публичное распространение заведомо ложной информации об обстоятельствах, представляющих угрозу жизни и безопасности граждан» и ст. 207.2 «Публичное распространение заведомо ложной общественно значимой информации, повлекшее тяжкие последствия».
4. Ответственность за публичный характер распространения заведомо ложной информации посредством использования в средствах массовой информации, информационно-телекоммуникационных сетей, в том числе мессенджеров (WhatsApp, Viber и других), в массовой рассылке электронных сообщений абонентам мобильной связи.
5. Распространение фейковой информации путем выступления на собрании, митинге, распространения листовок, вывешивания плакатов и т.п.
6. Ответственность за фейковые новости в российском законодательстве: наказание за заведомо недостоверную общественно значимую информацию, распространяемую под видом достоверных сообщений и создаваемую определенную угрозу жизни или здоровью

граждан, имуществу, общественному порядку и общественной безопасности (ч.1 ст.15.3 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»).

7. Административная ответственность в виде штрафа за распространение в СМИ и Интернете заведомо недостоверной общественно значимой информации под видом достоверных сообщений, создающих угрозу причинения вреда жизни и (или) здоровью граждан, имуществу, угрозу массового нарушения общественного порядка и (или) общественной безопасности либо угрозу создания помех функционированию или прекращения функционирования объектов жизнеобеспечения, транспортной или социальной инфраструктуры, кредитных организаций, объектов энергетики, промышленности или связи.

8. Административная и уголовная ответственность за распространение недостоверной информации о коронавирусе: Федеральные законы от 01.04.2020 г. № 99-ФЗ «О внесении изменений в Кодекс РФ об административных правонарушениях» и № 100-ФЗ «О внесении изменений в УК РФ и ст.31 и 151 УПК РФ».

9. «Фейковые новости» как угроза национальной безопасности и инструмент информационного управления.

10. Феномен «фейковых новостей» в современном медиапространстве.

Тема 1.9.

Организация медицинской помощи: общие схемы и техники взаимодействия.

Формат занятия – *интерактивная лекция, семинар.*

Задания для самостоятельной работы (*подготовить вопросы для обсуждения*):

1. Совершенствование системы первичной медико-санитарной помощи населению.
2. Статистические показатели оценки здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения.
3. Статистика здоровья населения: демографическая и медико-социальная характеристика населения.
4. Технологии простых медицинских услуг.
5. Современные технологии в деятельности сестринского персонала.
6. Организация медицинской помощи городскому населению.
7. Современные подходы к организации и проведению диспансеризации.
8. Организация сестринского дела в медицинских учреждениях по обслуживанию городского населения.
9. Особенности организации медицинской помощи в условиях специализированных стационаров.
10. Современные подходы к организации медицинской помощи сельскому населению.
11. Организация скорой и неотложной помощи населению на современном этапе.
12. Основы организации лечебно-профилактической помощи детям.
13. Основы организации диетического и лечебного питания.
14. Организация наркологической помощи населению.
15. Организация онкологической помощи населению.
16. Организация противотуберкулёзной помощи населению.
17. Организация медицинского обслуживания работников промышленных предприятий.
18. Основы медицинского страхования.
19. Медицина катастроф.
20. Система мероприятий по обеспечению безопасной больничной среды.

Задания для практической работы (семинар в виде докладов по подготовленным

вопросам):

1. Виды медицинской помощи: первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная доврачебная, первичная врачебная и первичная специализированная; специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная; скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь; паллиативная медицинская помощь в медицинских организациях.
2. Что понимают под термином «этап медицинской эвакуации»?
3. Перечислите виды медицинской помощи, оказываемых на этапах медицинской эвакуации.
4. Каковы сроки и объем первой медицинской помощи?
5. На основании каких признаков осуществляется медицинская сортировка?
6. Перечислите виды поражения людей в чрезвычайной ситуации.
7. От каких факторов зависит качество медицинской помощи?
8. Чем отличается первая помощь от доврачебной?
9. Принципы организации амбулаторно-поликлинической помощи взрослому населению.
10. Статья 37. Организация оказания медицинской помощи Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 28.12.2022) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.03.2023).

Тема 1.10.

Ответственность специалистов системы социальной защиты, волонтеров и миссионеров в зоне ЧС и СВО.

Формат занятия – *фокус-группа с элементами интерактивного обучения.*

Задания для самостоятельной работы: ознакомиться с Федеральным конституционным законом от 30.05.2001 N 3-ФКЗ (ред. от 03.07.2016) «О чрезвычайном положении».

1. Гарантии прав граждан и ответственность граждан и должностных лиц в условиях чрезвычайного положения.
2. Пределы применения мер и временных ограничений в условиях чрезвычайного положения.
3. Гарантии имущественных и социальных прав граждан и организаций в период действия чрезвычайного положения.
4. Порядок и условия применения физической силы и специальных средств.
5. Порядок задержания граждан, нарушивших правила комендантского часа.
6. Ответственность за нарушение требований режима чрезвычайного положения.
7. Правовые последствия прекращения периода действия чрезвычайного положения.
8. Ответственность лиц, участвующих в обеспечении режима чрезвычайного положения.
9. Осуществление правосудия на территории, на которой введено чрезвычайное положение.
10. Деятельность органов прокуратуры на территории, на которой введено чрезвычайное положение.

Задания для практической работы (семинар в виде докладов с презентацией по подготовленным самостоятельно темам):

1. Правовая защита статуса добровольца (волонтера), участвующего в предупреждении и ликвидации чрезвычайных ситуаций.
2. Запрет личных автомобилей и гаджетов в зоне СВО.
3. Личный автотранспорт волонтеров в зоне СВО.
4. Запрет на использование гаджетов с расширенными мультимедийными функциями в зоне СВО.

5. Самовольное оставление части или места службы.
6. Подсудность дел в зоне СВО.
7. Наказание за дискредитацию СВО.
8. Наделение статусом ветеранов боевых действий гражданских лиц, привлеченных к выполнению задач СВО.
9. Компенсация за поврежденное имущество в зоне СВО.
10. Наказания за преступления во время военной операции и мобилизации.

Формы аттестации и оценочные материалы по итогам освоения Модуля 1:

Промежуточный контроль знаний обучающихся проводится в форме *зачета в виде научной статьи*.

Список тем для научной статьи:

1. Возмещение вреда при возникновении чрезвычайных ситуаций природного, техногенного и социального характера.
2. Оценка «Стоимости» человеческой жизни с учетом морального ущерба.
3. Восстановление имущественной сферы пострадавших в чрезвычайных ситуациях.
4. Правовое регулирование деятельности по оказанию материальной помощи и предоставлению жилья пострадавшим от чрезвычайных ситуаций.
5. Выделение единовременной материальной помощи гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.
6. Государство как публичный субъект правоотношений с участием граждан, пострадавших от техногенных катастроф.
7. Определение стоимостного эквивалента жизни человека в современных условиях.
8. Охрана общественного порядка на территории проведения специальной военной операции.
9. Алгоритмы защиты от фейковой информации в социальных сетях.
10. Ответственность специалистов системы социальной защиты, волонтеров и миссионеров в зоне ЧС и СВО.

Перечни вопросов вариативны и могут модифицироваться.

Результаты промежуточной аттестации определяются отметками «зачтено», «незачтено».

При проведении промежуточной аттестации **в форме зачета** предлагается следующая шкала оценок:

Отметка «незачтено» выставляется слушателю, не показавшему освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций) предусмотренных программой модуля, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, не справившемуся с выполнением аттестационной работы.

Отметку «зачтено» заслуживает слушатель, показавший освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций) предусмотренных программой модуля, сформированность новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе.

Учебно-методическое обеспечение и информационное обеспечение Модуля 1

Нормативные акты:

1. Профессиональный стандарт 03.008 «Психолог в социальной сфере». Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18» ноября 2013 г. № 682н.
2. Профессиональный стандарт 07.011 «Специалист в сфере национальных и религиозных отношений». Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «02» августа 2018 г. № 514 н.

Основная литература

1. Приказ Министра обороны РФ от 27.01.2017 N 60 "О медико-психологической реабилитации военнослужащих".
2. Федеральный закон от 26.03.2022 N 69-ФЗ "О внесении изменения в Федеральный закон "О ветеранах".
3. *Вострокнутов, А. Л.* Защита населения и территорий в чрезвычайных ситуациях. Основы топографии : учебник для вузов / А. Л. Вострокнутов, В. Н. Супрун, Г. В. Шевченко ; под общей редакцией А. Л. Вострокнутова. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 410 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13151-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.urait.ru/bcode/510954/>
4. *Никольский, А. В.* Психология здоровья. Специфика и пределы адаптивности человека : учебник для вузов / А. В. Никольский. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 303 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-11748-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.urait.ru/bcode/518417> (дата обращения: 09.01.2023).
5. Социальная работа: теория и практика : учебник и практикум для вузов / Е. Н. Приступа [и др.] ; под редакцией Е. Н. Приступы. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 306 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-02693-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.urait.ru/bcode/511203> (дата обращения: 09.01.2023).
6. Событийное волонтерство : учебник для вузов / М. А. Мазниченко [и др.] ; под общей редакцией М. А. Мазниченко. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 155 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14091-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.urait.ru/bcode/519918> (дата обращения: 09.01.2023).
7. *Певная, М. В.* Управление волонтерством: международный опыт и локальные практики : монография / М. В. Певная ; под научной редакцией Г. Е. Зборовского. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 433 с. — (Актуальные монографии). — ISBN 978-5-534-10984-9. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.urait.ru/bcode/493566> (дата обращения: 09.01.2023).
8. *Назаретян, А. П.* Психология стихийного массового поведения : учебное пособие для вузов / А. П. Назаретян. — 3-е изд., доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 158 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14310-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.urait.ru/bcode/519414> (дата обращения: 09.01.2023).
9. *Рязанов, В. А.* Антикризисное противодействие : учебное пособие для вузов / В. А. Рязанов. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 103 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15466-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.urait.ru/bcode/520502> (дата обращения: 09.01.2023).
10. *Одинцова, М. А.* Психология экстремальных ситуаций : учебник и практикум для вузов / М. А. Одинцова, Е. В. Самаль. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 303 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-9916-9094-2. — Текст : электронный //

Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.urait.ru/bcode/512068> (дата обращения: 09.01.2023).

11. *Кадыров, Р. В.* Посттравматическое стрессовое расстройство (PTSD) : учебник и практикум для вузов / Р. В. Кадыров. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 644 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12558-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.urait.ru/bcode/518664> (дата обращения: 09.01.2023).

12. Социальная реабилитация : учебник для вузов / М. В. Воронцова, В. Е. Макаров, Т. В. Бюндюгова, Ю. С. Моздокова. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 317 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13705-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.urait.ru/bcode/510098> (дата обращения: 09.01.2023).

13. *Колосов, В. А.* Медико–биологические основы безопасности : учебное пособие для вузов / В. А. Колосов. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 463 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14720-9. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.urait.ru/bcode/520043> (дата обращения: 09.01.2023).

14. *Кадыков, В. А.* Первая доврачебная помощь : учебное пособие для вузов / В. А. Кадыков, Е. М. Мохов, А. М. Морозов. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 241 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12940-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.urait.ru/bcode/510047> (дата обращения: 09.01.2023).

15. *Шайдукова, Л. Д.* Социальная политика Российской Федерации : учебное пособие для вузов / Л. Д. Шайдукова. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 191 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15115-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.urait.ru/bcode/520140> (дата обращения: 09.01.2023).

16. Управление в социальной работе : учебник для вузов / Е. И. Холостова [и др.] ; ответственные редакторы Е. И. Холостова, Е. И. Комаров, О. Г. Прохорова. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 319 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-01271-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.urait.ru/bcode/510691> (дата обращения: 09.01.2023).

17. *Савенков, А. И.* Психология противодействия лжи и манипулированию : учебное пособие для вузов / А. И. Савенков. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 241 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15538-9. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.urait.ru/bcode/520485> (дата обращения: 09.01.2023).

18. *Жеребцов, А. Н.* Миграционное право России : учебник для вузов / А. Н. Жеребцов, Е. А. Малышев ; под общей редакцией А. Н. Жеребцова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 505 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14354-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.urait.ru/bcode/518148> (дата обращения: 09.01.2023).

19. Судебно-медицинская экспертиза : учебник и практикум для вузов / Е. Х. Баринов [и др.] ; под редакцией Е. Х. Баринова, В. А. Клевно, П. О. Ромодановского. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 317 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13718-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.urait.ru/bcode/519711> (дата обращения: 09.01.2023).

Дополнительная литература

1. *Каракеян, В. И.* Организация безопасности в чрезвычайных ситуациях : учебное пособие для среднего профессионального образования / В. И. Каракеян, И. М. Никулина. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 120 с. — (Профессиональное

образование). — ISBN 978-5-534-09151-9. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.ura.it.ru/bcode/512046> (дата обращения: 09.01.2023).

2. *Каракеян, В. И.* Безопасность жизнедеятельности : учебник и практикум для среднего профессионального образования / В. И. Каракеян, И. М. Никулина. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 313 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-04629-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.ura.it.ru/bcode/511628> (дата обращения: 09.01.2023).

3. Пожарно-спасательный спорт : учебное пособие для среднего профессионального образования / Г. Н. Германов, А. Н. Корольков, В. Д. Шалагинов, И. В. Машошина. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 394 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-12765-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.ura.it.ru/bcode/519062> (дата обращения: 09.01.2023).

4. *Кадыков, В. А.* Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстренных состояниях : учебное пособие для среднего профессионального образования / В. А. Кадыков, Е. М. Мохов, А. М. Морозов. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 241 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-14747-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.ura.it.ru/bcode/518999> (дата обращения: 09.01.2023).

5. Судебная психиатрия : учебное пособие для вузов / В. Т. Лекомцев, А. Р. Поздеев, Ю. В. Ковалев, И. А. Уваров. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 309 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13870-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.ura.it.ru/bcode/516942> (дата обращения: 09.01.2023).

6. *Сюзева, Н. В.* Государственное социальное обеспечение : учебное пособие для среднего профессионального образования / Н. В. Сюзева. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 223 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-14003-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.ura.it.ru/bcode/519821> (дата обращения: 09.01.2023).

7. *Собольников, В. В.* Противодействие и профилактика миграционной преступности : учебное пособие / В. В. Собольников. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 420 с. — (Профессиональная практика). — ISBN 978-5-534-11183-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.ura.it.ru/bcode/518053> (дата обращения: 09.01.2023).

8. *Витер, В. И.* Судебная медицина : учебник и практикум для вузов / В. И. Витер, А. Р. Поздеев, А. Ю. Вавилов. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 315 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-11122-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.ura.it.ru/bcode/516895> (дата обращения: 09.01.2023).

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ 2. ПОСТТРАВМАТИЧЕСКИЕ СТРЕССОВЫЕ РАССТРОЙСТВА (ПТСР): ПРАКТИКУМ ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ТРАВМАХ И НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ, ПРИОБРЕТЕННЫХ В ХОДЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ, ПРОИСШЕСТВИЙ, КОНФЛИКТОВ

1. Цель и задачи освоения Модуля 2.

Целью изучения модуля «Посттравматические стрессовые расстройства (ПТСР): практикум по оказанию первой помощи пострадавшим при различных травмах и

неотложных состояниях, приобретенных в ходе чрезвычайных ситуаций, происшествий, конфликтов» является расширение представлений о феноменологии, механизмах формирования и развития посттравматического стресса, анализ исторических и эмпирических результатов, посвященных проблеме, обучение навыкам психологической диагностики и оказания психологической помощи лицам с посттравматическими стрессовыми расстройствами, поиск наиболее эффективных методик и практик по восстановлению здоровья лиц с посттравматическими стрессовыми расстройствами, а также получение практических навыков по оказанию первой помощи пострадавшим при различных травмах и неотложных состояниях, приобретенных в ходе чрезвычайных ситуаций, происшествий, конфликтов.

Задачи Модуля 2:

1. Получить навыки профилактики инфекционных болезней населения в районах стихийных бедствий, других чрезвычайных ситуаций.
2. Приобрести практические навыки при наложении повязок и жгутов.
3. Приобрести практические навыки при первой помощи при кровотечении.
4. Приобрести практические навыки при первой помощи при ожогах, обморожении и поражении электрическим током.
5. Приобрести практические навыки первой помощи при травмах и переломах костей.
6. Приобрести практические навыки первой помощи при ранениях.
7. Приобрести практические навыки первой помощи при острой сердечной недостаточности.
8. Приобрести практические навыки первой помощи при остановке дыхания и сердечной деятельности.
9. Приобрести практические навыки первой помощи при отравлениях.
10. Приобрести практические навыки первой помощи при укусах змей и животных.

1. Компетенции (трудовые функции) обучающегося, формируемые в результате освоения учебного Модуля 2

1. ПК 1. Выявлять проблемы лиц пожилого возраста, инвалидов, различных категорий семей и детей (в том числе детей-инвалидов), граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации и/или в социально опасном положении, обуславливающие нуждаемость в социальном обслуживании, определять их потенциал в преодолении обстоятельств, ухудшающих или способных ухудшить условия их жизнедеятельности.
2. ПК 2. Определять последовательность действий по предоставлению социальных услуг лицам пожилого возраста, инвалидам, различным категориям семей и детей (в том числе детям-инвалидам), гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации и/или в социально опасном положении.
3. ПК 3. Предоставлять комплекс социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг лицам пожилого возраста и инвалидам, различным категориям семей и детей (в том числе детям-инвалидам), гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации и/или в социально опасном положении, применяя различные методы и технологии социальной работы.

3. Учебно-тематический план Модуля 2

№ п/п	Наименование модулей, разделов и дисциплин	Всего часов	В том числе			Контроль	Форма контроля
			Лекции	Семинар, практич. занятие	Самост. работа		
2.	Модуль 2. Посттравматические стрессовые расстройства (ПТСР): практикум по оказанию первой помощи пострадавшим при различных травмах и неотложных состояниях, приобретенных в ходе чрезвычайных ситуаций, происшествий, конфликтов.						
2.1.	Профилактика инфекционных болезней населения в районах стихийных бедствий, других чрезвычайных ситуаций.	6	2	2	2		
2.2.	Правила наложения повязок и жгутов.	6	2	2	2		
2.3.	Первая помощь при кровотечениях.	6	2	2	2		
2.4	Первая помощь при ожогах, обморожении и поражении электрическим током.	6	2	2	2		
2.5.	Первая помощь при травмах и переломах костей.	8	2	2	4		
2.6.	Первая помощь при ранениях.	8	2	2	4		
2.7.	Первая помощь при острой реакции на стресс.	10	2	4	4		

2.8.	Первая помощь при остановке дыхания и острой сердечной недостаточности.	10	2	4	4		
2.9.	Первая помощь при отравлениях.	10	2	4	4		
2.10	Первая помощь при укусах змей и животных.	10	2	4	4		
	Промежуточная аттестация по Модулю 2	2				2	Зачёт

4. Содержание Модуля 2

Тема 2.1.

Профилактика инфекционных болезней населения в районах стихийных бедствий, других чрезвычайных ситуаций.

Перечень изучаемых элементов содержания:

1. Эпидемический процесс.
2. Профилактика инфекционных заболеваний.
3. Микробы.
4. Возбудители инфекций.
5. Вакцинация.

Формат занятия – *интерактивный тренинг*.

Задания для самостоятельной работы (темы докладов):

1. Пути передачи инфекции: контактный путь, фекально-оральный способ, водный механизм передачи, трансмиссивный путь, воздушный путь.
2. Возбудитель кишечных инфекций: дизентерия, холера, брюшной тиф, инфекционные гепатиты, ботулизм.
3. Возбудитель инфекций дыхательных путей: коклюш, дифтерия, корь, ОРВИ.
4. Возбудитель инфекций кожных покровов и слизистых оболочек: венерические заболевания, сибирская язва, рожа, чесотка, трахома.
5. Возбудитель инфекций крови: малярия, энцефалит, чума, лихорадка, тиф.
6. Обезвреживание и уничтожение возбудителей: дезинфекция, дезинсекция и дератизация.
7. Предупреждение распространения инфекции: карантин и обсервация.
8. Прививки, проводимые по эпидемиологическим показаниям: против столбняка, холеры, чумы, клещевого энцефалита.
9. Микробы: сапрфиты и паразиты.
10. Бактерионосители.

Задания для практической работы (интерактивный семинар):

1. Инфекционные заболевания – группа заболеваний, вызываемых проникновением в организм патогенных (болезнетворных) микроорганизмов:
 1. патогенные бактерии
 2. вирусы – мельчайшие формы, фильтрующиеся через мелкопористые фильтры и видимые только под электронным микроскопом
 3. риккетсии – промежуточная форма между бактериями и вирусами
 4. простейшие одноклеточные животные организмы.

2. Каждое острое инфекционное заболевание протекает циклически со сменой периодов, которые состоят из:

- инкубационный, или латентный (скрытый) период;
- продромальный период (стадия предвестников);
- период разгара, или развития, болезни (клинический);
- период, завершающий (реконвалесценции): кризис или лизис.

Тема 2.2.

Правила наложения повязок и жгутов.

Перечень изучаемых элементов содержания:

1. Определение, классификация, используемый материал для повязок.
2. Повязки по виду и способу закрепления перевязочного материала.
3. Повязки и жгуты по назначению.
4. Первая помощь при острой кровопотере и травматическом шоке.
5. Основные правила и способы наложения жгута.

Формат занятия – *интерактивный тренинг*.

Задания для самостоятельной работы (практическая работа):

1. Правила наложения бинтовых повязок.
2. Типы и назначение бинтовых повязок.
3. Правила и способы наложения жгута.
4. Раны и кровотечения.
5. Стрессовая язва.

Задания для практической работы (интерактивный семинар):

1. Способы остановки кровотечения.
2. Круговая (циркулярная) повязка.
3. Спиральная повязка.
4. Повязка чепец.
5. Окклюзионная повязка.
6. Возвращающаяся повязка.
7. Колосовидная повязка.
8. Крестообразная или восьмиобразная повязка.
9. Черепаший повязка (сходящаяся и расходящаяся).
10. Наложение жгута при артериальном кровотечении.

Тема 2.3.

Первая помощь при кровотечении.

Перечень изучаемых элементов содержания:

1. Первая помощь при кровотечениях.
2. Кровоостанавливающий жгут.
3. Первая медицинская помощь при открытых ранах.

Формат занятия – *интерактивный тренинг*.

Задания для самостоятельной работы (сообщение):

1. Признаки артериального кровотечения.
2. Смешанное кровотечение.
3. Внутренние кровотечения.
4. Общие мероприятия оказания первой помощи при кровотечениях.
5. Первая помощь при артериальном кровотечении.
6. Алгоритм наложения жгута при кровотечении.
7. Первая помощь при венозном кровотечении.

8. Первая помощь при капиллярном кровотечении.
9. Первая помощь при внутреннем кровотечении.
10. Кровотечение из носа.

Задания для практической работы (интерактивный семинар):

1. Повреждения сосудов:

- артериальные;
- венозные;
- капиллярные;
- паренхиматозные;
- наружные;
- внутренние.

Тема 2.4.

Первая помощь при ожогах, обморожении и поражении электрическим током.

Перечень изучаемых элементов содержания:

1. Термическое поражение кипятком.
2. Химические поражения: кислотами, щелочами, перекисью водорода.
3. Солнечный ожог.
4. Электрический ожог.
5. Первая помощь при обморожениях.

Формат занятия – интерактивный *семинар*.

Задания для самостоятельной работы (темы докладов):

1. Степени обморожения.
2. Что при ожогах делать нельзя.
3. Что запрещено делать при обморожении.
4. Методы определения площади ожога.
5. Термические ожоги.
6. Первая помощь при химическом поражении.
7. Воздействие на человека кислоты или щелочи.
8. Поражение электрическим током.
9. Электротравма: меры первой помощи и комплексное лечение.
10. Психические расстройства у ожоговых больных в периоды шока и токсемии.

Задания для практической работы (практикум):

Степени ожогов:

- 1 степень: покраснение кожи;
- 2 степень: образование пузырей;
- 3 степень: обугливание всей толщи кожи;
- 4 степень: обугливание кожи и нижележащих тканей.

Тема 2.5.

Первая помощь при травмах и переломах костей.

Перечень изучаемых элементов содержания:

1. Перечень состояний для оказания первой помощи пострадавшему.
2. Первая помощь при переломах конечностей.
3. Правила оказания первой помощи при травмах и переломах костей.
4. Виды механических травм: ушибы, подкожная гематома, ссадины, сдавливание, разрыв или растяжение сухожилий, связок, вывих, перелом.
5. Основные правила иммобилизации.

Формат занятия – *практикум*.

1. Определение и виды механических травм.
2. Первая помощь при механических травмах.
3. Первая помощь при ушибах, вывихах и растяжениях связок.
4. Травмы позвоночника.
5. Первая помощь при сдавлении.
6. Первая помощь при сотрясении головного мозга.
7. Первая помощь при травматическом шоке.
8. Первая помощь при переломах.
9. Транспортная иммобилизация.
10. Борьба с травматическим шоком.

Задания для самостоятельной работы (доклады):

1. Первая помощь при закрытом переломе.
2. Правила при иммобилизации фиксационными шинами.
3. Повреждение стопы и голени.
4. Перелом бедренной кости.
5. Повреждения тазобедренного и коленного суставов.
6. Травматический токсикоз.
7. Средства иммобилизации при переломах.
8. Перелом плеча, перелом ключицы.
9. Повреждение костей предплечья, перелом костей кисти.
10. Почему нельзя пытаться вправлять кость и переносить пострадавшего без наложения шины?

Задания для практической работы (семинар):

1. Первая помощь при ушибах, вывихах и растяжениях связок

Ушиб:

1. Покой.
2. Давящая повязка на место ушиба.
3. Возвышенное положение ушибленной области тела.
4. Холодный компресс.

Растяжение связок:

1. Фиксирующая повязка.
2. Холодный компресс.
3. Покой поврежденной конечности.

Вывих:

1. Обезболивание.
2. Иммобилизация в положении после травмы.
3. Холодный компресс.

Первая помощь при переломах

1. Остановка артериального кровотечения, если это открытый перелом.
2. Предупреждение травматического шока.
3. Наложение стерильной повязки на рану, при открытом переломе.
4. Проведение транспортной иммобилизации.
5. Отправка пострадавшего в ЛУ.

2. Правила иммобилизации фиксационными шинами:

- шина должна быть удобной для пострадавшего и не причинять ему боль;
- иммобилизация должна быть проведена как можно раньше;
- при наличии раны ее следует закрыть асептической повязкой до наложения шины;

- при применении кровоостанавливающего жгута последний накладывается до проведения иммобилизации;
- перед иммобилизацией предварительно моделируют шину под размер и форму поврежденной конечности;
- шина не должна оказывать сильного давления на мягкие ткани, сосуды, нервы, особенно на костные выступы;
- при переломах длинных трубчатых костей обязательна фиксация 2–3 смежных суставов;
- конечность следует иммобилизовать в среднем физиологическом положении;
- транспортную шину прикрепляют к конечности бинтом, не нарушая кровообращения;
- перед наложением шины потерпевшему вводят обезболивающие средства.

Тема 2.6.

Первая помощь при ранениях.

Перечень изучаемых элементов содержания:

1. Определение и виды ранений.
2. Основные правила первой помощи при ранениях.
3. Ранения головы.
4. Ранения груди.
5. Ранения живота.

Формат занятия – *интерактивный тренинг.*

Задания для самостоятельной работы (практикум):

1. Определение и виды ранений.
2. оказание первой помощи человеку, получившему ранение.
3. Алгоритм оказания первой помощи.
4. Асептика и антисептика.
5. Первая помощь при ранении головы.
6. Первая помощь при ранении груди.
7. Первая помощь при ранении живота.
8. Тактическая медицина современной войны.
9. Кровотечения при ранении: первая помощь.
10. Первая помощь при ранениях глаза.

Задания для практической работы (интерактивный семинар):

1. По характеру повреждения ранения подразделяют:
 - резаные;
 - колотые;
 - ушибленные;
 - размозженные;
 - рваные;
 - рубленые;
 - укушенные;
 - огнестрельные;
 - политравмы.
2. По глубине повреждения ранения подразделяют:
 - поверхностные: повреждается кожа и видимые слизистые;
 - глубокие: повреждение сосудов, нервных стволов, мышц, сухожилий, костей и т.д.;
 - проникающие – проникают в полости: живота, груди, черепа, сустава.
3. Алгоритм оказания первой помощи:

- Оценить обстановку (безопасность оказания первой помощи).
- Остановить артериальное кровотечение, если оно есть.
- Вызвать «Скорую помощь».
- На рану наложить стерильную салфетку, закрыть повязкой.
- Выполнить простейшие приемы обезболивания. При обширных ранениях конечностей необходимо произвести иммобилизацию.
- Контролировать состояние пострадавшего.
- Передать пострадавшего прибывшим специалистам

Тема 2.7.

Первая помощь при острой реакции на стресс.

Перечень изучаемых элементов содержания:

1. Острая реакция на стресс.
2. Сильное травматическое переживание.
3. Стрессовая реакция на происшествие.
4. Агрессивная реакция.
5. Гнев. Апатия. Страх. Тревога. Слезы.

Формат занятия – *интерактивный тренинг.*

Задания для самостоятельной работы (устные доклады):

1. Первая психологическая помощь при возникновении острых стрессовых реакций.
2. Правила. Помощь пострадавшему. Помощь себе.
3. Первая помощь при психической травме.
4. Недопустимые действия.
5. Истероидная реакция.
6. Принцип – помоги себе сам.
7. Истерические реакции.
8. Ступор (оцепенение).
9. Обонятельные раздражители.
10. Психологическая помощь при смертельной болезни.

Задания для практической работы (семинар):

1. Правила оказания пострадавшему первой психологической помощи:

- продемонстрировать уверенность в своих действиях, не допускать суеты;
- исключить упреки и критику в отношении действий участников ликвидации последствий ЧС;
- по возможности создать для пострадавших психологически комфортные условия с привлечением к сотрудничеству родственников, знакомых, окружающих;
- проявлять тактичность, сдержанность в отношении любых реакций пострадавшего;
- общение с пострадавшим от первого контакта до передачи его бригаде скорой медицинской помощи должен осуществлять 1 человек;
- общаться с пострадавшим следует простым, понятным языком;
- важно учитывать возрастные, гендерные, социально-психологические особенности пострадавшего, уровень его культуры, статус, профессиональные особенности.

2. Необходимо полностью исключить:

- равнодушие, безразличие в отношении пострадавшего;
- настойчивые попытки уверить пострадавшего, что все будет хорошо;
- навязывание своих объяснений того, почему все случилось;
- упреки и комментарии по поводу степени виновности пострадавшего или других лиц;
- неблагоприятные прогнозы.

3. Рекомендации по снижению растерянности и чувства страха:

- сосчитать до 10;
- остановиться и глубоко подышать: медленный вдох носом, задержка дыхания, затем очень медленный выдох через нос, сосредоточившись на ощущениях, связанных с дыханием;
- напрячь отдельные группы мышц примерно на 2 с., затем резко их расслабить;
- если есть возможность, надо медленно выпить небольшое количество воды, сконцентрировав внимание на ощущениях;
- переключить внимание на какой-либо предмет, на небо, свою руку;
- болевое переключение (подходит для мнительных, излишне чувствительных людей) – больно ущипните себя, уколите скрепкой, иглой;
- выпрямитесь, поставьте ноги на ширину плеч и на выдохе наклонитесь, расслабив шею и плечи, так чтобы голова и руки свободно свисали к полу; дышите глубже, следите за своим дыханием; продолжайте делать это в течение 1–2 мин; затем медленно выпрямитесь (действуйте осторожно, чтобы не закружилась голова);
- выполняйте очень медленные движения головой: покачивания, повороты, наклоны.

Тема 2.8.

Первая помощь при остановке дыхания и острой сердечной недостаточности.

Перечень изучаемых элементов содержания:

1. Сердечно-сосудистые заболевания: ишемическая болезнь сердца, гипертоническая болезнь, пороки сердца.
2. Сердечно-легочная реанимация: прекардиальный удар, непрямой массаж сердца, искусственное дыхание.
3. Первая помощь при острой сердечной недостаточности, при остановке дыхания.
4. Проведение искусственного дыхания.
5. Особенности реанимационных мероприятий у детей.

Формат занятия – *интерактивный тренинг*.

Задания для самостоятельной работы (доклады):

1. Причины развития сердечной недостаточности.
2. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего.
3. Инсульт.
4. Стенокардия
5. Причины развития сердечной недостаточности.
6. Порядок проведения сердечно-легочной реанимации.
7. Искусственная вентиляция легких.
8. Апноэ (храп). Бред и галлюцинации.
9. Реанимационными мероприятиями после остановки сердца.
10. Прекардиальный удар.

Задания для практической работы (интерактивный семинар):

Признаки острой сердечной недостаточности:

1. Усиливающая одышка (дыхание затрудняется при попытке больного лечь).
2. Кашель.
3. Шумное дыхание.
4. Цианоз губ, кончика носа, пальцев.
5. Беспокойство.
6. Чувство страха и др.

Первая помощь при инсульте

1. Положить больного на жесткую поверхность, голову или туловище немного приподнять.
2. Вынуть зубные протезы, если они есть.

3. Дать доступ свежему воздуху, открыв окно или направив струю вентилятора.
4. Ослабить одежду, затрудняющую дыхание.
5. Если началась рвота, положить человека на бок, чтобы эти массы не спровоцировали удушье.
6. Не давать еду, воду или привычные лекарства, исключение составляют только препараты от гипертонии.
7. Если есть тонометр, измерить давление – при высоких цифрах попытаться их снизить. Если лекарства нет, опустите ноги больного в умеренно горячую воду.
8. Если нет под рукой таблеток, нужно положить к ногам тепло, а под нижнюю челюсть – холод.

Признаки остановки дыхания:

- бледность или цианоз кожных покровов и слизистых оболочек;
- тахикардия или брадикардия;
- постепенное угасание сознания;
- отсутствие экскурсии грудной клетки.

Признаки остановки сердца:

- теряется сознание;
- отсутствует пульс на крупных артериях;
- шумное редкое предсмертное дыхание, которое останавливается через две минуты;
- быстро изменяется окраска кожи, проявляются бледность и посинение;
- расширяются зрачки, при этом теряется реакция на свет.

Тема 2.9.

Первая помощь при отравлениях.

Перечень изучаемых элементов содержания:

1. Общие правила оказания первой помощи.
2. Виды отравлений.
3. Ядовитые вещества, угарный газ, алкоголь, грибы, лекарства.
4. Профилактика отравления.
5. Противопоказания при оказании экстренной помощи при отравлениях.

Формат занятия – *интерактивный тренинг.*

Задания для самостоятельной работы (практикум):

1. Общие правила оказания первой помощи при отравлениях.
2. Пищевые отравления.
3. Отравление грибами.
4. Отравление лекарственными препаратами.
5. Отравление кислотами и щелочами.
6. Отравление летучими веществами.
7. Отравление ядовитыми химикатами (кислоты, щелочи, бытовая химия, продукты нефтепереработки);
8. Алкогольные отравления;
9. Отравления угарным газом, дымом, парами аммиака и т.д.
10. Ошибки при оказании первой помощи при отравлениях.

Задания для практической работы (семинар в виде докладов по подготовленным заранее темам):

1. Виды отравлений:

- пищевые отравления;
- отравления грибами (выделены в отдельную группу, так как отличаются от обычных пищевых отравлений);
- отравления лекарственными препаратами;

- отравления ядовитыми химикатами (кислоты, щелочи, бытовая химия, продукты нефтепереработки);
 - алкогольные отравления;
 - отравления угарным газом, дымом, парами аммиака и т.д.
2. *Общие правила оказания первой помощи:*
- Прекратить контакт с ядовитыми веществами.
 - Вызвать скорую помощь.
 - Провести реанимационные мероприятия.
 - Провести действия по удалению из организма, не всосавшегося яда.
 - Использовать антидоты (противоядия).
 - Поддерживать, до приезда скорой помощи, жизненно важные функции организма (дыхание и сердцебиение).
 - Установить, вследствие чего произошло отравление, что поможет быстро сориентироваться в ситуации и эффективно оказать помощь.
3. *При оказании экстренной помощи при отравлениях не следует:*
- давать пить газированную воду;
 - вызывать рвоту у беременных, у пострадавших без сознания, при наличии судорог;
 - пытаться самостоятельно дать антидот (например, нейтрализовать кислоту щелочью);
 - давать слабительные препараты при отравлении кислотами, щелочами, бытовой химией и продуктами переработки нефти.

Тема 2.10.

Первая помощь при укусах змей и животных.

Перечень изучаемых элементов содержания:

1. Укусы членистоногих
2. Укусы насекомых паразитов
3. Укусы животных (собаки)
4. Укусы ядовитой змеи
5. Местная реакция, аллергическая реакция, токсическая реакция, анафилактический шок.

Формат занятия – *интерактивный тренинг.*

Задания для самостоятельной работы (практикум):

1. Отек, приступ удушья или анафилактический шок.
2. Сепсис, нагноение раны, столбняк, болезни инфекционного характера.
3. Кишечные палочки.
4. Психологическая травма, шок.
5. Судороги, агрессивность, галлюцинации, повышенное слюноотделение.
6. Как правильно удалить клеща?
7. Признаки укуса змеи. Первая помощь при укусах змей.
8. Что нельзя делать при укусе ядовитой змеи.
9. Первая помощь при укусе животных (собаки).
10. Заражение бешенством.

Задания для практической работы (интерактивный семинар):

1. *Признаками укуса змеи могут быть:*
 - боль, жжение в месте укуса;
 - покраснение и отёк в области ранки;
 - учащение сердцебиения и дыхания;
 - нарушения со стороны нервной системы: головная боль, проблемы со зрением, нарушение глотания, онемение области укуса или всей конечности, мышечная

слабость и др.

2. *симптомы заболевания при заражении бешенством*

- Возникновение судорог.
- Агрессивность.
- Галлюцинации.
- Повышенное слюноотделение.
- Боязнь воды.
- Светобоязнь.

3. *Последствия после укуса:*

- Большая кровопотеря.
- Попадание в организм кишечных палочек.
- Заражение клещами.
- Сепсис и нагноение раны.
- Психологическая травма, шок.

4. *Первая помощь, укушенному собакой:*

- При наличии кровотечения не спешить останавливать кровь. Если из слюны собаки попали патогенные микроорганизмы, с выходящей кровью организм избавится от них.
- После укуса промыть рану теплой водой и произвести обработку травмы антисептиком, для этого использовать перекись водорода или хозяйственное мыло.
- Область вокруг раны обработать йодом, спиртом или зеленкой.
- На рану наложить повязку из марли.
- Человеку, которого укусила собака, необходимо принять успокоительное и обезболивающее, так как после инцидента возможен шок, тревога и боль.
- Если есть подозрение на повреждение кости, сделать все возможное, чтобы обездвижить конечность.
- Пострадавшего отправить в лечебное учреждение.

Формы аттестации и оценочные материалы по итогам освоения Модуля 2:

Промежуточный контроль знаний обучающихся проводится в форме *зачета в виде эссе*.

Список тем для эссе:

1. Опасные осложнения и последствия ранений.
2. Социокультурные факторы в переживании посттравматического стресса.
3. Роль характера психической травмы в развитии посттравматического стрессового расстройства.
4. Особенности проявлений посттравматического стрессового расстройства различной степени тяжести у мужчин и женщин.
5. Депрессивные проявления у мужчин и женщин при посттравматическом стрессовом расстройстве различной степени тяжести.
6. Реабилитация больных с осложненным течением острого периода инфаркта миокарда.
7. Ранний восстановительный период мозгового инсульта.
8. Первая помощь в чрезвычайных ситуациях.
9. Организация экстренной медицинской помощи пострадавшим с политравмой на этапах медицинской эвакуации.
10. Современные способы и методы лечения переломов костей таза.
11. Лечение переломов бедренных костей у пациентов с множественной травмой и травматическим шоком.
12. Благоприятный исход лечения укусов змей семейства аспидовых.

13. Особенности интенсивной терапии алкогольного отравления.
14. Оптимизация интенсивной терапии больных с острым отравлением этиловым спиртом.
15. Повреждения, причиняемые собаками, при агрессии в отношении человека.
16. Современные подходы к оказанию медицинской помощи пострадавшим от укусов собак
17. Заболевания, передающиеся клещами.
18. Острая (шоковая) психологическая травма.
19. Стресс и его последствия (догоспитальный и ранний госпитальный этапы).
20. Терапия больных с посттравматическим стрессовым расстройством в результате боевых действий.

Перечни вопросов для эссе вариативны и могут модифицироваться.

Результаты промежуточной аттестации определяются отметками «зачтено», «незачтено».

При проведении промежуточной аттестации **в форме зачета** предлагается следующая шкала оценок:

Отметка «незачтено» выставляется слушателю, не показавшему освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций) предусмотренных программой модуля, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, не справившемуся с выполнением аттестационной работы.

Отметку «зачтено» заслуживает слушатель, показавший освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций) предусмотренных программой модуля, сформированность новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе.

Учебно-методическое обеспечение и информационное обеспечение Модуля 2

Нормативные акты:

1. Профессиональный стандарт 03.008 «Психолог в социальной сфере». Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18» ноября 2013 г. № 682н.
2. Профессиональный стандарт 07.011 «Специалист в сфере национальных и религиозных отношений». Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «02» августа 2018 г. № 514 н.

Основная литература:

1. Медико-биологические основы безопасности. Охрана труда : учебник для вузов / О. М. Родионова, Е. В. Аникина, Б. И. Лавер, Д. А. Семенов. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 583 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13455-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.urait.ru/bcode/511042> (дата обращения: 09.01.2023).
2. Родионова, О. М. Медико-биологические основы безопасности : учебник для вузов / О. М. Родионова, Д. А. Семенов. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 340 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-9916-9647-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.urait.ru/bcode/514097> (дата обращения: 09.01.2023).
3. Мисюк, М. Н. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни : учебник и практикум для вузов / М. Н. Мисюк. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство

Юрайт, 2023. — 332 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14054-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.urait.ru/bcode/510686> (дата обращения: 09.01.2023).

4. Кадыров, Р. В. Посттравматическое стрессовое расстройство (PTSD) : учебник и практикум для вузов / Р. В. Кадыров. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 644 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12558-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496121> (дата обращения: 05.03.2023).

Дополнительная литература:

1. Инфекционные болезни: гемоконтактные инфекции : учебное пособие для среднего профессионального образования / Е. С. Белозеров [и др.]; под редакцией Е. С. Белозерова. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 378 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-14376-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.urait.ru/bcode/520027> (дата обращения: 09.01.2023).

2. Сукиасян С.Г., Солдаткин В.А., Снедков Е.В., Тадевосян М.Я., Косенко В.Г. Боевое посттравматическое стрессовое расстройство: эволюция понятия от «синдрома раздраженного сердца» до «психогенно-органического расстройства». Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2019;119(6):144-151.

3. Sukiasian SG, Soldatkin VA, Snedkov EV, Tadevosian MIa, Kosenko VG. Combat-related posttraumatic stress disorder: the historical evolution of concept from «irritable heart syndrome» to «psycho-organic disorder». Zhurnal Nevrologii i Psikhiiatrii imeni S.S. Korsakova. 2019;119(6):144-151. (In Russ.) <https://doi.org/10.17116/jnevro2019119061144>

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ 3. ТЕХНИКИ ОКАЗАНИЯ ЭКСТРЕННОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ С ПОСТТРАВМАТИЧЕСКИМ СТРЕССОВЫМ РАССТРОЙСТВОМ, ПОСТВОЕННЫМ СИНДРОМОМ, ПРИОБРЕТЕННЫХ В ХОДЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ, СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫХ ПРОИСШЕСТВИЙ, СОЦИАЛЬНО-ПОЛИТИЧЕСКИХ КОНФЛИКТОВ.

1. Цель и задачи освоения Модуля 3.

Целью изучения модуля «Техники оказания экстренной помощи гражданскому населению с посттравматическим стрессовым расстройством, поствоенным синдромом, приобретенных в ходе чрезвычайных ситуаций, социально-значимых происшествий, социально-политических конфликтов» является освоение техник оказания экстренной помощи и обеспечение готовности обучающихся к оказанию экстренной помощи гражданскому населению с ПТСР, поствоенным синдромом, приобретенных в ходе чрезвычайных ситуаций, социально-значимых происшествий, социально-политических конфликтов.

Задачи Модуля 3:

1. Представить описание субъективного фактора переживания горя утраты, смерти близких.
2. Ознакомиться с правилами организации психологической помощи в ЧС, спецификой работы с пострадавшими в ходе социально-значимых происшествий, социально-политических конфликтов.

3. Получить представление об организационных аспектах социально-психологической помощи в чрезвычайных ситуациях и правилах построения системы информирования.
4. Обеспечить готовность обучающихся к оказанию психологической помощи в чрезвычайных ситуациях, массовых мероприятиях с участием пострадавших.
5. Приобрести навыки общения и оказания первой помощи и психологической поддержки гражданам в ходе социально-политических конфликтов, зоне ЧС и СВО, умения выявить эмоциональное состояние пострадавшего.
6. Проработать техники общения с пострадавшими в ходе социально-политических конфликтов и оказания экстренной допсихологической помощи при острых стрессовых реакциях.
7. Овладеть принципами общения с пострадавшими в ходе социально-политических и военных конфликтов, техниками активного слушания, особенностями оказания психологической поддержки в зоне ЧС и СВО.
8. Освоить техники и приемы общения медицинской сестры/медицинского брата с пострадавшими в ходе чрезвычайных ситуаций.
9. Ознакомиться с содержанием правил и нормативов функционала службы дистанционной психологической помощи и поддержки населению.
10. Изучить принципы построения алгоритма сопровождения человека в кризисной ситуации, продемонстрировать умение решать ситуационные задачи.

2. Компетенции (трудовые функции) обучающегося, формируемые в результате освоения учебного Модуля 3.

1. ПК-1. Способен организовать психологическое сопровождение и оказать психологическую поддержку социальным группам и отдельным лицам (клиентам), попавшим в трудную жизненную ситуацию.
2. ПК 1. Выявлять проблемы лиц пожилого возраста, инвалидов, различных категорий семей и детей (в том числе детей-инвалидов), граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации и/или в социально опасном положении, обуславливающие нуждаемость в социальном обслуживании, определять их потенциал в преодолении обстоятельств, ухудшающих или способных ухудшить условия их жизнедеятельности.
3. ПК 3. Предоставлять комплекс социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг лицам пожилого возраста и инвалидам, различным категориям семей и детей (в том числе детям-инвалидам), гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации и/или в социально опасном положении, применяя различные методы и технологии социальной работы.
4. ПК 4. Осуществлять социальное сопровождение лиц пожилого возраста, инвалидов, различных категорий семей и детей (в том числе детей-инвалидов), граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации и/или в социально опасном положении.

3. Учебно-тематический план Модуля 3.

№ п/п	Наименование модулей, разделов и дисциплин	Всего часов	В том числе			Контроль	Форма контроля
			Лекции	Семинар. и практич.	Самост. работа		

3.	Модуль 3. Техники оказания экстренной помощи гражданскому населению с посттравматическим стрессовым расстройством, поствоенным синдромом, приобретенных в ходе чрезвычайных ситуаций, социально-значимых происшествий, социально-политических конфликтов.						
3.1.	Горе утраты: особенности переживания смерти близких.	6	2	2	2		
3.2.	Организационные аспекты психологической помощи в чрезвычайных ситуациях: специфика работы с пострадавшими в ЧС.	6	2	2	2		
3.3.	Организационные аспекты социально-психологической помощи в чрезвычайных ситуациях: построение системы информирования.	6	2	2	2		
3.4.	Психологическая помощь в чрезвычайных ситуациях, массовых мероприятиях с участием пострадавших.	6	2	2	2		
3.5.	Особенности общения, оказание первой помощи и психологической поддержки в ходе социально-политических конфликтов: специфика выявления эмоционального состояния пострадавшего.	6	2	2	2		
3.6.	Общение с пострадавшими в ходе социально-политических конфликтов: экстренная допсихологическая помощь при острых стрессовых реакциях.	6	2	2	2		

3.7.	Принципы общения с пострадавшими в ходе социально-политических и военных конфликтов: техники активного слушания, особенности оказания психологической поддержки.	10	2	4	4		
3.8.	Техника и приемы общения медицинской сестры/медицинского брата с пострадавшими в ходе чрезвычайных ситуаций.	10	2	4	4		
3.9.	Концепция службы дистанционной психологической помощи и поддержки населению.	10	2	4	4		
3.10.	Построение алгоритма сопровождения человека в кризисной ситуации: решение ситуационных задач.	10	2	4	4		
	<i>Промежуточная аттестация по Модулю 3</i>	2				2	зачет

4. Содержание Модуля 3

Тема 3.1. Горе утраты: особенности переживания смерти близких.

Перечень изучаемых элементов содержания:

1. Признание произошедшей утраты.
2. Патологическое (осложненное) горевание.
3. Процесс похорон.
4. Отчаяние и упадок сил.
5. Смещение гнева на других.

Формат занятия – лекция, семинар, фокус-группа.

Задания для самостоятельной работы (эссе):

1. Горе как универсальное человеческое переживание.
2. Главная цель горевания – научиться жить без близкого тебе человека.
3. Почувствовать и прожить боль потери.
4. Введение пережитой утраты в контекст жизни.
5. Негодование, агрессивность, враждебности по отношению к окружающим.
6. Несчастный случай, насильственная смерть, самоубийство.
7. Горевание как естественный процесс, чтобы отпустить потерю, оплакать смерть.
8. Горе утраты и переоценка жизни.
9. Возрастные особенности переживания горя.
10. Посттравматический синдром после смерти близкого человека.

Задания для практической работы (семинар в виде докладов по подготовленным рефератам):

1. Стадия шока.
2. Стадия отрицания.
3. Стадия агрессии.
4. Стадия дезорганизации и отчаяния.
5. Стадия принятия смерти.
6. Принятие факта смерти.
7. Типы патологической реакции горя.
8. Причины патологического горевания.
9. Ритуалы облегчения горя утраты.
10. Расстройства поведения при утрате близкого человека.

Признаки горевания:

- физическое страдание;
- поглощенность образом умершего;
- чувство вины;
- агрессивно-враждебные реакции;
- разрушение моделей.

Типы патологической реакции горя:

- 1) подавленная реакция горя: отсутствие ожидаемых симптомов горя во всех стадиях;
- 2) запаздывающая реакция горя: отсутствие симптомов в течение двух недель после утраты;
- 3) хроническая реакция горя: постоянные выраженные симптомы горя наблюдаются в течение шести месяцев после утраты;
- 4) искаженная реакция у горюющего:
 - появление симптомов заболевания умершего;
 - появление симптомов психосоматических заболеваний;
 - уход от контактов,
 - повышенная раздражительность;
 - социальная изоляция;
 - депрессия;
 - суицидальные проявления.

Причины патологического горевания:

- Внезапная или насильственная смерть, трагическая гибель, самоубийство (лишают ощущения безопасности мира, заставляют искать объяснения произошедшего, испытывать вину за то, что не предотвратили утрату);
- Конфликты с человеком непосредственно перед его смертью (непрощенные обиды, причиненные огорчения);
- Трагические ситуации неопределенности (близкий исчез, пропал без вести, не похоронен);
- Умерший играл исключительную роль в жизни скорбящего (был целью и смыслом жизни, когда отношения с другими людьми отличались конфликтностью либо сведены к минимуму);
- Страх перед интенсивными переживаниями (кажутся неконтролируемыми и бесконечными, неверие в свою способность преодолеть их).

Тема 3.2. Организационные аспекты психологической помощи в чрезвычайных ситуациях: специфика работы с пострадавшими в ЧС.

Перечень изучаемых элементов содержания:

1. Экстремальная ситуация.

2. Угроза телесной целостности или жизни.
3. Факторы чрезвычайной ситуации.
4. Принципы оказания экстренной психологической помощи.
5. Этапы психологической помощи в экстренных ситуациях.

Формат занятия – лекция, семинар.

Задания для самостоятельной работы (подготовка сообщений к семинару):

1. Низкий социальный и образовательный статус жертвы.
2. Изменения в системе ценностных ориентаций, жизненного смысла в условиях кризисных ситуаций.
3. Экстренная психологическая помощь как самостоятельная область психологической практики.
4. Приблизительный подсчет людей, нуждающихся в помощи.
5. Принцип защиты интересов клиента.
6. Принцип «не навреди».
7. Принцип добровольности.
8. Принцип конфиденциальности.
9. Принцип профессиональной мотивации.
10. Принцип профессиональной компетентности.

Задания для практической работы (семинар по темам):

1. Методы оказания экстренной психологической помощи
2. Требования к личности специалиста-психолога при оказании помощи в кризисных ситуациях.
3. Кризисных ситуациях.
4. Нейролингвистическое программирование.
5. Телесно ориентированная терапия.
6. Арт-терапия.
7. Краткосрочная позитивная терапия.
8. Суггестивные техники.
9. Релаксационные методы и методы саморегуляции.
10. Рациональная психотерапия.

Основные принципы кризисной психологической помощи.

- Эмпатический контакт.
- Слушание и понимание.
- Объективность и реалистичность.
- Высокий уровень активности психолога.
- Ограничение целей.
- Экологичность.
- Ориентация на личностный рост и развитие.
- Уважение.
- Поддержка.

«Толковый словарь русского языка» Д.Н. Ушакова. Определения катастрофы:

1. Неожиданное несчастье, бедствие, событие, влекущее за собой трагические последствия.
2. Крупное потрясение трагического характера, обуславливающее собой резкий перелом в личной или общественной жизни.

Тема 3.3. Организационные аспекты социально-психологической помощи в чрезвычайных ситуациях: построение системы информирования.

Перечень изучаемых элементов содержания:

1. Системы и порядок оповещения населения.
2. Сигналы оповещения и порядок действия по ним.
3. Действия населения при получении сигнала.
4. Эвакуационные мероприятия.
5. Инструктаж по ГО и ЧС: что должен знать и уметь каждый.

Формат занятия – лекция, семинар.

Задания для самостоятельной работы (презентация):

1. Принципы оказания экстренной психологической помощи в ЧС.
2. Оповещение населения о чрезвычайных ситуациях.
3. Информирование населения о чрезвычайных ситуациях.
4. Зона экстренного оповещения населения.
5. Специализированные технические средства оповещения и информирования населения в местах массового пребывания людей.
6. Порядок оповещения населения.
7. Защита населения при возникновении чрезвычайных ситуаций.
8. Укрытие населения в защитных сооружениях.
9. Использование средств индивидуальной защиты.
10. Медицинские мероприятия по защите населения.

Задания для практической работы (семинар в виде докладов по подготовленным темам):

1. Деятельность пожарных в чрезвычайных ситуациях.
2. Способы преодоления тревожности у сотрудников МЧС с разным стажем профессиональной деятельности.
3. Типы стратегий совладания с угрожающей ситуацией.
4. Психологические закономерности восприятия и переработки людьми информации в условиях ЧС.
5. Работа специалистов психологической службы в области информирования населения в условиях ЧС.
6. Формы информирования населения.
7. Организационные аспекты оказания экстренной психологической помощи.
8. Умный город.
9. Угрозы техногенного характера и природного характера.
10. Порядок получения сигнала «ВНИМАНИЕ ВСЕМ» с информацией о воздушной тревоге, химической тревоге, радиационной опасности или угрозе катастрофического затопления.

Системы оповещения создаются:

- на федеральном уровне - федеральная система оповещения (на территории Российской Федерации);
- на межрегиональном уровне - межрегиональная система оповещения (на территории федерального округа);
- на региональном уровне - региональная система оповещения (на территории субъекта Российской Федерации);
- на муниципальном уровне - местная система оповещения (на территории муниципального образования);
- на объектовом уровне - локальная система оповещения (в районе размещения потенциально опасного объекта).

Тема 3.4. Психологическая помощь в чрезвычайных ситуациях, массовых мероприятиях с участием пострадавших.

Перечень изучаемых элементов содержания:

1. Медицинское сопровождение спортивных и массовых мероприятий.
2. Санитарно-профилактическое просвещение населения.
3. Психологическая помощь детям после ЧС. Острое стрессовое расстройство.
4. Риски в зоне отдыха и на открытых площадках с массовым сосредоточением людей.
5. Правила поведения при проведении массовых мероприятий.

Формат занятия – лекция, семинар, фокус-группа.

Задания для самостоятельной работы (фокус-группа):

1. Как не стать жертвой теракта.
2. Как не стать жертвой террориста-смертника.
3. Как действовать, если попали в перестрелку?
4. Как действовать при захвате автобуса (троллейбуса, трамвая) террористами?
5. Как действовать при возникновении ЧС в местах массового пребывания людей?
6. Как следует поступать при землетрясении?
7. Если пожар возник. Что делать?
8. Надвигаются ураган, буря, смерч. Что предпринять?
9. Приемы помощи при галлюцинации и бреде.
10. Приемы само- и взаимопомощи при тревоге.

Задания для практической работы (семинар в виде докладов по подготовленным темам):

1. Риски в городских зонах отдыха и при проведении массовых мероприятий на открытых площадках.
2. Неблагоприятные психологические состояния для оказания экстренной помощи.
3. Возможные реакции, вызванные стрессовой ситуацией.
4. Основные правила оказания экстренной психологической помощи.
5. Действия населения при стихийных бедствиях.
6. Автомобильные и авиационные аварии: основные работы по оказанию помощи людям, ликвидации последствий.
7. Правовое регулирование организации безопасности в зонах отдыха.
8. Виды реакций на экстремальную ситуацию и техники экстренной психологической помощи.
9. Принципы и этические нормы специалиста-психолога при работе в чрезвычайной ситуации.
10. Экстренная допсихологическая помощь.

Мероприятия, в рамках которых, оказывается экстренная психологическая помощь:

- массовые мероприятия (сопровождение похорон; сопровождение выезда родственников пострадавших и погибших на место трагедии);
- ситуация массового скопления людей (пострадавших, родственников и близких погибших и пострадавших), ожидающих дальнейшего развития ситуации;
- процедура опознания;
- эвакуация пострадавшего населения;
- размещение в ПВР пострадавшего населения;
- оказание экстренной психологической помощи родственникам пострадавших, чья судьба неизвестна;
- работа «Горячей линии».

При переживании кризисной ситуации чаще всего встречаются реакции:

- Плач.
- Истерика.

- Нервная дрожь.
- Страх.
- Двигательное возбуждение
- Агрессия
- Ступор.
- Апатия.
- Насилие и др.

Наиболее вероятные происшествия и чрезвычайные ситуации:

- ✓ Групповые нарушения общественного порядка, драки, паника, давка, техногенные и бытовые пожары, обрушения конструкций.

Менее вероятные, но потенциально возможные чрезвычайные ситуации:

- ✓ Массовые беспорядки, угроза взрывов, теракты с применением взрывных устройств, химических отравляющих веществ.

Общественно-политические виды массовых мероприятий:

- Пикеты;
- Шествия, демонстрации;
- Митинги;
- Военные парады;
- Соборания, съезды, конгрессы, симпозиумы;
- Выборы, референдумы.

Культурно-зрелищные виды массовых мероприятий:

- Рок-концерты, уличные карнавальные шествия;
- Дискотеки, вечера отдыха;
- Концерты, спектакли, киносеансы;
- Выставки уникальных, ценных экспонатов;

Спортивные виды массовых мероприятий:

- Футбольные матчи на открытых стадионах;
- Соревнования в закрытых помещениях;
- Соревнования (показы) по техническим видам спорта;

Религиозные виды массовых мероприятий:

- Церковные праздники, шествия;
- Прибытие и выступление высших духовных лиц;

Общественно-политические виды массовых мероприятий:

- Визиты высокопоставленных государственных и общественных деятелей, посещение ими объектов;
- Крупные судебные процессы;
- Специальные проезды руководителей государства;
- Траурные процессии;

Комплексные виды массовых мероприятий:

- День города;
- Народные гуляния;
- Профессиональные праздники.

Основополагающие принципы комплекса управленческих решений, направленных на обеспечение безопасности людей при проведении мероприятий с массовым сосредоточением людей:

1. Принцип приоритета безопасности жизни и здоровья людей.
2. Принцип интегральной оценки опасностей.
3. Принцип оправданности практической деятельности.
4. Принцип устойчивости экосистем.

5. Принцип оптимизации затрат на защиту.

Тема 3.5. Особенности общения, оказание первой помощи и психологической поддержки в ходе социально-политических конфликтов: специфика выявления эмоционального состояния пострадавшего.

Перечень изучаемых элементов содержания:

1. Первая психологическая помощь.
2. Психологический дистресс.
3. Психологическая поддержка.
4. Психодиагностика пострадавших.
5. Методики диагностики эмоциональной сферы, депрессий, неврозов, стресса.

Формат занятия – лекция, семинар, фокус-группа.

Ознакомьтесь с приведённым ниже суждением и аргументируйте (привлекая примеры) свою точку зрения.

Задания для самостоятельной работы (устные доклады):

1. Основные принципы оказания психологической помощи.
2. Люди с нарушениями здоровья или физическими или умственными недостатками.
3. Люди, подверженные риску дискриминации или насилия.
4. Методика оценки психического состояния пострадавших.
5. Фазы развития психологических реакций человека в ЧС.
6. Помощь при плаче и нервной дрожи.
7. Помощь при двигательном возбуждении.
8. Помощь при ступоре.
9. Эвакуация пострадавшего из опасного места.
10. Психологическая поддержка в ходе социально-политических конфликтов.

Задания для практической работы (сообщения по заранее подготовленным темам):

1. Стресс и посттравматический стресс: соотношение понятий.
2. Роль стресса в развитии нервно психических расстройств.
3. Стресс-менеджмент: теория и практика управления стрессами.
4. Синдром одиночества в аспекте экзистенциального стресса.
5. Преодолевающее поведение в стрессогенных ситуациях.
6. Преодоление трудных жизненных ситуаций.
7. Методы коррекции посттравматических стрессовых расстройств.
8. Психотерапевтические направления помощи на этапах переживания стрессовых расстройств.
9. Диагностика копинг-поведения в стрессовых ситуациях.
10. Методы борьбы со стрессом.

Признаки психологического дистресса:

- Физические симптомы – застывание, раскачивание, дрожь тела, головные боли, боли и ломота в теле, потеря сил, нарушения сна и аппетита.
- Плач, печаль, депрессивное настроение, горе.
- Тревога и страх.
- Чрезмерная бдительность и гиперреакция на раздражители.
- Убеждение, что произойдет нечто страшное и ужасное.
- Бессонница, ночные кошмары.
- Раздражительность и агрессивность.
- Чувство вины, стыда (вина выжившего).

- Заторможенность, спутанность, чувств нереальности происходящего.
- Отстраненность, малоподвижность, застывание.
- Неразговорчивость, молчаливость.
- Регрессия - детскость и «поглупение».
- Дезориентация (не знает имени, где находится, что произошло).
- Не может позаботиться о себе и детях.
- Не может принимать решения.

Психологическая помощь включает:

- ненавязчивое оказание практической помощи и поддержки;
- оценка потребностей и проблем пострадавшего;
- удовлетворение насущных базовых нужд (например, таких как пища, вода, информация, связь с близкими);
- активное слушание без принуждения говорить;
- умение утешить и помочь человеку успокоиться;
- оказание помощи в получении информации, установлении связи с соответствующими службами и структурами социальной поддержки;
- защита от дальнейшего вреда и опасности.

Правила первой помощи для психологов (немецкие психологи Б. Гаши Ф. Ласогга):

- В кризисной ситуации пострадавший всегда находится в состоянии психического возбуждения. Оптимальным является средний уровень возбуждения. Сразу скажите пациенту, что вы ожидаете от терапии и как долго, продлится работа над проблемой. Надежда на успех лучше, чем страх неуспеха.
- Не приступайте к действиям сразу. Осмотритесь и решите, какая помощь (помимо психологической) требуется, кто из пострадавших в наибольшей степени нуждается в помощи. Уделите этому секунд 30 при одном пострадавшем, около пяти минут при нескольких пострадавших.
- Точно скажите, кто вы и какие функции выполняете. Узнайте имена нуждающихся в помощи. Скажите пострадавшим, что помощь скоро прибывает, что вы об этом позаботились.
- Осторожно установите телесный контакт с пострадавшим. Возьмите пострадавшего за руку или похлопайте по плечу. Прикасаться к голове или иным частям тела не рекомендуется. Займите положение на том же уровне, что и пострадавший. Не поворачивайтесь к пострадавшему спиной.
- Никогда не обвиняйте пострадавшего. Расскажите, какие меры требуется принять для оказания помощи в его случае.
- Профессиональная компетентность успокаивает. Расскажите о вашей квалификации и опыте.
- Дайте пострадавшему поверить в его собственную компетентность. Дайте ему поручение, с которым он справится. Используйте это, чтобы он убедился в собственных способностях, чтобы у пострадавшего возникло чувство самоконтроля.
- Дайте пострадавшему выговориться. Слушайте его внимательно и активно, будьте внимательны к его чувствам и мыслям. Пересказывайте позитивное.
- Скажите пострадавшему, что вы останетесь с ним. При расставании найдите себе заместителя и проинструктируйте его о том, что нужно делать с пострадавшим.
- Привлекайте людей из ближайшего окружения пострадавшего для оказания помощи. Инструктируйте их и давайте им простые поручения. Избегайте любых слов, которые могут вызвать у кого-либо чувство вины.
- Постарайтесь оградить пострадавшего от излишнего внимания и расспросов. Давайте любопытным конкретные задания.

- Стресс может оказать негативное влияние и на психолога. Возникающее в ходе такой работы напряжение имеет смысл снимать с помощью релаксационных упражнений и профессиональной супервизии.

Основные группы риска среди пострадавших, требующие особого внимания

- Люди, получившие серьезные телесные повреждения, нуждающиеся в неотложной медицинской помощи.
- Люди, которые настолько ошеломлены или сломлены, что не могут заботиться о себе или своих детях.
- Люди, которые могут навредить себе.
- Люди, которые могут навредить другим.
- Дети и подростки, лишившиеся или оторванные от родителей или опекунов.
- Уязвимые группы людей с физическими или умственными недостатками, заболеваниями или особыми состояниями (пожилые, беременные, кормящие мамы, инвалиды).
- Люди из групп риска по насилию или дискриминации: женщины, определенные этнические группы.
- Зависимые люди (наркоманы, алкоголики).
- Матери с грудничками и маленькими детьми.
- Люди с существенными потерями (дом, близкие, семья, питомцы).
- Первые из пострадавших, подвергшиеся травматическому воздействию.

Тема 3.6. Общение с пострадавшими в ходе социально-политических конфликтов: экстренная допсихологическая помощь при острых стрессовых реакциях.

Перечень изучаемых элементов содержания:

1. Общение с пострадавшими в зоне социально-политических конфликтов.
2. Экстренная допсихологическая помощь.
3. Острые стрессовые реакции. Синдром утраты.
4. Посттравматическое стрессовое расстройство: модели и диагностика.
5. Работа психолога в очаге экстремальной ситуации.

Формат занятия – лекция, семинар, фокус-группа.

Задания для самостоятельной работы (устный доклад):

1. Истероидная реакция (истерика).
2. Агрессивное поведение.
3. Агрессивная реакция или гнев, злость.
4. Страх. Плачь. Апатия. Нервная дрожь.
5. Психомоторное возбуждение.
6. Симптомы острой стрессовой реакции.
7. Виды острых стрессовых реакций.
8. Правила оказания экстренной допсихологической помощи.
9. Эмоциональный ступор или оцепенение.
10. Самопомощь при острых реакциях на психологическое насилие.

Задания для практической работы (семинар в виде докладов по подготовленным темам):

1. Реакция вербальная (словесные угрозы) и невербальная (агрессивные действия).
2. Методы арт-терапии в преодолении последствий травматического стресса.
3. Психологическая адаптация к экстремальным ситуациям.
4. Очередность оказания экстренной психологической помощи пострадавшим при острых стрессовых реакциях.

5. Консультирование суицидальных клиентов.
6. Индикаторы суицидального риска.
7. Консультирование уцелевших после самоубийства.
8. Консультирование детей жертв насилия.
9. Консультирование жертв сексуального насилия.
10. Синдром выгорания и вторичная травма.

1. Истерика. Признаки:

- сохраняется сознание, но почти невозможен контакт
- чрезмерное возбуждение
- множество движений, театральные позы
- речь эмоционально насыщенная, быстрая
- крики, рыдания

Помощь:

- постарайтесь отвести пострадавшего от зрителей или замкнуть его внимание на себя –
- станьте самым внимательным слушателем
- проявляйте спокойствие и не демонстрируйте пострадавшему сильных эмоций, чтобы не
- «подпитывать» его реакцию
- не потакайте желаниям пострадавшего
- говорите короткими фразами, уверенным тоном, обращайтесь по имени
- не нужно шаблонных фраз «успокойся», «возьми себя в руки», «так нельзя»
- при необходимости пострадавшего надо передать врачам.

2. Агрессивное поведение. Признаки:

- раздражение, недовольство, гнев (по любому поводу)
- нанесение окружающим ударов руками или какими-либо предметами
- словесные оскорбления, брань
- мышечное напряжение, увеличение кровяного давления

Помощь:

- сохраняйте спокойствие, не демонстрируйте сильных эмоций, говорите тише,
- медленнее и спокойнее, чем человек, переживающий эту реакцию
- не вступайте с пострадавшим в спор и не противоречьте ему
- не демонстрируйте эмоциональных реакций в том случае, если вы слышите
- оскорбления и брань, обращенную в вашу сторону – реакция направлена не на вас, а на ситуацию
- задавайте вопросы, которые помогли бы ему сформулировать и осознать его
- требования к возникшей ситуации
- если вы чувствуете внутреннюю готовность, отойдите с пострадавшим от
- окружающих и дайте ему возможность выговориться.

3. Психомоторное поведение. Признаки:

Пострадавший перестает понимать, что происходит вокруг него.

Единственное, что он может делать – это двигаться.

Признаки:

- движения резкие
- бесцельные и бессмысленные действия
- ненормально громкая речь
- часто отсутствует реакция на окружающих

Помощь:

- Необходимо привлечь внимание пострадавшего к себе
- Говорить необходимо спокойным голосом, избегать фраз с частицей «не»
- Указания пострадавшему должны формулироваться четко и коротко. Если ему

- удастся выполнить их – это необходимо поощрить
- Необходимо помнить, что психомоторное возбуждение может смениться нервной дрожью, плачем, а также агрессивным поведением.

4. Ступор.

Защитная реакция организма, которая характеризуется внезапным оцепенением, застытием на месте в той позе, в которой человек находился в момент получения травмирующей информации, а также непосредственно после травмирующего события, когда вся энергия была направлена на выживание, и ее не хватает на осуществление контактов с окружающим миром.

Признаки:

- резкое снижение или отсутствие произвольных движений и речи
- отсутствие реакций на внешние раздражители (шум, свет, прикосновение, боль)
- «застывание» в определенной позе
- оцепенение, состояние полной неподвижности
- возможно напряжение отдельных групп мышц
- часто ограниченные координированные движения глаз.

Помощь таким пострадавшим оказывается медиками. Если по близости отсутствует бригада врачей, можно оказать доврачебную помощь, а именно необходимо добиться любой реакции пострадавшего, вывести его из оцепенения. Важно помнить о том, что данная реакция на выходе может переходить в другую.

5. Страх.

Признаки:

- напряжением мышц (особенно лицевых)
- сильным сердцебиением
- учащенным поверхностным дыханием
- сниженным контролем собственного поведения

Помощь:

- не оставлять человека одного – страх тяжело переносится в одиночестве
- дать человеку ощущение большей безопасности
- информировать о ситуации
- поговорить о том, чего он боится, дать понять, что страх в такой ситуации – это нормально, что даст возможность человеку поделиться
- своими переживаниями и снизить интенсивность страха
- не употреблять фраз «это глупости», «не думай об этом» – для человека его страх серьезен и эмоционально болезнен.

6. Апатия. Признаки:

- полное равнодушие и безразличие к происходящему
- отсутствие каких бы то ни было внешних эмоциональных проявлений
- медленная речь с большими паузами
- вялость и заторможенность в поведении

Помощь:

- необходимо задавать вопросы открытого типа («Как ты себя чувствуешь?»)»
- можно предложить какую-то умеренную физическую нагрузку (пройтись пешком, принести чай или воду)
- проводить человека к месту отдыха, помочь ему удобно устроиться (обязательно снять обувь)
- позаботиться об удовлетворении его витальных потребностей.

7. Нервная дрожь.

За счет этой реакции тело «сбрасывает» напряжение. Если эту реакцию остановить, то напряжение останется в теле и может стать причиной мышечных болей и приводить к развитию заболеваний.

Признаки:

- внезапное начало (сразу после инцидента или спустя небольшое время)
- сильное дрожание всего тела или отдельных его частей.

Помощь:

- нервной дрожи необходимо дать состояться, поскольку в целом эта реакция адаптивная.
- при появлении возможности, необходимо передать пострадавшего медикам
- нельзя препятствовать проявлению нервной дрожи, физически ее останавливать
- неверным будет обнимать или прижимать пострадавшего к себе, укрывать его,
- успокаивать, говорить, чтобы он взял себя в руки.

8. Плач.

Это самая адаптивная реакция человека на стрессовую ситуацию Плач можно рассматривать как нормальную и даже желательную реакцию. Поэтому крайне важно дать реакции плача состояться.

Признаки:

- человек уже плачет или готов разрыдаться
- подрагивают губы
- наблюдается ощущение подавленности
- в отличие от истерики нет возбуждения в поведении

Помощь:

- нежелательно оставлять человека одного, необходимо позаботиться о том, чтобы рядом с ним кто-то находился, желательно, близкий или знакомый человек
- можно и желательно поддерживать физический контакт с пострадавшим, выражая поддержку и сочувствие
- важно дать человеку возможность говорить о своих чувствах
- не надо давать советов.

Тема 3.7. Принципы общения с пострадавшими в ходе социально-политических и военных конфликтов: техники активного слушания, особенности оказания психологической поддержки.

Перечень изучаемых элементов содержания:

1. Принципы общения с пострадавшими в ходе СВО.
2. Техники активного слушания.
3. Признаки плохого слушателя.
4. Психология войны.
5. Ошибки в общении с пострадавшими в ЧС.

Формат занятия – лекция, семинар, фокус-группа.

Задания для самостоятельной работы (эссе):

1. Специфика индивидуально-психологических реакций личности, проживающей в зоне вооруженного конфликта.
2. Психический статус лиц, перенесших травматическую ампутацию конечности.
3. Ассоциативные и диссоциативные механизмы ПТСР у сотрудников правоохранительных органов.
4. Психологические механизмы регуляции социальной идентичности лиц, находящихся в местах лишения свободы.
5. Области применения техник активного слушания.
6. Базовые уровни методики активного слушания.
7. Основные приемы активного выслушивания: поощрение, повторение, отражение, обобщение.
8. Главные отличия психолога от психиатра.
9. Психология активного слушания.

10. Различия между симпатией и эмпатией.

Задания для практической работы (семинар в виде докладов по заранее подготовленным темам):

1. Общие принципы общения с пострадавшими в ЧС.
2. Правила при оказании психологической помощи.
3. Готовность врача скорой медицинской помощи к профессиональной деятельности в экстремальных ситуациях.
4. Поддержка и реабилитация военнослужащих, участников СВО.
5. Мобилизация психологической службы.
6. Компоненты общения: вербальное, невербальное, паравербальное.
7. Общение с пострадавшими во время проведения аварийно-спасательных работ.
8. социально-психологические процессы в воинских коллективах.
9. Группы психологических нарушений и психотравматические факторы локальных вооруженных конфликтов.
10. Подготовка специалистов системы обеспечения вызова экстренных оперативных служб по единому номеру «112» (диспетчер, оператор Системы-112).

При проведении мероприятий экстренной психологической помощи необходимо помнить, о некоторых особенностях жертв стихийных бедствий и катастроф, связанных с влиянием экстремальной ситуации:

- Внезапность - означает, что немногие бедствия возникают постепенно, и об их наступлении успевают предупредить население, (шторм, наводнение, ураган). Чем более внезапно событие, тем оно оказывает более деструктивное воздействие на жертв.
- Отсутствие подобного опыта - означает, что чрезвычайные ситуации редки и люди не бывают, готовы к подобным последствиям, учатся их переживать уже в момент стресса.
- Длительность - у жертв некоторых длительных экстремальных ситуаций (например, в случаях угона самолета) травматические эффекты могут усиливаться прямо пропорционально прошедшему времени.
- Недостаток контроля. Во время катастроф люди не в состоянии контролировать даже самые обычные дела повседневной жизни.
- Горе и утрата. Жертвы катастроф могут потерять кого-то из близких или находиться в ожидании вестей пропавших родственниках, кроме того, жертва может переживать о потере из-за катастрофы своего социального статуса.
- Постоянные изменения. Вновь создавшаяся ситуация, вызванная действием катастрофы, может оказаться для жертвы новой и враждебной.
- Экспозиция смерти. При коротких угрожающих жизни ситуациях, могут возникнуть изменения личностной структуры человека. Длительное столкновение со смертью может привести к глубоким изменениям на регуляторном уровне, также вероятен тяжелый экзистенциальный кризис.
- Моральная неуверенность. Пострадавшие в результате ЧС могут оказаться перед необходимостью принимать решения, связанные с системой человеческих (кого спасать, кого обвинять, насколько рисковать).
- Поведение во время события. В повседневной жизни, человек стремится выглядеть наилучшим образом, но в трудной ситуации это удается немногим. Вследствие этого мучительные воспоминания, что человек сделал или не сделал во время катастрофы, могут преследовать его очень долго.
- Масштаб разрушений. Вследствие масштабных изменений после катастрофы, переживший ее, будет поражен тем, насколько изменился окружающий его мир и социальная структура. Изменения культурных норм заставляют человека

адаптироваться к ним или остаться чужаком; в последнем случае эмоциональный ущерб сочетается с социальной дезадаптацией

Общие принципы общения с пострадавшими во время аварийно-спасательных работ:

1. Речь специалистов строится в побудительном наклонении, используются короткие и четкие фразы.
2. В речи специалистов не должно быть сложно построенных словесных оборотов в речи, например: «Извините, пожалуйста, ..., не могли бы Вы...», т.к. пострадавшим трудно будет уследить за ходом Ваших мыслей.
3. При работе в зоне ЧС необходимо желательно избегая в речи употребления частицы «не».
4. Речь должна быть плавной и медленной с элементами внушения: «Помощь пришла! «Слушай меня!», «Надо жить!».
5. 5.Использование приемов косвенного внушения (техники: «три да», «или или», «пресубпозиция»).

Психолог

Психолог не может лечить заболевания, поскольку не является врачом. Его главная задача – помощь людям, столкнувшимся с жизненными трудностями. К нему обращаются обычные здоровые люди без психических расстройств, столкнувшиеся с конфликтной ситуацией или кризисным периодом в жизни, который не удаётся преодолеть самостоятельно. Профессиональная деятельность специалиста выстроена в соответствии с «Этическим кодексом психолога».

В обычной жизни специалисты могут решать спектр задач:

- повышение самооценки, преодоление личностных кризисов;
- помощь с поиском общего языка между родителями и детьми;
- психологическая помощь родственникам погибших или преждевременно умерших людей;
- помощь с расстановкой жизненных приоритетов;
- преодоление кризиса среднего возраста;
- избавление от чувства вины, обиды или гнева;
- преодоление комплексов и сомнений;
- поиск мотивации для решения важных задач;
- адаптация в новых условиях;
- устранение синдрома хронической усталости.

Психиатр

Психиатр существенно отличается от психолога уровнем профессиональной компетенции и возможностей. Он лечит серьезные психические расстройства, работает с больными, помещенными на стационарное лечение в закрытые клиники. Нормы и принципы работы психиатров устанавливает Всемирная психиатрическая ассоциация.

Специалисты данной профессии работают с проблемами:

- нарушения пищевого поведения (нервная анорексия, нервная булимия);
- различные виды деменции;
- циклотимия и биполярное расстройство;
- психические расстройства, возникшие вследствие травм и нарушения кровоснабжения головного мозга;
- когнитивные расстройства, нарушения памяти, восприятия;
- суицидальная идеация;
- сексуальные девиации;
- шизофрения и прочие заболевания.

Методы и техники:

Психолог

- ✓ консультации;
- ✓ поиск способностей и склонностей;
- ✓ опросы, наблюдения, тесты;
- ✓ статистический анализ данных;
- ✓ дискуссии, внушения, тренинги, релаксация.

Психиатр

- ✓ терапевтическое лечение лекарственными препаратами (нейролептики, транквилизаторы, антидепрессанты, ноотропы);
- ✓ инсулинокоматозная и атропиношоковая терапия (устаревшие методы);
- ✓ биологическая психиатрия;
- ✓ хирургические методы лечения;
- ✓ трудотерапия;
- ✓ электросудорожная терапия (устаревший, но всё ещё применяемый метод).

Различия между симпатией и эмпатией:

Симпатия

- ✓ Вы сосредоточены на параллельности ваших собственных чувств и переживаний абонентов.
- ✓ Вы уделяете внимание сходству между вашими чувствами и тем, что испытывает абонент.
- ✓ Вы не переходите рубежи параллельности ваших чувств.
- ✓ Вы не исследуете других чувств абонента, поскольку вы допускаете, что они идентичны вашим собственным.

Эмпатия

- ✓ Вы сосредоточены на чувствах и ситуации абонента.
- ✓ Вы «испытываете» то, что испытывает абонент.
- ✓ Вашей целью является понимание абонента.
- ✓ Вы не столь сосредоточены на себе, на вашей собственной идентичности, поскольку входите внутрь ситуации абонента.

Признаки плохого слушателя (Хэмбли, 1992):

1. Он перебивает меня или течение моих мыслей.
2. Он меняет тему беседы.
3. Он думает о своем ответе, когда я еще говорю.
4. Он дает совет, а не занимается совместно поисками ответа.
5. Он обобщает, говоря, что я такой же, как все остальные.
6. Он приходит к скороспелым выводам или перебивает.
7. Он старается «решить» мою проблему.
8. Своим умом и эмоциями он находится вне моей ситуации.
9. Он перебирает руками, ногами или много суетится, изменяя положение тела.
10. Он говорит: «То же самое случилось со мной».
11. Он считает своим долгом заполнять все паузы в беседе.
12. Он игнорирует мои вопросы.

Тема 3.8. Техника и приемы общения медицинской сестры/медицинского брата с пострадавшими в ходе чрезвычайных ситуаций.

Перечень изучаемых элементов содержания:

1. Этический кодекс медицинской сестры/медицинского брата.
2. Техники и приемы общения медсестры/медбрата в зоне ЧС.
3. Комплект индивидуальной медицинской гражданской защиты (КИМГЗ).
4. Оснащение для оказания первой медицинской помощи (ПМП) и доврачебной помощи при ЧС.
5. Поражающие факторы ЧС. Медико-санитарные последствия ЧС.

Формат занятия – лекция, семинар, фокус-группа.

Задания для самостоятельной работы (устные сообщения):

1. Отношения «медсестра/медбрат – пациент».
2. Отношения «медсестра/медбрат (и близкие) пациента»:
3. Отношения «медсестра/медбрат – врач»:
4. Отношения «медсестра/медбрат - медсестра/медбрат»:
5. Отношения «медсестра/медбрат - младший медперсонал»".
6. Правила и обязанности работы медицинского персонала в чрезвычайных ситуациях.
7. Оказание медицинской помощи пострадавшим в ЧС.
8. Условия, влияющие на величину и структуру санитарных потерь.
9. Преобладающие виды травм в структуре санитарных потерь.
10. Применение пакета перевязочного индивидуального для оказания первой помощи.

Задания для практической работы (Тесты, два варианта):

Тесты на тему:

Первая медицинская помощь (ПМП) и доврачебная помощь при ЧС.

Вариант - 1

Задание: выберите один правильный ответ

1. К мероприятиям ПМП в очаге ЧС относятся:

- А) хирургическая обработка раны в стационаре лечебного учреждения
- Б) профилактика гриппа
- В) иммобилизация перелома ребер
- Г) удаление зуба

2. При переломе фаланг пальцев фиксируются суставы:

- А) фаланги пальцев
- Б) локтевой сустав
- В) фаланги пальцев и локтевой сустав
- Г) лучезапястный и локтевой суставы

3. При переломе лучезапястного сустава фиксируются суставы:

- А) лучезапястный и локтевой
- Б) лучезапястный
- В) локтевой
- Г) фаланги пальцев и локтевой

4. Медицинскими средствами оказания ПМП являются:

- А) ИПП-11
- Б) КИМГЗ
- В) жгут ленточный, резиновый
- Г) все вышеперечисленное

5. Максимально допустимое длительность клинической смерти:

- А) 1-2 минут
- Б) 5-7 минут
- В) 10-15 минут
- Г) 15-20 минут

6. ИПП-11 применяется:

- А) дегазация ОВ на коже и одежде
- Б) дезинфекция в помещении
- В) санитарной обработки
- Г) дезактивация

7. Укажите положение головы пострадавшего для обеспечения проходимости

дыхательных путей

- А) согнута вперед
- Б) запрокинута назад
- В) все ответы верны
- Г) повернута на бок

8. *Ваши действия в случае клинической смерти потерпевшего*

- А) проводить реанимацию на месте
- Б) немедленно вызвать скорую помощь
- В) позвать на помощь окружающих
- Г) все вышеперечисленное

9. *Признаки эффективности реанимации:*

- А) сужение расширенных зрачков и появление пульса на сонной артерии
- Б) расширение суженных зрачков, расширение грудной клетки при вдувании
- В) расширение зрачков, непроизвольное подергивание пальцев
- Г) отсутствие реакции зрачков на свет

10. *Частота компрессий на грудную клетку в минуту составляют:*

- А) 50 Б) 70
- В) 20 Г) 100

11. *КИМГЗ содержит следующие радиозащитные средства:*

- А) ацизол Б) йодид калия
- В) кеторол Г) мексидол

12. *ПМП для защиты щитовидной железы от радиационного поражения предусматривает применение:*

- А) этаперазин Б) азизол
- В) йодид калия Г) тарен

13. *Если у пораженного отмечается резь в глазах, слезотечение, мучительный кашель, то это поражение:*

- А) хлором Б) метаном
- В) угарным газом Г) метиловым спиртом

14. *При работе медперсонала в радиоактивной зоне необходимо иметь при себе:*

- А) индивидуальный дозиметр Б) рентгенометр
- В) радиометр Г) индикатор

15. *При проникающем ранении живота с выпадением внутренних органов необходимо:*

- А) вправить выпавшие органы, наложить повязку
- Б) промыть выпавшие органы водой, наложить повязку
- В) наложить повязку на рану, не вправляя выпавшие органы
- Г) вправить выпавшие органы, наложить повязку, приложить холод

Вариант – 2

Задание: выберите один правильный ответ

1. *Если у пораженного отмечается резь в глазах, слезотечение, мучительный кашель, то это поражение:*

- А) хлором
- Б) метаном
- В) угарным газом
- Г) метиловым спиртом

2. *При аварии с выбросом аммиака подручные средства смачиваются:*

- А) 2% р-ом питьевой соды
- Б) 5% р-ом лимонной кислоты
- В) водой
- Г) р-ром хлорида натрия

3. *Медицинскими средствами оказания ПМП являются:*

- А) ИПП-11
 - Б) КИМГЗ
 - В) жгут ленточный, резиновый
 - Г) все вышеперечисленное
4. Максимально допустимая длительность клинической смерти:
- А) 1-2 минут
 - Б) 5-7 минут
 - В) 10-15 минут
 - Г) 15-20 минут
5. ИПП-11 применяется:
- А) дегазация ОВ на коже и одежде
 - Б) дезинфекция в помещении
 - В) дезинсекция
 - Г) дезактивация
6. Если при попадании АХОВ на кожу образуются глубокие ожоги с коричнево-чёрным струпом, то это поражение:
- А) соляной кислотой
 - Б) серной кислотой
 - В) азотной кислотой
 - Г) уксусной кислотой
7. При работе медперсонала в радиоактивной зоне необходимо иметь при себе:
- А) индивидуальный дозиметр
 - Б) рентгенометр
 - В) радиометр
 - Г) индикатор
8. При проникающем ранении живота с выпадением внутренних органов необходимо:
- А) вправить выпавшие органы, наложить повязку
 - Б) промыть выпавшие органы водой, наложить повязку
 - В) наложить повязку на рану, не вправляя выпавшие органы
 - Г) вправить выпавшие органы, наложить повязку, приложить холод
9. КИМГЗ содержит следующие радиозащитные средства:
- А) ацизол
 - Б) йодид калия
 - В) кеторол
 - Г) мексидол
10. Признаки эффективности реанимации:
- А) сужение расширенных зрачков и появление пульса на сонной артерии
 - Б) расширение суженных зрачков, расширение грудной клетки при вдувании
 - В) расширение зрачков, произвольное подергивание пальцев
 - Г) отсутствие реакции зрачков на свет
11. Если у пораженного отмечается резь в глазах, слезотечение, мучительный кашель, то это поражение:
- А) хлором
 - Б) метаном
 - В) угарным газом
 - Г) метиловым спиртом
12. При авариях на химическом предприятии население необходимо эвакуировать:
- А) по направлению ветра
 - Б) на ветер
 - В) перпендикулярно направлению ветра
 - Г) не учитывать направление ветра
13. Если у поражённого наблюдается головокружение, шум в ушах, пульсация в висках,

сонливость, то это отравление:

- А) хлором
- Б) соляной кислотой
- В) угарным газом
- Г) Фтором

14. КИМГЗ содержит обезболивающее средство:

- А) ацизол
- Б) йодид калия
- В) кеторол
- Г) мексидол

15. КИМГЗ содержит антидот против угарного газа:

- А) ацизол
- Б) йодид калия
- В) кеторол
- Г) мексидол

Отношения «медсестра/медбрат – пациент»:

- Медсестра/медбрат обязаны быть выдержанными и приветливыми в общении с пациентом. Недопустимы фамильярность и панибратство, чрезмерная сухость и официальность. Обращаться к больным следует на «Вы» и по имени и отчеству.
- Нельзя в присутствии больных обсуждать поставленный диагноз, план лечения, говорить о заболеваниях соседей по палате. Запрещается подвергать сомнению правильность проводимого лечения в присутствии больного.
- Перед тяжелыми и болезненными процедурами медсестра/медбрат должны разъяснить в доступной форме значение, смысл и необходимость их для успешного лечения и снять психоэмоциональное напряжение.

Отношения «медсестра/медбрат (и близкие) пациента»:

- Необходимо сохранять сдержанность, спокойствие и тактичность;
- Лицам, ухаживающим за тяжелобольными разъяснять правильность выполнения процедур и манипуляций;
- Беседовать только в пределах своей компетенции (не имеет право рассказывать о симптомах, о прогнозе заболевания, а должна направить к лечащему врачу);
- Отвечать на вопросы спокойно, неторопливо, обучать правильному уходу за тяжелобольными.

Отношения «медсестра/медбрат – врач»:

Недопустимы грубость, неуважительное отношение в общении;

- Исполнять врачебные назначения своевременно, четко и профессионально;
- Срочно информировать врача о внезапных изменениях в состоянии больного;
- При возникновении сомнений в процессе выполнения врачебных назначений в тактичной форме выяснить все нюансы с врачом в отсутствие больного.

Отношения «медсестра/медбрат - медсестра/медбрат»:

- Недопустима грубость и неуважительное отношение к коллегам;
- Замечания должны делаться тактично и в отсутствие больного;
- Опытные работники должны делиться с молодыми, имеющимся опытом;
- В сложных ситуациях должны помогать друг другу.

Отношения «медсестра/медбрат - младший медперсонал»:

- Соблюдать взаимоуважение;
- Контролировать тактично, ненавязчиво деятельность младшего медперсонала;

- Недопустимы грубость, фамильярность, высокомерие;
- Недопустимо делать замечания в присутствии больных и посетителей.

Правила работы врачебно-сестринского персонала в зоне ЧС:

- проводить медицинскую сортировку пострадавших с использованием минимума инструментально-лабораторных методов обследования;
- диагностировать поражения на основании сочетания установленных и вероятных признаков патологии;
- осуществлять в сжатые сроки обследование и оказание медицинской помощи пострадавшим;
- организовывать и быстро выполнять неотложные мероприятия по жизненным показаниям максимально возможному числу пострадавших для повышения их шансов на выживание;
- оперативно решать вопросы эвакуации пострадавших, оказание им медицинской помощи при транспортировке и осуществления защиты от неблагоприятных факторов внешней среды, воздействия АОВВ, РВ, БС.

Тема 3.9. Концепция службы дистанционной психологической помощи и поддержки населению.

Перечень изучаемых элементов содержания:

1. Дистанционная психологическая помощь.
2. Дистанционная психологическая поддержка.
3. Дистанционные технологии оказания психологических услуг.
4. Психолог онлайн по skype – видео/аудио, WhatsApp и тд.
5. Этические принципы в интернет-консультировании. Этический кодекс педагога-психолога.

Формат занятия – лекция, семинар, фокус-группа.

Задания для самостоятельной работы (доклад с презентацией):

Дистанционные технологии оказания психологических услуг населению:

1. Курсы дистанционного онлайн обучения психологов.
2. Профессиональная этика психолога.
3. Системная семейная психотерапия.
4. Психология девиантного поведения.
5. Психологическая помощь в кризисных ситуациях.
6. Психология социальной работы.
7. Психологическая помощь лицам с аддиктивным и созависимым поведением.
8. Психологическая помощь замещающим семьям.
9. Психологическая помощь семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации.
10. Психодиагностика и психологическое консультирование

Задания для практической работы (семинар в виде докладов по подготовленным темам):

1. Положительные аспекты дистанционного психологического консультирования.
2. Отрицательные аспекты дистанционного психологического консультирования.
3. Методы психодиагностики детей и подростков.
4. Методы психодиагностики в работе со взрослыми.
5. Дистанционная психокоррекционная работа с детьми и подростками.
6. Дистанционная психокоррекционная работа со взрослыми.
7. Дистанционное возрастное-психологическое консультирование.
8. Дистанционное психологическое консультирование различных социальных групп

клиентов.

9. Дистанционные активные методы социально-психологического обучения.

10. Дистанционные технологии проведения социально-психологического тренинга.

Рекомендации по преодолению стресса

- Подумайте, что помогало вам справляться в прошлом и что вы можете делать, чтобы оставаться сильным.
- Найдите время, чтобы поесть, отдохнуть и расслабиться, даже на короткие промежутки времени
- Соблюдайте разумные рабочие часы, чтобы вы не слишком уставали. Работайте посменно и регулярно отдыхайте.
- У людей могут возникнуть проблемы после кризисного события – например, чувство неадекватности или разочарования, когда вы не можете помочь людям со всеми их проблемами. Помните, вы тоже человек – вы не несете ответственности за решение ВСЕХ проблем людей. Делайте все, что в ваших силах, чтобы помочь людям помочь самим себе.
- Избегайте употребления алкоголя, кофеина или никотина, если это возможно, или, по крайней мере, сведите их к минимуму.
- Проверяйте своих коллег-помощников, чтобы узнать, как они справляются, и попросите их связаться с вами.
- Найдите способы поддерживать друг друга. Поговорите за поддержкой с друзьями, близкими и людьми, которым вы доверяете.
- Найдите время, чтобы отдохнуть и обдумать свой опыт. Это важная часть завершения вашей роли помощника.
- Расскажите о своем опыте оказания помощи в кризисной ситуации коллеге или кому-то, кому вы доверяете.
- Признайте, что вы смогли сделать, чтобы помочь другим, даже в мелочах.
- Научитесь размышлять и принимать то, что вы сделали хорошо, что пошло не очень хорошо, и пределы того, что вы могли бы сделать в сложившихся обстоятельствах.
- Потратьте некоторое время, если возможно, на отдых и расслабление, прежде чем снова приступить к своей работе и жизненным обязанностям.
- Обратитесь к медицинскому работнику, если вы обнаружите, что с трудом справляетесь со стрессами, связанными с вашей ролью помощника.

Виды дистанционного психологического консультирования:

- Консультирование по скауре – видео/аудио.
- Консультирование на специальных страницах в социальных сетях.
- Консультирование по переписке в мессенджерах.
- Консультирование на специализированных сайтах, где специалисты используют определенные психологические инструменты.

Специалисты профиля "Психологическая помощь населению с использованием дистанционных технологий" успешно трудоустраиваются психологами-консультантами в любые организации:

- ППМС-центры.
- Кризисные центры.
- Телефоны доверия.
- Школы.
- Вузы.
- Бизнес-структуры.
- Частная консультативная практика.

Тема 3.10. Построение алгоритма сопровождения человека в кризисной ситуации: решение ситуационных задач.

Перечень изучаемых элементов содержания:

1. Психология экстремальных и чрезвычайных состояний.
2. Кризисная психология. Типология кризисов. Виды кризисных ситуаций и кризисных состояний.
3. Социальная помощь в кризисной ситуации.
4. Сопровождение человека в кризисной ситуации утраты, насилия, личного кризиса, суицидального поведения.
5. Центры психолого-педагогической помощи. Кризисные центры.

Формат занятия – лекция, семинар, фокус-группа.

Задания для самостоятельной работы (эссе):

1. Основные правила кризисной помощи.
2. Основные принципы кризисной психологической помощи.
3. Схема помощи сопровождающего при кризисе.
4. Этапы кризисного консультирования.
5. Условия успешной кризисной помощи.
6. Психодиагностика кризисных состояний.
7. Тест фрустрационных реакций С. Розенцвейга.
8. Разбор психологических иллюстраций.
9. Психодиагностика кризисных состояний проективными методами.
10. Первая помощь при сексуальном насилии.

Задания для практической работы (решение ситуационных задач):

Задача №1

При наводнении бригадой доврачебной помощи был извлечен из воды пострадавший без сознания, кожные покровы сине-фиолетового цвета, изо рта выделяется пена.

Задание:

1. Определить вид поражения.
2. Составить алгоритм оказания ПМП и доврачебной помощи в очаге ЧС.
3. Продемонстрировать приемы оказания ПМП.

Задача №2

При землетрясении под завалом был обнаружен пострадавший, у которого тяжелой плитой была придавлена правая нижняя конечность.

Задание:

1. Определить вид поражения.
2. Составить алгоритм оказания ПМП и доврачебной помощи в очаге ЧС.
3. Продемонстрировать приемы оказания ПМП.

Задача №3

У пострадавшего в ДТП артериальное кровотечение в области нижней трети плеча, скальпированная рана указательного пальца. Вы в составе бригады доврачебной помощи, оказались на месте ДТП.

Задание:

1. Определить вид поражения.
2. Составить алгоритм оказания ПМП и доврачебной помощи в очаге ЧС.
3. Продемонстрировать приемы оказания ПМП.

Задача №4

С места аварии на химическом заводе был доставлен пораженный на границу очага, его приняла бригада доврачебной медицинской помощи. Поражённый жалуется на горький вкус, во рту, одышку, стеснение и боль за грудиной, общую слабость, головокружение и шум в ушах, тошноту и рвоту, чувство страха смерти. Кожные покровы и слизистые розового цвета. Ощущается запах горького миндаля. Возбуждён, временами теряет сознание, наблюдаются непродолжительные судороги. Пульс уряжен, дыхание частое, поверхностное.

Задание:

1. Определить вид поражения.
2. Составить алгоритм оказания ПМП и доврачебной помощи вне очага поражения.
3. Продемонстрировать приемы оказания ПМП.

Задача №5

Министерство здравоохранения РФ утвердило Приказ от 28 октября 2020 г. № 1164н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями комплекта индивидуального медицинского гражданского защиты для оказания первичной медико-санитарной помощи и первой помощи».

КИМГЗ предназначен для оказания первой помощи (в порядке само- и взаимопомощи) при возникновении чрезвычайных ситуаций в очагах поражения с целью предупреждения или максимального ослабления эффектов воздействия поражающих факторов химической, радиационной и биологической природы.

Задание:

1. Ознакомьтесь с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 28 октября 2020 г. № 1164н.
2. Уточните необходимые требования к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями комплекта индивидуального медицинского гражданского защиты для оказания первичной медико-санитарной помощи и первой помощи.
3. Поясните, кто должен обеспечиваться КИМГЗ.

Состав КИМГЗ

№ п/п	Наименование медицинских изделий	Кол-во
1	Устройство для проведения искусственного дыхания «рот-устройство-рот»	1 шт.
2	Жгут кровоостанавливающий матерчато-эластичный	1 шт.
3	Пакет перевязочный медицинский стерильный	1 шт.
4	Салфетка антисептическая из нетканого материала с перекисью водорода	1 шт.
5	Средство перевязочное гидрогелевое противоожоговое стерильное с охлаждающим и обезболивающим действием (не менее 20 см x 24 см)	1 шт.
6	Лейкопластырь рулонный (не менее 2 см x 5 м)	1 шт.
7	Перчатки медицинские нестерильные, смотровые	1 шт.
8	Маска медицинская нестерильная трехслойная из нетканого материала с резинками или с завязками	1 шт.
9	Салфетка антисептическая из нетканого материала с перекисью водорода	1 шт.
10	Средство перевязочное гемостатическое стерильное с аминокaproновой кислотой (не менее 6 см x 10 см)	1 шт.
11	Средство перевязочное гемостатическое стерильное на основе цеолитов или алюмосиликатов кальция и натрия или гидросиликата кальция (не менее 50 г)	1 шт.
12	Средство перевязочное гидрогелевое для инфицированных ран стерильное с	1 шт.

	антимикробным и обезболивающим действием (не менее 20 г)	
13	Салфетка из нетканого материала с раствором аммиака	1 шт.
14	Кеторол, таб. 10 мг.	1 таб.

Фразы принятия и определения чувств пострадавшего

Фразы принятия чувств пострадавшего	Фразы, описывающие "метачувства"
➤ <i>То, что вы испытываете – естественно</i>	➤ <i>Вам неприятно это испытывать</i>
➤ <i>Ваша реакция адекватна этой ситуации</i>	➤ <i>Для вас эти чувства непривычны</i>
➤ <i>В этих обстоятельствах – это вполне понятная реакция</i>	➤ <i>Вы не понимаете, что с вами происходит</i>
➤ <i>В такой ситуации – это вполне естественно</i>	➤ <i>То, что с вами происходит, кажется вам ненормальным</i>
Если собеседник имеет схожий опыт:	➤ <i>Вы подозреваете, что ваши чувства не поймут окружающие</i>
✓ <i>Я понимаю...</i>	➤ <i>Вам было обидно, тяжело и т. д.</i>
✓ <i>Я представляю, как это было трудно</i>	➤ <i>Это должно быть действительно</i>
✓ <i>Мне близко то, что вы испытываете</i>	➤ <i>тяжело/неприятно/больно и т.д.</i>

Профессиональное сопереживание преследует две главные цели:

- человек не остается в изоляции; он знает, что есть люди, которые понимают и принимают его переживания и чувства;
- человек переживает эту ситуацию правильно, с минимумом ущерба для себя, с минимумом вероятности, что впоследствии сформируется посттравматический синдром.

Процесс сопереживания включает:

- подробный разговор о кризисной ситуации;
- эмпатическое понимание и безусловное принятие сопровождающим эмоциональной реакции человека на кризисную ситуацию;
- вербализация сопровождающим чувств человека, его отношения к тем или иным элементам или участникам кризисной ситуации;
- оценка переживаний человека как естественных в данной ситуации;
- наблюдение и анализ собственных чувств сопровождающего и предоставление искренней обратной связи человеку в кризисе.

Структура кризисной службы включает:

- кризисный телефон экстренной психологической помощи;
- подразделение консультативной медико-психологической помощи;
- подразделение психолого-педагогической помощи;
- подразделение социально-правовой помощи;

Служба «Телефон доверия»: наиболее частные поводы для обращений:

1. Проблемы так называемых «любовных отношений»: проблемы психологической совместимости, переживание трудностей в знакомствах, неразделенная любовь, затруднения в проявлении чувств.
2. Взаимоотношения с родителями: переживание конфликтов с родителями (подавляющее большинство обращений у обоих полов), трудности или невозможность следовать ожиданиям членов семьи, переживание возможного или ожидаемого развода родителей.
3. Проблемы взаимоотношений со сверстниками: сложность отношений с ними, переживание нарушенных отношений с другом (подругой).
4. Проблемы «принятия себя»: переживания по поводу принятия себя как личности, одиночество, поиск, отсутствие или утрата смысла жизни.

5. Учебные и профессиональные проблемы: нежелание учиться, проблемы на работе, неудовлетворительные взаимоотношения с руководством;
6. Сексуальные проблемы: переживания по поводу сексуальной дисгармонии с партнером, изнасилования и т. п.
7. Психическое и соматическое здоровье: формирование наркотической и алкогольной зависимости, переживания по поводу возможного или реального психического или соматического отклонения и т. п.
8. Проблема суицида: суицидальные идеи, суицид близкого и др.
9. Проблемы социальной адаптации: переживания в связи с нарушением социальных норм, в частности воровства, опасения наказания и т. п.

Специфические особенности социальной помощи по «телефону доверия»:

- абонент может обратиться в любое удобное для него время, так как служба работает круглосуточно;
- соблюдение анонимности, причем анонимности обоюдной, и для обращающегося, и для дежурного, т. е. телефонные консультанты работают под псевдонимами;
- отсутствие какого бы то ни было давления при выработке решения.

Формы аттестации и оценочные материалы по итогам освоения Модуля 3:

Промежуточный контроль знаний обучающихся проводится в форме *зачета в виде научной статьи*.

Список тем для реферата:

1. Медико-социальная помощь гражданам с посттравматическим стрессовым расстройством.
2. Информационный стресс как причина психологических последствий террористических актов.
3. Факторы риска и ресурсы выживания в чрезвычайных ситуациях.
4. Прогнозирование и управление социально-психологическими рисками во время чрезвычайной ситуации.
5. Этические аспекты экстренной психологической помощи представителям разных культур.
6. Зарубежный опыт организации и оказания психологической помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.
7. Принципы оказания экстренной психологической помощи в условиях чрезвычайных и экстремальных ситуаций.
8. истории развития экстремальной психологии.
9. Эмоциональная поддержка в структуре первой помощи детям в экстремальной ситуации.
10. Генезис развития термина «Экстремальные условия» в психологической науке.
11. Понятие экстремальных условий в психологической науке и практике.
12. Психологическая готовность человека к экстремальным жизненным ситуациям.
13. Значение психологической подготовки в формировании готовности к эффективным действиям в экстремальных ситуациях.
14. Сущность, содержание и структура экстремальных условий и их роль в преодолении кризиса личности.
15. Детерминация посттравматического роста смысловой работой личности.
16. Психолог в социальных сетях: этика, безопасность и приемлемость.
17. Психология киберсреды.
18. Компьютерные игры и психологическая специфика когнитивной сферы геймеров.
19. Триада «Расстройство - стойкость - рост» как последствия экстремальной ситуации.

20. Феномен посттравматического роста.
21. Характеристика посттравматического синдрома подростков.
22. Психологические, нейробиологические и нейроэндокринологические особенности синдрома посттравматических стрессовых расстройств.
23. Стрессовое расстройство после инсульта: частота, факторы риска, подходы к профилактике и лечению.
24. Организация экстренной медицинской помощи пострадавшим с политравмой на этапах медицинской эвакуации.
25. Организация медицинской помощи при множественной и сочетанной травме (политравме).

Перечни вопросов вариативны и могут модифицироваться.

Результаты промежуточной аттестации определяются отметками «зачтено», «незачтено».

При проведении промежуточной аттестации **в форме зачета** предлагается следующая шкала оценок:

Отметка «незачтено» выставляется слушателю, не показавшему освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций) предусмотренных программой модуля, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, не справившемуся с выполнением аттестационной работы.

Отметку «зачтено» заслуживает слушатель, показавший освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций) предусмотренных программой модуля, сформированность новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе.

Учебно-методическое обеспечение и информационное обеспечение Модуля 3

Нормативные правовые акты:

1. Закон Российской Федерации от 05.03.1992 № 2446-1 «О безопасности»;
2. Федеральный закон от 21.12.1994 № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера»;
3. Федеральный закон от 21.12.1994 № 69-ФЗ «О пожарной безопасности»;
4. Федеральный закон от 27.05.1996 № 57-ФЗ «О государственной охране»;
5. Федеральный закон от 26.09.1997 № 125-ФЗ «О свободе совести и религиозных объединениях»;
6. Федеральный закон от 12.02.1998 № 28-ФЗ «О гражданской обороне»;
7. Федеральный закон от 25.07.2002 № 114-ФЗ «О противодействии экстремистской деятельности»;
8. Федеральный закон от 19.06.2004 № 54-ФЗ «О собраниях, митингах, демонстрациях, шествиях и пикетированиях»;
9. Федеральный закон от 06.03.2006 № 35-ФЗ «О противодействии терроризму»;
10. Федеральный закон от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации»;
11. Федеральный закон от 22.07.2008 № 123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности»;
12. Федеральный закон от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»;

13. Постановление Правительства Российской Федерации от 22.09.1993 № 959 «О мерах по усилению охраны общественного порядка на улицах городов и других населенных пунктов РФ»;
14. Постановление Правительства Российской Федерации от 17.09.2007 № 589 «О мерах по оказанию содействия избирательным комиссиям в реализации их полномочий при подготовке и проведении выборов депутатов
15. Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации и Президента Российской Федерации»;
16. Постановление Правительства Российской Федерации от 12.04.2012 № 290 «О федеральном государственном пожарном надзоре»;
17. Закон города Москвы от 12.11.2008 № 13 «О пожарной безопасности в городе Москве»;
18. Распоряжение Мэра Москвы от 05.10.2000 № 1054-РМ «Об утверждении положения о порядке организации и проведения массовых культурно-просветительских, театрально-зрелищных, спортивных и рекламных мероприятий в г. Москве»;
19. Приказ МЧС России от 28.06.2012 № 375 «Об утверждении Административного регламента Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий исполнения государственной функции по надзору за выполнением требований пожарной безопасности»;
20. Совместные приказы ФСО, ФСБ, МВД, МЧС России от 18.08.2003 № 079/0195/078/013 и МВД, ФСО, ФСБ России от 01.11.2002 № 620/350/637дсп по обеспечению охранных мероприятий.
21. Профессиональный стандарт 03.008 «Психолог в социальной сфере». Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18 ноября 2013 г. № 682н.
22. Профессиональный стандарт 07.011 «Специалист в сфере национальных и религиозных отношений». Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «02» августа 2018 г. № 514 н.

Рекомендуемая литература:

1. *Дереча, В. А.* Психогенные переживания и расстройства : учебное пособие для вузов / В. А. Дереча, Г. И. Дереча. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 195 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13275-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.urait.ru/bcode/519218> (дата обращения: 09.01.2023).
2. *Красило, А. И.* Консультирование посттравматических состояний: персоналистическое направление : учебное пособие для вузов / А. И. Красило. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 213 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14834-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.urait.ru/bcode/520262> (дата обращения: 09.01.2023).
3. *Савинков, С. Н.* Психологическая служба и сопровождение сотрудников силовых структур : учебное пособие для вузов / С. Н. Савинков. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 208 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15252-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.urait.ru/bcode/520397> (дата обращения: 09.01.2023).
4. *Мищенко, Л. В.* Психическая травма : практическое пособие / Л. В. Мищенко. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 156 с. — (Профессиональная практика). — ISBN 978-5-534-06650-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.urait.ru/bcode/516209> (дата обращения: 09.01.2023).

5. *Шарапов, А. О.* Экстренная психологическая помощь : учебное пособие для вузов / А. О. Шарапов, Е. П. Пчелкина, О. В. Логинова. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 212 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-11584-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.urait.ru/bcode/518400> (дата обращения: 09.01.2023).