

Алгоритм межведомственного реагирования в случае ЧС.

При возникновении ЧС/катастроф природного, техногенного, социального, экологического характера, пожаров, повлекших за собой смерть или нанесение тяжкого вреда здоровью или иной кризисной ситуации с тяжёлыми психосоматическими последствиями.

В рамках оказания помощи проводится комплекс мероприятий, осуществляемых после произошедшего трагического события и до момента завершения сопровождения в острый период.

Первый этап реализуется психологами МЧС непосредственно на месте ликвидации последствий ЧС по внутриведомственным алгоритмам с решением следующих задач:

- экспертная работа при организации мероприятий с участием пострадавших;
 - создание психологической обстановки, обеспечивающей оптимальные условия для проведения аварийно-спасательных и неотложных работ;
 - снижение интенсивности острых реакций на стресс у пострадавших, а также у родственников и близких погибших и пострадавших, оптимизация их актуального психического состояния;
 - снижение риска возникновения массовых негативных реакций.
- информирование о произошедшем ответственных специалистов в формате межведомственного взаимодействия, в том числе заведующего ОКЦ, с целью привлечения дополнительного ресурса специалистов для организации экстренной помощи, либо организации кризисной помощи пролонгированного характера.

Второй этап реализуется специалистами ОКЦ

Получая информацию о случившемся, специалисты ОКЦ открывают случай:

1. Уточняют информацию о случившемся, собирают необходимую дополнительную информацию, проводят анализ ситуации.
2. Специалист ОКЦ осуществляет координацию и социальное сопровождение пострадавшего гражданина или членов его семьи на оказание содействия в получении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи на межведомственной основе.
3. Специалист ОКЦ координирует работу областных ведомств по оказанию содействия в получении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи пострадавшего гражданина или членов его семьи.
4. Составляется план первоочередных действий.
5. Организуют и реализуют мероприятия этого плана. Специалисты выезжают непосредственно к пострадавшему, в семью погибшего или пострадавшего для оказания социально-психологической помощи экстренного или кризисного характера при добровольном согласии.
6. На месте психологи проводят оценку психоэмоционального состояния клиента (ов), с учётом индивидуальных потребностей проводят необходимые мероприятия, решая

следующие задачи: снизить интенсивность острых реакций на стресс у пострадавших, а также у родственников и близких погибших и пострадавших; оптимизировать их актуальное психическое состояние; при необходимости оказать содействие в получении медицинской помощи при возникших в результате ЧС пограничных нервно-психических нарушениях. Специалисты проводят оценку актуальных потребностей, ресурсного состояния членов семьи, потенциала. Прорабатывают вместе с клиентом либо самым ресурсным взрослым членом семьи план первоочередных действий (социальный маршрут для решения актуальных задач, возникших в связи с данной кризисной ситуацией). Привлекают для организации помощи семье пострадавшего или погибшего государственные/социальные ресурсы. Совместно со специалистами социозащитного учреждения разрабатывают план организации социально-психологической помощи семье пострадавшего/погибшего.

7. Мотивируют семью на взаимодействие в процессе переживания/преодоления последствий кризисной ситуации как непосредственно со специалистами ОКЦ, так и со специалистами социальных служб и иных государственных учреждений, оказывающих помощь, поддержку, защиту интересов граждан в рамках своих полномочий.

8. Совместно со специалистами социозащитного учреждения планируют и реализуют мероприятия кризисной помощи (кризисный план по работе со случаем) пролонгированного характера, в том числе кризисное психологическое консультирование, решая следующие задачи: работа с адаптационным потенциалом человека; профилактика острых панических реакций, психогенных нервно-психических нарушений; стабилизация ресурсного состояния, формирование жизненных перспектив.

9. К реализации данного плана привлекаются специалисты в формате межведомственного взаимодействия, представители РПЦ и иных религиозных конфессий, добровольческий и благотворительный ресурс.

10. Специалисты проходят супервизию с целью эффективной отработки случая и профилактики эмоционального выгорания.

11. Проводится мониторинг сопровождения случая, даётся оценка, определяется направление дальнейшего сопровождения семьи в формате оказания социальных услуг, организации социального сопровождения.