

**Министерство здравоохранения РФ
Государственное бюджетное образовательное учреждение
Высшего профессионального образования
ПЕРВЫЙ МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ им. И.М.СЕЧЕНОВА**

Факультет высшего сестринского образования и психолого-социальной работы

Выполнила: студентка I курса
Клинической психологии, группы 07-01
Кузнецова Татьяна Александровна
Преподаватель: профессор Третьяков
Николай Владимирович



Москва, 2016

Индивидуальные особенности

Профессиональные

- Формируются в процессе специальной подготовки

Физические и Физиологические

- достигают необходимого уровня функционирования в ходе адаптации к деятельности

Ряд личностных черт

- Компенсируются особенностями организации и управления деятельностью

Изучение проблемы психической регуляции поведения личности в экстремальных условиях деятельности проводится в направлении определения

основных черт и свойств личности, характеризующих поведение в этих условиях;

влияния особенностей экстремальных ситуаций на личностный статус;

значения тех или иных личностных свойств в адаптационных процессах;

роли личности в преодолении экстремальных воздействий;

взаимосвязи различных личностных характеристик субъекта в процессе регуляции поведения

Учёные которые занимались этой темой:

Дж. Роттер



Р. Лазаруса



Ч. Спилбергер,



А.А. Обозновым



10042014 Всероссийский научно-практический семинар
«Актуальные проблемы психологии труда, инженерной психологии и эргономики»
Тема: «Психологическое моделирование организационной культуры, поведения и деятельности»
© Институт психологии РАН, Санкт-Петербург

Индикаторы для выявления психотравмирующих факторов

Монотонность

Рассогласование ритма сна и бодрствования

Изменение восприятия пространственной структуры

Ограничение информации

Одиночество

Групповая изоляция

Угроза для жизни



Две формы
реакции человека
на чрезвычайную
ситуацию



Пассивная

Активная

Травмирующие
факторы следует
различать на:

*Психоэмоциональные
(нормальные) реакции*

*Патологические
состояния*

У людей, уже подвергшихся воздействию экстремальной ситуации, выделяют 6 последовательных фаз или стадий:

Стадия витальных реакций

Стадия острого психоэмоционального шока с явлениями сверхмобилизации

Стадия психофизиологической демобилизации

Стадия разрешения

Стадия восстановления

Стадия оставленных реакций

Негативные
последствия

Непосредственные, проявляющиеся во
время чрезвычайной ситуации;

Ближайшие

Среднесрочные

Отдалённые

**Динамика
психопатологических
последствий**

```
graph TD; A[Динамика психопатологических последствий] --> B[Синдромодинамика первичного эго-стресса]; A --> C[Социально приемлемые варианты психопатологической эволюции]; A --> D[Социально негативные варианты психопатологической эволюции];
```

*Синдромодинамика
первичного эго-стресса*

*Социально приемлемые
варианты
психопатологической
эволюции*

*Социально негативные
варианты
психопатологической
эволюции*

Структуру синдрома составляют

```
graph TD; A[Структуру синдрома составляют] --- B[Фрустрационная регрессия]; A --- C[Аффект болезненного недоумения]; A --- D[Аффект психалгии];
```

*Фрустрационная
регрессия*

*Аффект
болезненного
недоумения*

*Аффект
психалгии*

В структуре ранней динамики психопатологических последствий ЧС выделяют следующие феномены:

феномен эго-стресса

болезненные переживания вины, стыда, отвращения как аффекты действия патогенной эго-защиты

эпизодические переживания ужаса, парализующий страх под воздействием фактора утрашения;

возникновение и развитие «вины выжившего», «корпоративной вины» и ожидание наказания за происшедшее;

ситуационные фобии и формирование фобического синдрома с элементами нарциссизма и регрессии

Пребывание в ЧС характеризуется рядом факторов

```
graph TD; A[Пребывание в ЧС характеризуется рядом факторов] --> B[явно осознаваемой угрозой жизни, биологическим страхом смерти]; A --> C[стрессом]; A --> D[невзгодами и лишениями];
```

**явно осознаваемой
угрозой жизни,
биологическим
страхом смерти**

стрессом

**невзгодами и
лишениями**

Критерии диагностики посттравматических стрессовых расстройств:

- Человек находился под воздействием травмирующего события, при котором:
- Травмирующее событие повторно переживалось в виде одного или нескольких следующих проявлений (интрузия):
- Постоянное избегание стимулов, связанных с травмой и общим оцепенением
- Устойчивые проявления повышенного возбуждения, отсутствовавшие до травмы (гиперактивность):
- Продолжительность расстройства (симптомы наблюдаются более 1 месяца).
- Расстройство вызывает значимый дистресс или нарушения в социальной, трудовой или других сферах жизнедеятельности

Выделяются следующие типы расстройств



```
graph TD; A[Выделяются следующие типы расстройств] --> B[острое — симптомы сохраняются менее 3 месяцев]; A --> C[хроническое — симптомы сохраняются 3 и более месяцев]; A --> D[хроническое - симптомы возникают по прошествии 6 месяцев];
```

острое — симптомы сохраняются менее 3 месяцев

хроническое — симптомы сохраняются 3 и более месяцев

хроническое - симптомы возникают по прошествии 6 месяцев

Психология поведения человека в чрезвычайных ситуациях

- ◆ Страх — это сигнал тревоги, но не просто тревоги, а сигнал, вызывающий вероятные защитные действия человека.
-

Страх вызывает у человека неприятные ощущения — это негативное действие страха, но страх — это и сигнал, команда к индивидуальной или коллективной защите, так как главная цель, стоящая перед человеком — это остаться живым, продлить свое существование.



Групповое поведение людей в ЧС

- ◆ Под групповым поведением людей в ЧС понимают поведение большинства лиц, входящих в группу и оказавшихся перед лицом внезапного и опасного происшествия



Категории поведения людей в ЧС

```
graph TD; A[Категории поведения людей в ЧС] --> B[Случаи рационального, адаптивного поведения человека с психическим контролем и управлением эмоциональным состоянием поведения]; A --> C[Случаи, носящие негативный, патологический характер, отличаются отсутствием адаптации к обстановке];
```

Случаи рационального, адаптивного поведения человека с психическим контролем и управлением эмоциональным состоянием поведения

Случаи, носящие негативный, патологический характер, отличаются отсутствием адаптации к обстановке

Методы профилактики панических реакций

1. анализ особенностей возникновения и течения различных форм индивидуальных и коллективных реакций страха

2. Профотбор лиц для работы на опасных видах труда и особенно руководителей производственных коллективов

3. Обучение проблемам обеспечения безопасности и воспитательная работа по формированию в сознании людей осторожности

4. Основной задачей в ЧС и во время катастрофы является сохранение спокойствия людей и быстрая разумная деятельность

4. Руководство массой людей составляет основу профилактики паники. Паническая реакция — это всегда индукция страха

5. Особую роль в профилактике страха осуществляет деловая занятость (должность) человека

7. В острой ситуации или угрожающей обстановке необходимо убирать (фиксировать) людей

8. В структуре руководства массой людей большую роль играет система оповещения

Заключение

В данной работе были рассмотрены психологические особенности причин чрезвычайных ситуаций, поведения населения в них, аспекты качественной подготовки к ЧС и психологии поведения населения в чрезвычайных ситуациях. Все это неоспоримо важно и необходимо знать для обеспечения все более и более психологически безопасного поведения населения в условиях ЧС.

Список литературы

- ◆ Соколова Е.Т. Проективные методы исследования личности. - М., 1980
- ◆ Бодров В.А. Психологический стресс: развитие и преодоление: ПЕР СЭ; Москва; 2006
- ◆ Рыбников В.Ю. Психологическое прогнозирование надежности деятельности специалистов экстремального профиля. - СПб., 2000
- ◆ Чрезвычайная служба России / Под общей ред. Шойгу С.К. - М., 2000.
- ◆ Личность в экстремальных условиях Автор: Лебедев В.И.