



ПОСОБИЕ
ПО ПСИХИЧЕСКОМУ ЗДОРОВЬЮ
И ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКЕ
НА БАЗЕ СООБЩЕСТВА В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ
СИТУАЦИЯХ И ПРИ ПЕРЕМЕЩЕНИИ

ВТОРОЕ ИЗДАНИЕ

Мнения, выраженные в отчете, принадлежат авторам и необязательно отражают точку зрения Международной организации по миграции (МОМ). Используемые обозначения и представленные в отчете материалы не подразумевают выражения какого-либо мнения со стороны МОМ о правовом статусе любой страны, территории, города или области, их властей или границ.

МОМ придерживается принципа, согласно которому гуманная и упорядоченная миграция приносит пользу мигрантам и обществу. Как межправительственная организация, МОМ действует вместе со своими партнерами в международном сообществе для решения оперативных задач миграции, углубленного понимания вопросов миграции, поощрения социального и экономического развития за счет миграции, а также защиты человеческого достоинства и благополучия мигрантов.

Эта публикация стала возможной благодаря поддержке, оказанной USAID, а именно отдела по оказанию помощи населению при стихийных бедствиях.

Украинская версия пособия была подготовлена командой миссии МОМ в Украине в составе: Максим Ткаченко, Виталий Белов, Дмитро Нерсисян и Хатем Марзук.

Издатель: Международная организация по миграции
17 route des Morillons
P.O. Box 17
121 Geneva 19
Switzerland
Tel.: +41 22 717 9111
Fax: +41 22 798 6150
Email: hq@iom.int
Website: www.iom.int

Обложка: автопортрет, сделанный внутренне перемещенным лицом и психосоциальным работником из Нигерии во время пятидневного семинара по автобиографическим моделям через искусство, организованного МОМ в Майдугури, Нигерия. © ИОМ 2018/ Рола СОУЛХЕЙЛ.

ISBN 978-92-9068-784-9

© 2021 International Organization for Migration (IOM)

Предлагаемая ссылка IOM (2021), Manual on Community-Based Mental Health and Psychosocial Support in Emergencies and Displacement. IOM, Geneva.

Все права защищены. Никакая часть данной публикации не может быть воспроизведена, сохранена в поисковой системе или передана в любой форме и любыми средствами, электронными, механическими, фотокопировальными, записывающими или иными, без предварительного письменного разрешения издателя.



Семинар по автобиографическим моделям через искусство, организованный MOM в Майдугури, Нигерия. © ИОМ 2018/Рола СОУЛХЕЙЛ.

- СОКРАЩЕНИЯ
- БЛАГОДАРНОСТИ
- ВВЕДЕНИЕ
- ГЛАВА 1. ПОНЯТИЯ И МОДЕЛИ РАБОТЫ
- ГЛАВА 2. ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С СООБЩЕСТВАМИ
- ГЛАВА 3. ОЦЕНКА И КАРТИРОВАНИЕ
- ГЛАВА 4. ПСИХОСОЦИАЛЬНЫЕ МОБИЛЬНЫЕ ГРУППЫ
- ГЛАВА 5. СОЦИОРЕЛЯЦИОННАЯ И КУЛЬТУРНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ
- ГЛАВА 6. ТВОРЧЕСКАЯ И ХУДОЖЕСТВЕННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ
- ГЛАВА 7. РИТУАЛЫ И ПРАЗДНИКИ
- ГЛАВА 8. СПОРТ И ИГРА
- ГЛАВА 9. НЕФОРМАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ И НЕФОРМАЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕ
- ГЛАВА 10. ИНТЕГРАЦИЯ ОХРАНЫ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ И ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ В ТРАНСФОРМАЦИЮ И МЕДИАЦИЮ КОНФЛИКТОВ
- ГЛАВА 11. ИНТЕГРАЦИЯ ОХРАНЫ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ, ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ И ПОДДЕРЖКИ ЖИЗНЕОБЕСПЕЧЕНИЯ
- ГЛАВА 12. УКРЕПЛЕНИЕ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ И ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ В РАМКАХ ЗАЩИТЫ
- ГЛАВА 13. КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ
- ГЛАВА 14. ПОДДЕРЖКА ЛЮДЕЙ С ТЯЖЕЛЫМИ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ НА БАЗЕ СООБЩЕСТВА
- ГЛАВА 15. ТЕХНИЧЕСКАЯ СУПЕРВИЗИЯ И ОБУЧЕНИЕ
- ГЛАВА 16. МОНИТОРИНГ И ОЦЕНКА
- ПРИЛОЖЕНИЕ 1. МЕЖВЕДОМСТВЕННАЯ КООРДИНАЦИЯ
- ПРИЛОЖЕНИЕ 2. ЭТИЧЕСКИЕ СООБРАЖЕНИЯ
- ПРИЛОЖЕНИЕ 3. СООБРАЖЕНИЯ О ГЕНДЕРНОМ НАСИЛИИ

СОКРАЩЕНИЯ

ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ВПЛ	Внутренне перемещенное лицо
ВСГ	Вода, санитария и гигиена (Water, Sanitation and Hygiene - WASH)
ГН	Гендерное насилие
КЛУЛ	Координация лагеря и управление лагерем (Camp Coordination and Camp Management – CCCM)
МККК	Международный комитет Красного Креста
МОМ	Международная организация по миграции
МОПО	Мониторинг, оценка, подотчетность и обучение (Monitoring, Evaluation, Accountability and Learning - MEAL)
МПК	Межведомственный постоянный комитет (IASC)
МПТ	Межличностная психотерапия (IPT)
МСОЧС	Международная сеть образования в чрезвычайных ситуациях (INEE)
МФОКК и КП	Международная федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца
НПО	Неправительственная организация
ОППН	Ответственность перед пострадавшим населением
ОРКТ	Ориентированная на решение краткосрочная терапия (Solution-focused Brief Therapy - SFBT)
ПЗПС	Психическое здоровье и психосоциальная поддержка
ПЗСП БС	Психическое здоровье и психосоциальная поддержка на базе сообщества
ПМК	Психосоциальная мобильная команда
ППП	Первая психологическая помощь
ПТСР	Посттравматическое стрессовое расстройство
УКГВ	Управление Организации Объединенных Наций по координации гуманитарной деятельности (United Nations Office for the Coordination of Humanitarian Affairs - OCHA)
УВКБ ООН	Управление Верховного комиссара ООН по делам беженцев (UNHCR)
ЮНЕСКО	Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры
ЮНИСЕФ	Детский фонд ООН
4Ws	Кто, где, когда и что делает
mhGAP	Программа по ликвидации пробелов в области психического здоровья
SMART	Конкретный, измеримый, достижимый, актуальный и ограниченный по времени

БЛАГОДАРНОСТИ



Пособие по психическому здоровью и психосоциальной поддержке населения в чрезвычайных ситуациях и при перемещении было разработано отделом психического здоровья, психосоциального реагирования и межкультурной коммуникации Международной организации по миграции (МОМ), выездными менеджерами и координаторами МОМ и других агентств, программами по психическому здоровью и психосоциальной поддержке (ПЗПСП) в чрезвычайных ситуациях; членами Руководящего комитета, включая представителей науки, агентств Организации Объединенных Наций, международных организаций, неправительственных организаций (НПО), донорских агентств и экспертов; сопредседателей и членов Межведомственного постоянного Комитета (МПК), Референтной группы по ПЗПСП в чрезвычайных обстоятельствах, а именно подгруппы по программированию охраны психического здоровья населения и психосоциальной поддержки на базе сообщества (ПЗПСП БС). Кроме того, первый вариант проекта был рассмотрен на выездных семинарах, которые проводили выездные менеджеры и координаторы по ПЗПСП, а также контактные лица нескольких агентств, участвующих в настоящее время в программах ПЗПСП в северо-восточной Нигерии (Майдугури) и Ираке (Эрбиль).

Редактор: Гульельмо Шинина (МОМ).

Редакционная поддержка: Роза Коппер, Майкл Гибсон, Валери Хаггер, Наталья Ортуэла Галло, Ренато Либанора (МОМ), Лесли Снайдер и Эммануэль Стрил.

Члены Руководящего комитета:

Башир Абубакар (МОМ Нигерия), Мазен Абул Хосн (МОМ Турция), Надя Акмун (Штаб-квартира МОМ), Кэти Анги (Действие церквей вместе), Тацуши Араи (Школа международного обучения), Амаль Атайя (МОМ Нигерия), Нэнси Барон (Психосоциальные услуги и учебный институт в Каире - PSTIC), Полин Биро (МОМ Эфиопия), Антонио Боттоне (МОМ Ливан), Марта Брагин (Школа социаль-

ной работы Зильбермана в Хантер-колледже университета Нью-Йорка), Мария Брей (Terre des Hommes, IASC, рабочая группа СВ МНПСС), Элейн Дуаман Джойс (МОМ, Южный Судан), Фахми Ханна (Всемирная организация здравоохранения - ВОЗ, сопредседатель референтной группы IASC МНПСС), Сара Харрисон (Международная федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца – МФОК-ККП, справочный центр по психосоциальной поддержке, сопредседатель референтной группы IASC МНПСС), Зейнаб Хиджази (Детский фонд Организации Объединенных Наций - ЮНИСЕФ, сопредседатель рабочей группы IASC СВ МНПСС), Ренато Либанора (МОМ Ирак), Кристофер Маклай (Корпус милосердия), Чисси Мюллер (Штаб-квартира МОМ), Ренос Пападопулос (Университет Эссекса), Марин Рагено (МОМ Брюссель), Ольга Реболledo (МОМ Кокс-Базар), Алессандра Росси Гильоне (Туринский университет), Моника Норьега (Штаб-квартира МОМ), Джек Сол (Международная программа исследования травм, Нью-Йорк), Мэриан Танкинк (консультант), Питер Вентевогель (офис Верховного комиссара ООН по делам беженцев - УВКБ ООН) и Элис Уиллман (Всемирный Банк).

Дополнительные участники Руководящего комитета: Кьяра Джусто (Европейская комиссия, офис гуманитарной помощи - ЕЧНО), Катарина Монтенс (GIZ Берлин), Элизабет Стикман (Агентство США по международному развитию - USAID, отдел по оказанию гуманитарной помощи при чрезвычайных ситуациях - OFDA), Шэрон Вайнблум (ЕЧНО) и Энн Уиллхойт (USAID).



ПРОЦЕСС ОБРАТНОЙ СВЯЗИ

После первоначального изучения пособия на семинарах в Ираке и Нигерии, отзывы и комментарии о нем собирались в течение 2020 года, чтобы сделать содержание пособия более эффективным, актуальным и удобным для читателей, а также увеличить предлагаемые

источники информации. На основе полученных MOM содержательных отзывов пособие обновлялось в течение года, и в настоящий момент - это второе издание. MOM благодарит Руководящий комитет пособия, а также нижеследующих соавторов, которые представили отзывы и комментарии.

Авторы отзывов и комментариев:

Ясмин Абдикасис Осман, Абдыкадир Абдифитах, Абдифитах Абдикадир Джама, Амира Абдиллахи Хассан, Гада Абдулла, Абдикадир Ахмед Гелле, Худа Ахмед Исмаил, Хатем Алаа Марзук, Лекаа Альбакур, Ибрагим Аль Дах, Сандра Альхассани, Кассандр Амах, Лора Анна Ассман, Соня Армаганян, Иоаннис Авдулас, Манджула Барнабас, Анна Базелкова, Амира Бейер, Таррин Браун, Гулистан Чалаби, Мэтью Конвей, Райан Дагер, Лузвелла Диака, Илова Дорилан Лоуренс, Сара Эль Хассруни, Ойя Эрбас, Мэри Эвереста Ламберт, Дерья Ферхат, Ванданье Гайя Йоханна, Луана Джардинелли, Раван Хамид, Хома Хассан, Ким Хвахюн, Кеннеди Икве, Гиоргос Иоанну, Сайфул Ислам, Настасья Джаббур, Десалью Джембер Тезема, Салим Джемин, Тереза Джонс, Хана Джума, Роберт Какра Кетор, Эмре Карачайлы, Рима Килани, Эдвиг Куамен, Ксения Кубасова, Августин Ламберт, Мэри Ламберт, Ниветана Лазарус, Амира Маган, Шоб Махмуд, Лианна Грин, Мария Маргарита Теохаропулу, Мариам Моави, Ходан Мохаммед Хассан, Мохаммед Муса, Фахрия Найстани, Дмитро Нерсиян, Аргиро Нтрува, Халил Омаршах, Бурак Озкан), Панайота Папаиоанну, Ануп Пудель, Равиндра Прасад Манатунге, Али Раад, Али Ридваногуллари, Сара Ризк, Маха Сабсаби, Мо Сайто, Сусека Сандрасекарам, Эрика Саси Луманта, Нино Сушаниа, Филиппа Смит, Мария Соня Лопес, Илкнур Сонмез, Немам София Герой, Фани Стампули, Калипсо Тотти, Майя Такер, Панагиотис Цуракис, Абухурайра Умар, Ирем Умуроглу, Косалина Виньяраджа, Урсула Вагнер, Деннис Вани, Кафер Юксек (все - MOM); Хазим Абдулкарим, Наоми Дамаскин, Мозес Ньям (Premiere Urgence

Internationale - PUI), Текра Ахмед (Mental Health Centre), Ханнату Альх. Адаму (Borno Women Development Initiative - BOWDI), Саид Альмадхун (Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека - УВКПЧ), Асаф Эндрю Руфи (Center for Community and Health Development International - CHAD), Мэй Аун, Джафет Айеле (Save the Children International - SCI), Лютер Атинья, Бландин Брюйер, Фадия Сохил (International Medical Corps - IMC), Омар Айнте Абдирахман, Енехун Ази Ашагри (Фонд народонаселения ООН - UNFPA), Натали Барилье (Yazda), Надин Бланкворт (Амстердамский университет прикладных наук, Маастрихтский университет, OT-Europe), Лаура Каррильо, Хана Чахари, Эммануэль Гадзема, Нур Саид (International Rescue Committee - IRC), Мона Чохла (World Vision International) Кристофер Чинедумие Огуэгбу (Goal Prime Organization, Нигерия - GPON), Абир Дахам, Амара Эдех (INTEROSOS), Сайдо Даовд Али (Jesuit Refugee Service), Немам Гафури (Swedish Charity Organization), Рубен Ибайшва (Street Child), Джеймс Изанг (Médécins du Monde - MDM), Браяр Джабар Багг (Green Desert), Джонас Камбале (Transcultural Psychosocial Organization - TPO), Катерина Катрашук (Step IN), Марван Мохаммед, Лия Пасторелли (Un Ponte Per - UPP), Валаа Мушир Ахмед (Better World Organization for Community Development), Эмиль Нтампера, Фекаду Вақд-жира (ЮНИСЕФ), Мустафа Касим (Norwegian Church Aid), Саймон Розенбаум (UNSW, Австралия), Созан Сафар (Dak Organization for Ezidi Women Development), (IMC), Самуэль Тарфа (ВОЗ), Хизрат Тайиб (Bishkoreen for the Development of Woman and Child), Бем Тивкаа (Neem Fondation).

Благодарим Кэтрин Пантер-Брик (Йельский университет) и ее сотрудников за рецензирование глав «Оценка и картирование» и «Мониторинг и оценка», а также Алену Хусс за помощь в составлении библиографии.

Основные авторы по главам:

Введение: Гульельмо Шинина;

Глава 1. Понятия и модели работы: Гульельмо Шинина, Ренос Пападопулос и Джек Сол;

Глава 2. Взаимодействие с сообществами: Мариан Танкинк, Гульельмо Шинина и Ренато Либанора;

Глава 3. Оценка и картирование: Мариан Танкинк, Гульельмо Шинина, Эммануэль Стрил и Ренато Либанора;

Глава 4. Психосоциальные мобильные команды: Гульельмо Шинина и Эммануэль Стрил;

Глава 5. Социореляционная и культурная деятельность: Гульельмо Шинина, Полин Биро, Элейн Дуаман Джойс и Наталья Ортигуэла Галло;

Глава 6. Творческая и художественная деятельность: Гульельмо Шинина и Алессандра Росси Гильоне;

Глава 7. Ритуалы и праздники: Ренато Либанора, Кэти Анги и Гульельмо Шинина;

Глава 8. Спорт и игра: Мария Брей, Серена Борсани и Рафаэль Катиллион;

Глава 9. Неформальное образование и неформальное обучение: Сильвен Фурнье;

Глава 10. Интеграция психического здоровья и психосоциальной поддержки в трансформацию конфликта и медиацию: Тацуши Араи, Марин Рагено и Гульельмо Шинина;

Глава 11. Интеграция охраны психического здоровья, психосоциальной поддержки и поддержки жизнеобеспечения: Элис Уиллман и Кристофер Маклай;

Глава 12. Укрепление психического здоровья и психосоциальной поддержки в рамках защиты: Чисси Мюллер, Надя Акмун, Гульельмо Шинина и Ренато Либанора;

Глава 13. Консультирование: Джек Сол и Гульельмо Шинина;

Глава 14. Поддержка людей с тяжелыми психическими расстройствами на базе сообщества: Тереза Джонс, Гульельмо Шинина, Питер Вентевогель, Фахми Ханна;

Глава 15. Техническая супервизия и обучение:

- Техническая супервизия: Энн Уилхойт, Марта Брагин и Роберто Бьелла Баттиста;
- Обучение: Гульельмо Шинина и Нэнси Барон;

Глава 16. Мониторинг и оценка: Марта Брагин и Эммануэль Стрил;

Приложение 1. Межведомственная координация: Ренато Либанора, Сара Харрисон и Гульельмо Шинина;

Приложение 2. Этические соображения: Наталья Ортигуэла Галло;

Приложение 3. Аспекты гендерного насилия: Луиза О'Ши, Виктория Нордли, Алиша Калра, Наталья Ортигуэла Галло, Жайде Ридер, Глэдис Черутос Киос и Гульельмо Шинина.

ВВЕДЕНИЕ

Активный отдых отцов и дочерей, организованный психосоциальными мобильными командами MOM, Газиантеп, Турция. © MOM 2019



Цель настоящего пособия состоит в том, чтобы помочь специалистам и менеджерам в области психического здоровья и психосоциальной поддержки (ПЗПСП) в разработке, внедрении и оценке программ ПЗПСП на базе сообщества (ПЗПСП БС), проектов и мероприятий для пострадавших от чрезвычайных ситуаций и перемещенных лиц в гуманитарных условиях. Пособие специально разработано для менеджеров и экспертов, нанимаемых Международной организацией по миграции (МОМ). Однако им также могут воспользоваться в целом или по отдельным компонентам эксперты в сфере ПЗПСП и менеджеры, работающие на партнеров МОМ, включая международные и национальные правительственные организации; неправительственные организации (НПО), страны, доноры и гражданские общественные группы. По этой причине документ находится в открытом доступе, ссылается на инструменты и исследования различных агентств, а также задумывался и рецензировался множеством экспертов и практиков из нескольких **организаций**. Хотя пособие написано для международной межправительственной организации, небольшие неправительственные организации могут извлечь пользу из отдельных частей руководства, основываясь на выявленных приоритетах собственных программ.



Вставка 1

История вопроса

Участие МОМ в ПЗПСП связано с *Операционной структурой МОМ в связи с миграционным кризисом (2012а)*, включающей психосоциальную поддержку как одно из 15 приоритетных направлений деятельности МОМ при гуманитарных и миграционных кризисах. Стремление к максимально достижимым стандартам здоровья и психологического благополучия мигрантов и перемещенных лиц закреплено в Глобальном договоре ООН о безопасной, упорядоченной и легальной миграции (2018 г.) и Глобальном договоре ООН о беженцах (2018 г.). Цели устойчивого развития из *Повестки Организации Объединенных Наций в области устойчивого развития на период до 2030 года* предусматривают всеобщую охрану психического здоровья и психологическую поддержку, которая никого не оставляет без внимания, включая мигрантов и беженцев.



ФАКТОРЫ, ЛЕЖАЩИЕ В ОСНОВЕ ПОСОБИЯ ПО ПСИХИЧЕСКОМУ ЗДОРОВЬЮ И ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКЕ НАСЕЛЕНИЯ НА БАЗЕ СООБЩЕСТВА В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ И ПРИ ПЕРЕМЕЩЕНИИ

В последние годы звучал призыв изменить направленность программ ПЗПСП в чрезвычайных ситуациях с психологических симптомов и их лечения и профилактики и направить на коллективные и контекстуальные элементы последствий бедствий. Это включает в себя понимание важности коллективных реакций на невзгоды, социальной сплоченности, социальной поддержки, идентичности и социальной структуры в определении индивидуального и социального благополучия после окончания бедствий. Это также включает в себя активацию систем контекстно-зависимой междисциплинарной поддержки, на основе имеющихся сильных сторон пострадавшего сообщества, а не ограничение вмешательства в оказание услуг по реагированию на дефицит, вызванный чрезвычайной ситуацией. В 2019 году Референтная группа по ПЗПСП Межведомственного постоянного комитета (МПК) опубликовала руководство «Подходы к программам ПЗПСП на уровне сообщества» (IASC, 2019а) в ответ на широко осознаваемую потребность. Руководство нацелено на более полное определение принципов ПЗПСП в чрезвычайных ситуациях, на основе понимания того,



...что сообщества могут быть движущей силой заботы о себе и своем преобразовании, и должны быть осмысленно вовлечены во все этапы реагирования ПЗПСП. Люди, пострадавшие от чрезвычайных ситуаций, должны в первую очередь рассматриваться как активные участники улучшения индивидуального и коллективного благополучия, а не как пассивные получатели услуг, предназначенных для них другими. Таким образом, использование подходов ПЗПСП помогает семьям, группам и сообществам поддерживать других и заботиться о них так, чтобы это способствовало восстановлению и устойчивому развитию. Эти подходы также способствуют восстановлению и/

или укреплению этих коллективных структур и систем, необходимых для повседневной жизни и благополучия. Для понимания требования систем следует информировать о «Подходах к программам ПЗПСП на уровне сообщества» как отдельных лиц, так и сообщества (IASC, 2019a).

Настоящее пособие призвано дать оперативные и программные указания о том, как реализовать программы MOM по ПЗПСП, а также программы партнеров, работающих с подобным населением в похожих условиях.

Вставка 2

Дополнительные ресурсы

Пособие является дополнением, а не альтернативой к ряду сопутствующих инструментов, включая:

- (a) **Межведомственный постоянный комитет (МПК) Руководство МПК по ПЗПСП в условиях чрезвычайной ситуации (IASC, 2007);**
- (b) **Межведомственный постоянный комитет (МПК) Подходы МПК к программам ПЗПСП на уровне сообществ: руководство (IASC, 2019a) доступно на арабском, французском, португальском, испанском и урду;** а также сопутствующий вебинар;
- (c) **Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ) Операционное руководство по охране психологического здоровья и психосоциальной поддержке на базе сообщества в гуманитарных условиях: трехуровневая поддержка детей и семей (ЮНИСЕФ, 2018);**
- (d) **Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ) Справочник ресурсов ПЗПСП на базе сообществ (ЮНИСЕФ, 2021).**

Пособие отличается от этих документов тем, что является схематичным учебным пособием, а не руководством или компендиумом, и не ориентировано на возраст или пол. Ссылки на вышеупомянутые инструменты будут сделаны на протяжении всего пособия.

С 1999 года MOM предоставляет услуги по ПЗПСП пострадавшим от чрезвычайных ситуаций, мигрантам, перемещенным лицам, репатриантам и принимающим сообществам в более чем 70 странах мира. Основываясь на своем опыте и активной деятельности, организация разработала целостные и системные практики ПЗПСП на базе сообществ. Сообщество действительно является центральной концепцией в подходе организации к ПЗПСП в силу мандата и целевых групп населения. Психосоциальное благополучие мигрантов действительно тесно связано с факторами, которые тесно переплетены с концепцией сообщества. К ним относятся: чувство принадлежности, социальные роли, культура и культурная адаптация, динамика между традицией и изменением, различия в парадигмах социальной поддержки, чувство идентичности, внутригрупповые и внегрупповые отношения и стигматизация.

На протяжении многих лет гармонизация программ MOM по ПЗПСП в чрезвычайных ситуациях основывалась на очных тренингах для экспертов и менеджеров MOM, но такой подход было трудно поддерживать без фактологического учебного пособия. С одной стороны, за последние несколько лет запросы на программы по ПЗПСП резко увеличились, что затрудняло развертывание уже обученных управленческих и экспертных групп или своевременное обучение развернутых команд. С другой стороны, потребность в учебном пособии, с помощью которого можно было бы инструктировать вновь нанимаемых менеджеров и специалистов на различных этапах развертывания программы по ПЗПСП БС с перемещенным населением, возникла при оценке нескольких программ MOM по ПЗПСП в чрезвычайных ситуациях, как например, в **Ливии** в 2013 году и в Сирийской Арабской Республике в 2016 году.

Пособие могут использовать:

- менеджеры MOM, которые должны быть проинструктированы о подходе MOM к программам по ПЗПСП БС;
- руководители и эксперты в области ПЗПСП в целом, чтобы удовлетворить потребность в определении и гармонизации практик ПЗПСП БС.

Вставка 3

Сведения общего характера

МОМ, как и большинство агентств, нанимает экспертов и руководителей программ в области ПЗПСП на основе соответствующего академического образования и предыдущего опыта участия в соответствующих программах. Поэтому данное пособие разрабатывалось с прицелом на читателей-экспертов, но оно также может оказаться полезным любому, кто вовлечен в сферу ПЗПСП в чрезвычайной ситуации.

 **КАК ОРГАНИЗОВАНО ПОСОБИЕ**

Пособие имеет три версии:

- Печатная версия, содержащая только необходимые знания;
- Версия в формате PDF, дополняющая печатную версию и содержащая более подробные материалы, приложения и гиперссылки; а также
- Веб-версия, которую можно найти [здесь](#). Эта версия - живой документ, который будет регулярно обновляться на основе новых исследований, выявленных лучших практик и отзывов с мест.



Пособие состоит из **16 глав и трех приложений**. Первая глава знакомит с концепцией, моделями и принципами работы в сфере ПЗПСП БС, остальные главы являются оперативными и программными. Эти главы двух типов:

- Связанные с ходом работы программы в сфере ПЗПСП БС:
 - Взаимодействие с сообществами;
 - Оценка и картирование;
 - Психосоциальные мобильные команды;
 - Техническая супервизия и обучение;
 - Мониторинг и оценка;
 - Плюс два приложения по координации и этическим соображениям.

- Связанные с введением конкретных видов деятельности в сфере ПЗПСП БС:
 - Общественно-культурная деятельность;
 - Творческая и художественная деятельность;
 - Ритуалы и праздники;
 - Спорт и игра;
 - Неформальное образование и неформальное обучение;
 - Интеграция психического здоровья и психосоциальной поддержки в трансформацию конфликта и медиацию;
 - Интеграция психического здоровья, психосоциальной поддержки и поддержки жизнеобеспечения;
 - Укрепление психического здоровья и психосоциальной поддержки в рамках защиты;
 - Консультирование;
 - Поддержка людей с тяжелыми психическими расстройствами на базе сообщества.

Каждая глава:



- Обеспечивает краткую теоретическую основу.
- Перечисляет важную информацию по теме, полезной для менеджеров. Это может включать отображение деятельности по различным уровням пирамиды МПК ООН в области ПЗПС.
- Описывает шаг за шагом процесс, который необходимо проделать ПЗПСП менеджеру, чтобы осуществить соответствующую деятельность в стиле сообщества.
- Имеет отсылки к соответствующим пунктам программ МПК «Подходы ПЗПСП на базе сообщества: руководство».
- Представляет примеры и лучшие практики.
- Ссылается на соответствующие внутренние и внешние инструменты, модели работы и практические примеры. Все сопровождается гиперссылками, и можно получить прямой доступ с помощью простого щелчка.
- Определяет трудности.

- Предоставляет краткий список дополнительных источников в верхней части статьи и инструментов, уже имеющих гиперссылки по тексту.


Ни в одной из глав не приводятся финансовые, логистические или другие административные показатели, которые встроены в правила и нормы каждого агентства.

Пособие можно читать полностью или по представляющим интерес отдельным главам. Действительно, каждая глава имеет внутренние гиперссылки, которые щелчком мыши выводят читателя на части других глав, которые необходимы для того, чтобы понять, о чем идет речь. Каждый главу можно читать отдельно, используя гиперссылки.


Руководство содержит три вида гиперссылок:

- Некоторые гиперссылки, отмеченные  этим значком, одним щелчком перенесут читателя к другим частям пособия. Они особенно необходимы, когда начинаешь читать пособие с любой главы.
- Другие гиперссылки, отмеченные  этим значком, приведут читателя к дополнительной информации по той же теме, углубленным отчетам и вспомогательным материалам, в том числе

оригинальным материалам, разработанным экспертами специально для этого пособия.

- Другие гиперссылки  одним щелчком приведут читателя к видео, инструментам, тренингам или руководствам, которые находятся в открытом доступе и обеспечивают практическое дополнение к процессам, описанным в главах. Соответствующие материалы были исследованы и проверены авторами, руководящим комитетом и коллективом редакции.

Реагирование на пандемию COVID-19

Следует отметить, что пособие было утверждено и завершено во время пандемии COVID-19, и, хотя его содержание не было изменено, чтобы отразить реакцию на пандемию, MOM разработал специальный набор инструментов, чтобы помочь практикам адаптировать программы и мероприятия по ПЗПСП к этим новым обстоятельствам. В набор входят материалы, разработанные различными субъектами (в том числе Референтной группой МПК по ПЗПСП), он организован по местам перемещений. Ссылки на набор **инструментов**  будут упоминаться в последующих главах.



1. КОНЦЕПЦИИ И МОДЕЛИ РАБОТЫ



В этой главе представлены основные концепции, лежащие в основе данного пособия, и представлены некоторые модели, которые связывают теорию и программирование и могут быть полезны при разработке и управлении вмешательств в сфере ПЗПСП БС. Глава знакомит с теориями и парадигмами, а не с практическими действиями. Эти теории и парадигмы имеют основополагающее значение для понимания подхода к ПЗПСП БС и согласования последующих глав.

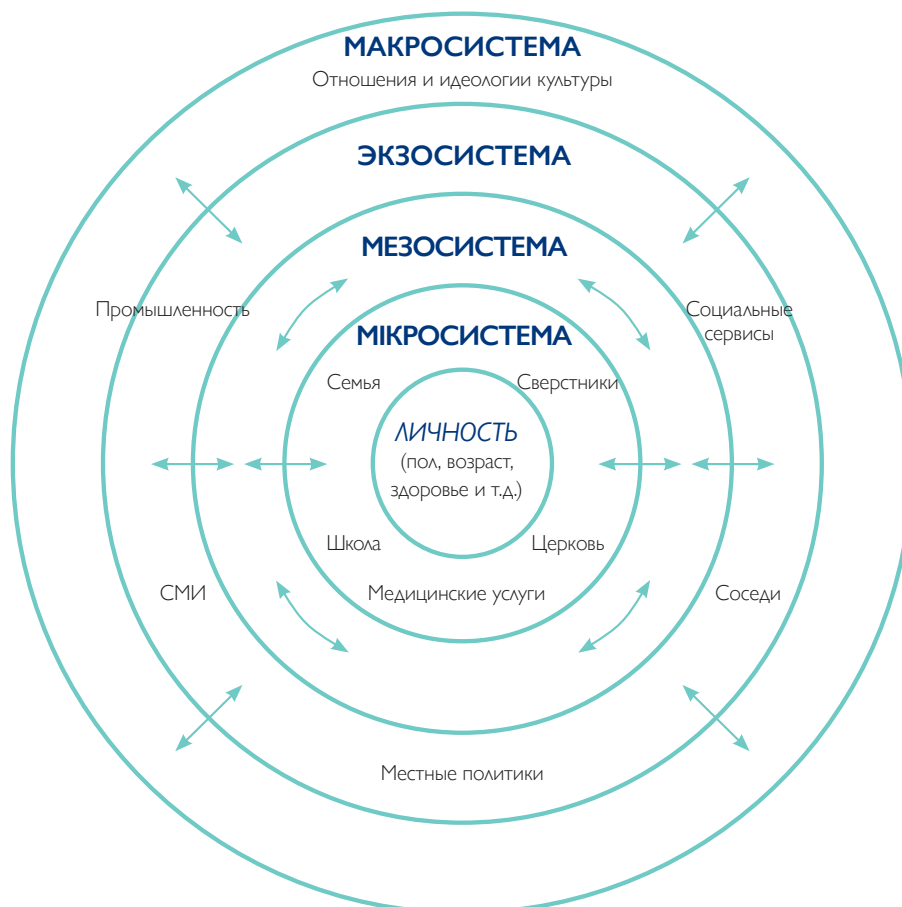
Вставка 4

Видео по главе

Следующие концепции и модели работы объясняются в **данном видео**, которое было разработано как дополнение к пособию. Для визуального пояснения информации, представленной в этой главе, пожалуйста, посмотрите его до или после прочтения материала.

Основополагающий принцип настоящего пособия заключается в том, что люди являются частью социально-экологической системы, которая включает семьи, более крупные человеческие системы и сообщества (см. рис. 1), поэтому сообщества являются краеугольным камнем программ по ПЗПСП, которые обычно вместо этого фокусируются на индивидуальных потребностях.

Рис. 1. Социально-экологическая система



Источник: Бронфенбреннер (1979).

→ 1.1 КОНЦЕПЦИИ

1.1.1 Значение понятия сообщество

В самом широком смысле “сообщество” - это группа, члены которой имеют определенные общие черты, такие как географическое положение или место предполагаемого происхождения, язык, интересы, убеждения, ценности, задачи, политическая принадлежность, этническая или культурная самобытность, чувство принадлежности и другие черты, величина которых варьируется от очень маленьких, как например, нуклеарная семья, до чрезвычайно больших, таких как жители целого континента. Более точно, сообщества — это человеческие системы, характеризующиеся взаимосвязями и взаимодействиями между их членами в определенном контексте. Как таковое, сообщество представляет собой совокупность кластеров:

- Индивидуумы;
- Нуклеарные и/или расширенные семьи;
- Племена и/или кланы;
- Конфессиональные группы;
- Политические партии;
- Конгрегации;
- Мужские, женские, молодежные ассоциации и ассоциации людей с ограниченными возможностями;
- Профессиональные ассоциации;
- Любительские творческие коллективы;
- Спортивные команды;
- Группы по интересам, например, люди, которым нравится определенная музыка, или футбольный клуб, или звезда;
- Многие другие.

Взаимосвязи и взаимодействия между этими группами также информированы менее актуальными и более конструктивистскими элементами и включают в себя:

- Культуры;
- Системы верований;
- Эпистемологию;
- Идеологии;
- Историю и исторические представления;

- Социально-политические интересы;
- Представления о будущем;
- Исторические артефакты и памятники;
- Общественные дискурсы и нарративы.

Наконец, сообщество включает в себя такие институты, как политические представительные органы, школы, медицинские центры, а также религиозные и общественные организации.

Вставка 5

Динамика власти в сообществах

Иерархические и неиерархические взаимоотношения между людьми, группами и системами смыслов характеризуют каждое сообщество. Власть является важным элементом, который необходимо учитывать при взаимодействии с сообществами, особенно после стихийных бедствий и в **процессе миграции.**



Сообщества динамичны и изменчивы, не только с точки зрения их фактического членства, но и с точки зрения их характеристик и пристрастий. Сообщества, как и все системы, нуждаются как в определенной степени стабильности, так и в определенной изменчивости для выживания и процветания. Если слишком много стабильности, система стагнирует, а если слишком много изменчивости, система впадает в хаос. Сообществам всегда необходимо поддерживать эффективную связь со своими корнями и традициями, и в то же время им необходимо адаптироваться к новым обстоятельствам и вызовам, с которыми они сталкиваются на протяжении всех времен, особенно сталкиваясь с трудностями.

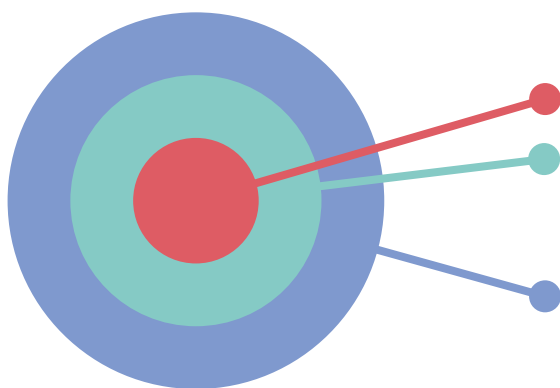
Взаимодействие между людьми, человеческими системами, а также этими системами и более трансцендентными элементами, такими как культура, верования и эпистемология, создает чувство принадлежности и безопасности и играет центральную роль в определении идентичности. Идентичность является краеугольным камнем чувства общности и психосоциального благополучия и наиболее важна для понимания психосоциального благополучия пострадавшего от кризиса населения и мигрантов.

1.1.2 Значение идентичности

Идентичность является центральным понятием в психосоциальном благополучии отдельных людей и групп, сохраняется и остается таковой после бедствий, разрушений и перемещений. Простое определение идентичности включает характеристики, определяющие то, кем является человек (OED, 2019), то же самое относится к коллективной идентичности, включая идентичность сообщества и группы. Обобщая для использования в пособии общие элементы большинства основополагающих психологических и социологических теорий, идентичность можно рассматривать как систему, построенную на взаимосвязи трех компонентов:

- Первый компонент (на рис. 2 выделен красным цветом) — это Я-концепция, которая соответствует тому, кем является человек для самого себя (например, индивидуальные различия, представления о себе).
- Первый компонент не является полностью нейтральным, поскольку человек приписывает себе качества, характеристики, культурные убеждения и роли, основанные на интегрируемых общественных факторах, таких как культура, убеждения, образование, пол и усвоенные социальные роли. Динамические теории добавляют влияние архетипов и подсознательно унаследованных культурных элементов, которые определяются гегемонистской и вторичной культурами, к которым принадлежит человек, либо для ассимиляции, либо для противопоставления (эта часть показана зеленым цветом на рис. 2).
- Наконец, существует реляционный компонент идентичности, который определяется тем, как человек воспринимается другими людьми: семьей, друзьями, коллегами, клиентами, соседями, авторитетными лицами (синим цветом на рис. 2). Эти три компонента постоянно дополняют друг друга.

Рис. 2. Идентичность



1. Кто я есть, в соответствии с самим собой;
2. Интегрированные социальные факторы: пол, сексуальность, культура, раса, нация, возраст, класс и профессия, традиции, традиционные роли;
3. Как другие воспринимают меня.

Источник: Schininà (2012).

Идентичность многогранна. Я состоит из различных «я», например, родительское «я», семейное «я», профессиональное «я», «я» партнера и т. д., семейное «я», профессиональное «я», «я» партнера и т. д.. Эти три компонента могут иметь разный «вес» в разных сообществах при формировании идентичности индивида, и идентичность является результатом непрерывных переговоров, которые индивид ведет с самим собой, своей культурой и своим сообществом. Таким образом, идентичность находится в непрерывной эволюции и меняется в зависимости от собственного опыта, встреч, образования и культурных трансформаций на уровне системы, и т. д. Эти изменения носят органический характер.

Невзгоды и вынужденное переселение влияют на личность на всех уровнях. Самооценка подвергается сомнению виктимизацией, бесчеловечностью, пытками и насилием. Приверженность интегри-

рованными общественным факторам, таким как системы верований, подвергается сомнению по причине чрезвычайной ситуации (особенно в случае конфликта). В случае миграции и перемещения, гегемонистская культура в принимающем сообществе может не разделять те же общественные факторы, что и у мигрантов, поскольку язык, понимание социальных ролей, систем значений и более простых элементов, таких как чувство юмора, могут отличаться. Что еще более важно, обратная связь, которую мигранты получают от близких, страдает из-за потери некоторых из них, или из-за того, что близкие остались далеко и, наконец, из-за того, что мигрант погружается в новое сообщество, где человека не знают, и он зачастую подвергается стигматизации. Идентичность должна адаптироваться заново. Этот процесс может быть болезненным и сложным, но его результаты необязательно будут негативными. В процессе, однако, может возникнуть путаница, дезориентация и поляризация. В ситуациях войны, в частности, индивидуальное ядро идентичности имеет тенденцию ассимилироваться с гегемонистским нарративом идентичности на войне. Приверженность к ядру ценностей, которое определяется противостоянием ценностям другой конфликтующей стороны, становится фундаментальной предпосылкой для того, чтобы считаться частью сообщества.

В условиях чрезвычайной ситуации гуманитарные работники становятся значимыми людьми для пострадавших людей. Гуманитарные работники совместно конструируют идентичность пострадавшего населения, которому они служат с особой позиции власти.

Поэтому важно, чтобы гуманитарные работники не способствовали созданию отрицательной идентичности пострадавшего населения, строя отношения только на их недостатках и уязвимости, (что чревато созданием идентичности жертвы), или опирались на заранее определенные категоризации. Подход на базе сообщества основывается на защите многообразия самобытности целевых групп **идентичности** населения программы по ПЗПСБ БС и на осознании того, что гуманитарная организация является частью системы, которая в той или иной степени определяет эволюцию этих идентичностей. Как следствие:

- Идентичность следует понимать в ее общинно-реляционных и более индивидуальных компонентах.
- Идентичность следует уважать, поскольку идентичность может переживать кризис или переходный период.
- Идентичность необходимо укреплять, восстанавливая чувство самостоятельности и собственной эффективности.

1.1.3 Значение культуры

Несмотря на то, что определения понятия “культура” в литературе сильно различаются, для целей настоящего пособия, культура рассматривается как система разделяемых верований, символов, мифов, моделей поведения, канонов, образов, повествований, метафор, художественных произведений, ритуалов, ценностей и обычаев, которые члены общества используют для обозначения своего мира и взаимоотношений друг с другом. Они передаются от поколения к поколению через обучение, и в разной степени интегрируются в сознание индивидуумов. Культура включает в себя коллективные материальные и нематериальные элементы, которые позволяют конкретному сообществу представлять себя как отдельное и сплоченное.


С этой точки зрения, культура и ее элементы могут предложить защитную, восстановительную и трансформирующую поддержку после потрясений, способствуя вовлеченности, чувству преемственности, принятия, устойчивости и возможности для позитивных социальных взаимодействий в чрезвычайных ситуациях.

Культура не может быть понята как закрытая система, а идеальное сочетание одной культуры, включая язык и религию, в одной социальной группе на одной территории - редкое явление. Наиболее вероятно, что культура возникает в результате сосуществования субкультур с их собственными характеристиками. Как правило, основная культура и субкультуры не являются эксклюзивными или обязательно альтернативными друг другу, и культурные и субкультурные элементы будут сосуществовать в одних и тех же людях и группах, и они будут подпитывать друг друга.



Эта динамика также проявляется в чрезвычайных ситуациях и в условиях миграции, где даже основные культуры могут различаться между мигрантами и их принимающей стороной, что может привести к проблемам чувства идентичности обоих сообществ. С положительной стороны, субкультуры могут проникать в основные культурные рамки с помощью союзов, способствуя интеграции. На самом деле, субкультуры позволяют взаимное признание и сближение интересов между людьми одной субкультуры в рамках различных основных культур, таких как мигранты и члены принимающих сообществ, которые разделяют культурную или субкультурную идентичность (например, одна и та же религия, одна и та же музыкальная культура, представители ЛГБТКИ).

Культура нематериальна по своей сути, но она несет в себе объективные проявления, отношения между конкретными группами людей, художественные произведения, культурные каноны, нарративы об исключении и практики включения и заботы, и она неотъемлема при работе по ПЗПСП:

-  • ритуалы, литургии, памятные мероприятия и **празднования**;
-  • духовные и целительские практики, этиологии и объяснительные модели **болезней**;
-  • легенды и мифы, романы и поэмы, пословицы и **шутки**;
-  • воспоминания и устные **истории**;
- эмоциональные выражения, социальные обычаи и этикет вежливости;
- изобразительное и пластическое искусство, песни и танцы, театр, драма, рассказывание историй, **представления**;
-  • ремесла, одежда и украшения, кулинария и **гостеприимство**;
-  • **спорт и игра**;
-  • **обучение**.

Эти элементы будут рассмотрены более подробно в следующих главах.

Вставка 6 Культуры

Культуры никогда не следует рассматривать в иерархическом (лучше или хуже, выше или ниже), этическом (хорошие или плохие, передовые или отсталые) или функциональном смысле (конкурентные или кооперативные). Скорее, руководитель программы ПЗПСП должен рассматривать культуры как системы, сущность которых необходимо понимать и уважать их ценности, чтобы обеспечить эффективность программы.

→ 1.2. НЕОБХОДИМЫЕ СВЯЗИ МЕЖДУ СООБЩЕСТВОМ, ПСИХИЧЕСКИМ ЗДОРОВЬЕМ И ПСИХОСОЦИАЛЬНЫМ БЛАГОПОЛУЧИЕМ

Сообщество является основополагающим аспектом психического здоровья, как это закреплено в соответствующем определении Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), которое устанавливает, что хорошее психическое здоровье это:

Состояние благополучия, при котором каждый человек реализует свой потенциал, может справляться с нормальными жизненными стрессами, может продуктивно и плодотворно работать и способен вносить вклад в жизнь своего общества (ВОЗ, 2012).

Аналогичным образом, сообщество занимает центральное место в определении прилагательного “психосоциальный”, которое обозначает взаимосвязь между разумом и обществом (OED), поскольку сообщества являются опорой более крупного общества и более конкретных его проявлений.

В гуманитарной деятельности с 2007 года используется составной термин «психическое здоровье и психосоциальная поддержка» для определения “любого вида местной или внеш-



ней поддержки, которая направлена на защиту или содействие психосоциальному благополучию и/или предотвращению или лечению «психических **расстройств**».

Сообщество также занимает центральное место в этой конструкции.

Действительно, войны и стихийные бедствия, вынужденная миграция и перемещение не только разрушительны для отдельных людей, но они приводят к общим повреждениям социальной и физической экологии сообщества, что влияет на психосоциальное благополучие. Как писал Эриксон (1976:154), они представляют собой:

«Удар по основным тканям социальной жизни, который разрушает узы, связывающие людей вместе, и нарушает преобладающее чувство общности... постепенное осознание того, что сообщество больше не существует как эффективный источник поддержки и что важная часть “я” исчезла... “Я” продолжает существовать, хотя и поврежденное и, возможно, даже навсегда измененное. «Ты» продолжает существовать, хотя и отдаленно, и с которым трудно общаться. Но “мы” больше не существует как связанная пара или как связанные клетки в большом общем теле».

Эти травмы требуют не только индивидуальных, но и коллективных ответных мер для содействия психосоциальному восстановлению и благополучию, которые часто включают в себя восстановление моральной, социальной и политической самостоятельности через создание общего смысла и нарратива.



В 2019 году Референтная группа МПК по ПЗПСП выпустила руководство «Подходы к программам по ПЗПСП на базе сообществ» (**IASC, 2019a**) на **арабском, французском, португальском, испанском и урду**, в ответ на широко осознаваемую потребность в более четком определении принципов работы ПЗПСП, основываясь, как уже упоминалось, на понимании того:

Вставка 7

Миграция и определение психического здоровья

Простое определение хорошего психического здоровья ставится под сомнение из-за специфических ситуаций, создаваемых миграцией и перемещением. Найти дополнительную информацию можно **здесь**.



...что сообщества могут быть движущей силой для помощи самим себе и своего изменения и должны быть активно вовлечены во все этапы реализации мер по ПЗПСП.

Люди, пострадавшие от чрезвычайных ситуаций, прежде всего, должны рассматриваться как активные участники улучшения индивидуального и коллективного благосостояния, а не как пассивные получатели услуг, которые для них разработали другие. Таким образом, использование подходов ПЗПСП на базе сообщества, помогает семьям, группам и сообществам поддерживать и заботиться о других так, чтобы стимулировать восстановление и жизнестойкость. Эти подходы также способствуют восстановлению и/или укреплению тех коллективных структур и систем, которые необходимы для повседневной жизни и благополучия. Понимание систем должно быть источником информации о подходах к программам по ПЗПСП на базе сообществ, как для отдельных людей, так и для сообществ (**МПК, 2019a**).



С другой стороны, поверхностное понимание подхода на базе сообщества можно резюмировать в лозунге “Сообщества все это знают”. Тем не менее, потрясения и перемещения могут создавать ситуации, когда смысл существования сообщества ставится под сомнение, и сети, и взаимосвязи, которые обычно объединяют сообщества, разорваны, а ценности и культуры подвергаются переопределению. Катастрофы часто отделяют сообщества друг от друга (включая создание линий разлома и разногласий между работниками национальных гуманитарных организаций). Укрепление устойчивости сообщества является решающим фактором в восстановлении после невзгод, а также для предотвращения долгосрочных проблем с психическим здоровьем и социальных трудностей (Норрис и др., 2008; Паджетт, 2002).

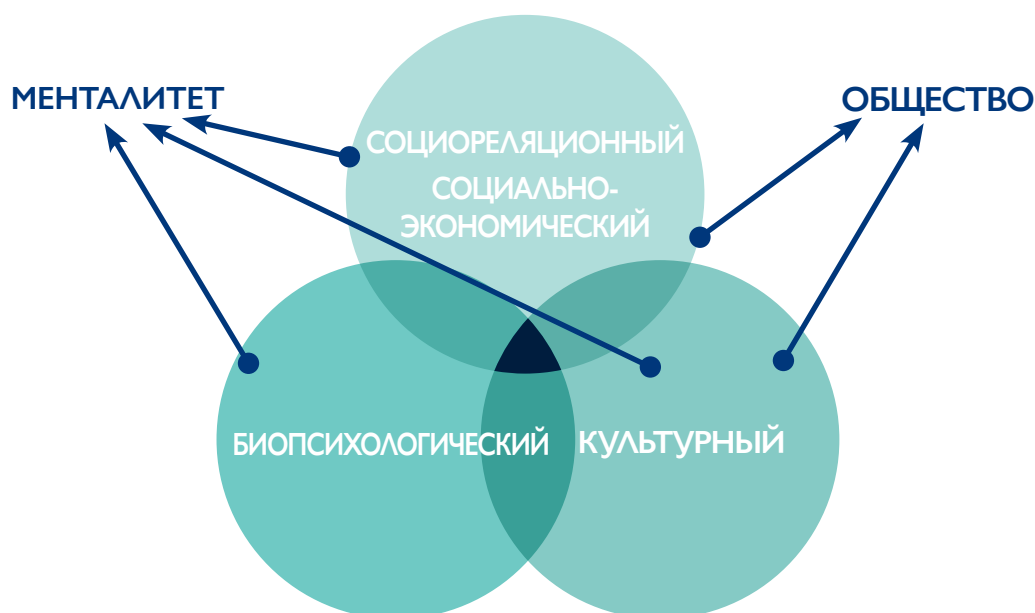
В других случаях различным сообществам в силу чрезвычайной ситуации приходится сосуществовать в одном и том же географическом месте, не разделяя другие, более конструктивные элементы, которые создают сообщества. В настоящем пособии предпринята попытка воплотить это понимание в рамках рабочей модели, разработанной в основном для деятельности МОМ по ПЗПСП в гуманитарных ситуациях, но это может быть применено и к другим программам других агентств. Эта работа основана на следующих моделях.

→ 1.3. МОДЕЛИ

1.3.1 Модель психосоциального подхода к составлению программ в чрезвычайных ситуациях и при перемещении

Эта модель основана на фундаментальной взаимосвязи биопсихологических, социально-экономических/социореляционных и культурных факторов в определении потребностей мигрантов, перемещенных и затронутых кризисом групп населения, и ответы на эти потребности, как показано на рис. 3.

Рис. 3.
Модель психосоциального подхода к составлению программ в чрезвычайных ситуациях и при перемещении населения



Источник: Schininà (2012).

Эти три сферы одинаково важны, взаимозависимы и оказывают взаимное влияние при определении психосоциальных потребностей, ресурсов и ответных мер.

Биопсихологический фактор включает в себя эмоции, чувства, мысли, поведение, воспоминания, стресс и стрессовые реакции. К этой сфере относятся психологические навыки преодоления стресса. Тело и разум в этой модели рассматриваются как единая система.

Социореляционная/социально-экономическая сфера фокусируется на взаимодействии и взаимозависимости между индивидом и сообществами, к которым он принадлежит. Она состоит

из двух взаимодополняющих аспектов: **социально-экономический** аспект связан с наличием и доступом к ресурсам, таким как, например, средства к существованию, здравоохранение или информационные технологии. **Социореляционный** аспект рассматривает качество отношений между человеком и его семьей, более широкими социальными системами и сообществами.

Сфера **культуры** рассматривает, как уже упоминалось, систему общих материальных и нематериальных элементов, которые члены общества используют для обозначения своего мира и взаимоотношений друг с другом, которые чрезвычайно важны для их восприятия бедствий.

Эта схема должна лежать в основе понимания всех гуманитарных потребностей в сообществе в их взаимосвязи. Таким образом, биопсихологические потребности следует понимать как связанные с социореляционными и социально-экономическими детерминантами, и их проявления читаются в зависимости от культуры. Аналогичным образом, социально-экономические и социореляционные потребности следует понимать как взаимосвязанные с биопсихологическими и культурными нарушениями, из которых они проистекают и которые они порождают.

Поэтому гуманитарные ответные меры должны всегда учитывать эти взаимосвязи. Потребности должны быть поставлены в приоритет, и агентства могут реагировать на один набор потребностей вместо другого. Тем не менее, эта взаимосвязь всегда должна учитываться, например, следующим образом:

- Предоставляя психиатрическую помощь, следует помнить о культурных объяснительных системах и культурно адаптировать диагностические инструменты. Следует также помнить о том, как предоставление услуг может быть воспринято в сообществе, и как это может повлиять на благополучие клиента, и что это неотделимо от рассмотрения социально-экономических возможностей, которыми располагает семья для обеспечения ухода.
- Распределяя еду, следует помнить о культурных элементах распределения, например,

какие продукты питания подходят для данного сообщества и, например, как получение благотворительности в натуральной форме может быть воспринято в окружении, чтобы смягчить возможную стигматизацию. С другой стороны, следует также учитывать эмоции, которые может вызвать процедура распределения, такие как стыд и чувство несправедливости, среди прочих.

Учет этой взаимосвязи сделает любую гуманитарную программу более информированной психосоциально и более ориентированной на сообщество. Часть данного пособия посвящена тому, что должны делать руководители программ по ПЗПСП, чтобы убедиться, что психосоциальный подход используется в гуманитарных программах, организованных одной и той же организацией, или в существующих механизмах поддержки в рамках сообщества, которые не обозначены как программы по ПЗПСП.

1.3.2 Модель составления программ по ПЗПСП БС в чрезвычайных ситуациях и при перемещении населения

В целях схематизации подхода к составлению специализированных программ по ПЗПСП в организации, МОМ в течение почти двух десятилетий использовал адаптацию сетки результатов разрушительных событий Реноса Пападопулоса, применяя ее к составлению программ. Эта модель соответствует социально-экологической модели и подходам к ПЗПСП на базе сообщества, как это предусмотрено в соответствующем **Руководстве МПК**.

Чтобы больше узнать об основополагающих принципах модели, **здесь** представлен оригинальный материал, который Ренос Пападопулос написал специально для этого пособия. В этой главе модель называется Рамочной основой составления специализированных программ по ПЗПСП. Она представлена в том виде, в котором она используется для составления программ в МОМ, и поэтому адаптирована по сравнению с первоначальной разработкой.



Рис. 4. Рамочная основа для составления специализированных программ по ПЗПСП

	Негативные психосоциальные реакции	Нейтральные психосоциальные реакции и факторы устойчивости	Позитивные психосоциальные реакции или развитие в результате неблагоприятных факторов
ЛИЧНОСТЬ			
СЕМЬЯ			
ЗНАЧИМЫЕ ГРУППЫ			
СООБЩЕСТВА			

Источник: адаптировано, Ренос Пападопулос (2007).

Программа по ПЗПСП БС будет оценивать потребности и реагировать на них с помощью системного и комплексного подхода, который учитывает:

- Страдания и негативные психосоциальные последствия, которые спровоцировали чрезвычайная ситуация и перемещение на индивидуальном, семейном, групповом и общинном уровнях, и их взаимосвязь. Поэтому она разрабатывает мероприятия, которые реагируют на эти различные уровни страданий, включающие:
 - обычные человеческие страдания из-за психических расстройств на индивидуальном уровне;
 - насилие в семье, разлуку и перераспределение ролей на уровне семьи;
 - разрушения или поляризацию значимых групп;
 - разломы в сообществе, такие как стигматизация, конфликты, раскол, отсутствие чувства доверия к институтам и отсутствие чувства доверия к другим, среди прочего.

Тенденция ПЗПСП в чрезвычайных ситуациях заключается в том, чтобы сосредоточиться почти исключительно на негативной индивидуальной реакции на неблагоприятные условия. В парадигме ПЗПСП БС вместо этого, эти проблемы будут рассматриваться и решаться на всех уровнях, всегда связывая негативные реакции с двумя другими категориями реакций:

- Нейтральные реакции и факторы устойчивости - то есть то, что делает людей, группы и сообщества способными продолжать жить после кризиса, опираясь на уже имеющиеся у них ресурсы, качества, навыки, связи и механизмы преодоления. Программа по ПЗПСП БС попытается определить существующие нейтральные реакции и факторы сопротивляемости и укрепить их, чтобы смягчить негативные реакции. Устойчивость, по определению Пантер-Брик и Лекман (2013), "это процесс использования биологических, психосоциальных, структурных и культурных ресурсов для поддержания благополучия".
 - Акцент на сильных сторонах, ресурсах и возможностях, а не на недостатках;
 - Предвидение действий, которые уменьшают воздействие неблагоприятных факторов;
 - Внимание к многочисленным уровням влияния, начиная от структурного и культурного и заканчивая уровнем сообщества и отдельного человека;
 - Составление карты влияния в рамках экологически вложенных систем (Эйджер и др., 2010). Устойчивость относится не только к отдельным людям, но и к семьям, группам и сообществам. Таким образом, факторы семейной жизнестойкости, например, могут быть использованы для реагирования на индивидуальные страдания, отдельно или в сочетании со специально разработанными индивидуальными ответами. Или же, ранее существовавшие группы поддержки могут быть восстановлены и обучены для реагирования на новые вызовы.

- Позитивные ответы на невзгоды: в дополнение к негативным и неизменным реакциям на невзгоды, каждый человек, семья, группа и сообщество, подвергшиеся воздействию невзгод, также что-то извлекают в той или иной степени из этого опыта. Существует бесконечное множество примеров положительной реакции на невзгоды в реальной жизни: например, изменение прежнего индивидуалистического стиля жизни путем осознания важности социальных сетей, волонтерства, расширения и углубления сферы действия прежних жизненных целей, новая готовность к жизни в обществе или обучение новым навыкам. ПЗПСП БС определит и предоставит место для демонстрации этих позитивных ответов.
- Продвижение деятельности, которая, как известно, облегчает индивидуальные, семейные, групповые страдания в данном сообществе, укрепляет социальные структуры, а также поощряет и мобилизует деятельность отдельных лиц и групп, обладающих навыками и про-социальными установками в сообществе. Это включает в себя содействие созданию групп взаимопомощи, творческих и культурных групп, а также спортивных и учебных мероприятий, восстановление источников средств к существованию, а также тех ритуалов и праздников, которые являются частью естественных способов реагирования людей на невзгоды;
- Выявление и расширение возможностей для позитивного реагирования на неблагоприятные ситуации посредством развития навыков, наращивания потенциала, наставничества, натуральной поддержки, мобилизации и вовлечения, волонтерства, стимулирования гражданского участия.

Оригинальная сетка может быть использована при проведении экспресс-оценки или любой другой формы оценки, намерение которой состоит в том, чтобы наметить весь спектр последствий после **чрезвычайной ситуации**. Здесь она представлена как модель различных компонентов, которые должны лежать в основе психосоциальной программы на уровне сообщества, и включает в себя:



- Психиатрическую помощь для людей с тяжелыми психическими расстройствами, уже существующими или усугубленными обстоятельствами кризиса;
- Консультирование, помогающее отдельным людям и группам людей справиться со своими трудностями, обращая особое внимание на имеющуюся у них устойчивость к внешним воздействиям;
- Семейное консультирование, обучение родительским навыкам и семейной медиации, чтобы помочь семьям преодолеть свои трудности;
- Поддержку маргинализированных и уязвимых групп, включая меньшинства и особые категории жертв, путем консультирования и оказания комплексных услуг по защите;
- Разъяснительную работу с населением, направленную на устранение выявленных коренных причин страданий сообщества, а также медиацию и трансформацию конфликтов в целях реагирования на насилие, которое может быть характерно для таких ситуаций.

Для этого программы ПЗПСП БС должны иметь:

- конкретную направленность и
- основные команды, которые отражают необходимый опыт и знания.

1.3.2.1 Направленность программы ПЗПСП БС

ПЗПСП в чрезвычайных ситуациях определяется как «любой вид местной или внешней поддержки, направленной на защиту и продвижение психосоциального благополучия и/или профилактики или лечение психических расстройств».

В рамках этого определения, в программе по ПЗПСП БС основное внимание уделяется укреплению местной поддержки, а также рассмотрению психосоциального благополучия с точки зрения взаимоотношений.

«Клиентом» программы ПЗПСП на базе сообщества является социальная система, и основное внимание уделяется сильным сторонам, ресурсам, преемственности и адаптации к изменениям. Деятельность, поддерживаемая таким подходом, зачастую уже осуществляется членами сообщества, но этим не ограничивается. Акцент делается не столько на прямых услугах,

сколько на предложении структуры, которая способствует позитивным связям и социальным процессам. Чаще всего это включает в себя помощь в возобновлении старых и построении новых связей между заинтересованными сторонами, а также помощь людям в распознавании и укреплении существующих ресурсов для восстановления. С другой стороны, программы ПЗПСБ признают изменения и трудности, которые война, стихийные бедствия и перемещение населения вносят в социальную и символическую структуру сообщества, что создает пробелы во взаимодействии и услугах, которые необходимо устранить.

1.3.2.2 Образование и опыт основной команды

Необходимые дисциплины и компетенции для программы ПЗПСБ:

- Клиническая психология;
- Антропология;
- Консультативная психология;
- Гуманитарные науки;
- Социальная психология;
- Социология;
- Социальная работа;
- Прикладное искусство;
- Лингвистика;
- Образование.

Профессиональные сотрудники программы, эксперты и руководители, обладающие комбинацией этих компетенций, будут иметь приоритет в соответствии с конкретными компонентами ПЗПСБ, на которых сосредоточена программа.

**Рис. 5. Пирамида МПК по ПЗПСБ в чрезвычайных ситуациях (МПК, 2007)
(каждый уровень описан во вставке 8)**



Источник: МПК (2007).

Вставка 8

Пирамида вмешательства МПК по ПЗПС

В Руководстве МПК по ПЗПС в чрезвычайных ситуациях (МПК, 2007) мероприятия по ПЗПС структурируются в виде пирамиды, которая стала чрезвычайно популярной при проведении мероприятий по ПЗПС в чрезвычайных ситуациях по всему миру. Пирамида призывает к созданию многоуровневой системы взаимодополняющих видов поддержки, которые удовлетворяют потребности различных групп (см. рис. 5). К ним относятся базовые услуги и безопасность, поддержка сообщества и семьи, целенаправленные услуги и специализированные услуги. Эти уровни не являются иерархическими и, в идеале, должны реализовываться параллельно.

Первый уровень пирамиды относится к защите благополучия всех людей путем обеспечения психосоциальных и/или социальных соображений при (повторном) создании базовых услуг и безопасности. Безопасность, адекватное управление и услуги, удовлетворяющие основные потребности, такие как «пища, жилье, вода, базовое медицинское обслуживание и борьба с инфекционными заболеваниями», должны предоставляться совместными, безопасными и социально приемлемыми способами, которые защищают достоинство местного населения, укрепляют местную социальную поддержку и мобилизуют общественные сети». Ответные меры ПЗПС на этом уровне могут включать содействие тому, чтобы эти услуги «предоставлялись ответственными субъектами; документировалось их воздействие на психическое здоровье и психосоциальное благополучие; и оказывалось влияние на гуманитарные организации таким образом, чтобы оказание услуг ими способствовало укреплению психического здоровья и психосоциального благополучия» (IASC, 2007).

Второй уровень относится к поддержке сообщества и семьи и обращает внимание на важность роли, которую играет сообщество в создании условий для поддержания и укрепления психического здоровья пострадавших лиц, указывая такие мероприятия, как «поиск и воссоединение семей, помощь в проведении траурных и общинных церемоний исцеления, массовая коммуникация по конструктивным методам преодоления трудностей, поддерживающие программы воспитания детей, формальные и неформальные образовательные мероприятия, деятельность по обеспечению средств к существованию и активизация социальных сетей, например, через женские группы и молодежь» (IASC, 2007). В частности, в Руководстве рекомендуется содействовать созданию «условий для мобилизации сообществ, ответственности и контроля над реагированием на чрезвычайные ситуации во всех секторах... самопомощи сообщества, социальной самопомощи и социальной поддержки... условий для соответствующих общинных культурных, духовных и религиозных практик исцеления».

Третий уровень, целенаправленная поддержка, относится к поддержке, оказываемой людям, которые «нуждаются в более целенаправленном, индивидуальном, семейном или групповом вмешательстве со стороны подготовленных и подконтрольных работников» (IASC, 2007).

Четвертый уровень, специализированные услуги, относится к услугам, предоставляемым людям, которые испытывают значительные трудности в базовом повседневном функционировании из-за невыносимых страданий, а также тем, кто страдает тяжелыми психическими расстройствами (IASC, 2007). Помощь должна включать психологическую или психиатрическую поддержку, «направление в специализированные службы, если они существуют, или инициирование долгосрочного обучения и наблюдения за медицинскими работниками первичного/общего профиля» (IASC, 2007).

Большинство мероприятий, определенных в Руководстве на уровне поддержки сообществ и семей, будут представлены в данном пособии в соответствии с другой схемой. Тем не менее, по мере возможности, в пособии будет указываться, на какой уровень пирамиды психосоциального вмешательства следует отнести тот или иной предлагаемый вид деятельности. Это сделано для того, чтобы менеджеры программ могли представить результаты в рамках групп и структур МПК в понятной для партнеров форме. С другой стороны, как это станет очевидным в пособии, часто различные уровни пирамиды вмешательства более взаимосвязаны, чем это позволяет сделать жесткая классификация, что также будет особо отмечено.

1.4. ПРОБЛЕМЫ И СООБРАЖЕНИЯ

Хотя сообщество — это система, которая включает в себя различные подгруппы, уровни индивидуальной интериоризации и контрнарративы, и постоянно трансформируется, в некоторых случаях оно рискует восприниматься и действовать как вневременное, нормативное и предопределяющее как со стороны ее участников, так и со стороны внешних наблюдателей. Это влечет за собой ряд последствий:

- Деятельность в сфере ПЗПСП БС может укрепить негативные стереотипы и привести к вредным практикам в качестве реакции на чрезвычайную ситуацию (например, ранние браки, сегрегация девочек и лиц с психическими расстройствами, агрессивное поведение).
- Психосоциальные менеджеры могут быть склонны переносить характеристики сообщества на всех людей, которым оказывается помощь, и считать их неизменными. В действительности, они должны всегда понимать динамичную и развивающуюся природу сообщества.
- Конкурирующие дискурсы определяют большинство функций сообществ: доминирующий дискурс, ответственный за формирование основной позиции системы, и подчиненные дискурсы, которые отличаются от доминирующего, если не противоречат ему. Ключевым измерением, которое отличает эти два типа дискурсов, является власть. Все дискурсы должны быть выслушаны и подтверждены в программе ПЗПСП БС по мере необходимости и уместности.
- Когда сообщество отождествляется с доминирующим и гегемонистским дискурсом, это рискует усугубить маргинализацию/дискриминацию/стигматизацию субкультурных и поработченных групп, усилить дисбаланс власти или нарушить существующие балансы власти таким образом, что создается напряженность и дальнейшее угнетение.
- Кроме того, в результате чрезвычайных ситуаций происходит трансформация сообществ. Люди могут реагировать на неблагоприятные обстоятельства и адаптироваться к ним своеобразно и по-разному. Некоторые члены сообщества могут стать более консервативными, в то время как другие могут стать более любопытными (или даже негативными) по отношению к своей культурной принадлежности, чем они были до кризиса. Один и тот же человек может колебаться между этими полярностями на разных этапах своего пути в процессе становления. Поэтому сообщество, в аспектах его культуры и идентичности, необходимо рассматривать в контексте настоящего времени, когда планируется вмешательство.
- Гуманитарные работники могут оказывать влияние на пострадавшие сообщества с точки зрения:
 - человеческих отношений, которые складываются между ними и их клиентами;
 - диапазона ожиданий и надежд, которые возникают;
 - возникающей идеализации;
 - идентичности, которая формируется в результате программы по ПЗПСП БС;
 - влияния идентичности «бенефициара»;
 - возникающей зависимости;
 - фокусирования на конкретной группе населения.

Менеджер по ПЗПСП должен помнить о том, как все эти воздействия взаимодействуют между собой.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

Bateson, G.

1979 Mind and Nature. A Necessary Unity. E.P. Dutton, New York.

Erikson, K.

1991 Notes on Trauma and Community. American Imago, 48(4):455–472.

Papadopoulos, R.K.

2007 Refugees, trauma and adversity-activated development. European Journal of Psychotherapy and Counselling, 9(3):301–312.

Для получения других ссылок полная библиография приведена [здесь](#).



2. ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С СООБЩЕСТВАМИ



2.1. ЧТО ДОЛЖНЫ ЗНАТЬ РУКОВОДИТЕЛИ ПРОГРАММ ПО ПЗПСП

Вовлечение сообществ считается краеугольным камнем всех гуманитарных мероприятий, и его можно кратко описать как оперативный подход, который вовлекает пострадавшие сообщества на различных этапах программы и предоставления услуг не только в качестве пользователей, клиентов или бенефициаров, но в какой-то степени в качестве проводников их собственного индивидуального и коллективного благополучия.

Таким образом, вовлечение сообщества можно рассматривать, как процесс и результат программы ПЗПСП в чрезвычайных ситуациях.

- С точки зрения процесса, *Руководство МПК «Руководящие принципы по ПЗПСП в условиях чрезвычайных ситуаций» (МПК, 2007)* указывает гуманитарным работникам, как создавать условия для вовлечения сообщества. Кроме того, в Руководстве Референтной группы МПК по ПЗПСП *«Подходы к программам ПЗПСП на базе сообществ» (IASC, 2019a)* дополнительно подчеркивается значимое участие сообществ в обеспечении ПЗПСП в чрезвычайных ситуациях. Как уже **упоминалось**, сообщества являются многосоставными, и включают в себя различные группы и социальные системы. Должны быть задействованы все различные компоненты сообщества и все различные сообщества, сосуществующие на одной территории, а не только основное. Например, в случае MOM, должны быть вовлечены и принимающее сообщество, и различные сообщества мигрантов, и социально и культурно разнообразные подгруппы.

Как процесс, вовлечение сообщества:

- Уменьшает количество конфликтов и повышает доверие: вовлечение и информирование сообществ помогает управлять ожиданиями и избежать недоразумений между руководством программы и затронутыми сообществами.
- Приводит к более эффективному составлению программ: опирается на существующие знания, ресурсы, сети и концепции.

- Обеспечивает лучший доступ к наиболее уязвимым группам населения.
- С точки зрения результатов, вовлечение сообществ эффективно приносит ряд прямых выгод для благополучия:
 - Способствует восстановлению: благодаря вовлечению организации могут поддерживать долгосрочное восстановление сообщества, а не только удовлетворение насущных потребностей.
 - Обеспечивает финансирование и защищает устойчивость.
 - Использование существующих ресурсов в рамках сообщества является элементом стабильности и ограничивает негативный эффект от непричастного подхода многих чрезвычайных гуманитарных вмешательств и создания **идентичности жертвы**.
 - Повышает местную ответственность и расширяет возможности людей: будучи частью процесса принятия решений, пострадавшие сообщества с большей вероятностью будут владеть ситуацией вмешательства, а также учиться и получать новые возможности в ходе этого процесса.
 - Укрепляет социальную сплоченность: различные компоненты сообщества и все разные сообщества, сосуществующие на территории, должны быть вовлечены. Совместная деятельность и решения повышает социальную сплоченность между этими сообществами и группами. А социальная сплоченность повышает благосостояние.
 - Помогает восстановить социальную ткань там, где она была нарушена.

В этой главе рассматриваются цели и этапы вовлечения сообщества в программы ПЗПСП, а также описывается процесс вовлечения, подходящий для программ MOM по ПЗПСП.

2.1.1 Три основные области вовлечения

Вовлечение сообщества может иметь множество положительных эффектов и является неотъемлемой частью процесса внедрения программ по ПЗПСП БС. Цели вовлечения могут быть организованы в три основных кластера:

- a. Информирование о решениях: предоставление возможностей сообществу внести свой вклад в процесс принятия. Это важно, но порой труднодостижимо при составлении программ по ПЗПСП в чрезвычайных ситуациях, где иногда основные мероприятия программы определяются еще до встречи с населением. И, тем не менее, определенный уровень вклада в принятие решений всегда может быть достигнут.
- b. Нарращивание потенциала: укрепление потенциала ПЗПСП и компетенции в сообществе.
- c. Укрепление отношений: улучшение взаимоотношений между агентством и сообществом, а также между некоторыми компонентами сообщества.

Эти три цели взаимосвязаны и должны преследоваться одновременно, но время проведения программы и характер чрезвычайной ситуации могут привести к приоритету одной цели перед другой. Например, построение и укрепление отношений становится главной целью, когда вмешательство ПЗПСП было разработано без вовлечения сообщества, чтобы соответствовать запросам и срокам доноров. Вместо этого, информирование о решениях является главной целью агентства, имеющего деньги, которые нужно потратить, но не имеющего предварительно сформированных представлений о существующих потребностях и ресурсах. Создание потенциала будет основной задачей агентства, которое имеет очень технический профиль (Capire Consulting Group, 2015). В программе MOM по ПЗПСП БС, например, вовлечение подконтрольных сообществ является способом построения отношений с мигрантскими и немигрантскими сообществами, а также между ними. Это способ информирования о решениях, касающихся программы (цели, показатели и приоритеты, наряду с другими), и, в основном, это способ создания потенциала сообществ, как это будет объяснено в настоящем пособии.

С программной точки зрения, вовлечение сообществ в ПЗПСП происходит в рамках непрерывного процесса, который включает в себя все фазы программного цикла ПЗПСП, от изучения до мониторинга и оценки, принимая во внимание три цели вовлечения сообществ в этот процесс.

2.1.2 Градации вовлечения сообществ

Вовлечение сообщества может иметь различные градации и масштабы, как показано ниже:

- Пассивное: информация передается сообществам, но они не имеют никакого влияния на решения и предпринимаемые действия.
- Передача информации: информация собирается от сообществ, но они не принимают участия в обсуждениях, ведущих к принятию решений.
- Консультации: у сообществ спрашивают их мнения, но они не принимают решения о том, что делать и как этого достичь.
- Функциональное: сообщества участвуют в планировании одного или нескольких видов деятельности, но они имеют ограниченные полномочия по принятию решений.
- Интерактивное: сообщества полностью вовлечены в процесс принятия решений вместе с реализующим программой агентством.
- Владение: сообщества контролируют процесс принятия решений, а агентства выступают только в качестве посредников (спонсоры, кураторы и инструкторы).
- Расширение прав и возможностей: сообщества наделены полномочиями в предоставлении ПЗПСП, чтобы они могли, в конечном счете, реагировать на существующие потребности при ограниченной внешней поддержке.

Целью всегда должно быть стремление к возможно большему вовлечению сообщества, устанавливая планку на функциональном уровне, стремясь достичь уровня ответственности и расширения прав и возможностей. В программах MOM по ПЗПСП различные уровни вовлечения будут использоваться с различными субъектами в рамках сообщества. Например:

- Расширение прав и возможностей: профессиональные ассоциации и специалисты-практики, работающие в различных областях ПЗПСП, будут развиваться с помощью тренингов на академическом уровне, разработанных с участием местных научных кругов и экспертов в качестве партнеров (см. главу «Обучение»).



- **Функциональность и владение:** психосоциальные команды полностью участвуют в процессе принятия решений по программам ПЗПСП. Они представляют как принимающие, так и перемещенные сообщества, и взаимодействуют с другими членами сообщества (см. главы **Психосоциальные мобильные команды** и **Техническая супервизия**).
- **Функциональное и интерактивное:** мероприятия, предлагаемые командами, ориентированы как на оказание услуг, так и на мобилизацию, обеспечивая таким образом баланс между удовлетворением потребностей и обеспечением значимого участия добровольцев, специалистов, пострадавших, заинтересованных сторон и других участников (см. главы **Социореляционная и культурная деятельность** и **Творческая и художественная деятельность**).

Все это будет рассмотрено в последующих главах.

→ 2.2. ЧТО ДОЛЖНЫ ДЕЛАТЬ РУКОВОДИТЕЛИ ПРОГРАММ ПО ПЗПСП

2.2.1 Кого вовлекать

Вовлечение сообществ означает вовлечение людей, социальных структур и организаций, посредством процессов и конкретных действий, которые позволяют им активно участвовать в принятии решений в различных пределах, упомянутых выше. Кого привлекать к участию в программе ПЗПСП, определено в целях самой программы.

2.2.1.1 Отдельные лица

Первой точкой контакта для менеджеров MOM по ПЗПСП должны быть специалисты в области ПЗПСП. Даже в сложных чрезвычайных ситуациях национальные и местные специалисты по ПЗПСП могут внести эффективный вклад в информирование и формирование программ психосоциальной поддержки.

Во-вторых, могут все еще быть на месте многие социальные, административные, политиче-

ские и религиозные структуры, которые имеют отношение к охране психического здоровья и психосоциальной поддержке. Еще до начала составления карты, можно наладить контакт с лидерами тех структур, которые уже известны организации, или являются наиболее значимыми и заметными. Блюстители — это люди, выполняющие социальные функции в своем сообществе, в частности лидеры, в силу своего влияния и доступа к сообществу. Например, гражданские и местные лидеры, религиозные и духовные лидеры, лидеры других общественных организаций, учителя, художники и представители интеллигенции, члены соответствующих факультетов местных университетов, молодежные активисты, старейшины и женщины-лидеры, и многие другие могут быть привлечены в качестве блюстителей.

Как профессиональное сообщество ПЗПСП, так и другие блюстители могут помочь менеджеру в **определении потребностей, картировании ресурсов** с использованием подхода «снежного кома», в изучении местных понятий и идиоматических выражений, описывающих стресс и горе, разочарование и страх, счастье и надежды, а также местных обычаев и верований, важных для реализации программы ПЗПСП. Время, потраченное на то, чтобы встретиться и выслушать, часто окупается благодарностью и сотрудничеством. Однако при взаимодействии с блюстителем и представителями различных профессиональных и административно-политических групп, менеджеры должны сохранять критический подход. Организации, местные органы власти и социальные группы имеют свои собственные повестки дня, и без признания этих стратегий легко принять неверные оперативные решения (**IASC, 2007**).

2.2.1.2 Семьи

Семьи являются важными социальными системами и должны быть задействованы как таковые. В условиях чрезвычайной ситуации, особенно в случаях перемещения и вынужденной миграции, семьи являются культурными и социальными пространствами, где люди выражают свой стресс, страхи и обиды, и получают основную заботу, эмоциональную поддержку и защиту. Хотя семьи обычно являются частью более крупных социальных и территориальных

групп, формально представленных культурными, административными или политическими лидерами (см. выше), важно установить прямое оперативное взаимодействие с расширенными семьями или кластерами семей (секции лагеря, микрорайоны в городских условиях и деревни в сельской местности).

Семьи, представляющие первостепенный интерес для вовлечения сообщества в ПЗПСП, - это те, у которых есть члены семьи:

- С ограниченными возможностями, включая когнитивные нарушения;
- Страдающие от ранее существовавших или вызванных кризисом психических, неврологических и наркологических расстройств;
- Пережившие насилие и/или ставшие свидетелями насилия, произошедшего во время кризиса;
- Семьи, возглавляемые одним человеком, с большим количеством иждивенцев (дети, старики, родственники);
- Связанные с этно-религиозными меньшинствами или принадлежащие к ним.

Вставка 9

Взаимодействие с семьями

Взаимодействие с семьями может включать внедрение или создание системы раннего предупреждения для случаев суицидальных попыток, сегрегации девочек и лиц с ограниченными возможностями, ранних браков, жестокого обращения с детьми и домашнего насилия. Для целей такой информативной системы, молодежь и женщины обычно являются лучшими членами сообщества для мониторинга семейной динамики и скрытых случаев жестокого обращения. Доверие и конфиденциальность между членами сообщества и сотрудниками ПЗПСП являются основой этой системы, которая может быть создана не в самом начале чрезвычайного реагирования, а на более позднем этапе.

На этапе предварительной оценки выборки семей должны быть опрошены как единое целое (при этом допускается активное участие всех членов, а не только главы семьи или наиболее активных ее членов), чтобы понять потребности

в ПЗПСП, а также охват и качество предоставляемых услуг. В соответствии с местными культурными нормами и в условиях чрезвычайной ситуации, представителям расширенных или кластерных семей может быть оказана помощь в создании проектных или родительских комитетов в поддержку программы.

2.2.1.3 Группы

Вовлечение сообщества предполагает вовлечение различных групп в сообществе, а именно: мужчины, молодежь, ассоциации людей с ограниченными возможностями, ассоциации женщин, профессиональные ассоциации и клубы, активисты и группы самопомощи, общественные организации, группы по интересам, а также группы, которые собираются вокруг конкретной деятельности или интереса (спорт, фан-клубы, хоры). В чрезвычайной ситуации эти группы могут быть ослаблены конфликтом, перемещением, или логистическими или политическими ограничениями. Финансовые и технические **ресурсы должны быть направлены на активизацию, укрепление или даже возрождение этих групп**. Особенно актуальным является создание сетей и цифровых платформ, где местные НПО и организации на базе сообществ могут обмениваться передовым опытом, информацией и координацией, а также продвигать кампании, представляющие взаимный интерес.



Вставка 10

Взаимодействие с людьми с ограниченными возможностями

Доступные и инклюзивные мероприятия ПЗПСП на базе сообществ обеспечивают следующее: люди с ограниченными возможностями участвуют в процессах принятия решений и руководства процессами; информация о ПЗПСП является доступной и инклюзивной; доступность объектов ПЗПСП; мероприятия по ПЗПСП разработаны доступным и инклюзивным образом и поощряют активное участие. Кроме того, программы по ПЗПСП должны особо определять и приглашать людей с различными видами ограниченными возможностями для участия в мероприятиях ПЗПСП.

2.2.1.3.1 Религиозные группы

Работа с религиозными группами требует стратегического внимания в процессе вовлечения, поскольку религия играет важную роль в наборе ценностей, эмоциональной и социальной жизни многих людей в сообществах. Одобрение со стороны религиозных групп и их участие в программе, таким образом, являются важными факторами легитимации сообщества и причастности к проекту. Фактически, во время чрезвычайной ситуации, вполне вероятно, что религиозные организации уже будут проводить мероприятия по ПЗПСП, и в этом случае возможное взаимодействие может быть расширено до партнерства.

Также важно рассматривать инклюзию через призму религии. Местные религиозные общины обычно способны находиться рядом с людьми в чрезвычайных ситуациях и предложить такой опыт, который может оказаться значимым для многих. Поэтому религиозные и духовные лидеры могут оказать положительное влияние в смягчении негативных психосоциальных реакций и содействовать мирному сосуществованию и участию. Однако, вовлечение религиозных и духовных групп должно быть тщательно продумано и сбалансировано в контекстах с более чем одной группой, или когда конкретная религиозная, этническая или социальная подгруппа может подвергаться открытой или скрытой дискриминации со стороны религиозных групп. Для получения дополнительного руководства по интеграции веры, религиозных групп и лидеров в программы ПЗПСП **см. здесь**. Для более структурированного подхода, пожалуйста, ознакомьтесь с руководством: *Чувствительный к вере подход в гуманитарной помощи. Руководство по психическому здоровью и психосоциальному программированию (IASC, 2018a)*.

2.2.2 Как вовлекать

Существует несколько способов вовлечения сообществ в работу на различных этапах программы ПЗПСП. Процесс вовлечения требует прозрачности и подотчетности, доступной и своевременной информации, а также ясности в отношении структур, процессов, политики, возможностей и ограничений в человеческих и материальных ресурсах. Проектный комитет

может быть создан из людей, которые являются истинным представителем различных сторон сообщества. Можно организовать регулярные встречи с ними, укрепляя доверие к программе и процессу. Комитеты будут включать экспертов ПЗПСП, лидеров общины, религиозных лидеров, а также представителей различных сообществ и групп. В соответствии с целью вовлечения и требованиями программы, встречи могут быть следующими:

- Обмен информацией об обновлении программы (пассивный);
- Заседания, на которых происходит обмен информацией и сбор новой информации от комитета на основе технических и управленческих потребностей (передача информации);
- Заседания, на которых выясняется мнение членов комитета членов комитета по предварительно определенным вопросам (консультации);
- Совещания по планированию, на которых совместно оцениваются показатели результатов и принимаются важные программные решения (функционально-интерактивные) (**capire consulting group, 2016**).



Кроме того:

- Члены психосоциальной мобильной команды (ПМК) являются частью сообщества (см. главу «Психосоциальные мобильные команды»).
- В состав каждой ПМК MOM входит общественный мобилизатор (см. выше).
- Соответствующие местные специалисты нанимаются в качестве консультантов или на специальные учебные и технические должности.
- Местные эксперты и ученые входят в состав команды кураторов (см. раздел 4.4 данной главы).
- Художникам, активистам и промоутерам может быть оказана поддержка в натуральной форме для организации мероприятий для сообщества (см. рис. 9).
- Существующие сети, службы и традиционные практики могут быть поддержаны в на-

туральной форме или путем обучения или создания новых сетей, чтобы они могли выступать в качестве консультантов или поставщиков услуг.

- Внедряются структурированные формы сбора данных обратной связи от затронутых проектом групп населения, принимающих решения лиц и других членов сообществ. Они должны учитывать **систему подотчетности перед затронутыми группами населения и механизмы коммуникации с сообществами**.
- Вовлечение сообществ мигрантов может дополнительно потребовать культурного посредничества, адекватного перевода и обучения членов сообществ культурной компетентности.
- Религиозные и культурные мероприятия, такие как религиозный пост и сезонные работы, всегда должны быть учтены - негативно, поскольку они могут повлиять на участие, и позитивно, так как их можно использовать в поддержку вовлечения в программу.
- Членам сообщества могут быть предложены услуги по наращиванию потенциала.



Вставка 11

Взаимодействие и партнерство с местными организациями

В Колумбии, Ливане, Ливии, Турции, Сербии, Ираке и многих других странах МОМ успешно реализовала несколько структурированных форм взаимодействия и партнерства с местными организациями, осуществляющими ПЗПСП. Эти интенсивные учебные программы (обычно еженедельные занятия в течение трех-четырёх месяцев, охватывающие теоретические и оперативные темы) помогли не только в повышении потенциала организаций, но и в создании координации и консолидации сетей гражданского общества. За этим обычно следовали предоставление практической поддержки в натуральной форме, а также супервизия и наставничество для разработки небольших мероприятий ПЗПСП.

Эти организации представляют несколько идеологий, мотиваций, оперативных возможностей и задач, включая религиозные, гуманитарные, образовательные, поддержку женщин и детей, пожилых людей, лиц с ограниченными возможностями, меньшинств, мигрантов, а также переживших гендерное насилие (ГН) и пытки. Инициатива МОМ помогла этим организациям повысить свой потенциал:

- Вмешиваться и координировать свои действия во время острых фаз кризиса на основе территориальной и оперативной близости к пострадавшему населению и принимающим сообществам;
- Объединять профессиональные ресурсы и обмениваться передовым опытом для обеспечения соблюдения методологии и стандартов качества пзпсп на базе сообщества;
- Лоббировать в качестве единой группы вопросы финансирования, наращивания потенциала и административных процедур в отношении местных органов власти, частного сектора и государственных поставщиков услуг;
- Выступать за признание, защиту и заботу о пострадавшем населении со стороны международных организаций, национальных правительств и гуманитарных систем (агентства ООН, доноры и посольства);
- Взаимодействовать с мом в качестве международного партнера в оценке и совместной реализации мероприятий по пзпсп в чрезвычайных ситуациях.

Созданные в результате координационные группы организаций на базе сообществ и сети НПО оказали решающее значение в предоставлении ПЗПСП в **Ливии**, сразу после возобновления гражданской войны летом 2014 года, и в **Ираке**, после военной кампании по освобождению северо-западных провинций от ИГИЛ, включая Мосул, в 2017 году.



Вставка 12
Местные комитеты

Национальные сотрудники, работающие в организации, могут быть частично предвзяты из-за факта получения зарплаты или компенсации, и могут быть озабочены тем, чтобы адаптировать то, что они знают о своих культурах, к новой организационной культуре, в которую они внедрены. Могут быть сформированы местные комитеты по программам для и взаимодействия и управления программами ПЗПСП на регулярной основе (Sliep, 2011). **Местные комитеты** должны быть вовлечены на протяжении всего проектного цикла. Они могут помочь в определении приоритетности вопросов оценки и консультировать по поводу уместности используемых средств проверки. На этапе планирования комитет решает, как расставить приоритеты выводов оценок и помогает в разработке взаимосогласованных планов действий, обеспечивающих долевое участие и контроль со стороны вовлеченных сообществ (IASC, 2007). Эти планы должны прояснить, как будут приниматься решения, определяться общие ценности и договариваться о правах и обязанностях на каждом этапе процесса (кто, что, где, когда, почему и как). Во время реализации плана комитет будет обеспечивать регулярную обратную связь о результатах программы и планах по первичному обучению. Комитет также будет осуществлять проверку инструментов программы и участвовать в ее оценке. Члены комитета также могут выступать в качестве координаторов для своих подгрупп (академических, профессиональных, этно-религиозных, географических, гендерных, возрастных, подгрупповых). Именно они информируют свое сообщество или конкретную группу, и именно они пытаются вовлечь их в программу. Менеджеры ПЗПСП должны поддерживать сильные стороны членов комитета и блюстителей посредством специальных учебных занятий и активного участия в мероприятиях. **Местные комитеты должны состоять из блюстителей и экспертов как из перемещенных, так и принимающих сообществ, а также из небольших сообществ.**

 **2.3. КОНКРЕТНЫЙ ПРИМЕР**

Устойчивость сообщества в борьбе с негативными последствиями неблагоприятных ситуаций модель LINK на основе переходной семейной терапии (Ландау, 2018)

Интервенция модели LINK «Устойчивость сообщества в борьбе с негативными последствиями неблагоприятных ситуаций» вовлекает все сообщество или его представителей в оценку ситуации и разработку собственного вмешательства (Ландау, 2007). Этот тип вмешательства может быть использован внутри сообщества или правительствами и организациями как способ подготовки к устранению или преодолению последствий массовых бедствий (Ландау, 2004, 2007, 2012, 2018; Ландау и др., 2008; Ландау и Саул 2004; Ландау и Вивер, 2006). В рамках вмешательства используется серия карт для оценки демографических показателей, взглядов, обычаев, структуры семьи и важных событий в сообществе. После этой оценки организуются общественные форумы, каждый из которых представляет всесторонний срез населения. В больших сообществах (более 6000 человек) вмешательство модели LINK «Устойчивость сообщества в борьбе с негативными последствиями неблагоприятных ситуаций» начинается с привлечения консультантов, которые обучают местных специалистов оказывать помощь в проведении интервенций, чтобы можно было охватить все сообщество.

Следуя рекомендациям LINK, члены сообщества делятся на небольшие дискуссионные группы, каждая из которых представляет определенный срез сообщества. Группы определяют сильные стороны, темы, сценарии и ресурсы, имеющиеся в сообществе, и обсуждают, что концепция жизнестойкости означает лично для них, а также для их семей и сообщества. Затем каждая группа разрабатывает общие цели на будущее. Группы обычно принимают цели, поставленные коллективом, но они также, как правило, добавляют несколько своих собственных. Они обсуждают способы, с помощью которых имеющиеся

ресурсы могут быть использованы для каждой небольшой и легко выполнимой задачи, вытекающей из одной из целей. Затем группы работают как совместные команды, чтобы выбрать своих «связных» из сообщества или людей из своей группы, которым они доверяют и с которыми они могут легко общаться. Связные определяются как люди, которые могут стать хорошими лидерами и способны преодолеть разрыв между сообществом и внешними профессионалами. Затем члены совместных групп определяют практические задачи, вытекающие из их целей, и организуют рабочие группы для их достижения. Количество связующих звеньев зависит от размера сообщества. Средние сообщества (с населением 6000-50 000 человек) выбирают, в среднем, 3-5 связных; в больших городах (50 000-1 миллион человек) выбирают 8-10 связных, каждый из которых координирует несколько проектов. Эта модель была применена в Аргентине, Австралии, Бразилии, Финляндии, Японии, Южной Африке, США, Косово¹ и других странах.

2.4. ПРОБЛЕМЫ И СООБРАЖЕНИЯ

Вовлечение сообщества - непростой процесс, особенно если речь идет о беженцах, перемещенных лицах и мигрантах. Перемещенные сообщества часто фрагментированы, разрознены и пронизаны всеобщим отсутствием доверия из-за их опыта. Кроме того, иногда они не могут играть свои культурные и социальные роли и соблюдать традиции. Принимающее сообщество может чувствовать угрозу и быть невосприимчивым.

Могут наблюдаться борьба между различными организациями сообщества и НПО (включая международные НПО), недостаток финансирования, коррупция, отсутствие хорошо функционирующих (правительственных) учреждений, эксплуатация и сложная существующая структура власти, подпитываемая не участвующей в работе гуманитарной системой (Saul, 2017). Иногда гуманитарные организации или работники не вовлекают сообщества на протяжении всего цикла своих программ по различным причинам (**Просветительская работа в сфере здравоохранения - Health Communication Capacity Collective - HC3, 2017; ОСНА, 2017**)

- Страх негатива: гуманитарные работники могут бояться негативной обратной связи или того, что люди будут считать их ответственными за проблемы, которые они практически не контролируют.
- Нехватка ресурсов: предоставление последовательной и полезной информации и конструктивное слушание сообществ могут рассматриваться как задачи, требующие дополнительного бюджета и человеческих ресурсов. Поскольку в большинстве чрезвычайных ситуаций по всему миру ресурсы ограничены, вовлечение сообществ часто не считается приоритетной инвестицией.
- Конкурирующие приоритеты: в любой чрезвычайной ситуации время всегда имеет решающее значение. Помощь, спасающая жизни, должна быть оказана быстро, и время на консультации с людьми может показаться непродуктивным. Продовольствие, вода, жилье и здоровье часто рассматриваются как единственные или самые неотложные приоритеты в условиях кризиса.
- Координация: организации также могут иметь противоречивые или конкурирующие подходы или послы. Не все международные организации легко работают с различными местными группами, например, с местными СМИ. Согласование этой работы может стать постоянной проблемой.
- Вовлечение различных групп: часто бывает нелегко включить все различные группы из-за властных взаимоотношений и доминирующего социокультурного поведения и нарративов. В конфликтных ситуациях существует риск смешения преступников и жертв. Из-за культурной чувствительности некоторые вопросы нелегко обсуждаются различными группами.
- Языковые барьеры (см. главу **«Консультирование»**).

¹ Ссылки на Косово следует понимать в контексте резолюции 1244 (1999) Совета Безопасности ООН.

Доступ к сообществам и доступные методы вовлечения сообществ могут быть изменены во время чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, таких как пандемия COVID-19. Хотя этот список не является исчерпывающим, проведение непрерывной экспертизы, информационные кампании и дистанционная поддержка могут быть **полезными стратегиями вовлечения** во время кризисов в сфере здравоохранения.

Кроме того, Тематическая группа МПК по подходам к ПЗПСП на базе общин провела **онлайн обмен мнениями**, в ходе которого обсуждались проблемы и пути дальнейшего развития вовлечения сообществ.



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

Ager, J., E. Fiddian-Qasmiyeh and A. Ager

2015 Local Faith Communities and the Promotion of Resilience in Contexts of Humanitarian Crisis. *Journal of Refugee Studies*, 28(2):202–221.

Regional Psychosocial Support Initiative (REPPSI)

2010 Mainstreaming Psychosocial Care and Support - Facilitating Community Support Structures. REPPSI, Johannesburg, South Africa.

United Nations Office for the Coordination of Humanitarian Affairs (OCHA)

2015 Community Engagement. OCHA, New York.

Для получения других ссылок полная библиография приведена [здесь](#).



3. ОЦЕНКА И КАРТИРОВАНИЕ



→ 3.1. ЧТО ДОЛЖНЫ ЗНАТЬ РУКОВОДИТЕЛИ ПРОГРАММ ПО ПЗПСП

Оценка потребностей в ПЗПСП и ресурсов людей, пострадавших от чрезвычайной ситуации, и составление карты существующих услуг ПЗПСП или легко возобновляемых ресурсов являются важными частями программы ПЗПСП на уровне общин. ПЗПСП оценки и картирование в чрезвычайных ситуациях должны быть направлены не только на перечисление проблем, они также должны помочь руководителям в анализе того, как индивидуальные, семейные, культурные, социальные и политические факторы переплетаются в реагировании на чрезвычайные ситуации, и как эти связи влияют на психическое здоровье и психосоциальное благополучие затронутого кризисом населения и мигрантов. Поэтому важно, чтобы потребности в ПЗПСП пострадавших групп населения оценивались таким образом, чтобы вовлекались

члены сообщества. Это четко определено в Руководстве МПК по ПЗПСП в условиях чрезвычайных ситуаций (**IASC, 2007:38-45** – Операционная карта 2.1, Оценка психического здоровья и психосоциальные вопросы).

Если оценка направлена, помимо прочих целей, на то, чтобы получить представление о коллективной напряженности, которая кроется за индивидуальными и семейными психосоциальными проблемами, и о способах реагирования на эти проблемы, сообщества должны быть вовлечены в максимально возможной степени на всех этапах оценки, как показано на рис. 6.

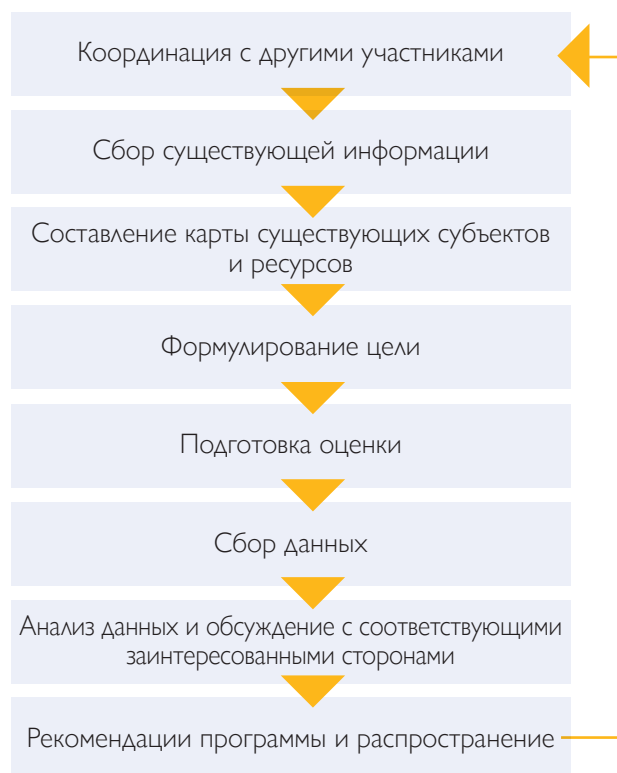
Поскольку литература о том, как разработать и провести оценку, весьма обширна, в данной главе не описывается метод оценки или конкретный инструмент, она скорее посвящена тому, как вовлечь сообщества в оценку и картирование ПЗПСП, сделать их более ориентированными на сообщество, ссылаясь на существующие инструменты. Это включает в себя следующее:

- как включить членов сообщества в группу по оценке;
- Как утверждать и обсуждать цели, методы и приоритеты оценки с ключевыми членами сообщества;

- Как разрабатывать оценки на основе принципов широкого участия;
- Как выбрать существующие инструменты на основе принципов широкого участия.

В этой главе рассматриваются общие первоначальные оценки ПЗПСП. Как только будут определены мероприятия и созданы команды, могут потребоваться другие оценки, связанные с конкретными видами деятельности проводимых мероприятий. Например, (а) программа обеспечения средств к существованию, включающая компоненты ПЗПСП, требует анализа рынка; (б) организация творческой деятельности требует творческого картирования сообщества; и (с) в определенных ситуациях анализ конфликтов будет необходим для обоснования мероприятий ПЗПСП в определенных регионах. Эти оценки относятся к конкретным видам деятельности и представлены в соответствующих главах настоящего пособия.

Рис. 6. Этапы оценки



Источник: адаптировано из ВОЗ и УВКБ ООН (2012).

В ходе первоначальной оценки необходимо ответить на три основных вопроса:

- Каковы существующие ресурсы и возможности в сообществах (как пострадавших, так и принимающих) для преодоления неблагоприятных факторов и предоставления услуг ПЗПСП?
- Каковы наиболее срочные потребности, объективно выявленные персоналом проекта и заинтересованными сторонами, и субъективно воспринимаемые самими пострадавшими группами населения?
- Кто является наиболее уязвимыми лицами, группами и подгруппами, которые нуждаются в ПЗПСП в пострадавшем сообществе?

Ответы на эти вопросы помогут ПМК достичь целей оценки, перечисленных во вставке 13.

Вставка 13

Основные цели оценки ПЗПСП

- Узнать о проблемах ПЗПСП, возникших в результате чрезвычайной ситуации, и как они решаются, уделяя особое внимание к наиболее уязвимым слоям населения;
- Определить социальные, культурные и профессиональные ресурсы, существующие в пострадавшем сообществе, для решения психосоциальных проблем и восстановления уверенности в себе, устойчивости и самостоятельности;
- Определить существующие структуры, которые могут служить в качестве справочной службы, особенно для пострадавших от тяжелых психических, неврологических расстройств и расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ;
- Определить и обеспечить особую защиту группам, исключенным из сообщества или стигматизированным сообществом;
- Получить исходные данные, на основе которых могут быть разработаны стратегии, мероприятия, результаты и итоги программы, которые можно будет измерить в дальнейшем.

3.2. ЧТО НЕОБХОДИМО ДЕЛАТЬ РУКОВОДИТЕЛЯМ ПРОГРАММ ПО ПЗПСП

3.2.1 Координировать оценку с другими участниками

Оценка и картирование должны быть скоординированы с другими заинтересованными агентствами и участниками на месте. К ним относятся (а) другие агентства, вовлеченные в ПЗПСП; (б) другие гуманитарные участники, включая кластерную систему; (с) местные органы власти; и (d) сообщества:

- С другими учреждениями, причастными к деятельности ПЗПСП в данном контексте, можно связаться через техническую группу МПК по ПЗПСП на местном уровне, если таковая существует (см. приложение 1). Насколько это возможно, усилия по оценке и картированию должны быть скоординированы между различными агентствами, чтобы избежать дублирования и усилить взаимодополняемость.
- Необходимо установить контакт с другими гуманитарными организациями, особенно в рамках кластерной системы, чтобы выяснить, не была ли часть информации собрана (или собирается) в рамках других оценок, и могут ли некоторые пункты оценки ПЗПСП быть включены в другие текущие гуманитарные оценки. Кроме того, к ним можно обратиться за содействием, координацией и получением разрешений. Для МОМ пункты ПЗПСП могут быть включены в кластер «Координация и управление лагерем» и в матрицу «Отслеживание и статистический учет перемещённых лиц» (см. вставку 14), посредством координации с ответственными сотрудниками.
- Местные органы власти должны быть проинформированы о планах и осведомлены о том, что именно подразумевается под оценкой ПЗПСП, основанной на участии населения, и ее последствиях.

(d) Следует привлекать сообщества не только в качестве участников, но и в качестве лиц, принимающих решения в ходе оценки. Одним из способов вовлечения сообществ к участию в оценке является создание общественного комитета на стадии планирования оценки. Состав комитета может быть расширен в ходе оценки на основе результатов картирования с целью внесения предложений и обратной связи по теме и методологии оценки (и позднее, по анализу и результатам). Для формирования и динамики работы общественного комитета, см. главу **«Взаимодействие с сообществами»**.



Вставка 14

Вопросы ПЗПСП в Матрице отслеживания перемещений

Два вопроса, относящиеся только к сфере ПЗПСП, могут быть включены в протоколы **Матрицы отслеживания перемещений:**



- (a) Есть ли психиатры, психологи или врачи, способные лечить людей с психическими расстройствами в вашем районе?
- (b) Существуют ли службы или лица, к которым люди в вашем сообществе могут обратиться, когда они не чувствуют себя психологически хорошо? В случае, если не понятен термин «психологически», можно использовать местные идиомы или фразу «на душе нехорошо».

3.2.2 Сбор существующей информации

Анализ может быть проведен дистанционно и на месте посредством поиска, чтения и анализа академических исследований и других материалов, включая научные статьи, отчеты с мест, книги и материалы, подготовленные гуманитарными организациями.

Если позволяют ресурсы или существует тесное партнерство с соответствующими факультетами, то академические центры могут оказать поддержку в проведении аналитического обзора, мобилизовав своих студентов и экспертов. MOM или группа МПК по ПЗПСП могут определить соответствующие академические учреждения и поручить им проведение обзора. Лучшая практика такого подхода была продемонстрирована на Гаити, вскоре после землетрясения 2010 года, когда ВОЗ поручила университету Макгилла провести обзор существующей информации о концепциях психического здоровья и услуг в стране, который был готов в течение нескольких недель после катастрофы.

О методологии, используемой в таких обзорах, см. эту **статью**.



Чтобы прочитать отчет, подготовленный Университетом Макгилла на Гаити, см. **здесь**.



Чтобы ознакомиться с аналогичным отчетом, подготовленным МПК после землетрясения в Непале см. **здесь**.



В аналитическом обзоре анализируется существующая информация о культурном, социальном, политическом и религиозном

Обсуждение в фокус-группе в Бентиу, Южный Судан. © MOM 2018



фоне пострадавших сообществ, которые имеют отношение к вмешательству ПЗПСП в данном контексте. Это помогает получить ценную информацию на начальном этапе реализации программ, а также в фокусировании последующих оценок и картировании.

3.2.3 Составление карты существующих субъектов и ресурсов

Составление карты существующих услуг, возможностей и ресурсов, а также оценка потребностей, являются взаимодополняющими мероприятиями. Сосредоточение внимания на наличии или отсутствии услуг, которые гуманитарная система считает необходимыми, может дать представление о том, что имеется или отсутствует, но не обязательно может прояснить, отвечает ли имеющееся тому, что, по мнению пострадавшего населения и членов сообщества, наиболее необходимо, рискуя недооценить восприятие сообществами своих собственных потребностей. Напротив, оценка без картирования услуг и ресурсов может дать представление о том, что люди воспринимают как потребности, но она может не описать, могут ли эти потребности быть удовлетворены за счет местных ресурсов, что потенциально упускает из виду способность сообщества справляться с ситуацией и реагировать на ситуацию.

3.2.3.1 Межведомственное картирование

Референтная группа МПК по ПЗПСП в чрезвычайных ситуациях разработала инструмент картирования 4Ws, который представляет собой полезную матрицу, направленную на предоставление обзора существующих ответных мер по ПЗПСП в рамках гуманитарной системы. Картирование 4Ws фокусируется на том, «Кто, Где, Когда и Что делает», чтобы получить представление о соответствующих ресурсах, возможностях и услугах на четырех уровнях интервенции МПК ПЗПСП (**IASC, 2012**).

Инструмент МПК 4Ws был разработан для обслуживания гуманитарного вмешательства. Как таковой, он является мощным инструментом

для выявления географических и тематических пробелов, предотвращения дублирования и содействия координации между гуманитарными организациями, участвующими в ПЗПСП. Однако в некоторых случаях он рискует сосредоточиться в первую очередь на том, что гуманитарные организации делают или планируют делать, тем самым упуская уже существующие ресурсы на уровне сообщества, которые в настоящее время бездействуют (но могут быть легко восстановлены), или активны, но неизвестны гуманитарной системе. Кроме того, агентства, получающие финансирование от гуманитарной системы, наиболее мотивированы для участия в таких мероприятиях по картированию, что может быть неизвестно общественным субъектам, которые получают финансирование из других источников или действуют в соответствии с другими парадигмами (ранее существовавшие государственные службы, церкви и традиционные ресурсы, спонтанные волонтерские группы, профессиональные группы и так далее). Поэтому важно, что МОМ в полной мере участвует в межведомственной программе 4Ws, одновременно расширяя сферу охвата картирования на общественные ресурсы, которые могут быть неизвестны гуманитарной системе, и способствует включению и обозначению этих ресурсов на карте.

Вставка 15 Ресурсы

- Несколько советов о том, где искать информацию:
- <https://publications.iom.int/>— книжный магазин;
- www.mhpss.net;
- www.reliefweb.org;
- www.who.int/hinari/en;
- www.academia.edu;
- www.apa.org/pubs/databases/psycinfo/index.aspx;
- www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/;
- <https://scholar.google.com/>;
- www.humanitarianresponse.info/;
- www.interventionjournal.org;
- www.migrationhealthresearch.iom.int

In loco: в полевых условиях можно обратиться в академические архивы, хранилища диссертаций соответствующих факультетов, местные библиотеки и т.д.



В начале чрезвычайной ситуации картирование часто происходит по принципу снежного кома (один субъект направляет составителя карты к другому, тот направляет составителя карты к третьему, и так далее). Поэтому важно рассматривать картирование как непрерывное мероприятие, которое будет расширяться на протяжении всего жизненного цикла программы. Кроме того, хотя в блок-схеме картирование представлено как шаг 3, на практике оно может быть проведено одновременно с оценкой потребностей или после оценки потребностей.

Вставка 16

Оценка и картирование специализированных услуг для людей с тяжелыми психическими расстройствами

При разработке и осуществлении мероприятий, направленных на людей с психическими расстройствами, картирование должно сосредоточиться на:

- Существующих «неформальных» источниках помощи на уровне сообщества, доступных для людей с тяжелыми психическими расстройствами;
- Знаниях о различных источниках доступной помощи;
- Отношении к различным источникам помощи;
- Поведении людей с тяжелыми психическими расстройствами, ищущих медицинскую помощь;
- Существующих механизмах преодоления, в том числе социальных, культурных и духовных, которые можно укрепить;
- Любых текущих или прежних планах сообщества по удовлетворению потребностей людей с тяжелыми психическими расстройствами, включая возможности, пробелы и запросы на дополнительную поддержку;
- Ресурсных специалистах из различных подгрупп сообщества (например: женские группы, молодежные организации, культурные и религиозные ассоциации), которые потенциально могут быть наняты и обучены для оказания поддержки лицам с тяжелыми психическими расстройствами.

Эта информация должна помочь менеджерам MOM по ПЗПСП определить:

- Службы для немедленного направления нуждающихся;
- Службы, с которыми MOM следует установить партнерские отношения с целью постепенного наращивания их потенциала для перенаправления;
- Возможные препятствия, создаваемые восприятием и поведением пострадавших людей, семей и сообществ, ищущих медицинскую помощь.

Однако составление карты всегда должно сопровождаться контролем качества и соблюдением прав человека (см. главу **«Поддержка на базе сообщества для людей с тяжелыми психическими расстройствами»**).





3.2.4 Формулирование целей

Цели оценки в значительной степени зависят от результатов предварительного анализа, мандата организаций и их фактических возможностей реагирования на текущий кризис, а также результатов обсуждения и информации, полученной от членов комитета проекта, если он уже создан, или первых представителей сообщества, встреченных в ходе процесса. В соответствии с рекомендациями, указанными в Руководстве «Подходы МПК к Программам ПЗПС на базе сообщества» (IASC, 2019a):



Оценка ПЗПС на базе сообщества должна выявлять проблемы психического здоровья и психосоциальные проблемы, а также безопасные качественные ресурсы и сильные стороны, включая индивидуальные, семейные, общинные, традиционные, религиозные и культурные механизмы преодоления, механизмы социальной поддержки, механизмы действия сообщества, возможности правительства и НПО.

Важным разграничением служит следующее: является ли основной целью оценки информационно-разъяснительная работа или планируется прямое вмешательство. Другим важным фактором является характер программы. Если программа может реагировать на различные возникающие потребности с помощью гибкого подхода, цель может быть более широкой. Если сфера действия программы ограничена, например, она может предоставлять срочные клинические услуги только людям с тяжелыми психическими расстройствами, тогда цель должна быть ограничена выявлением проблем, связанных с этим предметом. Поступать иначе было бы не только неэффективно, но и утомительно для сообщества, рискуя вызвать усталость от оценки и породить ложные ожидания.

По мнению МОМ, как правило, первая оценка ПЗПС является более широкой, направленной на понимание психологических реакций людей, их собственного восприятия того, что вызывает эти реакции, их существующих стратегий преодоления на уровне личности, семьи и сообщества, их понимания необходимых услуг.

Для агентств или миссий МОМ, чьи программы ограничены по масштабам, цель оценки должна быть как можно более конкретной и реалистично учитывать минимальный объем

необходимой информации, сроки и имеющиеся ресурсы (персонал, логистика, доступ) для достижения требуемого результата (ICRC and IFRC, 2008:25–39).

3.2.5 Подготовить

На этом этапе необходимо принять ряд решений и действий, связанных с оценкой. Они кратко рассмотрены ниже.

3.2.5.1 Выбор методологии и инструментов

Методология должна быть основана на:

- Целях;
- Масштабе программы;
- Наличии времени;
- Наличии финансовых ресурсов;
- Наличии человеческих ресурсов;
- Информационной логике вмешательства.

В целом, методология оценки определяет степень, в которой участники и, следовательно, сообщества могут свободно выражать свои идеи, что является важным аспектом подходов на базе широкого участия сообщества. Существующие инструменты различаются в том, как они позволяют выражать и/или проявлять мнение участников. В этой связи необходимо провести различие, по крайней мере, между четырьмя методологическими подходами:

- Номотетический подход, основанный на типах или категориях. Номотетический подход дает оценку, построенную вокруг категорий, которые предопределены. Например, сколько людей подходит для определенной категории или потребности, которую оценка призвана выявить?
- Идеографический подход направлен на понимание смысла и восприятия культурных или субъективных явлений. Этот подход позволяет участникам выразить то, что наиболее важно для них, а затем поместить эти материалы в последовательную структуру. Результаты могут быть классифицированы, но категории не являются предопределенными. Они возникают из оценки.


- Количественный подход, результатом которого будут, среди прочего, данные о распространенности, количестве людей, нуждающихся в определенной услуге.
- Качественный подход, который позволит получить представление о рассматриваемых вопросах, понять восприятие участниками различных вопросов и т.д.


Контрольные списки и закрытые вопросы с бинарными ответами (да или нет) являются количественными параметрами, частью номотетического подхода. Частично структурированные интервью с вопросами открытого типа, тематические исследования, групповые дискуссии и оценки на основе искусства — все это качественные показатели, являющиеся частью идеографического подхода. Хотя качественный и идеографический подход можно считать более ориентированным на сообщество, поскольку он позволяет участникам свободнее выразить свои проблемы и уловить то, что более доступно в их рассказах, он может дать данные, анализ которых сложнее и в большей степени зависит от точки зрения исследователя. Это может также дать результаты, которые не имеют строгого отношения к типу программы, которую организация имеет возможность проводить. В табл. 1 представлен перечень дополнительной информации, рассматриваемой с позиций разных методологических перспектив.


Количественный, номотетический подход с большей вероятностью даст достоверные и точные результаты, но он может быть основан на категориях потребностей, которые могут быть не самыми важными для сообществ, улавливать то, что доступно в познании участников, но не обязательно то, что наиболее доступно и, следовательно, актуально для них, и ограничивать сферу оценки узкими, заранее определенными элементами.

При любом выбранном подходе вопросы должны быть ограничены, чтобы собрать исключительно ту информацию, которая

необходима для планирования успешного проекта. Основное внимание должно быть уделено качеству информации, а не количеству, и не подвергать сообщества длительным оценкам и использованию по максимуму ресурсов.

ВОЗ и УВКБ ООН разработали набор инструментов, включающий несколько методов и инструментов оценки ПЗПСП, которые могут быть использованы в чрезвычайных ситуациях. В большинстве своем они являются количественными и номотетическими, но с заметными исключениями, такими как последние три инструмента - 10, 11 и 12 (**ВОЗ и УВКБ ООН, 2012:63-77**). 

Другим важным источником полезных процедур и инструментов для оценки ПЗПСП является *Руководство по оценке психического здоровья и психосоциальной поддержки Референтной группы МПК (IASC, 2013)*. **Для целей настоящего пособия по ПЗПСП БС актуальны два приложения, посвященных оценке с участием населения (там же:15-26)**. 

Полезный сборник инструментов оценки для использования в перспективе вовлечения сообщества (см. также главу «Взаимодействие с сообществами») предложен консалтинговой группой Capire Consulting Group в документе *«Набор инструментов инклюзивного вовлечения сообществ» (Capire Consulting Group, 2016)*. 


На рис. 7, взятом из книги Capire Consulting Group, *«Треугольник взаимодействия» (Capire Consulting Group, 2015)*, представлены различные инструменты оценки, которые могут быть использованы в гуманитарных чрезвычайных ситуациях: интервью, открытый опрос, опрос случайных людей на улице, брифинги, встречи, фокус-группы, консультативные группы, гражданское жюри, обсуждение за кухонным столом, семинары, выездные мероприятия и совещательные форумы. В нем подробно описано, какие инструменты рекомендованы (✓) или настоятельно рекомендованы (★) для каждой цели оценки. 

Рис. 7. Схема Capire Consulting Group по выбору инструментов для каждой цели оценки

Ряд инструментов и методик был обозначен на Треугольнике взаимодействия исходя из целей вовлечения сообщества.

Эти инструменты и методы являются лишь средством содействия вовлечению сообщества. Содержание и реализация должны быть адаптированы к конкретным условиям каждого конкретного проекта.

Примечание: данная подборка инструментов и методов заимствована из последних проектов и практик Capire Consulting Group.

		Малая группа											
		Один на один					Большая группа						
		Интервью	Открытый опрос	Опрос случайных людей на улице	Брифинг	Встреча	Фокус-группа	Консультативная группа	Гражданское жюри	Обсуждение за кухонным столом	Семинар	Выездное мероприятие	Совещательный форум
1	Для информирования о решениях	★	✓	✓		✓	★	✓	★		✓		★
2	В первую очередь для информирования о решениях и, во вторую очередь, для наращивания потенциала	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	★		✓
3	В первую очередь для предоставления информации о решениях и, во вторую очередь, для укрепления отношений	✓		★	★	✓	✓	✓	✓	★	✓	✓	✓
4	Для наращивания потенциала				✓							✓	
5	В первую очередь для наращивания потенциала и, во вторую очередь, для предоставления информации о решениях	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓
6	В первую очередь для наращивания потенциала и, во вторую очередь, для развития отношений				★								
7	Для укрепления отношений									✓		✓	
8	В первую очередь для укрепления отношений и, во вторую очередь, для наращивания потенциала				✓	✓				★		★	
9	В первую очередь для укрепления отношений и, во вторую очередь, для информирования о решениях	✓		✓		★		★	✓		★		✓
10	Для информирования о решениях, наращивания потенциала и укрепления отношений	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓

Источник: адаптировано из Capire Consulting Group (2015).



Таблица 1. Номотетический/идеографический - практические различия

НОМОТЕТИЧЕСКИЙ - КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ	ИДЕОГРАФИЧЕСКИЙ - КАЧЕСТВЕННЫЙ
<p>Тема: Частота встречаемости людей, которые определяют себя в психологическом стрессе или очень сильном стрессе и оценивают «гнев», как наиболее часто повторяющееся чувство за последние 2 недели.</p> <p>Ключевой вопрос: Как бы вы определили свой психологический стресс по шкале от 1 до 5, и сколько раз вы испытывали гнев как наиболее значимую эмоцию за последние две недели?</p>	<p>Тема: Определение пострадавшим населением основных эмоций и душевных состояний, испытываемых во время кризиса, рискованного путешествия, вынужденного передвижения, перемещения и заточения (если таковые имеются).</p> <p>Ключевой вопрос: Можете ли вы описать свои преобладающие чувства и эмоции в различные периоды: когда кризис начался; во время поездки в лагерь/центр; сейчас, когда вы обосновались в более безопасном месте?</p>
<p>Тема: Список ресурсов психического здоровья и психосоциальной поддержки (практикующих врачей, клиник, больниц), доступных в лагерях, центрах и принимающих общинах.</p> <p>Ключевой вопрос: Кто есть из доступных психологов и психиатров и в какие медицинские учреждения вы можете обратиться, если вам нужна медицинская помощь?</p>	<p>Тема: Определение пострадавшим населением основных источников аффективной поддержки, эмоциональной и духовной заботы, поставщиков медицинских и религиозных услуг в сообществах</p> <p>Ключевой вопрос: К кому из членов вашей семьи и вашего окружения вы обращаетесь, когда вам нужна эмоциональная поддержка, когда вы хотите поделиться своими плохими чувствами и вы ищете медицинское лечение?</p>
<p>Тема: Количество людей, у которых наблюдаются легкие или умеренные симптомы депрессии, связанные с ситуацией перемещения и нелегальной миграцией.</p> <p>Ключевой вопрос: У скольких людей развились симптомы депрессии (идеи, отношения и поведение) в связи с кризисом, переездом или вынужденным перемещением в данную службу?</p>	<p>Тема: Описание событий, которые заставляют людей, живущих в лагерях и транзитных центрах, чувствовать грусть, меланхолию, апатию или безнадежность.</p> <p>Ключевой вопрос: Могли бы вы вспомнить ситуации, места, людей или высказывания, которые заставляют вас чувствовать себя плохо, грустно или беспокоиться о своем эмоциональном равновесии в лагере/центре?</p>
<p>Тема: Количество людей, переживших пытки, ГН и домашнее насилие, проживающих в лагерях и принимающих сообществах.</p> <p>Ключевой вопрос: Сколько человек являются пережившими насилие или фактическими и потенциальными жертвами жестокого обращения в семьях в лагере/центре?</p>	<p>Тема: Выявление пострадавшим населением факторов уязвимости, агрессивного общения и негативные социальные коды, которые влияют на выживших, женщин и детей в условиях перемещения.</p> <p>Ключевой вопрос: Какое поведение, слова и отношение к лицам, пережившим жестокое обращение и насилие, наиболее оскорбительно, по вашему мнению, и угрожает их чувству безопасности и защиты?</p>
<p>Тема: Количество семей, в которых один или несколько членов с ограниченными возможностями, которые сталкиваются с барьерами в участии в жизни семьи и общества.</p> <p>Ключевые вопросы: Сколько семей имеют одного или более членов с ограниченными возможностями? С какими препятствиями сталкиваются люди с ограниченными возможностями?</p>	<p>Тема: Описание барьеров и препятствий, с которыми сталкиваются люди с ограниченными возможностями при получении доступа к услугам поддержки.</p> <p>Ключевые вопросы: Какие услуги поддержки доступны для вас? С какими трудностями и препятствиями вы сталкиваетесь при получении доступа к этим услугам?</p>
<p>Тема: Перечислите наиболее важные религиозные ритуалы, гражданские праздники и семейные мероприятия, которые обычно проводятся в пострадавших сообществах и/или их подгруппах.</p> <p>Ключевой вопрос: Какие наиболее значимые религиозные праздники и общественные церемонии в пострадавших сообществах или конкретных подгруппах/семьях?</p>	<p>Тема: Выявление пострадавшими коллективных и семейных практик, которые дают чувство принадлежности и идентичности людям, которые разделяют такие культурные практики, как духовные верования, художественная эстетика, декоративно-прикладное искусство и кулинария.</p> <p>Ключевой вопрос: Какие виды религиозных праздников и ритуалов, общественных церемоний или собраний, творческой деятельности или домашних обязанностей вам больше всего нравится посещать и выполнять, и почему?</p>

В чрезвычайных ситуациях МОМ обычно использует **процедуру экспресс-оценки ПЗПС**, которая содержит количественные элементы (опросы), качественные элементы (интервью) и наблюдения. Протокол и методология могут быть:

- Очень простыми, в случае оценок, проводимых непосредственно после разрушительного события или перемещения в условиях недостатка ресурсов (см., например, **МОМ, 2014**);
- Более сложными, например, в ситуациях затянувшегося перемещения, или в ситуациях, когда можно найти экспертов-интервьюеров (см., например, **МОМ, 2010с**).

В целом, наилучший способ действий руководителя по ПЗПС и его команде - разработать методы и инструменты, которые учитывают вышеупомянутые либо другие ресурсы, и выбрать те, которые подходят для данного контекста, более ориентированы на сообщество, выполнимы за определенное время и с имеющимися ресурсами, и соответствуют масштабам и типу программы, которую агентство может реально осуществить. Кроме того, инструменты,

особенно те, которые являются идеографическими, можно будет трансформировать, добавляя или удаляя определенные элементы. Например, каждый из инструментов оценки МОМ ПЗПС не следует рассматривать как окончательный вариант, а как список вопросов и пунктов, которые при необходимости можно сократить, расширить или расставить приоритеты. Кроме того, какие бы методы и инструменты ни использовались, они должны быть привязаны и адаптированы к конкретным языкам участников, к культурному контексту и стадии чрезвычайной ситуации. Это должно быть совместной деятельностью международной и национальной команд МОМ, участвующих в оценке, и проектного комитета или якорных организаций сообщества, определенных на данном этапе. Анализ контекста может быть запланирован для лучшего понимания социальных, политических, культурных и экономических аспектов меняющейся среды, в которой живет пострадавшее население.

Вставка 17

Оценка распространенности психических расстройств: Предостережения

Проведение различия между тем, что является ненормальным «патологией» и тем, что является нормальной эмоциональной реакцией на ненормальное событие - это глобальная проблема. Крупномасштабные эпидемиологические исследования, особенно те, которые не были подтверждены в плане культуры, могут не найти различий между ними. Например, плохой сон может быть «симптомом» или ожидаемой реакцией на неблагоприятный или стрессовый фактор. Это может означать, что показатели расстройств могут быть завышены, когда локальные проявления адаптивных дистрессов путают с психопатологией. Любое исследование распространенности психических расстройств должно начинаться с этнографического понимания жизненного опыта людей и различных социальных и культурных проявлений дистресса, чтобы найти целостные и точные описания. К ним относятся:

- Культурные рамки психических расстройств и связанные с ними системы верований;
- Отношение сообщества к психическим расстройствам и их влияние;
- Соответствующая информация о социальных, культурных, религиозных, экономических и политических структурах и динамике (например, конфликтные вопросы, этнические/классовые разделения, индивидуализм/коллективизм);
- Этнографическая информация о соответствующих социокультурных нормах и практиках;
- Понимание влияния контекста чрезвычайной ситуации на вышеперечисленное.

Кроме того, диагностические (психиатрические) вопросники нуждаются в валидации, а клинические интервью являются лучшими факторами прогнозирования, нежели опросники и самоотчеты. Фактически, если вопросники просто переведены, но не утверждены, и проводятся интервьюерами, которые не являются профессионалами (в области психического здоровья), результаты могут ввести в заблуждение. Следует отметить, что оценки - это не то же самое, что эпидемиологические исследования, и сбор данных о распространенности психических расстройств редко бывает возможным или полезным в рамках первоначальной оценки.

3.2.5.2 Выбор целевых групп и интервьюируемых лиц

Оценки на основе широкого участия проводятся с различными представителями населения, чтобы понять конкретные потребности, ресурсы, возможности и предложения, а также проверить достоверность существующего набора информации.

Набор инструментов MOM включает в себя специальные блоки вопросов для национальных участников, международных участников, местных/общинных участников и пострадавших семей. Другие инструменты в наборе инструментов ВОЗ и УВКБ ООН (ВОЗ и УВКБ ООН, 2012) могут быть адресованы только пострадавшим лицам или группам. В любой ситуации участники могут быть выбраны случайным образом, и, в зависимости от цели, должно быть обеспечено соответствующее участие мужчин и женщин, а также людей разного возраста, этно-конфессионально, социально-экономически и культурно различающихся групп, включая разные группы мигрантов, если это уместно. Для того, чтобы были представлены соответствующие сообщества и подгруппы, можно использовать целенаправленную выборку (см. вставку 18). Всегда предпочтительнее смешанный подход, который остается случайным при отборе участников, но устанавливает минимальную и максимальную квоты людей для проведения интервью для каждой репрезентативной группы.

Вставка 18

Целенаправленная выборка

«Целенаправленная выборка (также известная как детерминированная, избирательная или субъективная выборка) — это метод выборки, при которой исследователь полагается на свое собственное суждение при выборе членов популяции для участия в исследовании... Метод целенаправленной выборки может оказаться эффективным, когда только ограниченное количество людей может служить источником первичных данных в силу характера плана исследования, а также целей и задач. Например, для исследования, анализирующего влияние личной трагедии, такой как семейная утрата, на производительность менеджеров высшего звена, исследователь может использовать свое собственное суждение для того, чтобы выбрать менеджеров высшего звена, которые могли бы принять участие в углубленном интервью».

Определение взято с сайта «Методология исследования», см. [здесь](#).



Необходимо учитывать язык и культуру. Может возникнуть необходимость в разработке словаря слов, фраз и выражений в соответствии с пониманием, культурной практикой и системой верований пострадавшего населения. Например, когда говорят о чувствах, не зная, что слово «чувство» в том или ином языке означает только физические



ощущения, существует риск неправильно оценить собранную информацию, что может привести к далеко идущим последствиям для вмешательства.

3.2.5.3 Выбор интервьюеров

Необходимо отобрать команду, которая будет проводить оценку. Размер команды должен быть определен в зависимости от количества и удаленности участков, размера выборки для интервью, их местонахождения, а также временных рамок и бюджета. Следующие моменты следует учитывать при подборе персонала для оценки:

- **Техническая экспертиза:** убедитесь, что команда или лица, участвующие в оценке обладают соответствующим или наиболее подходящим опытом и возможностями.
- **Личные качества:** хорошая коммуникабельность, способность к состраданию, умение хорошо слушать, основные навыки составления отчетности.
- **Контекст:** в идеале, группа по оценке состоит из представителей как принимающего, так и перемещенных сообществ, или, по крайней мере, из профессионалов, знакомых с местным контекстом и языком, используемым в районе, где будет проводиться оценка. Если это невозможно, по крайней мере, культурный посредник или переводчик должен сопровождать интервью.
- **Вовлечение сообществ:** обязательно привлекать сообщества и включать их членов в группу оценки. Дополнительную информацию о подборе команды можно найти в главе **«Психосоциальные мобильные команды»**.

В зависимости от контекста, можно ожидать, что каждый член команды проведет 3 - 4 индивидуальных интервью или 2-3 фокус-группы в день, плюс отчетность.

3.2.5.4 Обучение интервьюеров

Перед началом оценки все интервьюеры должны пройти обучение:

- Навыкам проведения интервью и общения;
- Навыкам ведения документации;

- Аналитическим навыкам и навыкам решения проблем;
- Пониманию основных вопросов психического здоровья и психосоциальных проблем;
- Принципам этики, конфиденциальности и информированного согласия;
- Первой психологической помощи (ппп) для оказания поддержки опрашиваемым в случае необходимости;
- Администрированию специальных инструментов, используемых для оценки, включая вопросы вашингтонской группы для сбора данных об инвалидности. См. Раздел **«как задавать вопросы вашингтонской группы»**.

В чрезвычайных ситуациях, когда протоколы готовятся в спешке, тренинг может состоять из семинара с целью обсуждения и корректировки протоколов на основе обратной связи, полученной слушателями с точки зрения пригодности, лексики, культурных элементов и возможно, стигматизирующих элементов протокола. Иногда некоторые пункты необходимо будет исключить, потому что они могут быть непонятны команде.

Важным элементом обучения является постоянное наблюдение и поддержка во время сбора данных (см. главу **«Техническая супервизия»**). Обучение в идеале должно занимать не менее трех и не более пяти дней.

3.2.6 Сбор данных

Методология проведения качественного сбора данных должна включать следующие пункты, когда это возможно:

- Чтение ситуационного анализа, по крайней мере, с трех точек зрения, включая внешнюю и с точки зрения сообщества (триангуляция информации), при проведении интервью с ключевыми информантами и при прямых наблюдениях на местах.
- Встречи с общественными и религиозными лидерами, заинтересованными сторонами, учителями, медицинскими работниками, фокусирующие групповые обсуждения с членами сообщества, страдающими психи-

ческими, неврологическими расстройствами и расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ, людьми с ограниченными возможностями, членами их семей и родственниками.

- Использование различных визуальных инструментов (фотографии, рисунки, смайлики) и интерактивных упражнений (совместное ранжирование, голосование, прогулки), чтобы дети и лица с низким уровнем формального образования также могли принять активное участие.
- Консультации с населением, которые должны проводиться посредством полуструктурированных интервью, которые позволяют получить полный спектр качественных данных.
- Совместные мероприятия по картированию, направленные на выявление существующих служб ПЗПСП для перенаправления и человеческих ресурсов (перемещенных медицинских работников, преподавателей, тренеров), которые необходимо провести на этом этапе, а также социальные диаграммы, которые должны быть созданы в лагерях, транзитных

центрах и микрорайонах, принимающих внутренне перемещенных лиц, беженцев и мигрантов.

Важно проинформировать участников дискуссии и руководителей, что сбор данных является частью учебного процесса и может быть повторен на более поздних этапах. Сбор данных будет варьироваться в зависимости от принятой методологии. Важно учитывать, что при сборе данных в первую очередь, необходимо следовать этическим принципам и стандартам участия, основанным на Руководящих принципах Межведомственного постоянного комитета (МПК) по ПЗПСП в чрезвычайных ситуациях (**IASC, 2007:8**). В связи с этим, сбор данных должен быть обязательно конфиденциальным, обеспечивать анонимность и основываться на добровольном участии и информированном согласии. Он будет проводиться в сжатые сроки, учитывая высокую волатильность обстановки в чрезвычайной ситуации, и для того, чтобы своевременно предоставить информацию для программы.

Интервьюеры, как правило, будут разделены по секторам лагеря или района, и каждая команда



Клиническая оценка, центр IDP, Сана, Йемен. @ MOM 2014



будет состоять из представителей разных гендеров, что позволит участникам выбрать гендер оценщика.

Следует обеспечить устный перевод и культурное посредничество при необходимости.

Учитывая тот факт, что у участников могут быть противоречивые потребности, следует избегать длительных интервью. В некоторых случаях предпочтительнее провести несколько интервью, вместо одного очень длительного.

Особенно когда оценка включает клинические компоненты, необходимо создать систему направления к специалистам до проведения оценки. Кроме того, сбор данных должен быть чувствительным к конфликтам и ограничиваться минимальным нарушением ткани сообщества, которое может быть вызвано способами сбора данных. Эти способы лучше всего оценить и проанализировать вместе с проектным комитетом и командой проекта, а также с менеджерами лагерей и другими местными властями.

Ключевые моменты, которые необходимо рассмотреть с точки зрения подходов на базе сообществ включают:

- Культурную чувствительность, гендерное разнообразие и инклюзивность. Например, обсуждение сексуального насилия с женщиной в смешанной группе может привести впоследствии к наказанию или исключению женщины. На другом уровне, если инструмент адресован семье как группе, мужчина-глава семьи может играть важную роль, а фокус-группы с участием женщин и более молодых людей могут стать необходимыми, чтобы сбалансировать информацию.
- Властные отношения. Люди, обладающие властью, могут осуществлять контроль над тем, что говорится публично, или участники могут осуществлять самоцензуру в их присутствии.
- Все участники, вовлеченные в оценку, сохраняют определенную степень предвзятого знания, что может привести к маргинализации альтернативных взглядов конкретной группы. Поэтому следует уделять постоянное внимание стигме и предубеждениям в отношении и внутри определенных групп, включая гуманитарное сообщество.

- Фокус-группа не всегда является репрезентативной в отношении наиболее насущных потребностей всего пострадавшего населения, поскольку некоторые люди могут монополизировать обсуждение в фокус-группе, особенно в отношении чувствительных тем. Может быть, будет полезно вывести такого человека из групповой динамики и перейти к индивидуальное интервью, потому что у него есть такая четкая информация и мнение.

Вставка 19

Структура власти

При работе в рамках подхода, основанного на сообществе, жизненно важным является признание роли, которую играют властные структуры в сообществе, поэтому необходимо способствовать проведению параллельных интервью, созданию фокус-групп с отдельными людьми или небольшими группами, поскольку может быть неуместно обсуждать определенные вопросы в большой группе. Очень важно создать пространство, в котором люди могут открыто говорить. Разделение групп по гендеру и возрасту может быть полезным для оценки, но при этом учет социальной, религиозной и культурной динамики конкретного контекста чрезвычайной ситуации гарантирует, что все голоса будут услышаны, и что каждый сможет определить свои потребности, проблемы и ресурсы, что может привести к более богатым результатам, таким как в этом примере:

Спросите молодых мужчин, что, по их мнению, является наиболее важным вопросом для женщин в их общине. Женщины в это время в небольшой группе обсуждают то, что важно для них. Когда все снова собираются вместе, мужчинам предоставляется возможность поделиться своими мыслями с группой о том, что женщины считают важным в данный момент времени в их жизни. Обычно они ошибаются, и это вызывает много смеха. Затем роли меняются, чтобы у каждого был шанс ошибиться и посмеяться так, что мы чувствуем, что смеемся вместе с людьми, а не над людьми (Slieper, 2009:16).

Такое упражнение на размышление должно проводиться только в начале встречи и только работниками, имеющими опыт. Оно может быть совершенно неуместным или неэффективным в сообществах, где женщинам не разрешается осуждать **мужчин**.



3.2.7 Анализ данных и обсуждение с соответствующими заинтересованными сторонами

Процедуры анализа данных также в значительной степени зависят от методологии, принятой для вовлечения сообществ и сбора информации. Идеографические и качественные инструменты, как правило, сложнее для чтения, чем номотетические количественные инструменты. Процедуры, с помощью которых будут анализироваться данные, и необходимый потенциал должны быть рассмотрены с самого начала разработки оценки (см. рис. 8).

Рис. 8. Анализ данных

Анализ данных количественного номотетического инструмента	Анализ социальных сетей, кластерный анализ, анализ тенденций, описательный статистический анализ, анализ заболеваемости и распространенности, анализ регрессий и корреляций
Анализ данных качественного идеографического инструмента	Дискурс-анализ, нарративный анализ, контент-анализ, обоснованный анализ (темы, категории и коды), рамочный анализ
Анализ данных смешанного метода	Дополнительный анализ, сравнительный анализ, контекстный анализ, инференциальный анализ

Предварительный анализ и сгруппированные выводы должны быть представлены и обсуждены, насколько это возможно, с представителями сообщества с использованием визуальных средств, таких как графики, диаграммы, рисунки и фотографии. Эти встречи могут включать:

- Группы по оценке, в которые входят эксперты или активисты из пострадавших сообществ;
- Проектный комитет или соответствующие заинтересованные стороны (включая, по крайней мере, тех, кто был опрошен);
- Местных лидеров и представителей пострадавших групп населения, включая представителей наиболее уязвимых категорий.

Это гарантирует, что интерпретации будут в большей степени соответствовать восприятию сообщества, и позволит избежать недоразумений. Данный аналитический процесс с точки зрения вовлечения сообщества также направлен на определение местных ресурсов, которые необходимо мобилизовать на этапе реализации, а также мониторинга и оценки мероприятий.

При проведении MOM экспресс-оценок ПЗПСП, результаты представляются на основе системной сетки Реноса Пападопулоса, включающей в себя результаты и итоги. См. [здесь](#).

Для изучения смотри полное исследование [здесь](#). Более позднее исследование, в котором использовалась аналогичная, но упрощенная модель: Оценка ПЗПСП, проведенная в Южном Судане в 2014 году, см. [здесь](#).



3.2.8 Обсуждение и распространение

Полученные результаты и анализ данных должны быть обсуждены со всеми заинтересованными сторонами: НПО, правительством, представителями сообществ небольших коммун. После обсуждения, полученные результаты и анализ данных должны прояснить потребности и имеющиеся ресурсы, а также выработать актуальные программные рекомендации, включая оценку препятствий, ошибочных представлений или любых вопросов достоверности, связанных с оценкой. Полученные результаты (например, отчет, резюме и/или презентация) должны быть, по возможности, представ-

лены на местном языке и в культурно приемлемой форме. Для целей настоящего пособия полученные результаты и рекомендации оценки должны быть доведены до сведения системы МПК, особенно если есть рекомендации для других секторов ПЗПСП, и до партнеров из академических кругов через определенных специалистов и членов проектного комитета. Специалисты и члены проектного комитета могут описать полученные результаты и рекомендации конкретным сообществам и подгруппам с перспективой активации или восстановления индивидуальных и коллективных ресурсов, снижая риск «выученной беспомощности», порожденной целым рядом проблем и выявленной в ходе оценки.

→ 3.3. ПРОБЛЕМЫ И СООБРАЖЕНИЯ

Существует множество сложностей, связанных с фазой оценки в чрезвычайных ситуациях:

- Может быть проблематично добраться до отдаленных районов, которые сильно пострадали от чрезвычайной ситуации, чтобы были представлены все подгруппы сообщества (по социальному статусу, этно-религиозному, политическому) в группе по оценке, а также в опрошенном населении (включая пожилых людей, женщин, мужчин, молодежь, детей, лиц с психическими проблемами и/или ограниченными возможностями). Вовлечение сообщества и работа с партнерами могут помочь смягчить эту проблему.

- Оценки могут породить ложные ожидания в сообществах. Важно заранее проинформировать их о целях оценки, и быть честным в отношении целей.
- Может оказаться сложным обучить людей из сообщества для обеспечения высококачественного, безопасного, культурного и этичного сбора данных, поскольку также существуют временные ограничения.
- Анализ данных часто затруднен из-за отсутствия статистических знаний в командах ПЗПСП. Важно выбрать цели оценки, а также методологию, основываясь на существующих возможностях анализа, в противном случае, многие усилия будут сведены на нет из-за невозможности осмысленного анализа собранных данных.
- Может оказаться сложным собрать чувствительные данные, такие как сведения о нарушениях прав человека, и обеспечить конфиденциальность сбора данных (**UNFPA, 2014**).
- Инструменты имеют ограничения, как уже описано в этой главе.



Причины отказа от проведения оценки:

- Проведение оценки потребностей подвергает сборщиков данных или опрашиваемых в опасность или может причинить вред;
- Население чувствует себя слишком часто оцениваемым и, возможно, враждебно относится к дополнительным оценкам потребностей.



Таблица 2. ДА и НЕТ

ДА	НЕТ
Соблюдайте этические принципы и учитывайте опасения по поводу защиты	Не причиняйте вреда
Собирайте только ту информацию, которая будет использована для разработки взаимодействия	Не собирайте информацию, которая не повлияет на программные решения
Координируйте оценки со всеми заинтересованными сторонами	Не собирайте информацию без участия других сторон
Вовлекайте затронутые сообщества в разработку, анализ и принятие решений	Не пренебрегайте мнением тех, кто пострадал от гуманитарного кризиса
Оценивайте проблемы и ресурсы	Не фокусируйтесь только на проблемах
Убедитесь, что инструменты оценки соответствуют культурным особенностям	Не используйте методы оценки в разных культурах вслепую
Приспосабливайте каждую оценку к конкретной ситуации и фазе кризиса	Не используйте стандартизированный пакет оценок
Заранее проверьте, что уже известно в данной местности	Не начинайте сразу же собирать новую информацию
Включайте различные слои населения, возрастные, гендерные, этнические и религиозные группы	Не забывайте о «молчаливых» группах
Будьте внимательны к конфликтам и напряженности	Не подвергайте людей риску, задавая им вопросы
Убедитесь, что группы по оценке обучены и осведомлены о местном контексте, сбалансированы с точки зрения гендерной принадлежности, и включают представителей населения	
Убедитесь, что оценка является своевременной и адаптирована к фазе гуманитарного кризиса	

Источник: на основе Вентевогель и Шинина (2009).

Тематическая группа МПК по подходам к ПЗПСП на базе сообщества провела онлайн-обмен мнениями по проблемам, связанным с анализом, мониторингом и оценкой, видеозапись которого можно найти [здесь](#).



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

International Medical Corps (IMC)

2016 *Rapid Mental Health and Psychosocial Support Assessment: Needs, Services, and Recommendations for Support to Individuals Affected by the Mosul Emergency.* IMC, Erbil, Iraq.



2017 *Ethnographic Assessment of Psychosocial Needs of Children at Vasilika Camp.* IMC, Athens.



International Organization for Migration (IOM)

2011 *Who am I? Assessment of Psychosocial Needs and Suicide Risk Factors Among Bhutanese Refugees in Nepal and After the Third Country Resettlement.* IOM, Kathmandu, Nepal.



Другие ссылки см. в полной библиографии [здесь](#).



4. ПСИХОСОЦИАЛЬНЫЕ МОБИЛЬНЫЕ КОМАНДЫ



→ 4.1. ЧТО ДОЛЖНЫ ЗНАТЬ РУКОВОДИТЕЛИ ПРОГРАММ ПО ПЗПСП

В программах MOM по ПЗПСП БС в условиях последствий чрезвычайных ситуаций обычно используется стандартизированный подход: психосоциальные мобильные команды (ПМК). ПМК — это многопрофильные команды психосоциальной поддержки, которые предоставляют услуги не в учреждениях, а на базе сообществ, поэтому они и называются мобильными. Они были задействованы MOM для удовлетворения потребностей перемещенных лиц в ПЗПСП во многих чрезвычайных ситуациях на протяжении двух десятилетий, в том числе в Чаде, Гаити, Ливане, Ливии, Непале, Нигерии, Сербии, Южном Судане, Шри-Ланке, Косово² и многих других. Хотя многие элементы работы команд зависят от размера, качества, характеристик, культурного контекста и существующих потенциалов ПЗПСП в каждой чрезвычайной ситуации, был определен ряд общих стандартов и предлагаемых процессов.

Ключевыми сильными сторонами ПМК оказались:

- Многодисциплинарный состав: объединенный опыт целого ряда членов команды используется для предоставления комплексного ухода на базе сообщества за отдельными лицами, семьями и группам (MOM, 2016).
- Коллективный подход: в состав команд входят члены заинтересованных сообществ с различным уровнем образования, культурной компетентностью и профессиональными навыками.
- Возможность гибко подходить к составлению программ (сайты, ответы, время), что является существенным фактором при работе с чрезвычайными ситуациями.
- Мобильный характер и близость к сообществам, позволяющий работать с разбросом во времени и на этапах перемещения.
- Доступность услуг для женщин, людей с ограниченными возможностями, пожилых людей, многодетных семей и для других

людей, которые могут испытывать ограничения в передвижении.

Данная глава пособия иллюстрирует процесс создания и поддержания ПМК, скорее в терминах командной работы, чем работы по заданию. Фактическая деятельность и услуги, предлагаемые командами, описаны в последующих частях пособия. Глава в основном иллюстрирует опыт работы ПМК, но ее общие принципы и методы набора персонала могут быть применены к любой команде ПЗПСП.

4.1.1 Состав ПМК MOM и чем занимаются члены команды

Каждая команда состоит из шести членов со следующими квалификациями/ролями:

- Начальник команды координирует деятельность команды, увязывает потребности команды с потребностями руководства проекта, выявляет пробелы в обучении, поддерживает команды в разработке мероприятий, основанных на оцененных потребностях, и занимается мониторингом на уровне результатов (см. главу «**Мониторинг и оценка**») и отчетностью. При надлежащем обучении начальники команд могут также выступать в качестве ответственных руководителей команд (см. главу «**Техническая супервизия и обучение**»).
- Член команды, которому поручено непосредственно проводить индивидуальное и групповое психологическое консультирование и поддержку или организовывать их предоставление и присутствовать на этих мероприятиях. В идеале этот член команды должен быть клиническим или консультативным психологом или консультантом. В ситуациях, когда этот профиль недоступен, эти функции может выполнять социальный работник или консультант по вопросам здоровья, духовный консультант, акушерка или проверенный временем работник, который будет находиться под наблюдением и проходить обучение в соответствии со **сферой** деятельности команды.



² Ссылки на Косово следует понимать в контексте резолюции 1244 (1999) Совета Безопасности ООН.

- Член команды, которому поручена социальная поддержка, включая перенаправление в дополнительные службы и организации социальной поддержки, а также семейное посредничество и ведение дел. В идеале это будет социальный работник. Если нет социальных работников, эту функцию может выполнять консультант или социальный активист, а **обучение и контроль будут адаптированы соответственно.**
- Член команды, которому поручена организация занятий по повышению осведомленности, психологическому просвещению, информационно-просветительских занятий и неформальных образовательных мероприятий для сообщества. Этот специалист будет педагогом или инструктором.
- Член команды, которому поручена организация и продвижение культурных, социальных, спортивных и развлекательных мероприятий, как в плане структурированной деятельности, которой они непосредственно способствуют, так и в плане мобилизации, поддержки, оформления и объединении в сеть уже существующих мероприятий. Этот специалист обычно является художником, антропологом, спортивным тренером или культурным и социальным организатором (активист, журналист, аниматор). Его называют актером-аниматором.
- Мобилизатор сообщества, который хорошо понимает сообщество и помогает в мобилизации его различных секторов. Это может быть кто-то, кто является частью основной команды, либо тот, кто действует как контактное лицо сообщества для команды. Контактное лицо сообщества отличается от мобилизатора, поскольку его функция заключается в основном в поддержке и не требует полного рабочего дня. Более того, работник, исполняющий функции контактно-

го лица сообщества, не является мобильным, а привязан к определенному сектору лагеря или району.

В команду могут быть включены:

- член команды, которому поручена медиация мелких конфликтов (см. главу **«Интеграция ПЗПС в трансформацию и медиацию конфликтов»**);
- медицинский работник (как правило, медсестра/медбрат) в случае, если никто другой не оказывает медицинские услуги, и только на время, необходимое для устранения пробела.

См. соответствующее положение об обязанностях **здесь.**

Вставка 20 Подбор ПМК

В некоторых контекстах один или несколько из этих профилей может не существовать или не быть представленным в местах перемещения. В этих случаях команды отбираются среди наиболее подходящих профессионалов или активистов, основываясь на оценке их потенциала. В связи с этим частота и объем супервизий, а также обучения строго связаны с существующими возможностями внутри команд, характером потребностей, за которые отвечает команда, и типом/контекстом чрезвычайной ситуации (см. главу **«Техническая супервизия и обучение»**).

ПМК начинают свое взаимодействие с сообществами с оценки потребностей конкретных участков и/или групп, на основе оценки MOM и других инструментов оценки и картирования (см. главу 3 «Оценка и картирование»).



Затем они оказывают психосоциальную поддержку на основе многоуровневого подхода, предложенного в пирамиде **вмешательства** ПЗПСП, охватывая первый уровень (базовые услуги и безопасность, в основном в плане информации, координации на местах, разъяснительной работы и направлении к услугам); второй уровень (поддержка сообщества и семьи); и третий уровень (целенаправленные услуги), создавая перенаправления в команды, отвечающие за клиническое направление и **последующее наблюдение**, либо в службы или агентства, предоставляющие клиническую помощь людям с психическими расстройствами. См. **вставку 22**.

Их подход двоякий. Чаще всего мобильные команды оказывают поддержку посредством:

- прямого предоставления услуг и мероприятий; и
- мобилизации и поддержки общественных ресурсов.

В целом, каждый из членов команды имеет свою собственную функцию, но все они сотрудничают в оценке потребностей и разработке вмешательства. Они направляют клиентов (отдельных лиц и группы) друг к другу, и когда они считают, что их внутренняя поддержка недостаточна, они обращаются за помощью и консультацией со стороны международных или старших национальных экспертов в рамках программы (менеджер и руководитель).

Каждый из них способен оказать первую психологическую помощь (**ППП**).

Педагоги готовят и распространяют информацию, связанную с психосоциальным благополучием и укреплением здоровья. Они предоставляют или организуют предоставление неформального образования детям и подросткам, а также организуют безопасные и дружественные по отношению к детям пространства. Кроме того, они организуют занятия по неформальному образованию для взрослых и поддерживают образовательные и просветительские мероприятия, организованные другими членами команды.

Социальные работники занимаются социально уязвимыми случаями и направляют их к постав-

щикам услуг, которые были предварительно нанесены на карту и мобилизованы. Кроме того, они оказывают поддержку в восстановлении общественных сетей поддержки и безопасности, а также участвуют в семейных медиациях.

Творческие работники или аниматоры вовлекают сообщества в традиционные, культурные и религиозные мероприятия, что помогает им сохранить чувство самобытности. Это включает в себя традиционные мастерские искусств и ремесел, которые используются как приносящие доход виды деятельности, а также как форма психосоциальной поддержки (Бабкок и др., 2016). Они также могут организовывать и предлагать конкретные структурированные культурные и художественные мероприятия в форме семинаров и/или мероприятий, которые способствуют самовыражению с помощью художественных средств, либо напрямую, либо путем мобилизации существующих творческих ресурсов.

Консультанты в команде предлагают (неспециализированное) индивидуальное или групповое консультирование людям, которых они непосредственно выявляют, или которые обращаются к ним за помощью, или направляются другими членами команды; обучают других ключевых людей в сообществе **системам** «от приятеля к приятелю» и **ППП**.

Конфликтные медиаторы принимают участие в урегулировании мелких семейных и общественных конфликтов, в то время как медсестры или другие медицинские работники занимаются направлением в медицинские учреждения и помогают педагогам в разработке мероприятий по повышению осведомленности о здоровье.

Мобилизатор сообщества или контактное лицо сообщества поддерживает команду, делясь с ней соответствующей информацией о безопасности и социальной ситуации на местах на ежедневной основе, поддерживает связь с местными органами власти и субъектами, а также информирует население о деятельности команд и напоминает о ней.

Более подробно об особенностях всех секторов участия команд рассказывается в последующих главах.

Вставка 21


Местные партнеры

В некоторых контекстах МОМ может оказаться не в состоянии непосредственно набирать людей для создания мобильной команды, или же подобные многофункциональные общественные структуры уже существуют. В таких ситуациях менеджер должен работать через определенных местных партнеров. Картографический анализ (см. главу «**Оценка и картирование**») помогает определить местные заинтересованные стороны и имеющиеся ресурсы, а также МОМ предоставит дополнительные программы, такие как тренинги, технические супервизии и другие инициативы по наращиванию потенциала (см. главу «**Техническая супервизия и обучение**»)

- **Конфликтов и чувствительности к конфликтам;**
- Концепций и потребностей пзпсп.

В идеале, после принятия положения о круге обязанностей, различные должности будут объявлены через министерства, местные органы власти, соответствующие факультеты местных университетов, группы по интересам, профессиональные и гражданские организации, веб-сайты и СМИ. Затем будут сформированы ПМК с учетом их языковых навыков, опыта, рекомендаций, этнической принадлежности, национальности, гендерного баланса, образования, и, в идеале, баланса между членами принимающего сообщества и перемещенного мигрантского сообщества. При этом следует отметить, что не всегда так происходит из-за бюрократических барьеров, необходимости разрешения на работу и других препятствий.

Учитывая неотъемлемую взаимосвязь между развитием чрезвычайных ситуаций и того факта, что зачастую профессиональных ресурсов в таких ситуациях мало, а ПМК имеют обширный объем курирования и обучения, члены команд также могут быть назначены из числа сотрудников университетских факультетов, министерств, а также существующих профессиональных групп и групп гражданского общества. Такое привлечение может принимать форму прикомандирования, внеурочной волонтерской работы или неполного рабочего дня, по договоренности с соответствующими работодателями. Это позволит соответствующим учреждениям, университетам и организациям гражданского общества приобретать знания и обученных сотрудников в долгосрочной перспективе, обеспечивая устойчивость. В дополнение к основной команде, другие члены могут быть прикреплены к командам и включены в тренинги на основе выявленных потребностей или на определенные периоды времени, с учетом поставленной цели по наращиванию потенциала. Запуск программы с проведения разъяснительных и информационно-просветительских мероприятий может дать программе больше шансов на успех. Чтобы программа была лучше воспринята, сообщество должно быть проинформировано о роли и функциях команды до начала деятельности по ПЗПСП.

 **4.2. ЧТО ДОЛЖНЫ ДЕЛАТЬ РУКОВОДИТЕЛИ ПРОГРАММ ПО ПЗПСП**

4.2.1 Как отбираются члены ПМК

МОМ, как и любое другое агентство, использует устоявшийся набор практик, от набора до развертывания, которым необходимо следовать в таких случаях. В данной главе мы не будем останавливаться на административных процедурах и типах контрактов, а рассмотрим общие принципы отбора. ПМК в МОМ и других агентствах, создаются путем активной мобилизации сообществ, с тем, чтобы охватить людей в лагерях, транзитных центрах, городских и сельских районах. Поэтому подбор команд приобретает первостепенное значение. Применение подхода на базе сообщества к отбору и составу команды требует хорошего взаимодействия и понимания:

- Сообщества и подгрупп, и их **динамики;**
- Экономических, социальных и политических условий и их участников (заинтересованные стороны, лидеры, влиятельные личности);

Вставка 22

Уход за людьми с тяжелыми психическими расстройствами

ПМК не занимаются непосредственно клинической поддержкой людей с тяжелыми психическими расстройствами. Как правило, их работу дополняют специальные более мелкие команды, состоящие из медицинских консультантов и, по возможности, психиатрических медицинских работников. Они обычно получают направления от ПМК и других субъектов, после подписания информированного согласия, назначают прием и организуют, после консультации с менеджером или руководителем, транспортировку нуждающегося лица в ближайшее психиатрическое или медицинское учреждение; занимаются психологическим просвещением и поддержкой семьи; обеспечивают последующее наблюдение и уход, включая контроль над тем, чтобы предписания выполнялись, а вовлечение клиентов и их семей в деятельность, продвигаемую ПМК, поощрялось. Для получения дополнительной информации см. главу «Поддержка на уровне сообщества для людей с тяжелыми психическими расстройствами».



Вставка 23

Вовлечение академических кругов

Пример вовлечения университетских студентов из Гаити, переживших землетрясение, где вся инфраструктура университета была разрушена, а студенты четвертого курса факультета психологии смогли доучиться до последнего курса, поддерживая ПМК MOM и принимая участие в их тренингах и супервизиях, которые были признаны университетом частью их учебной программы на этот год. Это принесло целому поколению студентов-психологов опыт ознакомления с ситуацией после бедствия, практического оказания психосоциальной поддержки, и помогло университету адаптировать свою учебную программу по психологии на основе полученных ими знаний.

4.2.2 Как проводится обучение и супервизия в ПМК

Супервизия и обучение ПМК имеют решающее значение. Команды проходят непрерывное обучение в различных формах:

- Вводный инструктаж перед развертыванием, охватывающий основные темы ПЗПСП. Это включает в себя введение в руководящие принципы МПК, ПЗПСП на базе сообщества, ППП, навыки общения, этические аспекты, самопомощь и другие необходимые темы.
- Ежемесячные учебные занятия, на которых рассматриваются более специализированные темы. Супервайзер и руководитель решают, какие темы будут представлены, основываясь на возникающих потребностях, выявленных на местах: например, поддержка “равный равному”, ведение случаев, консультирование, **ГН**, работа с детьми, работа с людьми с ограниченными возможностями, творческое взаимодействие, медиация конфликтов, а также темы глав настоящего пособия.
- Обучение на рабочем месте и супервизия. Члены группы проходят обучение и супервизию на рабочем месте. Руководитель и супервайзер могут также организовать обучение на рабочем месте, проводимое внешними экспертами, исходя из конкретных выявленных потребностей в обучении.



Модули вводного и основного обучения должны быть стандартизированы и институционализированы в максимально возможной степени. Для получения дополнительной информации см. главу «Обучение».



4.2.3 Роль хабов в качестве опорных центров для работы команд

Хабы — это управляемые ПМК временные структуры, которые могут меняться по форме и размеру в зависимости от потребностей, но обычно они строятся из того же материала, который используется для других подразделений в лагерях или объектах перемещения (палатки, автофургоны, сборные конструкции, тентовые конструкции), или создаются в существующих



Мобилизация сообщества на объекте ПМК. Психосоциальные мобильные группы, Эфиопия. © MOM 2018

помещениях или квартирах в прилегающем районе. В идеале они включают в себя небольшой офис для управления и консультирования, большой зал для крупных мероприятий и две комнаты для семинаров и занятий, одна из которых может также использоваться для консультирования. Хабы лучше располагать рядом со школами и спортивными площадками, если они есть. Они могут включать в себя:

- Игровые площадки для детей (также для поддержки ухаживающих за детьми, чтобы они могли посещать курсы и психосоциальные занятия);
- Волейбольные/мини-футбольные площадки для содействия спортивным занятиям молодежи, особенно девочек, в безопасных и защищенных местах.

Это должны быть безопасные и защищенные места (выбрать место и возможные защитные меры в координации с подразделением безопасности), и рядом с туалетами для мужчин и женщин, пунктами водоснабжения или пунктами для мытья рук.

Сооружения хаба обычно украшаются изнутри, и, при необходимости, внешне, чтобы создать доброжелательную атмосферу для пострадавшего населения. ПМК мобильны по определению, в том смысле, что они охватывают различные лагеря и районы и адаптируются к перемещениям населения, которое они обслуживают, с целью обеспечения непрерывности вмешательства. Однако в некоторых ситуациях оказалось полезным создать такие хабы в различных секциях лагерей, транзитных центрах, центрах сообществ, принимающих пригородах, которые могут быть использованы командами для организации и осуществления деятельности. Хабы могут быть использованы

для проведения мероприятий, организованных командами, а также мероприятий, организованных членами сообществ, мобилизованными командами, включая встречи, семинары, занятия и другие мероприятия. Мероприятия всегда должны проводиться по расписанию (ежедневно, еженедельно), и о них должно быть хорошее оповещение с помощью досок и визуальных/вербальных объявлений (для тех, кто не умеет читать). Расписание будет зависеть от руководителя команды, а повседневная деятельность центра может быть включена в функции мобилизатора общины, в зависимости от ситуации.

Хабы — это не долгосрочные центры, а временные объекты, которые помогают в материально-технической части работы команд и предоставляют подходящие помещения для проведения мероприятий, требующих повышенной конфиденциальности (консультирование, групповые обсуждения деликатных тем), а также для ритуализации проделанной работы путем прикрепления ее к физическому пространству. Работа команды, однако, остается очень мобильной и регулярно проводится на местах.

4.2.4 Что дальше

Как правило, ПМК или, по крайней мере, их члены, которые являются выходцами из перемещенных сообществ, следуют за населением в его перемещениях. Например, на Гаити, спустя два года после землетрясения, команды по ПЗПСП были полностью вовлечены в процесс возвращения из лагерей в сообщества, предлагая ПЗПСП, направляя к специалистам, а также осуществляя поддержку людей с ограниченными возможностями и других уязвимых лиц, которые возвращались домой или во временные шелтеры (убежища).

Когда население стабилизируется в одном месте в результате переселения, возвращения или потому, что перемещение приобретает затяжной характер, работа команды консолидируется в двух направлениях:

- С одной стороны, если пострадавшее население и власти считают, что все еще существует потребность в ПЗПСП, создаются центры отдыха и консультирования для семей. Эти центры расширяют свои функции по сравнению с чрезвычайными мероприятиями, и поэтому не включены в данное пособие.
- С другой стороны, обучение, проведенное для команд, оценивается и закрепляется в национальной учебной программе, которая может принимать форму программы магистратуры, академической степени, создавая готовность в стране к очередной чрезвычайной ситуации, как это более подробно описано в главе «**Обучение**».



→ 4.3 ПРИМЕР ИЗ ПРАКТИКИ



В качестве примера работы ПМК смотрите **видео** о том, как ПМК использовались в северной части Нигерии. С тех пор проект расширился, и некоторые команды сопровождали перемещенное население при возвращении домой.

→ 4.4. ПРОБЛЕМЫ И СООБРАЖЕНИЯ

Существуют также проблемы, связанные с подходом к отбору команды на базе сообщества:

- Разные языки, на которых говорят принимающее и перемещенное сообщества, могут создать трудности при наборе и обучении наиболее подходящего персонала. В таких случаях следует рассмотреть возможность включения в состав команд культурных посредников (см. главу «**Консультирование**»).
- В некоторых странах сложно набрать в одну и ту же команду женщин и мужчин с одинаковым уровнем образования и профессиональных навыков, из-за культурных



гендерных соображений. В таких ситуациях количество членов команды может быть расширено, чтобы обеспечить гендерный баланс.

- Баланс по этнической принадлежности членов команды с одинаковым уровнем образования и навыков также может быть труднодостижимым в некоторых контекстах. Можно рассмотреть возможность увеличения числа членов команды для включения различных этнических групп.
- Конкуренция между агентствами по оказанию помощи во время гуманитарной операции может иногда препятствовать набору кандидатов или удержанию членов команды после обучения. Это можно смягчить путем заключения межведомственных соглашений и включения представителей других агентств в тренинги, проводимые для команд.
- В то время как разные контракты предлагаются разным членам команды в зависимости от уровня их опыта и предыдущего участия, команды могут позволить добровольцам присоединиться к ним для достижения гибкости и устойчивости. Разные контракты среди членов команды могут создать неудовлетворенность и напряженность в команде, что необходимо решать на основе совместного участия, посредством контроля и четко установленных и прозрачных различий.
- Аналогичным образом, когда команды работают по принципу мобилизационного подхода, разница между членом команды, который получает зарплату, и мобилизованным ресурсом сообщества, который осуществляет деятельность, как правило, бесплатно, может создать «серую зону». В таких случаях важно найти формы вознаграждения для ресурса сообщества (обучение, натуральная компенсация, общественное признание), и определить границы времени и участия между волонтерскими и оплачиваемыми функциями.
- Наконец, конфликты могут возникать внутри команд и между ними, или между командами и другими поставщиками услуг, или некоторыми членами сообщества в силу различных причин,

включая личные качества, культурные и политические взгляды, стрессовые условия работы, которые имеют тенденцию усугубляться со временем. Эти проблемы можно решить в ходе **супервизии**. Также необходимо выделить время и ресурсы на **заботу о персонале**.



Вставка 24

Сколько команд и на какое количество услуг?

Не существует уникальной формулы для расчета количества команд, необходимых для обслуживания определенного количества людей. Это соотношение сильно зависит от предоставляемых услуг, их квалификации, размера проблем, наличия других услуг и сетей поддержки, а также общей численности обслуживаемого населения. В целом, команда из 5 человек должна быть способна предоставлять около 4000 услуг в месяц. Эта цифра включает людей, участвующих в разовых мероприятиях и психологических тренингах, несколько семинаров с участием многочисленных групп пострадавшего населения, спортивные мероприятия и другие мероприятия, проводимые членами команды (от 500 до 800 человек максимум) или при содействии других координаторов или членов сообщества, мобилизованными и контролируруемыми членами команды (до 3500 человек), и не должна рассматриваться как общее количество лиц, получающих консультирование, или ведение случаев, которых не может быть более 30 в месяц на одного выделенного члена команды.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

Bjerneld, M.

2009 Images, Motives and Challenges for Western Health Workers in Humanitarian Aid. *Digital Comprehensive Summaries of Uppsala Dissertations from the Faculty of Medicine* (453).



Kutash, K. et al.

2014 Quality Indicators for Multidisciplinary Team Functioning in Community-Based Children's Mental Health Services. *Administration and Policy in Mental Health and Mental Health Services Research*, 41(1):55–68.



Schininà, G., M. Aboul Hosn, A. Ataya, G. Dieuveut and M. Salem

2010 Psychosocial Response to the Haiti Earthquake: The Experiences of International Organization for Migration. *Intervention*, 8(2):158–164.



Schininà, G., N. Nunes, P. Birot, L. Giardinelli and G. Kios

2016 Mainstreaming Mental Health and Psychosocial Support in Camp Coordination and Camp Management. The Experience of the International Organization for Migration in the North East of Nigeria and South Sudan. *Intervention*, 14(3), 232–244.



Yeboah-Antwi, K., G. Snetro-Plewman, K.Z. Waltensperger, D.H. Hamer, C. Kambikambi, W. MacLeod, S. Filumba, B. Sichamba and D. Marsh

2013 Measuring Teamwork and Taskwork of Community-Based Teams Delivering Life-Saving Health Intervention in Rural Zambia: The Qualitative Study. *BMC Medical Research Methodology*, 13:84.



Другие ссылки смотри в полной библиографии [здесь](#).

5. СОЦИОРЕЛЯЦИОННАЯ И КУЛЬТУРНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ



→ 5.1. ЧТО ДОЛЖНЫ ЗНАТЬ РУКОВОДИТЕЛИ ПРОГРАММ ПО ПЗПСП

Вставка 25 Видео по главе

Данная глава раскрывается в этом **видео**, которое было разработано в качестве дополнения к пособию. Для лучшего понимания информации, представленной в этой главе, пожалуйста, посмотрите видео до или после прочтения материала.

В первой главе был представлен ряд оперативных моделей. Первая модель отводит центральное место социореляционным, культурным и биопсихологическим факторам и тому, как они влияют друг на друга, как в определении психосоциального благополучия, так и в обеспечении эффективной работы **ПЗПСП**. Раздел пособия, включающий главы **«Социореляционная и культурная деятельность», «Творческая и художественная деятельность», «Ритуалы и праздники», «Спорт и игра» и «Неформальное образование и неформальное обучение»**, описывает мероприятия, которые работают в основном на культурном и социореляционном уровнях и могут оказать большое влияние на биопсихологическое благополучие людей, пострадавших от кризиса. Эти мероприятия могут помочь навести мосты между традициями и необходимостью перемен, и, в свою очередь, трансформировать то, с чем сталкиваются отдельные люди и сообщества после кризиса, помогая им сохранить чувство **идентичности**. Учитывая модель составления **программ** по ПЗПСП, эти мероприятия отвечают на страдания отдельных людей и групп, фокусируясь на укреплении факторов жизнестойкости и деятельности, которые традиционно смягчают стресс, в то же время демонстрируют положительные результаты чрезвычайной ситуации с точки зрения навыков, творчества и размышлений. Культура оказывает значительное влияние на благополучие человека, поскольку она укрепляет социальную ткань и дает отдельным людям и сообществам чувство принадлежности и **поддержки**.

Социореляционные и культурные аспекты рассматривают полный спектр программы по психическому здоровью и психосоциальной поддержке на базе сообщества в чрезвычайных ситуациях, включая специализированную психиатрическую помощь и целенаправленные консультационные услуги. Социореляционные и культурные аспекты этих услуг обсуждаются в соответствующих главах (**«Консультирование» и «Поддержка людей с тяжелыми психическими расстройствами на базе сообщества»**). В следующих главах представлены специальные социореляционные и культурные мероприятия, которые в основном могут быть включены в состав программ по ПЗПСП на втором и третьем уровнях **пирамиды ПЗПСП в чрезвычайных ситуациях**.

Руководящие принципы по ПЗПСП в чрезвычайных ситуациях (IASC, 2007) Межведомственного постоянного комитета (МПК) указывают на актуальность культурных, духовных и религиозных практик, как в качестве форм привлечения сообщества, так и в предоставлении психиатрических услуг в соответствии с **Планом мероприятий 5.3 и 6.4**. Эти пункты являются краткими и всеобъемлющими, и их следует рассмотреть в качестве дополнительного чтения.

Что касается детей и семей, то ЮНИСЕФ в *Операционных руководящих принципах: Психическое здоровье на уровне общины и психосоциальная поддержка в гуманитарных условиях: Трехуровневая поддержка детей и семей* (ЮНИСЕФ, 2018), и в **Сборнике ресурсов ЮНИСЕФ по ПЗПСП на уровне сообщества** (ЮНИСЕФ, 2021) предлагает меры по активизации или восстановлению структур сообщества, которые укрепляют социальные сети, защиту и поддержку детей и семей, и эти пособия следует использовать в качестве справочника.

Вставка 26 Защитные меры для детей

Как только в процесс вовлекаются дети, гарантии от жестокого обращения должны быть введены в действие. Они включают в себя поведенческие протоколы для персонала, обучение и системы подачи жалоб. Это касается не только социореляционных и культурных мероприятий, но и вмешательств, основанных на творчестве и искусстве, спорте и игре, неформальном образовании и неформальном обучении. Советы по практической реализации принципов **см. здесь**.



Игры для молодежи с ограниченными возможностями и без таковых. Центр досуга и общения для семей, Мултакана-Абу Слим, Триполи, Ливия. © MOM 2013 / Стефано СПЕССА

Вставка 27 Выбор мероприятий

Выбор мероприятий, описанных в этой и последующих главах, обусловлен операционной структурой MOM и прошлым опытом, и в этом смысле является частичным. В частности, не следует недооценивать социореляционную и культурную значимость социальных медиа и других веб-инструментов в том, как они формируют людей и их восприятие, сознание, ценности, чувство общности, ценность воспоминаний, создание групп и практики социализации, а также реакции на чрезвычайную ситуацию. Пострадавшие сообщества, особенно молодежь и те, кто в постоянном движении, обычно связаны между собой и с внешними сетями через смартфоны и компьютеры в поисках информации, развлечений и рекомендаций. То, как и когда эти связи оказывают влияние на их психическое здоровье и психосоциальное благополучие, также должно быть принято во внимание программами. Хотя здесь и представлены некоторые примеры лучших практик, данная версия пособия не сможет обеспечить полный обзор и осмысление этих возможностей.

Помимо мероприятий, которые будут представлены в следующих главах, основанных на конкретных инструментах, программы ПЗПСР должны поддерживать ряд спонтанных или вынужденных объединений пострадавшего населения с целью укрепления социальной сплоченности и социальной поддержки.

Эти мероприятия очень часто основываются на существующей практике. В любом сообществе и в любой группе у людей есть свои способы взаимоотношений и поддержки друг друга. В некоторых культурах мужчины могут собираться, чтобы поиграть в шахматы или нарды в конце рабочего дня на главной площади, в других женщины могут собираться для совместного приготовления пищи. Эти социореляционные и культурные мероприятия и объединения должны быть восстановлены, им нужно содействовать и помогать после чрезвычайных ситуаций. Например, во время войн на Балканах было отмечено, что традиционно женщины, особенно замужние и в сельской местности, собирались в определенные часы дня, чтобы вместе вязать крючком или на спицах. Это было поводом для них поделиться ресурсами и навыками, общаться и получать социальную поддержку. Во время и после различных балканских войн, многие организации начали оказывать поддержку женщинам, чтобы восстановить эти практики в лагерях, центрах для беженцев и в пострадавших районах. Поддержка варьировалась от контекста к контексту и могла включать в себя разъяснительную работу, предоставление безопасного пространства, предоставление материалов и инструментов, обеспечение доступа к рынкам и ярмаркам, а также в некоторых случаях - организаторов, аниматоров и даже психологов, которые могли бы помочь женщинам использовать эти места для обсуждения в более структурированных и не стигматизирующих формах их психосоциальных проблем и негативных чувств, или могли бы предоставить **обучение психологической самопомощи**. Другим примером является кофейная церемония в Эфиопии. Кофейные церемонии, например, собрания, на ко-



торых женщины обычно жарят, мелют и варят кофейные зерна для семьи, друзей и соседей, играют важную роль в социальной поддержке и предоставляют возможность для позитивной социализации. После перемещения пострадавшие люди больше не могли участвовать в таких церемониях и рассказали, что это повлияло на их способность справляться с трудностями. Программа ПЗПСП предоставила материальную поддержку (чашки, кофе, кастрюли и др.) для возобновления таких церемоний. Кофейные церемонии не только укрепили социальную структуру и систему поддержки, но и облегчили членам команды ПЗПСП взаимодействие с сообществом.

Такие виды деятельности носят социальный характер, не полностью структурированы и, возможно, не валидны. Они находятся между дискуссионными группами, поддержкой средств к существованию, групповым психологическим вмешательством и консультированием, не следуя полностью стандартам ни одного из этих видов деятельности. Тем не менее, в рамках подхода ПЗПСП на базе сообщества они являются фундаментальным инструментом для поддержки сообществ, начиная с их жизнестойкости и традиций. Еще одна трудность заключается в том, что они очень специфичны для конкретного контекста, в то время как гуманитарные вмешательства, как правило, предпочитают мероприятия, которые можно дублировать и масштабировать.

Программы МОМ по ПЗПСП интуитивно нашли способы поддержки групп в проведении спонтанных и традиционных социальных собраний с конкретными целями ПЗПСП.

Эти группы в основном можно разделить на категории:

- **Группа по интересам:** группа, которая собирается вокруг конкретного интереса, увлечения или принадлежности. МОМ в Ираке работает с перемещенными людьми в городских условиях, которые хотят быть активными членами своих новых сообществ. Соседские группы регулярно собираются для обсуждения вопросов, волнующих соседей, таких как вопросы гигиены, декора и другие, и предлагают инициативы по улучшению ситуации, например, кампании по уборке.
- **Группа по занятиям:** группа, которая собирается вокруг какого-либо занятия, например, просмотра телевизора, игры в шахматы, вязания крючком, подготовки церкви или святилища к еженедельным или ежедневным праздникам. В Южном Судане, например, поддерживались женские группы, которые собирались каждую неделю для шитья и вязания крючком украшений и текстиля для воскресной мессы.
- **Проблемно-ориентированная группа:** группа, которая собирается вокруг какой-либо проблемы, например, женщины-главы семьи, мужчины, которые не могут найти работу. В Ираке и Южном Судане МОМ организовывала группы поддержки для женщин, потерявших своих мужей в результате конфликта. Они собираются регулярно, чтобы заниматься общественной деятельностью, такой как вязание, шитье или выпечка сладостей, и общаться с другими женщинами, оказавшимися в такой же ситуации. ПМК поддерживали эти группы с помощью дополнительных занятий по вопросам утраты, горя, жизненных навыков или навыков воспитания детей.
- **Традиционная группа:** собрания пожилых людей общины, группы по традиционным и спонтанным танцам, религиозные/межконфессиональные группы, среди прочих. Целительные церемонии были организованы в Кокс-Базаре в Бангладеш с участием членов общины, которые смогли воссоединиться с различными аспектами своей культуры. Церемонии состояли из трех частей: музыка, чтобы выразить эмоции и переживания; искусство и живопись, чтобы сохранить культуру, историю и обмен индивидуальными и коллективными историями; и третья часть, где каждый участник выбирал символ силы, который представлял их культуру, единство и стойкость. Эти три элемента церемонии имели сильный межпоколенческий компонент, в том смысле, что старшие поколения смогли передать аспекты своей истории и культуры молодому поколению. Целительные церемонии позволили участникам взаимодействовать со своими историческими нарративами, культурной и общинной идентичностью, а также способствовали позитивным механизмам преодоления трудностей и чувству социальной поддержки.

- Структурированная группа: скаутские группы, организованные молодежные группы, студенческие ассоциации.

Часто группы могут относиться к нескольким категориям. Например, в Кокс-Базаре, Бангладеш, МОМ организовала общие кухни, где женщины-беженки из разных частей лагеря могли собираться для совместного приготовления пищи. Это привело к созданию группы, которая в то же время была группой по интересам, основанной на стремлении прокормить семью; группой по занятию, а именно, приготовлению пищи; и проблемно-ориентированной группой, потому что в основном это были уязвимые женщины.

Независимо от их характера, все они могут функционировать как группы взаимопомощи, если их наделить соответствующими полномочиями. Например, группы общих кухонь помогали выявлять и направлять особо нуждавшихся в помощи женщин, а также предоставлять основные формы ПЗПСП, поскольку психологи МОМ проводили время с группами женщин во время приготовления пищи.



5.2 ЧТО ДОЛЖНЫ ДЕЛАТЬ РУКОВОДИТЕЛИ ПРОГРАММ ПО ПЗПСП

Менеджеры должны предусмотреть и разработать программы, которые позволяют поддерживать спонтанные и традиционные формы собраний имеющих конкретные цели и результаты. Хотя они не собираются проводить эти мероприятия, они должны быть осведомлены о процессе, который необходим для их поддержки:

- Оценить, какие традиционные способы собраний существуют в сообществе, с дифференцированным подходом к гендеру и возрасту, как в случае с группами вязальщиц на Балканах.
- Определить, какая поддержка может потребоваться для того, чтобы реактивировать или сохранить эти группы. Это может включать поддержку в натуральной форме, транспорт, или создание помещения, где люди могут встречаться, как они привыкли.
- Определить ценность, которую эти группы и собрания могут иметь для целей программы, например:
 - облегчение точек входа в сообщества и организации оценок и фокус-групп;
 - содействие мобилизации сообществ и агентства;
 - содействие выявлению особо уязвимых лиц или групп и их поддержке.
- Содействовать созданию дополнительных групп, не спонтанных, а созданных в рамках проекта. Они могут быть полезны для поддержки особо уязвимых лиц или для реагирования на выявленные проблемы (например, группы по приготовлению пищи в Кокс-Базаре или группы мужчин в Южном Судане).
- Если группа может иметь конкретный результат ПЗПСП, или разработана для достижения конкретной цели ПЗПСП, важно:
 - определить лидера или фасилитатора группы и обучить его или ее навыкам взаимопомощи и наставничества (см. 5.2.1); или
 - предоставить группе умелого фасилитатора из команды программы ПЗПСП.
- Создать сеть родственных групп посредством обменов, мероприятий или мобилизации групп для поддержки организации ритуалов и праздников, спортивных мероприятий и так далее. В Южном Судане поддерживаемая МОМ культурная танцевальная группа стала широко известной и часто привлекалась для участия в важных общинных церемониях: свадьбах, праздновании рождений и поминальных церемониях. Хотя группа была важна для собственной стратегии преодоления трудностей, она также оказывала влияние на уровне сообщества. В Ираке участники курсов парикмахерского искусства, выпечки, шитья и макияжа часто поддерживали общественную деятельность, используя свои навыки, например, предлагая бесплатные стрижки перед важными праздниками, выпекая сладости для населения, делая игрушки для детей, предлагая услуги парикмахера и визажиста на свадьбах и т. д.
- Осуществлять мониторинг и оценку того, как деятельность группы помогла достичь намеченных результатов ПЗПСП.

5.2.1 Как определить и поддержать фасилитаторов групп для достижения целей ПЗПСП

Наставничество и поддержка равных равному основаны на поддерживающих отношениях между людьми с аналогичным опытом. Они расширяют возможности психосоциальной поддержки непрофессионалами, обученными на организованных учебных мероприятиях.

Наставник — это доброволец, спонтанный лидер социокультурной группы, который готов поддерживать свою группу, но не является консультантом. Роль наставника заключается в том, чтобы помочь своим согруппникам путем выявления проблем и предоставления информации об услугах, сетях и ресурсах. Наставник должен быть чутким, эмпатичным и доступным.

Наставник должен пройти обучение, охватывающее такие аспекты, как:

- виды деятельности, которые они могут проводить с группой;
- Как эффективно слушать;
- Как управлять ожиданиями и адаптировать их;
- Как поощрять равные и уважительные отношения;
- Как направлять других в службы;
- Как оказывать ппг;
- Как завершить существование группы;
- Особые потребности детей и семей (см. Здесь дополнительную информацию и руководство по ресурсам для **обучения**).

Программа может создать эффективную систему наставничества путем:

- Выявления наставников;
- Организации формальных тренингов, охватывающих вышеописанные темы, которые обычно должны включать в себя пятидневный начальный тренинг и курсы повышения квалификации;
- Организации регулярной технической супервизии (см. Главу 15 «Техническая супервизия и обучение»);

- Оказания им поддержки в удовлетворении их эмоциональных потребностей;
- Регулярной оценки системы.

5.2.2 Неформальные группы как группы поддержки равных равного

В некоторых случаях собрания таких групп могут стать формами групп поддержки равных равного, в которых люди, имеющие схожий жизненный опыт взаимодействуют и формируют связи для оказания помощи. В этом смысле группы взаимопомощи оказывают социальную, эмоциональную, физическую и материальную поддержку, и способны помочь участникам преодолеть чувство социальной изоляции и построить мост к сообществу. Структурированная группа поддержки равных равного будет состоять из:

- Одной начальной встречи.
- 8 - 20 участников в идеале. Новички не должны включаться в существующие группы, а формировать новые. Этот показатель может быть гибким из-за географической удаленности, а также в связи с уже существующими связями.
- Подготовленного фасилитатора, например, наставника.
- Во время первой встречи следует объяснить цели, согласовать даты и выбор тем для обсуждения. Участники узнают, как важно слушать историю друг друга, не принуждая к раскрытию информации и не быть навязчивым. Они узнают, насколько полезно с эмоциональной точки зрения узнать, что не только трудности, но и ресурсы являются общими для них.
- Последующих встреч, организованных в зависимости от интереса и доступности группы.

В данном **руководстве** рассказывается о том, как организовать такие группы.

Для доработки планов и организации тренингов для фасилитаторов, можно обратиться в отдел MOM по ПЗПСП по адресу:

contactpss@iom.int



→ 5.3. ПРИМЕРЫ ИЗ ПРАКТИКИ

5.3.1 Южный Судан

В качестве примера можно привести Южный Судан, где спонтанные группы получили поддержку от программы путем создания условий для встреч группы и обучения их лидеров и фасилитаторов.

В этом видеоролике показан процесс возникновения и развития собрания домохозяйств, возглавляемых женщинами (проблемно-ориентированная группа), начавшегося как группа поддержки и быстро превратившегося в группу взаимопомощи, группу по совместной деятельности и, наконец, группу по **обеспечению средств к существованию**.



В этой публикации представлены мнения фасилитаторов групп, которые оказывали поддержку «равный равному» другим членам тех же групп по интересам и проблемам.



5.3.2 Эфиопия

Еще один пример из Эфиопии, где молодежная группа была сформирована в результате совместной деятельности, и это способствовало социальной сплоченности молодежи из разных слоев общества. Молодежь была как из числа ВПЛ, так и из принимающих общин, членами группы были как мужчины, так и женщины, при поддержке двух разновозрастных членов команды по ПЗПСП. Желая принять участие в деятельности, которая принесла бы пользу группе и всему сообществу, молодые люди решили заняться производством меда. При поддержке МОМ, которая предоставила материальную помощь, построили традиционные ульи. Этот процесс позволил группе взаимодействовать с другими членами сообщества, разрушил негативные стереотипы членов сообщества о молодежи и в конечном итоге привел к другим инициативам, в рамках которых члены группы начали волонтерскую работу в сообществе по строительству приютов, а также помогать другим людям по хозяйству. Влияние группы вышло за рамки ее непосредственной деятельности и способствовало позитивному социальному взаимодействию между сообществами,

различающимися по возрасту и миграционному прошлому.

→ 5.4. ПРОБЛЕМЫ И СООБРАЖЕНИЯ

Одной из основных проблем является определение того, кто является частью группы. Некоторые группы могут создаваться спонтанно, что может вызвать проблемы. Например, состав группы может создать сложную динамику, если все члены группы принадлежат к одной этнической группе (в контексте этнической напряженности). Группы, включающие несколько членов одной семьи, могут повлиять на способность участников делиться информацией в конфиденциальной манере. Однако спонтанные группы также могут оказаться очень полезными. Они укоренены в собственной системе структур поддержки сообщества и хорошо понимают, как в них ориентироваться. Члены группы могут чувствовать себя более комфортно, поскольку они знают друг друга и доверяют мотивации друг друга.

Создание групп может облегчить влияние на динамику группы. Членов можно отбирать для обеспечения полезного баланса.

Однако выбор членов группы также может быть сложным. Необходимо решить, будет ли группа гетерогенной или гомогенной. Членство в группе будет зависеть от целей группы. Например, если цель группы - обеспечить безопасный центр социализации для женщин, возглавляющих домохозяйства, группа может пожелать исключить мужчин из этой конкретной группы. Факторы, которые необходимо учитывать при установлении критериев членства, могут включать: возраст, пол, клан/племя, интересы, обязательства, места происхождения, социальный статус, принадлежность к ВПЛ/ принимаемому сообществу, религиозная принадлежность, и др. Это не говорит о том, что должна быть сегрегация на основе этих факторов, а скорее о том, что важно признать, что эти факторы будут оказывать влияние на внутреннюю динамику группы, а также на то, как группа будет восприниматься остальной частью сообщества, что, в свою очередь, может также повлиять на самовосприятие группы.

Еще одно соображение, которое необходимо принять во внимание, – это будет ли группа открытой, принимающей новичков, или закрытой. Для того чтобы решить этот вопрос, необходимо важно обратить внимание на различные критерии:

- Размер группы. Если группа становится слишком большой, может быть сложнее обеспечить достижение своих целей.
- Структура группы. Либо это скорее неформальная группа, сосредоточенная на социальной деятельности, либо более структурированная группа с определенными ролями для ее членов и психосоциальными целями. В последнем случае, возможно, будет сложнее вовлечь новичков.
- Путь группы. По мере того, как группа развивается, и ее члены проходят через жизненный цикл группы, новичкам может оказаться сложно вписаться в группу.

Необходимо принимать во внимание работу с трудными членами группы, которым необходима поддержка, и их непреднамеренное воздействие на деятельность. Команды по ПЗПСП должны быть осведомлены о любых потенциальных негативных последствиях участия трудных членов группы в социальных и культурных мероприятиях и принимать меры по смягчению последствий. Например:

- Люди с проблемами психического здоровья могут чувствовать себя хуже и стать более замкнутыми, если они пробуют что-то, что является для них слишком сложным, что негативно сказывается на обстановке в группе.
- Сильно деструктивные люди могут мешать участию других членов группы.
- Участие в определенных мероприятиях может негативно отразиться на здоровье людей с проблемами со здоровьем.
- Возможность агрессивного поведения и драк должна быть предотвращена.
- Члены, которые посещают мероприятия и не участвуют в них, или испытывают проблемы с общением, могут повлиять на обстановку в группе.
- Более доминирующие члены группы могут попытаться навязать свои ценности.
- Важно создать границы и управлять ожиданиями, чтобы люди знали, что является уместным и чего они могут ожидать. Если

люди получают плохой опыт, это может помешать им принимать участие в мероприятиях в будущем.

Также важно оценить использование экономически эффективных идей по сравнению с разнообразием видов деятельности, определяя приоритетность того или иного варианта в зависимости от ситуации. Наиболее популярные мероприятия охватят более широкий сектор пострадавшего населения, но может возникнуть риск того, что отдельные люди останутся вне программы или останутся неудовлетворенными конкретные потребности.

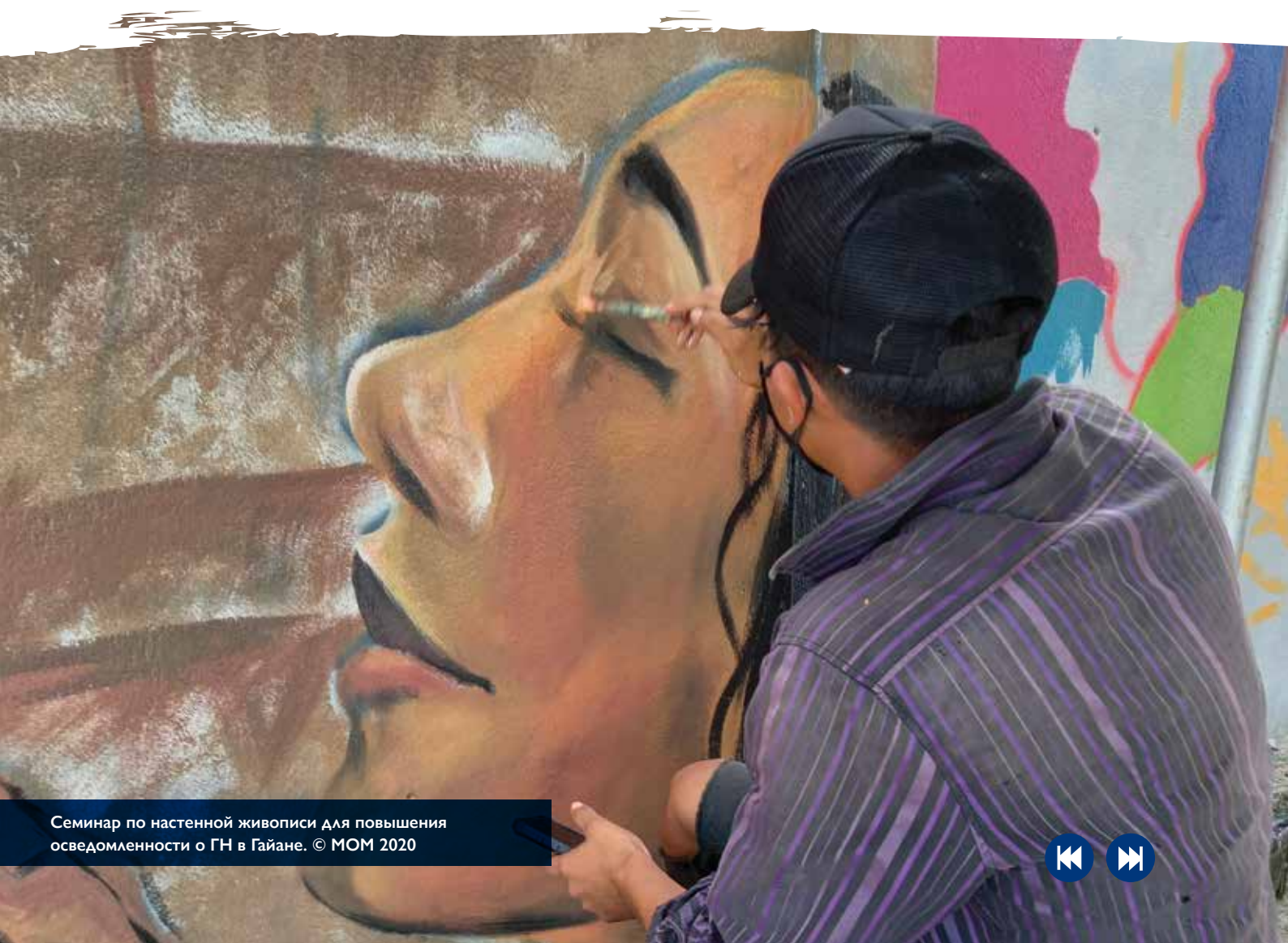
Поддерживать работу групп может быть не просто, особенно в ситуациях затянувшегося перемещения. Динамика группы может меняться с течением времени, например, она может изменить направленность в плане тематики и состава участников. Группы также могут порождать новые группы или подгруппы, в зависимости от необходимости признания новых «групп» по мере их возникновения. Например, группы поддержки матерей были организованы в клиниках первичной медико-санитарной помощи в Вау, Южный Судан, в рамках программы по питанию. Подростки и молодые матери обычно вели себя тихо во время встреч. Когда фасилитатор спросил их о причинах, они рассказали, что им было некомфортно обсуждать некоторые вопросы, связанные с их статусом, или говорить о них, в присутствии старших женщин, в том числе родственниц. В конечном итоге, это привело к образованию новой подгруппы в группе матерей.

Группы также могут прекратить свое существование по разным причинам: члены группы могут решить прекратить существование группы, поскольку они достигли своих целей, или опять были перемещены в результате конфликта. По мере того, как группа развивается, и особенно по мере того, как эмоциональные инвестиции ее членов становятся все более важными, необходимо подготовиться к такой возможности. Возможное окончание группы может также повлиять на то, как группы формируются. Например, в Нигерии некоторые группы создавались из людей, приехавших из одних и тех же мест, чтобы в случае возвращения, они могли бы продолжить существование группы в месте своего происхождения.

Полную библиографию см. [здесь](#).



6. ТВОРЧЕСКАЯ И ХУДОЖЕСТВЕННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ



6.1. ЧТО ДОЛЖНЫ ЗНАТЬ РУКОВОДИТЕЛИ ПРОГРАММ ПО ПЗПСП

Вставка 28 Видео по главе



Данная глава сопровождается **видео**, которое было разработано в качестве дополнения к пособию. Пожалуйста, посмотрите видео до или после прочтения материала для получения наглядного объяснения информации, представленной в этой главе.

В этой главе рассказывается об использовании выразительных, художественных и творческих видов деятельности, таких как музыка, театр, рассказывание историй, поэзия, творческое письмо, танец, живопись, скульптура, фотография и видеосъемка в рамках программ по ПЗПСП. Цель - проинформировать менеджеров по ПЗПСП о том, как разрабатывать и контролировать программы по ПЗПСП, включающие эти фундаментальные культурные компоненты, способствующие самовыражению, расслаблению, символической переработке и трансформации болезненных ситуаций, отнесенности, взаимоотношений, решению проблем и мирным дискуссиям с помощью метафор, социальной коммуникации и документации. Эти виды деятельности могут активизировать процессы, которые являются одновременно исцеляющими, образовательными, социальными и культурными и уходят корнями в структурированные и узнаваемые (и поэтому безопасные) формы, но позволяют осуществлять индивидуальные, субкультурные и коллективные изменения и трансформации.

Виды деятельности, основанные на искусстве и творчестве, строго связаны с парадигмами, представленными в главе **«Модели работы»**. Художественные интервенции работают на связь между тремя сферами **модели психосоциального подхода к составлению программ в чрезвычайных ситуациях и перемещениях**, поскольку они связывают тело и разум в творческом действии, которое является реляционным, уходящим корнями в культуру и создающим культурные «объекты», такие как песни, скульптуры, картины, пьесы, видео и т.д.

Они занимают центральное место в модели составления программ по ПЗПСП БС, поскольку:

- Искусство, с его способностью трансформировать страдания, негативный опыт и коллективные раны в художественную продукцию эстетической, социальной и культурной значимости, работает на взаимосвязи индивидуального, коллективного и общественного аспектов, а также на пересечении между страданием, способностями к сопротивлению и положительными результатами невзгод.
- Они также связывают отдельных людей с их семьями, подгруппами и более крупными сегментами общества, возможно, включая новые нарративы в общественный дискурс.
- Благодаря своему метафорическому, но узнаваемому языку, они иногда могут озвучить невыразимое и связать несоединимое.

Они представляют собой важное измерение идентичности, поскольку являются фундаментальной характеристикой коллективной идентичности, а также могут дать голос субкультурной идентичности, в то же время способствуя индивидуальности.

Вставка 29 Эффект от занятий искусством и творчеством

Деятельность, основанная на искусстве и творчестве, может оказывать положительное влияние на социальные и культурные детерминанты здоровья, такие как социальный капитал, грамотность, жизненные навыки и самооценка. Кроме того, последние нейробиологические, психологические, нейроэндокринные и иммунологические исследования утверждают, что участие в культурной и художественной деятельности может оказывать положительное воздействие на органическом уровне, сдерживая негативные последствия затяжного дистресса, и укрепляет иммунные реакции. Согласно последним исследованиям в области нейроэстетики, восприятие и создание художественных форм активизирует зеркальные нейроны и стимулируют эмпатию и «единение».



Театральное мероприятие ко дню защиты детей в Измире, Турция. © MOM 2019

Взаимосвязь этих видов деятельности с пирамидой вмешательства МПК по ПЗПСП будет описана в данном разделе.

Во-первых, в главе будут рассмотрены общие программные указания, которые необходимо учитывать при включении творческих мероприятий в программу по ПЗПСП. Затем будут описаны шаги по составлению программ, которые обеспечивают такую интеграцию. И в конце будут более подробно описаны некоторые процессы и модели работы, которые касаются только одного из видов искусства, например, театра и драмы. Театр и драма специально используются в качестве примера по причинам, которые будут более детально объяснены далее в этой главе.

6.1.1 Программные индикаторы

Деятельность, базирующаяся на искусстве и творчестве, коренится в основе деятельности людей и существует в любом сообществе. Программа по ПЗПСП должна обеспечивать защиту этих видов практики или их реактивацию после чрезвычайной ситуации и/или перемещения, позволяя театральным труппам, танцевальным ансамблям, музыкальным коллективам, отдельным художникам и другим людям продолжать создавать свои художественные произведения. Это может включать поддержку в натуральной форме, распределение материалов, или оснащение психосоциального хаба или общественного центра музыкальными инструментами, например. Это деятельность, генерируемая сообществом. Поскольку такая деятельность создает социальный капитал, поводы для

коллективных обсуждений и создания смысла, психосоциальная программа должна целенаправленно создавать условия для того, чтобы связать этот опыт между ними, а в случае перемещения - чтобы связать аналогичный художественный опыт между принимающим и перемещённым сообществами. Это означает создание или поддержку таких площадок, как фестивали, мероприятия, конкурсы и художественные выставки на определенную тему. Это также включает в себя совместные производства и специальные многодисциплинарные пространства, где интеграция происходит легче, чем в других областях, поскольку основана на сотрудничестве и общем художественном языке, а не на уязвимости и услугах. Эти виды деятельности определяются как программно-ориентированные.

Кроме того, и это наиболее характерно для целей программы по ПЗПСП, такая деятельность должна пытаться мобилизовать художников и людей, которым нравится использовать различные виды искусства, содействовать проведению семинаров и процессов с более точными фокусом на ПЗПСП (релаксация, самоуважение, социальная сплоченность, развитие сообщества, мирные дискуссии, документирование) для более уязвимых групп населения. Речь идет не только о поддержке существующей практики, но и о взаимодействии с различными творческими сообществами и отдельными работниками искусства, с предложением им использовать свои навыки и мудрость на службе другим нуждающимся в их сообществах с целью их исцеления и восстановления. На протяжении десятилетий большинство этих творческих форм действительно использовались с различными социальными и



психологическими целями в развитых странах, а также в психосоциальной сфере и гуманитарной деятельности (Шнина, 2009), и были выявлены лучшие практики на протяжении многих лет. Эти семинары и мероприятия определяются как созданные программой.

Наконец, творческие и основанные на искусстве интервенции могут быть использованы в качестве точки входа в сообщество, а также как инструмент оценки для разработки программы.

Вставка 30

Три категории мероприятий

- Мероприятия, созданные сообществом, защищают, поддерживают и реактивируют существующие творческие и художественные ресурсы.
- Мероприятия, осуществляемые при содействии программы, опираются на существующие творческие и художественные мероприятия, создавая возможности для создания сетей, мобилизации и здоровой коммуникации.
- Мероприятия, осуществляемые в рамках программы, мобилизуют художественные и творческие ресурсы в конкретные мероприятия и семинары с четкой целью психосоциальной поддержки, направленной на конкретные проблемы или уязвимые группы.

Мероприятия, основанные на искусстве и творчестве, действуют одновременно на разных уровнях:

- Индивидуальное самовыражение (например, рисование, пение, танцы);

- Создание группы (например, хоры, музыкальные ансамбли и группы, танцевальные и драматические группы);
- Мирное обсуждение и выявление проблем в группе (например, театральные форумы, определение программы концерта и т.д.);
- Социальная коммуникация от группы в общество (например, театральные спектакли, концерты, выставки, видеофильмы).

Заметные различия существуют между различными формами искусства в том, какое значение они придают этим уровням. Например, фигуративное искусство активизирует уровень индивидуального художественного выражения и социальной коммуникации через «объекты», которые оно создает. Театр и танец придают большее значение реляционным аспектам и групповому построению, потому что они зачастую являются ансамблевыми произведениями и, чтобы состояться, нуждаются в аудитории, что представляет собой отношения с внешней группой. Видео-документальные произведения и художественные выставки фотографий обычно сосредоточены на социальной коммуникации. Программа по ПЗПСП в основном опирается на существующие ресурсы и практики, но она должна учитывать уместность используемого средства коммуникации при определении связанных с психосоциальной поддержкой целей.

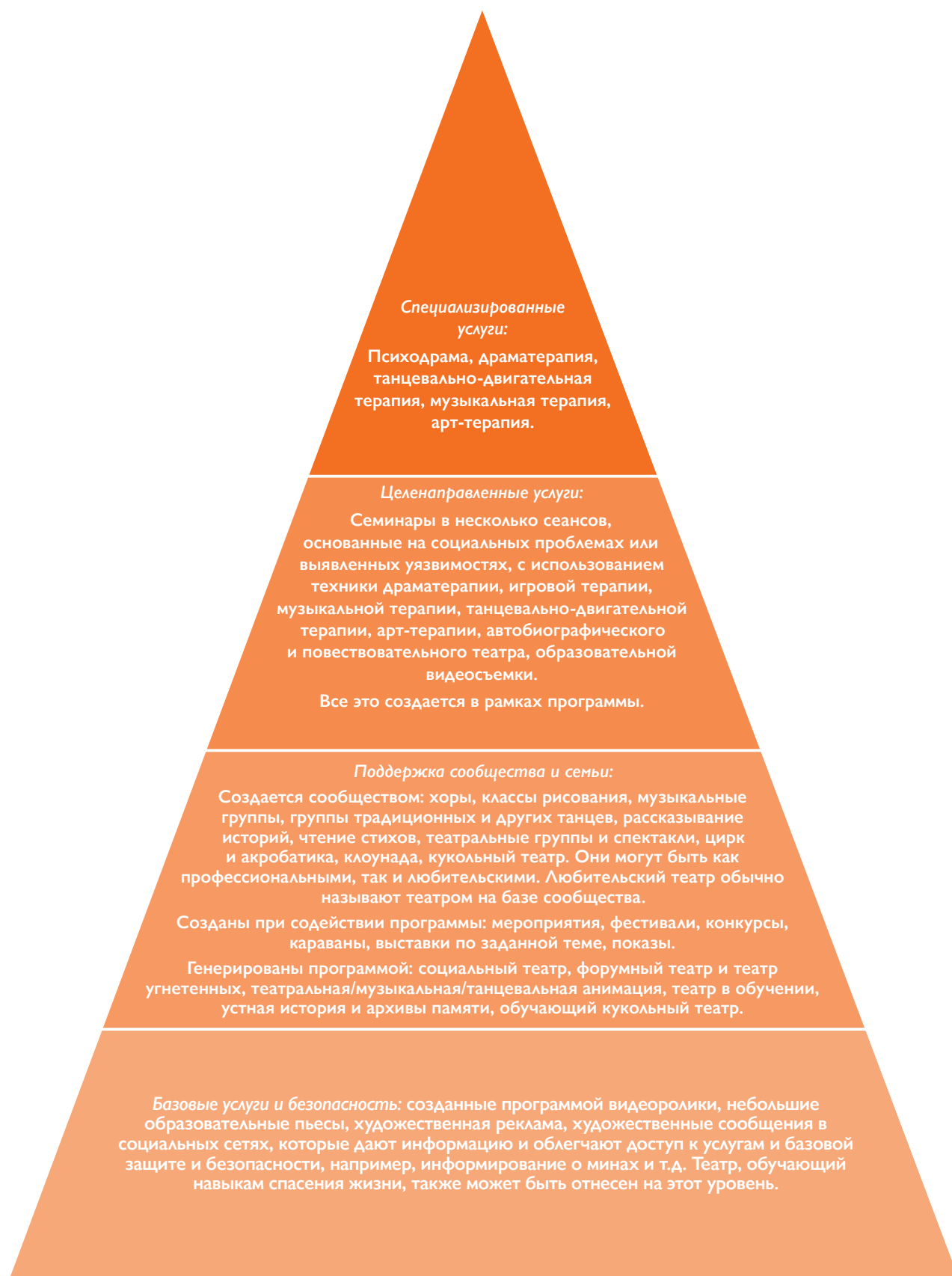
Деятельность, основанная на искусстве и творчестве, охватывает ряд практик, которые действуют на четырех уровнях пирамиды психосоциальных вмешательств, при этом большинство практик располагаются на **уровнях 2 и 3**. Схема на рис. 9 классифицирует некоторые из возможных видов деятельности, но не исчерпывает их.



Рисование в группе. Дохук, Ирак. © МОМ 2018



Рис. 9. Творческая деятельность в рамках пирамиды ПЗПСП



Однако в условиях чрезвычайной ситуации:

- Терапия на основе искусства как форма лечения психических расстройств (четвертый уровень) будет использоваться только при наличии сертифицированных экспертов в данном контексте, в противном случае, программа не должна участвовать в создании такой практики.
- Применение этих практик для проблемно-ориентированной сфокусированной поддержки (третий уровень) может быть частью программы по ПЗПСП, и обучение в этом отношении может быть предоставлено творческим работникам и активистам, но это всегда должно сопровождаться супервизией работы фасилитаторов или проводиться и осуществляться смешанными группами, состоящими из творческих работников и психологов/консультантов.
- Использование искусства и творчества на базе сообщества может осуществляться любым, кто обладает навыком в конкретном виде искусства. Такие практики можно разделить на две категории: порожденные сообществом или просто мобилизованные, или поддержанные программой, и созданные проектом для удовлетворения конкретных потребностей социализации сообщества. Они включают рекреационное использование искусства.
- На уровне базовых услуг искусство используется для творческого информирования людей о существующих услугах и мерах по спасению жизни посредством спектаклей, симуляций, радиорекламы или песен.

Категоризация этих практик для уровней вмешательства может быть изменчивой, тем не менее, она является важной, поскольку очень часто в гуманитарных программах ПЗПСП, термины и понятия, связанные с психосоциальным применением творческих практик, не используются последовательно. Во многих случаях игры с образовательной целью, предлагаемые на уровне поддержки сообщества, обозначаются как психодрама, что создает ошибочное впечатление, что они являются возможным лечением психических расстройств, и есть предубеждение, что они могут навредить. То же самое часто происходит с определениями драматерапии, арт-терапии и другими, которые ошибочно

используются для определения деятельности, которая на самом деле является не тем, чем ее называют, а просто использованием творческих инструментов в программе по ПЗПСП. Однако, применение реальных методов терапии, основанной на искусстве, должно сопровождаться технической супервизией, мерами предосторожности и методологиями, которых придерживаются эти дисциплины.



6.2. ЧТО ДОЛЖНЫ ДЕЛАТЬ РУКОВОДИТЕЛИ ПРОГРАММ ПО ПЗПСП

Руководители программ по ПЗПСП скорее всего сами не будут проводить мероприятия, основанные на искусстве и творчестве, но они следующим образом должны убедиться, что их программы позволяют использовать такие методики и практики:

- (a) Картирование существующих и ранее существовавших творческих и основанных на искусстве практик и ресурсов и оценка восприятия в сообществе, включая:
 - (i) отдельных художников или любителей;
 - (ii) преподавателей смежных дисциплин;
 - (iii) ансамбли, группы и компании, как формальные, так и неформальные;
 - (iv) помещения и места, где проводятся эти мероприятия, если таковые имеются;
 - (v) виды деятельности, основанные на искусстве и творчестве, более признанные обществом в целом, включая традиции, связанные с культурным и художественным наследием данной культуры.
- (b) Активизация и защита существующих или ранее существовавших практик и ресурсов. Это может осуществляться различными путями с учетом контекста. Поддержка может быть материальной или нематериальной, в сети или обучении, включая бартер. Например, проект может оказывать поддержку в натуральной форме отдельным творческим работникам и группам, в виде материалов, инструментов, оборудования и предоставления безопасных площадок. Такая поддержка может быть предметом бартера (см. ниже (d) мобилизация искусства), и ее лучше предоставлять:

- (i) коллективным, а не индивидуальным инициативам (например, хору, а не певцу);
- (ii) инициативам, адресованным уязвимым группам, если они уже существуют (например, театральная группа в неблагополучной школе или микрорайоне, или центры культуры меньшинств);
- (iii) художественным процессам с более широким социальным воздействием (например, традиционные танцевальные группы, участвующие в воскресных мессах или других гражданских праздниках; радиошоу);
- (iv) специальным помещениям, таким как центры психосоциальной поддержки (см. главу «Психосоциальные мобильные команды») или коллективные центры.

Поскольку эти практики имеют ярко выраженные субкультурные ценности, необходимо понимать, что практика и восприятие могут отличаться в разных группах в одной и той же общине. Необходимо учитывать конфликты и контекстную чувствительность при выборе мероприятий для поддержки, а также принцип «не навреди».

- (c) Стимулирование этих инициатив и объединение их в сеть: обычно это происходит при содействии программы и осуществляется путем:
 - (i) возобновления прошлых фестивалей, конкурсов и праздников;
 - (ii) поиска путей содействия включению художественной продукции перемещенных лиц в мероприятия, выставки и фестивали, которые происходят в принимающем сообществе;
 - (iii) призыва к проведению конкурсов, фестивалей, мероприятий и кампаний с заданной тематикой, выставок, чтений, регулярных или передвижных кинотеатров, с целью содействия созданию сети;
 - (iv) все это может базироваться на определенных средствах информации (например, фестиваль кино или видео, день театральных представлений, танцевальные конкурсы), или учитывая соседство (см. возможную модель во вставке 31);
 - (v) информирования местных органов власти и установления связей с ними.

- (d) Мобилизация искусства. Эту энергию и возможности необходимо мобилизовать для реагирования на конкретные проблемы, с которыми сталкиваются сообщества; для содействия вовлечению конкретных групп; для создания социальной сплоченности, определяя прямые или специфические функции психосоциальной поддержки.

Это может быть сделано различными способами, которые включают:

- (i) кампании, призывающие откликнуться людей с творческими способностями, которые они хотят применить на службу своим сообществам (например, см. вставку 32).
- (ii) организацию тренингов по использованию искусства как формы социального действия, как например, социальный театр; искусство в образовании; адаптация искусства и драматерапия, адаптированная к социальной мобилизации; проблемно-ориентированные группы (см. вставку 33).
- (iii) предоставление стимулов или грантов для проведения небольших вмешательств, вовлекающих уязвимые сообщества в творческую деятельность с социальной целью. Они могут быть связаны с обучением.
- (iv) бартеры, которые связаны с предоставляемой поддержкой. Например, если программа оснащает один из психосоциальных центров инструментами для музыкальной группы и предоставляет доступ к инструментам музыкальным группам, которые находятся в ближайших районах, посменно, то можно попросить группы отработать сообществу. Отдача может принимать различные формы:
 - o Концерт, как отдельный, так и во время мероприятия или праздника;
 - o Курс обучения игре на определенном инструменте для перемещенной молодежи;
 - o Если артисты желают пройти обучение, чувствуют такое стремление и/или имеют правильное отношение, можно организовать семинар по использованию музыки и ритма как формы самовыражения и релаксации.
 - o Важно никого не заставлять выполнять психосоциальные функции поддержки, к которым они не готовы или хотят



Художественная мастерская в лагере ВПЛ Губио, Майдугури, Нигерия. © MOM 2018

выполнять по бартеру, а найти наилучший бартер, который может соответствовать отношению каждого человека к программе ПЗПСР и его вовлеченности в нее.

Это лишь один пример. Аналогичные варианты могут быть предложены художникам, артистам, поэтам, писателям и т.д.

Мобилизация может включать в себя ряд мероприятий, в которых участвуют конкретные группы членов сообщества, в том числе театральные, танцевальные, музыкальные, видео и творческие писательские мастерские, которые вовлекают группу в творческий процесс, где динамика и благополучие участников важнее, чем эстетика художественного продукта. В случае наличия продукта и его демонстрации, соответствующее шоу, выставка, проекция и т.д. будут открыты только для ближайшего окружения, такого как друзья, семья и опекуны.

Вставка 31

Мобилизация художественных и творческих ресурсов

Исследовательская группа по социальным и общественным театрам при Туринском университете разработала модель мобилизации художественных и творческих ресурсов в маргинальных районах и лагерях. Они создают моменты художественных бартеров в форме общественных мероприятий, где наиболее творческая часть населения приглашается для выступления, а другая - для участия. Такие мероприятия должны проводиться в местах, которые являются безопасными, достаточно просторными и при этом могут иметь символическое значение для данной общины, включая хабы и центры психосоциальной поддержки MOM. Они включают в себя шествия, концерты, чтения, демонстрацию искусства и ремесел, и могут стать ритуальным/повторяющимся событием.

- (e) Включение в план групп поддержки вмешательств на базе сообщества для людей с тяжелыми психическими расстройствами и целенаправленную поддержку с помощью художественных мастерских и творческих процессов. Эти мероприятия в силу своих психосоциальных целей, которые могут быть разнообразными (от расслабления и снятия стресса до социальной сплоченности), обычно структурируются с рядом гарантий и границ. Не предполагается, что руководитель программы ПЗПСР является экспертом во всех этих прикладных видах искусства, но он должен полагаться на национальный, региональный и международный потенциал на этапе разработки. Однако большинство техник и процессов имеют несколько общих элементов:
 - (i) Постепенность: не нужно торопиться с созданием продукта, но дать время для индивидуального самовыражения, построения отношений, создания безопасного пространства, укрепления доверия, исследования, заключения контрактов и обратной связи.

- (ii) Базирование на ресурсах: работа сосредоточена на ресурсах. Люди могут быть объединены в группы на основе их потребностей, но внутри работы группы, их ресурсы (относительно носителей группового занятия) находятся в центре внимания.
- (iii) Базирование на деятельности: психосоциальная поддержка на основе искусства не является ни нисходящей, ни дидактической, но вместе с участниками строится процесс содействия и признания ценности. Владение деятельностью является условием и целью самих мероприятий.
- (iv) Ориентированность на разнообразие: мероприятия позволяют каждому участнику выразить свою личную и культурную идентичность, а также мирно и уважительно найти общий язык с идентичностью других, посредством развития инклюзивных моделей поведения. Социализировать различия позволяет тот факт, что в творческих процессах большее разнообразие приводит к более интересным творческим результатам.
- (v) Построение группы: участников стимулируют с помощью тренинговых упражнений, игр и творческих процессов, чтобы они открыли для себя свои различия, сходства и общности на физическом, психологическом и культурном уровнях. Театральное выражение и художественное творчество помогают в развитии групповой коммуникации и группового сотрудничества часто без использования слов, которые, особенно в конфликтных ситуациях, могут вызывать разногласия.
- (vi) Базирование на метафорах: большинство таких мероприятий, особенно те, в которых задействованы театр, искусство и музыка, метафоричны по своей природе. Проблемы и выражение личных чувств и переживаний передаются через так называемый переходный объект: песню, персонаж, куклу или скульптуру, который позволяет выразить, но в то же время отстраниться от выражения личных проблем.
- (vii) Качество процессов и продуктов: мероприятия стимулируют участников не только к самовыражению, но и к совместному поиску наиболее эффективных способов общения. Исследование качества во взаимоотношениях и в реализации продуктов,

позволяют участникам активизировать веру в собственные силы и ресурсы, а также развивать эстетическое удовлетворение, важное для развития благополучия.

- (viii) Мультидисциплинарность: групповые занятия обычно проводятся творческими работниками совместно с психологом или консультантом.

Как правило, эти занятия вовлекают в процесс, который начинается с расширения индивидуальных возможностей, затем создается доверие и безопасное пространство для людей, чтобы свободно выражать свои мысли и вступать в отношения через их выражение. Когда группа становится достаточно консолидированной, она может начать решать проблемы с помощью метафорических и художественных средств, и, наконец, переходит к созданию художественного объекта для аудитории, которая обычно выбирается заранее и состоит из близких группы (семья, друзья, соседи, опекуны и заинтересованные лица, имеющие право принимать решения по рассматриваемым вопросам). Привлечение творческих работников к таким формам поддержки должно сопровождаться основательной программой обучения для них, специфичной для конкретной техники и используемого средства.

Вставка 32 **«Я могу»**

В долине Бекаа, одном из ливанских регионов, наиболее пострадавшем от войны с Израилем, в 2006 году, после того как война закончилась, и люди вернулись домой, МОМ и ЮНИСЕФ начали кампанию под названием «Я могу», чтобы мобилизовать отдельных людей и группы с художественными и творческими навыками для создания социально полезных мероприятий для наиболее пострадавших сообществ (см. английскую версию **материалы кампании - campaign materials.**). Кампания привлекла большое количество людей, предложивших мероприятия, которые были воплощены в жизнь для того, чтобы открыть рекреационно-консультативный центр для семей под управлением МОМ. Двенадцать лет спустя центр все еще работает под управлением местного НПО, и некоторые из тех, кто откликнулся на призыв в то время, до сих пор входят в число его координаторов.



→ 6.3. ПРИМЕРЫ ТЕАТРАЛЬНЫХ И ДРАМАТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, СОЗДАНЫХ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ

Художественные приемы и процессы, которые можно использовать для мероприятий в рамках программы по ПЗПСП, разнообразны и не могут исчерпываться текстом данной главы. В качестве примера в последующих параграфах представлен ряд техник, связанных с театром и драмой. Театр и искусство перформанса являются теми видами искусства, которые получили наибольшее разнообразие форм в области развития сообществ, психосоциальной поддержки и психического здоровья. Это может быть связано с тем, что театр и драма обычно основаны на физическом и эмоциональном выражении и их взаимосвязи, импровизации и взаимоотношениях с командой. Их продукты являются реляционными по своей природе, потому что они нуждаются в совместном присутствии по крайней мере двух людей - исполнителя и зрителя, чтобы существовать, и могут работать на катарсис (эмоциональное освобождение благодаря отождествлению с опытом, пережитым персонажем), или метаксис (способность понять проблему в ее основополагающих моментах благодаря инсценированному действию).

(а) Драматерапия. Это сертифицированная форма терапии, основанная на связях между телом и разумом, воспоминаниями и экспрессией, эмоциональной регуляцией и физическим выражением эмоций, ролевыми играми и творческими обсуждениями. Она направлена на повторное переживание

личного опыта в безопасной форме, благодаря использованию переходных объектов (кукол, историй, персонажей) и метафор. Существуют две основные неисключительные практики в драматерапии. По одной участники работают над существующими пьесами, персонажами, историями, мифами и легендами, которые могут резонировать с опытом их собственной жизни. По второй инсценируется пережитый травматический опыт из прошлого участников. Драматерапия может быть использована в программах МОМ по ПЗПСП в чрезвычайных ситуациях для людей с тяжелыми психическими расстройствами только в том случае, если такая практика уже существует в данном контексте и драматерапевты обучены. В противном случае, некоторым методам драматерапии можно обучать и использовать их в качестве целенаправленной поддержки, основанной на проблемах, особенно с использованием уже существующих творческих материалов. Применение практик драматерапии для специализированной поддержки см. Дженнингс (2005, 2009, 2017, 2018).

(б) Психодрама. Аналогично драматерапии, психодрама — это сертифицированная терапия, которая включает в себя процесс повторного воспроизведения травматического события из прошлого с группой равных, что позволяет главному герою изменить элементы своего собственного поведения в ситуации или попросить других сделать то же самое, чтобы достичь катарсиса. Она может быть использована только в том случае, если сертифицированные психодраматисты уже присутствуют в данном контексте. В противном случае ее использовать не рекомендуется из-за необходимых навыков, времени и обстановки. См. Морено (1987) [здесь](#), а [также здесь](#).



- (с) Театр воспроизведения. Похожий на психодраму, но менее эмоционально заряженный театр воспроизведения подразумевает группу актеров или подготовленных людей, которые могут импровизированно инсценировать рассказ кого-либо из группы или аудитории, придавая ему видимую форму. Он широко используется в ситуациях нарушения прав человека. См. Деннис (2004) и [здесь](#).



Вставка 33

Обучение, организованное MOM в Сирийской Арабской Республике

В Дамаске в 2014-2015 годах MOM организовала годичный непрерывный учебный курс для творческих работников и активистов, которые проводили творческие занятия в контексте программ психосоциальной поддержки перемещенных и пострадавших от кризиса женщин, молодежи и детей в стране. Среди участников были художники, актеры, музыканты и аниматоры, работавшие в 20 различных организациях, волонтерских группах и церквях, а обучение состояло из 5 очных модулей по 24 часа каждый плюс дистанционное наблюдение. Модули включали драматерапию и арт-терапевтические техники, социальный театр, кукольный театр для социального вмешательства и театр угнетенных. Эти техники были признаны особенно полезными в предлагаемом контексте. Они позволяли практикующим выразить свои проблемы через метафоры, обеспечивая конфиденциальность и безопасность, которых не хватало в других вмешательствах, основанных на разговорах, из-за специфической природы кризиса. 18-месячная оценка показала, что участники получили большую пользу от тренингов, как с точки зрения профессиональных навыков, так и благодаря личному расширению возможностей благодаря интерактивной и практической части модулей. Модули можно получить по адресу: contactpss@iom.int.

- (д) Социальный театр (прикладной театр). В начале 1990-х годов появилась новая форма театра, черпающая вдохновение и методо-

логию из театральной анимации, театра на основе сообщества, нового театра, искусства и театральной терапии. Она нашла свой путь к прямому взаимодействию с проблемами отдельных людей и групп в специфических областях. Это был театр, основанный на человеке и отношениях, но дистанцированный от чисто терапевтических подходов и без исключительно эстетических и художественных целей. Он был, по сути, менее эгоцентричен и был готов стать инструментом социального действия через лаборатории, мастерские и спектакли, с целью исцеления и повышения качества социальных взаимодействий. Это был театр, связывающий опыт внутри группы с социокультурным, экономическим и историческим контекстом, из которого группа возникла и частью которого остается. Этот был и есть социальный театр. Как подчеркивает Бернарди, социальный театр является частью нынешнего вовлечения антропологии в жизнь общества и способствует социальному конструированию индивида, динамизации межличностных отношений и межсубъектного понимания, структурированию всего сообщества и более мелких социальных институтов, из которых состоит сообщество, таких как школы, больницы, деревни. См. в дополнительной литературе Шинина (2004с) и Питруццелла (2006). Практики и примеры дифференцированного использования драматерапии и социального театра, см. Дженнингс (2009), [здесь](#). Практики и примеры использования социального театра для беженцев, см. Балфур (2013) в [дополнительной литературе](#).



- (е) Театр угнетенных. Охватывает ряд техник и практик театра для использования в социальных, политических и благотворительных целях. Наиболее известными техниками являются его игры, Театр Образов и Театр Форум, которые описаны в приложениях к этой главе. См. Боал (1995, 2002, 2008).
- (ф) Театр в образовании/театр для развития. Театр в образовании состоит из подготовки театральной постановки с образовательными целями, которые разработаны как интерактивные и сопровождаются серией разминочных игр. Пьеса представляется перед аудиторией (как правило, состоящей из студентов) дважды. Во



второй раз пьеса прерывается на различных значимых моментах и студентам предлагают обсудить возникшие темы. **См. здесь.**

→ 6.4. КОНКРЕТНЫЕ ПРИМЕРЫ ТВОРЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ В ПРОГРАММЕ

Примеры включают:

- (a) Творческие занятия с группой. Цели и подцели основаны на типологии участников, оцененных потребностях и используемых средствах. Имеют переменную продолжительность (минимум пять встреч по два часа каждая), в них могут участвовать от 5 до 30 человек. Документ по гиперссылке: отчет об **учебном модуле**, который Гульельмо Шинина провел со студентами одной генерации Летней школы по психосоциальным вмешательствам в миграцию в чрезвычайных ситуациях и перемещениях, о занятиях социальным театром, структурные элементы которого могут быть применены к другим средствам. Как правило, это поддержка на уровне сообщества или целенаправленная деятельность, в зависимости от состава группы или цели.
- (b) Повествовательный театр. Это повествовательный подход к работе с сообществами пострадавшими от травм, конфликтов и войн. Подход был первоначально опробован в деревнях в сельской местности Малави в связи с проблемами ВИЧ/СПИДА. Он получил дальнейшее развитие в течение последних 10 лет в разных частях мира, и в настоящее время его используют в Уганде, Бурунди и восточной части Демократической Республики Конго. Эта модель исследует влияние разрушительных событий или ситуаций на жизнь сообщества и театральные средства реагирования на уровне простых людей. На этот подход повлияли идеи и практика нарративной терапии и форум-театра (Слип, 2005, 2009). Он может быть использован на

уровне поддержки сообщества и на специализированных уровнях.

- (c) Форум-театр. Другим примером постановки историй может служить форум-театр, техника, созданная Аугусто Боалом (Салливан и Ллойд, 2006). Характерной чертой театра является активное вовлечение зрителей в спектакль. Проблема, которая угнетает человека, представлена нерешенной на театральной сцене. Сцена повторяется дважды, и во время повтора, при содействии ведущего или шутника - эксперта в модерировании взаимодействий, каждый член аудитории может остановить сцену в любой момент, выйти вперед и занять место угнетенного персонажа, показывая, как он/она может изменить ситуацию, чтобы добиться другого исхода. Разрушая барьеры между исполнителями и зрителями, динамичное взаимодействие на сцене является мощным и оказывает преобразующее воздействие на всех зрителей. Кроме того, в процессе идет поиск практических и совместных решений общих проблем. Обычно инсценировка является результатом занятий в течение нескольких дней с группой людей, имеющих общие схожие ситуации. Ознакомьтесь с примером того, как МОМ использовала форум-театр после землетрясения в Гаити; процесс проиллюстрирован в прилагаемой статье (**Шинина и др., 2011**). Хотя форум-театр является мероприятием по поддержке сообщества, в зависимости от его процесса, он также может быть применен для специализированной поддержки.
- (d) Цирковое искусство. Это искусство может быть использовано как способ самовыражения с различными возрастными группами. Организации клоунов были вовлечены в чрезвычайных ситуациях в разных странах, особенно в работу с детьми и семьями. Например, организация «Научные мечты клоунов» в сотрудничестве с Иезуитской службой помощи беженцам работала над повышением жизнестойкости, навыков саморазвития и уверенности в себе с помощью мероприятий, основанных на искусстве, **театральной деятельности и клоунаде** в Ираке.

- (e) Мероприятия сообщества с повествованием или другими видами художественной деятельности (музыка, танцы, и др.). Эти мероприятия должны быть надлежащим образом структурированы и разработаны с учетом компетенции артистов, профессионалов или дилетантов. Они могут быть разработаны с небольшой группой заинтересованных сторон и членов сообщества; могут включать традиционные виды искусства; могут состоять из одного представления или концертов, повествований; могут потребовать активного участия всех присутствующих. Это полноценные мероприятия по поддержке сообщества. **См.** пример использования хоров.
- (f) Коллективная практика повествования с опорой на местные навыки, истории и знания. Во многих культурных контекстах не принято говорить о трудностях от первого лица. Методики коллективного повествования, такие как «**Древо жизни**» и «**Команда жизни**», позволяют передать смысл через метафору культурно разнообразными и резонансными способами. Эти народные культурные методики могут быть использованы не только высококвалифицированными специалистами, но и ключевыми лидерами сообществ и семей, которые, возможно, не имели привилегии в виде хорошего образования (Денборо, 2008, 2012, 2014; и Нкубе, 2006). Это и поддержка сообщества, и целенаправленная поддержка, основанная на широте охвата и целях.
- (g) Изобразительное искусство. В различных условиях визуальные искусства использовались при предоставлении ПЗПСП на уровне сообщества, начиная от общинной настенной живописи до отображения повседневной жизни и опыта людей с помощью изображений. Это ценный инструмент для выражения реальности и идей без слов, часто используемый в работе с детьми и молодежью. Он может включать в себя живопись, рисунок, керамику, текстильное искусство, фотографию, видео и другие формы выражения, в зависимости от культурного контекста. Изобразительное искусство может сочетаться с другими видами вмешательства. Например, MOM в Нигерии использует **рисование портретов и рассказывание историй** как инструменты для содействия расширению прав и возможностей пострадавшего населения. MOM в Южном Судане использовала театр и кинопроизводство при работе с молодежью, пострадавшей от конфликта.
- (h) Мероприятия по рассказыванию историй. Рассказывание историй является эффективным инструментом для мобилизации сообществ и содействия социальной сплоченности в направлении интеграции и исцеления. **Истории, передающие опыт**, могут создать понимание и способны объединить людей в процессе рассказа. Они действуют на глубоком эмоциональном уровне, принося пользу всем участникам: не только слушатель учится, но и рассказчик осознает ценность своего собственного уникального опыта



и биографии. Также может возникнуть солидарность в результате признания взаимных или схожих чувств и переживаний. Рассказ может быть устным или в форме видеоролика или чтения. Фасилитатор может помочь возвращенцам объединить свои истории в различные нарративы, которыми можно поделиться с общественностью. Новая форма рассказывания историй возможна с применением технологий. Цифровые средства массовой информации играют все более влиятельную роль в формировании как восприятия чрезвычайной ситуации, так и ее результатов. Сочетание слов и изображений может усилить воздействие историй. **Здесь** MOM приводит пример вовлечения аудитории с помощью визуальных историй. Это мероприятия по поддержке сообщества, которые могут стать результатом целенаправленных вмешательств.



- (i) Архивы памяти. Во многих местах, от Косово³ до Колумбии, MOM использовала подход, который связывает творческую деятельность, ритуалы, устную историю и документирование. MOM содействует сообществам в создании архивов памяти, которые представляют собой физические и/или цифровые архивы, собирающие личные, творческие, фотографические, дневниковые воспоминания о пережитом перемещении. Эти материалы затем могут быть использованы в качестве культурного свидетельства и живого мемориала для грядущих поколений. Буклет, основанный на опыте Косово, есть в дополнительной литературе. Развитие новых средств массовой информации, которые позволяют хранить и распространять непривязанные к физическому пространству воспоминания, изменило представление об архивах. В 2017 году MOM в Индонезии организовала комнату цифровых историй для беженцев и мигрантов, оказавшихся в затруднительном положении и размещенных в центре для мигрантов. Она состояла из комнаты, оборудованной для создания коротких автобиографических видеороликов с использованием фотографий и закадрового голоса, также имелось краткое руководство

для заинтересованных мигрантов о том, как создавать эти видео. В 2010 году MOM в Иордании в координации с Фондом Ривер Джордан создала онлайн-архив воспоминаний иракских детей-беженцев, обучающихся в иорданских школах. Под руководством эксперта-координатора для каждого ребенка был разработан профиль, в который были включены фотографии, рисунки и воспоминания. Архив находился в сети в течение пяти лет.

- (j) Молодежные семинары. Пример молодежного семинара называется «От произведения искусства - к искусству во имя мира». Это было интерактивное мероприятие, разработанное для содействия расширению связей между членами группы в Южном Судане. Оно было направлено на объединение многонациональных групп перемещенных детей и молодежи, которые регулярно встречались в центрах психосоциальной поддержки, ресурсных центрах, либо во время занятий спортом или ремесленной деятельностью, либо во время групповых дискуссий. В этой серии семинаров они узнали о том, как развивать и укреплять отношения, не полагаясь на сложные вербальные способности. Конкретные техники способствовали выражению чувств, мыслей и межличностной динамики, которые не могут быть легко выражены словами. Интерактивный характер художественных проектов создает контекст, в котором межличностные разрывы могут быть исследованы и поняты, а связи могут быть отмечены по достоинству, как посредством разговора, так и искусства.
- (k) Часто программы и семинары смешивают различные практики и цели. Например, в Ливане в 2013 году группа сирийских перемещенных девочек-подростков, которая уже была вовлечена в различные мероприятия в одном из рекреационных и консультационных центров MOM, записалась на семинар, целью которого было разработать видео-анимацию. Семинар проводился психологом и художником, специалистом по видео-анимации и сочетал в себе художественные, технические и

3 Ссылки на Косово следует понимать в контексте резолюции 1244 (1999) Совета Безопасности ООН.

автобиографические элементы. После вступительного периода, участники решили сосредоточиться на автобиографическом элементе, сохранив лишь небольшой анимационный компонент. Это привело к созданию видеоролика «Письмо беженца», который впоследствии получил награды в области прав человека на видео-конкурсах, был переведен на несколько языков и использовался как образовательный инструмент и инструмент анти-стигматизации, в том числе в странах, куда собирались переселять сирийцев. Смотрите видео [здесь](#).



Вставка 34

Вмешательства на основе искусства в учебных программах

МОМ включает компоненты вмешательства на уровне искусства и культуры в магистратуру и другие учебные программы по ПЗПСП в чрезвычайных и постчрезвычайных ситуациях и включает деятелей искусства в число тех, кто может посещать эти занятия. Смотри, например, специальный раздел журнала «Интервенция», в котором опубликованы полевые работы некоторых студентов для дипломов МОМ по психосоциальной поддержке и трансформации конфликтов в сотрудничестве с университетом **Анкары**.



→ 6.5. ПРОБЛЕМЫ И СООБРАЖЕНИЯ

Наиболее подтвержденные адаптации основанных на искусстве практик в программы по целительной и социальной поддержке, такие как, например, драматерапия, арт-терапия, театр воспроизведения и театр угнетенных, в значительной степени основаны на западных художественных практиках и традициях. Их адаптация к каждой культуре не может быть само собой разумеющейся, и их следует внимательно обсуждать с местными практиками и сообществами.

Мероприятия всегда должны быть адаптированы к потребностям и предпочтениям целевой группы населения, с учетом того, что творчество выражается в разной форме в разных культурах, но присутствует во всех культурах. В некоторых культурах взрослые мужчины не могут конструктивно участвовать в игровых мероприятиях и представлениях. Однако другие художественные средства, такие как пение, исполнение музыки, устная и письменная поэзия, могут считаться подходящими. Аналогичным образом, в то время как на Западе телесная подготовка является первым шагом театральных семинаров и практик, женщинам в некоторых культурах трудно заниматься телесным самовыражением.

Программы по ПЗПСП могут играть двойную роль в вовлечении в практику, основанную на искусстве. Первая – это поддержка возрождения существующих культурных и художественных практик, для чего всегда необходимо учитывать конфликт чувствительности и инклюзивности. Вторая – инициировать конкретные мероприятия по психосоциальной поддержке с целью обеспечения благополучия, основанного на художественной практике. Для этого потребуются профильные специалисты в команде ПЗПСП или в группе супервизии, а также тренинги для фасилитаторов, которые могут быть талантливыми работниками искусства, но могут не иметь необходимых психосоциальных навыков, или быть психосоциальными работниками, но не иметь специальных навыков работы со средствами задействованных видов искусств, что не менее важно.

Непрерывность является ключевым фактором для того, чтобы эти вмешательства были успешными. Разовые развлекательные мероприятия могут быть интересными, но вряд ли смогут достичь намеченных психосоциальных целей. Тем не менее, своевременность и непрерывность, из-за нестабильности ситуации в сфере безопасности, часто являются проблемой в этих условиях.

→ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

Armaghanyan, S.

2018 *Theatre as Psychosocial Approach in Humanitarian Settings*. (Unpublished masters' thesis).
Balfour, M. (ed.)

2013 *Refugee Performance, Practical Encounters*. Intellect, Bristol, United Kingdom.

International Organization for Migration (IOM)

2001 *Archives of Memory: Supporting Traumatized Communities Through Narration and Remembrance*.

Schininà, G.

2004 Here we are. Social Theatre and Some Open Question on its Development.
The Drama Review, 48(3):17–31.

Ссылки см. в полной библиографии [здесь](#).



7. РИТУАЛЫ И ПРАЗДНИКИ



→ 7.1. ЧТО ДОЛЖНЫ ЗНАТЬ РУКОВОДИТЕЛИ ПРОГРАММ ПО ПЗПСП

Вставка 35

Видео по главе

Данная глава раскрывается в **видео**, которое было разработано в качестве дополнения к пособию. Пожалуйста, посмотрите видео до или после прочтения материала для получения наглядного объяснения информации, представленной в этой главе.

Эта глава посвящена включению в программу по ПЗПСП БС и продвижению коллективных ритуалов и праздников. После краткого введения о том, какие функции имеют ритуалы и праздники в программе ПЗПСП БС, в этой главе будет представлена практическая информация для руководителей программ по ПЗПСП о том, как включить ритуалы и праздники в программу ПЗПСП. Хотя восстановление индивидуальных и семейных ритуалов играет важную роль в плане заботы о себе и психосоциального благополучия, эта глава касается только коллективных и общинных ритуалов и праздников.

Вставка 36

Дополнительная информация

Операционное руководство ЮНИСЕФ «Охрана психического здоровья и психосоциальная поддержка на базе сообщества в гуманитарных условиях: трехуровневая поддержка детей и семей» (**ЮНИСЕФ, 2018**) содержит рекомендации по оказанию поддержки сообществам в целях восстановления ритуалов или культурных мероприятий (например, памятные акции, способствующие исцелению сообщества, культурные фестивали или религиозные праздники), и, если это необходимо, вместе с традиционными целителями или лидерами. Информация, содержащаяся в данной главе, дополняет руководство ЮНИСЕФ с точки зрения программы.

В период после чрезвычайной ситуации ритуалы и праздники могут выполнять несколько функций. С помощью кодифицированных правил и сценариев ритуальные движения, заученные повествования, символические образы и практики:

- Предоставляют возможность для кодифицированного выражения индивидуальных негативных эмоций и позитивных эмоциональных реакций;
- Помогают преодолеть изоляцию и помогают людям общаться и делиться опытом;
- Используя метафоры, образы, персонажей, уходящие корнями в традиции, позволяют людям передавать негативный опыт более безопасным, косвенным способом;
- Усваивают и повторяют поколениями; они помогают представить текущие страдания в контексте истории и наследия, обеспечивая преемственность и перспективу;
- Могут обеспечить интерпретационные рамки личных и коллективных трудностей. Сказки, легенды, инсценировки ритуальных драм, песни, пословицы и священные писания, — все это содержит элементы размышлений о состоянии человека, что может также пролить свет на текущие проблемы;
- Помогают людям почувствовать связь с собой, со своими семьями, с сообществами происхождения и с принимающими сообществами;
- Могут представлять, подтверждать и сопровождать преобразования. Преобразующая функция присуща ритуалам, которые часто являются ритуалами перехода, такие как браки, сезонные праздники, инициации и похороны. Все они отражают социальное признание изменения в состоянии личности;
- В ситуациях, связанных с разрушениями, которые раскалывают сообщества, они могут ритуализировать опыт насилия, перемещения и переезда, и праздновать стойкость сообщества. Празднование прибытия в лагерь и их закрытия, новые межкультурные ритуалы вместе с принимающими сообществами, — все это может способствовать благополучию пострадавшего населения.

Вставка 37**Пример общины езидов в Ираке**

В 2015-2016 годах община езидов в северной части Ирака приняла обратно тех езидских женщин, которые были похищены в сексуальное рабство ИГИЛ. Для этого были проведены традиционные очистительные ритуалы, что позволило женщинам полностью реинтегрироваться в свои семьи, используя традиционную форму. Это пример коллективного ритуала перехода, используемого для реагирования на невзгоды, связанные с войной (дополнительную информацию см. [здесь](#) и [здесь](#)).



7.2. ЧТО ДОЛЖНЫ ДЕЛАТЬ РУКОВОДИТЕЛИ ПРОГРАММ ПО ПЗПС

Руководители психосоциальных программ сами обычно не проводят и не организуют ритуалы и празднования. Тем не менее, они должны разрабатывать и реализовывать программы, позволяющие поддерживать ритуалы и празднования в различных формах, которые будут описаны ниже.

7.2.1 Содействие существующим практикам или возобновление прерванных

7.2.1.1 Составьте карту типов ритуалов и праздников вместе с лидерами сообществ и информантами

Ритуалы и праздники могут быть религиозными и нерелигиозными. Как религиозные, так и нерелигиозные, ритуалы и праздники могут быть ежедневными (например, ежедневные мусульманские молитвы или поднятие флага), еженедельными (например, воскресные мессы или собрания пожилых людей), ежегодными (например, Курбан-байрам, Рождество, День труда, День независимости), эпизодическими (например, свадьбы, похороны), периодическими (например, инициации, вступление в возраст). В самом начале программы психосоциальной поддержки важно составить календарь ритуалов и праздников, которые могут быть включены в него, чтобы понять масштабы необходимых финансовых и трудовых ресурсов. Обратите внимание:

- Передвижения (в некоторых случаях и общественные собрания) беженцев, впл и мигрантов за пределами лагерей и центров требуют получения разрешений и координации с силами безопасности, что может потребовать времени и усилий для их получения;
- Ритуалы и празднования должны быть рассмотрены с лидерами общин, чтобы выявить возможные нарушения прав человека и четко определить, что программа может поддержать, а что нет, и почему.

Таблица 3. Примеры ритуалов

Примеры ритуалов	
Личные ритуалы	<ul style="list-style-type: none"> • Утренний кофе. • Рутинка перед сном, например, рассказывание сказок или молитвы. • Личные религиозные практики. • Ритуалы успокоения/ снятия стресса.
Социальные ритуалы	<ul style="list-style-type: none"> • Гостеприимство: кофейная церемония, еда, «хорошие манеры», приветствия и прощания, отношения с гостями. • Мероприятия с друзьями: чай и шахматы, посещение баров, танцы, спорт. • Празднование торжеств, дней рождения, именин. • Увековечивание памяти о событиях. • Представление «себя», например, отношение, осанка, подход к другим. • Семейные отношения и мероприятия.
Религиозные ритуалы	<ul style="list-style-type: none"> • Молитвы и подготовка к молитвам. • Ритуалы преданности: пост, воздержание от X, уединение, подаяние, поклонение, особая пища. • Празднование святых дней, фестивалей. • Увековечивание памяти. • Проповедь/поклонение. • Создание святынь/алтарей/мест преданности. • Возвышение людей, обладающих определенными дарами или подготовкой для того, чтобы быть лидерами для других.
Культурные ритуалы	<ul style="list-style-type: none"> • Ритуалы посвящения/принадлежности к группе. • Ритуалы членства в группах: политические группы; банды. • Символическое поведение. • Одежда/прическа как отражение групповой идентификации. • Гражданство или этническая принадлежность. • Развитие искусства, включая песни, танцы, изобразительное искусство, ремесла. • Обмен историей/рассказами о группе. • Передача традиций от поколения к поколению.
Обряды/ритуалы жизненных событий (культурные, традиционные или религиозные)	<ul style="list-style-type: none"> • Признание того, что человек изменился, поэтому социальное положение/отношения меняются. • Обряды перехода из одного состояния в другое. Иногда включают обряды выживания или восстановления после стихийных бедствий. • Рождение и наречение. • Половое созревание и вступление во взрослую жизнь. • Брак.
Ритуалы, связанные с горем, утратой, катастрофами	<ul style="list-style-type: none"> • Сбор людей для оплакивания. • Поддержка друзей и семьи погибшего. • Публичная церемония, публичная демонстрация чувств, шествия. • Молитвы. • Зажжение свечей, принесение цветов. • Еда, общие трапезы. • Ритуалы почитания предков.

Вставка 38
Религиозные ритуалы

На ранних стадиях чрезвычайной ситуации религиозные ритуалы, такие как публичные молитвы и ритуалы, связанные с жизненным циклом, - вступление в совершеннолетие, бракосочетания и, что наиболее важно, - скорбные ритуалы, должны иметь место. Нажмите [здесь](#) для получения дополнительной информации, а также посмотрите это [видео](#), в котором рассказывается о том, как программы по ПЗПСП адаптировались к пандемии COVID-19 при работе с сообществами, переживающими горе и утрату.



предоставление специального оборудования, такого как проекторы, экраны, звуковые системы, традиционные инструменты, канцелярские принадлежности, стулья или необходимые сидячие места, свет и свечи, может оказать значительную поддержку в проведении религиозных ритуалов и общественных собраний в теплой и благоприятной атмосфере. Важно, чтобы были представлены все религиозные и этнические/культурные группы, присутствующие в лагере или сообществе, с учетом подхода чувствительности к конфликтам (см. главу «[Интеграция психического здоровья и психосоциальной поддержки в процессе трансформации и медиации конфликта](#)»).


7.2.1.2 Определить и переоборудовать (или подготовить новые) объекты и площадки

Сюда входят, например: мечети, церкви, храмы, залы заседаний, ратуши, школы, музеи, кинотеатры и театры - места, где религиозные ритуалы и гражданские коллективные собрания могут проводиться в безопасных и гостеприимных помещениях. Если такие места недоступны в непосредственной близости, проект может рассмотреть возможность создания временных специальных помещений (шатров, палаток, караванов, навесов) или аренду/восстановление имеющихся структур для этих целей. Важно воссоздать символическое ограждение этих пространств, даже с помощью таких простых средств, как заборы, дорожки, доски, изображения, растения и украшения. Как правило,

7.2.1.3 Составление карты и привлечение религиозных, гражданских и культурных организаций и их лидеров

Необходимо выявить религиозных лидеров, деятелей искусства и культуры, как внутри, так и за пределами затрагиваемых групп, которые готовы сотрудничать с психосоциальным проектом в организации ритуалов и собраний и поощрять участие на основе согласованных процедур и целей. Если есть возможность, руководители программы должны активно искать возможности сотрудничества с религиозными конгрегациями, культурными центрами, религиозными и гражданскими организациями, чтобы обеспечить обучение по ПЗПСП для своих сотрудников и волонтеров. Это касается как перемещенных лиц, так и принимающих общин. Если будет сочтено целесообразным, с ними должны быть



установлены партнерские отношения для совместного проведения этих мероприятий.

7.2.1.4 Содействие вовлечению

Руководители программ должны способствовать вовлечению отдельных лиц и семей, которые могут испытывать трудности с доступом к общественным собраниям и религиозных объектам. Например:

- Предоставление или субсидирование транспорта;
- Предоставление переводчиков (и сурдопереводчиков, если требуется);
- Использование доступных объектов;
- Предоставление участникам возможности посещать мероприятие в сопровождении помощников;
- Явное приглашение маргинализированных групп людей.

Организуя мероприятия по случаю гражданских памятных дат, общественных кампаний или церемониальных обменов подарками, всегда следует стремиться к смешанному присутствию и включению различных подгрупп.

Ритуалы и празднования также могут быть использованы для разделения и исключения, и это необходимо учитывать на начальном этапе

программы.



7.2.1.5 Мобилизация заинтересованных сторон и партнеров

Местные власти, руководители лагерей, руководители секций, учителя, журналисты, работники искусства и медийные активисты должны быть вовлечены с самого начала деятельности. Целесообразность мероприятий, разработка и реализация этапов, имеющиеся финансовые и материальные ресурсы, логистическая поддержка и разрешения должны быть обсуждены и согласованы с ними. При необходимости могут быть созданы специальные комитеты для организации как гражданских, так и религиозных ритуалов, но для религиозных ритуалов может возникнуть необходимость следования установленным ими процедурам, особенно

в вопросах включения. Хорошей практикой является мобилизация групп и отдельных лиц для организации этих мероприятий (например, молодежь, скауты, главы семей, женщины-лидеры и религиозные деятели).

Вставка 39

Безопасность и защита

Участникам может потребоваться гарантия их безопасности и защиты, в связи с риском внутренних и внешних провокаций. Необходимо не только обеспечить безопасность и защиту, но и информировать участников о том, что эти меры приняты.

7.2.1.6 Соответствующее привлечение персонала

Идеально, когда в составе междисциплинарных ПМК есть человек, которому поручено изучать религиозные и духовные верования общин, традиционные повествования и иконографию, ритуалы и гражданские календари (например, культурные и медийные активисты, учителя, ученые и работники искусства). В состав ПМК, скорее всего, будут входить профессионалы разного этно-религиозного происхождения и социального статуса, помимо гендерных, возрастных и политических различий. Поэтому важно предварительно обсудить формы их участия в ритуалах и празднованиях. Особенно это касается религиозных ритуалов и общественных собраний, которые могут потребовать полной мобилизации команды. Важно координировать роли и функции в соответствии с профессиональными навыками, социальными установками и культурной близости к пострадавшему населению. Сотрудники, которые не чувствуют себя комфортно или воспринимают свое присутствие как потенциально препятствующее успешному проведению мероприятия, должны иметь возможность не оказывать содействие и не присутствовать на мероприятии. Психосоциальные кураторы должны поощрять обсуждения в командах после проведения ритуалов и праздничных мероприятий в качестве хорошей управленческой практики и извлечения уроков.



Церемония исцеления с женщинами Рохинья в Кокс-Базаре, Бангладеш. © MOM 2018

7.2.2 Продвижение дополнительных видов деятельности и новых ритуалов и праздников

7.2.2.1 Содействие возрождению ритуалов и праздников

После проведения предварительной оценки наиболее подходящих и признанных сообществом религиозных ритуалов и гражданских праздников, должны быть определены различные серии мероприятий (например, публичные молитвы, шествие при свечах, паломничество и посещение символических мест, похороны, свадьбы, ежегодные празднования и поминки, рассказывание историй и конкурсы поэзии, радиопередачи и мероприятия в социальных сетях), которые проект стремится поддержать, либо потому что они отсутствуют, либо потому что они считаются особенно важными. Особое внимание следует уделить проверке некоторых предположений о положительном влиянии конкретного мероприятия на благополучие участников посредством обсуждения с религиозными лидерами, культурными активистами и отдельными членами сообществ. **См.** пример об ужинах Ифтар под руководством сообществ в Турции.



7.2.2.2 Продвижение новых праздников

В строгом диалоге с религиозными лидерами и гражданскими активистами могут поддерживаться новые ритуальные празднования в рамках программы по ПЗПСП, в том числе:

- Годовщина дня перемещения;
- Открытие, годовщина или закрытие лагеря или транзитной зоны;
- День, посвященный отношениям между перемещенными лицами и принимающим сообществом;
- Межконфессиональные праздники, основанные на религиозном составе лагеря, перемещенного и принимающего сообщества.

7.2.3 Связь со спортом, культурными и творческими мероприятиями, а также неформальным образованием

Подготовка основных праздников и ритуалов может быть связана со спортивными событиями или мероприятиями, например, турнирами и соревнованиями. Ритуал и празднование могут быть связаны с другими творческими мероприятиями, поддерживаемыми программой или связанными с ней. Например, можно организовать семинары, драматические, музыкальные, традиционные и другие танцевальные представления, чтение стихов и рассказывание историй, а также фото-художественные выставки, во время или в рамках празднования. Более того, ритуалы и празднования могут быть использованы для продвижения групп поддержки и других программных мероприятий.

7.2.4 Документирование

Многие из этих событий могут иметь историческую значимость и должны быть надлежащим образом задокументированы в рамках проекта. Важно архивировать:

- Фотографии и видео, сделанные участниками, членами пмк и сми;
- Печатные материалы, такие как брошюры и плакаты;
- Профессиональные документальные фильмы.



Некоторые из этих документов будут соответствующим образом наполнять **Архивы памяти**.

→ 7.3. КОНКРЕТНЫЙ ПРИМЕР

После землетрясения на Гаити в 2010 году некоторые христианские священники во время мессы возлагали вину за землетрясение на предшествующее поведение своих верующих, которые не следовали строго предписаниям религии. В отличие от этого, космологическое видение мира связанное с Вуду, помогло отдельным людям и общинам наделять землетрясение трансцендентной ценностью, что помогло им пережить его последствия. Многие семьи, верящие в Вуду, были очень огорчены невозможностью похоронить около 80 000 тел, которые не удалось найти. В Вуду погребальные ритуалы чрезвычайно важны для определения благополучия человека в загробной жизни, а также для его возможности сохранять связь с миром живых. По этой причине МОМ, сначала самостоятельно, а затем под эгидой рабочей группы МПК по ПЗПСР, способствовала проведению межконфессионального форума с участием религиозных лидеров. На форуме проводилась разъяснительная работа по психологическим последствиям обвинений в адрес священников в стране, по созданию и распространению общих поддерживающих сообщений и, особенно, по разработке согласованного со всеми руководства для проведения погребальных ритуалов в условиях отсутствия тел погибших, и организации таких коллективных ритуалов в нескольких лагерях.

→ 7.4. ПРОБЛЕМЫ И СООБРАЖЕНИЯ

Когда публичные празднования и религиозные ритуалы связаны с болезненными воспоминаниями, глубоким негодованием и оспариваемыми значениями, включение их в программу психосоциальной поддержки должно быть тщательно спланировано, чтобы предотвратить их тесную ассоциацию с психосоциальными вмешательствами к враждебным, пристрастным и политизированным позициям. Особенно чувствительными в чрезвычайных ситуациях могут быть праздники мучеников и ветеранов, а также годовщины битв, исходов и геноцидов.

Религиозные ритуалы и праздники могут быть источником конфликта в определенном контексте, и этот риск должен быть учтен. Привлечение традиционных целителей и служителей ритуалов также должно осуществляться с максимальной осторожностью.

Участники могут чувствовать себя некомфортно, если их ритуалы документируются. Как и в любой другой деятельности, следует проконсультироваться с ними, прежде чем фотографировать или записывать событие.

Часто ритуалы используются для разделения и исключения, особенно в конфликтных ситуациях. В рамках программы по ПЗПСР должна быть проведена тщательная оценка возможного инструментального использования ритуалов для усугубления конфликта и исключения, прежде чем приступать к их проведению. Дополнительное руководство см. **здесь**.



Оценка воздействия ритуалов и праздников может быть непростой задачей. Могут быть использованы методы оценки и обратной связи в целях обеспечения положительного влияния мероприятия на благополучие людей, в интересах которых оно проводится.

→ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

International Organization for Migration (IOM)

2018c *Psychosocial Support and Dialogue in the Syrian Arab Republic and Lebanon*. IOM, Geneva. Schininà, G.

2004a *Cursed Communities, Rituals of Separation and Communication as Vengeance. A Redefinition of Artistic Interventions in War and War-Torn Societies*. In: *War Theatres and Actions for Peace* (C. Bernardi, M. Dragone and G. Schininà, eds.). Euresis, Milan.

University of Oxford Refugee Studies Centre

2013 *Local faith communities and the promotion of resilience in humanitarian situations: A scoping study* (E. Fiddian-Qasmiyeh and A. Ager, eds.). Working Paper No. 90.

Другие ссылки см. в полной библиографии [здесь](#).



8. СПОРТ И ИГРА



→ 8.1. ЧТО ДОЛЖНЫ ЗНАТЬ РУКОВОДИТЕЛИ ПРОГРАММ ПО ПЗПС

Спорт и игра являются неотъемлемой частью культурного и реляционного опыта общества и могут способствовать охране и укреплению психического здоровья и психосоциального благополучия отдельных лиц и групп, независимо от пола, возраста и социального положения.

Спорт можно определить как организованную и обычно состязательную форму физической активности, в то время как игру можно описать как занятие на досуге с целью получения удовольствия. Игра может быть как физически пассивной, так и активной, и в контексте данной главы игра будет рассматриваться в ее активной форме. Важно проводить различие между спортом, игрой, физической активностью и упражнениями. Физическая активность может быть описана как любое движение тела, в то время как упражнения — это один из видов физической активности, который является структурированным и целенаправленным. Таким образом, спорт, игра и физические упражнения могут быть формами физической активности. Дополнительную информацию и рекомендации по физической активности и результатам для состояния здоровья смотрите [здесь](#).

О важности физической активности для психического здоровья и психосоциального благополучия можно судить по **двунаправленной** причинно-следственной связи между физическим и психическим здоровьем и по **профилактическим и защитным** эффектам, которые физическая активность может оказывать на психосоциальный дистресс. Кроме того, у людей с плохим психическим здоровьем значительно повышен риск развития кардио-метаболических заболеваний и более высокие, чем в среднем, **показатели преждевременной смертности**.

Спорт и игра — это глубоко укоренившиеся виды деятельности, которые в той или иной форме всегда присутствуют в любом сообществе. Поскольку они являются частью усвоенных взаимодействий и поведения и легко воспроизводятся, они часто спонтанно воспроизводятся даже в условиях чрезвычайных ситуаций и перемещений. Поэтому они являются мощным средством поддержки взаимодействия между членами сообщества в чрезвычайных ситуациях, а также средством для вовлечения сообществ и их подгрупп в **программы ПЗПС**.

Спорт и игра важны для физического и психологического развития детей, так как играя, дети выражают и проявляют себя в безопасной среде, учатся устанавливать связи и сотрудничать с другими, и могут придать символическую структуру своему опыту. Игры также являются пространством для исследования и решения проблем, а также образовательным инструментом для взрослых. В этом смысле спорт и игра могут помочь людям развить свою жизнестойкость. Более подробную информацию можно найти [здесь](#).





Игры на свежем воздухе. Центр отдыха и социального обеспечения Дари, Мисурата, Ливия. © MOM 2013 / Стефано СПЕССА

Вставка 40

Благополучие и жизнестойкость детей

Благополучие описывает позитивное состояние человека, когда он благоденствует. У детей оно является результатом взаимодействия физических, психологических, когнитивных, эмоциональных, социальных и духовных аспектов, которые влияют на способность ребенка расти, учиться и развиваться в полную силу. В работе ПЗПСП благополучие обычно понимается в терминах трех областей:

- Личное благополучие: позитивные мысли и эмоции, такие как надежда, спокойствие, самоуважение и уверенность в себе.
- Межличностное благополучие: заботливые отношения, чувство принадлежности, способность быть близким с другими.
- Навыки и знания: умение эффективно взаимодействовать с другими людьми, справляться с трудностями и искать информацию.

Источник: программа повышения устойчивости детей (МФОККикП и **Спасите детей**).

Дополнительную информацию о развитии детей, их благополучии и жизнестойкости не только в связи со спортом, см. [здесь](#).



На уровне сообщества в гуманитарной сфере факты показывают, что спорт и игры, а также другие рекреационные и структурированные мероприятия могут быть мощными инструментами для социальной интеграции, социальной сплоченности, трансформации конфликтов и создания сильного чувства общности и **единства**. Они также могут способствовать восстановлению чувства нормальности, помогая поддерживать процесс развития.

С психосоциальной точки зрения, спорт и игра способны органично воздействовать на несколько компонентов психического здоровья и психосоциального благополучия, поскольку они вовлекают физическое, психологическое, социальное и культурное измерения в одних и тех же действиях.

В **пирамиде** МПК по вмешательству в ПЗПСП в чрезвычайных ситуациях спорт и игра обычно рассматриваются на втором уровне вмешательства (поддержка семьи и общины). Большинство спонтанных и общих спортивных и игровых мероприятий предлагается всем членам сообщества. Тем не менее, спорт и игры могут также быть целенаправленными мероприятиями на третьем уровне вмешательства, например, проблемно-ориентированные игровые терапевтические семинары, ориентированные на психологические проблемы, или спортивные мероприятия, целью которых является содействовать физической и психологической реабилитации уязвимых катего-

рий (например, людей с ампутацией конечностей). В некоторых случаях спорт и игра могут быть использованы как часть или дополнение к различным формам психотерапии на четвертом уровне вмешательства (что справедливо для осознанности, а также когнитивно-поведенческой терапии, арт-терапии и др.).

Вставка 41

Акценты внимания

Чтобы повысить вероятность достижения результатов ПЗПСП и защиты, на начальном этапе необходимо уделить внимание нескольким моментам, а именно:

- Как спорт и игра воспринимаются обществом? Дети и молодежь? Женщинами и мужчинами?
- Какие мероприятия проводились в прошлом? Учитывали ли эти мероприятия гендерные, возрастные особенности и потребности людей с ограниченными возможностями?
- Кто были основными участниками, вовлеченными в продвижение и поддержку спорта и игровой деятельности (НПО, школы, молодежные клубы, мечети, церкви, спортивные и культурные центры, частные учреждения и/или спортивные федерации)?
- Существуют ли потенциальные риски, связанные с поддержкой и стимулированием игр и спорта (такие как, культурные разногласия, нарушения прав человека, гендерные проблемы и т.д.)?
- Существуют ли социальные нормы, запрещающие определенным группам участвовать в соревнованиях?
- Могут ли спорт и игры стать ответом на потребности конкретного сообщества?
- Каковы существующие ресурсы?
- Как чрезвычайная ситуация влияет на организацию и проведение запланированного мероприятия (например, см. главу «**Интеграция психического здоровья и психосоциальной поддержки в процессе трансформации и медиации конфликтов**»)?

Более подробную информацию см. [здесь](#).



Спорт и игра строго взаимосвязаны с ритуалами и культурными мероприятиями, поскольку:

- спорт и игра могут использоваться для проведения ритуалов;
- ритуалы имеют свои кодифицированные протоколы, которые обычно включают в себя игры и представления;
- спортивные мероприятия могут стать ритуалами в своем собственном качестве.

Они также взаимосвязаны с неформальным образованием, поскольку:

- неформальное образование может рассматривать психомоторику и различные виды спорта;
- игры и развлечения могут укреплять жизненные навыки;
- игры и развлечения могут использоваться как метод обучения.

Наконец, связь между спортом и игрой, а также театром и другими видами деятельности на основе искусства, очевидна, поскольку все они относятся к игровому действию, которое имеет разные формы проявления. Дополнительную информацию, включая определение и оперативную схему использования спорта в условиях после чрезвычайной ситуации, можно найти [здесь](#).



8.1.1 Основные принципы организации спортивных и игровых мероприятий

При разработке и проведении спортивных структурированных мероприятий с конкретными психосоциальными целями менеджер ПЗПСП должен использовать принципы, приведенные в табл. 4.

Таблица 4. Принципы организации спортивных и игровых мероприятий в ПЗПСП

<p>Осмысленное участие</p>	<p>С психосоциальной точки зрения, чтобы сделать участие в спортивных занятиях и игре еще более значимым, важно организовать до и после мероприятия обсуждение изменений, произошедших в результате занятий на индивидуальном уровне (самооценка, ощущение силы, разочарования) и на уровне сообщества (чувство совместной игры, изучение новых правил и значений антагонизма и сотрудничества). Бессмысленным участием, особенно в чрезвычайных ситуациях, было бы то, которое происходит от сосредоточения на антагонизме.</p>
<p>Потенциал развития</p>	<p>Навыки, способствующие спортивным процессам в психосоциальной программе, включают:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Личные навыки; • Социальные навыки (общение, умение слушать; переговоры, управление конфликтами; работа в команде, эмпатия; мотивационные подходы); • Методологические навыки, которые включают в себя: <ul style="list-style-type: none"> - знание конкретных спортивных методик; - навыки ПЗПСП; - педагогические навыки. <p>В чрезвычайных ситуациях может возникнуть необходимость восстановить эти навыки или обучиться им, поскольку в чрезвычайных ситуациях могут потребоваться новые личные, социальные и технические способности, а также новые спортивные практики.</p>
<p>Учет контекста</p>	<p>Спортивные мероприятия должны учитывать культурные и духовные аспекты отдельных людей и семей, социально-экономический и политический контекст чрезвычайной ситуации, а также субкультурные аспекты и динамику конфликта.</p>
<p>Включение</p>	<p>В спорте включение воплощается в серии практик, направленных на «расширение доступа к спорту, участию в нем и сокращению отчуждения от любой арены, обеспечивающей занятия спортом и физическую активность». Поэтому необходимо предпринимать активные меры для обеспечения участия маргинализированных или сегрегированных лиц вместе со своими сверстниками. К группам, подверженным риску оказаться вне игры, включают взрослых и детей с ограниченными возможностями всех групп населения, включая людей с когнитивными ограниченными возможностями, женщин и девочек, а также стариков и молодежь, принадлежащих к различным подгруппам. Эффективная методология обеспечения включения в спортивную деятельность приведена здесь.</p>
<p>Устойчивость</p>	<p>Это в основном измеряется степенью, в которой понимание и навыки по ПЗПСП внедрены в спортивную практику сообщества.</p>

8.1.2 Категории спорта и игры

Существуют различные способы классификации спортивных и игровых мероприятий, включая структурированные и неструктурированные мероприятия. Независимо от того, как их классифицировать, важно, чтобы спорт и мероприятия были направлены на поддержание психосоциального благополучия, а также выбирать и реализовывать их таким образом, чтобы учитывать весь объем движений и способностей, а также возраст, гендер, экономическое положение и культуру, среди прочих факторов.

Игры и спортивные тренировки должны быть организованы в виде программы и занятий. Предлагаемый план предусматривает главную цель для каждого занятия. На каждом занятии цель обсуждается и согласуется, затем проводится разминка, основные упражнения и тренировки, заминка и обсуждение/дискуссия.

Занятия могут быть:

- индивидуальные/групповые;
- на открытом воздухе/в помещении;
- аэробные/анаэробные;
- основанные на технологии.

Выбор вида спортивной деятельности должен в первую очередь основываться на том, что уже существует в сообществе. Однако спорт и игру также следует рассматривать как возможность для инноваций и прислушиваться к потребностям и запросам, исходящим от сообщества. Например, скейтбординг в Афганистане был использован в инновационной программе по расширению **прав и возможностей** девочек.



8.2. ЧТО ДОЛЖНЫ ДЕЛАТЬ РУКОВОДИТЕЛИ ПРОГРАММ ПО ПЗПСП

Менеджеры по ПЗПСП должны не проводить непосредственно спортивные мероприятия, а скорее разрабатывать и контролировать программы, которые должны создать пространство для спорта и игры для достижения психосоциальных целей на различных уровнях вмеша-

тельства, и управлять ими. Мероприятия будут осуществляться в основном ПМК. *Операционное руководство ЮНИСЕФ «Психическое здоровье и психосоциальная поддержка в гуманитарных ситуациях: трехуровневая поддержка детей и семей» (ЮНИСЕФ, 2018)* предусматривает практику включения детей и семей в спортивные мероприятия и события. Приведенные ниже предложения дополняют информацию с программной точки зрения и ссылаются на соответствующие инструменты.



Как творческие и художественные мероприятия, так и спортивные мероприятия, поддерживаемые и продвигаемые программой по ПЗПСП, можно разделить на «созданные сообществом», «проводимые при содействии программы» и «созданные программой». Для пояснения этих терминов, нажмите [здесь](#).



Практические шаги по включению спортивных и игровых мероприятий в программу по ПЗПСП:

- (a) Составление карты существующих спортивных и игровых мероприятий в перемещенном и пострадавшем сообществе, включая виды деятельности, которыми они занимались раньше, но в настоящее время не могут заниматься в связи с перемещением.
- (b) Составление карты существующих спортивных и игровых мероприятий принимающего сообщества, включая те, в которые можно легко вовлечь перемещенные сообщества, пострадавшие от чрезвычайной ситуации.
- (c) Определение и отбор спортивных и игровых мероприятий для поддержки и вовлечения пострадавших людей в программу. Поддержка спортивных и игровых мероприятий, проводимых на уровне сообществ, может включать:
 - (i) спортивные материалы;
 - (ii) спортивное оборудование;
 - (iii) другую поддержку в натуральной форме;
 - (iv) обучение;
 - (v) обеспечение безопасности объектов и доступа к ним;
 - (vi) включение спортивной деятельности в механизм направления к специалистам;

- (vii) создание возможностей для налаживания связей между видами спорта, таких как лиги, общие тренировки и форумы.
- (d) Распространение информации о последствиях сидячего образа жизни для физического и психического здоровья. Сидячий образ жизни может быть связан с негативными последствиями для психического здоровья, и информирование сообществ о последствиях сидячего образа жизни может привести к улучшению ситуации.
- (e) Внедрение в рамках программы дополнительных спортивных мероприятий, укрепление потенциала существующих реалий с конкретной целью удовлетворения выявленных психосоциальных потребностей (высокий уровень дистресса, отсутствие социальной сплоченности). В этом случае четко определенные цели программы будут зависеть от типа спортивных мероприятий/вмешательств, и, в свою очередь, будут влиять на тип спортивных мероприятий/вмешательств.
- (f) Групповые спортивные мероприятия, которые не являются частью обычных спортивных и игровых мероприятий, используемых в сообществе, но отвечают конкретным психосоциальным целям или возникшим в результате чрезвычайной ситуации потребностям. В этом случае цели должны учитывать вид спорта, местный контекст, стадию чрезвычайной ситуации, а также психосоциальные потребности, которые были определены и отнесены к приоритетным в ходе оценки. Они должны быть определены с помощью подхода, основанного на широком участии.
- (g) При планировании спортивных и игровых мероприятий учет преград, с которыми сталкиваются люди с ограниченными возможностями, в целях их вовлечения.
- (h) Вовлечение заинтересованных лиц в выбор мероприятий и составление расписания.

8.2.1 Создание потенциала

Разработка и организация наращивания потенциала для отобранных тренеров, организаторов и волонтеров являются ключевыми шагами, которые должны предпринять менеджеры, чтобы поддержать организацию и поддержание качества мероприятий путем оказания постоянной поддержки обучающимся. Такая поддержка может быть вводной или специализированной, в зависимости от потребностей и существующего потенциала. Обучение должно всегда сопровождаться постоянной поддержкой и супервизией. Табл. 5 представляет собой новую интерпретацию таблицы, которую можно найти [здесь](#).



Технические навыки тренеров должны развиваться наравне с развитием их навыков ПЗПСП. Последние являются предпосылкой для усиления навыков у других. Кроме того, обучение может варьироваться по уровням сложности, в зависимости от имеющегося потенциала.



Таблица 5. Основные шаги менеджеров по содействию в организации мероприятий

<p>Набор персонала</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Составьте список существующих и требуемых навыков для тренеров и инструкторов. • Разработайте стратегию набора персонала с привлечением местного сообщества. • По возможности выбирайте тренеров из местного сообщества. • По возможности привлекайте равное количество тренеров-женщин и тренеров-мужчин.
<p>Обучение/ постоянная поддержка</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Обучите всех тренеров/инструкторов основам ПЗПСП (например, использованию данного инструмента), ППП, мотивационным подходам и маломасштабной медиации конфликтов (см. главу «Интеграция психического здоровья и психосоциальной поддержки в процессе трансформации и медиации конфликта»). • Обучите всех тренеров/инструкторов дополнительным спортивным навыкам и игровым умениям. • Содействуйте платформам по обмену тренерами/ волонтерами/ организаторами. • Обеспечьте наставничество и психосоциальную поддержку для тренеров, волонтеров и организаторов во время обучения и на протяжении всей реализации, с помощью специального ресурса в ПМК. • Проводите тренинги на рабочем месте с регулярным последующим продолжением, а не разовые продолжительные тренинги. • Проводите обучение по способам включения людей с ограниченными возможностями в основные спортивные мероприятия. • В рамках обучения и постоянной поддержки обеспечьте наличие функционального механизма перенаправления для детей, нуждающихся в других видах поддержки, включая услуги, не относящиеся к ПЗПСП, и специализированные по ПЗПСП.
<p>Закрепление кадров</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Повышайте мотивацию и развивайте волонтерство тренеров и инструкторов путем предоставления признанного обучения и сертификации по конкретным видам тренерской деятельности. • Поощряйте тренеров и инструкторов к созданию групп «равный равному» в качестве постоянной поддержки тренеров и мероприятий, которые они проводят с населением.



8.3. КОНКРЕТНЫЙ ПРИМЕР

В Египте проживает множество беженцев из Сирийской Арабской Республики, Судана, Эритреи и Ирака. Эти беженцы живут в тяжелых условиях, а их дети страдают от последствий вынужденного перемещения. Напряженные отношения между беженцами и принимающими сообществами - обычное явление.

Ранее организация “Terre des Hommes” («Земля людей») разработала и внедрила методику под названием «Движение, игры и спорт», направленную на улучшение благосостояния и защиту молодых людей. С октября 2017 года выполнялся новый проект под названием «Спорт для защиты и социальной интеграции на уровне общин», направленный на обеспечение устойчивого развития спорта и мероприятий по формированию психосоциальных и жизненно важных умений и навыков, повышающих социальную интеграцию и защиту на уровне общин для уязвимых детей и молодежи.

8.3.1 Помочь молодым людям встать на ноги

Аниматоры используют футбол как инструмент поддержки детей. «Когда они проигрывают, особенно беженцы, то чувствуют себя так, как будто они потеряли все. В реальной жизни они чув-

ствуют, что могут никогда не оправиться. Мы используем мероприятия, чтобы показать им, что они могут встать на ноги и что-то сделать в этой ситуации. Это относится и к футболу, и к реальной жизни», - объясняет Пасант Али Мохтар, ответственный за проведение мероприятий.

8.3.2 Обучение ключевым навыкам

Один из тренеров объясняет: «Я не хочу, чтобы дети просто играли. Я бы хотел, чтобы они учились чему-то новому каждый день. Я бы хотел научить их новым жизненным навыкам и социальной интеграции».

8.3.3 Содействие интеграции

Нур, мать из Судана, приехала одна со своими детьми в Каир пять лет назад. Она боится заводить дружбу с незнакомыми людьми. Чтобы облегчить жизнь детей в такой ситуации, можно разрешить им заранее создавать команды для каждой тренировки, но не разрешать разделяться по национальному признаку. Это способствует интеграции.

8.3.4 Воспитание уверенности в себе

Некоторые люди страдают от последствий войны или потери члена семьи. Некоторые уже не помнят свой дом, но все еще испытывают трудности приспособления к новой культуре. Когда они принимают участие в мероприятиях в первый раз, они стесняются. Цель тренеров - поддержать людей, чтобы они вновь обрели навыки позитивного самовосприятия и проявления сильных сторон, что способствует развитию уверенности в себе и стойкости.



8.4. ПРОБЛЕМЫ И СООБРАЖЕНИЯ

Необходимо учитывать гендерную интеграцию и интеграцию людей с ограниченными возможностями. Мероприятия должны быть культурно приемлемыми и учитывать недискриминационные принципы. Например, девочки могут подвергаться риску издевательств, если они будут участвовать в определенных видах деятельно-

сти или видах спорта, которые предполагают применение силы и физическую конфронтацию. Важно предлагать различные виды спорта и адаптировать правила и практику, чтобы сделать игры и виды спорта, даже с высокой физической нагрузкой, доступными.

Очень важно доносить цели программ до сообщества и не создавать иллюзий или несоразмерных ожиданий, оставаясь реалистами.

Спорт - это инструмент для достижения различных целей, но в качестве самостоятельной практики, его потенциал в области ПЗПСП имеет свои ограничения.

Несмотря на важность спорта, необходимо учитывать продовольственные и другие основные потребности участников. Если отсутствие продовольственной безопасности является серьезной проблемой, следует рассмотреть возможность отложить начало спортивных программ и наладить партнерские отношения с теми, кто может участвовать в смягчении последствий отсутствия продовольственной безопасности.

Тренеры находятся в уникальном положении, как ролевые модели и наставники для молодых участников, но есть также истории о том, как тренеры злоупотребляют своим влиянием и властью, притесняют, запугивают участников, манипулируют ими или пренебрегают их безопасностью. Широко признано, что меры предосторожности необходимы, и это включает в себя внедрение **политики** безопасности.



Спорт и игра не всегда и не автоматически оказывают положительное воздействие. Следует уделить внимание потенциальным негативным последствиям вмешательства:

- Создание рисков путем расширения прав и возможностей женщин или уязвимых категорий в крайне консервативных культурах.
- Поощрение негативной и агрессивной конкуренции, которая может усилить или возобновить напряженность в сообществе. Спорт может быть связан с политическими разделениями в зонах конфликтов и использоваться в качестве разделительного элемента. Поэтому важно увязать планирование спортивной деятельности с учетом подхода чувствительности к конфликтам.

- Потенциальное создание новых эмоциональных источников стресса из-за конкуренции, связанной с физической деятельностью, и, в свою очередь, оказание **негативного влияния** на психическое здоровье.
- Способствование жестокому обращению с женщинами, девочками и детьми и запугиванию.
- Поскольку спорт и игры являются инструментами для достижения психосоциальных и защитных результатов, они не должны рассматриваться как изолированные мероприятия, а должны быть интегрированы в более масштабные программы.
- В определенных культурах может быть очень трудно стимулировать участие женщин.



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

Alexandria University Theories and Applications the International Edition (TAIE)

2011 *Sport as an Instrument for People Development and Peace Promotion*. TAIE. Faculty of Physical Education, Abu Qir, Alexandria University, Alexandria.



Clemens Ley, C. and M. Rato Barrio

2010 *Movement, Games and Sport in Psychosocial Intervention: A Critical Discussion of its Potential and Limitations within Cooperation for Development*. *Intervention*, 8(2):106–120.



Harknett, S.

2013 *Sport and Play for All: A Manual on Including Children and Youth with Disabilities*. Handicap International, Colombo, Sri Lanka. Available from www.sportanddev.org/sites/default/files/downloads/sport_and_play_for_all.pdf (accessed 16 April 2019).



Huizinga, J.

1949 *Homo Ludens*. Routledge, London.



PYKKA and United Nations Children's Fund (UNICEF)

2010 *Changing Life Through the Power of Sports*. PYKKA and UNICEF, New Delhi.



Sport Inclusion Network

2012 *Inclusion of Migrants in and through Sports: A Guide to Good Practice*. Sport Inclusion Network, Vienna.



sportanddev.org

n.d. *Sport as a Psychosocial Intervention*.



Другие ссылки см. в полной библиографии [здесь](#).



9. НЕФОРМАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ И НЕФОРМАЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕ



→ 9.1. ЧТО ДОЛЖНЫ ЗНАТЬ РУКОВОДИТЕЛИ ПРОГРАММ ПО ПЗПС

Восстановление работы официальных учебных заведений сразу после кризиса может оказаться сложной задачей, как для местных органов власти, так и для гуманитарных организаций. В ситуациях вынужденного или массового перемещения интеграция вновь прибывших сообществ в систему формального образования страны назначения может быть затруднена из-за логистических и административных трудностей. Более того, в ситуации перемещения и миграции учащиеся, даже если они интегрированы в систему образования принимающей страны, могут испытывать трудности в адаптации к учебным программам и педагогическим моделям, отличным от тех, к которым они привыкли. Поэтому в таких условиях необходимы программы, способствующие развитию неформального образования и/или неформального обучения в качестве моста к формальному образованию или в качестве дополнения к нему. Формальное образование, неформальное образование и неформальное обучение — все это фундаментальные виды культурной деятельности, которые способствуют органической интеграции сообщества. Они также являются важным пространством для создания отношений и обучения тому, как относиться к другим.

Важно понимать существующие определения и различия. Межведомственная сеть по образованию в чрезвычайных ситуациях (International Network for Education in Emergency - INEE), предлагающая общую структуру, на которую можно сослаться (см. табл. 6).

Таблица 6. Общая структура образования в чрезвычайных ситуациях

Образование в чрезвычайных ситуациях	<ul style="list-style-type: none"> • Качество возможностей обучения для всех возрастов в условиях кризиса, включая раннее развитие в детстве, начальное, среднее, неформальное, техническое, профессиональное, высшее и образование для взрослых. • Обеспечивает физическую, психосоциальную и когнитивную защиту, которая может поддержать и спасти жизнь.
Формальное образование	<ul style="list-style-type: none"> • Обычно относится к учебным заведениям, которые следуют определенному учебному плану, разработанному и утвержденному правительством, с одним или несколькими экзаменами с итоговой оценкой.
Неформальное образование	<ul style="list-style-type: none"> • Проводится как в учебных заведениях, так и вне их, и предназначено для людей всех возрастов. • Не всегда приводит к сертификации. • Программы неформального образования характеризуются своим разнообразием, гибкостью и способностью быстро реагировать на новые образовательные потребности детей или взрослых. • Программы неформального образования часто разрабатываются для конкретных групп учащихся, например, для тех, кто слишком стар для своего уровня образования; для тех, кто не посещает школу; или для взрослых. • Учебные программы могут быть основаны на формальном образовании или на новых подходах. • Примеры включают ускоренное «догоняющее» обучение, программы послешкольных занятий, обучение грамоте и счету. • Неформальное образование может привести к позднему поступлению в программы формального образования, которые иногда называют «образованием второго шанса».
Неформальное обучение	<ul style="list-style-type: none"> • «Формы обучения, которые являются преднамеренными или целенаправленными, но не институционализированы, известны как неформальное обучение. Следовательно, оно менее организовано и структурировано, чем формальное или неформальное образование. Неформальное обучение может включать в себя учебную деятельность, которая происходит в семье, на рабочем месте, в местном сообществе и в повседневной жизни, на самостоятельной, семейной или социально направленной основе» (ЮНЕСКО).



Неформальное образование может быть направлено на различные группы населения, и может быть или не быть реализовано в определенном пространстве. Учебные программы более или менее формализованы, но без процесса сертификации и диплома в конце обучения. Они могут включать в себя языковые курсы, несертифицированные курсы грамотности и счета для взрослых, курсы компьютерной грамотности и занятия по психологической самопомощи.

Неформальное обучение менее структурировано, чем формальное и неформальное образование, но больше всего отличает его от других форм образования в чрезвычайных ситуациях, — не структура, а цель. Например, у структурированного спортивного занятия есть цели. Определенный набор игр и упражнений задействует мозг/мышцы и классифицируется как неформальное обучение, несмотря на то, что это очень структурированная деятельность. При обучении баскетболу необходимо научиться играть, а для этого — много тренироваться. Он/она будет задействовать схемы «ум-тело», изучая позиции, цели, как бросать мяч, как сотрудничать с другими и как следовать правилам, например. Однако конечной целью является не обучение, а сама игра. То же самое происходит во время культурных, творческих, художественных и театральных мероприятий, о которых рассказывается в данном пособии и которые не направлены, но могут иметь цели, связанные с обучением (навыки, отношения, процессы). Неформальный обучающий потенциал некоторых мероприятий может быть спонтанным или хорошо продуманным, в том смысле, что мероприятия могут быть переработаны и структурированы, чтобы полностью раскрыть их потенциал.

Неформальное образование и неформальное обучение способствуют достижению результатов ПЗПСР по разным причинам (см. табл. 7).

Таблица 7. Неформальное образование и неформальное обучение их вклад в ПЗПСР

ПЗПСР	<ul style="list-style-type: none"> • Безопасные школы и места неформального обучения являются одними из наиболее благоприятных сред для детей и молодежи в период неопределенности. • Намеренные инвестиции в психосоциальную поддержку на основе образования доказали, что они защищают детей и молодежь от негативных последствий стихийных бедствий, создавая стабильный распорядок дня, предоставляя возможности для дружбы и игр, укрепляя надежду, снижая стресс, поощряя детей и молодежь в период неопределенности (Alexander, Boothby and Wessells, 2010; Masten, Gewirtz and Sapienza, 2013).
	<ul style="list-style-type: none"> • Психосоциальное благополучие является важным предвестником обучения и имеет большое значение для академической успеваемости; таким образом, оно имеет большое значение для будущих перспектив как отдельных людей, так и общества в целом.
	<ul style="list-style-type: none"> • Подход, основанный на психосоциальной поддержке, лучше всего работает, когда он интегрирован в различные сферы жизни молодых людей.. Поскольку образовательные учреждения объединяют детей, подростков и их сверстников, родителей, семьи и сообщества, они могут помочь создать благоприятную среду, способствующую улучшению психосоциального благополучия. • В идеале, образовательные и общественные учреждения, которые окружают каждого ребенка, работают вместе, чтобы обеспечить наилучшую заботу и обучение; это включает в себя общение между учителями и родителями, а также консультантами, если это необходимо.

→ 9.2. ЧТО ДОЛЖНЫ ДЕЛАТЬ РУКОВОДИТЕЛИ ПРОГРАММ ПО ПЗПС

Менеджеры ПЗПС не предоставляют неформальное образование и неформальное обучение сами, но они должны разрабатывать программы, которые предусматривают действия и ресурсы для развития неформального образования и неформального обучения. Им также придется отбирать и контролировать педагогов и учителей, которые являются основными членами ПМК, и согласовывать планы действий, следуя шагам, указанным ниже.

- (a) Способствовать вовлечению сообщества. Члены сообщества должны быть особенно вовлечены в эту деятельность, не только как участники. Они должны определять приоритеты, выбирать учителей и тренеров, мероприятия и проводить мониторинг результатов. Выбор и определение приоритетов деятельности основываются на трех факторах:
 - (i) на потребностях: выявление потребностей в сообществе (помощь школе, гигиена, психообразование);
 - (ii) на ресурсах: определение ресурсов сообщества, деятельность которых может быть расширена путем организации неформальных образовательных мероприятий для других (компьютер, языки, декоративно-прикладное искусство, музыка);
 - (iii) на возможностях программы: обеспечение необходимыми материалами, помещениями, безопасностью и т.д.

Разработка и реализация, адаптация, расположение и определение вовлеченных лиц, а также связи с другими программами должны обсуждаться, определяться и решаться с ключевыми участниками пострадавшего сообщества.

- (b) По возможности поддерживать уже существующие учреждения в принимающем сообществе (музыкальные школы, спортивные школы, школы танцев,

компьютерные школы, языковые школы) вместо того, чтобы создавать параллельные структуры; обеспечивать доступ (транспорт, оплата, если это необходимо) и вовлекать в жизнь общества.

- (c) Выявлять людей, обладающих навыками, которым они могут научить других членов перемещенного сообщества и мобилизовать их на организацию неформального образования для определенных групп. Поддерживать эту деятельность в натуральной форме, обучением и, в конечном счете, стипендией для фасилитаторов.
- (d) Проанализировать потенциал неформального образования других вспомогательных мероприятий, организованных программой (театр и драма, спорт), и создать пространство для обмена мнениями между фасилитаторами этих мероприятий и педагогами в команде, чтобы подчеркнуть этот потенциал посредством структурирования, педагогических подсказок, а также обсуждения до и после семинара.
- (e) Завершить разработку плана мероприятий неформального образования, разделив их на:
 - (i) вводные и информационные сессии (несколько часов);
 - (ii) семинары (несколько дней или неделя);
 - (iii) собственно образовательные мероприятия (школьная поддержка, языковые курсы, уроки счета), которые должны иметь определенную продолжительность, количество занятий и окончание для того, чтобы максимизировать участие и вовлечение.
- (f) Обеспечить обучение волонтеров, учителей и фасилитаторов интерактивным методам проведения занятий и основ ПЗПС:
 - (i) поощрять, где это возможно, специальные мероприятия неформального образования для людей с тяжелыми психическими расстройствами или ограниченными возможностями.
 - (ii) проводить оценку услуг в конце каждого цикла мероприятий неформального образования.



Таблица 8. Примеры мероприятий (неисчерпывающие)

<p>Санитарное просвещение (определение ВОЗ)</p>	<p>Любая комбинация учебных мероприятий, направленных на то, чтобы помочь людям и сообществам улучшить свое здоровье путем расширения их знаний или влияния на их отношение.</p>
<p>Пропаганда гигиены (определение SPHERE)</p>	<p>Пропаганда гигиены — это спланированный, систематический подход, который позволяет людям принимать меры для предотвращения и/или смягчения последствий заболеваний, связанных с водой, санитарией и гигиеной. Она также может обеспечить практический способ содействия участию сообщества, подотчетности и мониторингу в программах ВСГ (водоснабжение, санитария и гигиена).</p>
<p>Жизненные навыки (определение ВОЗ)</p>	<p>ВОЗ в 1999 году определила пять основных межкультурных областей жизненных навыков: принятие решений и решение проблем; творческое мышление (см. также латеральное мышление и критическое мышление); общение и межличностные навыки; самосознание и эмпатия; преодоление эмоций и стресса.</p>
<p>Спортивное воспитание</p>	<p>Многие жизненные навыки можно прививать с помощью занятий спортом, которые способствуют развитию концентрации внимания, сотрудничества с другими людьми, уверенности в себе, стратегического мышления. В частности, игры и занятия спортом могут способствовать развитию чувства безопасности и благополучия детей. Более того, они представляют собой инструменты социальной интеграции, которые способствуют развитию чувства общности и единства.</p>
<p>Грамотность и курсы обучения счету (ЮНЕСКО)</p>	<p>Владение навыками грамотности и счета необходимо для того, чтобы молодые люди могли полностью раскрыть свой потенциал как эффективные члены своего сообщества, а мигранты - интегрироваться в общество. Низкий уровень грамотности и счета среди взрослого населения свидетельствует о низких базовых навыках и низком уровне занятости. Эти курсы могут быть частью более широкого плана по наверстыванию упущенного.</p>
<p>Искусство и ремесла</p>	<p>Неформальное образование в области искусства и ремесел может помочь людям расслабиться, наладить контакт с другими людьми через деятельность, повысить самооценку и, в некоторых случаях, служить источником дохода (см. задачи).</p>
<p>Образование по минным рискам (международные стандарты противоминной деятельности)</p>	<p>Относится к «деятельности, направленной на снижение риска получения травм от мин и взрывоопасных пережитков войны путем повышения осведомленности и содействия изменению поведения, включая распространение информации, образование и обучение, а также связь с общинами по вопросам разминирования».</p>

Неформальное образование требует тесной связи с сообществами и их активного участия с самого начала, чтобы обеспечить адаптацию мероприятий неформального образования к потребностям населения. Недостаточное участие пострадавшего населения и сообщества может негативно сказаться на мероприятиях по неформальному образованию, поскольку они вызывают ограни-

ченный интерес к программе или передают сообщения, которые не учитывают контекст и не адаптированы к потребностям населения. Содержание и материалы должны быть проверены и одобрены членами сообщества, которые признают цель программы и необходимость поддержки.

→ 9.3. КОНКРЕТНЫЙ ПРИМЕР: ИНИЦИАТИВА ФАБЛАБ (FABLAB) ДЛЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ И ГУМАНИТАРНЫХ КОНТЕКСТОВ

В мировом масштабе ФабЛаб (FabLab) определяется как техническая платформа для создания прототипов для инноваций и изобретений, обеспечивающая стимул для местного предпринимательства. Для организации "Terre des Hommes" адаптация этой инициативы к развитию и гуманитарным контекстам позволила дополнить и усилить воздействие существующих программ, обеспечивая точку входа в более широкий пакет услуг, доступных в рамках различных вмешательств этой организации, адаптированных к потребностям и контексту.

ФабЛаб это физическое пространство, оснащенное оборудованием (например, 3D-принтерами, лазерными резаками и схемотехникой), программным обеспечением (для программирования оборудования и поддержки доступа к сетям), и образовательные подходы и процессы

(например, адаптированные учебные курсы, системы управления для открытия пространства для новаторов и модели обучения «равный равному»). Это не просто оборудование - скорее, это способ взаимодействия с детьми, молодежью и сообществами.

9.3.1 ФабЛаб - новый способ достижения молодежи, труднодоступной демографической группы

В районах, затронутых кризисом, подростки и молодежь подвергаются значительным рискам в сфере защиты, таким как ранние браки, отсев из школы, детский труд, конфликты или контакты с законом, связанное с кризисом насилие, связь с вооруженным конфликтом и принудительная вербовка, проблемы ювенальной юстиции, и многие другие.

Несмотря на то, что подростки и молодежь очень часто подвергаются риску, их зачастую крайне трудно охватить. Существует мало стандартизированных подходов для взаимодействия с подростками и молодежью, и нет единого мнения по основным вопросам, включая какой именно возраст входит в понятие «молодежь».

Чтобы привлечь молодежь:

- Сосредоточьтесь на передовых, но легкодоступных цифровых технологиях, поскольку молодежь проявляет больше интереса к цифровым технологиям и больше вовлечена в них по сравнению с другими демографическими группами.





Занятия английским языком в общественном центре Хадж Али MOM в Ираке. © MOM 2017 / Сандра БЛЭК

- Поддерживайте творческий подход, проявляя гибкость и адаптивность, что является ключевым для группы с изменчивыми интересами, способностями и потребностями, которые в настоящее время недостаточно удовлетворяются гуманитарными организациями.
- Устанавливайте время проведения мероприятий с учетом таких факторов, как детский труд и посещение школы.

Таблица 9. Возможности воздействия ФабЛабов

<p>Образование</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Обеспечивают хорошую основу для предоставления неформального образования, особенно в области науки, технологии, инженерного дела и математики (STEM – science, technology, engineering and mathematics) для наиболее уязвимой молодежи. • Позволяют перевести молодежь из неформального образования в формальное (университет, средняя школа или профессиональная подготовка). • Безопасное пространство стимулирует как обучение, так и возможности.
<p>Участие и проектирование под руководством пострадавшего населения</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Позволяют молодежи возглавить разработку и реализацию проектов или более активно участвовать в них и получать осязаемый результат. • Люди, использующие ФабЛаб, сами управляют своим развитием, что дает затронутым группам населения возможность гибкого подхода и инструменты для разработки собственных решений, одновременно связывая пользователей для обмена опытом.
<p>Защита детей</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Обеспечивают открытое, безопасное пространство для молодежи и сообществ, в котором они могут строить доверительные отношения, работать вместе, чтобы определить свои собственные приоритеты и найти инновационные решения своих проблем. • Их целью является расширение возможностей детей и их сообществ для более эффективного участия в диалоге и действиях в поддержку прав ребенка, используя цифровые инструменты и сети. • Создают привилегированное пространство для предоставления услуг ПЗПСП и, при необходимости, выявления и направления молодых людей в другие службы (такие, как, например, социальные работники и общественные организаторы и др.).
<p>Возможности получения средств к существованию</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Аппаратный компонент представляет собой аспект цифровой экономики, к которому имеют доступ лишь немногие сообщества, затронутые конфликтом. • Могут помочь уязвимым сообществам заняться мелкомасштабным производством и удовлетворить насущные потребности более эффективным и адаптированным экономическим способом. • ФабЛабы представляют собой ценный ресурс и доступ к средствам к существованию для тех, кто развивает свои навыки с их помощью. • Способствуют развитию экономики в сообществе, поскольку они предоставляют новые модели и метод развития существующих технологических (и других) отраслей.

В заключение для организации “Terre des Hommes” ФабЛаб стал отличной возможностью обучения молодежи и членов сообщества и в то же время обеспечил высокий уровень участия и вовлеченности в реализацию проектов, что обеспечило стабильность. ФабЛаб помогает обеспечить безопасное пространство, проводить адаптированное обучение, уделять достаточно времени молодым людям, чтобы они могли учиться, развлекаться и, наконец, узнавать что-то новое о новых технологиях, наряду с другими образовательными программами (профессиональная подготовка, базовые курсы по обучению чтению и счету).

9.4. ПРОБЛЕМЫ И СООБРАЖЕНИЯ

Дифференциация между различными формами образования в чрезвычайных ситуациях в рамках программ ПЗПСП очень важна с точки зрения составления программ и динамики сообщества, поскольку, особенно в чрезвычайных ситуациях, часто возникает путаница между формальным и неформальным образованием, неформальным образованием и неформальным обучением, а также профессионально-техническим и профессиональным обучением. Это приводит к четырем сериям проблем:

- (a) Творческие или социализирующие семинары ПЗПСП (неформальное обучение) часто неправильно интерпретируются как мероприятия неформального образования. Например, группа по шитью или вязанию крючком для женщин, создаваемая в первую очередь для того, чтобы помочь им собраться вместе и выразить себя, может рассматриваться пострадавшим населением, а иногда и руководством проекта как неформальный курс обучения шитью. Это может вызвать возникновение ложных ожиданий среди участников и создать двусмысленность в планировании деятельности, необходимой квалификации преподавателя, и прочее. Ясность в отношении характера и масштаба деятельности всегда необходимо учитывать при планировании.
- (b) Программы ПЗПСП имеют тенденцию сертифицировать неформальные образовательные мероприятия. Это также делается для очень коротких вводных или информационных занятий. Хотя это часто делается по просьбе участников и может служить стимулом и повышать их самооценку, это может привести к двум проблемам. С одной стороны, участники могут считать, что эти сертификаты повышают их профессиональный потенциал. С другой стороны, в гуманитарном контексте, характеризующемся необходимостью нанимать персонал в спешке, сертификаты могут быть неправильно истолкованы с точки зрения их учебной ценности. Наконец, распространение сертификатов может обесценить законные сертификаты тех, кто следовал официальной учебной программе в стране, что влияет на динамику сообщества.
- (c) Необходимо проводить различие между неформальным образованием и профессиональным обучением. Хотя люди могут получать неформальное образование в области искусства или ремесла в своих собственных интересах, профессиональная подготовка, направленная на обеспечение занятости и получение дохода на основе тех же навыков, является частью программы поддержки средств к существованию и должна быть разработана с учетом этой цели. Несоблюдение этого требования может вызвать в будущем разочарование участников. В главе об **Интеграции ПЗПСП и поддержки средств к существованию** будет детально описано, как эта интеграция может происходить в профессиональном обучении без создания путаницы.
- (d) Формальное образование всегда является первоочередной потребностью и ему следует отдавать предпочтение. Однако иногда, в чрезвычайных ситуациях неформальное образование рискует быть использованным в качестве замены формального образования даже в тех случаях, когда формальное образование имеется, но (a) находится в отдаленных местах и (b) воспринимается как слишком трудное. В таких ситуациях, если ресурсы



ограничены, транспортировка в формальные образовательные учреждения должна быть приоритетной по сравнению с организацией неформальных образовательных мероприятий. Кроме того, хотя можно продолжать предлагать неформальное образование, необходимо постоянно проводить разъяснительную работу о важности формального образования; приоритет всегда отдается школам, которым нужна помощь в адаптации детей и молодежи к новым учебным планам, по сравнению с другими формами неформального образования.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

Finn Church Aid (FCA)

2018 Improving Well-being Through Education – Integrating Community Based Psychosocial Support into Education in Emergencies. FCA, Helsinki.

International Network for Education in Emergency (INEE)

2010 *Minimum Standards for Education: Preparedness, Response, Recovery* (2nd ed.). INEE, Geneva.

2016 Background Paper on Psychosocial Support and Social and Emotional Learning. INEE, Geneva.

2018 Guidance Note on Psychosocial Support. INEE, Geneva.

Другие ссылки см. в полной библиографии [здесь](#).



10. ИНТЕГРАЦИЯ ОХРАНЫ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ И ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ В ТРАНСФОРМАЦИЮ И МЕДИАЦИЮ КОНФЛИКТОВ



→ 10.1. ЧТО ДОЛЖНЫ ЗНАТЬ РУКОВОДИТЕЛИ ПРОГРАММ ПО ПЗПС

Одной из проблем, с которой команды ПЗПСП часто сталкиваются в гуманитарных чрезвычайных ситуациях, является распространенность и сложность межличностных и междуобщинных конфликтов. Поэтому очень важно, чтобы работники по ПЗПСП получили базовые навыки по управлению конфликтами и их разрешению. В этой главе будут рассмотрены практические способы, с помощью которых работники по ПЗПСП могут использовать свои навыки, ресурсы и сети для реагирования на межличностные и общественные конфликты. С этой целью дается краткое введение в концепцию оценки конфликтов.

Конфликт — это противоречие. Это состояние человеческих отношений, при котором попытка одной стороны достичь своих целей мешает другой стороне. По следующей ссылке вы найдете более подробное описание конфликта, а также другие связанные с ним **понятия**.

Конфликт сам по себе не является ни деструктивным, ни конструктивным. Когда стороны в конфликте не имеют возможностей и средств для преобразования конфликта, разочарование и вражда, возникающие в результате этого, могут превратить конфликт в деструктивный опыт. Когда у сторон есть потенциал и средства для того, чтобы рассматривать свой конфликт как общую проблему, которую необходимо преодолеть, конфликт становится возможностью для творческого решения проблем и построения отношений.

По мнению одного из первых исследователей мира Йохана Галтунга, социальный конфликт на всех уровнях, от межличностного до международного, имеет три измерения: отношение (А), поведение (В) и противоречие (С), как показано на рис. 10.

Рис. 10. Треугольник ABC



Источник: на основе Галтунга (1958).

Треугольник ABC является полезной структурой, помогающей руководителям программ по ПЗПСП изучить взаимосвязанную природу отношения, поведения и противоречия. Их практика консультирования, например, может помочь отдельным людям и группам восстановить эмпатию, тем самым способствуя изменению установок, которые, в свою очередь, могут побудить их к ненасильственному поведению. Более того, изменения в их отношении и поведении могут способствовать построению конструктивных отношений и развитию навыков творческого мышления, необходимых для разрешения несовместимости их целей.

Гуманитарные чрезвычайные ситуации, такие как природные бедствия, вооруженные конфликты и миграционные кризисы затрудняют возможность проявлять сочувствие, ненасилие и творчество для отдельных людей и сообществ. Это особенно верно в случаях перемещения населения, которые часто приводят к напряженности между перемещенными лицами и принимающими сообществами. ПЗПСП может помочь пострадавшим людям и сообществам восстановить сочувствие друг к другу, способствовать ненасильственному поведению, гуманизировать их отношения и поощрять творческое решение проблем.

Трансформация конфликта заключается в поиске взаимоприемлемого решения основного противоречия, напрягающего человеческие отношения, которое при этом поощряет эмпатическое отношение и ненасильственное поведение. Трансформация конфликтов способствует созданию безопасной и спокойной социальной среды, в которой люди и сообщества, пострадавшие от гуманитарных чрезвычайных ситуаций, могут восстановить или развить свои способности к самоанализу, восстановлению отношений, а также эффективно искать и получать ПЗПСП. Процессы ПЗПСП и трансформации конфликта, таким образом, являются взаимодополняющими и взаимоусиливающими. По этим причинам работникам в сфере ПЗПСП будет полезно приобрести базовые навыки в области анализа и трансформации конфликтов для того, чтобы эффективно предоставлять услуги ПЗПСП.

Навыки трансформации конфликтов, полезные для работающих в гуманитарных чрезвычайных

ситуациях специалистов по ПЗПСП, значительно варьируются в зависимости от обстоятельств их работы. Навыки, обобщенные в этой **ссылке**, предлагают возможную отправную точку и могут быть использованы для возможных тренингов.



Вставка 43

Ресурсы

Дополнительные ресурсы по трансформации конфликтов можно найти на следующих сайтах (все сайты были доступны 17 апреля 2019 года):

- Африканский центр по конструктивному разрешению споров (АККОРД) (www.accord.org.za);
- Альянс за строительство мира (www.allianceforpeacebuilding.org);
- За пределами непримиримости (www.beyondintractability.org);
- Совместные учебные проекты CDA (www.cdacollaborative.org);
- Conciliation Resources (www.c-r.org);
- Peace Insight (www.peaceinsight.org);
- Ресурсы ООН по посредничеству (<https://peacemaker.un.org/resources>);
- Наведение мостов в зонах конфликтов (<https://en.unesco.org/interculturaldialogue/resources/546>)



10.2. ЧТО ДОЛЖНЫ ДЕЛАТЬ РУКОВОДИТЕЛИ ПРОГРАММ ПО ПЗПСП

- Быть чувствительными к конфликтам на всех этапах программы ПЗПСП.
- Использовать мероприятия ПЗПСП в деятельности или программах по трансформации конфликтов.
- Внедрять медиацию конфликтов и социальную сплоченность как компонент программ ПЗПСП.

Предпосылкой для выполнения вышеперечисленных задач является проведение анализа конфликта и анализа осуществимости, кратко описанных во вставке 44.

Вставка 44

Анализ конфликта и анализ осуществимости

1. Анализ конфликта

Анализ конфликта — это аналитический процесс, с помощью которого можно определить источники и природу данного социального конфликта. Предлагаемые шаги для проведения анализа конфликта:

- Определите стороны в конфликте, под которыми понимаются отдельные лица и/или группы, способные проявлять самостоятельность для разработки и достижения целей.
- Выясните и сформулируйте цели каждой из сторон.
- Опишите их взаимоотношения (например, сотрудничество, противостояние или отсутствие взаимоотношений).

Ознакомьтесь с примерами анализа конфликта. В первом **примере** рассматривается простой двусторонний конфликт; во втором **примере** анализируется более сложный многосторонний конфликт. Эти примеры анализа конфликта предлагают возможности для трансформации конфликта.

2. Анализ осуществимости

Относится к первоначальному исследованию возможности вмешательства. В зависимости от контекста своей работы, работники ПЗПСП, проводящие анализ осуществимости, могут задавать вопросы о безопасности, правовых, политических и институциональных условиях вмешательства. Они также должны изучить цели программы, временные рамки, ресурсы, опыт, наличие местных партнеров и другие факторы, необходимые для принятия обоснованных решений о целесообразности, этичности и возможных методах вмешательства.



Результаты анализа конфликта и анализа осуществимости могут помочь создать хорошо проработанную основу для реализации каждой из трех предложенных задач:

- а) Быть чувствительным к конфликтам на всех этапах программ ПЗПСП: чувствительность к конфликтам на всех этапах программы очень важна при работе в сообществах, затронутых



10. ИНТЕГРАЦИЯ ОХРАНЫ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ И ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ В ТРАНСФОРМАЦИЮ И МЕДИАЦИЮ КОНФЛИКТОВ

конфликтом. Чувствительность к конфликту относится к процессу (i) понимания социального контекста конфликта, в котором осуществляется программа ПЗПСП, (ii) мониторинга взаимодействия между программой и ее контекстом, в котором она осуществляется, и (iii) проактивного принятия мер для минимизации негативного воздействия программы на конфликт и максимизации ее позитивного воздействия. Возможные действия, которые необходимо предпринять, включают приостановку программы, если ее продолжение может привести к обострению конфликта. Для получения дополнительной информации о чувствительности к конфликтам, а также о принципе «не навреди», тесно связанном с чувствительностью к конфликтам, пожалуйста, перейдите по этой [ссылке](#).



Учет конфликтных ситуаций особенно важен при выборе мест проведения программ ПЗПСП, целей, ожидаемых результатов, кадрового обеспечения и затронутых групп населения. Что касается кадрового обеспечения, то отбор членов ПМК требует внимания к чувствительности к конфликтам. Анализ конфликтов особенно важен в данном контексте, поскольку затронутые конфликтом сообщества, которым они служат, сочтут важным, чтобы команда была сбалансированной, представительной и доступной для всех затронутых групп населения без предрассудков. Более подробную информацию об отборе членов ПМК см. в главе «**Психосоциальные мобильные команды**».



Вставка 45

Поддержка жизнеобеспечения для женщин

Что касается применения чувствительности к конфликту при разработке результатов программы и пострадавших групп населения, то полезным примером является поддержка жизнеобеспечения для женщин. Хотя поддержка расширения прав и возможностей женщин в семейной и общественной жизни является важной целью программы, ее возможные последствия включают рост сопротивления со стороны мужчин и насилие в семье. Учитывая эти проблемы, работники ПЗПСП должны консультироваться не только с участвующими в программе женщинами, но и с более широким кругом заинтересованных сторон, которые могут либо поддержать, либо воспрепятствовать деятельности женщин, расширяющей их экономические права и возможности. Работники ПЗПСП также должны информировать участвующих женщин о возможных негативных последствиях их участия и о том, какой выбор они могут сделать: продолжать, прекратить или обратиться за помощью. Пример развития жизнеобеспечения для женщин иллюстрирует сложность и трудность деятельности, направленной на решение проблем, связанных с глубокими структурными и культурными контекстами при разработке программы. Он также иллюстрирует роль чувствительности не только в отношении эффективности программы, но и с точки зрения этики.

- (b) Использовать мероприятия ПЗПСП в усилиях и программах по трансформации конфликтов: программы ПЗПСП, как описано в **моделях работы**, рассматривают взаимосвязь биопсихологических, социореляционных и культурных факторов жизненного опыта. В этих программах используются рекреационные и **социальные, ритуальные, художественные, спортивные и образовательные** мероприятия, способные объединить людей и содействовать социальной сплоченности. Творческие мероприятия могут стимулировать образное мышление, полезное для творческого решения проблем. Кроме того, индивидуальное и групповое консультирование, а также методы психообразования могут помочь пострадавшим от конфликта отдельным лицам и сообществам развить эмпатию, способствовать отказу от насилия и налаживанию отношений. Три аспекта программы ПЗПСП - консультирование, психообразование и социально-рекреационные мероприятия - могут внести особенно важный вклад в реализацию программы:



10. ИНТЕГРАЦИЯ ОХРАНЫ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ И ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ В ТРАНСФОРМАЦИЮ И МЕДИАЦИЮ КОНФЛИКТОВ

- (i) Консультирование как вклад в трансформацию конфликта: мероприятия пзпсп, которые сосредоточены главным образом на установочных и поведенческих аспектах конфликта, могут осуществляться таким образом, чтобы помочь пострадавшим сообществам устранить основные противоречия в затронутых конфликтом отношениях. Консультирование является особенно полезным методом для этой цели. Например, в северо-восточной части нигерии сотрудники пзпсп оказывают поддержку в реинтеграции бывших членов «боко харам» в их родные сообщества. Сотрудники предлагают консультирование возвращенцев, потребности которых в пзпсп неразрывно связаны с давними проблемами жизнеобеспечения, самоуважения, образования и потребности в социальной справедливости. Хотя консультирование не направлено на решение этих и других социальных проблем, которые способствовали росту волнений «боко харам», оно, тем не менее, может помочь бывшим членам «боко харам» задуматься над этими вопросами и изучить пути их конструктивного решения.
- (ii) Психологическое просвещение как вклад в трансформацию конфликта: обучение в рамках пзпсп позволяет сообществам и отдельным людям, затронутым конфликтом, понять, как работает человеческий разум в условиях стресса, горя и потерь, какие действия можно предпринять, чтобы справиться с ними, и как коммуникация может быть позитивной по своей природе. Для того чтобы устранить психосоциальные последствия войны и миграционного кризиса в сирийской арабской республике, мом выпустила книгу «самопомощь для мужчин, столкнувшихся с кризисом и перемещением» - руководство для взрослых мужчин, которым необходимы базовые знания об источниках стресса и о практических мерах для смягчения стресса. Руководство доступно по этой [ссылке](#).
- (iii) Социальные и рекреационные мероприятия как вклад в трансформацию конфликтов: социальные и рекреационные

мероприятия могут объединить членов разделенных сообществ посредством взаимопомощи и построения социальной сплоченности. Например, в ливии сотрудники пзпсп используют общественный центр, чтобы объединить перемещенных лиц, мигрантов и местных жителей. Предлагаемые в центре социальные и развлекательные мероприятия позволяют ранее разделенным членам сообщества узнать друг друга, наладить отношения и создать единое чувство общности.

Хотя каждый из трех вышеперечисленных видов деятельности ПЗПСП может внести значительный вклад в трансформацию конфликта, их эффективность можно увеличить благодаря институциональному партнерству и сотрудничеству. В частности, работники ПЗПСП могут связаться с отделами МОМ по вопросам перехода и восстановления или с подразделением по стабилизации, деятельность которых более тесно связана с трансформацией. Если этих подразделений нет, сотрудники ПЗПСП могут найти других субъектов, обладающих знаниями и опытом в области трансформации конфликтов, и сотрудничать с ними. Для получения дополнительной информации о формировании таких партнерств, обращайтесь по адресу contactpss@iom.int.

(c) Внедрить медиацию конфликтов в программы ПЗПСП: одним из наиболее практичных методов трансформации конфликтов, который ПМК могут изучать и применять на практике в рамках своей повседневной деятельности, является медиация конфликтов. Менеджеры ПЗПСП могут изучить альтернативные способы, с помощью которых можно внедрить медиацию конфликтов в их повседневную деятельность. Альтернативные способы, описанные ниже, являются взаимоподдерживающими и дополняют друг друга. Их можно комбинировать или чередовать таким образом, чтобы максимизировать эффективность программы:

- (i) Нанять опытного посредника по урегулированию конфликтов. Руководитель программы пзпсп может нанять опытного специалиста по анализу конфликтов, если позволяет финансирование. Программа



10. ИНТЕГРАЦИЯ ОХРАНЫ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ И ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ В ТРАНСФОРМАЦИЮ И МЕДИАЦИЮ КОНФЛИКТОВ

пзпсп в ираке, например, наняла специалиста по конфликтам в качестве члена команды пзпсп. Этот специалист отслеживает динамику конфликтов в центрах, созданных в рамках программы, контролирует их чувствительность к конфликтам и обеспечивает эффективность программы.

- (ii) Определить и назначить специалиста по урегулированию споров и конфликтных ситуаций в качестве основного члена каждой пмк. Пмк может включить в свой состав квалифицированного члена команды, который будет играть роль аналитика и медиатора в конфликтах. В его обязанности будет входить мониторинг и работа по **вопросам**, связанным с конфликтами. Это необходимо сделать, будучи в курсе существующей в данном контексте конфликтной динамики, так как участие в медиации даже на местном уровне и неформально, может восприниматься на социально-политическом уровне и создать впечатление, что вся пмк не является нейтральной в конфликтной ситуации.
- (iii) Обеспечить базовую подготовку по медиации конфликтов для всей команды пзпсп. Работники пзпсп, обладающие базовыми навыками медиации конфликтов, могут осуществлять деятельность по пзпсп с большей чувствительностью к конфликтам, внося свой вклад в управление и предотвращение насильственных конфликтов и эффективное предоставление услуг, когда отношения между заинтересованными сторонами являются напряженными. Пмк, работавшие в период после повстанческого движения «боко харам» в северо-восточной нигерии, обучались на тренингах по анализу и трансформации межличностных и межобщинных конфликтов. Учебные материалы и учебные программы, которые они использовали, можно получить, написав по адресу contactpss@iom.int.
- (iv) Проводить продвинутое обучение для отдельных членов пмк, чтобы они могли стать контактными лицами по медиации конфликтов. Некоторые члены пмк могут пройти более углубленные тренинги по медиации, получить практический опыт и стать контактными лицами по медиации

конфликтов. Сотрудники по пзпсп в южном судане адаптировали эту стратегию к особым потребностям своей программы. Совместно с отобранными членами сообщества сотрудники пзпсп в южном судане прошли продвинутое обучение по медиации конфликтов. В результате обучения они стали контактными лицами по медиации конфликтов в лагерях вп. Обучение повысило их способность самостоятельно справляться с конфликтами в сообществе. Полученные навыки способствовали созданию формальных и неформальных структур управления конфликтами. Учебные материалы и программы можно получить, написав по адресу: contactpss@iom.int.

- (v) Выявить и расширить возможности квалифицированных членов сообщества, наделив их полномочиями контактных лиц по медиации конфликтов. Команды пзпсп могут найти доверенных членов сообщества с навыками медиации конфликтов и способствовать тому, чтобы они стали контактными лицами по медиации конфликтов и могли сотрудничать с пмк. Такие местные контактные лица по медиации конфликтов могут пройти индивидуальный тренинг по развитию навыков. Кроме того, или в качестве альтернативы, они могут быть включены в тренинги для пмк, описанные выше в пунктах (iii) и (iv). В ираке, например, в рамках деятельности мом по пзпсп члены общины, обучавшиеся на интенсивных тренингах по медиации конфликтов, способствуют участию членов сообщества в диалоге и лидерских группах, а также проводят молодежные мероприятия по строительству мира. Благодаря этим мероприятиям, спонсированным мом, обученные и квалифицированные иракцы стали выполнять функции контактных лиц по медиации конфликтов, которые работают бок о бок с **ПМК**.

10.2.1 Члены ПМК в качестве медиаторов

Члены ПМК и работники ПЗПСП в целом могут выступать в качестве медиаторов конфликтов в гуманитарных чрезвычайных ситуациях. Во многих контекстах деятельности ПЗПСП, в которых работники ПЗПСП осуществляют

10. ИНТЕГРАЦИЯ ОХРАНЫ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ И ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ В ТРАНСФОРМАЦИЮ И МЕДИАЦИЮ КОНФЛИКТОВ



медиацию, они не имеют звания медиатора, и члены сообщества не признают работников ПЗПСП как медиаторов. В этих обстоятельствах работники ПЗПСП практикуют экстренную медиацию, определяемую как неформальный, спонтанный процесс содействия переговорам и урегулированию проблем, для которого не предполагается заключение официального договора о медиации. Экстренная медиация может быть инициирована случайными разговорами с клиентами услуг ПЗПСП. Такие вопросы, как «Могу ли я что-нибудь сделать, чтобы помочь вам обдумать эту проблему взаимоотношений вместе?» и «Не могли бы вы рассказать мне, почему вы и другой человек отказываетесь общаться?» могут послужить приглашением к экстренной медиации.

При широком определении экстренной медиации работники ПЗПСП могут осуществлять посредничество следующими способами:

(а) Диалоги один на один: в дополнение к представленному [здесь](#), в главе «Консультирование» предлагается полезная информация о диалогах один на один.

(b) **Медиация двух или более сторон.**

(с) Поддержка социальных, ритуальных, образовательных, рекреационных и художественных мероприятий, способствующих построению отношений и решению проблем (см. вставку 46).

Эти три метода обычно применяются при проведении регулярных мероприятий ПЗПСП, в которых важно построение отношений. Они дополняют и поддерживают друг друга. Два или более методов можно комбинировать и проводить одновременно или последовательно, в зависимости от потребностей и контекста мероприятий ПЗПСП.

Вставка 46

Связь с предыдущими главами

Социальные, ритуальные, образовательные, рекреационные, художественные мероприятия на базе сообщества, описанные в предыдущих главах, относятся к широкому спектру привычных практик сообщества, которые могут объединить большое количество людей для удовлетворения общих потребностей и целей сообщества. Люди, собранные вместе для участия в мероприятиях на базе сообщества, могут быть как из одного сообщества, так и из разных сообществ. При целенаправленной организации, мероприятия на базе сообщества могут помочь людям с разных сторон конфликта проявить человеческое отношение друг к другу и укрепить доверие, а также побудить их преодолеть основные причины конфликта. Работники ПЗПСП могут оказать лидерам сообществ поддержку, необходимую для того, чтобы эффективно использовать мероприятия на базе сообществ для конструктивного решения конфликтных вопросов и проблем взаимоотношений. Иллюстративные примеры таких мероприятий на уровне сообществ включают:

- традиционные ритуалы исцеления и примирения;
- свадебные, похоронные церемонии и церемонии наречения;
- религиозные службы и занятия по изучению религии;
- межконфессиональные молитвы за общее дело;
- межобщинные рынки и торговлю;
- межобщинное сотрудничество в области сельского хозяйства, животноводства, рыболовства и лесопользования;
- кооперативы для межобщинного создания средств к существованию;
- общинные фестивали; межобщинные спортивные мероприятия; общественный театр; межобщинную помощь при стихийных бедствиях; межобщинную уборку кварталов, посадку деревьев и защиту окружающей среды; целенаправленное использование средств массовой информации и социальных сетей для развития местных общественных структур; разработку учебных программ, подготовку преподавателей и обучение языкам в целях способствования сплоченности сообществ и их сосуществованию; межобщинные занятия или встречи в рамках диалога; сеансы групповой поддержки.

Информацию о том, как организовать эти мероприятия, см. в предыдущих главах.



Вставка 47

Применение навыков анализа и трансформации конфликта



Нажмите [здесь](#) для получения информации о конкретных примерах применения навыков анализа и трансформации конфликта в реальных условиях гуманитарной чрезвычайной ситуации.

10.2.2 Необходимость обучения работников ПЗПСП трансформации и медиации конфликта

Концепции, навыки и методы практической деятельности, изложенные в предыдущих разделах данной главы, предлагают ряд тем, которые работники ПЗПСП могут изучать для расширения своих возможностей в решении межличностных и общественных конфликтов в гуманитарных чрезвычайных ситуациях. Для получения информации о том, какие учебные программы использовали различные миссии МОМ, пожалуйста, свяжитесь с отделом МОМ по ПЗПСП по адресу contactpss@iom.int. Краткое содержание предлагаемых тем можно найти [здесь](#).



10.3. ПРОБЛЕМЫ И СООБРАЖЕНИЯ

Хотя анализ реляционных, культурных и структурных аспектов конфликта требует абстрактного мышления высокого уровня, признание конфликтного поведения не нуждается в особой степени абстракции, поскольку поведение обычно является видимым и осязаемым. Когда сталкиваешься с насилием и человеческими страданиями, рациональное мышление, необходимое для понимания всей сложности конфликта, иногда ставится под угрозу, и фундаментальные элементы конфликта, такие как его история, коренные причины насилия и другие факторы, откладываются в сторону. Перед лицом насилия и гуманитарной чрезвычайной ситуации, люди могут отдалиться от абстрактного мышления, необходимого для анализа, понимания и обработки сложных конфликтных ситуаций, которые привели к вспышке насилия, и вместо этого могут сосредоточиться на немедленной оценке насильственного поведения. Придерживаясь треугольника «отношение-поведение-противоречие» (АВС), работники ПЗПСП могут помочь отдельным лицам и сообществам в конфликте восстановить целостность, многомерный образ Себя и Другого. Благодаря такому процессу

непрерывного общественного образования и диалога, работники ПЗПСП могут помочь конфликтующим сторонам и заинтересованным сторонам вновь обрести способность к самоанализу и психосоциальную готовность к анализу конфликта и предотвращению насилия.

Насилие заставляет конфликтующие стороны пессимистично смотреть на свои будущие возможности. Оно мешает им верить и вкладывать средства в творческое решение проблем. В таких условиях пессимизма и безнадежности работники ПЗПСП могут помочь конфликтующим сторонам и членам сообщества восстановить творческий потенциал. В частности, работники ПЗПСП могут представить успешные примеры и лучшие практики творческого решения проблем из собственного опыта сообществ, а также из других достоверных источников. Работники ПЗПСП также могут поделиться со сторонами навыками и методами трансформации и медиации конфликтов, описанными в этой главе, чтобы они могли расширить свой арсенал средств для конструктивного и творческого решения конфликтов.

→ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

Arai, T.

2009 *Creativity and Conflict Resolution: Alternative Pathways to Peace*. Routledge, London.

2017 *Promoting Interreligious Harmony in Myanmar: A Guide to Training and Dialogue*. Peaceful Myanmar Initiatives, Yangon, Myanmar. 

Barsky, A.E.

2014 *Conflict Resolution for the Helping Professions*. Oxford University Press, New York.


Beer, J.E. and C.C. Packard, with E. Stief

2012 *The Mediator's Handbook*. New Society Publishers, Gabriola Island, B.C., Canada.

Conflict Sensitivity Consortium

2012 *How to Guide to Conflict Sensitivity*. 

Galtung, J.

2000 *Conflict Transformation by Peaceful Means (the Transcend Method)*. United Nations Disaster Management Training Programme. 

Другие ссылки см. в полной библиографии [здесь](#). 



11. ИНТЕГРАЦИЯ ОХРАНЫ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ, ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ И ПОДДЕРЖКИ ЖИЗНЕОБЕСПЕЧЕНИЯ



→ 11.1. ЧТО ДОЛЖНЫ ЗНАТЬ РУКОВОДИТЕЛИ ПРОГРАММ ПО ПЗПС

11.1.1 Что такое жизнеобеспечение?

Согласно простому определению, жизнеобеспечение включает в себя возможности, активы и деятельность, которые необходимы для жизни. Сюда могут входить стратегии обеспечения средств к существованию, деятельность, приносящая доход, формальное или неформальное трудоустройство или сочетание всего этого.

Жизнеобеспечение представляет собой нечто большее, чем доход или занятость. Жизнеобеспечение включает в себя духовный, гуманитарный, социальный, политический, финансовый, природный и физический капитал или активы. То, чем мы занимаемся, чтобы заработать, часто определяет, кем мы являемся в обществе, и то, какие отношения у нас будут с другими людьми. Это может определять возможности, к которым мы можем получить доступ, и качество жизни, на которое мы можем рассчитывать. Понимаемое таким образом жизнеобеспечение является фундаментальным компонентом общего психосоциального благополучия.

В гуманитарном контексте принято определять программу обеспечения средств к существованию исключительно с точки зрения экономической поддержки, которую она предлагает, чтобы помочь людям пережить кризис. Для того чтобы быть устойчивой, поддержка жизнеобеспечения должна помочь отдельным людям, семьям и сообществам противостоять потрясению и восстановиться после него с теми же или улучшенными возможностями, как до шока/кризиса, без дальнейшей угрозы для базы природных ресурсов. См. вставку 48.

Вставка 48

Устойчивые средства к существованию

- Не подрывают долгосрочную доступность природных ресурсов.
- Не угрожают жизнеобеспечению других.
- Не зависят от внешних ресурсов, таких как внешнее финансирование.

11.1.2 Зачем сочетать программы жизнеобеспечения с программами по ПЗПС

В условиях чрезвычайных ситуаций доступ людей к средствам к существованию часто нарушается. Могут увеличиться трудности, связанные с жизнеобеспечением, что ведет к неизбежному стрессу. Более того, потеря средств к существованию зачастую может быть одним из самых сильных факторов, влияющих как на ощущение индивидом своего социального статуса, так и на чувства индивидуального контроля. Это может ощущаться особенно остро, когда глава семьи становится чистым «получателем» помощи, вместо того чтобы играть роль кормильца, которую он играл до кризиса. Чтобы больше узнать о взаимосвязи между доступом к жизнеобеспечению и психическим здоровьем и психосоциальным благополучием и лучше понять эту главу, посмотрите серию коротких видеороликов **здесь**, особенно видеоролики Джеймса Уолша, Гульельмо Шинина и Элизабет Бэбкок.

Обоснование для включения поддержки источников средств к существованию в рамки программы ПЗПС обусловлено двумя моментами. Во-первых, способствуя экономической безопасности, программы обеспечения средств к существованию могут помочь решить проблему стресса, связанного с отсутствием финансовой и материальной безопасности в чрезвычайных ситуациях. Этот фактор стресса последовательно выявляется населением в различных условиях. Например, быстрые оценки потребностей в ПЗПС, проведенные MOM в различных странах, показали, что небезопасный доступ к средствам жизнеобеспечения является одной из самых серьезных причин дистресса и других негативных чувств. Программы обеспечения средств к существованию помогают снять этот стресс (**Howe et al., 2018; Jalal, Frongillo and Warren, 2015**). Во-вторых, доступ к надежным источникам жизнеобеспечения может укрепить защитные факторы, которые предохраняют от стресса и способствуют развитию самостоятельности. Например, способность обеспечить себя и свою семью способствует развитию чувства уверенности в себе. Средства к существованию также могут предоставлять возможности для развития навыков, что





может улучшить общее функционирование и способствовать повышению самооценки. Качественная занятость может помочь уменьшить симптомы депрессии, способствуя большей самостоятельности (Butterworth et al., 2011; van der Noordt et al., 2014). Кроме того, социальная связь, которую часто предлагают источники средств к существованию может способствовать повышению чувства принадлежности и помочь противостоять стигматизации.

Мероприятия по ПЗПСП также могут быть интегрированы в существующие программы обеспечения средств к существованию с теми же преимуществами. Это особенно актуально, когда люди или сообщества серьезно пострадали от кризиса. Они могут испытывать трудности в функционировании и пытаются начать или поддерживают деятельность по обеспечению средств к существованию без соответствующей ПЗПСП. В этом случае существующая программа должна следовать представленной структуре, и необходимо провести оценку того, как лучше интегрировать аспекты ПЗПСП для поддержки пострадавших людей.

Вставка 49

Чтобы узнать больше об оценках, выберите любое место, из указанных ниже:

- **Северо-восток Нигерии;**
- **Южный Судан;**
- **Гаити после землетрясения;**
- **Городские районы Ливана с большим числом иракских беженцев.**

11.1.3 Что говорит нам доказательная база

Программы обеспечения средств к существованию не являются панацеей, и практикам не следует ожидать, что простое добавление компонента обеспечения средств к существованию в ПЗПСП автоматически повысит результативность или наоборот.

Несмотря на наличие большого количества литературы по программам обеспечения средств к существованию, доказательная база по программам, сочетающим поддержку источников средств к существованию с программами ПЗПСП, весьма ограничена, поскольку многие программы обеспечения средств к существованию не разработаны с учетом воздействия на психическое здоровье или психосоциальное благополучие, и/или не оцениваются по этим параметрам. Еще меньше программ было реализовано в условиях чрезвычайных ситуаций. Систематический обзор, проведенный **Луна и др.** (2012), включал только пять оценок программ, которые включали показатели как для источников средств к существованию, так и для ПЗПСП; в то время как в обзоре Кумара и Уилмана (2017) выявлено восемь, при этом ни одна из них не была проведена в ситуациях, считающихся чрезвычайными.

Тем не менее, **есть многообещающие данные из других контекстов**, позволяющие определить некоторые руководящие принципы для ориентации программ обеспечения средств к существованию в рамках программ ПЗПСП в условиях чрезвычайных ситуаций. Эта информация изложена в следующем разделе.



11.1.4 Руководящие соображения для разработки мероприятий по обеспечению средств к существованию для укрепления ПЗПСП

Мероприятия, претендующие на название «поддержка источников средств к существованию», очень сильно различаются по своим целям, структуре и масштабам. Они варьируются от денежных переводов и программ социального страхования до профессионального обучения, поддержки предпринимательства и содействия развитию рынка. Даже в рамках отдельных категорий программ обеспечения средств к существованию существует большое разнообразие. Программа денежных переводов может быть направлена строго на повышение доходов, или она может преследовать более широкие социальные цели, например, расширение прав и возможностей женщин или молодежи, восстановление чувства нормальности или даже снижение уровня насилия.

Более того, тип вмешательства для обеспечения средств к существованию будет сильно зависеть от степени стабильности в данном контексте. В крайне нестабильных ситуациях вмешательства направлены на спасение жизней, например, путем распределения продовольствия, семян или инструментов, таких как мельницы. В более стабильной обстановке, мероприятия могут быть направлены на создание активов, поддержку занятости или предпринимательской деятельности. В конечном счете, устойчивость жизнеобеспечения зависит от того, насколько люди получают доступ к рынкам, чтобы больше не полагаться на внешнюю поддержку, которая часто находится за пределами досягаемости программ ПЗПСП в условиях чрезвычайной ситуации. Программы жизнеобеспечения должны быть включены с самого начала чрезвычайной ситуации, но варианты вмешательства должны быть адаптированы к конкретной контекстуальной ситуации.

Не существует единого плана или руководства «как сделать», которое могло бы охватить огромное разнообразие программ обеспечения средств к существованию. Поскольку источники средств к существованию определяются местными условиями, выбор и разработка программы должны основываться на знании контекста программы. Контекст лагеря часто представляет со-

бой особые проблемы для развития обеспечения средств к существованию. В частности, средства к существованию развиваются в условиях стабильности (которой обычно не хватает в лагерях), и тесная концентрация людей с ограниченными средствами может ограничивать возможности.

Данный раздел не претендует на всеобъемлющий характер, но служит для ознакомления с некоторыми важными соображениями. Он основывается на **Минимальных стандартах экономического восстановления сети образования и продвижения малых предприятий**, которые представляют минимальные стандарты содействия экономическому восстановлению в кризисных ситуациях и предоставляют руководство по тому, что необходимо учитывать при планировании мероприятий по жизнеобеспечению.

Мероприятия по жизнеобеспечению, направленные на ослабление источников стресса и укрепление защитных факторов, оказались наиболее эффективными для укрепления психического здоровья и психосоциального благополучия. Для этого необходимо:

- Сохранять реалистичность ожиданий: начинать с малого и быть честными с пострадавшим населением в отношении целей и ограничений; избегать дополнительного стресса: сохранять проекты простыми и чувствительными к стрессам, с которыми люди уже сталкиваются;
- Сосредоточиться на создании активов для повышения способности людей противостоять потрясениям с течением времени;
- Снимать основные стрессовые факторы, такие как отсутствие продовольственной безопасности или социальной напряженности;
- Подключаться к социальным отношениям там, где это безопасно/возможно, чтобы использовать источники устойчивости (существующие группы поддержки, системы местного снабжения);
- Сопоставлять потребности и возможности с рынками, чтобы настроить людей на успех. Обязательно проведите оценку рыночных систем (подробнее см. В разделе 11.2.3). Увяжите человеческий капитал, выявленный у пострадавшего населения, с потребностью в финансовом капитале на рынке. Социальный капитал и сети между людьми пострадавшего населения и принимающих сообществ



должны быть изучены и учтены для разработки эффективного вмешательства.

- Учитывать чувствительность при определении целевой аудитории. Проконсультируйтесь с заинтересованными сторонами, чтобы убедиться, что адресация не ставит в привилегированное положение определенные группы, и что решения были четко доведены до сведения заинтересованных сторон.



Более подробную информацию смотрите [здесь](#).

→ 11.2. ЧТО ДОЛЖНЫ ДЕЛАТЬ РУКОВОДИТЕЛИ ПРОГРАММ ПО ПЗПСП

11.2.1 Выяснить, реализует ли уже агентство программу обеспечения средств к существованию

Если агентство уже осуществляет программу жизнеобеспечения, менеджеры должны предложить свою помощь для:

- повышения осведомленности коллег, работающих в сфере поддержки жизнеобеспечения, об аспектах ПЗПСП в их работе, используя следующее **онлайнное обучение**;
- изучения возможного взаимодействия между программой ПЗПСП и программами обеспечения средств к существованию, которое может включать:
 - включение компонентов ПЗПСП (дискуссионные группы, групповые занятия, индивидуальное консультирование) в программы жизнеобеспечения;
 - нацеливание на одни и те же сообщества при помощи скоординированных мероприятий;
 - обмен информацией об элементах уязвимости и ресурсах, выявленных в сообществе.



11.2.2 Включить специалиста по жизнеобеспечению в состав команды и обучить персонал

Мало от кого можно ожидать, что он будет разбираться как в области ПЗПСП, так и в области жизнеобеспечения. По этой причине в случае, если в командах агентства/миссии

еще нет специалиста по жизнеобеспечению, команды должны заключить контракт с таким специалистом для разработки и проведения мероприятий в рамках более широкой программы ПЗПСП. В его обязанности также будет входить обучение этим новым областям краткосрочных членов команды. В идеале, этот человек должен быть нанят на местном уровне, поскольку он должен хорошо знать контекст, но может быть нанят и на международном уровне, в зависимости от масштаба программы. Такие специалисты должны обладать глубоким знанием контекста и рынка и иметь опыт в проведении оценки рыночной системы и надзора за программами по жизнеобеспечению. Он/она также должны быть обучены основным концепциям ПЗПСП. Как минимум, он/она может пройти этот **онлайнный** учебный курс и изучить соответствующие главы *Руководства Межведомственного постоянного комитета (МПК) по ПЗПСП в чрезвычайных ситуациях (МПК, 2007)*.



Местные кадры часто могут быть привлечены для поддержки конкретной деятельности по жизнеобеспечению. Например, если связанные с ПЗПСП вмешательства по жизнеобеспечению, будут проводить тренинги по таким видам деятельности, как пошив одежды или плотницкое дело, местные мастера могут помочь в проведении тренингов и наставничестве участников проекта.

Персонал и партнеры по реализации программ по обеспечению средств к существованию, включая тренеров, инструкторов и фасилитаторов, должны быть обучены (а) основным аспектам ПЗПСП, (б) влиянию токсичных уровней стресса на программы обеспечения средств к существованию, (с) тому, как учитывать токсичные уровни стресса при разработке и реализации возможностей получения средств к существованию, и (д) механизмы перенаправления и идентификации защиты и рисков ПЗПСП.

Для проведения таких тренингов можно использовать:

- видео Элизабет Бэбкок [здесь](#);
- комплексный тренинг USIP по средствам к существованию и **ПЗПСП**;
- связь с contactpss@iom.int.



11.2.3 Оценка рыночных систем для согласования поддержки жизнеобеспечения со спросом

Рыночная система состоит из производителей, поставщиков, торговцев и потребителей, которые обеспечивают соответствие предложения товаров и услуг со спросом. Эти системы имеют решающее значение в условиях чрезвычайных ситуаций, поскольку они помогают людям удовлетворять основные потребности и защищать жизнеобеспечение. Особенно важно учитывать рынки, ввиду непостоянства условий лагеря/не-лагеря. Лагеря часто оторваны от местных рынков, но предлагают уникальные возможности для концентрации спроса. Более подробное руководство по проведению оценки рынка см. [здесь](#).

С точки зрения ПЗПСП важно соотнести информацию, полученную в результате анализа рынка, с ожиданиями людей, участвующих в программах, их навыками и целями. Действительно, важно уважать существующие у людей механизмы преодоления трудностей и ожидания, одновременно предлагая подходящие рыночные варианты. При разработке программы необходимо сбалансировать эти два элемента, как показано в следующем разделе.

11.2.4 Изучение компромиссов

Используя оценку рыночных систем, можно изучить потенциальные варианты и компромиссы для того, чтобы решить, какой тип вмешательства по жизнеобеспечению может оказать наибольшее воздействие на ПЗПСП. Компромиссы не означают, что вмешательства не стоит проводить, а только то, что могут потребоваться меры по смягчению последствий потенциальных негативных воздействий.

Некоторые важные компромиссы, которые необходимо рассмотреть:

- Увеличение или уменьшение дистресса. Все вмешательства вызывают определенный дистресс. Важно понять, как этот дистресс может выглядеть, и как его можно (и можно ли) смягчить выгодами от вмешательства. Перевесит ли дистресс от, скажем, микрокредита, потенциальную выгоду в виде сбережений или дохода? В рамках программы ПЗПСП следует избегать любой деятельности по обеспечению средств к существованию, которая может добавить дополнительный стресс в жизнь пострадавшего населения.
- Ориентация на наиболее уязвимые слои населения имеет большую вероятность успеха. Поскольку ресурсы часто ограничены, а риски в чрезвычайных ситуациях высоки, программы не могут удовлетворить все потребности сразу. Важный компромисс возникает между ориентацией на людей, которые уже



11. ИНТЕГРАЦИЯ ОХРАНЫ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ, ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ И ПОДДЕРЖКИ ЖИЗНЕОБЕСПЕЧЕНИЯ

хорошо себя чувствуют, чтобы они могли внести большой вклад в местную экономику, в отличие от ориентации на наиболее уязвимые слои населения для достижения большего потенциального социального воздействия. Это важно учитывать в программах ПЗПСП, адресованных наиболее уязвимым группам населения.

- Сравнение краткосрочной и долгосрочной системной пользы. Как программа будет балансировать между необходимостью реагировать на неотложные потребности людей сегодня и важностью инвестирования в более системные изменения? Например, программа «деньги за работу» может обеспечить необходимый толчок для местной экономики, но ее устойчивость будет ограничена, если люди столкнутся со структурными барьерами, например, исключение из рынка по причине статуса мигранта или гендера.
- Ориентация на конкретные группы в противовес территориальному подходу. Чрезвычайные ситуации часто являются контекстами социальной нестабильности и разделения. Вмешательства, направленные на конкретную группу, такую как беженцы или мигранты, могут улучшить благосостояние этой группы, но рискуют создать напряженность в отношениях с другими группами, включая принимающие сообщества. Необходимо принимать решения о том, следует ли отдавать приоритет благополучию меньшей группы по сравнению с вмешательствами, которые служат более широкой группе, например, всем тем, кто живет в определенной географической зоне.
- Стимулирование местной экономики против искажения рынков. Один из важнейших вопросов многих программ по обеспечению средств к существованию, особенно программ «деньги за труд» и «денежные переводы», — это вопрос о том, каким должен быть размер пособия или перевода. Если он слишком мал, его воздействие будет ограниченным или даже незначительным. Слишком большой может создать неправильные стимулы, например, накопление продуктов питания/товаров, купленных на деньги, или отговаривание людей от других возможностей получения дохода, которые не зависят от внешней поддержки. Аналогичным образом, программы, которые предоставляют домашний скот, подвержены

определенному риску искажения рыночной цены на этот скот просто за счет увеличения предложения, хотя большинство программ слишком мелкомасштабны, чтобы это стало ключевой проблемой.

- Отвлечение внимания от других мероприятий ПЗПСП. Инициативы по обеспечению средств к существованию, вероятно, будут очень привлекательны для определенных групп населения, особенно если речь идет о передаче денежных средств или активов. При внедрении таких инициатив, очень важно координировать свои действия с другими поставщиками услуг, чтобы не допустить конкуренции с другими важнейшими мероприятиями ПЗПСП или не отвлекать их от них. Это может включать в себя координацию расписаний мероприятий, чтобы дать возможность участникам посещать оба вида мероприятий, или требование участия в качестве предварительного условия для получения поддержки жизнеобеспечения.

11.2.5 Постоянно оценивать риски, особенно риски личной безопасности

Привлечение ресурсов в сообщество может подвергнуть людей новым угрозам и рискам. Это может привлечь преступность или усилить конфликт в семье, изменив баланс контроля над финансами между мужчинами и женщинами, или между поколениями. Деятельность, которая бросает вызов социальным нормам, например, обучение женщин работе в нетрадиционных областях, может непреднамеренно увеличить риск для людей, которые получают к ней доступ (**Комиссия по делам женщин-беженцев, 2015**). Вот полезная схема для понимания и оценки рисков в чрезвычайных ситуациях:



Эти риски должны быть оценены на начальном этапе, и их необходимо отслеживать в ходе реализации. Менеджеры должны спрашивать людей о том, какие соображения могут быть полезны, например: расположение тренингов или встреч ближе к месту жительства людей; проведение мероприятий в светлое время суток; или проведение встреч с семьями/домохозяйствами, чтобы помочь партнерам почувствовать себя включенными и увидеть преимущества программы. Это позволит снизить риск испы-



Компьютерные курсы в лагере Хадж Али, Ирак. © MOM 2015 / Азиз РАБЕР

тать дистресс из-за участия в деятельности по обеспечению средств к существованию, связанный с необходимостью добираться до места проведения мероприятия в ночное время или с разногласиями в семье по поводу участия.

11.2.6 Оценить преимущества и потенциальные недостатки различных типов программ

Используя информацию, собранную в ходе оценки и анализа компромиссов, можно оценить пригодность различных типов программ обеспечения средств к существованию. В табл. 10 представлены некоторые из основных преимуществ и недостатков различных типов вмешательств, которые также могут быть объединены как различные мероприятия одной программы. Не существует общепринятого правила о том, какие вмешательства лучше работают в лагерях или вне лагерей. Это одна из многих переменных, которые необходимо выяснить в ходе оценки потребностей. Тем не менее, эти примеры были структурированы на основе вероятности их реализации в условиях лагеря. Данная таблица не является исчерпывающей по всем вариантам, но дает примеры некоторых компромиссов, описанных выше:

Таблица 10. Преимущества и недостатки различных форм поддержки средств к существованию с точки зрения ПЗПС

Программа обеспечения средств к существованию	Описание	Преимущества/недостатки
	Прямые платежи	
Социальные прямые денежные платежи	Денежные средства, напрямую или в виде ваучеров, выдаются участникам с небольшим количеством условий или без таковых. Если цель состоит в том, чтобы дать возможность людям покупать основные товары, сумма платежа будет низкой. Если целью является содействие экономической безопасности, сумма платежа, как правило, намного больше, чем в среднем.	<p><i>Преимущества для получения средств к существованию</i></p> <p>Там, где доступ к кредитам и капиталу является основным препятствием для получения средств к существованию, денежные платежи могут обеспечить финансовую безопасность и стимулировать местную экономику.</p> <p><i>Преимущества ПЗПС</i></p> <p>Позволяют людям самостоятельно определять приоритеты своих потребностей, и могут быть адресованы наиболее уязвимым слоям населения.</p> <p><i>Потенциальные недостатки</i></p> <p>Ограниченное воздействие там, где преобладают другие барьеры для финансовой безопасности (например, социальные нормы или нарушенный доступ к рынкам). Может привести к росту инфляции или исказить местные рынки и отношение власти, если сумма трансферта слишком велика и/или меры по снижению риска неадекватны. Может снизить чувство самостоятельности и стать источником социального стыда.</p>

11. ИНТЕГРАЦИЯ ОХРАНЫ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ, ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ И ПОДДЕРЖКИ ЖИЗНЕОБЕСПЕЧЕНИЯ

<p>Еда за работу или деньги за работу</p>	<p>Участники получают продовольственную помощь или деньги в обмен на работу, обычно на общественных работах (строительство или восстановление инфраструктуры, уборка мусора, и др.).</p>	<p><i>Преимущества для обеспечения средств к существованию</i> Способствует продовольственной безопасности, помогает предотвратить распродажу имущества и помогает стимулировать местную экономику.</p> <p><i>Преимущества ПЗПСП</i> Продовольствие за труд и деньги за труд могут включать в себя развитие навыков и могут подключить людей к производственной деятельности. Труд может быть использован для восстановления общественных активов/инфраструктуры, что может усилить ощущение сообществами возвращения к нормальной жизни, а также усилить чувство целеустремленности.</p> <p><i>Потенциальные недостатки</i> Оценка необходимого количества продовольствия или наличных денег имеет решающее значение для того, чтобы избежать искажения рынков и чрезмерного нарушения динамики власти. Может способствовать зависимости. Неопытные программы могут не быть инклюзивными, из-за отсутствия понимания того, как устранить барьеры, с которыми сталкиваются люди с ограниченными возможностями. Работа может быть унижительной и краткосрочной, и поэтому не будет способствовать созданию устойчивых источников средств к существованию. Проекты общественной инфраструктуры должны быть хорошо продуманы. Например, может ли выбор общественных работ привести к обострению напряженности между отдельными людьми/группами?</p>
<p>Трудоустройство и обучение</p>		
<p>Трудоустройство с заработной платой в пределах реагирования на чрезвычайную ситуацию</p>	<p>Определить возможности для трудоустройства в рамках реагирования на чрезвычайную ситуацию, от предоставления оказания прямых услуг пострадавшему населению, до вспомогательных и административных структур.</p>	<p><i>Преимущества для обеспечения средств к существованию</i> Может мобилизовать имеющиеся у людей навыки и предоставить возможности для обучения и приобретения дополнительных навыков. Может способствовать активизации развития и чувству цели и самостоятельности.</p> <p><i>Преимущества ПЗПСП</i> Может придать смысл и цель жизни пострадавшего населения и улучшить его восприятие в обществе. Способствует активизации развития и чувству самостоятельности. Может сочетаться с обучением навыкам. Это распространенная форма поддержки средств к существованию в программах ПЗПСП.</p> <p><i>Потенциальные недостатки</i> Может вызвать недовольство в социально сложных контекстах и/или быть сложным для реализации в условиях эгалитарного подхода. Необходим анализ рынка, чтобы избежать этого. Привлечение недостаточно квалифицированных лиц, которые могут иметь дело с собственными стрессами, может подорвать ответные меры и психосоциальное благополучие пострадавшего населения.</p>
<p>Работа/ обучение трудовым навыкам и трудоустройство</p>	<p>Программы, направленные на подготовку людей к оплачиваемой работе на основе рыночных возможностей. Предоставление обучения базовым навыкам работы.</p>	<p><i>Преимущества для обеспечения средств к существованию</i> Создает переносимые активы. Если обучение соответствует имеющимся на рынке труда возможностям, оно может стимулировать рынок труда и способствовать экономической безопасности. Может способствовать активизации и развитию чувства самостоятельности.</p> <p><i>Преимущества ПЗПСП</i> Может способствовать повышению самооценки и уверенности в себе. Может помочь установить социальные сети.</p> <p><i>Потенциальные недостатки</i> Мало рабочих мест (формальных или неформальных), доступных в условиях кризиса. Обучение без стажировки может привести к завышенным ожиданиям или неприменимости к реальному миру работы. Могут возникнуть трудности, если обучение не соответствует имеющимся вакансиям или участники не могут работать по закону. Может вызвать недовольство, если вытесняется местная рабочая сила.</p>

11. ИНТЕГРАЦИЯ ОХРАНЫ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ, ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ И ПОДДЕРЖКИ ЖИЗНЕОБЕСПЕЧЕНИЯ

<p>Доступ к информации и коммуникационным технологиям</p>	<p>С потенциалом подключения к более широким предложениями ПЗПСП, информационный ресурс или ИТ-центры могут использоваться для обеспечения доступа к онлайн-курсам, для получения информации о рыночных ценах или спросе, или даже (в редких случаях) для доступа к онлайн возможностям трудоустройства.</p>	<p><i>Преимущества обеспечения средств к существованию</i> В контекстах с очень высокой пропускной способностью, возможность получать доход через фриланс и выход на мировые рынки.</p> <p><i>Преимущества ПЗПСП</i> Низкий риск. Позволяет отдельным людям получить то, что им нужно, и проложить свой собственный путь.</p> <p><i>Потенциальные недостатки</i> Вряд ли окажет значительное влияние на обеспечение средств к существованию в краткосрочной перспективе, если не будет сочетаться с другими видами деятельности. Высокие затраты на создание, если не интегрирован с другими мероприятиями в лагере (например, безопасные места). Дискриминирует неграмотных людей.</p>
<p>Активы для получения дохода</p>		
<p>Деятельность, приносящая доход - групповая поддержка сельского хозяйства</p>	<p>Гранты или материалы (семена, инструменты) предоставляются для поддержки/ восстановления группового бизнеса. Это может быть сельское хозяйство: растениеводство, животноводство, рыболовство или несельскохозяйственный бизнес, например, пошив одежды или пекарни.</p>	<p><i>Преимущества для обеспечения средств к существованию</i> Можно мобилизовать навыки, имеющиеся у людей, производить необходимые товары, стимулировать местную экономику. Вмешательства в сельское хозяйство могут способствовать продовольственной безопасности, стимулировать местную экономику, если люди производят достаточно продукции для продажи.</p> <p><i>Преимущества ПЗПСП</i> Может сформировать чувство общности между членами группы, которые имеют доступ к рынкам. Может включать в себя обучение и развитие навыков. Благоприятствует групповой работе, что может способствовать формированию чувства общности.</p> <p><i>Потенциальные недостатки</i> В программах, не имеющих опыта, в качестве бенефициаров могут быть выбраны только лица без ограничений жизнедеятельности из-за отсутствия понимания того, как устранять барьеры, с которыми сталкиваются люди с ограниченными возможностями. Потенциал искажения рыночных цен на активы или скот, предоставляемые программой. Может способствовать конкуренции за ресурсы и деградации окружающей среды. Проекты по замене активов трудно оценить точно, и они могут поставить в привилегированное положение тех, у кого изначально было больше активов. Это может усилить стресс и беспокойство и принести разочарование.</p>
<p>Деятельность, приносящая доход - поддержка индивидуального животноводства или рыболовства</p>	<p>Предоставление скота, или материалов для поддержки малого бизнеса или приносящей доход деятельности, такой как животноводство или рыболовство (вода, продукты питания, ветеринарное обслуживание, сети). Использование для создания активов и дохода, а также для продовольственной безопасности. Может также включать в себя замену активов после бедствия.</p>	<p><i>Преимущества для обеспечения средств к существованию</i> Может способствовать получению дохода. Может способствовать обеспечению продовольственной безопасности, созданию активов и повышению продовольственной безопасности. Активы могут быть переносимыми, если пострадавшие люди были перемещены и вернутся домой.</p> <p><i>Преимущества ПЗПСП</i> Может включать в себя обучение и развитие навыков. Может расширить взаимодействие с принимающими сообществами в качестве клиентов/продавцов, позволяя перемещенным лицам расширить свою сеть. Может способствовать активизации и развитию чувства самостоятельности.</p> <p><i>Потенциальные недостатки</i> Неопытные программы могут нацеливаться на людей без ограничений жизнедеятельности в качестве бенефициаров из-за отсутствия понимания того, как устранять барьеры, с которыми сталкиваются люди с ограниченными возможностями. Возможность искажения рыночных цен на активы или скот, предоставляемые программой. Может способствовать конкуренции за ресурсы и ухудшению состояния окружающей среды. Проекты по замене активов трудно оценить точно, и они могут поставить в привилегированное положение тех, у кого изначально было больше имущества. Это может усилить стресс и беспокойство и принести разочарование.</p>

11. ИНТЕГРАЦИЯ ОХРАНЫ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ, ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ И ПОДДЕРЖКИ ЖИЗНЕОБЕСПЕЧЕНИЯ

Другие распространенные типы программ обеспечения средств к существованию, такие как деревенские сбережения, займы и микрокредиты, не рассматриваются в данной главе, поскольку они выходят за рамки программ ПЗПСП.

11.2.7 Определите партнеров по содействию, где это возможно

Учитывая важность связей с рынком, руководители программ должны стремиться определить по возможности субъектов рынка для партнерства с ними. Нужно ли раздавать семена, или можно ли предложить поставщикам обосноваться в данном месте или лагере, чтобы распространять их в обмен на наличные или ваучеры? Можно ли привлечь поставщика финансовых услуг для управления денежными переводами, которые будут конвертированы в личные счета после завершения вмешательства? Это создает больше возможностей для устойчивости и построения долгосрочных экономических отношений. Аналогичным образом, если просто договориться о более широком доступе к местным и региональным рынкам для целевых групп населения, особенно тех, кто находится в лагерях, это может функционировать как крупное вмешательство само по себе. Участники рынка могут быть ориентированы на осознание потребностей ПЗПСП пострадавшего населения, особенно при работе с уязвимыми группами населения.

11.2.8 Разработка четких стратегий перехода

При взаимодействии с сообществами очень важно установить четкую конечную точку для мероприятий по обеспечению средств к существованию, чтобы пострадавшие группы населения могли планировать будущее. Об этом должно быть сообщено в ходе информационно-разъяснительной работы с населением, а также в рамках всех проводимых тренингов. Четкая коммуникация предотвращает стресс и помогает пострадавшим людям обрести уверенность в себе и вернуть чувство надежды.

11.2.9 Построить интегрированный мониторинг и процессы оценки

Учитывая важность соответствия требованиям рынка, необходимо создать систему мониторинга и оценки (МиО), которая должна постоянно отслеживать не только влияние вмешательства на целевую группу, но и развивающиеся изменения на рынке (на котором, вероятно, будут происходить значительные изменения, особенно в ранний посткризисный период). Вмешательству может потребоваться адаптация, чтобы идти в ногу с изменениями на рынке. Самое важное для составления программ ПЗПСП – это то, что мониторинг и оценка вмешательства всегда должны проводиться в соответствии с целями ПЗПСП, поставленными программой, для чего можно обратиться к главе «**Мониторинг и оценка**». Учитывая компромиссы, изложенные выше, система МиО, которая также учитывает риск негативного воздействия на других членов сообщества, также очень важна. Пример можно найти [здесь](#).



11.2.10 Рассмотрите возможность дополнения «основного» вмешательства дополнительной поддержкой для определенных групп

Некоторые группы пострадавшего населения могут нуждаться в дополнительной поддержке, чтобы получить пользу от вмешательства. Это может быть связано с тем, что некоторые группы менее грамотны, занимают определенные позиции в обществе, которые запрещают им заниматься определенной деятельностью, или испытывают препятствия для участия в деятельности по обеспечению средств к существованию. Это может потребовать предложения адаптированных вмешательств или дополнительной поддержки, чтобы помочь им извлечь максимальную пользу из поддержки. Для устранения, например, экологических, мировоззренческих и политических барьеров, с которыми сталкиваются люди с ограниченными возможностями, необходимо повысить осведомленность в обществе для облегчения доступа к конкретным видам деятельности, предложить курсы лидерства для расширения возможностей

определенных групп или курсы по обучению конкретным навыкам, необходимым для доступа к средствам к существованию. Это могут быть языковые курсы, курсы грамотности, обучение тому, как ориентироваться в новой среде, или как происходит процесс найма на работу в новом месте.

→ 11.3. КОНКРЕТНЫЕ ПРИМЕРЫ

В качестве примера программ по обеспечению средств к существованию с учетом ПЗПСП, см. [здесь](#) нигерийскую программу «Управление конфликтами и совместное использование ресурсов на уровне общин (CONCUR)», и интегрированную программу MOM в Ираке [здесь](#).

→ 11.4. ПРОБЛЕМЫ И СООБРАЖЕНИЯ

Проблемы и соображения, связанные с интеграцией программ по ПЗПСП и программ поддержки источников средств к существованию, можно найти в разделе **11.2.4** о компромиссах и разделе **11.2.6** о преимуществах и недостатках.

→ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

Blattman, C., J. Jamison and M. Sheridan

2015 Reducing Crime and Violence: Experimental Evidence on Adult Non-Cognitive Investments in Liberia. Working Paper No. 21204, National Bureau of Economic Research, Cambridge, Massachusetts, United States.

Butterworth, P., L. Leach, L. Strazdins, S. Olesen, B. Rodgers and D. Broom

2011 The Psychosocial Quality of Work Determines Whether Employment Has Benefits for Mental Health: Results from a Longitudinal National Household Panel Survey. Occupational and Environmental Medicine, 68(11):806–812.

Jalal, C.S., E. Frongillo and A. Warren

2015 Food Insecurity Mediates the Effect of a Poverty Alleviation Programme on Psychosocial Health Among the Ultra-Poor in Bangladesh. The Journal of Nutrition, 145:1934–1941, doi:10.3945/jn.115.210799.

Mani, A., S. Mullainathan, E. Sharif and J. Zhao

2013 Poverty Impedes Cognitive Function. Science, 341:76–80.

Дополнительные ссылки см. в полной библиографии [здесь](#).



12.
УКРЕПЛЕНИЕ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ И
ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ
В РАМКАХ ЗАЩИТЫ

→ 12.1. ЧТО ДОЛЖНЫ ЗНАТЬ РУКОВОДИТЕЛИ ПРОГРАММ ПО ПЗПС

Межведомственный постоянный комитет (МПК) определяет защиту как:

все действия, направленные на достижение полного уважения прав человека в соответствии с буквой и духом соответствующих сводов законов, т.е. законодательства о правах человека (ЗПЧ), международного гуманитарного законодательства (МГЗ), международного законодательства о беженцах (МЗБ) (**IASC, 2016**).

Защита является обязанностью всех субъектов, осуществляющих вмешательство в гуманитарную ситуацию (см. вставку 50 и IASC, 2016), и это особенно важно для субъектов ПЗПС, поскольку «существует тесная взаимосвязь между укреплением психического здоровья и психосоциального благополучия и защитой и поощрением прав человека» - как указано в Руководстве Межведомственного постоянного комитета (МПК) по ПЗПС в чрезвычайных ситуациях (**IASC, 2007**). Соответственно, права человека и справедливость являются первыми основными принципами ПЗПС, провозглашенными этим Руководством (см. вставку 51), а три таблицы действий (3.1, 3.2, 3.3) посвящены взаимосвязи между мероприятиями ПЗПС и нарушениями и **защитой** прав человека.

Вставка 50

Центральное место защиты в гуманитарной деятельности - заявление МПК (IASC, 2013)

Защита всех пострадавших и подвергающихся риску лиц должна лежать в основе принятия гуманитарных решений и реагирования, включая взаимодействие с государствами и негосударственными сторонами конфликта. Она должна занимать центральное место в наших

усилиях по обеспечению готовности, как часть неотложных и спасающих жизнь мероприятий, а также на протяжении всего периода гуманитарного реагирования и после него. В практическом плане это означает определение того, кто, как и почему подвергается риску в самом начале гуманитарного реагирования и впоследствии, принимая во внимание конкретные факторы уязвимости, лежащие в основе этих рисков, включая те, которые испытывают мужчины, женщины, девочки и мальчики, а также такие группы, как внутренне перемещенные лица, пожилые люди, лица с ограниченными возможностями и лица, принадлежащие к сексуальным и другим **меньшинствам**.

Права человека основаны на уважении достоинства и ценности каждого человека с его уникальными характеристиками, возможностями и жизнестойкостью. В чрезвычайных ситуациях и в результате миграции и перемещения, люди с большей вероятностью могут

- Подвергаться риску для своей жизни;
- Потерять чувство собственного достоинства;
- Подвергаться преднамеренному насилию, жестокому обращению и эксплуатации;
- Подвергаться дискриминации в доступе к пище и воде, жилью, медицинской помощи и другим основным потребностям;
- Сталкиваться с препятствиями в доступе к образованию или гражданскому документированию.

Государства несут ответственность за поощрение, уважение и защиту прав человека для всех, без дискриминации по признаку «расы, цвета кожи, пола, языка, религии, политических или иных убеждений, национального или социального происхождения, имущественного, сословного или

12. УКРЕПЛЕНИЕ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ И ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ В РАМКАХ ЗАЩИТЫ

иного положения», включая миграционный статус. Это соответствует гуманитарным принципам гуманности, нейтралитета, беспристрастности и **независимости**.

С практической точки зрения, были определены четыре ключевых элемента интеграции защиты в другие сектора для реализации принципов защиты. Они гласят:

- Повышать безопасность, достоинство и права людей и избегать причинения им вреда.
- Обеспечить людям доступ к помощи в соответствии с потребностями и без дискриминации.
- Помочь людям оправиться от физических и психологических последствий угроз или фактического насилия, принуждения или преднамеренного лишения.
- Помогать людям отстаивать свои **права**.

Вставка 51

Принципы МПК

Принцип 1. Права человека и справедливость

Гуманитарные организации должны продвигать права человека всех затронутых лиц и защищать отдельных лиц и группы, которые подвергаются повышенному риску нарушения прав человека. Гуманитарные субъекты должны также содействовать справедливости и недискриминации. То есть, они должны стремиться обеспечить максимальную справедливость в наличии и доступности психического здоровья и психосоциальной поддержки пострадавшего населения, независимо от пола, возрастных групп, языковых групп, этнических групп и населенных пунктов, в соответствии с установленными потребностями (**IASC, 2007: 9**).

12.1.1 Кто может нуждаться в защите

В своих **Принципах гуманитарной деятельности** МОМ (2015b) выявляет четыре взаимосвязанных фактора уязвимости, которые определяют потребность в защите: (a) индивидуальные характеристики; (b) существующие социальные, экономические, экологические и политические

условия; (c) внешние разрушительные факторы, вызванные или являющиеся результатом вынужденной миграции; (d) конкретная ситуация перемещения или миграции (раздел IV.4).

Взаимосвязь этих факторов можно проиллюстрировать с помощью уравнения на рис. 11.

Рис. 11. Уравнение защиты

$$\text{РИСК} = \frac{\text{УГРОЗЫ} \times \text{УЯЗВИМОСТИ}}{\text{ВОЗМОЖНОСТИ}}$$

Источник: DG ECHO (2016).

Хотя эта оценка факторов остается весьма контекстуальной и не всегда может быть обобщена в категории, которые подходят для всех чрезвычайных ситуаций, к числу людей, которым могут потребоваться специализированные защитные меры, особенно в отношении защиты их психического и психосоциального благополучия, могут быть отнесены:

- **пережившие ГН;**
- пережившие торговлю людьми;
- несопровождаемые и разлученные дети;
- лица с ограниченными возможностями;
- лица с психическими, неврологическими расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ;
- хронически больные пациенты;
- **застрявшие или задержанные мигранты;**
- **другие группы, которые будут определены в зависимости от контекста.**

Этот список не является исчерпывающим, но он предлагает основу для определения приоритетности конкретных групп людей в зависимости от их уязвимости перед конкретными угрозами. Более подробную информацию о предоставлении поддержки этим группам в контексте COVID-19 можно найти в данном **комплекте инструментов**. В качестве **приложения** к этой главе, команды штаба МОМ по ПЗПСП и защите разработали руководство по специфике противодействия ГН в рамках программ ПЗПСП в сотрудничестве с участниками защиты. Обучение по приложению можно получить, обратившись по адресу **contactpss@iom.int**.

12. УКРЕПЛЕНИЕ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ И ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ В РАМКАХ ЗАЩИТЫ

Вставка 52 Защита в МОМ

МОМ придает приоритетное значение защите во всей своей деятельности в гуманитарных ситуациях, стремясь не причинять вреда, уделять приоритетное внимание безопасности и достоинству, способствовать расширению прав и возможностей, содействовать участию на основе недискриминации и с учетом потребностей. Кроме того, МОМ работает по всем общепринятым аспектам защиты.

Политика МОМ в отношении гуманитарных принципов формализует приверженность организации к гуманитарным принципам МПК. Ознакомиться можно [здесь](#).

Ориентация МОМ на защиту в чрезвычайных ситуациях схематизирует то, как МОМ взаимодействует с защитой. Ознакомиться можно [здесь](#).

имеют решающее значение для достижения положительных результатов в области защиты. Мероприятия ПЗПСП могут способствовать достижению различных положительных результатов защиты в рамках «яйца защиты» (см. рис. 12), что позволяет говорить о том, что они могут способствовать расширению возможностей и повышению устойчивости пострадавших лиц и сообществ для восстановления своих прав, активного участия в процессах принятия решений в своих сообществах, и прибегать к позитивным механизмам преодоления при столкновении с кризисами, что способствует повышению их защиты.

Синергия и скоординированные действия должны осуществляться на протяжении всех циклов, как показано в следующей семиступенчатой операционной схеме.

12.2.1 Как включить вопросы защиты в составление программ по ПЗПСП

12.2.1.1 Анализ контекста

Руководители программ по ПЗПСП должны иметь понимание общего контекста защиты и быть в курсе существующего анализа рисков защиты при разработке мер реагирования на фактическое и потенциальное воздействие насилия и жестокого обращения на психическое здоровье и психосоциальное благополучие уязвимых групп населения. В большинстве гуманитарных контекстов эта информация может быть получена от:

- (a) Кластера защиты и его зон ответственности:
 - (i) защита детей,
 - (ii) ГН,
 - (iii) земельная и имущественная собственность,
 - (iv) противоминная деятельность.
- (b) Рабочей группы ПЗПСП, если таковая имеется.
- (c) Кластера здравоохранения и образования.
- (d) Команды ООН в стране/гуманитарной группы в стране.
- (e) Планирования гуманитарного реагирования.
- (f) Обзора гуманитарных потребностей.

→ 12.2. ЧТО ДОЛЖНЫ ДЕЛАТЬ РУКОВОДИТЕЛИ ПРОГРАММ ПО ПЗПСП

ПЗПСП понимается как специализированная и неотъемлемая часть деятельности по защите, так как это взаимодополняющие виды деятельности, и нормой на местах должно быть тесное сотрудничество между программами ПЗПСП и программами по защите. Программы ПЗПСП должны способствовать снижению рисков для защиты, укреплению существующего потенциала и смягчению угроз и уязвимости (см. вставку 54). Они должны предоставлять ПЗПСП для выявленных случаев программы защиты, и направлять к субъектам защиты клиентов ПЗПСП, которые также нуждаются в помощи по защите. Специалисты в области ПЗПСП должны работать рука об руку с менеджерами по случаям защиты, когда таковые имеются, чтобы оценить риски для защиты и разработать планы ведения случаев, включающие лечение, оценку рисков и планирование безопасности, чтобы помочь снизить или ослабить эти риски. Последующие действия и сотрудничество между представителями ПЗПСП и субъектами защиты

12. УКРЕПЛЕНИЕ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ И ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ В РАМКАХ ЗАЩИТЫ

Таким образом, для руководителя по ПЗПСП участие кластера защиты и соответствующих подкластеров, а также регулярный обмен мнениями с субъектами защиты является критически важным.



Понимание контекста защиты и анализ рисков будут использованы при оценке **потребностей ПЗПСП**, чтобы обеспечить более эффективное реагирование.

12.2.1.2 Координация и партнерство

Учитывая взаимодополняемость их целей и принципов, представители ПЗПСП и защиты должны координировать мероприятия для обеспечения того, чтобы они эффективно и результативно работали для достижения целей защиты и соблюдения прав пострадавшего населения. Это подразумевает, что руководители программ ПЗПСП должны убедиться в том, что:

- (a) команде ПЗПСП известны пути направления на защиту, что включает в себя знание и понимание доступных услуг и их сути;
- (b) ПЗПСП включена в маршруты направления команд защиты и заинтересованных сторон;
- (c) как команды ПЗПСП, так и субъекты защиты знают о своих соответствующих идентификационных показателях для направления к специалистам;
- (d) существует соглашение об информированном согласии, обмене данными, защите данных и конфиденциальности, принципах и процедурах для взаимного направления к специалистам в течение всего периода оказания помощи;
- (e) направление клиентов ПЗПСП к субъектам защиты отслеживается и документируется с соблюдением конфиденциальности;
- (f) один из сотрудников ПЗПСП отвечает за поддержание связи с внешними организациями для обеспечения последовательности путей передачи случаев защиты и своевременной коммуникации между партнерами. В МПК это будет социальный работник;
- (g) распространение информации о существующих в ПЗПСП путях передачи дел по защите согласовано с соответствующими субъектами защиты.

- (h) совместные проекты и программы могут максимально эффективно использовать финансовые и человеческие ресурсы, а также помочь пропагандировать единые идеи.

12.2.1.3 Создание потенциала

Команды ПЗПСП, включая ММК, должны пройти обучение по следующим вопросам:

- (a) общая защита;
- (b) операционные стандарты и процедуры, используемые субъектами защиты в конкретных областях (например, защита детей, гендерное насилие (ГН) или противодействие торговле людьми);
- (c) конкретные потребности ПЗПСП и передовой опыт для реагирования на конкретные случаи защиты в сфере внимания MOM:
 - (i) пережившие ГН;
 - (ii) перемещенное население и уязвимые мигранты;
 - (iii) пережившие торговлю людьми;
 - (iv) мигранты, находящиеся под стражей;
 - (v) несопровождаемые и разлученные дети;
 - (vi) аспекты защиты при оказании помощи людям с психическими, неврологическими расстройствами и расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ;
 - (vii) пожилые люди, особенно если они без сопровождения;
 - (viii) люди с ограниченными возможностями.
- (d) психологическое просвещение семей.

Руководители ПЗПСП должны проводить следующие тренинги для субъектов защиты:

- (a) Общие положения ПЗПСП и Руководящие принципы МПК (**IASC, 2007**).
- (b) Услуги ПЗПСП, доступные в данной чрезвычайной ситуации.
- (c) Влияние насилия на психическое здоровье и психосоциальное благополучие.
- (d) Аспект защиты при оказании помощи людям с психическими, неврологическими и наркотическими расстройствами.
- (e) ППП и позитивное общение.



12. УКРЕПЛЕНИЕ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ И ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ В РАМКАХ ЗАЩИТЫ

- (f) Выявление людей, нуждающихся в направлении в ПЗПСП.
- (g) Психологические последствия:
 - (i) перемещения,
 - (ii) торговли людьми;
 - (iii) административного задержания;
 - (iv) ГН;
 - (v) передвижения несопровождаемых и разлученных детей.

Для получения дополнительной информации обо всех вышеупомянутых тренингах, как для команд ПЗПСП, так и субъектов защиты, пожалуйста, свяжитесь с МОМ, отдел ПЗПСП, по адресу contactpss@iom.int. Некоторые из них могут быть предложены совместно для ПЗПСП и субъектов/групп защиты, исходя из профессионального опыта и других определяющих факторов. В тренинги могут быть добавлены члены сообщества, поскольку они выполняют важную функцию в содействии и обеспечении защиты и благополучия. В их число входят гражданское общество и правозащитные организации.

Сотрудники ПЗПСП, особенно если они работают в тесном сотрудничестве с субъектами защиты, могут быть включены в тренинги, посвященные вопросам защиты, таким как защита детей, ГН, торговля людьми и задержания.

Аналогичным образом, субъекты защиты часто проводят мероприятия, требующие психосоциальной компетентности, например, создание сетей или комитетов по защите на базе сообществ, проведение информационных кампаний, опрос потенциальных жертв нарушения прав человека и проведение фокус-групповых обсуждений с различными категориями населения. Кроме того, они часто находятся в непосредственном общении с людьми, переживающими дистрессовые ситуации. Они могут быть включены в тренинги по навыкам консультирования и общественной мобилизации, восприимчивости к конфликтам, посредничеству и другие, обычно предлагаемые для ПМК.

Обучение - не единственный способ укрепления партнерства, и руководители программ ПЗПСП должны проявлять инициативу в определении способов усиления или дополнения текущей деятельности по защите.

12.2.1.4 Многоуровневое реагирование

Клиенты (случаи), переданные в программы ПЗПСП субъектами защиты, должны получать услуги на всех уровнях пирамиды МПК по ПЗПСП. Хотя обычно перенаправление проводится только для клиентов (случаев) с тяжелыми психическими расстройствами или для тех, кто нуждается в более целенаправленном консультировании, ПМК должны как можно больше включать клиентов во все виды деятельности, которые предлагаются программой, включая общение и рекреационные мероприятия, когда это целесообразно с точки зрения общей и психологической безопасности. Кроме того, услуги не должны быть изолированными, особенно на первых этапах оказания помощи. Это означает, например, что следует отказаться от консультационного центра для переживших ГН в лагере. Напротив, специальные протоколы и методы могут быть использованы для предоставления консультаций лицам, пережившим конкретные нарушения прав человека. Например, такой метод, как краткосрочная терапия, ориентированная на решения, может быть использован для переживших ГН или **пытки**. Существующий персонал, работающий в лагерях или районах перемещения, должен быть обучен этим методам, чтобы быть в состоянии предоставить помощь в случае необходимости, избегая, однако, определенности в отношении отдельных объектов. Более того, специальные мероприятия по социализации, а также поддержка сверстников или специальные группы поддержки, могут быть предложены для определенных категорий жертв и пострадавших, основываясь на их выявленных общих потребностях и ресурсах (см., например, театрализованные мероприятия, посвященные воспоминаниям в главе 6 «**Творческая и художественная деятельность**»). Лица, пережившие насилие, могут выбрать участие в общественной жизни или в общественных дебатах, кампаниях и мероприятиях по повышению осведомленности в качестве их личного жизнестойкого и восстановительного психосоциального пути (например, принятие, уверенность в себе, самостоятельность и активность).

Вставка 53 ГН, ПЗПСП и защита

Подробную информацию о том, как субъекты ПЗПСП и защиты могут решать вопросы, связанные с ГН, см. в **приложении 3**.

12. УКРЕПЛЕНИЕ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ И ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ В РАМКАХ ЗАЩИТЫ

Рис. 12. Мероприятия ПЗПСП, способствующие различным положительным результатам защиты в рамках «яйца защиты»

Уровни вмешательства – работа по защите

Создание окружающей среды

Устранение последствий

Ответные действия



Источник: на основе **МККК (2001)**.

Вставка 54

Адресация подгрупп

Избегайте выделения или нацеливания на конкретные подгруппы для оказания помощи, если только это не является критически важным и оправдано в конкретном контексте для предотвращения дальнейшего вреда. Комплексная поддержка помогает уменьшить дискриминацию и может способствовать укреплению социальной связи. Рассмотрите, например, организацию женских групп, а не групп женщин, подвергшихся изнасилованию (**IASC, 2007:61**).



12.2.1.5 Безопасные места

Хотя мероприятия ПЗПСП в чрезвычайных ситуациях обычно проводятся в различных условиях, консультирование лиц с потребностями в защите должно проводиться в условиях, гарантирующих неприкосновенность частной жизни, конфиденциальность и безопасность, и при этом не быть стигматизирующими. Эти помещения (места) должны быть доступными и содержать понятную информацию с позитивными изображениями или сообщениями на местных языках, а также доски объявлений с обновляемой информацией о системах направления к специалистам,

услугам и полезным контактам. Помещение для консультирования не должно содержать физических, словесных или символических сигналов, которые могут вызвать негативные эмоции.

12.2.1.6 Социальные, художественные и развлекательные мероприятия

Программы по ПЗПСП БС, как изложено в данном пособии, включают в себя социальное общение, спорт, театр, а также художественные и ритуальные мероприятия. Они могут быть важными средствами не только для содействия психосоциальному благополучию переживших нарушения прав человека. Они также могут рассматриваться как способ продвижения идеи и концепции прав человека; как способ выявления лиц с особыми потребностями в защите для перенаправления; и как способ понимания тенденций нарушений прав человека или моделей, связанных с недостатком уважения или знаний о правах человека, что может послужить руководством для дальнейших действий по повышению осведомленности или расширению прав и возможностей. В некоторых случаях эти мероприятия могут быть целенаправленно организованы с более четкой целью защиты с привлечением субъектов защиты. Такие совместные мероприятия, в которых участвуют конкретные лидеры и члены сообществ, могут снизить число нарушений прав человека и неправомерного поведения, одновременно повышая коллективную осведомленность о правах и стандартах защиты. См., например:

- буклет о домашнем насилии, разработанный МОМ в **Ираке**;
- программа **«Эффект девочки»** и творческое использование средств массовой информации для расширения прав, возможностей и защиты девочек в различных африканских странах.



12.2.1.7 Индикаторы мониторинга и оценки

Для **Мониторинга и оценки** деятельности, включая связанные с защитой, см. главу 6 **«Творческая и художественная деятельность»**.

Следующие показатели, определенные в *Общей системе мониторинга и оценки МПК для программ по охране психического здоровья и психо-*



12. УКРЕПЛЕНИЕ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ И ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ В РАМКАХ ЗАЩИТЫ



социальной поддержке в чрезвычайных ситуациях (IASC, 2017), связаны с защитой:

- (a) Количество зарегистрированных нарушений прав человека, где это возможно и требуется;
- (b) Процент целевых сообществ, имеющих формальные или неформальные механизмы, которые участвуют в защите, мониторинге и информировании о рисках безопасности или группах риска (например, дети, женщины и люди с тяжелыми психическими расстройствами);
- (c) Процент целевых сообществ, в которых представители целевых групп включены в процессы принятия решений по вопросам их безопасности;
- (d) Процент членов целевых групп, которые после обучения используют новые навыки и знания для предотвращения рисков и перенаправления;
- (e) Количество представителей групп риска (таких как дети или пережившие сексуальное насилие), которые используют безопасные пространства;
- (f) Процент членов целевых групп (таких как население в целом или группы риска), которые чувствуют себя в безопасности;
- (g) Количество механизмов защиты (таких как социальные службы или защитные социальные сети сообществ) и/или количество людей, которые получают помощь от формальных и неформальных механизмов защиты;
- (h) Число людей, сообщивших о нарушениях прав человека и о восприятии **реакции учреждений, рассматривающих их дела.**

Показатели должны быть определены в ходе совместных мероприятий в целевых группах и подгруппах. Действительно, общее понимание злоупотреблений и угроз должно лежать в основе этого упражнения, и может потребоваться предварительная работа над языковыми и культурно приемлемыми методологиями.



Вставка 55

Безопасные локации MOM в Южном Судане

В Вау, Южный Судан, комнаты для консультирования расположены внутри клиник MOM. Они обеспечивают тихое и уединенное пространство для тех, кто обращается за консультацией, включая ухаживающих за больными, а также клиентов и людей, направленных субъектами защиты, например, **пострадавших от сексуального и гендерного насилия** или людей, живущих с ВИЧ/СПИДом. Консультанты, работающие в клиниках, могут принимать нуждающихся в поддержке людей в сотрудничестве с медицинскими работниками, прошедшими обучение по ПЗПСП. Кроме того, дежурный консультант и руководитель группы назначаются на смены, чтобы обеспечить своевременное оказание поддержки, независимо от того, находятся ли они в клинике или вблизи **населенного пункта**. В ресурсных центрах психосоциальной поддержки также имеется как минимум одно место для консультирования. В центрах есть комнаты, которые можно использовать для групповых занятий или для консультирования. Когда помещение необходимо для консультирования, ПМК уведомляются о расписании. Помещение для консультирования подготовлено, содержится в чистоте и доступно в любое время. Часто после групповых занятий проводятся дополнительные консультации, поэтому необходимо иметь отдельное доступное помещение. Защитные факторы также включены в дизайн помещения. Пространства для занятий свободны от возможных опасностей, вентилируемы и имеют полупрозрачные части на стенах, чтобы люди могли видеть, что социальная деятельность проходит безопасно (особенно мероприятия для детей). Состав ПМК в каждом виде деятельности также имеет значение: они не должны доминировать по численности. Если мероприятия (индивидуальные или групповые) проводятся за пределами центра, применяются те же принципы организации безопасных локаций. Консультации с сообществами по поводу их концепции «безопасных локаций» очень важны при планировании или разработке мероприятий, а также при определении мест или физических сооружений, которые необходимо построить или восстановить.





12.3. ПРОБЛЕМЫ И СООБРАЖЕНИЯ

- (a) Мероприятия, основанные на проектах, отсутствие комплексного программирования и разрозненные гуманитарные вмешательства являются ключевыми проблемами в улучшении результатов защиты и продвижении психологического благополучия в ситуациях затяжных кризисов. Без коллективных усилий всего гуманитарного сообщества по систематическому включению ПЗПСП в качестве комплексного вопроса, воздействие мероприятий по ПЗПСП и защите может быть существенно ограничено.
- (b) Гуманитарные организации и национальные учреждения при разработке защитных мероприятий могут использовать индивидуально-ориентированные и нормативные подходы, что делает координацию и совместное составление программ с программами ПЗПСП на уровне сообществ либо неэффективными, либо даже противостоящими друг другу. В этом отношении наращивание потенциала и взаимное направление могут быть эффективными инструментами для поиска общих точек соприкосновения.
- (c) Новые меры защиты и сети безопасности иногда вводятся без должного учета ранее существовавших. Это может снизить способность пострадавших сообществ защитить себя. Активизация и сотрудничество программ ПЗПСП с программами защиты будут по-прежнему координироваться с руководящим **КОМИТЕТОМ** программы сообщества, при условии обратной связи с сообществом. Кроме того, оценки ПЗПСП обычно позволяют выявить существующие практики и сети, которые должны быть учтены при таком сотрудничестве. Принцип «не навреди» должен учитываться во всех мероприятиях.
- (d) Люди могут справляться с кризисами, прибегая к ранее существовавшим социальным или традиционным вредным практикам и/или они могут разработать новые, вызванные кризисом, негативные механизмы преодоления (калечащие операции на женских половых органах, ранние браки, детский труд, маргинализация людей с ограниченными возможностями, сегрегация или принудительная институционализация лиц с психическими, неврологическими и наркологическими расстройствами). Это не соответствует правам человека и гуманитарным стандартам, искоренение таких механизмов может потребовать более долгосрочных социальных, культурных и структурных изменений на уровне сообщества. Мероприятия ПЗПСП должны быть включены в многоуровневую долгосрочную стратегию, с усилением координации с субъектами переходного периода и развития, где это возможно.
- (e) Нарушения прав человека могут также совершаться гуманитарным персоналом, и МОМ приняла конкретные меры по предотвращению сексуальных злоупотреблений со стороны гуманитарного персонала в своей политике по **защите сообщества против сексуальной эксплуатации и злоупотреблений** и стандартах **поведения** персонала, в соответствии с межведомственной политикой по данному вопросу.
- (f) Может наблюдаться тенденция к чрезмерному перенаправлению «случаев», что перегружает некоторые организации и снижает их возможности предоставлять качественные услуги тем, кто в них больше всего нуждается. Также часто возникают проблемы, связанные с чрезмерной идентификацией при отсутствии конкретных услуг (например, идентификация несопровождаемых и разлученных детей или, в частности, беспризорных детей, когда ни один субъект фактически не предоставляет им альтернативный уход, защиту, доступ к медицинскому обслуживанию или другие услуги). Выявление группы или отдельного лица, подверженного риску, влечет за собой этическую обязанность обеспечить уход и последующее наблюдение. Это означает, что субъект ПЗПСП должен обратиться в службы защиты и, если такие службы отсутствуют, информировать ответственных или соответствующих субъектов, или носителей обязанностей, о конкретной проблеме или случаях, соблюдая при этом принципы защиты данных, информи-



12. УКРЕПЛЕНИЕ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ И ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ В РАМКАХ ЗАЩИТЫ

рованного согласия и конфиденциальности, а также сохраняя безопасность людей или группы в качестве основного соображения. Это должно быть сделано в рамках кластера защиты или/и его подкластеров, или во взаимодействии с субъектами защиты.

Вставка 56

Сообщение о нарушениях прав человека и других нарушениях

Сотрудники ПЗПСП при оказании помощи пострадавшим лицам неизменно становятся свидетелями раскрытия фактов злоупотреблений, которые можно отнести к категории нарушений прав человека. В функции сотрудников ПЗПСП не входит расследование заявлений о злоупотреблениях, но они, безусловно, могут сыграть ключевую роль в том, чтобы помочь пострадавшим получить доступ к правосудию, где это возможно.

Если работник ПЗПСП получает информацию о жестоком обращении со стороны клиента, он должен продолжать оказывать помощь, не прерывая ее, и, получив на это согласие, направить клиента для получения дополнительной поддержки:

- (a) сотруднику MOM по защите, если таковой имеется; или
- (b) попросить менеджера проконсультироваться с кластерным координатором по защите о подходящей точке входа перенаправления, на основании пожеланий пострадавшего, его или ее ближайших и долгосрочных потребностей и типа насилия. Например, процедура перенаправления случая по подозрению в жестоком обращении с ребенком значительно отличается от заявления о пытках, сделанного взрослым мужчиной, находящимся под стражей в заключении. Варианты перенаправления могут включать предоставление немедленной медицинской помощи или защиты, юридической помощи, помощи в получении средств к существованию и реинтеграции. Направление не должно осуществляться к поставщикам услуг, которые связаны с предполагаемыми преступниками.

Несмотря на рекомендации, предоставленные кластером защиты или другими аналогичными органами, специалисты ПЗПСП должны, как минимум, быть знакомы и, по возможности, интегрированы в существующие рабочие группы и/или перенаправляющие схемы по следующим видам насилия:

- **сексуальное и гендерное насилие (СГН);**
- принудительная вербовка/торговля людьми;
- жестокое обращение с детьми;
- шесть серьезных нарушений в отношении **детей**;
- нападения на гражданских лиц;
- пытки и жестокое обращение;
- насильственное исчезновение.

Все направления должны осуществляться в соответствии с уважением к автономии пострадавших, что означает уважение выбора пострадавших, соблюдение полного и информированного согласия, а также соблюдение принципа конфиденциальности, где это возможно. Сотрудники ПЗПСП должны знать, что не все профессиональные категории специалистов по оказанию помощи защищены от судебных запросов о раскрытии информации о пострадавших. Прежде чем обещать полную конфиденциальность, сотрудники должны понимать пределы того, что они могут гарантировать.



 ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

The Alliance for Child Protection in Humanitarian Settings

2018b *Child Neglect in Humanitarian Settings*. The Alliance for Child Protection in Humanitarian Settings, Geneva.



Inter-Agency Standing Committee (IASC) Task Force on Humanitarian Action and Human Rights

2004 *FAQ on IHL, IHRL and IRL*. IASC, Geneva.



International Committee of the Red Cross (ICRC)

2004 *Inter-Agency Guiding Principles on Unaccompanied and Separated Children*. ICRC, Geneva.



2018 *Professional Standards for Protection Work* (3rd ed.). ICRC, Geneva. International Organization for Migration (IOM)



2009b *Caring for Trafficked Persons: Guidance for Health Providers*. IOM, Geneva.



2010b *Data Protection Manual*. IOM, Geneva.



2020 *Mental Health and Psychosocial Support (MHPSS) in the COVID-19 Response: Guidance and Toolkit for the use of IOM MHPSS Teams: Version III-Final*. IOM, Geneva.



Office of the United Nations High Commissioner for Refugees (UNHCR)

2011 *Age, Gender and Diversity Policy: Working with People for Equality and Protection*. UNHCR, Geneva.



2014a *Child Protection Issue Brief: Mental Health and Psychosocial Well-being of Children*. UNHCR, Geneva.



2014b *Understanding Community-Based Protection*. UNHCR, Geneva.



United Nations Office of the High Commissioner for Human Rights (OHCHR)

2011 *International Legal Protection of Human Rights in Armed Conflict*. OHCHR, Geneva



Другие ссылки см. в полной библиографии [здесь](#).



13. КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ



→ 13.1 ЧТО ДОЛЖНЫ ЗНАТЬ РУКОВОДИТЕЛИ ПРОГРАММ ПО ПЗПСП

Менеджеры программ ПЗПСП напрямую не предоставляют консультационные услуги, но они разрабатывают программы и принимают решения, касающиеся консультирования. Это касается выбора моделей консультирования и инструментов для использования в программе на основе на основе контекстуальных возможностей и потребностей. Руководители программ по ПЗПСП должны:

- определить, самостоятельно или совместно с техническим куратором, программы обучения, подходящие для расширения потенциала существующих возможностей консультирования в данном контексте;
- учитывать вопросы масштабируемости, а также адаптации и обучения при разработке консультирования в чрезвычайных ситуациях;
- рассмотреть вопрос сглаживания культурных и языковых различий, и в некоторых случаях работать с переводчиками при оказании консультативной помощи мигрантам;
- контролировать соблюдение принятых методик. Организация контроля и технической супервизии также входит в обязанности менеджера.

Поэтому данная глава является руководством для лучшего понимания определения, практики и методики предоставления консультационных услуг в чрезвычайных ситуациях и уделяет особое внимание тем методам, которые в большей степени соответствуют подходу на базе сообщества, например, методу, расширяющему возможности и права сообществ в поиске своих собственных мер реагирования. Для того чтобы понять определения понятий «консультирование», «жизнестойкость» и других терминов, используемых в этой главе, см. [здесь](#).

Вставка 57

Адаптация при реагировании на пандемию

Руководство по дистанционному предоставлению услуг ПЗПСП во время пандемии COVID-19 см. в [этом отчете](#), подготовленном MOM в Ираке.

13.1.2 Концепции

13.1.2.1 Консультирование

Консультирование — это поддерживающая беседа. Существует много видов бесед, которые происходят между членами сообщества и могут иметь терапевтическую пользу. Они могут варьироваться от спонтанных, взаимно поддерживающих бесед до решающих проблемы, связанные с определенными видами деятельности. В настоящем пособии консультирование относится к структурированным беседам, которые могут проводиться с отдельными людьми и группами с целью **терапевтического результата**.

Консультирование — это богатая и разнообразная область, которая также практикуется другими дисциплинами, такими как социальная работа и клиническая психология. Отличительной чертой консультирования является ее особый акцент на мобилизацию сопротивляемости страдающих людей (Fraenkel, 2014). Большое значение в консультировании имеет то, как создавать и поддерживать исцеляющие и этически обоснованные отношения между консультантом и консультируемым. Характерными особенностями контекстуально-чувствительного подхода к консультированию являются:

- Мобилизация жизнестойкости страдающих людей, а также их психологических и реляционных сил и ресурсов для решения их проблем. Это часто включает в себя содействие коллективным способностям к сопротивлению, которые заложены в семейных и общественных отношениях, а также вытекают из культурных и религиозных традиций;
- Эффективное консультирование, которое включает в себя обучение важным навыкам, таким как активное слушание, уважение и избегание причинения эмоционального вреда. Эффективное консультирование усиливается благодаря социально-эмоциональному и реляционному опыту специалиста и клиента, а также других поддерживающих членов сообщества;
- Консультирование для многих, и особенно для тех, кто был вынужден покинуть дом, семью и сообщество, создает пространство «защищенной интимности», что является важной способностью предотвращения чувства психологической бездомности (Saul, 2018).

Ряд недавних исследований подтверждает важность консультирования в условиях чрезвычайных ситуаций (Jordans, Pigott, and Tol, 2016; Patel, 2012; Murray et al., 2014; Ramaswamy et al., 2018; Tol, et al, 2011; Watters, 2017). Эти вмешательства в рамках ПЗПСП могут создать целебные связи, которые могут уменьшить текущий дистресс и предотвратить будущие трудности с психическим здоровьем.

На самом базовом уровне консультирование помогает восстановить связи между людьми, чтобы человек не боролся с невзгодами в изоляции, что является серьезным фактором риска возникновения трудностей с психическим здоровьем. Поскольку гуманитарные чрезвычайные ситуации так сильно дестабилизируют и часто непредсказуемы, связь с другими людьми может помочь в обретении перспективы и самообладания и поддержать устойчивость к внешним воздействиям (например, узнать о наличии ресурсов и получить доступ к ним, что важно для адаптации и решения проблем).

Оказалось, что активная и воспринимаемая социальная поддержка является наиболее важным защитным фактором в ситуациях, вызывающих сильный стресс, например, во время и после чрезвычайных ситуаций, поскольку оказание и получение помощи являются адаптивными действиями (Hobfoll et al., 2007). После бедствия существует эволюционно обусловленная биологическая способность людей собираться вместе и объединяться. Этот естественный процесс исцеления может быть поддержан посредством консультирования на индивидуальном и общественном уровнях, особенно когда оно помогает восстановить связи, которые могли быть нарушены, а также построить новые.



В пирамиде МПК по вмешательству ПЗПСП в чрезвычайных ситуациях методы консультирования и модели, описанные в этой главе, включены в третий уровень (целенаправленные вмешательства), несмотря на то, что они требуют различных уровней специализации.

13.1.2.2 Консультирование на базе сообщества

Консультирование на базе общины является одним из многочисленных подходов к консультированию. Его преимущество в том, что оно

позволяет решать не только психологические проблемы, возникающие в результате стресса, горя, потери, депрессии и других индивидуальных трудностей с психическим здоровьем, но и психосоциальные последствия и проблемы, возникающие в результате коллективных травм, нанесенных семьям и сообществам. Такие подходы направлены на укрепление коллективной устойчивости и социального капитала, а также на мобилизацию вовлеченности сообщества в действия и ответные меры. Подходы на базе сообщества направлены на понимание социокультурных и экологических параметров, которые как препятствуют, так и способствуют развитию тех видов взаимодействия и общения, которые ведут к благополучию. Это включает взаимоотношения между людьми и между группами, их культуру, и существующее структурное неравенство по признаку расы, этнической принадлежности, гендера, класса, а также физического, политического и экономического окружения. Этот подход также включает в себя историческое понимание нарративов, которые сформировали идентичность и текущую ситуацию или кризис.

Подход на базе сообщества особенно актуален в кризисных ситуациях, когда не только отдельные клиенты, но и их семьи и сообщества прямо или косвенно затронуты стрессовыми и разрушительными событиями. Консультанты тоже являются частью системы. На них влияет их работа, которая включает взаимодействие с клиентами, с их собственными рабочими командами и организациями, а также с их собственными семьями и сообществами. «Уязвимость» и «устойчивость» — это понятия, которые применимы как к консультантам, так и к тем, кому они стремятся помочь.

Подходы на базе сообщества изолируют проблемное поведение или чувства не только в отдельном человеке, но и в паутине отношений, в которую включен человек. Проблемы всегда имеют как индивидуальное, так и реляционное или коллективное измерение. Поэтому консультанты должны понимать контекст и значение консультирования в конкретных ситуациях, например, имеет ли значение тот факт, что консультант извне семьи или общины вмешивается, чтобы помочь решить проблемы детей, что в какой-то мере подрывает авторитет и

компетентность родителей? Например, посылает ли он сигнал: «Вы не можете сделать это сами, мы должны вам помочь?» Эта проблема часто возникает, когда консультанты работают непосредственно с детьми и игнорируют компетентность родителей.

В табл. 11 даны разъяснения принципов консультирования на базе сообществ. Хотя многие подходы консультирования фокусируются в основном на индивидууме, и не каждый подход является рефлексивным и чувствительным к сообществу, можно установить стандарт, в соответствии с которым любой подход к индивидуальному и групповому консультированию может быть адаптирован, чтобы сделать его более ориентированным на сообщество и контекст.

**Таблица 11. Подходы к консультированию на базе сообщества
- минимальные и оптимальные стандарты**

Минимальные стандарты	Оптимальные стандарты
Программы часто ориентированы на поставщиков услуг с участием лидеров и членов сообщества для оказания помощи в реализации программы.	Программы предусматривают участие сообщества на всех этапах: планирование, оценка, определение приоритетов, реализация, оценка и распространение. Программы могут осуществляться в соответствии с непрерывным циклом: внешний поставщик/разработка программы внутри сообщества.
Основное внимание уделяется скринингу и решению многочисленных проблем психического здоровья, а также конкретных диагностируемых расстройств. Симптоматика, шаблоны и ограничения утверждаются в сообществе.	Проводится оценка потребностей, проблем и приоритетов целевой группы населения для определения наиболее эффективного и приемлемого подхода к консультированию.
Основное внимание уделяется лечению отдельных людей и уменьшению психологических симптомов. Инструменты переведены.	Фокус может быть направлен на решение конкретных проблем в семьях, в сообществе в целом, или группах и организациях внутри сообщества. Акцент делается на восстановлении отношений, а не на облегчении симптомов.
Изучение культуры и контекста, чтобы понять, как лучше реализовать и расширить вмешательства.	Проводится первоначальная оценка культуры и контекста, чтобы понять индивидуальные и коллективные сильные стороны, ресурсы и возможности преодоления, а также проблемы. Культура играет центральную роль в определении местного понимания, приоритетов и значения потенциальных вмешательств (см. IASC, 2007:38-48). Необходимо следить за тем, чтобы не подорвать местные смыслы, ресурсы и возможности преодоления трудностей на уровне индивидуума, семьи и сообщества.
Адаптировать программы, разработанные в других контекстах, к текущему контексту. Для облегчения внедрения изучаются особенности контекста и культуры.	Разработка программы — это итеративный процесс, основанный на постоянном вкладе сообщества, пересмотре и утверждении. Культурные смыслы занимают центральное место в определении приоритетов, доступных ресурсов и предпочтительных способов решения проблем или трудностей, используя методы широкого участия как указано выше (Bragin, 2014).
Критерии успеха программы определяются по установленным показателям, разработанным при тестировании программ, и при консультировании, сфокусированном на решении, при определении клиентом целей и шагов.	Критерии успеха при оценке программы определяются по целям, поставленным клиентом, и в сотрудничестве между внешними поставщиками услуг и сообществом.





Сеанс группового консультирования, Ливан. © MOM 2017



Некоторые виды консультационных подходов, используемых в чрезвычайных ситуациях - включая когнитивные поведенческие подходы, нарративную экспозиционную терапию, десенсибилизацию и репроцессинг, роджерсианский подход; некоторые методы арт-терапии и драматерапии, как правило, не учитывают ни социальный и экологический контекст консультируемого человека (людей), ни контекст консультантов и самой ситуации консультирования. Однако существуют подходы к консультированию, такие как основанная на силе **терапия решений**, которые базируются на социально-экологическом подходе (см. модели **работы**). Более того, вышеупомянутые подходы к консультированию, хотя и не являются сами по себе ориентированными на сообщество, могут быть интегрированы в более социально и экологически контекстуальный подход и программу, способствуя достижению общих целей.

13.1.2.3 Процесс консультирования



Процесс консультирования определяется контекстом, в котором происходит терапевтическое взаимодействие, а также конкретной теоретической моделью подхода к консультированию, обычно в структурированных многосеансовых программах. Консультирование может проводиться в профессиональных помещениях или центрах ПЗПСП, таких, как рекреационные и консультационные центры и **хабы** MOM, другие **безопасные пространства**, которые были выявлены, - медицинские центры, общинные или культурные локации, куда человек может обратиться, нуждаясь в руководстве и поддержке. Во время некоторых кризисов консультирование может проводиться дистанционно (Abramowitz, 2010; Chibanda и др., 2016). Консультирование может принимать форму сопровождения, например, волонтером, который помогает клиенту сориентироваться в ресурсах в новой и незнакомой ситуации, - популярный подход в Латинской Америке, который основывается на подходах социальной работы к ведению дел (Valdivieso and Andersson, 2017; Pinheiro, 2017).

Процесс консультирования чаще всего включает в себя начальный этап присоединения или сбора, а также различные формы слушания и говорения:

- Некоторые из этих бесед могут иметь особые культурные предписания о том, как говорить и кто может говорить, с кем и в каком порядке;
- Могут существовать культурные условности или ограничения на дачу и получение советов (например, в традиционных сообществах супружеские пары, испытывающие трудности, встречаются с родственниками, чтобы разрешить супружеский конфликт или решить проблемы;
- Могут существовать культурные запреты на общение с незнакомыми людьми за пределами семьи;
- Консультирование может быть директивным или недирективным, и может быть направлено в основном на оказание эмоциональной поддержки или предоставление совета;

- Консультирование может быть направлено на решение проблем или поиск решений, исследование болезненных чувств или укрепление способности отдельных людей, семей или групп справляться с трудностями;
- Многие подходы к консультированию, особенно в чрезвычайных ситуациях, предполагают определенную форму укрепления навыков эмоциональной регуляции, посредством обучения техникам релаксации или осознанности, или физических упражнений и движения (Vessells, 2009).

Процесс консультирования может различаться в зависимости от типа людей, которые встречаются, от того, ведут ли группы профессионалы или обученные пара-специалисты или же они следуют предписанным культурой ритуальным правилам, связанным с жизненными переходами и кризисами.

Вставка 58

Чем отличается системный или ориентированный на сообщество подход к консультированию от индивидуально-ориентированного подхода

- Вместо того чтобы сосредоточиться исключительно на внутренних психологических процессах, он обращает внимание на закономерности в отношениях между людьми в семьях, парах, группах и сообществе, используя подходы на базе сообщества.
- Он объясняет психологическое и социальное неблагополучие проблемами, лежащими не только внутри человека, но и в более крупных системах.
- Он уделяет внимание структурным вопросам расы, этнической принадлежности, религии, класса и гендера как социальным детерминантам трудностей с психическим здоровьем. Он структурно грамотно построен.
- Он признает, что проблемы отдельных людей и групп всегда возникают в контексте, как и решения, которые должны быть значимыми и приемлемыми в социальном контексте человека, т.е. семьи, друзей, групп сверстников, религиозных групп и организаций.
- Социальный контекст рассматривается не только как источник проблем, но и как источник решений. Игнорировать и то, и другое — значит сузить сферу применения и потенциальную эффективность консультирования. Например, если ребенок, демонстрирующий проблемное поведение, удаляется из социального контекста для решения своей проблемы, то, когда он возвращается в этот контекст, он также возвращается к тем силам взаимоотношений в семье или школе, которые, возможно, изначально поддерживали проблему.
- Это может быть более сложной задачей для высокоподвижных групп населения, таких как беженцы, мигранты или перемещенные лица, чье чувство общности было разрушено и его труднее воспроизвести/масштабировать.





Группа поддержки мужчин, объект проживания ВПЛ в Эрбиле, Ирак. © MOM 2017

➔ 13.2. ЧТО ДОЛЖНЫ ДЕЛАТЬ РУКОВОДИТЕЛИ ПРОГРАММ ПО ПЗПС

Решение о том, какую программу или программы консультирования реализовать в чрезвычайной ситуации, может быть принято на основе трех главных принципов:

13.2.1 Понимание сложности ситуации, в которой предоставляется консультирование

Основной отправной точкой для понимания сложности ситуации является описательный отчет о гуманитарной чрезвычайной ситуации и пострадавшем населении (сколько людей, когда они прибыли и откуда, каким было их путешествие, сколько имеется медицинских работников и специалистов в области здравоохранения и психического здоровья и т.д.). Такое «плотное описание» (Geertz, 1973) может служить в качестве первого шага, на основе которого может быть проведен «анализ ситуации», то есть инструмент для создания детального понимания межличностного эпизода или сложного положения дел (ситуации) в контексте более крупного повествования, частью которого он является (встраивающаяся драма). «Ситуационный анализ создает подробное описание ситуации и связывает эту конкретную ситуацию с более крупной драмой, частью которой она является, чтобы определить факторы, движущие

ситуацию, а также для того, чтобы выделить наиболее полезные точки для вмешательства» (Грин-Реннис и др., 2013).

Важной частью понимания сложности ситуации является описание структурных факторов. Эти структурные факторы могут быть на уровне сообщества, микрорайона, учреждения (жилье, школы, исправительные учреждения, клинические службы), а также на политическом уровне (государственная политика в области жилья, политика международных групп помощи, влияние войны и политического насилия). Известный как «структурная компетентность», этот подход к клиническому обучению и практике рассматривает социальные и политические аспекты психического здоровья и психосоциального благополучия. Сосредоточение внимания на структуре может стимулировать коллективный подход, который позволяет использовать местные ресурсы. Это заменяет подход, который превозносит индивидуальное изменение поведения перед лицом непреодолимых природных трудностей (Metzl and Hansen, 2014). Такое признание более масштабных социальных сил является важным для понимания социального неравенства в области психического здоровья в мире. Неравенства по признаку расы, этнического происхождения, гендера и социального класса являются основными факторами плохого здоровья.

Другие важные вопросы, которые необходимо задать: В чем сложности историй? Как нарративы формируют опыт населения,

поставщиков услуг и развивающееся сотрудничество, а также то, как менеджер думает о разработке вмешательств?

13.2.2 Признание существующих индивидуальных и коллективных процессов и ресурсов для восстановления

В ходе интервью и наблюдений важно понять позитивные социальные процессы, уже происходящие в целевом населении и гуманитарной среде, которые можно считать формами консультирования, и которые могут служить основой для дальнейшего развития подходов консультирования на базе сообщества. Цель заключается в том, чтобы не подрывать уже существующие ресурсы и процессы жизнестойкости, важные для восстановления. Понимание этих ресурсов даст важную информацию о предпочтительных моделях поиска помощи среди населения и поможет определить лидерский потенциал, уровень квалификации и мотивированных членов сообщества, которые могут быть важными помощниками в разработке программ консультирования.

В настоящее время жизнестойкость стала новой парадигмой в области развития и охраны психического здоровья (Ager et al., 2013). Отличительные особенности подхода на базе жизнестойкости:

- Акцент на сильных сторонах, ресурсах и возможностях, а не на недостатках;
- Предвидение действий, которые уменьшают воздействие неблагоприятных факторов;
- Внимание к многочисленным уровням влияния, начиная от структурного и культурного до уровня сообщества, семьи и отдельного человека;
- Составление карты влияния в рамках экологически взаимосвязанных систем (там же).

Влияния являются двунаправленными, в том смысле, что устойчивости индивидуума способствуют семейные, социальные и культурные ресурсы, встроенные в социальную экологию человека, а также коллективные возможности или способы, с помощью которых семьи и

сообщества проявляют устойчивость в ответ на стресс и вызовы. Это может включать в себя корректировку и адаптацию подсистем внутри сообщества, то есть отдельных людей, групп и организаций; или это может включать в себя взаимодействие всего сообщества с окружающей средой, включая другие социальные, экономические и политические образования (Кирмайер и др., 2009).

Подходы к картированию ресурсов были представлены в предыдущих разделах данного пособия. Здесь мы можем добавить, что при разработке подходов к консультированию, основанных на устойчивости к внешним воздействиям, картирование источников жизнестойкости на различных системных уровнях будет иметь большое значение при определении точек вмешательства. Были разработаны различные карты (см. Ландау и Уивер, 2006 далее в этой главе), которые будут полезны для планировщиков программ в качестве своего рода контрольного списка потенциальных точек вмешательства.

13.2.3 Улучшение и развитие того, что уже существует

В сотрудничестве с представителями сообщества важно понять, какие существующие процессы могут выиграть от поддержки со стороны провайдеров. Например, группа родителей-волонтеров, осуществляющих спортивную программу для молодежи, может обратиться за помощью к консультантам, чтобы удовлетворить некоторые потребности участников программы в ПЗПСП, возникшие в группах, которые они ведут. Такая нестигматизирующая площадка может стать важным местом для предоставления информации о понимании стрессовых реакций и инструментах для преодоления стресса, управления гневом и маршрутах к другим формам консультирования, если это необходимо. Спортивная группа сама по себе может функционировать как группа поддержки сверстников с помощью психосоциального консультанта.

Пытаясь определить, какие виды консультирования необходимо добавить к уже существующим, важно понять различные последствия или воздействие миграции и

перемещения на разных уровнях. Часто при рассмотрении подхода к консультированию, можно обнаружить, что он основывается на факторах индивидуального уровня (симптомы, психические расстройства), но не на нарушениях, которые происходят на уровне семьи и на уровне сообщества. Необходимо уметь рассматривать вмешательства, которые не только укрепляют семью и общественную поддержку, но и устраняют влияние, которое стресс, горе, переселение и потери могли иметь на взаимодействие семьи и сообщества.

Многоуровневые подходы к определению того, какие использовать методы консультирования, учитывают влияние выраженных потребностей сообщества на многочисленных системных уровнях. Семейный стресс необходимо решать на уровне семьи, часто при поддержке сообщества. При определении того, что необходимо укрепить, усилить или добавить к усилиям сообщества по консультированию, необходимо выявить желаемые цели и приоритеты сообщества в отношении консультирования совместно с сообществом. Исходя из этого видения выздоровления, можно изучить с сообществом различные варианты консультирования как часть процесса разработки стратегического плана ряда консультационных вмешательств, которые наиболее важны для этой ранней фазы вмешательства.

Каков процесс определения приоритетов, и как эти приоритеты согласуются между членами сообщества и с поставщиками услуг? Этот процесс может включать обсуждение различных типов подходов к консультированию, которые традиционно используются или предпочитают сообществом, потенциальные ограничения этих подходов, какие дополнительные подходы необходимы для решения уникальных проблем, связанных с текущей чрезвычайной ситуацией. Имеющиеся ресурсы также должны быть определены: подготовленные члены сообщества, которых, например, можно обучить в качестве пара-специалистов. В процессе переговоров о приоритетах необходимо:

- Обеспечить профилактическую ценность в той степени, в которой подходы к консультированию укрепляют защитные факторы (такие как, содействие социальной поддержке и решению проблем);

- Обращаться к наиболее уязвимым и подверженным высокому риску членам сообщества;
- Способствовать социальной сплоченности и быть эффективными в содействии межобщинной коммуникации и предотвращении разобщенности сообщества;
- Признать разнообразие потребностей и определить, какие консультационные вмешательства с наибольшей вероятностью приведут к практическому успеху и, таким образом, повысить эффективность сообщества;
- Уважать или принимать во внимание динамику власти в сообществе. Вопрос разделения и распределения ресурсов справедливым и равноправным образом приносит этическое измерение для установления приоритетов;
- Быть как культурно, так и структурно компетентными в содействии этому процессу переговоров.

В контексте понимания ситуации в сообществе и широкой оценки его потребностей и ресурсов, цель состоит в том, чтобы определить, какие подходы к консультированию были бы наиболее желательными, осуществимыми и жизнеспособными в данной ситуации. Здесь рекомендуется система, основанная на реляционно-ориентированном проектном мышлении, адаптированном из IDEO U (2016) и Bava (2017).

Выбор конкретных подходов к консультированию должен определяться целями и приоритетами, сформулированными сообществом. Затем сообщество может изучить с организациями, предоставляющими услуги, какие варианты консультирования могут быть доступны, осуществимы для реализации и наиболее жизнеспособны. Потребности сообщества не всегда совпадают с ресурсами, которые предлагают гуманитарные организации. Сообществу было бы полезно знать о программах консультирования, которые наиболее соответствуют их целям, чтобы было можно найти инструкторов по этим конкретным подходам. Это осуществляется путем опроса членов сообщества, заинтересованных сторон и организаций-провайдеров. Некоторые из вариантов подхода к консультированию на базе сообщества на различных уровнях представлены ниже.

→ 13.3. ОБЗОР ВМЕШАТЕЛЬСТВ ПО КОНСУЛЬТИРОВАНИЮ НА БАЗЕ СООБЩЕСТВА

В идеале, программа консультирования в чрезвычайных ситуациях для МОМ не должна следовать точному и заранее определенному протоколу вмешательства, но должна быть основана на прочном фундаменте навыков консультантов, а также чувствительности и компетенции, описанных ранее в этой главе. Группа обученных консультантов, постоянно проходящих переподготовку и находящихся под контролем, должна иметь возможность применять гибкие подходы при работе с группами и отдельными людьми, придерживаясь при этом четких этических принципов и всеобъемлющих моделей работы.

Однако различные виды консультирования на базе сообщества или психологические вмешательства, как их называют некоторые, были разработаны на уровне отдельных людей, семей, групп и сообществ в целом в гуманитарных условиях. Другие были разработаны в иных условиях, но имеют потенциал для реализации в чрезвычайном гуманитарном контексте. Они в большей степени структурированы и проверены, и поэтому их потенциально легче масштабировать в случае нехватки ресурсов или возможностей.

В первые месяцы гуманитарной чрезвычайной ситуации важно дать некоторое время, чтобы люди могли самостоятельно найти наиболее полезные для них стратегии преодоления последствий, а также не вмешиваться в работу населения или подрывать естественные способности населения к преодолению трудностей. Важно подождать, прежде чем предлагать консультирование, направленное на конкретные трудности с психическим здоровьем, которые становятся очевидными только через несколько месяцев после первоначального кризиса.

Однако на этом начальном этапе консультирование, направленное на устранение

непосредственных последствий кризиса, может быть полезным, например:

- Практическое решение проблем и управление проблемами (см. Раздел 13.3.1 Ниже);
- Группы неоднозначных потерь (см. Раздел 13.3.4 Ниже);
- Модель устойчивости сообщества link (ландау и ивер, 2006);
- Социотерапия (см. **Раздел 13.3.3 Ниже**).

На втором этапе может быть использовано больше подходов, включая вышеперечисленные.

13.3.1 Подходы к консультированию на индивидуальном уровне

Управление проблемами плюс (Problem Management plus - PM+) в индивидуальном и групповом формате – это инновационное психологическое вмешательство, которое предоставляет клиентам навыки, необходимые для того, чтобы научиться справляться с практическими проблемами (безработица, межличностные конфликты, среди прочих) и связанными с ними общими проблемами психического здоровья, посредством предоставления четырех стратегий: консультирование по решению проблем, управление стрессом, поведенческая активация и укрепление социальной **поддержки**.

13.3.2 Программы консультирования с поддержкой сверстников

Программа «Скамейка дружбы» в Зимбабве. Программа расположена на территории медицинских клиник в окрестностях Хараре и других крупных городах Зимбабве, в ней практикуют непрофессиональные медицинские работники, известные как общинные «бабушки», обученные выслушивать и поддерживать пациентов, страдающих от тревоги, депрессии и других распространенных психических расстройств (см. «**Скамейка дружбы**»).



Консультирование населения на объекте защиты гражданского населения в Малакале, Южный Судан. © MOM 2018

«Быть приятелями» - MOM Нигерия. Система приятелей — это вмешательство, похожее на консультирование по принципу «равный равному», которое состоит из идентификации, обучения и постоянного наблюдении со стороны профессиональных консультантов-членов сообщества, которые могут оказывать поддержку своим сверстникам по соседству, в семьях, на работе и в группах. Первоначально она была разработана для использования в некритических ситуациях, в условиях работы или школы. В школах были разработаны программы по содействию психосоциальному благополучия учащихся через поддержку приятелей, с идеей о том, что учащиеся будут более отзывчивы на получение поддержки от своих сверстников, которым они могут больше довериться, чем сотрудникам школы. Такие подходы оказались особенно актуальными в некоторых чрезвычайных ситуациях, например, в северо-восточной Нигерии. В таких условиях не хватает консультантов и психологов. Более того, обращение за помощью к консультанту или психологу является исключением, в то время как большинство пострадавших обращаются за помощью к другим системам поддержки: друзья, соседи и коллеги, которые воспринимаются ими как более эффективные и подходящие.

Этот метод ставит обоих участников в относительно равное положение. В гуманитарных ситуациях очень часто пострадавшее население рассматривается как пассивные получатели помощи. Дружеский системный подход позволяет взглянуть на ситуацию с другой стороны

и способствует другой самоидентификации, поскольку пострадавшие люди становятся как поставщиками, так и получателями таких услуг. Благодаря системному подходу, поощряется позитивное чувство идентичности, пострадавшим людям предоставляется возможность стать положительным примером для подражания.

В условиях чрезвычайных ситуаций и перемещения населения соседские структуры поддержки часто разрушены, и система приятелей может помочь сплести и укрепить социальную ткань. Поощряя взаимодействие через «приятелей», группы могут быть созданы на низовом уровне для воссоздания соседства или **поддержки** по проблемам.



Благодаря подходу, основанному на «приятельских системах», люди овладевают навыками ПЗПСП для того, чтобы оказывать эффективную поддержку своим сверстникам, и могут объединяться с людьми, нуждающимися в большей поддержке. Роль руководителя и супервайзера ПЗПСП заключается в том, чтобы наращивать потенциал «приятелей», обеспечивать руководство и следить за тем, чтобы они не причиняли вреда. «Приятель» должны быть под контролем, чтобы можно было изучить любые проблемы, с которыми они могут столкнуться, и проанализировать практику и опыт. Наконец, в чрезвычайных ситуациях и особенно в затяжных кризисах население может подвергаться многочисленным перемещениям. При подходе, основанном на системе «приятелей», обученные люди будут перемещаться вместе с пострадавшим населением и по-прежнему смогут предоставлять

ПЗПСП даже в ситуациях, когда у гуманитарных организаций может не быть возможности обратиться до пострадавшего населения.

13.3.3 Групповое консультирование

Групповая межличностная терапия. Межличностная терапия (МЛТ) первоначально была разработана в США как индивидуальное лечение униполярной непсихотической депрессии (Клерман и др., 1984). При лечении депрессии, МЛТ нацелена на связь между возникновением симптомов и текущими межличностными проблемами. Терапевт МЛТ начинает с систематической диагностической оценки, объясняет диагноз и работает с пациентом над определением проблемных областей, связанных с возникновением текущих симптомов. Трудности в четырех межличностных сферах считаются триггерами депрессивных эпизодов и становятся предметом внимания лечения: горе (в связи со смертью близкого человека), межличностные споры (разногласия с важными людьми в жизни), ролевые переходы (изменения в жизненных обстоятельствах, как негативные, так и позитивные) и дефициты (постоянные проблемы в установлении или поддержании отношений).

МЛТ, указанная в пособии, была протестирована в многочисленных случайно-контролируемых испытаниях и оказалась эффективной при ряде аффективных и неаффективных расстройств (депрессивное и биполярное расстройство, посттравматическое стрессовое расстройство - ПТСР, расстройства пищевого поведения и др.); в различных возрастных группах (подростки, взрослые и гериатрические группы населения); в разных условиях (амбулаторные психиатрические учреждения здравоохранения, первичная помощь, школьные клиники, общинные учреждения и др.); при различных методах лечения (например, индивидуальные, групповые и телефонные).

В настоящее время накапливается все больше данных, свидетельствующих об эффективности МЛТ в регионах с минимальными ресурсами и условиями. МЛТ применялась в групповом формате (ГМЛТ), была адаптирована к культурным особенностям и показала эффективность для взрослых и подростков, страдающих депрессией, как в южных, так и в северных районах

Уганды; для пациентов первичной медицинской помощи с депрессией в Гоа, Индии и Эфиопии; а также для женщин с послеродовой депрессией в Китае и Кении. Последняя группа была ВИЧ-положительной и включала людей, переживших насилие со стороны сексуального партнера. Групповая МЛТ была адаптирована ВОЗ для глобального распространения.



Социотерапия — это терапевтическая система, имеющая сильные теоретические и исторические связи с социологией. Этот подход к терапии подчеркивает социальные, культурные, средовые и межличностные факторы, принимая во внимание жизненную среду группы клиентов, чтобы поддержать их межличностную адаптацию и достижение целей лечения.

В то время как психотерапия сосредоточена на индивидууме, социотерапия учитывает, что индивидуальные психологические проблемы часто имеют социальные или средовые причины, которые ограничивают эффективность психотерапии. Социотерапия стремится обеспечить существенное решение социально-психологических проблем, помогая клиентам восстановить гармонию со своим сообществом.

Социотерапия направлена на группы клиентов, используя взаимодействие и социализацию как способ сбора информации об ограничениях клиентов и в качестве терапевтического инструмента. Клиенты учатся ролям и адекватному межличностному поведению через опыт социальных взаимодействий (Whiteley, 1986), повторно изучая установленные роли и поведение в безопасной среде. Мысли и чувства по поводу процесса обсуждаются со всеми членами группы и социотерапевтами, которые помогают группе адаптироваться к повседневной жизни в конкретном социальном контексте.

Рихтерс (2010) утверждает, что «социотерапия помогает людям вернуть самоуважение, восстановить доверие, почувствовать себя в безопасности снова, преодолеть необоснованное самобичевание, восстановить моральное равновесие, обрести надежду, жить без страха, прощать тех, кто причинил им вред, извиниться перед теми, кого они обидели, и вернуть себе свое законное место в обществе». Этот подход был успешно использован в различных контек-



стах. Для более полной информации посмотрите примеры использования социотерапии в Руанде, где к ней прибегают с 2005 года для поддержки сообществ после войны и геноцида 1994 года ([здесь](#) и [здесь](#)).



13.3.4 Семейное консультирование, неоднозначная потеря - работа с семьями, у которых есть пропавшие без вести

Консультационные подходы, работающие с семьями, которые переживают неоднозначную потерю, важны в гуманитарных чрезвычайных ситуациях. Босс (2004) определяет неоднозначную потерю как «неясную потерю - любимый человек пропал без вести либо физически, либо психологически. Она возникает в результате различных ситуаций, когда неизвестно мертв человек или жив, отсутствует или присутствует, навсегда пропал или возвратится».

Проблемы, с которыми приходится сталкиваться семьям с пропавшими без вести членами семьи, многочисленны и нуждаются в консультантах, которые понимают, какое влияние оказывает временная неустроенность и неопределенность на семейную систему. Консультантам необходимы стратегии для предотвращения и решения поляризации и конфликтов, которые могут возникнуть в семьях, когда они справляются с ситуацией пропавшего без вести члена или членов семьи. Программы воссоединения семьи также важны на этом этапе и идут рука об руку с программами, направленными на решение проблемы неоднозначной потери (Boss, 2018; IFRC, 2001, 2014; Killian, 2016; Robbins, 2013). Практическое руководство см. [здесь](#) и [здесь](#).



Модель разработки совместных семейных программ — это основанный на совместных исследованиях подход к созданию базирующихся на сообществе программ для семей. При таком подходе семьи рассматриваются как эксперты по характеру своих проблем и по тому, что они хотят видеть в программе. Этот подход особенно полезен при разработке программ для семей, которые испытали социальное угнетение и которые, возможно, неохотно принимают участие в программах, созданных для них профессионалами без консультации с ними. Напротив, когда профессионалы занимают позицию

уважительно обучающегося, семьи отвечают на это активным участием в исследованиях по разработке программы и в программе, созданной на этой основе. В данной статье описывается характер и сложности совместной разработки программы (Fraenkel, 2006).

13.3.5 Технологические и базирующиеся на социальных сетях подходы к консультированию

Подходы к консультированию на основе социальных медиа являются новой областью развития. Хотя в настоящее время не удается выявить лучшие воспроизводимые практики, рекомендуется для ознакомления ряд материалов: Ungar et al. (2013), Ruzek et al. (2016), Ruzek and Yeager (2017).

13.3.6 Инструменты самопомощи

Часто в чрезвычайных ситуациях доступ к наиболее уязвимым группам населения невозможен. Отсутствие доступа может поставить под угрозу возможность предоставления прямых консультационных услуг, а также предоставления и продвижения онлайн механизмов дистанционного консультирования. В таких ситуациях МОМ использует печатные и онлайн-инструменты самопомощи, которые могут быть включены в раздаточные пакеты или другие раздачи первичных товаров. Процесс создания этих инструментов может быть осуществлен четырьмя способами/шагами:

- Фокус-группы проводятся с соответствующими доступными группами, чтобы определить основные стрессовые факторы, проблемы и жизнеспособные решения.
- Смешанная группа психологов, антропологов и художников создает инструменты самопомощи по выявленным проблемам и на основе выявленных факторов жизнестойкости, убедительные по тону и с использованием визуальных средств.
- Полученные сообщения и фотографии проверяются в новых фокус-группах.
- Окончательные буклеты печатаются и включаются в пакеты для распространения, в медицинские учреждения, в учебные комплекты, а также доступны в Интернете.



См. **здесь** буклет «*Самопомощь для мужчин в условиях кризиса и перемещения*» на английском языке, специально разработанный в 2015 году для сирийских мужчин, проживающих в труднодоступных районах Сирийской Арабской Республики. С тех пор буклет распространялся, переводился, адаптировался и использовался в качестве вспомогательного материала во время индивидуальных и групповых консультаций для мужчин в нескольких странах.

13.3.7 Другие виды целенаправленной психосоциальной поддержки

В настоящем пособии представлены другие формы целенаправленной психосоциальной поддержки:

- Проблемно-ориентированные, созданные в рамках программы группы поддержки и группы поддержки равных равными;
- Проблемно-ориентированные и программно-ориентированные вмешательства на основе искусства (драматерапия, социальный театр, арт-терапия и **другие**).



Кроме того, *Руководство Межведомственного постоянного комитета (МПК) по ПЗПСП в условиях чрезвычайных ситуаций (IASC, 2007)* включает первую психологическую помощь (ППП) в качестве вмешательства третьего уровня. См. вставку 59 для ознакомления с ППП.

→ 13.4. АДАПТАЦИЯ, ПЕРЕВОД, ОБУЧЕНИЕ И КУЛЬТУРНЫЕ СЛОЖНОСТИ В РАБОТЕ С МИГРАНТАМИ

Упомянутые существующие консультационные вмешательства могут быть использованы в рамках программы ПЗПСП БС. Однако для адаптации и масштабирования этих вмешательств потребуется:

- Осмысленный выбор наилучшего вмешательства для данного контекста;
- Адаптация и перевод соответствующих инструментов на новый язык, если это необходимо;

- Обучение консультантов методу и протоколам.

Чтобы получить информацию о том, как выбрать оптимальное вмешательство для конкретных условий, а также адаптировать и перевести модель, пожалуйста, обратитесь к следующим главам готовящегося к изданию документа ВОЗ «*Психологические вмешательства. Операционное руководство: интеграция психологических вмешательств в существующие службы*»:

- Глава 2. Выбор оптимального вмешательства для конкретных условий.
- Глава 3. Перевод и адаптация психологических вмешательств.

С руководством ВОЗ можно будет ознакомиться здесь, в онлайн-версии настоящего пособия, как только оно будет опубликовано.

При работе с мигрантами, перемещенными лицами и принимающими их сообществами вопросы, связанные с адаптацией и переводом становятся более сложными и трехуровневыми.

Перевод инструмента на основной язык, который хорошо отражен в операционном руководстве ВОЗ, может оказаться недостаточно, поскольку мигранты и перемещенные лица являются представителями других культур и могут говорить на одном языке или нескольких разных. Одним из возможных решений является адаптация и перевод протоколов, инструментов, учебных модулей и вспомогательных материалов на большее количество языков. Однако это не всегда осуществимо, поскольку могут быть задействованы разные языки, и процесс может стать длительным и дорогостоящим.

Все чаще, особенно при внезапном возникновении чрезвычайных ситуаций, но также и в затяжных ситуациях, например, в лагерях беженцев в Греции или в Кении, необходимо предусмотреть способы, позволяющие консультантам работать с помощью переводчиков с клиентом, который не говорит на их языке и является представителем другой культуры. Это никогда не бывает нейтральным процессом, потому что все модели консультирования и психологические вмешательства основаны на отношениях «один

на один» или «один к группе», и присутствие третьего человека в уравнении должно быть тщательно спланировано, и требует особых мер предосторожности, которые включают:

- Обучение консультантов навыкам предоставления консультирования посредством перевода;
- Обучение назначенных переводчиков, которые часто не являются профессиональными переводчиками, о том, как переводить в условиях консультирования, а также основам конфиденциальности и навыкам активного слушания;
- Обеспечение переводчика заработной платой или натуральной поддержкой;
- Обучение консультантов навыкам менеджмента культурного разнообразия. Это включает в себя два вида тренингов, один из которых более ориентирован на то, что можно и чего нельзя делать в культуре клиента, а другой адресован ключевому вопросу культурного разнообразия в процессе консультирования.

Для получения рекомендаций по организации этих тренингов обращайтесь по адресу: contactpss@iom.int.

→ 13.5. ПРОБЛЕМЫ И СООБРАЖЕНИЯ

Одной из наиболее распространенных трудностей, с которыми сталкиваются неспециалисты работающие в таких ситуациях, является то, что эти члены сообщества часто испытывают такие же проблемы, что и те, кого они консультируют. Личные реакции могут затруднить эффективное консультирование, что требует создания структуры для первоначального и непрерывного обучения, а также постоянного контроля и **супервизии**.

Важно иметь кодекс поведения, включающий рекомендации по поддержанию профессиональных отношений. **Уэсселс (2009)** описывает следующие принципы для поддержания подхода «не навреди»:

- Выделять время для критического осмысления этических вопросов до, во

время и после каждого реагирования на чрезвычайную ситуацию, чтобы смягчить или минимизировать вред;

- Разработать и предоставить конкретные этические рекомендации в отношении надлежащего поведения в международных чрезвычайных ситуациях;
- Документировать и повышать эффективность ПЗПСП в условиях чрезвычайных ситуаций;
- Обеспечить готовность работников пзпсп работать в международных чрезвычайных ситуациях.

Ограниченные **ресурсы, доступ** и возможности будут определять типы программ консультирования для реализации, но в таких ситуациях часто проявляется много творчества и изобретательности, и иногда даже могут появиться самые полезные ресурсы и скрытые возможности.

В этой главе представлена более широкая перспектива, чем обычно приписывается индивидуальной модели консультирования; уделяется внимание ситуационным и контекстуальным факторам, которые необходимо учитывать в ситуации консультирования; показано многообразие локаций и взаимодействий, в которых консультирование может иметь место, с учетом того, что более неформальные виды консультирования часто происходят спонтанно и на регулярной основе. В сообществах эти естественные процессы не должны быть нарушены, и программа должна даже расширять возможности для таких взаимодействий.

Предоставление поддержки (для обеспечения благополучия персонала) и технической супервизии консультантов является важной и сложной задачей. Об этом говорится в главе **«Техническая супервизия»**.

Вставка 59

Первая психологическая помощь

Первая психологическая помощь (ППП) — это научно обоснованный подход, который включает в себя гуманную, поддерживающую и практическую помощь ближним, страдающим от серьезных кризисных событий, которую оказывают люди, способные помочь другим людям, пережившим тревожное событие. ППП была задумана как альтернатива психологическому дебрифингу критических инцидентов и другим формам одноразовых психологических вмешательств после разрушительных событий, которые фокусируются на парадигмах травмы и пересказе. Было доказано, что эти вмешательства вредны в среднесрочной перспективе и не поощряются рядом агентств, включая МОМ. ППП позволяет обеспечить эмоциональный комфорт и практическую поддержку, не заставляя людей рассказывать о том, что произошло с ними.

Она дает основу для немедленной поддержки людей, при уважении их достоинства, культуры и способностей. ППП — это короткое одноразовое поддерживающее вмешательство, и его нельзя рассматривать как метод консультирования или услугу, которая может быть предложена несколько раз одному и тому же человеку. Если требуется больше, чем ППП, то следует обратиться к специалистам.

ППП включает в себя различные компоненты, в том числе первоначальный контакт с пострадавшим человеком, обеспечение безопасности и комфорта, эмоциональную стабилизацию, предоставление информации и практической помощи, установление связи человека с его социальным окружением, подключение к доступным услугам и предоставлению информации. Лица, оказывающие ППП, должны всегда обеспечивать защиту от дальнейшего вреда для себя и для людей, которым оказывается помощь, и быть готовыми к вмешательству, анализируя ситуацию и собирая информацию заранее.

Несмотря на то, что в *Руководстве Межведомственного постоянного комитета (МПК) по ПЗПСП в чрезвычайных ситуациях* (IASC, 2007) это вмешательство отнесено к третьему уровню пирамиды вмешательства (целенаправленная поддержка), для МОМ ППП следует использовать на всех уровнях:

- Первый уровень вмешательства базовые услуги и безопасность. Лица, управляющие лагерем и координирующие его деятельность, медицинские работники и персонал по реагированию на чрезвычайные ситуации должны быть обучены ППП, поскольку они обычно являются первыми респондентами в чрезвычайных ситуациях. ППП позволяет им предоставлять пострадавшему населению информацию и эффективную поддержку, предотвращая дистресс, вызванный гуманитарной интервенцией.
- Второй уровень вмешательства поддержка сообщества и семьи. ППП может использоваться на уровне сообщества. Группы добровольцев из числа местного населения, заинтересованные в поддержке других людей, могут быть обучены ППП для оказания поддержки своим соотечественникам, переживающим дистресс.
- Третий уровень вмешательства целенаправленная поддержка. ППП обычно является первым вмешательством для людей, нуждающихся в поддержке после чрезвычайной ситуации. Работники ПЗПСП должны быть обучены ППП, чтобы помочь стабилизировать состояние пострадавших людей, прежде чем определить необходимость дальнейшего консультирования или социальной поддержки путем перенаправления.
- Четвертый уровень вмешательства - специализированные услуги. В определенных обстоятельствах ППП может быть полезна для предоставления первоначальной поддержки людям с уже существующими или начинающимися психическими расстройствами, а также их семьям и лицам, осуществляющим уход.

Все работники ПЗПСП должны пройти обучение по ППП. Чаще всего для обучения используются следующие пособия ВОЗ: «Первая психологическая помощь: руководство для полевых работников» (ВОЗ, 2011) и «Первая психологическая помощь: руководство для координаторов для ориентации полевых работников» (ВОЗ, 2013). В зависимости от контекста могут использоваться дополнительные инструменты ([здесь](#), [здесь](#) и [здесь](#)).

Хотя для обучения ППП не требуется специальной подготовки в области ПЗПСП, необходимы некоторые базовые навыки, такие как активное слушание, сочувствие и гибкость. Инструменты ППП в контексте COVID-19 можно найти [здесь](#).



→ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

Betancourt, T. S., S.E. Meyers-Ohki, A.P. Charrow and W.A. Tol

2013 Interventions for Children Affected by War: An Ecological Perspective on Psychosocial Support and Mental Health Care. *Harvard Review of Psychiatry*, 21(2):70–91.



Bragin, M.

2014 Clinical social work with survivors of disaster and terrorism: A social ecological approach. In: *Essentials of Clinical Social Work* (2nd ed.) (J. Brandell, ed.). Sage, Thousand Oaks, CA, pp. 366–401.



International Organization for Migration (IOM)

2020 Mental Health and Psychosocial Support (MHPSS) in the COVID-19 Response: Guidance and Toolkit for the use of IOM MHPSS Teams: Version III-Final. IOM, Geneva.



Nicolas, G., B. Schwartz and E. Pierre

2009 Weathering the Storms Like Bamboo: The Strengths of Haitians in Coping with Natural Disasters. In: *International Handbook of Emotional Healing: Rituals and Practices for Resilience after Mass Trauma* (A. Kalayjian, D. Eugene and G. Reyes, eds.). Greenwood Publishing Group, Inc., Westport, CT, pp. 96–106.



Nordbrandt, M.S., J. Carlsson, L.G. Lindberg, H. Sandahl and E.L. Mortensen

2015 Treatment of Traumatized Refugees with Basic Body Awareness Therapy Versus Mixed Physical Activity as Add-On Treatment: Study Protocol of a Randomised Controlled Trial. *Trials*, 16(1).



Patel V. and C. Hanlon.

2018 *Where There is no Psychiatrist*. Royal College of Psychiatrists.



Scholte, W. F. and A.K. Ager

2014 Social Capital and Mental Health. *Intervention*, 12(2):210–218.



Другие ссылки см. в полной библиографии [здесь](#).



14.
ПОДДЕРЖКА ЛЮДЕЙ С ТЯЖЕЛЫМИ
ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ
НА БАЗЕ СООБЩЕСТВА



→ 14.1. ЧТО ДОЛЖНЫ ЗНАТЬ РУКОВОДИТЕЛИ ПРОГРАММ ПО ПЗПС



Психические расстройства имеют целый ряд проявлений, но чаще всего характеризуются сочетанием искаженных мыслей, восприятий, убеждений, эмоций, поведения и отношений с другими людьми (**ВОЗ, 2018b**). Когда эти проблемы длятся долгое время и/или очень выражены, они сильно влияют на жизнь затронутых лиц и значительно снижают их способность функционировать. Такие проблемы называются «тяжелыми психическими расстройствами» и требуют высокого уровня ухода.

Типичными примерами тяжелых психических расстройств являются:

- Психотические расстройства всех видов (включая маниакальный психоз);
- Тяжелые проявления аффективных и тревожных расстройств (включая тяжелые формы депрессии, биполярное расстройство и посттравматическое стрессовое расстройство);
- Тяжелые клинические состояния, вызванные употреблением алкоголя или других психоактивных веществ.



Более подробную информацию см. [здесь](#).

В Руководстве по ПЗПС в условиях чрезвычайных ситуаций Межведомственного постоянного комитета (МПК, 2007) также отмечается, что многие действия, которые необходимо предпринимать для защиты и поддержки лиц с тяжелыми психическими расстройствами применяются к лицам с другими тяжелыми расстройствами и состояниями, такими как:

- Нарушения развития с высокими потребностями в поддержке;
- Неврологические расстройства и нейропсихиатрические заболевания, такие как эпилепсия, делирий и деменция;
- Определенные на местном уровне тяжелые психические состояния;
- Рискованное поведение, обычно ассоциируемое с психическим расстройством (например, суицидальные настроения, самоповреждения).

Согласно ВОЗ (2018b), детерминанты психического здоровья и расстройств включают «не только индивидуальные качества, такие как способность управлять своими мыслями, эмоциями, поведением и взаимодействием с другими, но и также социальные, культурные, экономические, политические и факторы окружающей среды, такие как национальная политика, социальная защита, уровень жизни, условия труда и поддержка со стороны общества».

Во время чрезвычайных ситуаций процент людей с тяжелыми психическими расстройствами может увеличиться с исходного уровня в 2-3 процента до 3-4 процентов (ВОЗ и УВКБ ООН, 2012). Чрезвычайные ситуации приводят не только к увеличению числа людей, страдающих от тяжелых психических расстройств, но и к тому, что состояние тех, кто уже имеет такое расстройство, часто ухудшается (Вайсбекер и др., 2019). Помимо дестабилизации существующих медицинских и психиатрических служб здравоохранения, чрезвычайные ситуации могут лишить людей социальной поддержки и других средств преодоления трудностей, которые ранее им помогали. Семьи могут быть подавлены бременем забот, и стать более стигматизированными или отчужденными в своих собственных сообществах, чем до чрезвычайной ситуации. Это подвергает людей с тяжелыми психическими расстройствами повышенному риску оставления или пренебрежения во время чрезвычайных ситуаций (Джонс и др., 2009).

Люди, находящиеся в пути, сталкиваются с рядом стрессовых факторов, которые могут вызвать высокий уровень дистресса и ухудшить их психическое благополучие. Ряд отчетов и исследований указывают на очень высокую распространенность психических расстройств среди мигрантов и беженцев, а некоторые даже предполагают, что большинство мигрантов и беженцев имеют психические расстройства. Однако доказательная база для таких утверждений оспаривается из-за методологических ограничений и тенденции объединять все эмоциональные дистрессы с психическим расстройством (Роден и Ван Оммерен, 2009; **Шинина и Зангеллини, 2018**). На самом деле, критические и систематические исследования о распространенности и частоте психических



14. ПОДДЕРЖКА ЛЮДЕЙ С ТЯЖЕЛЫМИ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ НА БАЗЕ СООБЩЕСТВА

расстройств среди мигрантов и немигрантов в европейских исследованиях не выявили существенных различий между мигрантами, включая беженцев, и немигрантами (Прибе и др., 2016). Во всем мире исследования показывают более высокую распространенность психотических расстройств у мигрантов, хотя эти различия в целом незначительны (Жолландер и др., 2016). В публичных нарративах о миграции безусловно доминирует дискурс об уязвимости, о том, насколько уязвимы мигранты, и насколько уязвимыми они делают общества. И такой дискурс может сам по себе усугублять психологические проблемы мигрантов (Шинина и Зангеллини, 2018). **Специальный докладчик Организации Объединенных Наций** по вопросу о правах каждого человека на пользование наивысшим достижимым уровнем физического и психического здоровья (2018) предостерегает от использования «тревожной статистики, связанной с масштабами психических расстройств у мигрантов, поскольку это может привести к проблемам в биомедицинской модели. Это в свою очередь может привести к меньшему вниманию к политике, расширению прав и возможностей и инвестированию в благоприятные условия, и сосредоточению на отдельных проблемах, что приведет к неэффективным и потенциально вредным результатам».

Программы MOM по ПЗПСП не должны укреплять бесполезные и неверные идеи о том, что все мигранты и перемещенные лица или их большинство страдают от серьезных психических расстройств или психологических проблем. Слова имеют значение, и важно, чтобы руководители и команды программ ПЗПСП не использовали язык, который патологизирует психосоциальные трудности, с которыми сталкиваются мигранты и затронутые кризисом группы населения, и ошибочно называли целую группу людей психически больными. Однако в ситуациях вооруженных конфликтов, стихийных бедствий, массовых перемещений и миграционных кризисов, относительно небольшое число людей с тяжелыми психическими расстройствами является одним из самых уязвимых. Поэтому руководителям ПЗПСП MOM следует уделять приоритетное внимание ответным мерам для этой группы, как с точки зрения доступа к

клинической помощи, так и с точки зрения других видов защиты, таких как усиление мер защиты.

Причины большинства тяжелых психических расстройств не известны. Обсуждение сложного взаимодействия между биологическими факторами и факторами социальной среды в формировании тяжелых психических расстройств можно найти в более подробных материалах ВОЗ (2014) и Патель и др. (2018). Как следствие, лечение и поддержка людей с тяжелыми психическими расстройствами, как правило, включают сочетание биологических, социальных и психологических вмешательств. Даже в тех случаях, когда назначаются фармакологические препараты, это никогда не должно быть изолировано от других форм индивидуальной и социальной поддержки. Многим людям с психическими расстройствами (депрессия, тревога, ПТСР) можно помочь без лекарств, используя психологические и социальные меры. Во время чрезвычайных ситуаций существует подтвержденный документально риск недополучения и/или чрезмерной медикаментозной терапии тяжелых психических расстройств. Люди с тяжелыми психическими расстройствами должны получать соответствующий уход, и этот уход лучше предоставлять на базе сообщества, например:

- Избегать госпитализации в специализированные учреждения;
- Предоставлять психиатрическую помощь, интегрированную в общую и первичную медицинскую помощь;
- Привлекать семьи и других лиц, осуществляющих уход, к участию в лечении;
- Сосредоточивать внимание на улучшении социального и профессионального функционирования человека, если это возможно.

14.1.1 Глобальные разработки и передовые практики

Ряд глобальных руководств направлен на улучшение ухода за людьми с тяжелыми психическими расстройствами в чрезвычайных ситуациях, и основное внимание уделяется стационарному уходу за отдельными людьми.

14. ПОДДЕРЖКА ЛЮДЕЙ С ТЯЖЕЛЫМИ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ НА БАЗЕ СООБЩЕСТВА

Руководство по ПЗПСП в условиях чрезвычайных ситуаций Межведомственного постоянного комитета (МПК) (МПК, 2007 г.) включает **План действий 6.2:**



- Обеспечение наличия основных психотропных препаратов в аптечках для оказания неотложной помощи.
- Обеспечение того, чтобы, по крайней мере, один из членов бригады первичной медико-санитарной помощи в чрезвычайной ситуации мог оказывать психиатрическую помощь.
- Обучение и контроль имеющегося персонала первичной медико-санитарной помощи, не перегружая их.
- Создание службы психиатрической помощи в логических точках доступа (в медицинских учреждениях, но это также может быть посещение на дому или в школах и местах, дружественных к детям).
- Отказ от создания параллельных структур.
- Информирование населения о доступности услуг по охране психического здоровья.
- Работа с местными общественными структурами для выявления людей с тяжелыми психическими расстройствами, их посещение и оказание им помощи.



План действий 6.2 решительно выступает за интеграцию в существующие структуры здравоохранения, и для того, чтобы сделать это хорошо, важны подходы, основанные на сообществе, (они выделены жирным шрифтом в приведенном выше списке).

Программа ВОЗ по устранению пробелов в области психического здоровья (mhGAP) направлена на расширение услуг для лечения психических, неврологических расстройств и расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода.



Руководство по гуманитарному вмешательству (mhGAP-HIG) содержит первоочередные рекомендации по лечению подобных расстройств для использования в гуманитарных чрезвычайных ситуациях (ВОЗ и УВКБ ООН, 2015). В нем рекомендуется обучать неспециализированных медицинских

работников в учреждениях первичной медико-санитарной помощи выявлению и оказанию помощи при распространенных расстройствах психического здоровья. Пакет ориентирован на использование фармакологического лечения для определенных расстройств, но он также содержит нефармакологические элементы, включая краткую психотерапию и укрепление социальной поддержки. Акцент делается на предоставлении как фармакологических, так и нефармакологических элементов. Один из рисков при реализации mhGAP заключается в том, что эти психосоциальные элементы могут быть легко проигнорированы, потому что у персонала недостаточно времени или подготовки для проведения этих вмешательств, что приведет к чрезмерному акценту на фармакологических подходах (Вентевогель, 2014). Пакет mhGAP разработан на базе учреждений, однако обученные медицинские работники на уровне общин и другие добровольцы могут играть важную роль, проводя:

- Мероприятия по вовлечению сообщества и повышению осведомленности о психическом здоровье;
- Выявление и направление людей с психическими расстройствами;
- Последующее наблюдение за людьми с тяжелыми психическими расстройствами посредством посещения на дому и оказания практической и эмоциональной поддержки;
- Организацию групп поддержки (например, для людей с эпилепсией, родителей детей с нарушениями интеллекта и людей с тяжелыми психическими расстройствами);
- При надлежащем обучении и наблюдении предоставление масштабируемых психологических вмешательств, таких как:
 - **Управление проблемами плюс);**
 - **Здоровое мышление;**
 - **Групповая межличностная терапия.**

Эти масштабируемые психологические вмешательства рассматриваются в главе «**Консультирование**».



14. ПОДДЕРЖКА ЛЮДЕЙ С ТЯЖЕЛЫМИ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ НА БАЗЕ СООБЩЕСТВА

Вставка 60

Связь с командами MOM по оказанию чрезвычайной медицинской помощи

Руководители программ MOM по ПЗПСП на местах должны поддерживать связь с группами MOM по оказанию чрезвычайной медицинской помощи, чтобы убедиться, что:

- В состав команд первичной медико-санитарной помощи под управлением мом или партнеров входят члены, способные оказывать психиатрическую помощь;
- Команды первичной медико-санитарной помощи проходят обучение по ппп и включены в действующие тренинги mhgap-hig;
- На основе существующих национальных гуманитарных механизмов, аптеки мом или выявленные аптеки и учреждения имеют достаточное количество основных лекарств для лечения психических и неврологических расстройств (см. Полный список [здесь](#)).

сообщества имеют решающее значение для обеспечения ухода за людьми с тяжелыми психическими расстройствами и их поддержки, как и тех, кто за ними ухаживает. Два всеобъемлющих принципа важны:

- Ориентированность на человека. Человек – это нечто большее, чем состояние психического здоровья или диагноз, и индивидуальные потребности и сильные стороны остаются главными. При использовании подхода, основанного на сообществе, вклад семей и сообщества используются для создания эффективных изменений в отдельных людях.
- Ориентированность на сообщество. Также необходимо напрямую обращаться к более широкой общественной системе для защиты и продвижения благосостояния, а также для снижения стигматизации и тяжести психических расстройств.

Эти два принципа определяют подходы на базе сообщества к поддержке людей с тяжелыми психическими расстройствами, которые включают следующее:



14.2. ЧТО ДОЛЖНЫ ДЕЛАТЬ РУКОВОДИТЕЛИ ПРОГРАММ ПО ПЗПСП

Подход и действия, которые необходимо предпринять для продвижения базирующейся на сообществе поддержки людей с тяжелыми психическими расстройствами, можно обобщить в виде восьми шагов:

- Учет жизненных реалий на базе сообщества с помощью совместных, учитывающих культурные особенности оценок;
- Картирование существующих знаний и ресурсов на базе сообщества и опора на них;
- Вовлечение людей с тяжелыми психическими расстройствами и их семей, а также людей, осуществляющих уход, в планирование и реализацию программ ПЗПСП;
- Создание на уровне сообщества системы направлений и последующего контроля (от

Недавно пересмотренный стандарт психического здоровья в **Руководстве Сферы** (Ассоциация «Сфера», 2018) ссылается на mhGAP-HIG и подчеркивает важность подготовки медицинских работников, предоставления основных психотропных препаратов и мониторинга вопросов прав человека. Стандарты также рекомендуют работать с членами сообщества, включая маргинализированных людей, для укрепления самопомощи сообщества и социальной поддержки, а также для организации механизма перенаправления между поставщиками медицинских услуг и поддержки на уровне сообщества.

14.1.2 Зачем нужен подход на базе сообщества

Глобальные руководства по лечению тяжелых психических расстройств, как правило, сосредоточены на медицинском обслуживании в учреждениях для отдельных людей и уделяют мало внимания подходам на базе сообществ. Однако

14. ПОДДЕРЖКА ЛЮДЕЙ С ТЯЖЕЛЫМИ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ НА БАЗЕ СООБЩЕСТВА

сообщества к службам здравоохранения и наоборот);

- (e) Информирование широких слоев населения о доступности услуг;
- (f) Охват всего спектра потребностей в ПЗПСП, включая обеспечение доступа людей с тяжелыми психическими расстройствами и их опекунов к базовым потребностям и поддержке на уровне сообщества;
- (g) Активное привлечение членов сообщества к клиническому вмешательству (включая поддержку сверстников, вмешательства лиц, осуществляющих уход, и гражданских групп);
- (h) Содействие выздоровлению на уровне сообщества.

Эти восемь элементов будут описаны в данной главе.

14.2.1 Учет жизненных реалий на базе сообщества с помощью совместных, учитывающих культурные особенности оценок



См. главу «Взаимодействие с сообществами».

14.2.2 Картирование существующих знаний и ресурсов на базе сообщества и опора на них



По этим вопросам см. специальный раздел главы 2 «Взаимодействие с сообществами», [здесь](#).

Кроме того, при проведении картирования важно, с одной стороны, изучить традиционные и религиозные системы, а с другой - убедиться, что картирование сопровождалось оценкой

соблюдения прав человека и качества существующих клинических услуг. Это будет включать в себя работу с традиционными и религиозными системами. Для получения дополнительной информации, нажмите [здесь](#).



14.2.2.1 Права человека и стандарты качества

Люди с тяжелыми психическими расстройствами могут подвергаться особенно высокому риску нарушения прав человека, злоупотребления и эксплуатации, особенно в чрезвычайных ситуациях. Это говорит об обязанности всех участников гуманитарной деятельности осуществлять вмешательство в подобных случаях. Применение подхода на уровне сообщества может выявить больше таких нарушений в учреждениях, на объектах или внутри сообщества. В то же время, подходы на уровне сообществ могут помочь ключевым лицам лучше понять права людей с тяжелыми психическими расстройствами, и способствовать снижению количества нарушений прав человека. На базе сообщества можно найти стратегии, которые позволят положить конец дискриминации, плохому обращению или насилию, и будут содействовать реализации права на здоровье, образование и свободу от дискриминации.

Оценка и картирование существующих услуг и ресурсов должны включать в себя права человека и соблюдение стандартов качества. Прежде чем начать систему перенаправления в учреждения или службы, настоятельно рекомендуется провести их **оценку с точки зрения прав человека**, разработанную ВОЗ ([см. набор инструментов для оценки здесь](#)). МОМ не поощряет и не способствует направлению в учреждения или службы, которые не соблюдают основные критерии качества и стандарты прав человека.

Кроме того, программы МОМ по ПЗПСП не поощряют направление (и не способствуют ему) в учреждения или службы, использующие бесчеловечные формы лечения и ограничения свободы, такие как связывание пациентов. Электросудорожная терапия подвергается жесткой критике со стороны ассоциаций пациентов и правозащитных групп на протяжении многих лет. В некоторых клиниках она допускается, если проводится под анестезией и после получения полного согласия клиентов. Однако во многих местах эти условия не выполняются. В типичном контексте перемещения и миграции, кроме того, часто бывает трудно получить полное





Занятие группы поддержки с семьями людей с тяжелыми психическими расстройствами, на объекте «Защита гражданских лиц» в Бенту, Южный Судан. © MOM 2017

согласие из-за проблем, связанных с языковыми трудностями, культурным непониманием, отсутствием психологического образования, из-за того, что обращения к специалистам происходят в основном в экстренном порядке, из-за слабых механизмов опеки, отсутствия семей и неравенства власти, присущего медицинской помощи мигрантам. Поэтому на практике МОМ избегает направления людей с тяжелыми психическими расстройствами в медицинские центры, которые практикуют электросудорожную терапию.

Все вышеупомянутые условия должны быть установлены до начала направления во время составления карты посредством оценки качества и дополнительных оценок. Если услуга или существующий ресурс не соответствует требованиям, МОМ может начать серию мероприятий по наращиванию потенциала, чтобы привести объект в соответствие с этими стандартами, но не должна использовать его в промежуточный период. Инструменты 4 и 5 программы ВОЗ и УВКБ ООН «**Оценка психического здоровья и психосоциальных потребностей и ресурсов: инструментарий для гуманитарных ситуаций**» (ВОЗ и УВКБ ООН, 2012) могут поддержать процессы изменения практики в соответствии с принципами прав человека.

14.2.3 Вовлечение людей с тяжелыми психическими расстройствами, их семей и людей, осуществляющих уход, в планирование и реализацию программ ПЗПСП

Необходимо продолжать активно вовлекать людей с тяжелыми психическими расстройствами, их семьи и людей, осуществляющих уход, в процесс разработки и модификации вмешательств и программ. Это вовлечение должно сохраняться на протяжении всего проектного цикла, должно носить совместный характер и включать механизмы для постоянного диалога, уже определенные в главе «**Взаимодействие с сообществами**», такие как местные комитеты по программам.

14.2.4 Создание на уровне сообщества системы направлений и последующего контроля

Многие люди с тяжелыми психическими расстройствами не приходят на официальное лечение или бросают лечение из-за изоляции, стигмы, страха, пренебрежения собой, ограниченных возможностей, плохого доступа или потому что услуги воспринимаются как социально

14. ПОДДЕРЖКА ЛЮДЕЙ С ТЯЖЕЛЫМИ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ НА БАЗЕ СООБЩЕСТВА

или культурно неприемлемые (IASC, 2007). Как только существующие отношения, источники оказания помощи и ресурсы хорошо изучены, можно разработать и согласовать эффективные механизмы для поддержки людей в получении доступа к помощи.

Надежные механизмы перенаправления и последующих действий могут быть созданы с участием выявленного в сообществе персонала, включая ресурсных специалистов, традиционных/гибридных и религиозных целителей, других влиятельных лиц. Интервенции могут быть направлены на создание более «формальных» механизмов перенаправления и последующего наблюдения, базирующегося на сообществе, но действующего как продолжение мероприятий в медицинских учреждениях: например, сами медицинские работники и обученные на базе сообщества работники или добровольцы осуществляют посещения на дому и/или поддерживают уход на дому.

Двусторонние пути перенаправления (например, сообщество - учреждение и учреждение - сообщество) также могут быть согласованы с местными ресурсами, работающими с традиционными и религиозными системами лечения. Учреждение - пути направления пациентов в сообщество являются необходимым компонентом mhGAP-HIG. Сквозным элементом рекомендаций по лечению является необходимость направления в социальные службы или службы защиты; шелтер (убежище); продукты питания и непродовольственные товары; общественные центры; службы самопомощи и группы поддержки; деятельность, приносящая доход и другие виды профессиональной деятельности; а также формальное/неформальное образование и дружественные к детям локации, или другие структурированные мероприятия (ВОЗ и УВКБ ООН, 2015).

Семьи, сверстники и общество в целом также являются важнейшими пунктами перенаправления и необходимы для эффективного последующего наблюдения за людьми с тяжелыми психическими расстройствами.

состоят из психиатрической медсестры, социального работника и водителя или аналогичных специалистов или активистов, прошедших соответствующую подготовку и находящихся под супервизией. Члены команды обычно состоят из пострадавших сообществ, и поэтому могут выступать в качестве катализаторов сообщества для перенаправления. Во время миграционных кризисов в состав **таких команд** могут входить переводчики или культурные посредники. В их задачи входит:

- (a) Выявление людей с тяжелыми психическими расстройствами;
- (b) Получение направлений для людей с тяжелыми психическими расстройствами от ПМК, семей и/или других партнеров;
- (c) Содействие направлению людей с тяжелыми психическими расстройствами в ближайшее учреждение по уходу, избегая по мере возможности госпитализации, всегда отдавая предпочтение амбулаторному лечению и ограничению стационарного лечения до минимума, когда условия клиента или логистика перемещения не позволяют обеспечить амбулаторный уход;
- (d) Наблюдение за клиентом в сообществе, а именно:
 - (i) Проверка соблюдения протоколов приема лекарств;
 - (ii) Поддержка социальных потребностей посредством направления к специалистам;
 - (iii) Поддержка лиц, осуществляющих уход, в их роли, посредством психологического просвещения и консультирования;
 - (iv) Обеспечение непрерывного ухода, связывая клиента и лиц, осуществляющих уход, с различными мероприятиями, предлагаемыми ПМК в сфере досуга, социализации, творчества и консультирования;
 - (v) Организация взаимной поддержки для лиц, осуществляющих уход (пункты (iii), (iv) и (v) рассматриваются ниже).



Модель ПМК MOM должна включать, когда позволяют ресурсы, отдельные и специализированные команды по направлению пациентов к специалистам. Команды направления обычно

Вставка 61

Люди, живущие в специализированных учреждениях в чрезвычайных ситуациях

Чрезвычайные ситуации могут повлиять на целостность существующих учреждений. Как отмечается в Руководстве МПК по ПЗПСП: «Некоторые люди с тяжелыми психическими расстройствами, живущие в специализированных учреждениях, (слишком) зависят от стационарного ухода, чтобы легко уйти в другое место во время чрезвычайной ситуации».

В чрезвычайных ситуациях люди, ранее жившие в специализированных учреждениях, могут снова оказаться в сообществе. Основные рекомендуемые шаги из **Плана действий 6.3**:

- Убедиться, что одно агентство берет на себя ответственность, в идеале в помощь правительству, за поддержку людей, живущих в специализированных учреждениях.
- Если эти учреждения остаются открытыми, защищать достоинство и права находящихся там людей (см. раздел 14.4.2.2) и обеспечивать доступность постоянной базовой медицинской и психиатрической помощи.
- Если учреждения временно закрыты (например, из-за землетрясения) или покинуты медицинскими работниками, мобилизовать ресурсы сообщества, обсудив с лидерами сообщества следующие вопросы: обязанности сообщества в обеспечении поддерживающей и защитной сети, которая может включать медицинских работников, работников здравоохранения на уровне сообщества, неформальных поставщиков услуг здравоохранения (например, религиозные лидеры, традиционные целители), социальные работники, общественные группы и члены семьи.
- Предоставление этим общественным сетям базового обучения и тщательный постоянный контроль, например, в сфере управления кризисами и этичного использования ограничений.

В определенных ситуациях психиатрические учреждения могут оставаться открытыми, даже если они повреждены, а люди с тяжелыми психическими расстройствами, еще больше отчужденные длительным пребыванием в этих стационарных учреждениях, могут остаться жить в поврежденных помещениях. В этом случае они будут нуждаться в жилье, пище, воде, санитарно-технических средствах, одежде и необходимой медицинской и психиатрической помощи.

На Гаити после землетрясения 2010 года психиатрические интернаты физически были разрушены, но значительное число их обитателей остались жить в развалинах. Большинство поставщиков услуг не могли добраться до учреждения в течение нескольких дней. В таких ситуациях МОМ рассматривает территорию психиатрического учреждения как лагерь, предоставляя его жителям все услуги, возможные в приоритетных лагерях в соответствии с программой координации лагерей и управления лагерями, до тех пор, пока не будут найдены другие, более устойчивые решения.

14.2.5 Информирование широких слоев населения о наличии услуг

Для перенаправления необходимо повысить осведомленность более широких слоев населения о содержании и доступности услуг.

Для распространения этой информации можно использовать ресурсы сообщества, так как информация, исходящая из надежного источника, с большей вероятностью будет воспринята на веру и принята к исполнению. В МОМ специальные команды по направлению могут организовывать семинары по повышению осведомленности и информированию; ПМК будут предоставлять эту информацию во время семинаров и мероприятий, а четкая информация о существующих службах психического здоровья для людей с тяжелыми психическими расстройствами всегда будет на виду в центрах ПЗПСП.

14. ПОДДЕРЖКА ЛЮДЕЙ С ТЯЖЕЛЫМИ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ НА БАЗЕ СООБЩЕСТВА



Более подробную информацию о повышении осведомленности и просветительской деятельности можно найти в **Операционном руководстве ВОЗ по ПЗПСП** (ВОЗ, 2018е).

Вставка 62 Доступность услуг

Информирование по вопросам доступности услуг должна проводиться с учетом соответствия «предложения спросу», чтобы избежать разочарования и, что более важно, непоследовательного доступа к лечению. Поэтому подходы на базе сообществ и учреждений дополняют друг друга.

14.2.6 Охват всего спектра потребностей в ПЗПСП

В гуманитарных условиях основные услуги, социальные структуры, семейная жизнь и безопасность зачастую нарушены. Люди с тяжелыми психическими расстройствами часто сталкиваются с этими дополнительными проблемами в их повседневной жизни и базовом уходе за собой. Потребности в физическом здоровье людей с тяжелыми психическими расстройствами часто игнорируются, несмотря на доказательства того, что они могут прожить на 10-20 лет меньше, чем остальное население (ВОЗ, 2018а). Поэтому крайне важно учитывать все уровни пирамиды Руководства МПК по ПЗПСП (IASC, 2007), а особые соображения, вероятно, необходимы для нижних уровней, которые должны быть адекватно удовлетворены: доступ к основным услугам и социальные аспекты основных услуг и безопасности, а также укрепление поддержки семьи/сообщества (которая в значительной степени базируется на общинном подходе).

В mhGAP–HIG подчеркивается необходимость поддержки людей с тяжелыми психическими расстройствами для получения безопасного доступа к услугам, необходимым для выживания и достойного образа жизни, таким как вода, санитария, продовольственная помощь, жилье, поддержка средств к существованию, посредством следующих действий:

- Консультирование о наличии и местонахождении базовых услуг и механизмов безопасности;

- Консультирование по вопросам базового ухода за собой (питание, физическое состояние);
- Активное направление и работа с социальным сектором для подключения людей к социальным услугам (например, ведение дел по типу социальной работы);
- Консультирование по вопросам безопасности, когда человек недостаточно осведомлен об угрозах безопасности (ВОЗ и УВКБ ООН, 2015).

Людам с тяжелыми психическими расстройствами также может потребоваться дополнительная помощь для получения доступа к культурно-приемлемой поддержке со стороны сообщества и семьи, что хорошо отражено в данной главе. Должно быть обеспечено участие в основных программах, развлекательных и спортивных мероприятиях. Также могут быть предложены компьютерные курсы и курсы грамотности (УВКБ ООН, 2018а).

Все вышеперечисленные мероприятия должны поддерживаться ПМК МОМ для людей с тяжелыми психическими расстройствами, в том числе посредством ориентированного на социальную работу управления случаями и направления на другие мероприятия, организованные ПМК. Модель ПМК МОМ должна быть нацелена на обеспечение непрерывного ухода при установлении связи между клиентом и людьми, осуществляющими уход, с различными мероприятиями, предлагаемыми ПМК на уровне досуга, социализации, творческой деятельности и консультирования.

14.2.7 Активное привлечение членов сообщества к клиническому вмешательству

Ряд базирующихся на сообществе моделей вмешательства при тяжелых психических расстройствах активно вовлекают членов сообщества и подходят для использования в условиях чрезвычайных ситуаций. Три примера приведены ниже со ссылками, где это возможно, на полезные наборы инструментов для реализации. В дополнение, пожалуйста, нажмите [здесь](#), чтобы узнать больше о том, как привлечь духовных и традиционных лидеров для оказания поддержки на базе сообщества для людей с тяжелыми психическими расстройствами.



14.2.7.1 Поддержка сверстников

Поддержка сверстников широко используется в сфере психического здоровья, поскольку она: (а) создает безопасную среду для того, чтобы свободно выражать эмоции и мысли о своей текущей ситуации и проблемах и делиться ими; (б) позволяет человеку учиться на примере других подобных ситуаций; (в) создает возможность для построения новых отношений и укрепления сети социальной поддержки; и (д) помогает членам группы получить доступ к ресурсам и поддержке (ВОЗ, 2017а).

О группах поддержки сверстников для людей с тяжелыми психическими расстройствами см.

Создание групп поддержки сверстников в области психического здоровья и смежных областях (ВОЗ, 2017а).

Индивидуальная поддержка сверстников — это форма поддержки один на один, предоставляемая сверстником, имеющим опыт решения проблем психического здоровья и выздоровления, другому равному, который хотел бы воспользоваться этим опытом и поддержкой (там же). Руководство по оказанию индивидуальной поддержки сверстников можно найти [здесь](#).

УВКБ ООН (2017) описывает привлечение отдельных беженцев в качестве волонтеров для оказания поддержки другим беженцам. При наличии соответствующей подготовки, супервизии и поддержки беженцы могут успешно оказывать соответствующую их культуре поддержку, учитывая их глубокое знание своих сообществ. В руководстве говорится, что «привлечение беженцев также является ключом к повышению их самооценки и достоинства, а также укрепляет их способность справиться с собственной проблемой». С руководством можно ознакомиться [здесь](#).



Вставка 63

Сквозная проблема - стигматизация и дискриминация

Стигматизация и дискриминация на уровне сообщества создают дополнительные барьеры для людей с тяжелыми психическими расстройствами, оказывая негативное влияние на их психическое здоровье. Стигматизация иногда включает в себя предвзятые суждения, согласно которым люди с тяжелыми психическими расстройствами считаются злыми, опасными, преступными и т.д. Поскольку мигранты и беженцы часто подвергаются стигматизации сами по себе, тяжелые психические расстройства у беженцев и мигрантов могут вызвать стигматизацию и мешать пострадавшим людям и тем, кто за ними ухаживает, обращаться за помощью. Существует несколько стратегий борьбы со стигматизацией.

В качестве инструмента по борьбе со стигматизацией **Международная федерация ассоциаций по борьбе с проказой** разработала **серию руководств** для менеджеров, медицинских работников и социальных работников, которые были использованы в сфере психического здоровья.

Другие стратегии включают:

- Обеспечение активного участия членов сообщества. Как описано в данной главе, это может улучшить понимание и создать больше «защитников психического здоровья».
- Повышение осведомленности. **Кампании ВОЗ по борьбе с депрессией** можно считать действенным инструментом в этом отношении.
- Привлечение людей с жизненным опытом тяжелых психических расстройств.

ПМК МОМ должны решать проблему стигматизации психических расстройств путем:

- Вовлечения людей с тяжелыми психическими расстройствами в мероприятия по **жизнеобеспечению, социально-культурные**, развлекательные и **спортивно-игровые** мероприятия;
- Организации кампаний и бесед по борьбе со стигматизацией в сообществе, особенно после сообщений о стигматизации или ее случаях;
- Специальных мероприятий, таких как, например, празднование дня психического здоровья в нигерии.

Привлечение членов команды как из принимающего, так и из перемещенного сообщества может помочь использовать местные знания для решения проблемы стигматизации и предотвращения социально неприемлемых высказываний.



Вставка 64

Языковые и культурные аспекты при оказании специализированной психиатрической помощи

Культурные аспекты в глобально признанных целенаправленных и специализированных вмешательствах должны быть учтены особенно при работе с мигрантами и перемещенными лицами, которые говорят на разных языках и имеют очень разное культурное происхождение. Такие модели, как mhGAP, когда они используются в той или иной стране (см. **Операционное руководство по mhGAP**, ВОЗ, 2018е), обычно адаптируются к основной культуре этой страны без учета повышенных культурных сложностей, связанных с работой с меньшинствами, подгруппами и мигрантами, которые не говорят на местном языке или не разделяют местную культуру. Те, кто проводит целенаправленные и специализированные вмешательства, могут быть не готовы понять, что культурные проявления психического расстройства могут быть разными и легко истолковываются неправильно, особенно во время чрезвычайных ситуаций или работы через переводчика.

Руководителям программ ПЗПСП следует рассмотреть следующие мероприятия, исходя из потребностей:

- Включение в координации с ВОЗ и УВКБ ООН модуля о работе с мигрантами и в переводе в рамках тренингов mhGAP–HIG.
- Организация коротких тренингов по психическому здоровью и мобильности населения, а также работа с переводчиками для существующих служб психического здоровья в рамках механизма перенаправления. Для получения информации о содержании тренингов свяжитесь с отделом MOM по ПЗПСП по адресу: contactpss@iom.int.
- Обучение группы мигрантов со знанием языка страны происхождения и местного языка в качестве посредников в сфере психического здоровья. За материалами тренинга обращайтесь в отдел MOM по ПЗПСП по адресу: contactpss@iom.int.
- Добавление переводчика в специальные команды по направлению или прямое прикомандирование к службам, оказывающим услуги по охране психического здоровья, которыми в большей степени пользуются определенные группы мигрантов.
- Работа с переводчиками не является ни простой, ни нейтральной, и требует подготовки и мер предосторожности. Более подробную информацию см. [здесь](#).



14.2.7.2 Вмешательства для лиц, осуществляющих уход

Семьи и лица, осуществляющие уход, имеют решающее значение для благополучия людей с тяжелыми психическими расстройствами. Учитывая эту важнейшую роль, создаются условия для наращивания их потенциала в области оказания поддержки. Для справки, см. ВОЗ (2015b), **Обучение навыкам ухода за больными для лечения расстройств развития**.



ЮНИСЕФ (2018), Операционные руководящие принципы: *Психическое здоровье и психосоциальная поддержка в гуманитарных ситуациях: трехуровневая поддержка детей и семей* (версия для полевых испытаний) и ЮНИСЕФ (2021) *Сборник ресурсов ПЗПСП на базе общин* также предлагает руководство для поддержки родителей и лиц, осуществляющих уход. Задачи специализированных команд по перенаправлению в рамках модели ПМК MOM должны включать, если ресурсы позволяют:



- Поддержку лиц, осуществляющих уход, в их роли, при помощи психологического просвещения, групп поддержки и консультирования;
- Организацию индивидуальной и коллегиальной поддержки для самих лиц, осуществляющих уход.

14. ПОДДЕРЖКА ЛЮДЕЙ С ТЯЖЕЛЫМИ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ НА БАЗЕ СООБЩЕСТВА

- Что касается поддержки, направленной на самих лиц, осуществляющих уход, mhgap-hig рекомендует следующие шаги:
- Расспросите ухаживающих об их собственных проблемах, возможностях, физическом и психологическом благополучии, а также о собственной системе социальной поддержки.
- Предоставьте им информацию о соответствующих услугах и поддержке сообщества, а также обсудите возможность предоставления временной помощи (другой член семьи или подходящий человек может временно взять на себя заботу о человеке).
- Направьте их к пмк, чтобы предложить базовые методы борьбы со стрессом, и поощряйте их обращаться за социальной поддержкой или, при необходимости, окажите более целенаправленную поддержку.
- Признайте, что ухаживать за людьми — это стресс, но подчеркните, что важно продолжать делать это (воз и увкб оон, 2015).

Вставка 65

Поддержка «равный равному» в лагерях беженцев в Кении

Преыдущие пациенты психиатрической клиники больницы записались в качестве «добровольных работников из числа беженцев» для поддержки последующего наблюдения за имеющимися пациентами. Они были особенно полезны в то время, когда отдельные люди и семьи не принимали участия в лечении. Они посещали пациентов на дому, чтобы узнать и устранить проблемы, предложить базовую социальную и эмоциональную поддержку, и выступали в качестве связующего звена между медицинским учреждением и сообществом. Они также служили мощным инструментом борьбы со стигматизацией, демонстрируя пример того, что человек — это нечто большее, чем его психическое здоровье, и что продуктивная работа и здоровый образ жизни возможны.

14.2.7.3 Многосемейные группы психологического просвещения

Одним из наиболее перспективных научно обоснованных подходов к консультированию является многосемейная группа психологического просвещения. Один из примеров такого подхода, основанного на сопротивляемости семьи и сообщества, был реализован в послевоенном Косово⁴ в течение нескольких месяцев после прекращения конфликта. Косовское семейно-профессиональное образовательное сотрудничество, группа специалистов в области психического здоровья из Медицинской школы Приштинского университета и Американской академии семейной терапии, разработали многосемейный подход к психологическому просвещению, направленный на то, чтобы позволить людям с тяжелыми психическими расстройствами жить в обществе под присмотром и наблюдением членов семьи. Группы укрепляли возможности семей по уходу за членами семьи с тяжелыми психическими расстройствами, помогая им понять природу психических расстройств и развить навыки оказания помощи на дому. Они также помогли семьям создать систему поддержки, встречаясь с другими семьями, которые столкнулись с подобными проблемами. Многосемейные группы включали презентации по психиатрическим симптомам и клиническому течению хронических психических расстройств, применению лекарств и побочным эффектам, роли психосоциальных факторов в возникновении или предотвращении рецидивов, реакции на общие проблемы и кризисы, а также презентации по подходу к повышению устойчивости к тяжелым психическим заболеваниям. См. **Вейн, Укшини, Гриффит, Агани и др. (2005)** для более подробной информации о групповом процессе и темах занятий.



4 Ссылки на Косово следует понимать в контексте резолюции 1244 (1999) Совета Безопасности ООН.

14.3.8 Содействие выздоровлению на уровне сообщества

Значение понятия «выздоровление» от психического расстройства может быть разным для разных людей. Для многих это означает не только «вылечиться», но и «вернуть контроль над своей личностью и жизнью, иметь надежду в жизни и жить жизнью, которая имеет для них смысл, будь то работа, отношения, участие в жизни сообщества, частично или во всех перечисленных аспектах» (ВОЗ, 2017).

Ключевые компоненты выздоровления могут включать включенность, взаимоотношения, смысл и цель, мечты и стремления, контроль и выбор, управление взлетами и падениями и позитивное принятие риска (ВОЗ, 2015с).

Мероприятия, способствующие выздоровлению, наиболее эффективны, когда они проводятся на уровне сообщества. Два примера приведены ниже.

14.3.8.1 Профессиональное и экономическое вовлечение

Различные виды вмешательств, способствующие вовлечению в профессиональную деятельность и трудоустройство, часто называют «ориентированными на выздоровление» (Слэйд и др. 2014).

Вмешательства по обеспечению жизнедеятельности также используются для людей с психическими расстройствами.

ВОЗ (2015с) заключает, что стратегии, ориентированные на выздоровление, способствующие профессиональному и экономическому вовлечению должны быть разработаны с учетом их социальной и культурной среды. Более подробную информацию **см. здесь**.

14.3.8.2 Независимая жизнь

Люди с психотическими расстройствами имеют высокий риск столкнуться с бездомностью и нестабильностью жилья (Фазель и др., 2008). Содействие в организации сопровождаемого проживания, независимого проживания и поддерживаемого жилья может стать базой, с помощью которой люди с тяжелыми психическими расстройствами смогут достичь многочисленных целей восстановления (Слэйд и др. 2014).

ВОЗ (2015d) рекомендует проводить вмешательства так, чтобы они соответствовали культурным и контекстуальным особенностям, учитывали местные ресурсы и местные культурные нормы, а также вовлекать людей, их семьи/помощников и более широкие слои общества в их разработку и осуществление. Для получения дополнительной информации **см. ссылку**.

→ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

Jones, L., J.B. Asare, M. El Masri, A. Mohanraj, H. Sherief and M. Van Ommeren

2009 Severe mental disorders in complex emergencies. *The Lancet*, 374(9690):654–661.

Tungpunkom, P.

2012 Life skills programmes for chronic mental illnesses. *Cochrane Database Systematic Review* (1).

Weissbecker, I., F. Hanna, M. El Shazly, J. Gao and P. Ventevogel

2019 Integrative Mental Health and Psychosocial Support Interventions for Refugees in Humanitarian Crisis Settings. In: *Uncertain safety. Understanding and assisting the 21st century refugees* (T. Wenzel and B. Drozdek, eds.). Springer, New York, pp. 117–153.

World Health Organization (WHO)

2018b *Mental Disorders*. WHO, Geneva.

Другие ссылки см. в полной библиографии **здесь**.

15. ТЕХНИЧЕСКАЯ СУПЕРВИЗИЯ И ОБУЧЕНИЕ



I. ТЕХНИЧЕСКАЯ СУПЕРВИЗИЯ

→ 15.1. ЧТО ДОЛЖНЫ ЗНАТЬ РУКОВОДИТЕЛИ ПРОГРАММ ПО ПЗПСП

В программах МОМ по ПЗПСП «техническая супервизия» означает совместное привлечение квалифицированных супервизоров, ПМК и других команд ПЗПСП для анализа проделанной работы. Это процесс поддержки и осмысления, и он отделен от оценки эффективности системы управления. Речь идет о расширении прав и возможностей и взаимоотношениях, а не о контроле. В этом смысле он отличается от того, как «технический надзор» понимается в других областях, где он включает в себя компонент контроля над соблюдением стандартов программы.

Всеобъемлющий принцип, которым руководствуется техническая супервизия в области ПЗПСП БС, — это принцип повышения качества предлагаемых услуг и предотвращения вреда для пострадавших лиц и сообществ, получающих эти услуги, а также для задействованного персонала. Техническая супервизия рассматривает пересечение личного и профессионального развития **курируемых сотрудников**. Техническая супервизия должна быть скоординирована и интегрирована с управленческим надзором для поддержания эффективности программы.

- Поддержка персонала. Командам ПЗПСП предоставляется возможность рассказать о своих трудностях на работе. Важно помнить, что в чрезвычайных ситуациях некоторые сотрудники ПЗПСП впервые сталкиваются с формальной ролью помощника. Даже если они являются опытными помощниками, они сталкиваются с нестандартными факторами и постоянно слышат истории о трудных ситуациях, что является для них новым.

Вставка 66

Забота о персонале

Члены команд ПЗПСП могут быть сами пережившими насилие или могут сталкиваться с такими же проблемами, которые испытывают их клиенты. Для оказания персональной поддержки персоналу, супервизоры должны координировать свои действия с менеджерами и отделом по работе с персоналом организации. Сотрудники МОМ могут обратиться в отдел охраны труда организации по адресу swo@iom.int. Супервизия действительно является важной частью оказания поддержки персоналу, но это не единственный элемент целостной помощи персоналу в чрезвычайных ситуациях, которая также основывается на кадровой политике и личной поддержке.

15.1.1 Цели технической супервизии

Техническая супервизия преследует две основные цели:

- Профессиональные стандарты. Супервизоры помогают ПМК и командам ПЗПСП учиться на своем опыте и повышать квалификацию, а также обеспечить качественное предоставление услуг лицам, которым они предоставляются. Это включает в себя как развитие навыков, так и этическую ответственность. Этот способ осуществления технической супервизии связан с индивидуальным благополучием персонала и может помочь обеспечить лучшие результаты работы с клиентами.

15.1.2 Для кого нужна супервизия

Супервизия необходима как новым, так и опытным сотрудникам ПЗПСП, в идеале на всех уровнях (поставщики услуг и сами супервизоры). Многие сотрудники выполняют двойную роль, являясь помощниками (работа), а также людьми, пострадавшими от чрезвычайной ситуации (личная жизнь). Осуществление супервизии на всех уровнях обеспечивает поддержку команд ПЗПСП и повышает уровень квалификации, а также демонстрирует культуру обучения и самоанализа, когда супервизия проводится для всех.



15.1.3 В чем заключается техническая супервизия

С практической точки зрения, техническая супервизия заключается в том, что команды ПЗПСП регулярно встречаются с квалифицированным супервизором для обсуждения индивидуальных клиентов, групп, вмешательств на уровне сообщества и любой другой деятельности по **ПЗПСП**, которую они осуществляют, в структурированной форме. Она также включает в себя обучение на рабочем месте. Супервизию следует рассматривать как взаимный обмен вопросами, наблюдениями и предположениями, помогающими выбрать альтернативные варианты для применения на практике. Команды ПЗПСП могут поднимать вопросы о случаях (которые могут быть индивидуальными клиентами, семьями, группами) или мероприятиях, с которыми они испытывают трудности, и о том, как можно улучшить оказываемую ими помощь. Аналогичным образом, супервизор может задавать вопросы, которые могут помочь сотрудникам ПЗПСП критически рассмотреть и проанализировать то, что они делают в своей практике с целью укрепления услуг. Кроме того, супервизор будет сотрудничать с менеджерами в разработке плана обучения для команды на основе пробелов и проблем, выявленных во время супервизии.

Более конкретно супервизия может быть сфокусирована на:

- Методах и формах работы пзпсп;
- Вопросах, вызывающих озабоченность команды пзпсп в связи с любым аспектом деятельности пзпсп;
- Отсутствии прогресса или трудностях в работе по случаю;
- Осознании потенциального влияния личностных ценностей членов команды пзпсп на их практику;
- Выявлении любого негативного воздействия на команду пзпсп со стороны случая, который они ведут, и стратегии самопомощи;
- Вопросах, связанных с установлением и поддержанием соответствующих границ с пострадавшим населением;
- Вопросах, связанных с динамикой команды;
- Этической и профессиональной практике и соблюдении кодексов поведения;
- Профессиональной идентичности и развитии роли;
- Развитию навыков и знаний.

Важно проводить различие между технической и личной поддержкой в процессе супервизии. Работникам может быть полезно искать личную поддержку, но важно четко понимать, что процесс технической супервизии связан с рабочими вопросами. Это обусловлено рядом причин, включая уважение личных границ работников и недопущение двойных отношений; динамику власти, связанную с потенциальным страхом потерять работу из-за личных проблем; и тот факт, что забота о персонале должна рассматриваться как обязанность организации, а не обязанность каждого проекта или программы, что может привести к неравному предложению возможностей личной поддержки среди сотрудников, работающих в разных программах в рамках одной и той же **МИССИИ**.



15.1.4 Техническая супервизия: что это такое и чем она не является

На рис. 13 показано, что такое техническая супервизия, и чем она не является.

15.1.5 Требования к технической супервизии

Требования к технической супервизии включают следующее:

- (а) Техническая супервизия встроена в культуру уважения и поддержки. Важно уточнить, что цель супервизии основывается на организационной обязанности поддерживать работника и клиента в предоставлении и получении услуг, соответствующих стандартам качества, и избегать вреда, а не служить способом критики или проверки чьей-либо работы. Техническая супервизия, как уже отмечалось ранее, вписывается в более широкий контекст заботы о персонале и его развитии, которые представляют собой организационную ответственность.
- (б) Техническая супервизия обеспечивает обучающую среду. По умолчанию она становится способом обучения персонала на рабочем месте на основе широкого участия. Кроме

того, благодаря супервизии, супервизор может выявить пробелы в знаниях или навыках, которые необходимо восполнить командам, и предложить руководству организовать дополнительное обучение или подготовку.

- (с) Техническая супервизия — это возможность для обеспечения верности модели и внедрения инноваций. Супервизия может гарантировать, что команды ПЗПСП осуществят запланированные вмешательства. Существуют причины, по которым вмешательство структурировано именно так, как оно структурировано, и поэтому может быть важно, чтобы работник обеспечивал основные компоненты определенными способами. Это является частью обеспечения качества услуг для клиентов. Однако также часто необходимо и полезно адаптировать вмешательство в зависимости от потребностей клиента или навыков сотрудников ПЗПСП. Если есть новые методы, которые сотрудники ПЗПСП освоили или предпочитают применять, или если способы действия в сообществе, которым их научили, техническая супервизия помогает убедиться, что изученные услуги правильно включены в услугу или вмешательство.

Рис. 13. Да и Нет технической супервизии

Чем супервизия является	Чем супервизия НЕ является
Она должна быть направлена на создание безопасного места, где сотрудники ПЗПСП могут чувствовать себя комфортно, говорить о технических аспектах своей работы, свободно обсуждая любые проблемы, с которыми они могут столкнуться. Это должно быть поддерживающее и ободряющее пространство, способствующее росту и допускающее ошибки.	Это НЕ инструмент управления эффективностью, который будет использоваться для оценки работы в управленческих терминах.
Она должна быть полностью посвящена техническим аспектам работы и тому, как они влияют на благополучие персонала.	Это НЕ место для рассмотрения административных вопросов и жалоб, таких как повышение заработной платы, выходные дни, дисциплинарные взыскания или сроки.
Это время, потраченное на обсуждение трудностей, связанных с ролью членов команды ПЗПСП, особенно в тех случаях, когда профессиональная сторона не может быть легко отделена от личных вопросов, например, когда сотрудники знают своих клиентов в частном порядке вне работы. Супервизия уменьшает вероятность того, что трудности и дилеммы повлияют на личное благополучие члена команды ПЗПСП.	Сама по себе она НЕ является местом для обсуждения личных вопросов, которые не имеют отношения к случаям или деятельности ПЗПСП.

Кроме того, супервизия может служить местом для обратной связи по поводу самой модели вмешательства. Модель может быть подвергнута сомнению с точки зрения того, является ли она истинным отражением потребностей, с которыми сталкиваются на местах, или же она наилучшим образом соответствует опыту команд. Это этическая дилемма, которая, если она возникла, должна решаться на разных уровнях и в сочетании с обратной связью от системы мониторинга и оценки. Менеджер и супервизор должны создать механизм обратной связи, который реагирует на возможные изменения и способен информировать об управленческих решениях и будущем развитии проекта.

➔ 15.2 ЧТО ДОЛЖНЫ ДЕЛАТЬ РУКОВОДИТЕЛИ ПРОГРАММ ПЗПСП

Руководители программ должны решать следующие вопросы:

- (a) Подотчетность. Техническая супервизия должна быть отделена от управленческого надзора. Это означает, что при разработке проекта должна быть создана должность технического супервизора. В МОМ технический супервизор подчиняется руководителю проекта, но не является его заместителем. В некоторых других агентствах, часто по бюджетным причинам, это может быть отдельный специалист, выполняющий обе роли. На занятиях по супервизии также рассматриваются управленческие аспекты и административные вопросы.
- (b) Международные или национальные супервизоры? В зависимости от масштабов операции супервизором может быть специальный международный специалист или специальный национальный эксперт, или группа национальных экспертов. Когда размер проекта позволяет нанять международного эксперта, может быть целесообразно объединить его или ее с национальным экспертом, который может привнести в супервизию более подходящую с культурной точки зрения перспективу. Тем не менее, такой подход не может быть стандартным, поскольку в некоторых контекстах, таких как ситуации гражданского или племенного конфликта, конфликтная динамика сообщества, дискриминация или недоверие внутри сообщества, ПМК и команды ПЗПСП могут воспринимать международного супервизора как более нейтрального и заслуживающего доверия. В случае, если размер и бюджет оперативной деятельности или другие логистические ограничения не позволяют направить супервизоров, следует рассмотреть возможность **дистанционной супервизии** (например, по Skype), в идеале с проведением личных встреч на начальном и заключительном этапах.
- (b) Один или несколько супервизоров? Главный супервизор может координировать работу других технических супервизоров, которые более компетентны в определенных моделях или практиках, задействованных в программе. Как уже упоминалось, супервизор будет сотрудничать с менеджерами в разработке плана обучения для команды на основе пробелов и проблем, выявленных во время супервизии. В этом смысле он или она будет поддерживать и координировать работу определенных экспертов-наставников в разработке **плана**, учитывающего конкретные условия.



Вставка 67

Как организовать совещание по супервизии

Заранее спланируйте проведение супервизии и оповестите о нем, пригласив участников в соответствии с выбранной моделью: индивидуальной, групповой, коллегиальной; и формой - лично или дистанционно. В случае индивидуальной супервизии заранее соберите по возможности всю информацию о случае, который хочет обсудить работник психосоциальной поддержки. В случае групповой супервизии, выберите или проверьте место проведения встречи, чтобы оно было достаточно просторным и не отвлекало внимание. Расставьте стулья по кругу в соответствии с количеством участников. В случае коллегиальной супервизии решите, кто будет управлять ходом встречи.

Физическая расстановка:

В случае индивидуальной супервизии: комната, два стула, одинаково расставленные. В случае удаленной супервизии, попросите проходящего супервизию ограничить все отвлекающие факторы, предоставить компьютер, подключение к интернету и программу, подобную Skype.

В случае групповой супервизии: комната, стулья, бумага, доска-планшет. В случае удаленной супервизии: широкоэкранный компьютер, подключение к интернету и программа типа Skype.

В случае коллегиальной супервизии: то же, что и для групповой супервизии.

Необходимое время (приблизительно):

От одного часа (минимум) до двух часов (максимум).

Один раз в неделю или раз в две недели в заранее оговоренное время.

Ход встречи:

Супервизор предлагает участнику или одному из участников поделиться информацией о рабочем случае в повествовательной форме. Затем он/она предлагает участникам прокомментировать услышанное и дает комментарии по поводу ролей и выполненных действий, а также эффективности сделанного выбора, и предлагает альтернативы, не допуская осуждения.

Важные понятия, которые необходимо поддерживать на протяжении всей супервизии:

- «Не навреди»;
- Без предубеждения;
- Личный рост;
- Забота о себе.

Образец разбивки сессии супервизии:

- Краткое представление супервизора и проходящих супервизию;
- Короткое знакомство или светская беседа для создания атмосферы;
- Ссылка на предыдущую супервизию, если необходимо;
- Приглашение поднять вопрос, дилемму или конкретный рабочий случай;
- Приглашение участника/ов комментировать;
- Перефразирование того, что было сказано;
- Оценка предпринятых действий;
- Предложение альтернативных взглядов и действий;
- Приглашение задавать вопросы и отвечать на них, способствуя взаимодействию;
- Повторение наиболее важных моментов;
- Закрытие сессии супервизии;
- Планирование следующей сессии.

15.2.1 Способы технической супервизии

Техническая супервизия должна быть гибкой, чтобы удовлетворять потребности команд ПЗПСП с учетом различных этапов их работы. Она может осуществляться в основном в индивидуальной или групповой форме:

- (a) Индивидуальная супервизия. Она может быть предложена в регулярно запланированное время или, когда в этом возникает особая потребность. Она уделяет полное внимание работнику ПЗПСП и предоставляет больше времени для обсуждения конкретных вопросов, в частности, как конкретный случай влияет на работника.
- (b) Групповая супервизия. Часто предлагается в регулярно запланированное время. Присутствует вся курируемая группа, супервизия предлагается всем членам группы или, наоборот, группам могут быть предложены супервизии, разделенные по местам, или по ролям в команде (например, консультанты сами по себе, воспитатели сами по себе). Это позволяет работникам ПЗПСП знать, с чем сталкиваются другие, и таким образом привнести чувство уверенности в том, что он/она не одиноки. Супервизия, осуществляемая в группе, способствует обучению и поддержке со стороны коллег.

Вставка 68

Техническая супервизия ПМК в MOM Нигерии

В северо-восточной Нигерии техническая супервизия мобильных команд MOM по ПЗПСП осуществляется на еженедельной основе. В связи с большим количеством команд ПЗПСП, 120 членов которых развернуты в трех наиболее пострадавших штатах: Борно, Адамава и Йобе, супервизия осуществляется одним международным и двумя национальными специалистами по ПЗПСП. Стандартизация и качество супервизии среди супервизоров обеспечиваются международным супервизором, который выполняет функции надзора за другими супервизорами, при поддержке руководителя программы ПЗПСП, который является опытным специалистом по ПЗПСП. Техническая супервизия также предлагается специализированным персоналом MOM или сетью экспертов по конкретным темам или моделям работы, по запросу супервизора ПЗПСП.

Супервизии проводятся еженедельно (каждую пятницу) в течение двух-трех часов, в зависимости от количества членов команды, участвующих в конкретной сессии, и актуальности вопросов, представленных или поднятых для обсуждения командами или супервизорами. Место проведения – это обычно зал заседаний офиса MOM, где имеются флипчарты, маркеры, бумага и блокноты для содействия обсуждению.

Супервизор начинает сессию, подчеркивая важность соблюдения принципов заботы о себе, конфиденциальности и принципа «не навреди» для обсуждения. Затем он или она представляет и изучает основную тему сессии. Это может быть случай, мероприятие или изменения, возникшие на предыдущей неделе. Тема сессии выбирается супервизором на основе письменных отчетов, полученных за неделю до этого от каждой команды. В некоторых случаях одна и та же тема может занимать до трех сессий супервизии. В этом случае члены команды представляют обновленную информацию о том, как продвигается дело, в том числе с учетом изменений, внесенных по результатам супервизии. Сотрудников просят заранее подготовить обсуждение случаев-акций, чтобы максимально увеличить поддержку, которую они могут получить. Сессия включает в себя пленарную и групповую работу, а деликатные вопросы могут обсуждаться в небольших группах. Этот процесс важен для всех команд, чтобы взаимодействовать, учиться, предлагать альтернативные точки зрения и совершенствовать свои навыки. Часть сессии посвящена обратной связи по основным проблемам, с которыми пришлось столкнуться в поле на текущей неделе. Подведение итогов по основным обсуждаемым моментам и несколько обновлений завершают сессию. Пробелы в навыках и потребности в обучении определяются техническими супервизорами и обсуждаются с командами на каждом третьем занятии, а затем передаются руководителю программы для составления планов обучения.

- (с) Коллегиальная супервизия. Это форма супервизии, когда участники выполняют одну и ту же роль и имеют примерно одинаковый опыт. Группой не руководит супервизор, поэтому этот вид супервизии хорошо подходит для «зрелых команд», которые работали вместе в течение некоторого периода времени. Такая супервизия не должна быть первым выбором, так как на первых этапах следует предпочесть индивидуальную и групповую супервизию.
- (d) Дистанционная супервизия. Хотя очная клиническая супервизия является предпочтительным методом проведения, другие методы клинической супервизии, включая электронную почту, видео- и аудиозапись или телеконференции, могут быть использованы в случае необходимости. Использование этих альтернативных методов может быть особенно необходимым для команд ПЗПСП, работающих в сельских и отдаленных районах. Частота дистанционных сеансов супервизии должна быть такой же, как и при очном методе.

Вставка 69

Дистанционная супервизия

Если очная супервизия невыполнима с точки зрения логистики, или необходимо проконсультироваться с дополнительными супервизорами, находящимися в другом месте, дистанционная супервизия по Skype, телефону, в формате Zoom или другие интернет-решения, могут быть предложены в качестве жизнеспособной альтернативы.

15.2.2 Периодичность технической супервизии

Техническая супервизия должна проводиться со следующей периодичностью:

- (a) Индивидуальная супервизия. В регулярно запланированном интервале, и/или каждый раз, когда возникает необходимость. Продолжительность: 1-1,5 часа.
- (b) Групповая супервизия. Каждую неделю в начале и каждую вторую неделю после

начальной фазы. Продолжительность: 1,5-2 часа.

- (с) Коллегиальная супервизия. Группа сама выбирает частоту проведения встреч, которые также можно назвать «интервизией». Рекомендуется проводить, по крайней мере, каждую вторую неделю. Продолжительность: 1,5-2 часа.

15.2.3 Компетенции технических супервизоров

Становление эффективного и полностью компетентного технического супервизора - это непрерывный процесс развития. Компетенции супервизоров должны включать:

- Навыки:
 - Подтвержденное знание предоставляемого вмешательства;
 - Коммуникация;
 - Разрешение конфликтов;
 - Работа в группе;
 - Техники супервизии;
 - Формирование команды;
 - Развитие супервизорских отношений;
 - Реагирование на изменяющиеся потребности проходящих супервизию;
 - Сострадание и поддержка.
- Знания:
 - Групповая динамика;
 - Этические нормативные вопросы;
 - Инструменты и процессы оценки;
 - Методы супервизии;
 - Разрешение конфликтов и фасилитация;
 - Компетенции самопомощи.
- Отношение:
 - Подход «не навреди»;
 - Без предубеждения;
 - Расширяющее возможности и основанное на сильных сторонах;
 - Терпеливое и сочувствующее;
 - Открытое к получению обратной связи;
 - Открытое к **совершенствованию навыков**.

В частности, технический супервизор в сфере ПЗПСП должен знать, как эффективно использовать разнообразие, чтобы иметь возможность создать инклюзивную среду, управлять конфликтами, поддерживать диалог между людьми



для укрепления доверия и единства и балансировать между методологическими и новыми потребностями.

15.2.4 Подходы супервизии

В контексте проектов, основанных на сообществах, эффективными являются два подхода к супервизии:

- (а) Системная супервизия основана на системном подходе к супервизии, который заимствован из моделей супервизии в социальной работе в негуманитарных условиях. Он определяет различные аспекты супервизии:
- Супервизор;
 - Подопечные (проходящие супервизию);
 - Организация;
 - Пострадавшее население;
 - Функции супервизора;
 - Учебные задачи подопечных.

Модель способствует тому, чтобы супервизоры признавали и показывали подопечным важность культурных факторов и обращали внимание на то, как они взаимодействуют с другими факто-

рами контекста. Основными задачами супервизора являются:

- Техническое консультирование;
- Концептуализация случая;
- Поддержка в поиске решения;
- Инструктаж и рекомендации;
- Консультирование и изучение.

Во время сессии супервизии предоставляется пространство для обмена убеждениями, чувствами и мыслями своих подопечных, а также для поиска практических решений конкретных вопросов. Для теоретического взгляда на системный подход к супервизии см. книгу **«Основы клинической супервизии»**.

- (б) Консенсусная методология опирается на осознание того, что ценные знания приобретаются путем поддержки процесса размышления профессионалов. Она основана на экспериментальном, рефлексивном обучении в качестве важного источника развития профессиональных знаний. Эта форма супервизии ценна для более зрелых групп и не является первым вариантом. **См.** практический пример о передовой практике в области ухода и защиты детей в условиях кризиса.



15.2.5 Как осуществляется обучение и супервизии супервизоров

Супервизии супервизоров помогают техническим супервизорам удовлетворять свои потребности в обучении, подотчетности и поддержке. Супервизия должна осуществляться одним или несколькими лицами, обладающими высоким уровнем компетентности в содержании программы, а также в практической супервизии. В МОМ технические супервизоры в управленческом плане подотчетны руководителям соответствующего проекта ПЗПСП, которые технически подотчетны глобальной секции ПЗПСП, которая обеспечивает супервизию непосредственно и через обращение к своей международной экспертной сети.

Руководители ПМК могут быть обучены техническими супервизорами в целях более тщательной супервизии команд на полевом уровне, особенно в районах с ограниченным доступом. В задачи технического супервизора входит определение потребностей в обучении руководителей команд и организация **учебных занятий** для них.

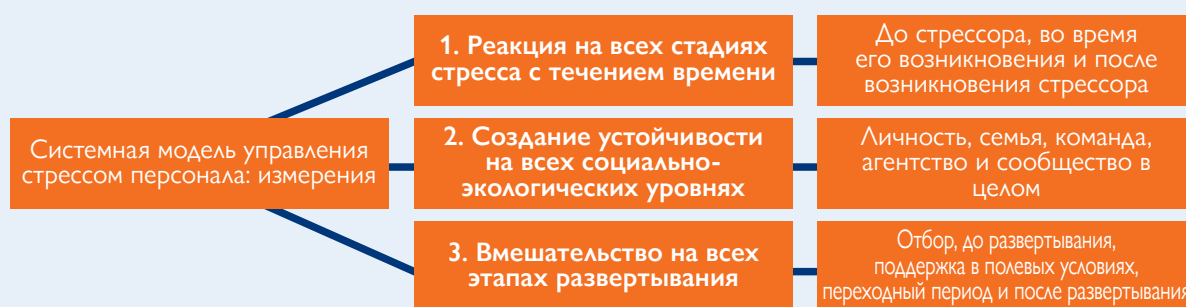


Вставка 70

Системная модель управления стрессом персонала

Гуманитарная работа сопряжена с целым рядом различных стрессовых факторов. Существуют неотъемлемые факторы стресса, отражающие содержание работы, например, воздействие ужасных мест, опасность на объекте и бессилие из-за неспособности оказать необходимую помощь. Неприсущие стрессовые факторы возникают на уровне команды и управления, включая: отсутствие подготовки или навыков, необходимых для выполнения работы; плохое определение роли/нечеткие ожидания; излишне бюрократизированную политику агентства; конфликты и недоверие в коллективе. В частности, национальный персонал обычно работает на пересечении этих многоуровневых стрессовых факторов, которые часто остаются без внимания организационных стратегий. Таким образом, для того чтобы устранить эти разноуровневые факторы стресса, необходима нетрадиционная модель управления стрессом, которая выходит за рамки индивидуальной заботы о себе. Системная модель управления стрессом персонала является одновременно систематической и мультисистемной, фокусируясь на создании устойчивости к стрессу по трем измерениям. Первое измерение формирует ответную реакцию на всех стадиях стресса: до возникновения стресса, во время его возникновения и после его окончания. Эта реакция может быть направлена на предотвращение или снижение интенсивности стрессоров путем уменьшения рабочей нагрузки, уменьшения уязвимости путем обучения работников или развития сплоченности коллектива, а также улучшения механизма преодоления. Во втором измерении модель работает над повышением устойчивости на всех социально-экологических уровнях: индивид, семья, команда, агентство и более крупное сообщество, в качестве системной политики, а не просто ряда действий. Третье измерение стресса и снижения риска относится к тем, кто работает над вмешательствами на каждом этапе развертывания, включая тщательный отбор персонала, обучение перед развертыванием, поддержку на местах, поддержку в переходный период, техническую супервизию и последующую поддержку после развертывания. Техническая супервизия является частью системной модели заботы о персонале, но только частью (Saul and Simon, 2016; Antares Foundation, 2005).

Рис. 14. Системная модель управления стрессом персонала: измерения



II ОБУЧЕНИЕ

→ 15.3. ЧТО ДОЛЖНЫ ЗНАТЬ РУКОВОДИТЕЛИ ПРОГРАММ ПО ПЗПСП

Тематика конкретных программ обучения каждому виду деятельности, представленному в данном пособии, рассматривается в соответствующих главах. В данной главе вместо этого будет описан процесс разработки тренингов в рамках программы ПЗПСП БС в МОМ. Обучение является необходимым компонентом программы ПЗПСП БС в любой чрезвычайной ситуации. Это верно в краткосрочной перспективе, поскольку люди в чрезвычайных ситуациях обычно просят реагировать на ситуации, которые являются для них новыми и бросают вызов их существующим возможностям. Кроме того, в рамках конкретной области ПЗПСП, чрезвычайная ситуация может стать катализатором потребностей и, следовательно, может потребоваться потенциал, которого не было до наступления кризиса. Для того чтобы иметь возможность качественно реагировать, помощники, включая тех, кто выполняет функции ПЗПСП, часто нуждаются в обучении и технической поддержке.

Обучение и наращивание потенциала, предлагаемые во время чрезвычайной ситуации, являются программной краткосрочной необходимостью. Они обеспечивают связь между чрезвычайным гуманитарным реагированием, готовностью и долгосрочным развитием, поскольку создают навыки, которые можно возобновить в среднесрочной перспективе, и способствуют общей устойчивости сообщества, включая долгосрочное укрепление системы психического здоровья. Обучение действительно сосредоточено на поддержке самостоятельности пострадавших людей. Успех международных мероприятий по ПЗПСП определяется качеством и объемом технических знаний и поддержки, которые соответствующая программа может предоставить местным формальным и неформальным респондентам, как тем, кто работает в программе ПЗПСП организации или привлечен ею, так и тем, кто входит в более

широкое практикующее сообщество. Обучение действительно может играть двойную роль в программах ПЗПСП. С одной стороны, оно адресовано тем, кто работает над программой, являясь частью организационного процесса внедрения; с другой стороны, обучение, адресованное внешним участникам, может быть программной деятельностью или конкретным результатом программы.

Процесс обучения, который является частью процесса реализации программы ПЗПСП БС, включает в себя:

- Обучение сотрудников программы;
- Обучение других подразделений организации, чья работа связана с программой ПЗПСП БС;
- Обучение исполнителей и партнеров тому, как (лучше) осуществлять деятельность в рамках программы;
- Обучение для сектора, в рамках которого программа реализуется;
- Обучение технических супервизоров;
- Обучение руководителей программ ПЗПСП.

В обучение, которое проводится как мероприятие или результат программы, входит, например:

- - Организация программ на получение степени магистра, диплома, сертификата по дисциплинам и компетенциям, связанным с ПЗПСП, для более широкого практикующего сообщества в стране;
- Организация тренингов по определенному методу консультирования, психологической интервенции или арт-методике ПЗПСП для повышения общей способности сообщества реагировать на ситуацию;
- **Тренинги** по mhGAP для медицинских работников в определенных районах;
- **Тренинги по ППП** для профессиональных ассоциаций или гуманитарных секторов, не участвующих непосредственно в программных мероприятиях в качестве агентов;
- Транскультуральные тренинги для психиатров в районах с высоким уровнем миграции или перемещения населения.



Эта дифференциация не обязательно является жесткой.

Внутренние тренинги для сотрудников программы могут быть открыты для сотрудников государственных учреждений, партнерских организаций, представителей гражданского общества и активистов, когда это целесообразно для достижения более широкого воздействия. Аналогичным образом, тренинги, проводимые в рамках программы, могут включать определенное количество внутренних сотрудников программы ПЗПСП в дополнение к внешним участникам, что повышает потенциал реагирования программы.

Процесс обучения, как правило, сосредоточен на необходимости создания потенциала разработанной программы, в то время как тренинги в качестве программных мероприятий предназначены для достижения более широкой цели по наращиванию потенциала для покрытия важных пробелов в рамках общенациональной системы реагирования ПЗПСП, выявленных в ходе оценки потребностей и картирования.

Важно отметить, что основанный на сообществе подход к обучению в области ПЗПСП не направлен на навязывание иерархической практики или готовых инструментов, а направлен на создание новых моделей совместного вмешательства вместе с организациями, экспертами-преподавателями и студентами-практикантами на основе их широкого участия и адаптации к конкретной ситуации. Устойчивый подход на базе местного сообщества вытекает из этой базовой модели работы.

Диапазон того, что обычно включается в широкое определение тренинга: от вводного инструктажа, продолжительностью в несколько часов, направленного на передачу необходимой процедурной, профессиональной или академической информации, до программ на получение степени «Executive Master», в которых участники в течение нескольких месяцев изучают предмет, развивают навыки, понимание и потенциал для работы в конкретной технической области ПЗПСП.

Невозможно описать все формы обучения, которые можно использовать в программах ПЗПСП в рамках данного пособия. Они будут в

значительной степени определяться сочетанием различных факторов, включая продолжительность, масштаб, имеющиеся ресурсы, существующие навыки, на которые опирается тренинг, и прочее. В целом, при разработке программ ПЗПСП важно осознавать взаимосвязь между целями обучения, методологией и продолжительностью. Например, если человек работает в местности, где никто никогда не проходил обучение по дисциплинам, связанным с ПЗПСП, и базовые навыки отсутствуют, а программные ресурсы позволяют организовать только один день обучения, то это может быть тренинг по ППП, но не по навыкам консультирования. Однако, если программа направлена на предоставление консультационных услуг в той же ситуации, то надлежащее, более долгосрочное обучение должно быть включено в план программы. Более того, тренинги, направленные на передачу навыков, которые будут дублироваться или применяться непосредственно на местах, всегда должны быть организованы в три этапа:

- (a) Передача информации-знаний-процедур.
- (b) Проверка приобретенных навыков в защищенном пространстве, что может быть сделано с помощью симуляций, ролевых игр, интервью, прочее.
- (c) Проверка приобретенных навыков в реальных условиях, под наблюдением.

Это относится ко всем тренингам подобного рода, независимо от того, насколько короткими/длительными и насколько целенаправленными/общими они являются.

Для MOM тренинги, как для внутренних сотрудников ПЗПСП, так и для внешних студентов и экспертов, следуют этой логике, в то время как пункт (b) решается с помощью методов обучения, а пункт (c) – технической супервизией для внутренних сотрудников, а также наставничеством и супервизией работы на местах для тренингов, предлагаемых для более широкого практикующего сообщества.

Обучение на рабочем месте в силу специфики чрезвычайной ситуации может быть наиболее эффективным способом наращивания потенциала без замедления реагирования. Такое обучение проводится в рабочее время, при

этом инструкторы присоединяются к командам во время полевых работ. Даже обучение на рабочем месте должно состоять из трех шагов, чтобы быть эффективным и безопасным.

Что касается обучения процессу, например, обучение персонала функциям программы ПЗПСП, объем обучения будет обратно пропорционален базовым навыкам, существующим в данном контексте чрезвычайной ситуации. Как упоминалось, в некоторых ситуациях программе будет необходимо создать основу определенных навыков у своего персонала, в то время как в других ситуациях персонал может уже обладать определенными навыками, и обучение будет в основном направлено на гармонизацию практики, дополнительные навыки и возникающие потребности, выявленные в ходе технической **супервизии**.

В следующей главе будут даны практические указания о том, как организовать обучение процессу и обучение деятельности в рамках программы ПЗПСП.

15.4. ЧТО ДОЛЖНЫ ДЕЛАТЬ РУКОВОДИТЕЛИ ПРОГРАММ ПЗПСП

15.4.1 Картирование и партнерство

Оценка и картирование должны включать оценку существующих возможностей и пробелов, включая существующие потребности в обучении и учебные ресурсы в стране по различным аспектам **программы** ПЗПСП. Полученный анализ поможет в определении:

- Ожидаемого потенциала членов ПМК и их потребностей в обучении;
- Существующих возможностей обучения в стране, в сопоставлении с потребностями;
- Каких учебных возможностей не хватает в стране;
- Соответствующего бюджета на обучение в рамках планирования проекта;
- Тренеров и супервизоров.

15.4.2 Процесс обучения

15.4.2.1 Обучение для сотрудников программы

На основе существующих базовых навыков сотрудников и ПМК будет составлен план обучения для персонала. В дополнение к еженедельной технической супервизии, персонал будет проходить обучение ежемесячно, сначала по основной учебной программе, разработанной на начальном этапе, а затем для реагирования на возникающие потребности, выявленные в ходе технической супервизии. Ежемесячные тренинги будут проводиться либо без отрыва от работы, либо в форме семинара, национальными или международными инструкторами в координации с руководителем программы и техническим супервизором. Тренинги будут организованы для всех сотрудников, или с использованием дифференцированного подхода, при котором члены команд могут быть сгруппированы и проходить обучение по функциям (все консультанты, все активисты сообщества, и т.д.). Более подробную информацию об основных видах обучения можно найти в главе **«Психосоциальные мобильные команды»**. Более подробную информацию о дополнительных тренингах по конкретным видам деятельности можно найти в соответствующих главах.

15.4.2.2 Обучение других подразделений организации

Для каждой организации это индивидуально. В МОМ программы ПЗПСП направлены на обучение:

- Коллег, работающих в отслеживании изменений данных, по ППП;
- Коллег, работающих в сфере **жизнеобеспечения, защиты и трансформации конфликтов**, по предметам, определенным в соответствующих главах;
- Коллег, работающих в сфере здравоохранения, по предметам, определенным в главе **«Поддержка людей с тяжелыми психическими расстройствами на базе сообщества»**; для коллег, занятых координацией и управлением лагерем (КЛУЛ или англ. CCCM), см. пункт **15.4.2.4**.

Руководители программ ПЗПСП будут поддерживать связь со своими коллегами из других подразделений для организации таких тренингов, включая мобилизацию ресурсов.

Тренинги могут проводиться членами команды ПЗПСП. Для получения дальнейших указаний по содержанию обращайтесь по адресу contactpss@iom.int.

15.4.2.3 Обучение исполнителей и партнеров по реализации



Как уже было описано в главе о ПМК, во всех случаях, когда существуют учреждения, гражданское общество или профессиональные группы, которые могут выполнять функции присущие работе ПМК, они должны осуществлять деятельность, а MOM или другие агентства должны поддерживать их работу. Поддержка должна включать техническую супервизию и обучение на основе пробелов в их потенциале, выявленных в ходе картирования, и потребностей в обучении, возникающих в ходе работы и технической супервизии. Процесс будет таким же, как и для обучения ПМК, а логистика и приоритеты согласовываются с лидерами этих групп.

15.4.2.4 Обучение для сектора, в рамках которого осуществляется программа

В нескольких чрезвычайных ситуациях MOM возглавляет кластер КЛУЛ. Естественно, что программа ПЗПСП, осуществляемая MOM, будет оказывать поддержку сектору во многих отношениях, включая перенаправление, обмен информацией, связь между кластером КЛУЛ и рабочей группой ПЗПСП, а также в обучении. В частности, команды MOM по ПЗПСП будут обучать субъектов КЛУЛ и руководителей лагерей по следующим дисциплинам:

- Первая психологическая помощь (ППП). Специальный учебный пакет по ППП был разработан для субъектов КЛУЛ, его можно получить по адресу contactpss@iom.int;
- Активное слушание, поддерживающее общение, ненасильственное общение и медиация. Соответствующий учебный модуль включен в основной курс обучения СССМ, и его можно получить по адресу contactpss@iom.int или globalccm@iom.int;

- Основа ПЗПСП для субъектов КЛУЛ, на базе брошюры, ссылка на которую приведена [здесь](#).



MOM или другие агентства могут работать в рамках других секторов. Учебные пакеты и ресурсы, организованные по секторам, можно найти в справочной группе МПК по ПЗПСП и на сайте mhps.net, онлайн-платформе для практиков ПЗПСП, к которой можно присоединиться по бесплатной подписке, перейдя по ссылке [здесь](#).



15.4.2.5 Обучение технических супервизоров и руководителей программ ПЗПСП

Технические супервизоры и руководители программ ПЗПСП также должны проходить обучение на начальном этапе и на протяжении всей реализации программ. Что касается начальных тренингов, MOM в сотрудничестве со школой Санта-Анна (Scuola Sant'Anna di Studi Accademici e Perfezionamento) в Пизе в течение последних девяти лет проводила ежегодную летнюю школу по психосоциальным вмешательствам при миграции, чрезвычайных ситуациях и перемещениях. Летняя школа включает в себя 100 часов преподавания в течение 12 дней, выпускной экзамен и предоставление 5 академических кредитов. В первую очередь она предназначена для руководителей программ MOM и технических супервизоров, но также предлагает 20 мест для руководителей и супервизоров из других организаций. Темы тренинга отражают темы данного пособия, с более критическим, ориентированным на исследование, академическим подходом, хотя и остаются вполне практическими. Школа выпустила 210 студентов из 45 различных организаций.

Институт психосоциальной подготовки в Каире организует учебные курсы, в большей степени ориентированные на городское перемещение и работу НПО, которые также могут быть использованы организациями для основательных вводных курсов для своих команд.

Другие предлагаемые курсы можно найти в специальном разделе сайта mhps.net



15.4.3 Тренинги как результаты реализации программы



Первоначальная оценка и **картирование** должны быть проанализированы для выявления пробелов в потенциале систем ПЗПСП в стране, а тренинги могут быть предусмотрены как программные действия с целью восполнения этих пробелов и обеспечения возможности предоставления более качественных ответов. Кроме того, подход, основанный на сообществе, подразумевает мобилизацию существующих формальных и неформальных социально-культурных групп, художественных и спортивных групп и групп по интересам, а также отдельных деятелей искусства, спортсменов, религиозных и традиционных лидеров и активистов для реагирования на конкретные проблемы ПЗПСП или для содействия социальной сплоченности, с четко выраженными психосоциальными целями. В этом случае программа должна поддерживать тренинги для выявленных ресурсов, которые могли бы помочь им придать новую направленность своей деятельности безопасным и качественным образом.

Во втором случае подход будет следующим «снизу вверх». Будут определяться художественные, социокультурные и другие ресурсы. Когда наберется критическое количество заинтересованных профессионалов, активистов или художников, для них могут быть организованы специальные тренинги:



- Содействие группам поддержки или **группам поддержки сверстников**.
- Более конкретные психосоциальные навыки, связанные с их собственными функциональными навыками, например:
 - Тренинги по социальному театру для артистов;
 - Элементы арт-терапии для визуальных художников;
 - Тренинги по тренерским навыкам, как техническим, так и психосоциальным, для аниматоров спортивных групп;
 - и другие.

Тренинги будут организованы:

- Для людей, которые доказали, что искренне заинтересованы в помощи другим и в переключении фокуса своей деятельности.

- Когда будет определено критическое количество людей. Это поможет не только быть экономически эффективными, но и сфокусироваться на деятельности, которая, вероятно, будет более популярной или более культурно значимой в конкретном контексте.
- Когда в наличии имеются инструкторы и супервизоры.

Они будут следовать обычной организации в формате трех шагов, и будут включать в себя супервизию.

Дополнительную информацию см. в главах **«Социореляционная и культурная деятельность»**, **«Творческая и художественная деятельность»**, **«Спорт и игра»**.

15.4.3.1 Обучение навыкам консультирования и психологического вмешательства

Оценка и картирование могут показать, что существует недостаток квалифицированных услуг по консультированию, психологической терапии или психологическому вмешательству. Для удовлетворения такой потребности могут быть два варианта, каждый из которых предполагает определенный компромисс.

Один из вариантов - обучать людей кратким психологическим вмешательствам, таким как **«управление проблемами плюс»**, так, чтобы можно было развернуть значительное число респондентов и мобилизовать в относительно короткие сроки для предоставления услуг, основанных на фактических данных.

Другой способ заключается в привлечении ряда лиц с правильным отношением и этикой для наращивания потенциала в области базового консультирования и психологической помощи в среднесрочной перспективе. Это позволит профессионалам оказывать более разностороннюю и всеобъемлющую помощь, но их обучение будет проходить в течение гораздо более длительного времени.

MOM выступает за инвестирование в базовые курсы, которые развивают более широкие навыки, а не сосредотачиваться на относитель-



но коротких тренингах, сфокусированных на кратких вмешательствах или только на точной модели, в ситуациях, когда базовых курсов не существует. Консультанты, проходящие обучение, по-прежнему смогут предоставлять услуги на постепенной основе, благодаря обучению на рабочем месте и технической супервизии, одновременно создавая более прочную и гибкую базу компетенций, которые, вероятно, будут более устойчивыми в долгосрочной перспективе. Для получения дополнительной информации см. параграфы о тренингах и адаптации в главе «Консультирование».

ми подразделением MOM по вопросам психического здоровья, психосоциального реагирования и межкультурной коммуникации, национальными академическими экспертами, привлеченными национальным университетом, и практиками на местах. Курсы отвечают на выявленную срочную потребность в потенциале, укрепляют готовность и развитие, и дают возможность участникам продолжать оказывать услуги на местах и быть под супервизией в своей работе на местах.



15.4.3.2 Академические профессиональные курсы

Одной из главных особенностей программ MOM по ПЗПСП БС является организация обучения на получение степени магистра, диплома или сертификата курсов по психосоциальным подходам к мобильности населения в странах и сообществах с низкими ресурсами или пострадавших от кризиса. Эти курсы проводились на Балканах, Ближнем Востоке и в Южной Америке, и были адаптированы к конкретным потребностям, выявленным в ходе оценки и картирования, а также культурным, социальным и политическим условиям контекста. Они разработаны в сотрудничестве с национальными университетами, с соблюдением требований к аккредитации. Они организуются каждые вторые выходные, поскольку ориентированы на профессионалов, уже оказывающих критически важные услуги на местах для правительств, агентств и групп гражданского общества. Курсы являются бесплатными, студенты отбираются на основе конкурса, в ходе которого оценивается, в частности, влияние, которое кандидаты могут оказать на формирование системы предоставления ПЗПСП. С педагогической точки зрения, они организованы в виде лекций, практических и интерактивных семинаров, моделирования и контролируемой работы на местах. Курсы, независимо от их основной тематики по ПЗПСП, всегда продвигают системный подход, который поможет студентам понять сложные взаимодействия между геополитическими, историческими, меж- и внутриличностными, гуманитарными, общинными и культурными/субкультурными системами и управлять ими. Курсы функционируют как пространство для диалога между международными экспертами, отобранными



15.5. ПРАКТИЧЕСКИЕ ПРИМЕРЫ

15.5.1 Практический пример обучения процессу: опыт Института психосоциального тренинга в Каире (PSTIC) в городских условиях

Модели вмешательства ПЗПСП наиболее эффективны, когда они разработаны с учетом культурных и контекстных особенностей в ответ на потребности и проблемы населения. PSTIC работает в основном в Каире, Египет. Египет является домом для 240 000 беженцев и лиц, ищущих убежища, из 58 стран. Большинство из них живут в Каире, столице страны, смешавшись в городских кварталах вместе с 22 миллионами египтян. Основная часть беженцев вынуждены содержать себя сами. Качество жизни, характерное для беднейших египтян, становится еще более тяжелым для беженцев. Соседние районы, общественные учреждения здравоохранения и образования обеднены и переполнены. Стоимость жизни выше, чем размер заработной платы за день. Беженцы мечтают о переселении, но лишь немногие уезжают. Большинство живет годами в нищете, чувствуя себя в опасности и имея мало возможностей в будущем. PSTIC разработал городскую модель, в которой сеть хорошо обученных беженцев предлагает помощь по ПЗПСП на базе сообщества и на дому 24 часа в сутки, 7 дней в неделю.

Команда PSTIC — это многоязычная, мультикультурная и междисциплинарная сеть работни-

ков из нескольких стран, 90 процентов из них - беженцы. PSTIC работает с наиболее уязвимыми слоями населения, в частности с теми, кто не обращается за помощью в медицинские учреждения. Никому не отказывают в услугах и прилагают все усилия, чтобы помочь, направить в другие организации, или, когда ничего нет в наличии, просто ободряют тех, кто нуждается в помощи. Вспомогательные услуги предлагаются на всех уровнях пирамиды вмешательства Руководящих принципов МПК по ПЗПСП в чрезвычайных ситуациях. Это включает в себя круглосуточную 24/7 телефонную линию помощи, которую обеспечивает команда, готовая предоставлять информацию и реагировать на любую чрезвычайную ситуацию; передвижную многоязычную команду, которая ежедневно обменивается информацией на сайтах сообщества, содействует в получении безопасного и надежного жилья, помогает при обращении за медицинской помощью, особенно в чрезвычайных ситуациях, и оказывает помощь тем, кто находится под стражей. Кроме того, профессионально подготовленные психосоциальные работники из числа беженцев (Psychosocial Workers - PSW) работают вместе со своими сообществами, предоставляя услуги по ведению случаев, индивидуальную, семейную и групповую психосоциальную поддержку и консультирование, решение проблем и медиацию; сопровождение и направление в другие службы. Наконец, египетские психиатры работают вместе с командой беженцев 24 часа в сутки, 7 дней в неделю, чтобы обеспечить комплексную психиатрическую и психосоциальную поддержку, необходимую для лечения острых и хронических психических заболеваний.

Лишь немногие PSW приходят в PSTIC с предварительной подготовкой по ПЗПСП. PSW тщательно отбираются из своих сообществ, основываясь на личностных качествах и их стремления помогать другим. Прежде чем приступить к работе, они проходят в течение пяти недель ежедневное обучение, которое начинается с этики и включает в себя основные психологические, социальные и медицинские знания, практическое развитие навыков оказания помощи, а также рабочие навыки, такие как управление временем. После этого обучение и совершенствование навыков продолжается

еженедельно. PSW также проходят индивидуальную и групповую супервизию. Каждый работник является частью небольшой многонациональной команды, возглавляемой старшим работником по работе с беженцами и психиатром. Команда собирается еженедельно для рассмотрения сложных случаев и вопросов в открытой и безопасной учебной среде. Несколько основных условий необходимы: приверженность заботе о рабочих-беженцах включает в себя обеспечение их заработной платой; рабочая среда, позволяющая открытое обсуждение сложной ситуации двойной ответственности работников перед своими сообществами и перед организацией; и постоянные мероприятия, которые поощряют сплочение коллектива и заботу о себе.

Чтобы узнать больше, посмотрите слайд-шоу вебинара [здесь](#).



15.5.2 Практический пример обучения в качестве программной деятельности. Магистратура по психосоциальной поддержке и диалогу в Ливане

В 2013 году организация разработала программу для удовлетворения психосоциальных потребностей сирийцев, проживающих в Сирийской Арабской Республике, и решила сфокусировать вмешательство на укреплении потенциала местных психосоциальных специалистов, реагирующих на кризис. Среди различных инициатив MOM, годовая магистерская программа «Психосоциальная поддержка и диалог» для сирийцев была разработана в Ливанском университете после нескольких консультаций с ливанскими коллегами и группами сирийских специалистов. Программа была разработана для двух поколений студентов. В 2017 году аналогичный, но более короткий курс был организован в Турции в Университете социальных наук Анкары (ASBU) для сирийских и турецких специалистов, работающих с сирийскими беженцами в стране.

Чтобы узнать о предыстории и структуре курса, читайте введение к данной [публикации](#).



Чтобы узнать описание модулей и получить представление о профессиональной принадлежности участников, смотрите это [видео](#).





Описание основных тем полевых работ двух выпусков программы в Ливане читайте [здесь](#).

Чтобы ознакомиться с четырьмя лучшими полевыми работами студентов курса в Анкаре, читайте специальный раздел номера обзора «Интервенция» по ссылке [здесь](#).



15.6. ПРОБЛЕМЫ И СООБРАЖЕНИЯ

В случае технической супервизии, если роли супервизора и руководителя пересекаются, вопросы власти и подотчетности могут помешать полностью свободному процессу супервизии. Для облегчения задачи может помочь следующее - установить четкие границы в самом начале процесса супервизии, а также адаптировать содержание сессий супервизии с учетом возможных недостатков. Однако, как показывает практика, эти две должности должны быть разграничены.

Разные роли руководителя и технического супервизора, а также их соответствующие границы должны быть четко определены и доведены до сведения, чтобы избежать путаницы и дублирования.

Как для технической супервизии, так и для обучения, программы могут не финансироваться или финансироваться недостаточно из-за правил доноров. Действительно, эти программы не считаются мероприятиями по спасению жизни в чрезвычайных ситуациях, и поэтому могут быть исключены из финансирования, независимо от размера программы. Это создает ситуацию, когда агентство просят отреагировать в больших масштабах, но оно не сможет обеспечить качество и минимальные стандарты вмешательства. Эту проблему можно решить, расширив пул доноров и сделав акцент на взаимосвязи между чрезвычайными ситуациями и развитием, одновременно снизив затраты на обучение и распределив супервизии между национальными и региональными инструкторами.

Еще одна проблема в обучении связана с короткой продолжительностью программ чрезвычайных ситуаций и, часто, неспособностью руководителя проекта предвидеть поступление средств. Это может привести к фрагментации, и, если это не учесть при планировании, может привести к разочарованию. Поэтому рекомендуется планировать тренинги исходя из их максимальной продолжительности по отношению к сроку действия программы, и адаптировать цели тренинга соответственно.



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

Bragin, M.



2012 So that our dreams will not escape us: Learning to think together in time of war. *Psychoanalytic Inquiry: A Topical Journal for Mental Health Professionals*, 32(2):115–135.

Haans, T., J. Lansen and H. Brummelhuis



2007 Clinical Supervision and Culture: A Challenge in the Treatment of Persons Traumatized by Persecution and Violence. In: *Voices of Trauma* (B. Droždek and J.P. Wilson, eds.). Springer, Boston.

Sangath and London School of Hygiene and Tropical Medicine (LSHTM)



2013 *The Premium Counselling Relationship Manual*. LSHTM, London.



Другие ссылки см. в полной библиографии [здесь](#).

16. МОНИТОРИНГ И ОЦЕНКА



➔ 16.1. ЧТО ДОЛЖНЫ ЗНАТЬ РУКОВОДИТЕЛИ ПРОГРАММ ПО ПЗПСП

Мониторинг и оценка, в настоящее время понимаемые, как мониторинг, оценка, подотчетность и обучение (Monitoring, Evaluation, Accountability and Learning - MEAL) (Проект Сфера, 2015), являются неотъемлемой частью для любой программы ПЗПСП на базе сообщества в чрезвычайных ситуациях. Основанный на сообществе и на участии процесс MEAL объединяет руководителей программ, персонал, лидеров сообществ, участников программы и клиентов для обеспечения эффективного выполнения программы. Он укрепляет способность руководителей программ ПЗПСП вдумчиво размышлять о своей работе, быть уверенными в том, что она завершена так, как предполагалось, и четко понимать, оправдала ли она ожидания и насколько оправдала ожидания по улучшению ПЗПСП в пострадавших сообществах. Этот процесс должен позволить вносить изменения в мероприятия и программы, а также способствовать информированию сообщества об эффективных вмешательствах в области ПЗПСП во время чрезвычайной ситуации и после нее. Такой процесс создает дополнительные возможности для обеспечения участия и подотчетности сообщества в развитии институционального опыта на уровне разработки и реализации.

Цель данной главы - представить концепцию мониторинга и оценки, базирующихся на широком **участии сообщества**, в составлении программ по ПЗПСП, и разъяснить их важную роль в анализе потребностей, ресурсов, социально и культурно адекватных стратегий реализации и целей в быстро меняющейся среде гуманитарных чрезвычайных ситуаций, принимая во внимание, тот факт, что сообщества не являются **однородными**.

Мониторинг и оценка — это разные, но взаимосвязанные процессы. В Руководстве по ПЗПСП в чрезвычайных ситуациях Межведомственного постоянного комитета комитете (МПК) (МПК, 2007), они рассматриваются как важная часть составления программ ПЗПСП в чрезвычайных ситуациях. В качестве введения

к этой главе следует читать таблицы действий 2.1 и 2.2 и главу 3 «Оценка и картирование» настоящего пособия.



Рис. 15. Мониторинг и оценка



Источник: IASC (2017).

Мониторинг и оценка применяются к следующим компонентам проекта:

- Вводимые ресурсы проекта: средства, материалы, оборудование, персонал и другие ресурсы, «вложенные» для осуществления деятельности по проекту.
- Результаты проекта: мероприятия, осуществленные или «реализованные» в процессе выполнения проекта (например, тренинг для персонала или улучшение доступа к услугам или объектам), которые показывают, что оперативные планы выполняются.
- Итоговые результаты: то, что «получается» в ходе реализации проекта в итоге достигнутых результатов.
- Воздействие проекта: продолжительные изменения в жизни отдельных людей, семей и сообществ в результате реализации проекта.

16.1.1 Что такое мониторинг

Мониторинг — это систематический сбор информации, которая оценивает прогресс программы с течением времени (IASC, 2017). Мониторинг сравнивает намерения с результатами (Сфера, 2018). Во время гуманитарной чрезвычайной ситуации даже самая лучшая оценка и разработка программы не могут иде-

ально предсказать связанные с чрезвычайной ситуацией изменения обстоятельств, трудности реализации в конкретных местах, или любые другие осложнения. Мониторинг, основанный на участии сообщества, обеспечивает механизм для обучения, учета контекста и адаптации программы на протяжении всего процесса реализации (Сфера, 2018).

16.1.1.2 Зачем проводить мониторинг программ ПЗПСП

Мы проводим мониторинг по двум направлениям: процесс (правильно ли мы реализуем программу в конкретных обстоятельствах?) и результаты (работает ли то, что мы делаем?) Кроме того, люди, реализующие программы, хотят, чтобы другие видели и признавали их работу и, при необходимости, помогали вносить коррективы. В программы могут быть внесены изменения, чтобы убедиться, что они действительно решают поставленные вопросы исходя из местных условий.

16.1.1.3 Когда проводить мониторинг программ ПЗПСП

Мониторинг — это непрерывный процесс, но хорошим правилом можно считать проведение мониторинга через 30 дней, чтобы узнать, возможна ли реализация, и как она проходит, и что необходимо сделать; через 60 дней, чтобы узнать, начался ли процесс и какие вопросы требуют решения; а затем через 90 дней и каждые последующие 90 дней до окончания программы.

16.1.1.4 Мониторинг на основе участия сообщества

Мониторинг может осуществляться с помощью метода, называемого мониторинг и оценка на основе участия сообщества, который обеспечивает механизмы для обучения, понимания контекста и адаптации программы в ходе ее реализации (Сфера, 2018). Этот процесс может включать следующую деятельность:

- Обсуждения с руководством проекта и персоналом;
- Наблюдение за деятельностью проекта в процессе;

- Выслушивание мнения участников программы об их опыте участия в программе в обсуждениях в фокус-группах;
- Взаимодействие с представителями сообщества в обсуждениях в фокус-группах;
- Поиск представителей сообщества из групп, не участвующих в программе, для проверки фактов вовлечения и исключения;
- Разработку «сетки» мониторинга, включающей индикаторы для каждой цели проекта, и проведение встречи с бенефициарами в каждой точке деления, чтобы зафиксировать прогресс.

Пример одного из таких графиков можно посмотреть [здесь](#). После составления графика результатов участники могут оценить для себя, находится ли группа «на правильном пути». На самом ли деле действия, которые они предпринимают, улучшают их ощущение психосоциального благополучия? Оказывают ли эти изменения какое-либо негативное влияние на их благополучие? Если да, то можно ли их исправить?



16.1.1.5 Вопросы, решаемые с помощью мониторинга на базе участия сообщества

Мониторинг на базе участия сообщества позволяет ответить на следующие вопросы:

- Осуществляется ли программа в соответствии с тем, как было запланировано после оценки с участием сообщества?
 - Если нет, то каковы препятствия?
 - Как их следует устранить? Нужны ли дальнейшие корректировки программы в соответствии с контекстом??
- Все ли предполагаемые пострадавшие группы населения охвачены?
 - Кто исключен? Почему?
 - Как программа может привлечь дополнительные маргинализованные группы населения?
- Существенно ли изменились обстоятельства для той или иной группы населения?
 - Какие адаптации необходимы для работы в этих новых условиях?
- Являются ли потребности, ресурсы и методология вмешательства, определенные в ходе

оценки, все еще актуальными для психосоциального благополучия пострадавших отдельных лиц и сообществ?

- Сохраняется ли вероятность того, что предлагаемые мероприятия улучшат их психосоциальное благополучие и социальные отношения?
- Каковы непреднамеренные негативные последствия на сегодняшний день?
 - Как они влияют на благосостояние населения?
 - Как программа будет их устранять?
 - Существует ли функционирующий и прозрачный механизм рассмотрения жалоб?
- Осуществляется ли межведомственная координация в соответствии с тем, как планировалось?
 - Если нет, какие корректировки необходимы?
- Выполняют ли сотрудники свои обязанности в соответствии со стандартами, и имеются ли программы и меры по заботе о себе?
 - Если нет, какие корректировки необходимы?
 - Признать и поддержать позитивные усилия персонала, участников и членов сообщества.

Информация, полученная в результате мониторинга (включая ответы на эти вопросы), помогает направлять программу, проект или пересматривать вмешательства, проверяя целевые критерии, и убедиться, что вмешательство достигает тех людей, которые в нем нуждаются (Warner, 2017).

16.1.2 Что такое оценка

Оценка — это систематический и объективный анализ разработки, реализации и результатов текущего или завершенного вмешательства, проекта, программы или политики (Сфера, 2017). Оценка относится к процессу изучения программы в определенные моменты времени, минимально в начале, затем в середине (если возможно), и после завершения, чтобы узнать, достигла ли она желаемых результатов, определенных в ходе оценки. Привлечение членов сообщества и участников программы в процесс оценки обеспечивает их вовлечение в процесс обучения. В программах ПЗПСП МОМ, с технической точки зрения, оценивает результаты и, когда это возможно, воздействие.

- Оценка результатов определяет эффективность программы в плане осуществления изменений.

Спрашивают, что произошло с участниками программы, и как повлияла программа на их жизнь. Проводится в середине и в конце проекта вмешательства.

- Оценка воздействия делает попытку определить, способствовал ли проект долгосрочным позитивным изменениям в психическом здоровье участников, психосоциальном благополучии, отношениях, поведении и социальных отношениях.

Вставка 71

Вопросы, на которые пытаются ответить оценки МОМ программ ПЗПСП

- Как осуществлялась программа? Какие процессы способствовали положительным и негативным последствиям?
- Какие внутренние и внешние факторы повлияли (положительно и отрицательно) на воздействие проекта?
- Была ли интеграция специализированных услуг, предоставляемых проектом, эффективной в стабилизации, лечении и профилактике психических, неврологических расстройств и расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ?
- Проект улучшил и активизировал жизнестойкость, способствовал вовлечению, содействовал позитивным человеческим связям и восстановлению самостоятельности, самореализации и эффективность сообщества, дал надежду отдельным людям, семьям и группам на каждом целевом уровне пирамиды?
- Усилил ли проект защиту людей, находящихся в учреждениях или изолированных дома, в палатках или в лагерях?
- Каковы наиболее значимые примеры передовой практики, нововведений и извлеченных уроков в реализации, мониторинге и оценке проекта?
- Какие структурные и текущие изменения произошли в жизни людей, семей и сообществ, которые участвовали в проекте?

16.1.3 Понимание индикаторов

Показатели — это измеримая информация, используемая для того, чтобы помочь задать и ответить на вопросы, обозначенные в плане мониторинга и оценки. Выбор показателей определяет остальную часть плана мониторинга и оценки, включая методы, анализ данных и отчетность. Показатели могут быть количественными или качественными. Индикаторы, основанные на участии, — это те, которые разработаны совместно с заинтересованными сторонами, прежде всего с членами сообщества и участниками, которые помогают всем заинтересованным сторонам точно определить, смогли ли программы улучшить психическое здоровье и психосоциальное благополучие в сообществе. К сильным индикаторам относятся SMART - конкретные, измеримые, достижимые, релевантные и ограниченные по времени.

- Вводные показатели: измеряют вклад, необходимый для того, чтобы реализовать программы (например, финансирование, персонал, ключевые партнеры и инфраструктура).
- Показатели результатов: многие программы используют индикаторы результатов как показатели процесса, то есть, производство сильных результатов является признаком того, что деятельность программы была реализована. Другие собирают показатели деятельности и отдельные показатели выхода продуктов/результатов, произведенных в результате этой деятельности.
- Показатели итогов: измеряют, достигает ли программа ожидаемых эффектов/изменений в краткосрочной, промежуточной и долгосрочной перспективе.
- Индикаторы воздействия: поскольку показатели итогов измеряют изменения, происходящие с течением времени, показатели должны быть измерены, по крайней мере, на исходном уровне (до начала программы/проекта) и в окончании проекта. Долгосрочные результаты зачастую трудно измерить и отнести к отдельной программе.

Конкретные примеры того, как эти вопросы могут быть рассмотрены для программ ПЗПСП БС см. пункт 16.1.4 и связанные с ним материалы в этом разделе.

16.1.3.1 Цели и показатели, предусмотренные общей структурой

Референтная группа МПК по ПЗПСП в чрезвычайных ситуациях создала *Общую систему мониторинга и оценки МПК для программ по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в чрезвычайных ситуациях* (IASC, 2017). Этот документ представляет собой согласованное мнение в отношении целей, задач, показателей и действий для мониторинга и оценки программ ПЗПСП в чрезвычайных ситуациях. С полным текстом документа можно ознакомиться [здесь](#). Его основные элементы, относящиеся к ПЗПСП БС, приведены ниже в кратком виде. В документе описывается пятиэтапный процесс проведения мониторинга и оценки программ ПЗПСП:



1. Оценка ПЗПСП проводится в обычном порядке. Начинается разработка программы ПЗПСП для удовлетворения установленных в результате оценки потребностей (см. главу 3).
2. Организация обдумывает итоги и результаты своей собственной программы поскольку они относятся к разработке программы. Каждая организация рассматривает, как ее проект будет способствовать достижению цели в рамках общей концепции.
3. На этапе разработки практическим работникам/исполнителям рекомендуется изучить общие базовые принципы, чтобы понять, как они согласуются с их собственным предлагаемым вмешательством.
4. Программа берет (по крайней мере) один целевой индикатор воздействия и как минимум один показатель результата из общей системы, а также включает показатели результатов уникальные для разработки программы.
5. Организация изучает возможные средства проверки измерения воздействия и итоговых показателей. Это могут быть меры, ранее используемые ими или другими организациями.

Общая цель, определенная для программ ПЗПСП, это «уменьшение страданий и улучшение психического здоровья и психосоциального благополучия». Система описывает два типа результатов:

- Результаты, ориентированные на сообщество;
- Результаты, ориентированные на человека.

Вставка 72

Как мониторинг и оценка сочетаются с подотчетностью и обучением для завершения MEAL?

Подотчетность перед пострадавшим населением (ППН) является неотъемлемой частью цикла гуманитарной программы, которая включает мониторинг и оценку, подотчетность и обучение в затрагиваемых областях.

ППН требует вовлечения сообщества в анализ, разработку, мониторинг и оценку. ППН предписывает, чтобы по мере внесения изменений и адаптации программ на основе обратной связи с сообществом, существовал механизм, позволяющий сообщать сообществу о внесенных изменениях и о том, как пользоваться новыми адаптированными услугами. Поскольку мониторинг на основе широкого участия является непрерывным процессом, существует множество возможностей вернуться к членам сообщества с результатами любых адаптаций. В условиях низких ресурсов, эта информация может быть распространена в фокус-группах, на собраниях сообщества и в группах по проведению мероприятий, подобным тем, которые упоминались ранее в данном пособии. В условиях более высоких ресурсов и в городах эти методы распространения информации также полезны, но они требуют добавления социальных сетей и радио, чтобы быть эффективными.

Инструментарий МПК по ППН содержит подробные рекомендации по реализации этого процесса, и его можно найти [здесь](#).

Мониторинг и оценка на основе широкого участия предполагают осмысление и обучение, поскольку руководители, персонал, лидеры сообществ и участники программы совместно работают над оценкой эффективности программы. Обучающие конференции, включающие отчеты о результатах оценки, позволяют участникам, принимавшим участие во всем процессе, от анализа и реализации до мониторинга и оценки, обдумать дальнейшие шаги. Что в оценке было неожиданным? Ожидаемым? Какой опыт был приятным, но принес мало результатов? Такие обучающие конференции и, насколько позволяют ресурсы, их публикация на интерактивных сайтах социальных сетей и через общественные организации, обеспечивают долгосрочный эффект, который сообщества могут использовать для улучшения благосостояния в будущем.

Некоторые важные вопросы, которые необходимо задать для практики осмысления:

- Какие действия были предприняты в ходе мониторинга и оценки для того, чтобы создать возможности для размышления и обучения?
- В какой степени перспективы участников влияли на эту деятельность?
- Как вопросы, выявленные в процессе, были задокументированы, какие были приняты меры и как были отражены в оценке?

Чтобы связать эти практики с требованиями ППН, нажмите [здесь](#).

Они отражают программную деятельность ПЗПСП на уровне сообщества, группы, семьи и отдельного человека.

Структура определяет пять основных общих результатов для любого проекта ПЗПСП в чрезвычайной ситуации и предлагает набор из 49 показателей для измерения воздействия и достижений. Руководство также советует, наряду с общей целью, включить, по крайней мере, один итоговый результат и соответствующий набор показателей для мониторинга и оценки каждого проекта ПЗПСП. Для удобства в табл. 12 выделены три ключевых показателя для каждого итогового результата, выбранного из тех, которые в наибольшей степени связаны с

практикой ПЗПСП на уровне сообщества и подходом MOM. Однако настоятельно рекомендуется обратиться к публикации в полном объеме, чтобы ознакомиться с полным набором показателей и подробной информацией о применении.

Таблица 12. Ключевые показатели итоговых результатов, ориентированных на сообщество и на отдельного человека

Итоговые результаты			
Ориентированные на сообщество	Чрезвычайные меры реагирования не причиняют вреда и являются достойными, основанными на участии, принадлежат сообществу и социально и культурно приемлемые.	Люди находятся в безопасности и защищены, а нарушения прав человека устраняются.	Семья, община и социальные структуры способствуют благополучию всех своих членов.
Ориентированные на отдельного человека	Сообщества и семьи поддерживают людей с проблемами психического здоровья и психосоциальными проблемами.	Люди с проблемами психического здоровья и психосоциальными проблемами получают соответствующий целенаправленный уход.	

Источник: по материалам IASC (2017).

В табл. 13 представлена выборка ключевых результатов и показателей, опять же выбранных из тех, которые лучше подходят для программ ПЗПСП БС и подхода MOM.

Таблица 13. Ключевые итоговые результаты и показатели

Итоговые результаты	
1. Ответные меры в чрезвычайных ситуациях не причиняют вреда, являются достойными, с широким участием, под руководством сообщества, социально и культурно приемлемые.	<ul style="list-style-type: none"> • O1.1: Процент пострадавших людей, которые сообщают, что меры реагирования на чрезвычайные ситуации (а) соответствуют местным ценностям, (b) являются адекватными и (с) предоставляются уважительно. • O1.3: Процент целевых сообществ, в которых местное население получили возможность разрабатывать, организовывать и осуществлять меры реагирования на чрезвычайные ситуации самостоятельно. • O1.4: Процент сотрудников, прошедших обучение и следующих руководству (например, Руководству МПК) о том, как избежать вреда.
2. Люди находятся в безопасности, защищены, и нарушения прав человека устранены.	<ul style="list-style-type: none"> • O2.1: Количество зарегистрированных нарушений прав человека. • O2.2: Процент целевых сообществ с формальными или неформальными механизмами, которые участвуют в защите, мониторинге и отчетности по вопросам безопасности, рискам или группам риска (например, дети, женщины, люди с тяжелыми психическими расстройствами). • O2.6: Процент членов целевых групп (например, населения в целом или групп риска), которые чувствуют себя в безопасности.

<p>3. Семья, сообщество и социальные структуры способствуют благополучию и развитию всех своих членов.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • О3.2: Степень знаний и навыков по воспитанию и развитию детей среди лиц, осуществляющих уход. • О3.5: Уровень социального капитала, как когнитивного (уровень доверия и взаимности в сообществах), так и структурного (членство и участие в социальных сетях, гражданских или общественных группах). • О3.6: Процент целевых сообществ, в которых были предприняты шаги для выявления, активизации или укрепления местных ресурсов, поддерживающих психосоциальное благополучия и развития.
<p>4. Общины и семьи поддерживают людей с психическими и психосоциальными проблемами.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • О4.1: Число людей с проблемами психического здоровья и психосоциальными проблемами, которые сообщают, что получают адекватную поддержку от членов семьи. • О4.2: Способность лиц, осуществляющих уход, справляться с проблемами (например, с помощью навыков управления стрессом, навыков управления конфликтами, навыков решения проблем, родительских навыков, знаний о том, куда обратиться за помощью или информацией и ресурсов, необходимых для получения помощи). • О4.4: Восприятие, знания, отношение (включая стигму) и поведение членов сообщества, семей и/или поставщиков услуг по отношению к людям с проблемами психического здоровья и психосоциальными проблемами.
<p>5. Люди с проблемами психического здоровья и психосоциальными проблемами получают соответствующий целенаправленный уход.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • О5.4: Число женщин, мужчин, девочек и мальчиков, получивших целенаправленную психосоциальную и психологическую помощь (например, психологическую первую помощь, связь людей с психосоциальными проблемами с ресурсами и услугами, ведение случая, психологическое консультирование, психотерапия или другие психологические вмешательства). • О5.6: Количество людей, относящихся к группе риска (например, несопровождаемые и разлученные дети, дети, связанные с вооруженными группами, пережившие сексуальное насилие), получающих целенаправленный уход (ведение случая, психологическое консультирование, психотерапия или клиническое лечение психических расстройств). • О5.8: Уровень удовлетворенности людей с психическими и психосоциальными проблемами и/или их семей в отношении полученной ими помощи.

Источник: по материалам IASC (2017).

Следует отметить, что группа партнеров МПК и Университет Джона Хопкинса в настоящее время определяют рекомендуемые средства проверки для каждого из показателей. Публикация будет добавлена в онлайн-версию настоящего пособия, как только она будет готова. Руководство ЮНИСЕФ по методам мониторинга и оценки, специально разработанным для детей, можно найти [здесь](#).



16.1.3.2 Разработка и использование показателей, основанных на участии

Многие программы MOM по ПЗПСП, описанные в настоящем пособии, предоставляя систему перенаправления для людей с психологическими проблемами, сосредоточены на восстановлении защитных систем сообщества, таких как социальная сплоченность и активизация деятельности групп населения, используя термины, определяемые самими участниками. Эти мероприятия способствуют достижению тех же общих целей, как и все другие программы ПЗПСП, но для представления результатов, подлежащих оценке, требуются конкретные показатели в дополнение к тем, которые указаны в Руководстве МПК. При подходе, основанном на сообществе, очень важно привлекать пострадавшее население к определению и разработке показателей, используемых при мониторинге и оценке.

16.1.4 Метод SEE_PET

SEE_PET — это быстрый метод совместного участия, который может быть использован для разработки показателей психосоциального благополучия в конкретном культурном контексте с участием заинтересованных социальных групп. Он может быть использован для разработки показателей эффективности программы ПЗПСП, на основе которых персонал и участники могут оценить успех и отбросить неэффективные методы. Основан на методологии проведенного в трех странах исследования восприятия психосоциального благополучия женщинами, пострадавшими от конфликта (Брагин и др., 2014), он был адаптирован для использования с детьми и взрослыми мужчинами, а также в среде ВПЛ. SEE_PET используется для привлечения членов сообщества к определению и практическому применению компонентов психосоциального благополучия на их собственном языке и в их мышлении, превращая эти рабочие определения в контекстуальные показатели SMART. Метод помогает участникам, членам сообщества и программному персоналу в использовании этих показателей для мониторинга и оценки психосоциальных компонентов программ ПЗПСП в чрезвычайных ситуациях. Он дает участникам возможность поразмышлять о потребностях и ресурсах в разгар кризиса, позволяя им сформулировать и работать в направлении жизни, которую они представляют для себя и своих детей сейчас и в будущем. Этот метод впоследствии использовался MOM в чрезвычайных ситуациях в различных контекстах с низкими ресурсами, например, в Южном Судане и Нигерии.

- Для получения конкретных пошаговых инструкций по использованию SEE_PET нажмите [здесь](#).
- Для создания и построения графика конкретных показателей для взрослых, нажмите [здесь](#).
- Для создания и построения графика конкретных показателей для детей и подростков нажмите [здесь](#).
- Иллюстративный пример из практики MOM можно посмотреть [здесь](#).
- О контексте и последующих действиях по результатам исследования можно узнать [здесь](#).



SEE_PET может проводиться под руководством сообщества, но обычно этот процесс осуществляется при содействии подготовленных экспертов.

Вставка 73

Разработка показателей участия в содействии направлению на лечение психических, неврологических расстройств и расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ

В некоторых ситуациях MOM будет призвана выявлять людей с психическими, неврологическими расстройствами и расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ, которые нуждаются в специальном направлении и последующем уходе. В некоторых условиях с низкими ресурсами члены сообщества, возможно, никогда не имели надлежащей системы психиатрической помощи, доступной на местном уровне. В тех случаях недавние исследования показали, что члены сообщества знают о симптомах, которые они связывают с психическими заболеваниями, неврологическими расстройствами и реакцией на злоупотребление психоактивными веществами. В таких сообществах часто имеются способы выявления и разграничения людей, чье поведение является результатом горя и насилия, от людей с хроническими проблемами, требующими психиатрической помощи (Вентевогель и др., 2013).

Организация обсуждений в фокус-группах, дополненных встречами с ключевыми информантами, такими, как медицинские работники, традиционные целители, лидеры общин и сотрудники психиатрической службы, которые могут быть доступны, может привести к положительной идентификации людей, нуждающихся в специализированном направлении.

В этом случае, вместо вопросов о психосоциальном благополучии, вопросы фокус-группы могут касаться людей с поведенческими и эмоциональными проблемами и оптимального способа ухода за ними (Вентевогель и др., 2013). Примеры конкретных случаев и подробное описание того, как разрабатывать и анализировать результаты таких фокус-групп, смотри в статье, ссылка на которую дана [здесь](#).



→ 16.2. ЧТО ДОЛЖНЫ ДЕЛАТЬ РУКОВОДИТЕЛИ ПРОГРАММ ПЗПС

Ниже перечислены девять шагов для начала процесса мониторинга и оценки. Важно отметить, что каждая чрезвычайная ситуация уникальна, и что эти шаги могут быть пропущены или изменены в зависимости от обстоятельств.

1. Объекты и места. Сосредоточьтесь на трех разных местах (например, лагерь, транзитные центры и принимающее сообщество) или на трех разных местах в одном районе (например, участки лагеря, близлежащие деревни и микрорайоны).
2. Картирование. Проведите, по крайней мере, три разных совместных мероприятия, например, оздоровительные прогулки, диаграммы социальных сетей (см. [сайт INTRAC](#)) для ресурсов и бесплатных соответствующих онлайн публикаций ([здесь](#)), и [рейтинговые карты сообщества](#); также см. MHPSS.net для массива загружаемых и практических инструментов и инструкций по их [использованию](#).
3. Пострадавшее население. Целенаправленная выборка примерно из 30 информантов для каждого места/локации, включая мужчин и женщин; лиц, переживших ГН; людей с ограниченными возможностями; пожилых людей и людей из маргинализованных групп. Если в программу должны быть включены дети, необходимо создать отдельные группы для детей и подростков.
4. Заинтересованные стороны и «посредники». Определите четырех ключевых информантов для каждого участка/места для проведения интервью: учителей, медицинских работников, местных и религиозных лидеров и руководителей лагерей.
5. Индикаторы. Определите, по крайней мере, два качественных и количественных показателя SMART для каждого вида деятельности, результата и итога.
6. Инструменты. Выберите не менее трех инструментов, таких как формы мониторинга деятельности, анкеты удовлетворенности участников и результатов обсуждений в фокус-группах, для каждого показателя.
7. Сроки. В соответствии с оперативными планами, но как можно более регулярно, включая еженедельные данные мониторинга деятельности, ежемесячные анкеты удовлетворенности участников и ежеквартальные фокус-группы.
8. Персонал. Определите сотрудников, обладающих соответствующей языковой и культурной компетенцией, которые должны быть обучены сбору данных и управлению данными, включая руководителей полевых групп, помощников по вводу данных, ИТ-менеджеров и руководителей проектов.
9. Управление данными. Определите доступные платформы для хранения информации (такие как электронные таблицы, онлайн-базы данных и документы Word) и формы отчетности для графического обмена данными (например, ежемесячные и ежеквартальные).



→ 16.3. ПРОБЛЕМЫ И СООБРАЖЕНИЯ

В чем могут заключаться проблемы:

- Необходимо уделить особое внимание тому, чтобы все подгруппы сообщества были представлены в процессе мониторинга и оценки. Это требует особых усилий по предотвращению препятствий для участия, таких как язык, образование, культурные нормы, доступность, социальная и гендерная дискриминация, борьба за власть, политические интересы и открытые конфликты.

- Культурное принятие методологий и инструментов мониторинга и оценки на уровне сообществ могут не восприниматься всерьез заинтересованными сторонами и самим пострадавшим населением в условиях чрезвычайных ситуаций. Важно сделать их частью более широких усилий по вовлечению сообществ.
- Субъективные изменения и самовосприятие благополучия также определяются внешними сопутствующими факторами, такими как динамика конфликта, стадии перемещения, культурная интерпретация болезни, социальные условия и политические нарративы, которые могут быстро измениться в типичном сценарии чрезвычайной ситуации. Все это необходимо учитывать при анализе результатов мониторинга и оценки.
- Мероприятия на уровне сообщества, такие как общественные собрания, информационные кампании, религиозные общественные собрания, кампании по повышению осведомленности, религиозные праздники, спортивные турниры, обучение навыкам и повышение уровня жизни, требуют набора конкретных показателей и инструментов для измерения фактического воздействия на психосоциальное благополучие пострадавшего населения. Они представлены, по мере целесообразности, в соответствующих главах.
- Положительное и продолжительное воздействие в рамках ПЗПСП может потребовать больше времени, чем обычные короткие оперативные рамки чрезвычайного вмешательства. Поэтому показатели и инструменты оценки должны быть достаточно точными, чтобы измерять тенденции и отношения, а не консолидированные достижения и устойчивые изменения.
- Бюджеты часто не выделяют достаточных средств на специализированные и квалифицированные человеческие ресурсы для реализации MEAL. В случае нехватки ресурсов, они должны быть включены в должностные инструкции и соответствующие компетенции основного персонала. Таким образом, эта деятельность будет не дополнительным бременем, а скорее частью обычных обязанностей.

В зависимости от масштабов и характеристик чрезвычайной ситуации, полное определение показателей с участием всех заинтересованных сторон может быть трудно достичь на самом начальном этапе реагирования. Сообщества и программа могут достичь этого потенциала на более поздних этапах процесса. В этих случаях SEE_PET или другие процессы также могут быть инициированы на более позднем этапе, поскольку они все еще могут повлиять на результаты программы и обучение.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

Ager, A., L. Stark, T. Sparling and W. Ager

2011 *Rapid Appraisal in Humanitarian Emergencies Using Participatory Ranking Methodology (PRM)*. Program on Forced Migration and Health, Columbia University Mailman School of Public Health, New York.



Augustinavicius, J.L., M.C. Greene, D.P. Lakin and W.A. Tol

2018 Monitoring and evaluation of mental health and psychosocial support programmes in humanitarian settings: a scoping review of terminology and focus. *Conflict and health*, 12(1):9.



Bragin, M., K. Onta, J. Taaka, D. Ntacobakinvuna, K. Adolphs, J. Bolen, N. Tammelleo and T. Eibs

2013 *To be well at heart: Perceptions of psychosocial well-being among conflict affected women in Nepal, Burundi, and Uganda*. CARE Österreich, Vienna.



Eggeman, M. and C. Panter-Brick

2011 Fieldwork and Research Process and Community Engagement: Experiences from the Gambia and Afghanistan. In: *Centralizing Fieldwork: Critical Perspectives from Primatology, Biological and Social Anthropology*. Studies of the Biosocial Society, (4). Berghahn, New York.



International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies (IFRC)

2017 *Monitoring and evaluation framework for mental health and psychosocial support in emergency settings: Guidance and Overview*. IFRC, Geneva.



International Organization for Migration (IOM)

2018b *OIG Strategy for the Management of its Evaluation and Monitoring Functions, 2018–2020*. Office of the Inspector General, IOM, Geneva.



Rogers, P.

2014 *Theory of Change: Methodological Briefs – Impact Evaluation No. 2*. UNICEF Office of Research, Florence.



Другие ссылки смотри в полной библиографии [здесь](#).



ПРИЛОЖЕНИЕ 1. МЕЖВЕДОМСТВЕННАЯ КООРДИНАЦИЯ



1. ВВЕДЕНИЕ

Координация является важным компонентом успешной реализации программ по ПЗПСП. Она включена в данное пособие в качестве приложения не потому, что считается менее важной по сравнению с другими программными аспектами, а по следующим причинам:

- Координация и партнерство с различными субъектами, членами сообщества, организациями гражданского общества, заинтересованными сторонами, пострадавшим населением и клиентами, руководителями, религиозными лидерами и научными кругами по вопросам общего планирования и реализации программ ПЗПСП, а также с другими гуманитарными организациями, для оптимизации усилий по оценке и определению общих рамок мониторинга и оценки, уже включены в основную деятельность и описаны в пособии. Данное приложение охватывает вопросы, связанные с межведомственной координацией, которые являются важными для менеджеров, но не обязательно являются частью подхода, основанного на сообществах.
- Дифференцированная роль, которую МОМ играет или может играть в межведомственной координации ПЗПСП, является важным аспектом для руководителей ПЗПСП МОМ, но не обязательно актуальна для читателей из других организаций.

В этой главе будет рассмотрено, как руководители МОМ должны координировать межведомственную деятельность по ПЗПСП и как содействовать вовлечению сообществ, насколько это возможно, в рамках ПЗПСП на страновом уровне рабочих групп по ПЗПСП (РГ по ПЗПСП).

Межведомственная координация является важным компонентом реагирования на чрезвычайные ситуации на любом этапе их цикла, включая готовность и восстановление, для обеспечения:

- точного обмена информацией и надежных каналов связи;
- определения общих стратегий и приоритетов вмешательства;
- равномерного распределения имеющихся ресурсов в соответствии с потребностями, местоположением и оперативными возможностями партнеров;
- соблюдения гуманитарных принципов и минимальных стандартов;
- соблюдения установленных минимальных технических и **этических стандартов**;
- продвижения совместных тренингов и информационно-просветительской деятельности.

Принципы гуманитарной деятельности МОМ (2015b) четко обязывают организацию придерживаться процедур и руководящих принципов МПК, наряду с другими координационными органами ООН. **Операционная структура МОМ в связи с миграционным кризисом (2012a)** признает важность внешней координации с заинтересованными государствами, МПК и агентствами ООН, особенно с УВКБ ООН.

В совместном письме МОМ и УВКБ ООН рассматривается координация между двумя **агентствами**.



2. КООРДИНАЦИЯ ПЗПСП В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ

В глобальном масштабе Референтная группа по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайных ситуаций (РГ) является межведомственной структурой МПК. Она была создана в 2007 году, сразу после выхода *Руководящих принципов Межведомственного постоянного комитета (МПК) по ПЗПСП в чрезвычайных ситуациях (IASC, 2007)*, с целью:

- (a) Способствовать интеграции Руководящих принципов во все секторы или кластеры реагирования на чрезвычайные ситуации;
- (b) Содействовать сотрудничеству между учреждениями и различными заинтересованными сторонами (такими как правительства и сообщества) в целях ПЗПСП в чрезвычайных ситуациях;
- (c) Поддерживать межведомственную координацию и деятельность по ПЗПСП на глобальном, региональном и национальном уровнях;
- (d) Разрабатывать соответствующие инструменты, связанные с Руководящими принципами, и активно распространять их среди соответствующих участников на местах;
- (e) Поощрять отдельные учреждения к институционализации Руководящих принципов;
- (f) Поощрять и поддерживать постоянное развитие потенциала, чтобы обеспечить эффективное использование Руководящих принципов и связанных с ними инструментов;
- (g) Обмениваться опытом применения Руководящих принципов среди участников ПЗПСП;
- (h) Взаимодействовать с кластерной системой ООН, системами координации работы с беженцами и мигрантами, чтобы включить ПЗПСП в политику, инструменты, процессы создания потенциала и планирования;
- (i) Содействовать переводу, печати и распространению Руководящих принципов на другие языки.

Вставка 1

Субъекты и органы гуманитарной координации

МПК служит основным механизмом для межведомственной координации и действует в ориентированном на конкретные действия направлении по вопросам политики, связанным с гуманитарной помощью, а также для разработки согласованных и своевременных мер реагирования Организации Объединенных Наций на крупные и сложные чрезвычайные ситуации. **МОМ** входит в число 19 постоянных членов (принципалов) МПК.

Управление ООН по координации гуманитарных вопросов (УКГВ) на глобальном, региональном и страновом уровнях, созывает гуманитарных партнеров для скоординированного, стратегического и подотчетного осуществления гуманитарной **деятельности**. УКГВ уполномочено поддерживать гуманитарные усилия в условиях сложного кризиса и внутреннего перемещения. УВКБ ООН остается ведущим агентством с мандатом на поддержку реагирования на проблемы беженцев и координацию действий в отношении беженцев, а МОМ возглавляет работу в области миграции.

Гуманитарный координатор (ГК) и Гуманитарная страновая команда (ГСК), состоящая из оперативных учреждений ООН, участвующих в реагировании на чрезвычайные ситуации, представляют собой главный координирующий орган в странах, затронутых сложными гуманитарными кризисами, связанными с внутренним перемещением населения (обратите внимание, не беженцев и мигрантов).

Одиннадцать глобальных кластеров координируют различные секторы любой чрезвычайной ситуации:

- координация лагерей и управление лагерями (КЛУЛ);
- раннее восстановление;
- образование;
- телекоммуникации в чрезвычайных ситуациях;
- продовольственная безопасность;
- здравоохранение;
- логистика;
- питание;
- защита, включая защиту детей; разминирование; жилищные, земельные и имущественные вопросы; зоны ответственности за гендерное насилие (ЗОГН);
- убежища;
- вода, санитария и гигиена (ВСГ).

Для каждого кластера МПК назначил ведущее агентство (включая ВОЗ для здравоохранения, УВКБ ООН для защиты, и МОМ для КЛУЛ при перемещении населения в результате стихийных бедствий), которое будет поддерживаться со-ведущими организациями, обычно международными НПО (например, «Спасите детей» и ЮНИСЕФ в качестве ведущих агентств в глобальном кластере образования.) Глобальные кластеры имеют постоянный характер и ежегодные планы, направленные на установление и распространение стандартов, практики и знаний. Когда начинается гуманитарная интервенция, те же кластеры создаются на уровне страны, исходя из потребностей, количества участников и конкретного запроса правительства принимающей страны о том, какие кластеры должны быть задействованы. Иногда кластеры объединяются (например, кластер «Здравоохранение и питание» в рамках ответных мер в Северной Нигерии), иногда кластеры обозначаются несколько иначе в зависимости от запроса принимающего правительства. ПЗПСП является сквозной темой практически во всех кластерах и особенно актуальной темой в КЛУЛ, образовании, здравоохранении, питании, защите (и их зонах ответственности), убежищах и ВСГ.

Общесистемное расширение масштабов гуманитарной деятельности направлено на укрепление целенаправленных коллективных и ограниченных по времени чрезвычайных процедур. Активизация масштабной программы ограничена по времени шестью месяцами и может быть продлена только один раз еще на три месяца в исключительных **обстоятельствах**.



Референтная группа подготовила множество дополнительных документов, инструментов и руководств, ориентированных на оперативную деятельность, которые цитируются и упоминаются в пособии. Полный список публикаций можно найти [здесь](#). Для настоящего пособия наиболее важен документ *Подходы к ПЗПСП на основе сообщества: руководство (IASC, 2019a)*.

Особое значение для сотрудников МОМ имеет брошюра МПК: *Психическое здоровье и психосоциальная поддержка в условиях чрезвычайных ситуаций. Что должны знать координаторы и руководители лагерей?* (IASC, 2014с), поскольку она адресована участникам кластера, который МОМ со-возглавляет на глобальном и страновом **уровнях**.

Референтная группа по ПЗПСП выступила за создание рабочих групп по ПЗПСП на национальном и субнациональном уровнях, как за наилучший способ координации действий различных субъектов, занятых в различных секторах реагирования, особенно для того, чтобы избежать фрагментации среди гуманитарных субъектов, традиционно связанных с кластерами «Здравоохранение» (клиническое психическое здоровье) и «Защита» (психосоциальная поддержка на базе сообщества). Рабочая группа по ПЗПСП должна сотрудничать с соответствующими кластерами и проявлять инициативу в мобилизации ресурсов в рамках процесса консолидированных призывов, разработки политики и продвижения совместных действий по информационно-разъяснительной деятельности. На карту поставлена не только координация оперативных возможностей различных поставщиков услуг, но и согласованность комплексного программного подхода услуг ПЗПСП (четыре уровня пирамиды) на протяжении всего периода гуманитарного реагирования.

Предпочтительно, чтобы рабочие группы по ПЗПСП были созданы на национальном и субнациональном уровнях в самом начале кризиса. Рабочие группы по ПЗПСП не должны быть привязаны к какому-либо одному кластеру, но должны быть межкластерными (то есть плавающим органом, который поддерживает все соответствующие кластеры - КЛУЛ, здравоохранение, образование, питание и защиту). Каждой участвующей организации может быть поручено установить связь с тем кластером, с которым их организация больше связана с точки зрения составления программ.

Вставка 2

МОМ и Референтная группа МПК по ПЗПСП

МОМ состоит членом группы с момента ее создания и институционализировала использование Руководящих принципов во внутренних инструкциях; в своих внутренних тренингах для субъектов ПЗПСП, защиты, здравоохранения и чрезвычайных ситуаций; во внешних тренингах для субъектов ПЗПСП; и в процессе найма сотрудников ПЗПСП.

Рис. 16. Координационная структура общего гуманитарного ответа по психическому здоровью и психосоциальной поддержке (ПЗПСП) для крупных чрезвычайных ситуаций с многочисленными субъектами ПЗПСП (должна быть адаптирована на местном уровне)



МОМ входит в число организаций, которые обычно играют ведущую роль в создании рабочих групп ПЗПСП на страновом уровне и участии в них в качестве сопредседателя. МОМ была председателем или сопредседателем групп в различных странах и чрезвычайных ситуациях по всему миру, в том числе в Мьянме, Гаити, Нигерии, Южном Судане, Ливии, Ираке и многих других странах.

Когда размер и масштаб проекта позволяет, МОМ назначает штатного межкластерного координатора ПЗПСП на полный рабочий день (Южный Судан, Нигерия, Гаити), что является предпочтительным вариантом. Координатор находится в управленческом подчинении у руководителя МОМ по ПЗПСП, но технически может обращаться к глобальным сопредседателям Справочной группы МПК ПЗПСП для получения рекомендаций.

Если ресурсы или масштаб программы не позволяют выделить отдельную должность, часть работы руководителя программы по ПЗПСП и/или сотрудника по ПЗПСП будет посвящена поддержке рабочих групп ПЗПСП, либо в качестве сопредседателей, либо в качестве активных членов. Как правило, в этом случае, как минимум, сотрудники ПЗПСП МОМ будут выступать в качестве связующего звена между рабочей группой ПЗПСП и кластером СССМ.

Если межсекторная рабочая группа по ПЗПСП не может быть создана, все равно будет важно, чтобы контактные лица по ПЗПСП входили в состав соответствующих кластерных и подкластерных рабочих групп для обеспечения следующих минимальных скоординированных действий:

- -Обмена информацией о контексте деятельности и документами, такими как: оценки потребностей в ПЗПСП, показатели, инструменты сбора данных, отчеты по информационной работе и планы действий.
- Создания и постоянного обновления рассылочного списка заинтересованных организаций для быстрого распространения информации, материалов и расписаний (встреч, семинаров и мероприятий).
- Проведения совместных оценок потребностей ПЗПСП и опросов.
- Предоставления регулярных обновлений по каждой программе организации, подчеркивая ограничения и возможности для сотрудничества.
- Составления и регулярного обновления 4Ws картирования поставщиков услуг ПЗПСП (кто, где, когда и что делают).
- Поиска совместных действий и интеграции услуг с местными организациями, включая государственные и частные организации, оказывающие услуги в области психического здоровья, школы, клубы, культурные центры, организации гражданского общества, женские ассоциации и религиозные организации.
- Содействия участию местных организаций в кластерных и межкластерных рабочих группах и заседаниях межкластерных рабочих групп и рабочих подгрупп.
- Создания межведомственной системы перенаправления.
- Решения вопросов минимальных стандартов, вредных практик и кодексов этики через совместные мониторинги и отчеты.
- Внедрения Руководящих принципов ПЗПСП в соответствующие секторы реагирования на чрезвычайные ситуации.



- Проведения тренингов для гуманитарного персонала по основным мерам реагирования в рамках ПЗПСП (например, ППП) и Руководящим принципам ПЗПСП.
- Продвижения совместных кампаний по пропаганде ПЗПСП в пострадавших группах и сообществах (например, плакаты, листовки, брошюры и радиопрограммы на соответствующих языках).
- Информирования УКГВ о потребностях и возможностях ПЗПСП, а также Гуманитарного координатора и Гуманитарных страновых команд (например, о потребности в финансировании).
- Участия в подготовке ежегодного Обзора гуманитарных потребностей (ОГП) и соответствующего Плана гуманитарного реагирования (ПГР). Обратите внимание, что некоторые ПГР могут составляться на 2 года.
- Определения примерно 5 показателей, связанных с ПЗПСП (**см. в качестве руководства Общую систему мониторинга и оценки**), по которым агентства могут отчитываться. Эти межведомственные показатели ПЗПСП могут также использоваться в соответствующих кластерных разделах ОГП и ПГР.
- Поддержания регулярного обновления гуманитарных информационных систем (таких как Матрица отслеживания перемещений) и кластерных баз данных (например, ActivityInfo) в части данных ПЗПСП.
- Составления технического задания для консультаций по конкретным темам (исследования, обучение, информационно-просветительская деятельность, стратегии), совместно продвигаемых межкластерной рабочей группой по ПЗПСП и другими соответствующими кластерами/зонами ответственности (такими как здравоохранение, защита детей, разминирование и ГН).
- Поддержки государственных и частных учреждений в сфере психического здоровья с помощью технического руководства и специальных инициатив по наращиванию потенциала (семинары, практикумы, конференции, тренинги, стажировки и стипендии).
- Оказания поддержки соответствующим государственным органам на национальном и местном уровнях в разработке проектов чрезвычайных стратегий, оперативных планов и стратегий по ПЗПСП.

Кроме того, когда МОМ возглавляет кластеры КЛУЛ на уровне страны, руководители ПЗПСП должны связаться с командой КЛУЛ для поддержки следующих действий:

- Проведения обучения субъектов КЛУЛ первой психологической помощи и основам ПЗПСП.
- Преподавания психосоциальных модулей основного тренинга по КЛУЛ.
- Распространения брошюры МПК «Психическое здоровье и психосоциальная поддержка в чрезвычайных ситуациях. Что должны знать координаторы и руководители лагерей?» (IASC, 2014с).
- Участия в кластерном совещании для определения ПЗПСП для направления в Рабочую группу по ПЗПСП и сообщения о запросах на поддержку и устранение неполадок от субъектов ПЗПСП, действующих в лагерях.

Вставка 3

Список членов Референтной группы МПК по ПЗПСП

ACT Alliance (Action by Churches Together Alliance)	IsraAID (an Israel-based non-governmental organization)
Action Aid International	Jesuit Refugee Service
Action Contra La Faim	MedAir (International SOS Company)
Africa Psychosocial Support Institute	Medicin du Monde (France)
Americares (a global non-profit organization focused on health and development)	Medicine du Mondo (Spain)
American Red Cross	Mercy Corps
Antares Foundation	Mercy Malaysia
Care Austria	MHPSS.net
CBM International (Christian Blind Mission - an international Christian development organization)	OCHA (United Nations Office for the Coordination of Humanitarian Affairs)
Centre for the Victims of Torture	Oxfam GB (British-founded confederation of 21 independent charitable organizations)
Child Fund	Plan International (a development and humanitarian organization)
Church of Sweden	Red-R (an international NGO whose stated mission is to rebuild lives in times of disaster)
COOPI (Cooperazione Internazionale)	Refugee Education Trust
DIGNITY	Save the Children International
GIZ (Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit)	Terre des Hommes
Global Practice Group	TPO Nepal (Transcultural Psychosocial Organization Nepal)
Global Psychosocial Training Institute-Cairo	TPO Uganda (Transcultural Psychosocial Organization Uganda)
Health Right International	UNFPA (the United Nations Population Fund, formerly the United Nations Fund for Population Activities)
Health Works	UNHCR (the United Nations High Commissioner for Refugees)
Heartland Alliance International	UNICEF (formerly the United Nations International Children's Emergency Fund, now officially United Nations Children's Fund)
Hebrew Immigrant Aid Society (HIAS)	UNRWA (United Nations Relief and Works Agency for Palestine Refugees in the Near East)
Humanity & Inclusion	War Child Holland
ICVA (International Council of Voluntary Agencies)	War Trauma Foundation)
IFRC and ICRC (Special status - Standing Invitees to the IASC)	WHO (World Health Organization)
INEE (Inter-agency Network for Education in Emergencies)	World Vision International
InterAction (the alliance of international NGOs in the United States)	
International Catholic Migration Commission	
International Medical Corps	
International Rescue Committee	
IOM/ UN Migration Agency	

ПРИЛОЖЕНИЕ 2. ЭТИЧЕСКИЕ СООБРАЖЕНИЯ



Применение этических принципов в ПЗПСП необходимо для того, чтобы избежать рискованных практик и обеспечить безопасность сообществ. В целом, этические руководящие принципы в ПЗПСП отвечают двум подходам:

- Непричинение вреда или «не навреди».
- Качество и эффективность вмешательства.

Этические стандарты для гуманитарных программ определены и закреплены в серии руководящих принципов, которые применяются и к программам ПЗПСП в том числе:

- 
Международная федерация Красного Креста (МФКК): Кодекс поведения в принципах поведения для Международного движения Красного Креста и Красного Полумесяца и НПО в программах реагирования на стихийные бедствия, 2007 год.
- 
Основной гуманитарный стандарт качества и подотчетности в руководстве «Сфера», CHS, 2018.
- 
6 основных Руководящих принципов МПК по ПЗПСП в чрезвычайных ситуациях, IASC (2007), Женева, 2007, стр. 9.
 В частности, при продвижении подхода на базе сообщества к ПЗПСП:

0 Потребности, наилучшие интересы и ресурсы населения, затронутого чрезвычайной ситуацией, должны быть предметом первостепенного внимания при планировании и реализации мероприятий, а не только интересы поставщика услуг или донора.

0 Необходимо позаботиться о том, чтобы все, кто вовлечен в любом аспекте в ПЗПСП БС, были осведомлены об этическом запрете на сексуальную эксплуатацию и жестокое обращение, сексуальные отношения с участниками программы или любые другие потенциально эксплуататорские «двойные» отношения. См. веб-сайт ООН по Предотвращению сексуальной эксплуатации и сексуальных надругательств (PSEA) [здесь](#).

0 Конфиденциальность должна быть соблюдена. Это включает предоставление услуг таким образом, чтобы уязвимые группы могли получать услуги, не будучи конкретно идентифицированными по их уязвимости (**IASC, 2019a**). Если подмандатные лица раскрывают конфиденци-

альную информацию во время деятельности на базе сообществ, они должны иметь такой же уровень доверия, как и при оказании специализированных услуг и быть направлены к дальнейшим ресурсам ПЗПСП, когда это необходимо.

В дополнение

- **Будьте осторожны, чтобы не усугубить маргинализацию/дискриминацию/стигматизацию.**

Существует множество возможных причин, по которым в сообществе может возникать отчуждение. Иногда пристальное внимание к одной группе может привести к тому, что потребности другой группы могут не замечаться или игнорироваться, что может привести к тому, что люди будут чувствовать себя дискриминированными. Маргинализация также может быть вызвана привлечением внимания к выжившим в определенных обстоятельствах, особенно в тех случаях, когда их опыт может вызвать социальную стигматизацию. Поэтому важно быть осведомленным о динамике сообщества и структуре власти, а также стремиться к подходу, который является инклюзивным и, в то же время, учитывающим потребности различных подгрупп. Гендерный анализ также может быть мощным инструментом для выявления динамики власти в сообществе. Возможно, методики программы придется изменить, чтобы охватить различные подгруппы, даже при одинаковом итоговом результате. Примеры включают проведение информационно-просветительских мероприятий на уровне домохозяйств и в общинных центрах, чтобы женщины, люди с ограниченными возможностями или люди с ограничениями в передвижении вне дома также имели доступ к информации. Следует также помнить о том, что нежелательно усиливать дисбаланс власти или подрывать существующий баланс сил таким образом, чтобы создать напряженность и дальнейшее угнетение. Поэтому при оказании гуманитарной помощи и содействии участию сообщества, очень важно понимать местные структуры власти и модели конфликтов в сообществе, работать с различными подгруппами и избегать привилегированного положения отдельных групп.

- **Не навреди**

Когда в обществе происходят ужасные события, особенно после массового насилия или во

время вооруженного конфликта, существование и пропаганда различных нарративов могут усилить чувство ярости и ненависти. Оценки потребностей и инструменты, основанные на широком участии, могут вызвать вышеупомянутые чувства. В свою очередь, эти нарративы могут маргинализировать тех, кто имеет противоречивые взгляды или тех, у кого члены семьи находятся на «другой стороне», и могут быть использованы для организации ответного насилия. Важно учитывать состав группы (например, различия по гендеру, политическая принадлежность) и типы задаваемых вопросов. Необходимо продумать содержание дискуссий, а также наиболее подходящее время для проведения дискуссии в фокус-группе, отдельных дискуссий среди отдельных групп (например, только женщины) или интервью один на один (интервью с ключевым информантом).

• **Уважение традиций и содействие изменениям**

Культурные традиции и самобытность находятся в постоянной эволюции. Некоторые традиции закрепляют неравные властные отношения, являются источником нарушений прав или провоцируют социальное насилие. Хотя, как известно, важно поддерживать существующие традиционные системы поддержки, ПЗПСП на базе сообщества должны также включать действия, которые могут пролить свет на вредные и исключаяющие практики, тем самым позволяя позитивным традиционным аспектам развиваться, а негативным - уходить в сторону (Брагин, 2014). В случае особых уязвимостей, работник ПЗПСП должен проявлять особую осторожность при определении наиболее результативных общественных механизмов, которые можно задействовать.

• **Получение согласия**

В системе управления случаем информированное согласие всегда должно быть разъяснено и подписано клиентом. В случае несовершеннолетних, родитель или опекун должны получить информацию и поставить свою подпись от их имени. Важно, чтобы подмандатные лица понимали ограничения программы с самого начала, и знали, что организация может сделать и чего не может сделать для них. Это поможет избежать нереалистичных ожиданий, расстройств и недоверия в будущих программах. Во избежание недоразумений, подмандатные лица также

должны быть информированы в адекватной форме о практических аспектах того, что будет происходить во время получения ими услуг.

• **Признание компетентности**

Персонал должен признавать границы своей профессиональной компетентности и не пытаться предоставлять услуги, выходящие за рамки их компетентности. Когда сотрудник не обладает необходимой компетентностью для оказания поддержки человеку, следует обратиться к другим членам команды, обладающим соответствующими знаниями или к местным ресурсам ПЗПСП.

• **Избегать конфликта интересов**

Сотрудники ПЗПСП должны помнить о наилучших интересах подмандатных лиц. При организации визитов доноров, сотрудники должны учитывать влияние таких визитов и получить согласие от подмандатных лиц. Подобное воздействие может быть эксплуатационным, подмандатные лица могут считать, что они обязаны дать согласие, и это может вызвать стресс. Персонал должен подумать о динамике власти, которую они могут воссоздать. Шаги по устранению ситуаций конфликта интересов должны быть предусмотрены на случай возникновения такой ситуации.

• **Избегать грубого неэтичного поведения**

Такие виды поведения, как мошенничество, эксплуатация, злоупотребления, преступное поведение и т.д., еще больше усиливают несбалансированную динамику власти. Кодекс поведения должен быть подписан всеми сотрудниками. Как сотрудники, так и подмандатные лица должны получать информацию о неэтичном поведении и безопасных методах информирования.

Данное приложение частично скопировано из документа **«Подходы на основе сообщества к программам ПЗПСП: руководство» и видеofilmа «Восстановление средств к существованию с помощью психосоциальной поддержки»**, созданного Д-ром Адеинка Акинсулуре-Смит. Для получения дополнительной информации об этических аспектах в рамках программ МОМ ПЗПСП вы можете связаться с отделом МОМ по ПЗПСП и Глобальной секцией межкультурной коммуникации МОМ: contactpss@iom.int.



ПРИЛОЖЕНИЕ 3. СООБРАЖЕНИЯ О ГЕНДЕРНОМ НАСИЛИИ



1. ВВЕДЕНИЕ

Гендерное насилие (ГН) является нарушением прав человека, корни которого лежат в гендерном неравенстве и дискриминации. Все лица, пережившие ГН, имеют право на получение высококачественного сострадательного ухода и поддержки, включая ПЗПСП, направленных на устранение вредных последствия насилия.

ПЗПСП является ключевым компонентом маршрутов перенаправления для переживших ГН, но возможности для решения поставленных вопросов остаются ограниченными, особенно в отдаленных районах и в период сразу после чрезвычайных ситуаций. В данном приложении предпринята попытка описать, как конкретные потребности переживших ГН могут быть удовлетворены в рамках мероприятий МОМ по ПЗПСП безопасным образом, при этом отмечается, что пережившим ГН, скорее всего, потребуется такой же уровень поддержки, как и другим представителям населения, страдающим от дистресса и других негативных психологических реакций. Как и другие группы, некоторые пережившие ГН нуждаются в специализированной психиатрической помощи в связи с уже существующими и усугубленными потребностями, либо в результате пережитого ими ГН.

2. ЧТО ДОЛЖНЫ ЗНАТЬ РУКОВОДИТЕЛИ ПРОГРАММ ПО ПЗПСП

Что такое гендерное насилие (ГН)?

ГН определяется МКП как «любое причиняющее вред действие, которое совершается против воли человека и которое основано на социально приписываемых (гендерных) различиях между мужчинами и женщинами».

ГН может затронуть каждого, но женщины и девочки подвергаются непропорционально сильному воздействию этого насилия. МОМ подразделяет ГН на шесть основных типов причиняющих вред действий:

- Изнасилование,
- Сексуальное нападение,
- Физическое нападение,

- Психологическое/эмоциональное насилие,
- Принудительный брак,
- Отказ в ресурсах, возможностях и услугах

Хотя неравноправная динамика власти и гендерное неравенство лежат в основе ГН, существует множество факторов, которые могут сделать людей более или менее восприимчивыми к нему. Кризисные ситуации в целом способствуют усилению рисков.

Хотя психологическое и психосоциальное воздействие ГН будет отличаться у разных людей, контексты, типы насилия, масштабы и продолжительность насильственных действий, а также негативные психологические и социальные реакции являются общими для людей, переживших ГН в разной степени тяжести. Кроме того, последствия инцидента ГН могут привести к другим вредным последствиям, таким как потеря социально-экономических возможностей, что может добавить или усилить психологическое бремя для выжившего, образуя порочный круг.

3. ЧТО РУКОВОДИТЕЛИ ПРОГРАММ ПО ПЗПСП ДОЛЖНЫ ДЕЛАТЬ

Руководитель программы ПЗПСП должен обеспечить следующее:

- (а) Программы ПЗПСП придерживаются принципа не причинять вреда и стремятся снизить риск ГН.
- (б) Программы ПЗПСП вовлекают переживших ГН безопасным образом.
- (с) Команды ПЗПСП обучены мерам безопасности, а консультанты - специальным терапевтическим подходам для переживших ГН.

1. Программы ПЗПСП вносят вклад в разработку программ по предотвращению ГН посредством координации с субъектами программ по ГН

Составление программ по предотвращению ГН должно осуществляться специалистами по ГН для обеспечения соответствующих подходов, мероприятий и сообщений в конкретном

контексте. Поэтому программы ПЗПСП должны координировать работу с субъектами программ по ГН, при их наличии, как внутри МОМ, так и за ее пределами, чтобы внести свой вклад в разработку программ по предотвращению ГН.

Снижение риска — это процесс обеспечения того, что все кризисные программные вмешательства:

- Избегают любых непреднамеренных негативных последствий, которые могут привести к увеличению риска ГН (например, путем размещения услуг в небезопасном месте);
- Обеспечивают вовлечение женщин и девочек безопасным и значимым образом во все вмешательства;
- Способствуют тому, чтобы весь персонал знал, как безопасно и этически корректно реагировать, если пострадавший сообщает о случае ГН, чтобы избежать дальнейшего вреда.

Вклад в усилия по снижению риска ГН является обязанностью всех программ, и руководители ПЗПСП должны взять на себя обязательства по снижению риска и оградить пострадавших от негативных последствий через свои программы.

Примеры усилий по снижению риска ГН в программах ПЗПСП:

- Обеспечение безопасных и доступных мест проведения мероприятий ПЗПСП для женщин, девочек, мужчин и мальчиков. Это может включать организацию женских групп поддержки в учреждениях или центрах, которые доказали свою доступность и безопасность для женщин.
- Убедиться в том, что мероприятия ПЗПСП не подвергают женщин и девочек непреднамеренному риску насилия со стороны сексуального партнера или семьи. Эту проблему можно решить, включив анализ риска в первоначальную **оценку** при разработке программы. Вопросы оценки о распространенности случаев ГН не рекомендуются, а опасения по поводу безопасности, связанные с конкретными мероприятиями (например, мероприятие, генерирующее доход), должны быть получены при необходимости через **вспомогательные вопросы**. Если существует негативное восприятие сообществом женщин и девочек,

участвующих в таких мероприятиях, можно предпринять превентивные меры для продвижения и улучшения безопасного доступа. Например, проведение дня открытых дверей, когда семьи могут присоединиться и наблюдать за мероприятиями ПЗПСП, может смягчить слухи и облегчить женщинам возможность принять участие.

- Многие групповые мероприятия ПЗПСП, включая связанные с творческим самовыражением, группы поддержки, дискуссионные группы и другие, могут побудить пострадавших рассказать о своем опыте ГН. Поэтому важно, чтобы соответствующий персонал ПЗПСП был обучен управлению такими ситуациями, чтобы пострадавший не делился идентифицирующей информацией или чем-либо, что может подвергнуть их риску, уважая при этом право пострадавшего рассказать свою собственную историю. При проведении семинаров по творческому самовыражению важно, чтобы персонал был обучен тому, как поддерживать **метафоричность общения и избегать задавать прямые вопросы, связанные с ГН**.
- Любого человека, направленного агентством, о котором известно, что оно занимается вопросами ГН, не следует напрямую спрашивать, является ли он пережившим насилие или просить «рассказать свою историю», чтобы получить доступ к программе или начать путь к помощи. Информация о доступных услугах должна предоставляться вместе с помощью в получении доступа к услугам, если пострадавший просит об этом.
- Пострадавший может попросить сотрудников ПЗПСП сопроводить его в медицинское учреждение или в другую службу реагирования. Если это возможно и безопасно, следует максимально ограничить узнаваемость агентства, а передвижение в негуманитарном транспортном средстве считается нормой, чтобы уменьшить связанные с этим риски для пострадавших.

Если пострадавшие отказываются от участия в мероприятии ПЗПСП, в отличие от других случаев, их не следует разыскивать из-за риска идентификации в качестве лица, пережившего ГН.



Вставка 1

Подход, ориентированный на пострадавшего/подход, ориентированный на клиента

В основе всех программ ПЗПСП заложен принцип подхода, ориентированного на клиента. Это означает, что программы предоставляют уважительную, безопасную, конфиденциальную, недискриминационную поддержку, которая сосредоточена на действиях самого клиента. Это же относится и к программам ГН, где тот же подход называется ориентированным на пострадавшего. На практике, подход, ориентированный на пострадавшего/клиента, предполагает, что пострадавший/клиент принимает решения по всем вопросам, которые его затрагивают; это выбор пострадавшего или клиента - обращаться за медицинскими, юридическими, психосоциальными или другими доступными услугами. Пострадавшего/клиента никогда не следует заставлять сообщить о случившемся или обратиться за услугами, если он этого не хочет.

2. Программы ПЗПСП знают, как безопасным образом вовлекать переживших ГН

Важно отметить, что программы ПЗПСП никогда не должны нацеливаться ТОЛЬКО на переживших ГН или искать их в сообществе, поскольку это может привести к мести или стигматизации. Однако программы ПЗПСП должны быть способны реагировать на потребности лиц, переживших ГН. Это можно сделать следующим образом:

- Создать специальные мероприятия для женщин и девочек, которые могут привести к перенаправлению пострадавших, которые рассказали о случаях ГН командам ПЗПСП.
- Создать доверенные механизмы, которые могут позволить пострадавшим самостоятельно заявить о своей потребности в конкретной поддержке в связи с ГН, если они захотят.

- Поскольку ПЗПСП включены в маршруты направления к специалистам для оказания поддержки в связи с ГН, четко информируйте сектор ГН о том, какой потенциал существует в программе ПЗПСП и в стране, чтобы избежать недоразумений. См. вставку 4.
- Убедитесь, что команды ПЗПСП разнородны по гендерному составу, чтобы позволить пострадавшему выбрать пол сотрудника ПЗПСП, с которым они хотят общаться. Пережившие ГН могут чувствовать себя в большей безопасности, общаясь с сотрудниками ПЗПСП того же пола, хотя это не всегда так, и пострадавшему, по возможности, должен быть предоставлен выбор.
- Обучите сотрудников сектора ГН (специалистов по работе со случаями / других) основам ПЗПСП, включая навыки общения и инструменты для определения приоритетности случаев для направления в ПЗПСП, а также в какие службы.

Вставка 2

ПЗПСП для мужчин и мальчиков

Хотя мужчины и мальчики также могут быть пережившими ГН, страх стигматизации и социальные нормы, связанные с мужественностью, могут удержать их от обращения за поддержкой. В соответствии с подходом, основанным на сообществе, все субъекты ПЗПСП обязаны быть осведомленными о таких гендерных реалиях, связанных с ГН, и должны обеспечить инклюзивное предоставление услуг.

Различные ресурсы предоставляют более подробную информацию о необходимости ПЗПСП для мужчин, переживших ГН, например, это **руководство по Реагированию на сексуальное насилие в отношении мужчин и привлечению мужчин и мальчиков к предотвращению сексуального и гендерного насилия**; **ЭТОТ ОТЧЕТ** об Уходе за мальчиками, пострадавшими от сексуального насилия; **еще один отчет** о сексуальном насилии в отношении мужчин и мальчиков в условиях кризиса в Сирии; а также **это руководство по Работе с мужчинами и мальчиками, пережившими сексуальное и гендерное насилие в условиях вынужденного перемещения**.



Вставка 3

ПЗПСП для ЛГБТКИ+

Маргинализация людей ЛГБТКИ+ часто усиливается во время кризиса и может распространяться на исключение из гуманитарного реагирования/помощи. Ввиду недостаточной осведомленности об их потребностях, программы ПЗПСП могут быть склонны упускать из виду риски и насилие, с которыми они сталкиваются, особенно в странах или сообществах, где несоблюдение традиционных гендерных норм может караться законом или является культурно неприемлемым, что делает их невидимыми. ЛГБТКИ+ люди могут подвергаться повышенному риску ГН, включая такие практики, как исправительное изнасилование или конверсионная терапия. Команды ПЗПСП должны учитывать барьеры, с которыми сталкиваются ЛГБТКИ+ люди при получении услуг, и обеспечить недискриминационный характер их поддержки, а также следовать подходу, ориентированному на пострадавшего/клиента, который не подвергает их стигматизации и не причиняет вреда.

3. Команды ПЗПСП обучаются мерам безопасности, а консультанты - специальным терапевтическим подходам к пережившим ГН.

Крайне важно обучить все команды ПЗПСП основным мерам безопасности и методам раскрытия информации. Пострадавшие могут рассказать об инциденте доверенному сотруднику ПЗПСП, или во время мероприятий, способствующих эмоциональному выплеску или рассказыванию историй. В связи с этим важно, чтобы все сотрудники ПЗПСП были обучены тому, как безопасно и **этично** действовать в случае раскрытия информации и иметь актуальную информацию о ГН и других доступных услугах. Они должны использовать пути направления для информирования пострадавших о доступных услугах и получить информированное согласие на обращение к структурам, занимающимся вопросами ГН. В случае изнасило-

вания важно информировать пострадавшего о важности обращения за медицинской помощью при первой возможности и в течение 72 часов, и в конечном итоге облегчить доступ, отметив, что пострадавший сам решает, обращаться за медицинской помощью или нет. Возможности и процедуры для этого не должны быть оставлены на усмотрение отдельного сотрудника, а должны программироваться руководителями.

Аналогичным образом, крайне важно подготовить определенное количество консультантов, которые будут действовать в качестве контактных лиц для направлений ГН (Ботт и др., 2004). Консультанты должны доверять опыту пострадавших, признавать нормальными и одобрять их реакции, разрешать пострадавшим сделать свой собственный выбор и разработать план действий, основанный на их личных потребностях. Они могут использовать различные подходы в зависимости от полученной ими подготовки и ситуации клиента. Консультирование может включать в себя активизацию ресурсов пострадавших, стратегии восстановления самооценки и повышения самодостаточности, уравнивание решений и техники релаксации, а также другие позитивные стратегии преодоления. Необходимо учитывать, что у людей, переживших ГН, могут быть дополнительные проблемы во время чрезвычайной ситуации и перемещения, которые также могут потребовать консультирования и дополнительной поддержки. Некоторые подходы, рекомендованные для переживших ГН, включают в себя **ориентированную на решение краткую терапию (ОРКТ)** и подход **«этапы изменений»**, который рассматривает предварительное обдумывание, созерцание, подготовку, действие и поддержание для поддержки клиентов. Дополнительные меры, такие как поддержка «равных равного», могут рассматриваться как дополнительные услуги для поддержки благополучия клиента.

Более подробную информацию о рекомендуемых шагах для консультантов можно найти в данном **руководстве** и **отчете**, в **Стандартных операционных процедурах** предоставления психосоциальных услуг, в **справочнике** по Консультированию женщин, ищущих убежища, и женщин-беженцев, ставших





жертвами гендерного насилия, и в публикации «Межведомственные минимальные стандарты по ГН в чрезвычайных ситуациях», с наиболее актуальными рекомендациями из пунктов 4, 5 и 7. См. также главу «Консультирование».

Консультирование также может быть показано для правонарушителей в качестве инструмента для снижения вреда, особенно в случаях насилия со стороны интимного партнера. На занятиях могут быть представлены практические инструменты для развития навыков общения, выражения и управления эмоциями, решения проблем и навыков разрешения конфликтов, а также практические инструменты для поддержки более здоровых отношений.

Важно разработать специализированные мероприятия для конкретных групп населения, таких как подростки и беременные девушки, если интеграция в общую программу ПЗПСП не обеспечивает участникам необходимого безопасного пространства для самовыражения и прохождения процесса, который повышает их самосознание и самооценку.

Следует отметить, что проведение дискуссий, связанных с ГН, и разработка любого вида сообщений, связанных с ГН, требует опыта специалистов по ГН, и субъектам ПЗПСП следует обращаться за советом к специалистам по ГН там, где это возможно.

Вставка 4

Пути перенаправления

Организации, занимающиеся вопросами ГН, как и все другие организации, не относящиеся к ПЗПСП, склонны воспринимать программы психосоциальной поддержки как предоставление консультаций, психотерапии, психиатрической и клинической психологической помощи. Поэтому чрезвычайно важно уточнить потенциал, существующий в программе ПЗПСП, с точки зрения уровня вмешательства и глубины навыков, чтобы не оказаться в ситуации, когда пострадавшие, нуждающиеся в целенаправленном консультировании, направляются в программы, предлагающие только развлекательные мероприятия; или же пострадавшие с потребностями в поддерживающем консультировании направляются к психиатрам; или лица, нуждающиеся в особых видах ухода, направляются в программы, где консультанты проходят обучение и могут обеспечить только общее и базовое консультирование. Точная информация должна быть включена в многосекторальную систему путей направления к специалистам. Решение проблемы отсутствия доступа к услугам (таким как целенаправленное консультирование или специализированная психиатрическая помощь) должно всегда отстаиваться для всех, и организации, занимающиеся вопросами ГН, могут стать мощными союзниками в этой информационно-разъяснительной работе.

Решение о направлении в службы, включая ПЗПСП на всех уровнях, принимается пострадавшим после того, как вся информация будет заранее четко разъяснена. Информация, которая должна быть предоставлена пострадавшему до получения согласия:

- Качество услуг. Если специалистов нет в наличии, это должно быть четко объяснено пострадавшему, перед принятием решения обратиться за услугами.
- Наличие консультантов предпочтительного пола.
- Среднее время ожидания направления к специалисту.
- Какая информация будет передаваться, и как будет соблюдаться конфиденциальность.
- Как команды ПЗПСП будут связываться с пострадавшими. Если звонок пострадавшему небезопасен, то перед индивидуальной консультацией следует договориться о конкретном времени. Никогда не разыскивайте пострадавшего, если он не пришел на прием.

Эта информация должна быть предоставлена менеджерами ПЗПСП соответствующим организациям, занимающимся вопросами ГН.

Вставка 5

Наша система направлений перегружена, должны ли мы уделять приоритетное внимание пережившим ГН?

Пережившие ГН должны получать поддержку своевременно, безопасно и конфиденциально. Расстановка приоритетов должна быть адаптирована от контекста к контексту в зависимости от программ, кадрового обеспечения и потенциала. Как уже упоминалось, поддержка только тех, кто пережил ГН, может привлечь нежелательное внимание и вызвать слухи, потенциально выявляя и подвергая дальнейшему риску причинения вреда. Учитывая значительное воздействие на психическое здоровье и психосоциальные последствия, с которыми сталкиваются пережившие ГН, рекомендуется включать их в любые критерии приоритетности, однако, необходимо предусмотреть меры предосторожности для соблюдения конфиденциальности, чтобы они не были идентифицированы как пережившие ГН в силу участия в мероприятиях ПЗПСП.

сообщества при работе с ними, если только члены сообщества не будут официально наняты и обучены.

Переживших ГН не следует искать в сообществе, так как можно случайно идентифицировать их и, в свою очередь, подвергнуть их дальнейшему негативному воздействию, включая возможное возмездие со стороны их обидчиков, и стигматизации в сообществе.

ГН коренится в культурных и социальных нормах. Вмешательства ПЗПСП должны признавать гендерные нормы и взгляды одной или нескольких пострадавших групп населения и принимающих сообществ, чтобы обеспечить эффективную **поддержку**. Команды ПЗПСП, работающие в тесном контакте с сообществом, могут попросить поддержать некоторые вредные практики или общинные механизмы реагирования, которые не соответствуют межведомственным руководящим принципам и подходам, ориентированным на пострадавшего/клиента. Примерами могут быть просьбы привлечь старейшин и вождей или поддержать традиционные механизмы правосудия, которые привлекают большое внимание членов общины и рискуют идентифицировать пострадавшего. Как всегда, выбор за пострадавшим, захочет ли он участвовать. Гуманитарные агентства, однако, не могут участвовать или поддерживать такую практику, и могут лишь содействовать уважительному общению.



→ 4. ПРОБЛЕМЫ И СООБРАЖЕНИЯ

Обеспечение подхода, ориентированного на пострадавших/клиентах в рамках ПЗПСП на базе сообщества

Несмотря на то, что подход на базе сообщества считается критически важным для ПЗПСП, необходимо применять особые меры предосторожности при работе с пережившими ГН. Не рекомендуется проводить вмешательства на базе сообщества при оказании поддержки пережившим ГН, в связи с особой деликатностью в отношении случаев ГН и риска, которому подвергаются как пострадавшие, так и члены

→ 5. МЕДИАЦИЯ

Консультирование семей и пар после межличностного конфликта, иногда называемое

медиацией, представляет собой форму поддержки, которую консультанты могут предложить отдельным людям, парам или семьям. Если медиация проводится для рассмотрения инцидента, связанного с ГН, например, насилие со стороны сексуального партнера, консультанты должны знать, что вовлечение правонарушителя может подвергнуть пострадавшего еще большему риску, например, жестокому возмездию, угрозам и изгнанию из семьи и сетей поддержки. Также в процессе могут пострадать сотрудники.

Это подчеркивает, что риски, связанные с медиацией, должны быть тщательно продуманы даже в тех случаях, когда пережившие насилие специально просят вовлечь партнера-насилыника. По этим причинам специалисты по ГН советуют воздержаться от медиации с пережившими насилие и правонарушителями, и только информировать пострадавших о доступной информации о механизмах медиации и правосудия переходного периода наряду с любыми вопросами безопасности, которые могут быть предусмотрены. Эта информация позволит пострадавшему обратиться за услугами медиации в сообществе, если он захочет это сделать, что всегда является его выбором.

В некоторых сценариях медиация может рассматриваться как единственный вариант, который остается для практиков, оказывающих помощь пострадавшему, из-за отсутствия альтернатив.

Например, отсутствие убежищ для жертв домашнего насилия может привести к тому, что пострадавший попросит ПЗПСП о посредничестве в переговорах с обидчиком для обеспечения безопасности. Вмешательство в такой случай через медиацию рискует ухудшить ситуацию для пострадавшего, так как целью медиации является восстановление гармонии отношений, а в случае ГН, когда пострадавший и насильник не имеют равных полномочий в процессе медиации, насилие может быть признано нормальным, терпимым и увековеченным в долгосрочной перспективе; поскольку в посредничестве участвует третья сторона, нарушитель может быть уязвлен публичным характером вмешательства и насилие может усилиться; и медиация в контексте насилия может поставить под угрозу безопасность и нейтралитет сотрудников ПЗПСП и подорвать доверие пострадавших к персоналу и услугам, предоставляемым в связи с ГН, в результате чего пережившие ГН будут реже обращаться

за поддержкой после инцидента. В таких случаях консультант должен отказаться от вмешательства в медиацию, объясняя потенциальные риски для клиента и институциональные причины, стоящие за этим. Однако консультант должен разъяснить, что индивидуальное консультирование и другие формы поддержки по-прежнему доступны. Если клиент в результате решит отказаться от участия в консультировании, консультант должен сообщить ему, что он может возобновить консультирование и/или другие формы поддержки в любое время.

Управление информацией о ГН

Для управления информацией о ГН предусмотрены специальные меры защиты и процедуры в связи с исключительной деликатностью данных. Когда собираются данные о случаях ГН, как они хранятся и защищаются, а также как и почему они передаются другим субъектам, — все это требует вдумчивой и осторожной практики. Хотя соблюдение установленных этических норм и стандартов безопасности может быть сложной задачей, МОМ стремится следовать международным руководящим принципам и внедрять их во все программные департаменты, что особенно актуально для программ ПЗПСП, которые часто работают непосредственно с пострадавшими и с конфиденциальной информацией. Команды ПЗПСП, работающие с пострадавшими, должны придерживаться строгой политики защиты данных и протоколов обмена информацией при оказании поддержки пережившим ГН. На практике это включает в себя кодированные формы случаев при включении любой специфической информации, связанной с инцидентами ГН; опускание любой идентифицирующей информации, наряду с хранением документов случаев в безопасном месте, доступном только соответствующему персоналу.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

CIDA and SAT

2008 Counselling Guidelines on Domestic Violence. Southern African AIDS Training (SAT) Programme & Canadian International Development Agency CIDA.



GBV Area of Responsibility (GBV AoR)

n.d Tools and Resources for Mental Health and Psychosocial Support Services



GBVIMS

n.d GBV Information Management System (GBVIMS). Podcasts.



Hillenbrand E, N. Karim, P. Mohanraj and D. Wu.

2008 *Measuring gender-transformative change A review of literature and promising practices.* CARE USA. Working Paper.



IASC

2015 *Guidelines for Integrating Gender-Based Violence Interventions in Humanitarian Action: Reducing risk, promoting resilience and aiding recovery.* (specific chapter for **Health**)



International Organization for Migration (IOM)

2018 *Institutional Framework for Addressing Gender-Based Violence in Crises.* (GBViC Framework). IOM, Geneva.



Medina, M., V. Petra, R. Mimoso, A. Pauncz, G. Tóth, R. Hiimäe, N. Harwin and S. Corgrove.

2008 *The Power to change: How to set up and run support groups for victims and survivors domestic violence.*



Raising Voices

n.d SASA, groundbreaking community mobilization approach developed by Raising Voices for preventing violence against women and HIV.



The United Nations Population Fund (UNFPA) and GBV Area of Responsibility (GBV AoR)

2019 *The Inter-Agency Minimum Standards for Gender-Based Violence in Emergencies Programming.* (Standard 4 – Health Care for GBV Survivors and Standard 5 – Psychosocial Support)



UNFPA

2008 *Engaging Men and Boys in Gender Equality and Health. A global toolkit for action.* Promundo, UNFPA and MenEngage.



Другие ссылки см. в полной библиографии [здесь](#).



ПОСОБИЕ ПО ПСИХИЧЕСКОМУ ЗДОРОВЬЮ И ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКЕ НА БАЗЕ СООБЩЕСТВА В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ И ПРИ ПЕРЕМЕЩЕНИИ

ВТОРОЕ ИЗДАНИЕ

© 2022 Международная организация по миграции (МОМ)

Все права защищены. Никакая часть данной публикации не может быть воспроизведена, сохранена в поисковой системе или передана в любой форме и любыми средствами, электронными, механическими, фотокопировальными, записывающими или иными, без предварительного письменного разрешения издателя.