



Применение кризисной интервенции в условиях чрезвычайных ситуаций на железнодорожном транспорте

Начальник отдела психофизиологического
обеспечения

Региональной дирекции медицинского обеспечения
на Южно-Уральской железной дороге
Захарова О.Э.

Система психологического и психофизиологического обеспечения работников железнодорожного транспорта



Основные задачи психофизиологического обеспечения работников железнодорожного транспорта



Статистика железнодорожных катастроф

Год	Станция	Причина	Погибшие	Раненые
1988	Арзамас-1	взрыв трех вагонов с промышленными взрывчатыми веществами	91	840
1988	Бологое	крушение пассажирского поезда	31	180
1988	Свердловск-Сортировочный	взрыв вагона с промышленным взрывчатым веществом	4	500
1989	Челябинск - Уфа	взрыв конденсата газа и пожар на продуктопроводе	340	800
1994	Тополи	столкновение пассажирского поезда с грузовым составом	20	52
1995	Литвиново	столкновение электропоезда с грузовым составом	17	> 100



- Профилактика острых стрессовых реакций
- Профилактика психогенных нервно-психических нарушений
- Предотвращение трансформации отстрой стрессовой реакции в посттравматические расстройства



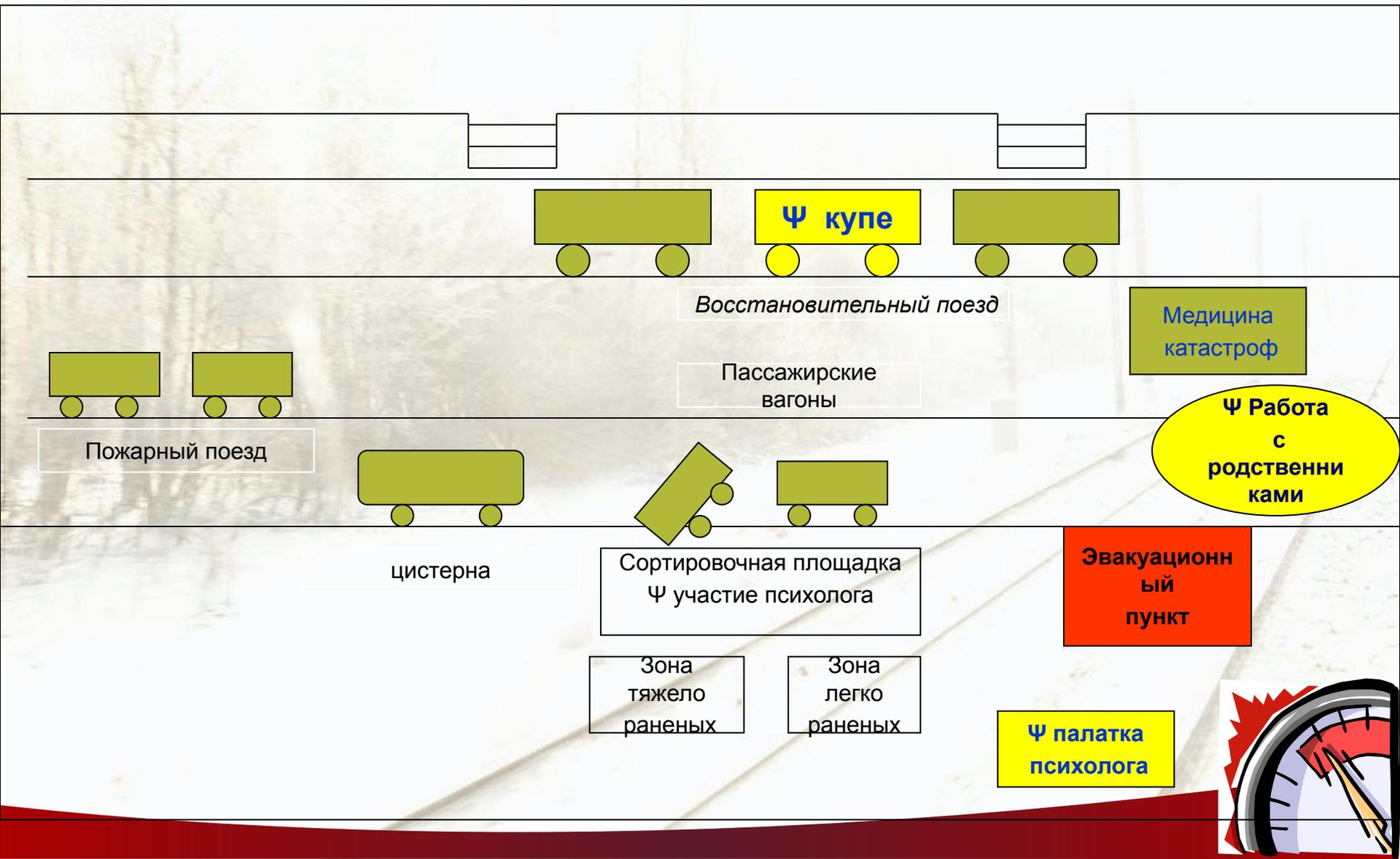


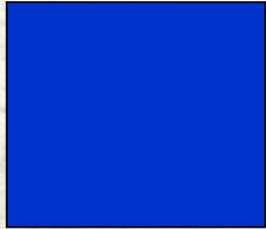
Карта – схема динамики психического состояния пострадавшего в ЧС

№	название стадии (фазы)	продолжит. ит.	проявления	коррекция
1	Реакция оцепенения	15 мин	ступор	Необходим фактор внешнего побуждения
2	Острый эмоциональный шок	3-5 ч.	общее психическое напряжение, предельная мобилизация психофизиологических резервов, обострение восприятия, увеличение скорости мыслительных процессов, проявление безрассудной смелости (особенно при спасении близких) при одновременном снижении критической оценки ситуации, но сохранении способности к целесообразной деятельности	психологическая помощь в данной фазе – привлечение к спасательным работам, выполнение конкретных поручений
3	Психофизиологическая демобилизация	До 3х сут.	«стресс осознания» ухудшение самочувствия, растерянность, снижение моральной нормативности поведения, снижение уровня эффективности деятельности и мотивации к ней, депрессивные тенденции, нарушение внимания, памяти.	возникновение желания выговориться служит признаком окончания данной фазы Коррекция: рефлексия, работа со сновидениями
4	Фаза разрешения	3-12 суток после	сохраняется пониженный эмоциональный фон, ограничение контактов с окружающими, гипомимия, снижение интонационной окраски речи, замедленность движений	психотерапия в стационарных условиях
5	Фаза восстановления	с 12 суток после	возрастает межличностное общение, нормализация эмоциональной окраски речи, мимики	психотерапия в стационарных условиях



Схема учебных мест при столкновении пассажирского и грузового поездов на ст. Челябинск - Главный





□ консультация в группе



□ индивидуальная консультация

Цвет и фигуры психологических маркеров выбраны с таким учетом, чтобы они не совпадали с медицинскими маркерами



Поэтапность реализуемых задач психолога в кризисной интервенции

№ этапа	задачи	Характеристика этапа	Средства и методы психолога
1	Психически стабилизировать пострадавшего	У человека, пережившего стрессовую ситуацию, нарушается психическое равновесие; эмоциональные проблемы не позволяют ему (временно) реально оценить ситуацию и рационально включиться в ее разрешение.	<ul style="list-style-type: none">- интерпретация ситуации- выражение эмпатии- вселение уверенности- формирование новых взглядов на ситуацию- побуждение к принятию ситуации, как необходимой и неизбежной
2	Содействовать специфическим навыкам и умениям	Человек, переживший стрессовую ситуацию, может чувствовать себя бессильным перед случившимся. Задача ориентирована на личностные особенности пострадавшего и тип события. Заключается в улучшении внутренних ресурсов клиента	<ul style="list-style-type: none">- изучение внутренних ресурсов- определение тех ресурсов, которые позволят достойно пережить ситуацию- научение специфическим навыкам и умениям (например, в случае утраты способности скорбеть ...)- разговорная психотерапия- целенаправленные тренировки- ролевая игра
3	Мобилизовать имеющиеся в распоряжении социальные ресурсы или закрепить социальную интеграцию	На помощь пострадавшему часто призывается социальное окружение. Роль психолога: привлечь социум или же, наоборот, ликвидировать вредное окружение	<ul style="list-style-type: none">- раскрытие социальных ресурсов- определение круга людей, позитивно влияющих на пострадавшего

Состав «Сумки психолога»

- одеяла
- термос с кипятком
- магнитофон с релаксационными аудиопрограммами
- прибор биологически обратной связи «Zentrener»
- аромолампа
- релаксационный шарик с музыкальным сопровождением





Благодарю за внимание!

