



УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ
основан в 1930 году

2024
ГОД СЕМЬИ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации

Психологическое сопровождение семей участников (ветеранов) СВО в системе образования

Васягина Н.Н., д. психол. н., профессор

Мазурчук Е.О., к. психол. н., доцент

Тактуева Ю.Г.

Тема 1. Психологические особенности семей участников (ветеранов) СВО.

Психологический портрет участников боевых действий. Психологическое состояние семей участников (ветеранов) СВО. Семьи в состоянии тревожного ожидания. Семьи в процессе реадaptации участников СВО. Семья в переживании травмы безвозвратной утраты. Личностные особенности членов семей участников (ветеранов) СВО: детей, супругов, родителей.

Тема 2. Психолого-педагогические аспекты работы с семьями участников (ветеранов) СВО.

Состояние дистресса, переживание горя, ПТСР: признаки, этапы, особенности работы. Аспекты работы педагога-психолога с семьей и детьми участников (ветеранов) СВО: направления, алгоритмы, формы и методы работы.

Тема 3. Эффективные техники работы с семьями участников (ветеранов) СВО.

Анализ подходов в работе с семьями/детьми участников (ветеранов) СВО в системе образования. Эффективные формы организации взаимодействия с семьей и ребенком. Техники арт-терапии, когнитивно-поведенческой, эмоционально-фокусированной, личностно-ориентированной психотерапии в работе семьями участников (ветеранов) СВО.

В зоне СВО находятся более 600 тысяч человек заявил президент России Владимир Путин.

По данным НМИЦ психиатрии и неврологии им. В. М. Бехтерева, у военнослужащих, принимавших участие в боевых действиях, распространенность ПТСР составляет до 11%.

При этом у раненых психические расстройства пограничного уровня развиваются минимум в 30% случаев.

Президент Путин предложил сделать обязательной психологическую помощь вернувшимся из зоны СВО

военная психология

сообщество

ПТСР



Президент РФ Владимир Путин предложил сделать обязательной психологическую реабилитацию для вернувшихся из зоны боевых действий, отметив, что в работе с психологом нет ничего зазорного, сообщает [ТАСС](#). Это предложение прозвучало на встрече со студентами-участниками СВО 26 января в Санкт-Петербургском государственном морском техническом университете.

«Можно сделать это обязательным. Человек возвратился из зоны боевых действий, он занимается сбором справок, еще чего-то, и пускай все проходят через работу с психологами. Фонд

защитников отечества, мне кажется, организует. Да, это большой объем работы, но зато это будет не так, чтобы кто-то чувствовал потребность, обратился и стесняется, а нет, все проходят», — сказал глава государства, комментируя слова участника встречи о том, что некоторые солдаты сталкиваются с посттравматическим стрессовым расстройством, но не знают об этом недуге и о том, что есть качественная помощь специалистов.

Активация
Чтобы активировать
"Параметр

Согласно отчету помощи участникам специальной военной операции и членам их семей Министерства здравоохранения РФ, с июня по декабрь 2023 года к специалистам обратились 18 604 человек.

Источник:

<https://psy.su/feed/11967/?ysclid=lwutdwg23b26139615>

(Психологическая газета)

Психологический портрет участников боевых действий

К психическим явлениям, присутствующим у участников боевых действий относятся:

состояние пессимизма,
ощущение заброшенности
другими

недоверие к другим
людям, неспособность
говорить о войне

трансформация смыслов
жизни и неуверенность в
своих силах

чувство вины, за то, что не
все выполнено в условиях
военных действий, что не
смог помочь товарищам
сослуживцам, что выжил, а
некоторые погибли

ощущение нереальности
того, что происходило на
войне

ощущение того, что ты
погиб на войне через
ощущение неспособности
влиять на ход событий

неспособность быть
открытым в общении с
другими людьми

тревожность, которая
может перерасти в
личностную тревожность и
впоследствии определять
поведение в целом
(деформация личности).

Разрушительное действие войны продолжает оказывать влияние на всю жизнь участника боевых действий, лишая его важнейших, определяющих поведения человека – чувств безопасности и самоконтроля, что вызывает сильное напряжение.

Посттравматическое развитие личности у участников боевых действий – это хроническое изменение личности после участия в вооружённых боевых сражениях, развивающееся в течение ряда лет, которое определяется на основе наличия в анамнезе травматического события (участие в боях), признаков изменения характера, который становится «трудным».



А.В. Белинский, М.В. Лямин (2001) пишут, что в структуре личности у участников боевых действий прослеживаются **проявление особенностей**, не свойственные человеку в преморбиде, то есть до переживания травматического события:

- возникает враждебное или недоверчивое отношение к окружающему миру;
- ограничиваются социальные контакты, социальная изоляция, доминирует чувство безнадёжности и опустошённости, постоянное чувство собственной изменённости;
- обнаруживается высокий уровень тревоги и низкий уровень субъективного контроля.

Типы отношения участников боевых действий к самому себе влияют и на его поведение в стрессе, в литературных источниках выделяют три типа отношений человека к самому себе в ситуации стресса:

- 1) **отношение к себе как к «жертве» экстремальной ситуации**, фиксация на подобном отношении усугубляет стресс - можно назвать это отношение «примитивно-эгоистическим»;
- 2) **сочетание отношения к себе как к «жертве» с пониманием себя как «ценности», доверенной себе же** - такое отношение можно назвать объективно-индивидуалистическим, оно способствует самосохранению личности;
- 3) **отношение к себе как к одному из ряда людей** - этот тип отношения больше всего способствует сохранению эффективной деятельности при стрессе.



Агрессивное поведение – это один из произвольных способов, которым организм человека «пытается» снизить высокое внутреннее напряжение.

Проявление злобы или агрессии может сохраняться достаточно длительное время и мешать самому пострадавшему и окружающим.

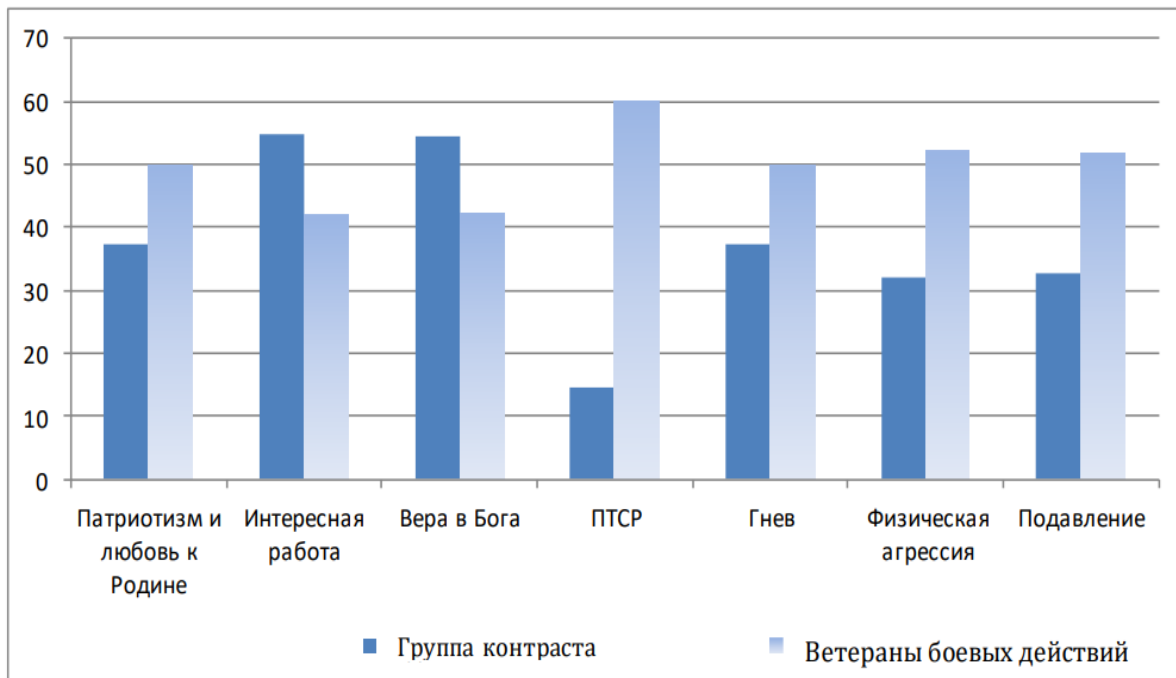
Комбатантные акцентуации характеризуются совокупностью индивидуально-психологических характеристик, которые в боевой обстановке носили приспособительный характер.

Таковыми характеристиками являются:

- склонность к немедленному реагированию,
- повышенная бдительность, настороженность,
- обостренное чувство справедливости,
- тенденция к группированию с ветеранами локальных войн, феномен социального бесстрашия,
- переживание кризиса смыслов, в ситуации переломного события и на фоне этого переоценка жизненных ценностей и целей.

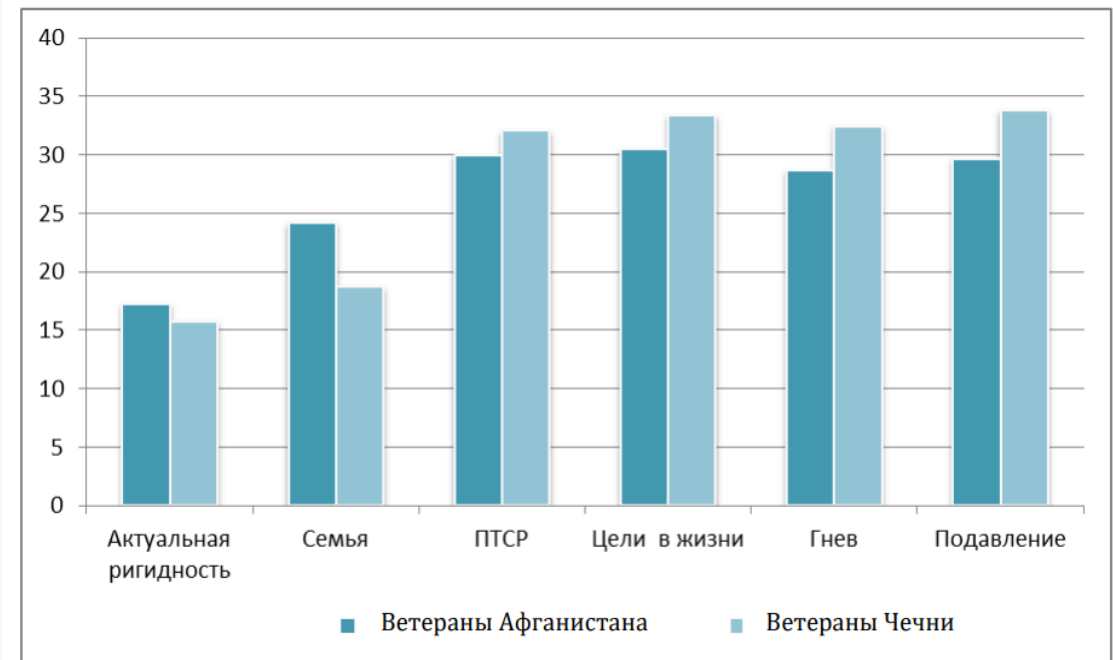


В эмпирическом исследовании проведенной О.А. Орловой и М.В. Шамардиной принимали участие **мужчины в возрасте от 27 лет до 60 лет, воевавшие на территории Чеченской республики или республики Афганистан.** Исследование проводилось по шкалам тестов подобранным для эмпирического исследования: шкалы теста смысл жизненных ориентаций Д.А. Леонтьев, шкалы опросника склонности к агрессии Басса-Перри (Арнольд Басс, Марк Перри), шкалы методики «Индекс жизненного стиля» (LifeStyleIndex, LSI авторы: Р. Плутчик, Х. Келлерман и Х. Р. Конте) и шкалы методики диагностики степени готовности к риску (А.М. Шуберт).



Примечание: Группа контраста (ГК) - мужчины, не участвующие в боевых действиях, и 2 группа (ветераны) – мужчины, участники боевых действий Афганистана и Чечни.

Рис. 1. Средний ранг по ценностно-смысловым ориентациям в основной группе и группе контраста по U-критерию Манна-Уитни



Примечание: 1 группа (Афган) - мужчины, ветераны боевых действий в республике Афганистан; 2 группа (Чечня) – мужчины, ветераны боевых действий в республике Чечня.

Рис. 2. Средний ранг по методикам в двух групп ветеранов мужчин зрелого возраста, принимавших участие в боевые действия в Афганистане и Республика Чечня по U-критерию Манна-Уитни.

Воздействие посттравматического стресса и семейной системы прямо сопряжено, семейная поддержка помогает справиться с последствиями пережитых травмирующих событий, но личность, страдающая от посттравматического стресса, может придавать собственные негативные переживания в межличностные отношения, что оказывает влияние на семейную систему в целом. Все данные симптомы носят пагубное влияние на межличностные взаимодействия и могут вести к супружеским конфликтам, в критическом случае – разводу.



Типичные реакции семей участников СВО

Все члены таких семей, в зависимости от ситуации, могут периодически переживать:

- чувство беспомощности и отчаяния вызванное непониманием того, как можно повлиять на ситуацию (не менее 60% случаев);
- травму ожиданием ужасного будущего (не менее 50% случаев);
- «синдром выжившего» - то есть вину за то, что случилось с их близкими или может случиться (не менее 50 % случаев).

Жёны участников СВО периодически переживают состояние острой нехватки «крепкого надёжного плеча» и состояние неконтролируемого отчаяния, так как они вынуждены брать на себя и хозяйственно-бытовые функции своих мужей и роль воспитывающего отца.



Типичные ошибки семей комбатантов

- Отсутствие контроля за негативными мыслями
- Самоизоляция
- Развенчание образа героя как психологическая защита
- Отказ от помощи и привычного образа жизни
- Эстетизация горевания

Факторы, влияющие на состояние членов семей:

- Сплоченность семей участников боевых действий
- Роль семейного окружения
- Активизация неспецифических систем реагирования комбатанта на стрессы у членов семьи



Специфика потребностей участников СВО и его семей

1. Признание статуса героя
2. Поддержание благообразного образа семьи
3. Признание мотивов комбатанта для участия в военных действиях

О. В. Защиринская говорит: «Когда человек возвращается из зоны боевых действий, нам важно спрогнозировать, что ожидает его и его семью»

Выделяют три основных клинических варианта ПТСР:

тревожно-эксплозивный (человек беспокоится и проявляет агрессию),

диссоциативный (у человека очень слабые приспособительные механизмы, он растерян)

и апатический (человек может думать о том, что лучше бы вообще не возвращался...).



Трансгенерационная травма

Психологические и физиологические последствия, которые травма, пережитая людьми, оказывает на последующие поколения в этой группе.

Мать и отец травмированы. Они не могут полностью эмоционально открываться ребенку.

Ребенок эмоционально тесно связан со своими родителями. Он оказывается вовлеченным в переживание травмы поколений.



Семья находится в состоянии дистресса вызванного:

- 1) Неопределенностью - отсутствием информации о военнослужащем;
- 2) Страхом за близкого человека;
- 3) Дефицитом личного общения для членов семьи - нарушена возможность личного контакта, нарушаются привычные способы взаимодействия в семье и повседневное ролевое взаимодействие, бытовые рутинные нагрузки возрастают;
- 4) Возможно обострение ситуативных личностных психологических проблем и латентных расстройств.

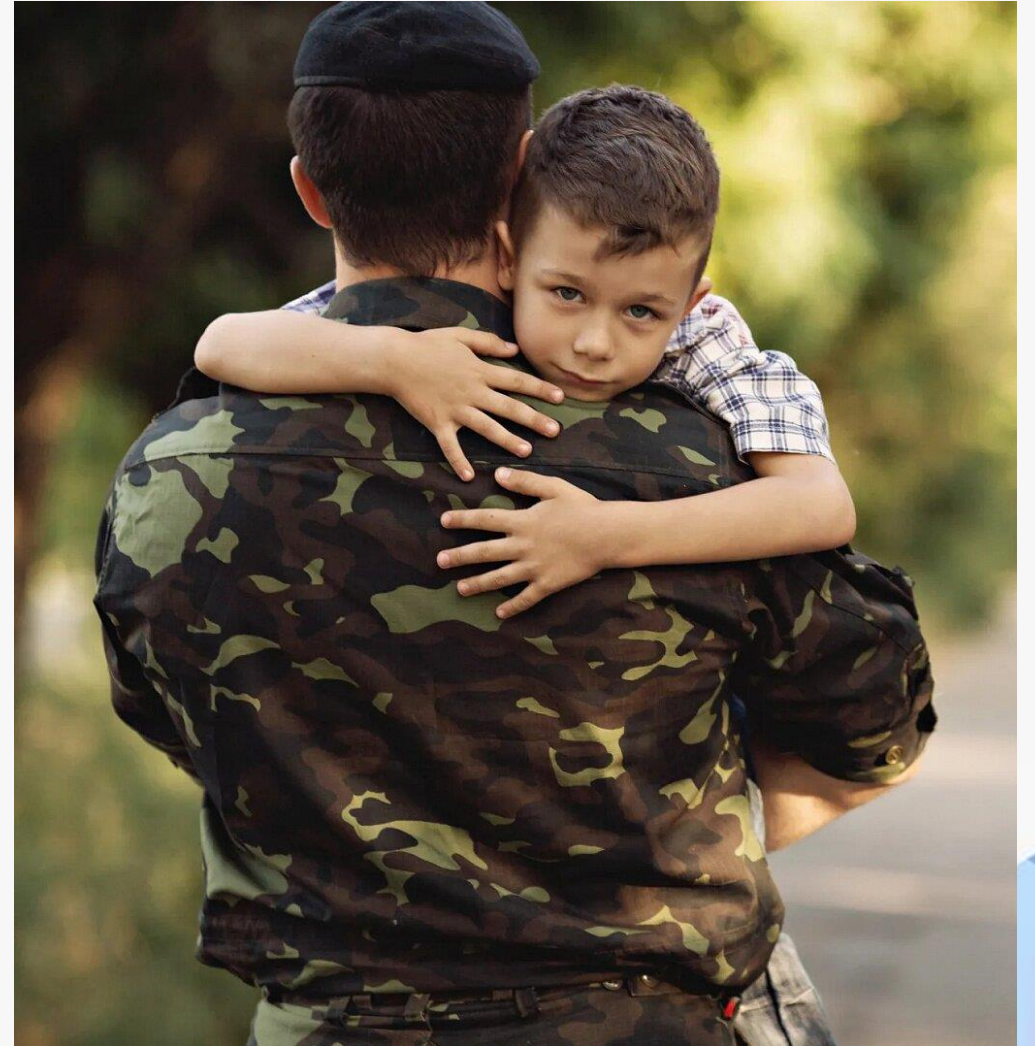
Основные темы запросов:

- Утрата жизненного интереса, депрессия, ощущение безысходности;
- Управление стрессом;
- Перестройка ролевой структуры семьи и адаптация к изменившимся жизненным обстоятельствам;
- Переживание утраты близкого;
- Психологическая поддержка близких и родственников, пропавших без вести;
- Особенности коммуникации с бойцом в период его нахождения в зоне СВО;
- Возвращение военнослужащего домой из зоны боевых действий.



Особенности работы с детьми

- Психофизиологическое развитие ребенка – согласно его возрасту – является приоритетной целью для работ поддерживающих социальных служб;
- Работа с ребенком осуществляется совместно с ближайшими родственниками и/или через них опосредованно;
- Считать аксиомой, что психоэмоциональное состояние ребенка напрямую зависит от той эмоциональной атмосферы, которую сохраняет и поддерживает сама семья;
- Информирование ребенка в отношении спорной информации не допустимо;
- Наделение ребенка ролью отсутствующего члена семьи не допустимо.



Особенности работы с супругами:

- Ориентация на получение фактической информации из первоисточников (в т.ч. через органы исполнительной власти), при необходимости ввести строгую фильтрацию на информационный шум или полное его исключение (за исключением проверки почтового ящика по месту пребывания/жительства);
- Ориентация на укрепление близких социальных связей;
- Поддержка в вопросах реорганизации бытовых взаимодействий;
- Просвещение в отношении методов отвлечения внимания и эмоциональной разрядки;
- Духовная поддержка



Задачи специалистов при работе с тремя категориями семей участников СВО:

Системная поддержка кризисных семей должна проводиться при условии успешного решения ключевых задач для трёх типов семей:

- **Семья в состоянии тревожного ожидания** - ключевая задача: помощь в освоении приёмов и навыков совладения с тревогой и паническими атаками;
- **Семья в процессе реадaptации к участнику СВО как «новому» члену** - ключевая задача: помощь в освоении умений конструктивного взаимодействия при всех проблемных и конфликтных ситуациях;
- **Семья в переживании травмы безвозвратной утраты** - ключевая задача: помочь членам семьи пройти весь процесс горевания и обрести новые смыслы, цели и мотивы для дальнейшей жизни.

Трудности, с которыми могут столкнуться специалисты:



- Информация может быть искажена;
- Если специалист сам находится в собственных похожих переживаниях – надо найти возможность передать клиентов другому специалисту;
- Переживания, что мало опыта;
- Никогда не работаем со своими близкими родственниками, знакомыми!
- Снижение ресурса.

1. Бонкало, Т.И. Посттравматическое стрессовое расстройство [Электронный ресурс] : дайджест – М.: ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2023. – URL: <https://niioz.ru/moskovskaya-meditcina/izdaniya-nii/daydzhest-meditinskiy-turizm-i-eksport-meditinskikh-uslug/>
2. Волошин В.М. Посттравматическое стрессовое расстройство. Феноменология, клиника, систематика, динамика и современные подходы к психотерапии. – М., 2005 199 с.
3. Грязнов С.В., Лямина К.А., Орлова О.А. Методические рекомендации по взаимодействию и оказанию помощи ветеранам боевых действий для специалистов социальных учреждений [Электронный ресурс] – Барнаул.: КГБУ СО «Центр социальной реабилитации инвалидов и ветеранов боевых действий», 2021. – URL: <https://veteran-22.ru/wp-content/uploads/2021/09/metodicheskie-rekomendaczii-dlya-uchrezhdenij.pdf>. С. 6-11
4. Кадыров, Р.В. Посттравматическое стрессовое расстройство (PTSD): учебник и практикум для вузов – М.: Издательство Юрайт, 2023. 644 с.
5. Крюкова Т. Л., Сапоровская М. В., Куфтяк Е. В. К85 Психология семьи: жизненные трудности и совладение с ними. — СПб., Речь, 2005. — 240 с
6. Малкина-Пых, И. Г. Психологическая помощь в кризисных ситуациях / И. Г. Малкина-Пых. – Москва: «Эксмо», 2005 – 960 с.
7. Мотивирование ветеранов боевых действий, принимавших участие специальной военной операции, и членов семей погибших при выполнении задач в ходе специальной военной операции к обращению за психологической помощью: Методические рекомендации. –/ Шпорт С.В., Баева А.С., Булыгина В.Г., Долгих А.Г., Зинченко Ю.П., Кабанова Т.Н., Киселева М.Г., Ковязина М.С., Семенова Н.Д., Фадеева Е.В./ 2023 – 23 с.
8. Олифинович Н. И., Зинкевич-Куземкина Т. А., Велента Т. Ф. Психология семейных кризисов. — СПб.: Речь, 2006. — 360 с.
9. Пергаменщик Л.А., Пузыревич Н.Л. Психологическая помощь в кризисных ситуациях. - Минск: Изд-во Гревцова, 2011. - 340 с.
10. Пономарева И.М. Работа психолога в кризисных службах: учебное пособие – СПб.: СПбГИПРС, 2014. 197 с.