



© UNICEF/NYHQ2009 0135/GIACOMO PIROZZI

ОБЩИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЕДЕНИЮ АДВОКАЦИИ

РУКОВОДСТВО МПК ПО ПСИХИЧЕСКОМУ ЗДОРОВЬЮ И ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ

ПОДДЕРЖКЕ В УСЛОВИЯХ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ

IASC

Inter-Agency Standing Committee
Reference Group

ОБЩИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЕДЕНИЮ АДВОКАЦИИ

РУКОВОДСТВО МПК ПО ПСИХИЧЕСКОМУ ЗДОРОВЬЮ И ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ

ПОДДЕРЖКЕ В УСЛОВИЯХ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ



ПАКЕТ ДОКУМЕНТОВ ПО ВЕДЕНИЮ АДВОКАЦИИ

ПОЧЕМУ ЭТО ВАЖНО?

Во время чрезвычайной ситуации происходящие события могут существенно влиять на психическое здоровье и психосоциальное благополучие людей. Акты насилия, природные катастрофы, потеря близких, раздение семей и друзей, ухудшение условий жизни, невозможность обеспечивать себя и свою семью, а также отсутствие доступа к услугам, могут иметь как немедленные, так и долговременные последствия для психологического равновесия и возможности реализации людей, семей, и общин. При правильной поддержке большинство людей способны преодолевать тяжелые обстоятельства.

Способы предоставления помощи оказывают психосоциальное воздействие и могут, как поддерживать, так и причинять вред пострадавшим. Эффективность гуманитарной помощи повышается, если на самом раннем подходящем этапе пострадавшее население участвует в управлении и проведении мер по ликвидации последствий катастрофы. Помощь следует оказывать с чувством сострадания, что способствует сохранению достоинства, укреплению веры в собственные силы благодаря действенному участию. Нужно уважать важность религиозных и культурных практик и укреплять возможности общины поддерживать детей, семьи и соседей.

ЧТО ТАКОЕ РУКОВОДСТВО МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ПОСТОЯННОГО КОМИТЕТА (МПК) ПО ПСИХИЧЕСКОМУ ЗДОРОВЬЮ И ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКЕ (ПЗПСП)?

Руководство Межведомственного постоянного комитета по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации (МПК, 2007) помогает планировать, создавать и координировать систему межотраслевых мер минимального реагирования для защиты и улучшения психического здоровья и психосоциального благополучия населения в разгар чрезвычайной ситуации.

Данное руководство не предназначается исключительно работникам сферы психического здоровья и психосоциальной поддержки. Приведенные в Руководстве МПК по ПЗПСП многочисленные Планы действий рассматривают социальную поддержку по ключевым гуманитарным направлениям: защита, охрана здоровья, образование, водоснабжение и санобезопасение, продовольственная безопасность и питание, временное жилье.

Данное Руководство можно применять в качестве: (i) пособия по планированию и разработке программы; (ii) содействия передовой практике; (iii) ресурса для интервенций или действий; (iv) инструмента по координации и (v) контрольного списка по выявлению пробелов.

В Руководстве МПК по ПЗПСП разъясняется, что поддержка психического здоровья и психосоциального благополучия осуществляется на разных уровнях, начиная с широких программ по основным услугам и безопасности до интервенций по поддержке общин и семей и целенаправленных или специализированных услуг в сфере психического здоровья. Таким образом, необходимо проводить различия между теми интервенциями, которые обеспечивают поддержку населения в целом, и теми, которые требуют более специализированных знаний.



ПИРАМИДА ИНТЕРВЕНЦИЙ

Внедрение руководства МПК по ПЗПСП требует широкого сотрудничества различных гуманитарных организаций: не ожидается, что в разгар чрезвычайной ситуации отдельная община или организация будут иметь достаточный потенциал для реализации всех необходимых мер минимального реагирования.

РОЛЬ РЕФЕРЕНТНОЙ ГРУППЫ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ПОСТОЯННОГО КОМИТЕТА ПО ВОПРОСАМ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ И ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

В состав Референтной группы МПК по вопросам ПЗПСП входят приблизительно 100 представителей 40 организаций. После выхода Руководства Референтная группа осуществила множество программ в разных странах мира: от Ирана, Иордании, оккупированных палестинских территорий до Непала, Кении и Перу. При реализации программ использовали разные стратегии, в том числе: широкое распространение, повсеместное внедрение принципов Руководства в глобальные и организационные политики, использование Руководства для разработки национальной политики, укрепления потенциала и реализации программ на уровне общины (см. статью журнала «Интервенция» за август 2009 года «Руководство готово. Перспективы его реализации»). В настоящее время совместными координаторами Референтной Группы МПК по вопросам ПЗПСП выступают ЮНИСЕФ и группа ACT International.

Сегодня реализация нормативных принципов сосредоточена на четырех основных направлениях:

1. Распространение Руководства МПК по ПЗПСП среди основных заинтересованных сторон и придания Руководству официального статуса;
2. Систематическое сотрудничество с группами кластера;
3. Поддержка в разных странах мероприятий, соответствующих Руководству МПК по ПЗПСП на уровне региона, страны и общины;
4. Укрепление потенциала в соответствии с Руководством МПК по ПЗПСП.

ЗАЧЕМ ПРОВОДИТЬ КАМПАНИЮ ПО АДВОКАЦИИ?

В последнем ежегодном отчете по применению Руководства МПК по ПЭПСП приоритетным направлением в качестве залога его успешности было определено усиление ответственности правительственные организаций и использование ими руководства. Кроме того, приоритетной задачей было также признано проведение адвокации по вопросам важности ПЭПСП в системе организаций ООН. Предусмотрено проведение кампаний по дальнейшему информированию правительства относительно важности Руководства МПК по ПЭПСП и следования этим принципам.

Цель кампании - способствовать принятию и внедрению всеми гуманитарными организациями и государствами-членами ООН, пострадавшими или подверженными риску чрезвычайных ситуаций, Руководства МПК по ПЭПСП и информировать об успехе, достигнутом странами, которые уже применяют Руководство. Инициативу совместно поддерживают ЮНИСЕФ, представляющий Референтную группу МПК по вопросам психического здоровья и психосоциальной поддержки, и Постоянное представительство Бельгии в ООН. Старт кампании был дан в Нью-Йорке в октябре 2010 года



© UNICEF/NYHQ2010-1221/ROGER LEMOINE

1.Разработку Референтной группой МПК по вопросам ПЗПСП на основе Руководства МПК набора стандартных сообщений и инструментов в сфере ПЗПСП.

2.Определение небольшой группы стран или миссий, которая будет продвигать Руководство МПК по ПЗПСП. К этой группе относятся как страны, участвующие во внедрении Руководства и/или финансировании и адвокации применения Руководства, например, Гаити, Филиппины и оккупированные палестинские территории.

3.Проведение начального мероприятия по разъяснению Руководства МПК ПЗПСП, его важности и способов применения. Такое мероприятие было организовано миссией Бельгии и ЮНИСЕФ (представителем Референтной группы МПК по вопросам ПЗПСП) и другими заинтересованными странами-сторонниками Руководства. Это стало платформой для продвижения другими странами планов по разработке и использованию Руководства МПК у себя.

4.Разработка совместно с заинтересованными странами планов действий по реализации Руководства МПК по ПЗПСП в этих странах.

Заинтересованным странам будут предложены различные варианты, а также определена доступная техническая поддержка со стороны Референтной группы МПК по вопросам ПЗПСП. Приоритет получат страны, включенные в рабочий план Референтной группы МПК по вопросам ПЗПСП 2010 года. Эти страны получат техническую и финансовую поддержку для реализации рабочего плана и внедрения Руководства МПК по ПЗПСП. В зависимости от возможностей и потребностей конкретной страны, плановые мероприятия могут отличаться, но могут включать ознакомительные и учебные семинары для ключевых секторов и практикующих специалистов по вопросам Руководства МПК по ПЗПСП, перевод и распространение Руководства МПК по ПЗПСП среди практикующих специалистов и лиц, отвечающих за разработку политик,

готовность к чрезвычайным ситуациям и планирование мер реагирования на основе Руководства МПК по ПЗПСП, а также повышение информированности и мобилизации общин, пострадавших вследствие чрезвычайной ситуации, в сфере применения Руководства.

5.В течение года будут проведены мероприятия по адвокации для повышения осведомленности, понимания и внедрения Руководства МПК по ПЗПСП. Некоторые мероприятия, например, короткие презентации, семинары длительностью по полдня, могут принимать у себя или совместно проводить другие партнеры. Там, где это уместно, продвигать Руководство МПК по ПЗПСП можно на мероприятиях по вопросам гендерного насилия или положения детей во время вооруженных конфликтов. Следует поощрять прием таких мероприятий другими участниками, в том числе странами-адвокатами.

6.Итоговое мероприятие. На итоговой встрече будет обсуждаться прогресс, достигнутый странами, которые разработали план реализации Руководства МПК по ПЗПСП, будут рассмотрены общие вызовы и достижения и поддержка других стран в разработке и использовании Руководства МПК по ПЗПСП в будущем.



КЛЮЧЕВЫЕ СООБЩЕНИЯ

A. КЛЮЧЕВЫЕ СООБЩЕНИЯ ДЛЯ ОБЩИН

- Бурные эмоции и переживания – обычная и понятная реакция, и с ними можно справиться.**

Вполне естественно сильно реагировать на тяжелые события. К таким реакциям относятся потеря интереса к повседневной жизни, грусть, раздражительность или растерянность, трудности в концентрации внимания, физические реакции или яркие воспоминания о событии. Следует осознать, что это сложный период, но вы можете им управлять. Вероятно, вам раньше уже приходилось сталкиваться с подобными проблемами в своей жизни. Время и поддержка помогут преодолеть большинство таких трудностей.

- Забота о себе поможет вам заботиться о других. Не стесняйтесь обращаться за помощью.**

Важно заботиться о себе, чтобы быть в состоянии помогать другим. Сосредоточьтесь на том, что у вас получалось хорошо, проявите терпение к изменениям своих чувств и реакций. Даже в этот трудный период старайтесь придерживаться обычного режима: сон, регулярное питание, и время для занятий, которые вам приятны. Если вы чувствуете, что не справляетесь, и улучшения не наступает, обратитесь в клинику.

- Сотрудничество помогает нам лучше справляться с ситуацией.**

Помогать другим и получать помощь от других людей – один из лучших способов преодоления трудностей. Прислушивайтесь к людям, предлагайте им поддержку и принимайте участие в обычной социальной жизни. Не стесняйтесь принимать или просить о помощи. Откровенно общайтесь с людьми в семье или в общине.

- Вместе мы сможем возродить общину.**

Работайте с другими на благо общины, занимайтесь общественной деятельностью, например, организацией религиозных церемоний, собраний, спортивных и творческих мероприятий, проведением уборки, помогайте другим людям в общине.

- Проявляйте особое внимание и участие к тем, кто пострадал больше всего.**

Необходимо проявлять особую заботу и поддержку тем, кто пострадал сильнее или испытывает отчуждение в общине, например, возможно, травмированные, пожилые люди, люди с ограниченными возможностями, вдовы, дети, потерявшее родителей.

- Взрослые и пожилые люди играют важную роль в помощи детям справляться с ситуацией.**

В тяжелой ситуации дети нуждаются в большем внимании и заботе. Детям можно помочь, обеспечив им безопасность, выслушивая их, обращаясь к ним ласково, подбадривая, играя и обнимая их. Дайте возможность детям делиться своими заботами и надеждами, играйте с их друзьями и привлекайте к повседневным делам, например, к помощи по дому.

- Обеспечивайте детям лучший, чем обычно, уровень защиты.**

В тяжелый период детям требуется любовь и внимание взрослых. Поэтому, чтобы не усугублять ущерб, нужно внимание и поддержка в течение всего дня. Рекомендации по защите детей: дети должны находиться рядом с родителями или доверенными опекунами (днем и ночью), необходимо предусмотреть, чтобы ваша семья и дети знали свои имена, где они живут и где находятся в течение дня.

• Лучшую заботу о детях, особенно в тяжелые времена, могут обеспечить люди, которых они знают и которым доверяют.

Не забирайте ребенка из общины, если нет полной уверенности, что он действительно потерялся или его бросили. Если известно, что поблизости живут дети без родителей, необходимо сообщить о местонахождении этих детей (на горячую линию/рабочей группе по вопросам защиты). Сообщайте обо всем, что вызывает подозрения. Кроме того, детям всегда будет лучше с вами. Не отдавайте ребенка людям, которые обещают лучшее будущее в другом месте. Если вы полагаете, что больше не можете заботиться о ребенке и нуждаетесь в помощи, обратитесь в специальную организацию (добавить название и контактную информацию).

• Осторожно преодолевайте свою необоснованную боязнь некоторых мест и событий.

Иногда люди настолько потрясены чрезвычайной ситуацией/катастрофой, что необоснованно избегают мест, людей, разговоров или действий, которые напоминают им об этих событиях. Они продолжают избегать их, даже когда опасность миновала. Это объяснимо. Однако, как ни странно, чтобы почувствовать себя лучше, может быть весьма полезно посетить места, которые вы избегаете, поговорить с людьми, которые напоминают вам о событиях, и продолжать заниматься привычными делами. Возможно, перестать уклоняться сложно, но попробовать стоит. Возможно, стоит попросить члена семьи, которому вы доверяете, или друга, помочь вам или быть с вами, когда вы будете приближаться к вещам, которых избегали?

• Избегайте алкоголя и наркотиков для улучшения самочувствия.

Часто в тяжелых ситуациях возникает тяга к алкоголю или наркотикам. Однако, алкоголь или наркотики, замедляют преодоление болезненных чувств и тревоги. Кроме того, алкоголь и наркотики очень мешают защите или поддержке своей семьи и помощи общине в преодолении трудностей. Для восстановления потребуется больше времени.

• Большинство людей, в ближайшие месяцы, вероятно, почувствуют улучшения.

Если состояние дистресса не улучшается или становится хуже, в таком случае очень важно обратиться за помощью к тем, кто может вас поддержать. По возможности, поговорите с членом семьи, которому доверяете, другом или человеком из своей общины. [необходимо добавить и откорректировать сообщение, касающееся клинических услуг: «Если ваше состояние со временем не улучшается, обратитесь за помощью к специалисту»]



©UNICEF/NYHQ2004-0707/GIACONIO PIROZZI

КЛЮЧЕВЫЕ СООБЩЕНИЯ

В. КЛЮЧЕВЫЕ СООБЩЕНИЯ ДЛЯ ПРАВИТЕЛЬСТВ, ДОНОРОВ, ОРГАНИЗАЦИЙ ООН И НЕПРАВИТЕЛЬСТВЕННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ

- **Национальным правительствам и гражданскому обществу предлагается поддерживать процесс внедрения Руководства в своих странах.**

Странам рекомендуется принять настоящее Руководство в качестве своей официальной государственной политики в сфере психического здоровья и психосоциальной поддержки в чрезвычайных ситуациях, или интегрировать Руководство в уже существующую политику охраны здоровья и социальных служб. Правительствам необходимо возглавить и/или поддерживать внедрение руководства в своей стране.

- **Укреплять сотрудничество для создания систем ПЗПСП с участием разных секторов и организаций.**

Разработка эффективной системы интегрированной поддержки людей и общин, пострадавших от вооруженных конфликтов или стихийных бедствий, требует тесного сотрудничества всех участников (см. пирамиду). Такая система может включать психиатров, психологов, социальных работников, работников школ, научных работников, организации ООН, НПО и представителей общин.

- **Повышать качество программ ПЗПСП.**

Все организации, включая лидеров ООН и НПО и представителей миссий, должны понимать основные принципы разработки эффективных программ в сфере психического здоровья и психосоциального благополучия, сформулированных в руководстве.

- **ООН и НПО должны поддерживать внедрение Руководства.**

ООН и НПО должны предоставить поддержку и возглавить внедрение руководства в полевых условиях, используя глобальные механизмы координации гуманитарных действий (например, систему кластеров МПК).

- **Обеспечивать более гибкое и долгосрочное финансирование согласно Руководству МПК по ПЗПСП.**

Доноры должны предоставлять более гибкое и долгосрочное финансирование для реализации программ психосоциальной поддержки и психического здоровья. Страны-доноры должны принять в качестве показателя своей поддержки проектов в сфере психического здоровья и психосоциальной поддержки соблюдение ими положений настоящего Руководства.



© UNICEF/NYHQ2010-1414/ MARC HOFER

- **Поддержка и активное пропагандирование Руководства как основной политики при осуществлении программ в сфере ПЗПСП в условиях чрезвычайной ситуации.** Распространять ключевые сообщения в соответствии с Руководством МПК по ПЗПСП.

- **Перевод Руководства МПК по ПЗПСП.** Для обеспечения доступности руководства местному населению, в первую очередь следует перевести Руководство или хотя бы две первые главы на местный язык.

- **Создание межсекторальной (межклластерной) рабочей группы для содействия координации действий реагирования различных субъектов ПЗПСП при чрезвычайной ситуации.** Обмен информацией, разработка единых сообщений и совместных мероприятий. Разработка и оценивание на основе координации действий разных ведомств.

- **Содействие проведению межведомственных тренингов по разъяснению положений Руководства МПК по ПЗПСП.** Тесное сотрудничество организаций в проведении тренингов и ориентаций по положениям Руководства МПК по ПЗПСП является обязательным для обеспечения поддержки полевых сотрудников, руководителей и госслужащих.

Базовые знания можно предоставить путем проведения коротких ориентаций и учебных семинаров с последующей постоянной поддержкой и супервизией.

- **Принятие во внимание реальной ситуации и сотрудничество с общинами при внедрении положений Руководства МПК по ПЗПСП.** Для повышения ответственности общин за внедрение принципов Руководства следует обмениваться ключевыми сообщениями Руководства МПК по ПЗПСП непосредственно с общинами и тесно сотрудничать с ними для инициирования систем мониторинга и оценки с участием общины. Пострадавшие общины следует максимально привлекать к участию в процессах разработки, мониторинга и оценки программ, включая обсуждение результатов и их воздействий.

- **Поддержка внедрения Руководства МПК по ПЗПСП во всех секторах своей организации.** Использовать Руководство МПК по ПЗПСП не только для программ психического здоровья и психосоциальной поддержки, но также и для программ по охране здоровья, безопасности продовольственной безопасности и питания, образования, временного жилья, планировки мест поселений, водоснабжения и санобезопасности.

3 ПИТАНЬ ПСИХІЧНОГО ЗДОРОВ'Я ТА ПСИХОСОЦІАЛЬНОЇ ПІДТРИМКИ

В рамках щорічного огляду впровадження Керівництва МПК з ПЗПСП пріоритетним напрямком в якості забезпечення його успіху було визначено зміщення відповідальності та застосування Керівництва урядами. Крім цього, проведення адвокації щодо важливості питань з ПЗПСП в межах системи ООН було визнано пріоритетним завданням. Передбачено проведення кампанії з подальшого інформування урядів щодо важливості Керівництва МПК з ПЗПСП і дотримання цих принципів.

Мета кампанії полягатиме в заохоченні всіх гуманітарних організацій та держав-членів ООН, що постраждали чи зазнають ризику надзвичайної ситуації, використовувати та впроваджувати Керівництво МПК з ПЗПСП, а також інформувати про успіхи, досягнуті країнами, які вже застосовують документ. Ініціатива спільно фінансує ЮНІСЕФ, що представляє Референтну групу МПК з питань ПЗПСП, та Постійне представництво Бельгії в ООН. Кампанію було розпочато в Нью-Йорку в жовтні 2010 року.

ТЕРМИНОЛОГИЯ

При общении вне медицинской среды следует придерживаться следующей тактики при выборе определений: избегать терминологии, которая одновременно имеет медицинское толкование (например, травма); использовать понятную неспециалистам терминологию, которая в тяжелых ситуациях способствует снижению дистресса; помогает людям обсуждать и преодолевать тяжелые ситуации; выявляет и укрепляет существующие механизмы поддержки в семьях и общинах; отражает коллективный и структурный характер причин и реакций на дистресс. Необходимо следить за тем, чтобы не использовать термины, которые могли бы привести к отчуждению и стигматизации людей в состоянии дистресса.

Примеры РЕКОМЕНДУЕМЫХ ТЕРМИНОВ (Могут использоваться вместо терминов в правой колонке)	Примеры ТЕРМИНОВ, КОТОРЫЕ НЕ РЕКОМЕНДУЮТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ вне клиник
<ul style="list-style-type: none">• ДИСТРЕСС• ДУШЕВНАЯ БОЛЬ/ МУЧЕНИЕ•• ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ И СОЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ/ПОСЛЕДСТВИЯ/СЛОЖНОСТИ	<ul style="list-style-type: none">• ТРАВМА
<ul style="list-style-type: none">• НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ СОБЫТИЯ• НЕВЗГODY• УЖАСАЮЩИЙ/УГРОЖАЮЩИЙ ЖИЗНИ• УЖАСАЮЩИЕ СОБЫТИЯ	<ul style="list-style-type: none">• ТРАВМИРУЮЩИЕ СОБЫТИЯ
<ul style="list-style-type: none">• ЛЮДИ В СОСТОЯНИИ СИЛЬНОГО ДИСТРЕССА• ПРИЗНАКИ ДИСТРЕССА	<ul style="list-style-type: none">• ТРАВМИРОВАННЫЙ ЧЕЛОВЕК
<ul style="list-style-type: none">• РЕАКЦИЯ НА СЛОЖНЫЕ СИТУАЦИИ• ЛЮДИ С КРАЙНЕ ТЯЖЕЛОЙ И ТЯЖЕЛОЙ РЕАКЦИЕЙ НА ЧРЕЗВЫЧАЙНУЮ СИТУАЦИЮ	<ul style="list-style-type: none">• СИМПТОМЫ
<ul style="list-style-type: none">• ОРГАНИЗОВАННЫЕ ДЕЙСТВИЯ	<ul style="list-style-type: none">• ТЕРАПИЯ• ПСИХОТЕРАПИЯ ДЛЯ ОПИСАНИЯ ВНЕБОЛЬНИЧНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

РЕКОМЕНДОВАННЫЕ ВИДЕО

ACF – Гаити (на французском языке)

Описывает мультисекторный аспект Руководства по ПЗПСП.

http://www.dailymotion.com/video/xcvymhs_haiti-bilan-trois-mois-apres-le-sei_news

IMC – Гаити (на английском языке)

Описывает работу с людьми с тяжелыми психическими расстройствами.

<http://www.youtube.com/watch?v=xAP7B2M-IIE&playnext=1&videos=4KiXY0s3Pml>

Основы психосоциальной поддержки в чрезвычайных ситуациях (на английском языке)

Презентация в формате Power Point, которая иллюстрирует некоторые ключевые принципы психосоциальной работы.

<http://www.youtube.com/watch?v=EzY-MTjyGYc&playnext=1&videos=-f6NccGunXc>

ЕСНО – Ливан (на английском и арабском языках)

Описывает психосоциальное воздействие чрезвычайных ситуаций.

http://www.youtube.com/watch?v=DTNo_XdFHU&feature=related

ЮНИСЕФ и ЕСНО – Палестина (на английском языке)

Описывает, как дети могут справляться со стрессом.

http://www.unicef.org/infobycountry/oPt_49774.html

ЮНИСЕФ и ACF – Гаити (на английском языке)

Описывает интервенции Baby Friendly Tents.

http://www.unicef.org/emerg/haiti_52797.html

ПРИМЕР РЕЧИ

**Заявление г-жи Радхику Кумарасвами, Специального представителя Генерального секретаря ООН по вопросу о детях и вооруженных конфликтах
Кампания по адвокации Руководства МПК попсихическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации
1 октября 2010 года**

**Ваше Превосходительство Посол Граулс,
г-н Ненди, уважаемые коллеги, дамы и господа!**

Я рада присутствовать сегодня здесь в момент старта кампании по адвокации Руководства МПК по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации. Хочу поблагодарить постоянное представительство Бельгии и ЮНИСЕФ за организацию мероприятия, которое способствует защите и улучшению психического здоровья и психосоциального благополучия людей в разгар чрезвычайной ситуации. Эта проблема имеет большое значение для моей работы как Специального представителя по защите детей, пострадавших в вооруженном конфликте.

Война изменила жизни миллионов детей и их семей по всему миру. В данный момент, более чем в 30 текущих конфликтах, вооруженные силы и группировки продолжают вербовать детей, дети-солдаты погибают, детей похищают из их домов, насилиют, подвергают другим формам сексуального насилия и эксплуатации. Многие из них стали свидетелями или даже принимали участие в ужасных зверствах. Эти дети не просто попали под перекрестный огонь, их делают мишенью, манипулируют ими, чтобы выплеснуть ненависть взрослых.

Как отмечено в докладе г-жи Машел в 1996 году, современные вооруженные конфликты часто сопровождаются упадком общин, разделением семей, развалом систем поддержки, разрушением систем образования и медицины. Раны, нанесенные детям вооруженным конфликтом, затрагивают все аспекты их развития, не только физические, но также психические, эмоциональные и социальные. Поэтому, для того, чтобы любая помощь была эффективной, необходимо учитывать все аспекты. Традиционно гуманитарные организации,

обеспокоенные тяжелым положением детей, в первую очередь обращают внимание на их физическую уязвимость.

Но для многих мальчиков и девочек, которые живут в разрываемых войной обществах, жизнь стала психологическим кошмаром, заполняющим пустоту отсутствующего детства. Став жертвой насилия, пребывая в постоянном страхе и неуверенности, испытывая такие ежедневные трудности, как недостаток еды, жилья и медицинского лечения, любой может испытывать серьезные физические и психические страдания. Видеть насилие над родителями, другими родственниками, взрослых в унизительной ситуации, все это может серьезно подорвать у детей чувство безопасности и способность к социальному взаимодействию. Если дети получили такой опыт тяжелых ситуаций во время войны, они могут страдать от широкого спектра негативных эмоций, включая горе, депрессию, безнадежность и отчаяние. Некоторые из них настолько травмированы, что не в состоянии дальше развиваться. Они могут отказываться от контакта, или наоборот, проявлять повышенное беспокойство из-за расставания с близкими людьми. В некоторых случаях длительный стресс и последствия трагических событий могут иметь еще более разрушительное и продолжительное влияние на психосоциальное благополучие ребенка и его развитие, чем само событие.

Важно отметить, что несмотря на крайне тяжелые условия, многие дети проявляют значительную психологическую устойчивость и справляются с проблемами, когда удовлетворены их основные потребности, и они получают достаточную эмоциональную и социальную поддержку от своих общин. К сожалению, именно эти системы поддержки чаще всего разрушаются в хаосе и моральном вакууме войны. Вооруженное насилие имеет тенденцию подрывать социальные службы, разрушать традиционные ценности и существующие социальные структуры и сети.

Дети, долго пребывающие в условиях вооруженного конфликта, теряют веру и не доверяют другим. Именно поэтому эффективные программы в поддержку психического здоровья и психосоциального благополучия детей направлены на восстановление среды, которая защитит их от дальнейшего вреда и обеспечит детям ощущение нормальной жизни, индивидуальности и цели.

В то время, когда выход доклада г-жи Машел привлек внимание общественности к разрушительному влиянию военных конфликтов на благополучие детей, для разработки программ поддержки психосоциального благополучия и психического здоровья было характерно обилие разных, часто взаимно противоречивых, подходов. Интервенции с добрыми намерениями могут, в конечном счете, оказаться неэффективными и даже вредными. Опыт позволил гуманитарным организациям постепенно достичь понимания, что в равной мере необходимо учитывать, как непосредственные, так и долгосрочные последствия вооруженных конфликтов для детей. Согласованное мнение гуманитарных организаций было изложено в Руководстве МПК по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации, представленном в Женеве в сентябре 2007 года. Лучшие практики и приобретенный опыт, обобщенный техническими специалистами двадцати семи разных организаций, в настоящее время стали стандартом для разработки программ психосоциальной поддержки детей в вооруженных конфликтах.

Руководство признает, что эффективные меры психосоциального реагирования необходимо создавать с учетом ресурсов общины, понимания местного дистресса и обеспечения факторов защиты. В Руководстве отмечено, что большинство людей, в том числе дети, имеют серьезные навыки копинга и необходимую психическую устойчивость, если на максимально возможно раннем этапе получают физическую защиту и нужную поддержку от общины. Несмотря на прогресс, остаются еще значительные проблемы. Хотя в Руководстве МПК представлены знания, накопленные гуманитарным сектором,

по-прежнему встречаются неэффективные или вредные практики.

Поэтому Руководство и практическая реализация его положений на уровне страны требуют постоянной оценки и, при необходимости, корректировки, с учетом местных реалий. Нет единого подхода, который подходил бы в любой ситуации.

Одним из основных пробелов можно считать тот факт, что текущие программы поддержки психического здоровья и психосоциального благополучия в условиях вооруженного конфликта охватывают лишь небольшой процент детей и их семей. Огромным вызовом остается выявление и оказание помощи некоторым из самых незаметных, но подверженных наиболее высокому риску, детей. К этой категории относятся несовершеннолетние без сопровождения, дети, разделенные с семьями, дети-прислуга, дети-инвалиды, домохозяйства, где глава ребенка и дети, которых принуждали совершить страшные преступления. В период демобилизации и реинтеграции в общество по завершению конфликта особенно часто не замечают девушек-солдат, которых забрали в целях сексуальной эксплуатации, подвергали изнасилованиям, принуждали к проституции или браку. В период вооруженного конфликта у них может быть множество ролей: жен, домашней прислуги, кухарок, иногда они идут воевать на фронт. Именно такая двусмысленность их положения приводит тому, что жертвы лишаются помощи, необходимой им после освобождения. Дети-внутренние переселенцы являются еще одной из наиболее уязвимых групп во время вооруженных конфликтов. Переселение оказывает глубокое физическое, эмоциональное и когнитивное воздействие на детей и увеличивает их уязвимость. При перемещениях среди беженцев именно дети и их семьи чаще всего подвергаются внезапным нападениям, гендерному насилию и страдают от нехватки самого необходимого. Недавно наше бюро подчеркнуло важность этой проблемы в своем рабочем документе «О правах и гарантиях детей вынужденных мигрантов» в период вооруженных конфликтов», опубликованном на нашем сайте www.un.org/children/conflict.

Еще одной часто встречающейся проблемой является отсутствие долгосрочного финансирования и людских ресурсов для программ поддержки психосоциального благополучия и психического здоровья детей в вооруженных конфликтах. Исследования показывают, что, с одной стороны, необходимо немедленно реагировать на потребности детей, а с другой стороны, их социальная реабилитация в общине требует длительного времени, устойчивых подходов и долгосрочных обязательств. Очень часто в период перехода от помощи при чрезвычайной ситуации к поддержке развития проблема социальной реабилитации детей исчезает из поля зрения донорской организации. Отсутствие долгосрочного финансирования и невнимание к этим аспектам в программах поддержки после конфликтов ведет к уязвимости, появлению поколения детей, которые, вероятно, будут снова втянуты в другие войны или останутся на улице.

Серьезным вызовом является и наличие в общинах местных традиционных механизмов копинга и практик преодоления стресса и психологических проблем. Как нам приспособить эти традиционные системы, чтобы они помогали нам справиться с некоторыми проблемами, с которыми сталкиваются дети? Важно найти правильную взаимосвязь между научно обоснованными формами психологического вмешательства и местным коренными решениями.

И в заключение теперь, когда сделан определенный прогресс в области психосоциальной поддержки детей в вооруженных конфликтах, нужно приложить немало усилий для обеспечения высокого качества программ. Например, мало внимания уделялось разным потребностям и мерам реагирования, нужным детям на разных стадиях их развития. В частности, следует больше работать над выяснением потребностей и возможностей мальчиков и девочек подростков. Следует признавать их сильные стороны и навыки копинга и рассматривать их как активных участников в поиске решений. Все партнеры по защите детей единодушны в том, что психосоциальная поддержка таких подростков должна быть нацелена на образование, обучение жизненным навыкам и современное профессиональное обучение.

Цель этих программ заключается в укреплении самооценки и осознания своей индивидуальности, что позволит детям реализовать свой потенциал в самостоятельной и независимой жизни. Учебные заведения считаются местом, которые дают детям нормальную обстановку и распорядок, необходимые для жизни.

Хотя психосоциальная поддержка часто не является приоритетной, она не менее важна, чем обеспечение физических потребностей, и ее следует как можно раньше интегрировать во все формы гуманитарного реагирования. При правильной поддержке дети смогут избежать длительного травмирования и возникновения посттравматических синдромов. Руководство МПК – это сборник примеров лучших практик и практического опыта разработки программ психосоциальной поддержки. Консенсус достигнут и теперь гуманитарным организациям и, в особенности, правительствам необходимо поддерживать внедрение Руководства, тщательно отслеживая и оценивая актуальность и действенность результатов в разных ситуациях.

Странам-донорам следует выделять больше финансирования на долгосрочные программы психосоциальной поддержки помощи, а критерием при выборе проектов для поддержки должно стать их соответствие положениям настоящего Руководства. Факультативный протокол о вовлечении детей в вооруженные конфликты, обязывает государства-участники принимать все возможные меры для обеспечения демобилизации всех завербованных детей и участников военных действий в возрасте до восемнадцати лет, и при необходимости оказывать этим лицам надлежащую помочь в физической и психосоциальной реабилитации и социальной интеграции. Поэтому вместе с нашими партнерами мы начали кампанию «Zero under 18» ("Искореним вербовку лиц моложе 18 лет") с целью добиться всеобщей ратификации документа. Руководство МПК предлагает рамочную программу планирования психосоциальной поддержки в соответствии с положениями Факультативного протокола. В конечном счете, самыми эффективными мерами реагирования являются те, которые сочетают лучшие практики с новаторскими идеями, родившимися в местных условиях.

В свое время в Шри-Ланке еще до начала своей работы в ООН, я помогла организовать один из первых центров психосоциальных консультаций для жертв затяжного вооруженного конфликта. Иногда я встречалась с молодыми людьми, которые приходили в центр. Многим помогли не только консультации обученных специалистов, но также участие в программах по буддистской и индуистской йоге и медитациям. Лучших результатов добились те, кто использовал преимущества обеих систем.

Недавно я получила электронное письмо от

юноши, которого я встретила, когда у него была психическая травма вследствие опыта ребенка-солдата. Благодаря успешному психологическому консультированию он блестяще сдал экзамены и сейчас учится на инженерном факультете университета в Канаде. Казалось, он вполне счастлив и доволен. Он упомянул, что работа центра и полученная им помощь были неоценимы. Очень важно, чтобы всем детям повезло не меньше. Здесь я хочу поздравить ЮНИСЕФ и МПК с их замечательной работой и пожелать им дальнейших успехов.

ДЛЯ ЗАМЕТОК



IASC
Inter-Agency Standing Committee
Reference Group

© 2011.

© UNICEF/NYHQ2010 0226/SHEHZAD NOORANI