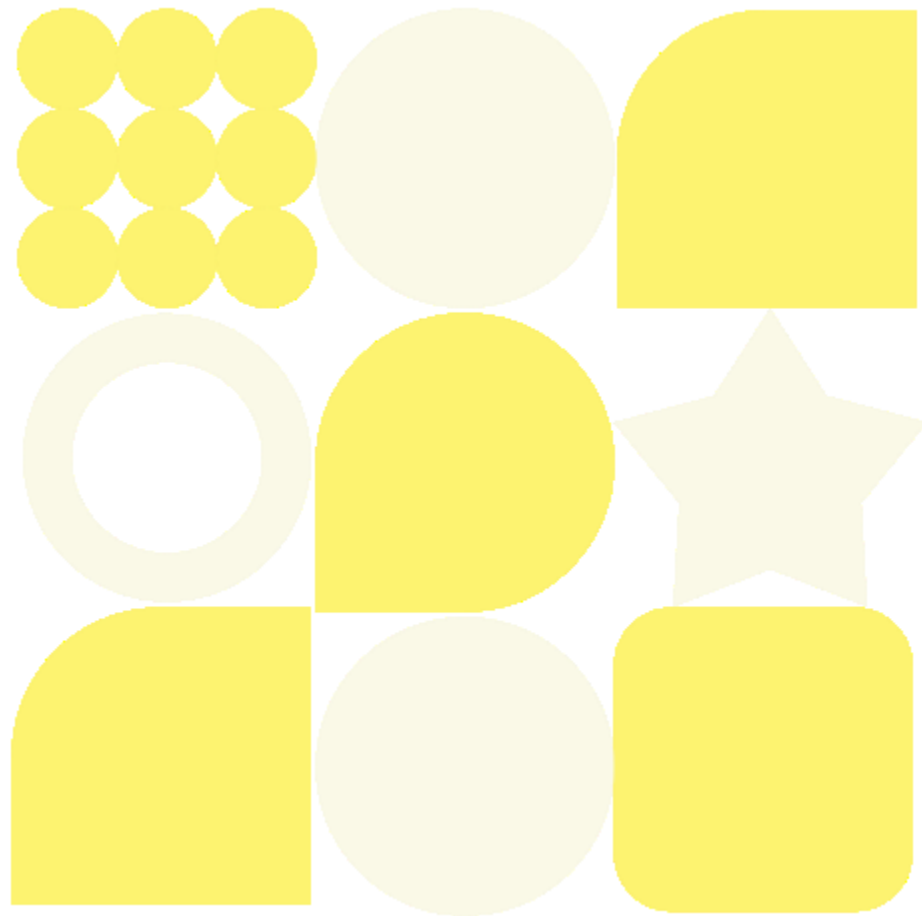


Комбатант: меры ресоциализации в подходе «равный-равному»

*Ицкович М.М. кандидат психологических наук,
заведующий кафедрой УрФУ, ветеран боевых
действий, руководитель медицинской бригады на
СВО*



Государственная ответственность и перспективы развития системы поддержки

Государство несет институциональную ответственность за создание и развитие эффективной системы психологической поддержки и реабилитации комбатантов, что способствует сохранению национального здоровья и социальной стабильности.

Необходимо усиление ресурсного и кадрового потенциала профильных учреждений, разработка новых программ реабилитации с интеграцией межведомственных инициатив для комплексного подхода к поддержке участников боевых действий.

Психопатологические механизмы БПР: тревога, депрессия, деперсонализация

Развитие депрессии

При невозможности справиться тревога трансформируется в депрессивное состояние с подавлением эмоций и снижением жизненной активности.


Initial тревога

Возникает ярко выраженная тревожная реакция в ответ на стресс, сопровождающаяся гипернастороженностью и усилением физиологических проявлений.



- Деперсонализация и хронизация
- Крайняя степень защитного механизма приводит к отчуждённости, отрешённости и повышенной устойчивости к терапии, ухудшая качество жизни.

Клиническая диагностика БПР: основные рубрики МКБ

Таблица отражает основные диагностические категории БПР, используемые в соответствии с МКБ  для определения состояния и назначения лечения комбатантов.

Диагностика БПР требует комплексного подхода с учётом физических и психических факторов для эффективной терапии и реабилитации.

Министерство здравоохранения РФ, Международная классификация болезней (МКБ-11)

Психотипы комбатантов по Китаеву-Смыку: характеристика

Неистовые воины

Стойкие и смелые солдаты, проявляющие ярость только в бою, после службы быстро адаптируются к мирной жизни.

Победители страха

Постоянно преодолевают страх смерти, подтверждая мужество, их активность снижается после окончания боевых действий.

Искатели приключений

Энергичные и веселые бойцы, находящие войну захватывающей, легко находят применение своему драйву вне службы.



Профессионалы боя

Обладают талантом выживания и минимизируют риски; им трудно адаптироваться к мирной дисциплине и спокойствию.

Патологические типы комбатантов: пути девиантного развития

"Героические стрелки" — личности с расщепленными эмоциями, совмещающие страх и радость насилия, часто страдающие от мук совести после боёв.

У них может развиться садистское поведение, зависимость от наркотиков и алкоголя вследствие внутреннего конфликта и подавленных чувств.

«Воины-маргиналы» — личности, переходящие от стремления сохранить кражей блага к бессвязному насилию в мирное время, усугубляя девиантные паттерны после войны.



Социальные последствия психических расстройств

Потеря статуса и отчуждение

Комбатанты часто сталкиваются с утратой прежних ролей, изоляцией и стигматизацией, что затрудняет их возвращение к привычной социальной жизни.

Проблемы интеграции в обществе

Отсутствие поддержки и непонимание со стороны общества ведут к социальной дезадаптации и зависимости от специализированных систем помощи.

3 Риски девиантного поведения

Психические расстройства увеличивают вероятность суицидальных мыслей, агрессии и аддикций, создавая дополнительные вызовы для социальной и медицинской поддержки.

Структура патопсихологических нарушений: астенический и **стенический** круг

Астенический круг характеризуется раздражительностью, общей слабостью, повышенной тревожностью и склонностью к избеганию социальных контактов, что существенно снижает качество жизни комбатантов.

При расстройствах астенического типа наблюдается усталость, рассеянность внимания и снижение способности концентрироваться, что ведёт к ухудшению профессиональной и личной деятельности.

Стенические расстройства проявляются агрессивностью, демонстративным поведением и вспышками гнева, сопровождающимися сверхценными идеями и усиленной мотивацией преодолеть физические и психологические ограничения.

4

Поведение стенических больных отличается повышенной активностью и экспансивностью, нередко с выраженным желанием подчеркнуть тяжесть своих увечий и сопротивляться чувству ущербности.

Инвалидизация комбатантов: физические и психические последствия



Психотравматизация и чувство собственной неполноценности

Комбатанты часто испытывают глубокое ощущение неполноценности, вызванное физическими увечьями и нарушениями «телесного Я». Постоянные психотравмы усугубляют их адаптацию и внутренний комфорт.



Фантомные боли и социальная изоляция

Фантомные боли становятся не только физической проблемой, но и источником психологического стресса, что ведёт к снижению социальной активности и затрудняет интеграцию в общество.

Психологическая помощь: институциональные формы поддержки

Центры реабилитации для участников СВО

Специализированные учреждения оказывают комплексную помощь ветеранам, включая психотерапию, социальную адаптацию и медицинскую реабилитацию для успешного возвращения к полноценной жизни.

Специализированные медицинские и реабилитационные учреждения

Организации обеспечивают лечение физических и психических последствий боевых травм, предлагая индивидуальный подход и современные методики восстановления.

3 Социальные дома-интернаты и пенитенциарные учреждения

Предоставляют долгосрочный уход и поддержку комбатантам с ограниченными возможностями, обеспечивая безопасность и содействие в социальной интеграции.

Социальные и микросоциальные факторы реадaptации

Возврат комбатантов в семью сопровождается конфликтными изменениями ролей, вызывающими стресс и затрудняющими восстановление прежних отношений.

Разрыв привычного жизненного уклада приводит к социальной дезадаптации, что требует специализированных программ поддержки и адаптации.

Стигматизация и утрата статуса усиливают чувство отчуждения, снижая мотивацию к активной социальной интеграции.

Проблемы с трудоустройством и построением новых социальных связей усложняют процесс реабилитации и устойчивого возвращения к гражданской жизни.

Проблемы реадaptации и ресоциализации

Комбатанты не хотят идти в терапию и психотерапию

Близкие не готовы к адаптации вернувшихся и не имеют нужных навыков

Помогающие специалисты вне лечебных учреждений не владеют навыками снятия психической травмы и реадaptации

Необходима психотерапия всей семьи комбатанта

Решения!!!

Подготовить членов семей психологическим навыкам ресоциализации и реадaptации комбатантов по принципу «равный-равному», чтобы они смотивировали комбатантов обратиться к специалистам социальной политики

Подготовить специалистов соцполитики специализированным навыкам снятия травматических переживаний

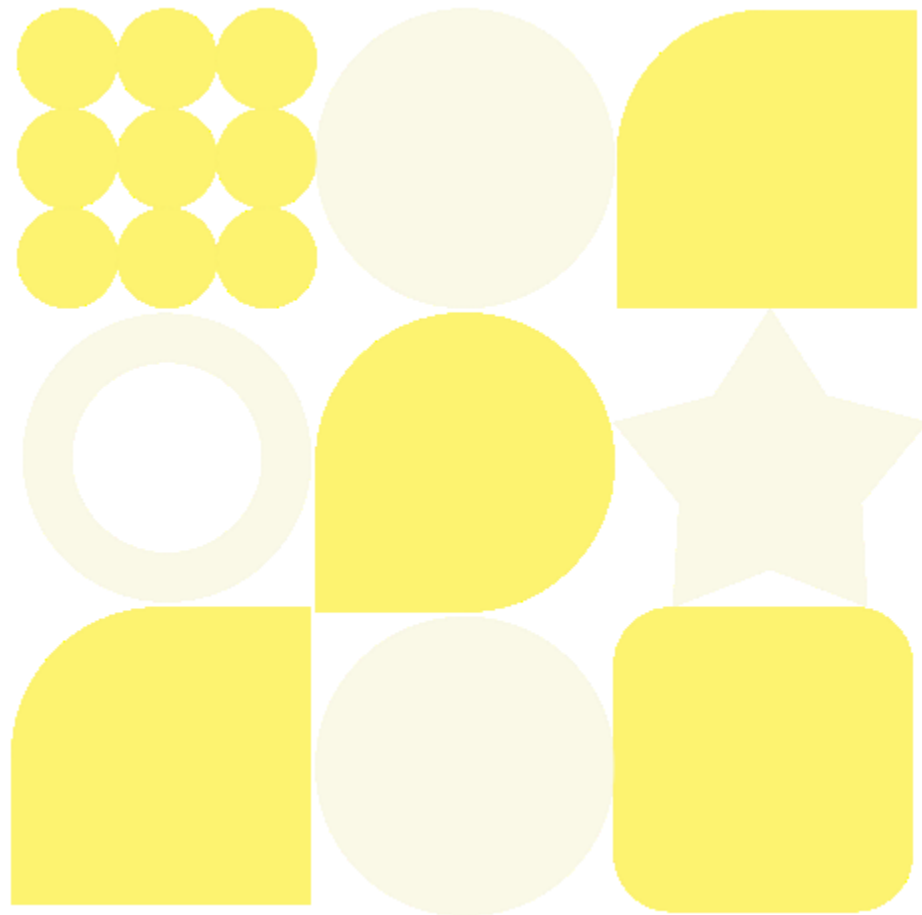
Организовать при ЦСОНах каждого города области сообщества помогающих женщин



Обзор и ключевые темы проекта «СВОя Сила»

Принцип «равный – равному»

Федеральная программа поддержки семей
участников СВО через обучение и
реабилитацию.



Почему проект «СВОя Сила» важен сегодня

Создан в 2024 году, проект отвечает на срочную потребность в поддержке семей военнослужащих.

Цель — помочь близким адаптироваться через психологические практики и обучение консультированию.

Кто и где участвует в проекте

Семьи армейских супругов и родителей

Основная аудитория — жены, родители, близкие погибших и участвующих в СВО. Программа направлена на поддержку именно этих групп.

Региональное присутствие и доступность онлайн

Проект реализуется в регионах России, с бесплатным онлайн-обучением, что позволяет охватить широкую географию и обеспечить равный доступ.

3 Акцент на интерактивное обучение

Методика обучения подразумевает прямое вовлечение участников в процесс консультирования «равный равному», повышая практические навыки и взаимную поддержку.

Структура образовательной программы

Месяц 2: Навыки
консультирования

Обучение методам оказания
поддержки в формате «равный
равному» и практические задания.

Месяцы 4–5: Проработка
утраты и устойчивость
Групповые сессии, развитие
устойчивости и работа с
эмоциональными состояниями.

Месяц 1: Введение и
психологическая адаптация

Основы психологической поддержки,
знакомство с программой и начало
личной терапии.

Месяц 3: Юридическая
подготовка

Изучение базовых юридических
аспектов помощи семьям
участников СВО.

Месяцы 6–7: Практика и
поддержка других
Отработка навыков
консультирования, обмен
опытом и создание сообщества
равных консультантов.

Психологическая и юридическая подготовка участников

Прохождение личной терапии помогает участницам проработать горе и обрести устойчивость перед дальнейшей поддержкой других.

Обучение юридическим основам направлено на информирование о правах и правилах помощи семьям ветеранов.

Навыки консультирования формируют умение слушать, эмпатировать и эффективно взаимодействовать с коллегами по программе.

Технологии поддержки акцентируют внимание на практических методах помощи и формировании сообщества равных консультантов.

Основные направления и методы поддержки

Таблица демонстрирует востребованность различных форм работы в проекте «СВОя Сила».



Психологическая и юридическая поддержка являются ключевыми потребностями участников программы.

Результаты опроса участников «СВОя Сила», 2024

Отзывы и ключевые факторы успеха

Повышение эмоциональной устойчивости

Участники отмечают значительное улучшение внутреннего состояния и умение справляться с трудностями.

Создание сообщества равных

Выпускники формируют поддерживающие группы для продолжения взаимопомощи вне обучающего курса.

Развитие навыков поддержки

Программа способствует формированию эффективных навыков взаимодействия и взаимопомощи среди слушателей.



Рост интереса к программе

Каждый новый поток привлекает больше участников, что подтверждает востребованность и эффективность проекта.



Министерство социальной политики



ЦСОНЫ в городах Свердловской области: психологи
Программа практического обучения компетенциям работы с психической травмой комбатантов и членов их семей

72 часа



Консультанты «равный –равному» (члены семей участников СВО)
в городах Свердловской области

**Программа профпереподготовки
«Психологическое консультирование при психической травме»
248 часов**

