|  |
| --- |
| **РУС****CD/17/10.1** |
| **Оригинал: на английском языке****Для информации** |

**СОВЕТ ДЕЛЕГАТОВ**

**МЕЖДУНАРОДНОГО ДВИЖЕНИЯ КРАСНОГО КРЕСТА И КРАСНОГО ПОЛУМЕСЯЦА**

Анталья, Турция

10–11 ноября 2017 года

**Работа с вопросами психического здоровья и психосоциальными потребностями**

**СПРАВОЧНЫЙ ДОКЛАД**

**Документ подготовлен совместно Шведским Красным Крестом, Международным Комитетом Красного Креста, Справочным центром для психосоциальной поддержки и Международной Федерацией Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца с помощью консультаций / в тесном сотрудничестве с Красным Крестом Дании, Нидерландским Красным Крестом и Швейцарским Красным Крестом**

Женева, сентябрь 2017 года

**КРАТКИЕ ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ**

Целью данного справочного доклада является представить основную контекстную информацию Совету Делегатов, которая поможет при принятии Резолюции по вопросам психического здоровья и психосоциальным потребностям.

Вооружённые конфликты, стихийный бедствия и другие чрезвычайные ситуации, включая те, что возникают в результате миграции, способствуют возникновению существенных потребностей в области психического здоровья, а также психосоциальных потребностей среди мужчин, женщин, мальчиков и девочек по всему миру. В целом, люди обычно демонстрируют большую устойчивость в таких ситуациях, но некоторые группы находятся в особо уязвимом положении или испытывают угрозу насилия, исключения или травмы, что означает, что они нуждаются в психологической и психосоциальной поддержке (ППСП). Гуманитарное воздействие неудовлетворённых потребностей в области психического здоровья, а также психосоциальных потребностей обширно, эти проблемы влияют не только на людей, но и на целые сообщества, популяции и общества. В то время как эти потребности растут, в области гуманитарной деятельности психическое здоровье и психосоциальные потребности всё ещё не являются основным приоритетом. Для повышения эффективности гуманитарного реагирования на потребности в области психического здоровья и психосоциальные потребности в условиях вооружённых конфликтов, стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций, включая те, что возникли по причине миграции, требуется взять на себя больше обязательств, чтобы реагировать на ситуацию и обеспечить согласованную и скоординированную работу в рамках всего Движения.

Важным шагом в этом направлении является принятие данной Резолюции, в которой выражен призыв к следующим действиям:

* работать с потребностями в области психического здоровья и психосоциальными потребностями пострадавшего населения, возникшими в результате вооружённых конфликтов, стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций, включая те, что стали результатом миграции;
* работать с потребностями в области психического здоровья и психосоциальными потребностями сотрудников и добровольцев;
* привлекать большее внимание мировой общественности к потребностям в области психического здоровья и психосоциальным потребностям пострадавшего населения, потребностям, которые явились результатом вооружённых конфликтов, стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций;
* разработать политику Движения для синхронизации операций реагирования в этой области для Совета Делегатов 2019 г.;
* исследовать другие пути включения этого вопроса в повестку дня 33-й Международной Конференции.
1. **Введение**

Согласно данным Всемирной организации здравоохранения, каждый четвёртый человек в тот или иной момент своей жизни страдает от психического расстройства. Движение признаёт потребности, связанные с вопросами психического здоровья, и психосоциальные потребности людей в каждом сообществе и обществе во всём мире, а также признаёт важность работы, которую различные участники Движения проводят для удовлетворения этих потребностей. Одновременно с этим, предметом особой озабоченности для Движения являются потребности в области психического здоровья и психосоциальные потребности людей, находящихся в условиях вооружённого конфликта, страдающих от стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций, включая миграцию. Эти ситуации усугубляют уязвимость положения людей и дают повод для озабоченности тем, что, вероятно, в данных условиях потребности людей в отношении психического здоровья и психосоциальные потребности возрастут. Согласно данным ООН, в настоящее время более 141 миллиона людей нуждаются в гуманитарной помощи, и разрыв между потребностями и объёмом имеющихся ресурсов продолжает увеличиваться. Одним из ключевых факторов является длительность многих сложных чрезвычайных ситуаций, включая затяжные вооружённые конфликты, где широко распространённое несоблюдение международного гуманитарного законодательства со стороны государственных и негосударственных вооружённых групп приводит к смерти, физическим и психологическим травмам и перемещению людей. Помимо пострадавших от вооружённых конфликтов, миллионы людей нуждаются в помощи и защите в результате стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций, включая те, что стали результатом миграции и перемещения. Число перемещённых лиц достигло беспрецедентных значений за последние пару лет; согласно данным ООН, в мире принудительно перемещены 65,6 миллионов человек.

За этими цифрами стоят миллионы мужчин, женщин, мальчиков и девочек во всём мире, которые испытывают значительные потребности в области психического здоровья и психосоциальные потребности. Население, пострадавшее в результате вооружённых конфликтов, стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций, часто переживает очень тяжёлые события, такие как потеря родных, утрата жилища и имущества, источников средств к существованию и достоинства, сексуальное и гендерное насилие, ужасы войны и пытки. Люди обычно попадают в особо уязвимое положение или находятся под угрозой насилия, исключения или травмы. Это значит, что они могут нуждаться в психологической или в психосоциальной поддержке (ППСП), целью которой является помочь людям и сообществам выработать механизм чтобы справиться со стрессом. В то время как потребности на мировом уровне растут, ППСП всё ещё занимает недостаточно приоритетное место в гуманитарной повестке дня.

Основная ответственность по оказанию помощи и удовлетворению потребностей людей лежит на государствах. Однако, обычно в условиях вооружённых конфликтов, стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций доступ к ППСП сильно ограничен, и, следовательно, важную вспомогательную роль играют участники Движения. Параллельно с профессиональными медицинскими работниками существуют другие люди, которые могут помочь людям в уязвимом положении: те, кто оказывает помощь “на передовой”, добровольцы и члены пострадавших сообществ являются ключевыми фигурами в снижении уровня психосоциального воздействия после серьёзных событий и в укреплении стрессоустойчивости отдельных людей в их сообществах. Каждый день по всему миру добровольцы Красного Креста и Красного Полумесяца поддерживают сообщества и отдельных людей, пострадавших в результате вооружённых конфликтов, стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций, оказывая им психологическую и психосоциальную поддержку, информируя о механизмах преодоления стресса для отдельных людей и для целых сообществ, укрепляя стрессоустойчивость и при необходимости направляя людей к специалистам в области психического здоровья. Однако, потребности в области психического здоровья и психосоциальные потребности существенно превосходят потенциал для реагирования в условиях вооружённых конфликтов, стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций. Даже когда услуги в области психического здоровья доступны, они часто бывают ограничены по объёму. Квалифицированных специалистов, которые могут предоставить комплексные услуги в области психического здоровья, категорически не хватает.

В Резолюции о работе с потребностями в области психического здоровья и психосоциальными потребностями выражен призыв взять на себя более чёткие обязательства по удовлетворению психологических и психосоциальных потребностей пострадавшего населения, которые возникли в результате вооружённых конфликтов, стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций. Более того, в Резолюции выражен призыв выработать общую политику Движения по данному вопросу, где будут прояснены существующие пробелы и синхронизированы подходы и инструменты для работы с потребностями в области психического здоровья и психосоциальными потребностями пострадавшего населения. Это повысит степень согласованности и укрепит сотрудничество в рамках Движения, что, в свою очередь, сделает Движение Красного Креста и Красного Полумесяца сильнее и выведет его на лучшие позиции для влияния на глобальную политику в этой области. В конечном итоге, это будет способствовать повышению эффективности работы по предотвращению проблем, оказанию помощи пострадавшему населению и его защите во всём мире, а также более высокому уровню заботы о сотрудниках и добровольцах.

Эта Резолюция соласована со Стратегией 2020 Международной Федерации Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца (МФОККиКП) и Стратегией 2015-2018 Международного Комитета Красного Креста (МККК) и дополняет другие институционализированные стратегии. Кроме того, Движение озвучило своё обязательство в некоторых случаях реагировать на потребности пострадавшего населения в области психического здоровья и психосоциальные потребности, что подробнее описано ниже. “Политика психологической поддержки” МФОККиКП была выработана ещё в 2003 году, но была только принята Правлением. Следовательно, она неприменима ко всему Движению Красного Креста и Красного Полумесяца, включая МККК, а у МККК нет соответствующей политики по этому вопросу. ППСП, однако, включена в Стратегию по вопросам здравоохранения МККК на 2014-2018 гг. В настоящее время не существует согласованных схем, где признавалось бы психологическое и психосоциальное воздействие вооружённых конфликтов, стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций, и которые служили бы руководством по вопросам оказания помощи, поддержки и работы со стигмой в рамках Движения. Существует потребность выработки современного плана-схемы для всего Движения, в которой бы рассматривался весь спектр проблем, были бы сведены воедино методы работы и представлено общее направление деятельности.

Резолюция также связана с важными инициативами, разработанными за пределами Движения, включая Цели устойчивого развития (ЦУР). В частности, Резолюция связана с Целью 3, задачей 4 ЦУР: “Снизить на ⅓ преждевременную смертность от неинфекционных заболеваний с помощью профилактики, лечения и пропаганды психического здоровья и благополучия”. Также с Резолюцией связана Цель 3, задача 8: “Добиться всеобщего охвата населения медико-санитарными услугами, включая защиту от финансовых рисков, доступ к качественным первоочередным медицинским услугам, а также доступ к безопасным, эффективным, качественным и доступным по цене лекарствам и вакцинам для всех”, так как психическое здоровье включено во всеобщий охват населения медико-санитарными услугами.

1. **Общая информация**

Работа с вопросами психического здоровья и психосоциальными потребностями не является новой для Движения. В 1957 г. на 19-й Международной конференции услуги, оказываемые национальными обществами в области психического здоровья, были признаны в резолюции. На 25-й Международной конференции в 1986 г. был выражен призыв к национальным обществам оказывать медицинскую, психологическую и социальную помощь жертвам пыток. В 1991 г. Генеральная Ассамблея приняла решение конкретно рассмотреть вопрос психологической поддержки жертвам стихийных бедствий и людям, переживающим стрессовые события в жизни. В этом решении было признано, что помощь Движения была в основном сфокусирована на физических и материальных потребностях, но что большинство добровольцев Красного Креста и Красного Полумесяца всегда оказывали моральную помощь и поддержку людям, которым они помогали. Была также признана необходимость уделять равное внимание психологическим и физическим аспектам страданий людей. Национальные общества получили рекомендацию оценить неудовлетворённые потребности и определить приоритетные области для мероприятий по оказанию психологической поддержки. Их также призвали признать необходимость интеграции комплексных программ психологической поддержки. Всех участников Движения призвали рассмотреть возможность включения психологической поддержки в программы для оказания помощи и развития.

Психическое здоровье и психологическая поддержка рассматривались и в последующих решениях и заявлениях, но комплексного подхода и стратегии для всего Движения не существует. В июне 2015 г. совместно Шведским Красным Крестом, МФОККиКП и МККК была организована Консультация Движения по психологическому воздействию вооружённых конфликтов и насилия. Целью этого мероприятия было изучить, как Движение работало с этими проблемами, и как работа Движения в этой области может быть улучшена в будущем. С целью повысить уровень информированности об этих проблемах в рамках Движения и среди Государств, Шведский Красный Крест и Красный Крест Дании совместно с МФОККиКП организовали отдельное мероприятие на 32-й Международной Конференции. Было достигнуто соглашение, что Движение должно более интенсивно работать над этими вопросами.

1. **Анализ / Прогресс**

Вооружённые конфликты, стихийные бедствия и другие чрезвычайные ситуации порождают существенные психические и психосоциальные потребности. Большинство людей испытывают значительный стресс после таких событий, а также они могут испытывать, например, чувство тревоги, безнадёжности, отсутствия поддержки или потери контроля. Большинство людей сможет восстановиться с использованием своих собственных ресурсов, но меньшая часть людей, которая тем не менее является довольно многочисленной, будет в такой ситуации страдать от психических расстройств, что часто значит, что эти люди попадают в очень уязвимое положение. По оценкам Всемирной организации здравоохранения, после внезапно наступившей значительной чрезвычайной ситуации около 10-15% населения страдает умеренными психическими расстройствами, включая расстройства настроения и тревожные расстройства, а 3-4% людей страдают серьёзными психическими расстройствами. Эти цифры, конечно, могут меняться в зависимости от конкретных условий. Исследование, проведённое в Афганистане в 2003 г., показало, что 38% взрослых имели симптомы депрессии, у 52% наблюдались симптомы тревожного расстройства, а у 20% - симптомы посттравматического стресса. Недавнее исследование Шведского Красного Креста, проведённое в 2016 г., показало, что у каждого третьего из вновь прибывших беженцев из Сирии и у 32-53% лиц, обращающихся за убежищем, прибывших из Сирии, Эритреи и Сомали, наблюдаются симптомы депрессии и/или ПТСР. Только одни эти цифры показывают, что оказанию услуг ППСП следует уделять больше внимания.

Помимо прямого физиологического страдания людей вооружённые конфликты, стихийные бедствия и другие чрезвычайные ситуации часто также повреждают или разрушают социальные и общественные системы поддержки и материальные ресурсы, в которых пострадавшие люди нуждаются, чтобы справиться со сложностями, восстановиться и укрепить свою устойчивость. Следовательно, крайне важно укреплять механизмы борьбы со стрессом и стрессоустойчивость отдельных лиц, а также устойчивость сообществ, а также обеспечивать доступ к комплексным услугам по ППСП для пострадавшего населения. Это важно для того чтобы сохранить и восстановить устойчивость и благополучие пострадавшего населения, но также и чтобы упростить их активное вовлечение в процесс восстановления.

В то время как большинство людей, страдающих от стресса после чрезвычайной ситуации, смогут восстановиться с использованием своих собственных ресурсов, другим потребуется психосоциальная поддержка и/или услуги специалистов в области психического здоровья. Ещё недавно наблюдалась нехватка качественных научных исследований эффективности таких мероприятий в условиях чрезвычайной ситуации, частично это обусловлено сложностью проведения каких-либо исследований в таких условиях. Однако, в последние годы быстро растёт объём данных, подтверждающих эффективность оказания психологической и психосоциальной помощи после вооружённых конфликтов, стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций. Очень важно, чтобы эти результаты легли в основу практических действий Движения, и ключевое значение в данном процессе будет иметь совместная политика по этому вопросу.

В условиях вооружённых конфликтов, стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций сотрудники и добровольцы Красного Креста и Красного Полумесяца подвержены стрессу, испытывают потерю и шок, травмы и даже смерть. Они могут оказаться в ситуации, где им надо утешать переживших бедствие людей в фазе первоначального шока и горя, а также им надо стать первыми, с кем взаимодействуют жертвы насилия, кто сможет понять жертв и обратить человеческий взгляд на бесчеловечные действия. Сотрудники и добровольцы могут работать долгое время в сложных условиях чрезвычайной ситуации, часто забывая про свои собственные потребности. Кроме того, так как они являются членами пострадавших сообществ, добровольцы часто работают рядом с домом и могут испытывать те же потери и горе в семье и сообществе, что и люди, которым они помогают. Добровольцы часто обладают очень большой стрессоустойчивостью, но несмотря на это они испытывают более высокий уровень психологического напряжения, чем профессиональные работники, и некоторые исследования показывают, что уровни стресса среди добровольцев близки к уровню стресса среди непосредственных жертв чрезвычайной ситуации. Следовательно, чрезвычайно важно, чтобы эта Резолюция включала и вопросы психического здоровья, и удовлетворение психосоциальных потребностей сотрудников и добровольцев, так как они сами являются частью пострадавшего населения.

На Консультации Движения по психологическому воздействию вооружённых конфликтов и насилия, состоявшейся в Стокгольме в 2015 г., а также на отдельном мероприятии на 32-й Международной Конференции было определено, что существует потребность синхронизировать политику и оперативную деятельность Движения в этой области, и что Движение должно играть важную роль в привлечении к этим вопросам внимания мировой общественности. Это можно сделать, приняв участие в мероприятиях по оказанию поддержки, целью которых является улучшить понимание и документирование психологических последствий и потребностей пострадавших, а также поддержав дальнейшие исследования и работу в области психологического воздействия чрезвычайных ситуаций. Более того, на этих мероприятиях было выработано несколько рекомендаций:

* важно иметь соответствующие данные и факты, подкреплённые исследованиями, чтобы мобилизовать ресурсы и пропагандировать перемены;
* существует потребность описать уже имеющиеся знания, инструменты, а также уже реализованные программы и распространить эту информацию в рамках Движения и за его пределами;
* существует необходимость синхронизировать методы работы, используемые в Движении;
* важно поддерживать сотрудников и добровольцев и создавать более эффективные и безопасные системы их поддержки.
1. **Выводы и рекомендации (направление дальнейшей работы)**

Ввиду изложенного выше Совету Делегатов рекомендуется принять Резолюцию по работе с вопросами психического здоровья и психосоциальными потребностями.

В Резолюции выражен призыв к следующим действиям:

* работать с вопросами психического здоровья и психосоциальными потребностями, возникающими в результате вооружённых конфликтов, стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций, включая те, что стали последствием миграции;
* работать с вопросами психического здоровья и психосоциальными потребностями сотрудников и добровольцев;
* активнее привлекать внимание мировой общественности к вопросам психического здоровья и психосоциальным потребностям пострадавшего населения, которые возникли в результате вооружённого конфликта, стихийного бедствия или других чрезвычайных ситуаций;
* разработать политику Движения для синхронизации работы в этой области для Совета Делегатов 2019 г.;
* исследовать другие пути включения этого вопроса в повестку дня 33-й Международной Конференции.

В данной Резолюции выражен призыв к Движению укрепить своё обязательство реагировать на проблемы психического здоровья и психосоциальные потребности пострадавшего населения, которые возникают в результате вооружённых конфликтов, стихийных бедствий или других чрезвычайных ситуаций. Таким образом Движение не только повысит эффективность работы, нацеленной на профилактику, помощь и защиту нуждающихся в помощи людей и сообществ, но и укрепит внутреннее сотрудничество и согласованность работы, тем самым укрепив свою позицию одного из ведущих мировых агентств в этой области.