

ПРОГРАММА
обучения работников ГБПОУ РК «Симферопольский политехнический колледж» способам защиты и действиям в условиях совершения террористического акта или угрозы его совершения, а также по минимизации морально-психологических последствий террористического акта

Программа обучения работников ГБПОУ РК «Симферопольский политехнический колледж» (далее - учреждение) способам защиты и действиям в условиях совершения террористического акта или угрозы его совершения, а также по минимизации морально - психологических последствий террористического акта разработана в соответствии с подпунктами «в», «е» пункта 21 Требований к антитеррористической защищенности объектов (территорий) Министерства просвещения Российской Федерации и объектов (территорий), относящихся к сфере деятельности Министерства просвещения Российской Федерации, и формы паспорта безопасности этих объектов (территорий), утвержденных постановлением Правительства РФ от 02.08.2019 № 1006.

Данная программа определяет организацию и порядок обязательного обучения работников учреждения. В ней определены требования к уровню знаний и умений работников, прошедших обучение, перечень и содержание тем занятий, а также количество часов, рекомендуемое для изучения тем.

Основная цель программы - повышение готовности работников учреждения к четким, умелым и адекватным действиям в условиях совершения террористического акта или угрозы его совершения.

Задачи:

- обучение сотрудников правилам возможного поведения в случае террористического акта или угрозы его совершения;
- воспитание у сотрудников бдительности и наблюдательности;
- отработка практических действий при обнаружении бесхозных предметов в учреждении;
- информирование о юридических последствиях участия в подготовке и осуществлении актов терроризма, а также за распространение ложной информации о возможных террористических актах;
- ознакомление с методами вовлечения в террористические организации и способами вербовки исполнителей терактов, в том числе о вовлечении в нетрадиционные религиозные секты и общества, а также возможными путями и способами противодействия вербовщикам;
- отработка навыков оказания первой медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях.

В результате прохождения курса обучения работники учреждения должны

знать:

- порядок действий при угрозе и в случае совершения террористического акта;
- правила и порядок оказания первой помощи себе и пострадавшим;

уметь:

- практически выполнять основные мероприятия по защите и действиям в условиях совершения террористического акта или угрозы его свершения;
- четко действовать по сигналам оповещения;
- оказывать первую помощь в неотложных ситуациях.

Обучению подлежат все сотрудники учреждения.

Занятия проводятся один раз в квартал в рабочее время с отрывом от трудовой деятельности.

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

обучения работников

ГБПОУ РК «Симферопольский политехнический колледж» способам защиты и действиям в условиях совершения террористического акта или угрозы его совершения, а также по минимизации морально-психологических последствий террористического акта

№ пп	Наименование тем	Вид занятия	Количество часов	Наименование тем
1	Действия работников при угрозе террористического акта на территории учреждения и в случае его совершения.	Лекция	1	31 августа
2	Объектовая тренировка «Действие сотрудников и обучающихся образовательного учреждения при угрозе совершения (совершении) террористического акта»	Практическое занятие	1	6 сентября
3	Минимизация и (или) ликвидация психологических последствий проявления терроризма	Лекция	1	3 октября
4	Объектовая тренировка «Организация и проведение эвакуации работников и обучающихся при угрозе террористического акта»	Практическое занятие	1	27 января
5	Алгоритм поведения при террористических актах. Минимизация морально-психологических последствий совершения террористического акта	Лекция	1	11 марта
6	Правила и порядок оказания первой помощи себе и пострадавшим при совершении террористических актов	Лекция Практическое занятие	1	15 апреля
ВСЕГО:			6	

1. Тема: Действия работников при угрозе террористического акта на территории учреждения и в случае его совершения.

Основные понятия и термины (терроризм, террористическая деятельность, противодействие терроризму, террористический акт). Правовые, нормативные и организационные основы противодействия терроризму.

Общественная опасность терроризма.

Виды террористических актов, их общие и отличительные черты, возможные способы осуществления.

Правила и порядок поведения при угрозе и совершении террористического акта.

Правила и порядок поведения при совершении террористами деятельности, предшествующей террористическому акту:

- распространение писем (записок), содержащих угрозы;
- совершение звонков по телефону, содержащих угрозы;
- установка предметов (коробки, чемоданы и т.д.) со взрывными устройствами и взрывчатыми веществами;
- нахождение постороннего подозрительного человека (группы людей) на территории (объекте);
- захват заложников.

2. Объектовая тренировка

Тема: «Действие сотрудников и обучающихся образовательного учреждения при угрозе совершения (совершении) террористического акта»

На тренировке отрабатываются следующие мероприятия:

Обучение работников и обучающихся умению идентифицировать исходное событие.

Проверка готовности работников и обучающихся к эвакуации.

Поддержание на современном уровне профессиональной готовности персонала, необходимой для осуществления действий при ЧС а также по эвакуации.

Обучение навыкам и действиям при ЧС (в случае обнаружения постороннего предмета (пакета) похожего на взрывное устройство.

Обучение правилам оказания доврачебной помощи пострадавшим, правилам пользования индивидуальными средствами защиты.

Обучение порядку и правилам взаимодействия персонала Колледжа с подразделениями государственных правоохранительных служб и медицинским персоналом.

Выработка у персонала навыков и способности самостоятельно, быстро и безошибочно ориентироваться в ситуации при возникновении ЧС (в случае обнаружения постороннего предмета (пакета) похожего на взрывное устройство.

Умение определять решающее направление действий и принимать правильные меры.

Отработка сотрудниками Колледжа немедленного вызова подразделения ГБР и последующих действий.

Обучение приемам и способам спасения и эвакуации людей и

материальных ценностей.

3. Тема: Минимизация и (или) ликвидация психологических последствий проявления терроризма

Минимизация и (или) ликвидация последствий проявления терроризма при всей ее сложности и многоаспектности связана с устранением негативных условий (обстоятельств, фактов и т.п.), способствующих реализации теракта но, как и профилактика терроризма, не связана с воздействием на самих носителей террористических угроз, субъектов террористических преступлений.

Как всякое социально-психологическое явление, терроризм можно рассматривать с личностных и ситуативных переменных, с точки зрения его психологических последствий для человека и общества.

Психологические последствия - наиболее эффективный инструмент, с помощью которого террористам удается максимально привлечь внимание общества к себе и своей деятельности.

К отсроченным психологическим последствиям терроризма относится посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР).

Минимизация и(или) ликвидация последствий проявлений терроризма – это комплекс организационно-технических, социально-психологических и медицинских мероприятий, направленных на:

- а) предотвращение угроз населению;
- б) оказание медицинской помощи пострадавшим;
- в) социальную реабилитацию лиц, пострадавших в результате террористического акта;
- г) осуществление компенсационных выплат физическим и юридическим лицам, которым был причинен ущерб в результате такой акции;
- д) защиту окружающей природной среды;
- ж) сохранение объектов жизнедеятельности, имущества;
- з) восстановление нормального режима работы (функционирования) всех лиц и предприятий после вынужденных временных ограничений и запретов на осуществление их прав в результате введения правового режима контртеррористической операции.

С возрастанием угрозы для жизни (например, обстрел здания) у заложника развиваются четыре вида психогенных реакций.

Первый вид представлен тревогой, паническим страхом, оцепенелостью, вялостью, дрожью в теле, нарушением сна, чувством безысходности, отрешенностью, молчаливостью, неподвижностью, когда человек лежит на полу в «позе зародыша».

Второй вид – это особая форма изменения сознания, которое наиболее близко к состоянию оглушения.

Третий вид проявляется скованностью и заторможенностью, пассивностью, отрешенностью от реальной ситуации.

Четвертый вид выражен переживанием панического страха, ужаса, отчаяния и безысходности.

При психологическом вмешательстве (кризисной интервенции), необходимо обращать внимание на следующие обстоятельства:

- существующую социальную среду, которая составляет основу жизни личности (работа, семья, друзья);
- способность личности анализировать событие, осознать и осмыслить потери;
- специфику, уникальность переживания жертв терроризма:
- * существует мало ситуаций в жизни, в которых человек переживает то же самое;
- * человека не покидает ужасная мысль, что он играет роль в игре, находящейся вне контроля, вне понимания;
- * жертва ощущает себя униженной и не имеющей никакой ценности.

Психологическая реакция на травму включает в себя **три** относительно самостоятельные фазы.

Первая - «**фаза психологического шока**» - содержит два основных компонента: угнетение активности, нарушение ориентировки в окружающей среде, дезорганизацию деятельности; отрицание происшедшего.

Вторая - «**воздействие**» - эмоциональная реакция на событие и его последствия. После нее наступает третья фаза - либо процесс выздоровления в виде адекватной адаптации к вновь возникшим обстоятельствам - фаза «**нормального реагирования**», либо фиксация на травме с последующим развитием постстрессового расстройства. В последнем случае психические изменения личности можно представить в такой последовательности:

- травматический стресс (во время критического инцидента и сразу после него - до двух суток);
- острое стрессовое расстройство (в течение 1 месяца после критического инцидента от двух суток до четырёх недель);
- посттравматическое стрессовое расстройство (спустя более 1 месяца после критического инцидента - более четырёх недель);
- посттравматическое расстройство личности (на протяжении последующей жизни человека, пережившего травму).

4. Объектовая тренировка «Организация и проведение эвакуации работников и обучающихся при угрозе террористического акта»

На тренировке отрабатываются следующие мероприятия:

Отработка действий администрации Колледжа, а также преподавателей, обучающихся, технического персонала в случае угрозы совершения террористического акта.

Ознакомление обучающихся и персонала Колледжа на теоретических занятиях по правилам действий в случае угрозы совершения террористического акта.

Совершенствование навыков администрации Колледжа по проведению экстренной эвакуации в случае угрозы совершения террористического акта.

Повышение слаженности действий администрации Колледжа, а также преподавателей, обучающихся, технического персонала в случае возникновения угрозы совершения террористического акта.

Закрепление теоретических знаний и привитие практических навыков по действиям обучающихся и персонала Колледжа в случае возникновения

угрозы совершения террористического акта.

5. Тема: Алгоритм поведения при террористических актах. Минимизации морально-психологических последствий совершения террористического акта

Предупрежден – значит вооружен!

Необходимо понять:

- закономерности поведения людей в кризисных ситуациях
- закономерности поведения людей после кризисной ситуации
- определить, к какому типу личности относитесь вы, а значит, как вы можете спонтанно отреагировать на террористический акт (сравните с тем, как вы ведете себя в стрессе уже сейчас)
- обладая всеми этими знаниями, вы сможете эффективно вести себя во время кризисной ситуации и помогать другим
- обладая всеми этими знаниями, вы сможете помочь себе и другим после кризисной ситуации

1. Типичные реакции на стрессовые ситуации в условиях террористического акта.

Психологически заложники могут реагировать на стрессовую ситуацию трояким образом.

1. Первый тип реакции — большинство заложников морально подавлены, переживаемые ими страдания заглушают все остальные чувства, познавательные ориентации минимизированы.

2. Второй тип реакции — среди заложников могут выделиться лидеры.

3. Третий тип реакции — отчаяние, истерические припадки, безрассудное поведение, провоцирующее остальных заложников на эмоционально неуравновешенные реакции.

Поведение людей, оказавшихся в заложниках, связано с их индивидуальными психическими особенностями.

1. «Нетерпеливо отчаянные» (около 1%) - может стать много больше (до 60%), если они спровоцируют своим импульсивным поведением «истероидных», которым в критических ситуациях свойственна агрессивность: чем больше их «давят» экстремальные обстоятельства, тем больше в «истероидах» сопротивления.

2. «Стойкие» (5-12%) - устойчивы к невзгодам, разумно смелы и осторожны, стресс укрепляет их стойкость; могут морально поддерживать других.

3. «Одинокие» (30-50%) морально подавлены, психически оглушены, их страдания «заглушают» все прочие чувства, мешают общению. У них монотония тягостного переживания страха и беспомощности может сопровождаться шизоидными явлениями. Чем дольше и сильнее давление экстремальных обстоятельств, чем глубже психическое изнурение заложников, тем больше такое состояние усугубляется.

4. «Расчетливо-разумные приспешники» (10-15%) поступают с расчетом, сознательно, чтобы улучшить хоть сколько-нибудь свое существование, уменьшить угрозу лично для себя и своих близких. У них самооправдание: «Жертвуя собой, мы для пользы других пошли служить врагам — мы не предатели, а тайные "свои"».

5. «Расчетливо-злобные приспешники» (10—15%), служа врагам, ищут возможность возвыситься при новой расстановке сил за счет более слабых заложников, притесняя их или, напротив, милостиво помогая.

6. «Сочувствующие» (20-30%). Чем дольше их заложничество, тем сильнее они ощущают некую родственную близость с захватившими их террористами и, разделяя с ними их переживания и неприязнь к спасителям, они и после освобождения сочувствуют захватчикам, пытаются защищать их.

Исследования на основе событий в г. Буденновске Ставропольского края (лето 1995 г., бандгруппа Ш. Басаева) позволили вычленить три характерных типа поведения, отмечавшихся при случаях заложничества:

1) психическая регрессия с «примерной» инфантильностью и автоматизированным подчинением, депрессивное переживание страха, ужаса и непосредственной угрозы для жизни (апатия в ее прямом немедленном виде);

2) демонстративная покорность, стремление заложника опередить приказ и заслужить похвалу со стороны террористов (стеническая активно-приспособительная реакция);

3) хаотичные протестные действия, демонстрация недовольства, постоянные отказы подчиняться, провоцирование конфликтов.

К непосредственным реакциям на террористический акт относятся:

1. Острая реакция на стресс (ОРС), которая может проявляться в двух видах:

- острое психомоторное возбуждение;

- состояния, которые сопровождаются внешней обездвиженностью (оцепенение)..

2. Нормальная реакция адаптационного стресса, которая включает в себя три составных части: она обеспечивает усиление внимания, мобилизует всю энергию, призывает к действию.

3. Реакции, характерные для «отсроченного стресса». Они появляются в тех случаях, когда человек чувствует себя растерянным, подавленным обстановкой и чувством бессилия. Таких реакций четыре:

- резкий упадок сил, в результате которого в умственном отношении личность находится в заторможенном состоянии, в эмоциональном плане - в состоянии ступора, а воля и моторность бездействуют;

- реакция возбуждения, при которой человек подчиняется своему непреодолимому желанию действовать;

- реакция побега, которая часто выглядит как панический призыв к «общему побегу», распространяемый как психическая инфекция в среде напуганных людей, не способных выработать решение для необходимых действий;

- реакция «автоматизма», которая вынуждает человека производить действия вполне связанные и адекватные, но при отстраненном сознании.

Специалисты также наблюдали «отсроченный стресс» у людей, которые в критической ситуации вели себя в соответствии с адаптационным типом стресса. Они укрывались в убежище, оказывали помощь пострадавшим соседям, но сразу после освобождения они начинали рыдать или у них проявлялись вегетативно-нервные реакции (потливость, бледность, рвота,

непроизвольное мочеиспускание), а также повторяющаяся характерная раздражительность по незначительным поводам. Таким образом, ситуация террористического акта может двояко влиять на пострадавшего: либо он будет проявлять симптомы «адаптационного стресса», либо «отсроченного стресса».

В том случае, когда значительные психофизиологические изменения сохраняются в течение четырех или более недель после теракта, можно говорить о психическом расстройстве, а именно, посттравматическом стрессовом расстройстве – ПТСР.

К психофизиологическим изменениям относятся:

- нарушения сна;
- трудности концентрации внимания;
- сильные чувства: тревоги, печали, гнева, горя;
- повышенные раздражительность и бдительность;
- нарушения: работоспособности и социального функционирования;
- избегание мыслей и обстоятельств, ассоциирующихся с травмой;
- непроизвольное повторное воспроизведение переживаний травматического события.

Стокгольмский синдром. Для формирования «стокгольмского синдрома» необходимо стечение определенных обстоятельств:

1. Психологический шок и фактор внезапности ситуации захвата. Когда человек, только что свободный, оказывается в прямой физической зависимости от террористов.

2. Продолжительность удержания заложников. Заложники подвергаются сильнейшему психологическому давлению. Фактор времени на стороне террористов, и с течением времени растет вероятность все большего подчинения чужой воле.

3. Принцип психологической защиты. Любое стрессовое состояние погружает человека в депрессию, и чем сильнее переживание, тем глубже депрессия.

2. Организация психологической поддержки пострадавшим.

Оказание экстренной психологической помощи сразу после террористического акта включает в себя следующие психологические интервенции, с учетом того, что на ранних стадиях переработки травмы не рекомендуется применение каких-либо специальных психологических техник:

- 1) удовлетворение физических нужд и создание физического комфорта;
- 2) создание атмосферы безопасности;
- 3) оказание практической помощи в организации повседневной жизни с целью разгрузки;
- 4) обеспечение контакта с теми людьми, которые могут быть источником комфорта в его жизни (семья, друзья, духовно близкие люди);
- 5) фасилитация любых форм контакта с приятными и любимыми людьми;
- 6) образовательная работа – нормализация типичных постстрессовых реакций, которые могут казаться пугающими и расцениваться как признаки душевного надлома или психического расстройства;

7) поддерживать выдвижение реальных жизненных задач и помогать в расставлении приоритетов на ближайшее время (что сейчас можно начать делать, с чего лучше начать);

8) говорить с травмированным человеком о том, о чем ему самому хочется говорить, не форсировать его рассказ о пережитой травме. Любое обсуждение травмы должно включать на первом этапе только то, что сам человек хочет обсуждать.

Общие принципы общения с пострадавшими:

При работе в зоне ЧС необходимо давать людям короткие, четкие команды в побудительном наклонении. Например: «Встань...», «Выпей воды...».

Не должно быть сложных предложений, сложно построенных словесных оборотов в речи, например: «Извините, пожалуйста Не могли бы Вы...».

Избегайте в речи употребления частицы «не».

В вашем голосе не должны звучать неуверенность, сомнение, а тем более паника.

Речь должна быть плавная (не рубленая по слогам), медленная с элементами внушения: «Ты не один, помощь пришла! «Слушай меня!», «Надо жить!».

Запрет на фразу: «Все будет хорошо»!

Не давайте обещаний, которые вы не в состоянии выполнить, это приводит к затруднению взаимодействия с этим пострадавшим и может повлечь за собой слухи, связанные с недоверием к специалистам.

Методы релаксации. Основанные на прогрессирующей мышечной релаксации, методы могут оказывать лечебное действие на некоторые последствия пережитой психотравмирующей ситуации, а именно состояния возбужденности, тревожности и соматизации.

Арт-терапия. Для участия в творческом процессе человеку не нужны специальные навыки или способности.

6. Тема: Правила и порядок оказания первой помощи себе и пострадавшим при совершении террористических актов.

Медицинская помощь (понятие, виды, этапы оказания).

Раны (понятие, виды). Причины, признаки, осложнения и опасности ран. Правила, способы и порядок оказания помощи. Повязки (понятие, виды, правила и принципы наложения, принципы закрепления (фиксации)).

Кровотечение (определение, виды). Причины, признаки, осложнения и опасности кровотечений. Правила, способы и порядок оказания помощи. Техника пальцевого прижатия. Принципы, методы остановки кровотечения с помощью давящей повязки. Жгут (понятие, виды, правила и принципы наложения, принципы закрепления (фиксации)). Переломы (определение, виды). Причины, признаки, осложнения и опасности переломов. Правила, способы и порядок оказания помощи.

Шины (понятие, виды, правила и принципы наложения, принципы закрепления (фиксации)).

Травмы опорно-двигательного аппарата: ушиб, растяжение, разрыв,

вывих, сдавливание. Причины, признаки, осложнения и опасности. Правила, способы и порядок оказания помощи.

Ожоги (определение, виды, степени). Классификация, причины, признаки, осложнения и опасности ожогов. Определение площади ожога (правила девяток, «правило ладони»). Правила, способы и порядок оказания помощи.

Отравление (интоксикации). Виды (газами, ядами, пищевыми продуктами, химическими продуктами и т.д.). Причины, признаки, осложнения и опасности отравлений. Правила, способы и порядок оказания помощи.

Инородные тела. Причины, признаки, осложнения и опасности. Правила, способы и порядок оказания помощи.

Правила и техника проведения реанимационных мероприятий (искусственная вентиляция легких и непрямой массаж сердца). Устойчивое боковое положение.

Практическая тренировка по проведению искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.

Правила и способы транспортировки пострадавших (поддержка, перенос на руках, перенос на спине, перенос на досках, на носилках и т.д.). Носилки (виды, правила пользования). Транспортировка пострадавшего с помощью подручных средств.

Аптечки. Виды (индивидуальная, автомобильная, домашняя и т.д.), требования к аптечкам, состав.

Экстренная психологическая помощь.

Начальник отдела безопасности



Б.И.Рыжков