

Защита на уровне общин в действии

Центр защиты на уровне общин, Отдел секции общественного здравоохранения
международной защиты, Отдел поддержки и управления программами



© UNHCR/ A. Khudoteply

**ЗАЩИТА, ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ И
ПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ ПОДДЕРЖКА НА УРОВНЕ ОБЩИН**

БЛАГОДАРНОСТИ

Этот документ был подготовлен Николасом Мартином-Ахардом и Тамар Джоанян из Центра защиты на уровне общин, а также Питером Вентевогелем из Секции общественного здравоохранения под руководством Скотта Пола и Энн Бертон.

Более ранние проекты этой публикации в значительной степени извлекли огромную пользу от вклада различных представителей УВКБ ООН и партнерских организаций. Мы хотели бы выразить особую благодарность коллегам, которые сделали обзор этого документа: Аластер Аджер, Мария Брей, Мохамед Эльшазлы, Сара Харрисон, Кирстин Ланге, Элисон Шафер, Лесли Снайдер, Констанца Куш и Майк Весселлс.

Дополнительная благодарность Рэйчел Калхун за разработку и редактирование документа.



© UNHCR / Anton Fedoriv

ЦЕЛЬ

Защита на уровне общин, психическое здоровье и психосоциальная поддержка (ПЗПСР) тесно связаны и влияют друг на друга. Цель этого документа состоит в том, чтобы помочь представителям защиты на уровне общин и специалистам, практикующим ПЗПСР понять влияние результатов их работы на знания друг друга и то, как они могут вместе способствовать благополучию и защите людей, пострадавших от вынужденного перемещения.

ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- У беженцев есть средства и ресурсы для поддержки их собственного психического здоровья и психосоциального благополучия, а также интересов их общин.
- Содействие значимому вовлечению беженцев, уважение их достоинства и самостоятельности, а также предоставление им достоверной информации могут значительно снизить психологический дискомфорт.
- Формы деятельности по защите на уровне общин, такие как группы поддержки, общественные центры и безопасные места, являются основой для проведения эффективной ПЗПСР.
- Благодаря индивидуальному обучению и контролю многие мероприятия ПЗПСР могут выполняться беженцами, которые не являются специалистами.
- ПЗПСР следует рассматривать как многоуровневую систему; важно укрепить меры психосоциальной поддержки на уровне общин для того, чтобы наилучшим образом использовать существующие ресурсы на уровне общин для решения многих проблем ПЗПСР и продвижения услуг, оказываемых различными социальными и медицинскими службами психического здоровья.
- Работа по защите, проводимая на уровне общин, которая укрепляет общественные связи и структуры, может способствовать обеспечению доступности медицинских услуг в области охраны психического здоровья тем, кто в них нуждается.
- ПЗПСР на уровне общин использует сильные стороны беженцев и способствует их способности к адаптации вместо того, чтобы сосредотачиваться только на их недостатках (слабостях, страданиях и патологиях).
- Способные к адаптации люди и сообщества могут в большей степени способствовать защите своей и окружающих.

ПОЧЕМУ ЭТО ВАЖНО?

Опыт вынужденного перемещения подвергает значительному психологическому и социальному стрессу людей, семьи и общины. Помимо того, что приходится сталкиваться с психологическими последствиями неблагоприятных событий, имевших место в странах их происхождения, беженцы¹ часто сталкиваются со сложными испытаниями и факторами стресса во время переезда и в странах, предоставляющих им убежище, включая риски физической защиты, ограниченный доступ к базовым услугам, ограниченные возможности трудоустройства и образования, расизм и ксенофобию, а также отсутствие надежды на будущее.

Опыт потери, боли, дестабилизации и насилия увеличивают уязвимость в отношении решения проблем психического здоровья и психосоциальных проблем. Часто, однако, психологические реакции на разрушительные ситуации являются общими и недолговечными.

В благоприятной среде многие беженцы могут справиться с последствиями трудных переживаний и даже повысить свою выносливость. Однако основным препятствием для психологической выносливости в ситуациях с беженцами является распад или серьезное нарушение ранее существовавших и традиционных общественных структур, таких как расширенные семейные системы и неформальные социальные сети, которые часто оказывают влияние на благополучие населения. Это может увеличить степень эксплуатации и надругательств со стороны членов собственной семьи, а также сообщества. В ситуациях принудительного перемещения некоторые люди используют стратегии преодоления трудностей, которые могут быть вредными или бесполезными в долгосрочной перспективе для самих себя или для окружающих. Степень использования негативных механизмов преодоления трудностей может усиливаться, в то время как люди борются за выживание в трудных условиях при ограниченной социальной поддержке.



© UNHCR / Anton Fedoriv

Крайне важно понять, что даже при серьезных потрясениях и страданиях у людей имеются средства или ресурсы для поддержки их собственного психического здоровья и психосоциального благополучия, а также интересов их общин. Необходимо учитывать эти возможности как сильные стороны при внедрении программ психического здоровья и психосоциальной поддержки (ПЗПС). Сосредоточивание внимания на недостатках (слабостях, страданиях и патологиях) потерпевших может скрыть их сильные стороны и ослабить их способность поддерживать друг друга. Работа с общинами беженцев и укрепление потенциала людей для поддержки друг друга являются основополагающими для устойчивого и эффективного принятия мер ПЗПС. Принудительное перемещение является серьезным нарушением в жизни людей, но иногда, как это ни парадоксально, оно может предоставить людям новые возможности для эффективной поддержки, своей и окружающих.

РОЛЬ УВКБ ООН В СОХРАНЕНИИ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ И ОКАЗАНИИ ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ



© UNHCR / Petr Shelomovskiy

Смягчение непосредственных и долгосрочных рисков и последствий для психического здоровья и психосоциального благополучия отдельных лиц, семей и общин является неотъемлемой частью содержания мандата по защите УВКБ. Поэтому следует регулярно интегрировать мероприятия по ПЗПС в программы УВКБ по защите и помощи, и их не следует отделять от мер по защите

Использование этого широкого и целостного подхода ПЗПС требует проведения совместной работы в различных областях, таких как здравоохранение, защита на уровне общин, защита детей, сексуальное и гендерно обусловленное насилие, образование и прочее. Проблемы ПЗПС в гуманитарном контексте могут быть решены посредством таких мероприятий, как поддержка устойчивости сообществ, содействие механизмам социальной поддержки и предоставление конкретных услуг отдельным лицам или семьям с более сложными потребностями в области психического здоровья. УВКБ различает подходы и мероприятия по ПЗПС.

¹ В этом документе речь идет о беженцах. Тем не менее, сведения, представленные здесь, могут в равной степени относиться либо к внутренне перемещенным лицам, либо к другим лицам, которыми занимается УВКБ.

ЗНАЧЕНИЕ ПЗПС

Любой вид внутренней или внешней поддержки, которая направлена на защиту или поощрение психосоциального благополучия и/или предотвращение или лечение психического расстройства¹ (МПК, 2007).

ПОДХОД ПЗПС

Принятие подхода ПЗПС означает предоставление гуманитарной помощи способом, благоприятным для психического здоровья и психосоциального благополучия беженцев. Это актуально для всех участников процесса защиты.

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПЗПС

Целью мероприятий по ПЗПС является улучшение психического здоровья и психосоциального благополучия беженцев. На практике мероприятия по ПЗПС обычно управляются экспертами в области здравоохранения, защиты на уровне общин и образования. Это может включать предоставление услуг контролируемые неквалифицированными помощниками.

Сферу охраны психического здоровья и психосоциальных услуг и поддержки изображено в пирамиде многоуровневых услуг и поддержки в соответствии с Руководящими принципами Межведомственного постоянного комитета по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в чрезвычайных гуманитарных ситуациях (см. Рисунок 1).

РИСУНОК 1. ПИРАМИДА МПК (АДАПТИРОВАНА С РАЗРЕШЕНИЯ)





© UNHCR / Changhun Lee

ЧТО ТАКОЕ ЗАЩИТА НА УРОВНЕ ОБЩИН?

Защита на уровне общин (ЗУО) способствует расширению полномочий общин в области обеспечения их прав с соблюдением безопасности и при полном уважении их достоинства. Благодаря оказанию защиты на уровне общин (ЗУО) сообществам, пострадавшим от кризиса, и гуманитарным субъектам, которые помогают им, можно определить наиболее серьезные риски защиты сообщества, изучить их причины и последствия и совместно решить, как их предотвращать и реагировать на них. ЗУО — это непрерывный процесс, который привлекает членов сообществ в качестве аналитиков, экспертов и исполнителей в области их собственной защиты. Таким образом, этот процесс можно и следует интегрировать в программы гуманитарной помощи в различных секторах и во всех гуманитарных контекстах. Это способствует улучшению защитных воздействий и улучшает жизнь лиц под опекой УВКБ ООН.

СВЯЗИ МЕЖДУ ПСИХИЧЕСКИМ ЗДОРОВЬЕМ И ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКОЙ И ЗАЩИТОЙ НА УРОВНЕ ОБЩИН

Риски в сфере защиты, будь то преднамеренные или нет, как и соответствующие меры защиты для их устранения оказывают сильное влияние на психическое здоровье и благополучие лиц под опекой УВКБ ООН. Такие факторы могут оказывать позитивное либо негативное влияние на благополучие человека, в зависимости от того, как протекает процесс устранения рисков в сфере защиты и принятия мер защиты. Таким образом, защита на уровне общин и психическое здоровье, и психосоциальная поддержка оказывают существенное влияние друг на друга; они не могут предоставляться раздельно. Поэтому субъекты, обеспечивающие защиту, должны быть обучены в области ПЗПСП и соответствующих действий, выполняемых согласно Руководящим принципам МПК в отношении ПЗПСП в условиях чрезвычайных ситуаций гуманитарного характера.¹ Программы защиты на уровне общин вносят значительный вклад в улучшение и поддержание психического здоровья и психосоциального благополучия беженцев: те, кто осмысленно участвует в принятиях мер по обеспечению защиты вместо того, чтобы быть пассивными получателями помощи, могут быть более оптимистичными, лучше справляться с возникающими проблемами и иметь успех в деле улучшения условий собственной жизни и эффективной поддержки окружающих. Подход для защиты на уровне общин составляет основу эффективной разработки программ ПЗПСП.

Обратное утверждение также верно: люди, переполненные горем и печалью, охваченные мыслями о

прошлых переживаниях и нынешних стрессах или страдающие от серьезных проблем, связанных с состоянием их психического здоровья, могут потребовать дополнительной поддержки и помощи для того, чтобы восстановить чувство принадлежности к обществу и иметь возможность участвовать в качестве партнеров в деле осуществления инициатив на уровне общин.

Связи между защитой на уровне общин и ПЗПСП наиболее очевидны и существенны на уровне 2 пирамиды ПЗПСП: мер по усилению поддержки на уровне семьи и общины. В рамках операций с беженцами большинство соответствующих мероприятий осуществляются посредством оказания защиты на уровне общин. Однако участие сообщества также имеет решающее значение для принятия мер, соответствующих другим уровням пирамиды ПЗПСП. Поэтому программы ПЗПСП в УВКБ должны воплощаться в рамках активной работы по защите на уровне общин и содействовать участию сообщества на всех этапах и уровнях разработки программ.

Мероприятия по защите на уровне общин могут во многом способствовать улучшению психического здоровья и психосоциального благополучия беженцев. Ниже приведены примеры ряда мероприятий, в которых УВКБ и партнеры оказывают поддержку беженцам и их общинам для того, чтобы они играли ведущую роль в улучшении своего психического здоровья и укреплении психосоциального благополучия.

УРОВЕНЬ 1: СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ОСНОВНЫХ УСЛУГ И ЗАЩИТЫ БЕЗОПАСНОСТИ

Условия повседневной жизни перемещенных лиц оказывают значительное влияние на их психосоциальное благополучие. Чувство опасности, нищета, безработица, плохое жилье и недостаточные питание, вода и медицинское обслуживание оказывают глубокое воздействие на уровень обеспечения благополучия людей.

Отсутствие доступа к основным услугам и безопасности, а также недостаточное и дискриминационное предоставление таких услуг могут привести к серьезным беспокойствам, стрессам и разочарованиям среди беженцев и разжечь между ними конфликты.



ЧЕГО БЫ ВЫ БОЛЬШЕ ВСЕГО ХОТЕЛИ ДЛЯ СЕБЯ?

Быть исключенным из процессов принятия решений, которые влияют на вашу жизнь.	Пользоваться свободой участия в процессах принятия решений, которые влияют на вашу жизнь.
Быть в зависимом положении при получении продовольственных пайков или предметов помощи.	Получать наличные деньги для покупки продуктов питания и предметов первой необходимости по вашему выбору.
Быть вынужденным использовать непригодные или небезопасные общественные туалеты и ванные комнаты.	Иметь доступ к безопасным, гигиеничным туалетам и помещениям для купания.
Совместно использовать переполненные приюты без личного пространства.	Жить в комфортабельном приюте с личным пространством.
Не владеть информацией о ваших правах и о том, что будет дальше.	Иметь доступ к информации о ваших правах, новостях и предстоящих изменениях.
Пользоваться осознанным фаворитизмом в отношении отдельных групп.	Проявлять равное обращение ко всем группам, независимо от их статуса или происхождения.



Все эти примеры показывают, что способы, с помощью которых предоставляются основные услуги и обеспечивается безопасность, могут поддерживать или подрывать психосоциальное благополучие и психическое здоровье. Применение «подхода ПЗПС» к основным услугам и безопасности требует проведения совместной работы, уважения достоинства и самостоятельности лиц под опекой УВКБ и предоставления людям достоверной информации. Это может значительно уменьшить психологический дискомфорт в условиях оказания гуманитарной помощи и дать людям почувствовать уверенность.

Для обеспечения того, чтобы основные услуги и безопасность были одинаково доступны для людей с особыми потребностями, включая людей с психосоциальными нарушениями² и лиц, переживших сексуальное и гендерное насилие, может потребоваться проведение деятельности по адвокации.

ИНТЕГРАЦИЯ И УЧАСТИЕ

Общины часто лучше знают, каковы их потребности и препятствия, с которыми они сталкиваются при попытке удовлетворения этих потребностей, и они могут нуждаться в поддержке при преодолении этих барьеров. Они также знают о возможностях преодоления трудностей, с которыми они сталкиваются в общине, и о том, какая внешняя поддержка необходима для совершенствования этих возможностей. Значительное участие общин способствует улучшению разработки гуманитарных программ и укреплению защиты, а также поощрению достоинства и чувства сопричастности или расширения прав и возможностей людей.

В соответствии с политикой УВКБ по учету возрастных и гендерных аспектов и многообразия, женщины, мужчины, мальчики и девочки из всех слоев общества должны иметь возможность принимать участие в принятии решений, которые влияют на их благополучие, и их мнение должно учитываться при разработке и осуществлении программ. Это обеспечит распространение услуг на тех, кто имеет самые насущные потребности, всеохватывающим, контекстуально уместным и недискриминационным образом.

Совместные оценки и другие структурированные или ситуативные взаимодействия с беженцами способствуют участию беженцев в решении их проблем. Беженцы также могут привлекаться к работе в качестве сотрудников общины или волонтеров для поддержки других беженцев путем предоставления им информации о доступных услугах и способах доступа к ним. Такие работники из числа беженцев могут также участвовать в идентификации социально отчужденных, изолированных или имеющих особые потребности беженцев, а затем направлять или сопровождать их к этим службам и поддерживать поставщиков услуг, предоставляющих более широкие и доступные услуги.



«УВКБ и партнеры должны содействовать, чтобы беженцы и другие лица под опекой УВКБ принимали участие на всех этапах разработки и осуществления деятельности ПЗПС».

Оперативное руководство: Составление программ психического здоровья и психосоциальной поддержки для операций, касающихся беженцев, УВКБ ООН

ИНФОРМАЦИЯ

Отсутствие доступа к точной информации об основных услугах и ситуации с безопасностью (наличие контрольно-пропускных пунктов, наземных мин или неразорвавшихся боеприпасов) является существенным источником стресса для беженцев. Открытая и доступная информация в значительной степени способствует укреплению психического здоровья и психосоциального благополучия беженцев. Беженцы могут помочь УВКБ выявить наиболее доступные и приемлемые в культурном отношении средства связи, а также обеспечить широкое распространение информации в общине, в том числе среди лиц с ограниченными возможностями (например, лиц с ограниченной подвижностью, нарушением слуха, визуальными и интеллектуальными нарушениями) или социально отчужденных групп.

ТЕМАТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ: ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ИНФОРМАЦИИ ДЛЯ БЕЖЕНЦЕВ В ЛИВАНЕ

В Ливане УВКБ использует множество подходов с целью доведения информации до значительного числа беженцев при участии заинтересованных сторон:

- Межведомственный веб-сайт для беженцев с информацией о программах и услугах (www.refugees-lebanon.org), который был разработан с учетом предложений добровольцев по работе с беженцами (ROV).
- Дерево связи, использующее свою сеть ROV в масштабах всей страны для передачи точной информации и помощи в опровержении необоснованных слухов, которые вызывают стресс и напряжение среди беженцев.
- Общественные центры, в которых беженцы могут получить доступ к информации, а также широкий спектр услуг.
- Домашние визиты ROV для распространения информации среди беженцев, не имеющих доступа к информации по другим каналам.

² Термин «психическое расстройство» чаще используется в медицине, тогда как «психосоциальное нарушение» является предпочтительным термином для использования в общинной работе.

БЕЗОПАСНОСТЬ

Угрозы безопасности, реальные или кажущиеся, являются общим источником стресса в ситуациях вынужденных перемещений. Предоставление точной информации о ситуации в области безопасности является ключевым аспектом минимизации стресса и помощи беженцам в принятии обоснованных решений. Беженцы также могут использовать меры самозащиты для смягчения угроз безопасности. Например, группы общественного наблюдения, в основном работающие в лагерях, могут снизить риски инцидентов, связанных с безопасностью, и предоставить своим коллегам-беженцам чувство безопасности и обеспечить общине чувство уверенности.

ПРИМЕР: ГРУППЫ НАДЗОРА В ОБЩИНАХ БЕЖЕНЦЕВ В УГАНДЕ

В Уганде УВКБ поддерживает формирование и подготовку общественных групп надзора, которые работают в тесном сотрудничестве с местной полицией и служат волнерами в общинах беженцев. Поскольку поселения беженцев расположены на больших территориях, каждый участник группы патрулирования получает велосипед, позволяющий охватить большой радиус действия и быстро реагировать на сексуальное, гендерное насилие и другое насилие. Активное участие общин беженцев в защите от сексуального и гендерного насилия повышает защиту на уровне общин и способствует сохранению психического здоровья и психосоциального благополучия беженцев.

УРОВЕНЬ 2: УСИЛЕНИЕ ПОДДЕРЖКИ НА УРОВНЕ СЕМЬИ И ОБЩИНЫ

Большинство людей сохраняют свое психическое здоровье и психосоциальное благополучие благодаря поддержке общины и семьи. Люди, оказавшиеся в трудном положении, включая беженцев, часто обращаются к членам семьи, друзьям или соседям за помощью и поддержкой. Во многих местах проживания беженцев встречаются значительные проблемы, связанные с разрывом общинных и семейных связей: Члены семьи разделены, соседи не знают друг друга, доверие членов сообщества нарушено, люди не поддерживают друг друга как обычно из-за ощущения горя и боли. Поэтому чрезвычайно важно помогать беженцам поддерживать друг друга и укреплять социальную сплоченность в среде беженцев. Необходимо учитывать культурные и контекстуальные особенности, что требует глубокого понимания сообществ, включая структуры руководства и динамику взаимоотношений между различными группами и отдельными лицами. В рамках УВКБ деятельность, относящаяся к Уровню 2, обычно координируется сотрудниками и партнерами по защите общин.



ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ПОДДЕРЖКИ ОБЩИНЫ И СЕМЬИ

- Поддержка воссоздания и/или развития структур сообщества беженцев, представляющих население с учетом возрастных и гендерных аспектов, а также многообразия
- Создание общественных центров и групп самопомощи
- Содействие социальной поддержке людей с особыми потребностями, включая людей с психосоциальными или умственными расстройствами
- Содействие вовлечению людей с психосоциальными или умственными расстройствами в мероприятия по обеспечению средств к существованию
- Поддержка инициатив общин беженцев в целях улучшения благополучия лиц под опекой УВКБ ООН и борьбы с отчуждением и социальной изоляцией людей с особыми потребностями
- Содействие мирному сосуществованию беженцев в принимающих общинах



УКРЕПЛЕНИЕ СТРУКТУР СОЦИАЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ В ОБЩИНАХ БЕЖЕНЦЕВ

Связи и поддержка на уровне семьи и общины оказывают огромное влияние на психическое здоровье и психосоциальное благополучие людей. Поэтому важно укреплять эти связи в среде беженцев, а также содействовать взаимодополняющим отношениям между беженцами и членами принимающих общин. Это может включать в себя поддержку общин для:

1. Создания, возобновления групп на основе общин и мероприятий (например, для детей, молодежи, женщин или родителей).

2. Обеспечения общих мест, где беженцы могут взаимодействовать и участвовать в совместных мероприятиях (например, места для детей и молодежи, общественные центры и школы).

Создание таких групп и мест для людей из разных общин беженцев и принимающих лиц также способствует мирному сосуществованию и снижает уровень возникающих противоречий. Определенные меры, принимаемые с целью вовлечь социально отчужденные группы и лиц с особыми потребностями (включая инвалидов, ЛГБТИК, а также пожилых людей) помогают уменьшить уровень бедствий,

чувство одиночества, изоляции и/или дискриминацию, с которыми они сталкиваются. Такие виды деятельности лежат в основе задачи УВКБ по содействию разумному вовлечению беженцев в их собственную защиту.

Несмотря на то, что беженцы, организованные в группах или комитетах на основе общин, могут играть важную роль в содействии сохранению психического здоровья и психосоциального благополучия членов своих общин, УВКБ и их партнеры должны проявлять осторожность в отношении создания отдельных групп сообществ, ориентированных исключительно на людей с конкретными проблемами с ПЗПС. Это может неоправданно разделить людей и способствовать их дальнейшей стигматизации и отчуждению. Во многих ситуациях, если это контекстуально допустимо, люди с проблемами ПЗПС могут быть включены в работу существующих общественных структур (таких как комитеты по защите детей, общественные работники здравоохранения, ассоциации родителей/учителей и комитеты по управлению лагерями) и их членов, которые прошли тренинги по повышению осведомленности о ПЗПС, включая людей с проблемами ПЗПС.

ПЕРВАЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ (ППП)

Первая психологическая помощь (ППП) — один из примеров деятельности, выполняемых широким кругом лиц, участвующих в процессе предоставления гуманитарной помощи. ППП представляет гуманную поддержку людям, пережившим тяжелый эмоциональный стресс и нуждающимся в поддержке, например, после потенциально травматического события (например, сексуального или гендерного насилия). Цель ППП — помочь людям восстановить контроль над своими переживаниями. Первая психологическая помощь не является профессиональной консультацией, и поэтому не требует участия специалистов. Обучая беженцев ППП, можно усилить самозащиту общин путем расширения возможностей беженцев по поддержке самих себя и окружающих в преодолении различных трудностей. Также можно укрепить коммуникативные навыки, предлагая поддержку другим, обучая родителей новым способам общения со своими детьми и/или партнерами путем использования более эмпатического подхода и умения слушать.



ПРИМЕР: ЦЕНТР ОКАЗАНИЯ ПОДДЕРЖКИ ПОСТРАДАВШИМ ДЕТЯМ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ В МАЛАВИ

В лагере Дзалека, Малави, родители детей с ограниченными возможностями объединили свои усилия для создания центра оказания поддержки пострадавшим детям с ограниченными возможностями. Это было сделано в ответ на ограниченные возможности доступа к образованию детей-инвалидов, что также ограничивает их взаимодействие с ровесниками. Риски в сфере защиты спровоцированы тем, что из-за отсутствия других возможностей, дети-инвалиды также оставались дома одни в то время, когда их родители выходили на работу или выполняли обязанности вне дома. Центром оказания поддержки пострадавшим управляет комитет по управлению общинами, в состав которого входят родители детей-инвалидов. Родители также работают в центре в качестве волонтеров и проходят обучение в местной организации. Центр проводит социально-восстановительные мероприятия, а также базовую реабилитацию и обучает навыкам безопасной жизнедеятельности. Он также предназначен для перехода к формальному образованию, поскольку некоторые дети переходят из центра в местную начальную школу при поддержке информационного центра, расположенного в школе. Персонал центра и волонтеры также проводят визиты на дом детей с ограниченными возможностями для выявления их потребностей и предоставления информации, а также направления к специалистам. Родители детей-инвалидов теперь могут работать, чтобы обеспечить базовые потребности своих семей, тем самым способствуя благополучию своему и своих семей.

Приведенный выше пример демонстрирует связи между различными уровнями мероприятий ПЗПСП, а также связи между защитой на уровне общин и ПЗПСП.

С ПОЗИЦИИ ПЗПСП

Это мероприятие способствует благополучию как участвующих в нем детей, так и их семей. Для детей взаимодействие со сверстниками важно для уменьшения изоляции и содействия когнитивному и социальному развитию. Волонтеры центра, помогая людям из своей общины, могут повысить устойчивость к потрясениям, воспитать чувство собственного достоинства и повысить самооценку.

С ПОЗИЦИИ ЗАЩИТЫ НА ОСНОВЕ ОБЩИНЫ

Важно, чтобы беженцы, включая социально отчужденные и изолированные группы, сами определяли проблемы, с которыми они сталкиваются с целью их решения, и какая поддержка им необходима. Их взгляды были учтены при разработке мероприятия, основанного на возможностях беженцев, имеющих право поддерживать своих коллег. В результате выполнения программы улучшилось положение в области защиты детей, в том числе путем привлечения детей и семей, контактирующих с субъектами, обеспечивающими защиту детей, а также путем создания защитных механизмов взаимодействия.

РАБОТА С БЕЖЕНЦАМИ-ВОЛОНТЕРАМИ ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ БЛАГОПОЛУЧИЯ БЕЖЕНЦЕВ

Еще одно мероприятие защиты на уровне общин — привлечение отдельных беженцев в качестве волонтеров для поддержки других беженцев. При надлежащей подготовке, надзоре и поддержке беженцы могут успешно оказывать поддержку, учитывая их глубокое знание своих общин. Примеры включают:

- Информационно-разъяснительные программы на основе общин, в частности, когда они выполняются в сложных условиях вне лагеря,
- Привлечение беженцев как «консультантов-волонтеров» или «психосоциальных работников на основе общины».ⁱⁱ

Участие беженцев также является ключом повышения их самооценки и чувства собственного достоинства, укрепляет их способность справляться со своими проблемами. Экспериментальная программа в Сирии, в которой иракские беженцы участвовали в качестве волонтеров по работе с беженцами, оказала положительное влияние на благополучие участников. Более того, психосоциальное благополучие самих волонтеров ПЗПСП значительно улучшилось.ⁱⁱⁱ

«Некоторые из вещей, которые я делаю, чтобы помочь людям, очень полезны. Но я думаю, что если выслушать их и поговорить с ними, как человек с человеком, это существенно повлияет на результат»

– Сомалийский консультант из числа беженцев в Эфиопии

ЗНАЧЕНИЕ КУЛЬТУРНЫХ И РЕЛИГИОЗНЫХ ПРАКТИК

В кризисных ситуациях духовные или религиозные убеждения и практики могут помочь людям справляться с болью и страданиями. Они придают смысл, поддерживают коллективную идентичность и обеспечивают чувство надежды. Способность молиться и участвовать в других религиозных практиках оказывает значительную поддержку людям в их повседневной жизни. Например, кризис беженцев в Европе подчеркнул важность достойных погребений в присутствии религиозного лидера для беженцев, которые погибли в море, и серьезность страданий людей в связи с этим в местах, где такие ритуалы не могут быть выполнены.

Мероприятия должны учитывать местные культурные и религиозные практики и пытаться использовать их положительные меры после проведения тщательной оценки в отношении стандартов в области прав человека путем установления связей с религиозными и традиционными лидерами и практиками. В ситуациях, когда сети общин и механизмы защиты могут быть существенно нарушены, важно обратить внимание на тех, к кому члены общины обычно обратились бы в ситуациях бедствия до того, как они стали беженцами. Во многих контекстах это могут быть религиозные и традиционные лидеры, которые могут играть центральную роль в построении социальной сплоченности и восстановлении связей с на уровне общин.

ПРИМЕР: БОРЬБА СО ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕМ НАРКОТИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ В СОТРУДНИЧЕСТВЕ С РЕЛИГИОЗНЫМИ ЛИДЕРАМИ В КАМЕРУНЕ

В Камеруне основной партнер УВКБ по психическому здоровью и психосоциальной поддержке разработал программу борьбы с наркоманией среди беженцев. Он привлек мусульманских священнослужителей, которые в своих проповедях информировали общины об угрозах, вызываемых употреблением наркотиков, запрещенных исламом. Эти проповеди подкрепили и дополнили информационную деятельность работников НПО. НПО также сотрудничала с традиционными целителями, которые являются важным источником психосоциальной поддержки беженцев. НПО консультировала и обучала традиционных целителей. Были созданы неформальные пути для обращений за помощью, чтобы целители могли переправлять клиентов к НПО в случае, если они не получили необходимой услуги.

УРОВЕНЬ 3: ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННАЯ ПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ ПОДДЕРЖКА

Некоторые люди не могут преодолеть свои психосоциальные и психические проблемы, опираясь на существующие сети поддержки. Например, людям, страдающим от более тяжелых форм депрессии, чувства беспокойства и горя, или людям, сталкивающимся со сложными социальными проблемами, может потребоваться внешняя поддержка.

Люди в таких ситуациях могут извлечь выгоду из целенаправленных индивидуальных, семейных или групповых мероприятий, которые могут быть предоставлены хорошо обученными и подотчетными неспециалистами, такими как общественные работники, социальные работники или беженцы-волонтеры.

То, что высококачественные психосоциальные мероприятия могут выполнять только специалисты в области охраны психического здоровья — миф. В равной степени мифом является и то, что все психосоциальные мероприятия могут выполнять подготовленные непрофессионалы. Поэтому важно, чтобы у беженцев с ограниченной подготовкой, участвующих в проведении мероприятий ПЗПС, было четкое понимание их сильных и слабых сторон и они могли консультироваться и обращаться к более высококвалифицированным сотрудникам ПЗПС. Возможно, наиболее важными элементами успешной работы с беженцами в качестве психосоциальных работников является постоянное обучение и работа, а также взаимный контроль. См. пример из Каира.

Кроме того, беженцам, участвующим в работе ПЗПС, также необходима поддержка по вопросам своего собственного психосоциального благополучия. Волонтеры/работники из числа беженцев сталкиваются с похожими для других беженцев трудностями. В процессе изучения проблем других людей и попыток их решить люди часто переживают дополнительное беспокойство. Поэтому необходимо создать механизмы по уходу и поддержке самих волонтеров/работников-беженцев



«То, что высококачественные психосоциальные мероприятия могут выполнять только специалисты в области охраны психического здоровья — миф».

ПРИМЕР: ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ГРУППОВОЙ ПОДДЕРЖКИ В РУАНДЕ

Межличностная динамика в небольших группах может быть значимой в решении проблем, связанных с утратой, горем, страхом, одиночеством и травмами среди людей, которые социально отчуждены и/или переполнены негативными эмоциями и мыслями. В постконфликтных местах пребывания беженцев структура социальных отношений повреждается высоким уровнем недоверия, когда многие жизни омрачены злодеяниями и потерями прошлого. В этих условиях групповые подходы могут способствовать исцелению путем использования взаимосвязи между индивидуальным и социальным благополучием. «Социальная терапия на уровне общин» является примером группового подхода, внедренного в условиях постконфликтного общества, который используется для конголезских беженцев в Руанде.

Группы встречаются еженедельно в течение 15 недель на трехчасовых сессиях, организованных двумя «социотерапевтами», являющимися членами общины. Этот подход направлен на создание безопасной групповой среды, в которой участники могут обмениваться опытом и заботиться друг о друге. Основное внимание уделяется укреплению социальных связей между членами группы, поддерживающими участников в укреплении их уверенности в себе и способности решать свои проблемы, справляться с бедствиями и участвовать в общественной деятельности. Динамика отношений в группе дает возможность участникам учиться друг у друга. Постепенно они восстанавливают жизнеспособность и доверие, чтобы внести позитивные изменения в свою жизнь, жизнь своей семьи и общины.

Группы обычно состоят из людей разного возраста, пола и происхождения, но также можно создавать и более однородные группы. С 2005 года в программе участвуют тысячи людей, и оценки показывают, что мероприятие улучшило психическое здоровье и социальное благополучие участников.

ОБУЧЕНИЕ БЕЖЕНЦЕВ ПРОВЕДЕНИЮ АДАПТИВНЫХ ПСИХОСОЦИАЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

Беженцам с похожими психическими расстройствами, такими как депрессия, тревожность или посттравматическое стрессовое расстройство, можно помочь эффективным образом с помощью использования психологических методов. В гуманитарных условиях потребность в психологической помощи намного больше, чем та, которую может обеспечить ограниченное количество доступных специалистов в области охраны психического здоровья.

Поэтому Всемирная организация здравоохранения в сотрудничестве с рядом исследователей и партнеров в области психического здоровья, включая УВКБ, разрабатывает и тестирует ряд психологических методов лечения, которые могут быть предоставлены неспециалистами, включая беженцев, если они хорошо обучены и подотчетны.³

Среди стажеров должны быть представители обоих полов, особенно если у группы есть сильные гендерные различия. Эти сессии имеют определенные особенности: они короткие (5–8 сеансов); они были адаптированы для небольших ресурсов и различных культурных контекстов; и они представлены в кратких практических руководствах.

³ Они включают в себя ряд исследований в отношении психологических методов, таких как «Управление проблемами Плюс» (http://www.who.int/mental_health/emergencies/problem_management_plus/en/), межличностная терапия и когнитивно-поведенческая терапия, а также других методов.



ПРИМЕР: БЕЖЕНЦЫ КАК ПСИХОСОЦИАЛЬНЫЕ СОТРУДНИКИ ОБЩИНЫ В КАИРЕ

Один из партнеров УВКБ в Египте работает над тем, чтобы позволить беженцам в Каире играть активную роль в обеспечении защиты крайне уязвимых беженцев в этом контексте большого города. Программа тренирует психосоциальных сотрудников среди беженцев, происходящих из общины и рекомендованных общиной. Группа является мультикультурной, многоязычной и многопрофильной с беженцами из Африки и Ближнего Востока.

Психосоциальные сотрудники должны иметь полное среднее образование, но предварительный опыт психосоциальной работы не требуется. Один из классов, состоящий из 25–30 студентов, ежегодно обучается с проведением начальной 5-недельной учебной и полевой подготовки, сопровождаемой еженедельными занятиями по расширению возможностей / учебе без отрыва от работы. Психосоциальные работники находятся под пристальным наблюдением старшего лидера группы беженцев и получают регулярную поддержку и помощь со стороны египетских психиатров. Члены команды проводят еженедельные совещания по ведению дел пациентов. У каждого сотрудника-беженца также есть «приятель» (старший сотрудник-беженец), который входит в группу поддержки коллег, разделяя бремя своей работы, которая может быть достаточно эмоционально сложной.

Психосоциальные работники оказывают помощь всем беженцам, каковы бы ни были их проблемы. Их деятельность включает визиты на дом, выявление и оценку проблем, консультирование, решение проблем, ведение дел пациентов; обмен информацией, жилищную поддержку, психиатрическую помощь, интеграцию в сообщество и направление в более специализированные службы.

Они доступны круглосуточно для оказания помощи в условиях чрезвычайных ситуаций, связанных с вопросами защиты и укрепления психического здоровья. Существует также множество чрезвычайных ситуаций, связанных с общими проблемами со здоровьем. Многие беженцы испытывают трудности с доступом к надлежащему медицинскому обслуживанию, потому что они напуганы сложной системой здравоохранения и не разговаривают на местном языке. Группа здравоохранения, состоящая из беженцев и египетских врачей и медсестер, работает с психосоциальными сотрудниками для оказания активной помощи в доступе к медицинскому обслуживанию беженцам с неотложными медицинскими потребностями. Группа здравоохранения отвечает за предоставление медицинской помощи, в то время как психосоциальный работник помогает беженцам понять систему общественного здравоохранения.

Психосоциальные работники-беженцы пользуются высоким уровнем легитимности и доверия в своих общинах. Это один из главных источников гордости для них и важный показатель способности восстанавливать свою жизнь и способствовать сохранению устойчивости к решению проблем, с которыми они сталкиваются в качестве беженцев в Египте.

УРОВЕНЬ 4: МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ

Относительно небольшой процент любой группы населения имеет симптомы, свидетельствующие о нарушении психического здоровья, психосоциальные проблемы и/или невыносимый уровень страданий, а также испытывает большие трудности в повседневной жизни. В эту группу входят люди с тяжелыми психическими расстройствами, включая ранее существовавшие психические расстройства, такие как психоз, злоупотребление наркотиками, тяжелая депрессия, ПТСР, и люди, оказавшиеся под угрозой причинить вред себе или окружающим.

Люди с серьезными психическими расстройствами являются особо уязвимой группой, нуждающейся в защите, включая защиту прав на лечение научно обоснованными медицинскими методами, а также в физической и социальной защите. Этим людям часто помогают основные мероприятия в области психического здоровья, осуществляемые специалистами в области охраны психического здоровья. Тем не менее, им также часто помогают обученные врачи, медсестры, сотрудники клинических служб первичной медико-санитарной помощи, хорошо контролируемые и поддерживаемые посещением/контролем профессионалов в области охраны психического здоровья.

Хотя подавляющее большинство беженцев не нуждаются в медицинской психиатрической помощи, лица с тяжелыми симптомами и/или невыносимым уровнем страданий, испытывающие большие трудности в повседневной жизни, нуждаются в профессиональной помощи, и важно, чтобы такие услуги были доступны. Работа по защите на уровне общин может оказать положительное влияние на предоставление медицинских услуг ПЗПС. Наиболее важным является обеспечение связей между медицинскими услугами и общинами беженцев. Это возможно путем привлечения общественных структур для своевременного направления, сопровождения людей для облегчения доступа к услугам и обеспечения достаточного контроля.

Медицинская психиатрическая помощь может в значительной степени извлечь пользу от подходов защиты на уровне общин. Например, на основе выводов, полученных от регулярных консультаций с беженцами и привлечения беженцев к разработке услуг, специалисты в области психического здоровья смогут лучше понимать проблемы ПЗПС среди беженцев. Например, на основе выводов, полученных на основе консультаций с беженцами, специалисты в области охраны психического здоровья смогут лучше понимать ПЗПС среди беженцев, а именно то, как общины определяют и воспринимают проблемы психического здоровья и как они справляются с этими проблемами до и во время перемещения.

Привлечение беженцев к разработке услуг позволяет специалистам в области охраны психического здоровья предоставлять культурно и контекстно уместные и доступные услуги тем, кто в них нуждается. Также важно, чтобы информация для сообществ о доступных медицинских услугах была также культурно и контекстуально актуальной, и приемлемой для людей, и касалась того, что крайне важно для беженцев. Хорошая информация может развеивать мифы, способствовать принятию и уменьшению степени стигматизации по отношению к людям с психическими заболеваниями, которые получили специализированные услуги.

Таким образом, работа по защите на уровне общин, которая укрепляет связи и структуры сообщества, может облегчить доступ к медицинской психиатрической помощи тем, кто в ней нуждается. Сильные связи на уровне общин также могут помочь людям с серьезным состоянием ПЗПС повторно интегрироваться в сообщество и поддерживать их, пока они проходят лечение.





ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Как изложено в этом документе, защита на уровне сообщества и психическое здоровье и психосоциальная поддержка тесно связаны между собой. Как показано в этом документе, одной нельзя достичь без реализации другой. Сотрудникам и партнерам УВКБ предлагается систематически искать возможности для работы таким образом, чтобы одновременно улучшать защиту на уровне общин и ПЗПП. Это в конечном итоге обеспечит лучшую защиту беженцев и будет способствовать их благополучию.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

- Межведомственный постоянный комитет (2007 г.). Рекомендации по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в чрезвычайных ситуациях: https://interagencystandingcommittee.org/system/files/iasc_mhpss_guidelines_russian.pdf
- Межведомственный постоянный комитет (2010 г.). Психическое здоровье и психосоциальная поддержка в условиях чрезвычайных ситуаций гуманитарного характера: Что должны знать руководители программ защиты? https://www.unicef.org/protection/what_humanitarian_health_actors_should_know.pdf
- УВКБ ООН (2013 г.). Оперативное руководство по разработке программ психического здоровья и психосоциальной поддержки при проведении операций с беженцами: <http://www.unhcr.org/525f94479.pdf>
- УВКБ ООН (2014 г.). Понимание защиты на уровне сообщества. Документ по защите: <http://www.refworld.org/docid/5209f0b64.html>
- УВКБ ООН (2014 г.). Краткое описание проблемы защиты детей: Психическое здоровье и психосоциальное благополучие детей. Женева: УВКБ ООН. (<http://www.refworld.org/docid/540ef77c4.html>)
- Хассан, Дж. и др. (2015 г.). Культура, контекст, психическое здоровье и психосоциальное благополучие сирийцев: Обзор для сотрудников в области охраны психического здоровья и психосоциальной поддержки, работающих с сирийцами, пострадавшими от вооруженного конфликта. Женева: УВКБ ООН. (<http://www.unhcr.org/55f6b00f9.pdf>)
- Каваллера, В. и др. (2016 г.). Культура, контекст и психическое здоровье сомалийских беженцев: Руководство для сотрудников, работающих с программами психического здоровья и психосоциальной поддержки. Женева: УВКБ ООН. (<http://www.refworld.org/docid/587f6ac64.html>).

ССЫЛКИ

ⁱ <https://interagencystandingcommittee.org/mental-health-and-psychosocial-support-emergency-settings-0/content/iasc-guidelines-mental-health>

ⁱⁱ <https://interagencystandingcommittee.org/mental-health-and-psychosocial-support-emergency-settings/documents-public/mental-health-and>

ⁱⁱⁱ Квош, К. (2013 г.). Психическое здоровье, принудительное перемещение и восстановление: комплексное психическое здоровье и психосоциальная поддержка беженцев в Сирии, проживающих в городах. Мероприятие, 11(3), 295–320. http://www.interventionjournal.com/sites/default/files/Mental_health%2C_forced_displacement_and_recovery_6.pdf

Отдел международной защиты
Верховный комиссар Организации Объединенных Наций по делам
беженцев Руэ де Монбриллиант, 92, 1202 Женева, Швейцария
Эл. почта: HQTS00@unhcr.org
Веб-сайт: www.unhcr.org