# **Протокол надання ппд людині з ознаками горя (гострої реакції на загибель близької людини, психогенний шок)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Горе (гостра реакція на загибель близької людини, психогенний шок)** | **Психологічні та організаційні заходи** |
| **Ознаки:** | **Перший рівень** |
| Заціпеніння, мала рухливість, яка може змінюватися хвилинами метушливоїактивності (імпульсивні, некеровані дії з прагненням помститися, наказати). | Оцінити небезпечність ситуації для себе і постраждалого. Убезпечитись. Усі наступні дії виконувати з урахуванням фактору небезпечності ситуації. |
| Не залишайте постраждалого наодинці. Надавайте йому соціальну і емоційну підтримку: торкайтесь до постраждалого, покладіть свою руку йому на плече, обійміть його (за згоди постраждалого). |
| Переривчате дихання, особливо на вдиху. |
| Відчуття нереальності того, що сталося (неприйняття реальності, заперечення реальності). | Поговоріть з постраждалим, дайте йому можливість поговорити про те, яким був загиблий. Говоріть про померлого у минулому часі. Виказуйте співчуття. |
| Сердечне оніміння, нечутливість, «застигла» міміка. | Дайте йому можливість відпочити. Стежте за тим, щоб він харчувався. |
| Допомагайте потерпілому приймати необхідні рішення та утримуйте від імпульсивних дій. |
| Можливі звинувачення себе, самобичування. |
|  | **Другий рівень** |
| Оцініть здатність стримувати свої імпульсивні дії (помститись, все кинути і піти тощо), турбуватися про себе (не забувати їсти, пити). |
| Порадити батькам/близьким наглядати за потерпілим.Прийняти рішення щодо здійснення заходів постійного нагляду та психологічної або медичної допомоги. |
| **Третій рівень** |
| Надання допомоги постраждалому в переживанні наступних фаз горя, робота зі стражданням, напругою, відчаєм, демобілізацією тощо (наприклад, використання вправ «Зміна пір року», «Лист прощання» тощо). |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Надання консультацій з приводу супутніх |
| проблем: відчуття провини, складностей |
| зосереджувати увагу на поставленому |
| завданні, апатія (складності |
| самомотивування), складностей засинання |
| тощо. |
| Моніторинг стану щодо можливості набуття |
| у подальшому ознак ПТСР. |