# **Протокол надання ппд людині з ознаками істерики**

|  |  |
| --- | --- |
| **Істерика** | **Психологічні та організаційні заходи** |
| **Ознаки** | **Перший рівень** |
| Свідомість | Оцінити небезпечність ситуації для себе і |
| (адекватність | постраждалого. Убезпечитись. Усі наступні дії |
| сприйняття | виконувати з урахуванням фактору небезпечності |
| дійсності) | ситуації. |
| зберігається, хоча | Допоможіть постраждалому оволодіти собою: приберіть |
| увага | сторонніх, створіть спокійну обстановку. Залишайтесь з |
| постраждалого | постраждалим наодинці (якщо це небезпечно для вас). |
| прикута до його | Зненацька зробіть якусь дію, яка здивує постраждалого |
| потреб, відчуттів, | (переключить його увагу з своїх переживань на |
| переживань, до | зовнішній світ). |
| власного «Я». |  |
| Надмірна |  |
| рухливість, безліч |  |
| рухів, театральні |  |
| пози. |  |
| Мова емоційно |  |
| насичена, швидка, в |  |
| змісті мови часто |  |
| Говоріть з постраждалим короткими фразами, впевненим тоном, змусьте його почати самостійно діяти: «Випий води», «Вмийся». Не потурайте бажанням потерпілого, будьте з ним строгим та стриманим (без надмірної суворості та зневаги). |
| звучить тема |
| власних потреб, їх |
| фрустрації, |
| несправедливості |
| світу: «Я хотів …», |
| «Мені потрібно…», |
| «Всім байдуже до |
| мене…», «Чому це |
| зі мною сталося…». |
| Можливе ридання, | Оцініть вірогідність вчинення постраждалим |
| схлипування. | демонстративного суїциду (наприклад, наявність фраз на |
|  | кшталт: «Коли я помру, ви усі пошкодуєте», «Я не хочу |
|  | більше так жити…», демонстрація імітації різання вен, |
|  | прагнення демонстративно усамітнитися, демонстрація |
|  | наявності пігулок тощо). |
|  | Після істеричного припадку настає виснаження. |
|  | Укладіть потерпілого спати. Намагайтесь не залишати |
|  | його наодинці. |
|  | **Другий рівень** |
|  | Порадити батькам/близьким наглядати за потерпілим. |
|  | Прийняти рішення щодо здійснення заходів постійного |
|  | нагляду та психологічної або медичної допомоги (є |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | можливість вчинення демонстративного суїциду). | | | |
| При неможливості швидко організувати консультацію | | | |
| психолога і наявності ознак суїцидальної поведінки, | | | |
| провести профілактичну бесіду для зниження | | | |
| суїцидального ризику. | | | |
| **Третій рівень** | | | |
| Консультація з приводу визначення психологічних | | | |
| особливостей, які стали підґрунтям для реагування на | | | |
| стресову ситуацію істерикою (егоїстична спрямованість, | | | |
| акцентуації характеру, недостатньо сформована | | | |
| смислова сфера регуляції). За потреби порадити | | | |
| звернутися до лікаря-психіатра. | | | |
| Оцініть вірогідність вчинення постраждалим | | | |
| демонстративного суїциду, за потреби провести | | | |
| профілактичну роботу. | | | |
| Консультація з приводу зниження егоїстичної мотивації, | | | |
| формування, смислових рівнів саморегуляції та | | | |
| вольових рис. | | | |
| Моніторинг стану щодо | можливості | набуття | у |
| подальшому ознак ПТСР. |  |  |  |