**Методичні та практичні матеріали психологічної допомоги**

**внутрішньо переміщеним дітям дошкільного віку.**

Ужгород, 2022

Упорядник:

Кулакова Світлана Вікторівна**,** провідний фахівець відділу соціально-психологічної служби Державного вищого навчального закладу «Ужгородський національний університет», член Національної психологічної асоціації України, Член спілки психотерапевтів України.

Зміст

1. Люди в ситуаціях підвищеного ризику: що необхідно знати фахівцям з надання психологічної допомоги? Опора на ресурси постраждалих людей та громад.
2. Особливості психічного розвитоку дитини від трьох до семи років.
3. Методи дитячої психології.
4. Розкриття понять: стрес, травмуюча подія, психологічна травма, ПТСР (посттравматичний стресовий розлад).
5. Методичні та практичні рекомендації щодо надання психологічної допомоги внутрішньо переміщеним дітям дошкільного віку.
6. Література.

Збройні конфлікти і стихійні лиха завдають значних бід постраждалому населенню. Психологічні та соціальні наслідки надзвичайних ситуацій можуть

бути гострими протягом короткого періоду, але вони також можуть підривати

психічне здоров’я та психосоціальне благополуччя постраждалого населення

у тривалій перспективі. Такі наслідки можуть загрожувати миру, дотриманню

прав людини та процесам розвитку.

1. **Люди в ситуаціях підвищеного ризику.**

У надзвичайних ситуаціях не всі особи зазнають значних психологічних проблем. У багатьох людей спостерігається психологічна пружність (резильєнтність), тобто здатність відносно добре реагувати і діяти в складних

ситуаціях. Існують численні взаємопов’язані соціальні, психологічні та біологічні фактори, які впливають на виникнення психологічних проблем або на резильєнтність у складних умовах.

Залежно від природи надзвичайної ситуації певні групи людей можуть зазнавати підвищеного ризику виникнення соціальних та/або психологічних проблем. Хоча багато ключових форм підтримки мають бути доступні для будь-кого серед постраждалого в надзвичайній ситуації населення, належні програми безпосередньо передбачають надання відповідних послуг для найвразливіших груп людей, яких варто ідентифікувати в кожній окремій кризовій ситуації

Отже, одним із пріоритетів у разі виникнення надзвичайних ситуацій є захист і покращення психічного здоров’я та психосоціального благополуччя населення. Досягнення цих пріоритетних завдань вимагає скоординованості дій усіх урядових й неурядових гуманітарних організацій.

Усі підгрупи населення потенційно можуть перебувати в зоні ризику залежно від характеру ситуації.

**Далі зазначені групи осіб, які найчастіше наражаються на більший ризик виникнення проблем у різних надзвичайних ситуаціях:**

• жінки (наприклад, вагітні, матері, матері-одиначки, вдови і, в певних культурах, незаміжні жінки і дівчата-підлітки);

• чоловіки (наприклад, колишні учасники бойових дій, безробітні чоловіки, які втратили засоби для матеріального забезпечення своїх сімей, молоді чоловіки, для яких найбільш вірогідний ризик насильства);

• діти (від немовлят до молодих людей до 18 років), а саме діти, розлучені з родиною, або ті, що залишилися без опіки (у т. ч. сироти), діти, яких залучили або використовували у збройних ситуаціях чи озброєних угрупуваннях, жертви торгівлі дітьми, а також діти, що перебувають у конфлікті з законом, мають небезпечні умови праці, діти, які живуть або працюють на вулиці, а також недоїдають, нерозвинені діти;

• старші люди (особливо, якщо вони втратили членів сім’ї, які ними опікувалися);

• люди в злиднях;

• біженці, внутрішньо переміщені особи і мігранти з невизначеним статусом (особливо жінки і діти, які стали жертвами торгівлі людьми і не мають документів, що засвідчують особу);

• люди, які потерпіли від надзвичайно стресових подій/травм (наприклад, ті, що втратили членів сім’ї або всі засоби для існування, що пережили насильницькі дії, або стали свідками насильства);

• люди з тяжкими фізичними, неврологічними або психічними порушеннями чи розладами, що існували раніше;

• люди, що живуть у спеціалізованих установах (сироти, люди похилого віку, люди з неврологічними/психічними порушеннями або розладами).

**Необхідно визнати, що:**

• Існує безліч ризиків, проблем і ресурсів, як у певній групі, так і між згаданими групами.

• Деякі люди з групи ризику можуть давати собі раду відносно добре.

• Деякі групи можуть перебувати в зоні підвищеного ризику виникнення певних проблем.

• Деякі групи в певній кризовій ситуації можуть наражатися на більший ризик і відносно краще справлятися за інших кризових обставин.

• Там, де існує ризик для однієї групи, інші групи також є вразливими.

• Належність людей до «групи ризику» не означає, що вони є пасивними жертвами. Хоча особи з групи ризику потребують підтримки, вони часто мають можливості й соціальні зв’язки, які дозволяють їм допомагати родині й брати активну участь у соціальному, релігійному й політичному житті.

**Ресурси**

Постраждалі групи мають здібності або ресурси, які сприяють психічному здоров’ю і психосоціальному благополуччю. Характер і обсяги наявних та доступних ресурсів різні залежно від віку, статі, соціально-культурних обставин і характеру надзвичайної ситуації.

Працюючи в сфері психічного здоров’я та психосоціального благополуччя, часто припускаються помилки ігнорування наявних ресурсів і зосередження уваги винятково на нестачах постраждалої групи: слабкостях, стражданні і патологіях.

Постраждалі особи мають такі ресурси, як уміння вирішувати проблеми, спілкуватися, домовлятися і заробляти собі на життя. Приклади соціальних ресурсів із потенціалом підтримки передбачають: наявність сім’ї, місцевого самоврядування, лідерів громад, працівників охорони здоров’я, вчителів, жіночих груп, молодіжних клубів і громадських груп та багато іншого.

Постраждалі громади можуть мати економічні ресурси, наприклад, заощадження, землі, сільськогосподарські угіддя та тварин; освітні ресурси, такі як школи і вчителі; і ресурси охорони здоров’я, а саме: пункти охорони здоров’я та фахівців цієї галузі.

Значні релігійні та духовні ресурси – це релігійні лідери, місцеві цілителі, обрядові практики, молитовні та культурні практики.

Щоб спланувати відповідну систему реагування у надзвичайній ситуації, важливо знати характер місцевих ресурсів, чи є вони корисними, чи шкідливими, і якою мірою постраждале населення може отримати до них доступ.

Для того, щоб розпочати роботу щодо надання психологічної допомоги дітям дошкільного віку, нам слід визначитися з методами, що застосовуються в дитячій психології, віковими особливостями психічного розвитку дітей дошкільного віку. А далі перейти до визначень: діти якого віку складають категорію дітей дошкільного віку? Що є стрес? Що ми назвемо травмуючими подіями? Що є психологічна травма? Що ми назвемо ПТСР? Далі ми можемо перейти до методів надання психологічної допомоги дітям дошкільного віку.

1. **Особливості психічного розвитоку дитини від трьох до семи років.**

Успіхи дитини в оволодінні предметами грунтуються на основі наслідування зразків дорослих. Прагнення дитини до наслідування набуває генералізованого характеру, переноситься з конкретних способів дій на всю поведінку дорослого, на його взаємини з оточуючими. Відкривши для себе у ранньому віці «світ предметів» дитина дошкільного віку переходить до «відкриття світу людей».

На перший план для дитини виступають соціальні взаємовідносини, спілкування між людьми, їхні суспільні функції: моя мама вчителька, а моя — лікар тощо. Якщо у ранньому віці у спілкуванні з дорослим головною ланкою був предмет, то тепер він відступає на другий план, слугуючи засобом входження дитини у світ людських взаємин. Прагнення дошкільника стати дорослим, наслідувати його соціальні функції не може мати реального втілення, тому виникає сюжетно-рольова гра — провідна діяльність дошкільного віку. Головним змістом сюжетно-рольової гри виступає моделювання міжособистісних взаємовідносин дорослих людей. У предметно-маніпулятивних іграх діти моделюють взаємозв´язки між предметами за допомогою замінників реальних предметів.

Прагнення до наслідування дорослих реалізується й за допомогою інших видів діяльності, що активно формуються у дошкільника: продуктивної, образотворчої, трудової. У цих видах діяльності дитина, як і у сюжетно-рольовій грі, прагне охопити дійсність у її цілісності, у взаємозв´язках між її складовими, що стає можливим на основі достатнього інтелектуального розвитку. Діяльність дошкільника відзначається знаково-символічним характером.

Наприклад, малюнок є своєрідним неконвенціональним (таким що зберігає подібність з предметом) знаком зображуваного об´єкту або ситуації.

Дитина освоює широке коло видів діяльності — ігрову, трудову, продуктивну, побутову. Формується як їх технічна сторона, так і мотиваційно-цільова. Входження дитини у світ дорослих у різних видах діяльності відбувається по-різному.

Сюжетно-рольова гра виступає для дошкільників школою між-особистісних взаємин. У продуктивних видах діяльності дитина виступає як справжній творець, засвоюючи одну з характерних людських ролей. У діяльності самообслуговування по забезпеченню свого побуту, у трудовій діяльності дитина досягає реальних результатів, схвалюваних дорослим, засвоює гігієнічні навички, трудові дії, важливість яких зберігається протягом всього життя: мити руки, одягатись, пришити ґудзик, прибрати у кімнаті тощо.

Допомагаючи дорослому, дошкільник стає безпосереднім його партнером, співробітником, колегою. Результати праці дошкільника, схвалювані дорослим, викликають у нього гордість, переживання своєї значущості.

Головним підсумком розвитку всіх видів діяльності, з одного боку, виступає оволодіння моделюванням як центральною розумовою здатністю (Л. А. Венгер), з другого боку, формування довільної поведінки (О. М. Леонтьєв, Д. Б. Ельконін).

Прагнення дитини увійти у світ дорослих зумовлює значні зміни у формах його спілкування. Змістовність його помітно зростає, чому сприяє оволодіння мовленням, знижується його ситуативність, з´являються теми «філософського» рівня. На першому етапі у 3—4 роки формується позаситуативно-пізнавальна форма спілкування дорослого й дитини, змістом якого виступає обговорення пізнавальних проблем, задовольняється інтерес дитини до оточуючого. У 5—7 років спілкування дошкільника з дорослим носить позаситуативно-особистісний характер, обговорюються проблеми людських взаємин, моралі. Інтенсивно розвиваються форми і зміст спілкування з однолітками, що виступає необхідною умовою організації та проведення сюжетно-рольових ігор. У ході спілкування з ровесниками психіці та особистості дошкільника виникають такі риси, як повага до думки інших, здатність бути партнером, узгодити різні позиції, обгрунтувати, заперечити тощо.

На основі досягнень дитини у розвитку пізнавальних процесів, їх інтелектуалізації, інтеграції та диференціації, набуття ними довільного та свідомого характеру знання дитини значно розширюються, систематизуються, набувають особистісного змісту. Це дає підстави говорити про закладання у дошкільника основ світогляду. Важливими новоутвореннями особистості виступають перші моральні інстанції, супідрядність мотивів (Л. І. Божович, О. М. Леонтьєв), формується диференційована самооцінка і особистісна свідомість.

Протягом дошкільного віку дитина проникає у сутність людської діяльності, переходить від її зовнішніх ознак та атрибутів до глибинного смислу й значення. Центральне новоутворення особистості дошкільника полягає у тому, що відбувається перебудова внутрішньої позиції дошкільника, яка підготовлює його до вступу в школу, до оволодіння новим видом діяльності — учінням. Поступово дошкільник все більше розуміє, що гра — це лише імітація дорослого життя, зростає незадоволеність своєю позицією. Характерно, що дитина в 3 роки говорить «я велика», а до 7 років починає вважати себе маленькою. Зростання інтелектуального рівня призводить до реальної оцінки дитиною своїх можливостей і розуміння необхідності навчання для справжнього входження у доросле життя. Дитина спостерігає, що дорослий більш поважно й серйозно ставиться до діяльності учіння, а тому прагне оволодіти цією діяльністю.

**Висновки про досягнення у психічному розвитку дошкільника:**

* потреба дошкільника увійти у світ дорослих, що виникає наприкінці раннього віку, зумовлює засвоєння ним позаситуативно-пізнавальної та позаситуативно-особистісної форм спілкування з дорослим, а також оволодіння широким колом видів діяльності — сюжетно-рольовою грою продуктивною, трудовою, побутовою;
* види діяльності дошкільника мають моделюючий характер і відбуваються у системі дитина-предмет-дорослий, що реалізовується по-різному залежно від виду діяльності;
* пізнавальні процеси набувають довільного характеру, інтелектуалізуються;
* важливими новоутвореннями особистості виступають моральні інстанції, супідрядність мотивів, диференційована самооцінка, усвідомлення своєї особистості;
* центральним новоутворенням особистості дошкільника виступає нова внутрішня позиція, новий рівень усвідомлення свого місця в системі суспільних відносин, які породжують готовність дитини до суспільно значущої діяльності учіння.

1. **Методи дитячої психології.**
2. Спостереження:

- повне та часткове;;

- включене та невключене.

1. Бесіда – як прийом експериментальної методики або як самостійний метод.
2. Метод аналізу продуктів дитячої діяльності (казка, вірш, розповіді, малюнок, поробки, аплікації, конструкції).
3. **Умійте визначити: це стрес? Психологічна травма? чи ПТСР?**

**Уживаємо термінів правильно!**

**Інформуйте колег, які терміни є правильними.**

**Стрес** - це реакція організму на несприятливі умови, наприклад, холод, голод, конфлікти, навантаження. Будь-що, що порушує звичний перебіг життя людини, може бути стресовим, наприклад, образа, надзвичайна ситуація, складнощі на роботі. Стрес переживають усі люди частіше чи рідше.

**Психологічна травма -** може виникнути лише після **травматичної події.**

**Психологічна травма** - це пошкодження психіки після пережитої травматичної події, що може призвести до проблем здоров'я та порушень у нормальному житті людини.

**Травматична подія** - подія, при якій людина вважає, що була явна загроза для її життя/здоров’я чи для життя/здоров'я близької людини або людина була впевнена чи думала, що це явна загроза. Часто травматична подія є насильницькою або несподіваною.

У більшості людей, які пережили травматичну подію, з часом симптоми згасають. Психіка людини сама відновлюється та стабілізується.

У частини людей, які пережили травматичну подію, симптоми зберігаються/ускладнюються та свідчать про перехід до більш тяжких станів.

**Посттравматичний стресовий розлад (ПТСР)** - це захворювання, яке розвивається внаслідок переживання травматичної події. Діагноз установлює психіатр, а не психолог. Людина потребує комплексної терапії.

1. **Методичні та практичні рекомендації щодо надання психологічної допомоги внутрішньо переміщеним дітям дошкільного віку.**

Отож, як нам надати психологічну допомогу дитині дошкільного віку, що зазнала травматичних подій?

**Дитина дошкільного віку – це дитина віком від трьох до семи років.**

* відповідайте на запитання дитини, бо це розвиває її уявлення про світ;
* ромовляйте з дитиною про те, що відбувається, щоб вона не вигадувала зайвого;
* грайте з дитиною в різні ролі.

**Дитячий егоцентризм** - це уявлення дитини про себе як про центр всесвіту та причину всіх подій у ньому. Для дітей дошкільного віку це норма.

**Що важливо для дитини в цьому віці?**

* відособлюватися від дорослих, вибудовувати власні межі самостійності;
* розвивати уявлення про світ і предмети в ньому, людей та їхні дії: як і чому все навколо побудовано саме так;
* повністю довіряти дорослим, не сумніватися в їхніх діях;
* грати в ігри з ролями та сюжетами отримувати роз’яснення про причини й наслідки подій та робити висновки;
* керувати власними емоціями й потребами розвивати уяву, фантазію, пам'ять та увагу.

**Як дитина дошкільного віку реагує на травматичні події? На які фізіологічні та психологічні прояви нам слід звернути увагу?**

* в іграх з’являються сюжети травматичної події;
* ігри стають агресивними або такими, що лякають;
* в малюнках з’являються сюжети травматичної події;
* дитина може називати речі так, як називали їх дорослі, а не так, як вони називаються насправді (наприклад, «грім» замість вибухи, «погладив» замість ударив);
* гіперактивність або загальмованість;
* енурез;
* порушення сну, жахи;
* розлади харчування4
* страх розлуки з батьками або дорослим, які піклуються про дитину;
* страх незнайомих людей;
* дратівливість «чіпляння» за батьків або інших дорослих;
* порушення уваги, концентрації.

**Особливість переживання травматичної події дітьми дошкільного віку. На які емоційніІ та поведінкові прояві слід звернути увагу?**

* регрес поведінки (повернення до більш ранніх моделей поведінки, наприклад, смоктання пальця);
* намагання знову спати з батьками;
* втрата набутих навичок: мовлення, ходіння, користування туалетом, столовими приборами тощо);
* дитина не завжди називає речі їхніми іменами, бо орієнтується на слова, що їх уживають дорослі (наприклад, стан алкогольного сп’яніння батьки називають «людина захворіла»).

**Рекомендації батькам або дорослим, які піклуються про дитину:**

* обмежувати використання гаджетів та залучати дитину до ігор, що потребують уяви, фантазії, мислення;
* дотримуватись режиму дня та сну дитини;
* підтримувати намагання дитини бути самостійною (зав’язувати шнурки, їсти виделкою, одягатися);
* більше часу приділяти розмовам з дитиною, поясненням, що відбувається й чому; допомогти дитині розрізняти емоції та проживати їх у сприятливій формі, наприклад: «Ти обурений/обурена, це нормально, погарчімо з тобою, як лев, поки не стане легше»;
* складати разом з дитиною казки, де головні герої впорюються із жахами, сумом та іншими труднощами;
* залучати дитину до творчості, малювання, ліплення, танців, співу; відновити або створити сімейні традиції, свята, де дитина відчуває себе цінною у родині й має свою роль;
* спільно з дитиною будувати місце, де вона почувається безпечно («намет», «халабуду»);
* звертати увагу на те, що дитина може не називати речі своїми іменами, тому необхідно уточнювати: опиши, як це виглядало, або намалюй мені це (після того «грому» щось розбилось на вулиці чи в домі?»).

**Психологи мають для роботи:**

* іграшки (ляльки, м’які іграшки, автомобілі);
* розмальовки, фарби, пластилін, кінетичний пісок;
* контактну інформацію психологічних і соціальних служб, медичних закладів, центрів безоплатної правової допомоги, громадських організацій.

Допомога дітям дошкільного віку, які переживають травматичні події, будується на методиках психогімнастики, тобто використання рухів, міміки, пантоміми для спілкування й вираження почуттів дитини. Також потрібно допомагати батьками або дорослим, які піклуються про дитину, нормалізувати їхній психологічний стан.

**Приклади методик, що можуть застосовуватися для роботи з дітьми дошкільного віку, що зазнали травматичних подій:**

**Методика «ВУЛКАН»**

Мета: допомогти дитині дошкільного віку безпечно пережити емоції злості, образи та зняти напруження.

Коли використовують: коли дитина поводиться збуджено, агресивно або сильно напружена.

Тривалість: 5 хвилин

1. Я пропоную дитині стати двома ногами на підлогу, ноги розставити на ширину плечей, руки вільні.

2. Я кажу: «Уяви що, ти вулкан, який міцно стоїть. Часто вулкани «закипають» і розливаються лавою.

3. Я на власному прикладі показую, як, починаючи з ніг, поступово напружувати м'язи тіла. Коли дитина напружить усі м’язи, стисне руки в кулаки, я пропоную «випустити лаву», зробити видих і розслабити тіло.

4. Я пояснюю батькам, що ця вправа допомагає зменшити м’язові затиски, які виникають унаслідок переживання стресу або травматичних подій, і пропоную використовувати її в подальшому.

**Методика «МАЛЮНОК ОСТРОВУ»**

Мета: покращення спілкування в родині після пережитої травматичної події.

Коли використовують: коли родина знаходиться в безпеці, але при цьому в неї погіршилося спілкування та почастішало непорозуміння.

Тривалість: 40 – 60 хвилин.

1. Я розділяю великий аркуш на дві частини й даю по одній частині членам родини.

2. Я надаю інструкцію: упродовж 20 хвилин намалюйте острів. Він може бути будь-який. Один з вас малюватиме одну його частину, а другий – іншу.

3. Я спостерігаю за тим, як члени родини малюють, чи спілкуються вони між собою, чи радяться, чи дивляться на малюнки один одного, чи погоджують їхні дії.

4. Коли час вичерпано або обидва малюнки завершені, я пропоную скласти дві частини острову в один малюнок.

5. Під час обговорення, залежно від результату, я звертаю увагу на те, чи розмовляли члени родини між собою, домовлялися або ні, що їм допомагало або заважало. Я запитую: про що вони думають, коли бачать цей острів? Що вони можуть сказати про потреби один одного в реальному житті, судячи з малюнку острову? Що вони можуть робити один для одного, щоб забезпечити ці потреби?

6. Підсумовуючи, я наголошую на важливості відкритого спілкування в родині задля спільного подолання наслідків травматичних подій. Ця робота над малюнком – лише перший крок, зустрічі з родиною потрібно продовжувати, щоб отримати сталий позитивний результат.

7. Я призначаю дату наступної зустрічі, якщо планую працювати з цією родиною в подальшому.

8. За необхідності я перенаправляю родину до медичних, психологічних, соціальних, волонтерських служб і пояснюю, чому я її перенаправляю.

**Заключення**

В індивідуальній роботі з дітьми дошкільного віку застосовуються вправи на релаксацію, тілесно-орієнтовані вправи, читання психотерапевтичних казок тощо.

В груповій роботі з дітьми застосовуються методи пролонгованого спостереження за дитячою групою (без втручання психолога), по мірі виявлення проблем в дітей (поведінкових та емоційних) – з втручанням психолога у гру дітей з метою корекції поведінкових чи емоційних проявів. Спостереження за грою проводилося з метою діагностики психологічного розвитку дітей. На початку роботи спостереження за грою здійснювалося без втручання психолога. По мірі виявлення конфліктних ситуацій в дитячій різновіковій групі – із втручанням психолога. На меті втручання – навчити дітей навичок ефективного вирішення конфліктів в різновіковій дитячий групі з поступовим формуванням групи в дитячий колектив, де є безпека та довіра. Формувалася повага дітей одне до одного із врахуванням інтересів кожної дитини. Також психолог виконував функцію ненав’язливого дорослого, що не заважає грі дітей, але надійного, спокійного, врівноваженого дорослого, що допоможе в ситуації конфлікту серед дітей, що дає дітям почуття безпеки та захищеності з боку стабільного та врівноваженого дорослого (психолога).

**Література**

1. Національна академія педагогічних наук України, Український науково-методичний центр практичної психології і соціальної роботи, ГО «Всеукраїнська асоціація практикуючих психологів».

Луценко Ю.А., Романовська Д.Д.Корнієнко І.О. Досвід надання допомоги дітям і сім’ям - жертвам військового конфлікту : практ. посіб. / І. О. Корнієнко, І. М. Лісовецька, Ю. А. Луценко, Д. Д. Романовська. – Київ : УНМЦ практичної психології і соціальної роботи, 2017. – 152 c. ISBN 978-617-7117-27-4 Практичний посібник підготовлено на виконання наукового дослідження «Науково-методичні засади надання соціально-педагогічної допомоги дітям і сім’ям, що опинились у складних життєвих обставинах внаслідок військових конфліктів» (номер державної реєстрації - 0116U002432) та на вимогу психологічної практики щодо забезпечення психосоціальної підтримки та супроводу осіб, постраждалих внаслідок військових дій в Україні. Зміст посібника містить матеріали для роботи практичного психолога, соціального педагога з учасниками НВП в умовах проведення АТО та військових дій. Проаналізовано теоретичні аспекти психологічної травми, її ознак, чинників, котрі посилюють негативний вплив травмуючи факторів. Практичність посібника полягає у включені до змісту тренінгових занять, окремих вправ, технологій, які можуть бути застосовані у практичній діяльності вказаних спеціалістів. Практичний посібник рекомендовано практичним психологам, соціальним педагогам, студентам відповідних кваліфікацій.

1. Керівництво МПК (Міжвідомчий постійний комітет) з психічного здоров’я та психосоціальної підтримки в умовах надзвичайної ситуації. Київ, Університетське видавництво «ПУЛЬСАРИ», 2017. Міжвідомчий постійний комітет (МПК) було засновано у 1992 році в рамках ухваленої Генеральною Асамблеєю ООН Резолюції 46/182, спрямованої на зміцнення координування у сфері надання гуманітарної допомоги. Згідно з Резолюцією, МПК є основним механізмом зі сприяння міжвідомчому ухваленню рішень з метою реагування на надзвичайні ситуації чи стихійні лиха. МПК було створено чільниками широкого кола організацій, які належать до системи ООН, і гуманітарних організацій, що діють самостійно. Додаткова інформація знаходиться за посиланням: http://interagencystandingcommittee.org/iasc

Ця публікація доступна різними мовами на веб-сайті МПК: <http://interagencystandingcommittee.org/mental-health-and-> psychosocialsupport-emergency-settings

Перекладено Міжнародним медичним корпусом в Україні за виданням:

*IASC Guidelines on Mental Health and Psychosocial Support in Emergency Settings*

1. Психічне здоров’я та психосоціальна підтримка в умовах надзвичайної

ситуації: Що потрібно знати менеджерам програм з питань захисту? Робоча група Кластеру з глобального захисту Міжвідомчого постійного комітету (МПК) та Референтна група МПК з питань психічного здоров’я та психосоціальної підтримки в умовах надзвичайної ситуації. (2010). Психічне здоров’я та психосоціальна підтримка в умовах надзвичайної ситуації: Що потрібно знати менеджерам програм з питань захисту? Женева.

1. Травматичні події: психологічні події та самодопомога. Довідник для фахівців і фахівчинь допоміжних професій соціальної сфери, які працюють з внутрішньо переміщеними особами та постраждалим населенням. Довідник «Травматичні події: психологічна підтримка та самодопомога», розділ «Діти дошкільного віку переживають травматичні події» © Рада Європи, 2022, Електронна версія.
2. Вікова та педагогічна психологія: Навч. посіб. / О.В. Скрипченко,Л.В. Долинська, З.В. Огороднійчукта ін.— К.: Просвіта, 2001.— 416 с. В посібнику на основі досягнень психологічної науки систематизовано і представлено найновіші відомості з вікової і педагогічної психології. Призначений для студентів вищих і середніх навчальних закладів, вчителів, вихователів, практичних психологів, соціальних працівників. Автори: Скрипченко О. В., Долинська Л. В., Огороднійчук 3. В.,л Булах І. С, Зеліиська Т. М., Співак Н. В., Лисянська Т. М.\ Зубалій Н. П., ЗінченкоЛ. М, Абрамян Н. Д, Артемчук О. Г.
3. Дуткевич Т. В. Дитяча психологія. Навч. посіб. – К.: Центр учбової літератури, 2012. – 424 с. ISBN 978-611-01-0323-7 У навчальному посібнику розглянуто принципи, методи, основні поняття дитячої психології; розкрито закономірності психічного розвитку дитини від народження до юнацького віку, аналізуються психологічні особливості спілкування, діяльності, пізнавальних та емоційно-вольових процесів, а також особистості дитини. Зміст посібника складається з текстів лекцій до всіх тем, передбачених навчальною програмою, словника основних понять та списку літератури. Навчальний посібник рекомендується студентам спеціальностей „Дошкільна освіта”, „Психологія”, „Практична психологія”, може використовуватись викладачами однойменної дисципліни, педагогами і психологами дошкільних й загальноосвітніх закладів.
4. Дуткевич Т.В. Дошкільна психологія: Навч. пос. – К.: Центр учбової літератури, 2007. – 392 с. У посібнику розглянуто принципи, методи, основні поняття дошкільної психології; розкрито закономірності психічного розвитку дитини від народження до семи років, аналізуються психологічні особливості спілкування, діяльності, пізнавальних та емоційно-вольових процесів, а також особистості дошкільника. Теоретична частина посібника складається з текстів лекцій до всіх тем, передбачених навчальною програмою. Розробки практичних занять включають план проведення заняття та методичне забезпечення до нього, а також контроль знань студентів. Посібник рекомендується студентам спеціальностей „Дошкільне виховання, „Психологія”, „Практична психологія”, може використовуватися викладачами одной менної дисципліни, вихователями і психологами дошкільних закладів.