

Борьба с опасными инфекциями должна вестись с участием всего населения.

Чтобы предупредить заболевание и облегчить течение болезни, применяют специфические средства медицинской защиты: вакцины, иммунные сыворотки, фаги, антибиотики, химиопрепараты.

Через две-три недели после применения вакцины возникает иммунитет, сыворотки дают немедленный лечебный, но кратковременный профилактический эффект. Фаги применяются лишь при некоторых инфекционных заболеваниях и, как правило, в сочетании с иммунными сыворотками, антибиотиками и химиопрепаратами.

В бактериологическом очаге заражения необходимо соблюдать личную и общественную гигиены и до минимума сокращать общение людей. Продукты употреблять только после длительного кипячения и варки; водой пользоваться только из водопровода или из источника, указанного ГО. В жилых и производственных помещениях общественного пользования необходима ежедневная влажная уборка с раствором хлорной извести, хлорамина, мезола и нартамизола.

Список литературы

1. Круглов В.А. Защита населения и хозяйственных объектов в чрезвычайных ситуациях. Радиационная безопасность.//Круглов В.//Минск: Амалфея-2003.
2. Мархоцкий Я.Л. Основы защиты населения в чрезвычайных ситуациях.//Мархоцкий Я.//Минск: Вышэйшая школа-2004.

УДК 93474802

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПОВЕДЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ

Е. П. Дударёнок

*Военный факультет Белорусского государственного
университета*

Процессы человеческой жизнедеятельности постоянно сопряжены с возникновением различного рода чрезвычайных ситуаций, вероятность которых постоянно увеличивается с ростом промышленного производства, урбанизации и общим возрастанием интенсивности взаимодействия человека с окружающей средой.

Травмирующее воздействие на психику человека оказывают масштабы события, скорость его развития, опасность для жизни, потеря близких, утрата материальных ценностей, резкое изменение жизненного уклада, наличие массовых жертв, дефицит информации, потеря управления.

Возможность возникновения и характер психологических расстройств, их частота, выраженность, динамика зависят от многих факторов: характеристики экстремальной ситуации (ее интенсивности, внезапности возникновения, про-

должительности действия); готовности отдельных людей к деятельности в неблагоприятных условиях, определяемой их личностно-типологическими качествами; профессиональной, психологической устойчивости.

Развиваются как индивидуальные, так и коллективные формы панических реакций. Поведение людей в экстремальных ситуациях делится на две категории.

Случаи рационального, адаптивного поведения человека с психическим контролем и управлением эмоциональным состоянием поведения. Во многих экстремальных ситуациях не наблюдалось патологического поведения людей и отмечалась адаптация людей к обстановке, выполнялись меры защиты, взаимопомощи. Такое поведение является следствием точного выполнения инструкций и распоряжений руководства в случаях ЧС.

Случаи, носящие негативный, патологический характер, отличаются отсутствием адаптации к обстановке, когда люди своим нерациональным поведением и опасными для окружающих действиями увеличивают число жертв и дезорганизуют общественный порядок. В этом случае может наступить «шоковая заторможенность», когда масса людей становится растерянной и безынициативной, а то и просто обезумевшей. Частным случаем «шоковой заторможенности» является паника, когда страх перед опасностью овладевает группой людей. Оно может сопровождаться настоящим неистовством, особенно, если на пути встречаются препятствия, преодоление которых сопровождается большим количеством человеческих жертв.

Человек должен быть готов к событию слишком неожиданному и важному для него, о котором он ничего или почти ничего не знает. В этом случае, если ситуация затягивается, реакция организма может усилиться до такой степени, что возникнут серьезные нарушения как в физиологическом, так и в психическом плане.

Тогда обычный набор эмоций уступает место беспокойству или тревоге: человек находится в стрессовом состоянии.

Было экспериментально показано, что стресс связан с постепенным истощением резервов организма, который старается приспособиться к новым условиям. Этот комплекс реакций получил название общий синдром адаптации.

В динамике состояния людей подвергшихся воздействию стихийного бедствия можно охарактеризовать следующим образом.

1. «Острый эмоциональный шок». Характеризуется общим психическим напряжением, предельной мобилизацией психофизиологических резервов, обострением восприятия и увеличением скорости мыслительных процессов, проявлениями безрассудной смелости (особенно при спасении близких) при одновременном снижении критической оценки ситуации, но сохранении способности к целесообразной деятельности.

2. «Психофизиологическая демобилизация». Для абсолютного большинства обследуемых этот этап связан с пониманием масштабов трагедии («стресс осознания»). Характеризуется наиболее существенным ухудшением самочувствия с преобладанием чувства растерянности, панических реакций, понижением моральной нормативности поведения, снижением уровня эффективности

деятельности и мотивации к ней, депрессивными тенденциями, некоторыми изменениями функций внимания и памяти.

3. «Стадия разрешения». В этот период субъективно стабилизируется настроение и самочувствие. Однако по результатам наблюдений у абсолютного большинства обследованных сохраняются пониженный эмоциональный фон, ограничение контактов с окружающими, снижение интонационной окраски речи, замедленность движений.

4. «Стадия восстановления». Наиболее отчетливо в исследованный период проявляется в поведенческих реакциях: активизировалось межличностное общение, начала нормализоваться эмоциональная окраска речи и мимических реакций.

Список литературы

1. Программы профессиональной переподготовки и повышения квалификации среднего и старшего начальствующего состава фпс, военнослужащих, работников и специалистов мчс России // <http://rudocs.exdat.com/docs/index-30502.html> (Дата доступа: 09.02.12)

2. Психологические особенности поведения населения в ЧС <http://spasatel.isuct.ru/books/psih1.pdf> (Дата доступа: 09.02.12)

3. Психология поведения человека в чрезвычайных ситуациях <http://dvo.sut.ru/libr/eibzd/4131vozd/psi.htm> (Дата доступа: 09.02.12)

УДК 734.75.009

ОСНОВНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ЭВАКУАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ ЭКОЛОГИЧЕСКИХ КАТАСТРОФАХ

А. Е. Беловоленко

*Военный факультет Белорусского государственного
университета*

Рассредоточение – организационный вывод из городов и других населенных пунктов и размещение в загородной зоне свободной от работы смены рабочих и служащих объектов, продолжающих работу при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.

Эвакуация представляет собой организованный вывоз или вывод из городов и других населенных пунктов и размещение в загородной зоне остального населения, а также вывоз или вывод населения из зон возможного затопления. В отличие от рассредоточенных, эвакуированные люди постоянно проживают в загородной зоне до особого распоряжения.

Загородная зона–территория, расположенная за пределами зон возможных разрушений в городах. Каждому предприятию, учреждению, учебному заведению города, из которого планируется рассредоточение и эвакуация, в загородной зоне назначается район размещения населения, который в зависимости от