

Социально-психологические последствия аварии на Чернобыльской АЭС

Мельницкая Т.Б., эксперт ВОЗ

**Международная научно-информационная сеть по
вопросам Чернобыля ICRIN**

Тренинг для журналистов

Чернобыльский Форум

*Наследие Чернобыля:
Медицинские, экологические
и социально-экономические
последствия*

*и
рекомендации правительствам
Беларуси, Российской Федерации
и Украины*



Чернобыльский Форум: 2003–2005

Второе, исправленное издание

**Наиболее серьезной
медико-социальной
проблемой,
вызванной аварией
на ЧАЭС, являются ее
последствия для
психического
здоровья населения**

Оценка гуманитарных последствий Чернобыльской аварии населением РЗТ России и РЗТ Беларуси

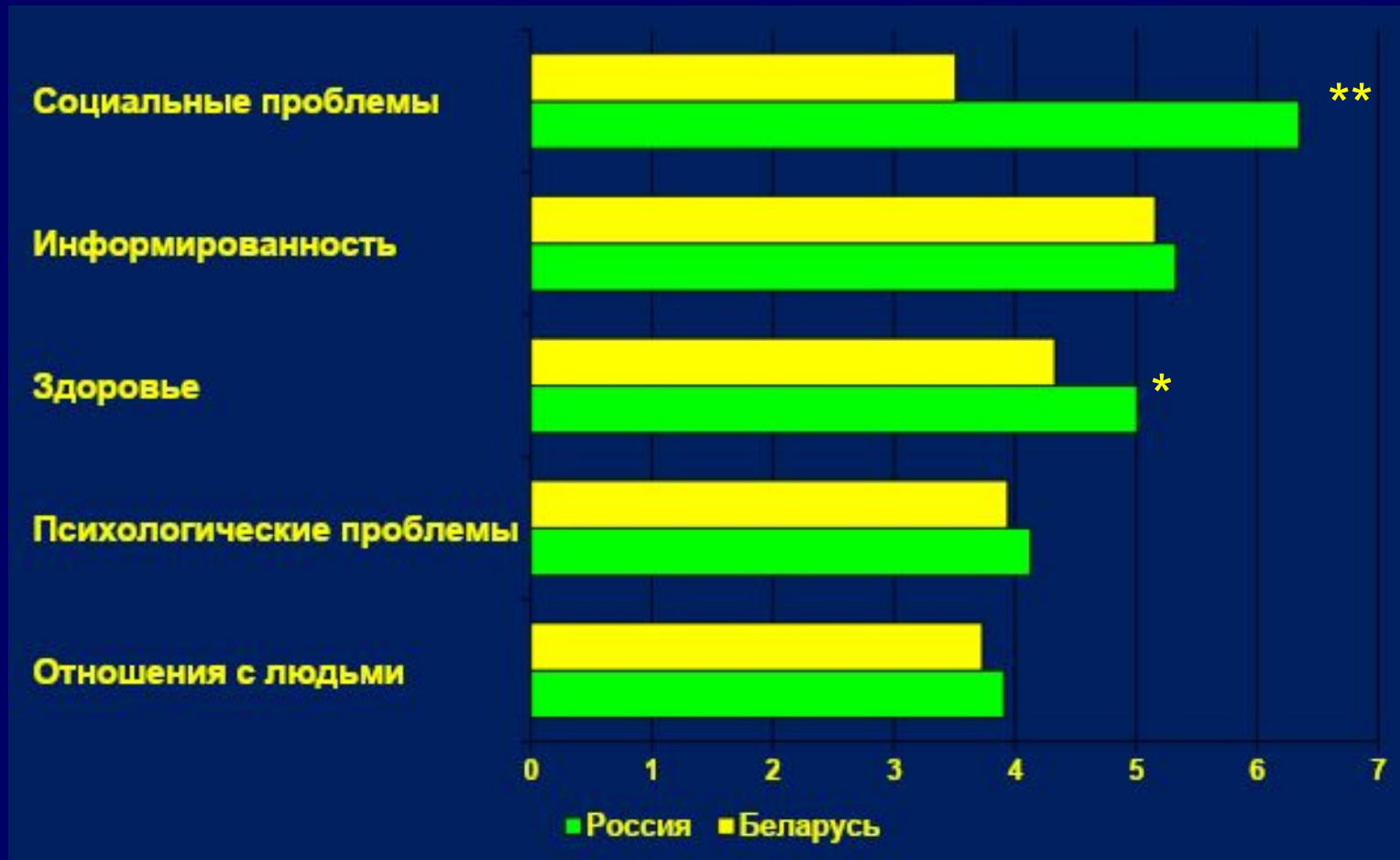
По данным мониторинга 2010 г.



** - на уровне значимости $p < 0,01$; * - на уровне значимости $p < 0,05$

Результаты сравнения основных групп стресс факторов жизнедеятельности для населения РЗТ России и РЗТ Беларуси

По данным мониторинга 2010 г.

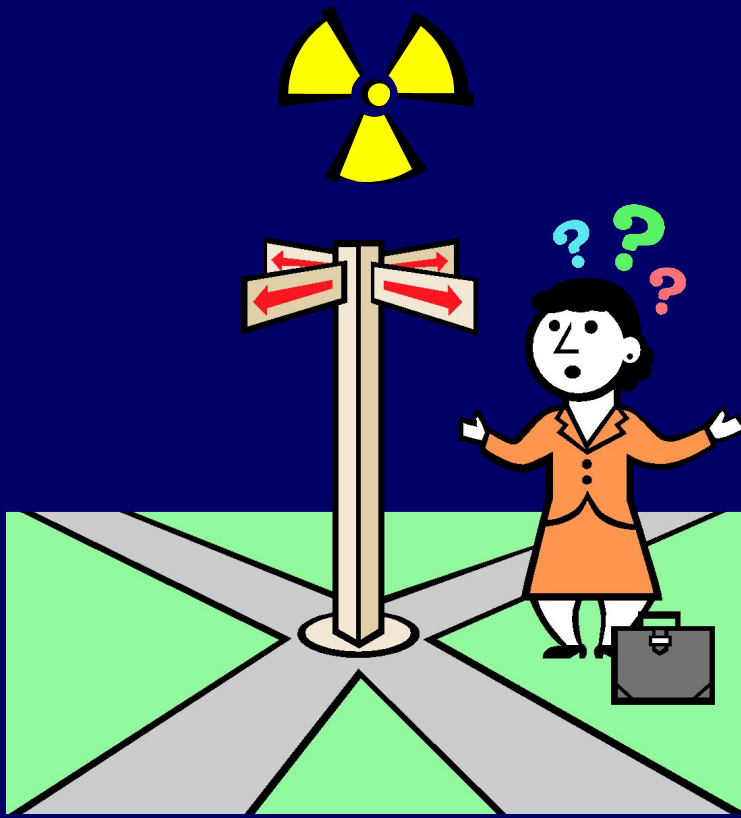


** - на уровне значимости $p < 0,001$; * - на уровне значимости $p < 0,01$

Факторы, определяющие социально-психологические последствия Чернобыля

- ☹️ социально-психологические особенности восприятия радиационного риска;
- ☹️ социально-культурные факторы, связанные с переселением и разрушением социальных структур;
- ☹️ общий патогенный фактор, связанный с реакцией в виде физиологического стресса на изменение уклада жизни;
- ☹️ медико-социальные факторы, связанные с тем, что жители РЗТ воспринимают себя больными;
- ☹️ социально-экономические факторы, связанные с негативными экономическими последствиями чернобыльской аварии

Социально-психологические особенности восприятия радиационного риска



Социально-психологический фактор отражает характер восприятия радиационной опасности и роль информационной политики в социально-психологической адаптации или дезадаптации жителей загрязненных территорий

Объективные и субъективные причины



Объективно люди напуганы реальными событиями чернобыльской аварии, других инцидентов, ставшими известными годы спустя после того, как они произошли.

Субъективный ряд причин обусловлен индивидуальными особенностями и определяется личностным опытом каждого человека

Субъективные факторы восприятия радиационного риска (I)

Фактор	Субъективная оценка риска	
	больше	меньше
Понимание	<i>ситуация с плохо понимаемым механизмом действия</i>	<i>ситуация, механизмы воздействия которой понятны</i>
Осведомленность	<i>незнакомая ситуация или вид деятельности</i>	<i>знакомая субъекту ситуация или вид деятельности</i>
Неопределенность	<i>ситуация или вид деятельности, не получившие научного описания</i>	<i>ситуация или вид деятельности, хорошо известные ученым и специалистам</i>

Субъективные факторы восприятия радиационного риска (II)

Фактор	Субъективная оценка риска	
	больше	меньше
Возможность контроля	<i>ограниченные возможности контроля ситуации</i>	<i>ситуация, находящаяся под полным или частичным контролем</i>
Добровольность	<i>не зависящий от воли субъекта характер участия в ситуации</i>	<i>добровольный характер участия в ситуации</i>
Личное участие	<i>ситуация, непосредственно затрагивающая субъекта (его семью)</i>	<i>ситуация, не имеющая непосредственного отношения к субъекту</i>

Субъективные факторы восприятия радиационного риска (III)

Фактор	Субъективная оценка риска	
	больше	меньше
Воздействие на детей, будущие поколения	<i>ситуация особой опасности для детей (будущих поколений)</i>	<i>ситуация, не представляющая угрозы</i>
Эффект	<i>ситуация, негативные последствия которой проявляются немедленно</i>	<i>негативные последствия могут проявиться в отдаленный период</i>
Обратимость	<i>ситуация с потенциально необратимыми последствиями</i>	<i>ситуация с обратимыми последствиями</i>

Роль информационной политики



Несмотря на то, что в течение ряда лет точная информация была доступной, она либо не доходила до тех, кто в ней нуждается, либо люди не доверяют ей и, получая такую информацию, не действуют в соответствии с ней.

Чернобыльский форум, 2005 г.

АДЕКВАТНОСТЬ И УМЕРЕННОСТЬ ИНФОРМИРОВАНИЯ

«Так как человек не чувствует радиации, он не знает, как относиться к цифре, с чем идентифицировать ее вес. Он слышит только слово «радиация», а цифру ассоциирует с опасностью. Здесь достаточно трудно достичь равновесия. С одной стороны, люди должны больше знать об уровне радиации, с другой, их надо подготовить, чтобы они знали, какая доза опасна, а какая нет. Когда человек выходит в 25-градусный мороз на улицу, он чувствует холод через рецепторы кожи. Иное дело – радиация. Ее не почувствуешь сразу.

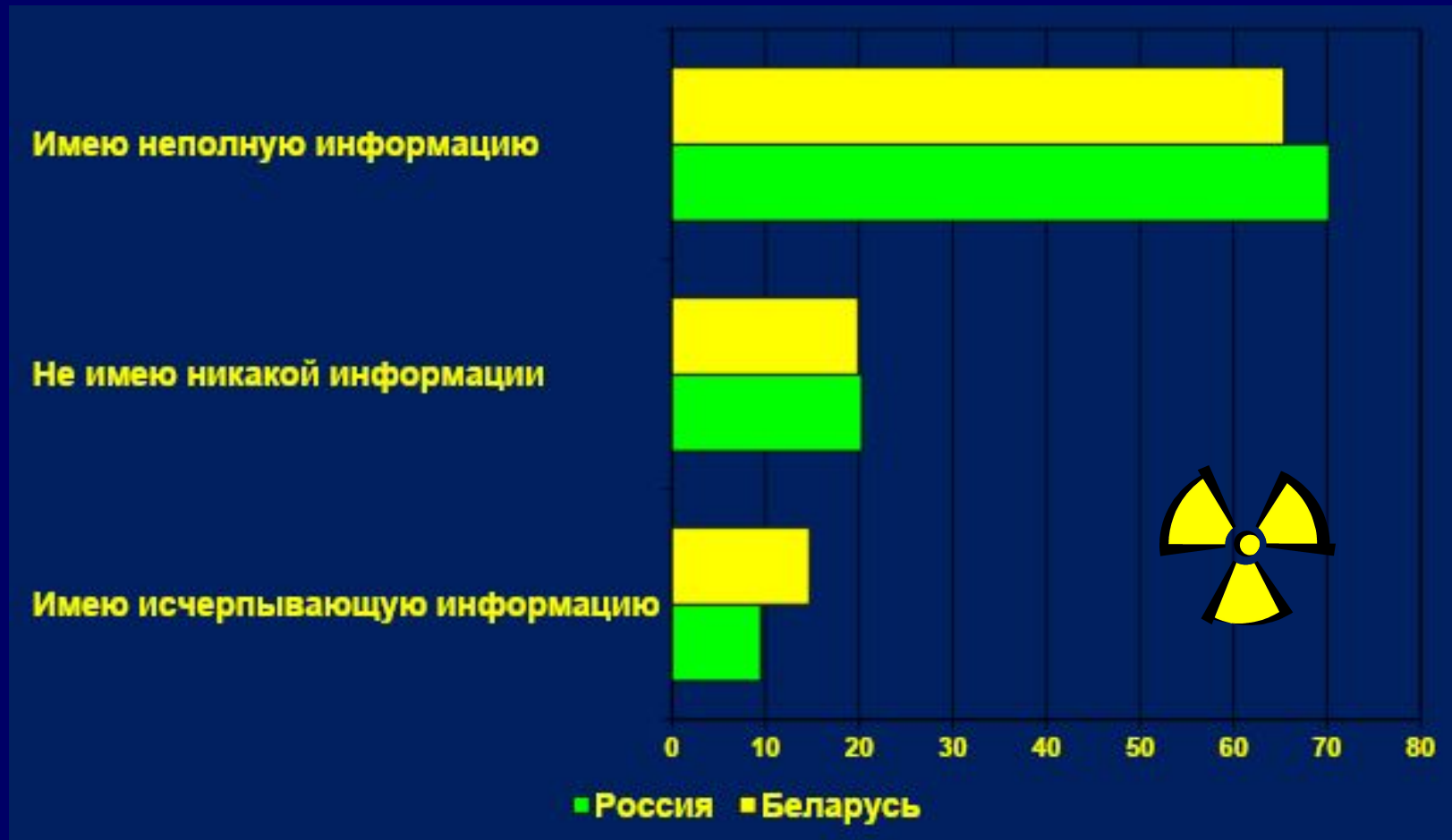
Избыток информации при недостатке знаний играет здесь отрицательную роль».

А.К.ГУСЬКОВА

Потребность в информации у населения РЗТ России и РЗТ Беларуси

По данным мониторинга 2010

Какую информацию о специфике проживания
на радиоактивно-загрязненной территории Вы имеете?



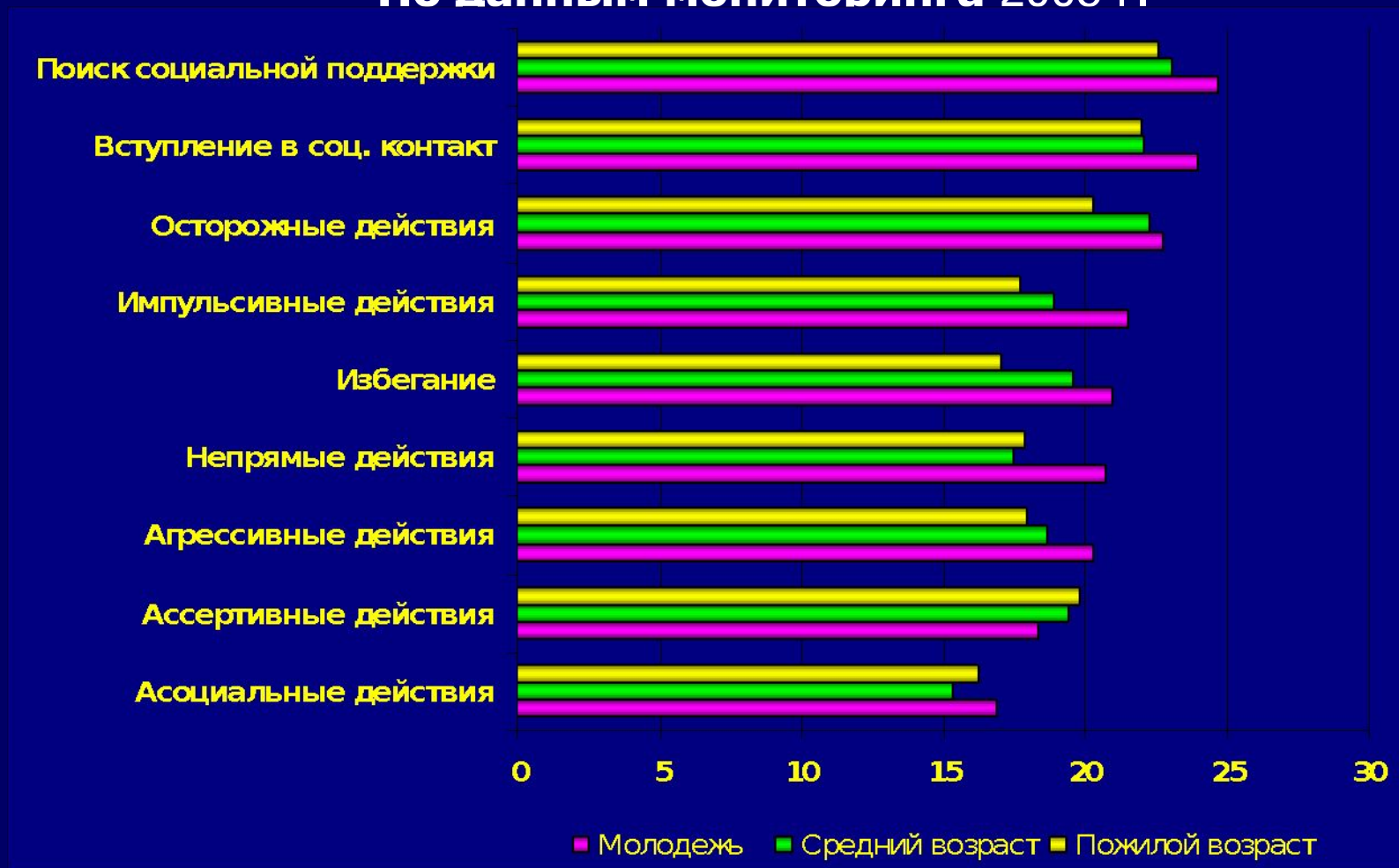
Социально-культурные факторы



**Самый большой
стресс
испытывали
переселенцы,
которые в
результате
аварии
вынуждены были
уехать из своих
родных домов**

Сравнение стратегий копинг-поведения у респондентов группы «Риск» различных возрастных групп

По данным мониторинга 2008 г.



Общий патогенный фактор

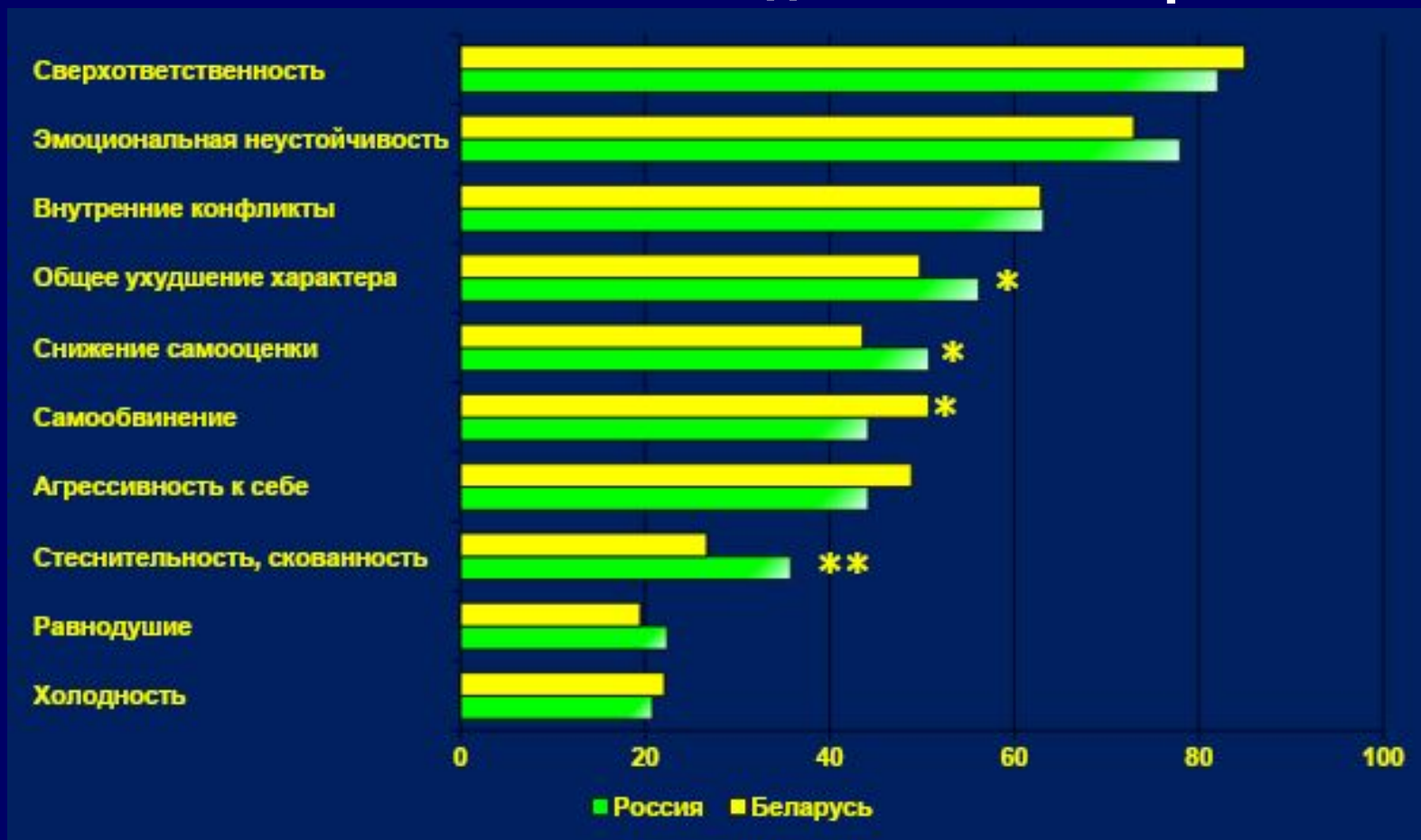


Жители загрязненных территорий отрицательно оценивают свое здоровье и благосостояние и убеждены, что их судьба не зависит от них самих. С этими взглядами связано также преувеличение опасности облучения для здоровья человека.



Признаки фактора «Личностные психологические изменения» у населения группы риска, проживающего на РЗТ России и РЗТ Беларуси

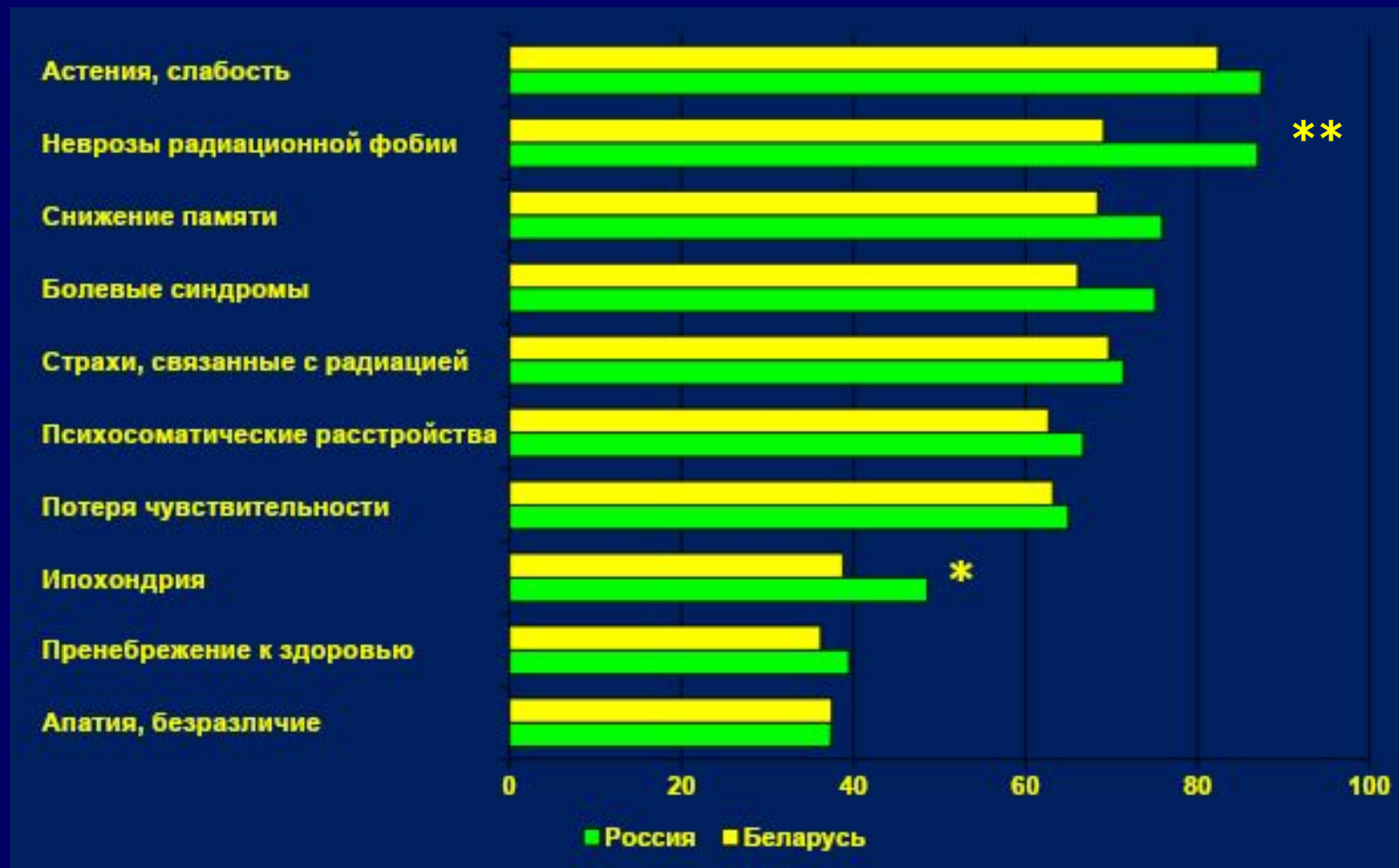
По данным мониторинга 2010 г.



** - на уровне значимости $p < 0,01$; * - на уровне значимости $p < 0,05$

Признаки фактора «Здоровья» у респондентов группы риска, проживающих на РЗТ России и РЗТ Беларуси

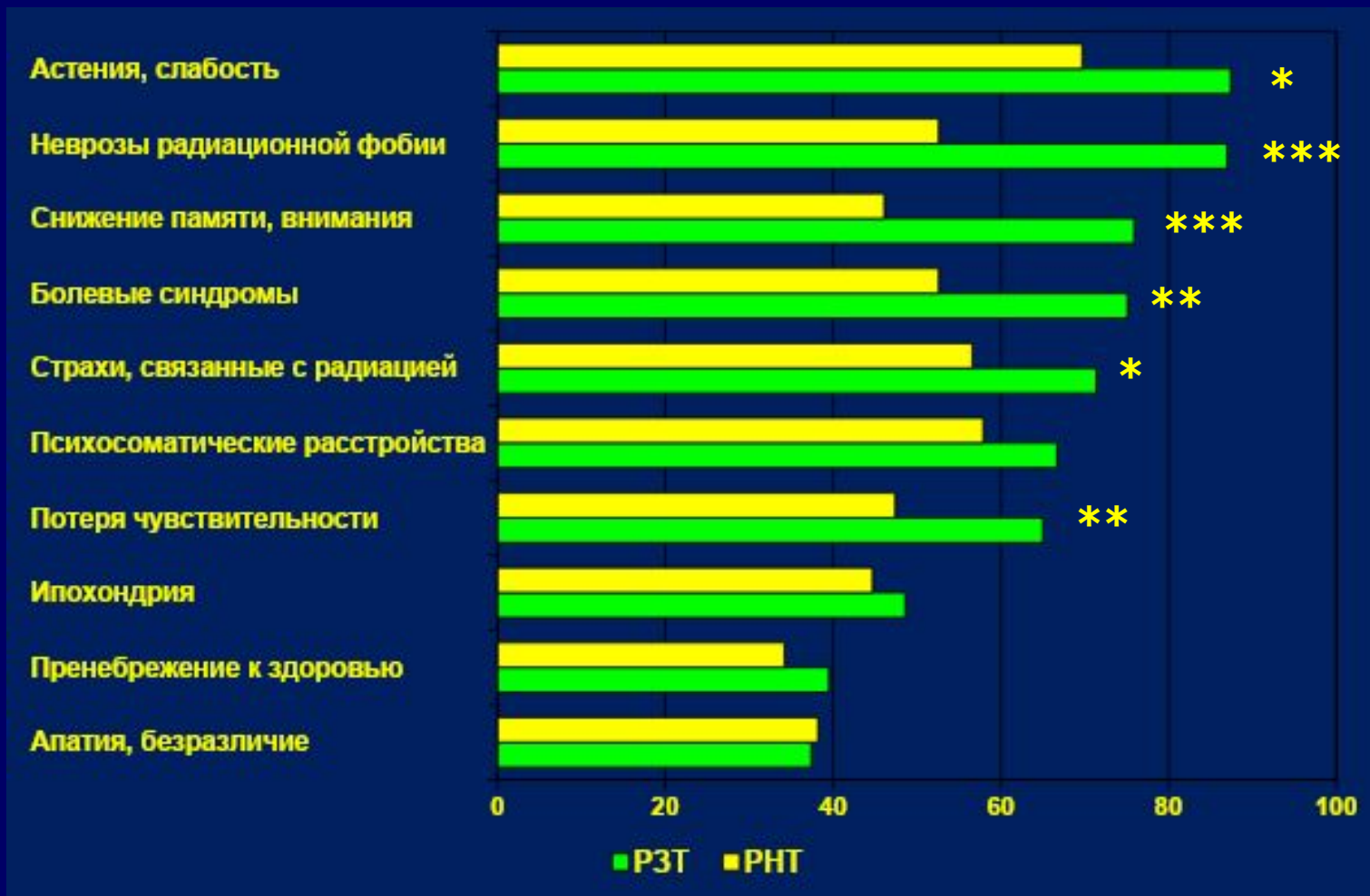
По данным мониторинга 2010 г.



** - на уровне значимости $p < 0,001$; * - на уровне значимости $p < 0,01$

Признаки фактора «Здоровья» у респондентов группы риска, проживающих на РЗТ и РНТ России

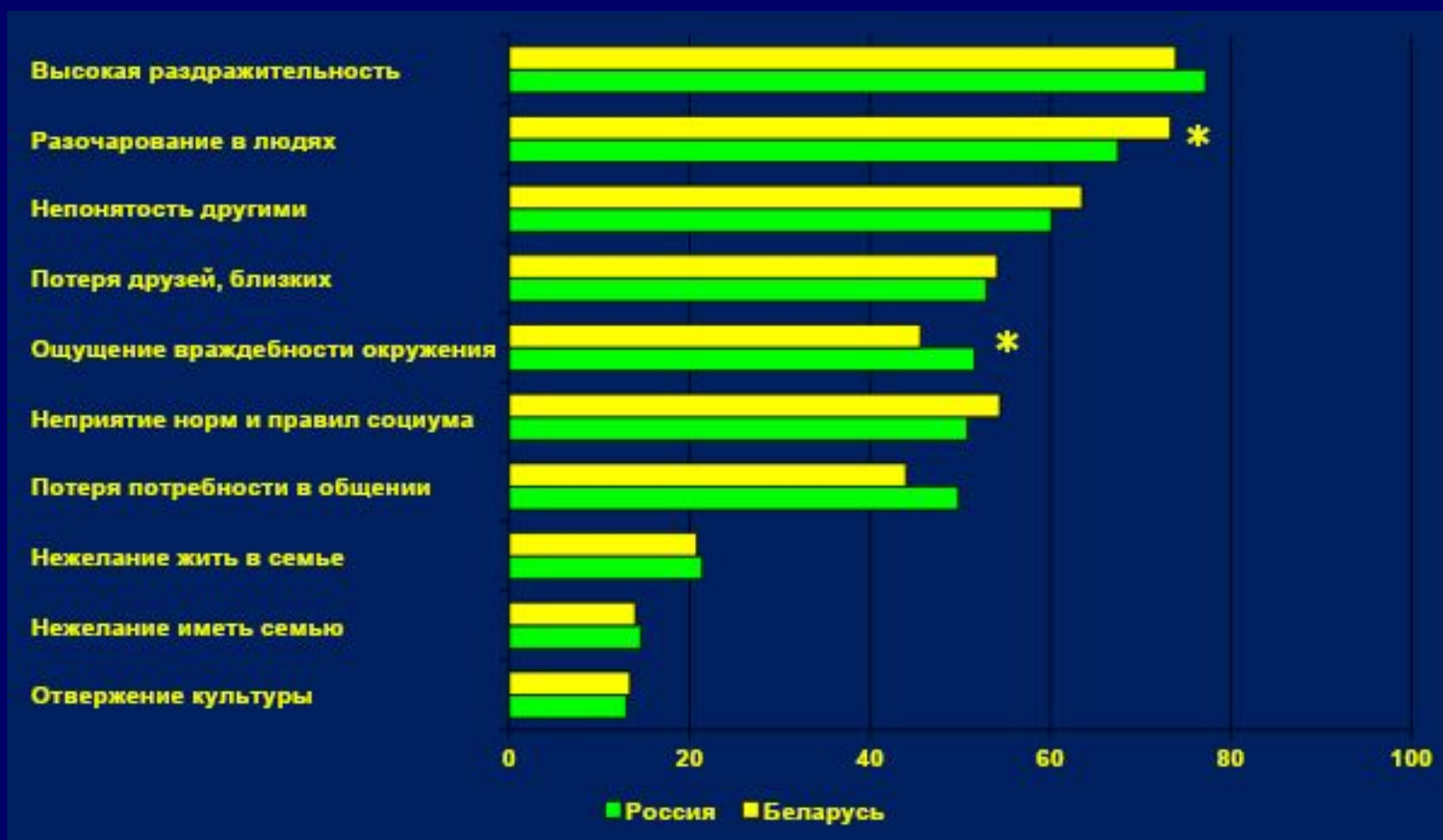
По данным мониторинга 2010
Г.



*** - на уровне значимости $p < 0,001$; ** - на уровне значимости $p < 0,01$; * - на уровне значимости $p < 0,05$

Признаки фактора «Социально-психологические проблемы взаимоотношений» у респондентов группы риска, проживающих на РЗТ России и РЗТ Беларуси

По данным мониторинга 2010 г.



* - на уровне значимости $p < 0,05$

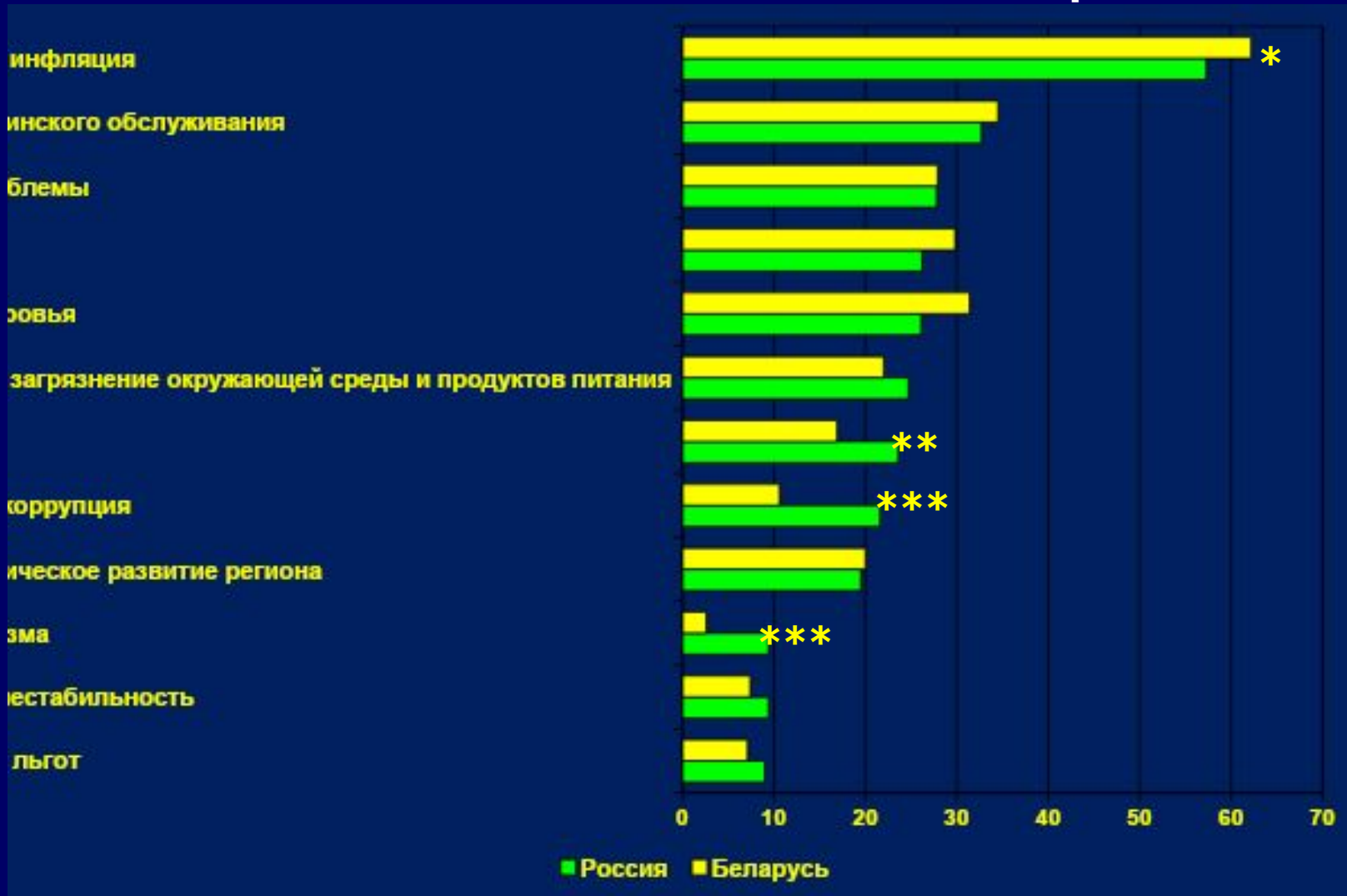
Социально-экономические факторы

Опросы говорят о том, что жители чернобыльских территорий всех трех стран (Беларусь, Россия, Украина) обеспокоены низким уровнем жизни. Более того, социально-экономическим проблемам придается больше значения, чем уровню радиационного излучения



Обеспокоенность условиями проживания населения РЗТ России и РЗТ Беларуси

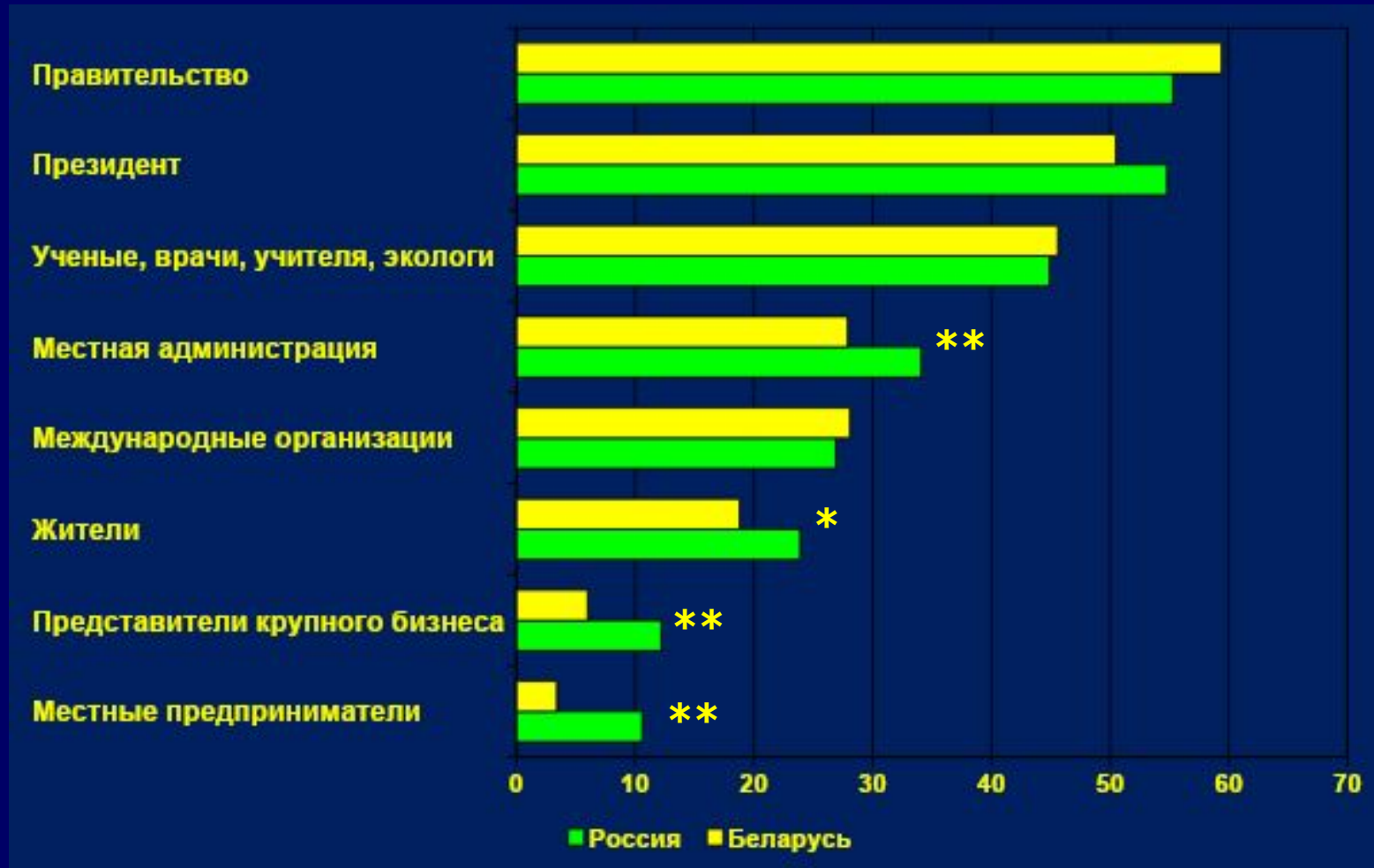
По данным мониторинга 2010 г.



*** - на уровне значимости $p < 0,001$; ** - на уровне значимости $p < 0,01$; * - на уровне значимости $p < 0,05$

Кто, по мнению жителей, может повлиять на изменение жизни на РЗТ России и РЗТ Беларуси

По данным мониторинга 2010 г.



** - на уровне значимости $p < 0,001$; * - на уровне значимости $p < 0,05$

Пересмотр и адаптация чернобыльских программ



- **переориентация программ на новые цели;**
- **предотвращение создания порочных стимулов;**
- **соответствие мандата программ имеющимся ресурсам.**

Первый сегмент (100 000-200 000 ч.)

В него входят те, кто продолжает жить в сильно загрязненных районах и не имеет достаточных источников дохода, безработные переселенцы и те, чье здоровье подвергается самой непосредственной опасности, включая больных раком щитовидной железы.

Меры по реабилитации:

концентрация ресурсов для удовлетворения их потребностей

помощь в обретении контроля над собственной судьбой в условиях, сложившихся в результате аварии

Второй сегмент (несколько сотен тысяч ч.)

Состоит из людей, чья жизнь была непосредственно или в значительной мере затронута последствиями аварии, но которые способны самостоятельно зарабатывать себе на жизнь. В него входят переселенцы, которые смогли найти работу, и многие "ликвидаторы"

Меры по реабилитации:

на приоритетной основе помогать как можно быстрее и эффективнее вернуться к нормальной жизни, чтобы их проблемы все чаще решались стандартными средствами и по тем же критериям, которые применяются к другим слоям общества

Третий сегмент (несколько миллионов жителей)

В него входят те, влияние аварии на которых ограничилось в основном тем, что они были названы фактическими или потенциальными жертвами Чернобыля или сами стали считать себя таковыми

Меры по реабилитации:

полная, достоверная и точная информация о последствиях аварии на основе независимых и признанных на международном уровне исследований

доступ к высококачественным массовым услугам в области здравоохранения и социального обеспечения и рабочим местам

Совершенствование первичной медицинской помощи



Укрепление
системы
первичной
медицинской
помощи в
загрязненных
районах должно
проводиться на
приоритетной
основе

Обеспечение производства "чистой" сельскохозяйственной продукции



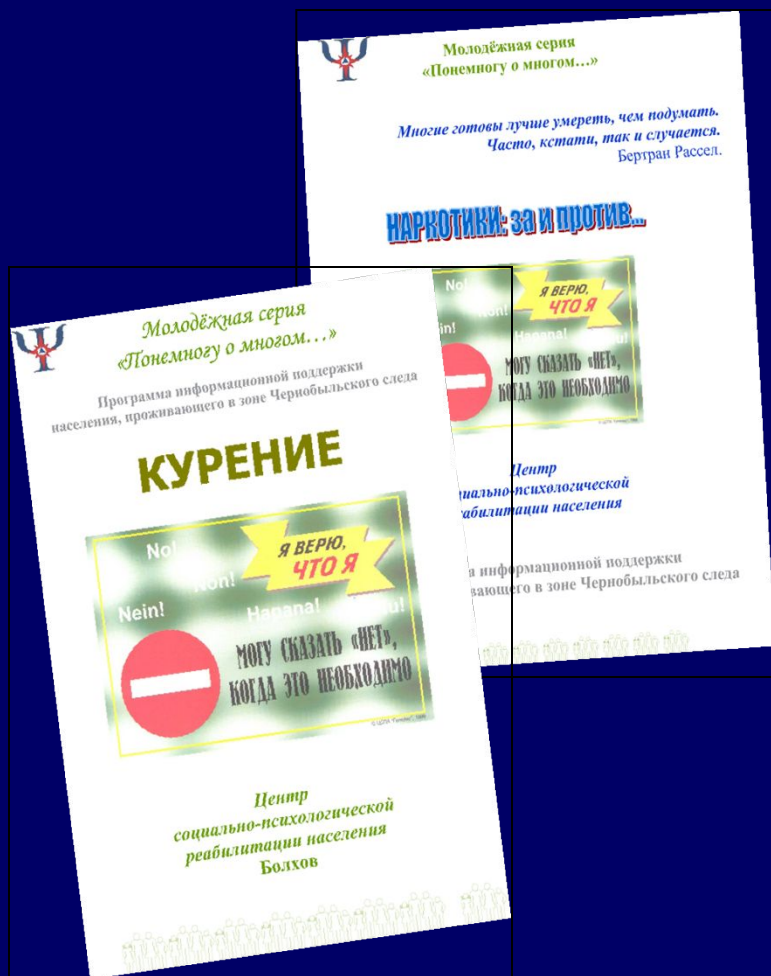
Необходимо

продолжать усилия по разработке и распространению сельскохозяйственной продукции, которую можно безопасно производить в районах, где в почве присутствуют радионуклиды

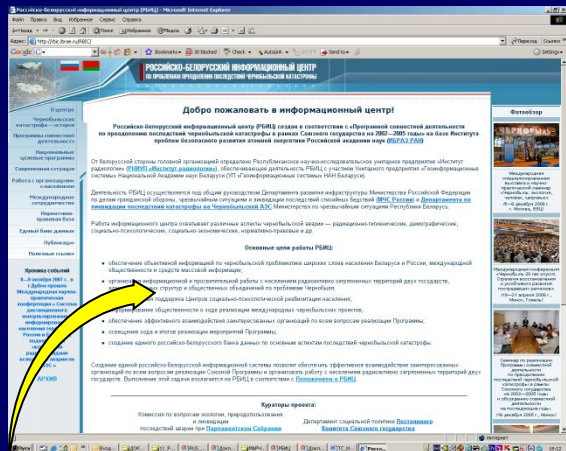
Пропаганда здорового образа жизни

Пострадавшее население и общество в целом нуждается в ясной и достоверной информации о рисках, связанных с различными видами воздействия на организм человека

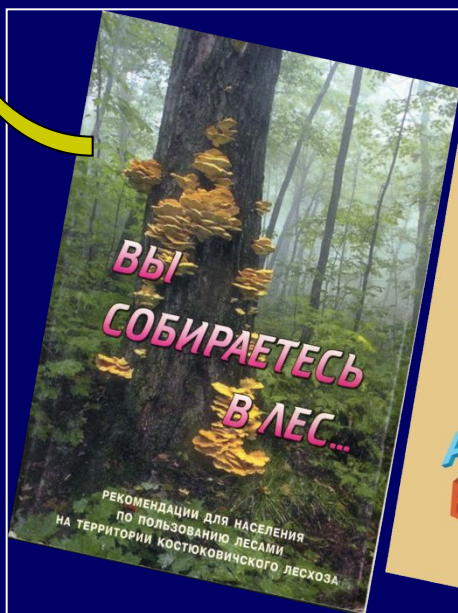
Необходим механизм распространения достоверной научной информации



Информационная работа с населением



Необходимо
изыскивать
инновационные
способы
повышения
информированности
и о безопасной
жизни в условиях
радиоактивного
загрязнения



Организация информационной работы в РФ



Информационная деятельность на территориях, подвергшихся последствиям аварии на ЧАЭС, осуществляется ИБРАЭ РАН (РБИЦ), региональными информационно-аналитическими центрами и Центрами социально-психологической реабилитации.

Центры социально-психологической реабилитации



Брянская область, Никольская слобода



Орловская область, г. Болхов



Тульская область, г. Узловая

Система дистанционного информирования: двухступенчатая модель коммуникации

Источник информации:

Экспертная группа

Лидеры общественного мнения:

Региональные специалисты

Члены социальной группы:

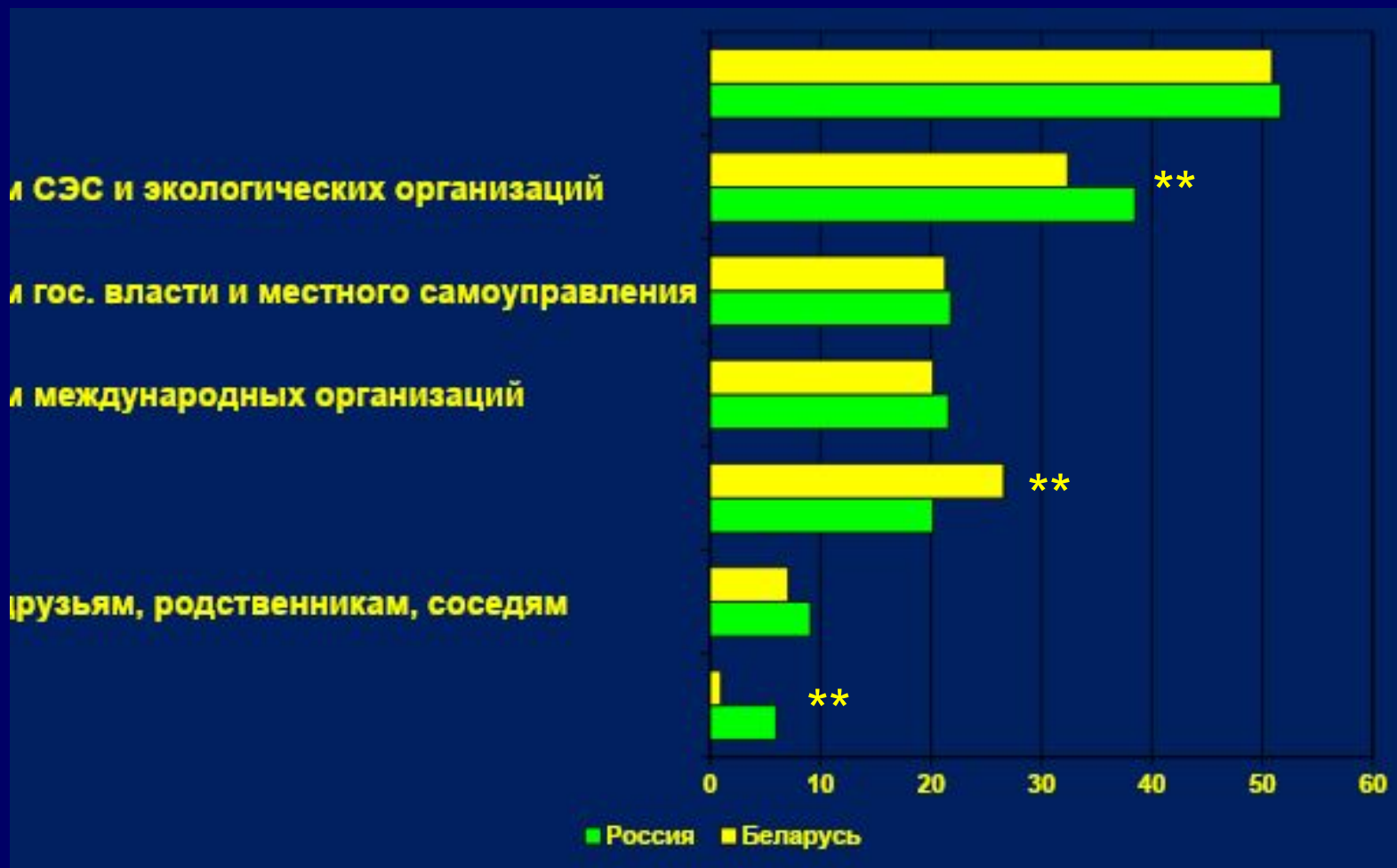
Население РЗТ

Эффективное информационное воздействие на человека осуществляется не непосредственно от средств массовой коммуникации, а дистанционно – через значимых для него, знакомых ему авторитетных и вызывающих наибольшее доверие людей “лидеров мнения” (П. Лазерсфельд)



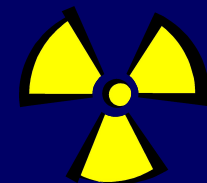
Степень доверия населения в вопросах, связанных со спецификой проживания на радиоактивно загрязненных территориях, по мнению жителей РЗТ России и Беларуси

По данным мониторинга 2010 г.

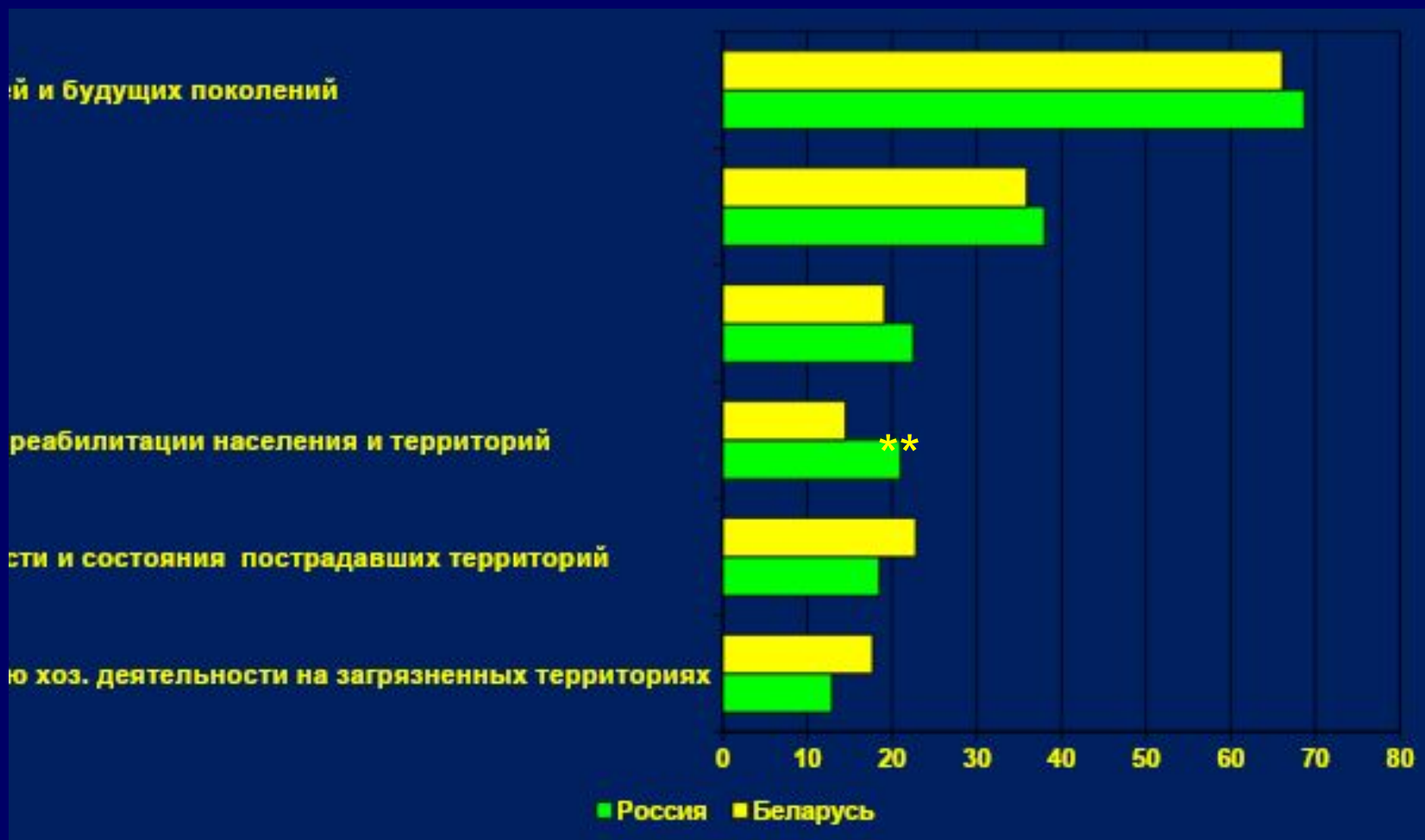


** - на уровне значимости $p < 0,001$

Информационные потребности по степени их необходимости для населения РЗТ России и РЗТ Беларуси



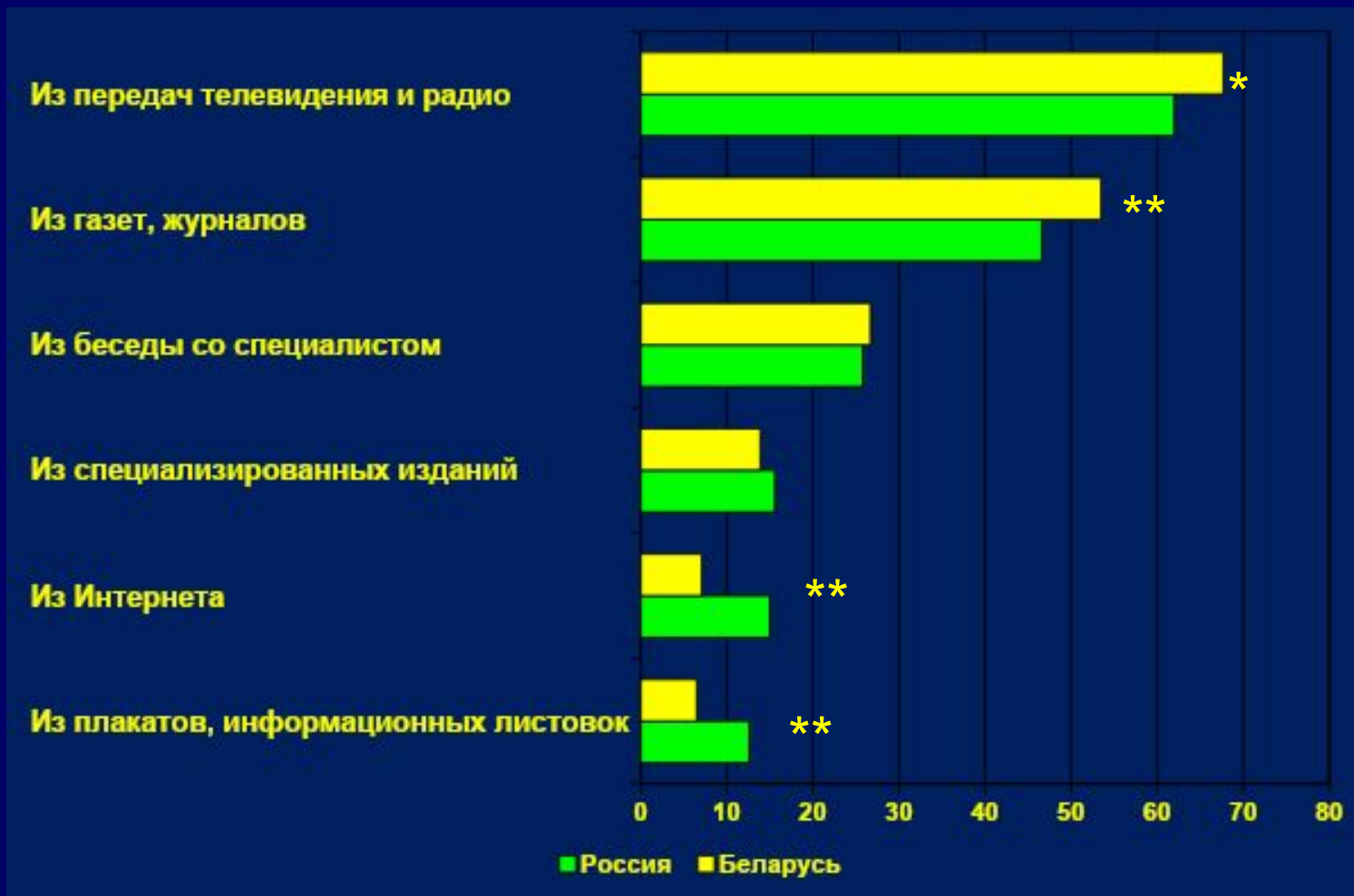
По данным мониторинга 2010 г.



** - на уровне значимости $p < 0,001$

Оценка источников информации по степени удобства для населения РЗТ России и РЗТ Беларуси

По данным мониторинга 2010 г.



** - на уровне значимости $p < 0,001$; * - на уровне значимости $p < 0,01$

Ресурсы системы дистанционного консультирования и информирования

- *Интеллектуальные ресурсы ученых, проводящих научные исследования по всем аспектам чернобыльской аварии*
- *Опыт работы лучших специалистов по ведению социально-психологической реабилитации и адаптации населения, проживающего в условиях повышенного радиационного риска*
- *Информационные ресурсы российско-белорусского информационного центра*
- *Поддержка Администрации областей, территории которых подверглись радиационному воздействию*
- *Использование наиболее простых в технологическом смысле, но наиболее эффективных методов и технологий обучения специалистов*

Основные (рекомендуемые) формы проведения информационно-разъяснительной работы с населением

- *проведение информационных семинаров (встреч, бесед) с педагогами, врачами, социальными работниками с раздачей информационно-справочных материалов по вопросам формирования адекватного восприятия гражданами и общественностью возможных угроз для жизнедеятельности*
- *организация по месту работы специалиста информационных стендов, на которых представляются информационно-справочные, демонстрационные и иллюстративные материалы (печатные издания, компакт-диски)*

ЦСПР в Украине

Киевская область:

г. Бородянка

г. Боярка

г. Иванков

г.Славутич

Житомирская область:

г.Коростень

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР г. СЛАВУТИЧА

НАША ИСТОРИЯ

Социально-психологический центр г. Славутича создан в 1994 году на основе соглашения между Правительством Украины и ЮНЕСКО.

Миссия Центра: предоставление социально-психологической и информационной помощи населению, пострадавшему в результате аварии на Чернобыльской АЭС.

Центр работает в сотрудничестве с учреждениями Министерства Украины по чрезвычайным ситуациям и работает в тесном сотрудничестве с местными органами и Представительством ООН в Украине.

1994 год - создано психологическое отделение в рамках Государственного ЮНЕСКО "Чернобыль"

1995 год - переименование центра в Социально-психологический реабилитационный центр населения та його інформування з питань подолання наслідків Чорнобильської катастрофи

1997 год - участі в реалізації Програми Ласос

2006 год - надано соціально-психологічну допомогу населенню, постраждалому як внаслідок аварії на атомній електростанції в Закарпатській області

НАПРАВЛЕННЯ ДІЯЛЬНОСТІ

- Робота з населенням
- Робота з громадськими організаціями
- Робота з інформаційними ресурсами
- Робота з медіа-ресурсами
- Робота з громадськими організаціями
- Робота з інформаційними ресурсами
- Робота з медіа-ресурсами

СТАТИСТИКА ПОСЕДЖУВАНЬ

Рік	Рівненська	Житомирська	Хмельницька	Чернівецька
2001	15000	10000	8000	5000
2002	18000	12000	9000	6000
2003	20000	14000	10000	7000
2004	22000	16000	11000	8000
2005	24000	18000	12000	9000
2006	26000	20000	13000	10000

Міністерство Територіальних громад та місцевої самоврядування

Коростенський центр соціально-психологічної реабілітації населення та його інформування з питань подолання наслідків Чорнобильської катастрофи



Центр «Довір'я», м.Іванків

Іванківський центр соціально-психологічної реабілітації населення та його інформування з питань подолання наслідків Чорнобильської катастрофи

Центры социально-психологической реабилитации населения и его информирования по вопросам преодоления последствий Чернобыльской катастрофы в Украине

Основные направления работы:

- *Оказание целенаправленной социально-психологической помощи различным группам населения*
- *Информационно-аналитическая деятельность: сбор и анализ информации об основных социально-экономических, экологических проблемах в регионе, оценка потребности в информировании*
- *Организация и проведение информационно-просветительских мероприятий в регионах*
- *Содействие в решении задач социально-экономической реабилитации и развития пострадавших регионов*



Источники информации

- **Наследие Чернобыля: медицинские, экологические и социально-экономические последствия и рекомендации правительствам Беларуси, Российской Федерации и Украины/Чернобыльский форум: 2003-2005.**
- **Медицинские последствия Чернобыльской аварии и специальные программы здравоохранения /Доклад экспертной группы «Здоровье» Чернобыльского форума ООН/Редакторы англ. изд.: Беннетт Б., Репачоли М., Карр Ж.Редакторы англ. изд.: Балонов М./ВОЗ, 2006 г.**
- **План действий ООН по Чернобылю до 2016 г.** Проект презентации для Межведомственной рабочей группы ООН по Чернобылю
- **Чернобыль: истинные масштабы аварии/ Совместный пресс-релиз ВОЗ, МАГАТЭ, ПРООН., 2005**