**Контрольная работа**

**Тема: Психическое состояние работников в экстремальной ситуации**

ПОДГОТОВИЛ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПРОВЕРИЛ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2016 г.

Содержание

# Введение

# 1. Физиологические сдвиги, протекающие в организме человека в экстренных ситуациях

# . Депрессивные расстройства, протекающие в организме человека в экстренных ситуациях

# Заключение

# Список использованной литературы

# Введение

Актуальность темы исследования.

Для нарушения психологического состояния человека в экстремальных ситуациях, свойственна особая физико-химическая характеристика, вытекающая из выработки адреналина в кровь и проходящая в малом и большом артериальном круге кровообращения, а также коре головного мозга в результате воздействия стресса на психическое состояние человека. Данная психофизическая особенность также может характеризоваться попаданием человека в зону информационно-семантического характера при действии экстремальных факторов, а также химического отравления и получения физических повреждений.

Для того чтобы лучше понять специфику данной темы, давайте обратимся к свойственному данной концепции, терминологическому определению.

Итак, психическое состояние - это состояние человека, вытекающее из воздействия внешних факторов на его психоэмоциональное состояние. Следовательно, экстремальные ситуации, чрезвычайно перегружают психику человека и влекут за собой стрессовое состояние, которое является вытекающим фактором необходимости проведения экстренной медицинской помощи (психодиагностики в частности). Требует соблюдения мер предосторожности (как в рамках техники безопасности, так и в рамках, протекающих эмоциональных процессов), а также является объектом изучения структур экстренного реагирования, психологов, диагностиков и других специалистов из отраслей медицины.

Возможность возникновения телесных повреждений, является следствием физиологических сдвигов, которые могу протекать как внутри головного мозга, так и иметь характер сильно выраженных внешних повреждений (открытых переломов в частности). Реакции организма, в свою очередь характеризуются определенной направленностью: беспокойством, тревогой, психическими расстройствами, депрессией и.т.д.

На каждую из этих отраслей психических расстройств, есть отдельная глава и написано немало психолого-медицинского текста, как в сфере изучения душевных заболеваний, так и в сфере протекания и лечения физиологических сдвигов, а также процессов реабилитации. Также данной отрасли изучения, посвящены работы в сфере контроля деятельности органов спецслужб и техники безопасности. Данная тема также может рассматривать и с позиции лечения кардиологических расстройств в частности. Следовательно, из-за разно плановости структуры данного аспекта и краткости объема данной контрольной работы, мною был выбраны краткие критерии описания депрессивных расстройств и физиологических процессов - физиологических сдвигов.

Термин - психология в переводе с древнегреческого означает “наука о душе” (гр. psyche - «душа» + logos - «понятие», «учение»). На протяжении долгих лет, данный термин имел различное обозначение. В само понятие психологии вкладывается отрасль науки, изучающая различные душевные проявления. На данный момент, с лингвистической точки зрения, вместо понятия “душа” используется понятие “психика”, причем подразумевается, что “душа” и “психика” это одно и то же.

В общем определении психологии, трактуется, что предметом психологии является психика живых существ во всем многообразии ее проявлений. Но на протяжении длительного периода времени существования этой науки, представление о психике не оставалось одним и тем же.

Спустя определенный, достаточно длинный, период времени понятие о психике и душе стало подразумеваться под определением - сознание, причем это новшество стало настоящим революционным прорывом в изучении сознательных и подсознательных проявлений личности, выражающие проявление каких либо психических отклонений. Предмет психологии, рассматривает прямым образом, проявления личности и поведенческие особенности индивидов. При первоначальном развитии этой отрасли науки, рассматривались не особенности поведенческих особенностей субъектов при реакции на различные жизненные обстоятельства, а отраслью изучения была психика, душа и сознание. Но стоит сказать, что при рассмотрении поведения, как особенности проявления психических заболеваний, в науке изменилось и само понимание и трактовка термина психологии. Этот революционный прорыв произошел в конце XIX столетия. Психология начала развиваться, охватывая совокупность методик по лечению психических заболеваний, их корректировке и реабилитации личностей с дефектной психикой. Предмет психологии охватывает не только сознательное и осознанное поведение, но и методы анализа и лечения бессознательных проявлений личности. Методики изучения уровней подсознания стали доступны несколько позднее. Психология учитывает, что уровень дефектности проявляется не в осознанных действиях индивида, а в его скрытых подсознательных проявлениях.

Психология изучает не только объективные проявления личности людей, но и животных. Она включает также и анализ субъективных проявлений: познавательных процессов, психические свойства и состояния личности, подсознательный уровень развития и самоконтроля, поведенческие особенности, коммуникабельность и человеческое общение, зависимость формирования и развития психических явлений от общения и поведения.

Деятельность и общение, также являются составными частями психологии человеческих отношений и предметом их исследования, поскольку действительное проявления личности, возможно только при нахождении её в нормальных социальных условиях. Данное положение является составной частью подтипа предметного изучения социальной психологии.

Основной отраслью предметного изучения психологии, является жизнедеятельность человека. В неё включены особенности социального поведения, коммуникабельности, личностных проявлений в естественных для неё условиях при определенном социальном развитии, либо регрессе.

Психология изучает не только личностные проявления индивидов, но и социальные группы, коллективы и общественные взаимоотношения.

На протяжении длительного времени, психология постоянно развивалась и охватывала различные отрасли знаний о манере поведения, психических отклонениях, срытых особенностей проявления личности и уровнях подсознания. Современная психология ориентирована на все личностные проявления и поведенческие особенности индивида.

Объект: депрессивные и физиологические отклонения, возникающие в результате психических расстройств в результате попадания человека в экстренные ситуации.

Цель: Изучения терминологических аспектов и свойств, протекания данных процессов.

Предмет: депрессивные и физиологические сдвиги, возникающие в результате психических расстройств в результате попадания человека в экстренные ситуации.

Задачи:

. Рассмотрение физиологических сдвигов и их краткая характеристика.

. Теоретическое рассмотрение депрессивных расстройств и их краткая характеристика.

Методы: Аналитический и эмпирический анализ

Методологическую основу темы исследования составила база собственного опыта в сфере изучения данного вопроса и данной проблематики.

1. Физиологические сдвиги, протекающие в организме человека в экстренных ситуациях

физиологический депрессивный суицидальный экстремальный

Физиологические сдвиги могут возникать в результате химических отравлении продуктов выгорания и газов, которые могут быть следствием захвата заложников террористами, причиной бытового возгорания, производственным возгоранием, не соблюдением техники безопасности, возгоранием горюче-смазочных материалов, технической поломкой, пожаром и.т.д.

Причины возгорания могут быть различны, но стоит помнить, что поражением кожных покровов, также могут являться физиологическим последствием. Кожный покров (эпидермис), чрезвычайно чувствителен к перепадам высокой температуры и имеет свойство выгорать из-за наличия жиров в среднем слое эпидермиса. Поражением кожных покровов, также является отдельной медицинской темой и входит в специфику изучения дерматических процессов. Кожный покров может обгореть в частности до 98, 99%. Результатом этого станет неминуемая клиническая смерть, без возможной реабилитации. Пересадка кожных покровов чрезвычайно дорогая и болезненная пластическая операция. Именно по этой причине, необходимо соблюдать специализированные техники безопасности при попадании в зону возгорания:

смочить ткань водой (при отсутствии воды можно использовать мочу), и намотать на дыхательные пути. Это поможет избежать отравления угарным газам и летального исхода, поскольку вода впитает в себя отравляющие вещества и не даст им попасть в организм.

при возгорании от короткого замыкания нельзя паниковать, это может стать результатом тушения источника пожара водой, а поскольку вода очень хороший проводник электричества, то удар током гарантирован, а это в свою очередь входит под контроль отделений кардиологии, поскольку сильное напряжение может вызвать разрыв, либо остановку сердца. Следствие летальный исход. Либо в более легких случаях, немедленная госпитализация.

при захвате сооружения террористами, нельзя паниковать. Следствием этого могут быть открытые телесные повреждения, пулевое ранение, или даже смерть.

при возгорании горюче-смазочных материалов на производстве, не рекомендуется приближаться к источнику пожара и вызвать пожарных, а в дальнейшем покинуть объект производства.

при возгорании передвижного транспортного средства с пассажирами, необходимо всеми силами постараться их, вытащить и затушить источник возгорания огнетушителем, либо вызвать и дождаться спасателей МЧС и.т.д.

Телесные, или физиологические сдвиги, являются результирующей стрессовых состояний и психических отклонений - душевными расстройствами. Шизофрения, психоз, аутизм, гиподинамия и.т.д, могут быть вызваны стрессовыми состояниями в результате экстренных ситуаций и неправильного соблюдения техники эмоционального контроля. Эмоциональный контроль, это не то что входит в область исследований наук псевдо религиозного характера, а то, что поддается самоконтролю и само выдержке. Это результат многолетней практики и тренировки в сфере физиологической подготовки, знания техники безопасности и подготовленности к экстренным ситуациям.

Психодиагностика и психиатрия, имеет многолетний опыт практики в идентификации, реабилитации и контроля душевных заболеваний, вызванных физиологическими изменениями на уровне психических расстройств, вызванных экстренными ситуациями.

Причиной физиологических сдвигов на уровне психики, может являться следствием внешней травмы, полученной в экстремальной ситуации. Внешняя травма может явиться следствием церебрального паралича, астмы, инсульта и.т.д.

Астма может развиться в результате детоксикации дыхательных путей и легких в результате отравления горючими газами.

Церебральный паралич может стать причиной травмы, либо перелома позвонков позвоночника.

Инсульт может быть вызван стрессовыми последствиями, которые не выдерживает психика человека в экстренных ситуациях. Внешний физиологический сдвиг в виде паралича - результирующая составляющая инсульта.

Государство, в рамках социальной политики помощи, производит ежемесячные выплаты сотрудникам ликвидации ЧАЭС, при этом средства на выплаты пособия по безработице, вызванной сильной дозой радиоактивной радиации, выплачиваются существенные.

Также, причиной может являться внутренняя психофизическая неподготовленности. Результирующим критерием данной работы, является следующий подпункт.

# 2. Депрессивные расстройства, протекающие в организме человека в экстренных ситуациях

Как уже было сказано ранее, депрессивные расстройства могут быть вызваны стрессом в экстремальных ситуациях.

Депрессия - это медицинский психологический термин, который имеет латинское происхождение.

Депрессия - расстройство настолько распространенное, что ее иногда называют «простудой» среди психических заболеваний. Каждый из нас когда-нибудь бывал подавленным. «У меня депрессия», - иногда говорят совершенно здоровые люди, когда они чувствуют себя удрученными в связи с несостоявшимися важными для них планами. Несмотря на печальные чувства люди, продолжают жить своей повседневной жизнью. В противоположность этому, страдающие депрессивным расстройством испытывают отчаяние и беспомощность, которая одолевает ими надолго, так просто не проходит, и, как правило, существенно нарушает способность человека адекватно думать и действовать, что не может не сказаться на его работе и общении с людьми.

Суицидальные мысли могут иметь разную степень оформленности, стойкости и интенсивности в зависимости от характера депрессии, ее глубины и течения, а также особенностей ситуации. На высоте развития депрессии возможны импульсивные суицидальные попытки, однако, чаще всего суицидальные тенденции появляются при относительно неглубоких депрессиях без идеаторного и моторного торможения, со значительной выраженностью переживаний малоценности, идей самообвинения, депрессивной деперсонализации. Нередко их развитию сопутствует неблагоприятная ситуация, потеря психотерапевтического контакта с врачом или близкими людьми.

Тот учитывать тот факт, что состояние паники и скованности, может вызвать тактильные отклонения в коре головного мозга. Именно по этой причине, в экстренных ситуациях, работникам рекомендуется придерживаться рекомендаций по технике безопасности, а в рамках бесплатного корпоративного тренинга, в обязательном порядке производится производственный инструктаж. Депрессия - это очень глубокое заболевание, которое может стать следствием полной потери трудоспособности.

Депрессия, возникшая в результате экстремальной ситуации - это следствие, неподготовленности человеческой психики к возможной травме внутреннего состояния, вызванного стрессом в области потери самообладания и контроля над ситуацией. Самой интересный факт, что к данной группе людей, зачастую относятся люди с сильным и властным характером. Поэтому при потере самоконтроля в экстренной ситуации, проявление данного отклонения, наиболее характерно для данной группы.

Заключение

По итогам работы, проведенной мною, были рассмотрены термины депрессии и психологии в экстренной ситуации. Выражены сторонние факторы возникновения внешних и внутренних психофизических отклонений в сфере контроля самообладания, причин возникновения душевных расстройств, их физико-химических особенностей, а также контроля техники безопасности в экстренных ситуациях. На базе проведенного мною исследования, можно сказать, что все основные цели и задачи, поставленные перед данной работой и выраженные объектом и предметом исследования, обусловленных темой данной работы, были достигнуты.