

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЖЕНЩИН – СОТРУДНИКОВ ВНЕВЕДОМСТВЕННОЙ ОХРАНЫ МВД РОССИИ С ФАКТОРАМИ РИСКА НАРУШЕНИЙ ПСИХИЧЕСКОЙ АДАПТАЦИИ

Санкт-Петербургский государственный университет
(Россия, Санкт-Петербург, Университетская наб., д. 7/9)

Представлены результаты изучения психологических особенностей (невротических жалоб, степени выраженности алекситимии, структуры уровня субъективного контроля и параметров самооценки) у женщин–сотрудников вневедомственной охраны МВД России. В исследовании приняли участие 90 женщин, проходящих службу в строевых подразделениях вневедомственной охраны (стаж в системе МВД России от 7 до 15 лет), признанных годными к прохождению службы. В исследовании применяли клинико-психологический метод и методики психодиагностики: «Опросник невротических расстройств», «Торонтовская алекситимическая шкала», «Опросник для определения уровня субъективного контроля личности», методика Дембо–Рубинштейна. Обнаружены значимые различия между сотрудницами с выраженными жалобами соматического характера (без разделения по отдельным синдромам) и их здоровыми коллегами. Выявленные психологические особенности женщин с факторами риска развития дезадаптации проявляются в более выраженных невротических чертах личности: слабом поведенческом контроле, вспыльчивости, пониженном понимании нюансов межличностных отношений, сниженной критичности в отношении правильности принятия окружающими своего поведения, а также большей выраженности алекситимии. Однако полученные значения не превышают границу нормы. Также таким женщинам свойственно приписывать ответственность за свою карьеру и состояние здоровья скорее внешним обстоятельствам, чем себе, в сочетании с высокой самооценкой своего здоровья, характера и способностей. Сделан вывод о необходимости проведения психопрофилактических мероприятий.

Ключевые слова: экстремальная психология, сотрудники силовых ведомств, психическая адаптация, донозологические нарушения, психопрофилактика.

Введение

Психотравмирующее воздействие внешних факторов на человека приводит к снижению его психической адаптации, на фоне которого могут формироваться различные психические нарушения, в том числе невротические расстройства и соматические проблемы [5]. В связи с этим большую роль приобретают ранняя диагностика и профилактика таких состояний, особенно в профессиональных группах, характеризующихся высоким уровнем психического напряжения.

Проведенные исследования [2, 7, 12] показывают, что истощение психофизических ресурсов организма сотрудников подразделений Министерства внутренних дел Российской Федерации и в том числе вневедомственной охраны (ВО МВД России) является следствием их профессиональной деятельности. Ключевой характеристикой этой деятельности считается напряженность труда, причем нагрузка приходится преимущественно на центральную нервную систему, органы чувств и эмоциональную сферу сотрудника. Напряженность труда включается в себя раз-

личные факторы, в том числе интеллектуальные, сенсорные и эмоциональные нагрузки, режим работы [8].

В настоящее время, по данным Департамента государственной службы и кадров МВД России, службу в органах внутренних дел проходят более 151 тыс. женщин, что составляет более 15% от общей численности личного состава органов внутренних дел [3]. В подразделениях ВО МВД России женщины несут службу на постах, что характеризуется монотонией и снижает активность барьера психической адаптации [1]. В целях ранней профилактики актуальным является изучение психологических особенностей сотрудников ВО МВД России с признаками соматических нарушений психической адаптации.

Нарушения психической адаптации разделяются на 2 типа в рамках концепции донозологических состояний [11]:

1-й – непатологическая (предпатологическая) психическая дезадаптация, которая выражается через кризис, переживание, жизненную трудность или неудачу и обычно не требует специфического вмешательства;

Денисова Ксения Сергеевна – аспирант каф. психологии кризисных и экстрем. ситуаций ф-та психологии Санкт-Петербург. гос. ун-та (Россия, 199034, Санкт-Петербург, Университетская наб., д. 7/9); e-mail: ksushazor@yandex.ru.

2-й – патологическая (предболезненная) психическая дезадаптация, более клинически определенная.

В данном исследовании обращено внимание на 2-й тип нарушений психической адаптации, развитие которого может пойти с равной вероятностью по пути соматизации, невротизации или поведенческих расстройств.

Цель исследования – изучение психологических особенностей женщин-сотрудников ВО МВД России с предболезненными нарушениями психической адаптации.

Материал и методы

В исследовании приняли участие 90 женщин, проходящих службу в строевых подразделениях ВО Главного управления МВД России по Санкт-Петербургу и Ленинградской обл. Все обследованные сотрудницы по результатам военно-врачебной экспертизы и медицинского освидетельствования признаны годными к прохождению службы в системе ВО (по 4-й группе предназначения) без каких-либо выявленных хронических заболеваний. Стаж службы составил от 7 до 15 лет. Исследование проводили в рамках стандартной процедуры ежегодного обследования сотрудников в соответствии с этическими стандартами.

Также использовали следующие психодиагностические методики:

- опросник невротических расстройств (ОНР) [4, с. 11–36]. Опросник содержит 300 вопросов, объединенных в 15 клинических, 7 личностных, 6 специальных и 2 контрольные шкалы. При помощи клинических шкал оценивали:

- степень ухудшения общего самочувствия (ОНР1);
- колебания интенсивности жалоб (ОНР2);
- расстройства в сфере пищеварения (ОНР3);
- расстройства сердечно-сосудистой деятельности (ОНР4);
- нарушения общей чувствительности (ОНР5);
- нарушения моторики (ОНР6);
- психическую истощаемость (ОНР7);
- нарушения сна (ОНР8);
- повышенную возбудимость (ОНР9);
- переживания своей малоценности (ОНР10);
- пониженную работоспособность (ОНР11);
- навязчивые мысли и действия (ОНР12);
- немотивированный страх (ОНР13);
- фобические расстройства (ОНР 14);

- нарушения социальных контактов (ОНР15).

- Торонтовскую алекситимическую шкалу (TAS) [6, с. 8–17];

- методику для определения уровня субъективного контроля личности (УСК) [10, с. 96–102], с помощью которой изучали показатели интернальности:

- общей (УСК1);
- в области достижений (УСК2);
- в области неудач (УСК3);
- в семейных отношениях (УСК4);
- в области производственных отношений (УСК5);
- в области межличностных отношений (УСК6);
- в отношении здоровья и болезни (УСК7).

- методику Дембо–Рубинштейна в модификации Прихожан [9, с. 110–128].

1-ю группу составили 45 женщин, которые имели выявленные предболезненные нарушения адаптации соматического характера, выразившиеся в большом количестве жалоб соматического спектра (без разделения жалоб по отдельным синдромам), предъявлявшиеся в ходе беседы и при заполнении опросников исследования соматической сферы. Во 2-ю (контрольную) группу вошли 45 женщин без признаков дезадаптации. Основные социально-демографические характеристики женщин, принявших участие в исследовании, представлены в таблице.

Для выявления статистических различий в группах использовали U-критерий Манна-Уитни и t-критерий Стьюдента. При выборе критерия проводили предварительную проверку нормальности распределения переменных.

Социально-демографические характеристики выборки женщин – сотрудников вневедомственной охраны

Характеристика	Группа	
	1-я	2-я
Средний возраст, лет	35,0 ± 1,0	33,5 ± 0,9
Средний стаж, лет	9,6 ± 0,3	9,0 ± 0,4
Численность выборки	45	45
Уровень образования, %:		
полное среднее	33,3	22,2
среднее-специальное	35,6	44,4
неоконченное высшее	4,4	8,9
высшее	26,7	24,4
Семейное положение, %:		
не замужем	15,6	24,4
состоит в браке	57,8	40,0
в разводе	20,0	22,2
в незарегистрированном браке	6,7	13,3

Результаты и их анализ

Значимые различия между результатами сравниваемых групп обнаружены по всем клиническим шкалам ОНР, кроме шкал ОНР10 и ОНР14 (рис. 1). Анализ результатов, полученных по остальным клиническим шкалам ОНР, показал, что средние значения были достоверно выше ($p < 0,05$) у женщин 1-й группы, хотя и не превышали границы нормы.

В целом, результаты показывают, что у женщин 1-й группы выявлено больше жалоб на невротические и неврозоподобные нарушения в психической и соматической сферах, чем у их коллег, однако их величина не превышает границу референтных значений теста и в то же время показывает риск развития нарушений психической адаптации.

Исходя из предъявляемых жалоб, психическое состояние женщин 1-й группы можно охарактеризовать как нормальное, но с менее стабильным общим самочувствием, наличием отдельных жалоб в сферах пищеварения, сердечно-сосудистой системы, чувствительности и моторики, утомляемостью, некоторыми проблемами со сном, неустойчивой работоспособностью, тревожностью и трудностями в общении.

Полученные результаты характеризуют женщин 1-й группы как достаточно уверенных в себе, однако склонных к тщательному обдумыванию поступков и ожидающих неудач больше, чем женщины 2-й группы. Им также свойственны настойчивость, склонность к риску, спонтанность эмоциональных реакций и поведения в целом, свободная самореализация, социально ориентированное поведение,

способность к групповому взаимодействию, среднее стремление поддерживать правильный образ жизни и средний уровень внимания к своему состоянию здоровья. Сотрудницы 1-й группы эмоционально уравновешены в большинстве ситуаций, однако могут быть вспыльчивы и раздражительны чаще женщин 2-й группы. При хороших коммуникативных способностях они несколько хуже понимают нюансы межличностных отношений и не всегда критичны в отношении принятия окружающими своего поведения.

По данным опросника TAS, у женщин 1-й и 2-й группы выявлены достоверные различия по уровню алекситимии ($62,5 \pm 1,2$) и ($57,7 \pm 1,3$) балла соответственно ($p \leq 0,01$). Хотя средние значения в обеих группах интерпретируются как нормальные, характерные для здоровых людей, обнаруженные различия свидетельствуют, что женщинам 2-й группы присущи более выраженные затруднения в определении и описании собственных переживаний, сложность в проведении различий между чувствами и телесными ощущениями, более бедное воображение и фокусированность на внешних событиях, чем на внутренних переживаниях.

Обследование женщин по методике УСК (рис. 2) показало значимые различия по следующим шкалам: УСК1, УСК2, УСК5 и УСК7. По выраженности интернальности показатели у женщин 1-й группы оказались достоверно ниже данных 2-й группы, что предполагает экстернальный тип поведенческих реакций.

Женщины 1-й группы не видят связи между своими действиями и значимыми для них

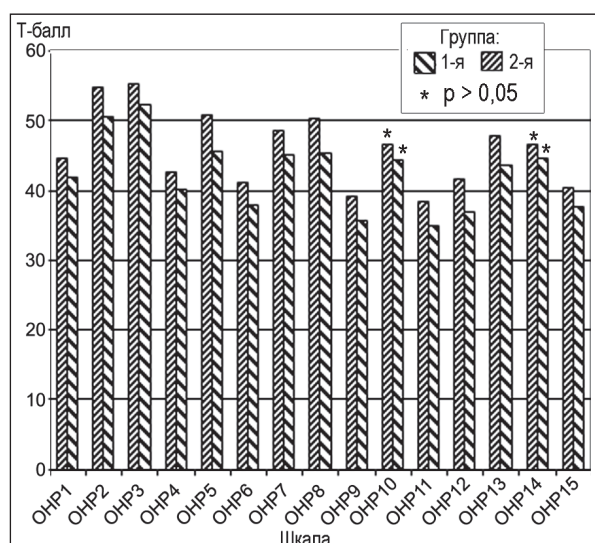


Рис. 1. Профиль оценок по клиническим шкалам ОНР у женщин – сотрудников МВД России.

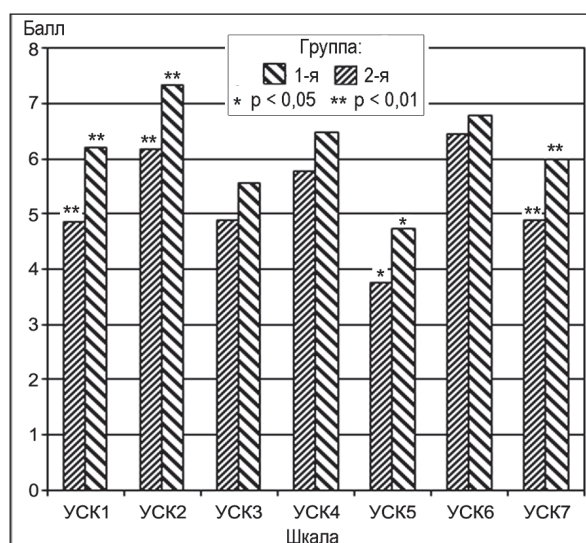


Рис. 2. Профиль оценок по шкалам УСК у женщин – сотрудников МВД России.

жизненными событиями, не считают себя способными контролировать их развитие. Данное различие между группами проявляется в таких сферах, как достижения (УСК2), производственные отношения (УСК5), отношение к здоровью и болезни (УСК7). Важно отметить, что женщины 1-й группы приписывают ответственность за свою карьеру и трудовую деятельность скорее внешним обстоятельствам, чем себе, а также считают, что не могут влиять на свое здоровье, состояние которого зависит, в первую очередь, от врачей и других независимых факторов. Однако стоит подчеркнуть, что средние значения в группах по шкале УСК5 не превышают среднего уровня и свидетельствуют скорее о приписывании ответственности в этой области внешним факторам, хотя у лиц 2-й группы такая тенденция менее выражена. Также женщины 1-й группы считают, что их достижения зависят скорее от внешних обстоятельств (удачи, стечения обстоятельств и т. д.) или других людей.

Исследование самооценки по методике Дембо–Рубинштейна выявило значимые различия показателей у женщин 1-й и 2-й группы по следующим шкалам: здоровье – самооценка $[(68,7 \pm 2,9) \text{ и } (81,7 \pm 2,2)]$ балла соответственно, $p \leq 0,001$, ум/способности – самооценка $[(72,4 \pm 2,9) \text{ и } (81,4 \pm 2,1)]$ балла соответственно, $p \leq 0,01$ и характер – самооценка $[(72,2 \pm 2,7) \text{ и } (82,4 \pm 2,3)]$ балла соответственно, $p \leq 0,01$. Женщины 1-й группы значимо ниже оценивают актуальное состояние своего здоровья, чем их коллеги во 2-й группе. Можно предположить, что женщины 2-й группы переоценивают себя по указанным трем параметрам, тогда как самооценка у женщин 1-й группы более адекватна.

Выводы

Психодиагностическое исследование показало, что психическое состояние женщин-сотрудников вневедомственной охраны МВД России с риском нарушений адаптации соматического характера можно охарактеризовать как нормальное, но с менее стабильным общим самочувствием, наличием психосоматических жалоб в различных сферах, утомляемостью, неустойчивой работоспособностью, тревожностью и трудностями в общении. Они имеют больше затруднений в определении и описании своих переживаний, чувств и телесных ощущений и сфокусированы в большей мере на внешних событиях, чем на внутренних переживаниях.

Таким образом, выявленные психологические особенности женщин – сотрудников вневедомственной охраны МВД России с выраженными жалобами соматического характера позволяют сформировать критерии для отнесения их к группе риска развития нарушений психической адаптации. С данной группой необходимо проведение психогигиенических и психопрофилактических мероприятий в целях предотвращения развития дезадаптации.

Литература

1. Александровский Ю.А. Состояния психической дезадаптации и их компенсация. М. : Наука, 1976. 272 с.
2. Безчасный К.В. Психологические и соматовегетативные характеристики у сотрудников МВД, выполняющих боевые задачи в особых условиях : автореф. дис. ... канд. мед. наук. СПб., 2005. 26 с.
3. Боброва И.А. Психологические особенности личности женщин-сотрудников органов внутренних дел МВД России : автореф. дис. ... канд. мед. наук. СПб., 2005. 18 с.
4. Вассерман Л.И., Карвасарский Б.Д., Абабков В.А. [и др.]. Психодиагностическая методика для определения невротических и неврозоподобных нарушений (ОНР) : пособие для врачей и психологов / С-Петербург. науч.-исслед. психоневрол. ин-т им. В.М. Бехтерева. СПб., 1998. 38 с.
5. Вертячих Н.Н. Социально-демографические факторы нарушений психической адаптации // Журн. публикаций аспирантов и докторантов. 2010. № 4. URL : <http://jurnal.org/articles/2010/psih6.html>.
6. Ереско Д.Б., Исурина Г.Л., Кайдановская Е.В. [и др.]. Алекситимия и методы ее определения при пограничных психосоматических расстройствах. СПб. : НИПНИ им. Бехтерева, 1994. 17 с.
7. Круглов А.Г., Мяких Н.И., Шутко Г.В. Медико-психологические последствия деятельности сотрудников органов внутренних дел в особых условиях Северо-Кавказского региона // Мед. вестн. МВД. 2004. № 4. С. 43–47.
8. Мяких Н.И. Фактор здоровья как современная основа организации медико-психологического обеспечения деятельности ОВД // Мед. вестн. МВД. 2007. № 3. С. 10–12.
9. Прихожан А.М. Применение методов прямого оценивания в работе школьного психолога // Научно-методические основы использования в школьной психологической службе конкретных психодиагностических методик : сб. науч. тр. М. : Изд-во АПН СССР, 1988. С. 110–128.
10. Реан А.А. Психология изучения личности : учеб. пособие. СПб. : Изд-во Михайлова В.А., 1999. 288 с.
11. Семичов С.Б. Предболезненные психические расстройства. Л. : Медицина, 1987. 184 с.
12. Хайбуллина А.А. Состояние нейрогуморальной регуляции и метаболических нарушений у работников нервно-напряженного труда : автореф. дис. ... канд. мед. наук. М., 2003. 24 с.

Автор декларирует отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией статьи.

Поступила 09.04.2016

Для цитирования. Денисова К.С. Психологические особенности женщин-сотрудников вневедомственной охраны МВД России с факторами риска нарушений психической адаптации // Мед.-биол. и соц.-психол. пробл. безопасности в чрезв. ситуациях. 2016. № 2. С. 116–120. DOI 10.25016/2541-7487-2016-0-2-116-120

Psychological characteristics of women employees of non-departmental security with risk factors for mental maladjustment

Denisova K.S.

Saint-Petersburg State University (Universitetskaya nab., 7/9, St. Petersburg, 199034, Russia)

Kseniia Sergeevna Denisova – PhD Student, Department of Psychology; e-mail: ksushazor@yandex.ru.

Abstract. The article presents psychological characteristics (namely, neurotic complaints, the severity of alexithymia, the structure of subjective control level and self-esteem parameters) of women employees of non-departmental security of the Ministry of Internal Affairs. The study involved 90 women (length of employment in the Ministry of Internal Affairs from 7 to 15 years) who were found fit for military service. Clinical psychology method and psychological tests («The questionnaire of neurotic disorders», «Toronto alexithymia scale», «The questionnaire of personal subjective control level evaluation», Dembo-Rubinstein technique) were used. Significant differences were found between women employees with severe somatic complaints (without differentiation of particular syndromes) and their healthy coworkers. Discovered psychological characteristics of women with maladjustment risk factors manifest as more expressed neurotic personality traits: low behavioral control, affectability, reduced understanding of the interpersonal relationships nuances, reduced criticism of their behavior acceptance, as well as more severe alexithymia. However, the obtained results do not exceed normal limits. Also, these women tend to attribute responsibility for their career and health to external circumstances rather than themselves, along with overestimation of their health, character and abilities. The conclusion was made about the necessity of psychoprophylactic measures.

Keywords: extreme psychology, lawenforcement officers, mental adaptation, prenosological disorders, psychoprophylaxis.

References

1. Aleksandrovskii Yu. A. Sostoyaniya psikhicheskoi dezadaptatsii i ikh kompensatsiya [States of mental maladjustment and their compensation]. Moskva. 1976. 272 p. (In Russ.)
2. Bezchasnyi K. V. Psikhologicheskie i somato-vegetativnye kharakteristiki u sotrudnikov MVD, vypolnyayushchikh boevye zadachi v osobykh usloviyakh [The psychological and somatic-vegetative characteristics of the employees of the Ministry of Internal Affairs performing combat missions under special conditions]: Abstract dissertation PhD Med. Sci. Sankt-Peterburg. 2005. 26 p. (In Russ.)
3. Bobrova I. A. Psikhologicheskie osobennosti lichnosti zhenshchin-sotrudnikov organov vnutrennikh del MVD Rossii [Psychological personality characteristics of women employees of Ministry of Internal Affairs of Russia]: Abstract dissertation PhD Med. Sci. Sankt-Peterburg. 2005. 18 p. (In Russ.)
4. Vasserman L. I., Karvasarskii B. D., Ababkov V. A. [et al.]. Psikhodiagnosticheskaya metodika dlya opredeleniya nevroticheskikh i nevrozopodobnykh narushenii (ONR) [Psychodiagnostic methods for the determination of neurotic and neurosis-like disorders]. Sankt-Peterburg. 1998. 38 p. (In Russ.)
5. Vertyachikh N. N. Sotsial'no-demograficheskie faktory narushenii psikhicheskoi adaptatsii [Socio-demographic factors of mental adaptation disorders]. *Zhurnal publikatsii aspirantov i doktorantov* [Magazine of graduate and doctoral students publications]. 2010. N4. URL: <http://jurnal.org/articles/2010/psih6.html>. (In Russ.)
6. Eres'ko D. B., Isurina G. L., Kaidanovskaya E. V. [et al.]. Aleksitiimiya i metody ee opredeleniya pri pogranichnykh psikhosomaticheskikh rasstroistvakh [Alexithymia and methods for its determination in borderline psychosomatic disorders]. Sankt-Peterburg 1994. 17 p. (In Russ.)
7. Kruglov A. G., Myagkikh N. I., Shutko G. V. Mediko-psikhologicheskie posledstviya deyatel'nosti sotrudnikov organov vnutrennikh del v osobykh usloviyakh Severo-Kavkazskogo regiona [Medical and psychological effects of law enforcement officers activity under special conditions in North Caucasus region]. *Meditsinskii vestnik MVD* [MIA Medical Bulletin]. 2004. N4. Pp. 43–47. (In Russ.)
8. Myagkikh N. I. Faktor zdorov'ya kak sovremennaya osnova organizatsii mediko-psikhologicheskogo obespecheniya deyatel'nosti OVD [Health factor as the basis of modern organization of medical and psychological support for the activity of the internal affairs bodies]. *Meditsinskii vestnik MVD* [MIA Medical Bulletin]. 2007. N3. Pp. 10–12. (In Russ.)
9. Prikhozhan A. M. Primenenie metodov pryamogo otsenivaniya v rabote shkol'nogo psikhologa [Application of the direct evaluation methods in school psychologists' work]. *Nauchno-metodicheskie osnovy ispol'zovaniya v shkol'noi psikhologicheskoi sluzhbe konkretnykh psikhodiagnosticheskikh metodik* [Research and methodological bases for use of specific psychodiagnostic instruments in school psychological service]: collection of scientific works. Moskva. 1988. Pp. 110–128. (In Russ.)
10. Rean A. A. Psikhologiya izucheniya lichnosti [Psychology of personality studying]. Sankt-Peterburg. 1999. 288 p.
11. Semichov S. B. Predbolezennyye psikhicheskie rasstroistva [Premorbid mental disorders]. Leningrad. 1987. 184 p. (In Russ.)
12. Khaibullina A. A. Sostoyanie neirogumoral'noi regulyatsii i metabolicheskikh narushenii u rabotnikov nervno-napryazhennogo truda [Neurohumoral regulation and metabolic disorders in those working under nervous stress]: Abstract dissertation PhD Med. Sci. Moskva. 2003. 24 p. (In Russ.)

Received 09.04.2016

For citing. Denisova K.S. Psihologicheskie osobennosti zhenshchin-sotrudnikov vnevedomstvennoy ohrany s narusheniyami somaticheskogo zdorov'ya donozologicheskogo urovnya. *Mediko-biologicheskie i sotsial'no-psikhologicheskie problemy bezopasnosti v chrezvychaynykh situatsiyakh*. 2016. N 2. Pp. 116–120. (In Russ.)

Denisova K.S. Psychological characteristics of women employees of non-departmental security with risk factors for mental maladjustment. *Medico-Biological and Socio-Psychological Problems of Safety in Emergency Situations*. 2016. N 2. Pp. 116–120. DOI 10.25016/2541-7487-2016-0-2-116-120