

ОСОБЕННОСТИ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ, НЕСУЩИХ БОЕВОЕ ДЕЖУРСТВО

Филиал № 1 Главного военного клинического госпиталя им. Н.Н. Бурденко
(Россия, Московская обл., г. Красногорск, ул. Светлая, д. 11);
Центральная клиническая больница МВД России
(Россия, Москва, ул. Акад. Павлова, д. 19);

Рассматриваются особенности психического здоровья военнослужащих, несущих боевое дежурство на командных пунктах Военно-воздушных сил (ВВС) России. Обследованы 554 военнослужащих командного пункта объединения и 150 военнослужащих командного пункта соединения в ходе несения боевого дежурства в спецсооружениях в условиях замкнутого пространства, пониженной освещенности, избыточного атмосферного давления, повышенной температуры окружающей среды, вибрации и шумов, широкого спектра электромагнитных излучений, создаваемых аппаратурой. Среди неблагоприятных особенностей психического здоровья военнослужащих ведущими являются признаки акцентуаций характера, гипотимия, повышенная ситуативная тревожность и тревога, и низкое качество жизни. Несмотря на то, что на командных пунктах высокого ранга выполняются более ответственные социальные и профессиональные задачи и, следовательно, оперативный персонал находится в более выраженном эмоциональном напряжении, у военнослужащих данных командных пунктов удовлетворенность качеством жизни выше. Полученные данные позволяют оптимизировать дальнейшую психопрофилактическую работу среди военнослужащих командных пунктов ВВС, несущих боевое дежурство.

Ключевые слова: военнослужащие, психическое здоровье, психопрофилактика, боевое дежурство, спецсооружения, командные пункты, профессионально вредные факторы.

Введение

Несмотря на многолетние реформы Вооруженных сил России, направленные в том числе и на улучшение медицинского обеспечения, уровень заболеваемости психическими расстройствами среди военнослужащих остается достаточно высоким [3, 6, 9]. Обновленные Военно-воздушные силы (ВВС) России в настоящее время являются одним из важнейших гарантов безопасности России. Уровень здоровья военнослужащих ВВС обеспечивает успешное решение задач, стоящих перед авиацией, однако, высокие требования, предъявляемые к психическому здоровью, требуют постоянного совершенствования профессионального отбора, сохранения и укрепления здоровья и профилактики заболеваний [12].

Условия службы военнослужащих ВВС имеют свои особенности. В режиме постоянной боевой готовности ежедневно несут боевое дежурство тысячи человек, служебная деятельность которых проходит в условиях повы-

шенного психического напряжения, обусловленных, в частности, постоянным ожиданием развития нештатной ситуации либо, напротив, монотонным характером работы [2, 15]. Особую тяжесть и повышенную ответственность испытывают дежурные смены командных пунктов (КП), несущие боевое дежурство в заглубленных спецсооружениях в условиях замкнутого пространства, пониженной освещенности, избыточного атмосферного давления, повышенной температуры окружающей среды, вибрации и шумов, широкого спектра электромагнитных излучений, создаваемых аппаратурой. Негативное воздействие могут оказывать и ситуации, связанные с особенностями выполнения учебно-боевых задач, отрабатываемых в ходе несения боевого дежурства [13].

Даже незначительный отрыв личного состава от несения боевого дежурства (командировки, отпуска, болезни) увеличивает нагрузку на дежурные смены [14]. В этих условиях перво-

Жовнерчук Инна Юрьевна – врач-психиатр фил. № 1 Гл. воен. клинич. госпиталя им. Н.Н. Бурденко (143409, Московская обл., г. Красногорск, ул. Светлая, д. 11), e-mail: zheviy@ya.ru;

Еремицкий Игорь Валентинович – зам. нач. фил. № 1 Гл. воен. клинич. госпиталя им. Н.Н. Бурденко (143409, Московская обл., г. Красногорск, ул. Светлая, д. 11), e-mail: hosp5@mail.ru;

Жовнерчук Евгений Владимирович – нач. психиатр. отд-ния Центр. клинич. больницы МВД России (121359, Москва, ул. Акад. Павлова, д. 19), д-р мед. наук, e-mail: zheviy@ya.ru;

степенное значение придается контролю и сохранению здоровья военнослужащих. С учетом особенностей боевого дежурства, сложности техники, предъявляющих повышенные требования к физическому и морально-психологическому состоянию личного состава, необходим комплексный подход к проблеме сохранения и укрепления здоровья личного состава, в том числе и психического [7].

Цель исследования – изучить особенности психического здоровья военнослужащих, несущих боевое дежурство в спецсооружениях ВВС России.

Материал и методы

Провели скрининговое обследование психического здоровья 554 военнослужащих командного пункта объединения (КПоб.) и 150 военнослужащих командных пунктов соединения (КПсоед.) в ходе несения боевого дежурства в спецсооружениях. Основной контингент составили лица в возрасте от 28 до 48 лет, средний возраст – $(34,6 \pm 0,8)$ года.

Обследование военнослужащих проводили в ходе психопрофилактических выездов на КП, при этом осуществляли мероприятия по оптимизации массовых психопрофилактических обследований и определению минимально-достаточного комплекса исследований для получения информативной и достоверной экспресс-оценки состояния различных контингентов военнослужащих. Психологическое состояние военнослужащих, несущих боевое дежурство, оценивали с помощью:

- многоуровневого личностного опросника «Адаптивность» (МЛО Адаптивность) А.Г. Макакова и С.В. Чермянина [8];
- базовых шкал стандартизированного многофакторного метода исследования личности (СМИЛ) по Л.Н. Собчик [10];
- теста самооценки уровня тревожности Спилбергера-Ханина [11];
- теста внутриличностной конфликтности А. Шпилова [1];

– адаптированного авторского опросника качества жизни (краткая версия) SF-12 Е.В. Жовнерчука [5].

Кроме того, с некоторыми военнослужащими (46 %) проводили индивидуальные беседы, в процессе которых уточняли особенности психического состояния.

Результаты и их анализ

Оценивая влияние факторов среды обитания, были определены характерные особенности деятельности военнослужащих спецсооружений на боевом дежурстве:

- индивидуальный характер деятельности;
- необходимость руководить сложной иерархической системой на основе обратной связи с подчиненными и начальниками, особенно на этапе выполнения боевой задачи;
- необходимость поддерживать высокий темп идеаторных процессов;
- творческий характер выполняемой работы с превалированием интеллектуально-гностических функций;
- необходимость быстро уяснять задачу, оценивать обстановку и принимать правильные решения;
- воздействие специфических эмоциогенных факторов, прежде всего, наличие высокой ответственности за принятие решений.

Основные психологические причины ошибок во время боевого дежурства, приводящие к снижению уровня надежности военного оперативного персонала в заглубленных КП, представлены в табл. 1.

Проведенное исследование позволило выявить неблагоприятные особенности психического здоровья военнослужащих спецсооружений, несущих боевое дежурство (табл. 2).

Оказалось, что показатели высокого и умеренного уровней ситуационной тревожности значительно преобладают у военнослужащих КПоб. по сравнению с КПсоед. (рис. 1). Данные различия отчасти можно объяснить тем, что на КП более высокого ранга (каким по отношению

Таблица 1
Основные психологические причины, приводящие к снижению надежности деятельности оперативного персонала спецсооружений ВВС

Причина	Частота, %
Состояние повышенной тревоги	52,3
Неуверенность в принятии решения вследствие страха ошибиться	47,6
Влияние внешних помех – постоянное изменение поставленных задач	36,4
Поиск оптимальной стратегии поведения	29,3
Внутриличностный конфликт	28,6
Состояние усталости	23,7
Предшествующее негативное эмоциональное состояние	18,5
Переживание неудачи в ходе текущего боевого дежурства	15,2

Таблица 2

Неблагоприятные особенности психического здоровья военнослужащих
спецсооружений ВВС

Методика	Характеристика	Частота, %
Тест Спилберга–Ханина	Высокий уровень ситуационной тревожности	25,8
СМИЛ	Высокий уровень личностной тревожности (тревоги)	15,8
Тест внутриличностной конфликтности	Сниженное настроение (по шкале депрессии)	35,0
МЛО «Адаптивность»	Высокий уровень внутриличностной конфликтности	7,4
Опросник SF-12	Признаки нервно-психической неустойчивости	4,1
	Признаки акцентуаций характера	56,4
	Низкий уровень поведенческой регуляции	8,7
	Низкая удовлетворенность качеством жизни	27,7

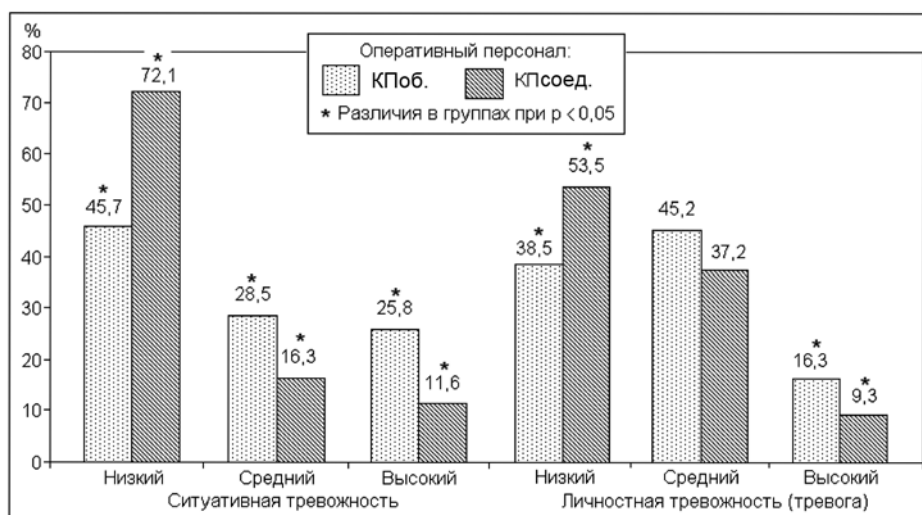


Рис. 1. Уровень выраженности тревожности военнослужащих спецсооружений по тесту Спилберга–Ханина.

к КПсоед. является КПОб.) выполняются более ответственные задачи, поэтому ситуативная тревожность, отражающая уровень психического напряжения, среди военнослужащих, несущих боевое дежурство, на КПОб. выше по отношению к КПсоед.

Показатели высокого и умеренного уровней личностной тревожности также преобладают среди военнослужащих КПОб. по сравнению с КПсоед. (см. рис. 1). Эти результаты можно объяснить тем, что на КП более высокого ранга выполняются более ответственные задачи, в связи с чем военнослужащие КПОб. пребывают в состоянии более выраженного эмоционального напряжения, приводящего к проявлению тревожности на уровне личностных изменений в большей степени, чем у военнослужащих КПсоед.

Обсуждая вопросы негативного влияния профессиональных вредных факторов среды обитания на военнослужащих, несущих боевое дежурство, необходимо остановиться на результатах исследования качества жизни. Под качеством жизни обычно понимается система жизненных ценностей, характеризующих созидательную деятельность, структуру потребностей и условий развития человека и общества, удовлетворенность людей жизнью, социальными отношениями и окружающей средой. При субъективной оценке качества жизни потребности и интересы конкретных людей индивидуальны и отражаются в их ощущениях, личных мнениях, и эти субъективные оценки не всегда могут совпадать с результатами объективных измерений и расчетов [4]. Например, мы предположили, что высокие профессиональные нагрузки, вследствие несения боевого дежурства в спецсооружениях, могут способствовать снижению у военнослужащих удовлетворенности качеством жизни. Оказалось, что, несмотря на выраженное психическое напряжение в профессиональной деятельности у военнослужащих КПОб., удовлетворенность показателями качества жизни вследствие высокой социальной значимости труда более высокая, чем у военнослужащих КПсоед. (рис. 2).

Из представленных данных (см. рис. 2) следует, что низкие значения качества жизни преобладают у военнослужащих КПсоед., а высокие и средние – у военнослужащих КПОб. Эти дан-

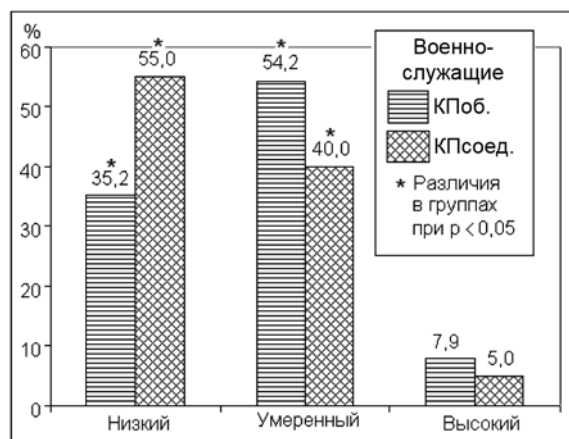


Рис. 2. Уровень удовлетворенности качеством жизни у военнослужащих спецсооружений.

ные подтверждались результатами индивидуальных бесед с военнослужащими, при которых было установлено, что военнослужащие КПоБ более удовлетворены в социальном отношении, чем военнослужащие КПсоед.

Заключение

Таким образом, психическое здоровье военнослужащих, несущих боевое дежурство в спецсооружениях, характеризуется рядом неблагоприятных особенностей, среди которых ведущими являются признаки акцентуаций характера, снижение настроения (гипотимия), повышенная тревожность и невысокое качество жизни. Например, высокий и умеренный уровни тревожности статистически значимо преобладают у военнослужащих командного пункта объединения по сравнению с оперативным персоналом командных пунктов соединений. Несмотря на то, что на центральном командном пункте объединения выполняются более ответственные социальные и профессиональные задачи и, следовательно, операторы находятся в более выраженном эмоциональном напряжении, удовлетворенность качеством жизни у них выше, чем у оперативного персонала командных пунктов соединений. Полученные данные отражают особенности психического здоровья военных операторов и позволяют оптимизировать дальнейшую психопрофилактическую работу среди военнослужащих, несущих боевое дежурство.

Литература

1. Анцупов А.Я., Шипилов А.И. Конфликтология : учеб. для вузов. – М. : ЮНИТИ, 2000. – 551 с.
2. Бодров В.А. Психологический стресс: развитие и преодоление. – М. : Пер сз, 2006. – 528 с.
3. Диагностика и профилактика суицидального поведения военнослужащих (сообщение первое) / С.В. Литвинцев, В.К. Шамрей, В.В. Ничипоренко, И.Г. Попик // Воен.-мед. журн. – 2001. – Т. 322, № 8. – С. 18–23.
4. Евдокимов В.И., Федотов А.Н. Методологические аспекты субъективной оценки качества жизни // Мед.-биол. и соц.-психол. пробл. безопасности в чрезв. ситуациях. – 2008. – № 4. – С. 63–71.
5. Жовнерчук Е.В. Система психопрофилактики информационного стресса специалистов операторского профиля : автореф. дис ... д-ра мед. наук. – М., 2012. – 48 с.
6. Марченко А.А. Эпидемиология невротических расстройств у военнослужащих // Журн. науч. публикаций аспирантов и докторантов. – 2009. – № 1. – С. 102–106.
7. Методологические подходы к диагностике и оптимизации функционального состояния специалистов операторского профиля / И.Б. Ушаков, А.В. Богомолов, Л.А. Гридин, Ю.А. Кукушкин. – М.: Медицина, 2004. – 136 с.
8. Практическая психодиагностика: методики и тесты : учеб. пособие / Сост. Д.Я. Райгородский. – Самара : Бахрах, 1998. – 672 с.
9. Профилактика аддитивных расстройств у военнослужащих / А.Я. Фисун, В.К. Шамрей, С.Н. Русанов, А.А. Марченко // Воен.-мед. журн. – 2008. – Т. 329, № 9. – С. 33–38.
10. Собчик Л.Н. Психология индивидуальности: теория и практика психодиагностики. – СПб. : Речь, 2005. – 624 с.
11. Ханин Ю.Л. Краткое руководство к применению шкалы реактивной тревожности Ч.Д. Спилбергера. – Л. : ЛНИИФК, 1976. – 18 с.
12. Чиж И.М. Направление совершенствования деятельности медицинской службы Вооруженных сил // Воен.-мед. журн. – 2003. – Т. 324, № 6. – С. 4–16.
13. Bridger R.S. Naval Service cohort study of occupational stress: background to the research and a review of the latest findings // Nav. Med. Serv. – 2008. – Vol. 94, N 1. – P. 22–30.
14. Flores D.J., Shin J. Testing for situational awareness in military personnel: promoting personnel safety and improving task performance // Changing world and environment: approaches in military psychology and psychophysiology : 44th International applied military psychology symposium. – Saint-Petersburg, 2008. – P. 46–47.
15. Pawar A., Rathod J. Occupational Stress in Naval Personnel // MJAFI. – 2007. – Vol. 63, N 2. – P. 154–156.

Mediko-biologicheskie i sotsial'no-psikhologicheskie problemy bezopasnosti v chrezvychaynykh situatsiyakh [Medical-Biological and Socio-Psychological Problems of Safety in Emergency Situations]. – 2014. – N 1. – P. 93–97.

Zhovnerchuk I.Y., Eremit'sky I.V., Zhovnerchuk E.V. Osobennosti psikhicheskogo zdorov'ya voenno-sluzhashchikh, nesushchikh boevye dezhurstvo [Mental health in military staff on combat duty].

Branch N1 of N.N. Burdenko Main Military Clinical Hospital (143409, Russia,
Moscow district, Krasnogorsk, Svetlaya Str., 11);
Central Clinical Hospital of the Russian Ministry of Internal Affairs
(121359, Russia, Moscow, Academica Pavlova Str., 19);

Zhovnerchuk Inna Jurjevna – psychiatrist of N.N. Burdenko Main Military Clinical Hospital (143409, Moskovskaya oblast, gorod Krasnogorsk, Svetlaya Str., 11); e-mail: zheviy@ya.ru;

Eremit'sky Igor Valentinovich – deputy head of N.N. Burdenko Main Military Clinical Hospital (143409, Moskovskaya oblast, gorod Krasnogorsk, Svetlaya Str., 11); e-mail: hosp5@mail.ru;

Zhovnerchuk Evgeny Vladimirovich – Head of Psychiatry Department, Central Clinical Hospital of the Russian Ministry of Internal Affairs (121359, Moskva, Academica Pavlova Str., 19); e-mail: zheviy@ya.ru;

Abstract. This article is devoted to the mental health of military staff on combat duty command posts of the Russian Air Force (AF). The study included 554 military men of the AF central command post and 150 military men of command control centers for special purposes in the course of combat duty in special facilities. Adverse environmental factors included closed space, low light, the excess of atmospheric pressure, high ambient temperature, vibration and noise, a wide spectrum of electromagnetic radiation generated by the equipment. The leading untoward mental health features in the military are accentuation signs, hypothyria, increased state and trait anxiety and poor quality of life. Despite the fact that high-ranking command centers perform more responsible social and professional tasks and, therefore, the operating personnel is exposed to more pronounced emotional stress, servicemen of these command posts is more satisfied action with their quality of life. The data obtained allow optimization of further psychoprophylaxis among the military at the AF command posts on combat duty.

Keywords: military men, operational staff, mental health, psychoprophylaxis, combat duty, special facilities, command posts, harmful vocational factors.

References

1. Antsupov A.Ya., Shipilov A.I. *Konfliktologiya* [Conflictology]. Moskva. 2000. 551 p. (In Russ.)
2. Bodrov V.A. *Psikhologicheskii stress: razvitiye i preodoleniye* [Psychological stress: development and overcoming]. Moskva. 2006. 528 p. (In Russ.)
3. Litvintsev S.V., Shamrei V.K., Nichiporenko V.V., Popik I.G. Diagnostika i profilaktika suitsidal'nogo povedeniya voennosluzhashchikh (soobshcheniye pervoe) [Diagnosis and prevention of suicidal behaviour of servicemen (first report)]. *Voенно-медицинский журнал* [Military medical J.]. 2001. Vol. 322, N 8. P. 18–23. (In Russ.)
4. Evdokimov V.I., Fedotov A.N. Metodologicheskie aspekty sub"ektivnoi otsenki kachestva zhizni [Methodological aspects of subjective life quality assessment]. *Mediko-biologicheskie i sotsial'no-psikhologicheskie problemy bezopasnosti v chrezvychaynykh situatsiyakh* [Medico-Biological and Socio-Psychological Problems of Safety in Emergency Situations]. 2008. N 4. P. 63–71. (In Russ.)
5. Zhovnerchuk E.V. Sistema psikhoprofilaktiki informatsionnogo stressa spetsialistov operatorskogo profilya [The system of psychological prevention of information stress in operator profile specialists]. Moskva. 2012. 48 p. (In Russ.)
6. Marchenko A.A. Epidemiologiya nevroticheskikh rasstroystv u voennosluzhashchikh [Epidemiology of neurotic disorders among servicemen]. *Zhurnal nauchnykh publikatsiy aspirantov i doktorantov* [J. of scientific publications of postgraduate students and doctoral students]. 2009. N 1. P. 102–106. (In Russ.)
7. Ushakov I.B., Bogomolov A.V., Gridin L.A., Kukushkin Ju.A. Metodologicheskie podkhody k diagnostike i optimizatsii funktsional'nogo sostoyaniya spetsialistov operatorskogo profilya [Methodological approaches to the diagnosis and optimization of the functional state of operator profile specialists]. Moskva. 2004. 136 p. (In Russ.)
8. *Prakticheskaya psikhodiagnostika: metodiki i testy*. Ed. D.Ja. Rajgorodskij [Practical psychodiagnosics: methods and tests]. Samara. 1998. 672 p. (In Russ.)
9. Fisun A.Ja., Shamrei V.K., Rusanov S.N., Marchenko A.A. Profilaktika addiktivnykh rasstroystv u voennosluzhashchikh [Prevention of addictive disorders among servicemen]. *Voенно-медицинский журнал* [Military medical journal]. 2008. Vol. 329, N 9. P. 33–38. (In Russ.)
10. Sobchik L.N. *Psikhologiya individual'nosti: teoriya i praktika psikhodiagnostiki* [Psychology of individuality: theory and practice of psycho-diagnostics]. Sankt-Peterburg. 2005. 624 p. (In Russ.)
11. Khanin Yu.L. *Kratkoe rukovodstvo k primeneniyu shkaly reaktivnoi trevozhnosti Ch.D. Spilbergera* [A brief guide to the use of the Ch.D. Spilberger scale of reactive anxiety]. Leningrad. 1976. 18 p. (In Russ.)
12. Chizh I.M. Napravleniye sovershenstvovaniya deyatel'nosti meditsinskoi sluzhby Vooruzhennykh Sil [Direction of the improvement activity on the medical service of the Armed Forces]. *Voенно-медицинский журнал* [Military medical journal]. 2003. Vol. 324, N 6. P. 4–16. (In Russ.)
13. Bridger R.S. Naval Service cohort study of occupational stress: background to the research and a review of the latest findings. *Nav. Med. Serv.* 2008. Vol. 94, N 1. P. 22–30.
14. Flores D.J., Shin J. Testing for situational awareness in military personnel: promoting personnel safety and improving task performance. *Changing world and environment: approaches in military psychology and psychophysiology*. Saint-Petersburg. 2008. P. 46–47.
15. Pawar A., Rathod J. Occupational Stress in Naval Personnel. *MJAFL*. 2007. Vol. 63, N 2. P. 154–156.