

ОРИГИНАЛЬНЫЕ СТАТЬИ

УДК 612.084

ОПТИМИЗАЦИЯ МАССОВЫХ ПСИХОПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОБСЛЕДОВАНИЙ КУРСАНТОВ ВОЕННЫХ ВУЗОВ

¹*В. В. Колякин, ²Н. Н. Баурова, ²С. А. Зун*¹Военно-морская академия им. Адмирала Флота Советского Союза Н. Г. Кузнецова,
Санкт-Петербург, Россия²Военно-медицинская академия им. С. М. Кирова, Санкт-Петербург, Россия

OPTIMIZATION OF MASS PSYCHOPROPHYLACTIC EXAMINATIONS OF MILITARY SCHOOL STUDENTS

¹*V. V. Koliakin, ²N. N. Baurova, ²S. A. Zun*¹Admiral N. G. Kuznetsov Navy Academy, St. Petersburg, Russia²S. M. Kirov Military Medical Academy, St. Petersburg, Russia

© Коллектив авторов, 2015 г.

Проанализирован подход к использованию многомерного скрининга психического здоровья для раннего выявления психогенных расстройств у курсантов военных вузов. Применялся многомерный скрининг с одновременной социальной и медицинской оценкой психического состояния военнослужащих. Установлено, что использование многомерного скрининга психического здоровья курсантов повышает эффективность психопрофилактических мероприятий в военных вузах.

Ключевые слова: психопрофилактические обследования, профессиональная адаптация, психическое здоровье, многомерный скрининг, психокоррекционные мероприятия, психогенные расстройства.

An approach implying the use of multidimensional screening of the mental conditions of military school students for early detection of psychogenic disorders is discussed. Multidimensional screening was implemented in combination with the social and medical assessments of the mental health of military men. The use multidimensional screening was found to enhance the effectiveness of psychoprophylactic measures in military schools.

Key words: psychoprophylactic examination, professional adaptation, mental health, multidimensional screening, psychocorrection, psychogenic disorders.

Актуальность исследований в области психопрофилактики психических расстройств обусловлена сохраняющейся тенденцией к росту их частоты и отчетливым смещением «пика» заболеваемости на подростковый возраст [1–3]. Данная проблема непосредственно касается и Вооруженных Сил [4–6]. В структуре психических расстройств у военнослужащих многими авторами отмечается преобладание пограничной патологии [4, 5, 7]. В значительной степени это объясняется специфическими условиями прохождения военной службы, способствующими развитию длительного психического напряжения [8–10].

К специфическим факторам, воздействующим на курсантов проходящих обучение в высших во-

енных учебных заведениях (вуз), в первые месяцы службы относятся: смена ритма жизни, уставной распорядок дня, требования воинской дисциплины, соблюдение субординации, значительные физические и психоэмоциональные нагрузки, необходимость приобретения специальных военных знаний и навыков, освоение нового круга обязанностей, изменение характера и режима питания, определенные бытовые неудобства, непривычные климатические условия [7, 11, 12].

В. С. Новиков и соавт. выделяют следующие особенности профессиональной деятельности курсантов вузов:

1) восприятие и переработка разнообразной и многочисленной информации различной степени сложности в условиях лимита времени;

2) необходимость длительного поддержания высокой интенсивности и напряженности внимания, памяти, мышления в течение дня;

3) возникновение состояния эмоционального стресса при выполнении учебных, учебно-боевых и военно-профессиональных задач;

4) обучение курсантов и слушателей происходит в процессе адаптации к условиям военно-профессиональной деятельности [13].

Адаптация военнослужащих к комплексному воздействию факторов военной службы продолжается около шести месяцев, но самыми трудными являются первые три, когда интенсивно происходит адаптационная перестройка морфофункционального, иммунного, психоэмоционального статуса организма и личности в целом [8, 14, 15]. У курсантов младших курсов проблемы адаптации связаны с необходимостью проживать в казарме, жестким и регламентированным распорядком дня, высокими учебными нагрузками, отсутствием свободы и требованиями воинской дисциплины. Часто наряду с высокими физическими и психоэмоциональными нагрузками значительную роль играет переживание неправильного выбора вуза.

А. В. Боечко описывает следующие этапы адаптации к новым условиям:

1) подготовительный — этап стартового психического напряжения;

2) этап острых психических реакций входа;

3) этап формирования устойчивой адаптации или дезадаптации.

Продолжительность, а также особенности периода адаптации зависят, по его мнению, от следующих факторов:

— общего развития;

— наличия социальных навыков, привычек самоконтроля, волевых качеств личности;

— предварительной подготовки;

— мотивации к обучению в военно-учебном заведении закрытого типа [16].

Наблюдаются различные варианты протекания адаптационного периода: от полной адаптации с высоким уровнем социальной активности, до состояния психической дезадаптации с временным снижением активности, отклонениями поведения и развитием пограничных психических нарушений [11].

К прогностически неблагоприятным признакам, способствующим дезадаптации учащихся вузов, В. А. Шаповал относит социально-демографические особенности (такие как происхождение из отдаленных районов, низкий средний

балл аттестата, неполная родительская семья) и индивидуально-личностные особенности (акцентуации эмоционально-лабильного, шизоидного, эпилептоидного, сенситивного и истероидного типов).

Учитывая ограниченный набор в вузы и высокую стоимость подготовки будущих офицеров, вопрос профилактики психических расстройств у курсантов вузов рассматривается как приоритетное направление в военной психиатрии [17, 18]. Сохранение и укрепление психического здоровья, особенно на этапе профессиональной адаптации, является одним из главных направлений работы не только военно-медицинской службы, но и всех должностных лиц и органов управления Вооруженных Сил РФ [19].

В качестве перспективного направления совершенствования психопрофилактических мероприятий многие авторы указывают на целесообразность внедрения многоосевых подходов к оценке состояния психического здоровья военнослужащих, в частности методологии многомерного скрининга [4, 20]. Основная задача при массовых обследованиях в высших военно-учебных заведениях — раннее выявление курсантов с признаками психической дезадаптации и начальными проявлениями нервно-психических расстройств. Концепция многомерного скрининга, разработанная в Военно-медицинской академии, предполагает одновременную социальную и медицинскую оценку психического состояния военнослужащих.

Медицинская оценка осуществляется с помощью теста «Нервно-психическая адаптация», в котором тестируется 26 позиций. Обработка бланка сводится к подсчету общей суммы набранных баллов. По результатам теста выставляется оценка уровня нервно-психической адаптации: хорошая, удовлетворительная, неудовлетворительная.

Социальная оценка включает в себя определение социометрического статуса, а также оценку протекания процесса адаптации экспертом (командиром) каждого обучающегося. Для изучения характеристик военно-профессиональной адаптации используется «Анкета динамического наблюдения», которая заполняется командирами подразделений. В данной анкете предусмотрена оценка качества военно-профессиональной адаптации по следующим основным сферам жизнедеятельности военнослужащих: дисциплина, учеба (средний балл успеваемости), взаимоотношения с коман-

дованием, сослуживцами, психологическая устойчивость, профессиональная пригодность. По каждому из перечисленных параметров выставляется оценка по 5-балльной системе. Общая оценка прохождения службы рассчитывается как средняя арифметическая величина выставленных оценок. По результатам анкетирования дается оценка уровня военно-профессиональной адаптации: хорошая, удовлетворительная, неудовлетворительная.

Для анализа межличностных взаимоотношений в группе используется метод «социометрия», параметрический вариант с ограничением числа выборов. Целью данного метода является выявление «социометрического статуса» каждого члена группы (т. е. положение человека в системе внутригрупповых межличностных отношений) по признакам симпатии — антипатии, где на крайних полюсах оказываются «лидер» группы и «отвергнутый». По результатам анкетирования заполняется социометрическая таблица (матрица) на всех обследуемых и рассчитывается индекс социальной адаптации военнослужащего.

После получения результатов совмещают данные медицинской и социальной оценок, и выделяют три группы военнослужащих.

I группа — курсанты, у которых можно предположить высокую вероятность развития психической дезадаптации; эти военнослужащие нуждаются в углубленном обследовании врачом курса с направлением, при необходимости, на консультацию к психиатру.

II группа — курсанты, которые при тестировании указали на наличие у них явлений, характерных для некоторых нервно-психических или соматических нарушений, но показавшие при этом хороший или удовлетворительный уровень военно-профессиональной адаптации; эти военнослужащие подлежат динамическому наблюдению, при подтверждении у них в ходе осмотра врачом курса нервно-психической неустойчивости или соматической патологии.

III группа — курсанты с признаками военно-профессиональной дезадаптации, не имеющие

отклонений со стороны здоровья, которые требуют проведения мероприятий педагогической и воспитательной коррекции.

Курсанты I и II групп нуждаются в своевременной психологической поддержке, психотерапевтической коррекции эмоционального состояния и отрицательных установок на учебу, с выработкой, в отдельных случаях, новых адаптивных стратегий поведения. С данной группой обучающихся проводятся соответствующие (индивидуально-ориентированные) психокоррекционные мероприятия, которые строятся с учетом особенностей формирования психогенных расстройств, а также специфических условий обучения в военном учебном заведении.

В большинстве своем психокоррекционные мероприятия направлены на снижение общевегетативных и соматовегетативных нарушений. Для этого осуществлялись оптимизация режима труда и отдыха, а при необходимости — фармакологическая коррекция состояния, физиотерапевтические процедуры, приемы прогрессивной релаксации, аутогенной тренировки, рациональной психотерапии. Эффективность психопрофилактических мероприятий зависит от уровня их организации, качества работы групп психологического и психофизиологического сопровождения.

Психокоррекционные мероприятия у курсантов с невротическими расстройствами (невротические реакции и состояния) проводятся с обязательным участием врача-психиатра в амбулаторных или в стационарных условиях.

Вывод. Использование многомерного скрининга психического здоровья при массовых психопрофилактических обследованиях, проводимых в военных вузах, позволяет осуществлять раннее выявление военнослужащих с психогенными расстройствами, своевременно проводить психокоррекционные, психотерапевтические мероприятия и динамическое наблюдение. В целом, это способствует снижению распространенности психогенных расстройств и повышает эффективность психопрофилактических мероприятий.

Литература

1. Александровский Ю. А. Пограничные психические расстройства.— М.: Медицина, 2000.— 495 с.
2. Александровский Ю. А. Состояния психической адаптации и невротические расстройства.— М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.— 52 с.
3. Дмитриева Т. Б. Психиатрия: Национальное руководство.— М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.— 1000 с.

4. Костюк Г. П. Многомерный скрининг в практике массовых психопрофилактических обследований.— СПб., 2006.— 20 с.
5. Литвинцев С. В., Шамрей В. К. Военная психиатрия.— СПб., 2001.— 336 с.
6. Попов Ю. В., Вид В. Д. Современная клиническая психиатрия.— СПб., 2006.— 372 с.
7. Gal R., Mangelsdorff A. Handbook of military psychology.— N. Y.: Wiley, 1991.— 780 p.
8. Курпатов В. И. Концепция предболезни психогенно обусловленных расстройств у военнослужащих // Актуальные проблемы пограничной психиатрии.— СПб., 1997.— С. 9–14.
9. Нечипоренко В. В., Королев С. А. Пограничные психические расстройства в современном обществе // Обзорение психиатрии и мед. психологии.— 2008.— № 4.— С. 34–45.
10. Larson G. E., Highfill-McRoy R. M., Booth-Kewley S. Psychiatric Diagnoses in Historic and Contemporary Military Cohorts: Combat Deployment and the Healthy Warrior Effect // Amer. J. Epidemiology.— 2008.— Vol. 167, № 11.— P. 1269–1276.
11. Вязицкий П. О., Дьяконов М. М., Ендальцев Б. В. и др. Адаптация молодого воина к условиям военной службы и профилактика дизадаптационных расстройств.— М.: Воениздат, 1990.— 28 с.
12. Тимофеев Н. Н. Военно-врачебная экспертиза нервно-психических заболеваний.— Л., 1956.— 172 с.
13. Новиков В. С., Боченков А. А. Теоретические и практические основы профессионального психологического отбора военнослужащих: руководство.— СПб., 1997.— 188 с.
14. Чиж И. М. Совершенствование психопрофилактики важнейшая задача военной медицины // Воен.-мед.журн.— 1994.— № 4.— С. 4–8.
15. Чиж И. М. Насущные задачи психопрофилактической медицины // Воен.-мед. журн.— 1996.— № 5.— С. 4–14.
16. Боечко А. В. Рабочая книга психолога внутренних войск.— М., 1997.— С. 23.
17. Доровских И. В., Иутин В. Г. Значение психофизиологических исследований в диагностике и лечении невротических реакций у военнослужащих // Теоретические и прикладные вопросы обитаемости и профессионального отбора.— СПб.; Североморск, 1996.— Ч. 1.— С. 31–32.
18. Михайлов Б. В., Астапов Ю. Н. Структура расстройств психической сферы у военнослужащих срочной службы Вооруженных Сил Украины // Актуальные проблемы современной неврологии, психиатрии и нейрохирургии.— СПб., 2003.— С. 112–113.
19. Приказ МО РФ № 533 от 04.08.2014 г. «О системе работы должностных лиц и органов военного управления по сохранению и укреплению психического здоровья военнослужащих Вооруженных сил Российской Федерации».
20. Рустанович А. В., Фролов Б. С. Многоосевая диагностика психических расстройств у военнослужащих.— СПб., 2001.— 40 с.
21. Creamer M. et al. Psychiatric Disorder and Separation From Military Service: A 10-Year Retrospective Study // Amer. J. Psychiatry.— 2006.— Vol. 163, № 4.— P. 733–734.

Поступила в редакцию 16.10.2015 г.

Контакт: Колякин Владислав Валерьевич, vlad.ru71@yandex.ru

Сведения об авторах:

Колякин Владислав Валерьевич — подполковник медицинской службы, начальник медицинской лаборатории, НИЦ СЗК ФГКОУПО ВУНЦ ВМФ «Военно-морская академия им. Адмирала Флота Советского Союза Н. Г. Кузнецова» МО РФ, 197045, г. Санкт-Петербург, Ушаковская набережная, д. 17/1. e-mail: vlad.ru71@yandex.ru;
Баурова Наталья Николаевна — служащая МО, медицинский психолог, ФГБВОУ ВПО «Военно-медицинская академия им. С. М. Кирова» МО РФ, 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Боткинская, д. 17. e-mail: baurova-n@mail.ru;
Зун Сергей Андреевич — полковник медицинской службы, доцент, ФГБВОУ ВПО «Военно-медицинская академия им. С. М. Кирова» МО РФ, 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Боткинская, д. 17. e-mail: vlad.ru1171@mail.ru.