

УДК 159.96

Р. Р. Касимова

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ, ПОЛУЧИВШИХ ВОЕННУЮ ТРАВМУ

Научный руководитель:

Честюнина Юлия Владимировна

Кандидат психологических наук, доцент, доцент
кафедры специальной и клинической психологии
Челябинского государственного университета

Аннотация. Статья посвящена изучению психологических особенностей военнослужащих, получивших травму в ходе боевых действий. Сравниваются результаты исследований, проведённых среди двух групп военнослужащих (участвовавших и не участвовавших в боевых действиях) по трём различным методикам. Делается вывод о специфике психоэмоционального состояния военнослужащих, которые в боевых условиях пережили стресс и получили военную травму.

Abstract. The article is devoted to the study of the psychological characteristics of military personnel injured during operations. The results of studies conducted among two groups of military personnel (participating and not participating in hostilities) are compared using three different methods. The conclusion is made about the specifics of the psycho-emotional state of servicemen who experienced stress in combat conditions and received a military trauma.

Ключевые слова: психологические особенности, военнослужащие, психоэмоциональное состояние, боевые действия, военная травма, стресс.

Keywords: psychological characteristics, military personnel, psycho-emotional state, military operations, military trauma, stress.

Ситуация в современном мире негативно сказывается на психическом состоянии человека, особенно если речь идет о нахождении в зоне боевых действий. Несмотря на то, что мы живем в эпоху цифровых технологий, воюют по-прежнему люди, а не роботы. Защищая мирных граждан, военнослужащие ежеминутно рискуют собственной жизнью.

Чтобы выявить психологические особенности военнослужащих, прошедших через боевые действия, нами было проведено специальное исследование. В нем приняли участие 15 военнослужащих, которые ранее выполняли боевые задачи в «горячих точках», и 15 военнослужащих, не участвовавших в вооруженных конфликтах.

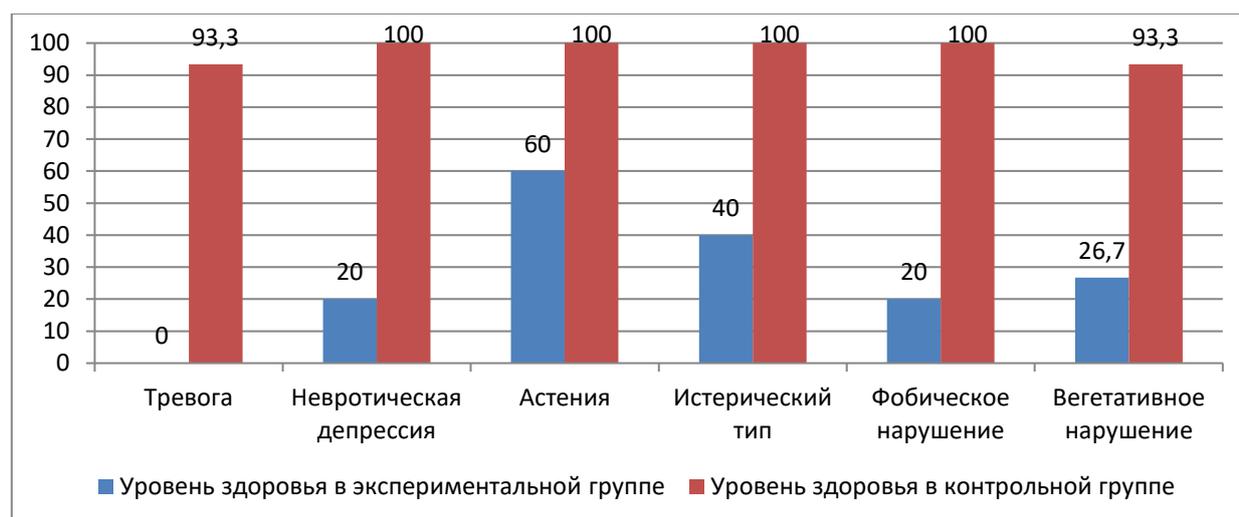


Рисунок 1. Результаты диагностики по методике «Клинический опросник для выявления и оценки невротических состояний», %

В качестве методов исследования были выбраны «Клинический опросник для выявления и оценки невротических состояний» К. К. Яхина и Д. М. Менделевича [1], методика «Выход из трудных жизненных ситуаций» А. О. Прохорова [3] и методика многофакторного исследования личности Р. Кеттела [2]. Результаты первой методики представлены на рисунке 1.

Как мы видим, все участники боевых действий (экспериментальная группа) имеют чрезвычайно высокий уровень тревожности (100%). У 80% выявлены фобии и невротическая депрессия, у 73,3% – вегетативные нарушения, у 60% – истерические расстройства, у 40% – астенический синдром. Все перечисленные нарушения являются следствием полученной военной травмы.

Среди военнослужащих, не участвовавших в боевых действиях (контрольная группа), лишь у 6,7% зафиксированы вегетативные нарушения и повышенные показатели тревоги. Согласно U-критерию Манна-Уитни, уровень достоверности различий по всем шкалам составил 0,001%.

Таким образом, полученная травма негативно сказывается на психологическом состоянии военнослужащих, становясь причиной невротических нарушений. У получивших травму наблюдаются фобии и депрессия, присутствует повышенный уровень тревоги, фиксируются вегетативные нарушения. Именно поэтому многим военным, вернувшимся из зоны боевых действий, бывает тяжело адаптироваться к гражданской жизни. В то же время военнослужащие, не получившие подобную травму, отличаются в большинстве своем нормальным состоянием психики и отсутствием невротических реакций.

Для определения уровня развития способности справляться с трудными ситуациями нами была использована методика «Выход из трудных жизненных ситуаций» А. О. Прохорова. В экспериментальной группе никто не показал высокий

уровень стрессоустойчивости: у большинства опрошенных (60%) зафиксирован средний уровень, у 40% – низкий. Человек со средним уровнем стрессоустойчивости достаточно сильно реагирует на трудные жизненные ситуации, с низким – не может на них реагировать адекватно.

В контрольной группе были получены следующие результаты: 86,7% легко примиряются с неприятностями, объективно оценивая их и, тем самым, сохраняя свое душевное здоровье. Только 13,3% показали средний уровень стресса – иногда они могут потерять самообладание, но случается это не так уж и часто. В методике А. О. Прохорова достоверные различия между группами также составили 0,001%.

Вполне очевидно, что военнослужащие из контрольной группы более адекватно реагируют на жизненные трудности – они не склонны преувеличивать возникающие проблемы и стремятся найти конструктивные пути их решения. Напротив, военнослужащие, прошедшие боевые действия, зачастую абсолютизируют проблему и обращаются к неконструктивным способам ее решения, будь то агрессия или реакция саморазрушения (например, алкоголь).

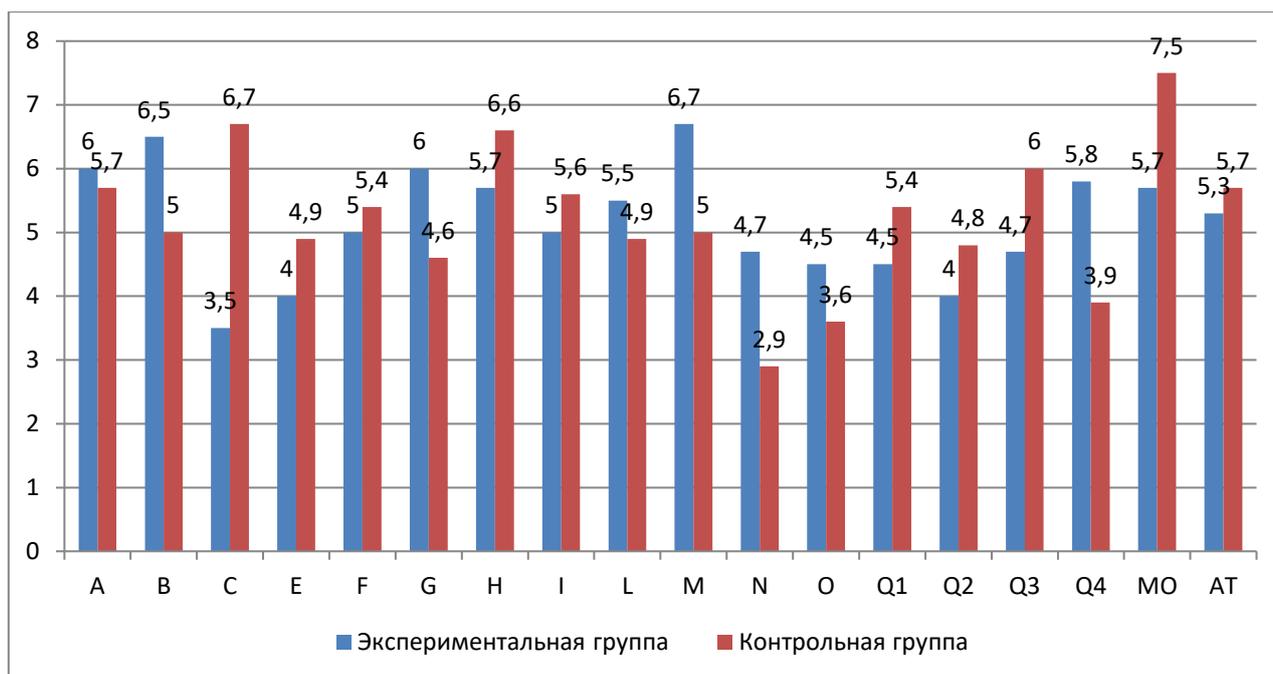


Рисунок 2. Результаты диагностики по методике многофакторного исследования личности Р. Кеттела

Для выявления особенностей индивидуально-личностных проявлений была применена методика Реймонда Кеттела (рис. 2). В экспериментальной группе более высокими (по сравнению с контрольной группой) оказались показатели интеллектуальности (B), дипломатичности (N) и напряженности (Q4), низкими – эмоциональной устойчивости (C) и самодисциплины (Q3). Возможно, высокий показатель дипломатичности обусловлен стремлением избежать излишние

напряженность и конфликтность в боевых условиях. Показатель интеллектуальности, как мы полагаем, отражает базовые характеристики военнослужащих данной группы.

Что касается низкой эмоциональной устойчивости, то она является следствием перенесенного стресса. Неприспособленность к мирной жизни приводит к сокращению социальных контактов и росту эмоциональной напряженности. В результате, от неумения контролировать свои эмоции и всё более возрастающей зависимости от настроения неизбежно снижается самодисциплина.

Итак, проведенное исследование позволило выявить ряд психологических особенностей военнослужащих, участвовавших в боевых действиях. Для них характерны повышенный уровень тревоги, депрессия, астения, фобические расстройства и вегетативные нарушения. Они плохо справляются с трудными жизненными ситуациями, чрезмерно преувеличивают возникающие проблемы и далеко не всегда могут их благополучно решить. Также имеют место неприспособленность к «нормальной», гражданской жизни, снижение успешности социальных контактов и повышение эмоциональной напряженности. Все эти обстоятельства свидетельствуют о наличии у таких военнослужащих военной травмы и указывают на необходимость оказания им квалифицированной психологической помощи.

Список литературы

1. Еникеев М.И. Общая и социальная психология. – М.: «Норма», 2018.
2. Основы психологии. Практикум / Редактор-составитель Л.Д. Столяренко. – Ростов-на-Дону: «Феникс», 2016.
3. Прохоров А.О. Методики диагностики и измерения психических состояний личности. – М.: АСТ, 2016.

© Касимова Р.Р., 2022

