

ПСИХОФИЗИОЛОГИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОТБОРА

PSYCHOPHYSIOLOGY OF PROFESSIONAL SELECTION

РОЛЕВЫЕ СЮЖЕТЫ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ОТБОРЕ КАНДИДАТОВ, ПОСТУПАЮЩИХ НА ВОЕННУЮ СЛУЖБУ ПО КОНТРАКТУ

В. Д. Балин¹, Д. И. Жукова²

¹ Санкт-Петербургский государственный университет, г. Санкт-Петербург, Россия

² Главное командование Военно-Морского Флота, г. Санкт-Петербург, Россия

ROLE STORIES IN THE PROFESSIONAL AND PSYCHOLOGICAL SELECTION OF CANDIDATES ENTERING THE MILITARY SERVICE UNDER THE CONTRACT

V. D. Balin¹, D. I. Zhukova²

¹ Saint Petersburg State University, Saint Petersburg, Russia

² General Navy Command, Saint Petersburg, Russia

Резюме. Разработка опросника «36 ролевых сюжетов» — это одна из возможностей решения проблемы устаревания методик. Новый опросник разрабатывается в новой парадигме. Ориентация идет не на отношение испытуемого к проблеме, а на его поступки. Исследование проводилось на базе Санкт-Петербургского государственного университета (студенты второго курса факультета психологии). Принимало участие 40 человек, в возрасте 19–20 лет. Методы исследования: опросник для определения уровня невротизации и психопатизации; опросник перфекционизма Н. Г. Гараян, А. Б. Холмогорова; тест включенных фигур Готтшальда; опросник «36 сюжетов»; опросник Плутчика-Келлермана-Конте — (методика Индекс жизненного стиля (Life Style Index, LSI); Калифорнийский психологический опросник и психофизиологические методы исследования.

Полученные данные позволяют говорить, что существуют нормативные и ненормативные типы поведения. Нормативные — представляют собой адекватное ситуации сочетание действий. Ненормативное (рискованное) поведение приводит к болезни. В основе работы лежит предположение, что при проектировании тестов целесообразнее определять не отношение человека к проблеме, а череду его действий, поскольку то или иное «отношение» может вести совсем к разным поступкам. Поведение человека формируется под влиянием созданной им «картины мира», которая представляет собой неравновесную структуру, поляризованную его системой ценностей (библ.: 7 ист.).

Ключевые слова: 36 сюжетов, картина мира, нормативное поведение, ролевые сюжеты, перфекционизм, профессиональный отбор, рискованное поведение.

Статья поступила в редакцию 23.09.2019 г.

ВВЕДЕНИЕ

Военная служба по контракту — это осознанная деятельность профессионально выполнять свою конституционную обязанность и долг по защите Отечества. И в этом ее главное отличие от военной службы по призыву. От призывников, по сути, требуется только одно — добросовестно овладеть

Summary. The Development of the questionnaire “36 role-playing stories” is one of the ways to solve the problem of obsolescence of methods. The new questionnaire is being developed in a new paradigm. Orientation is not the attitude of the subject to the problem, and his actions. The study was conducted on the basis of St. Petersburg state University (second-year students of the faculty of psychology). Involving 40 people, at the age of 19–20 years. Research methods: questionnaire to determine the level of neuroticism and psychopathization; questionnaire makeovers of Garanyan N. G., Kholmogorova A. B.; the test included the figures Gotthold; questionnaire “the 36 plots”; the questionnaire Plutchik-Kellerman-Conte — (methodology Index lifestyle (Life Style Index, LSI); the California psychological inventory and psychophysiological research methods.

The data obtained allow us to say that there are normative and non-normative types of behavior. Normative are adequate to the situation a combination of action. Abnormal (risky) behavior leads to illness. The basis of the work is the assumption that when designing tests it is more expedient to determine not the attitude of a person to the problem, but a series of his actions, since this or that “attitude” can lead to completely different actions. Human behavior is formed under the influence of the “picture of the world” created by him, which is a non-equilibrium structure polarized by his system of values (bibliography: 7 refs).

Key words: 36 stories, normative behavior, risky behavior, role-playing stories, perfectionism, picture of the world, professional selection.

Article received 23.09.2019.

необходимыми знаниями и практическими навыками по конкретной военной специальности, чтобы потом, после увольнения в запас, занять определенное место в рядах мобилизационного резерва страны. Поэтому, в подавляющем большинстве, они проходят военную службу на должностях рядового состава. Подготовка контрактников ведется системно и целенаправленно по определенному профи-

лю, адаптированному к специальностям, в последующем востребованным в том числе в народном хозяйстве. Поэтому профессиональный психологический отбор кандидатов, поступающих на военную службу по контракту должен проходить в несколько этапов, чтобы достоверно определить намерения человека до совершения им противоправных поступков.

Проблема диагностики психологических параметров человека приобретает все большую актуальность в связи с тем, что усложняются требования к профессиональным качествам индивида, усложняются ситуации, в которых он находится [2]. Так, в апреле 2018 г. на базе Военной академии Генерального штаба Вооруженных сил Российской Федерации состоялась межведомственная научно-практическая конференция, где был сделан акцент на профилактику суицида среди военнослужащих путем создания новых методов психодиагностики отклоняющегося поведения. Необходимость в новых методах психодиагностики возникла в связи с стремительным развитием технологий, негативно влияющих на психическое состояние индивида, а это в свою очередь влияет на боевую готовность войск (сил). Чтобы выявить военнослужащего, имеющего склонность к девиантному поведению в войсках, необходимо просканировать его мозг. Сканер мозга — устройство, способное «читать» и «распознавать» мысли человека. Самым простейшим из них является полиграф. Сканеры мозга уже давно применяются в медицинских научных исследованиях и при медицинской терапии (так, например, электроэнцефалография (ЭЭГ)). Они способны отображать эмоциональное состояние, умственное состояние, концентрацию, медицинское состояние, сонливость и др. Подобные устройства применяются для бытового обслуживания тяжелобольных, например для переключения каналов телевизора или управления компьютером. На данный период времени психологическая служба в силовых структурах в состоянии лишь предсказать то или иное развитие событий с учетом особенностей поведения человека. Причем предсказать это лишь с определенной долей вероятности [6]. А в ситуации профотбора необходимо использовать диагностические процедуры для достоверного определения намерений человека до совершения им противоправных поступков. Здесь необходимо отличать мимолетные мысли от сознательных решений.

Так, было пропущено психическое расстройство у «керженского стрелка» Владислава Рослякова, совершившего жестокое нападение на студентов колледжа (взрыв самодельного взрывного устройства и стрельба из помпового ружья) и впоследствии покончившего жизнь самоубийством.

Врач-психиатр утверждает, что у Рослякова не было никаких психических отклонений, во всяком случае, на тот момент, когда он получал справку на приобретение оружия. Проверка на адекватность включает в себя оценку речи, голоса и поведения человека. Никаких подозрений поведение Рослякова не вызывало. По мнению врача, если у Рослякова и возникло психическое отклонение, то, скорее всего, это произошло после того, как он прошел проверку перед приобретением оружия. Но по результатам посмертной судебно-психологической экспертизы Рослякова, для установления особенностей ведущих мотивов поведения и мотивации конкретных поступков, была выявлена психическая лабильность, повышенная внушаемость, несформированная система ценностей, — скорее всего из-за неблагоприятных условий в семье, отсутствие авторитетов в близком окружении [7].

Вообще говоря, проблема создания диагностических процедур, позволяющих определить историю развития заболевания, отклонения в поведении, строить картину событий в преморбидный период, всегда интересовала исследователей. В нашем случае проблема трактуется так, что требуется найти предикторы предстоящих событий (отклонений) как можно раньше. При этом требуется проследить путь, который прошел человек в период, предшествующий событию (заболеванию). Предполагается, что если в организме наступают некоторые изменения, то в целях компенсации человек вынужден вести себя по-иному, не так, как прежде. Тонкие изменения в поведении человека могут быть заметны по изменению последовательности его поступков, т. е. можно предполагать существование «болезнеоопасных» и безопасных способов поведения. В этом случае о предстоящем заболевании можно судить без взятия некоторых биохимических проб, без проведения других сложных медицинских диагностических процедур.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Наше исследование проводилось на базе Санкт-Петербургского государственного университета (студенты второго курса факультета психологии). В исследовании принимало участие 40 человек в возрасте 19–20 лет. Для обработки полученных результатов использовались корреляционный и факторный анализ в программе «StatSoft STATISTICA 8».

Данная стадия создания теста имела целью получить корреляты каждого сюжета для того, чтобы потом перевести обнаруженные соотношения с языка чисел на язык слов.

1. *Опросник определения уровня невротизации и психопатизации (УНП)*. Изучает проявления таких невротических состояний, как: быстрая утомляемость, нарушения сна, ипохондрическая фиксация на неприятных соматических ощущениях, снижение настроения, повышенная раздражительность, возбудимость, наличие страхов, тревоги, неуверенности в себе.

2. *Опросник перфекционизма Н. Г. Гараян, А. Б. Холмогорова*. Изучает 5 параметров перфекционизма: высокие стандарты при ориентации на полюс самых успешных; селекция информации о неудачах; биполярное мышление («все или ничего»); контроль над чувствами; чрезмерные требования к другим людям и общий показатель перфекционизма.

3. *Тест включенных фигур Готтшальда*. Измеряет параметр полезависимость–полнезависимость (ПЗ–ПНЗ). Испытуемому предлагается в тридцати замаскированных фигурах найти одну из пяти эталонных фигур и указать ее. Сложные фигуры предъявляются по одной. Фиксируется общее время выполнения задания. После предъявления инструкции следует демонстрация примеров с указанием правильных ответов. Чем больше правильно выполненных заданий и меньше время работы с тестом, тем более выражена полнезависимость. Представители полезависимого стиля больше доверяют наглядным зрительным впечатлениям и с трудом преодолевают видимое поле при необходимости детализации и структурирования ситуации. Представители полнезависимого стиля, напротив, полагаются на внутренний опыт и легко отвлекаются от влияния поля, быстро и точно выделяя деталь из целостной пространственной ситуации.

4. *Опросник «36 сюжетов»*. Опросник содержит следующие сюжеты: 1. Мольба; 2. Спасение; 3. Мест, преследующая преступление; 4. Мест близкого человека за другого близкого человека или близких людей; 5. Преследуемый; 6. Внезапное бедствие; 7. Жертва; 8. Возмущение, бунт, мятеж; 9. Дерзкая попытка; 10. Похищение; 11. Загадка; 12. Достижение чего-нибудь; 13. Ненависть к близким; 14. Соперничество близких; 15. Адюльтер, приводящий к убийству; 16. Безумие; 17. Роковая неосторожность; 18. Невольное преступление любви; 19. Невольное убийство близкого; 20. Самопожертвование во имя идеала; 21. Самопожертвование ради близких; 22. Пожертвовать всем ради страсти; 23. Пожертвовать близким человеком в силу необходимости, неизбежности. 24. Соперничество неравных; 25. Адюльтер; 26. Преступление любви; 27. Узнавание о бесчестии любимого или близкого; 28. Препятствие любви; 29. Любовь к врагу; 30. Честолюбие и властолюбие; 31. Богоборчество; 32. Неосознаваемая ревность, зависть; 33. Судеб-

ная ошибка; 34. Угрызения совести; 35. Потерянный и найденный; 36. Потеря близких [4, 5].

5. *Опросник Плутчика-Келлермана-Конте* — (методика Индекс жизненного стиля (Life Style Index, LSI). Тест для диагностики механизмов психологической защиты. Содержит восемь отдельных шкал, определяющих восемь механизмов психологической защиты личности: 1. Вытеснение; 2. Регрессия; 3. Замещение; 4. Отрицание; 5. Проекция; 6. Компенсация; 7. Гиперкомпенсация; 8. Рационализация.

6. *Калифорнийский психологический опросник (CPI)*. Как уже говорилось, мы рассматриваем поведение (реальное, нормативное) как результат двух влияний — генетического и социального. Калифорнийский тест указывает на роль социального влияния на поведение. Профиль личности строится по 18 шкалам, шкалы разделяются на 4 группы. Первая группа — шкалы доминирования: социальность, способность приобрести социальный статус, самопринятие и чувство благополучия. Вторая группа — шкалы зрелости и социализации личности: ответственность, самоконтроль, толерантность, достигнутая социализация, обычность, благоприятное впечатление. Третья группа — шкалы достижений: достижение через конформность, достижение через отстаивание своей независимости (через неконформность), интеллектуальная эффективность. Четвертая группа — шкалы образа или стиля жизни: психологичность, гибкость, женственность/мужественность.

7. *Психофизиологические методы исследования*: Определялись такие показатели: α -индекс в затылочном отведении ЭЭГ справа (отведение O_2 системы 10-20%), α -индекс в затылочном отведении слева (отведение O_1), максимальная амплитуда альфа ритма в O_2 и O_1 , длительность полупериода возрастания усредненной волны ЭЭГ, подсчитанная по методике А. А. Генкина $A_{T=5 \text{ сек}}$ в отведениях O_2 и O_1 , длительность полупериода убывания усредненной волны $B_{T=5 \text{ сек}}$ в тех же отведениях O_2 и O_1 , усредненная частота ЭЭГ, определенная по методике А. А. Генкина, в тех же затылочных отведениях $f_{\text{лев}}$ и $f_{\text{прав}}$, частота доминирующего ритма в тех же отведениях, определенная через построенную автокорреляционную функцию $\omega_{\text{лев}}$ и $\omega_{\text{прав}}$, дисперсия (R-R) — интервалов и средний (R-R) — интервал в ЭКГ, частота пульса (ЧСС), верхнее и нижнее артериальное давление (СД и ДД), частота дыхания (ЧД), объем дыхания (ОД), жизненная емкость легких (ЖЕЛ), пульсовое давление (ПД; ПД = СД — ДД), среднее динамическое давление (СДД), ударный объем сердца (УО), минутный объем кровообращения (МОК), периферическое сопротивление кровотоку (ПСК), вегетативный индекс Кердо (ВИК), динамометрия правая и левая (сила кистей рук), тремор

статический и динамический справа и слева. Состав выбранных физиологических методик и полученных с их помощью показателей определялся таким образом, чтобы с их помощью выявлялась работа трех блоков мозга: вегетативного мозга, соматического мозга и так называемого «психического мозга», деятельность которого определяется конвексительными отделами коры [1].

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

По результатам исследования с помощью названных методик был составлен список психологических и психофизиологических коррелятов литературных сюжетов, характеризующих стиль поведения человека. Приводим для примера корреляты одного из сюжетов.

S34 Угрызение совести: перфекционизм ($r = 0,43$; $P \leq 0,01$); социализация ($r = -0,37$; $P \leq 0,05$); толерантность ($r = -0,49$; $P \leq 0,01$); интеллектуальная эффективность ($r = -0,34$; $P \leq 0,05$); психологический склад ума ($r = -0,34$; $P \leq 0,05$); ответственность ($r = -0,28$; $P \leq 0,05$).

Видно, что каждый сюжет имеет свой набор коррелятов. Из этого следует, что основу каждого типа поведения составляет особый психофизиологический механизм.

Полученные результаты, неожиданно для нас, показали, что существуют успешные и неуспешные стратегии поведения. Одни из них приводят к болезни, а другие дают возможность без лишних затрат достигать социально значимых целеполаганий. Существуют также разные пути для достижения идентичных целей. В качестве примера приводим перечень сюжетов, которые демонстрируют *рискованное* поведение (S1 Мольба, S2 Месть, преследующая преступление, S4 Месть близкого человека за другого близкого человека или близких людей, S5 Преследуемый, S6 Внезапное бедствие), *нормативное* поведение (S9 Дерзкая попытка, S11 Загадка, S12 Достижение чего-нибудь, S18 Невольное преступление любви, S20 Самопожертвование во имя идеала) и *условно нормативное* поведение (S2 Спасение, S23 Пожертвовать близким человеком в силу необходимости и неизбежности, S33 Судебная ошибка, S35 Потерянный и найденный, S36 Потеря близких).

Обобщив полученные данные, мы получили возможность нарисовать картину разных типов поведения, связанных с болезнью.

Психотип рискованного поведения

Для данного типа поведения характерны низкие социальная ответственность, толерантность, социализация, социальный контроль, интеллекту-

альное поведение. У таких людей налицо суженное поле зрения, заторможенность (иногда наоборот, повышенная возбудимость), хорошая сенсорная дифференцировка. Для данного психотипа характерна двигательная собранность, переходящая в «зжатость». Данному типу свойственен перфекционизм, невротизация и психопатизация.

Психотип условно нормативного поведения

Данные, полученные с помощью ЭЭГ, ЭКГ и других аппаратных методов позволяют говорить, что у таких людей кора больших полушарий и подкорка высоко активированы. Поле зрения сужено. Двигательная система скоординирована. Амплитуда движений снижена. Вегетатика активирована.

Психологические особенности схожи с психотипом рискованного поведения, но их выраженность — меньше. У данного типа низкие значения перфекционизма, невротизации и психопатизации.

Психотип нормативного поведения

Люди этого типа хорошо социализированы. Они знают, как вести себя в той или иной ситуации. Живут в ситуации постоянной готовности к действию. Окружающим понятны поступки таких людей. Эти люди собраны, их движения хорошо скоординированы. В то же время они отличаются некоторой заторможенностью и уравновешенностью. У таких людей пониженная сенсорная чувствительность. «Спокойная» вегетатика, диастолическое давление пониженное. Вегетативная нервная система в целом реагирует на ситуацию по парасимпатическому типу. Признаки невротизации и психопатизации отсутствуют. Перфекционизм не выражен. «Включены» вторичные (зрелые), а не примитивные психологические защиты.

Работа по совершенствованию теста продолжается.

ОБСУЖДЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ

Можно предположить, что источником многих заболеваний человека является стиль его поведения, который обусловлен его картиной мира. Большинство исследований, проводимых в клинической психологии, касаются тех ситуаций, когда событие (болезнь) уже произошло. Сведения о том, как человек пришел к такой ситуации, как правило, ускользают от исследователя. Копинг-стратегии, психологические защиты — это уже состоявшиеся реакции на «событие». Как человек подошел к такому «событию», когда он еще формально здоров, неясно. В дальнейших исследованиях мы будем изучать такие «болезнеоопасные» стратегии поведения. Это нужно для профилактических целей.

В заключение схематически опишем типичный механизм нарушения поведения. Вступая в контакт с окружающей средой, человек «исследует» ее, испытывает, пытаясь создать устойчивый ее образ. Имея устойчивую среду, он получает шанс к ней адаптироваться. Чтобы сформировать устойчивую картину мира, человек «обыгрывает» разные типы поведения, которые мы называем сюжетами. За каждой сюжетной линией стоит своя система ценностей. В границах разных сюжетных линий существуют разные роли. Некоторые линии поведения успешны. Их можно назвать нормативным поведением. Существуют также модели условно нормативного и рискованного поведения. В них нарушен баланс между генетическим и социальным влиянием на поведение. В таких случаях повышается вероятность невротизации, развития других заболеваний, в том числе и соматических.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Итак, мы сформулировали предположение, что в основе многих заболеваний человека лежит стиль его поведения. Исследования, в общей своей массе, которые проводятся в клинической психологии, касаются тех ситуаций, когда событие (болезнь) уже произошло. Сведения о том, каким образом человек

подошел к ситуации болезни, очень часто ускользает от внимания исследователя. Копинг-стратегия, психологические защиты — это состоявшаяся реакция на «событие», которое уже произошло и из которого надо выйти. Каким образом человек подошел к такой ситуации, когда он еще формально здоров, неясно. В дальнейших исследованиях мы будем изучать такие «болезнеопасные» стратегии поведения. Это необходимо для совершенствования профилактических мероприятий.

ВЫВОДЫ

Полученные данные позволяют считать, что существуют нормативные и ненормативные типы поведения. Нормативные — представляют собой адекватное ситуации сочетание действий. Ненормативное (рискованное) поведение приводит к болезни.

При проектировании тестов целесообразнее определять не отношение человека к проблеме, а череду его действий во времени, поскольку то или иное «отношение» может вести совсем к разным поступкам.

Поведение человека формируется под влиянием созданной им «картины мира», которая представляет из себя неравновесную структуру, поляризованную его системой ценностей.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ / REFERENCES

1. Balin V. D. Workshop on Psychophysiology. Tutorial. Saint Petersburg: SPbGU Publisher; 2015. 147. Russian (Балин В. Д. Практикум по психофизиологии. Учебное пособие. СПб.: СПбГУ; 2015. 147).
2. Bunas A. A. Various aspects of substantiating the nature of risky behavior of an individual. *II Mezhdunarodnaya nauchnaya konferentsiya «Psikhologiya: problemy prakticheskogo primeneniya»* (Conference proceedings «Psychology: problems of practical application»), June 2013; Chita. Available at: <https://moluch.ru/conf/psy/archive/82/4> (accessed 11.09.2018). Russian (Бунас А. А. Различные аспекты обоснования природы рискованного поведения личности. II Международная научная конференция «Психология: проблемы практического применения», Июнь 2013; Чита. Доступен по: <https://moluch.ru/conf/psy/archive/82/4> (дата обращения 11.09.2018)).
3. Klimov E. A. Individual style of activity depending on the typological properties of the nervous system. *To the psychological foundations of the scientific organization of labor, teaching, sport.* Kazan: Kazan' University Press; 1969. Russian (Климов Е. А. Индивидуальный стиль деятельности в зависимости от типологических свойств нервной системы. К психологическим основам научной организации труда, учения, спорта. Казань: Изд-е Каз. ун-та; 1969).
4. Lunacharskiy A. V. Thirty-six stories. Theater and art. 1912; (34). Sm.: Lunacharskiy A. V. About the theater and drama. Moscow; 1958. Russian (Луначарский А. В. Тридцать шесть сюжетов. Театр и искусство. 1912. № 34. См.: Луначарский А. В. О театре и драматургии. М.; 1958).
5. 36 dramatic situations by Georges Polty. Literary workshop. Blog for beginner writers. Available at: <http://litmasters.ru/sila-sujeta/36-dramaticheskix-situacij-chast-1.html> (accessed 01.30.2019). Russian (36 драматических ситуаций по Жоржу Польти. Литературная мастерская. Блог для начинающих писателей. Доступно по: <http://litmasters.ru/sila-sujeta/36-dramaticheskix-situacij-chast-1.html> (дата обращения 30.01.2019)).
6. The development of the psychological service of the Armed Forces of the Russian Federation provides for the introduction of the most advanced techniques and technologies. Red Star. The newspaper of the Armed Forces of the Russian Federation. March 11, 2019. Available at: <http://redstar.ru/na-osnove-kompleksnogo-podhoda/> (accessed 01.30.2019). Russian (Развитие психологической службы Вооруженных

сил РФ предусматривает внедрение наиболее передовых методик и технологий. Красная звезда. Газета Вооруженных Сил Российской Федерации. 11 марта, 2019 года. Доступно по: <http://redstar.ru/na-osnove-kompleksnogo-podhoda/> (дата обращения 30.01.2019)).

7. There was no kindness and pity in him: what is known about Vladislav Roslyakov. Information Agency SotsInformBuro. October 17, 2018. Available at: <https://volgasib.ru/virtual/obshestvo/v-nyom-ne-bylo-dobroty-i-zhalosti-chto-izvestno-o-vladislave-roslyakove/> (accessed 01.30.2019). Russian (В нем не было доброты и жалости: что известно о Владиславе Рослякове. Информационное агентство СоцИнформБюро. 17 октября, 2018 года. Доступно по: <https://volgasib.ru/virtual/obshestvo/v-nyom-ne-bylo-dobroty-i-zhalosti-chto-izvestno-o-vladislave-roslyakove/> (дата обращения 30.01.2019)).

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

Балин Виктор Дмитриевич — докт. психол. наук, профессор, Санкт-Петербургский государственный университет, 199034, Россия, г. Санкт-Петербург, Университетская наб., д. 7/9

Жукова Дарья Ильинична — психолог, Главное командование Военно-Морского Флота, 190195, Россия, г. Санкт-Петербург, Адмиралтейский пр., д. 1

INFORMATION ABOUT AUTHORS

Balin Viktor D. — D. Sc. (Psychological), professor, Saint Petersburg State University, Universitetskaya embk. 7/9, Saint Petersburg, Russia, 199034

Zhukova Dar'ya I. — psychologist, General Navy Command, Admiralteyskiy av., 1, Saint Petersburg, Russia, 190195