

ОЦЕНКА И ПСИХОКОРРЕКЦИЯ СНИЖЕНИЯ РЕЗЕРВОВ ПСИХИЧЕСКОЙ АДАПТАЦИИ У ЛИЦ, УВОЛЕННЫХ С ВОЕННОЙ СЛУЖБЫ

О. П. Желтый¹, И. В. Иванов²

¹ ФГБУ «12 Консультативно-диагностический центр» МО РФ, г. Москва, Россия

² ФГБУ «Государственный научно-исследовательский испытательный институт военной медицины» МО РФ, г. Санкт-Петербург, Россия

ASSESSMENT AND PSYCHOTHERAPY OF REDUCING RESERVES OF MENTAL ADAPTATION IN PERSONS DISMISSED FROM MILITARY SERVICE

O. P. Zheltyi¹, I. V. Ivanov²

¹ 12 Consultative and Diagnostic Center of the Russian Defense Ministry, Moscow, Russia

² State Scientific Research Test Institute of the military medicine, Saint Petersburg, Russia

Резюме. Приводится опыт применения комплекса восстановительных мероприятий у лиц, уволенных с военной службы, с ситуационно-обусловленными преневротическими нарушениями. Установлено, что использование лично-ориентированной индивидуальной и групповой психокоррекции способствует нивелированию проявлений преневротических нарушений, восстановлению стрессогенно обусловленного ухудшения психофизиологических функций, и, тем самым, оказывает значимое положительное влияние на адаптационный потенциал личности увольняемых военнослужащих.

Ключевые слова: адаптационный потенциал, групповая психокоррекция, лично-ориентированная психокоррекция, преневротические нарушения, психофизиологические функции, увольняемые военнослужащие, функциональное состояние.

Статья поступила в редакцию 23.09.2019 г.

Summary. The experience of applying the complex of rehabilitation measures for persons discharged from military service with situationally-caused preneurotic disorders is given. It is established that the use of personality-oriented individual and group psychocorrection contributes to the leveling of manifestations of preneurotic disorders, the restoration of stress-induced deterioration of psychophysiological functions. This has a significant positive impact on the adaptive potential of the personality of dismissed military personnel.

Key word: adaptive capacity, dismissed military personnel, functional status, group psycho-correction, personality-oriented psychological correction, physiological functions, preneurotic disorders.

Article received 23.09.2019.

ВВЕДЕНИЕ

Основным контингентом пациентов лечебно-диагностических центров Минобороны (МО) Российской Федерации (РФ) являются военные пенсионеры и члены их семей. Их переход из статуса военнослужащих в статус военных пенсионеров проходил в последнее десятилетие XX столетия, когда выявлялась тенденция к ухудшению показателей, характеризующих состояние психического здоровья населения РФ. По оценке разных исследователей, темп роста психических заболеваний, включая пограничные психические расстройства, в последнее десятилетие XX века увеличился в 3,5–4 раза, а число лиц без каких-либо нервно-психических нарушений не превышало 35% населения. Эти процессы не могли не коснуться Вооруженных сил РФ. Произошедшие в 90-х годах прошлого века

радикальные и стремительные преобразования общества, сопровождавшиеся сменой ценностных ориентаций и жизненных стереотипов, носили характер стресса социальных изменений и приводили к развитию многообразных форм психической астенизации, что в полной мере проявилось и среди лиц, увольняемых с военной службы.

Целью работы явилась разработка и практическая реализация методов амбулаторного скрининга и психокоррекции снижения резервов психической адаптации у увольняемых военнослужащих.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

В исследовании принимали участие 63 военных пенсионера (мужчины) 49–64-х летнего возраста, уволенных в запас или в отставку 5–7 лет назад, име-

ющие диагностированные преневротические расстройства на ранних стадиях. В исходном состоянии у обследованных лиц оценивались факторы риска и определялись личностные особенности. Проявления эмоционально-регуляторных поведенческих компонент до и после применения психокоррекционных мероприятий оценивали по результатам выполнения опросников САН (самочувствие, активность, настроение) Доскина, Спилбергера-Ханина и теста Люшера. Для психокоррекции преневротических расстройств применяли метод рациональной психотерапии и технику ребефинга (10–12 сеансов). Оценку результатов психокоррекции проводили путем статистического сравнения с исходными показателями обследованных лиц.

Исследование было выполнено в соответствии со стандартами надлежащей клинической практики (Good Clinical Practice) и принципами Хельсинкской декларации. Протокол исследования был одобрен этическим комитетом консультативно-диагностического центра. До включения в исследование у всех участников было получено письменное информированное согласие.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

В процессе исследования были разработаны процедуры амбулаторного скрининга и коррекции преневротических нарушений увольняемых военнослужащих, которые состояли из следующих этапов:

- 1) анализ факторов риска преневротических расстройств (изучение доступной документации, опрос и анкетирование лиц, уволенных с военной службы);

- 2) общеклиническая диагностика и постановка диагноза;

- 3) выявление и психофизиологическое исследование лиц, требующих коррекции преневротических расстройств (определение личностных особенностей и оценка снижения резервов психической адаптации);

- 4) психокоррекция преневротических расстройств с применением метода рациональной психотерапии и техники ребефинга;

- 5) психофизиологическое тестирование и оценка результатов проведенной психокоррекции.

После проведенных восстановительных мероприятий у лиц со снижением резервов психической адаптации выявлено, что по данным теста САН повысились субъективные оценки эмоционального состояния: самочувствие улучшилось на 9,8 %, активность — на 15,6 %, настроение — на 9,9% ($p < 0,01$).

По результатам теста Люшера показатель работоспособности увеличился на 18,7% ($p < 0,01$), показатель активности повысился на 2,6%, на 19,5% возрос показатель вегетативного тонуса (тенденция к «эрготропному доминированию») ($p < 0,01$), показатель отклонения от «аутогенной нормы» (АТ-норма) снизился на 11%.

Отмечена положительная динамика актуального психического состояния по данным опросника Спилбергера-Ханина: показатель реактивной ситуационной тревожности (РСТ) снизился на 10,2%, показатель личностной тревожности (ЛТ) практически не претерпел изменений (колебался в пределах 2,2%).

Динамика вегетативного тонуса, возросшего на 19,5% ($p < 0,01$), выявила тенденцию к «эрготропному доминированию», что выразилось в превалировании симпатической активности вегетативной нервной системы.

Разработанный коррекционный курс был ориентирован на развитие рефлексии, перестройку ригидно-стереотипного поведения, понимание своих возможностей и ограничений. На основе полученных данных, характеризующих гармонизацию психического состояния, можно предположить, что курс восстановительных мероприятий положил начало процессам адаптивной перестройки в волевой, эмоциональной, морально-этической сферах регуляции поведения и самовосприятия.

ВЫВОДЫ

1. В результате проведения увольняемым военнослужащим со снижением резервов психической адаптации психокоррекционного курса из 10–12 занятий в течение 15–30 дней удалось добиться положительной динамики психического состояния, что подтверждалось снижением ситуативной тревожности, нормализацией проявлений эмоционально окрашенных переживаний, ускоренным формированием способности адекватно оценивать собственное психическое состояние.

2. Применение в составе комплекса восстановительных мероприятий личностно-ориентированной индивидуальной и групповой психотерапии способствовало нивелированию проявлений преневротических нарушений, коррекции стрессогенно обусловленного снижения психофизиологических функций, и, тем самым, оказывало значимое положительное влияние на адаптационный потенциал личности увольняемых военнослужащих в целом.

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

Желтый Олег Петрович — канд. мед. наук, врач-реабилитолог ФГБУ «12 Консультационно-диагностический центр» МО РФ, 109377, Россия, г. Москва, ул. Академика Скрябина, д. 3

Иванов Иван Васильевич — докт. мед. наук, профессор, старший научный сотрудник, ФГБУ «Государственный научно-исследовательский испытательный институт военной медицины» МО РФ, 195043, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Лесопарковая, д. 4

INFORMATION ABOUT AUTHORS

Zholtyi Oleg P. — M. D., Ph. D. (Medicine), Doctor-physiotherapist, 12 Consultative and Diagnostic Center of the Russian Defense Ministry, 3, Akademika Skryabina str., Moscow, Russia, 109377

Ivanov Ivan V. — Ivanov Ivan V. — M. D., D. Sc. (Medicine), Professor, Senior Researcher, State Scientific Research Test Institute of the military medicine, 4, Lesoparkovaya str., Saint Petersburg, Russia, 195043