

АНАЛИЗ СОДЕРЖАНИЯ И СТРУКТУРЫ СИСТЕМЫ РЕАБИЛИТАЦИОННО-ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫХ И ИНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО САНАТОРНО-КУРОРТНОМУ ОБЕСПЕЧЕНИЮ ВООРУЖЕННЫХ СИЛ ЗАРУБЕЖНЫХ ГОСУДАРСТВ

И. В. Кобрянова¹, Ю. С. Серова¹, Л. В. Вайгачева¹, Л. Н. Фетцова¹, М. А. Бабин¹

¹ ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» МО РФ, г. Санкт-Петербург, Россия

ANALYSIS OF THE CONTENT AND STRUCTURE OF THE SYSTEM OF REHABILITATION-RESTORATION AND OTHER ACTIONS FOR THE SANATORIUM-RESORT SUPPORT OF THE ARMED FORCES OF FOREIGN STATES

I. V. Kobryanova¹, Yu. S. Serova¹, L. V. Vaygacheva¹, L. N. Fettsova¹, M. A. Babin¹

¹ S. M. Kirov Military Medical Academy of the Russian Defense Ministry, Saint Petersburg, Russia

Резюме. Представлено современное состояние системы медико-психологической реабилитации военнослужащих вооруженных сил зарубежных стран. Изложены результаты анализа работы военных санаторно-курортных организаций по проведению медико-психологической реабилитации военнослужащих. Изучены ее проблемные вопросы, определены основные направления совершенствования. Рассматриваются современные возможности организации «семейного отдыха» в качестве компонента медико-психологической реабилитации военнослужащих и их семей (библ.: 9 ист.).

Ключевые слова: военные санатории, лечебная база, медико-психологическая реабилитация, медицинское оборудование, многосессионное вмешательство, посттравматическое стрессовое расстройство, психическое здоровье, психологические травмы, семейный отдых, физические травмы, эмоциональная регуляция.

Статья поступила в редакцию 23.09.2019 г.

Summary. This article presents the current state of the system of medical and psychological rehabilitation of servicemen in the Armed Forces. Authors presented the results of the analysis of the work for the medical and psychological rehabilitation of military personnel in military sanatorium-resort organizations. Its problematic issues were studied, the main directions of rehabilitation methods improvement were determined. The current aspects of organizing the possibility of including a “family vacation” as part of the medical and psychological rehabilitation of servicemen and their families are considered (bibliography: 9 refs).

Key words: emotional regulation, family vacation, medical and psychological rehabilitation, medical equipment, mental health, military sanatorium, multi-session intervention, physical trauma, post-traumatic stress disorder, psychological trauma, therapeutic base.

Article received 23.09.2019.

На сегодняшний день медико-психологическая реабилитация (МПР) военнослужащих в военных санаторно-курортных организациях (СКО) Министерства обороны Российской Федерации (МО РФ) с непосредственным участием их семей находится на стадии разработки, в связи с чем целесообразно обратить внимание на состояние данного вопроса в опыте зарубежных стран [1]. На основании руководящих и справочных документов, научной литературы и публикаций министерств обороны ведущих зарубежных стран по вопросам организации охраны здоровья военнослужащих был проведен анализ содержания и структуры системы реабили-

тационно-восстановительных и иных мероприятий по санаторно-курортному обеспечению Вооруженных сил (ВС) ведущих зарубежных государств. Недавние исследования предоставили убедительные доказательства, что посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) у военнослужащих, связанное с их участием в боевых действиях, может провоцировать нарушения психического здоровья не только у самих «комбатантов», но и у членов их семей. Одним из препятствий для дальнейших исследований и обоснования государственных программ, направленных на сохранение психического здоровья военнослужащих и членов их семей, было

отсутствие четкой, убедительной и проверяемой модели, объясняющей, как события в зоне боевых действий могут привести к психологической травме у супругов и детей военнослужащих [2].

Зарубежные авторы (D. A. Perlick, F. J. Sautter, J. J. Becker-Cretu) утверждают, что в ходе психотерапии, осуществляющейся на основе теории обучения, имеет место интенсивное воздействие связанных с психотравмой воспоминаний и соответствующих эмоций. Это требует от ветеранов боевых действий и их партнеров научиться справляться с негативными эмоциями, которых они ранее избегали [3]. Приведенные соображения служат убедительным обоснованием для включения формального обучения навыкам эмоциональной регуляции при лечении ПТСР военнослужащих совместно с членами их семей. Важность обучения навыкам эмоциональной регуляции при ПТСР признают многие специалисты. За последние 30 лет были разработаны различные подходы к совместному лечению. Эти подходы существенно варьируются в отношении целей и способов оказания помощи участникам. Некоторые из них направлены на изменение неконструктивных жизненных стратегий и приобретение новых, другие – на выявление психотравмы у близкого человека и изучение возникшего психического расстройства.

Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) связано с воздействием психических травм на военнослужащих, принимавших участие в боевых действиях. Установлено, что на динамику симптомов ПТСР оказывает влияние социальная поддержка и, в частности, поддержка со стороны семьи [3].

Войны в Афганистане и Ираке явились тяжелым испытанием как для американских военнослужащих, так и для членов их семей (почти у 60% из них были семьи). В войнах в Афганистане и Ираке (2001 и 2003 гг.) участвовали около 2,3 млн. военнослужащих действительной службы, Национальной гвардии и резервной службы. Почти половина из них участвовала в боевом развертывании более одного раза, а некоторые находились в боевых условиях до 18 месяцев. За последние 10 лет до 2 миллионов детей в США ощутили последствия симптомов ПТСР, которые проявились у их родителей, участвовавших в боевых действиях. Многие военнослужащие возвращались с войн с симптомами ПТСР, депрессии, тревоги, токсикоманий и черепно-мозговых травм. Психическое здоровье и благополучие супругов и других, значимых для них людей – друзей, детей и членов расширенной семьи по-прежнему подвергаются серьезным испытаниям из-за негативного опыта военного времени, а также из-за повышенной смертности и заболеваемости. Медицинская система министерства обороны США пре-

доставляет медицинские и психиатрические услуги военнослужащим действительной службы, а также действующим членам Национальной гвардии и службы резерва и их семьям [4].

В ответ на потребности семей военнослужащих, участвующих в многочисленных развертываниях и сталкивающихся с последствиями затяжной войны, американские ученые разработали многосессионное вмешательство «Семьи, находящиеся под воздействием стресса, и преодолевающие стресс» (FOCUS), созданное на основе существующих научно-обоснованных профилактических мер для семей, преодолевающих последствия стрессовых травм и соответствующим образом адаптированное [5, 6]. Данная программа разработана в Калифорнийском университете, Лос-Анджелесе и Гарвардской медицинской школе и основана на методах обучения семей психической устойчивости. В ходе реализации таких сессий, выполняемых Бюро медицины и хирургии ВМС США (BUMED), команды FOCUS были развернуты на военных базах в Соединенных Штатах и на Тихоокеанском побережье для предоставления комплекса профилактических услуг, ориентированных на семьи военнослужащих, на основе модели FOCUS [5]. В ходе адаптации указанного подхода для семей военнослужащих были определены следующие основные элементы модели:

- 1) регистрация психологического состояния семьи;
- 2) семейно-ориентированное психологическое образование;
- 3) семейный график;
- 4) навыки устойчивости на уровне семьи (например, решение проблем).

Процесс адаптации и внедрения данной системы вмешательств для использования в различных экологических контекстах с целью обслуживания Национальной гвардии, резервистов и ветеранов, включает использование усовершенствованных платформ технологий, таких как: психологическое образование, навыки эмоциональной регуляции, навыки постановки целей и решения проблем, методы управления воспоминаниями о травматическом стрессе и навыки семейного общения. для охвата семей, разбросанных географически. Актуальность данного метода становится особенно очевидна в случаях необходимости быстрого развертывания коррекционных вмешательств применительно к изменяющимся потребностям семей в реальных условиях [5, 6].

За прошедшее десятилетие исследования влияния боевого развертывания в военное время и связанных с этим неблагоприятных факторов на военнослужащих и их семьи привели к построению системных моделей функционирования семьи. Это

предоставило возможность более детального понимания механизмов, с помощью которых стресс и травма отражаются на отношениях членов семьи. Указанные модели также улучшили понимание того, каким образом семьи могут способствовать улучшению психологической устойчивости членов семьи в борьбе со стрессами, возникающими в результате боевого развертывания, а также с физическими и психологическими травмами [7].

Члены семей сообщили о высоком уровне удовлетворенности программой и положительном влиянии на показатели состояния родителей и детей. В начале работы по программе уровни психологического стресса у военнослужащих, гражданских родителей и детей были повышены по сравнению с популяционными нормами. Оценка изменений показала значительные улучшения по всем показателям для военнослужащих, гражданских родителей и их детей [8].

Программа FOCUS обеспечила улучшение семейного функционирования, что, в свою очередь, значительно уменьшило детский стресс и повысило психологическую устойчивость у детей. Эти результаты характеризуют потенциал общественного здравоохранения применительно к семьям военнослужащих и раскрывают области будущих исследований [9].

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Система мероприятий, направленных на восстановление и повышение боеспособности военнослужащих (аналог системы санаторно-курортного обеспечения ВС РФ) реализована в структуре медицинской службы ВС ряда ведущих зарубежных государств. При этом перечень и объем реабилитационно-восстановительных мероприятий в ВС разных стран существенно различается.

В ВС государств, входящих в военно-политический блок НАТО, командованием и медицинской службой наибольшее внимание уделяется медицинской реабилитации раненых и пострадавших, а также медико-психологической реабилитации военнослужащих — участников боевых действий.

Создана многозвенная система финансирования реабилитационных и реинтеграционных программ, с обязательным участием государства, страховых компаний, различных фондов, общественных и благотворительных организаций. Оздоровительный отдых, как правило, является добровольным для каждого военнослужащего, при этом, его «обязательность» реализуется путем повышения мотивации военнослужащих в части сохранения и укрепления собственного здоровья.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ / REFERENCES

1. Trishkin D. V., Ponomarenko G. N., Merzlikin D. V., Kovlen A. V., Ishchuk V. N. Organization of medical and psychological rehabilitation of servicemen: current state and prospects of development. *Military Medical Journal*. 2016; 337 (8): 4–10. Russian (Тришкин Д. В., Пономаренко Г. Н., Мерзликун Д. В., Ковлен А. В., Ищук В. Н. Организация медико-психологической реабилитации военнослужащих: современное состояние и перспективы развития. *Воен.- мед. журн.* 2016; 337 (8): 4–10).
2. Nash W.P., Litz B. T. Moral injury: a mechanism for war-related psychological trauma in military family members. *Clin. Child. Fam. Psychol. Rev.* 2013; 16 (4): 365–75. DOI: 10.1007/s10567-013-0146-y
3. Perlick D. A., Sautter F. J., Becker-Cretu J. J. The incorporation of emotion-regulation skills into couple- and family-based treatments for post-traumatic stress disorder. *Mil. Med. Res.* 2017; 30: 4–21. DOI: 10.1186/s40779-017-0130-9. eCollection 2017
4. Siegel B. S., Davis B. E. Health and mental health needs of children in US military families. *Pediatrics*. 2013; 131 (6): e2002-15. DOI: 10.1542/peds.2013-0940
5. Beardslee W. R., Klosinski L. E., Saltzman W. Dissemination of family-centered prevention for military and veteran families: adaptations and adoption within community and military systems of care. *Clin. Child. Fam. Psychol. Rev.* 2013; 16 (4): 394–409. DOI: 10.1007/s10567-013-0154-y
6. Lester P., Mogil C., Saltzman W. Families overcoming under stress: implementing family-centered prevention for military families facing wartime deployments and combat operational stress. *Mil. Med.* 2011; 176 (1): 19–25.
7. Saltzman W. R., Lester P., Milburn N. Pathways of Risk and Resilience: Impact of a Family Resilience Program on Active-Duty Military Parents. *Fam Process*. 2016; 55 (4): 633–46. DOI: 10.1111/famp.12238
8. Lester P., Saltzman W. R., Woodward K. Evaluation of a family-centered prevention intervention for military children and families facing wartime. *Am. J. Public. Health.* 2012; 102 (Suppl. 1): 48–54. DOI: 10.2105/AJPH.2010.300088
9. Lester P., Stein J. A., Saltzman W. Psychological health of military children: longitudinal evaluation of a family-centered prevention program to enhance family resilience. *Mil. Med.* 2013; 178 (8): 838–45. DOI: 10.7205/MILMED-D-12-00502

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

Кобрянова Ирина Викторовна — канд. психол. наук, научный сотрудник НИЛ (медико-психологической коррекции и реабилитации) НИО (медико-психологического сопровождения) научно-исследовательского центра, ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» МО РФ, 194044, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6, e-mail: irvikobr@yandex.ru

Серова Юлия Сергеевна — научный сотрудник, ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» МО РФ, 194044, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6

Вайгачева Людмила Васильевна — научный сотрудник, ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» МО РФ, 194044, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6

Фетцова Люция Наильевна — младший научный сотрудник, ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» МО РФ, 194044, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6

Бабин Юрий Мирославович — курсант, ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» МО РФ, 194044, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6

INFORMATION ABOUT AUTHORS

Kobryanova Irina V. — Ph. D. (Psychology), Researcher, Scientific Research Laboratory (medical-psychological correction and rehabilitation) Scientific Research Department (medical and psychological support) Research Center, S. M. Kirov Military Medical Academy the Russian Defense Ministry, 6, Akademika Lebedeva str., Saint Petersburg, Russia, 194044, e-mail: irvikobr@yandex.ru

Serova Yuliya S. — Research Assistant, S. M. Kirov Military Medical Academy the Russian Defense Ministry, 6, Akademika Lebedeva str., Saint Petersburg, Russia, 194044

Vaygacheva Lyudmila V. — Research Assistant, S. M. Kirov Military Medical Academy the Russian Defense Ministry, 6, Akademika Lebedeva str., Saint Petersburg, Russia, 194044

Fetsova Lyutsiya N. — Junior Research Assistant, S. M. Kirov Military Medical Academy the Russian Defense Ministry, 6, Akademika Lebedeva str., Saint Petersburg, Russia, 194044

Babin Yuriy M. — student, S. M. Kirov Military Medical Academy the Russian Defense Ministry, 6, Akademika Lebedeva str., Saint Petersburg, Russia, 194044