

В.В. Конончук¹, А.Т. Давыдов², А.В. Апчел³,
И.Т. Русев⁴, И.Ф. Савченко⁴

Особенности изменения уровней психической адаптации у военнослужащих по призыву в Санкт-Петербургском гарнизоне

¹442-й военный клинический госпиталь, Санкт-Петербург

²Санкт-Петербургский научно-практический центр медико-социальной экспертизы, протезирования и реабилитации инвалидов имени Г.А. Альбрехта, Санкт-Петербург

³3-й военный госпиталь внутренних войск Министерства внутренних дел России, Санкт-Петербург

⁴Военно-медицинская академия им. С. М. Кирова, Санкт-Петербург

Резюме. Исследована динамика изменения уровня психической адаптации у военнослужащих по призыву. Регистрация исходного уровня психического статуса у молодого пополнения проведена при прибытии в воинскую часть. Повторная регистрация психического статуса (по существу уже адаптации) осуществлена через три месяца прохождения военной службы. Для первичного определения психического статуса и последующего мониторинга изменения уровня психической адаптации использована экспресс-методика нейровизуализации «Видикор-М». В версии методики «Видикор-М» лица по уровню психической адаптации подразделяются на 5 групп в соответствии с адаптационными возможностями, наличием или отсутствием эмоциональных и эмоционально-волевых нарушений: «высокоадаптивные», «адаптивные», «эмоционально-лабильные», «группа риска» и «дезадаптивные». Установлено, что изменение уровня психической адаптации у военнослужащих по призыву происходит как с изменением группы уровня психической адаптации, так и в внутри группы. Показаны доли лиц с изменением уровня психической адаптации внутри группы, групп адаптации и доли лиц без изменения адаптации. Выявлено, что уровень психической адаптации у части лиц улучшается, у других не изменяется, или ухудшается. Проводя мониторинг изменения уровня психической адаптации у военнослужащих по призыву, можно улучшить распределение их по воинским должностям, грамотно распределять нагрузки, прогнозировать нарушения различных видов поведения, нервных срывов и вовремя проводить адресные психокоррекционные и психопрофилактические мероприятия. Диагностические выводы о каждом военнослужащем необходимо делать, исследуя в динамике изменение уровня его психической адаптации.

Ключевые слова: военнослужащие по призыву, нервно-психическая устойчивость, уровень психической адаптации, мониторинг, эмоционально-волевые и поведенческие расстройства, социальная ответственность.

Введение. Военная служба неизбежно сопровождается значительными психическими и физическими нагрузками. Воздействующие при этом на человека сложные и многообразные патогенные факторы приводят к непрерывному изменению психического состояния военнослужащего. У каждого имеется строго индивидуальной предел сопротивляемости. По достижении предела сопротивляемости психоэмоциональное напряжение, переутомление или нарушение функций организма приводит к срыву психической деятельности [2]. Поэтому определение уровней психической адаптации (УрПА) является средством улучшения качества комплектования воинских подразделений и важным этапом по обеспечению максимального использования потенциала каждого военнослужащего [8].

В современных условиях развития нашего общества наблюдается резкое снижение здоровья населения. По данным исследований Минздравсоцразвития России, в 4 раза возросла частота нервно-психических расстройств. Ежегодно более 35% юношей не спо-

собны исполнять обязанности воинской службы по медицинским показаниям [4]. Происходит рост психической заболеваемости военнослужащих по призыву и досрочная их увольняемость по психиатрическим статьям [4, 7, 9]. В 2010 г. каждый десятый военнослужащий по призыву, уволенный по состоянию здоровья штатной военно-врачебной комиссией 442 окружного военного клинического госпиталя (Санкт-Петербург), был необоснованно призван на военную службу [5, 6].

Известно, что процесс адаптации у военнослужащих по призыву характеризуется определенной стадийностью. В период 2-годовой службы были выделены четыре стадии процесса адаптации у военнослужащих по призыву. Первая – начальная (дестабилизации – 3 месяца службы в части) – отличается напряжением механизмов адаптации у военнослужащих по призыву, дестабилизацией физиологических функций, ухудшением физической работоспособности и выносливости, увеличением количества правонарушений, нервно-психических срывов, расстройств адаптации,

различных поведенческих девиаций, в том числе суицидальных действий. Вторая стадия – формирования адаптации – продолжается до 9 мес. военной службы и отличается тем, что организм в основном перестраивается на уровень функционирования, соответствующий новым условиям. При этом уменьшается количество лиц с нервными срывами, нарушением адаптации, нарушением поведения. Третья стадия – завершения адаптации – продолжается до 1,5 лет службы и определяется тем, что функциональное состояние организма достигает адекватного уровня. Четвертая стадия – стабильной адаптации – до конца службы [3]. Определяя исходный уровень психического статуса каждого военнослужащего по призыву при прибытии в воинскую часть, а также проводя мониторинг его изменения (фактически определяя УрПА), можно улучшить распределение военнослужащих по воинским должностям, распределение нагрузок, прогнозировать нарушения различных видов поведения, нервных срывов и вовремя проводить адресные психокоррекционные и психопрофилактические мероприятия.

Цель исследования. Определить исходный уровень психического статуса призванного контингента по прибытии в воинскую часть и его показатели через 3 месяца военной службы по призыву.

Материалы и методы. Используя методику «Видикор-М» обследовано 742 военнослужащих по призыву. С её помощью определен исходный психический статус, через 3 месяца военной службы – УрПА. Лица по УрПА в версии «Видикор-М» подразделяются на 5 групп в соответствии с адаптационными возможностями: «высокоадаптивные» (ВА), «адаптивные» (А), «эмоционально-лабильные» (ЭЛ), «группа риска» (ГР) и «дезадаптивные» (ДА). «Высокоадаптивные» и «адаптивные» – лица, хорошо адаптированные в реальной жизни, со стабильным психическим состоянием, хорошей инициативностью, могущие взять ответственность на себя, с высокой степенью эмоционально-волевой устойчивости, положительной базовой эмоцией, высокой и средней степенью социальной ответственности. «Эмоционально-лабильные» – лица с достаточной адаптацией в реальной жизни, с незначительной эмоциональной неустойчивостью и неуравновешенностью, со средним уровнем социальной ответственности. «Группа риска» – лица с нестабильным психическим состоянием, эмоциональной возбудимостью, направленностью личности в сторону разрушения или саморазрушения, которые легко дезадаптируются в сложных условиях. «Деадаптивные» – лица, которым трудно адаптироваться в реальной жизни, с эмоционально-волевой неустойчивостью, нестабильным психическим состоянием, с легко возникающей эмоциональной возбудимостью, направленностью личности в сторону разрушения или саморазрушения, низким уровнем социальной ответственности, с базовой эмоцией «гнев» или

«тоска», лица, которые с трудом подлежат психологической коррекции [1].

Результаты и их обсуждение. Военнослужащих по призыву в группе ВА оказалось 3 (0,4%) человека, в группе А – 186 (25,1%) человек, в ЭЛ группе – 140 (18,9%) человек, в ГР – 284 (38,3%) человека, в группе ДА – 129 (17,4%) человек.

Установлено, что доля лиц с изменением УрПА в целом составляет 493 (66,5%) человека. Из них у 163 (22%) обследованных произошло улучшение УрПА, у 330 (44,5%) – ухудшение и у 249 (33,5%) изменений не выявлено. Определены доли лиц, у которых изменилась или не изменилась только группа УрПА (без изменений внутри группы). Так, всего УрПА изменился у 413 (55,7%) человек. Улучшение произошло у 146 (19,7%) человек, ухудшение – у 267 (36%), у 329 (44,3%) изменений не выявлено. Показано, что не у всех военнослужащих по призыву в первые 3 месяца службы начальная стадия адаптации завершается. У 19,7% новобранцев УрПА улучшается с изменением группы психической адаптации (табл. 1).

Таблица 1

Доля лиц с изменением УрПА в целом и по их группам, %

Показатель	Доля лиц с изменением УрПА в целом	Доля лиц с изменением группы УрПА
Улучшение	22	19,7
Без изменений	33,5	44,3
Ухудшение	44,5	36

Показано, что через 3 месяца военной службы по призыву у военнослужащих из группы ВА УрПА ухудшился до уровня группы А. У 40,9 % военнослужащих группы А УрПА не вышел за пределы данной группы, при этом улучшение УрПА произошло у 3% лиц, у 15,1% он несколько ухудшился. Ухудшение психической адаптации с изменением группы УрПА выявлено у 59,1% военнослужащих, при этом у 41,9% лиц группы А УрПА УрПА – ухудшился до уровня ГР. Динамика изменений УрПА у военнослужащих по призыву с исходным уровнем группы А, показана в таблице 2.

У 15,1% военнослужащих ЭЛ группы отмечается улучшение с изменением УрПА не выше уровня группы А. У 33,5% военнослужащих по призыву группа УрПА не

Таблица 2

Динамика УрПА военнослужащих по призыву «адаптивной» группы через 3 месяца военной службы, %

Показатель	%
Улучшение в своей группе	2,7
Без изменений	23,1
Ухудшение в своей группе	15,1
Ухудшение до группы ЭЛ	17,2
Ухудшение до ГР	41,9

изменилась. Доля лиц, у которых психическая адаптация ухудшилась с изменением УрПА, составила 51,4%, что несколько меньше, чем в группе А (табл. 3).

Таблица 3

Динамика УрПА военнослужащих по призыву «эмоционально-лабильной» группы через 3 месяца военной службы, %

Показатель	%
Улучшение до группы А	15,1
Улучшение в своей группе	3,2
Без изменений	28,2
Ухудшение в своей группе	2,1
Ухудшение до ГР	42,1
Ухудшение до группы ДА	9,3

У 29,3% военнослужащих по призыву с исходным УрПАГР определено улучшение с изменением группы. В то же время у 44% лиц УрПА не изменился, что, по сравнению с предыдущими группами исходного УрПА, значительно больше. Вместе с тем, доля лиц, у которых УрПА ухудшился с изменением группы, почти в 2 раза меньше, чем в группе ЭЛ. Показатели изменения психической адаптации у военнослужащих по призыву в первые 3 месяца службы с исходным УрПАГР представлены в таблице 4.

Таблица 4

Динамика УрПА военнослужащих по призыву «группа риска» через 3 месяца военной службы, %

Показатель	%
Улучшение до группы А	17,3
Улучшение до группы ЭЛ	12
Улучшение в своей группе	1,8
Без изменений	40,8
Ухудшение в своей группе	1,4
Ухудшение до группы ДА	28,9

У 36% военнослужащих с исходным ДА УрПА улучшение с изменением группы произошло только до уровня ГР. У остальные 64% военнослужащих ДА группы изменений не произошло, что в сравнении с аналогичными долями более высоких групп УрПА является наибольшим (табл. 5). Следовательно, наи-

Таблица 5

Динамика УрПА военнослужащих по призыву «дезадаптивной» группы через 3 месяца военной службы, %

Показатель	%
Улучшение до ГР	35,7
Без изменений	64,3

более проблемными и неблагополучными на военной службе являются военнослужащие ДА группы.

Заключение. Выявлено, что психическая адаптация в первые 3 месяца прохождения военной службы по призыву изменяется в зависимости от исходного уровня психического статуса и индивидуальных особенностей протекания адаптационного процесса. Так, у исходно «высокоадаптивных» военнослужащих УрПА через 3 месяца прохождения военной службы по призыву снизился до уровня «адаптивной» группы. У лиц «адаптивной» группы УрПА ниже «группы риска» не ухудшается и может улучшаться в своей группе до уровня «высокоадаптивных». УрПА «эмоционально-лабильных» военнослужащих в большинстве случаев ухудшается до «группы риска» и «дезадаптивных», но может и улучшаться до уровня группы «адаптивных». У лиц «группы риска» УрПА в 30% случаев ухудшается до уровня «дезадаптивных», но может и улучшиться до уровня «эмоционально-лабильных» и «адаптивных». У «дезадаптивных» военнослужащих УрПА может улучшаться до уровня «группы риска», но чаще он не изменяется.

В процессе профессиональной адаптации УрПА военнослужащих по призыву, у которых он в первоначальный период ухудшается, а в дальнейшем улучшается. УрПА «группы риска» является «водоразделом» между «адаптивной», «эмоционально-лабильной» и «дезадаптивной» группами. В целях улучшения медицинского сопровождения военнослужащих по призыву, прогнозирования и профилактики эмоционально-волевых и поведенческих расстройств необходимо проводить оценку и контроль УрПА в динамике, особенно в первоначальный период военной службы.

Литература

1. Анализ и коррекция психических состояний: учебное пособие // А.К. Журавлев, С.В. Михальчик. – М.: Рос. гос. мед. ун-т им. Н.И. Пирогова. – 2007. – 48 с.
2. Военная психиатрия: учебник // под ред. С.В. Литвинцева, В.К. Шамрея. – СПб.: ЭЛБИ-СПб. – 2001. – 336 с.
3. Коршевер, Н.Г. Особенности адаптации военнослужащих, проходящих военную службу по призыву в течение года / Н.Г. Коршевер, Д.А. Ситмбетов // Воен.-мед. журн. – 2011. – Т. 332, № 6. – С. 73–75.
4. Мелюхин, Г.М. Аксиологический аспект здорового образа жизни в формировании личности / Г.М. Мелюхин // Вестн. Чувашского ун-та. – 2008. – № 1. – С. 103–109.
5. Обзор результатов медицинского обследования и освидетельствования военнослужащих военно-врачебными комиссиями лечебных учреждений ЛенВО в 2009 году / 9 ВВК МО РФ № 294/7, 2010. – 2 с.
6. Обзор результатов работы военно-врачебных комиссий военных лечебных учреждений в зоне ответственности штатной ВВК 442 ОВКГ в 2010 году / ВВК ФГУ 442 ОВКГ МО РФ № 134/7, 2011. – 3 с.
7. Трущелев, С.А. О совершенствовании охраны психического здоровья военнослужащих / С.А. Трущелев // Воен.-мед. журн. – 2010. – Т. 331, № 2., С. 39–41.

8. Цымбал, А.Н. Опыт применения методики видеокомпьютерной оценки психического состояния «Видикор» в психологическом обследовании абитуриентов суворовского военного училища / А.Н. Цымбал, И.А. Платонова, А.А. Цымбал // Воен.-мед. журн. – 2011. – Т. 332, № 8, С. 54 – 55.
9. Шамрей, В.К. Мониторинг психического здоровья военнослужащих на различных этапах прохождения военной службы / В.К. Шамрей [и др.] //
10. Воен.-мед. журн. – 2011. – Т. 332, № 6. – С. 53–58.
-

V.V. Kononchuk, A.T. Davydov, A.V. Apchel, I.T. Rusev, I.F. Savchenko

Features of changes of mental adaptation levels in military conscripts in St. Petersburg garrison

Abstract. Dynamics of changes in the level of mental adaptation of the military personnel on the call. Registration of baseline mental status in young recruits was held at arrival to a military unit. Reassessment of mental adaptation was carried out after three months of military service. For initial definition and subsequent monitoring of changes in the level of mental adaptation used express-methods of neuroimaging «Vidicor-M». The version of «Vidicor-M» peoples on the level of mental adaptation are divided into 5 groups according to adaptation possibilities, the presence or absence of emotional and emotional-volitional disturbances: «highly adaptive», «adaptive», «emotionally-labile», «risk group» and «disadaptive». It is found that the change in the level of mental adaptation of conscripts is going to change both with changing of the group level of mental adaptation and inside of the group. We have shown the proportion of persons with mental adaptation level changes within the group, and the proportion of people groups without changing the adaptation. It was revealed that the level of mental adaptation on the part of individuals was improved, others had not changed, or worse. By monitoring changes in the level of mental adaptation of the military personnel on the call, you can improve the distribution of them to military posts, to distribute the load, predict violation of conduct, nervous breakdowns and on time to the address psychological correction and psychoprophylaxis events. Diagnostic conclusions about each serviceman must be done, exploring the dynamics of change in his level of mental adaptation.

Key words: military conscription, neuro-psychical stability, level of mental adaptation, monitoring, emotional and volitional and behavioral disorders, social responsibility.

Контактный телефон: +7 (904) 553-44-52; e-mail: terebovlya1974@mail.ru