

Научная статья

УДК 316.6
EDN: ZLTDP



ОСОБЕННОСТИ ВОЕННОЙ ТРАВМЫ РАНЕННЫХ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ, ВЫПОЛНЯВШИХ ЗАДАЧИ В ХОДЕ СПЕЦИАЛЬНОЙ ВОЕННОЙ ОПЕРАЦИИ

Ольга Борисовна Полушина¹, Магомедсаид Владиславович Рамазанов²

¹ Санкт-Петербургский военный ордена Жукова институт войск национальной гвардии Российской Федерации, Санкт-Петербург, Россия

² Войсковая часть 3526 войск национальной гвардии Российской Федерации, Лебяжье Ленинградской обл., Россия

¹ polushina.olga2016@yandex.ru

² magomedsaid_ramazanov@mail.ru

Аннотация. В статье представлены результаты эмпирического исследования психологических последствий военной травмы военнослужащих. Дана характеристика военной травмы, выделены ее признаки и симптомы. Приводятся результаты эмпирического исследования, которые получены при обследовании раненых военнослужащих, выполнявших служебно-боевые задачи в спецоперации. Обсуждается вопрос влияния психоэмоционального состояния военнослужащих на готовность действовать. Дается обоснование прикладной значимости подобных исследований.

Ключевые слова: психология посттравматического стресса, военная травма, характеристики и последствия военной травмы, психоэмоциональное состояние военнослужащих

Для цитирования: Полушина О.Б., Рамазанов М.В. Особенности военной травмы раненых военнослужащих, выполнявших задачи в ходе специальной военной операции // Вестник Санкт-Петербургского военного института войск национальной гвардии. 2022. № 3 (20). С. 59–62. URL: <https://vestnik-spvi.ru/2022/09/011.pdf>. EDN: ZLTDP.

Original article

FEATURES OF MILITARY INJURY OF WOUNDED SERVICEMEN WHO PERFORMED A TASKS DURING A SPECIAL MILITARY OPERATION

Olga B. Polushina¹, Magiomedsaid V. Ramazanov²

¹ Saint-Petersburg Military Order of Zhukov Institute of the National Guard Troops of the Russian Federation, Saint-Petersburg, Russia

² Military unit 3526 of the National Guard Troops of the Russian Federation, Lebjazh'e, Leningrad Region, Russia

¹ polushina.olga2016@yandex.ru

² magomedsaid_ramazanov@mail.ru

Abstract. The article presents the results of an empirical study of the psychological consequences of military injury of servicemen. The characteristics of military injury are given; its signs **and** symptoms are highlighted. The results of an empirical study are presented, which were obtained during the examination of wounded servicemen who attain service and combat tasks in a special operation. The issue of the influence of the psycho-emotional state of military personnel on the readiness to act is discussed. The substantiation of the applied significance of similar studies is given.

Keywords: psychology of post-traumatic stress, military injury, characteristics and consequences of military injury, psycho-emotional state of military personnel

For citation: Polushina O.B., Ramazanov M.V. Features of military injury of wounded servicemen who performed a tasks during a special military operation. *Vestnik Sankt-Peterburgskogo voennogo instituta vojsk nacional'noj gvardii*. 2022;3(20): 59–62. (In Russ.). Available from: <https://vestnik-spvi.ru/2022/09/011.pdf>. EDN: ZLTDP.

© Полушина О.Б., Рамазанов М.В., 2022

Введение

Одной из задач социально-психологической реабилитации военнослужащих после ранения является оценка их психоэмоционального состояния, определение качества и степени эмоциональных реакций. Как указывает Н. В. Тарабрина [1], участники боевых действий находятся под влиянием травматического психологического стресса. Военнослужащие вынуждены по-новому выстраивать в условиях мирной жизни структуру жизненного пространства. В результате чего по-новому выстраиваются социальные взаимосвязи, меняется самоощущение, самооценка, ценности и пр.

Основные положения

В современной психологической практике активно используются термины «посттравматическое стрессовое расстройство» (ПТСР) и «пост-травматический стресс» (ПТС). В середине XX века использовали понятия «военный невроз», «посттравматический невроз», «военная усталость». R. Grinker, J. Spiegel [2] выделили следующие симптомы подобных состояний военнослужащих: повышенная утомляемость, агрессия, депрессия, ослабление памяти, снижение концентрации внимания. Изменения в поведении: алкоголизм, страхи (фобии), ночные кошмары и пр. Диагноз ПТСР ставится в рамках современной науки на основе длительного наблюдения и анализа состояния пациента. В данной статье мы будем рассматривать проблему военной травмы, которая может привести к ПТСР. Для определения военной травмы воспользуемся подходом А.Н. Зеляниной [3]. Были выделены признаки военной травмы: тяжесть военной травмы и характер локальных военных действий. Признаки военной травмы представлены на рисунке 1.



Рисунок 1 – Признаки военной травмы, по А.Н. Зеляниной

Figure 1 – Signs of military injury, by A. N. Zelenina

Не у каждого военнослужащего, получившего военную травму, формируется ПТСР (17 % по данным Н. В. Тарабриной [1]). Но при этом обязательно наблюдаются психологические последствия участия в боевых действиях. В период лечения наибольшее влияние на состояние военнослужащих оказывают ситуативные факторы, в отдаленной перспективе на первое место выходят субъектно-личностные особенности военнослужащих. По данным Н. Е. Харламенковой [4], было определено влияние интенсивности боевого опыта и наличия ранения на соматизацию тревоги, развитие эмоциональной напряженности и ригидность эмоций.

Следовательно, исследование последствий военной травмы имеет важное прикладное значение, которое состоит в планировании и осуществлении психологического сопровождения военнослужащих, получивших военную травму, как фактор недопущения развития ПТСР и наиболее быстрого восстановления психологического здоровья военнослужащих.

Методы и методики исследования

С целью оценки отношения к ситуации и себе военнослужащих после участия в специальной операции на Украине использовали методику оценки доминирующего состояния (ДС) Л. В. Куликова. В методике представлены следующие шкалы: отношение к ситуации; готовность действовать; спокойствие; эмоциональная устойчивость; удовлетворенность жизнью; образ себя и атипичность ответов. Для изучения влияния на социальную адаптацию военнослужащих использовали оценку влияния доминирующих состояний на готовность действовать. В исследовании приняли участие 28 военнослужащих Росгвардии, раненных во время участия в специальной военной операции, в возрасте от 22 до 42 лет, средний возраст 30–39 лет.

Результаты

Опишем особенности состояний военнослужащих, данные представлены в таблице 1. У военнослужащих, принявших участие в выполнении служебно-боевых задач (СБЗ) в ходе спецоперации, наблюдается активное отношение к сложившейся жизненной ситуации. Они достаточно оптимистичны, готовы к дальнейшим действиям, верят в свои возможности. Возможно, высокий уровень оптимизма выполняет защитную функцию организма для того, чтобы справиться с пережитым стрессом. Активационный компонент начинает расти в трудных, чрезвычайных ситуациях. Раненые считают, что могут преодолеть любые препятствия. При этом готовность к совершению действия несколько ниже,

Таблица 1 – Описательные статистики состояний военнослужащих

Table 1 – Descriptive statistics of the conditions of military personnel

Показатели	min	max	M	δ	v
Отношение к ситуации	1	10	7,46	2,673	36
Готовность действовать	1	9	6,93	3,018	44
Спокойствие	1	9	7,11	2,885	41
Эмоциональная устойчивость	1	9	7,39	2,558	35
Удовлетворенность жизнью	1	9	6,86	2,534	37
Образ себя	1	10	6,14	2,649	43
Физическое утомление	1	10	3,21	2,544	79
Примечания 1 – min – минимальное значение; 2 – max – максимальное значение; 3 – M – среднее значение; 4 – δ – стандартное квадратичное отклонение; 5 – v – коэффициент вариативности					

Так же был проведен регрессионный анализ, в качестве зависимой переменной выступила шкала: готовность действовать. Все остальные переменные рассматривались как независимые переменные. Такой анализ нам дает возможность выявить состояния определяющие процесс восстановления после ранения. Регрессионное уравнение имеет вид:

$$ГД=2,169+0,85 \times C-0,232 \times АО, \quad (1)$$

где:

ГД – готовность действовать;
С – спокойствие;
АО – атипичность ответов.

Прогностическая вероятность данного уравнения 85 % ($R^2=0,845$).

Следовательно, психологическое восстановление военнослужащих после ранения будет наиболее эффективным, если оказывать влияние на становление и развитие эмоциональной устойчивости, умения воспринимать стрессовые ситуации, как можно более спокойно и отсутствие «бравды», умение признавать необходимость помощи со стороны.

Таким образом, **можно сформулировать следующие выводы:**

1. У военнослужащих Росгвардии, ранен-

ных во время участия в специальной военной операции, выражен оптимизм, в сочетании со средним уровнем готовности к действию. Это позволяет нам утверждать, что оптимизм выполняет функцию защитного механизма для преодоления стрессового воздействия среды.

2. Отсутствует генерализированная, немотивированная тревожность.

3. Ситуативная тревожность соответствует адаптивному уровню.

4. Военнослужащие эмоционально устойчивы.

5. Снижены показатели общей удовлетворенностью жизнью. Выражены сомнения в правильности выбора жизненного пути или сложности в принятии решения.

6. Характерна высокая заинтересованность в результатах обследования.

7. Каждый четвертый раненый военнослужащий, принявший участие в выполнении СБЗ в ходе спецоперации, нуждается в более длительной психологической реабилитации.

8. Необходимо формировать положительную установку на принятие психологической помощи, развивать у военнослужащих эмоциональную устойчивость и умение спокойно воспринимать сложные жизненные ситуации.

Список источников

1. Тарабрина Н. В. Психология посттравматического стресса. М. : Институт психологии РАН, 2009. 304 с.

2. Grinker R. P., Spiegel J. P. *Men under Stress*. Philadelphia, PA : Blakiston Company. DOI: 10.1037/10784-000

3. Зеянина А. Н. Динамика индивидуально-психологических особенностей ветеранов боевых действий с различным характером военной травмы : автореф. дис. ... канд. психол. наук : 19.00.13 / Зеянина Анна Николаевна. М., 2013. 138 с.

4. Харламенкова Н. Е. Психология посттравматического стресса: итоги и перспективы исследований // Психологический журнал. 2017. Т. 38. № 1. С. 16 – 30.

References

1. Tarabrina N. V. *Psychology of post-traumatic stress*. Moscow: Institute of Psychology of the Russian Academy of Sciences. 2009. (In Russ.).

2. Grinker R. P., Spiegel J. P. *Men under Stress*. Philadelphia, PA: Blakiston Company. DOI: 10.1037/10784-000

3. Zeljanina A. N. *Dynamics of individual psychological characteristics of combat veterans with different types of military trauma*. Moscow. 2013. (In Russ.).

4. Kharlamenkova N. E. Psychology of post-traumatic stress: results and perspectives of research. *Psychological magazine*. 2017;38;1: 16–30. (In Russ.).

Информация об авторах

О. Б. Полушина – кандидат психологических наук, доцент

Вклад авторов: все авторы сделали эквивалентный вклад в подготовку публикации. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Статья поступила в редакцию 23.08.2022;
одобрена после рецензирования 06.09.2022;
принята к публикации 22.09.2022.

Information about the authors

O. B. Polushina – Candidate of sciences (Psychology), Docent

Contribution of the authors: the authors contributed equally to this article. The authors declare no conflicts of interests.

The article was submitted 23.08.2022;
approved after reviewing 06.09.2022;
accepted for publication 22.09.2022.