

## Социально-психологическая дезадаптация и направления реабилитации членов семей представителей экстремального профиля служебной деятельности

Киворкова А.Ю.<sup>1</sup>, Соловьев А.Г.<sup>2</sup>

<sup>1</sup> ФГКУ Санаторий «Ессентуки» ФСБ России, г. Ессентуки

<sup>2</sup> ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Архангельск

**Резюме.** Обобщены результаты исследований, посвященных изучению влияния последствий хронической стрессовой ситуации, как на представителей экстремального профиля служебной деятельности, так и их микросоциальное окружение. Показана роль членов семей лиц опасных профессий в обеспечении нормального профессионального функционирования; систематизированы данные о проявлении социально-психологической дезадаптации жен сотрудников силовых структур. На основании систематизации результатов исследований по выявлению факторов риска социально-психологической дезадаптации жен военнослужащих, находящихся в условиях длительной психотравмирующей ситуации, предложен этапный подход к системе медико-психологической реабилитации, направленный на повышение их индивидуальной стрессоустойчивости, и включающий скрининг невротических состояний, определение индивидуальных психотипологических особенностей, коррекцию выявленных нарушений и динамическую оценку эффективности психокоррекционных мероприятий.

**Ключевые слова:** стресс, социально-психологическая дезадаптация, военнослужащие, члены семьи, медико-психологическая реабилитация

### Social-psychological disadaptation and rehabilitation directions for the members of military families

Kivorkova A.Y.<sup>1</sup>, Soloviev A.G.<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Sanatorium «Yessentuki»,

<sup>2</sup> Northern State Medical University, Arhangelsk

**Summary.** This review summarizes the results of studies which demonstrate the impact of chronic stress to the representatives of the extreme profile activities and social environment. In our work we show how family members can ensuring the normal professional functioning of servicemen; systematic data about the occurrence of social-psychological disadaptation of the family members. Based on the literature data and the results of our research, we identified the risk factors of social-psychological disadaptation of the military wives which are situated in a social stressful situation during a long time. It is found that family members who have undergone medical and psychological rehabilitation, revealed a positive trend.

**Key words:** stress, social-psychological disadaptation, servicemen, family members, medical and psychological rehabilitation.

**П**роблема психологических последствий участия в боевых действиях является достаточно актуальной в условиях современной политической нестабильности и увеличивающегося числа вооруженных конфликтов во всем мире [7]. Только по официальным данным, за последнее десятилетие в России совершено 67 крупных террористических актов, в которых погибли 846 и пострадали 2472 чел. [10].

Деятельность силовых ведомств России максимально нацелена на поддержание правопорядка, обороноспособности и безопасности государства и, в конечном счете, на благополучие российских граждан. Основным видом профессиональной направленности специалистов «силового» профиля является служебная деятельность, отличающаяся от других видов по целям, мотивам, способам, условиям осуществления, эффективность которой в значительной мере (больше,

чем любой другой) зависит от качества ее всестороннего психологического обеспечения [14]. Работа военнослужащих, проходящих службу в силовых ведомственных структурах и относящихся к представителям так называемых опасных профессий, характеризуется высоким уровнем напряженности адаптационных механизмов, перенапряжением психических и физиологических функций, обусловленных осознанной опасностью для жизни и здоровья [33]. Деятельность личного состава подразделений, обеспечивающих правопорядок, как правило, протекает в экстремальной обстановке, а профессиональное функционирование специалистов экстремального профиля является эмоционально напряженным видом социальной активности и входит в группу профессий с постоянным присутствием негативно выраженных стрессоров [2]. Это обусловлено неопределенностью событий, дефицитом времени на решения

и сопровождается высокой степенью ответственности за жизнь других людей, а также осознаваемым чувством угрозы собственной жизни [18]. Лица опасных профессий, участвующие в специальных мероприятиях, испытывают интенсивное воздействие целого ряда стрессогенных факторов, отличающихся по своему содержанию от факторов привычной жизни, порой сверхсильных по своему воздействию [1]. В свою очередь, экстремальные факторы службы в подавляющем большинстве случаев оказывают отрицательное влияние на состояние здоровья лиц, выполняющих оперативные задачи. Наиболее наглядные проявления этого воздействия обнаруживаются в виде нервно-психических дезадаптивных расстройств [21].

Вместе с тем, если психическое состояние и социальное самочувствие лиц опасных профессий привлекает все большее внимание, то аналогичные аспекты состояния членов их семей, как в нашей стране, так и за рубежом, не столь часто становятся предметом целенаправленных научных исследований [3].

Целью настоящего исследования явилась систематизация факторов риска формирования социально-психологической дезадаптации членов семей лиц опасных профессий, находящихся в условиях перманентной стрессовой семейной ситуации, и обоснование комплексного подхода к системе мероприятий медико-психологической реабилитации (МПП).

Современные медико-психологические исследования свидетельствуют, что негативное эмоциональное состояние, возникающее у специалистов экстремальной профиля служебной деятельности при выполнении служебных обязанностей, зачастую приводит к напряжению адаптационных механизмов организма [8]. Специфика профессиональной деятельности характеризуется высоким напряжением адаптационно-приспособительных механизмов психики, ригидизацией личности, снижением нервно-психической устойчивости [34]. Как следствие, возникают проблемы оптимизации способов совладания с этими профессиональными стрессорами, так как неадаптивное поведение в таких случаях приводит к развитию профессиональной дезадаптации, нервно-психических и психосоматических нарушений [26]. Так, 12-25% возвратившихся с мест несения службы военнослужащих армии США страдали посттравматическим стрессовым расстройством (ПТСР), а 20-45% имели проблемы с употреблением алкоголя [37, 39]. Учитывая, что даже легкая степень опьянения приводит у указанного контингента к значительным расстройствам сознания, протекая практически всегда по эпилептиформному типу, бывшие участники боевых конфликтов в состоянии алкогольного и других видов опьянения становятся крайне опасными для окружающих и оказывают мощное психотравмирующее действие на членов их семей [11]. В связи с этим, отмечается возрастание интереса к формированию у лиц опасных профессий дифференцированных стратегий

адаптивного поведения, направленных на предотвращение эпизодов дезадаптации, психосоматических расстройств, а также на профилактику нарушений функционирования в сфере социальных контактов, связанных с деструктивным влиянием боевого стресса [4].

Учитывая тот факт, что хорошая адаптационная устойчивость военнослужащих и других представителей экстремальных профессий обуславливается такими психосоциальными характеристиками, как семейная стабильность, социально-позитивный круг интересов, психосоматическое благополучие и своевременная МПП, с каждым годом все больше актуализируется необходимость в организации и совершенствовании восстановительных мероприятий, направленных на поиск и совершенствование подходов к выявлению и коррекции дезадаптационных нарушений с учетом личностных и психосоциальных характеристик [12].

Участники военных событий создают вокруг себя хроническую стрессовую ситуацию, которая вторично оказывает влияние на психическое и психосоматическое здоровье микросоциального окружения, формируя замкнутый круг процесса индуцирования. Необходимо признать, что особенностями функционирования военной семьи является непосредственная или опосредованная причастность к экстремальным обстоятельствам воинской жизни, которая как стимулирует, так и дестабилизирует психолого-педагогические функции, сказывается в повышенной чувствительности их «истощения» и дефиците общения военнослужащего с семьей, формируя «дистантный» стиль общения [30]. Последствия участия в боевых действиях оказывают влияние не только на самих военнослужащих, но и на их близких родственников, что объясняется опосредованным влиянием участников боевых действий на родных [24, 38, 42], а насыщенная стрессовыми событиями жизнь профессиональных военнослужащих отражается и на психическом здоровье их детей [40]. Так, у детей профессиональных военнослужащих среди личностных особенностей описывается наличие очень высокой тревожности, что связано с ожиданием опасности, со страхом потери кормильца или его увечья [19]. Воздействие посттравматического стресса и семейной системы является реципрокным: семейная поддержка помогает справиться с последствиями травмирующих ситуаций, но личность, страдающая от посттравматического стресса, может привносить собственные негативные переживания в межличностное общение, оказывая влияние на семейную систему, в целом [20]. Подобные симптомы могут оказывать пагубное влияние на межличностные взаимосвязи и вести к супружеским конфликтам, разводу или потере работы [6]. Многочисленные браки и разводы характерны для ветеранов боевых действий, причем связь их с болезненным состоянием комбатантов очевидна [32].

Жена военнослужащего, командированного в зону боевых действий, находится в состоянии

стресса, зная, что его жизни угрожает опасность [41]. В дополнение к этим стресс-факторам возникает потеря эмоциональной поддержки, перераспределение обязанностей, трудности в общении с детьми, финансовые ограничения и как следствие — ощущение острого одиночества. У жен военнослужащих наряду со значительными психологическими проблемами, такими, как тревога и нарушения взаимоотношений, могут возникнуть и сопутствующие нарушения соматического здоровья. Среди женщин, чьи мужья были отправлены в зону боевых действий, фиксируется очень высокий процент депрессий, приступов страха и отчаяния, а также расстройств сна и других психических отклонений [36]. У женщин, чьи мужья проходят службу дома, такого всплеска не замечено. Кроме того, сочетание определенных личностных особенностей с длительными командировками военнослужащих может вызвать чувство ревности, что также является предпосылкой к возникновению конфликтов в семье [15].

Возвращение военнослужащего домой сопряжено с переживанием напряженного для жены периода, так как она должна приложить максимум усилий для создания внутри семьи благоприятного психологического климата. Требуется время и терпение, чтобы после возвращения военнослужащего из командировки восстановить сексуальные отношения [28]. После завершения психотравмирующей ситуации необходим комплекс патогенетически обусловленных мероприятий, объединенных понятием «реабилитация» [22]. На всех этапах реабилитации важно, чтобы жена применяла поведенческие стратегии, направленные на уменьшение или сведение к минимуму стресс-факторов, и способствующие сохранению здоровья и благополучия членов семьи.

Однако, несмотря на широкий интерес к данной проблеме, не достаточно работ по исследованию эффективности программ комплексной МПР членов семей представителей опасных профессий, хотя выявляемые у них расстройства имеют психогенно-индуктивную природу и требуют проведения целенаправленных восстановительных и реабилитационных мероприятий. Различные исследования, проводимые в ряде силовых министерств и ведомств по изучению функции военной семьи, показывают, что последняя продолжает играть заметную роль в обеспечении нормального функционирования представителей подразделений силовых структур. Семейные проблемы и неурядицы зачастую непосредственно наносят ущерб служебной активности военнослужащих и, как следствие, отрицательно сказываются на морально-психологическом состоянии воинского коллектива, в целом [30]. Учитывая, что семейные отношения могут стабилизировать или дестабилизировать работоспособность и уровень адекватности самосознания военнослужащих, необходимо разрабатывать и внедрять методы психокоррекции и психотерапии отдельно для членов семьи, в частности, для жен военнослужащих-комбатантов и лиц иных опасных профессий, что

обосновывает необходимость разработки и внедрения реабилитационных методик, минимизирующих последствия нахождения членов семей в стрессовых ситуациях и улучшающих качество жизни сотрудников экстремальных профессий.

Реабилитационные мероприятия позволяют повысить эффективность процесса диагностики, прогнозирования и психологической коррекции последствий пребывания членов семей в ситуациях социального стрессирования. Практическая реализация комплексного реабилитационного процесса начинается с проведения психодиагностического обследования в индивидуальном интерактивном формате. Включение в стандарт диагностического обследования психофизиологических методик дает возможность не только оценить степень влияния деструктивных экзогенных факторов и экстремальных ситуаций на структуру личности, но и составить индивидуальную программу МПР в зависимости от психотравмирующих условий, стажа семейной жизни и гендерно-возрастных характеристик [16]. Систематизация комплекса информативных психодиагностических тестов для прогноза оценки типов поведенческих стратегий и личностных характеристик способствует профилактике дезадаптивной нервно-психических состояний у представителей опасных профессий и членов их семей [27], а также позволяет определять алгоритм восстановления и развития адаптивных способностей с учетом специфических особенностей социально-психологической структуры поведения, характерных для экстремального профиля служебной деятельности. Это имеет большое практическое значение при разработке комплексных рекомендаций по осуществлению мероприятий МПР, в том числе с помощью биологически обратной связи (БОС). В настоящее время отмечен отчетливый интерес к исследованиям, направленным на выявление эффективности БОС в изучении психофизиологических изменений под действием экстремальных факторов окружающей среды [23, 31, 35]; диагностический комплекс включает в себя оценку динамики психофизиологического состояния в процессе проведения программы МПР на основе саморегуляции сердечного ритма, периферической температуры, мышечного напряжения [22].

Систематизация литературных данных и многолетние комплексные исследования по выявлению факторов риска социально-психологической дезадаптации и психофизиологических показателей жен военнослужащих, находящихся в условиях длительной социально-психотравмирующей ситуации, позволили разработать комплексную систему оказания реабилитационной помощи членам семей представителей экстремального профиля служебной деятельности, направленную на активизацию психофизиологических механизмов саморегулируемого поведения [17].

На этапе скрининга невротических состояний делается акцент на выявление параметров и степени выраженности нарушений психологического состояния членов семей военнослужащих.

Особое внимание уделяется лицам с признаками конституционально-психотипологической изменчивости [5], а именно: имеющим невротические расстройства, алекситимические особенности, в анамнезе — частые психотравмы или заболевания психосоматической природы, пережившим психотравмирующую ситуацию, связанную со специфической профессиональной деятельностью мужа, пребывающим в ситуации семейного кризиса, а также предъявляющим жалобы на постоянные внутрисемейные конфликты. Клинико-анамнестическое исследование включает скрининг-диагностическое уровня невротизации и оценку синдромов невротического состояния.

Диагностический этап заключается в углубленном определении индивидуальных психотипологических особенностей на основании психологической и психофизиологической диагностики с применением аппаратно-программных психодиагностических комплексов по типу БОСЛАБ [25]. Специфика службы в экстремальных условиях формирует своеобразную совокупность психологических и психофизиологических особенностей, характеризующих членов семей военнослужащих в условиях перманентной внутрисемейной стрессовой ситуации. Личностные характеристики человека (мотивация, профессиональная подготовленность, стрессоустойчивость, защитные механизмы, прошлый опыт) детерминируют характер восприятия ими той или иной ситуации, определяют степень ее экстремальности, оказывают влияние на поведение и протекание адаптационных процессов [9, 13]. Индивидуально-типологические свойства центральной нервной системы — уровни концентрации и устойчивости внимания, скорость изменения знака возбуждения в двигательных центрах, так же, как и уровни работоспособности, тревоги, десинхронизация ритмов электроэнцефалограммы, вегетативный коэффициент — отражают реакцию личности на восприятие стресса. В диагностический этап включена и оценка основных составляющих функционально-психоэмоционального состояния: степени физиологической и психологической комфортности, физической и психической активности, эмоционального фона и мониторингирование психофизио-

логических параметров с использованием технологии многопараметрического биоуправления.

Коррекционный этап разработан для дифференцированного подхода в реабилитации с учетом психотипологических особенностей аномальной изменчивости и включает мероприятия, являющиеся условием активизации психологических механизмов, направленных на повышение их стрессоустойчивости. Основными задачами данного этапа являются изменение отношения к доминирующим проблемам для сохранения и укрепления семейного микроклимата. В качестве форм коррекционной работы рекомендуется организация мероприятий по усилению регулирующих функций психики, совершенствование психических процессов, состояний и личностных особенностей. Программа включает сеансы индивидуальной психотерапии (рациональной, когнитивно-поведенческой, позитивной); а также групповую психотерапию (гетеротренинг) с дополнительным включением БОС-тренингов и сеансов кататимно-имагинативной психотерапии (символдрамы) [29].

На заключительном этапе осуществляется динамическая оценка эффективности психокоррекционных мероприятий по поддержанию психического здоровья членов семей военнослужащих, как непосредственно после завершения МПР, так и в процессе катамнестического наблюдения.

Реализация предложенного подхода дает возможность проводить динамическую оценку личностных особенностей, процессов и состояния членов семей представителей экстремального профиля служебной деятельности в рамках проведения психокоррекционных мероприятий, являясь информативным методом, направленным на улучшение внутрисемейных взаимоотношений лиц, подвергающихся стрессовому воздействию различных экстремальных ситуаций. Внедрение описанных мероприятий в систему комплексной МПР позволит разрабатывать индивидуальные психокоррекционные маршруты с учетом конституционально-психотипологической личностной изменчивости членов семей представителей экстремального профиля служебной деятельности.

#### Литература

1. Александровский Ю.А. *Пограничные психические расстройства / Учебное пособие.* — М.: Медицина. — 2000. — 339 с.
2. Алексанин С.С., Рыбников В.Ю. *Теоретические основы и концепция медико-психологического сопровождения профессиональной деятельности спасателей МЧС России // Мед.биол. и соц. психол. пробл. безопасности в чрезв. ситуациях.* — 2007. — № 1. — С. 3–12.
3. Андрушин И.И. *Психологический механизм преодоления семейных трудностей у офицеров вооруженных сил РФ (психоаналитический подход): автореф. дис. ... канд. психол. наук / И.И. Андрушин.* — М. — 2009. — 27 с.
4. Барачевский Ю.Е., Сидоров П.И., Соловьев А.Г. *Медицина катастроф.* — Архангельск: Издательский центр СГМУ. — 2007. — 176 с.
5. Боев И.В. *Пограничная аномальная личность / И.В. Боев.* — Ставрополь : Изд-во СГУ. — 1999. — 362 с.
6. Генгер М.А. *Результаты исследования психологических особенностей детско-родительских отношений в семьях военнослужащих, участвовавших в боевых действиях // Проблемы безопасности: электрон. науч. журн.* — 2012. — № 4(18). — С. 13–14.
7. Генгер М.А. *Качественное исследование детско-родительских отношений в семьях военнослу-*

- жащих, участвовавших в боевых действиях // Юридическая психология. — 2012. — № 4. — С. 21–25.
8. Гизатуллин Т.Р., Катаев А.В., Зинатуллин Р.М. Взаимосвязь психологических и физиологических показателей здоровья сотрудников спецподразделений МВД / Т.Р. Гизатуллин, А.В. Катаев, Р.М. Зинатуллин // Медицинский вестник Башкортостана. — 2014. — Т.9 — № 2. — С. 200–203.
  9. Дмитриева Т.Б. Боевой стресс и посттравматическая адаптация участников боевых действий / Т.Б. Дмитриева, Г.В. Василевский, Г.А. Фастовцов. — М.: ГНИИИ ВМ МО. — 2003. — 32 с.
  10. Евдокимов В.И. Анализ потенциальных опасностей для населения в России при возникновении чрезвычайных ситуаций, пожаров и происшествий на водных объектах в 2004–2013 гг. // Мед.-биол. и соц.-психол. пробл. безопасности в чрезв. ситуаций. — 2014. — № 4. — С. 5–16.
  11. Зуйкова А.А., Погодина Т.Г., Потемина Т.Е. Особенности медико-психологической реабилитации стрессогенных расстройств у членов семей ветеранов боевых действий / А.А. Зуйкова, Т.Г. Погодина, Т.Е. Потемина. — Медицинский альманах. — 2013. — № 2. — С. 148–150.
  12. Ичитовкина Е.Г., Злоказова М.В., Соловьев А.Г. Влияние личностных и психосоциальных характеристик на развитие пограничных психических расстройств у комбатантов министерства внутренних дел. — Вестник психотерапии. — 2011. — Т. 42. — № 37. — С. 56–68.
  13. Калюжный А.С. Психология личности военнослужащего / А.С. Калюжный. — Нижний Новгород: НГТУ. — 2004. — 39 с.
  14. Караяни А.Г. Теоретические основы психологического обеспечения служебной деятельности / А.Г. Караяни // Юридическая психология. — 2013. — №3. — С. 22–26.
  15. Кащенко Е.А. Сексуальная культура военнослужащих / Е.А. Кащенко. — М.: Изд-во УРСС. — 2003. — 272 с.
  16. Киворкова А.Ю. Факторы риска и критерии эффективности психокоррекции аномальной личностной изменчивости жен военнослужащих / А.Ю. Киворкова, А.Г. Соловьев, И.В. Боев. — Медицинский вестник Северного Кавказа. — 2014. — №1.
  17. Киворкова А.Ю., Соловьев А.Г., Боев И.В. Применение биологической обратной связи в медико-психологической реабилитации членов семей представителей опасных профессий / А.Г. Соловьев, А.Ю. Киворкова, И.В. Боев. — Экология человека — 2015. — №9. — С. 3–7.
  18. Кубасов Р.В., Барачевский Ю.Е., Сибилева Е.Н., Апчел А.В., Иванов А.М., Сидоренко В.А. Влияние экстремальных факторов военной службы на адаптационные возможности и здоровье сотрудников силовых ведомств России / Р.В. Кубасов [и др.] // Вестник Российской Военно-медицинской академии. — 2015. — № 2. — С. 217–223.
  19. Локтаева С.А. Проявление личностных свойств детей при различных типах детско-родительских отношений в семьях профессиональных военнослужащих // Вестник Российского университета дружбы народов. — Серия: Психология и педагогика. — 2010. — № 4. — С. 47–51.
  20. Пермогорская Е.М., Падун М.А. Посттравматический стресс и семейные отношения у сотрудников ОВД — участников контртеррористических операций на Северном Кавказе [Электронный ресурс]. — Психологические исследования: электрон. науч. журн. — 2011. N 3(17). URL: <http://psystudy.ru> (дата обращения: 29.06.2016).
  21. Погодин Ю.И. Психологические особенности врачей, принимавших участие в боевых действиях / Ю.И. Погодин [и др.] // Медицина катастроф. — 2010. — № 4. — С. 38–40.
  22. Погодина Т.Г., Зуйкова А.А., Балчугов В.А. Основы медико-психологической реабилитации лиц опасных профессий — Н.Новгород. 2007. — 99 с.
  23. Подушкина И.В. Общая характеристика аппаратно-программных комплексов, используемых в Российской Федерации, для изучения функциональных резервов организма лиц опасных профессий / И.В. Подушкина, В.В. Матвеева // Мат-лы X Всерос. науч.-практ. конф. «Боевой стресс. Медико-психологическая реабилитация лиц опасных профессий». — Москва. — 2012. — С. 320–323.
  24. Решетников М.М. Психопатология героического прошлого и будущее поколения. Всерос. конф.: тез. докл. — М. — 1997. — С. 32–35.
  25. Руководство пользователя программно-аппаратным комплексом «БОСЛАБ». — Новосибирск. — 2011.
  26. Рыбников В.Ю., Матыцина Е.Н., Кобозев И.Ю. Личностные и средовые копинг-ресурсы в профессиональной деятельности представителей профессий экстремального профиля / В.Ю. Рыбников, Е.Н. Матыцина, И.Ю. Кобозев // Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. — 2012. — № 3. — С. 73–75.
  27. Свечников Д.В., Баурова Н.Н., Ушакова Т.М., Курасов Е.С. Объективная диагностика расстройств адаптации у военнослужащих / Д.В. Свечников, Н.Н. Баурова, Т.М. Ушакова, Е.С. Курасов // Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. — 2014. — № 4. — С. 40–44.
  28. Сергеев М.Ю. Прикладные аспекты оценки семейно-сексуального статуса у лиц опасных профессий / М.Ю. Сергеев, С.Б. Артифков, И.В. Бородачева // Медицинский альманах. — 2011. — №3. — С. 35–37.
  29. Соловьев А.Г. Коррекция психоэмоционального состояния жен военнослужащих с применением биологической обратной связи / А.Г. Соловьев, А.Ю. Киворкова // Сибирский вестник психиатрии и наркологии. — 2015. — №4. — С. 102–105.
  30. Солохина Л.В., Акимов И.В. Современные проблемы ведомственной медицины и их влияние на военную семью / Л.В. Солохина, И.В. Аки-

- мов // Дальневосточный медицинский журнал. — 2011. — № 3. — С. 113–117.
31. Тишакин Д. И. Механизмы стрессовых реакций у лиц опасных профессий: методология психофизиологического исследования / Д.И. Тишакин // Бюллетень сибирской медицины. — 2013. — № 2. — С. 66–71.
  32. Трошин В.Д., Погодина Т.Г. Терроризм и нервно-психические расстройства: монография. — Н. Новгород: Издательство ННГМА. — 2007. — 316 с.
  33. Ушаков И. Б. Стресс смертельно опасных состояний: особый вид стресса при жизнеугрожающих состояниях / И. Б. Ушаков, И. А. Бубеев // Боевой стресс. Медико-психологическая реабилитация лиц опасных профессий : сб. материалов X Всерос. науч.-практ. конф. — М. — 2012. — С. 432–434.
  34. Шевченко Т.И., Макарова Н.В., Бохан Т.Г. Стрессоустойчивость специалистов опасных профессий МЧС России / Т.И. Шевченко, Н.В. Макарова, Т.Г. Бохан // Вестник Томского государственного университета. — 2013. — № 369. — С. 164–167.
  35. Штарк М.Б. Биоуправление: исследовательская и практическая составляющие // Бюллетень СО РАМН. — 2004. — № 3. — С. 8–9.
  36. Bray R.M. Substance abuse and mental health trends among US military active duty personnel: key findings from the 2008 DoD health behavior // *Mil Med.* — 2010. — Vol. 175, N 6. — P. 390–399.
  37. Hoge C. W. Mild traumatic brain injury in US soldiers returning from Iraq / C. W. Hoge [et al.] // *N Engl J Med.* — 2008. — Vol. 358, N 5. — P. 453–463.
  38. Rachel Dekel. Being a Wife of a Veteran with Post-traumatic Stress Disorder / [et al.] // *Family Relations.* — 2005. — Vol. 54, N 1. — P. 24–36.
  39. Returning Home From Iraq and Afghanistan: Preliminary Assessment of Adjustments Needs of Veterans, Service Members, and Their Families / Institute of Medicine of the National Academies. — Washington, DC : The National Academies Press. — 2010. — P. 41–54.
  40. Sogomonyan F., Cooper J.L. Trauma faced by children of military families. Brief report. NCCP Mailman School of Public Health at Columbia University. — 2010.
  41. Warner C.H. Psychological effects of deployments on military families / C.H. Warner, G.N. Appenzeller, C.M. Warner, T. Grieger // *Psychiatric Annals.* — 2009. — N. 2. — P. 56–63.
  42. Watson G.G., Davenport E., Anderson P.E. The relationships between preilitary school recordand data and risk for posttraumatic stress disorder among Vietnam war veterans. — *J.Nerv. Ment. Dis.* — 1998. — Vol.186 (6). — 14 p.

## References

1. Aleksandrovskiy Yu.A. Pogranichnye psikhicheskie rasstroystva /Uchebnoe posobie. — М.: Meditsina. — 2000. — 339 s.
2. Aleksanin S.S., Rybnikov V.Yu. Teoreticheskie osnovy i kontseptsiya mediko-psikhologicheskogo soprovozhdeniya professional'noy deyatel'nosti spasateley MChS Rossii // *Med.biol. i sots.psikhol. probl. bezopasnosti v chrezv. situatsiyakh.* — 2007. — № 1. — S. 3–12.
3. Andryushin I. I. Psikhologicheskij mekhanizm preodoleniya semeynykh trudnostey u ofitserov vooruzhennykh sil RF (psikhoanaliticheskij podkhod): avtoref. dis. ... kand. psikhol. nauk / I. I. Andryushin. — М. — 2009. — 27 s.
4. Barachevskiy Yu.E., Sidorov P.I., Solov'ev A.G. Meditsina katastrof. — Arkhangel'sk: Izdatel'skiy tsentr SGMU. — 2007. — 176 s.
5. Boev I.V. Pogranichnaya anomal'naya lichnost' / I.V. Boev. — Stavropol' : Izd-vo SGU. — 1999. — 362 s.
6. Genger M.A. Rezul'taty issledovaniya psikhologicheskikh osobennostey detsko-roditel'skikh otnosheniy v sem'yakh voennosluzhashchikh, uchastvovavshikh v boevykh deystviyakh // *Problemy bezopasnosti: elektron. nauch. zhurn.* — 2012. — № 4(18). — S.13–14.
7. Genger M.A. Kachestvennoe issledovanie detsko-roditel'skikh otnosheniy v sem'yakh voennosluzhashchikh, uchastvovavshikh v boevykh deystviyakh // *Yuridicheskaya psikhologiya.* — 2012. — № 4. — S. 21–25.
8. Gizatullin T.R., Kataev A.V., Zinatullin R.M. Vzaimosvyaz' psikhologicheskikh i fiziolgicheskikh pokazateley zdorov'ya sotrudnikov spetspodrazdeleniy MVD / T.R. Gizatullin, A.V. Kataev, R.M. Zinatullin // *Meditsinskiy vestnik Bashkortostana.* — 2014. — T.9 — № 2. — S. 200–203.
9. Dmitrieva T.B. Boevoy stress i posttravmaticheskaya adaptatsiya uchastnikov boevykh deystviy / T.B. Dmitrieva, G.V. Vasilevskiy, G.A. Fastovtsov. — М.: GNII VM MO. — 2003. — 32 s.
10. Evdokimov V.I. Analiz potentsial'nykh opasnostey dlya naseleniya v Rossii pri vozniknovenii chrezvychaynykh situatsiy, pozharov i proisshestviy na vodnykh ob'ektakh v 2004–2013 gg. // *Med.-biol. i sots.-psikhol. probl. bezopasnosti v chrezv. situatsiy.* — 2014. — № 4. — S. 5–16.
11. Zuykova A.A., Pogodina T.G., Potemina T.E. Osobennosti mediko-psikhologicheskoy reabilitatsii stressogennykh rasstroystv u chlenov semey veteranov boevykh deystviy / A.A. Zuykova, T.G. Pogodina, T.E. Potemina // *Meditsinskiy al'manakh.* — 2013. — № 2. — S. 148–150.
12. Ichitovkina E.G., Zlokazova M.V., Solov'ev A.G. Vliyaniye lichnostnykh i psikhosotsial'nykh kharakteristik na razvitiye pogranichnykh psikhicheskikh rasstroystv u kombatanov ministerstva vnutrennikh del // *Vestnik psikhoterapii.* — 2011. — T. 42. — № 37. — S. 56–68.
13. Kalyuzhnyy A.S. Psikhologiya lichnosti voennosluzhashchego / A.S. Kalyuzhnyy. — Nizhniy Novgorod: NGTU. — 2004. — 39 s.

14. Karayani A.G. Teoreticheskie osnovy psikhologicheskogo obespecheniya sluzhebnoy deyatelnosti / A.G. Karayani // Yuridicheskaya psikhologiya. — 2013. — №3. — S. 22-26.
15. Kashchenko E. A. Seksual'naya kul'tura voennosluzhashchikh / E. A. Kashchenko. — M.: Izd-vo URSS. — 2003. — 272 s.
16. Kivorkova A.Yu. Faktory riska i kriterii effektivnosti psikhokorreksii anomal'noy lichnostnoy izmenchivosti zhen voennosluzhashchikh / A.Yu. Kivorkova, A.G. Solov'ev, I.V. Boev // Meditsinskiy vestnik Severnogo Kavkaza. — 2014. — №1.
17. Kivorkova A.Yu., Solov'ev A.G., Boev I.V. Primenenie biologicheskoy obratnoy svyazi v mediko-psikhologicheskoy rehabilitatsii chlenov semey predstaviteley opasnykh professiy / A.G. Solov'ev, A.Yu. Kivorkova, I.V. Boev // Ekologiya cheloveka — 2015. — №9. — S. 3-7.
18. Kubasov R.V., Barachevskiy Yu.E., Sibileva E.N., Apchel A.V., Ivanov A.M., Sidorenko V.A. Vliyaniye ekstremal'nykh faktorov voennoy sluzhby na adaptatsionnye vozmozhnosti i zdorov'e sotrudnikov silovykh vedomstv Rossii / R.V. Kubasov [i dr.] // Vestnik Rossiyskoy Voенно-meditsinskoy akademii. — 2015. — № 2. — S. 217-223.
19. Loktaeva S.A. Proyavlenie lichnostnykh svoystv detey pri razlichnykh tipakh detsko-roditel'skikh otноsheniy v sem'yakh professional'nykh voennosluzhashchikh // Vestnik Rossiyskogo universiteta druzhby narodov. — Seriya: Psikhologiya i pedagogika. — 2010. — № 4. — S. 47-51.
20. Permogorskaya E.M., Padun M.A. Posttravmaticheskiy stress i semeynye otноsheniya u sotrudnikov OVD — uchastnikov kontrterroristicheskikh operatsiy na Severnom Kavkaze [Elektronnyy resurs] // Psikhologicheskie issledovaniya: elektron. nauch. zhurn. — 2011. — N 3(17). URL: <http://psystudy.ru> (data obrashcheniya: 29.06.2016).
21. Pogodin Yu.I. Psikhologicheskie osobennosti vrachey, primivavshikh uchastie v boevykh deystviyakh / Yu.I. Pogodin [i dr.] // Meditsina katastrof. — 2010. — № 4. — S. 38-40.
22. Pogodina T.G., Zuykova A.A., Balchugov V.A. Osnovy mediko-psikhologicheskoy rehabilitatsii lits opasnykh professiy — N. Novgorod. — 2007. — 99 s.
23. Podushkina I.V. Obshchaya kharakteristika apparatno-programmnykh kompleksov, ispol'zuemykh v Rossiyskoy Federatsii, dlya izucheniya funktsional'nykh rezervov organizma lits opasnykh professiy / I.V. Podushkina, V.V. Matveeva // Mat-ly X Vseross. nauch.-prakt. konf. «Boevoy stress. Mediko-psikhologicheskaya rehabilitatsiya lits opasnykh professiy». — Moskva, 2012. — S. 320-323.
24. Reshetnikov M.M. Psikhopatologiya geroicheskogo proshlogo i budushchie pokoleniya. Vseros. konf.: tez.dokl. — M. — 1997. — S.32-35.
25. Rukovodstvo pol'zovatelya programmno-aparatnym kompleksom «BOSLAB». — Novosibirsk. — 2011.
26. Rybnikov V.Yu., Matytsina E.N., Kobozev I.Yu. Lichnostnye i sredovye koping-resursy v professional'noy deyatelnosti predstaviteley professiy ekstremal'nogo profilya / V.Yu. Rybnikov, E.N. Matytsina, I.Yu. Kobozev // Mediko-biologicheskie i sotsial'no-psikhologicheskie problemy bezopasnosti v chrezvychaynykh situatsiyakh. — 2012. — № 3. — S. 73-75.
27. Svechnikov D.V., Baurova N.N., Ushakova T.M., Kurasov E.S. Ob»ektivnaya diagnostika rasstroystv adaptatsii u voennosluzhashchikh / D.V. Svechnikov, N.N. Baurova, T.M. Ushakova, E.S. Kurasov // Mediko-biologicheskie i sotsial'no-psikhologicheskie problemy bezopasnosti v chrezvychaynykh situatsiyakh. — 2014. — № 4. — S. 40-44.
28. Sergeev M.Yu. Prikladnye aspekty otsenki semeyno-seksual'nogo statusa u lits opasnykh professiy / M.Yu. Sergeev, S.B. Artifeksov, I.V. Borodacheva // Meditsinskiy al'manakh. — 2011. — №3. — S. 35-37.
29. Solov'ev A.G. Korrektsiya psikhoemotsional'nogo sostoyaniya zhen voennosluzhashchikh s primeneniem biologicheskoy obratnoy svyazi / A.G. Solov'ev, A.Yu. Kivorkova // Sibirskiy vestnik psikhiiatrii i narkologii. — 2015. — №4. — S. 102-105.
30. Solokhina L.V., Akimov I.V. Sovremennyye problemy vedomstvennoy meditsiny i ikh vliyaniye na voennuyu sem'yu / L.V. Solokhina, I.V. Akimov // Dal'nevostochnyy meditsinskiy zhurnal. — 2011. — № 3. — S. 113-117.
31. Tishakin D. I. Mekhanizmy stressovykh reaktsiy u lits opasnykh professiy: metodologiya psikhofiziologicheskogo issledovaniya / D.I. Tishakin // Byulleten' sibirskoy meditsiny. — 2013. — № 2. — S. 66-71.
32. Troshin V.D., Pogodina T.G. Terrorizm i nervno-psikhicheskie rasstroystva: monografiya. — N. Novgorod: Izdatel'stvo NNGMA. — 2007. — 316 s.
33. Ushakov I. B. Stress smertel'no opasnykh sostoyaniy: osoby vid stressa pri zhizneugrozhayushchikh sostoyaniyakh / I. B. Ushakov, I. A. Bubeev // Boevoy stress. Mediko-psikhologicheskaya rehabilitatsiya lits opasnykh professiy : sb. materialov X Vseros. nauch.-prakt. konf. — M. — 2012. — S. 432-434.
34. Shevchenko T.I., Makarova N.V., Bokhan T.G. Stressoustoychivost' spetsialistov opasnykh professiy MChS Rossii / T.I. Shevchenko, N.V. Makarova, T.G. Bokhan // Vestnik Tomskogo gosudarstvennogo universiteta. — 2013. — №369. — S. 164-167.
35. Shtark M.B. Bioupravlenie: issledovatel'skaya i prakticheskaya sostavlyayushchie // Byulleten' SO RAMN. — 2004. — № 3. — S. 8-9.

## Сведения об авторах

**Киворкова Александра Юрьевна** — к.б.н., медицинский психолог, ФГКУ Санаторий «Ессентуки» ФСБ России, г. Ессентуки. E-mail: Sandra077@yandex.ru

**Соловьев Андрей Горгоньевич** — д.м.н., профессор, заведующий кафедрой психиатрии и клинической психологии ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Архангельск. E-mail: ASoloviev1@yandex.ru