

УДК 159.9

ПАТОПСИХОЛОГИЯ У ЛЮДЕЙ, УЧАСТВОВАВШИХ В ВОЕННЫХ ДЕЙСТВИЯХ

Букова В.В.

Магистрант направления подготовки 37.04.01 «Психология»

ЧОУ ВО ЮУ (ИУБиП), e-mail: kotych@mail.ru

Научный руководитель: Бюндюгова Т.В., к.псих.н., доцент

Аннотация: В данной статье представлен анализ и последствия психического состояния человека, принимавшего участие в боевых действиях. Патопсихологические отклонения и особенности формирования, депрессии посттравматического синдрома.

Ключевые слова: патопсихология, стресс, депрессия, социально-психологическая адаптация

PATHOPSYCHOLOGY OF PEOPLE WHO PARTICIPATED IN MILITARY OPERATIONS

Bukova V.V.

Abstract: This article presents the analysis and consequences of the mental state of a person who took part in combat operations. Pathopsychological abnormalities and features of the formation, depression, post-traumatic syndrome.

Keywords: pathopsychology, stress, depression, social and psychological adaptation

В настоящее время психологическое здоровье является актуальной составляющей жизни. Патопсихология изучает практическую отрасль клинической психологии осуществляя анализ патологических изменений. Проблема расстройств психических процессов у лиц, побывавших в экстремальных условиях деятельности становится в наши дни особенно актуальной. Это связано с тем, что в нашей стране и во всем мире целом участились конфликты, затрагивающие различные спектры и отрасли жизнедеятельности. Увеличилось число враждующих стран, количество участников в боевых действиях внутри страны и за рубежом. В связи с этим в геометрической прогрессии увеличивается слой населения, который нуждается в особом уходе и подходе. Показатель распространённости отклонений в психическом здоровье достигает высокий уровень.

Военнослужащие, которые участвовали в боевых действиях, относятся к категории лиц с повышенным риском развития нарушений, как психических, так и психогенных. Военные врачи для определений их состояния, используют термины «психологическая травма» и «боевое переутомление». В максимальной мере данные патопсихологические нарушения относятся к участникам локальных войн, таких как в Афганистане и Чечне. Необходимо отметить, что больше половины опрошенных военнослужащих, принимавших участие в боевых действиях в Чечне, заявляют, что у них отсутствует понимание в обществе. В отдельных случаях, разительные изменения в психике у выжившего отмечаются настолько ярко, что даже родители с большим трудом могут признать в них своих детей.

Если рассмотреть социальную сферу адаптации, то посттравматические нарушения влияют на построение семейных отношениях, определённых жизненных локаций и на дальнейшую жизнь в целом. Участники, которые выжили в военных конфликтах, несут в себе психическую травму, психологический шок и нарушения на протяжении всей своей жизни.

Таким образом, военные действия ещё долго оказывают своё влияние на его участников. Поэтому необходимо акцентировать повышенное внимание на проведение адаптационных процессов и психосоциальной коррективке.

Участие в боевых действиях оказывает сумасшедшее воздействие на сознание человека, подвергая серьёзным внутренним изменениям восприятия и реакцию. После пережитого на войне, следует отметить, что адаптация к условиям современных реалий определяется напряженными межличностными отношениями. Конфликтным поведением в социальной среде ветераны определяют из-за представителей власти, которых считают предателями. Военнослужащие, убеждены, что государство их обмануло и подставило.

В социальную группу, в которую попадают военнослужащие локальных войн вооруженных конфликтов, отображается экстремальным опытом, от которого в последствии они отказаться не могут, в соответствии с условием необратимости восстановления психики. Ветераны войн вынуждены искать свою значимость, нужность.

Таким образом, был выделен *синдром посттравматического стресса*, подразумевающий «устойчивое нарушение внутреннего равновесия, характерное для большинства ветеранов войны, наступившее вследствие травматических событий».

Динамика ПТСР включает в себя 4 крупных этапа.

Первая фаза - фаза отрицания. Данный этап протекает сразу после действия травмирующего фактора. В этот момент психическое состояние человека отказывается воспринимать происходящее, человек находится в состоянии шока. Чаще всего данный этап протекает непродолжительный период.

Вторая фаза - фаза агрессии и вины. В этом этапе ветераны постепенно начинают испытывать переживания к событиям, которые случились и обвинять в этом прямо или косвенно связанные участников действия. Часто после этого у пострадавшего наступает чувство собственной вины в случившемся.

Третья фаза - фаза депрессии. Она отличается чувствами беспомощности, одиночества, собственной бесполезности. Человек не видит выхода из создавшегося положения, теряется ощущение цели и жизнь становится бессмысленной. На этой стадии наиболее важна поддержка близких и психологическая помощь, поскольку человек начинает избегать общения, что ещё больше усиливает ощущения.

Четвертая фаза - фаза выздоровления и исцеления. Характерные для нее переживания можно описать как полное принятие своего прошлого и обретение нового смысла жизни. Человек обретает способность не только пережить событие, но и извлечь из него жизненный опыт.

Эта модель 4 фаз описывает благополучное протекание стресса, однако переживания достаточно большого количества ветеранов остаются на уровне 2 и 3 фазы. Им требуется своевременная помощь не только семьи, окружения, но и квалифицированных специалистов, что позволит добиться разрешения стресса или хотя бы значительного ослабления влияния психологического дискомфорта, что позволит более эффективно функционировать в социуме, приведёт к повышению показателей внутренней гармонизации и стабильности личности.

Таким образом, исследование патопсихологического портрета является спорным для постановки диагноза, оно помогает в выявлении нарушений в мышлении, личностной сфере, умственной работоспособности, а также определяет сохранённые психические функции, которые становятся основой для проведения коррекционных и реабилитационных мероприятий.

Библиографический список

1. Горьковая И.А. Основные направления исследований в патопсихологии // Известия Российского государственного педагогического университета им. А.И. Герцена. – 2019. – №136. – С. 21-26. – URL: <https://www.elibrary.ru/contents.asp?id=33601697&selid=15248019>
2. Еремина Т.И., Крюков Н.П., Логинова Ю.Ю.. Социально-психологическая адаптация граждан, принимающих участие в боевых действиях. – М., 2019.
3. Иржевская В.П., Тхостов А.Ш., Морозова М.А., Рупчев Г.Е. Осознание собственной болезни как проблема в патопсихологии // Вопросы психологии. – 2018. – №3. – С.56-64.
4. Цидик Л. И. Анализ психометрических параметров шкалы фобических переживаний шкалы коррекции опросника невротических расстройств // Психитария, психотерапия и клиническая психология. – 2019. – Т.10, №4. – С. 589-599. – URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=41514374> (дата обращения: 01.02.2020).
5. Шестопалова Л. Ф., Бородавко О. А., Кожевникова В. А., Бучок Ю.С. Доверие как фактор формирования терапевтического альянса между врачом и пациентом // Психитария, психотерапия и клиническая психология. – 2019. – Т.10, №4. – С. 758-764. – URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=41514374>.