

Ю.В. Туранцева

Дальневосточный институт повышения
квалификации ФСКН России
(г. Хабаровск)

ЛИЧНОСТНЫЕ ФАКТОРЫ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ СПЕЦИАЛИСТОВ В ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Проблемы взаимосвязей в системе «личность – профессиональная деятельность» в современной психологии рассматриваются в отношении различных личностных феноменов. Одним из важных направлений углубления теоретических концепций и практических направлений психологической помощи личности, включенной в различные условия профессиональной деятельности, является исследование так называемых «опасных профессий».

«Опасные» виды деятельности, в том числе и оперативно-служебная деятельность сотрудников наркоконтроля, характеризуются интенсивными межличностными взаимодействиями с высокой эмоциональной насыщенностью и когнитивной сложностью контактов в условиях конфиденциального взаимодействия в специфических, чаще всего военизированных коллективах, значительного числа стрессовых и экстремальных ситуаций, несущих реальную витальную угрозу и риски для психологического здоровья личности.

В многочисленных работах, посвященных психическим расстройствам лиц, выполнявших профессиональные обязанности в экстремальных условиях деятельности при значительных психоэмоциональных нагрузках, подчеркивается прямая связь возникших расстройств с множеством патофизиологических механизмов, полигенностью и полиэтиологичностью патогенных факторов экстремальных ситуаций.¹ При этом важно подчеркнуть, что не все участники, например боевых действий, подвержены развитию психических расстройств. Как показывают исследования, экстремальные условия деятельности могут стимулировать личностный рост.²

На основании анализа исследований в соответствии с описанными в различных исследованиях уровнями психологического здоровья нами были выделены четыре уровня личностных (внут-

ренных) факторов: ценностно-смысловой, социально-психологический, психологический, психофизиологический.

Для оценки влияния групп личностных факторов, соответствующих указанным уровням, на психологическое здоровье лиц, осуществляющих профессиональную деятельность в экстремальных условиях, было проведено исследование, в котором приняли участие 68 представителей «опасных» профессий: военнослужащие (летчики, борттехники, врачи) и сотрудники спецподразделений правоохранительных структур, в том числе сотрудники спецподразделений ФСКН России. 50% из них принимали участие в боевых действиях на территории Северного Кавказа. Возраст всех респондентов – 30–40 лет, стаж службы – от 10 до 20 лет.

В соответствии с целью исследования были выбраны следующие методы сбора эмпирических данных: многофакторная личностная методика Р. Кеттела, «Личностная биография» О.И. Моткова, Опросник конструктивного мышления С. Эпштейна, Миссисипская шкала для оценки посттравматических реакций, Опросник эмоционального выгорания В.В. Бойко, Анкета «Прогноз», Морфологический тест жизненных ценностей В.Ф. Сопова и Л.В. Карпушиной, методика «Конструктивность мотивации».

При математической обработке экспериментальных данных использовались методы корреляционного анализа, определение критериев значимости различий средних (коэффициент ранговой корреляции Спирмена, U-тест Манна-Уитни). Расчет осуществлен при помощи программы SPSS 16.

Анализ эмпирических данных, полученных по методикам «Миссисипская шкала для оценки посттравматических реакций» и «Опросник эмоционального выгорания» В.В. Бойко, позволил выделить 2 группы – респонденты со сформированными симптомами ПТСР и эмоционального выгорания (Zd^- , поскольку индивид с признаками ПТСР и эмоционального выгорания не может быть отнесен к группе психологически здоровых) и респонденты, не имеющие выраженных симптомов ПТСР и эмоционального выгорания (Zd^+ , не имеющие указанных признаков нарушения психологического здоровья).

Между выделенными группами обнаружены достоверные различия по показателям, которые были соотнесены с выделенными уровнями психологического здоровья, чтобы описать личностные особенности респондентов обеих групп: группы Zd^+ , определенную как группа психологически здоровых испытуемых, и

группы Zd-, характеризующуюся наличием нарушений психологического здоровья. Поскольку для формирования представления о личностных факторах психологического здоровья нам важна группа Zd+, представим описание отличительных личностных особенностей именно ее респондентов в соответствии с уровнями психологического здоровья.

1. Для респондентов группы Zd+ на ценностно-смысловом уровне психологического здоровья жизненно важными являются следующие ценности: развитие себя, духовное удовлетворение, креативность, активные социальные контакты, собственный престиж, достижения. Они имеют четкое видение своей жизни, ее ближайших и отдаленных перспектив, знают, что им приносит моральное удовлетворение и как достичь желаемых результатов в интересующих их сферах жизни.

2. На социально-психологическом уровне психологического здоровья респонденты группы Zd+ характеризуются самостоятельностью, независимостью, настойчивостью (вплоть до упрямства и конфликтности), но при этом добросовестностью, ответственностью, стабильностью, развитым чувством долга. Они осознанно соблюдают общепринятые моральные нормы и правила, учитывают общественное мнение, склонны к сотрудничеству, могут быть конформны, умеют контролировать свои эмоции и поведение в коллективе, будучи при этом готовыми к сотрудничеству с незнакомыми людьми в незнакомых обстоятельствах, склонными к авантюризму и проявлению лидерских качеств.

3. На собственно психологическом уровне для респондентов группы Zd+ характерно развитое абстрактное мышление, оперативность, сообразительность, высокая обучаемость, достаточно высокий уровень культуры, особенно вербальной. Они умеют справляться со своими неудачами, жизнерадостны, уверены в себе и своих силах, хладнокровны, могут быть беспечны и самонадеянны, характеризуются отсутствием чувства вины (как более широкого понятия, чем в общепринятом смысле). Они принимают других, не злопамятны и не фиксируются на негативных переживаниях, сохраняя энергию для эффективных действий по решению проблемы.

4. На психофизиологическом уровне психологического здоровья респонденты группы Zd+ экстраверсивны, направлены на мир внешних объектов, имеют сильный тип нервной системы (по И. П. Павлову)³.

Далее был проведен корреляционный анализ (r -Пирсона для метрических шкал и r -Спирмена для порядковых), на основании которого были выявлены множественные тесные связи – как положительные, так и отрицательные – между измеряемыми показателями. Поскольку эти связи очень многочисленны, рассматривались только значимые на уровне $p < 0,001$.

Таким образом, был выявлен ряд личностных факторов, обеспечивающих сохранность психологического здоровья, несмотря на влияние разнообразных и многочисленных патогенных воздействий психотравмирующих и экстремальных ситуаций с разной степенью витальной угрозы.

На ценностно-смысловом уровне психологического здоровья это обусловлено развитой системой жизненных смыслов и «согласованностью терминальных ценностей, а также интеграцией экстремального смыслового опыта в систему жизненных смыслов и ценностей»⁴.

На социально-психологическом уровне психологического здоровья наиболее важными представляются экспрессивность, динамичность общения, которая предполагает эмоциональное лидерство в группах, социальная ориентация личности и ее высокий социальный интеллект, активность в социальных контактах и их значимость, открытость и готовность к сотрудничеству.

На психологическом уровне в первую очередь можно говорить об уверенности в себе и своих силах, достаточно высоком уровне общей культуры, особенно вербальной, ориентации на внешнюю реальность, целенаправленности, сильной воле, решительности, объективности, низком уровне личностной тревожности, готовности к риску, оптимистичности, развитой способности к самоконтролю и адекватной высокой самооценке.

На психофизиологическом уровне психологического здоровья личности необходимо отметить такие стабильные характеристики, как сильный тип нервной системы и экстравертированность.

Представляется целесообразным учитывать значение личностных факторов, являющихся ресурсными и служащими сохранности психологического и психического здоровья, а также факторов, расцениваемых как предикторы развития его устойчивых нарушений при организации психологической работы со специалистами, осуществляющими профессиональную деятельность в экстремальных или приближенных к экстремальным условиям, во-первых, в процессе профессионального психологического отбора;

во-вторых, при организации психологического сопровождения и реабилитации; в-третьих, в процессе их подготовки и обучения, особенно в специализированных образовательных учреждениях.

В плане дальнейшего исследования проблемы, на наш взгляд, перспективным является изучение значимых личностных факторов психологического здоровья, выявление наиболее устойчивых из них, расширение представления об их взаимодействии и способах влияния (непосредственного или опосредованного) на сохранность психологического здоровья и конструктивность развития личности в экстремальных условиях деятельности и постэкстремальном периоде.

¹ Маклаков А.Г. Личностный адаптационный потенциал: его мобилизация и прогнозирование в экстремальных условиях // Психологический журнал. 2001. Т.22. №1. С.16–24.

² Магомед-Эминов М.Ш. Трансформация личности. М., 1998.

³ Павлов И.П. Полное собрание сочинений. М.–Л., 1951. Т.Ш.

⁴ Шаповалова Е.В. Взаимосвязь мотивационно-смысловой сферы с состоянием адаптации личности в постэкстремальных условиях(на примере участников боевых действий) : дис. ... канд. психол. наук: 19.00.01. М., 2005.

Е.В. Панов,

кандидат педагогических наук, доцент
Сибирский юридический институт
ФСКН России (г. Красноярск)

ФИЗИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ КАК ОДИН ИЗ КОМПОНЕНТОВ СТАНОВЛЕНИЯ ЛИЧНОСТИ СОТРУДНИКА ОРГАНОВ НАРКОКОНТРОЛЯ

Целью физического воспитания является оптимизация физического развития человека, всестороннего совершенствования свойственных каждому физических качеств и связанных с ними способностей в единстве с воспитанием духовных и нравственных качеств, характеризующих общественно активную личность.

Применительно к органам наркоконтроля целью физической подготовки является формирование физической готовности сотрудника к эффективному решению оперативно-служебных задач.

Одной из главных задач любого вуза как центра образования, науки и культуры является удовлетворение потребностей