DOI: 10.17117/na.2015.11.05.210

<http://ucom.ru/doc/na.2015.11.05.210.pdf>

Поступила (Received): 16.11.2015

Мусагалиева А.С. Важность оказания психологической помощи сотрудникам полиции

Musagalieva A.S. The importance of providing psychological assistance to police officers

В данной статье рассматривается степень подверженности стрессу сотрудниками полиции, а также возникновение на этой основе психосоматических заболеваний. Изучена осведомленность сотрудников полиции о генезе психосоматических заболеваний и роли психотерапии в их лечении

This article examines the degree of exposure to stress by police officers, as well as the occurrence on this basis of psychosomatic diseases. Studied the awareness of police officers about the Genesis of psychosomatic diseases and the role of psychotherapy in their treatment

Ключевые слова: стресс, психосоматические расстройства, дезадаптация

Key words: stress, psychosomatic disorders, maladjustment

Мусагалиева Анна Сергеевна

Студент

Амурский государственный университет
г. Благовещенск, Игнатъевское шоссе, 21

Musagalieva Anna Sergeevna

Student

Amur state university
Blagoveshchensk, Ignatyevskoe shosse, 21

В последнее время в структуре заболеваемости и смертности населения России возрастает удельный вес социально зависимых и профессионально обусловленных стресс индуцированных патологических состояний, в том числе и психосоматических заболеваний. В современной России практически все разновидности трудовой деятельности сопряжены с психосоциальным стрессом [5, С. 78].

Особое место в структуре работающего населения занимают профессии, относящиеся к оперативным и опасным, к которым относятся сотрудники правоохранительных органов. Работа в полиции, как правило, рассматривается изначально как стрессовая из-за персонального риска, конфронтации, насилия и ежедневного участия в различных опасных операциях. В результате высокого уровня стресса, расстройства, связанные с ним, могут очень широко распространяться в этой группе населения. Высокие требования к работе, ущемление семейной жизни, отсутствие консультаций, отсутствие учета рабочей нагрузки, недостаточная поддержка – это все факторы стресса в полиции [1, С. 66].

Эта специфика трудового процесса отражает нагрузку преимущественно на центральную нервную систему, органы чувств и эмоциональную сферу сотрудника [2, с. 1-2]. При повседневном или протяжённом психоэмоциональном напряжении, превышающем барьер психической устойчивости, адаптивная стресс-реакция стресс-лимитирующих систем (СЛС) переходит в патогенную (дистресс), проявляющуюся в дезорганизации психосоциальных и психофизиологических функций индивидуума [4, с. 1-3]. Возникающие при этом состояния психофизиологической дезадаптации проявляются в снижении когнитивной функций ЦНС, работоспособности, повышенной утомляемости, девиантных формах поведения (суицидальные тенденции, агрессивность, импульсивность поступков и др.), а также других нарушениях [3, С. 38].

Далеко не каждый сотрудник может адаптироваться к постоянно растущим требованиям, эффективно осуществлять свою профессиональную деятельность и социальную роль в сложных конфликтных ситуациях общения [6, с.15]. В связи с этим возрастает актуальность пристального внимания к данной проблеме не только широкого круга клиницистов (терапевтов, кардиологов, неврологов и психиатров), но и медицинских психологов, физиологов и социологов.

Целью настоящего исследования было выяснение степени осведомленности сотрудников полиции о психосоматических заболеваниях и важности психологической помощи при этом.

Выборка составила 31 человек (сотрудники полиции). База исследования – центр профессиональной подготовки сотрудников полиции.

Метод исследования – открытое анкетирование.

Вопросы анкеты:

- 1) «Продолжить фразу: Психосоматические заболевания – это...»
- 2) «Каковы возможные причины таких заболеваний?»
- 3) «Как вы считаете: заболевания могут возникать в результате стресса?»
- 4) «Какие заболевания, на ваш взгляд, можно отнести к заболеваниям, возникшим под влиянием стрессовой ситуации?»
- 5) «Какие меры нужно предпринимать для лечения таких заболеваний?»

Были получены следующие результаты:

На вопрос: «Продолжить фразу: Психосоматические заболевания – это...», были получены следующие ответы:

Рис. 1. Ответы испытуемых на 1 вопрос анкеты

Наибольшее число опрошенных (39 %) ответили, что это психические расстройства, 26% – это заболевания, связанные с психикой человека, 19% -это заболевания, связанные с психикой и физиологией, 10 % ответили, что это заболевания, которые возникают под действием стрессовых ситуаций и 6% опрошенных, ответили, что это заболевания, которые возникают под действием раздражителей. То есть, как видно из графика, в целом, испытуемые осведомлены о том, что такое психосоматические заболевания и связывают их с психикой человека, а некоторые (19%) связывают их как с психикой, так и с физиологией.

На вопрос « Каковы возможные причины таких заболеваний?» были получены следующие ответы:

Рис. 2. Ответы испытуемых на 2 вопрос анкеты

Наибольшее число опрошенных людей (26%) ответили, что «стресс» является главной причиной, также часто встречались такие ответы как «ссоры с близкими», «одиночество». Самыми редко встречающимися ответами были «недосып» и «нервы не в порядке». Как видно из графика, опрошенные понимают, что на формирование таких заболеваний в основном влияют стрессовые факторы, то есть они осознают, что ведущая причина таких заболеваний, связана с психикой человека.

Следовательно, на вопрос: «Как вы считаете: заболевания могут возникать в результате стресса?», опрошенные ответили следующим образом (рис.3):

Рис. 3. Ответы испытуемых на 3 вопрос анкеты

Как видно из графика, большинство опрошенных (71 %) знает, что заболевания могут возникать в результате стресса, умеренная часть опрошенных, а именно 29 % сказала, что практически все заболевания возникают под влиянием стрессовых факторов.

На вопрос: «Какие заболевания, на ваш взгляд, можно отнести к заболеваниям, возникшим под влиянием стрессовой ситуации?» всего было дано 55 ответов. Результаты представлены в следующем рисунке.

Рис. 4. Ответы испытуемых на 4 вопрос анкеты

Как видно из графика, испытуемые отдавали предпочтение таким заболеваниям как инфаркт миокарда (25%), инсульт (22%), сахарный диабет (15%), также встречались такие ответы как невроз, ожирение, ВСД, дебильность. Самыми редко встречающимися ответами (по 2 %) являются шизофрения и усталость.

По результатам предыдущих 4 вопросов можно сказать, что общее представление о природе психосоматических заболеваний испытуемые имеют.

На последний вопрос, а именно: «Какие меры нужно предпринимать для лечения таких заболеваний?» были получены следующие результаты:

Рис. 5. Ответы испытуемых на 5 вопрос анкеты

Более половины опрошенных отдали ведущую роль отдыху, а именно сну, общению, прогулкам, танцам и т.д. Около 30 % опрошенных ответили, что для лечения таких заболеваний необходимо медикаментозное лечение, то есть лекарства, антидепрессанты. 12 % респондентов ответили, что физические

нагрузки и совсем малая доля опрошенных, а именно 6 %, знает о значимости психотерапии в лечении психосоматических заболеваний.

Таким образом, по результатам исследования можно сделать следующие выводы:

1) Большинство испытуемых осведомлены о том, что такое психосоматические расстройства и понимают, что заболевания могут возникнуть под влиянием стрессовой ситуации. Но практически никто не знает о роли психотерапии в их лечении.

2) Так как почти все испытуемые не знают о ведущей роли психотерапии в лечении психосоматических заболеваний, то, можно предположить, что при возникновении таких заболеваний они будут прибегать только к саморелаксации и медикаментозному лечению, что является не эффективным без психотерапии, так как первопричина остается, и поэтому возможны рецидивы заболевания.

Таким образом, знание о психосоматических заболеваниях является весьма актуальным и важным, так как эти заболевания являются частыми и для их искоренения нужна психотерапия, без которой одно лишь медикаментозное лечение является бессмысленным. Основной недостаток медикаментозного лечения без привлечения психотерапии заключается в том, что игнорируется психогенная природа психосоматоза, а все внимание обращается лишь на соматический аспект патологии.

В результате этого можно сделать вывод, что является чрезвычайно актуальным совершенствование методов ранней диагностики стресс индуцированных психосоматических расстройств и заболеваний у сотрудников ОВД, разработка эффективных программ первичной и вторичной профилактики, организация внеплановых медицинских и психодиагностических мероприятий для решения возникающих у проблем.

Список используемых источников:

1. Дахвале Р.А., Потапова М.В., Амиров Н.Б. Распространенность артериальной гипертензии среди сотрудников правоохранительных органов (обзор литературы) // Вестник современной клинической медицины. 2013. Т. VI. Вып. 2. С. 66.
2. Морозов Д.В. Ведомости мед. службы МВД – 2009. №1(12). С. 1-2.
3. Морозов Д.В. Организация внеплановых медицинских и психодиагностических осмотров сотрудников ОВД РФ, принимающих участие в выполнении оперативно-служебных, служебно-боевых и иных задач, сопряженных с опасностью для жизни и причинением вреда здоровью. 2007. М. С. 38.
4. Мягких Н.И., Шутко Г.В. Ведомости мед. службы МВД. 2008. №4(11). С. 1-3.
5. Муртазов А.М., Шогенов А.Г. Современные методы профилактики психосоматических заболеваний как важнейший механизм обеспечения профессионального долголетия у сотрудников полиции // Вестник современной клинической медицины. 2012. Т. V, приложение 1. С. 78.
6. Уразаева Г.И. Профессиональная деформация сотрудников полиции в аспекте эмоционального выгорания: социально-психологические условия, механизмы, особенности, факторы // Вестник Казанского юридического института МВД России. № 2(16). 2014. С. 15.