На основании проведенного исследования можно сделать вывод о том, что для определения особенностей психологического здоровья сотрудников образовательной организации лучше всего использовать такие показатели как психологическое благополучие и жизнестойкость. В связи с чем, для коррекции и поддержания психологического благополучия преподавателей кафедры, можно рекомендовать проведение различных видов тренингов на формирование высокого уровня жизнестойкости.

1. Алёшичева, А. В. Психологическое здоровье личности : монография / А. В. Алёшичева, Н. Г. Самойлов. — Москва : Когито-Центр, 2019. — 216 с. — ISBN 978-5-89353-555-6. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/88098.html> (дата обращения: 09.04.2020).
2. Надеина Л.Е. Анализ профессиональной заболеваемости педагога // Вестник Донецкого педагогического института 2018. Вып. 2, С. 134-140 [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/analiz-professionalnoy-zabolevaemosti-pedagogov/viewer>
3. Дубровина И.В. Психическое и психологическое здоровье в контексте психологической культуры личности / И.В.Дубровина // Вестник практической психологии образования. – 2009 – №3 – с. 17-21

Гнётов П.М., Шаповалова М.А.

**Взаимосвязь социально-психологических проблем и тревожность ветеранов
боевых действий в жизни современного общества**

ФГБОУ ВО «Амурский государственный университет»

(Россия, Благовещенск)

doi 10.18411/sciencepublic-04-05-2020-20

idsp sciencepublic-04-05-2020-20

Среди множества негативных последствий войны (кризисные ситуации в сфере экономики, социальные перемены в обществе, в политической жизни), существуют еще и отрицательные психологические последствия.

Участие человека в военных действиях серьезно влияет на его сознание. При нахождении в экстремальных, военных условиях, человек постоянно пребывает в состоянии сильнейшего психоэмоционального стресса, который он ежедневно вынужден подавлять с помощью волевых усилий. Цена таких усилий неоправданно высока: неизбежные изменения, как в психическом, так и в физическом состоянии ветеранов боевых действий.

Согласно данным мировой статистики, каждый пятый ветеран боевых действий имеет нервно-психические расстройства (не имея физических повреждений), а среди калек и раненых нервно-психические расстройства имеет каждый третий участник боевых действий. И это лишь верхушка огромного айсберга, образующегося в результате военных и экстремальных негативных воздействий.

По статистическим данным, предоставленным экспертами военно-медицинской академии, среди участников и ветеранов боевых действий, по сравнению с людьми, не находившимися в военных и экстремальных условиях, вероятность заболеваний сердца (гипертоническая болезнь, инфаркт), заболеваний органов пищеварения (гастрит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки) выше в два-три раза. У участников боевых действий (вследствие полученных ранений и травм) намного хуже и общее физическое состояние: наблюдаются частые головокружения и головные боли, боли в области сердца, слабость и низкая работоспособность, бессонница, сексуальные расстройства, фобические реакции.

Согласно статистическим данным, к основным проблемам бывших военных относятся такие проблемы, как: подозрительность (75,5%), агрессивное поведение

(58.5%), страх (57%), демонстративное поведение (50%). Особенности поведения ветеранов боевых действий также становятся вспышки гнева, употребление наркотических средств и алкоголя, конфликтность.

Помимо вышеперечисленных негативных последствий, ветеранов боевых действий отличает крайняя неустойчивость психоэмоционального состояния. Самые незначительные трудности и потери способны выбить почву из под ног таких людей. И даже приводят к суициду. Так, результаты проведенных исследований показали, что более 50 тысяч (по данным других источников, около 100 тыс.) участников войны во Вьетнаме пришли к суициду, после возвращения войск до 1990 года (и это притом, что общая цифра погибших во время войны во Вьетнаме составила примерно 58 тысяч).

Кроме того, участникам боевых действий присущи особые, специфические виды психических расстройств, такие как: боязнь нападения сзади, приступы страха и тревоги, чувство вины перед убитыми товарищами за то, что выжил, идентификация себя с погибшими, эмоциональная обособленность, яркие сны, повторяющие картину боевых действий, ночные кошмары, возвращающие в психотравмирующие ситуации боевых действий.

В сегодняшней российской действительности отмечается неуклонное нарастание частоты и масштабы возникновения экстремальных ситуаций. Экстремальностью пропитана вся наша жизнь. Участвовавшие террористические акты и принимаемые меры по их пресечению, военные действия в Чечне и в Афганистане, все - эти и другие события влекут за собой социальные, материальные, культурные, медицинские, социально-психологические последствия, приводящие ветеранов боевых действий к серьезным затруднениям при адаптации в изменяющейся социальной среде нашего общества.

В соответствии с результатами исследований, проведенных военными медиками и психологами, особенности существования в экстремальных условиях приводят к возникновению у индивида кризиса идентичности (утратой веры в свою социальную роль в обществе). У ветеранов боевых действий отмечается нарушение способности оптимально проявить себя как личность, самореализоваться в непростых социальных взаимодействиях. Часто эти люди теряют интерес к социальной жизни общества, утрачивают активность при решении собственных жизненно необходимых вопросов. Нередко наблюдаются утрата способности к сопереживанию и потребности в душевной близости с другими людьми.

Во время проведения опроса среди ветеранов боевых действий, побывавших в Чечне, выяснилось, что половина опрошенных не находит понимания ни в социуме, ни среди родных и близких, почти у каждого четвертого бывшего военнослужащего возникают трудности в общении с коллегами. Практически каждый второй участник боевых действий вынужден был менять место работы. При обращении к нашей сегодняшней действительности видно, что эти люди столкнулись и с последствиями упадка в экономике, возникшим в результате систематического разрушения инфраструктуры ДНР и конфликтных действий со стороны Украины.

Психологические проблемы ветеранов боевых действий, их сложности в социальной адаптации зачастую ложатся тяжким бременем на плечи родных и близких, приобретающих статус жертвы. Утраченная способность налаживать оптимальные социальные контакты влечет за собой трагические последствия: практически каждый четвертый пережил развод. После событий, пережитых во время военных действий, у ветеранов проявляются настолько тяжелые психические изменения, что даже родителям они кажутся чужими людьми.

Сегодня можно смело заявить о том, что в нашем обществе существует такая социальная группа, как «ветераны боевых действий локальных конфликтов». И очень

важной задачей нашего общества является оказание им необходимой социально-психологической помощи.

Если не будут приняты специальные медико-психологические меры, направленные на восстановление искащенной психики военнослужащих-ветеранов, на их социально-психологическую реабилитацию в мирной повседневности, это повлечет за собой хроническое течение уже имеющихся расстройств. Поскольку пока статус заявленной группы не определен официально, многие ее члены лишены возможности проходить реальную социально-психологическую адаптацию.

Успешное прохождение адаптации будет для них возможно лишь после организации комплексных мероприятий в сфере социально-психологической реабилитации. Социально-психологическая реабилитация, в отличие от реабилитации медицинской (которая восстанавливает утраченные функции человеческого организма) не дает деградировать человеческой личности, реанимирует личность в социуме, позволяет найти в нем свое место.

В нашем государстве существует определенная система, помогающая социально-психологической реабилитации ветеранам боевых действий. Но, к сожалению, пока она, также как и система социальной защиты участников военных операций очень несовершенна как с правовой, так и с психологической, а также экономической точки зрения (не наблюдается юридического обеспечения, нет организации научно-психологических исследований в данной области).

Результатом отсутствия целенаправленной государственной политики в области социально-психологической реабилитации являются: невозможность для ветеранов найти свое место в социуме, их психологическое и социальное неблагополучие, неустроенность, как жилищная, так и бытовая.

Существующая в современном обществе ситуация (потребность ветеранов боевых действий в оказании им государством необходимых мер социальной защиты и социально-психологической помощи) и определила актуальность темы, поднятой в данной работе. При осуществлении и разработке необходимых мер, нужны программы конкретных, действенных мероприятий, направленных на социально-психологическую реабилитацию этой категории военнослужащих. Результатами предпринятых усилий будут снятие в обществе социальной напряженности и возникновение социальной стабильности.

1. Авдиенко, Г.Ю. Психологическая коррекция и реабилитация участников боевых действий: учебник и практикум для бакалавриата и специалитета / Г.Ю. Авдиенко. – М.: Издательство Юрайт, 2018. – 299 с.
2. Ахмедова, Х.Б. Посттравматические личностные изменения у гражданских лиц, переживших угрозу жизни / Х.Б. Ахмедова // Вопросы психологии. – 2004. – № 3. – С.93–102.
3. Березовец В.В. Социально-психологическая реабилитация ветеранов боевых действий: дис... канд. психол. наук: 19.00.06 / Березовец Владимир Васильевич. Москва, 1997. 136 с.
4. Бодров, В.А. Ресурсный подход и регуляция стресса / В.А. Бодров // Психология профессиональной деятельности. Теоретические и прикладные проблемы. – М.: Институт психологии РАН, 2006. – С. 277–283.
5. Гудис, В.И. Статус ветерана военной службы: проблемы и пути их решения / В.И. Гудис // Право в Вооруженных Силах. – № 10. – 2005. – С. 6-16.
6. Корчемный П.А., и др. Военная психология: методология, теория, практика - М. Издательство: Воениздат., 2010. – 340 с.
7. О ветеранах [Электронный ресурс]: Федеральный закон т 12 января 1995 г. № 5-ФЗ. Доступ из справ.-правовой системы «Консультант Плюс».
8. Цыбаева, Л.А. Социально-психологическая адаптация участников боевых действий / Л.А. Цыбаева // Развитие личности. – 2007. – № 1. – С.165-171.
9. Шамрей, В.К. Динамика личностных изменений у ветеранов локальных войн и вооруженных конфликтов / В.К. Шамрей, В.М. Лыткин // Военно-медицинский журнал. – 2006. – № 7. – С. 4–10.