

Согиайнен А.А.¹, Чичерин Л.П.², Нахабина М.Н.¹
**К ВОПРОСУ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТБОРА ГРАЖДАН
В ХОДЕ ИХ ПОДГОТОВКИ К ВОЕННОЙ СЛУЖБЕ**

¹Поликлиника № 14 филиала № 4 ФГКУ «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Минобороны России, Королёв, Московской области, Россия, Королёв

²ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко», Россия, Москва

Sogiyaynen A.A.¹, Chicherin L.P.², Nakhabino M.N.¹
**TO THE QUESTION OF PSYCHOLOGICAL SELECTION OF
CITIZENS DURING THEIR PREPARATION FOR MILITARY SERVICE**

¹Clinic № 14 branch number 4 FGBl «Main Military Clinical Hospital named after academician N.N. Burdenko» Russian Defense Ministry, Russia, Korolev

²National Research Institute for Public Health, Russia, Moscow

Согиайнен Александр Алексеевич - к.м.н., заведующий поликлиникой № 14 ФГКУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко» Минобороны России; e-mail: sogalex@ya.ru

Чичерин Леонид Петрович - д.м.н., профессор, главный научный сотрудник Отдела стратегического анализа в здравоохранении ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья им. Н.Н. Семашко»; e-mail: leo2506@gmail.com

Нахабина Марина Николаевна - заместителем заведующего (по клинико-экспертной работе) поликлиникой № 14, г. Королёв

Резюме. Рассматривается современная система профессионального психологического отбора в Вооружённые силы Российской Федерации, профилактических мероприятий по выявлению лиц с нервно-психической неустойчивостью, девиантным поведением. Анализируются новые в этом плане требования к состоянию здоровья, которые внесены в Положение о военно-врачебной экспертизе. Приводятся результаты психологического тестирования молодых людей (18-19 лет, n=1512). Анализируются причины неудовлетворительного результата психопрофилактической работы в детском и подростковом возрасте.

Ключевые слова: военно-врачебная экспертиза, девиантное поведение, нервно-психическая неустойчивость, профессиональный психологический отбор.

Summary. The modern system of professional psychological selection in the Armed Forces of the Russian Federation, preventive actions for identification of persons with psychological instability, deviant behavior is considered, new demands in this plan to the state of health which are introduced in the Provision on military-medical examination Are analyzed. Results of psychological testing of young people are given (18-19 years, n=1512). The reasons of unsatisfactory result of prophylactic work at children's and teenage age are analyzed.

Key words: military-medical examination, deviant behavior, mental instability, professional psychological selection.

Одной из самых актуальных проблем Вооружённых сил в настоящее время является своевременное выявление лиц с девиантным поведением, а также проведение комплекса психопрофилактических мероприятий среди военнослужащих [1,2]. Это обусловлено ухудшением здоровья призывных контингентов, сохраняющимся высоким уровнем психической заболеваемости военнослужащих, широким распространением среди подростков и молодых людей наркомании и алкоголизма, роста числа суицидов и суицидальных попыток и др.

Как записано в Концепции федеральной программы подготовки граждан к военной службе до 2020 года, необходима система мер, направленных на улучшение состояния здоровья, физической и морально-психологической подготовки граждан, подлежащих призыву на военную службу. Это определяется, в частности, тем фактом, что переход с 2008 года на годичный срок военной службы по призыву повлек за собой значительное повышение требований к качеству подготовки граждан к её несению. Особой проблемой является выявление лиц с психическими заболеваниями и психическими расстройствами, а также лиц, страдающих наркотической и алкогольной зависимостью: в структуре основных заболеваний, послуживших причиной освобождения и отсрочки от призыва на военную службу, на долю психических расстройств приходится 13,5% [3].

Ныне в число задач по улучшению состояния здоровья и повышению качества медицинского освидетельствования граждан, подлежащих призыву на военную службу, входят:

- разработка единого перечня требований к физической, психологической и интеллектуальной подготовленности гражданина, подлежащего призыву на военную службу;
- разработка и внедрение системы ежегодного мониторинга состояния здоровья, физического и психологического развития граждан.

Основными регламентирующими документами по психопрофилактической работе являются действующий приказ Министра обороны РФ от 26.01. 2000 г. № 50 «Об утверждении Руководства по профессиональному психологическому отбору в Вооруженных Силах Российской Федерации», Постановление Правительства РФ от 4.07.2013 г. № 565 «Об утверждении Положения о военно-врачебной экспертизе» и др.

Система военно-врачебной экспертизы (далее ВВЭ) довольно сложна и многогранна, она, в частности, подробно освещалась нами ранее [4]. Профессиональный психологический отбор в Министерстве обороны регламентируется Указом Президента РФ от 16 сентября 1999 года № 1237 «Вопросы прохождения военной службы», Приказом Министра обороны РФ от 26 января 2000 года №50 «Об утверждении Руководства по профессиональному психологическому отбору в Вооружённых силах Российской Федерации». В комплексе мероприятий, по достижению качественного комплектования воинских должностей - обеспечение соответствия профессионально важных социально-психологических и психофизиологических качеств граждан, призываемых или поступающих на военную службу, и военнослужащих требованиям военно-профессиональной деятельности.

В настоящее время, чаще всего, применяется на практике документ «Автоматизированное рабочее место военного психолога 83т379», позволяющий оценить тестируемого военнослужащего по различным направлениям: психическое состояние, профессиональные интересы и направленность личности, свойства личности, нервно-психическую устойчивость, самосознание и самоотношения личности, межличностные отношения, семейно-брачные отношения,

внутригрупповые отношения, общие способности интеллекта, а также несколько деятельностных тестов. На каждого военнослужащего составляется карта профессионального психологического отбора.

В результате комплекса мероприятий по профессиональному психологическому отбору выносится заключение о профессиональной пригодности кандидата к военной службе по контракту на конкретных воинских должностях: рекомендуется в первую очередь (1-я категория); рекомендуется (2-я категория); рекомендуется условно (3-я категория); не рекомендуется (4-я категория).

При вынесении заключений о профессиональной пригодности граждан учитывается также уровень их нервно-психической устойчивости. Её оценка выносится по четырем уровням: высокая, хорошая, удовлетворительная и неудовлетворительная нервно-психическая устойчивость (синоним: нервно-психическая неустойчивость). По различным данным, на долю последних приходится до 30% лиц от всего массива обследуемых. Данные о таких лицах представляются в комиссии по постановке граждан на воинский учет, призывные комиссии, комиссии объединений, соединений и воинских частей по распределению молодого пополнения, комиссии военных комиссариатов по отбору кандидатов, поступающих на военную службу по контракту, и аттестационные комиссии воинских частей.

Нашего анализа потребовали последние изменения в проведении ВВЭ, согласно Постановлению Правительства России от 19 июля 2016 года № 689 «О внесении изменений в положение о военно-врачебной экспертизе». Так, в Положении о ВВЭЮ, в прежней (2013 года) редакции, были предусмотрены осмотры врачей специалистов (врача-хирурга, врача-терапевта, врача-невролога, врача-психиатра, врача-офтальмолога, врача-оториноларинголога, врача-стоматолога, врача-дерматовенеролога, а при необходимости – и врачами других специальностей) при освидетельствовании граждан, при первоначальной постановке на воинский учёт и призыве на военную службу, поступающих на военную службу по контракту и в мобилизационный людской резерв, поступающих в военно-учебные заведения, соответственно. Постановление Правительства 2016 года предписывает, первичное (повторное) освидетельствование врачом-психиатром проводить только после обязательного изучения данным

специалистом результатов исследований (обследований), которые провели медицинские психологи или карты по профессиональному психологическому отбору гражданина. Для этих целей, предлагается привлекать специалистов федеральных органов исполнительной власти, в которых законом предусмотрена военная служба или приравненная к ней служба, в том числе специалистами федерального органа исполнительной власти, в который гражданин поступает на военную службу или в ведении которого находится данное военно-учебное заведение.

Новые особенности освидетельствования граждан при первоначальной постановке на воинский учёт в 17 лет и призыве на военную службу в 18-27 лет заключаются, например, в дополнении проведения повторного освидетельствования врачом-психиатром граждан, у которых по результатам психологических (психофизиологических) исследований при проведении профессионального психологического отбора выявлена склонность к девиантному поведению.

В 2016 году нами проведён анализ психопрофилактической работы (в свете Приказа Министра обороны РФ № 50 от 26 января 2000 года «Об утверждении Руководства по профессиональному психологическому отбору в Вооружённых силах Российской Федерации») в одной из войсковых частей Приморского края. Было проведено сплошное исследование путём анкетного опроса военнослужащих срочной службы в возрасте 18-19 лет (n=1512), изучения свидетельств о болезни (n=65) граждан, уволенных из рядов Вооружённых сил - ВС РФ. Тестирование проводилось с помощью автоматизированного рабочего места военного психолога 83т79.

В результате обследования военнослужащих у 27,5% выявлены различные психологические состояния, требующие наблюдения военных психологов и консультации у врача-психиатра. В структуре отклонений первое ранговое место занимает нервно-психическая неустойчивость – 29,3%, второе – неудовлетворительный уровень адаптивных способностей (17,0%), на третьем - неудовлетворительный уровень коммуникативного потенциала (14,9%), далее - негативизм к военной службе, риск суицидального поведения, девиантное поведение. Порядка 8% от фокусной группы, но представляющие опасность при несении воинской службы,

составляют лица с неудовлетворительным уровнем моральной нормативности, опытом приёма наркотических препаратов и признаками дезадаптации.

Анализ свидетельств о болезни показал, что среди всех уволенных из рядов ВС, у 47% выявлены умеренно выраженные расстройства личности с неустойчивой компенсацией, у 14% - невротические расстройства, что суммарно составило порядка 2/3 увольняемости по данной группе заболеваний.

Заключение. По результатам исследований, качество профессионально-психологического отбора при подготовке и призыве граждан на военную службу в военных комиссариатах находится на крайне низком уровне. Так, согласно нашим данным, у трети военнослужащих по призыву выявляются различные формы девиантного поведения, суицидальных наклонностей и др. Это приводит к значительной доле (61%) психических заболеваний среди болезней, которые послужили причиной для увольнения данных военнослужащих по состоянию здоровья.

Согласно современным требованиям к проведению военно-врачебной экспертизы, при осмотрах (повторных осмотрах) врачом-психиатром, необходимо учитывать результаты профессионального психологического отбора гражданина. Особое внимание следует уделять лицам со склонностью к девиантному поведению. Одновременно с этим, прогнозируется рост нагрузки на врачей-психиатров, которые будут повторно консультировать военнослужащих с нервно-психической неустойчивостью, что составит до 30% от личного состава.

Данный аспект в полной мере относится и к контингенту женщин и детей, предъявляя особые требования, прежде всего, к преемственной деятельности службы охраны материнства и детства. Упомянутой Концепцией программы подготовки граждан к военной службе предписано следить за психологическим и физическим здоровьем потенциальных военнослужащих, начиная с 10 лет, а также завести «электронный паспорт призывника», что в полной мере относится к лицам как мужского, так и женского пола. В настоящее время численность военнослужащих-женщин в ВС России, по данным Минобороны, составляет около 40 тыс. чел. (или 10% от общей численности военнослужащих по контракту), из них 82,5% являются

мамами. Отсюда, малое число работ, касающихся специфики здоровья, прежде всего репродуктивного, проблем семьи и других женщин-военнослужащих, обуславливает необходимость углубленных исследований в данном направлении, как и требуют научного обоснования современные формы организации их медицинского обеспечения и медико-социальной помощи.

Литература

1. Фисун А.Я., Калачёв О.В., Редькин Е.Е. и др. /Перспективное планирование деятельности медицинской службы Вооружённых сил Российской Федерации на 2016-2020 гг. // Военно-медицинский журнал. – 2016. - № 4. – с. 4-10.
 2. Куликов В.В., Ядчук В.Н., Столяров Г.Б. /Психические расстройства у призывников и военнослужащих, проходящих военную службу по призыву // Военно-медицинский журнал. – 2006. - № 6. - с. 12-14.
 3. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 3 февраля 2010 г. № 134-р «Об утверждении Концепции федеральной программы подготовки граждан к военной службе до 2020 года» // Российская газета от 12 февраля 2010 г., Федеральный.
 4. Согияйнен А.А., Нахабина М.Н. /Особенности военно-врачебной экспертизы и медицинского обеспечения военнослужащих женского пола в Вооруженных Силах Российской Федерации // Право в Вооружённых силах. – М., 2016. - № 3.
-