

УДК 159.92-057.36

В.П. САДКОВОЙ

Академия гражданской защиты Украины

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СИМПТОМАТИКИ СТРЕССОВЫХ РАССТРОЙСТВ У ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ ПОЖАРНЫХ И ДРУГИХ ПРОФЕССИЙ

Сравниваются симптомы посттравматических стрессовых расстройств у пожарных, спасателей и работников ОВД.

Труд пожарных относится к тем видам деятельности, отличительной особенностью которых является постоянное столкновение с опасностью. Чрезвычайные обстоятельства и экстремальные условия - неотъемлемая часть профессионального опыта пожарных. У работников опасных профессий стресс как состояние психического напряжения, возникающее при столкновении субъекта с профессионально специфическими событиями и ситуациями, вызывается с одной стороны, повседневной напряженной деятельностью, приводящей к профессиональному истощению, а с другой — так называемыми «критическими инцидентами», во время которых им приходится быть свидетелями гибели или серьезных ранений людей, либо события в целом принимают катастрофический характер. Кроме того, существуют вторичные факторы возникновения стресса, обусловленные характером социальных отношений в подразделениях и усиливающие действие первичных факторов. К ним относятся недостаточность материального и морального поощрения, отказ в необходимой медицинской, психологической и социальной помощи, несправедливые обвинения, грубость и нетактичность окружающих.

Для практических психологов важной задачей является своевременное выявление лиц, могущих оказаться в тяжелом нервно-психическом состоянии вследствие пережитых ими экстремальных ситуаций. Такие люди нуждаются в особенном внимании со стороны руководства подразделений, оказании действенной моральной поддержки, а во многих случаях — в получении профессиональной помощи психологов и врачей. Состояния психической дезадаптации развиваются в виде специфических нарушений психики — острого и посттравматического стрессового расстройства (ОСР и ПТСР). Исследования последних десятилетий привели к пониманию того, что эти расстройства не являются психическими заболеваниями, т.к. представляют собой естественную защитную психическую реакцию, которая может превысить нормальный уровень и привести к нарушению адаптации в зависимости от ее интенсивности и длительности [1-3]. В развитых странах ПТСР и ОСР встречаются у 3 % населения, а у представителей опасных профессий — 15-16 %. По данным зарубежных исследователей, среди пожарных, действовавших в условиях крупномасштабных бедствий, данные формы нарушений психики встречаются не реже,

чем среди участников боевых действий [4].

Концепция ПТСР утверждает гуманистический подход к проблеме психологических последствий экстремальных ситуаций, т.к. основана на представлении о непатологическом и обратимом характере этих нарушений психики. Это отличает ее от концепции психогений, в которой дезадаптивные состояния в экстремальных условиях описываются исключительно в рамках традиционных психиатрических понятий. Отсюда вытекают и различия в практических мерах по преодолению состояний психической дезадаптации: в профилактике и коррекции ПТСР уделяется значительно больше внимания информационно-просветительской работе, психотерапии, различным формам немедикаментозного воздействия [5-8].

В то же время до настоящего момента отсутствовали отечественные комплексные исследования стрессовых расстройств у пожарных в соответствии с широко признанными теоретическими представлениями и диагностическими критериями этих расстройств. Практика постановки диагноза ПТСР у работников ОВД в ведомственных лечебных учреждениях является редкой, а у пожарных — практически отсутствует. Число специалистов, владеющих методом клинического интервью для диагностики ПТСР, ничтожно мало.

Все это свидетельствует об актуальности данного исследования, которое определяется необходимостью развития научных представлений о характере психологических последствий деятельности работников пожарной охраны в сложных и опасных условиях.

Цель нашего исследования - изучение симптомов стрессовых расстройств у пожарных и сравнение их с таковыми у представителей других профессий.

В исследовании приняли участие 138 пожарных г. Харькова и г. Полтавы. Для определения симптомов стрессовых расстройств использовались опросник травматического стресса (ОТС) для диагностики психологических последствий несения службы работниками ОВД в экстремальных условиях, разработанный И.О. Котеневым, и шкала тревожности Спилберга в адаптации Ю.Л. Ханина.

Результаты опроса по методике ОТС Котенева позволили провести сравнительный анализ выраженности симптоматики ПТСР и ОСР у пожарных и работников разных подразделений ОВД. Для сравнения использовались нор-

мативные данные для выборки работников различных подразделений ОВД [9], и полученные в нашем исследо-

вании описательные статистики для выборки пожарных, которые представлены в табл. 1.

Таблица 1 - Сравнительная характеристики симптомов стрессовых расстройств у пожарных и у работников ОВД

Субшкалы ОТС	Работники ОВД (995 чел.)		Пожарные (138 чел.)	
	М	σ	М	σ
I.	13,06	3,51	13,41	4,06
Ag	5,78	2,10	6,18	2,46
Di	11,26	2,20	10,77	2,90
A(I)	7,92	3,11	7,35	3,57
B	20,93	5,67	21,49	7,88
C	25,01	5,73	28,67	7,26
D	30,62	7,45	32,62	9,66
F	12,71	3,60	13,61	3,87
b	13,95	3,98	15,09	6,00
e	19,32	5,24	19,77	7,12
d	7,40	2,15	7,38	3,10
e	36,10	7,54	38,13	9,77
f	11,29	3,12	11,48	4,60
ПТСР	97,19	20,59	103,75	28,23
ОСР	95,98	19,48	99,19	29,24

Установлено, что у пожарных значительно выше ($p < 0,001$) показатели таких симптомов ПТСР, как «избегание» (C), «физиологическая гиперактивация» (D), «дистресс и дезадаптация» (F), а также такие симптомы ОСР, как «диссоциация» (b), «физиологическая гиперактивация» (e). У харьковской выборки пожарных много выше, чем у работников других подразделений МЧС, только показатель «избегание» (C). У работников других подразделений МЧС выше показатель «наличие события» (A1), причем намного больше в сравнении с харьковской выборкой пожарных, чем с объединенной. По остальным основным шкалам ОТС значимых отличий не выявлено. Из дополнительных шкал показатель «агрессии» (Ag) выше у объединенной выборки пожарных (у харьковской выборки такие отличия отсутствуют), а показатель «диссиммуляции» (Di) много выше у работников других служб МЧС. Поэтому нельзя исключить предположение о том, что более высокие значения основных шкал ОТС у объе-

диненной выборки пожарных, отчасти, обусловлены их меньшей склонностью скрывать свои медико-психологические проблемы. К тому же, у пожарных г. Полтавы в связи с длительной необходимостью обращаться внимание на состояние своего здоровья развилась некоторая склонность к ипохондрии, что также повлияло на значения дополнительных шкал ОТС. В то же время показатель «лжи» у харьковской выборки пожарных значительно выше, чем у работников других служб ОВД, что может указывать на неправомерность предыдущего предположения, т.к. свидетельствует о большей откровенности работников других служб ОВД при заполнении опросника.

Для проведения сравнения с группой спасателей были использованы данные исследования, проведенного Д.М. Захаровой под руководством Н.В. Тарабриной [10]. Для сравнения были взяты показатели DES, IOES, BDI, Миссисипской шкалы, ШРЛТ Спилбергера (табл.2).

Таблица 2 - Сравнительная характеристика симптомов стрессовых расстройств у пожарных и спасателей

Показатели	Спасатели			Пожарные			Достоверность различий	
	n	М	σ	n	М	σ	t	P
DES	47	7,99	8,13	106	8,39	9,44	-0,25	
Миссисипская шкала	47	70,85	11,74	129	76,85	16,55	-2,28	<0,05
IOES:IN	43	5,95	3,93	131	7,91	8,09	-1,53	
IOES:AV	43	5,09	5,47	131	8,73	7,26	-3,01	<0,01

IOES:AR	43	3,35	3,63	131	5,57	6,59	-2,11	<0,05
ЮЕ8:-итог	43	14,40	11,05	131	22,14	20,44	-2,37	<0,05
ОПД	43	6,02	5,13	134	5,96	5,25	0,07	
Спилбергер: СТ	47	35,17	6,72	106	40,38	9,45	-3,41	<0,01
Спилбергер: ЛТ	47	36,77	5,71	106	38,91	11,00	-1,26	
BDI	47	4,15	3,38	100	5,47	4,75	-1,72	

Из приведенных данных видно, что ни по одному из показателей у спасателей нет значительно более высоких значений, чем у пожарных, как объединенной выборки, так и одних харьковчан. Объединенная выборка пожарных отличается от спасателей более высокими показателями ситуативной тревожности, а также показателями специфической симптоматики ПТСР: баллом Миссисипской шкалы «избегания» (AV) и «гиперактивации» (AR) по IOES. По показателям диссоциации (DES) и депрессивности (DDI) и личностной тревожности, отражающим неспецифическую в отношении ПТСР симптоматику, а также перитравматической диссоциации (ОПД), значимых отличий нет. Пожарные г. Харькова значительно отличаются от спасателей только более высокими показателями ситуативной тревожности и «избегания» по IOES. Следует заметить, что у них показатель симптомов группы «избегания» по другой методике (ОТС) был также выше, чем у выборки, взятой для сравнения (см. выше); поэтому можно предположить, что подобные симптомы наблюдаются у пожарных особенно часто. На показатель ситуативной тревожности могли оказать влияние условия несения службы в режиме ожидания.

В целом результаты сравнения свидетельствуют о схожести величины показателей симптоматики стрессовых расстройств у практически здоровых пожарных (выборка из г. Харькова), работников других служб МЧС и спасателей. При учете данных особенно сильно пострадавшей категории пожарных (выборка из г. Полтавы) оказывается, что пожарные превосходят как работников других служб, так и спасателей по ряду показателей, в особенности касающихся специфической симптоматики стрессовых расстройств.

ЛИТЕРАТУРА

1. Тарабрина Н.В., Лазебная Е.О. Синдром посттравматических стрессовых нарушений: современное состояние и проблемы // Психологический журнал. -1992. -Т.13. -№2. -С.103-115.

2. Тімченко О.В. Синдром посттравматичних стресових порушень: концептуалізація, діагностика, корекція та прогнозування. -Харків: Вид-во Ун-ту внутр. справ, 2000. -268 с.

3. Гринберг Д. Управление стрессом. -СПб.: Питер, 2002. -495 с.

4. Mc Farlane A.C., Weber D.L., Clark C.R. Abnormal Stimulus Processing in Posttraumatic Stress Disorder // Biol. Psychiatry. -1993. -V.34. -P.311-320.

5. Попов В.Е. Психологическая реабилитация военнослужащих после экстремальных воздействий. -М., 1992. -317 с.

6. Мягих Н.И. Организационно-методические вопросы медико-психологической реабилитации работников ОВД с посттравматическими стрессовыми нарушениями // Психологическая диагностика и коррекция постстрессовых состояний: Материалы семинара -М.: Академия МВД России, 1997. -С.17-24.

7. Марьин М.И., Ловчан С.И., Леви М.В. Диагностика, профилактика и коррекция стрессовых расстройств среди работников Государственной противопожарной службы МВД России: Методическое пособие. -М.: ВНИИПО, 1999. -153 с.

8. Магомед-Эминов М.Ш., Филатов А.Е., Кадук Г.И., Квасов О.Г. Новые аспекты психотерапии посттравматического стресса. -Х., 1990. -143 с.

9. Котенев И.О. Опросник травматического стресса для диагностики психологических последствий несения службы сотрудниками ОВД в экстремальных условиях. Методическое пособие. -М.: Академия МВД России, 1996. -56 с.

10. Тарабрина Н.В., Захарова Д.М., Агарков В.А. Психологические особенности посттравматического стресса у спасателей // Посттравматический и поствоенный стресс. Проблемы реабилитации и социальной адаптации участников чрезвычайных ситуаций. -Пермь, 1999. -С.7-9.

Поступила в редколлегию 12.06.2004

САДКОВИЙ В.П. ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА СИМПТОМАТИКИ СТРЕСОВИХ РОЗЛАДІВ У ПРЕДСТАВНИКІВ ПОЖЕЖНИХ І ІНШИХ ПРОФЕСІЙ

Порівнюються симптоми посттравматичних стресових розладів у пожежних, рятувальників і працівників ОВС.

SADKOVOJ V.P. THE COMPARATIVE CHARACTERISTIC OF SYMPTOMATOLOGY STRESSFUL DISTRESSES FOR THE QUOTERS FIRE AND OTHER TRADES

The signs of posttraumatic stressful distresses for fire, rescuer and employees enforcement-law organs are compared.