

Кроме эмоциональных личных переживаний, сотрудники ОВД должны быть готовы к так называемым «объективным» стрессорам. К ним можно отнести проводимые расследования случившегося инцидента, возможные допросы, реакция администрации или общественности на применение оружия работником милиции, повышенный интерес к нему, изолированность от других людей, коллектива (считается, что люди неосознанно сторонятся тех людей, которые побывали в экстремальной ситуации); ложные слухи и т.д. Психолог должен по возможности корректировать взаимодействие и отношение окружающих к сотруднику, применившему оружие на поражение.

Примечателен и тот факт, что состояние большинства опрошенных сотрудников, прошедших в свое время через вышеописанные фазы психологических последствий, применения оружия на поражение, еще более усложнялось недостаточной информированностью о том, что с ними происходит. Многие готовы были вступить в контакт с относительно нейтральным человеком, которому можно было доверить свои проблемы. Интуитивно искали таких людей и, как правило, находили. Поэтому особенно важно, чтобы сразу же после инцидента с «участниками» перестрелки начинал работать психолог или другой специально подготовленный человек, который, выполняя бы функцию «душевного адвоката»: помог бы вывести сотрудников на рациональный уровень отношения к своим эмоциональным переживаниям, информировал получивших психическую травму об особенностях протекания и характеристиках посттравматических фаз.

В значительной мере облегчить стресс, возникший у сотрудника милиции после перестрелки, может поддержка сослуживцев, семьи, друзей, забота и понимание со стороны руководства. Это помогает сотруднику понять природу травматических эмоций, принимать конструктивные меры по борьбе с ними. Имея такую поддержку и обладая соответствующими навыками справляться с этими трудностями, сотрудник становится даже морально сильнее. Необходимо учитывать и позитивное влияние опасности, риска, героического поступка на развитие личности.

#### Список литературы:

1. Соломон Р. Эмоциональная травма после перестрелки // Журнал практикующего психолога. 1996. Вып.2. 2. Тимченко А.В. Психологическая диагностика посттравматических стрессовых состояний. Х., 1998.

*О.В. Тимченко*

#### **СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ СОТРУДНИКОВ ОВД: КЛАССИФИКАЦИЯ ПРИЧИН И ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ**

Суицидальное поведение является одной из основных проблем современного общества. По статистике среди причин смертности трудоспособного населения в нашей стране суицид занимает четвертое место, а в органах внутренних дел – третье, после гибели сотрудников в результате несчастных случаев, а также при исполнении служебных обязанностей. Этот факт вызывает серьезную озабоченность у руководства МВД Украины.

С начала 30-х годов изучение самоубийств в нашей стране практически не выходило за рамки наук медико-биологического цикла. Это было связано с представлениями о суициде как проявлении психического заболевания. По-

этому предупреждение и профилактика аутодеструктивного поведения возлагалось на психиатров в плане лечения психических расстройств.

Однако сегодня, психическая патология не является основной причиной суицида, ибо более 90 % суицидентов-сотрудников милиции – это психически здоровые люди в возрасте от 25 до 40 лет. Основной детерминантой суицидального поведения является социально-психологическая дезадаптация личности

Проведенный анализ аутоагрессивного поведения сотрудников ОВД в Донецкой области за период 1994-1998 гг. позволяет установить основные причины этого явления.

#### *Лично-семейные конфликты.*

Суицидальное поведение субъекта в данном случае мотивировано чаще всего острым конфликтом в сфере межличностных отношений: утрата близкого человека, супружеская измена, семейные ссоры, несправедливое оскорбительное отношение окружающих и т.п. Кроме того, психологическая и социальная дезадаптация личности может быть вызвана смертью близких, тягостным переживанием одиночества, что провоцирует самоизоляцию, отказ от деятельности, растерянность, отчаяние и как крайнюю меру – принятие суицидального решения.

#### *Социально-бытовые проблемы.*

Материальные и жилищно-бытовые проблемы редко бывают доминирующим мотивом аутодеструктивного поведения сотрудников милиции. Однако этот фактор часто является первопричиной семейных конфликтов, серьезных разногласий и разводов. Суициды, совершаемые на этой почве, называют диалогическими, так как они представляют собой аргумент в «диалоге» или конфликте суицидента с другим лицом. При диалогических суицидах субъект может оставлять записки, которые можно принять как продолжение прерванного разговора, или другие документальные подтверждения, послужившие поводом для совершения антивитаальных действий.

#### *Боязнь ответственности за антисоциальное поведение.*

К этой группе чаще всего относятся сотрудники милиции, отрицательно характеризующиеся по службе, допускающие нарушение дисциплины и законности. Психологический срыв у таких лиц вызван страхом перед уголовной ответственностью и другими наказаниями за совершенное преступление или проступок во время исполнения служебных обязанностей.

#### *Серьёзное ухудшение физического и психического здоровья.*

Аутодеструктуризация личности основана на объективной или субъективной оценке своего физического и психического здоровья. Чаще всего суицидальные мысли и намерения возникают у онкологических больных, сотрудников милиции, получивших физические увечья, больных сердечно-сосудистыми заболеваниями и т.п. Одна треть сотрудников, совершающих самоубийства в связи с ухудшением здоровья, – это лица с психическими расстройствами. Психологический кризис развивается на фоне недостаточного внимания и безразличия со стороны близких, состояния отчаяния и безысходности.

#### *Конфликты в профессиональной сфере.*

К данной группе суицидентов относятся сотрудники с низким уровнем социально-психологической и профессиональной адаптации. Стресс-реакции являются следствием длительного воздействия психотравмирующих факто-

ров служебной деятельности, экстремальных ситуаций, конфликта между начальником и подчиненным, унижения человеческого достоинства сослуживцами.

Необходимо также отметить, что завершённые суициды часто совершают сотрудники, злоупотребляющие спиртными напитками, и находящиеся в момент осуществления суицидального намерения в состоянии алкогольного опьянения. В последнем случае алкоголь облегчает реализацию аутодеструктивных действий.

Учитывая, что основные причины суицидального поведения обусловлены все-таки внешними обстоятельствами, которые удастся установить в ходе проведения служебного расследования по каждому факту завершённого суицида или суицидальной попытки, можно сделать вывод, что самоубийство сотрудников ОВД предотвратимо.

За период 1994-1998гг. в ОВД Донецкой области было зарегистрировано 35 завершённых суицидов.

Как положительный момент можно отметить снижение уровня суицидальной активности среди сотрудников ОВД в течение последних пяти лет. Немаловажную роль в этом сыграла служба психологического обеспечения деятельности ОВД, созданная в 1996 г. Организация и проведение работы по предупреждению и профилактике суицидальных проявлений является одной из основных задач этой службы.

Мероприятия по предотвращению аутодеструктивного поведения сотрудников включены в систему психопрофилактических мер, направленных на сохранение, укрепление и восстановление психического здоровья человека. Обращая внимание на то, что центры психиатрической помощи и отделы охраны здоровья не всегда имеют возможность своевременно оказать помощь лицам, находящимся в состоянии дезадаптации или пресуицида, эту работу призваны выполнять практические психологи ОВД.

Главным условием эффективности работы психолога является глубокое, всестороннее и систематическое изучение морально-психологических качеств сотрудников. Так формируется психологический портрет сотрудника ОВД. На основе этого портрета прогнозируется и корректируется психическое состояние лица, оказывается своевременная психологическая помощь, проводятся превентивные и реабилитационные мероприятия в отношении лиц, находящихся в постсуицидальном состоянии. Особенность профилактики аутодеструктивного поведения сотрудников заключается в том, что эти мероприятия должны быть частью общей системы обеспечения здорового социально-психологического климата в коллективе. Прежде всего практическому психологу следует обращать внимание на те категории лиц, которые отличаются повышенной впечатлительностью, раздражительностью, обостренным чувством собственной неполноценности, находятся в состоянии социально-психологической дезадаптации, побывавших в экстремальных ситуациях и тех, кто высказывает суицидальные мысли или совершивших суицидальные попытки. Последние группы лиц суицидоопасны, поэтому нуждаются в постоянном внимании не только практического психолога ОВД, но и специалистов Центра психиатрической помощи.

Индивидуальная профилактика предполагает оказание психотерапевтического воздействия на отдельных лиц, а в некоторых случаях – и на их ближайшее окружение. При этом психологу необходимо выяснить антивиталь-

ные мотивации и характер суицидогенных факторов в каждом конкретном случае. Работа психолога должна проводиться в русле переориентации отношения суицидента к конфликтной ситуации, значимой для субъекта, если изменение самой ситуации или сложившихся обстоятельств невозможно.

Эффективная организация превентивных и реабилитационных мероприятий требует направления усилий, с одной стороны, на создание внешних условий, увеличивающих возможное число альтернативных решений и соответственно, облегчающих потенциальному и реальному суициденту поиски выхода из конфликтных ситуаций. С другой стороны, работа психолога должна быть направлена на мобилизацию внутренних ресурсов личности, повышение психологической готовности сотрудника к экстремальным ситуациям и адаптации к неблагоприятным последствиям межличностных отношений.

Работа с суицидоопасными лицами должна проводиться в атмосфере сочувствия и понимания. Психологу необходимо постараться установить максимально доверительные отношения с суицидентом, не оставлять его наедине со своими проблемами и тревожащими мыслями. Своевременная психологическая помощь, эмоциональное сопереживание помогут сотруднику милиции выйти из состояния психологического кризиса, предотвратить суицидальные попытки и рецидивы аутодеструктивного поведения.

*О.А. Мартыненко, канд. юрид. наук*

#### **ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ДЕФОРМАЦИЯ СОТРУДНИКОВ ОВД: РОЛЬ СТРЕССОВЫХ ФАКТОРОВ**

Профессиональная деформация сотрудников органов внутренних дел зависит от силы деформирующего влияния многих детерминант, выявление и классификация которых – важный этап научного изучения этого сложного явления. Одной из предпосылок деформации личности правозащитника являются так называемые стрессовые факторы, воздействующие самым непосредственным образом на морально-психологическую стойкость сотрудников ОВД. При условии, что та или иная категория стрессовых факторов действует на протяжении длительного периода или имеет повышенную интенсивность, мы вправе ожидать такие последствия профессиональной деформации, как раздражительность, черствость, отсутствие инициативы, сужение круга интересов, снижение профессиональной активности. Ряд авторов указывает также на состояние страха, отчаяния, безнадежности, сопровождаемые увеличением уровня употребления спиртных напитков. Так, по данным английских психологов, общая стрессовость полицейской службы занимает «малопочетное» второе место среди десяти наиболее стрессовых профессий [1].

Каждая рабочая ситуация имеет свой уровень стрессогенности относительно сотрудников различных служб, что может служить основанием при создании более дифференцированной оценки условий труда и профилактики профессиональных девиаций. Однако разработки в этой области по сей день имеют единичный характер. Одним из немногочисленных исследований в зарубежной литературе является работа Г.Гудьонссона и Р.Адлама (Великобритания), где приводится таблица стрессового потенциала 45 ситуаций, в которых может оказаться полицейский [2]. По данным этих авторов, наиболее стрессогенными являются ситуации, связанные с терроризмом, противостоянием вооруженным преступникам и проблемами взаимоотношений с коллегами. Высоким уровнем отмечены также ситуации неопределенности,