

ОЦЕНКА ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА СОТРУДНИКОВ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ, ПОСТУПИВШИХ НА РЕАБИЛИТАЦИЮ В ОТДЕЛЕНИЕ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОГО ГОСПИТАЛЯ МСЧ МВД ПО РТ

ФАНИЯ ФАИЗОВНА АГЛИУЛЛИНА, начальник отделения восстановительного лечения Клинического госпиталя ФКУЗ «Медико-санитарная часть МВД РФ по Республике Татарстан»

ИРИНА АЛЕКСЕЕВНА БУРЕНИНА, канд. мед. наук, доцент кафедры реабилитологии и спортивной медицины ГБОУ ДПО «Казанская государственная медицинская академия» Минздравсоцразвития РФ

АЛЬФИЯ НУРМУХАМЕТОВНА ИСХАКОВА, врач-невролог высшей квалификационной категории Клинического госпиталя ФКУЗ «Медико-санитарная часть МВД РФ по Республике Татарстан», заслуженный врач РТ

Реферат. Профессиональная деятельность сотрудников органов внутренних дел оказывает отрицательное воздействие на физическое и психическое здоровье. Проведена психологическая диагностика пациентов, поступивших на лечение в отделение восстановительного лечения.

Ключевые слова: психологическая диагностика, психологическое тестирование, медико-психологическая реабилитация.

EVALUATION OF PSYCHOLOGICAL STATUS OF INTERNAL AFFAIRS OFFICERS RECEIVED FOR REHABILITATION DEPARTMENT OF CLINICAL HOSPITAL MINISTRY OF INTERNAL AFFAIRS OF THE REPUBLIC OF TATARSTAN

F.F. AGLIULLINA, I.A. BURENINA, A.N. ISKHAKOVA

Abstract. Professional career of law enforcement officers have a negative impact on physical and mental health. Conducted a psychological diagnosis of patients admitted for treatment at the Department of Rehabilitation.

Key words: psychological diagnosis, psychological testing, post-traumatic stress disorder.

Профессиональная деятельность сотрудников органов внутренних дел характеризуется повышенной экстремальностью, связанной с задержанием преступников, освобождением заложников, применением оружия, обеспечением правопорядка в период массовых мероприятий, стихийных бедствий и чрезвычайных ситуаций. В свою очередь данные особенности профессиональной деятельности оказывают далеко не всегда благоприятное влияние на физическое и психическое здоровье [4, 5].

Целью нашего исследования явилось изучение психологического статуса сотрудников внутренних дел, поступивших на реабилитацию в отделение восстановительного лечения Клинического госпиталя МСЧ МВД по РТ. Была проведена психологическая диагностика 25 пациентов в возрасте от 33 до 74 лет, поступивших в отделение восстановительного лечения. При диагностике использовались методики, разработанные Д.А. Леонтьевой, С.Р. Пантелеевым, О.С. Копиной, Е.А. Сусловой, Е.В. Заикиным [1]. Пациенты были обследованы на предмет смысловых, ценностных ориентаций, внутренней конфликтности и других самоотношений. Также были проведены экспресс-диагностика ПЭН и его источников и тест «Интенсивность стресса».

В результате диагностики с помощью теста «Смысловые ориентации» Д.А. Леонтьевой выяснилось, что все пациенты имели высокие и выше среднего показатели, что говорит об осознании пациентами своей жизни как действия, наполненного смыслом. Практически все пациенты имеют цели в жизни и успешно их достигают, благодаря чему их

жизнь интересна и эмоционально насыщена. Пациенты удовлетворены итогами прошлой жизни, имеют представление о себе как о сильной личности, обладающей достаточной свободой в выборе решений и воплощении их в жизнь.

Диагностика пациентов по методике ценностных ориентаций личности показала, что у многих сотрудников внутренних дел наблюдается несовпадение ценностей по их значимости и доступности. Это в основном касается наиболее значимых ценностей: материальной обеспеченности, счастливой семейной жизни и здоровья.

Методика исследования самоотношения (МИС) С.Р. Пантелеева предназначена для выявления структуры самоотношения личности, а также выраженности отдельных компонентов самоотношения: открытости, самоуверенности, саморуководства, отраженного самоотношения, самооценности, самопривязанности, внутренней конфликтности и самообвинения [3]. Диагностика по методике исследования самоотношения (МИС) С.Р. Пантелеева (шкалы «саморуководство», «самопринятие», «внутренняя конфликтность») показала следующие результаты:

- по шкалам «саморуководство» и «самопринятие» пациенты в основном имеют средние, выше и ниже среднего показатели, что характеризует их как активных субъектов своей жизни и деятельности, принимающими себя такими, какие они есть;

- по шкале «внутренняя конфликтность» у пациентов наблюдаются низкие значения, что говорит о закрытости, отрицании проблемы, поверхностном самодовольстве.

Методика экспресс-диагностики уровня психоэмоционального напряжения (ПЭН) и его источников (О.С. Копина, Е.А. Суслова, Е.В. Заикин) предназначена для комплексного исследования уровня ПЭН человека и измерения его различных аспектов. Исследователи относят ПЭН к классу эмоциональных явлений. Как и все эмоциональные явления (аффекты, эмоции, чувства), ПЭН является формой представленности в сознании личностного смысла происходящих в жизни человека событий и отражает степень удовлетворенности его потребностей.

Всякое эмоциональное явление характеризуется тем или иным субъективным качеством (модальностью) и предметным содержанием. По своему субъективному качеству ПЭН и другие эмоции, возникающие в ситуации неудовлетворенности потребностей, являются отрицательными эмоциональными переживаниями.

По методике экспресс-диагностики уровня психоэмоционального напряжения (ПЭН) и его источников (О.С. Копина, Е.А. Суслова, Е.В. Заикин) нами получены следующие результаты:

- самооценка здоровья — в основном состояние здоровья оценивается пациентами как хорошее;
- шкала «психосоциального стресса» Л. Ридера — наличие психосоциального стресса у пациентов на среднем уровне;
- шкала «удовлетворенности жизнью в целом» — у пациентов преобладают низкие показатели уровня удовлетворенности жизнью в целом, что свидетельствует о наличии у них состояния неудовлетворенности и стресса;
- шкала «удовлетворенности условиями жизни» — условия жизни оцениваются пациентами как удовлетворительные;
- шкала «удовлетворенности сторонами жизни» — пациенты имеют в основном средние показатели, что свидетельствует о среднем уровне удовлетворенности основных жизненных потребностей.

По тесту «Интенсивность стресса» у пациентов наблюдаются средние показатели интенсивности стресса.

По результатам комплексной психодиагностики были сделаны следующие **выводы**.

Несмотря на высокие показатели уровня осмысленности жизни, пациенты имеют средние показатели саморегуляции и самопринятия, не столь значимые рассогласования между степенью значимости и до-

ступности ценностей, хорошую самооценку состояния здоровья, средние показатели удовлетворенности условиями жизни и удовлетворенности основных жизненных потребностей, пациенты имеют низкий уровень внутренней конфликтности и низкие показатели уровня удовлетворенности жизнью в целом.

Данный факт свидетельствует о явном внутреннем противоречии. С одной стороны, пациенты имеют насыщенную интересную жизнь, полную смыслов, с другой стороны, они в целом не удовлетворены этой жизнью.

Объяснить данное явление можно тем, что пациенты не вполне корректно (т.е. честно и правдиво) давали ответы на утверждения, заявленные в предложенных методиках. Также здесь надо обратить внимание на факт низкого уровня внутренней конфликтности пациентов. Отсутствие у пациентов внутренней конфликтности, помимо закрытости, отрицания проблемы, поверхностного самодовольства, говорит еще и о безынтесности их жизни, о смысловом вакууме, об отсутствии выбора в их жизни, т.е. о прекращении развития и нахождении в «тупиковой яме». Поэтому пациенты имеют низкие показатели удовлетворенности жизнью в целом.

На основе полученных выводов пациентам были даны рекомендации по постановке новых целей и их достижению, по появлению в жизни новых интересов и увлечений, по стремлению к новому и неизведанному.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Зайцев, В.П.* Современные психодиагностические технологии в восстановительной медицине / В.П. Зайцев // *Материалы I Всерос. съезда врачей восстановительной медицины.* — М., 2007. — С. 103.
2. *Леонтьев, Д.А.* Тест смысложизненных ориентаций / Д.А. Леонтьев. — М., 2000.
3. *Пантелеев, С.Р.* Методика исследования самоотношения / С.Р. Пантелеев — М.: Смысл, 1993. — 32 с.
4. Профилактика профессиональной деформации личности сотрудника органов внутренних дел: метод. пособие / под общ. ред. В.М. Бурыкина. — М.: ИМЦ ГУК МВД России, 2004. — 144 с.
5. Руководство по реабилитации лиц, подвергшихся стрессорным нагрузкам. — М.: Медицина, 2004 — 400 с.

Статья поступила 20.12.2011 г.
Принята в печать 24.02.2012 г.

© Бородина Г.Л., 2012
УДК 616.2-002.182

РАЗРАБОТКА ПРОГРАММЫ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С САРКОИДОЗОМ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ И ОЦЕНКА ЕЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ

ГАЛИНА ЛЬВОВНА БОРОДИНА, канд. мед. наук, доцент, ведущий научный сотрудник

ГУ «Республиканский научно-практический центр пульмонологии и фтизиатрии», Минск, Беларусь, e-mail: baradzina@tut.by

Реферат. Проведена разработка многокомпонентной программы медицинской реабилитации пациентов с саркоидозом органов дыхания. С целью оценки эффективности медицинской реабилитации проведено комплексное обследование 111 пациентов с верифицированным диагнозом «саркоидоз органов дыхания» [средний возраст (37,1±4,3) года]. Доказано, что медицинская реабилитация способствует приросту показателей функции внешнего дыхания, ускорению исчезновения клинических признаков заболевания, повышению частоты позитивной динамики рентгенологической и лабораторной картины, толерантности к физической нагрузке в пробе с 6-минутной ходьбой, устойчивости к кислородной недостаточности (проба Штанге), улучшению общего физического состояния и работоспособности (безнагрузочный и ортостатический тесты), а также повышению качества жизни пациентов.

Ключевые слова: саркоидоз органов дыхания, программа медицинской реабилитации, оценка эффективности.