

***Евдокимова Елена Яковлевна***

канд. психол. наук, доцент

***Сибгатуллина Алсу Равиловна***

помощник начальника отдела кадров

***Шигорина Анна Александровна***

курсовой офицер-преподаватель

ФГКВОУ ВО «Военная орденов Жукова и Ленина

Краснознаменная академия связи им. Маршала Советского Союза

С.М. Буденного» Министерства обороны Российской Федерации

г. Санкт-Петербург

DOI 10.31483/r-156304

## **ПРОБЛЕМЫ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ КУРСАНТОВ – УЧАСТНИКОВ СПЕЦИАЛЬНОЙ ВОЕННОЙ ОПЕРАЦИИ**

***Аннотация:*** специальная военная операция предъявляет высокие требования к психологической выносливости военнослужащих, вызывая необходимость использования эффективных методов их поддержки и реабилитации. Статья посвящена рассмотрению основных проблем психологического сопровождения участников спецоперации, включая факторы риска психоэмоционального выгорания, развития посттравматических стрессовых расстройств и методов профилактики негативных последствий военных действий.

***Ключевые слова:*** психологическое сопровождение, экстремальные факторы, психическое состояние, участник специальной военной операции, отклоняющееся поведение, диагностика, психологическое сопровождение.

Специфика современных вооруженных конфликтов предполагает значительное воздействие экстремальных условий боевых действий на психическое здоровье военнослужащих. Спецоперация представляет собой специфический тип военного конфликта, отличающийся особыми условиями проведения операций, вы-

сокими рисками для жизни и здоровья и длительным пребыванием личного состава в состоянии повышенной боевой готовности. В связи с этим проблемы последствий влияния различных экстремальных факторов на организм военнослужащих: физических стрессоров окружающей среды (климатических, шум, вибрация, ионизирующая радиация и др.), физиологических стрессоров (недостаток сна, дегидратация, плохое питание мышечное истощение и т. п.), психических стрессоров (страх смерти, гибель товарищей, дефицит времени, трудности принятия решений и т. д.), остается актуальной. Частое и длительное воздействие на организм участников специальной военной операции экстремальных факторов при выполнении профессиональной деятельности может приводить к развитию дезадаптационных нарушений и, в крайних случаях, к психическим и соматическим заболеваниям. Даже после возвращения участника боевых действий к мирной жизни его организм продолжает жить в режиме постоянной угрозы, реагируя на различные звуки, общественные ситуации и воспоминания так, будто опасность вокруг [3]

Проблемы последствий экстремальных факторов на психику военнослужащих в современном мире остается актуальной, несмотря на уже имеющиеся исследования. Зачастую подобного рода исследования основывались на клинической диагностике, терапии посттравматического стрессового расстройства (ПТСР) (Колодзин, 1992, Тарабрина, 2007, 2009) и его медико-психологической коррекции и реабилитации (Юсупов В.В., 2024).

На современном этапе в военном образовательном учреждении обучается 15–20% военнослужащих контрактной службы в возрасте от 18 до 27 лет, имеющих опыт участия в специальной военной операции (далее СВО) и длительное время, выполняющие профессиональные (служебные) обязанности в экстремальных условиях. Прежде всего, необходимо отметить, что в отечественной психологии возрастные границы от 15–16 до 25 лет определяются периодом юности [8; 11]. Это возраст характеризуется столкновением личности с реальностью, требующей проявления качеств, обусловленных биологическими, социальными

и психологическими факторами развития. Несмотря на разнообразие индивидуальных вариантов перехода к взрослости, юношеский возраст выполняет определенные задачи развития, которые способствуют формированию представлений о специфике трансформации всей системы отношений молодых людей. Возрастные задачи развития включают в себя ориентацию на самоопределение, самодетерминацию, самоидентификацию, социализацию при сохранении индивидуальности [7; 11].

Участие в военных действиях кардинально влияет на дальнейшее формирование личности, в том числе влияя на решение возрастных задач.

Среди курсантов-участников СВО выделяются те, которые находясь в экстремальной обстановке – смертельной опасности, высокой напряженности, ответственности и неизвестности, обнаружили в себе новые силы, личные возможности, ресурсы энергию и большие возможности функционирования в социальной среде. И получив возможность реализовать свой раскрывшийся потенциал, свою энергию и активность, становятся, достойными помощниками командиров, стремятся положительно проявить себя в учебной и учебно-боевой деятельности, позитивно влияя на курсантов, не принимавших участие в боевых действиях.

В этой категории курсантов определяются и те, кто не смог реализовать свой потенциал, столкнувшись с барьерами, запретами и уставной организацией взаимоотношений в коллективе, реализуют его в отклоняющемся поведении, акцентируя внимание на взаимное непонимание не только с окружающими, но и близкими людьми. Для них участие в боевых действиях становится желанным образом жизни, что также негативно отражается на самовосприятии, идентификации, адаптации к мирной жизни.

Согласно мнению Караяни А.Г. (1998), те ветераны боевых действий, которые не смогли применить в мирной жизни приобретенные на войне способности, свою энергию и активность могут реализовать в деструктивной форме в других областях: в асоциальной сфере, в сфере девиаций (алкоголизм, наркомания, суицидальное поведение), в патологической сфере (перейти в категорию ветеранов с

посттравматическим стрессовым расстройством), в политической области (принимая попытки переделать, как минимум ближайший социум, в соответствии с ценностями военного времени) [2].

В связи с этим для курсантов-участников СВО первостепенное значение приобретает оценка текущего психического состояния, а также выявление первичных проявлений психических отклонений, что может стать причиной снижения боеготовности, работоспособности и влиять на психологический климат в воинском коллективе, а также адаптацию в социуме. Подобного рода оценка психического состояния военнослужащих в военном вузе организуется в соответствии с методическими рекомендациями по оценке признаков нарушения психического здоровья военнослужащих после выполнения боевых (специальных) задач [5; 6].

Оценка текущего психического состояния курсантов-участников СВО осложняется их закрытостью и настороженностью при описании своего актуального психического состояния, следуя установкам «я не псих», «герои не жалуются». А также недостаточным количеством специалистов психологов с опытом работы психической травмы, особенно боевой травмы.

Отказ от прохождения медико-психологической реабилитации, считая, что все последствия длительного влияния экстремальных условий участия в боевых действиях имеют временный характер и закончатся в течение 2-х лет без получения профессиональной помощи специалистов медицинского и психологического профилей. Это может усугублять психическое состояние этой категории курсантов, которое зачастую может проявляться в деструктивном поведении, усугубляясь регулярным участием в учебно-боевых занятиях.

Для организации первичной психологической реабилитации курсантов-участников специальной военной операции необходима организация и контроль выполнения гигиенических мероприятий: соблюдение режима дня, разумная организация жизнедеятельности военнослужащих, полноценное питание [1]. Нам представляется, что важным направлением работы является повышение психологической культуры курсантов-участников СВО с целью снижения страха обраще-

ния к специалистам и осознанного прохождения медико-психологической реабилитации. В такой ситуации важное значение приобретает и психологическая работа с близкими родственниками курсанта-участника СВО, которая затрудняется их отдаленностью проживания. А также необходима своевременная переподготовка специалистов-психологов по программам психологического сопровождения военнослужащих с боевой психотравмой.

### *Список литературы*

1. Гусев И.Н. Роль и место психологической реабилитации в Вооруженных Силах Российской Федерации / И.Н. Гусев, А.И. Фонов // Психолого-педагогические вопросы военно-профессиональной деятельности. – 2025. – №4. – URL: [vrd.esrae.ru/ru?44–198](http://vrd.esrae.ru/ru?44–198) (дата обращения: 26.01.2026).
2. Караяни А.Г. Психологическое обеспечение боевых действий личного состава частей Сухопутных войск в локальных военных конфликтах: дис. ... д-ра психол. наук / А.Г. Караяни. – М., 1998. – 355 с. EDN UAHYXP
3. Колодзин Б. Как жить после психической травмы / Б. Колодзин. – М.: Шанс, 1992. – 92 с.
4. Медико-психологическая коррекция и реабилитация специалистов силовых структур: монография / под ред. В.В. Юсупова. – СПб.: Военно-медицинская академия, 2024. – 200 с.
5. Настольная книга военного психолога: сборник методических материалов по организации и проведению психологической работы для специалистов психологической службы Вооруженных Сил Российской Федерации, в том числе по психологическому сопровождению в рамках специальной военной операции. – М.: Красная Звезда, 2023. – 480 с.
6. Настольная книга военного психолога: сборник методических материалов по организации и проведению психологической работы для специалистов психологической службы Вооруженных Сил Российской Федерации, в том числе по психологическому сопровождению при выполнении боевых и специальных задач. – Ч. 2. – М.: Красная Звезда, 2025. – 578 с.

7. Палагина Н.Н. Психология развития и возрастная психология: учеб. пособие для вузов / Н.Н. Палагина. – М.: Московский психолого-социальный институт, 2005. – 288 с. EDN QXPLLN
8. Психология подростка: учебник / под ред. А.А. Реана. – СПб.: ПРАЙМ-Еврознак, 2006. – 480 с.
9. Тарабарина Н.В. Практическое руководство по психологии посттравматического стресса / Н.В. Тарабарина. – В 2 ч. Ч. 1. Теория и методы М.: Когито-Центр, 2007. – 208 с.
10. Тарабарина Н.В. Психология посттравматического стресса / Н.В. Тарабарина. – М.: Институт психологии РАН, 2009. – 303 с.
11. Шаповаленко И.В. Возрастная психология (психология развития и возрастная психология) / И.В. Шаповаленко. – М.: Гардарики, 2005. – 349 с.