

© Коллектив авторов, 2015 г.  
УДК 159.99:612.821

**А. В. Старков, В. В. Юсупов,  
Б. В. Овчинников, В. А. Корзунин,  
П. А. Порожников**

## **МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ И ПСИХО- ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ЭКСПЕР- ТИЗА СПЕЦИАЛИСТОВ ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова; Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова, Санкт-Петербург

Медико-психологическое сопровождение специалистов экстремальных видов деятельности (далее — специалистов) в процессе их профессиональной работы — система организационных и медико-психологических мероприятий, направленных на оценку и прогнозирование профессиональной адаптации, коррекцию психического состояния и профессиональной работоспособности организма, своевременной и превентивной реабилитации специалистов для поддержания высокой боеспособности частей и подразделений.

Сущностью медико-психологического сопровождения является непрерывный мониторинг функционального и психического состояний специалистов и система соответствующих вмешательств психологического и медицинского плана, направленных на поддержание оптимального уровня работо-боеспособности [1]. Научной основой данного направления является представление о целостной системе профессиональной (военно-профессиональной) психологической и физиологической адаптации в условиях нормы, предпатологии и патологии [2, 5, 7]. Таким образом, научная проблематика медико-психологического сопровождения включает следующие основные компоненты [9]:

а) профессиональное психическое здоровье специалистов, его компоненты, способы его экспресс-оценки и прогнозирования;

б) профессиональная (военно-профессиональная) адаптация, ее общая динамика и кризисные моменты, способы оптимизации;

в) медико-психологическая коррекция и реабилитация как система путей и техник активного немедикаментозного вмешательства с целью стабилизации состояния, обеспечения адекватного поведения, восстановления утраченных профессиональных качеств;

г) психофармакология (военная психофармакология) — профилактическое, регулирующее и кор-

рекционное применение лекарственных препаратов, повышающих стрессоустойчивость и функциональные резервы организма (преимущественно в экстремальных условиях);

д) профессионально-психологическая (психофизиологическая) экспертиза — всесторонняя и углубленная оценка психологических и физиологических особенностей специалистов с целью уточнения или обоснования его профессионально-должностного предназначения (включая разработку соответствующих диагностических техник изучения эмоционального выгорания, профессиональной деформации личности и др.).

С целью эффективного осуществления мероприятий медико-психологического сопровождения в Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова была разработана система четырех групп медико-психологического сопровождения [4, 9]:

— 1-я группа: специалист имеет оптимальный уровень развития профессионально важных качеств, нервно-психической устойчивости и профессиональной (военно-профессиональной) адаптации к особым условиям профессиональной деятельности;

— 2-я группа: специалист обладает средней степенью склонности к расстройствам адаптации, хорошим уровнем нервно-психической устойчивости, нуждается в развитии профессиональных (военно-профессиональных) навыков общения в коллективе и дополнительных занятиях по физической подготовке;

— 3-я группа: специалист обладает высокой степенью склонности к расстройствам адаптации, удовлетворительным уровнем нервно-психической устойчивости, нуждается в динамическом наблюдении и психофизиологической коррекции, направленной на развитие адаптационных способностей личности и занятиях по физической подготовке по индивидуальному плану;

— 4-я группа: специалист имеет признаки расстройств адаптации, неудовлетворительную нервно-психическую устойчивость; необходима консультация психиатра. При отсутствии психического расстройства нуждается в динамическом наблюдении, включающем медико-психологическую помощь, педагогическое воздействие и занятия по оздоровительной физической культуре.

Разработана математическая модель прогноза степени склонности специалистов к расстройствам адаптации, учитывающая два психологических показателя и три показателя физического развития. Она отличается практической простотой и обеспечивает распределение специалистов по группам медико-психологического сопровождения, которые идентичны группам профессиональной (военно-профессиональной) адаптации с высокой степенью надежности.

Медико-психологическое сопровождение специалистов в процессе профессиональной деятельности в районе чрезвычайной ситуации целесообразно осуществлять на трех этапах [3, 6]:

– 1-й этап: выявление лиц со сниженным уровнем работоспособности и высокой степенью склонности к расстройствам адаптации (по психофизиологическим показателям) проводится непосредственно в расположении частей силами специалистов групп психического здоровья и психологами частей. На данном этапе возможно оказание элементов медико-психологической помощи (фармакологическая коррекция и релаксационные методики с элементами суггестии, рациональная психотерапия и др.);

– 2-й этап: мероприятия медико-психологической коррекции и реабилитации специалистов (со сроком лечения до 5–7 суток) с последующим возвращением в часть осуществляются на базе подвижных пунктов оказания медико-психологической помощи;

– 3-й этап: оказание квалифицированной и специализированной психиатрической помощи (со сроком лечения более 5–7 суток) осуществляется в лечебных учреждениях (эвакогоспиталь, психиатрические отделения госпиталей округа и глубокого тыла страны).

Профессионально-психологическая (психофизиологическая) экспертиза специалистов является составной частью медико-психологического сопровождения и представляет комплекс мероприятий, направленный на углубленное изучение индивидуально-психологических характеристик личности и оценку функциональных резервов организма специалистов в процессе выполнения ими профессиональных обязанностей с целью определения соответствия их профессионально важных качеств требованиям профессиональной деятельности по конкретной специальности [8].

Профессионально-психологическую (психофизиологическую) экспертизу рекомендовано проводить:

– при установлении степени годности специалистов к службе, в том числе и к службе в особых условиях по психологическим и психофизиологическим показателям;

– при распределении пополнения из числа специалистов, проходящих службу по контракту, по должностям в зависимости от состояния нервно-психического здоровья, физиологических резервов организма, социально-психологических, психологических и психофизиологических качеств;

– при заключении специалистом очередного контракта на дальнейшее продолжение службы;

– при наличии признаков дезадаптационных нарушений (снижение уровня профессиональной работоспособности, нарушение поведенческой ре-

гуляции, повышенная конфликтность с окружающими, склонность к аддитивному и делинквентному поведению);

– при наличии частых ошибочных действий в процессе профессиональной деятельности, предпосылок к авариям (поломкам техники) и возникновение предпосылок к чрезвычайным происшествиям;

– после аварий и чрезвычайных происшествий с реальной витальной угрозой;

– при направлении в зоны стихийных бедствий и катастроф и по возвращении из них (независимо от сроков пребывания);

– при переучивании на новую технику;

– при поступлении в учебные заведения;

– при решении кадровых вопросов при назначении на вышестоящие должности;

– при возвращении специалиста к исполнению служебных обязанностей после стационарного лечения по поводу ранений, травм и заболеваний;

– при проведении профилактических мероприятий с целью сохранения психического здоровья.

Профессионально-психологическая (психофизиологическая) экспертиза специалистов, осуществляющих профессиональную деятельность в обычных условиях, проводится в связи с решением вопроса о возможности исполнения ими служебных обязанностей или в связи с профессиональными срывами и (или) расстройствами здоровья, характер которых позволяет предположить их связь с нарушениями психической адаптации человека, влияющими на профессиональную работоспособность.

Профессионально-психологическую (психофизиологическую) экспертизу специалистов могут проводить работники кабинетов медико-психологической коррекции госпиталей во время периодических освидетельствований личного состава в подразделениях (во время ежегодных диспансеризаций), а также в отношении специалистов, находящихся на стационарном лечении в госпиталях после завершения курса лечения.

Процедура профессионально-психологической (психофизиологической) экспертизы состоит из социально-психологического изучения, психофизиологического обследования (тестирования) и включает в себя:

– оценку профессиональной направленности, особенностей взаимоотношения в коллективе;

– оценку уровня развития познавательных психических процессов (памяти, внимания, мышления и др.);

– оценку психомоторных качеств;

– выявление признаков нервно-психической устойчивости;

– оценку адаптационных возможностей личности специалиста и переносимость им стандартных нагрузочных проб.

Профессионально-психологическая (психофизиологическая) экспертиза специалистов проводится с использованием стандартных бланковых (компьютерных) психологических опросников, личностных методик, прошедших экспертизу в соответствующих учреждениях ГВМУ МО и МЗ РФ, а также методом социометрии, сбором экспертных оценок, наблюдения, беседы и стандартных нагрузочных проб.

Оценка качеств внимания, памяти, мышления, психомоторных качеств и резервных возможностей организма осуществляется с использованием стандартных психодиагностических бланковых (компьютерных) тестов и серийной психофизиологической и физиологической аппаратурой.

По результатам профессионально-психологической (психофизиологической) экспертизы специалистов выносятся следующие заключения [8]:

— 1-я категория профессиональной пригодности: полностью соответствует требованиям, предъявляемым данной специальностью;

— 2-я категория профессиональной пригодности: в основном соответствует требованиям, предъявляемым данной специальностью;

— 3-я категория профессиональной пригодности: минимально соответствует требованиям, предъявляемым данной специальностью;

— 4-я категория профессиональной пригодности: не соответствует требованиям, предъявляемым данной специальностью.

Результаты профессионально-психологической (психофизиологической) экспертизы являются рекомендательными, учитываются при вынесении заключения о степени годности специалиста к службе, при решении вопроса о рациональном использовании специалиста, для планирования мероприятий медико-психологической коррекции и являются основой для выработки рекомендаций командирам подразделений.

Таким образом, медико-психологическое сопровождение является дальнейшим развитием идей и практики профессионального психологического отбора в качестве фактора непрерывной активной поддержки должных психологических качеств, психического и физического здоровья специалистов экстремальных видов деятельности.

## ЛИТЕРАТУРА

1. *Александрин С. С.* Концепция и принципы медико-психологического сопровождения профессиональной деятельности спасателей МЧС России // Вестник психотерапии. — 2006. — № 19. — С. 8–12.
2. *Белоусова Г. И.* Формирование психической устойчивости к факторам чрезвычайной ситуации: метод, реком. — Пермь: МИГ, 2006. — 108 с.
3. *Гончаров С. Ф.* Профессиональная и медицинская реабилитация спасателей / С. Ф. Гончаров, И. Б. Ушаков, В. Н. Лядов, В. Н. Преображенский. — М.: ПАРИТЕТ ГРАФ, 1999. — 320 с.

4. *Костин Д. В.* Экспресс-диагностика расстройств адаптации у военнослужащих (клинические и психофизиологические аспекты): дис. ... канд. мед. наук. — СПб.: ВМедА, 2015. — 177 с.

5. *Ларцев М. А., Баргасарова М. Г.* Психофизиологическое обеспечение профессиональных контингентов, участвующих в ликвидации ЧС. — М.: Защита, 2003. — 230 с.

6. *Овчинников Б. В., Колчев А. И.* Профессиональный стресс и здоровье / Психология профессионального здоровья: учеб. пособие / под ред. проф. Г. С. Никифорова. — СПб.: Речь, 2006. — С. 204–213.

7. *Силкин Н. Н.* Формирование психологической подготовленности у сотрудников МВД к служебной деятельности в экстремальных условиях: автореф. дис. ... д-ра пед. наук. — СПб., 2002. — 37 с.

8. *Чермянин С. В., Шамрей В. К., Юсупов В. В.* Избранные лекции по клинической, экстремальной и военной психиатрии: учеб. пособие / под ред. В. К. Шамрея. — СПб., 2007. — С. 511–527.

9. *Юсупов В. В.* Психофизиологическое сопровождение обучающихся в системе военного образования: дис. ... д-ра мед. наук. — СПб.: ВМедА, 2013. — 371 с.

## РЕЗЮМЕ

*А. В. Старков, В. В. Юсупов, Б. В. Овчинников, В. А. Корзунин, П. А. Порожников*

**Медико-психологическое сопровождение и психофизиологическая экспертиза специалистов экстремальных видов деятельности**

Сущностью медико-психологического сопровождения является непрерывный мониторинг функционального и психического состояний специалистов и система соответствующих вмешательств психологического и медицинского плана, направленных на поддержание оптимального уровня работоспособности. Научной основой данного направления является представление о целостной системе профессиональной психологической и физиологической адаптации в условиях нормы, предпатологии и патологии. Психофизиологическая (профессионально-психологическая) экспертиза специалистов является составной частью медико-психологического сопровождения и представляет комплекс мероприятий, направленный на углубленное изучение индивидуально-психологических характеристик личности и оценку функциональных резервов организма специалистов в процессе выполнения ими профессиональных обязанностей с целью определения соответствия их профессионально важных качеств требованиям профессиональной деятельности по конкретной специальности.

**Ключевые слова:** медико-психологическое сопровождение, психофизиологическая экспертиза, экстремальная деятельность.

## SUMMARY

*A. V. Starkov, V. V. Yusupov, B. V. Ovchinnikov, V. A. Korzunin, P. A. Porozhnikov*

**Medical and psychological support and psycho-physiological examination of extreme activities specialists**

The essence of medical and psychological support is a continuous monitoring of functional and mental state of specialists and the system of mental health interventions aimed at maintaining the optimal level of occupational performance. The scientific basis of this direction is the idea of an integrated system of professional psychological and physiological adap-

tation in normal conditions, in condition of pre-pathology and pathology. Psychophysiological (professional and psychological) examination of specialists is an integral part of medical and psychological support, and presents a set of measures aimed at in-depth study of individual psychological characteristics of personality and evaluation of the specialists' organism functional

reserves in the process of their occupational duties implementation to determine the conformity of their professionally important qualities to the requirements of specific occupational activity.

**Keywords:** medical and psychological support, psychophysiological examination, extreme activities.

© Т. Н. Кетова, 2015 г.  
УДК 614.253:177.7

**Т. Н. Кетова**

## БИОЭТИКА КАК ЭТАП РАЗВИТИЯ ГУМАНИЗМА

Кафедра философии и биоэтики Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени академика И. П. Павлова

В середине XX в. сложились условия не только для реформирования традиционной медицинской этики, но и для ее радикального преобразования. В результате развития научно-технического прогресса в биомедицине произошли качественные изменения. Возникли принципиально новые биомедицинские технологии, фармацевтические препараты, диагностические установки и лечебные приборы. В развитии биомедицины и медицинской этики наступил новый этап, который предполагает возрастание роли медицинских работников и ученых. Биоэтику можно рассматривать как рефлексию на проблемные ситуации, провоцируемые прогрессом биомедицины.

Биоэтика возникла в США и далее получила распространение в европейских странах. Впервые термин «биоэтика» прозвучал в статье американского онколога-исследователя Ван Ренселлера Поттера «Биоэтика — наука выживания». Исследователь отмечал, что биоэтику следует понимать «как название новой дисциплины, которая соединяет знание и размышление. Биоэтике следует рассматривать как кибернетический подход к постоянному поиску мудрости человечеством. Под мудростью я понимаю знание того, как использовать знания для выживания человечеством и для улучшения условий жизни человечества. В заключение, я прошу вас понимать биоэтику как новое этическое учение, объединяющее смирение, ответственность и компетентность, как науку, которая по своей сути является междисциплинарной, которая объединяет все культуры и расширяет значение слова «гуманность»» [5].

Разрыв между развитием науки и этическими императивами угрожает существованию жизни на Земле, и поэтому биоэтика приобретает экологиче-

ское звучание. Биоэтика, понимаемая в широком смысле как этика жизненного процесса, предполагает расширение границ этического дискурса, обращая его ко всему живущему на Земле, а следовательно, ее задачей является поиск адекватного и оптимального соотношения биоцентрического и антропологического принципов.

Человек может двояко воздействовать на природу: грубо вторгаться в нее и наносить непоправимый вред, но может и охранять ее, сберегать природные ресурсы при помощи современных технологий. Однако и сам человек может быть подвергнут радикальной трансформации, что может привести к размыванию границ его ответственности как субъекта влияния на окружающую среду и коренным образом изменить биологические и социальные потребности человека в аспекте личной идентификации и безопасности существования.

Биоэтика, в отличие от медицинской деонтологии, обладает универсальным моральным статусом и имеет глубокие философские основания. В проблемном пространстве биоэтики обозначается новое антропологическое измерение: пределы жизни утрачивают естественное содержание и приобретают отчетливо выраженные аксиологические характеристики.

Начало и конец жизни человека можно рассматривать как многоэтапный процесс, обусловленный культурными детерминантами, что неизбежно приводит к этическим коллизиям в сфере биомедицины. Тема пределов возникает в дискуссиях о допустимости искусственного аборта, о моральном статусе эмбрионов и плода, а в спорах о применении вспомогательных репродуктивных технологий поднимается проблема «лишних» эмбрионов. Вопрос о конечном пределе жизни встает в связи с необходимостью установления критериев смерти, и это имеет значение для проведения мероприятий по трансплантации, а также для определения личного статуса в процессе обсуждения проблемы эвтаназии.

Биоэтика изучает спорные и неоднозначные проблемы и предлагает проведение гуманитарной экспертизы, которая призвана оценить аргументы как в пользу развития творческого потенциала человека, укрепления его здоровья и упреждения