

ПСИХОЛОГИЯ ЛИЧНОСТИ

УДК 616.891.7 – 0.57

Иванов Д. А., Рычка О. В.

**МЕТОДИКА ОПРЕДЕЛЕНИЯ  
ИНТЕГРАЛЬНОЙ ГРУППЫ  
ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ  
ПО КРИТЕРИЯМ ИНДИВИДУАЛЬНО-ХАРАКТЕРОЛОГИЧЕСКИХ  
И СИТУАТИВНО-ОБУСЛОВЛЕННЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ**

Представлен авторский оригинальный подход к комплексной оценке психического здоровья военнослужащих Вооруженных Сил Украины по критериям индивидуально-характерологических и ситуативно-обусловленных особенностей.

*Ключевые слова:* военнослужащие, интегральная группа психического здоровья, индивидуально-характерологические и ситуативно-обусловленные особенности, миротворческая деятельность.

**Вступление**

Исследователей всегда интересовала возможность комплексного анализа и интерпретации результатов обследования психического здоровья личности. Одно из возможных решений данной задачи заключается в использовании соответствующих математических подходов определения интегральных оценок. Вместе с тем, математические знания должны базироваться на четко продуманной методологии исследований, отрабатываться на репрезентативных выборках и, конечно, с учетом согласованных профессиональных суждений высококвалифицированных специалистов в области психиатрии.

Предложенная статья содержит оригинальный авторский подход к определению интегральной группы психического здоровья военнослужащих по критериям индивидуально-характерологических и ситуативно-обусловленных особенностей, рекомендованный для широкого практического использования в Вооруженных Силах Украины. В частности, в статье акцентировано внимание на оценке психического здоровья военнослужащих миротворческих контингентов, представляющих непосредственную группу риска получения психической травмы.

**Цель работы:** обосновать методику определения интегральной группы психического здоровья военнослужащих по критериям индивидуально-характерологических и ситуативно-обусловленных особенностей.

**Материалы и методы исследований.** В основу методики определения интегральной группы психического здоровья было положено использование линейной функции нормирования по всему объему выборки. Коэффициенты весомости методик с точки зрения их вклада в определение интегральной группы психического здоровья определялись с помощью метода экспертных оценок и с привлечением к анкетированию 11 специалистов в сфере психиатрии и психофизиологии.

**Результаты и их обсуждение**

Использование предложенных методик предоставляет возможность достаточно объективно обнаруживать как индивидуально-характерологические, так и ситуативно-обусловленные особенности миротворцев.

В первом случае — это относительно стабильные качества (унаследованные или приобретенные), которые могут при определенных условиях или обостряться, или служить почвой для развития ситуативно-обусловленных психических расстройств. Во втором случае — это *обратные* сдвиги в психической сфере военнослужащих, вызванные влиянием психоэмоционального напряжения.

Со стороны *индивидуально-характерологических качеств*, вне морбидного начала, быстрые изменения, как правило, бывают нечасто. Поэтому, учитывая достаточную стойкость этих качеств, принадлежность к интегральной группе психического здоровья военнослужащих можно определять через более продолжительные периоды времени, например, до и после миротворческой миссии. Это дает возможность проследить влияние экстремальных условий на возможные изменения базисных психических свойств личности в целом за весь период пребывания в миссии.

Для этих целей предлагается использовать методики «Прогноз» (уровень нервно-психической устойчивости), А. Басса — А. Дарки (форма и тип физической агрессии, враждебности), ШМСА В.Ю. Завьялова (склонность к алкоголизации).

Их выбор обусловлен тем, что при своей простоте они достаточно информативны, дают не только качественную, но и количественную оценку и не вызывают особой сложности при использовании врачами-непсихиатрами, не имеющими углубленной подготовки в области психологического тестирования. По данным литературных источников, указанные методики уже стали общепринятыми и рекомендуются для этих целей рядом специалистов.

При этом не следует игнорировать и другие методики (К. Леонгарда: тип акцентуации личности, Г. Айзенка — адаптированный вариант: тип темперамента и др.).

В отношении *ситуативно-обусловленных (функциональных) изменений* в психике личности обследования с дальнейшим определением интегральной группы психического здоровья необходимо проводить не менее одного раза в два месяца, а также в случаях получения психической травмы, ощущения перенапряжения, различных форм фобий, дезадапционного срыва, частых обращений к врачу и т.п.

В связи с тем, что ситуативно-обусловленные психические изменения требуют более частых обследований, предлагается использовать методики меньшей сложности (за исключением субклинических и клинических проявлений «большой» психиатрии): Ч.Д. Спилберга — Ю.Л. Ханина (уровень тревожности), Миссисипская шкала (возникновение ПТСР), Зунге (депрессивные проявления).

В качестве дополнительных методик рекомендованы: К. Роджерса — Р. Даймонда (социально-психологическая адаптация), тест «Несуществующее животное» (готовность к агрессии) и другие методики, в т.ч. проективные.

Необходимо отметить, что граница между этими двумя группами методик условна и они могут при необходимости использоваться комбинаторно с учетом особенностей их оцифровки.

Количество и направленность методик необходимо выбирать в зависимости от обстоятельств. Но для определения интегральной группы психического здоровья (ПЗ) целесообразно использовать не менее трех методик.

После выбора методик, прежде всего, при помощи метода экспертных оценок определяется коэффициент весомости ( $K_i$ ) каждой из них (для дальнейшего уточненного определения интегральной группы психического здоровья). В таблицах 1, 2 приведены коэффициенты весомости предлагаемых методик.

В случае использования других методик для интегральной оценки психического здоровья военным врачам предлагается уточнить коэффициенты их весомости. Детальная информация по использованию метода экспертных оценок приведена в источниках [1-5].

**Таблица 1. Коэффициенты весомости методик, предлагаемых для определения интегральной группы психического здоровья по критериям ситуативно-обусловленных особенностей.**

№ п/п	Методики	Коэффициент весомости (К <sub>i</sub> )	Коэффициент вариации, %*
1	Миссисипская шкала	0,45	4,24
2	Зунге	0,35	5,35
3	Ч.Д. Спилберга — Ю.Л. Ханина	0,20	2,52

Примечание: \* — объем группы экспертов, n = 10; коэффициент конкордации W = 0,57, критерий  $\chi^2_{\text{розр.}} = 11,40$ ,  $\chi^2_{\text{табл.}} = 9,21$  при  $\alpha = 0,01$  и  $\nu = 2$ .

**Таблица 2. Коэффициенты весомости методик, предлагаемых для определения интегральной группы психического здоровья по критериям индивидуально-характерологических особенностей.**

№ п/п	Методики	Коэффициент весомости (К <sub>i</sub> )	Коэффициент вариации, %*
1	Прогноз	0,4545	4,14
2	А. Басса — А. Дарки	0,3485	5,07
3	ШМСА, В.Ю. Завьялова	0,1970	2,41

Примечание: \* — коэффициент вариации, приведенный для информации, характеризует согласованность ответов экспертов во время исследования (объем группы экспертов, n = 11; коэффициент конкордации W = 0,60, критерий  $\chi^2_{\text{розр.}} = 13,27$ ,  $\chi^2_{\text{табл.}} = 9,21$  при  $\alpha = 0,01$  и  $\nu = 2$ ).

В дальнейшем осуществляется расчет нормированных (условных) единиц (X<sub>i</sub>) результатов исследований по избранным методикам.

**НОРМИРОВАННЫЕ ЕДИНИЦЫ (X<sub>i</sub>)**, находящиеся в диапазоне от 0 до 1 (для предложенных методик), получают путем деления полученного балла (рассчитанного) на максимальный (тах) балл (рассчитанный), предусмотренный конкретной методикой,

$$X_i = \frac{\text{полученный балл } p}{\text{тах балл } p},$$

где полученный балл (p) — рассчитанный балл; тах балл (p) — рассчитанный максимальный балл.

$$\text{Полученный балл } (p) = \text{полученный балл } (t) - \Delta,$$

где полученный балл (t) — полученный балл по тесту;  $\Delta$  — минимально возможный балл (t) по тесту: сумма баллов, характеризующих «абсолютное здоровье» (табл. 3).

$$\text{Мах балл } (p) = \text{тах балл } (t) - \Delta,$$

где тах балл (t) — максимально возможный балл по тесту: сумма баллов, характеризующих «абсолютное нездоровье».

**Таблица 3. Пример определения рабочего диапазона для методик, предложенных для определения интегральной группы ПЗ по критериям ситуативно-обусловленных особенностей психики военнослужащего.**

№ п/п	Методики	Min балл (т), $\Delta$ (дельта)	Мах балл (т)	Рабочий диапазон	
				Min балл (p)	Мах балл (p)
1	Миссисипская шкала	75	135	0	60
2	Зунге	20	80	0	60
3	Ч.Д. Спилберга — Ю.Л. Ханина	5	65	0	60

Интегральная группа ПЗ по критериям индивидуально-характерологических или ситуативно-обусловленных особенностей военнослужащего определяется по одним и тем же принципам [6, 7].

Далее рассчитывают интегральную оценку психического здоровья по избранным методикам, а потом определяют интегральную группу ПЗ военнослужащего.

ИНТЕГРАЛЬНУЮ ОЦЕНКУ психического здоровья получают по формуле:

$$I = \frac{\sum_{i=1}^n (K_i \times X_i)}{\sum_{i=1}^n K_i},$$

где

$I$  — интегральная оценка психического здоровья военнослужащего (чем меньше, тем лучше);

$K_i$  — коэффициент весомости  $i$ -й методики (табл. 1, 2);

$X_i$  — нормированная единица полученного результата по  $i$ -й методике;

$n$  — количество методик, по которым осуществляется расчет интегральной оценки психического здоровья.

ИНТЕГРАЛЬНАЯ ГРУППА психического здоровья военнослужащего определяется по таблице 4.

Шкала интегральной оценки групп психического здоровья разработана на основании собственного опыта авторов и экспериментальных исследований на большом количестве военнослужащих миротворческих контингентов [8].

Ниже приведен пример определения интегральной группы психического здоровья по показателям ситуативно-обусловленных особенностей отдельного военнослужащего.

Интегральную оценку психического здоровья рядового Ковальчука Т.Б. (табл. 5) с учетом данных табл. 1 получаем так:

$$I = \frac{0,45 \times 0,78 + 0,35 \times 0,70 + 0,20 \times 0,53}{0,45 + 0,35 + 0,20} = 0,702.$$

Следовательно, рядовой Ковальчук Т.Б., согласно табл. 4, на момент тестирования принадлежал к ШБ группе психического здоровья — “относительно здоровый”.

**Таблица 4. Распределение по группам психического здоровья в зависимости от интегральной оценки ПЗ.**

№ п/п	Уровень группы ПЗ	Наименование группы ПЗ	Интегральная оценка
1	I	Здоровые (эталон)	0 — 0,21
2	IIa	Здоровые	0,22 — 0,36
3	IIб	Практически здоровые	0,37 — 0,50
4	IIIa	Достаточно здоровые	0,51 — 0,65
5	IIIб	Относительно здоровые	0,66 — 0,81
6	IV	Нездоровые	0,82 — 1,0

Для наглядного наблюдения динамики изменений в состоянии психического здоровья военнослужащего строится график, характеризующий динамику групп психического здоровья в различные месяцы миротворческой миссии (рис. 1).

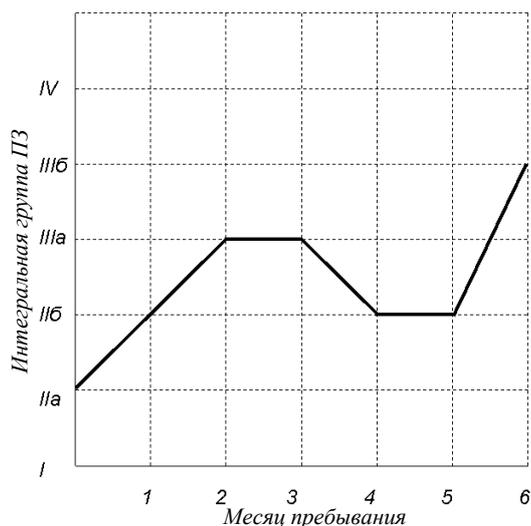


Рис. 1. Кривая изменения интегральной группы психического здоровья военнослужащего на протяжении миссии.

Таблица 5. Пример определения интегральной группы психического здоровья по ситуативно-обусловленным особенностям психики.

№ п/п	В/звание, ФИО, в/часть, год рождения, с какого года в ВС	Дата обследования	Методики									Интегральная оценка группы ПЗ	Интегральная группа ПЗ
			Миссисипская шкала			Зунге			Спилберга-Ханина				
			Баллы* (p)		нормированные единицы (Xi)	Баллы* (p)		нормированные единицы (Xi)	Баллы* (p)		нормированные единицы (Xi)		
			max	полученные		Max	полученные		max	полученные			
1	Ряд. Ковальчук Т.Б....	16.01.07	60	47	0,78	60	42	0,70	60	32	0,53	0,702	III б
2	С-т Шевченко И.В....	17.01.07	60	21	0,35	60	26	0,43	60	18	0,30	0,368	II б
3	Пр-к Круглый С.Р....	17.01.07	60	34	0,57	60	38	0,63	60	30	0,50	0,577	III а
4	Ряд. Гольдберг А.В....	17.01.07	60	52	0,87	60	48	0,80	60	34	0,57	0,786	III б
5	Ряд. Петров О.Г....	18.01.07	60	17	0,28	60	20	0,33	60	28	0,47	0,336	II а

Примечание: \* перед обработкой результатов тестирования (по критериям ситуативно-обусловленных особенностей) осуществляют такие трансформации: для Миссисипской шкалы от полученного балла вычитают 75 (минимально возможный балл для “абсолютно здорового” человека), для методики Зунге — 20, для методики Спилберга — Ханина (реактивная тревожность) — 5 (это делают для соблюдения достижения условия  $0 \leq X_i \leq 1$ ). Рабочий диапазон колебаний результатов для избранных методик получен в пределах от 0 (здоровый) до 60 (больной) баллов.

Рабочие диапазоны методик рассчитывают с учетом теоретических предположений относительно максимально (минимально) возможных ответов “идеально” здорового (больного) лица без учета возможной амбивалентности обследуемого (сосуществование прямо противоположных идей, мыслей, отрицающих одна другую). В случае неадекватности, когда полученный балл после проведенной трансформации выходит за пределы рабочего диапазона, проводят повторное тестирование с дополнительными разъяснениями, а по необходимости — осуществляют индивидуальное клинико-психопатологическое обследование.

Для определения интегральной группы психического здоровья по критериям индивидуально-характерологических особенностей рабочие диапазоны колебаний результатов составляют: для методики “Прогноз” —  $0 \div 69$ , методики Басса — Дарки (по трем шкалами агрессивности: физической, раздражения, вербальной) —  $0 \div 34$ , методики ШМСА Завьялова —  $0 \div 135$ .

В приведенном на графике примере (рис. 1) у военнослужащего наблюдается отрицательная динамика (несмотря на сохранение всех показателей в пределах нормы), что требует негласного контроля за его психоэмоциональным самочувствием с последующим (после возвращения на родину) соответствующим курсом реабилитации.

Подобные подходы могут быть использованы для оценки психической составляющей боеготовности миротворческого подразделения в целом.

### Выводы

1) Научно обоснован базовый вариант методики определения интегральной группы психического здоровья военнослужащих по критериям индивидуально-характерологических и ситуативно-обусловленных особенностей.

2) Предложены возможные принципиальные подходы к модификации методики в зависимости от конкретного целевого объекта исследований.

### Л и т е р а т у р а :

1. Бешелев С. Д., Гурвич Ф. Г. Математико-статистические методы экспертных оценок. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: Статистика, 1980. — 263 с.
2. Евланов Л. Г., Кутузов В. А. Экспертные оценки в управлении. — М.: Экономика, 1978. — 129 с.
3. Иванов Д. А., Нестеровська С. В., Лопін Є. Б. Виявлення найбільш значущих факторів ризику дезадаптаційних розладів у військовослужбовців строкової служби // Психічне здоров'я. — 2005. — № 3 (8). — С. 13 — 20.
4. Основы математической статистики: Учебное пособие для ин-тов физ. культ. / Под ред. В.С. Иванова. — М.: Физкультура и спорт, 1990. — 176 с.
5. Ярош Т. В., Лопін Є. Б., Ричка О. В. Підходи до оптимізації складу експертних груп // Військова медицина України. — 2004. — Т.4. №3. — С. 111–115.
6. Антомонов М. Ю. Методика формирования оценочных шкал для различных типов медико-биологических данных // Гигиена населенных мест.— Вып. 41.— К., 2003.— С.460-462.
7. Антомонов М. Ю. Математическая обработка и анализ медико-биологических данных.— К., 2006.— 558 с.
8. Иванов Д. А. Граничні психічні розлади та дезадаптаційні зриви у військовослужбовців строкової служби.— К., 2006.— 248 с.

*Статья поступила в редакцию 25.07.2007 г.*