

## ОСОБЕННОСТИ ЭМОЦИОНАЛЬНО-МОТИВАЦИОННОЙ СФЕРЫ ЛИЧНОСТИ СОТРУДНИКОВ МЧС НА ЭТАПЕ ПОСТУПЛЕНИЯ В РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР

Бакиров Р.С.

*ГМУ «Республиканский центр реабилитации МЧС Республики Татарстан имени Ш.С. Каратая» (420039, г. Казань, ул. Гагарина, д. 52), bakiroff2014@inbox.ru)*

Статья посвящена особенностям эмоционально-мотивационной сферы личности сотрудников МЧС на этапе поступления в реабилитационный центр. Цель данной статьи – эмпирически выявить изменения эмоционально-мотивационной сферы сотрудников государственных спасательной и пожарных служб, связанные с экстремальными особенностями служебной деятельности, в разрезе таких характеристик, как посттравматический стресс, эмоциональное выгорание, нервно-психическое состояние. Психодиагностический инструментарий представлен методиками: опросник травматического стресса для диагностики психологических последствий (И.О. Котенев), диагностика эмоционального выгорания личности (В. В. Бойко), метод цветовых выборов (М. Люшер). Согласно полученным результатам установлена взаимосвязь компонентов постстрессового расстройства с показателями эмоционального выгорания. Выявлено, что слабый контроль над эмоциями является наиболее уязвимым аспектом эмоционально-волевой сферы сотрудников МЧС. Установлено, что компенсаторным механизмом эмоционального выгорания выступает снижение значимости объекта. Область применения результатов: **социально-психологическая реабилитация.**

Ключевые слова: эмоциональное выгорание, ПТСР, непродуктивная нервно-психическая напряженность, эффективность действий.

## PECULIARITIES OF EMOTIONAL AND MOTIVATION SPHERE OF RESCUERS AT THE STAGE OF INCOMING TO A REHABILITATION CENTER

Bakirov R.S.

*Republican Rehabilitation Centre of Emergency Situations of the Republic of Tatarstan, Kazan (Kazan, 420039, Kazan, avenue of Gagarin, 52), bakiroff2014@inbox.ru)*

The article is devoted to the peculiarities of emotional and motivational sphere of the individual emergency workers at the stage of admission to rehabilitation center. The purpose of this article is to empirically identify changes emotional and motivational spheres of government employees rescue and fire services related to extreme features of performance management in the context of such characteristics as post-traumatic stress, emotional burnout, the mental state. Psychodiagnostic instruments presented methods: a questionnaire for the diagnosis of traumatic stress psychological consequences (I.O. Kotenev) Diagnosis of burnout personality (V.V. Boiko), Method of color choices (M. Lyusher). The results show the interrelation of components post-stress disorder with indicators of burnout. Revealed that poor control over emotions is the most vulnerable aspect of the emotional and volitional emergency workers. Found that the compensatory mechanism of burnout appears decline in the importance of the object. The article describes the peculiarities of emotional and motivational sphere of rescuers at the stage of incoming to a rehabilitation center. The interrelation of the components post-stress disorder and rates of emotional burnout is shown. It is revealed that poor control over emotions is the most vulnerable aspect of emotional and motivational sphere of rescuers. Found that the compensatory mechanism of emotional burnout is the reduction of the significance of the object. The area of application of the results: **Psychosocial Rehabilitation.**

Keywords: emotional burnout, PTSD, unproductive mental stress, effectively acting.

Изучение психологических последствий воздействия экстремальных ситуаций на сотрудников МЧС представляется актуальной задачей. Психологическому анализу индивида в экстремальной ситуации посвящены труды Ю.А. Александровского, Л.Г. Дикой, О.С. Лобастова, А.В. Махныча, В.И. Медведева, Л.И. Спивак, С.А. Шапкина [1]. Однако значительно меньше внимания в современной литературе уделяется психологическим

последствиям воздействия экстремальных условий труда на сотрудников МЧС [2]. Одним из уязвимых звеньев, подверженных профессиональной деформации является эмоционально-волевая сфера личности.

Наша научная работа заключается в том, чтобы исследовать особенности эмоционально-мотивационной сферы сотрудников государственной спасательной службы (ГСС) и сотрудников государственной пожарной службы (ГПС) на этапе поступления в реабилитационный центр, с тем, чтобы в дальнейшем проследить их динамику. Цель исследования – эмпирически выявить изменения эмоционально-мотивационной сферы спасателей и сотрудников ГПС, связанные с экстремальными особенностями служебной деятельности, в разрезе таких характеристик, как посттравматический стресс, эмоциональное выгорание, нервно-психическое состояние. В нашем исследовании мы рассматривали эмоционально-мотивационную сферу личности через призму таких характеристик, особо восприимчивых, с нашей точки зрения, к влиянию экстремальных факторов службы как степень сформированности посттравматического стрессового расстройства, различные показатели которого позволяют оценить наиболее уязвимые для действия данных факторов области. Также важным для нашего исследования является освещение и изучение таких характеристик, как нервно-психическое состояние и эмоциональное выгорание. Для изучения данных характеристик применялись анкетирование, тестирование и проективные методы исследования. Психодиагностический инструментарий представлен следующими методиками: Опросник травматического стресса для диагностики психологических последствий (И.О. Котенев), Диагностика эмоционального выгорания личности (В. В. Бойко), Метод цветовых выборов (М. Люшер). Общая выборка исследования составила 150 человек в возрасте от 19 до 55 лет. Средний возраст респондентов 32 года. Из них 51 спасатель и 47 сотрудников ГПС (все мужчины), направленные на прохождение плановой реабилитации в Реабилитационный центр им. Ш.С. Каратая.

### **Результаты исследования**

Данные методики Котенева И.О. показали, что у большинства сотрудников МЧС (69 %) преобладающим психическим состоянием являются приступы ярости. Наиболее часто встречаемыми психическими состояниями в группе сотрудников МЧС помимо приступов ярости являются сверхбдительность, а также агрессивность. Так или иначе, мы обнаруживаем, что проблемы контроля над эмоциями вызывают наибольшее беспокойство у сотрудников МЧС. Наименее беспокоят такие симптомы посттравматического стрессового расстройства (ПТСР), как депрессия и общая тревожность, то есть пониженный фон эмоционального состояния, что подтверждают высокие показатели оптимистичности, полученные в группе сотрудников МЧС.

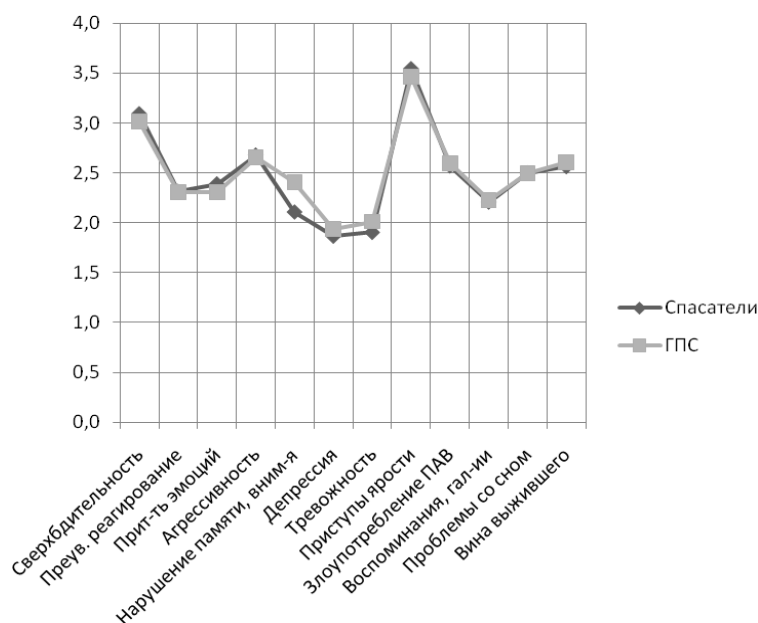


Рис. 1. Выраженность компонентов ПТСР у спасателей и сотрудников ГПС на этапе поступления в реабилитационный центр

Из представленных на рисунке 1 профилей ПТСР видно, что профили спасателей и сотрудников ГПС практически совпадают, за исключением компонента нарушений памяти и концентрации внимания, по которому у сотрудников ГПС отмечается небольшое преобладание средних значений. Однако использование методов статистического анализа показало, что достоверных различий в исследуемых группах не отмечается. Важным аспектом анализа взаимосвязей компонентов ПТСР является исключение из системы взаимосвязей наиболее уязвимых и имеющих в профиле пики компонентов ПТСР – агрессивности и приступов ярости. Это позволяет сделать вывод о том, что изолированные компоненты ПТСР являются наиболее дестабилизирующими и выраженными в эмоционально-волевой сфере сотрудников МЧС.

Диагностика нервно-психического состояния сотрудников МЧС показало следующие результаты. Согласно тесту цветных выборов на этапе поступления в реабилитационный центр только у 17,4 % сотрудников МЧС наблюдалось отсутствие непродуктивной нервно-психической напряженности, которое свидетельствует о том, что в экстремальной ситуации данные сотрудники способны эффективно мобилизоваться и сосредоточиться на выполнении задачи. У 37 % отмечался незначительный уровень непродуктивной нервно-психической напряженности. Вместе с тем у 30,4 % зарегистрирован средний уровень непродуктивной нервно-психической напряженности, свидетельствующий о том, что данные испытуемые способны преодолевать усталость волевым усилием, однако после этого им требуется дополнительное время на восстановление работоспособности и оптимального самочувствия.

Настороженность вызывает значительное отклонение от аутогенной нормы 15,2 % испытуемых. Из них у 13 % наблюдается повышенный уровень непродуктивной нервно-психической напряженности, в результате которого постоянно действующий волевой контроль усиливает переутомление. У данной группы сотрудников МЧС высокий риск срыва деятельности и поведения в стрессовой ситуации. Результаты отклонения от аутогенной нормы у оставшихся 2,2 % сотрудников МЧС характеризует преобладание тревоги, предчувствия неприятностей, бессилия и отсутствия желания в их эмоциональном состоянии преобладают, что свидетельствует о ненадежности данных специалистов в экстремальной ситуации. Анализ физических и психических ресурсов сотрудников МЧС на основании регистрации их «вегетативного коэффициента» показал, что у 14 % выборки зафиксировано избыточное возбуждение или, наоборот, истощение. В обоих случаях отмечается неготовность к адекватным действиям в стрессовых ситуациях и необходимость разноплановых и объемных восстановительных мероприятий или успокаивающих процедур. Более подробный анализ выраженности «вегетативного коэффициента» в группе сотрудников МЧС показывает, что 69 % испытуемых демонстрируют установку на активное действие, то есть характеризуются оптимальной мобилизацией физических и психических ресурсов. В экстремальной ситуации наиболее вероятна высокая скорость ориентировки и принятия решений, целесообразность и успешность действий [3]. У 17 % испытуемых отмечается умеренная потребность в восстановлении и отдыхе. Их энергетический потенциал можно оценить как невысокий, и в экстремальной ситуации высока вероятность запаздывания ориентировки и принятия решений. У 7 % выборки спасателей МЧС отмечается избыточно высокий уровень возбуждения, суетливость. В сложных ситуациях у данной группы испытуемых легко формируются лихорадочные реакции: импульсивность, нетерпеливость, снижение самоконтроля, необдуманные поступки. В экстремальных ситуациях наиболее вероятна низкая эффективность действий, панические реакции. У оставшихся 7 % выборки отмечается хроническое переутомление. Для них характерно пассивное реагирование на трудности, неготовность к напряжению и адекватным действиям в стрессовых ситуациях.

С эмоциональным состоянием тесно связан такой аспект эмоциональной и профессиональной сферы, как эмоциональное выгорание личности. Сотрудники МЧС в результате действия стрессогенных факторов служебной деятельности подвержены, на наш взгляд, риску эмоционального выгорания.

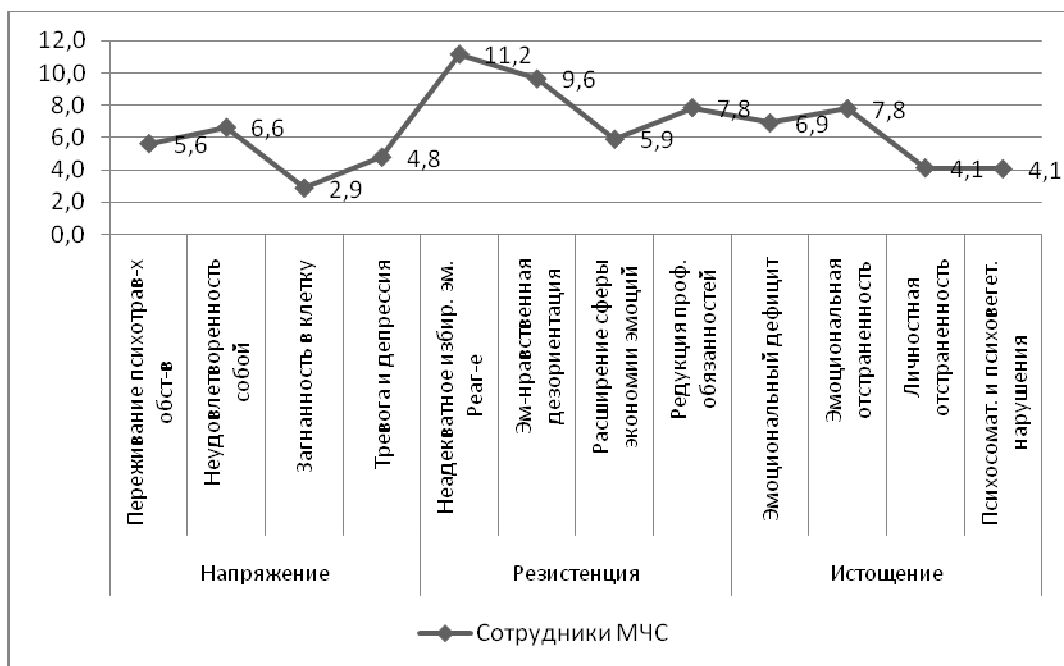


Рис. 2. Выраженность симптомов эмоционального выгорания сотрудников МЧС на этапе поступления в реабилитационный центр

Из рисунка 2 видно, что показатели, неадекватное избирательное эмоциональное реагирование и эмоционально-нравственная дезориентация, являются доминирующими вершинами профиля. Уровень выраженности данных показателей (согласно нормативным таблицам) свидетельствует о складывающемся симптоме. Важно также отметить, что оба симптома относятся ко второй фазе эмоционального выгорания – резистенция. Структурный анализ показал, что системообразующим элементом структуры компонентов эмоционального выгорания у сотрудников МЧС является расширение сферы экономии эмоций, который связан со всеми остальными элементами данной структуры. Необходимо отметить, что другие связанные с эмоциональной сферой элементы оказались изолированными и не включенными в структуру – это неадекватное избирательное эмоциональное реагирование и эмоционально-нравственная дезориентация. Важно отметить, что при этом эти же элементы согласно профилю являются доминирующими вершинами профиля. То есть они являются декомпенсирующими систему элементами, в то время как система базируется на компенсирующем элементе, посредством которого происходит блокирование эмоционального выгорания – это расширение сферы экономии эмоций. Таким образом, за счет экономии эмоций происходит торможение эмоционального выгорания. Также изолированным компонентом оказался эмоциональная отстраненность, которая также имеет более высокий уровень выраженности по сравнению с остальными элементами эмоционального выгорания.

Корреляционный анализ показал тесную связь компонентов постстрессового расстройства с показателями эмоционального выгорания. Это свидетельствует о влиянии, с одной стороны, экстремальных факторов служебной деятельности на формирование проблем эмоциональной сферы сотрудников МЧС, с другой стороны, открывает доступ к корректированию воздействия тех же экстремальных факторов посредством работы с конкретными областями эмоциональной сферы личности.

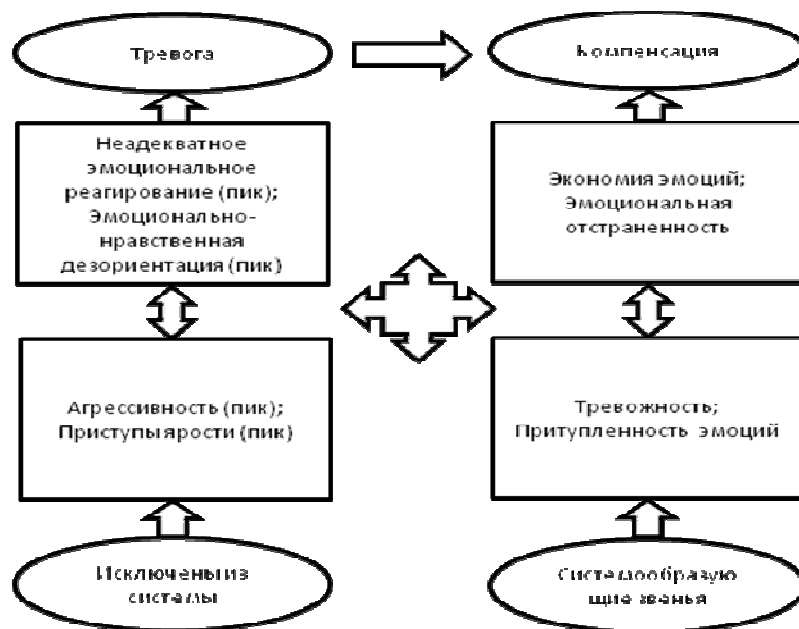


Рис.3. Взаимосвязь компенсаторных и декомпенсаторных (вызывающих тревогу) элементов структуры эмоционального выгорания и структуры ПТСР

На рисунке 3 изображена схема, иллюстрирующая взаимосвязь компенсаторных и декомпенсаторных (вызывающих тревогу) элементов структуры эмоционального выгорания и структуры ПТСР. Показано, что проблемы контроля эмоций, выражающиеся в неадекватном эмоциональном реагировании, эмоционально-нравственной дезориентации, агрессивности и приступах ярости, выступают пиками структур эмоционального выгорания и ПТСР на графиках, в то же время являются элементами, исключенными из структурных взаимосвязей соответствующих систем. При этом, наоборот, системообразующими звеньями исследуемых систем являются компоненты, имеющие компенсаторное значение данных нарушений в эмоциональной сфере – это экономия и притупленность эмоций, эмоциональное отстранение, а также тревожность. При этом тревожность тесно связана с притупленностью эмоций ( $r=0,68$  при  $p<0,05$ ) и экономией эмоций ( $r=0,55$  при  $p<0,05$ ), а экономия эмоций с эмоциональной отстраненностью ( $r=0,3$  при  $p<0,05$ ) и притупленностью эмоций ( $r=0,52$  при  $p<0,05$ ). Это означает наличие взаимосвязи между компенсаторными механизмами.

Таким образом, компоненты ПТСР – агрессивность и приступы ярости являются

структурно изолированными в системе ПТСР, наиболее часто встречаемыми и наиболее выраженными. Компоненты эмоционального выгорания – неадекватное избирательное эмоциональное реагирование и эмоционально-нравственная дезориентация являются структурно изолированными в системе компонентов эмоционального выгорания и также доминирующими вершинами профиля. Уровень выраженности данных показателей свидетельствует о складывающемся симптоме. Агрессивность, приступы ярости, неадекватное избирательное эмоциональное реагирование, эмоционально-нравственная дезориентация имеют общую феноменологию, связанную с неадекватным эмоциональным откликом преимущественно агрессивной направленности на ситуацию. Таким образом, слабый контроль над эмоциями является наиболее уязвимым аспектом эмоционально-волевой сферы сотрудников МЧС.

Тревожность, притупленность эмоций в системе ПТСР и расширение сферы экономии эмоций, эмоциональная отстраненность в системе эмоционального выгорания сотрудников МЧС являются системообразующими (обладают наибольшим количеством взаимосвязей) и стабилизирующими систему ПТСР и систему эмоционального выгорания элементами. Мы также можем сказать, что притупленность эмоций, расширение сферы экономии эмоций, эмоциональная отстраненность имеют общее основание, отражающее направленность на упрощение или обесценивание субъективно значимых объектов, то есть минимизацию значимости объекта. Снижение значимости способствует торможению эмоционального выгорания (стабилизирует систему), а также способствует трансформации стресса, вызванного стрессогенной ситуацией в неопредмеченную тревожность.

Отметим, что наличие тревоги, базирующейся на наличии внутриличностного конфликта, встречается у 68 % сотрудников МЧС. Также у 45,6 % испытуемых отмечается нервно-психическая напряженность, свидетельствующая о повышенных энергозатратах организма при необходимости преодолевать стрессовые ситуации, а 31 % испытуемых нуждаются в восстановлении психических и физических сил. Полученные данные позволяют сделать вывод о том, что часть сотрудников МЧС поступили в реабилитационный центр в состоянии, не способствующем их профессиональной эффективности и работоспособности. Для оставшейся части сотрудников МЧС, направленных в реабилитационный центр, мероприятия будут носить профилактический характер.

### **Список литературы**

1. Лебедев В.И. Экстремальная психология. Психическая деятельность в технических и экологически замкнутых системах: Учебник. – М., 2003. – 418 с.

2. Подвойский В.П. Теоретические основы исследования профессиональной деформации // Сборник научных трудов «Профессиональная деформация и проблемы профессионализма». – 2001. – № 2. – С. 47-58.
3. Тимофеев В.И. Цветовой тест Люшера: диагностика нервно-психического состояния: Методическое руководство / В.И. Тимофеев, Ю.И. Филимоненко. – 2-е изд. – СПб.: Иматон, 2007. – 40 с.
4. Хрусталева Н.С. Психология экстремальных ситуаций: учеб.-метод, пособие. СПб., 2006. – 152 с.
5. Шленков А.В. Психологическая подготовка личного состава ГПС МЧС России: Монография. – СПб.: СПБИ ГПС МЧС России, 2010. – 84 с.

**Рецензенты:**

Грязнов А.Н., д.псих.н., главный научный сотрудник ФГНУ «Институт педагогики и психологии профессионального образования» РАО, г. Казань.

Читалин Н.А., д.п.н., профессор, главный научный сотрудник ФГНУ «Институт педагогики и психологии профессионального образования» РАО, г. Казань.