

**Детская травма как предиктор особенностей проявления
посттравматического стрессового расстройства у участников боевых действий**

Научный руководитель – Забродина Татьяна Игорьевна

Бучинская Софья Дмитриевна

Студент (бакалавр)

Волгоградский филиал Российской академии народного хозяйства и государственной
службы, Волгоград, Россия

E-mail: exper5@inbox.ru

Аннотация: в работе рассматриваются теоретические и эмпирические аспекты малоизученной проблемы влияния травматического опыта, полученного в детстве, на особенности проявления ПТСР у участников боевых действий. Выборку составили 30 пациентов госпиталя ветеранов войн г. Волгограда, ГБУЗ «ВОКГВВ», участники Специальной Военной Операции.

Результаты исследования свидетельствуют о сильной прямой корреляционной связи между показателями частоты и интенсивности ПТСР и неблагоприятным детским опытом у участников боевых действий. Результаты исследования могут служить основанием для разработки системы реабилитации и социальной адаптации участников боевых действий.

Ключевые слова: ПТСР, детские травмы, психическое здоровье военнослужащих, участник боевых действий, психологическая и социальная адаптация.

Актуальность: в современном мире возрастает необходимость разработки систем психологической и социальной адаптации участников боевых действий, так как, в результате развития ПТСР у личности могут возникнуть суицидальные наклонности, диктуемые виной выжившего; склонность к домашнему насилию, агрессивному поведению, разбоям, нанесению физического ущерба другим в связи с тем, что уровень адреналина, к которому участник привык, будучи на военной операции, значительно ниже, чем в мирной жизни. Постоянная тревога может компенсироваться различными зависимостями, приводить к скитальческому образу жизни. О. В. Ковачев приводит следующее определение: «посттравматическое стрессовое расстройство - это непсихотическая отсроченная реакция на травматический стресс (такой как природные и техногенные катастрофы, боевые действия, пытки, изнасилования и др.), способный вызвать психические нарушения практически у любого человека» [1, с.25]. Детская психологическая травма - сильное, важное событие для личности, сопровождающееся глубокими переживаниями, которое затрагивает значимые стороны ее существования [2, с.1]. Психологическая травма, полученная в детстве, приводит к нарушениям эмоциональной и поведенческой саморегуляции, что в условиях военных действий – постоянной опасности, неопределенности, ответственности делает психику человека еще более уязвимой.

Данные Министерства обороны 2024 г., указывают, на то, что 20% ветеранов боевых действий сталкиваются с проявлениями ПТСР [3].

Для разработки эффективных систем социальной и психологической коррекции и реабилитации участников боевых действий необходимо разнонаправленное исследование проблемы возникновения ПТСР, в том числе и такого малоизученного аспекта как влияние детского травматического опыта на особенности проявления ПТСР, что и определило актуальность темы нашего исследования.

Гипотеза: участники боевых действий, имеющие неблагоприятный детский опыт, проявляют более высокий уровень особенностей посттравматического стрессового расстройства.

Объект теоретического исследования: посттравматическое стрессовое расстройство.

Объект эмпирического исследования: выборку составили 30 респондентов мужского пола, участников СВО, пациентов госпиталя ветеранов войн г. Волгограда, ГБУЗ «ВОК-ГВВ». Средний возраст выборки 41 год.

Предмет исследования: особенности проявления посттравматического стрессового расстройства у участников боевых действий, имеющих травматичный детский опыт.

Психодиагностический инструментарий исследования: методика ретроспективной оценки неблагоприятного детского опыта «Международный опросник неблагоприятного детского опыта (ACE-IQ)» (Кибитов А.А., Трусова А.В.); «Шкала самооценки проявлений ПТСР (PTSD Checklist for DSM-5, PCL-5)» (F. W. Weathers, B. T. Litz). Проверка статистической достоверности данных производилась с использованием статистического пакета IBM SPSS Statistics 27. Для анализа взаимосвязей был применен коэффициент корреляции Пирсона.

Проанализировав данные, полученные в результате тестирования, мы можем заключить следующее:

1. Обнаружена сильная прямая положительная корреляционная связь между показателями частоты ПТСР и детскими травмами военнослужащих ($r=0,772$ при $p=0,01$). Это свидетельствует о том, что детская травма не является фоновым фактором, а определяется как важный предиктор уязвимости к ПТСР.

2. Выявлена сильная прямая положительная связь между интенсивностью ПТСР и детскими травмами военнослужащих ($r=0,805$ при $p=0,01$), что свидетельствует о взаимосвязи травматических событий детства на особенности проявления ПТСР участников военных действий.

Полученные результаты эмпирического исследования позволяют сделать вывод о том, что участники боевых действий, имеющие неблагоприятный детский опыт, проявляют более высокий уровень особенностей посттравматического стрессового расстройства, что подтвердило выдвинутую нами гипотезу.

Результаты исследования могут использоваться для разработки, совершенствования и профилактики коррекционных и реабилитационных мероприятий, социально-психологического сопровождения участников боевых действий.

Источники и литература

- 1) Бекмиров Т. Р. Психологическая травма у детей как фактор невроза // Academic research in educational sciences. 2023. №ТМА Conference. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/psihologicheskaya-travma-u-detey-kak-faktor-nevroza> (дата обращения: 02.03.2025)
- 2) Ковачев О. В. Посттравматические стрессовые расстройства потерпевших от преступлений и других экстремальных ситуаций // Прикладная юридическая психология. 2009. №2. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/posttravmaticheskie-stressovye-rasstroystva-poterpevshih-ot-prestupleniy-i-drugih-ekstremalnyh-situatsiy> (дата обращения: 01.03.2025).
- 3) ТАСС. py: <https://tass.ru/obschestvo/21125769?ysclid=m81hb5nc8s684505580>