

УДК 616.891

DOI: 10.34670/AR.2023.86.24.014

**К вопросу биопсихосоциальной модели лечения ПТСР у  
сотрудников полиции, вернувшихся из зоны проведения  
специальной военной операции**

**Евецкая Светлана Владимировна**

Кандидат психологических наук,  
преподаватель кафедры специальных дисциплин,  
Волгодонский филиал,  
Ростовский юридический институт МВД России,  
347360, Российская Федерация, Волгодонск, ул. Степная, 40;  
e-mail: evetskaja.svetl@yandex.ru

**Исаев Ризван Абдулаевич**

Кандидат педагогических наук,  
доцент кафедры физической подготовки,  
Волгоградская академия МВД России,  
400089, Российская Федерация, Волгоград, ул. Историческая, 130;  
e-mail: volakdm@va-mvd.ru

**Люев Тембот Хабасович**

Старший преподаватель,  
кафедра деятельности органов внутренних дел в особых условиях,  
Северо-Кавказский институт повышения квалификации (филиал),  
Краснодарский университет МВД России,  
360030, Российская Федерация, Нальчик, ул. Мальбахова, 123;  
e-mail: nfkru@mvd.ru

**Аннотация**

В данной обзорной статье рассматривается актуальный в настоящее время вопрос, а именно вопрос необходимости комплексного подхода в психологическом лечении посттравматического стрессового расстройства у сотрудников министерства внутренних дел Российской Федерации, которые вернулись из зоны проведения специальной военной операции и участвующих в боевых действиях. В начале данной статьи рассмотрены вопросы, касающиеся получения стресса, а именно необходимость проведения специальной военной операции, необходимость частичной мобилизации. Указано, что сотрудники органов внутренних дел состоят на специальном учете и не подлежат мобилизации, но при этом в связи с вхождением в состав Российской Федерации новых территорий, с целью их интеграции в правовую сферу российского законодательства, сотрудники Министерства внутренних дел Российской Федерации направляются в командировку на новые территории Российской Федерации. В процессе ежедневной

службы сотрудники полиции сталкиваются на новых территориях не только со сложностями профессии, но и с последствиями боевых действий, ведущихся на данных территориях. К сожалению, у некоторых сотрудников, вернувшихся из зоны проведения СВО, отмечается посттравматическое стрессовое расстройство. Указывается необходимость лечения ПТСР биопсихосоциальной моделью, так как основным преимуществом биопсихосоциальной модели является то, что она позволяет специалистам искать комплексную причину расстройства, исследуя ее с разных сторон.

#### **Для цитирования в научных исследованиях**

Евецкая С.В., Исаев Р.А., Люев Т.Х. К вопросу биопсихосоциальной модели лечения ПТСР у сотрудников полиции, вернувшихся из зоны проведения специальной военной операции // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования. 2023. Т. 12. № 1А. С. 151-158. DOI: 10.34670/AR.2023.86.24.014

#### **Ключевые слова**

Биопсихосоциальная модель, лечение, мобилизация, психотравма, расстройство, специальная военная операция, стресс.

## **Введение**

СВО – специальная военная операция вооруженных сил Российской Федерации, проводимая с 24 февраля 2022 года по настоящее время на территории Украины с целью денацификации и демилитаризации вышеуказанной территории.

Спустя более полугодия после начала спецоперации, 21 сентября Президент России Владимир Путин объявил о частичной мобилизации. Причиной частичной мобилизации стала необходимость в дополнительных силах для проведения боевых действий и контролирования закрепленных территорий в ходе операции.

Общий мобилизационный резерв нашего государства к настоящему времени составляет приблизительно двадцать пять миллионов человек. Согласно плану Министерства Обороны [Данные МО, 2023, www], планировалось призвать около 300 тысяч граждан в зону проведения специальной военной операции, что впоследствии в достаточно короткие сроки и было достигнуто. Выдвигался критерий, согласно которому это должны быть граждане, ранее проходившие срочную или контрактную службу, находящиеся в запасе и имеющие определенные воинские специальности и опыт. Так, в первую очередь приоритет отдается тем резервистам, которые имеют необходимые для ведения специальной военной операции навыки.

Относительно недавно, в Государственную Думу Российской Федерации был внесен законопроект, содержание которого заключалось в определении лиц, которые попадают в первую очередь под частичную мобилизацию, а кому предоставляется отсрочка – возможность выполнения своей военной обязанности в более поздний срок.

По мнению составителей законодательной инициативы, по программе частичной мобилизации в первую очередь необходимо призвать сотрудников силовых ведомств. Таким образом, под частичную мобилизацию должны попадать граждане, проходящие службу в подразделениях федеральной службы безопасности, военной прокуратуры, федеральной службы войск национальной гвардии РФ, Следственного комитета, Министерства чрезвычайных ситуаций, Федеральной службы исполнения наказания, и Министерства

Внутренних дел. Это обусловлено тем, что изначально к гражданам, проходящим службу в вышеуказанных силовых ведомствах, предъявляются высокие требования, касающиеся физической, боевой и моральной подготовки.

Тем не менее, сотрудники полиции, равно как и сотрудники прочих силовых ведомств состоят на специальном воинском учете и призыву по частичной мобилизации в первую волну не подлежат. Второй волны мобилизации не предвидится, согласно заявлениям Министерства Обороны. Соответственно в мобилизации сотрудников полиции на настоящий момент нет необходимости.

4 октября 2022 года Владимир Путин подписал федеральные конституционные законы о принятии в состав Российской Федерации Донецкой и Луганской народных республик, Херсонской и Запорожской областей. Таким образом, количество субъектов Российской Федерации увеличилось до 89 и возникла первостепенная задача в обеспечении порядка на новых территориях.

По решению Государственной Думы Российской Федерации, до 1 июня 2023 года на новых территориях будут созданы подразделения федеральных органов исполнительной власти с целью обеспечения правопорядка и функционирования российской правоохранительной системы. Таким образом, сотрудники полиции будут отправлять на новые территории на определенный срок для выполнения служебных задач.

28 октября 2022 было обнародовано постановление Правительства РФ «Об отдельных вопросах, связанных с командированием на территории Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области», согласно которому сотрудники министерства внутренних дел Южного Федерального округа, включая Республику Крым, были командированы в Запорожскую и Херсонскую области, а также в Донецкую и Луганскую народные республики для прохождения службы на этих территориях с целью обеспечения правопорядка и общественной безопасности, а также обеспечения интеграции в правовое поле Российской Федерации и устранения коллизий ранее существовавшего украинского законодательства. В такие командировки сотрудники полиции отправляются приказом начальника конкретного ведомства.

Таким образом, сотрудники министерства внутренних дел, отправляются в служебную командировку в зону проведения специальной военной операции, а не в порядке частичной мобилизации.

## Основная часть

В процессе выполнения своих служебных задач в пределах новых субъектов РФ, на которых объявлено военное положение, сотрудники полиции проявляют мужественность, смелость и решительность в процессе решения сложных и крайне ответственных задач. Безусловно, для этого полицейским необходим высокий уровень моральной подготовки, ведь они в процессе ежедневной работы сталкиваются не только со сложностями профессии, но и с последствиями боевых действий, ведущихся на данных территориях.

К сожалению, у некоторых сотрудников, вернувшихся из зоны проведения СВО, отмечается посттравматическое стрессовое расстройство.

Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) [Бундало, 2007, www] – болезненное состояние психики человека, возникающее в результате ранее перенесенных негативных событий, которые закрепились в памяти человека с отрицательной стороны. ПТСР возникает

как реакция психики человека на перенесенную психологическую травму.

Посттравматическому стрессовому расстройству характерен ряд симптомов. К ним относят, в первую очередь, повышенный уровень тревожности, который сложно купировать успокоительными и седативными препаратами, усиленное избегание воспоминаний, которые переносят человека в раннее пережитую травмирующую ситуацию, нарушение сна, аритмия, галлюцинации и иные неблагоприятные последствия. В редких случаях симптомом ПТСР выступает частичная амнезия, то есть непроизвольное утрата памяти в части, касающейся травмирующей ситуации.

Особенно ярко проявляются вышеперечисленные симптомы в первый месяц после психотравмы, однако учитывая индивидуальные особенности психики, возможно проявление симптомов и спустя более продолжительный срок времени. Само расстройство дифференцируется по тяжести, от легкой до тяжелой формы. При тяжелой форме человек практически не может нормально осуществлять жизнедеятельность.

Такое состояние человека, как посттравматическое стрессовое расстройство нельзя оставлять без внимания, так как это может привести к более серьезным последствиям как нарушение функционирования нервной системы, депрессии, суицидальным наклонностям, необоснованным вспышкам агрессии и ярости, паническим атакам или даже шизофрении.

Военные действия, безусловно, оказывают крайне негативное воздействие на психику любого человека, даже имеющего неоднократный опыт боевых действий и высокий уровень моральной подготовки. Проблема возникновения посттравматического стрессового расстройства у участников боевых действия исследуется достаточно продолжительное время. Сохранились свидетельства подтверждающие, что еще в девятнадцатом веке были зафиксированы психические переживания и нервные расстройства у солдат после войны. В двадцатом веке был закреплен такой термин как специфическое военное расстройство, которое наблюдалось у многих участников второй мировой войны. В период Великой Отечественной войны изучением ПТСР занимались советские ученые Гиляровский и Краснушкин. В их записях, которые в большей своей части засекречены, существуют отметки о том, что даже по истечению 10 лет у участников ВОВ наблюдались тревожность, кошмары, беспричинное волнение, склонность к алкоголизму.

В результате, на сегодняшний день существует большое количество исследований [Данилов, 2016, 636], которые заявляют, что посттравматическое стрессовое расстройство очень широко распространено у людей, пребывающих в зоне проведения военных действий. Это касается не только, непосредственных их участников, но и обычного гражданского населения, которое более незащищено и беспомощно в подобных ситуациях. Так, в период проведения первой и второй чеченской компании, на территории республики Чечня ПТСР было отмечено у 31 процента населения, включая детей и подростков.

Само понятие «Посттравматическое стрессовое расстройство» сформировалось не так давно. В просторечии говоря о данном расстройстве, чаще всего применяют такие понятия как «афганский или чеченский» синдром. С 2014 года, и особенно с начала специальной военной операции можно вести речь и о «донецком синдроме».

Однозначно, такая проблема, как возникновение посттравматического стрессового расстройства затрагивает и сотрудников полиции, осуществляющих специальные и служебные задачи в зоне проведения специальной военной операции на Украине.

Несмотря на то, что в некоторых регионах России существует психологическая поддержка участников СВО, которая заключается в возможности прохождения ими медико-

психологической реабилитации в специально созданных для этих целей организациях, в нашем государстве на настоящий момент не существует реальной программы психологической помощи и реабилитации сотрудников.

Таким образом, на наш взгляд, остро стоит вопрос решения проблемы лечения и профилактики у сотрудников полиции, вернувшихся из зоны проведения специальной военной операции психологических расстройств, включая и ПСТР. Мы считаем, подобная помощь без сомнения должна оказываться своевременно и профессионально исключительно компетентными специалистами: психологами и психиатрами.

Одним из эффективных способов излечения подобного расстройства выступает биопсихосоциальная модель лечения посттравматического стрессового расстройства.

Биопсихосоциальная модель – это систематизированный подход в психологии и психиатрии, сущность которого заключается в том, что причиной развития у человека расстройства или иного болезненного состояния психики играют важную роль три фактора: биологические, психологические и социальные. К биологическим факторам относят генетические, физиологические и анатомические особенности человека. В качестве психологических факторов выступают мышление, эмоции и поведение человека. Социальные факторы представляют собой факторы, оказывающие влияние на человека через социум.

Данная модель психических расстройств была разработана американским психиатром Джорджем Энгелем в 1977 году и вскоре получила международное признание. Биопсихосоциальная модель противостоит изначально существовавшей традиционной биомедицинской модели лечения психологических нарушений, которая предполагала, что любая проблема связана исключительно с мозгом и телом человека.

## Заключение

Биопсихосоциальная модель лечения такого психологического расстройства, как ПТСР предполагает установление взаимосвязи биологических, психологических и социальных факторов, которые привели к возникновению расстройства. Несомненно, эти факторы взаимосвязаны и определяют не только характер и длительность самого расстройства, но и способ его лечения [Шварц, 2018, 162].

Данная модель лечения посттравматического стрессового расстройства у сотрудников полиции после специальной военной операции путем установления всех причин его возникновения достаточно эффективна. Однако, несмотря на свою продуктивность, биопсихосоциальная модель имеет как преимущества, так и недостатки. Основным преимуществом биопсихосоциальной модели является то, что она позволяет специалистам искать комплексную причину расстройства, исследуя ее с разных сторон. Лишь установив все причины и факторы возникновения ПСТР у полицейских, возможна их качественная проработка для устранения самого расстройства. Недостатками модели выступает сложность нахождения достоверного источника расстройства и необходимость наличия опытных квалифицированных специалистов, способных успешно применять данную модель в лечении посттравматического стрессового расстройства.

Однако в скором времени эти недостатки будут устранены путем проведения ряда исследований, и биопсихосоциальная модель будет успешно применяться в лечении посттравматического стрессового расстройства, возникшего у людей после пребывания в зоне боевых действий, в том числе и у сотрудников полиции, вернувшихся из зоны проведения

специальной военной операции. Успешное применение данной модели позволит вернуться сотрудникам полиции к нормальной жизни и к выполнению в дальнейшем своих служебных обязанностей по обеспечению правопорядка и общественной безопасности, в которых, безусловно, нуждается все общество.

### Библиография

1. Ахмадеева Л.Р., Хох И.Р., Ефимова Е.С. Боль и копинг-стратегии в парадигме биопсихосоциальной модели // *Формы и методы социальной работы в различных сферах жизнедеятельности*. Улан-Уде, 2020. С. 35-37.
2. Бундало Л.М. Актуальные вопросы этиологии посттравматического стрессового расстройства // *Сибирское медицинское обозрение*. 2007. № 1. С. 3-10.
3. Данилов А.Б. Управление болью. Биопсихосоциальный подход. М.: Амм пресс, 2016. 636 с.
4. Данные Министерства Обороны РФ. URL: <http://pda.mil.ru/>
5. Картавцев Д.А., Куркин П.Г., Ачмиз З.Э. К вопросу адаптационного периода вновь принятых сотрудников ОВД и УФСИН и пути их решения // *Пенитенциарная система и общество: опыт взаимодействия*. Пермь, 2022. С. 83-86.
6. Польской И.П., Картавцев Д.А. Психологические аспекты применения сотрудниками ОВД огнестрельного оружия в экстремальных условиях // *Актуальные проблемы теории и практики специальной подготовки сотрудников органов внутренних дел*. 2022. С. 138.
7. Постановление Правительства РФ от 28.10.2022 г. №1915 «Об отдельных вопросах, связанных с командированием на территории Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области».
8. Указ Президента Российской Федерации от 21.09.2022 г. № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации».
9. ФЗ «О воинской обязанности и военной службе» от 28.03.1998 г. № 53-ФЗ.
10. ФЗ «О мобилизационной подготовке и мобилизации в Российской Федерации» от 26.02.1997 г. № 31-ФЗ.
11. ФКЗ от 04.10.2022 г. № 5-ФКЗ «О принятии в Российскую Федерацию Донецкой Народной Республики и образования в составе Российской Федерации нового субъекта – Донецкой Народной Республики».
12. ФКЗ от 04.10.2022 г. № 6-ФКЗ «О принятии в Российскую Федерацию Луганской Народной Республики и образования в составе Российской Федерации нового субъекта – Луганской Народной Республики».
13. ФКЗ от 04.10.2022 г. № 7-ФКЗ «О принятии в Российскую Федерацию Запорожской области и образования в составе Российской Федерации нового субъекта – Запорожской области».
14. ФКЗ от 04.10.2022 г. № 8-ФКЗ «О принятии в Российскую Федерацию Херсонской области и образования в составе Российской Федерации нового субъекта – Херсонской области».
15. Шварц А.Ф. *Терапия комплексного посттравматического стрессового расстройства*. М.: Инфра-М, 2018. 162 с.

### **On the issue of the biopsychosocial model of the treatment of PTSD of police officers returning from the zone of a special military operation**

**Svetlana V. Evetskaya**

PhD in Psychology,  
Lecturer of the Department of Special Disciplines  
Volgodonsk Branch,  
Rostov Law Institute of the Ministry  
of Internal Affairs of the Russian Federation,  
347360, 40, Stepnaya str., Volgodonsk, Russian Federation;  
e-mail: [evetskaja.svetl@yandex.ru](mailto:evetskaja.svetl@yandex.ru)

**Rizvan A. Isaev**

PhD in Pedagogy,  
Associate Professor of the Department of Physical Training,  
Volgograd Academy of the Ministry of Internal Affairs of Russia,  
400089, 130, Istoricheskaya str., Volgograd, Russian Federation;  
e-mail: volakdm@va-mvd.ru

**Tembot Kh. Lyuev**

Senior Lecturer,  
Department of Activities of Internal Affairs Bodies in Special Conditions,  
North Caucasian Institute of Professional Development,  
Krasnodar University  
of the Ministry of Internal Affairs of Russia,  
360030, 123, Mal'khabova str., Nalchik, Russian Federation;  
e-mail: nfkru@mvd.ru

**Abstract**

This review article examines a currently relevant issue, namely the need for an integrated approach in the psychological treatment of post-traumatic stress disorder among employees of the Ministry of Internal Affairs of the Russian Federation who returned from the zone of a special military operation and are participating in hostilities. At the beginning of this article, issues related to stress are considered, namely the need for a special military operation, the need for partial mobilization. It is indicated that employees of the internal affairs bodies are on a special account and are not subject to mobilization, but at the same time, in connection with the entry of new territories into the Russian Federation, in order to integrate them into the legal sphere of Russian legislation, employees of the Ministry of Internal Affairs of the Russian Federation are sent on a business trip to new territories of the Russian Federation. In the process of daily service, police officers in new territories face not only the difficulties of the profession, but also the consequences of the hostilities conducted in these territories. Unfortunately, some employees who have returned from the area of the SMO have post-traumatic stress disorder. The necessity of treating PTSD with a biopsychosocial model is indicated, since the main advantage of the biopsychosocial model is that it allows specialists to look for a complex cause of the disorder, examining it from different sides.

**For citation**

Evetskaya S.V., Isaev R.A., Lyuev T.Kh. (2023) K voprosu biopsikhosotsial'noi modeli lecheniya PTSR u sotrudnikov politsii, vernuvshikhsya iz zony provedeniya spetsial'noi voennoi operatsii [On the issue of the biopsychosocial model of the treatment of PTSD of police officers returning from the zone of a special military operation]. *Psikhologiya. Istoriko-kriticheskie obzory i sovremennye issledovaniya* [Psychology. Historical-critical Reviews and Current Researches], 12 (1A), pp. 151-158. DOI: 10.34670/AR.2023.86.24.014

**Keywords**

Biopsychosocial model, treatment, mobilization, psychotrauma, disorder, special military operation, stress.

---

## References

1. Akhmadeeva L.R., Khokh I.R., Efimova E.S. (2020) Bol' i koping-strategii v paradigme biopsikhosotsial'noi modeli [Pain and coping strategies in the paradigm of the biopsychosocial model]. In: *Formy i metody sotsial'noi raboty v razlichnykh sferakh zhiznedeyatel'nosti* [Forms and methods of social work in various spheres of life]. Ulan-Ude.
2. Bundalo L.M. (2007) Aktual'nye voprosy etiologii posttraumaticheskogo stressovogo rasstroistva [Topical issues of the etiology of post-traumatic stress disorder]. *Sibirskoe meditsinskoe obozrenie* [Siberian Medical Review], 1, pp. 3-10.
3. Danilov A.B. (2016) *Upravlenie bol'yu. Biopsikhosotsial'nyi podkhod* [Pain management. Biopsychosocial approach]. Moscow: Amm press Publ.
4. *Dannye Ministerstva Oborony RF* [Data of the Ministry of Defense of the Russian Federation]. Available at: <http://pda.mil.ru/> [Accessed 12/12/2022]
5. FKZ ot 04.10.2022 g. № 5-FKZ «O prinyatii v Rossiiskuyu Federatsiyu Donetskoi Narodnoi Respubliki i obrazovaniya v sostave Rossiiskoi Federatsii novogo sub"ekta – Donetskoi Narodnoi Respubliki» [Federal constitutional law dated October 4, 2022 No. 5-FKZ “On the admission to the Russian Federation of the Donetsk People's Republic and the formation of a new subject within the Russian Federation – the Donetsk People's Republic”].
6. FKZ ot 04.10.2022 g. № 6-FKZ «O prinyatii v Rossiiskuyu Federatsiyu Luganskoi Narodnoi Respubliki i obrazovaniya v sostave Rossiiskoi Federatsii novogo sub"ekta – Luganskoi Narodnoi Respubliki» [Federal Constitutional Law No. 6-FKZ dated 04.10.2022 “On the admission of the Lugansk People's Republic to the Russian Federation and the formation of a new subject within the Russian Federation – the Lugansk People's Republic”].
7. FKZ ot 04.10.2022 g. № 7-FKZ «O prinyatii v Rossiiskuyu Federatsiyu Zaporozhskoi oblasti i obrazovaniya v sostave Rossiiskoi Federatsii novogo sub"ekta – Zaporozhskoi oblasti» [Federal Constitutional Law of 04.10.2022 No. 7-FKZ “On the admission of the Zaporozhye region to the Russian Federation and the formation of a new subject within the Russian Federation – the Zaporozhye region”].
8. FKZ ot 04.10.2022 g. № 8-FKZ «O prinyatii v Rossiiskuyu Federatsii Khersonskoi oblasti i obrazovaniya v sostave Rossiiskoi Federatsii novogo sub"ekta – Khersonskoi oblasti» [Federal Constitutional Law No. 8-FKZ dated October 4, 2022 “On the Admission of the Kherson Region to the Russian Federation and the Formation of a New Subject within the Russian Federation – the Kherson Region”].
9. FZ «O mobilizatsionnoi podgotovke i mobilizatsii v Rossiiskoi Federatsii» ot 26.02.1997 g. № 31-FZ [Federal Law "On mobilization training and mobilization in the Russian Federation" dated February 26, 1997 No. 31-FZ].
10. FZ «O voinskoi obyazannosti i voennoi sluzhbe» ot 28.03.1998 g. № 53-FZ [Federal Law "On military duty and military service" dated March 28, 1998 No. 53-FZ].
11. Kartavtsev D.A., Kurkin P.G., Achmiz Z.E. (2022) K voprosu adaptatsionnogo perioda vnov' prinyatykh sotrudnikov OVD i UFSIN i puti ikh resheniya [On the issue of the adaptation period of newly hired officers of the Department of Internal Affairs and the Federal Penitentiary Service and ways to solve them]. In: *Penitentsiarnaya sistema i obshchestvo: opyt vzaimodeistviya* [Penitentiary system and society: experience of interaction]. Perm.
12. Pol'skoi I.P., Kartavtsev D.A. (2022) Psikhologicheskie aspekty primeneniya sotrudnikami OVD ognestrel'nogo oruzhiya v ekstremal'nykh usloviyakh [Psychological aspects of the use of firearms by police officers in extreme conditions]. In: *Aktual'nye problemy teorii i praktiki spetsial'noi podgotovki sotrudnikov organov vnutrennikh del* [Actual problems of the theory and practice of special training of employees of internal affairs bodies].
13. *Postanovlenie Pravitel'stva RF ot 28.10.2022 g. №1915 «Ob otdel'nykh voprosakh, svyazannykh s komandirovaniem na territorii Donetskoi Narodnoi Respubliki, Luganskoi Narodnoi Respubliki, Zaporozhskoi oblasti i Khersonskoi oblasti»* [Decree of the Government of the Russian Federation of October 28, 2022 No. 1915 “On certain issues related to secondment on the territory of the Donetsk People's Republic, Luhansk People's Republic, Zaporozhye region and Kherson region”].
14. Shvarts A.F. (2018) *Terapiya kompleksnogo posttraumaticheskogo stressovogo rasstroistva* [Therapy for complex post-traumatic stress disorder]. Moscow: Infra-M Publ.
15. Ukaz Prezidenta Rossiiskoi Federatsii ot 21.09.2022 g. № 647 «Ob ob"yavlenii chastichnoi mobilizatsii v Rossiiskoi Federatsii» [Decree of the President of the Russian Federation of September 21, 2022 No. 647 “On the announcement of partial mobilization in the Russian Federation”].