

## АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ЭКСТРЕМАЛЬНОЙ И КРИЗИСНОЙ ПСИХОЛОГИИ

Уральский форум психологов государственных структур и силовых ведомств

# МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ УРАЛЬСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ ПЕРВОГО ПРЕЗИДЕНТА РОССИИ Б. Н. ЕЛЬЦИНА

### АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ЭКСТРЕМАЛЬНОЙ И КРИЗИСНОЙ ПСИХОЛОГИИ

Уральский форум психологов государственных структур и силовых ведомств

Сборник тезисов

4-5 апреля 2018 г.

Екатеринбург Издательство Уральского университета 2018 УДК 159.99(063) ББК Ю949я43 A437

#### Ответственный редактор:

И. А. Ершова, кандидат философских наук, доцент, доцент кафедры педагогики и психологии образования (Уральский гуманитарный институт)

Актуальные проблемы экстремальной и кризисной психологии: А437 сб. тезисов / отв. ред. И. А. Ершова; Урал. федер. ун-т. Екатеринбург: Изд-во Урал. ун-та, 2018. — 143 с.

ISBN 978-5-7996-2526-9

Сборник тезисов конференции включает работы психологов со всей России, которые расширяют теоретический горизонты психологии профессиональной деятельности специалистов государственных служб и силовых ведомств, позволяют обогатить практический арсенал психологов. Представлены тезисы по специализированным, но актуальным тематикам безопасность личности и организации, обеспечение профессиональной надежности специалистов силовых структур, психология кризисных ситуаций.

Сборник будет интересен как психологам, работающим в государственных структурах и силовых ведомствах, так и психологам, занимающимся вопросами профессиональной деятельности и критических ситуаций жизни человека.

> ББК 159.99(063) УДК Ю949я43

ных ритмов: нормы тета-ритма для 12% обследованных и больше нормы — для 88%; наличие дельта1-ритма нормы наблюдается для 44% и больше нормы — для 56%; наличие дельта2-ритма нормы наблюдается для 52% и больше нормы — для 48%.

Заключение. 1. У большинства обследованных наблюдается изменение амплитуды и индексов мощности основных ритмов функционального характера. 2. Метод ЭЭГ рекомендуется к однократному использованию в 10-14-дневных программах в предреабилитационной диагностике.

#### Список литературы

1. *Цыган В. Н.*, *Богословский М. М.*, *Миролюбов А. В.* Электроэнцефалография. СПб., 2008. 192 с.

Азарко Елена Матвеевна<sup>1</sup>, Володенко Дина Владимировна<sup>1,2</sup>, Клокова Наталья Викторовна<sup>1</sup> Южный филиал Центра экстренной психологической помощи МЧС России <sup>2</sup>Южный федеральный университет Ростов-на-Дону, Россия azarkoem@yandex.ru

## ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ УСТРОЙСТВА «ЭГОСКОП» В ПРЕДРЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ДИАГНОСТИКЕ ПОЖАРНЫХ И СПАСАТЕЛЕЙ

 $\mathit{Ключевые}$  слова: предреабилитационная диагностика; пожарные; спасатели; устройство «Эгоскоп».

Введение. Одним из направлений деятельности психологического сопровождения, реализуемых специалистами Южного филиала

© Азарко Е. М., Володенко Д. В., Клокова Н. В., 2018

ФКУ ЦЭПП МЧС России с 2009 года, является медико-психологическая реабилитация (МПР) личного состава из подразделений МЧС России. Существует научно-теоретическое обоснование этапов МПР: 1) этап предреабилитационной диагностики; 2) этап проведения реабилитации; 3) этап постреабилитационной диагностики. В практической работе по МПР обозначилась необходимость отбора и усовершенствования диагностических средств на этапах пред- и постреабилитационной диагностики, соответствующих требованиям комплексного подхода, низких затрат времени и выявляющих специфику актуального состояния лиц, поступающих на реабилитацию. Настоящее исследование восполняет потребности практики МПР в оптимизации диагностического комплекса.

Материалы и методы. Для задач МПР на этапе предреабилитационной диагностики применялся бланковый тест «Шкала оценки дифференциальных эмоций» К. Изарда (адаптация А. Леоновой; регистрируемые показатели — индексы положительных (ИПэм), негативных (ИНэм), тревожно-депрессивных эмоций (ИТДэм)). Для теста подготовлено программное обеспечение (ОП) устройства «Эгоскоп»; в нем при проведении психологического тестирования одновременно производится съем психофизиологических показателей, на основании которых простраивается индивидуальный профиль смысло-эмоциональной значимости (ИПСЭЗ). Этапы подготовки сценария: 1-й подготовительный — составление автоматизированных способов обработки результатов тестирования (ключ в формате Excel) для обработки теста «Шкала оценки дифференциальных эмоций» К. Изарда (адаптация А. Леоновой); 2-й основной — разработка программного обеспечения (ПО) сценария на основе методики «Шкала дифференциальных эмоций» К. Изарда и съема разного типа вегетативных реакций; обмен материалами тестирования для разработки ПО производителями; разработка ПО производителями оборудования («Медиком-МТД»); обновление ПО устройства «Эгоскоп», обучение специалистов реабилитации пользованию ПО; 3-й заключительный — апробация и применение нового ПО для диагностики с применением устройства «Эгоскоп», разработка таблицы регистрации результатов; систематизация результатов и анализ средних значений. Выборка составлена из числа пожарных и спасателей, проходивших предреабилитационную диагностику для МПР (45 человек; возраст  $37 \pm 11$  лет).

Результаты. Разработано ПО для различных сочетаний отведений электродов: 1) КПр; 2) КПр\_ФПГ; 3) КПр\_ФПГ\_ЭКГ; 4) КПр\_ФПГ\_ЭКГ\_ЭЭГ. В завершении тестирования происходит автоматическое формирование протокола с перечнем показателей (ИПэм, ИНэм, ИТДэм; КПр, АСВ, ЭКГ, ЭЭГ) и рисунком ИПСЭЗ. У обследованных наблюдается по тесту «Шкала дифференциальных эмоций» К. Изарда: ИПэм = 24,83 ± 5,75 балла соответствует умеренному и выраженному уровню; ИНэм = 14,67 ± 7,09 балла; ИТДэм  $14,78 \pm 5,74$  балла — умеренному уровню. Средние значения  $K\Pi p = 31,9 \pm 22,7$  Ком. Значения сопротивления кожи у В. Н. Калашникова колеблются от 10 Ком до 2 Мом; в качестве нормы: лоб — 10, шея — 35, ладонь — 20, живот (бедро) — 525, колени — 400 Ком; в целом наблюдаются значения кожной проводимости, соответствующие принятым нормам. Наблюдалось несоответствие основных индексов мощностей и типичных значений амплитуды основных биоритмов. Средние значения ЧСС =  $50.6 \pm 25.7$  уд./мин.; показатели давления 120 на 80 мм рт. ст.; ACB =  $2,647 \pm 5,83$  и RR =  $2212 \pm 1568$ демонстрируют наличие у части обследованных нижних границ нормы ЧСС и у большинства обследованных склонности к активации симпатической системы.

Заключение. 1) разработанное ПО устройства «Эгоскоп» предлагается к использованию в предреабилитационной диагностике взамен бланкового тестирования; 2) у большинства обследованных наблюдается умеренный уровень положительных, негативных и тревожно-депрессивных эмоций; значения кожной проводимости в норме; наличие склонности к активации симпатической системы.