

ДИНАМИКА ФОРМИРОВАНИЯ РАССТРОЙСТВ АДАПТАЦИИ У ВОЕННОСЛУЖАЩИХ ПО ПРИЗЫВУ

Ленинградский государственный областной университет им. А.С. Пушкина
(Россия, Санкт-Петербург, Пушкин, Петербургское шоссе, д. 10)

Представлены результаты изучения преморбидных черт личности и их динамики в процессе формирования расстройств адаптации у военнослужащих, проходящих службу по призыву в Вооруженных Силах Российской Федерации. Полученные данные свидетельствуют о том, что патофизиологическими маркерами формирования расстройств адаптации у военнослужащих по призыву являются: акцентирование личностно-типологических черт, декомпенсация адаптационных возможностей, склонность к девиантному поведению, включая анти-витальные реакции. Данные преморбидные особенности личности и поведения проявляются уже на начальном этапе военной службы как отдельные дезадаптивные проявления, постепенно формируя патофизиологический симптомокомплекс расстройств адаптации.

Ключевые слова: клиническая (медицинская) психология, военная психология, военно-профессиональная адаптация, расстройство адаптации, преморбидные особенности личности, личностный адаптационный потенциал.

Введение

В настоящее время проблема психического здоровья призывного контингента является достаточно актуальной для Вооруженных Сил Рос-

Чермянин Сергей Викторович – д-р мед. наук, проф., зав. каф. психофизиологии и клинич. психологии, Ленинградский гос. областной ун-т им. А.С. Пушкина (Россия, 196605, Санкт-Петербург, Пушкин, Петербургское шоссе, д. 10), e-mail: cherma2009@yandex.ru;

✉ Капитанаки Вероника Евгеньевна – ст. препод. каф. психофизиологии и клинич. психологии, Ленинградский гос. областной ун-т им. А.С. Пушкина (Россия, 196605, Санкт-Петербург, Пушкин, Петербургское шоссе, д. 10), e-mail: nitanaki@mail.ru;

Загорная Елена Владимировна – канд. психол. наук, доц. каф. психофизиологии и клинич. психологии, Ленинградский гос. областной ун-т им. А.С. Пушкина (Россия, 196605, Санкт-Петербург, Пушкин, Петербургское шоссе, д. 10), e-mail: noisia-007@mail.ru;

Вьюшкова Светлана Сергеевна – канд. психол. наук, доц. каф. психофизиологии и клинич. психологии, Ленинградский гос. областной ун-т им. А.С. Пушкина (Россия, 196605, Санкт-Петербург, Пушкин, Петербургское шоссе, д. 10), e-mail: rabota1105@yandex.ru.

сийской Федерации. Это прежде всего обусловлено увеличением количества военнослужащих по призыву, испытывающих трудности военной профессиональной адаптации в связи с акцентуированием ряда личностных черт, а также в результате неблагоприятного влияния на организм факторов военной службы [2, 5, 6].

В ходе прогнозирования успешности военно-профессиональной деятельности военнослужащих по призыву в основном применяются разовые психодиагностические «срезы», которые являются основой для отнесения индивида к той или иной категории профессиональной пригодности. При этом недостаточно внимания уделяется изучению динамики личностно-типологических свойств и адаптационных возможностей личности от донозологического уровня до образования очерченной патопсихологической симптоматики.

Изучение закономерностей динамики проявлений дезадаптационных нарушений в процессе формирования расстройств адаптации позволит не только расширить представления о патогенезе данного заболевания, но и совершенствовать прогнозирование успешности военно-профессиональной адаптации [7, 8].

Целью исследования являлось изучение динамики преморбидных особенностей личности в процессе формирования расстройств адаптации.

Материалы и методы

В исследовании приняли участие 154 военнослужащих, проходящих службу по призыву в Вооруженных Силах Российской Федерации (ВС РФ). В основную группу вошли 54 военнослужащих, находящиеся на стационарном лечении с диагнозом «Расстройство адаптации» (F43.2).

Для реализации поставленной цели был осуществлен сравнительный анализ материалов психодиагностических обследований военнослужащих по призыву с диагнозом «Расстройство адаптации» (F43.2) на следующих этапах воинской службы:

1-й этап – призыв граждан на военную службу. Психологическое обследование осуществлялось специалистами групп профессионального психологического отбора районных военных комиссариатов (РВК).

2-й этап – прибытие военнослужащих в воинскую часть – в течение первого месяца службы.

3-й этап – на момент нахождения этих же военнослужащих на этапе стационарного лечения в психиатрических отделениях военно-медицинских учреждений с диагнозом «Расстройство адаптации».

В качестве контрольной группы были обследованы военнослужащие по призыву ($n = 100$) с успешной военно-профессиональной адаптацией (ВПА), которые проходили воинскую службу в то же время и тех же войсковых частях, что и респонденты с расстройством адаптации.

В ходе исследования использовались методики, рекомендованные регламентирующими документами по организации профессионального отбора и сопровождения призывного контингента: многоуровневый личностный опросник (МЛО) «Адаптивность»; психодиагностическая экспресс-анкета ДАП-2, предназначенная для выявления склонности к девиантным формам поведения при обследовании молодого пополнения, призываемого на военную службу.

Результаты и их анализ

Изучение динамики адаптивных возможностей военнослужащих по призыву с диагнозом «Расстройство адаптации» позволило выявить изменения как интегративной характеристики адаптационных возможностей респондентов (личностный адаптационный потенциал – ЛАП), так и отдельных ее составляющих: коммуникативный потенциал – КП, моральная нормативность – МН, поведенческая регуляция – ПР (табл. 1).

Результаты проведенного обследования свидетельствуют о том, что личностный адаптационный потенциал (шкала ЛАП) военнослужащих основной группы был уже предельно низок как на 1-м, так и на 2-м этапах обследования и соответствовал пограничному или предболезненному состоянию психики (3-я и 4-я категория профессиональной пригодности). Все это указывало на низкую способность адаптационных возможностей личности респондентов и вероятность у этих военнослужащих затяжной военно-профессиональной адаптации.

Коммуникативные качества (шкала КП), моральная нормативность (шкала МН) и поведенческая регуляция (шкала ПР) у военнослужащих с расстройством адаптации на предшествующих заболеванию этапах жизни (на этапе призыва в ВС РФ и на этапе прибытия в войсковую часть) также находились на низком уровне.

В ходе сравнительного анализа выявлены достоверные различия адаптационного потенциала военнослужащих с расстройством адаптации на разных этапах службы в ВС РФ (табл. 1).

Таблица 1

Сравнительный анализ адаптивных возможностей военнослужащих по призыву на разных этапах формирования расстройства адаптации

Шкалы методики МЛО «Адаптивность»	1-й этап	2-й этап	3-й этап	Контрольная группа	p≤
Личностный адаптационный потенциал (шкала ЛАП)	60,24 ± 3,13	72,41 ± 1,79	88,56 ± 3,55	22,33 ± 0,56	РВК – в/ч***; в/ч – стац. л. *** все этапы – контр. гр.***
Поведенческая регуляция (шкала ПР)	30,83 ± 2,83	38,96 ± 1,69	46,81 ± 2,11	7,88 ± 0,4	РВК – В/Ч*; в/ч – стац. л. ** все этапы – контр. гр.***
Коммуникативный потенциал (шкала КП)	17,41 ± 0,61	20 ± 0,44	26,78 ± 2,44	7,44 ± 0,26	РВК – в/ч***; в/ч – стац. л. ** все этапы – контр. гр.***
Моральная нормативность (шкала МН)	12,21 ± 0,85	13,44 ± 0,44	14,96 ± 0,52	6,88 ± 0,24	в/ч – стац. л. * все этапы – контр. гр.***

Примечание: здесь и в табл. 3, 4 достоверность различий * – $p \leq 0,05$; ** – $p \leq 0,01$; *** – $p \leq 0,001$; 1-й этап – обследование в РВК, на этапе призыва в ВС РФ (n = 42); 2-й этап – обследование на этапе прибытия в войсковую часть (n = 54); 3-й этап – обследование на этапе стационарного лечения (n = 54); контрольная группа – военнослужащие с успешной ВПА в период службы по призыву (n = 100).

Выявленное снижение уровня коммуникативных качеств, моральной нормативности и поведенческой регуляции, и интегрирующего их личностного адаптационного потенциала (достоверные различия при $0,05 \leq p \leq 0,001$), с момента призыва граждан на военную службу и до формирования расстройства адаптации, указывает на перманентное снижение адаптационных возможностей личности и резервных возможностей организма военнослужащих при изначально низких показателях.

Менее динамичной характеристикой является моральная нормативность: она достоверно ухудшилась только к этапу госпитализации, то есть непосредственно на этапе «слома адаптационного барьера». Ее большая устойчивость к трансформации жизненных ситуаций, вероятно, объясняет-

ся большей константностью установочного компонента личности, нежели регуляторных функций организма, направленных на взаимодействие с внешним миром.

Дополнительно проведен сравнительный анализ уровня адаптационных возможностей военнослужащих по призыву с расстройством адаптации (основная группа) и военнослужащих по призыву с успешной военно-профессиональной адаптацией (контрольная группа). Полученные данные представлены в таблице 1.

В ходе исследования установлено, что у военнослужащих по призыву основной группы на всех этапах формирования расстройства адаптации показатели поведенческой регуляции (шкала ПР), коммуникативного потенциала, морально-нормативных качеств (шкалы КП и МН), а также показатели интегральной оценки личностного адаптационного потенциала (ЛАП) находились на предельно низком уровне, по сравнению с военнослужащими, успешно адаптировавшимися к условиям военной службы (достоверно при $p \leq 0,001$).

Известно, что значимым индикатором социально-психологической дезадаптации личности служит отклоняющееся поведение [3].

В ходе исследования изучена динамика показателей, свидетельствующих о склонности к девиантным формам поведения у военнослужащих по призыву в процессе формирования расстройств адаптации.

Посредством экспресс-анкеты ДАП-2 установлено, что средние значения военнослужащих с расстройством адаптации по интегральной шкале ДАП (склонность к девиантному поведению) равнялись $83,61 \pm 4,22$ усл. ед., что соответствуют 2 стенам по 10-балльной шкале нормального распределения. В тоже время у военнослужащих контрольной группы аналогичные показатели по шкале ДАП-2 составляли $30,15 \pm 2,54$ усл. ед., соответствующие 7 стенам по 10-балльной шкале нормального распределения. Сравнительный анализ показал достоверно бóльшую ($p \leq 0,001$) выраженность склонности к девиантному поведению у военнослужащих основной группы. Военнослужащие с расстройством адаптации достоверно более склонны как к противоправным действиям, так и к зависимому поведению (Шкала ДП – при $p \leq 0,01$; Шкала АД – при $p \leq 0,05$) (табл. 2).

Полученные результаты позволяют утверждать, что военнослужащие основной группы не склонны к построению рациональных взаимоотношений с сослуживцами, зачастую манифестируют агрессивные реакции в отношении окружающих, с пренебрежением относятся к социально одобряемым нормам поведения и требованиям воинских Уставов. Это во

многим находило свое подтверждение в результатах, полученных по шкалам ПР, КП и МН МЛЮ «Адаптивность», а также из бесед с военнослужащими.

Таблица 2

Результаты сравнительного анализа данных психологической экспресс-анкеты ДАП-2 военнослужащих основной и контрольной групп на начальном этапе военно-профессиональной адаптации

Наименование шкал анкеты ДАП-2	Смысловая интерпретация шкалы	Военнослужащие		p ≤
		основной группы (n = 54)	контрольной группы (n = 100)	
Интегральная шкала ДАП	Склонность к девиантным формам поведения	83,61 ± 4,22	30,15 ± 2,54	p < 0,001
Шкала ДП	Склонность к делинквентному поведению	32 ± 2,93	13 ± 1,20	p < 0,01
Шкала АД	Склонность к аддиктивному поведению	26 ± 2,03	11 ± 1,13	p < 0,05
Шкала ВПН	Военно-профессиональная направленность	18 ± 2,55	10 ± 0,93	p < 0,05

Кроме того, военнослужащие основной группы отличались достоверно (при $p \leq 0,05$) более низким уровнем мотивации к воинской службе (шкала «Военно-профессиональная направленность»); значение шкалы ВПН в стеновом исчислении равнялось 2 стеном по 10-балльной шкале нормального распределения).

В ходе исследования была изучена степень суицидального риска у военнослужащих по призыву, поскольку суицидальное поведение является одним из важных индикаторов социально-психологической дезадаптации личности [1, 4].

Выявлены достоверные различия склонности к суицидальному поведению (шкала СР методики МЛЮ «Адаптивность») у военнослужащих основной и контрольной групп. Результаты сравнительного анализа представлены в табл. 3.

Таблица 3

Динамика склонности к суицидальному поведению у военнослужащих основной с группы в процессе формирования расстройств адаптации

Шкала методики МЛО «Адаптивность»	Этапы обследования			Сравнение этапов, $p \leq$
	1-й этап	2-й этап	3-й этап	
Суицидальный риск (Шкала СР)	$7,29 \pm 0,69$	$10,17 \pm 0,72$	$12,26 \pm 1,18$	1–2* 2–3**

Рост суицидального риска у военнослужащих по призыву с диагнозом «Расстройство адаптации» отмечался уже на начальном этапе формирования расстройства адаптации. На это указывают достоверные различия по шкале СР между обследованием на 1-м и 2-м этапах. В ходе адаптации к службе в ВС РФ респонденты манифестировали отчетливые признаки суицидальной готовности, включая высказывания суицидального характера и, в ряде случаев, суицидальные действия.

Высокий суицидальный риск сохранился и на этапе стационарного лечения. При этом незначительное повышение баллов по шкале СР на 3-м этапе (в сравнении со 2-м этапом) не является достоверным, значит авитальная активность респондентов не ситуативна, а является следствием невозможности военно-профессиональной адаптации в целом.

В ходе сравнительного анализа выраженности личностно-типологических черт изучались результаты методики МЛО «Адаптивность» (1-й уровень) которая применялась на втором и третьем этапах обследования (табл. 4).

На этапе начала службы по призыву в ВС РФ личностный профиль военнослужащих основной группы отличался несколько повышенными значениями шкалы коррекции (шкала К – 66,89 Т-баллов), что указывает на их чрезмерную осторожность. В тоже время в период нахождения на стационарном лечении у этих же респондентов показатель шкалы коррекции снизился до 45,70 Т-баллов, что может быть свидетельством относительного снятия фактора «социальной желательности» и манифестирования симптоматики заболевания. Подтверждением этого могут быть высокие значения шкалы надежности (шкала F – 70,41 Т-балл), являющиеся признаком склонности к аггравации.

Таблица 4

Результаты сравнительного анализа личностно-типологических характеристик
военнослужащих по призыву на разных этапах формирования расстройств
адаптации

Шкалы методики МЛЮ «Адаптивность-200»	2-й этап	3-й этап	Контроль- ная группа	p ≤
Шкала достоверности – L	49,07 ± 1,72	30,29 ± 1,03	51,8 ± 0,73	в/ч – стац. л.*** все этапы – контр. гр.***
Шкала надежности – F	45,72 ± 1,65	70,41 ± 1,82	36,01 ± 0,28	в/ч – стац. л.*** все этапы – контр. гр.***
Шкала коррекции – K	66,89 ± 2,66	43,9 ± 1,55	66,04 ± 0,63	в/ч – стац. л.*** все этапы – контр. гр.***
Шкала ипохондрии – Hs	60,41 ± 1,35	65,3 ± 0,57	50,56 ± 0,28	в/ч – стац.л.* все этапы – контр. гр.***
Шкала депрессии – D	61,83 ± 1,68	70,3 ± 1,07	48,87 ± 0,4	в/ч – стац. л.*** все этапы – контр. гр.***
Шкала истерии – Hy	59,18 ± 1,43	63,97 ± 1,61	50,51 ± 0,43	в/ч – стац. л.** все этапы – контр. гр.***
Шкала психопатии – Pd	70,7 ± 0,97	74,81 ± 1,74	55,41 ± 0,5	в/ч – стац. л.** все этапы – контр. гр.***
Шкала мужеств./женств. – Mf	51,92 ± 1,23	54,17 ± 1,21	53,82 ± 0,4	все этапы – контр. гр.***
Шкала паранойальности – Pa	60,07 ± 0,74	63,68 ± 1,61	48,23 ± 0,35	в/ч – стац. л.** все этапы – контр. гр.***
Шкала психастении – Pt	72,66 ± 1,34	76,43 ± 1,21	57,8 ± 0,38	в/ч – стац. л.** все этапы – контр. гр.***
Шкала шизоидности – Sc	64,27 ± 1,92	73,7 ± 1,54	55,72 ± 0,41	в/ч – стац. л.*** все этапы – контр. гр.***
Шкала гипомании – Ma	56,02 ± 1,63	57,71 ± 1,61	53,44 ± 0,4	все этапы – контр. гр.***
Шкала соц. интроверсии – Si	55,46 ± 1,43	59,63 ± 1,39	46,2 ± 0,41	в/ч – стац. л.*** все этапы – контр. гр.***

Полученный на данном этапе обследования личностный профиль во-
еннослужащих основной группы свидетельствует о превышении у рес-
пондентов популяционных значений психастенических (шкала Pt) и психо-

патических (шкала Pd) черт личности, достигающих уровня акцентуации (72,66 Т-балла и 70,7 Т-балла соответственно).

На 3-м этапе обследования отмечается значительный рост показателей личностного профиля респондентов, достигающий 76,43 Т-баллов по шкале Pt (психастения) и 74,81 по шкале Pd (психопатия). При этом отмечается некоторое изменение структуры личностного профиля за счет увеличения (по сравнению со 2-м этапом) значений шкалы Sch (индивидуалистичность мышления) и шкалы D (депрессивные состояния) (73,70 Т-балла и 70,3 Т-балла соответственно).

В ходе сравнительного анализа личностно-типологических характеристик военнослужащих с расстройством адаптации в период службы в ВС РФ и в период стационарного лечения выявлен ряд достоверных различий (при $p \leq 0,001$) по всем шкалам (табл. 4).

Выраженность большинства личностных характеристик с возникновением расстройства адаптации достоверно увеличилась, что является признаком еще большего заострения личностных черт и роста дисгармоничности личности.

Если на 2-м этапе доля респондентов с признаками патопсихологической дисгармоничности личности составляла 54,81 % от всей выборки, то на 3-м этапе их доля уже 88,89 %. При этом сам склад личности (профиль личности) остался неизменным, динамика личностно-типологических черт заключалась только в прогрессировании личностной дисгармоничности.

Рост выраженности индивидуалистичных черт (шкала Sc), свидетельствует не столько о формировании шизоидной личности, сколько является отражением снижения коммуникативного потенциала и поведенческой регуляции, усилением склонности к социальной интровертированности, что не могло не отразиться на успешности и эффективности выстраивания межличностных взаимоотношений.

На стадии сформированности расстройства адаптации (3-й этап) у военнослужащих по призыву с диагнозом «Расстройство адаптации», как и на предыдущем этапе (служба в ВС РФ), диагностированы ведущие шкалы, свидетельствующие о преобладании невротических и/или патопсихологических черт личности. С учетом наличия выраженной и усиливающейся агрессивности, раздражительности и тревожности, наличия признаков отклоняющегося поведения, таких как нерациональное построение межперсональных взаимоотношений с окружающими, склонность к нарушениям социально одобряемых норм поведения, а также манифестации отчетливых

признаков суицидальной готовности, включая высказывания суицидального характера и, в ряде случаев, суицидальные действия, все эти данные указывают на негативную динамику дисгармонизации личности в процессе формирования расстройств адаптации.

В ходе сравнительного анализа личностно-типологических характеристик военнослужащих с расстройством адаптации и с нормальной ВПА выявлены достоверные различия (при $p \leq 0,001$) по всем шкалам методики МЛО «Адаптивность» (таблица 4). Следовательно, военнослужащие, не сумевшие адаптироваться к условиям военной службы (основная группа), отличались достоверно (при $p \leq 0,001$) более выраженной личностной дисгармоничностью, чем успешно адаптирующиеся военнослужащие.

Заключение

Таким образом, в ходе проведенного исследования установлено, что изначально низкие резервные возможности организма и личности являлись основной причиной перманентного ухудшения функционального состояния военнослужащих и формирования у них затяжной военно-профессиональной адаптации, завершающейся расстройством адаптации.

Полученные результаты позволяют утверждать, что военнослужащие, у которых в ходе военной службы было сформировано расстройство адаптации, имеют низкий личностный адаптационный потенциал, не склонны к построению рациональных взаимоотношений с сослуживцами, с пренебрежением относятся к социально одобряемым нормам поведения и требованиям воинских уставов, склонны к формированию авитальных установок.

Динамика личностно-типологических черт у военнослужащих по призыву, склонных к формированию дезадаптивных расстройств, заключается в прогрессировании личностной дисгармоничности и отчетливом заострении свойственных им черт (чаще психастенических или психопатических), при этом склад личности (профиль личности) остался неизменным.

Установлено, что у некоторых военнослужащих в ходе ВПА отчетливо усиливается выраженность дезадаптационных расстройств в виде роста нервно-психического напряжения, склонности к девиантным формам поведения, ухудшения межперсональных взаимоотношений с сослуживцами и др. Данная закономерность может служить диагностическим маркером вероятности дальнейшего развития указанных дезадаптационных расстройств в виде нозологической единицы по МКБ-10: F43.2 – Расстройство адаптации.

Литература

1. Амбрумова А.Г., Тихоненко В.А. Суицид как феномен социально-психологической дезадаптации личности // Актуальные проблемы суицидологии / Сб. тр. МНИИП. М., 1978. – Т. 82. – С. 6–28.
2. Евдокимов В.И., Сивашенко П.П. Показатели заболеваемости военнослужащих по призыву Вооруженных сил Российской Федерации (2013 – 2016 гг.): монография. – СПб.: Политехника Принт, 2018. – 76 с.
3. Змановская Е.В. Девиантология (Психология отклоняющегося поведения) : уч. пособие для студ. высш. учеб. заведений. – М.: Академия, 2003. – 288 с.
4. Козлов Т.Н. Психопатологические и личностные механизмы суицидального поведения у военнослужащих срочной службы : автореф. ... дис. канд. мед. наук. – Чита, 2004. – URL: <http://medical-diss.com/medicina/psihopatologicheskie-i-lichnostnye-mehanimy-suitsidalnogo-povedeniya-u-voennosluzhaschih-srochnoy-sluzhby#ixzz3PTHQffDc> (дата обращения 13.08.2021).
5. Литвинцев С.В., Шамрей В.К. Сохранение и укрепление психического здоровья военнослужащих в современных условиях // Актуальные проблемы психофизиологической коррекции функционального состояния военнослужащих. – СПб., 2001. – С. 180–182.
6. Свечников А.А. Расстройства адаптации у военнослужащих (клиника, диагностика) : дис. ... канд. мед. наук. – СПб., 2015. – 172с.
7. Сысоев В.Н. Теоретические проблемы профессионального психологического отбора, психофизиологического сопровождения подготовки и деятельности военнослужащих : дис. ... д-ра мед. наук. – СПб., 1999. – 245 с.
8. Чермянин С.В., Корзунин В.А., Юсупов В.В. Методологические аспекты диагностики нервно-психической неустойчивости у специалистов экстремальных видов деятельности // Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. – 2008. – № 6. – С. 49–54.

Поступила 26.10.2021

Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией статьи.

Для цитирования. Чермянин С.В., Капитанаки В.Е., Загорная Е.В., Вьюшкова С.С. Динамика формирования расстройств адаптации у военнослужащих по призыву // Вестник психотерапии. 2021. № 80 (85). С. 69–81.

DYNAMICS OF ADAPTATION DISORDERS IN CONSCRIPTS

Chermyanin S.V., Kapitanaki V.E., Zagornaya E.V., Vyushkova S.S.

Pushkin State Leningrad University
(Petersburg highway, 10, Pushkin, St. Petersburg, Russia)

Sergey Viktorovich Chermyanin – Dr. Med. Sci., Prof., Chair of Department of psychophysiology and clinical psychology, Pushkin State Leningrad University (Petersburg highway, 10, Pushkin, St. Petersburg, 196605, Russia), e-mail: cherma2009@yandex.ru;

✉ Veronica Evgenievna Kapitanaki – Senior Lecturer of Department of psychophysiology and clinical psychology, Pushkin State Leningrad University (Petersburg highway, 10, Pushkin, St. Petersburg, 196605, Russia), e-mail: nitanaki@mail.ru;

Elena Vladimirovna Zagornaya – PhD Psychol. Sci., Associate Prof. of Department of psychophysiology and clinical psychology, Pushkin State Leningrad University (Petersburg highway, 10, Pushkin, St. Petersburg, 196605, Russia), e-mail: noisia-007@mail.ru;

Svetlana Sergeevna Vyushkova – PhD Psychol. Sci., Docent of the subdepartment of psychophysiology and clinical psychology Pushkin State Leningrad University (Petersburg highway, 10, Pushkin, St. Petersburg, 196605, Russia), e-mail: rabota1105@yandex.ru.

Abstract. The article presents the results of studying premorbid personality traits and their dynamics during the formation of Adjustment disorders in servicemen serving on conscription in the Armed Forces of the Russian Federation. The data obtained indicate that pathopsychological markers of the formation of Adjustment disorders in a conscript serviceman are accentuation of personality-typological traits, decompensation of adaptive capabilities, and a tendency to deviant behavior, including antivital reactions. These premorbid personality and behavior features are manifested already at the initial stage of military service, as separate maladaptive manifestations, gradually forming the pathopsychological symptom complex of Adjustment disorders.

Keywords: clinical (medical) psychology, military psychology, military-professional adaptation, Adjustment disorders, premorbid personality traits, personal potential of adaptation.

References

1. Ambrumova A.G., Tihonenko V.A. Suicid kak fenomen socialno-psihologicheskoy dezadaptatsii lichnosti [Suicide as a phenomenon of socio-psychological maladaptation of personality]. *Aktualnye problemy suikidologii* [Current problems of suicidologists]. Moskva. 1978. Vol. 82. Pp. 6–28. (In Russ.)
2. Evdokimov V.I., Sivashhenko P.P. Pokazateli zabolevaemosti voennosluzhashhih po prizyvu Vooruzhennyh sil Rossijskoj Federacii (2013– 2016 gg.) [Indicators of the incidence of military personnel at the call of the Armed Forces of the Russian Federation (2013-2016)]. Sankt-Peterburg. 2018. 76 p. (In Russ.)
3. Zmanovskaya E.V. Deviantologiya (Psihologiya otklonyayushhegosya povedeniya) [Devianthology (Psychology of Deviating Behavior)]. Moskva. 2003. 288 p. (In Russ.)
4. Kozlov T.N. Psihopatologicheskie i lichnostnye mexanizmy suikidalnogo povedeniya u voennosluzhashhih srochnoj sluzhby [Psychopathological and personal mechanisms of suicidal behavior in military personnel of military service] : avtoref. ...

dis. PhD. Med. Sci. Chita, 2004. <http://medical-diss.com/medicina/psihopatologicheskie-i-lichnostnye-mehanizmy-suicidalnogo-povedeniya-u-voennosluzhaschih-srochnoy-sluzhby#ixzz3PTHQffDc> (In Russ.)

5. Litvincev S.V., Shamrej V.K. Sohranenie i ukreplenie psichicheskogo zdorovya voennosluzhashhih v sovremennyh usloviyah [Preserving and strengthening the mental health of military personnel in modern conditions]. *Aktualnye problemy psihofiziologicheskoy korrektsii funktsionalnogo sostoyaniya voennosluzhashhih* [Topical problems of psychophysiological correction of the functional state of military personnel]. Sankt-Peterburg. 2001. Pp. 180–182. (In Russ.)

6. Svechnikov A.A. Rasstrojstva adaptatsii u voennosluzhashhih (klinika, diagnostika) [Adaptation disorders in military personnel (clinic, diagnosis)] : Dis. ... PhD. Med. Sci. Sankt-Peterburg. 2015. 172 p. (In Russ.)

7. Sysoev V.N. Teoreticheskie problemy professionalnogo psichologicheskogo otbora, psihofiziologicheskogo soprovozhdeniya podgotovki i deyatel'nosti voennosluzhashhih [Theoretical problems of professional psychological selection, psychophysiological support for the training and activities of military personnel] : Dis. ... Dr. Med. Sci. Sankt-Peterburg. 1999. 245 p. (In Russ.)

8. Chermnyanin S.V., Korzunin V.A., Yusupov V.V. Metodologicheskie aspekty diagnostiki nervno-psichicheskoy neustojchivosti u spetsialistov ekstremal'nyh vidov deyatel'nosti [Methodological aspects of diagnosing neuropsychiatric instability in specialists of extreme activities]. *Mediko-biologicheskie i sotsialno-psichologicheskie problemy bezopasnosti v chrezvychajnyh situatsiyah* [Medical, biological and socio-psychological safety problems in emergency situations]. 2008. N 6. Pp. 49–54. (In Russ.)

Received 26.10.2021

For citing. Chermnyanin S.V., Kapitanaki V.E., Zagornaya E.V., Vyushkova S.S. Dinamika formirovaniya rasstrojstv adaptatsii u voennosluzhashhih po prizyvu. *Vestnik psikhoterapii*. 2021. N 80. Pp. 69–81. **(In Russ.)**

Chermnyanin S.V., Kapitanaki V.E., Zagornaya E.V., Vyushkova S.S. Dynamics of adaptation disorders in conscripts. *The Bulletin of Psychotherapy*. 2021. N 80. Pp. 69–81.