

**Внутренняя картина профессионального здоровья военнослужащих
в боевых условиях**

Шатровой Олег Вячеславович¹, кандидат психологических наук, доцент

Помогаева Надежда Сергеевна², кандидат медицинских наук, доцент

¹*Военная академия материально-технического обеспечения имени генерала армии А.В. Хрулева, г. Санкт-Петербург*

²*Санкт-Петербургский университет МВД России*

Аннотация

Цель исследования – выявление особенностей боевого здоровья как составляющей профессионального здоровья военнослужащих.

Методы и организация исследования. В ходе исследования проводили ассоциативный эксперимент. В рамках эксперимента было выбрано стимул-понятие, которое концептуально отражало сущность исследуемой области – «боевое здоровье». Исследование содержания боевого здоровья проводили посредством ассоциативных высказываний военнослужащих, имеющих боевой опыт.

Результаты исследования и выводы. Анализ результатов исследования позволил распределить ассоциативные высказывания респондентов по социально-психологическому, личностному и психофизиологическому уровням. На психофизиологическом уровне отмечены такие ассоциации, как крепкое здоровье, стрессоустойчивость, сила нервной системы, живучесть. Наиболее частотным в высказываниях респондентов оказалось словосочетание «выполнить боевую задачу при любых условиях». Это можно интерпретировать в смысле реализации воинского предназначения как естественной профессиональной нормы.

Ключевые слова: военнослужащие, здоровье, боевое здоровье, профессиональное здоровье, психология профессиональной деятельности.

Internal picture of professional health of military personnel in combat conditions

Shatrov Oleg Vyacheslavovich¹, candidate of psychological sciences, associate professor

Pomogaeva Nadezhda Sergeevna², candidate of medical sciences, associate professor

¹*Military Educational Institution of Logistics named after General of the Army A.V. Khrulyov, St. Petersburg*

²*Saint Petersburg University of the Ministry of Internal Affairs of the Russian Federation*

Abstract

The purpose of the study is to identify the characteristics of combat health as a component of the professional health of military personnel.

Research methods and organization. During the study, an associative experiment was conducted. Within the framework of the experiment, a stimulus-concept was selected that conceptually reflected the essence of the researched area – 'combat health.' The investigation of the content of combat health was carried out through associative statements made by servicemen with combat experience.

Research results and conclusions. The analysis of the research results allowed for the categorization of respondents' associative statements across socio-psychological, personal, and psychophysiological levels. At the psychophysiological level, associations such as strong health, stress resilience, strength of the nervous system, and vitality were noted. The most frequently occurring phrase among the respondents was 'to accomplish a combat mission under any conditions.' This can be interpreted in terms of the realization of military purpose as a natural professional norm.

Keywords: military personnel, health, combat health, professional health, psychology of professional activity.

ВВЕДЕНИЕ. В настоящей статье на основе теоретического обзора проводится анализ феномена здоровья и профессионального здоровья как его отдельной составляющей. Практическая часть связана с исследованием внутренней картины профессионального здоровья военнослужащих в боевых условиях, которое мы обозначили как боевое здоровье. В качестве посыла для теоретического анализа здоровье можно рассматривать как одно из основных условий повышения свободы жизнедеятельности.

По наблюдению О.Б. Поляковой, здоровье является объектом изучения четырнадцати научных областей. В результате проведенного кросс-культурального исследования П.И. Калью выделил семьдесят девять определений здоровья [1, с. 4], по данным других исследователей, насчитывается триста дефиниций [2, с. 144; 3, с. 168]. На данный момент можно полагать, что существует консенсус в понимании здоровья как системного феномена. Вопрос, связанный с системообразующим фактором здоровья, находит ответ в выводах, которые предлагают как отдельные области науки, так и ученые, их представляющие.

В определении здоровья Всемирной организации здравоохранения, уже ставшем хрестоматийным, благополучие является важным фактором. С.Б. Братусь в качестве системообразующего фактора определяет смысловую ориентацию, смысл жизни личности. Принимая во внимание все взаимосвязи здоровья, можно говорить о таком конструкте, как сфера здоровья. Признается факт многоуровневости и полимодальности здоровья. Так, С.Б. Братусь предлагает многоуровневую модель психического здоровья, в которой высший, личностный уровень оказывает регулирующее влияние на нижележащие уровни, вплоть до психофизиологического, в результате чего достигается внешнее и внутреннее равновесие. Братусь С.Б. в качестве системообразующего фактора определяет смысловую ориентацию, смысл жизни личности [4, с. 135, 136].

В более обобщенном виде приняты медицинская, психологическая и социальная модели. В отдельных научно-практических областях к проблеме здоровья подходят на основании биопсихосоциальной парадигмы.

В рамках этих моделей рассматривают общественное, региональное, групповое и индивидуальное здоровье. На всех указанных уровнях здоровья выработаны качественные и количественные критерии оценки его состояния, одним из которых, к примеру, выступает индекс общественного здоровья. Оценивая качественные и количественные показатели, специалисты принимают во внимание объективные и субъективные критерии здоровья. А именно, объективность данных, указывающих на состояние здоровья, и их субъективная оценка, переживание и проживание человеком, то есть когнитивный, эмоциональный и поведенческий аспекты. Антагонизм диады «здоровье – болезнь» с позиции объема свободы жизнедеятельности разрешается в медицинской модели здоровья выделением пяти групп на основании критериев функциональности и степени отклонения от нормы. Первую группу составляют здоровые. Вторую – здоровые с функциональными и некоторыми морфологическими отклонениями после перенесенных заболеваний. Третья группа здоровья включает уже больных с хроническими заболеваниями в компенсированном состоянии, с физическими недостатками, с последствиями травм, которые не нарушают приспособление к труду и другим условиям жизни. Четвертую группу здоровья составляют больные с хроническими заболеваниями в субкомпенсированном состоянии, которое затрудняет приспособление к труду и другим условиям жизни. И наконец, пятую группу здоровья составляют больные в декомпенсированном состоянии или инвалиды первой и второй групп [5, ст. 2].

Опираясь на теоретический анализ, проведенный В.Ш. Басыровой [6, с. 93], существующие подходы к критериям здоровья, на наш взгляд, можно распределить по следующим континуумам: объективность-субъективность; качество-количество;

структурность-функциональность; стабильность-динамичность; элемент-система; парциальность-целостность; норма-патология; компенсация-декомпенсация. В более обобщенных категориях здоровье рассматривается в естественнонаучном – гуманитарном континууме. В плане комментария вышеописанных континуумов следует отметить, что Г.Н. Сердюковская видит в здоровье, в том числе, отсутствие функциональных отклонений организма и наличие высокого уровня функционирования различных систем [7, с. 9-11].

Г.А. Калачев рассматривает здоровье как комплексное, целостное и динамическое состояние. Динамичность здоровья, по его мнению, развивается в процессе реализации генетического потенциала человека в условиях конкретной социальной и экологической среды, в различной степени осуществления его социальных, психологических и биологических функций [8, с. 59].

В.П. Казначеев определяет здоровье как динамический процесс развития физиологических, биологических и психических функций, оптимальной трудовой и социальной активности при максимальной продолжительности активной творческой жизни [9, с. 85, 86]. Н.А. Агаджанян рассматривает здоровье как сохранение качественных пределов функций органов [10, с. 7-9].

О.Л. Трещева подходит к здоровью человека с позиций комплекса естественнонаучных и гуманистических составляющих. Она предлагает представлять целостный взгляд на здоровье в виде четырехкомпонентной модели, в которой подчеркнуты взаимосвязи различных аспектов здоровья: духовного (определяет личностный уровень, строящийся в соответствии с жизненными целями, ценностями и убеждениями, проявляется в нравственной ориентации личности, ее отношении к себе, природе и обществу); физического (отражает уровень физиологического развития, степень саморегуляции органов и систем, наличие резервных возможностей организма; в педагогическом контексте это рассматривается как совершенство саморегуляции, гармония физиологических процессов и максимальная адаптация к окружающей среде; в медицинском контексте это состояние роста и развития органов и систем, в основе которого лежат морфологические и функциональные резервы, обеспечивающие адаптацию); психического (определяется уровнем развития психических функций, степенью регуляции деятельности эмоционально-волевой сферы; медицинский компонент — это состояние психики человека, в основе которого общий душевный комфорт и адекватная реакция на происходящее); социального (отражает степень социальной адаптации человека в обществе и его потенциал для активного и продолжительного участия в социальной жизни). О.Л. Трещева отмечает: «Проявление психофизических характеристик человека, его способность адаптироваться в обществе, неразрывно связаны с личностными качествами, осознанностью поведения, которое либо способствует укреплению здоровья, либо наносит ему вред» [11, с. 176].

Таким образом, исследователи, обращавшиеся в разное время к феномену здоровья, приходят к выводу, что это сложное, многомерное, многоуровневое и многокомпонентное явление, и констатируют динамическую взаимосвязь его соматического, психического и социального уровней со средой. Логично в связи с этим рассматривать здоровье как систему гармоничных отношений. Содержательный

смысл категории отношений исчерпывающе изложил в своей концепции В.Н. Мясищев, где он утверждал: «Отношения человека в специальном психологическом смысле представляют собой сознательную, активную, избирательную, целостную, основанную на индивидуальном общественно-обусловленном опыте систему временных связей человека как личности-субъекта со всей действительностью или с ее отдельными сторонами» [12, с. 150], где личность он также рассматривал как систему отношений: «Сознательная личность, общественный индивид представляет прежде всего сложную динамическую систему отношений, обусловленную всей историей общественного развития человека» [13, с. 168]. Продолжая рассматривать активность отношений человека как потенциальную возможность их реализации в поведении, В.Н. Мясищев использовал две категории психического — процессуальное и потенциальное. К категории процессуального он отнес деятельность, а к категории потенциального — отношение, при этом отметил: «... психологическая трудность заключается в том, что потенциал всегда скрыт — латентен» [13, с. 10].

При рассмотрении здоровья в соотношении жизнедеятельности и деятельности возникает такой его предмет, как профессиональное здоровье. Психология профессионального здоровья является логичным продолжением проблематики здоровья в целом [14-16].

Как утверждает Г. С. Никифоров с коллегами: «Психология профессионального здоровья изучает психологические, социальные и организационные аспекты сложного динамического взаимодействия между здоровьем человека и работой» [17, с. 2].

Шингаев С.М. подходит к проблеме профессионального здоровья как к «комплексу характеристик человека, позволяющих ему успешно справляться с вызовами и требованиями профессиональной среды» [18, с. 52]. Он отмечает, что профессиональное здоровье – это комплексное свойство организма, обеспечивающее адекватную работоспособность человека в различных условиях профессиональной деятельности и состоящее из трех модулей: когнитивного, эмоционального и поведенческого. В качестве вызовов профессиональной среды С.М. Шингаев рассматривает стресс-факторы профессиональной деятельности, а под комплексом характеристик подразумевает индивидуально-психологические особенности личности профессионала [19, с. 42].

Таким образом, основываясь на таких характеристиках отношений, как избирательность и процессуальная составляющая активности, профессиональное здоровье можно рассматривать как предметную деятельность человека. Упомянутую «скрытую, латентную» составляющую активности можно считать внутренним планом деятельности (профессионального здоровья). Данный внутренний план можно рассматривать как внутреннюю картину здоровья, основанную на целостном представлении человека о здоровье, путях его достижения и поддержания, оценке собственного состояния и доступных психических и физических ресурсах.

МЕТОДЫ И ОРГАНИЗАЦИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ. Целью настоящего исследования было выявление особенностей боевого здоровья как одной из разновидностей профессионального. В данном случае стресс-фактором профессиональной деятельности выступает боевая обстановка.

Объектом исследования явился спектр средств репрезентации боевого здоровья в языковой картине мира военнослужащих.

Предметом исследования стала реконструкция и систематизация ментальных сущностей, выявленных в результате анализа вербальных репрезентаций сферы боевого здоровья.

Для изучения восприятия боевого здоровья военнослужащими на базе Военной академии материально-технического обеспечения имени генерала армии А.В. Хрулева было проведено исследование, в котором приняли участие слушатели. Всего было опрошено 106 человек. Все слушатели прошли службу в зоне проведения СВО, часть имеет ранения разной степени тяжести, контузии. В состав обследуемой группы вошли военнослужащие из всех военных округов.

В ходе исследования проводился ассоциативный эксперимент («Методика исследования глубины понимания предмета деятельности и предметного содержания явления»), разработанный В.П. Ясманом [20, с. 58, 106]. В рамках эксперимента было выбрано стимул-понятие, концептуально отражающее сущность исследуемой нами области: «боевое здоровье». Участникам опроса было предложено записать несколько слов, с которыми ассоциируются указанное выше стимул-понятие и ситуация. Так как ассоциации являются формой проявления смысловых отношений во внутреннем мире человека, то их анализ дает возможность выявлять особенности личностного смысла видения респондентами предмета или явления. Для анализа были отобраны слова и словосочетания, которые оказались наиболее частотными. Граница учета начиналась с трех упоминаний.

В итоге ассоциации, указанные участниками исследования, позволили увидеть представленность различных сторон понятия «боевое здоровье» в ментальной сфере военнослужащих, опосредованной их боевым опытом.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ. Проведенный анализ результатов исследования позволил распределить все ассоциативные высказывания респондентов по следующим уровням: социально-психологический, личностный и психофизиологический. На социально-психологическом уровне были выделены такие высказывания, как семейное благополучие и здоровый коллектив. На уровне личности как системы были выделены подсистемы: опыта (умение выживать в условиях боевых действий, профессионализм); установки (успех, готовность выполнить задачу при любых условиях, готовность к бою, настрой на бой); состояний и свойств (желание выполнять боевую задачу при любых условиях, состояние готовности выполнять боевую задачу при любых условиях, способность выполнять боевую задачу при любых условиях, чувство полной уверенности перед боем, адекватное восприятие действительности в боевых условиях); направленности (сила духа, боевой дух, вера, метафорическое «раненый берсерк продолжает бой»). На психофизиологическом уровне отмечены такие ассоциации, как крепкое здоровье, стрессоустойчивость, сила нервной системы, живучесть.

Результаты исследования были сведены в таблицу 1.

Наиболее частым в высказываниях респондентов оказалось словосочетание «выполнить боевую задачу при любых условиях». Это можно интерпретировать в смысле реализации воинского предназначения как естественной профессиональной нормы.

Таблица 1 – Ассоциативные высказывания респондентов

Возраст	Количество человек	Смысловые группы	Количество упоминаний
34-42	106	семейное благополучие,	4
		здоровый коллектив	5
		умение выживать в условиях боевых действий	14
		профессионализм	6
		успех	3
		готовность выполнить задачу при любых условиях	12
		готовность к бою	11
		настрой на бой	11
		желание выполнять боевую задачу при любых условиях	5
		состояние выполнять боевую задачу при любых условиях	17
		способность выполнять боевую задачу при любых условиях	15
		чувство полной уверенности перед боем	11
		адекватное восприятие действительности в боевых условиях	5
		сила духа	5
		боевой дух	15
вера	12		

Принятие военнотружущим этой естественности можно считать ценностно-мотивационной основой боевого здоровья. Обсуждение результатов, как известно, должно происходить в контексте ситуации исследования. Относительно обследованных уже было отмечено, что это офицеры, участвовавшие в боях. Среди них есть получившие ранения, контузии, перенесшие ампутации. Выполнение ими боевой задачи по счастливому стечению обстоятельств не закончилось гибелью. Как высказался в беседе один военнотружущий: «Я был уверен, что, выполняя задание, не вернусь». То есть, «выполнить боевую задачу при любых условиях» означает готовность пожертвовать жизнью. Утрату такой готовности можно рассматривать как нарушение боевого здоровья. При проведении специальной военной операции лица с такими нарушениями составили группу так называемых «пятисотых». Таким образом, можно сказать о том, что при совокупности естественнонаучных и гуманистических составляющих объединяющим в феномене боевого здоровья будет смыслообразующее экзистенциальное ядро, выраженное в готовности пожертвовать собой, то есть готовности к смерти. Это в контексте здоровья парадоксально, но является тем, что отличает профессиональную деятельность военного от всех профессий экстремального профиля.

ВЫВОДЫ. На основании теоретического анализа и практического исследования можно сделать следующие выводы:

1. Феномен здоровья можно рассматривать с позиций гармоничных отношений личности.

2. Профессиональное здоровье личности представляет собой предметную деятельность.

3. Внутренний план этой деятельности выражен во внутренней картине профессионального здоровья.

4. Профессиональное здоровье военнослужащих включает в себя здоровье в боевой обстановке, боевое здоровье.

5. Ценностно-мотивационным ядром внутренней картины профессионального здоровья военнослужащих в боевой обстановке является готовность выполнить боевую задачу в любых условиях.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Полякова О. Б., Бонкало Т. И. Здоровье: дайджест. Москва : ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2023. URL: <https://niiioz.ru/moskovskayameditsina/izdaniya-nii/daydzhest-meditsinskiy-turizm-i-ekspport-meditsinskikh-uslug/> (дата обращения: 02.02.2025).
2. Пужникова Е. А., Живогляд М. В. Реализация здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе современной высшей школы // Проблемы современного педагогического образования. 2020. № 67-2. С. 143–146. EDN: MOHWAP.
3. Митина Л. М. Профессиональное здоровье учителя: стратегия, концепция, технология // Народное образование. 1998. № 9-10. С. 166–170.
4. Кравцова Н. А., Братусь Б. С., Залевский Г. В. Проблема здоровья личности в теоретической и прикладной психологии". Об итогах конференции // Психиатрия, психотерапия и клиническая психология. 2011. № 4. С. 131–136. EDN ONIYUV.
5. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с изменениями и дополнениями). URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/ (дата обращения: 02.02.2025).
6. Басырова В. Ш. Понимание здоровья с точки зрения различных научных подходов // Альманах современной науки и техники. 2011. № 1 (44). С. 91–94. EDN: OPMXQT.
7. Здоровье, развитие, личность / [Г. Н. Сердюковская, У. Кляйнпетер, Т. П. Кулакова и др.]; под ред. Г. Н. Сердюковской, Д. Н. Крылова, У. Кляйнпетер. Москва : Медицина, 1990. 331 с. ISBN 5-225-00506-3.
8. Калачев Г. А., Ирхин В. Н., Ирхина И. В. Исследование проблемы организации здоровьесберегающей педагогической системы в высшей школе // Вестник алтайской науки. Образование. Барнаул, 2003. Вып. 2. С. 57–63.
9. Казначеев В. П. Очерки и практики экологии человека. Москва : Наука, 1983. 268 с.
10. Агаджанян Н. А., Нотова С. В. Стресс, физиологические и экологические аспекты адаптации, пути коррекции : монография. Оренбург : ИПК ГОУ ОГУ, 2009. 274 с. ISBN 978-5-7410-0741-9. EDN QKSLNL.
11. Трещева О. Л. К вопросу системного обоснования индивидуального здоровья и его компонентов // Здоровье и образование : материалы Международного конгресса валеологов. Санкт-Петербург, 30.03 – 01.04.1999 года. Санкт-Петербург : Санкт-Петербургский государственный университет педагогического мастерства, 1999. С. 176. EDN YUVZTV.
12. Мясищев В. Н. Личность и неврозы. Ленинград : Изд-во Ленинград. ун-та, 1960. 427 с.
13. Мясищев В. Н. Работоспособность и болезни личности // Невропатология, психиатрия и психогигиена. 1935. Т. IV, вып. 9–10. С. 167–178.
14. Анисимов А. И., Киреева Н. Н., Шатровой О. В. Психология духовного здоровья. Практикум. Санкт-Петербург : Издательство РГПУ им. А.И. Герцена, 2017. 75 с. ISBN 978-5-8064-1227-1 EDN: OIQWKG.
15. Маклаков А. Г. Основы психологического обеспечения профессионального здоровья военнослужащих : автореф. дис. ... д-ра психол. наук. Санкт-Петербург, 1996. 37 с. EDN: ZAMLSN.
16. Олейникова А. С. Психологические условия укрепления психического здоровья военнослужащих, проходящих службу по призыву : автореф. дис. ... канд. психол. наук. Москва, 2016. 22 с. EDN: XBQMUА.
17. Психология здоровья в России: история становления / Никифоров Г. С. Дудченко З. Ф., Родионова Е. А., Доминяк В. И. DOI 10.24411/2311-1763-2019-10214 // Наука. Общество. Оборона. 2019. Том 7, № 4. С. 11. EDN: LBMJZY.
18. Шингаев С. М. Профессиональное здоровье педагогов: теория и практика // Психологическое здоровье и технологии здоровьесбережения в современной образовательной среде. Санкт-Петербург, 2019. С. 46–62. EDN XZRHTE.
19. Шингаев С. М. Концепция психологического обеспечения профессионального здоровья: применение к военным профессиям // Профессиональное здоровье военнослужащих : материалы Всеармейской научно-практической конференции (к 100-летию со дня рождения профессора И.Д.

Кудрина). Санкт-Петербург, 01 июня 2023 года. Санкт-Петербург : ВМА имени С.М. Кирова, 2023. С. 40–44. EDN: ZVRWCQ.

20. Яссман В. П., Локтев К. И. Духовность как динамическое метасистемное свойство внутреннего мира человека : монография. Хабаровск : Дальневосточный гос. ун-т путей сообщения, 2010. 143 с. ISBN 978-5-262-00555-0. EDN: QXABJF.

REFERENCES

1. Polyakova O. B. (2023), "Health: digest", *Moscow, Research Institute of Health Protection of the Moscow Department of Health*, URL: <https://niioz.ru/moskovskayameditsina/izdaniya-nii/daydzhest-meditsinskiy-turizm-i-eksport-meditsinskikh-uslug>.

2. Pluzhnikova E. A. (2020), "Implementation of health-saving technologies in the educational process of modern higher education", *Problems of modern pedagogical education*, No. 67-2, pp. 143–146.

3. Mitina L. M. (1998), "Professional health of the teacher: strategy, concept, technology", *Nar. Education*, No 9-10, pp. 166–170.

4. Kravtsova N. A., Bratus, G. V. (2011), "The Problem of Personal Health in Theoretical and Applied Psychology. On the Results of the Conference", *Psychiatry, Psychotherapy and Clinical Psychology*, No 4, pp. 131–136.

5. (2011), "Federal Law of November 21, N 323-FZ «On the Fundamentals of Health Protection of Citizens in the Russian Federation» (with amendments and additions)", URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/.

6. Basyrova V. Sh. (2011), "Understanding health from the point of view of various scientific approaches", *Almanac of modern science and technology*, No. 1 (44), pp. 91–94.

7. Serdyukovskaya G. N., Kleinpeter W., Kulakova T. P. [et al.] (1990), "Health, development, personality", *Moscow, Medicine*, 331 p.

8. Kalachev G. A. (2003), "Research of the problem of organizing a health-preserving pedagogical system in higher education", *Bulletin of Altai Science. Education*, Barnaul, Issue 2, pp. 57–63.

9. Kaznacheev V. P. (1983), "Essays and practices of human ecology", *Moscow, Nauka*, 268 p.

10. Agadzhanyan N. A. (2009), "Stress, physiological and ecological aspects of adaptation, ways of correction", monograph, Orenburg, IPK GOU OSU, 274 p., ISBN 978-5-7410-0741-9.

11. Treshcheva O. L. (1999), "On the issue of systemic substantiation of individual health and its components", *Health and education*, Proceedings of the International Congress of Valeologists, St. Petersburg, p. 176.

12. Myasishchev V. N. (1960), "Personality and neuroses", *Leningrad University Publishing House*.

13. Myasishchev V. N. (1935), "Personality performance and illnesses", *Neuropathology, psychiatry and mental hygiene*, Vol. IV, Iss. 9-10, pp. 167–178.

14. Anisimov A. I., Kireeva N. N., Shatrovoy O. V. (2017), "Psychology of spiritual health. Workshop", St. Petersburg, RSPU named after A.I. Herzen, 75 p.

15. Maklakov A. G. (1996), "Fundamentals of psychological support for professional health of military personnel", author's abstract diss. ... doctor of psychological sciences, St. Petersburg, 37 p.

16. Oleynikova A. S. (2016), "Psychological conditions for strengthening the mental health of military personnel serving by conscription", author's abstract diss. ... cand. psychological sciences, Moscow, 22 p.

17. Nikiforov G. S., Dudchenko Z. F., Rodionova E. A., Dominyak V. I. (2019), "Health Psychology in Russia: History of Formation", *Science. Society. Defense*, Vol. 7, No. 4, DOI: 10.24411/2311-1763-2019-10214.

18. Shingaev S. M. (2019), "Professional health of teachers: theory and practice", *Psychological health and health-saving technologies in the modern educational environment*, SPb., NITs ART, pp. 46–62.

19. Shingaev S. M. (2023), "The concept of psychological support for professional health: application to military professions", *Professional health of military personnel*, materials of the All-Army scientific and practical conference, St. Petersburg, pp. 40–44.

20. Yassman V. P., Loktev K. I. (2010), "Spirituality as a dynamic metasystem property of the inner world of a person", monograph, Khabarovsk, DVGUPS, 143 p.

Информация об авторах:

Шатровой О. В., преподаватель кафедры ВПР в войсках (силах), SPIN-код 8791-5682.

Помогая Н. С., доцент кафедры деятельности ОВД в ОУ, SPIN-код 4369-8722.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Поступила в редакцию 10.03.2025.

Принята к публикации 24.06.2025.