

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ИНВАЛИДАМ –

ВЕТЕРАНАМ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ

18+

ДАЙДЖЕСТ

Фото: freepik



МОСКОВСКАЯ
МЕДИЦИНА



НИИ
ОРГАНИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И МЕДИЦИНСКОГО
МЕНЕДЖМЕНТА

Государственное бюджетное учреждение города Москвы
«Научно-исследовательский институт организации
здравоохранения и медицинского менеджмента
Департамента здравоохранения города Москвы»

Т.И. БОНКАЛО, И.В. МЕРКУЛОВА

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ИНВАЛИДАМ – ВЕТЕРАНАМ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ

ДАЙДЖЕСТ

НАУЧНОЕ ЭЛЕКТРОННОЕ ИЗДАНИЕ

МОСКВА
ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»
2026

УДК 159.9
ББК 88.3

Рецензенты:

Кукшина Анастасия Алексеевна – доктор медицинских наук,
ученый секретарь ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»;

Гажева Анастасия Викторовна – кандидат медицинских наук, доцент,
начальник отдела координации организационно-методической работы
в здравоохранении ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»

Бонкало Т.И.

Психологическая помощь инвалидам – ветеранам боевых действий: дайджест [Электронный ресурс] / Т.И. Бонкало, И.В. Меркулова – Электрон. текстовые дан. – М.: ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2026. – URL: <https://niiioz.ru/moskovskaya-meditsina/izdaniya-nii/daydzhest-meditsinskiy-turizm-i-eksport-meditsinskikh-uslug/> – Загл. с экрана. – 37 с.

Дайджест посвящен проблеме построения системы психологической помощи ветеранам боевых действий, получившим инвалидность в результате боевой травмы. В нем собраны материалы, позволяющие кратко и в сжатой форме информировать читателя о современном состоянии рассматриваемой проблемы. Здесь содержатся сведения об организации психологической помощи в зарубежных странах и в Российской Федерации, об основных направлениях работ конференций, о новейших научных исследованиях, посвященных разработке эффективных программ оказания психологической помощи инвалидам – ветеранам боевых действий.

УДК 159.9
ББК 88.3

*Утверждено и рекомендовано к печати Научно-методическим советом ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»
(Протокол № 5 от 26 мая 2026 г.).*

Самостоятельное электронное издание сетевого распространения.

Минимальные системные требования: браузер Internet Explorer/Safari и др.;
скорость подключения к Сети 1 МБ/с и выше.

© Бонкало Т.И., Меркулова И.В., 2026
© ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2026

ОГЛАВЛЕНИЕ

ПРЕДИСЛОВИЕ.....	4
1. СТРУКТУРА И РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ПРОБЛЕМ ИНВАЛИДОВ – ВЕТЕРАНОВ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ	5
2. СПЕЦИФИКА ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ПРОБЛЕМ ПРИ БОЕВОЙ ТРАВМЕ И ИНВАЛИДНОСТИ	7
3. МЕТОДЫ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ И ПСИХОТЕРАПИИ	8
4. ЗАРУБЕЖНЫЙ ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ИНВАЛИДАМ – ВЕТЕРАНАМ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ	10
5. ОРГАНИЗАЦИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ	11
6. НАУЧНЫЕ И НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ РАБОТЫ, ПОСВЯЩЕННЫЕ ПРОБЛЕМАМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ВЕТЕРАНОВ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ	13
7. ОБЗОР НАУЧНЫХ И НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИХ КОНФЕРЕНЦИЙ, ПОСВЯЩЕННЫХ ПРОБЛЕМАМ УЧАСТНИКОВ СВО И ВЕТЕРАНОВ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ (2023–2026).....	26
8. НОВОСТНАЯ ЛЕНТА (МАЙ 2026 Г.).....	32
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.....	35

ПРЕДИСЛОВИЕ

Проблема психологической реабилитации инвалидов боевых действий в современных условиях приобрела особую актуальность в связи с ростом числа участников вооруженных конфликтов, возвращающихся к гражданской жизни с тяжелыми физическими и психическими травмами. Получение инвалидности вследствие боевой травмы накладывает глубокий отпечаток на все сферы жизнедеятельности человека, существенно повышая риски развития психических расстройств и социальной дезадаптации.

Лица с инвалидностью, приобретенной в ходе выполнения боевых задач, относятся к категории особого социального риска [1]. Научный анализ показывает, что приобретенная инвалидность характеризуется устойчивым состоянием утраты ранее сформированных профессиональных и социальных навыков, что требует не только медицинского, но и глубокого психолого-педагогического сопровождения [2].

Цель настоящего издания – систематизировать современные научные данные о психологических проблемах инвалидов – ветеранов боевых действий и эффективных подходах к оказанию им психологической помощи.



1. СТРУКТУРА И РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ПРОБЛЕМ ИНВАЛИДОВ – ВЕТЕРАНОВ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ

1.1. Посттравматическое стрессовое расстройство как центральная проблема

Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) – наиболее изученное и распространенное последствие участия в боевых действиях. Согласно литературным данным, частота ПТСР среди ветеранов варьируется от 9 до 31% [3].

В Российской Федерации, по данным Резник А.М. и Костюк Г.П. (2023), не менее 70% военнослужащих, участвовавших в боевых действиях на Северном Кавказе, столкнулись с симптомами ПТСР¹.

В контексте современной специальной военной операции, по оценкам заместителя министра обороны РФ Анны Цивилевой, около 20% вернувшихся военнослужащих имеют клинически выраженное ПТСР, требующее помощи медицинских психологов и психиатров, включая медикаментозную терапию².

Основными клиническими проявлениями ПТСР у ветеранов, по данным практикующих психологов, в 90% случаев выступают бессонница, кошмарные сновидения и навязчивое проигрывание в голове травмирующих ситуаций³.

¹ <https://con-med.ru/>

² <https://www.miloserdie.ru/news/u-20-vernuvshihsya-so-speczoperaczii-voennyh-ptsr-kak-im-pomogayut-rasskazala-zamministra-oborony/>

³ <https://tmn.aif.ru/society/-ya-invalid-komu-takoy-nuzhen-voenny-psiholog-o-ptsr-i-lechenii-veteranov>

1.2. Коморбидные расстройства

ПТСР редко встречается изолированно. Исследования показывают высокую частоту сочетания ПТСР с другими психическими нарушениями у ветеранов. По данным Walter et al. (2018), у военнослужащих США наиболее часто встречались следующие коморбидные сочетания:

- депрессивное расстройство – 49,0%;
- расстройство адаптации – 37,0%;
- генерализованное тревожное расстройство – 36,1%;
- расстройство, связанное с употреблением алкоголя, – 26,9%⁴.

1.3. Специфика психических состояний инвалидов боевых действий

Наличие физической инвалидности существенно отягощает психическое состояние ветеранов. Уровень выраженной депрессии у ветеранов с инвалидностью достигает 65%, что значительно превышает показатели комбатантов, не имеющих физических ограничений (5%) [4].

Риск развития ПТСР у физически травмированных ветеранов значительно выше, чем у не травмированных, а формирование симптомокомплекса зависит от множества факторов, включая характер ранения, степень утраты функций и качество социальной поддержки [2].

⁴ <https://con-med.ru/>

2. СПЕЦИФИКА ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ПРОБЛЕМ ПРИ БОЕВОЙ ТРАВМЕ И ИНВАЛИДНОСТИ

2.1. Концепция боевых психических расстройств

В научной литературе активно обсуждается необходимость уточнения диагностических подходов к психическим нарушениям у ветеранов. Сыропятов О.Г. и Дзеружинская Н.А. (2020) предложили родовое определение «боевые психические расстройства» для более эффективной диагностики и организации помощи ветеранам войны, включая новую диагностическую категорию МКБ-11 «Комплексное ПТСР» (КПТСР), которая учитывает более глубокие нарушения в аффективной, личностной и социальной сферах [5].

В соответствии с приказом Минтруда России, введенным в действие в 2025 г., реабилитационные мероприятия проводятся при наличии соответствующих рекомендаций в индивидуальной программе реабилитации и абилитации инвалида (ИПРА)⁵.

2.2. Трансформация телесного Я и стигматизация

Для инвалидов боевых действий характерны особые психологические проблемы, связанные с утратой привычного телесного облика и функций. А.В. Котельникова и соавт. (2025) выделяют трансформацию телесного Я, стигматизацию и кризис идентичности как ключевые мишени психологической коррекции, усугубляющие основные симптомы ПТСР [6].

2.3. Социально-психологические детерминанты реабилитации

Эмпирическое исследование (N=24) с участием инвалидов боевых действий – участников СВО, проведенное Северо-Кавказским федеральным университетом, выявило следующие социально-психологические детерминанты успешной реабилитации: особенности социальной коммуникации, мотивация к получению образования и трудовой деятельности, проявляемая активность в данных сферах. Установлено: для инвалидов, чья профессиональная деятельность до участия в СВО была связана с военной сферой, характерен более высокий уровень социального интеллекта [2].

⁵ <https://www.garant.ru/news/1817315/>

3. МЕТОДЫ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ И ПСИХОТЕРАПИИ

3.1. Психотерапевтические методы с доказанной эффективностью

1. Когнитивно-поведенческая терапия. Американская психиатрическая ассоциация рекомендует в качестве терапии первой линии психотерапию, ориентированную на травму, включая когнитивно-процессинговую терапию (CPT) [3]. В российской практике также активно используются экспозиционная терапия и когнитивная реструктуризация [7].
2. Десенсибилизация и переработка движением глаз (ДПДГ). Данный метод признан эффективным при лечении ПТСР у ветеранов и включен в стандарты оказания помощи во многих странах, а также рекомендован Минтрудом России⁶.
3. Терапия принятия и ответственности (АСТ). АСТ (Acceptance and Commitment Therapy) рассматривается как прогрессивный подход, помогающий людям с ПТСР изменить отношение к своим воспоминаниям и ощущениям через принятие, а не избегание. Метод активно изучается и применяется в США, Канаде и Великобритании. В российской практике также находит применение терапия, ориентированная на принятие и ответственность.
4. Групповая терапия. Данный метод играет важную роль в снижении социальной изоляции и формировании поддерживающей среды среди ветеранов, столкнувшихся со схожими проблемами, что подтверждается российскими и зарубежными исследованиями.

3.2. Инновационные подходы

1. Виртуальная реальность (VR). Система VR-экспозиционной терапии Bravemind распространяется более чем в 50 медицинских центрах США, включая госпитали, военные базы и университеты. Применение VR у ветеранов Ирака и Афганистана показало снижение суицидальных мыслей, депрессии и гнева, а также уменьшение страха и тревоги. Многочисленные зарубежные исследования подтверждают,

⁶ <https://www.pnp.ru/social/travmirovannykh-boycov-svo-reabilitiruyut-s-pomoshhyu-art-terapii.html>

что эти методики значительно расширяют возможности реабилитации ветеранов боевых действий.

2. Биологическая обратная связь (БОС). Протокол рандомизированного контролируемого исследования (2026) предусматривает оценку эффективности цифрового вмешательства на основе биологической обратной связи (Mental Gym®) для снижения симптомов ПТСР у ветеранов. Вмешательство сочетает ежедневные упражнения по БОС, носимые устройства (часы Garmin) и групповые консультации.

3. Специализированные методики. В Российском национальном исследовательском медицинском университете им. Н.И. Пирогова разрабатываются и внедряются методы коррекции фантомных болей с использованием зеркальной терапии «Зеркало ФаБо», а также методики событийной реконструкции временной перспективы личности. Эти подходы, а также арт-терапия и психодрама включены в стандарт социально-психологической реабилитации Минтруда России⁷.

3.3. Медикаментозная терапия

Фармакотерапия рассматривается как дополнение к психотерапии. Препаратами выбора являются селективные ингибиторы обратного захвата серотонина (СИОЗС) и серотонина и норадреналина (СИОЗСН). Однако важно отметить: эффективность фармакотерапии у ветеранов войн с хроническим ПТСР может быть ниже, чем у лиц, переживших травму в мирное время. По некоторым данным, отсутствие эффекта пароксетина и сертралина наблюдалось у 63% ветеранов.

⁷ <https://www.pnp.ru/social/travmirovannykh-boycov-svo-reabilitiruyut-s-pomoshhyu-art-terapii.html>

4. ЗАРУБЕЖНЫЙ ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ИНВАЛИДАМ – ВЕТЕРАНАМ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ

Зарубежные системы реабилитации военнослужащих представляют значительный интерес для совершенствования отечественных подходов. Сравнительный анализ, проведенный рядом авторов, позволяет выделить несколько ключевых моделей (табл. 1) [8].

Таблица 1. Особенности систем психологической реабилитации ветеранов боевых действий в разных странах мира

Страна	Особенности системы психологической реабилитации
США	Сеть специализированных центров (Warrior Care Network); интенсивное лечение ПТСР с использованием телемедицины и мультидисциплинарных подходов
Израиль	Акцент на раннее вмешательство и социальную интеграцию; активное привлечение государственных и общественных ресурсов
Канада	Гармоничное сочетание государственных программ (OSI Clinics) и инициатив НКО; учет потребностей семей ветеранов
Великобритания	Межведомственное взаимодействие, интеграция военной и гражданской медицины, активное участие благотворительных организаций (Combat Stress)

В странах Западной Европы, Северной Америки и Австралии отмечается смещение акцента с классических психофармакологических методов в сторону психотерапевтических и социально-адаптационных подходов. Большое внимание уделяется психообразовательным программам не только для военнослужащих, но и для их семей, а также созданию информационных ресурсов для предупреждения психопатологических состояний [8].

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

5.1. Нормативно-правовое регулирование

Важным шагом в систематизации помощи инвалидам боевых действий стало утверждение Минтрудом России (Приказ от 10.04.2025 № 196н) стандарта оказания услуг по социально-психологической реабилитации и абилитации. Стандарт определяет требования к содержанию, объему, периодичности и качеству услуг, предоставляемых инвалидам, получившим ранение, травму, контузию или увечье в связи с участием в боевых действиях.

Основные положения стандарта

Проведение от 14 до 40 реабилитационных мероприятий продолжительностью от 30 мин. до 1,5 ч в зависимости от тяжести состояния.

Обязательное привлечение медицинского психолога или психолога, факультативно логопеда, сексолога, психиатра.

Возможность оказания услуг в стационарной, полустационарной формах и на дому, в том числе с применением телекоммуникационных технологий⁸.

Включение таких методов, как арт-терапия, психодрама, ДПДГ, нейропсихологические игры.

5.2. Практические проблемы оказания помощи

Несмотря на наличие нормативной базы, существуют значительные практические барьеры. Как отмечают специалисты, ветераны крайне редко обращаются за психологической помощью самостоятельно. Основные причины: установка «Я же мужчина, справлюсь», недоверие к психологам и стигматизация психических расстройств⁹. Чаще всего инициаторами обращения выступают члены семей. В проек-

⁸ <https://www.garant.ru/news/1817315/>

⁹ <https://tmn.aif.ru/society/-ya-invalid-komu-takoy-nuzhen-voenny-psiholog-o-ptsr-i-lechenii-veteranov>

тах психологической поддержки (например, «Навигатор по мирной жизни») контакты участников боевых действий приходится находить методом «холодных звонков», что сопряжено с агрессивной реакцией со стороны ветеранов.

5.3. Институциональная поддержка

В Российской Федерации функционируют структуры, оказывающие помощь ветеранам:

государственный фонд «Защитники Отечества» (руководитель – Анна Цивилева), в штате которого работают клинические психологи и социальные координаторы¹⁰;

военно-медицинские учреждения (госпитали для ветеранов войн), оказывающие стационарную психиатрическую и психотерапевтическую помощь;

образовательные и научные организации (например, кафедры клинической психологии РНИМУ им. Н.И. Пирогова), разрабатывающие новые методы реабилитации¹¹.

В Российской Федерации, таким образом, создана нормативная правовая база (стандарт Минтруда России 2025 г.), разрабатываются новые методы (зеркальная терапия, событийная реконструкция), функционируют специализированные структуры (фонд «Защитники Отечества»). Ключевыми вызовами остаются низкая обращаемость ветеранов за помощью, стигматизация психических расстройств и необходимость дальнейшей интеграции различных ведомств в единую систему комплексной реабилитации.

¹⁰ <https://www.miloserdie.ru/news/u-20-vernuvshih-sya-so-speczoperaczii-voennyh-ptsr-kak-im-pomogayut-rasskazala-zamministra-oborony/>

¹¹ https://rsmu.ru/structure/edu-dept/psf/psf-about/psf-news-page?tx_news_pi1%5Baction%5D=detail&tx_news_pi1%5Bcontroller%5D=News&tx_news_pi1%5Bnews%5D=13810&cHash=7a9d2b394c589d807c9e57fd20f7e302

6. НАУЧНЫЕ И НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ РАБОТЫ, ПОСВЯЩЕННЫЕ ПРОБЛЕМАМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ВЕТЕРАНОВ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ

Методический сборник материалов региональных практик о поддержке и социальной адаптации мужчин с приобретенной инвалидностью – участников специальной военной операции / отв. ред. Т.К. Ростовская; ФНИСЦ РАН. – Москва: РУДН, 2025. – 118 с.

В методический сборник вошли материалы участников Всероссийской научно-практической конференции «Поддержка и социальная адаптация мужчин с приобретенной инвалидностью – участников специальной военной операции» (16–17 октября 2025 г., г. Санкт-Петербург), представляющие региональные практики о поддержке и социальной адаптации мужчин с приобретенной инвалидностью – участников СВО.

Мотивирование ветеранов боевых действий, принимавших участие в специальной военной операции, и членов семей погибших при выполнении задач в ходе специальной военной операции к обращению за психологической помощью: Методические рекомендации / Шпорт С.В., Баева А.С., Булыгина В.Г., Долгих А.Г., Зинченко Ю.П., Кабанова Т.Н., Киселева М.Г., Ковязина М.С., Семенова Н.Д., Фадеева Е.В. – Москва: ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России, 2023. – 23 с.

В методических рекомендациях изложены принципы деятельности социальных координаторов по мотивированию ветеранов боевых действий, принимавших участие в специальной военной операции, и членов семей погибших при выполнении задач в ходе специальной военной операции (далее – граждан) к обращению за психологической помощью. Освещены причины отказа в получении психологической помощи и даны рекомендации по убеждению граждан в ее необходимости. Даны

критерии и показатели готовности к принятию психологической помощи. Описаны условия для начала мотивирования к получению психологической помощи. Представлены основные техники и тактика, используемые при проведении мотивационного тренинга. Подробно с примерами и речевыми модулями описаны основные ситуации мотивирования.

Шамардина М.В. Методы и приемы психологической помощи участникам боевых действий: монография / М.В. Шамардина, И.А. Ральникова, О.А. Орлова; Алтайский государственный университет, Центр помощи семье «СВЕТОЧ». – Барнаул: АлтГУ, 2023.

В монографии представлен материал об особенностях личностных характеристик участников боевых действий и технологии психологического сопровождения, направленной на снижение дезадаптивного фона поведения участников боевых действий, переживающих кризис отношений в межличностных ситуациях по возвращению из военных действий и находящихся в ситуациях адаптации к окружающей действительности. Предлагаемая монография представляет собой сборник, в который вошли материалы исследований психологического портрета ветеранов боевых действий, проводимых на базе КГБУСО «Центр социальной реабилитации инвалидов и ветеранов боевых действий», позволяющие изучить смысложизненные механизмы психологических защит и с учетом этих исследований подобрать технологии психологического сопровождения. Монография прежде всего ориентирована на психологов-практиков и социальных работников, также будет представлять интерес для сотрудников общественных организаций, которые принимают участие в работе с ветеранами боевых действий в период адаптации после участия в военных действиях.

Ульянина О.А., Ермолаева А.В., Волков Д.С., Комолова О.С. Модель психологического сопровождения семей участников (ветеранов) специальной военной операции / под общ. ред. О.А. Ульяниной. – М.: МГППУ, 2024. – 40 с.

Методические рекомендации содержат описание модели психологического сопровождения семей участников (ветеранов) специальной военной операции. Она разработана для оказания эффективной поддержки данной категории населения. Подходы к организации оказания психологической помощи основываются на интеграции различных методов работы со стрессом, тревожностью, посттравматическим стрессовым расстройством и другими психологическими проблемами.

Содержание методических рекомендаций и описываемой модели ориентированы на реализацию комплексного подхода к психологическому сопровождению, который включает индивидуальные консультации, групповые занятия и семейную терапию, а также поддержку в области социальной реабилитации и реинтеграции участников (ветеранов) боевых действий в общество.

Бонкало Т.И. Комплексная реабилитация участников специальной военной операции на Украине: дайджест, январь–февраль 2023 [Электронный ресурс]. – Электрон. текстовые дан. – М.: ГБУ «НИИОЗММДЗМ», 2023. – URL: <https://niioz.ru/moskovskayameditsina/izdaniya-nii/daydzhest-meditinskiy-turizm-i-eksport-meditinskikh-uslug/>.

В дайджесте за январь–февраль 2023 г. представлены законодательная база, регулирующая вопросы оказания медицинской помощи участникам специальной военной операции на Украине, новые правила проведения медицинской и психологической реабилитации и опыт организации комплексной реабилитации участников боевых действий в Москве и регионах. О специфике травм участников специальной военной операции на Украине и об основных особенностях их реабилитации рассказывают и делятся опытом практикующие врачи-реабилитологи и психологи.

Гончарова П.А., Трифонов В.А. Реабилитация военнослужащих с посттравматическим стрессовым расстройством (ПТСР) // Вестник науки. – 2025. – Т. 3. № 11 (92). – С. 1181–1193.

Статья посвящена актуальной проблеме посттравматического стрессового расстройства (ПТСР) среди военнослужащих и ветеранов, а также комплексному подходу к их реабилитации. Рассматривается специфика травматического опыта, с которым сталкиваются военнослужащие, и основные факторы риска развития ПТСР. Особое внимание уделяется клиническим проявлениям расстройства, их особенностям в контексте военной службы и после увольнения, а также деструктивному влиянию ПТСР на семью, социальную адаптацию и профессиональную деятельность, включая сопутствующие расстройства.

В статье подчеркивается необходимость мультидисциплинарного подхода в реабилитации, основанного на слаженной работе команды специалистов и разработке индивидуальных планов восстановления. Описываются ключевые психотерапевтические методы, такие как экспозиционная терапия, когнитивная реструктуризация, а также групповая терапия. Отдельный раздел посвящен роли физической реабилитации и здорового образа жизни.

Статья акцентирует внимание на критической важности поддержки семьи, государства и общественных организаций, подчеркивая, что реабилитация – это совместная ответственность. В заключение подводятся основные тезисы, подчеркивается важность обращения за профессиональной помощью.

Емельянов В.Н. Организация реабилитации военнослужащих, инвалидов и их семей в зарубежных странах: психологическая и медико-социальная помощь // Вестник психотерапии. – 2025. – № 93. – С. 81–99. DOI:10.25016/2782-652X-2025-0-93-81-99.

В связи с постоянным возникновением вооруженных конфликтов по всему миру проблема реабилитации военнослужащих не теряет своей актуальности. В данной статье представлен обзор методов абилитации и реабилитации военнослужащих, ветеранов и их семей в странах Западной Европы, Северной Америки, Австралии, а также структур государственных и негосударственных учреждений, задействованных в восстановлении и реадaptации. Рассматриваются возможные способы оказания психотерапевтической и социальной помощи военнослужащим и членам их семей, варианты проведения для них психообразовательных программ, создания информационных ресурсов, а также систем санаторно-курортного лечения и социально-экономической помощи.

Целью данной статьи является критическое осмысление опыта стран Западной Европы, Северной Америки и Австралии в сфере абилитации и реабилитации военнослужащих.

Материалом исследования стали нормативные правовые акты стран Западной Европы, Северной Америки и Австралии, интернет-ресурсы специализированных организаций и структур, сайты с психообразовательной информацией, научные статьи, посвященные проблеме реабилитации военнослужащих.

Установлено, что на данный момент программы медико-социальной помощи, реализуемые в вышеуказанных странах, модернизируются и меняют вектор развития. Предпочтение отдается не классическим психофармакологическим методам лечения и восстановления, а психотерапевтическим и социально-адаптационным. Большое внимание уделяется формированию бесплатных программ получения необходимого хирургического, медикаментозного и санаторно-курортного лечения, а также оказанию дотационной помощи в получении платного лечения. Оказывается содействие трудоустройству и возвращению военнослужащих к гражданской жизни. Психообразовательные программы проводятся не только для военнослужащих, но и для их близких; создаются информационные ресурсы для предупреждения различных психологических проблем и психопатологических состояний. Отмечается принципиальная важность поддержки семьи военнослужащего, курации в случае его гибели, защиты психического здоровья членов семьи и детей.

Обозначены основные принципы повышения эффективности системы медико-социально-профессиональной реабилитации и абилитации. Сделан вывод о необходимости разносторонней медико-социальной реабилитации военнослужащих и функционирования организаций, способных подходить к вопросам абилитации

и реабилитации исходя из индивидуальных особенностей и предлагающих военнослужащему и его семье широкий спектр возможностей для продолжения полноценной жизни.

Травматические следы военных конфликтов: посттравматическое стрессовое расстройство у ветеранов и пути их поддержки / А.А. Винский, В.В. Маркелов, Е.В. Оплетин, И.В. Клишин // Вестник УГМУ. – 2024. – № 2. – С. 53–60.

Многочисленные исследования показывают определенную связь между травматическими событиями в ходе вооруженных конфликтов и долгосрочными негативными последствиями для физического и психического здоровья военнослужащих. Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) является одним из основных психических расстройств среди ветеранов, проявляющимся флешбэками, навязчивыми образами и ночными кошмарами. Распространенность ПТСР среди ветеранов варьируется от 9 до 31%, причем они часто имеют высокий уровень травматизации, низкий социально-экономический статус и повышенный риск самоубийств. Лечение ПТСР является значительной проблемой для специалистов. В США на протяжении более 30 лет стационарное лечение было основным методом помощи ветеранам. Однако исследования показывают: многие ветераны, такие как участники войны в Косово, спустя годы после конфликта не получают адекватной поддержки. Американская психиатрическая ассоциация рекомендует психотерапию, ориентированную на травму, включая когнитивно-процессинговую терапию, десенсибилизацию и переработку движением глаз, а также терапию длительным воздействием. Медикаментозная терапия дополняет психотерапию, используя селективные ингибиторы обратного захвата серотонина и норадреналина. Перспективным методом является использование технологий виртуальной реальности (VR). Система VR-экспозиционной терапии Bravemind распространяется более чем в 50 местах, включая больницы Вирджинии, военные базы и университеты. Применение VR в лечении ПТСР у ветеранов Ирака и Афганистана показало снижение суицидальных мыслей, депрессии и гнева, а также уменьшение страха и тревоги. Эти методики, внедренные западными специалистами для реабилитации ветеранов боевых действий, доказали свою эффективность. Современные реалии требуют комплексного подхода для лечения и профилактики ПТСР в России. Эффективное лечение ПТСР, включающее психотерапию и медикаментозную поддержку, важно для улучшения качества жизни ветеранов и снижения риска их самоубийств.

Борозинец Н.М., Водолажская М.Г., Сальникова О.Д., Соловьева О.В., Шеховцова Т.С. Концепция профессионально-психологической реабилитации лиц с инвалидностью, приобретенной в процессе боевых действий и специальных военных операций, в контексте ресурсного потенциала образовательных организаций высшего образования // Психологическая наука и образование. – 2023. – № 28(6). – С. 53 – 61. – URL: <https://doi.org/10.17759/pse.2023280605>

В работе представлен анализ научных исследований в области реабилитации лиц с инвалидностью, приобретенной в процессе боевых действий и специальных военных операций. Выявлены научные и практические дефициты в области вторичной профессиональной реабилитации и профессионального переобучения лиц с инвалидностью данной категории. Изложены основные подходы авторской концепции профессионально-психологической реабилитации данного контингента в контексте психофизиологического, психологического, профессионально-педагогического и социально-средового направлений. Проанализирован ресурсный потенциал образовательных организаций высшего образования с точки зрения эффективности реализации данной концепции.

Соловьева О.В., Лукьянов А.С., Борозинец Н.М., Приленко Ю.В., Браккер Е.Л. Комплексная психологическая экспресс-диагностика реабилитационного потенциала участников боевых действий с инвалидностью // Российский психологический журнал. – 2024. – Т. 21. № 4. – С. 288-310. – URL: <https://doi.org/10.21702/rpj.2024.4.15>

В статье представлена разработка экспресс-методики для диагностики психологического компонента реабилитационного потенциала лиц, получивших инвалидность в ходе выполнения боевых действий и специальных военных операций. На основе опыта диагностических обследований других компонентов реабилитационного потенциала (психофизиологического, профессионально-педагогического, социально-средового) выделены показатели и индикаторы для комплексной экспресс-диагностики, оптимизированная структура которых легла в основу соответствующего методического инструмента. В качестве структурных элементов психологического компонента реабилитационного потенциала личности выделены когнитивный, аффективный и конативный репрезентанты. Методы. С целью апробации и формализации методики в исследовании приняли участие 345 респондентов в возрасте от 18 до 42 лет, из них 54% женского и 46% мужского пола. Методиками, используемыми как база для валидации, стали тест «Оценка состояния адаптированности личности» (С.И. Яковенко), шкала оценки качества жизни Дж. Эндикотт, шкала оптимизма и активности И. Шуллер, А. Комуниани, тест «Самооценка конфликтности» (А.Я. Анцупов, А.И. Шипилов), «Тест жизнестойкости» С. Мадди, экспресс-диагностика познавательных способностей (Г.С. Никифоров). Результаты. Полученный инструмент проверен на надежность, оптимальное число индикаторов предполага-

ет 22 элемента. На основе конфирматорного факторного анализа они объединены в трехфакторную модель, которая имеет высокие значения проверочных показателей соответствия этой модели данным. Получены высокие показатели конвергентной и дивергентной валидности через сравнение данных с результатами имеющихся стандартизированных методик. Обсуждение результатов. Три фактора в модели психологического компонента реабилитационного потенциала личности представлены фактором «Поведение», включающим «Адаптированность», «Качество жизни» и «Оптимизм», фактором «Эмоциональность», включающим «Внутриличностный конфликт» и «Нервно-психическую устойчивость», и фактором «Когнитивность», включающим «Логику», «Память» и «Внимание». Выделены уровни оценки как отдельных факторов, так и комплексного показателя психологического компонента реабилитационного потенциала личности, что позволяет говорить о пригодности данного инструмента для использования специалистами при работе с лицами с инвалидностью, приобретенной в ходе боевых действий и специальных военных операций.

Кузнецова Е.А. Социально-психологические факторы интеграции ветеранов боевых действий к условиям мирной жизни / Е.А. Кузнецова, В.В. Константинов // Мир науки. – Педагогика и психология. – 2025. – Т. 13. № 6. – URL: <https://mir-nauki.com/PDF/60PSMN625.pdf>.

В статье представлен комплексный анализ социально-психологических факторов, определяющих успешность интеграции ветеранов боевых действий в мирную жизнь. Цель исследования – выявление ключевых условий, способствующих или препятствующих поствоенной адаптации ветеранов в современном обществе. Методологическую основу работы составил междисциплинарный скопинговый обзор, выполненный с опорой на рекомендации PRISMA-ScR и JBI. В анализ включены отечественные и зарубежные научные публикации, а также нормативные правовые документы, посвященные вопросам психического здоровья, социальной поддержки, занятости и институционального сопровождения ветеранов. Показано, что интеграция ветеранов представляет собой длительный процесс реконструкции личностной и социальной идентичности, а не простое возвращение к довоенному состоянию. Установлено, что успешность адаптации определяется взаимодействием трех уровней факторов: индивидуально-психологического, межличностного и институционально-экономического. Особое значение имеют переработка травматического опыта, семейная и общественная поддержка, участие в ветеранских сообществах, а также доступность медицинской, психологической и социальной помощи. Обосновывается необходимость междисциплинарной модели сопровождения, объединяющей психологические, социальные и государственные меры поддержки. Практическая значимость исследования связана с возможностью использования результатов при разработке комплексных программ реинтеграции ветеранов.

Зуйкова А.А., Потемина Т.Е., Кузнецова С.В., Перешеин А.В. Варианты медико-психологической реабилитации ветеранов боевых действий при последствиях боевого стресса и травм. – Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. – 2021. – Т. 98. № 4. – С. 5–10.

Проблема реабилитации участников боевых действий в современном мире является актуальной для медицины всех стран. Имеются несколько форм оказания помощи таким пациентам: стационарная, санаторная и амбулаторно-поликлиническая. В основе выбора конкретной программы для участника боевых действий лежит составление персонифицированной целевой карты с определением индекса функциональных измерений, в зависимости от которого пациенты распределяются в группы коррекции. Предлагается три варианта программ для реабилитации участников боевых действий, в каждой из которых рассматриваются такие составляющие, как режим, медикаментозная терапия, важная роль отводится психотерапии. Объем и задачи психотерапевтических воздействий определяются с учетом механизмов развития болезни и психологического состояния пациента. В процессе психотерапии используются различные приемы, техники и методы (психодинамический, гуманистический, когнитивно-поведенческий). Наряду с применением традиционных психотерапевтических методик проводятся психофизиологические тренинги с использованием принципа биологической обратной связи. Значимой составляющей реабилитации ветеранов является проведение коррекционной работы с членами семей реабилитируемых. Одним из направлений работы является реабилитация членов семей погибших. Сохранение и восстановление здоровья ветеранов боевых действий является не только медицинской, но и социальной проблемой.

Шемпелева Н.И., Песто, И.В., Трифонова, Н.И. (2026). Психологические ресурсы семьи как условие адаптации ветеранов (участников) специальной военной операции. – Вестник практической психологии образования. 2026. – 23(1). – С. 61–75. – URL: <https://doi.org/10.17759/bppe.2026230104>

Участники специальной военной операции (СВО) – это категория военнослужащих, которая нуждается в помощи, а также в специальных услугах социально-психологической реабилитации. Специфичность категории обусловлена тем, что состояние демобилизованных военнослужащих, участников боевых действий, характеризуется затруднением адаптации к привычным условиям жизнедеятельности, принятием изменившегося социального статуса и снижением социальной активности. Своевременно полученная профессиональная социально-психологическая поддержка позволяет предотвратить развитие социально-психологического неблагополучия, которое может значительно ухудшить положение ветерана СВО и членов его семьи. Цель – определить условия адаптации ветеранов – участников специальной военной операции. Гипотеза. Существует связь между уровнем посттравма-

тического стрессового расстройства (ПТСР) ветеранов (участников) специальной военной операции и личностной готовностью их жен к переменам (изменениям в поведении и личности ветерана). Методы и материалы. В исследовании приняли участие 44 респондента, из которых 22 ветерана (участника боевых действий) и 22 супруги ветеранов (участников боевых действий). Выраженность расстройства адаптации у ветеранов (участников) СВО оценивалась при помощи Миссисипской шкалы ПТСР. Психологическая готовность членов семьи (жен) ветеранов СВО к изменениям исследовалась при помощи опросника «Личностная готовность к переменам» (Personal Change-Readiness Survey, PCRS) в адаптации Н.А. Бажановой, Г.Л. Бардиер. При анализе результатов применялся коэффициент ранговой корреляции Спирмена. Результаты. Не у всех мужчин, демобилизованных из зоны проведения СВО, наблюдаются нарушения адаптации. Большая часть военнослужащих, благодаря личностным ресурсам и поддержке в семейном окружении, научилась самостоятельно регулировать свое эмоциональное состояние и справляться с тревогой. Тем не менее как военнослужащие с расстройствами адаптации, так и военнослужащие без признаков расстройства, но находившиеся в зоне проведения СВО более одного года, нуждаются в социально-психологической реабилитации. Степень успешности реабилитации зависит от психологической готовности членов семьи военнослужащих (жен) к принятию изменений в их личности, обусловленных выполнением боевых задач. Выводы. Одним из условий успешной адаптации ветеранов (участников) СВО является сформированность психологической готовности у членов их семей к принятию перемен, а эффективность психологической коррекции и реабилитации ветеранов обеспечивается работой с его семьей в направлении формирования готовности и принятия психологических изменений в личности ветерана, обусловленных выполнением боевых задач.

Бобков В.Н., Одинцова Е.В., Чащина Т.В. О социальных гарантиях участников специальной военной операции и членов их семей. Социально-трудовые исследования. 2024;54(1):138-146. DOI: 10.34022/2658-3712-2024-54-1-138-146.

Цель работы – подготовка предложений по развитию социальных гарантий участникам специальной военной операции (СВО) и членам их семей, актуальность дополнения которых обусловлена возрастающей потребностью в поддержке данной категории населения со стороны государства. При подготовке предложений были проанализированы действующие социальные гарантии, принятые для участников СВО и членов их семей, а также учтены проблемные аспекты, связанные с уровнем и качеством жизни. Сделан вывод: практическое применение результатов данного исследования будет способствовать совершенствованию системы поддержки участников СВО и членов их семей на федеральном и региональном уровне. Реализацию действующих и дополнительных социальных гарантий участникам СВО и членам их семей (в том числе предложенных авторами) рекомендовано в даль-

нейшем осуществлять в рамках национального проекта, специально разработанной государственной программы.

Шарифуллина Р.Г. Социально-психологический портрет участника СВО: мотивация, ценности и личностные черты // Молодой ученый. – 2026. – № 21 (624). – URL: <https://moluch.ru/archive/624/136925>.

В условиях продолжающейся специальной военной операции (СВО) изучение социально-психологического профиля ее участников приобретает прикладное и теоретическое значение для понимания механизмов мобилизационного поведения, выживаемости и коллективной устойчивости. Мотивационные основания участия демонстрируют многоуровневую структуру: наряду с патриотическими импульсами значимую роль играют личные обязательства перед семьей и стремление к самореализации через преодоление экстремальных ситуаций. Такая сложность побуждений требует объединения ценностно-ориентированных и личностно-стратегических подходов для адекватной интерпретации поведения в боевых условиях. Наблюдаемая фрагментация эмпирических данных и теоретических интерпретации создает методологическую пустоту: отсутствие системного знания о доминирующих психологических паттернах затрудняет разработку адресных мер поддержки и реабилитации. Это способствует снижению эффективности существующих программ и увеличивает риски развития посттравматических реакций и социальной дезадаптации при демобилизации. Следовательно, необходима целенаправленная систематизация эмпирических свидетельств и уточнение методологических инструментов исследования. Цель настоящего исследования – построение интегрированного социально-психологического портрета участника СВО путем анализа мотивационных факторов, ценностных ориентаций и личностных стратегий; для ее достижения предусмотрен синтез теоретического обзора, разработка методологического инструментария и проведение эмпирического сбора данных посредством опросов и глубинных интервью. Методологическая часть ориентирована на формализацию выборки, верификацию применяемых шкал и соблюдение этических норм, что обеспечивает валидность и надежность получаемой информации. Эмпирический анализ рассчитан на выделение репертуара психологических кластеров, отражающих разнообразие индивидуальных и коллективных паттернов. Ожидаемый научно-практический эффект работы заключается в расширении теоретического понимания ценностных структур и мотивационных механизмов в условиях национального кризиса, а также в выработке обоснованных рекомендаций для психологической поддержки и реабилитации участников. Практически результаты могут послужить основанием для совершенствования программ подготовки специалистов и государственных мер поддержки, минимизируя риски долгосрочной психологической маргинализации возвращающихся в общество лиц. В совокупности это направлено

на укрепление социальной стабильности и формирование базы для последующих углубленных исследований в данной области.

Семелева Е.В. Медико-социальные аспекты повреждений зубочелюстной системы у участников СВО: вопросы реабилитации и адаптации / Е.В. Семелева, Е.В. Елисейкина, Е.В. Плигина // Международный научно-исследовательский журнал. – 2026. – № 1 (163). – URL: <https://research-journal.org/archive/1-163-2026-january/10.60797/IRJ.2026.163.29>. DOI: 10.60797/IRJ.2026.163.29.

Статья фокусируется на проблеме повреждений зубочелюстной системы среди участников специальной военной операции (СВО) и разработке программ социальной адаптации для их интеграции в общество. Исследование анализирует распространенность, структуру и факторы риска повреждений зубочелюстной системы, а также их влияние на качество жизни участников СВО. Цель исследования – определить эффективные подходы к диагностике, лечению и реабилитации пациентов с травмами зубочелюстной системы, обеспечивая их социальную адаптацию. Данный проект включает клиническую оценку состояния зубочелюстной системы, психологическую поддержку и социальные программы реабилитации. Применение полученных результатов предполагает оптимизацию медицинской помощи стоматологами и челюстно-лицевыми хирургами, а также использование данных для разработки программ психологической поддержки и социальной адаптации. Это позволит улучшить качество жизни участников СВО, способствуя их скорейшему восстановлению и интеграции в общество.

Меркулова И.В., Бонкало Т.И. Развитие реабилитационного потенциала участников боевых действий как условие их успешной профессиональной переориентации // Живая психология. – 2025. – Т. 12. № 5 (61). – С. 73–80.

Статья посвящена актуальной проблеме поиска действенных способов профессиональной переориентации ветеранов боевых действий, получивших инвалидность вследствие боевой травмы. Цель исследования – выявить особенности взаимосвязи реабилитационного потенциала ветеранов боевых действий, получивших инвалидность вследствие боевой травмы, и их профессиональной самореализации, рассматриваемой в качестве основного критерия успешной профессиональной переориентации. В исследовании приняли участие 72 ветерана боевых действий – кадровых офицеров, 36 из которых – участники специальной военной операции на Украине в возрасте от 25 до 38 лет и 36 – участники других вооруженных конфликтов, возраст на момент обследования – от 44 до 62 лет. Исследовались уровень реабилитационного потенциала респондентов с помощью опросника «Реабилитационный потенциал участников боевых действий с инвалидностью» (О.В. Соловьева с соавт.), а также уровень и типы профессиональной самореализации с помощью методик Е.А. Гавриловой и С.П. Свидерской с соавт. Выявлено отсутствие статисти-

чески достоверных различий между группами в показателях как реабилитационного потенциала личности респондентов, так и их профессиональной самореализации. На основании результатов корреляционного анализа сделан вывод о том, что успешная профессиональная переориентация участников боевых действий, получивших инвалидность во время исполнения профессионально-военного долга, взаимосвязана с высоким уровнем их реабилитационного потенциала. Сделан вывод о целесообразности включения в общую систему профессиональной переориентации ветеранов боевых действий программ психологического вмешательства, направленного на развитие общей способности к адаптации, активной профессиональной и жизненной позиции, стрессоустойчивости и осознания внутриличностных конфликтов.

Меркулова И.В. Особенности психических состояний ветеранов боевых действий в условиях вынужденного профессионального выбора // Социальные и гуманитарные науки на Дальнем Востоке. – 2025. – Т. 22. № 4. – С. 148–154.

В статье поднимается проблема оказания помощи ветеранам боевых действий, получивших инвалидность в результате выполнения боевых задач, в их трудоустройстве и профессиональной реабилитации. Статья содержит результаты эмпирического исследования, целью которого было выявление особенностей психических состояний ветеранов боевых действий в условиях вынужденного профессионального выбора, под которым понимается смена профессии и вида труда без предварительной подготовки и согласие на трудоустройство, вне зависимости от профессиональных предпочтений, склонностей и способностей. В исследовании приняли участие 84 ветерана боевых действий – участников специальной военной операции на Украине в возрасте от 24 до 42 лет, получивших инвалидность в результате боевой травмы. Сформированы три исследовательские выборки: в первую группу вошли 28 трудоустроенных ветеранов боевых действий, сделавших вынужденный профессиональный выбор; вторую – 28 их сослуживцев, отказавшихся от такого выбора; третью – 28 ветеранов боевых действий – участников специально разработанной программы их профессиональной переориентации. Изучались уровень удовлетворенности жизнью (Н.Н. Мельникова); степень выраженности состояний депрессии, тревожности и стресса (DASS-21); мотивация к поиску смысла жизни и его наличие (М. Стежер); коммуникативные барьеры в общении (В.В. Бойко); уровень развития агрессивности и конфликтности (Е.П. Ильин и П.А. Ковалев). Выявлено, что ветераны боевых действий в условиях вынужденного профессионального выбора испытывают тревогу и беспокойство по поводу своего будущего, неудовлетворенность жизнью, демонстрируют неадекватное эмоциональное поведение, уклоняясь от контактов с другими людьми, при этом испытывая острую потребность в поиске смысла жизни. Сделан вывод о необходимости включения в систему комплексной реабилитации участников специальных военных операций, получивших

тяжелые ранения, специальных программ их профессионального переориентирования, нацеленных на оказание им помощи в нахождении доступной и перспективной профессиональной сферы деятельности и построения профессиональной карьеры.

Морозова И.С. Особенности когнитивных процессов у военнослужащих с различным уровнем психического напряжения / И.С. Морозова, Е.А. Столбова, Н.В. Ишутин // Мир науки. Педагогика и психология. – 2025. – Т. 13. – № 4. – URL: <https://mir-nauki.com/PDF/67PSMN425.pdf>.

Экстремальные воздействия боевого стресса на психику приводят к нарушениям структуры самости, когнитивной модели мира, аффективной сферы, эмоциональных путей научения. Цель настоящего исследования – выявление особенностей функционирования когнитивных процессов и проявлений эмоционального состояния у военнослужащих, находящихся на реабилитации в профильном учреждении здравоохранения. В статье рассматриваются основные теоретические подходы к определению когнитивных процессов в психолого-педагогической литературе. Представлен обзор исследований, затрагивающих изучение эффективности помощи пациентам с посттравматическими стрессовыми расстройствами и когнитивными нарушениями в ходе участия в боевых действиях. Приводятся результаты исследований влияния экстремальных нагрузок на когнитивную сферу комбатантов в отдаленном периоде боевого стресса. В представленных материалах отражены данные о характеристиках когнитивных функций у комбатантов в послебоевом периоде, находящихся в состоянии психического напряжения. Нарушения когнитивных функций у комбатантов носят избирательный характер, затрагивают преимущественно внимание, оперативную память, психическую устойчивость, эмоциональную сферу и лобные регуляторные процессы. Эмоциональная сфера характеризуется высокими показателями тревожности и депрессии.

У комбатантов, находящихся в состоянии психического напряжения, значимо ниже проявляются такие параметры, как оригинальность, продуктивность создания новых образов. Психическое состояние детерминирует ригидность выбора, что проявляется в низкой степени выраженности усложненной реакции выбора. При этом высшие мнемические функции (опосредованная память, долговременное запоминание) остаются сохранными.

7. ОБЗОР НАУЧНЫХ И НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИХ КОНФЕРЕНЦИЙ, ПОСВЯЩЕННЫХ ПРОБЛЕМАМ УЧАСТНИКОВ СВО И ВЕТЕРАНОВ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ (2023–2026)

2023 год. Становление системного подхода к реабилитации

1. Всероссийская научно-практическая конференция «Актуальные проблемы организации реабилитационных мероприятий ветеранов боевых действий, принимавших участие в специальной военной операции, получивших тяжелые травмы и инвалидность средствами физической культуры»

Организатор/место: Паралимпийский комитет России и Министерство спорта Белгородской области, г. Белгород

Ключевая тема «Адаптивная физическая культура как основной инструмент медицинской, психологической и социальной реабилитации»

2. Всероссийский круглый стол «Комплексная реабилитация участников боевых действий и мирных граждан, пострадавших в ходе СВО»

Организатор/место: г. Москва

Ключевая тема «Становление системы комплексной помощи, охватывающей как военных, так и пострадавшее гражданское население»

3. Семинар-совещание «Проблемы адаптации и комплексной реабилитации военных инвалидов»

Организатор/место: г. Нальчик (КБРОО ВИ «ВоИн»)

Ключевая тема «Адаптация и комплексная реабилитация военных инвалидов»

2024 год. Развитие и интеграция практического опыта

1. Всероссийская научно-практическая конференция «Проблемы комплексной реабилитации инвалидов и ветеранов боевых действий: преемство опыта и поиск новых стандартов качества жизни»

Организатор/место: Общероссийская общественная организация военных инвалидов «ВоИн», г. Калуга

Ключевая тема «Системный поиск и внедрение новых стандартов качества жизни для ветеранов с инвалидностью»

2. Научно-практический форум «Комплексная программа ресоциализации участников СВО»

Ключевая тема «Возвращение ветеранов к полноценной жизни в обществе»

3. Межведомственная научно-практическая конференция, посвященная реабилитации участников СВО и их семей

Организатор/место: г. Иваново

Ключевая тема «Практические аспекты работы с семьями военнослужащих»

4. Форум для специалистов, работающих с участниками и семьями участников СВО

Организатор/место: Нижегородская область, г. Выкса

Ключевая тема «Налаживание внутрисемейной коммуникации после возвращения ветерана»

2025 год. Расцвет междисциплинарных подходов и инклюзивных практик

1. Научно-практическая конференция «Формы и методы социальной работы в различных сферах жизнедеятельности»

Организатор/место: Республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн (г. Улан-Удэ) в рамках XIV Международной конференции, г. Улан-Удэ

Ключевая тема «Медицинские и цифровые аспекты социальной адаптации лиц с ОВЗ, обмен опытом»

2. Международная конференция «Научно-методологические основы психологической помощи и междисциплинарного сопровождения ресоциализации, реабилитации и реадaptации ветеранов и участников боевых действий, членов их семей и других затронутых категорий населения»

Организатор/место: ФГБНУ «Федеральный научный центр психологических и междисциплинарных исследований», Российское психологическое общество, факультет психологии МГУ при поддержке Минобрнауки, г. Москва

Ключевая тема «Междисциплинарный подход к реабилитации, психологическая помощь, формирование российской идентичности»

3. Всероссийский инклюзивный форум «Открыто для всех»

Организатор/место: Агентство стратегических инициатив (АСИ) и фонд Росконгресс, г. Москва

Ключевая тема «Инклюзия, трудоустройство ветеранов с инвалидностью, развитие протезной отрасли»

4. Круглый стол «Организация сопровождения и реабилитации обучающихся из числа участников СВО, в том числе с инвалидностью, в образовательных организациях высшего образования»

Организатор/место: Северо-Кавказский федеральный университет, г. Пятигорск

Ключевая тема «Социально-психологическая помощь и адаптация студентов-ветеранов»

2026 год. Внедрение инноваций и поиск новых решений

1. Научно-практическая конференция «Актуальные вопросы медицинской реабилитации пациентов различного профиля, в том числе участников СВО»

Организатор/место: г. Казань

Ключевая тема «Современные клинические рекомендации и инновационные технологии в реабилитации минно-взрывных травм»

2. Межрегиональная научно-практическая конференция «Реабилитация участников СВО на разных этапах медицинской реабилитации»

Организатор/место: в рамках 61-го межрегионального форума-выставки «Здравоохранение Черноземья», г. Воронеж

Ключевая тема «Непрерывность и этапность медицинской реабилитации»

3. Заседание круглого стола с международным участием «Вопросы комплексной реабилитации участников специальной военной операции»

Организатор/место: г. Липецк

Ключевая тема «Выработка предложений по совершенствованию системы комплексной реабилитации на основе принятой резолюции»

4. Межрегиональный форум «Поддержка участников СВО и членов их семей»

Организатор/место: г. Магас (Республика Ингушетия)

Ключевая тема «Комплексная работа психологов, снижение эмоционального напряжения, социальная адаптация»

5. Круглый стол «Комплексный подход к адаптации ветеранов боевых действий, участников боевых действий и членов их семей: актуальные проблемы социально-психологического сопровождения»

Организатор/место: БФУ им. И. Канта (в рамках педагогического конгресса), г. Калининград

Ключевая тема «Актуальные проблемы социально-психологического сопровождения»

6. Всероссийский семинар «Новые подходы к реабилитации и абилитации инвалидов и участников СВО в учреждениях социального обслуживания»

Организатор/место: г. Санкт-Петербург

Ключевая тема «Инновационные методики в социальной реабилитации»

7. Форум «Вместе со СВОими»

Организатор/место: г. Красноярск

Ключевая тема «Обмен личным опытом восстановления после тяжелых травм, истории преодоления»

8. III Всероссийский горнолыжный форум «Сила гор. Шерегеш»

Организатор/место: Кемеровская обл.

Ключевая тема «Адаптивный спорт как эффективный инструмент реабилитации ветеранов с инвалидностью»

9. Конференция «Позитивный опыт социально-психологической реабилитации участников СВО». 24.04.2026

Ключевая особенность конференции в том, что она задала новую философию помощи. В дискурсе реабилитации участников боевых действий и людей с инвалидностью

доминирует патогенетический подход, фокусирующийся на травме и вызванных ею нарушениях. Данное мероприятие попыталось сместить этот баланс, обратившись к ресурсно-ориентированной парадигме. Ее цель – не лечить болезнь, а найти и активировать внутренние силы личности для преодоления трудностей и поиска новых смыслов, что особенно актуально при формировании здорового образа Я после инвалидизирующей травмы. Этот подход перекликается с современными направлениями позитивной психологии и психологии посттравматического роста.

В программе конференции:

А.Г. Караяни: «Созидательный потенциал ветеранов СВО как ресурс ресоциализации послевоенного российского общества» (рассматривает ветеранов как активных творцов своей жизни и общества);

С.Л. Соловьева: «Роль женщины в психологической реабилитации ветеранов» (анализирует роль ближайшего окружения и семьи в реабилитационном процессе);

А.В. Шаболтас: «Вторичная виктимизация специалистов при работе с травмой...» (касается проблемы профессионального выгорания у помогающих специалистов, что является серьезным барьером в этой сфере).

10. 16.05.2026 прошел круглый стол, посвященный стандартам оказания помощи участникам СВО и их семьям

Круглый стол (онлайн) продемонстрировал стремление снизить хаотичность и неопределенность в сфере психологической помощи на уровне частной практики, где отсутствие единых стандартов – значительная проблема. Цель – выработать общие подходы для психологов и психотерапевтов, работающих с ветеранами и их семьями, направить резолюцию в профильные ведомства и Государственную Думу.

Особый интерес представляет доклад М.В. Страхова «Место психолога в жизни ветерана». Он сам ветеран боевых действий и разработчик законопроекта «О психологической помощи», поэтому его взгляд на эту проблему изнутри особенно важен. Эта инициатива была подкреплена на высшем государственном уровне: 15.05.2026 Президент подписал Указ № 327, устанавливающий единый базовый стандарт мер социальной поддержки для участников СВО и их семей.

11. 19.05.2026 – межрегиональная межведомственная конференция по психологической поддержке участников СВО и членов их семей (Ханты-Мансийский автономный округ – Югра)

Мероприятие стало примером создания практической, региональной модели помощи с учетом местной специфики: больших территорий и труднодоступных населен-

ных пунктов. Акцент на межведомственный подход – ключевая особенность этого мероприятия: объединение усилий различных ведомств для создания бесшовной системы помощи.

Работа конференции была выстроена максимально практически.

Медицинская секция: обсуждались вопросы психологической и психиатрической помощи и реабилитации.

Социально-психологическая секция: говорили о социальном сопровождении участников СВО и их семей.

Секция-практикум была направлена на отработку конкретных методов и инструментов поддержки специалистов.

Особое внимание уделили работе с семьями погибших и пропавших без вести, а также поддержке детей и педагогов в школах, подчеркнув необходимость специальной подготовки учителей для работы с учениками из таких семей.

Анализ этих мероприятий показывает: система помощи в России формируется по нескольким направлениям одновременно. Мероприятия 2026 г. уже вышли на уровень практических рекомендаций и организационных решений.

Ключевые общие темы:

снижение нагрузки на специалистов: проблема эмоционального выгорания не частная трудность, а системный вызов;

работа с семьей и окружением: помощь не может быть изолированной; нужна системная работа со всем кругом близких человека;

необходимость единых подходов: все три мероприятия в той или иной форме заявляют о необходимости стандартизации.

Таким образом, можно говорить о формировании целостной, многоуровневой экосистемы, где философское осмысление (Санкт-Петербург) соединяется с созданием нормативной базы (федеральный стандарт) и практической региональной моделью помощи (Югра).

8. НОВОСТНАЯ ЛЕНТА (МАЙ 2026 Г.)

1. Форум «Здравница-2026» с 25 по 30 мая 2026 г. Здесь представлены инновационные решения, новейшая аппаратура для реабилитации и лечения, а также возможности для обсуждения перспектив внедрения передовых технологий. Участники обмениваются уже полученными результатами и договариваются о дальнейшем сотрудничестве.

2. Центры реабилитации Социального фонда России ожидают принять 22 тыс. бойцов специальной военной операции. Об этом сообщил председатель Социального фонда России Сергей Чирков на встрече с премьер-министром РФ Михаилом Мишустиним: «В этом году мы ожидаем, что оздоровим 22 тыс. ребят».

Он также добавил, что 8 тыс. человек уже прошли лечение. Кроме этого, ожидается, что 4 тыс. бойцов приедут с сопровождающими. Чирков добавил, что Соцфонд берет на себя все расходы, в том числе за проживание и питание.

3. Татьяна Савенкова, Юрий Творогов: «В Курске активно реализуется комплексная программа медицинской, психологической и социальной реабилитации участников СВО». В больнице скорой помощи работает отделение по восстановлению бойцов, получивших тяжелые ранения нервной и костно-мышечной системы. Реабилитационное отделение рассчитано на 20 коек. Оснащено аппаратами для восстановления суставов и мышц, разработки шейно-плечевого пояса. С начала года реабилитацию здесь прошли более 150 пациентов. В том числе ветераны и участники СВО. Восстанавливая здоровье, здесь же в больнице, бойцы могут получить новую профессию, или освоить какое-нибудь дело для души. Всероссийский проект «Время Завтра» организовал практические занятия для ветеранов спецоперации, получивших ранения.

4. Участник форума «Здравница» в Пскове, заместитель председателя фонда «Защитники Отечества» Сергей Вылегжанин рассказал, как проходит реабилитация вернувшихся с СВО. «Мы предоставляем технические средства реабилитации, протезы, помогаем с адаптацией жилья. Для каждого нашего подопечного выстраивается индивидуальная программа сопровождения. Медицинская реабилитация,

восстановление физического здоровья – очень длительная история», – подчеркнул зампред фонда.

5. Вопросы психологической реабилитации участников СВО обсудили в Ханты-Мансийске. Специалисты здравоохранения, соцзащиты, образования, представители духовенства, фонда «Защитники Отечества», добровольческих организаций и органов власти обменялись опытом во время межрегиональной конференции по теме «Комплексная психологическая помощь участникам специальной военной операции и членам их семей: межведомственный подход и региональные практики».

«У нас особый регион: очень много труднодоступных территорий, где нет специализированной помощи психолога, психиатра. И нам очень важно с учетом этих особенностей сформировать комплексную межведомственную модель психологической помощи», – отметила уполномоченный по правам человека в Югре Наталья Стребкова.

В автономном округе психологи уже помогают ветеранам боевых действий и их близким. Более восьми тысяч детей из семей участников СВО нашли поддержку в школах, шесть тысяч человек получили психологическую помощь в ходе социального сопровождения. Сейчас планируют организовать систему непрерывного персонального сопровождения и внедрить общие стандарты подготовки специалистов, способных проводить универсальный скрининг для ранней диагностики психологических проблем.

По вопросам психологической помощи с ветеранами СВО и их семьями целенаправленно работают в фонде «Защитники Отечества». Психологическую поддержку получает каждый четвертый человек, обратившийся в фонд. За год доля прошедших первичное психологическое консультирование выросла вдвое. В филиалах фонда по всей стране консультируют 283 клинических психолога. Первичный осмотр прошел уже каждый четвертый защитник из числа тех, кто находится на персональном сопровождении. Участники СВО могут получить помощь при прохождении медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в региональных и федеральных медцентрах, а также в кабинетах медико-психологического консультирования при местных больницах.

6. Прохождение бесплатной реабилитации, включая медицинскую и психологическую реабилитацию, санаторно-курортное лечение, а также юридическое сопровождение, доступно для каждого участника СВО, рассказала РИА Новости член комитета Госдумы по охране здоровья Тамара Фролова.

«В нашей стране развернута беспрецедентная по своим масштабам бесплатная программа реабилитационной поддержки участников СВО, включающая все виды реа-

билитации: медицинскую и психологическую реабилитацию, социальную поддержку, санаторно-курортное лечение, а также юридическое сопровождение», – сказала Т. Фролова. Она уточнила, что для каждого из них разрабатывается персональная программа восстановления от сложнейших операций и установки бионических протезов до физиотерапии, лечебной физкультуры и эрготерапии.

7. Глава Тульской области принял участие в заседании Совета при полномочном представителе Президента РФ в ЦФО под председательством Игоря Щеголева. Участники обсудили лучшие практики социальной реабилитации и трудоустройства участников спецоперации, реализацию программы обучения кадров «Время героев» и оказание психологической помощи участникам СВО.

8. Участники СВО и члены их семей на Камчатке могут бесплатно получить психологическую помощь. «Сначала с ребятами проводятся индивидуальные встречи, интервью, диагностика, выстраивается план коррекционных мероприятий. В соответствии с этим планом осуществляется краткосрочная терапия. Наша работа в первую очередь направлена на то, чтобы снизить психоэмоциональную нагрузку, предотвратить возникновение конфликтных ситуаций в семье, а также восстановить физическое здоровье участников специальной военной операции. Даже находясь не на реабилитации, ребята могут продолжать обращаться к специалистам, проходить психотерапию, консультироваться у психиатров, обратиться к психологам для того, чтобы выйти в оптимальное состояние. Кроме того, члены их семей тоже в нашем учреждении получают психологическую поддержку. Здесь работают междисциплинарные команды специалистов», – рассказала клинический психолог многопрофильного центра реабилитации Лена Абрамян.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Концепция профессионально-психологической реабилитации лиц с инвалидностью, приобретенной в процессе боевых действий и специальных военных операций, в контексте ресурсного потенциала образовательных организаций высшего образования / Н.М. Борозинец, М.Г. Водолажская, О.Д. Сальникова [и др.] // Психологическая наука и образование. – 2023. – Т. 28, № 6. – С. 53–61. – DOI 10.17759/pse.2023280605.
2. Борозинец Н.М. Социально-психологические детерминанты реабилитации инвалидов боевых действий / Н.М. Борозинец, А.А. Дарган, О.Д. Сальникова // Управление персоналом и интеллектуальными ресурсами в России. – 2025. – Т. 14, № 3. – С. 12–18. – DOI 10.12737/2305-7807-2025-14-3-12-18.
3. Травматические следы военных конфликтов: посттравматическое стрессовое расстройство у ветеранов и пути их поддержки / А.А. Винский, В.В. Маркелов, Е.В. Оплетин, И.В. Клишин // Вестник УГМУ. – 2024. – № 2. – С. 53–60.
4. Ростовская Т.К. Современные отечественные и зарубежные парадигмы социальной работы и реабилитации мужчин с инвалидностью, включая участников специальной военной операции: научный обзор / Т.К. Ростовская, О.Е. Фомина, Я.С. Рочева // Экология человека. – 2025. – Т. 32, № 6. – С. 377–389. – DOI 10.17816/humeco643579.
5. Сыропятов О.Г. О концепции «боевых психических расстройств» / О.Г. Сыропятов, Н.А. Дзеружинская // Социальная и клиническая психиатрия. – 2020. – Т. 30, № 3. – С. 68–72.
6. Психологическое сопровождение паралимпийцев и участников адаптивного спорта с последствиями боевой травмы: постановка проблемы / А.В. Котельникова, Н.И. Зенцова, С.Е. Назарян [и др.] // Клиническая и специальная психология. – 2025. – Т. 14, № 4. – С. 5–18. – DOI 10.17759/cpse.2025140401.

7. Гончарова П.А. Реабилитация военнослужащих с посттравматическим стрессовым расстройством (ПТСР) / П.А. Гончарова, В.А. Трифонов // Вестник науки. – 2025. – Т. 3, № 11(92). – С. 1181–1193.
8. Организация реабилитации военнослужащих, инвалидов и их семей в зарубежных странах: психологическая и медико-социальная помощь / В.Н. Емельянов, В.А. Вирко, И.В. Клишин [и др.] // Вестник психотерапии. – 2025. – № 93. – С. 81–99. – DOI 10.25016/2782-652X-2025-0-93-81-99.

Научное электронное издание

Бонкало Татьяна Ивановна
Меркулова Ирина Владимировна

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ИНВАЛИДАМ – ВЕТЕРАНАМ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ

ДАЙДЖЕСТ

*Корректор: Л.И. Базылевич
Дизайнер-верстальщик: А.В. Усанов*

Объем данных 1 МБ
Дата подписания к использованию: 23.06.2026

<https://niiroz.ru/moskovskaya-medsina/izdaniya-nii/daydzhest-medsinskiy-turizm-i-eksport-medsinskikh-uslug/>

ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»,
115088, г. Москва, ул. Шарикоподшипниковская, д. 9, пом. 5Ц
Тел.: +7 (495) 530-12-89
Электронная почта: niiozmm@zdrav.mos.ru

