

9. *Просвітницько-пропагандистська*, спрямована на підвищення загальної та психологічної культури і задоволення духовних запитів працівників ОВС і членів їх сімей.

На перше місце в роботі міліції повинна бути поставлена гуманістична мета. Міліція – це не тільки меч, який карає тих, хто посягає на честь особи, її права і свободи, приватну та державну власність, а й щит! Перш за все щит, який захищає кожного громадянина від свавілля, насилля, несправедливості.

Психологія сучасного міліціонера остаточно ще не сформована і потребує певної реформації особистості, спрямованої, перш за все, на такі основні установки особистості, як гуманізм, людяність, готовність прийти на допомогу, внутрішнє переконання в необхідності підкорення закону, обов'язку, присязі, непримиреність до порушників закону і одночасна віра в можливості змінити людину в кращий бік.

Все це можливо за умов розробки науково вивіренних програм підготовки фахівців-правоохоронців. Розробка таких програм повинна бути покладена саме на соціально-психологічне управління. Гальмування створення зазначеної служби посилить кризові явища, які мають місце в ОВС, загострить проблеми взаємовідносин між населенням та правоохоронними органами.

*А.И.Черкашин, А.А.Лисняк, Н.Н.Савченко*

#### **О НЕОБХОДИМОСТИ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ОТБОРА И ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПОЖАРНОЙ ОХРАНЫ К ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ**

Боевая работа специалистов пожарной охраны протекает в экстремальных условиях, ведущими элементами которых являются значительное нервно-психическое напряжение, большие физические нагрузки, высокая температура, влажность, шум, гипотия, токсичные продукты горения, активные химические соединения, радиоактивность и т.д.

Сильные психогенные раздражители боевой деятельности: переживание угрозы здоровью и жизни, вид погибших, обгоревших и травмированных на пожаре людей, дефицит информации и времени на обдумывание и принятие целесообразного решения, высокая ответственность за выполнение боевой задачи, быстро меняющаяся обстановка и т.д. в сочетании с неблагоприятными физическими, химическими и биологическими факторами окружающей среды вызывают у пожарных сильный эмоциональный стресс.

В результате среди личного состава пожарной охраны наблюдается высокий уровень заболеваемости, травматизма и гибели. Заболеваемость и травматизм работающих в профессиях, сходных по опасности и вредности с профессией пожарного, в определенной степени связаны с неблагоприятными условиями их труда, создающими предпосылки к нарушениям функционирования различных систем организма. Поэтому можно предположить, что неблагоприятные условия труда пожарных также могут оказывать существенное влияние на показатели заболеваемости и травматизма.

Исследования зарубежных авторов показали, что в подразделениях пожарной охраны отмечен рост гибели, травматизма и заболеваемости личного состава. За прошедшее десятилетие число погибших в Бельгии увеличилось на 27%, в Финляндии – на 23%, в Австрии – на 12%, в Канаде – на 6%, в Англии – на 5%, в Японии – на 5%. Смертность среди пожарных достигает 68 на 100 тыс. человек, в связи с чем эта профессия по степени опасности – на

одном из первых мест. За пожарными по степени опасности следуют профессии шахтера и полицейского (соответственно 56 и 35 на 100 тыс. человек).

По данным, в 1983 г. в США погибло 106 пожарных, с 1979 по 1982 годы зарегистрирована гибель 113,134,123,117 человек соответственно. Средний возраст погибших – 43 года. Среди причин смертности автором на первое место выделены стрессовые реакции в крайне сложных условиях работы. Приводятся сведения о том, что 50,4% гибели среди пожарных связано с тушением пожаров, 23,5% – с происшествиями во время возвращения с места вызова, 7,6% – с вызовами, не обусловленными пожарами, 3,4% – с тренировочной подготовкой. Показано, что 47% пожарных погибают в результате сердечного приступа. Из этого числа 49,8% сердечных приступов происходит при выполнении работ по тушению пожаров, 25,1% – в пути следования к месту пожара и возвращения в пожарную часть, 13,6% – при выполнении обычных административных обязанностей, 5,7% – на тренировках. Значительное число пожарных погибает от внутренних травм, раздавливания, последствий дорожно-транспортных происшествий и т.д..

В работе [3] приведены данные о травмах среди пожарных. Так, общее число травмированных составило 5242 человека или 32 человека на 100 сотрудников. Это вдвое превышает аналогичный индекс для государственных служащих в целом. Авторами отмечено, что частота травм среди пожарных с возрастом уменьшается, а тяжесть возрастает. Наибольшее число травм получили пожарные со стажем работы 2-5 лет. Пожарные чаще всего получают травмы при тушении пожаров, из них 23,8% связаны с отравлениями продуктами горения, 20,9% – падением, 14,8% – столкновениями с предметами, 14,1% – перенапряжением. По данным, пожарные чаще всего получают ожоги, вдыхают отравляющие газы, получают ранения при работе с оборудованием, падают с высоты и подвергаются воздействию химических веществ, получают вывихи, растяжения, контузии и т.д. Так, в работе [4 с.8] показано, что в США за год более 100 тыс. пожарных получают травмы при исполнении служебных обязанностей, из них около 7 тыс. – тяжелые, 56% травм получено при тушении пожаров, 19,3% – при техобслуживании пожарной техники и проверках, 28,7% травм составили растяжения связок сухожилий, 22,9% – ушибы, ранения, порезы, 13,9% – отравления дымом, 10% – ожоги. По данным David Paul [4, с.247-248] причиной смертности среди пожарных являются заболевания сердечно-сосудистой и дыхательной систем. Отмечено, что смертность среди пожарных от сердечных заболеваний выше, чем у полицейских и промышленных рабочих, занятых на тяжелых производствах. В результате специально проведенного исследования сердечно-сосудистых заболеваний у пожарных Лос-Анжелеса и Нью-Йорка установлено, что у 17% имеются признаки сердечно-сосудистых заболеваний, у 7,6% – ишемическая болезнь сердца, у 6,6% – значительная аритмия. Результаты массовых обследований пожарных команд в Польше показали, что из пожарных, умерших от сердечно-сосудистых заболеваний, 33% не дожили до 43 лет и 50% не достигли 50-летнего возраста. Первое место занимает смертность от телесных повреждений, которая составляет 48%.

Установлено, что у пожарных в первую очередь страдает сердечно-сосудистая система. По данным национальной ассоциации противопожарной защиты США NFPA, на эту нозологическую форму заболеваний приходится 65-70% от всех болезней. Отмечается также высокий процент летальных ис-

ходов от острой сердечно-сосудистой недостаточности (40-47%). Основной причиной этого считается значительное нервно-психическое напряжение. Этому риску подвержены в большей степени пожарные старше 40 лет. Причиной сердечных приступов авторы видят высокий уровень катехоламинов в крови, выброс которых начинается с момента появления сигнала тревоги.

Анализ состояния здоровья перед сердечным приступом со смертельным исходом показал, что 79,8% погибших либо ранее перенесли тяжелое сердечное заболевание, либо страдали атеросклерозом. У 9,3% наблюдалось высокое артериальное давление и 9,3% не имели раньше сердечно-сосудистых заболеваний. Среди руководителей гарнизонов пожарной охраны сердечные приступы со смертельным исходом встречаются чаще, чем среди других категорий пожарных. Это автор объясняет их старшим возрастом.

Одновременно имеются сведения о том, что лишь у меньшей части из погибших от сердечных приступов были зарегистрированы ранее признаки сердечно-сосудистых заболеваний. У пожарных обнаружены также различные нарушения легочной функции, высок процент гнойничковых заболеваний.

Высокие показатели травматизма и гибели пожарных в Украине. За 1996, 1997, 1998 годы зарегистрировано соответственно 116, 95, 56 случаев травматизма пожарных [1].

Основными травмирующими факторами в 1998 г. были:

- взрывы емкостей с горючими и взрывоопасными веществами, воспламенение горючих и легковоспламеняющихся жидкостей – 30%. Можно предположить, что при ликвидации аварий и тушении пожаров на резервуарах с горючими и легковоспламеняющимися жидкостями в результате воздействия на психологию пожарных высоких температур и большой площади пожара допускались грубые нарушения правил техники безопасности и распределения сил и средств тушения пожара;

- падения с высоты – 15% и отравления ядовитыми веществами и газами – 15%. Это может быть обусловлено низкой степенью подготовки пожарных к деятельности в экстремальных условиях – работе на высоте и в условиях сильной задымленности, что вызывает высокий уровень нервно-психического напряжения.

В 1996, 1997 и 1998 годах погибло соответственно 2,9 и 5 пожарных.

Большое количество ошибок допускают начальники караулов при тушении пожаров. В 1996 г. было допущено 316 ошибок, в 1997 г. – 184 ошибок, в 1998 г. – 115. Типичными ошибками руководителей тушения пожаров были:

- медленное наращивание сил и средств;
- некачественная разведка;
- неиспользование ближайших водосточников.

Анализ служебно-боевой деятельности специалистов пожарной охраны показал, что существующий профессиональный психологический отбор и специальная подготовка пожарных не удовлетворяют современным требованиям к деятельности в условиях сильного эмоционального стресса. Все это приводит к ошибкам при тушении пожара, а в последствии – к травматизму и гибели людей и пожарных.

#### Список литературы:

1. Огляд стану служби, підготовки та пожежогасіння в Україні за 1998. // Інформація ГУДПО МВС України №12/2/202 від. 27 січня 1999 р. 2. Clarke

Andriene. Fire fighters the effects of stress. / Fire Int. – 1984. 7. №79. 3. David Paul O., Biersher Robert J., Barnard R., James S. Medical evaluation of fire fighters. How fit are they for duty //Postgrad. Med. 1982. 72. № 2. 4. Fire fighter injuries increase// Fire Chiet. 1989. 33, № 1.

*О.М. Бандурка, д-р юрид. наук проф.,  
С.П. Боcharова, д-р психол. наук, проф.,  
О.В. Землянська, д-р психол. наук, проф.*

### **СОЦІАЛЬНО-ПСИХОЛОГІЧНІ ФУНКЦІЇ КЕРІВНИКА В ПІДРОЗДІЛАХ ОВС**

Ефективність і надійність функціонування колективу в цілому, а також кожного з його членів, потребує певних зусиль з організації, визначення цільової спрямованості, координації дій кожного співробітника і всієї групи, тобто потребує діяльності керівника. Керівник підрозділу ОВС є ведучою і організуючою ланкою у відповідальних соціальних структурах влади.

Як відомо, управління колективами здійснюється у формі керівництва і лідерства. Ці два поняття семантично пов'язані між собою, але розрізняються тим, що керівник в більшій мірі втілює свої офіційні повноваження, тоді як лідер відображає неофіційні міжособистісні відносини в колективі. Об'єднання якостей керівника і лідера характерно для колективів вищої форми організації, оскільки в цих умовах одна й та ж особистість виступає як санкціонований зверху, уповноважений владою керівник, і як імпонуючий групі, авторитетний і емоційно привабливий лідер, який показує високу психологічну сумісність з членами колективу. В певних умовах спостерігається значна сумісність задач, що вирішуються керівником і лідером. Чим більш складні і відповідальніші в соціальному плані вирішувані групою завдання (ділові, правоохоронні, виробничі), тим більше зближення ознак керівника та лідера. Управлінські відношення керівника-лідера не зводяться тільки до видачі розпоряджень, з одного боку, і тільки до їх виконання з іншого боку. Керівника-лідера і підлеглих повинні зв'язувати відношення колективізму і відповідальності, зумовлені сумісною службовою діяльністю і єдністю суб'єктивних ціннісних орієнтацій, тобто відповідними міжособистими стосунками.

При розгляданні функцій керівника-лідера слід брати за основу не окремі цикли управління, а всю структуру діяльності в колективі. При цьому керівник розглядається не тільки в межах своєї адміністративної ролі, але також з врахуванням всієї різноманітності його соціально-психологічних обов'язків.

Основні соціально-психологічні функції керівника можуть бути класифіковані наступним чином.

**Функції адміністративно-організаційні.** Керівник, відповідно до офіційно наданих йому прав і обов'язків, повинен координувати індивідуальні дії членів колективу в єдину загальну силу. Він розподіляє обов'язки між співробітниками, контролює процес виконання завдань, оцінює результати і сам несе відповідальність за діяльність окремих виконавців і всієї групи перед вище стоячими інстанціями. В зв'язку з цим особливе значення має права і ділова підготовка керівника, який повинен сприймати себе як представника держави і влади і водночас здійснювати справедливую об'єктивну оцінку своїх підлеглих.

**Функції стратегічні,** що пов'язані з постановкою цілей, вибором методів їх вирішення. Реалізація цих функцій дозволяє проявити творчий потенціал