

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Изучение готовности оказания первой помощи пострадавшим при отравлении дикорастущими грибами / С. В. Капранов, Г. В. Капранова, З. В. Мельникова [и др.] // Экологический вестник Донбасса. – 2024. – № 1 (11). – С 36–44.
2. Амелехина, О. Е. Морфологическая оценка острых отравлений бледной поганкой / О. Е. Амелехина, Р. В. Бабаханян, А. Е. Сафрай // Нефрология. – 2004. – № 8(3). – С. 67–69.
3. Полякова, Ж. А. Особенности диагностики и лечения отравлений грибами при массовых поступлениях больных: дис. канд. мед. наук: 14.00.37 – анестезиология и реаниматология, 14.00.20 – токсикология / Ж. А. Полякова: Воронеж, 2004. – 125 с.

УДК 159.942:614.8]:159.9.019.4

К. А. Шпаковская

*Научный руководитель: старший преподаватель,
подполковник медицинской службы запаса М. Н. Камбалов*

*Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь*

ВЛИЯНИЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ НА ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ И ДЕЙСТВИЯ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ

Введение

Чрезвычайная ситуация – обстановка, сложившаяся в результате аварии, катастрофы, стихийного или иного бедствия, которые повлекли или могут повлечь за собой человеческие жертвы, вред здоровью людей или окружающей среде, значительные материальные потери и нарушение условий жизнедеятельности людей [1]. В таких условиях принятие решений и действия часто происходят под давлением времени и в условиях высокой неопределенности. Чрезвычайная ситуация опасна для жизни и здоровья, неблагоприятна для функционирования психики человека. Факторы, порождающие психическую напряженность, могут в одних случаях оказывать положительное мобилизующее влияние на человека, а в других – отрицательное, дезорганизирующее воздействие [2].

Возможность противостоять чрезвычайной ситуации включает три составляющие: физиологическую устойчивость; психологическую устойчивость; психологическую готовность [3].

Цель

Определить влияние различных эмоциональных состояний (стресс, страх, тревога, паника) на скорость, качество и эффективность принятия решений и выполнения действий в смоделированной чрезвычайной ситуации.

Материал и методы исследования

В соответствии с целью исследования объектом для изучения выступили студенты лечебного и медико-диагностического факультетов учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет». В ходе анкетирования приняло участие 256 студентов в возрасте от 18 до 23 лет. Из них 75,78% (194 человек) представители женского пола, 24,22% (62) – мужчины. Все исследования проводились в соответствии с этическими нормами и принципами информированного согласия. Для статистической обработки данных применялся пакет прикладных программ «Statistica 12.5.192.5 64-bit», использовались непараметрические методы исследования, результат считался достоверным при $p \leq 0,05$.

Результаты исследования и их обсуждение

В ходе проведённого тестирования было выявлено, что наибольшее влияние на принятие решений в чрезвычайных ситуациях оказывают такие эмоциональные состояния, как паника, страх, тревога, спокойствие, гнев и уверенность.

Полученные результаты анкетирования по поводу влияния тревоги на принятие решений демонстрируют неоднозначные ответы. По 24,76% респондентов считают, что состояние тревоги в ЧС приводит к повышенной склонности к риску или, наоборот, чрезмерной осторожности, а также повышает уровень импульсивности; сужает поле зрения – 18,97%. Критерий – улучшает внимание выбрали 5,79% студентов; сужает поле зрения – 18,97%; избегание ответственности и откладывание решений соответственно 9,65% и 16,08% опрошенных ($p \leq 0,05$).

Влияние стресса на эффективность действий человека в чрезвычайных ситуациях является сложным и неоднозначным феноменом. Полученные данные отражают как положительное (15,23%), так и отрицательное (11,33%) воздействие стресса, в зависимости от множества факторов. По мнению 73,44% студентов, прошедших анкету стресс может как улучшать, так и ухудшать принятие решений в зависимости от контекста.

Так, основными факторами, которые могут усиливать эмоциональное напряжение в ЧС являются следующие: неопределённость – 27,34%; предшествующий опыт и физическая боль 9,38% и 5,47% соответственно. Важное значение имеет отсутствие контроля – данный вариант ответа выбрали 10,94% респондентов. 120 (46,81%) участников опроса считают, что все вышеизложенные факторы одинаково влияют на принятие решений и действия в ЧС. Эффективность реагирования при ЧС критически зависит от скорости и точности принятия решений. Время реакции, промежуток между обнаружением угрозы и началом ответных действий, является ключевым фактором, определяющим успешность преодоления ЧС и минимизацию потерь. 21,88% студентов считают, что эмоциональное состояние увеличивает время принятия решений, а 8,59% наоборот, – уменьшают его. Также 2,34% участников уверены в том, что эмоциональное состояние не оказывает влияние на принятие решений и действия в ЧС ($p \leq 0,05$).

В ходе проводимого анкетирования помимо теоретических вопросов, также были предложены ситуационные задачи.

Задача № 1: «Вы оказались в задымленном помещении. Вы чувствуете панику и страх». 70% опрошенных начинают действовать, следуя своему инстинкту выживания; 37,3% – пытаются успокоиться, глубоко дышат и ищут выход из сложившейся ситуации. 4,76% респондентов не в силах действовать, они замирают на месте; плач и крик о помощи использовали бы 2,38%.

Задача № 2: «Вы стали свидетелем ДТП. Водитель сильно ранен, и вы чувствуете сочувствие и желание помочь, но одновременно испытываете страх перед возможными последствиями (юридическими, медицинскими). Что вы сделаете?» 49,22% опрошенных окажет медицинскую помощь пострадавшему, но предварительно оценят риски и стараются действовать аккуратно и безопасно; рискуя собственной жизнью, не обращая внимания на возможные последствия 8,59% участников опроса поступят также. 37,5% респондентов вызовут скорую помощь и милицию, предоставляя всю необходимую информацию; 4,69% – уходят с места происшествия, чтобы избежать неприятностей.

Задача № 3: «Сильное землетрясение застало вас дома. Вы чувствуете себя дезориентированным и напуганным. Каковы ваши дальнейшие действия?» Полученные ответы были систематизированы и представлены в таблице 1.

Таблица 1 – Результаты ответов на ситуационную задачу № 3

Варианты ответов	Количество ответов, %
Я впадаю в ступор	3,91
Я хватаю первую попавшуюся вещь и бегу на улицу	7,81
Я ищу своих близких и убеждаюсь, что они в безопасности	39,84
Я пытаюсь оценить ситуацию, прежде чем предпринимать какие-либо действия	48,44

Задача № 4: «Вам необходимо принять важное решение в условиях сильного стресса (например, во время пожара вы видите «открытый» огонь. Каковы ваши дальнейшие действия?» Большая часть опрошенных, что составило 64,06%, стараются отбросить эмоции и действовать рационально; 21,09% и 9,38% – принимают решение основываясь на интуиции и эмоциях соответственно; 5,47% кричат и просят помощи у других людей.

Задача № 5: «Вы застряли в лифте. Ваше сердце начинает биться быстрее, вы чувствуете панику. Как вы, скорее всего, поступите?» Полученные результаты были обобщены в таблице 2.

Таблица 2 – Результаты ответов на ситуационную задачу № 5

Критерий ответа	Количество ответов, %
Попытаюсь самостоятельно открыть дверь лифта	2,34
Начну паниковать и кричать, привлекая внимание	3,13
Замираю от страха и буду ждать, пока кто-нибудь спасёт	5,47
Пытаюсь сохранить спокойствие, позвоню в службу спасения и буду следовать их инструкциям	89,06

Задача № 6: «Вас застала врасплох сильная метель. Вы заблудились и замерзаете. Вы чувствуете сильное отчаяние и холод. Как вы действуете?» Критерий «Сдаюсь и жду помощи, не предпринимая никаких действий» выбрали 2,34% опрошенных, 4,69% студентов, наоборот, начинают кричать, привлекая внимание, даже если это бесполезно. 25% участников продолжают идти вслепую, надеясь найти дорогу. Наибольшее количество студентов, что составило 67,97%, выбрали наиболее рациональный вариант в сложившейся ситуации: находят укрытие, берегут тепло, ищут способ разжечь костер или подать сигнал о помощи.

Выводы

В условиях чрезвычайных ситуаций (ЧС) эффективность действий во многом определяется качеством принятых решений.

В результате проведенного исследования было выяснено, что отрицательные эмоции значительно снижают эффективность принятия решений в чрезвычайных ситуациях, приводя к импульсивным действиям.

Высокий уровень стресса, связанный с ЧС, приводит к когнитивной перегрузке, что негативно влияет на способность к анализу ситуации и рациональному принятию решений.

Предшествующий опыт, связанный с чрезвычайными ситуациями, влияет на эмоциональную реакцию и эффективность действий в аналогичных ситуациях. Положительный опыт может способствовать более адекватному реагированию.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Камбалов, М. Н. Медицина катастроф: учеб.-метод. пособие для студентов учреждений высшего образования, обучающихся по специальностям «Лечебное дело», «Медико-профилактическое дело», «Медико-диагностическое дело»: в 2 ч. / М. Н. Камбалов, А. Г. Герасимчик, Д. А. Прокопович. – Гомель: ГомГМУ, 2024. – Ч. 1. – 216 с.
2. Шумилин, А. П. Анализ процесса принятия решений в экстремальных ситуациях / А. П. Шумилин, С. Н. Горбачев // Психопедагогика в правоохранительных органах. – 2009. – №. 4 (39). – С.52-56.
3. Психология принятия решений в чрезвычайных ситуациях.: [сайт]. – URL: https://admkmr.ru/documents/detail.php?ELEMENT_ID=7406 (дата обращения: 23.02.2025).