

Наиболее оптимальными вариантами для замены будут являться двигатели МТЗ или аналоги ЯМЗ.

При выборе подходящего дизельного двигателя необходимо учитывать и по возможности свести к минимуму следующие условия:

- необходимо обеспечить надежность агрегата при работе в различных климатических и географических условиях.

- замена двигателя возможно повлечет за собой замену сцепления, коробки передач и других элементов трансмиссии.

- возможно потребуется адаптация или полная замена электросистемы, а также значительной части навесного оборудования двигателя.

Дизельные двигатели являются более шумными и создают больше вибраций, для соответствия современным требованиям необходимо доработать систему звукоизоляции, а также с помощью установки дополнительных подушек уменьшать создаваемую вибрацию.

Устанавливаемый двигатель не должен существенно увеличивать массу или изменять развесовку после установки нового двигателя, т. к. может потребоваться модернизация подвески, что приведет к дополнительным затратам на переоборудование.

Приведенный пример переоборудования двигателя решит ряд проблем которые присутствуют на данный момент. Опыт специальной военной операции показал, что замена большинства бензиновых агрегатов на дизельные требует немедленной реализации. Для повышения живучести, эксплуатационных и боевых показателей автомобильной техники.

Список использованных источников и литературы

1. Интернет ресурс <https://www.bolshoyvopros.ru/questions/2003969-pochemu-v-armejskoj-tehnike-preobladajut-dizelnye-motory.html> - Дата доступа 20.01.2024.

УДК 159.9.018.4

Моложаев В. В.

Военный учебный центр при УРФУ, г. Екатеринбург

V.V.Molozhaev@urfu.ru

Смирнов М. С.

Военный учебный центр при УРФУ, г. Екатеринбург

makar-smirnov@list.ru

Амелин А. Э.

Военный учебный центр при УРФУ, г. Екатеринбург

alexander.amelin@urfu.me

ПРОБЛЕМЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ, ПОЛУЧИВШИХ ПСИХОЛОГИЧЕСКУЮ ТРАВМУ ВСЛЕДСТВИЕ УЧАСТИЯ В БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЯХ

Аннотация. В статье рассматриваются проблемы реабилитации военнослужащих, получивших психологическую травму вследствие участия в боевых действиях.

Ключевые слова: психологическая травма, моральное состояние, реабилитация.

Участие в боевых действиях оказывает мощное воздействие на психическое состояние военнослужащих, часто приводя к возникновению серьезных психологических травм. Эти травмы, известные как посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) или другие формы психических расстройств, требуют комплексного и эффективного подхода к реабилитации. Однако, несмотря на внимание к этой проблеме, реабилитация военнослужащих, пострадавших от психологических травм, сталкивается с рядом серьезных вызовов и препятствий [1].

Основными проблемами реабилитации военнослужащих являются:

Стигматизация психических расстройств. Одна из ключевых проблем реабилитации военнослужащих с психологическими травмами – это стигматизация психических расстройств. В военной культуре часто распространено мнение, что обращение за психологической помощью может быть воспринято как проявление слабости или неспособности справляться с трудностями. Это препятствует своевременному обращению к специалистам и зачастую ухудшает состояние военнослужащих, которые предпочитают не говорить о своих проблемах.

Страх быть осужденным или потерять карьерные перспективы приводит к тому, что многие солдаты и офицеры избегают консультаций с психологами и психотерапевтами. Это особенно опасно, так как задержка в лечении может усилить симптомы и привести к развитию хронических психических заболеваний [2].

Недостаток специалистов и ресурсов. Второй серьезной проблемой является недостаток квалифицированных специалистов, готовых работать с ветеранами и действующими военнослужащими, испытывающими психологические трудности. Речь идет как о психиатрах и психотерапевтах, так и о социально-психологических службах, которые могли бы оказывать полноценную помощь пострадавшим. Во многих странах системы военной и государственной медицины не могут справиться с количеством пациентов, нуждающихся в реабилитации.

Кроме того, часто недостаточно развита инфраструктура для реабилитации: отсутствуют специализированные центры, где военнослужащие могли бы получить как медицинскую, так и психологическую помощь в комплексном формате.

Психологическая и социальная изоляция. Военнослужащие, вернувшиеся с полей сражений с психологической травмой, часто сталкиваются с проблемами социальной интеграции. Их опыт военных действий и травматические события могут приводить к отчуждению от общества и даже от близких людей. Они могут испытывать трудности в возвращении к нормальной жизни, находясь в постоянном напряжении и переживаниях, что усложняет процесс реабилитации.

Социальная изоляция усугубляется тем, что многие ветераны не получают необходимой поддержки ни от государства, ни от общества, что еще больше подталкивает их к закрытию в себе и депрессии. В такой ситуации человек чувствует себя брошенным и неспособным преодолеть свои проблемы самостоятельно [3].

Отсутствие системного подхода к реабилитации. Многие страны сталкиваются с проблемой отсутствия системного подхода к реабилитации военнослужащих с психологическими травмами. Нередко реабилитация сводится к краткосрочным программам медицинского лечения, которые не дают устойчивого результата. Эффективная реабилитация требует не только медицинского вмешательства, но и длительной психологической поддержки, реинтеграции в общество и профессиональной адаптации.

Комплексный подход к реабилитации включает в себя не только медикаментозное лечение и психотерапию, но и социальную поддержку, помощь в трудоустройстве, работу с семьей и психологическое сопровождение на протяжении длительного времени. Отсутствие такой комплексной поддержки приводит к тому, что многие ветераны испытывают повторные обострения симптомов ПТСР и других расстройств.

Финансовые трудности. Еще одной значимой проблемой является финансовый аспект. В некоторых странах ветераны не имеют доступа к качественным медицинским услугам по причине нехватки финансовых средств. Государственные программы реабилитации могут не охватывать все необходимые услуги или быть недостаточно финансируемы, что ограничивает возможности лечения.

Часто ветераны оказываются в ситуации, когда им приходится оплачивать лечение из собственного кармана, что может быть недоступным для многих. Финансовые трудности усугубляют стресс и затрудняют процесс восстановления.

Возможные пути решения проблем реабилитации:

Для эффективной реабилитации военнослужащих с психологическими травмами необходима разработка и реализация комплексных программ поддержки, направленных на решение вышеуказанных проблем.

Дестигматизация психологической помощи. Необходимо проводить информационные кампании, направленные на разрушение мифов о психических расстройствах и их лечении среди военнослужащих. Важно сделать обращение за психологической помощью нормой и частью профессиональной подготовки военных кадров.

Развитие системы психологической помощи. Государственные программы должны предусматривать создание специализированных центров реабилитации для военнослужащих и ветеранов, оснащенных квалифицированным персоналом и современными методиками лечения [4]. Важным шагом также станет привлечение волонтерских организаций и международного опыта в реабилитации.

Создание программ социальной и профессиональной реинтеграции. Возвращение к нормальной жизни после участия в боевых действиях требует не только медицинской помощи, но и создания условий для социальной адаптации. Программы трудоустройства, профессионального переобучения, а также поддержка семьи военнослужащих будут способствовать успешной реинтеграции ветеранов в общество.

Финансирование и доступность реабилитационных услуг. Государство должно обеспечить доступ к бесплатным или частично компенсируемым услугам реабилитации, в том числе психотерапевтическим и медицинским. Это поможет значительно снизить барьеры для тех, кто нуждается в помощи [4].

Долгосрочная поддержка и сопровождение. Реабилитация военнослужащих с ПТСР и другими психологическими расстройствами не должна быть ограничена краткосрочными программами. Необходимы механизмы длительного сопровождения и поддержки, которые позволят ветеранам чувствовать себя защищенными и не бояться обращаться за помощью в будущем.

Проблемы реабилитации военнослужащих, получивших психологические травмы вследствие участия в боевых действиях, требуют системного подхода и активного вмешательства со стороны государства и общества. Стигматизация

психических расстройств, недостаток специалистов и ресурсов, а также отсутствие комплексных программ реабилитации создают серьезные препятствия на пути к восстановлению психического здоровья ветеранов. Только комплексный, долгосрочный и междисциплинарный подход может обеспечить успешную реабилитацию и социальную интеграцию военнослужащих, пострадавших в боевых действиях.

Подобные мероприятия по реабилитации должны проводить врачи и психологи, имеющие специальную подготовку и в совершенстве владеющие методами психологического обследования, а также социально-психологической коррекции.

Список использованных источников и литературы

1. Белинский, А. В. Медико-психологическая реабилитация участников боевых действий в многопрофильном госпитале / А. В. Белинский, М. В. Лямин // Военно-медицинский журнал. – 2000. – № 1. – 62 с.
2. Медицинская реабилитация раненых и больных / Под ред. Ю.Н. Шанина. – СПб: «Специальная Литература», 1997. – 960 с.
3. Тарабрина, Н. В. Практикум по психологии посттравматического стресса / Н. В. Тарабрина. – СПб.: Питер, 2001. – 272 с.
4. Тарабрина, Н. В. Синдром посттравматических стрессовых нарушений: современное состояние проблемы / Н. В. Тарабрина, Е. О. Лазебная // Психологический журнал. – 1992. – Т. 13, № 2. – 14-26 с.

УДК 004:355.4

Ошмяна Т. В., Перхова А. М.

УО «ВА РБ», г. Минск

tanya.oshmyana@yandex.ru

ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ КОМАНДИРОВ ТАКТИЧЕСКОГО ЗВЕНА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИСТЕМ ИМИТАЦИОННОГО МОДЕЛИРОВАНИЯ

Аннотация. В статье рассматриваются современные подходы к повышению эффективности подготовки командиров тактического звена управления Сухопутных войск с использованием систем имитационного моделирования. Предлагается математическая модель информационного взаимодействия, учитывающая особенности УКВ радиосвязи, для оптимизации управления в условиях динамичных боевых действий. Представлены сравнительный анализ зарубежных систем моделирования и предложения по интеграции данных технологий в отечественную СМБД.

Ключевые слова: информационное взаимодействие, системы моделирования боевых действий, тактическое звено управления, имитационное моделирование, радиосвязь, оптимизация маршрута, устойчивое управление, боевые действия.

Современные военные конфликты требуют высокой координации и синхронизации действий подразделений. Наиболее критичными аспектами являются управление обменом информацией между уровнями командования, оперативное реагирование на изменения боевой обстановки и обеспечение непрерывности