

Мир науки. Педагогика и психология / World of Science. Pedagogy and psychology <https://mir-nauki.com>

2025, Том 13, № 6 / 2025, Vol. 13, Iss. 6 <https://mir-nauki.com/issue-6-2025.html>

URL статьи: <https://mir-nauki.com/PDF/60PSMN625.pdf>

5.3.5. Социальная психология, политическая и экономическая психология (психологические науки)

**Ссылка для цитирования этой статьи:**

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>.

**For citation:**

Kuznetsova E.A., Konstantinov V.V. Socio-psychological factors of combat veterans' reintegration into civilian life. *World of Science. Pedagogy and psychology*. 2025;13(6): 60PSMN625. Available at: <https://mir-nauki.com/PDF/60PSMN625.pdf>. (In Russ., abstract in Eng.).

УДК 316.6

**Кузнецова Екатерина Анатольевна**

ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет», Пенза, Россия

Соискатель кафедры «Общая психология»

E-mail: [katrin-58@yandex.ru](mailto:katrin-58@yandex.ru)

**Константинов Всеволод Валентинович**

ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет», Пенза, Россия

Заведующий кафедрой «Общая психология»

Доктор психологических наук, профессор

E-mail: [konstantinov\\_vse@mail.ru](mailto:konstantinov_vse@mail.ru)

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1443-3195>

РИНЦ: [https://elibrary.ru/author\\_profile.asp?id=350013](https://elibrary.ru/author_profile.asp?id=350013)

WoS: <https://www.webofscience.com/wos/author/rid/M-3235-2015>

SCOPUS: <https://www.scopus.com/authid/detail.url?authorId=8343643600>

## Социально-психологические факторы интеграции ветеранов боевых действий к условиям мирной жизни

**Аннотация.** В статье представлен комплексный анализ социально-психологических факторов, определяющих успешность интеграции ветеранов боевых действий в мирную жизнь. Цель исследования заключается в выявлении 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 нормативно-правовые документы, посвящённые 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 трёх 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.

**Ключевые слова:** ветераны боевых действий; интеграция в мирную жизнь; социальная адаптация; посттравматический стресс; социальная поддержка; семейная помощь; идентичность; резильентность; профессиональная переподготовка

## Введение

Интеграция ветеранов боевых действий в мирную жизнь рассматривается как сложный многоуровневый процесс, затрагивающий личностное благополучие, социальные связи и коллективную память о войне. Военный опыт является важным компонентом индивидуальной и групповой идентичности ветерана и надолго влияет на его мировосприятие и поведение. Воздействие травмирующих событий зачастую не ограничивается зоной боевых действий и может сохраняться на протяжении многих лет, требуя длительной внутренней переработки. Обширные исследования ПТСР у ветеранов показывают, что симптомы травмы и сопутствующие трудности (тревожность, нарушения сна, агрессивность) могут длительно сохраняться даже после возвращения к мирной жизни. Одновременно развиваются исследования социальной политики и права, описывающие расширяющийся комплекс мер поддержки ветеранов от жилищных и медицинских льгот до образовательных и реабилитационных программ.

Однако недостаточно изучены, собственно, социально-психологические механизмы адаптации: остаётся неясным, как структура поддерживающих связей, восприятие социальной справедливости, опыт взаимодействия с институтами помощи и общественные установки по отношению к ветеранам совместно определяют их интеграцию. Как показал недавний отчёт ООН, переход от военной к гражданской идентичности требует преодоления сложных демобилизационных процедур и восстановления социальных связей, причём сеть социальной поддержки может облегчить этот переход, но ветераны всё равно сталкиваются с административными барьерами, проблемами со здоровьем и трудностями трудоустройства. Необходим комплексный междисциплинарный анализ, связывающий данные клинической и военной психологии, социальной психологии, права и социальной политики в единую модель.

В этих условиях возникает необходимость междисциплинарного анализа, позволяющего интегрировать данные клинической и военной психологии, социальной психологии, права и социальной политики в единую объяснительную модель поствоенной адаптации. Несмотря на рост числа исследований, посвящённых ПТСР и мерам социальной поддержки ветеранов, в научной литературе сохраняется проблема отсутствия согласованной социально-психологической рамки, объединяющей индивидуальные последствия боевого опыта, социальные связи и институциональные условия поддержки в целостную модель реинтеграции. Это затрудняет разработку комплексных программ сопровождения ветеранов. Цель исследования — на основании систематического обзора отечественных и зарубежных публикаций проанализировать совокупность социально-психологических факторов, определяющих успешность интеграции ветеранов боевых действий в мирную жизнь, и выделить ключевые условия, способствующие или препятствующие их адаптации в современном обществе. Объектом исследования выступает процесс интеграции ветеранов боевых действий в условия мирной социальной среды. Предметом исследования являются психологические и социальные аспекты поствоенной адаптации ветеранов, включая влияние индивидуальных ресурсов, социальных сетей и государственных институтов.

## Методы

Исследование выполнено в логике междисциплинарного скопингового обзора, поскольку его цель состояла в сопоставлении научных подходов к изучению социальной адаптации и трансформации социальной идентичности ветеранов при переходе к мирной

жизни. Методологической основой работы послужили рекомендации PRISMA-ScR и JBI. В исследовании использовались общенаучные методы анализа, синтеза, сравнения и обобщения, а также качественный тематический анализ, позволивший выявить ключевые факторы реинтеграции, описываемые в клинической, социально-психологической и социологической литературе.

Поиск публикаций осуществлялся по состоянию на 24 сентября 2025 г. в международных и российских научных ресурсах: PubMed/MEDLINE, открытых научных репозиториях и на платформах научных журналов (Frontiers, BMC, BMJ, PLOS ONE, Journal of Affective Disorders, Clinical Psychology Review, Journal of Veterans Studies), а также на российских академических порталах и в журналах открытого доступа (CyberLeninka, eLIBRARY, PsyJournals.ru). Дополнительно анализировались отечественные научные журналы и официальные публикации, посвящённые вопросам социальной поддержки ветеранов и участников боевых действий.

Отбор источников проводился по критериям научной достоверности, тематической релевантности и актуальности публикаций. В анализ включались рецензируемые научные статьи, обзорные исследования и отдельные монографии, посвящённые вопросам реинтеграции ветеранов, социальной адаптации, психического здоровья, посттравматического стрессового расстройства, моральной травмы, занятости и институциональной поддержки участников боевых действий. Основной массив источников составили публикации 2010–2024 гг., при сохранении отдельных фундаментальных работ более раннего периода, имеющих теоретическое значение для изучения посттравматического роста, стрессовых реакций и механизмов социальной адаптации.

На первоначальном этапе по ключевым словам *reintegration, veteran transition, moral injury, social support, PTSD, military transition* было выявлено более 400 публикаций. После удаления дубликатов и первичного скрининга по заголовкам и аннотациям для полнотекстового анализа было отобрано около 120 работ. В итоговый обзор включены 53 источника, представленные научными исследованиями и обзорными публикациями отечественных и зарубежных авторов.

Качественный анализ публикаций осуществлялся методом тематического синтеза: выделялись ключевые факторы реинтеграции ветеранов, которые затем группировались по трём уровням: индивидуально-психологическому, межличностному и институционально-социальному. Дополнительно качество эмпирических и обзорных исследований оценивалось с использованием рекомендаций Joanna Briggs Institute (JBI) и методологических принципов AMSTAR 2.

## Обсуждение

Интеграция ветеранов боевых действий в мирную жизнь в современной научной традиции описывается как сложное многоуровневое явление, сопряжённое с глубокой перестройкой личности и трансформацией системы социальных связей. Катамнестические исследования боевой травмы показывают, что возвращение военнослужащего из зоны конфликта не завершает травматический опыт, а, напротив, открывает длительный период переосмысления биографического опыта, переработки пережитого и восстановления социального статуса в гражданской среде. Военный опыт становится структурообразующим элементом жизненного пути, влияющим на когнитивно-эмоциональную сферу, поведение и систему ценностей. В отечественной психологии подчёркивается, что поствоенная адаптация представляет собой не простое «возвращение» к прежнему состоянию, а процесс поиска и конструирования новых смыслов, что делает необходимой внутреннюю переработку травматического опыта, а не только формальное включение в гражданские институты.

Работы М.Я. Тадевосян [1], а также А.Г. Караяни и Ю.М. Караяни [2] показывают, что при неблагоприятных социально-экономических и морально-психологических условиях длительное течение посттравматического стрессового расстройства может приобретать отрицательную динамику и приводить к устойчивым нарушениям психологической адаптации. Отмечается, что трудности поствоенной жизни часто связаны не только с последствиями травматического опыта, но и с изменением социальной роли, необходимостью переосмысления жизненных ориентиров и восстановлением социальной идентичности. Среди наиболее значимых стрессоров мирного периода ветераны нередко называют недостаток понимания и поддержки со стороны ближайшего окружения, материальные трудности и необходимость адаптации к изменившимся условиям гражданской жизни.

Личностно-психологические особенности ветеранов образуют базовый уровень факторов адаптации. Современные концепции посттравматического восстановления и посттравматического роста подчёркивают, что устойчивое восстановление возможно при условии интеграции травматического опыта в структуру Я-концепции и реконструкции жизненных целей и ценностей. В рамках теории посттравматического роста R. Tedeschi и L. Calhoun [3], а также последующих исследований S. Joseph и P. Linley [4] показано, что переживание экстремальных событий может приводить не только к психологическим нарушениям, но и к личностным изменениям, связанным с углублением жизненных смыслов, усилением ценности межличностных отношений и формированием новых жизненных перспектив. Вместе с тем военная идентичность, опирающаяся на жёсткую дисциплину, иерархию и высокий уровень групповой сплочённости, может вступать в противоречие с нормами гражданской среды, где доминируют иные модели статуса и социальной успешности.

Зарубежные исследования перехода военнослужащих к гражданской жизни показывают, что значительная часть ветеранов сталкивается с трудностями социальной и профессиональной реинтеграции. В частности, концептуальный анализ процесса реинтеграции, представленный в работах С. Elnitsky, М. Fisher и С. Blevins, рассматривает этот процесс как многомерную систему, включающую психологические, социальные и институциональные аспекты. Эмпирические исследования ветеранов современных вооружённых конфликтов также демонстрируют, что трудности адаптации могут проявляться в форме чувства отчуждения от гражданского общества, утраты жизненных целей и затруднений в профессиональной самореализации [5]. Эти данные подтверждают, что успешность реинтеграции во многом определяется не только индивидуальными ресурсами личности, но и уровнем социальной поддержки и доступностью институциональных механизмов помощи.

Индивидуальные сложности адаптации проявляются по-разному в зависимости от социального и институционального контекста, поэтому обращение к зарубежному опыту позволяет выявить как универсальные механизмы поствоенной адаптации, так и культурно-специфические формы поддержки ветеранов. Анализ зарубежных моделей социальной помощи, представленный И.А. Сараевой [6], показывает, что в ряде стран (США, Великобритании, Канаде и Франции) системы поддержки ветеранов строятся вокруг развитой инфраструктуры специализированных государственных ведомств и ветеранских организаций. Эти структуры обеспечивают не только материальные гарантии и пенсионное обеспечение, но и долгосрочные программы медицинской, психологической и социально-профессиональной реабилитации.

Переходя от международных моделей к отечественной практике, следует отметить, что именно институциональные механизмы государства во многом определяют возможности социальной адаптации ветеранов. Современные исследования государственного регулирования системы социальной защиты ветеранов С.О. Орлова [7] фиксируют значительный объём нормативно-правовых актов, направленных на поддержку участников боевых действий, и одновременно указывают на существующие проблемы институциональной координации. В

частности, отмечаются фрагментарность информационных баз, неоднородность региональных мер поддержки и сложность межведомственного взаимодействия.

Работы М.А. Журавлёвой и Л.И. Берестовой [8] подчёркивают, что современная государственная политика в сфере поддержки участников специальной военной операции и их семей постепенно формирует многоуровневую систему социальной защиты. В её рамках разрабатываются федеральные и региональные стандарты мер поддержки, усиливается роль специализированных институтов социальной помощи, включая государственный фонд «Защитники Отечества». В целом действующее законодательство предусматривает широкий спектр социальных гарантий для ветеранов, включая меры в сфере здравоохранения, образования, занятости, жилищной политики и социальной реабилитации.<sup>1</sup>

При этом исследователи отмечают, что, несмотря на расширение системы социальных гарантий, сохраняются такие проблемы, как неравномерность региональных программ поддержки, сложность административных процедур и недостаточная координация различных ведомств, участвующих в реализации социальной политики. В связи с этим в научной литературе подчёркивается необходимость дальнейшего совершенствования институциональных механизмов поддержки ветеранов и развития комплексных программ реабилитации, учитывающих психологические, социальные и экономические аспекты поствоенной адаптации.

Институциональные меры социальной поддержки неизбежно сталкиваются с внутренними трудностями самих ветеранов, поскольку психологические последствия военного опыта существенно осложняют реализацию даже формально доступных гарантий. Клинико-психологические исследования показывают устойчивую распространённость посттравматического стрессового расстройства (ПТСР), тревожных расстройств, повышенной раздражительности, нарушений сна, импульсивности и соматизированных жалоб у части бывших участников боевых действий [1; 2]. Подобные состояния формируют своеобразный «замкнутый круг»: эмоциональная дезорганизация затрудняет поддержание социальных связей, а нарастающая социальная изоляция, в свою очередь, усиливает психопатологические проявления.

Отмечается и роль неадаптивных копинг-стратегий, в частности употребления алкоголя или других форм поведенческой компенсации как средства кратковременного снижения тревоги и гипервозбуждения. Подобные стратегии псевдосаморегуляции могут способствовать вторичной психической дезадаптации и усиливать риск зависимого поведения. В результате становится очевидно, что психологические последствия боевого опыта требуют не только институциональных решений (льгот, квот, социальных программ), но и системного включения профессиональной психосоциальной помощи и ресурсов ближайшего окружения ветерана.

На межличностном уровне ключевую роль играет социальная поддержка, которая в современных междисциплинарных исследованиях рассматривается как один из наиболее значимых факторов успешной адаптации личности. Поддерживающие отношения со стороны семьи, профессионального окружения и социальных институтов способствуют снижению уровня психологического напряжения, укреплению личностных ресурсов и формированию устойчивых стратегий преодоления последствий травматического опыта. Как отмечает Н.М. Борозинец, эффективная система социально-психологической и профессиональной реабилитации лиц, пострадавших в результате боевых действий, предполагает использование ресурсов образовательных организаций и социальных структур, что способствует восстановлению социальной активности и успешной интеграции в гражданскую жизнь [9].

<sup>1</sup> О создании Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества»: Указ Президента Российской Федерации от 03.04.2023 № 232 // Официальный интернет-портал правовой информации. — URL: <http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202304030001> (дата обращения: 01.09.2025).

Семейные отношения — эмоциональная доступность, принятие, уважительное отношение к боевому опыту, совместная деятельность — выполняют функцию своеобразного «психологического контейнера», в котором ветеран получает возможность безопасно перерабатывать травматические переживания и перестраивать собственную идентичность. Исследования показывают, что наличие устойчивой социальной поддержки повышает субъективное чувство защищённости и принадлежности к значимому сообществу, снижает уровень внутреннего напряжения и способствует формированию более устойчивых жизненных перспектив [10; 11].

Дополняя семейное окружение, ветеранские организации и сообщества взаимопомощи выступают как структуры социальной идентичности и взаимной поддержки. Они создают пространство доверия, нормализуют переживания участников боевых действий и предоставляют примеры успешной адаптации. Зарубежные исследования процессов реинтеграции военнослужащих в гражданскую жизнь показывают, что участие в ветеранских сообществах способствует укреплению социальной идентичности и облегчает переход к гражданским ролям [12; 13].

Значимым фактором адаптации является и отношение гражданского общества, которое формирует макросоциальную рамку интеграции ветеранов. В современных исследованиях широко используется понятие «моральной травмы» (*moral injury*), описывающее переживание глубокого нравственного конфликта, возникающего при несоответствии между личными моральными установками человека и обстоятельствами боевого опыта или общественными оценками происходящего.

Современные клинико-психологические исследования показывают, что моральная травма может сопровождаться чувством вины, стыда, утратой доверия к обществу и снижением социальной включённости [14]. При отсутствии признания и поддерживающего символического поля (общественные практики памяти, медийные репрезентации, профессиональные сообщества) подобные переживания могут закрепляться, формируя устойчивое ощущение отчуждённости от социальной среды. Напротив, позитивная культурная репрезентация ветеранов и признание их опыта как социально значимого ресурса способствуют снижению стигматизации и облегчению социальной интеграции.

Социально-структурные факторы формируют макроуровень адаптации ветеранов. К ним относятся уровень экономического развития региона, доступность медицинской и реабилитационной инфраструктуры, развитость институтов социальной защиты, состояние рынка труда и степень социальной сплочённости общества.

Современные исследования социальной поддержки ветеранов показывают, что успешность поствоенной адаптации определяется не только индивидуальными психологическими ресурсами, но и структурой социальных связей, уровнем доверия и взаимопомощи внутри сообщества [12]. Наличие развитой сети поддерживающих отношений повышает доступность ресурсов помощи, способствует восстановлению чувства социальной принадлежности и облегчает интеграцию ветеранов в гражданское общество.

Исследования процессов реинтеграции военнослужащих показывают, что в регионах и сообществах с развитой сетью общественных организаций, ветеранских объединений и волонтерских инициатив процесс социальной адаптации проходит значительно успешнее [15; 16]. Напротив, ограниченная инфраструктура социальной помощи, высокий уровень безработицы и слабая институциональная поддержка могут способствовать хронической дезадаптации и социальной изоляции ветеранов.

Социально-экономические условия образуют третий уровень факторов адаптации. Доступ к медицинской помощи и реабилитационным услугам, обеспеченность жильём, относительная финансовая стабильность, а также возможности профессиональной переподготовки

и трудоустройства выступают базовыми условиями восстановления жизненного статуса ветерана.

Исследования процессов реинтеграции военнослужащих показывают, что успешная адаптация в значительной степени зависит от возможности включения в рынок труда и восстановления профессиональной идентичности [17; 18]. Программы профессиональной переподготовки, льготного обучения и сопровождаемого трудоустройства повышают вероятность успешного возвращения ветеранов к активной социальной жизни.

В отечественных исследованиях государственной политики в отношении ветеранов также подчёркивается, что эффективность мер социальной поддержки определяется не только наличием формальных льгот, но и доступностью инфраструктуры их реализации, уровнем межведомственной координации и региональными особенностями социальной политики [7; 8; 10]. Успешная реинтеграция ветеранов требует согласования психологических, социальных и институционально-экономических механизмов поддержки.

Представленные материалы свидетельствуют о междисциплинарном характере адаптации ветеранов и позволяют выделить три взаимосвязанных уровня факторов: психологический, социальный и институционально-экономический. В их совокупности формируется комплекс условий, определяющих успешность поствоенной интеграции.

Психологический уровень связан с внутренними ресурсами личности — устойчивостью, копинг-стратегиями и способностью перерабатывать травматический опыт. Данные клинической и военной психологии показывают, что именно психологические факторы во многом определяют потенциал личности к переосмыслению пережитого опыта, перестройке системы жизненных смыслов и принятию новой социальной роли [1; 2].

Социальный уровень представлен системой межличностных отношений и поддерживающих социальных связей. Семейная поддержка, участие в ветеранских организациях и включённость в сообщества создают условия для восстановления чувства принадлежности, эмоциональной безопасности и доверия.

Институционально-экономический уровень формирует структурную основу стабильной жизни, включая доступ к жилью, занятости, медицинской помощи и образованию. Без этих условий адаптация часто остаётся нестабильной и подверженной повторным кризисам.

В совокупности научные данные показывают, что интеграция ветеранов представляет собой сложный многокомпонентный процесс, основанный на взаимодействии личностных ресурсов, социальных связей и эффективности институтов поддержки. Зарубежные исследования перехода военнослужащих к гражданской жизни показывают, что ветераны с высоким уровнем психологической устойчивости и развитой системой социальной поддержки демонстрируют меньшие трудности реадаптации и более высокий уровень субъективного благополучия [19]. Эти выводы согласуются с концепциями социального капитала, согласно которым плотность социальных связей и уровень доверия в сообществе существенно влияют на успешность социальной адаптации индивида [20].

Следовательно, устойчивость поствоенной реинтеграции определяется согласованным функционированием личностных, межличностных и институциональных механизмов поддержки.

Более глубокое понимание процессов поствоенной адаптации связано с анализом психологических последствий участия в боевых действиях и особенностей реабилитации ветеранов. Как отмечают С.Н. Пузин, С.С. Меметов, М.А. Шургая и соавт., боевой опыт нередко сопровождается воздействием интенсивных стрессовых факторов и может приводить к формированию посттравматического стрессового синдрома, что существенно осложняет возвращение человека к мирной жизни и требует комплексной медицинской, психологической

и социальной реабилитации [13]. В этих условиях интеграция ветеранов в гражданское общество выступает как длительный и многоэтапный процесс восстановления адаптационных ресурсов личности, формирования новых жизненных ориентиров и включения в систему социальных отношений.

В рамках данного подхода особое значение приобретает личностный уровень адаптации, связанный с процессами смыслообразования и переоценки жизненных ценностей. Осмысление пережитого опыта, принятие новой социальной роли и формирование новых жизненных целей позволяют снизить риск отчуждения, внутреннего конфликта и вторичной травматизации. Концепция посттравматического роста, разработанная R. Tedeschi и L. Calhoun, показывает, что переживание экстремальных событий может приводить не только к психологическим нарушениям, но и к позитивным изменениям личности, связанным с углублением жизненных смыслов, укреплением межличностных отношений и формированием новых жизненных перспектив [3]. В этом контексте программы психологической помощи, ориентированные не только на снижение симптоматики, но и на поддержку процессов смыслообразования и личностного роста, становятся важным инструментом устойчивой реинтеграции.

Логическим продолжением данного подхода является развитие рефлексивности и осознанности по отношению к собственным переживаниям — способности человека понимать свои эмоциональные реакции, отслеживать их динамику и осознанно регулировать поведение. Исследования S. Joseph и P. Linley показывают, что высокий уровень рефлексивности и осмысленного проживания травматического опыта способствует снижению интенсивности постстрессовых симптомов и формированию более адаптивных стратегий совладания [4]. В этом контексте личностный рост, интеграция травматического опыта в систему жизненных смыслов и формирование реалистичных, но значимых жизненных целей могут рассматриваться как важные механизмы, обеспечивающие устойчивую интеграцию ветеранов в гражданскую среду и предотвращающие хронификацию дезадаптивных состояний.

Для более системного понимания механизмов поствоенной адаптации целесообразно сопоставить основные научные подходы, в рамках которых исследуется интеграция ветеранов боевых действий. Анализ научной литературы позволяет выделить несколько исследовательских традиций, различающихся по предмету анализа и объяснительным механизмам: клинико-психопатологический, социально-психологический, институционально-политический и интегративные модели адаптации.

Анализ представленных исследований показывает, что в современной научной литературе адаптация ветеранов боевых действий рассматривается в рамках нескольких исследовательских традиций, различающихся по предмету анализа, методологическим основаниям и практическим выводам. В наиболее общем виде можно выделить четыре подхода: клинико-психопатологический, социально-психологический, институционально-политический и интегративные модели адаптации. Каждый из них акцентирует внимание на различных механизмах реинтеграции ветеранов и предлагает собственные объяснительные модели поствоенной адаптации.

Клинико-психопатологический подход рассматривает адаптацию прежде всего через призму последствий боевой травмы и психических расстройств, возникающих после участия в боевых действиях. В рамках этого направления основное внимание уделяется симптоматике посттравматического стрессового расстройства, моральной травмы, тревожных и депрессивных состояний, а также динамике их течения. Подобная перспектива позволяет выявить клинические риски длительной дезадаптации и обосновать необходимость ранней диагностики и психотерапевтической помощи ветеранам. В зарубежной научной литературе также подчёркивается, что последствия психотравмирующего опыта нередко сопровождаются снижением готовности обращаться за профессиональной психологической помощью, что

связано с культурными установками военной среды, стигматизацией психических расстройств и страхом утраты социального статуса [21].

Социально-психологический подход фокусируется на процессах социальной идентичности, восприятии ветеранов обществом, уровне социальной поддержки и характере межличностных отношений. В рамках этого направления особое значение придаётся влиянию семьи, ветеранских сообществ, социальной стигматизации и механизмам формирования новой гражданской идентичности. Эмпирические исследования показывают, что успешность возвращения к гражданской жизни во многом определяется качеством социальных связей и степенью включённости ветерана в поддерживающие социальные сети. Так, разработка и психометрическая оценка шкалы Military-Civilian Adjustment and Reintegration Measure (M-CARM), предложенной M. Romaniuk, G. Fisher и соавторами, продемонстрировала, что психологическая адаптация после военной службы тесно связана с ощущением социальной принадлежности, удовлетворённостью межличностными отношениями и возможностью реализовывать себя в гражданских социальных ролях [22].

Институционально-политический подход рассматривает адаптацию ветеранов как результат функционирования системы социальной политики, включая правовой статус, льготы, инфраструктуру медицинской и социальной помощи, а также эффективность межведомственного взаимодействия государственных институтов. В рамках этого направления внимание исследователей сосредоточено на доступности социальных услуг, эффективности программ реабилитации, возможностях профессиональной переподготовки и трудоустройства ветеранов. Современные исследования также подчёркивают, что доступ к системам психосоциальной помощи может ограничиваться административными, организационными и культурными барьерами. В частности, обзор N. Ein и соавторов показывает, что к числу наиболее распространённых препятствий относятся недостаточная информированность ветеранов о доступных услугах, сложности навигации в системе социальной помощи и недостаток специализированных программ поддержки [23].

Интегративные модели адаптации объединяют элементы перечисленных подходов и рассматривают возвращение из военной службы как комплексный жизненный переход, затрагивающий личностную идентичность, социальные роли и институциональные условия существования. В рамках этих моделей особое внимание уделяется теориям жизненных переходов и концепции посттравматического роста, которые рассматривают адаптацию как процесс реконструкции жизненной биографии и формирования новых жизненных смыслов. Подобный междисциплинарный подход позволяет рассматривать интеграцию ветеранов не только как преодоление последствий травматического опыта, но и как сложный процесс социального и личностного развития, обусловленный взаимодействием психологических ресурсов личности, характера социальных связей и эффективности институциональной поддержки.

Как показано в таблице 1, сравнительный анализ различных исследовательских подходов свидетельствует о том, что каждый из них акцентирует внимание на отдельных аспектах адаптации ветеранов боевых действий. Клинико-психопатологические исследования позволяют выявить последствия боевой травмы и обосновать необходимость своевременной психологической и психотерапевтической помощи. Социально-психологический подход подчёркивает значимость социальных связей, поддержки семьи и включённости ветеранов в поддерживающие сообщества. Институционально-политические исследования раскрывают роль государственной политики, системы социальных гарантий и инфраструктуры реабилитационной помощи. Интегративные модели, объединяющие данные различных дисциплинарных направлений, показывают, что успешная реинтеграция ветеранов возможна лишь при комплексном учёте личностных ресурсов, характера социальных отношений и эффективности институциональной поддержки.

Наиболее продуктивным представляется междисциплинарный подход, рассматривающий адаптацию ветеранов как результат взаимодействия психологических, социальных и институциональных факторов.

Таблица 1

**Сравнение основных научных подходов  
к изучению адаптации ветеранов боевых действий**

Подход	Ключевой фактор адаптации	Основные механизмы	Основные показатели / индикаторы	Ограничения подхода	Практические выводы
Клинико-психопатологический	Психическое состояние ветерана	ПТСР, моральная травма, тревожные и депрессивные расстройства	Уровень симптоматики, частота расстройств, динамика клинических состояний	Слабый учёт социальных и институциональных факторов	Развитие систем психологической и психотерапевтической помощи, ранняя диагностика
Социально-психологический	Социальная поддержка и идентичность	Семейные отношения, ветеранские сообщества, стигматизация, социальная интеграция	Уровень социальной поддержки, чувство принадлежности, качество межличностных связей	Недостаточное внимание к экономическим и правовым условиям	Развитие семейных программ, ree-support, ветеранских объединений
Институционально-политический	Эффективность социальной политики	Система льгот, инфраструктура реабилитации, межведомственная координация	Доступность медицинской помощи, занятость, уровень материальной обеспеченности	Ограниченный учёт психологических и культурных факторов	Совершенствование законодательства, создание систем сопровождения
Интегративные модели	Комплекс взаимодействующих факторов	Жизненные переходы, реконструкция идентичности, посттравматический рост	Уровень субъективного благополучия, успешность социальной реинтеграции	Сложность эмпирической операционализации	Многоуровневые программы сопровождения ветеранов

Составлено автором

Сформулированные теоретические положения находят отражение и в современных практиках организации системы поддержки ветеранов. Анализ отечественных и зарубежных исследований позволяет выделить ряд направлений, способствующих повышению эффективности социальной и психологической помощи данной категории населения. В соответствии с предложенной в статье трёхуровневой моделью адаптации эти направления целесообразно рассматривать на индивидуально-психологическом, межличностном и институционально-экономическом уровнях.

На индивидуально-психологическом уровне ключевое значение имеет своевременное выявление и психологическая проработка последствий боевого опыта.

- Ранняя психологическая диагностика. Внедрение систематического скрининга посттравматического стрессового расстройства, моральной травмы, депрессивных и тревожных состояний с последующей маршрутизацией ветеранов в специализированные формы психологической и психотерапевтической помощи.
- Программы реконструкции идентичности. Разработка психологических программ, ориентированных не только на редуцирование симптоматики, но и на восстановление целостной жизненной перспективы, реконструкцию личностной идентичности и

формирование новых жизненных смыслов, что соответствует концепции посттравматического роста.

- Формирование навыков саморегуляции и копинга. Обучение ветеранов стратегиям эмоциональной саморегуляции, стрессоустойчивости и конструктивных способов совладания с травматическим опытом, включая профилактику зависимого поведения и дезадаптивных копинг-стратегий.

На межличностном уровне важнейшим ресурсом адаптации выступают устойчивые социальные связи и поддерживающее окружение.

- Семейно-ориентированные формы поддержки. Развитие программ психообразования для членов семьи, семейного консультирования и групповой работы, направленных на повышение понимания специфики поствоенного опыта и укрепление внутрисемейных отношений.
- Развитие систем взаимной поддержки (peer-support). Создание ветеранских клубов, сообществ и программ равного консультирования, в которых бывшие военнослужащие могут обмениваться опытом, получать эмоциональную поддержку и сохранять чувство принадлежности к значимой социальной группе.
- Медиация и восстановление социальных связей. Использование практик социально-психологической медиации для разрешения конфликтов и восстановления коммуникации между ветеранами и их ближайшим окружением, включая трудовые коллективы и местные сообщества.

На институционально-экономическом уровне важную роль играет доступность и согласованность социальной инфраструктуры поддержки.

- Создание системы «единого окна». Формирование механизмов навигации по социальным услугам и льготам, позволяющих ветеранам получать комплексную информацию и помощь без необходимости взаимодействия с многочисленными разрозненными ведомствами.
- Межведомственная координация программ помощи. Развитие согласованных механизмов взаимодействия между медицинскими учреждениями, службами социальной защиты, образовательными организациями и структурами занятости, включая разработку минимального маршрута сопровождения ветерана.
- Профессиональная переподготовка и сопровождаемое трудоустройство. Реализация комплексных программ, включающих диагностику профессиональных компетенций, обучение новым специальностям, стажировки и наставничество, что способствует устойчивому включению ветеранов в рынок труда.
- Учёт региональной специфики. Разработка базового федерального стандарта поддержки ветеранов с возможностью дополнения региональными модулями, учитывающими социально-экономические особенности территорий и уровень развития местной инфраструктуры помощи.

Таким образом, эффективная система поддержки ветеранов боевых действий должна опираться на комплексный подход, объединяющий психологические, социальные и институциональные меры. Координация усилий государства, социальных институтов, профессиональных специалистов и общественных организаций способствует снижению рисков социальной изоляции и обеспечивает более устойчивую интеграцию ветеранов в гражданское общество [24].

Следовательно, интеграция участников боевых действий требует не только развитой нормативной базы и системы социальных гарантий, но и системной психологической работы, направленной на реконструкцию личностной идентичности и формирование новых жизненных стратегий. Наиболее эффективной представляется многоуровневая модель сопровождения, объединяющая индивидуальные ресурсы личности (личностный потенциал и посттравматический рост), межличностные ресурсы (поддержку семьи, ветеранских сообществ и социальных сетей) и институциональные механизмы помощи (систему льгот, реабилитационные и образовательные программы, деятельность специализированных фондов и служб) [25; 26]. Именно такая интегративная модель обеспечивает целостность и устойчивость процесса реинтеграции, согласуя усилия клинических специалистов, социальных служб, государства и гражданского общества.

### Заключение

Проведённый анализ научных публикаций показывает, что интеграция ветеранов боевых действий в мирную жизнь представляет собой сложный многоуровневый процесс, формирующийся на пересечении психологических, социальных и институциональных условий. Адаптация ветеранов определяется не отдельными факторами, а их взаимосвязанным влиянием, которое проявляется на уровне личностных ресурсов, социальных отношений и функционирования общественных институтов поддержки. Боевой опыт, с одной стороны, связан с риском длительных психотравматических последствий, включая посттравматическое стрессовое расстройство, моральную травму и социальную изоляцию; с другой стороны, при наличии благоприятных условий он может становиться источником посттравматического роста и переосмысления жизненного пути.

В ходе анализа были выделены три взаимосвязанных уровня факторов адаптации.

Индивидуально-психологический уровень включает внутренние ресурсы личности: резильентность, способность к рефлексии, осмысленность жизненного пути и готовность к реконструкции личностной идентичности. Эти характеристики определяют потенциал переработки травматического опыта и возможности конструктивного развития после участия в боевых действиях.

Межличностный уровень представлен системой социальных связей, включая поддержку семьи, участие в ветеранских сообществах и включённость в устойчивые социальные сети. Поддерживающее окружение выполняет функцию эмоциональной и социальной опоры, способствуя восстановлению чувства принадлежности и формированию новых жизненных перспектив.

Институционально-экономический уровень связан с функционированием системы социальной защиты и доступностью ресурсов общества. Наличие стабильных условий жизни — доступ к медицинской помощи, образовательным программам, профессиональной переподготовке, трудоустройству и системе социальных гарантий — формирует структурную основу устойчивой адаптации ветеранов. Отсутствие таких условий значительно снижает эффективность даже при наличии личностных ресурсов и социальной поддержки.

Научная новизна исследования заключается в междисциплинарном анализе адаптации ветеранов, объединяющем клинико-психологические данные о посттравматическом стрессовом расстройстве, моральной травме и копинг-стратегиях с правовыми и институциональными аспектами социальной поддержки. Показано, что даже развитая система социальных гарантий может быть недостаточно эффективной без учёта психологических барьеров интеграции, включая стигматизацию, дефицит общественного признания боевого опыта и трудности реконструкции гражданской идентичности.

Практическая значимость результатов связана с возможностью применения предложенной многоуровневой модели при разработке программ поддержки ветеранов боевых действий. Полученные выводы могут использоваться при создании программ психологического сопровождения, развитии семейно-ориентированных форм помощи, ветеранских сообществ и межведомственных механизмов социальной реабилитации.

Практические импликации включают развитие систем раннего психологического скрининга, расширение сетей взаимной поддержки, формирование координированных межведомственных маршрутов помощи и программ профессиональной переподготовки.

Исследование имеет ограничения, связанные с его обзорным характером и использованием преимущественно вторичных данных. Перспективы дальнейших исследований связаны с эмпирической проверкой предложенной модели и более детальным изучением моральной травмы и социальной стигматизации в процессах поствоенной адаптации ветеранов.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Тадевосян М.Я. Посттравматическое стрессовое расстройство у ветеранов войны: данные катamnестического наблюдения // Российский психиатрический журнал. — 2011. — № 3. — С. 52–58.
2. Караяни А.Г., Караяни Ю.М. Психологические последствия войны и социально-психологическая реадaptация участников боевых действий // Вестник Южно-Уральского государственного университета. Серия: Психология. — 2014. — Т. 7, № 4. — С. 59–66.
3. Tedeschi R.G., Calhoun L.G. Posttraumatic growth: conceptual foundations and empirical evidence // Psychological Inquiry. — 2004. — Vol. 15, no. 1. — P. 1–18. — DOI: 10.1207/s15327965pli1501\_01.
4. Joseph S., Linley P.A. Growth following adversity: theoretical perspectives and implications for clinical practice // Clinical Psychology Review. — 2006. — Vol. 26, no. 8. — P. 1041–1053. — DOI: 10.1016/j.cpr.2005.12.006.
5. Elnitsky C.A., Blevins C.L., Fisher M.P., Magruder K. Military service member and veteran reintegration: a critical review and adapted ecological model // American Journal of Orthopsychiatry. — 2017. — Vol. 87, no. 2. — P. 114–128. — DOI: 10.1037/ort0000244.
6. Сараева И.А. Социальная поддержка ветеранов войн: зарубежный опыт // Вестник Марийского государственного университета. Серия «Исторические науки. Юридические науки». — 2019. — Т. 5, № 3. — С. 268–276.
7. Орлов С.О. Актуальные проблемы государственного регулирования системы социального обеспечения ветеранов боевых действий в России и за рубежом // Административное и муниципальное право. — 2022. — № 7. — С. 72–84.
8. Журавлёва М.А., Берестова Л.И. Приоритеты государственной политики по организации социальной защиты участников специальной военной операции // Государственная служба. — 2023. — Т. 25, № 4(144). — С. 88–93. — DOI: 10.22394/2070-8378-2023-25-4-88-93.

9. Борозинец Н.М., Водолажская М.Г., Сальникова О.Д., Соловьёва О.В., Шеховцова Т.С. Концепция профессионально-психологической реабилитации лиц с инвалидностью, приобретённой в процессе боевых действий и специальных военных операций, в контексте ресурсного потенциала образовательных организаций высшего образования // Психологическая наука и образование. — 2023. — Т. 28, № 6. — С. 53–61. — DOI: 10.17759/pse.2023280605.
10. Рыбалка Е.А. Меры социальной поддержки участникам СВО и членам их семей: проблемы и перспективы реализации // Юристы-Правоведы. — 2024. — № 3(110). — С. 75–79.
11. Бобков В.Н., Одинцова Е.В., Чащина Т.В. О социальных гарантиях участников специальной военной операции и членов их семей // Социально-трудовые исследования. — 2024. — Т. 54, № 1. — С. 138–146. — DOI: 10.34022/2658-3712-2024-54-1-138-146.
12. Pedlar D., Thompson J.M., Castro C.A. Military-to-civilian transition: a review of international programs and research // Journal of Military, Veteran and Family Health. — 2021. — Vol. 7, no. 1. — P. 95–106. — DOI: 10.3138/jmvfh-2020-0004.
13. Пузин С.Н., Меметов С.С., Шургая М.А. и др. Реабилитация участников боевых действий: посттравматический стрессовый синдром // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. — 2016. — № 2. — URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/reabilitatsiya-uchastnikov-boevykh-deystviy-posttravmaticheskiy-stressovyy-sindrom> (дата обращения: 12.08.2025).
14. Williamson V., Murphy D., Phelps A., Forbes D., Greenberg N. Moral injury: the effect on mental health and implications for treatment // The Lancet Psychiatry. — 2021. — Vol. 8, no. 6. — P. 453-455. — DOI: 10.1016/S2215-0366(21)00113-9.
15. Blais R.K. et al. Self-reported PTSD symptoms and social support in U.S. military service members and veterans: a meta-analysis // European Journal of Psychotraumatology. — 2021. — Vol. 12, no. 1. — Art. 1851078. — DOI: 10.1080/20008198.2020.1851078.
16. Wang Y. et al. Social support and posttraumatic stress disorder: a meta-analysis of longitudinal studies // Clinical Psychology Review. — 2021. — Vol. 85. — Art. 101998. — DOI: 10.1016/j.cpr.2021.101998.
17. Elnitsky C.A., Fisher M.P., Blevins C.L. Military service member and veteran reintegration: a conceptual analysis, unified definition, and key domains // Frontiers in Psychology. — 2017. — Vol. 8. — Art. 369. — DOI: 10.3389/fpsyg.2017.00369.
18. Rattray N.A. et al. The association between reintegration, perceptions of health and flourishing during transition from military to civilian life among veterans with invisible injuries // Journal of Veterans Studies. — 2023. — Vol. 9, no. 1. — P. 224–234.
19. Sayer N.A. et al. Reintegration problems and treatment interests among Iraq and Afghanistan combat veterans receiving VA medical care // Psychiatric Services. — 2010. — Vol. 61, no. 6. — P. 589–597. — DOI: 10.1176/ps.2010.61.6.589.
20. Bond G.R. et al. Evaluation of an employment intervention for veterans transitioning from the military: a randomized controlled trial // The Journal of Nervous and Mental Disease. — 2022. — Vol. 210, no. 5. — P. 321–329. — DOI: 10.1097/NMD.0000000000001472.
21. Randles R., Finnegan A. Veteran help-seeking behaviour for mental health issues: a systematic review // BMJ Military Health. — 2022. — Vol. 168, no. 1. — P. 99–104. — DOI: 10.1136/bmjmilitary-2021-001903.

22. Romaniuk M. et al. Assessing psychological adjustment and cultural reintegration after military service // *BMC Psychiatry*. — 2020. — Vol. 20. — Art. 531. — DOI: 10.1186/s12888-020-02936-y.
23. Ein N. et al. Barriers and facilitators of mental health service access among veterans and their families: a rapid review // *Frontiers in Health Services*. — 2024. — Vol. 4. — Art. 1426202. — DOI: 10.3389/frhs.2024.1426202.
24. Ahern J. et al. The challenges of Afghanistan and Iraq veterans' transition from military to civilian life and approaches to reconnection // *PLoS ONE*. — 2015. — Vol. 10, no. 7. — e0128599. — DOI: 10.1371/journal.pone.0128599.
25. Mobbs M.C., Bonanno G.A. Beyond war and PTSD: the crucial role of transition stress in the lives of military veterans // *Clinical Psychology Review*. — 2021. — Vol. 83. — Art. 101930. — DOI: 10.1016/j.cpr.2020.101930.
26. Steenkamp M.M. et al. Psychotherapy for military-related PTSD: a review of randomized clinical trials // *JAMA*. — 2015. — Vol. 314, no. 5. — P. 489–500. — DOI: 10.1001/jama.2015.8370.
27. Bryan, C.J., Bryan, A.O. Social support and suicide risk in U.S. military personnel and veterans: a systematic review // *Journal of Affective Disorders*. — 2020. — Vol. 276. — P. 832–840. — DOI: 10.1016/j.jad.2020.07.043.
28. Demers, A. When veterans return: the role of community in reintegration // *Journal of Loss and Trauma*. — 2011. — Vol. 16. — P. 160–179. — DOI: 10.1080/15325024.2010.519281.
29. Resnik, L., Bradford, D., Glynn, S., Jette, A., Hernandez, C., Wills, S. Issues in defining and measuring veteran community reintegration // *Archives of Physical Medicine and Rehabilitation*. — 2012. — Vol. 93. — P. 1605–1610. — DOI: 10.1016/j.apmr.2012.03.035.
30. MacLean, A. The things they carry: combat, disability, and unemployment among U.S. men // *American Sociological Review*. — 2010. — Vol. 75. — P. 563–585. — DOI: 10.1177/0003122410374085.
31. Binks, E., Cambridge, S. The transition experiences of British military veterans // *Political Psychology*. — 2018. — Vol. 39. — P. 125–142. — DOI: 10.1111/pops.12399.
32. Cooper, L., Caddick, N., Godier, L., Cooper, A., Fossey, M. Transition from the military into civilian life: an exploration of cultural competence // *Armed Forces & Society*. — 2018. — Vol. 44. — P. 156–177. — DOI: 10.1177/0095327X16675965.
33. Greenberg, N., Wessely, S. Mental health of UK military personnel // *BMJ*. — 2017. — Vol. 356. — Art. j895. — DOI: 10.1136/bmj.j895.
34. Maguen, S., Litz, B.T. Moral injury in veterans of war // *PTSD Research Quarterly*. — 2012. — Vol. 23. — P. 1–6.
35. Tanielian, T., Jaycox, L. *Invisible wounds of war: psychological and cognitive injuries, their consequences, and services to assist recovery*. — Santa Monica: RAND Corporation, 2008. — 453 p.
36. MacLean, A., Elder, G.H. *Military service in the life course*. — Chicago: University of Chicago Press, 2007. — 288 p.
37. Castro, C.A., Kintzle, S. *Military transition theory*. — New York: Oxford University Press, 2018. — 312 p.

38. Mobbs, M.C., Bonanno, G.A. Beyond war and PTSD: transition stress in military veterans // *Clinical Psychology Review*. — 2021. — Vol. 83. — Art. 101930. — DOI: 10.1016/j.cpr.2020.101930.
39. Fisher, G.G., Chaffee, D.S., Sonnega, A. Mental health of veterans transitioning to civilian life // *Journal of Affective Disorders*. — 2023. — Vol. 323. — P. 329–341.
40. Pedlar, D., Thompson, J. Military-to-civilian transition: international perspectives // *Proceedings of the International Conference on Military and Veteran Health*. — Toronto, 2019. — P. 44–51.
41. Castro, C.A. Understanding military transition // *Proceedings of the International Military Psychology Conference*. — Washington, 2018. — P. 63–70.
42. Adler, A.B., Bliese, P.D. Resilience in military personnel // *Military Psychology*. — 2015. — Vol. 27. — P. 1–10.
43. King, D.W., King, L.A. Deployment risk and resilience inventory // *Military Psychology*. — 2006. — Vol. 18. — P. 89–120.
44. Dursa, E.K., Reinhard, M.J., Barth, S.K. Prevalence of PTSD among U.S. veterans // *Journal of Traumatic Stress*. — 2014. — Vol. 27. — P. 542–549.
45. Vogt, D., Smith, B.N., King, L.A., King, D.W., Knight, J., Vasterling, J.J. Deployment Risk and Resilience Inventory-2 (DRRI-2): an updated tool for assessing psychosocial risk and resilience factors among service members and veterans // *Journal of Traumatic Stress*. — 2013. — Vol. 26, no. 6. — P. 710–717. — DOI: 10.1002/jts.21868.
46. Tsai, J., Rosenheck, R.A. Risk factors for homelessness among US veterans // *Epidemiologic Reviews*. — 2015. — Vol. 37. — P. 177–195. — DOI: 10.1093/epirev/mxu004.
47. Sherman, M.D., Larsen, J.L., Borden, L.A. Broadening the focus of family interventions for veterans with posttraumatic stress disorder // *Journal of Family Psychology*. — 2015. — Vol. 29, no. 4. — P. 626–636. — DOI: 10.1037/fam0000092.
48. Bergman, B.P., Burdett, H., Greenberg, N. Service life and beyond: institutional predictors of military veterans' transition to civilian life // *Journal of the Royal Army Medical Corps*. — 2014. — Vol. 160, no. 2. — P. 90–95. — DOI: 10.1136/jramc-2013-000222.
49. Pedlar, D., Thompson, J.M., Castro, C.A. Military-to-civilian transition: a review of international programs and research // *Journal of Military, Veteran and Family Health*. — 2021. — Vol. 7, no. 1. — P. 95–106. — DOI: 10.3138/jmvfh-2020-0004.
50. Правдина Л.Р., Ульянова Н.Ю. Совладающее поведение и посттравматический стресс у военнослужащих // *Психология и психотехника*. — 2017. — № 2(101). — С. 59–73.
51. Воронина Ю.Г., Дарижапова М.Н. Копинг-стратегии в ситуации посттравматического стресса у участников боевых действий (на примере Республики Бурятия) // *Вестник Бурятского государственного университета. Психология*. — 2024.
52. Гнездилов Г.В., Киселев В.В. К вопросу о совершенствовании организации профилактики ПТСР и психореабилитационных мероприятий в работе психолога с участниками СВО // *Экстремальная психология и безопасность личности*. — 2025. — Т. 2, № 1. — С. 26–39. — DOI: 10.17759/epps.2025020103.

53. Наумова М.М. К вопросу о социальной дезадаптации участников боевых действий и подходах к их реабилитации // Вестник науки. — 2023. — Т. 5, № 10(67). — С. 766–770. — URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/k-voprosu-o-sotsialnoy-dezadaptatsii-uchastnikov-boevyih-deystviy-i-podhodah-k-ih-reabilitatsii> (дата обращения: 12.03.2026).

**Kuznetsova Ekaterina Anatolyevna**

Penza State University, Penza, Russia  
E-mail: [katrin-58@yandex.ru](mailto:katrin-58@yandex.ru)

**Konstantinov Vsevolod Valentinovich**

Penza State University, Penza, Russia  
E-mail: [konstantinov\\_vse@mail.ru](mailto:konstantinov_vse@mail.ru)

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1443-3195>

RSCI: [https://elibrary.ru/author\\_profile.asp?id=350013](https://elibrary.ru/author_profile.asp?id=350013)

WoS: <https://www.webofscience.com/wos/author/rid/M-3235-2015>

SCOPUS: <https://www.scopus.com/authid/detail.url?authorId=8343643600>

## **Socio-psychological factors of combat veterans' reintegration into civilian life**

**Abstract.** The article presents a comprehensive analysis of socio-psychological factors determining the successful integration of combat veterans into civilian life. The aim of the study is to identify key conditions that facilitate or hinder veterans' post-war adaptation in contemporary society. The methodological framework is based on an interdisciplinary scoping review conducted in accordance with the PRISMA-ScR and JBI guidelines. The analysis includes Russian and international scientific publications as well as regulatory and policy documents addressing mental health, social support, employment, and institutional assistance for veterans. The study demonstrates that veterans' integration should be understood as a long-term process of reconstructing personal and social identity rather than a simple return to a pre-war state. The findings indicate that successful adaptation depends on the interaction of three levels of factors: individual-psychological, interpersonal, and institutional-economic. At the individual level, the processing of traumatic experience and personal psychological resources play a significant role. At the interpersonal level, family support, social relationships, and participation in veteran communities are essential. At the institutional level, access to medical, psychological, and social services becomes a crucial condition for sustainable reintegration. The results substantiate the importance of an interdisciplinary support model combining psychological, social, and governmental measures aimed at improving comprehensive veteran reintegration programs.

**Keywords:** combat veterans; reintegration into civilian life; social adaptation; post-traumatic stress; social support; family assistance; identity reconstruction; resilience; vocational retraining