

«УТВЕРЖДАЮ»
Зам. директора по науке ФГБУН
Институт психологии РАН, член-корр. РАН,
доктор психологических наук, профессор
А.В. Юревич
24 » мая 2014г



Отзыв ведущей организации
на диссертацию Рычковой Ольги Валентиновны «Нарушения социального интеллекта у больных шизофренией», представленную к защите на соискание степени доктора психологических наук по специальности 19.00.04 – медицинская психология (психологические науки)

Актуальность проблемы.

Тема диссертационного исследования О.В. Рычковой относится к числу остроактуальных и социально релевантных как в теоретическом, так и практическом ее аспектах. Работа направлена на комплексное теоретико - эмпирическое исследование патологии социального интеллекта (СИ) при шизофрении. Актуальность этого направления научного исследования обусловлена исторически непреходящим интересом к нарушениям когнитивной сферы у больных шизофренией, а также нарушениям разных аспектов социального интеллекта у больных шизофренией. О.В.Рычкова обосновывает выбор темы своей диссертации, прежде всего потребностью теоретического осмысления различных подходов, которые изложены во введении к диссертации, а также необходимостью разработки адекватного методического инструментария для измерения уровня социального интеллекта у больных шизофренией и специфики его нарушений. Автор подчеркивает, что в настоящее время существует ряд направлений, в рамках которых ведутся исследования нарушений социального познания и, в том числе, социального интеллекта при шизофрении. Однако эти направления недостаточно соотносятся друг с другом, что существенно затрудняет целостное понимание полученных в этой области знаний

и эмпирических фактов. В разных концепциях содержатся попытки исследования феномена социального познания, однако они подчеркивают какую-то одну сторону явления, тогда как оно носит системный характер и автор делает попытку объединить и представить свое понимание этой проблемы. Таким образом, актуальность представленной работы состоит в преодолении разрозненных представлений, эклектичности подхода к изучению нарушений социального интеллекта при шизофрении.

Теоретико-методологическую основу исследования нарушений социального интеллекта при шизофрении составили положения системного, субъектно-деятельностного и биопсихосоциального подходов к психической патологии и разработанные в отечественной психологии принципы целостности личности и таким образом автор реализует в своем исследовании интегративный подход.

Научная новизна исследования в теоретическом плане состоит в том, что автор на основе тщательного анализа концепций и сложившихся направлений исследований различных нарушений социального познания и социального поведения при шизофрении сконструировала оригинальную модель социального интеллекта, интегрирующую различные подходы к изучению его нарушений при шизофрении. Выполненное О.В.Рычковой комплексное экспериментально-психологическое исследование особенностей и нарушений социального познания при шизофрении в сопоставлении с широким диапазоном клинических и личностных характеристик больных позволило изучить и описать клинические и психологические факторы исследуемых нарушений. Была доказана высокая значимость мотивационной составляющей (социальная ангедония), опосредующей влияние клинических симптомов на деятельность социального познания и социальное поведение больных шизофренией. Полученные на основании изучения клинически однородной группы больных шизофренией данные позволили оценить вклад в нарушения социального интеллекта параметров, связанных с социальной направленностью личности, с

особенностями ее мотивации при социальных взаимодействиях; это расширяет представления о процессе и факторах развития социального интеллекта в норме.

Практическая значимость исследования.

Апробирован ряд исследовательских процедур и приемов, пригодных для выявления и верификации нарушений различных аспектов социального интеллекта у больных шизофренией (операционального, мотивационного, регуляторного, поведенческого). Использование авторской модели и базовых принципов синдромного клинико-психологического анализа позволило определить место нарушений различных аспектов социального интеллекта при шизофрении, выделить первичные и вторичные симптомы, сохранные звенья, компенсаторные механизмы, аргументировать выделение особого патопсихологического синдрома нарушений социального интеллекта при шизофрении.

Данные диссертационного исследования эмпирически верифицировали клинические, психологические, социально-психологические проявления нарушений социального познания при шизофрении, а разработанная модель социального интеллекта позволяет не только описать весь комплекс его нарушений (нарушения на операциональном, поведенческом уровнях, на уровне регуляции, организации деятельности социального познания, и обеспечивающей данную деятельность мотивационной составляющей), но и дает возможность специалистам, работающим с больными шизофренией, научно обосновывать мишени психологической помощи, интегрировать клинические и психологические методы лечения.

В исследовании доказана значимость мотивационной составляющей социального интеллекта больных шизофренией – социальной ангедонии, которая требует своего учета при проведении психотерапевтической, реабилитационной и психосоциальной работы, продемонстрировано, что преодоление данной установки является значимым условием эффективности интервенций, ориентированных на коррекцию нарушений социального интеллекта.

Данные исследования нарушений социального интеллекта у больных шизофренией и факторов, их предопределяющих, позволяют обосновать цели и направления работы по психопрофилактике расстройств шизофренического спектра в группе риска, рекомендации членам их семей и специалистам в области охраны психического здоровья. Использование полученных данных и апробированных психодиагностических методик возможно при подготовке специалистов клинических психологов, социальных работников и врачей-психиатров, ориентированных на психосоциальную и реабилитационную работу с больными, может существенно повысить качество подготовки специалистов и эффективность

Текст диссертации изложен на 370 страницах, состоит из введения, двух частей, пяти глав, заключения, выводов, списка литературы (780 названий), приложения, включает 62 таблицы и 11 рисунков.

Теоретическая часть работы состоит из трех глав. Первая глава посвящена тщательному и подробному анализу основных психологических концепций шизофрении и нарушений социального познания и социального интеллекта при шизофрении в зарубежной и отечественной науке. Показан контекст исторического возникновения, развития и вхождения этих категорий в клинический и научный дискурс. Особенное внимание уделено развитию концепции социальной ангедонии как базового дефицита при шизофрении.

Последующие вторая и третья главы представляют исторический обзор становления концепции социального интеллекта и систематизацию эмпирических исследований нарушений социального познания при шизофрении. Автор убедительно демонстрирует последствия концептуальной недостаточности проблемы социального познания и социального интеллекта, трудности сопоставления данных различающихся по теоретическим основаниям исследований. Итогом этой большой теоретической работы стало бесспорное утверждение автора, что важнейшей задачей исследования является разработка такой модели нарушений социального интеллекта при шизофрении, которая позволит интегрировать существующие представления о социальном интеллекте,

что позволит описать разные аспекты нарушений – от инструментальных, операциональных, до более сложных, учитывающих личность больного и способность (неспособность) к усвоению социального опыта.

Вторая часть диссертации посвящена результатам собственных исследований, она начинается главой 1, в которой описаны программа исследования и методы, использованные в работе; последующие главы посвящены эмпирическим результатам, полученным в ходе выполнения настоящего диссертационного исследования. Следует высоко оценить строгость критериев, использованных в отборе контингента основной экспериментальной группы, в которую вошли больные с точно верифицированным диагнозом. В диссертации представлены результаты изучения различных компонентов нарушений социального интеллекта у больных основной группы и сопоставление их с данными группы здоровых лиц. Проведенный статистический анализ показал значимые различия между группами, что явилось подтверждением основной гипотезы исследования. Изучение сопряженностей различных аспектов нарушений социального интеллекта, а также их детальный анализ показал измененные (сниженные) способности больных шизофренией к распознаванию эмоций по мимическим и пантомимическим проявлениям.

В целом анализ текста диссертационного исследования О.В.Рычковой показывает, что она удачно сочетает феноменологический и номотетический подходы, как в исследовании, так и при интерпретации полученных результатов. Так, использование традиционного для отечественной патопсихологии качественного анализа выполнения больными основной группы заданий, направленных на диагностику социального интеллекта в сравнении с работой более традиционными патопсихологическими методиками, позволило описать ряд феноменов, отражающих как собственно затруднения операционального аспекта, отмечаемые при тестировании социального интеллекта, так и факты особого, искаженного отношения больных к материалу подобных заданий, и к собственной деятельности социального познания. К числу важнейших фактов, полученных в ходе наблюдения, следует отнести установление у больных

недифференцированного негативного аффекта: переживание неудовольствия, дискомфорта, растерянности, а нередко и раздражения, до степени озлобления, которое подтверждает данные по тесту «Социальная ангедония», поскольку также отражает сниженную способность больных испытывать интерес и удовольствие от взаимодействия с социально-релевантными стимулами и партнерами по общению.

Последующая глава 3 части II посвящена задачам определения влияния частных факторов на нарушения социального интеллекта у больных шизофренией. Была проведена оценка степени влияния на параметры социального интеллекта общего эмоционального неблагополучия больных, депрессивной и тревожной симптоматики, враждебности, испытываемой по отношению к окружающим, недостаточности эмоциональной экспрессии. Важными по своей новизне стали результаты изучения нарушений когнитивных функций у больных шизофренией (проявления нейрокогнитивного дефицита) в их связи с нарушениями социального интеллекта. К числу значимых достижений настоящего исследования следует отнести результаты изучения роли нарушений социального интеллекта в снижении уровня социального функционирования больных шизофренией. Эмпирическому изучению социального функционирования больных шизофренией предшествовал анализ термина «социальное функционирование», близких к нему понятий, обсуждены сложности оценки нарушений социального функционирования психически больных, связанные с неэффективностью использования опросников. В результате эмпирического исследования было установлено значимое влияние нарушений социального интеллекта на уровень социального функционирования больных шизофренией. Работа завершается заключением, в котором обсуждены результаты и намечены перспективы дальнейших исследований в этой области. Выводы отражают содержание работы.

Диссертационное исследование О.В.Рычковой выполнено на большом репрезентативном материале, обследованы и проведено сопоставление больных шизофренией и группы здоровых лиц, текст диссертации написан хорошим

литературным языком и иллюстрирован таблицами и рисунками. Автореферат соответствует тексту диссертации, а ее содержание полно отражено в публикациях автора.

Диссертационное исследование О.В.Рычковой оценивается высоко; к нему можно высказать замечание, которое носит характер пожелания автору в дальнейшей работе. В заключительной части работы О.В.Рычкова детально обсуждает перспективы дальнейших исследований как в области изучения социального интеллекта при шизофрении, так и в области близких к проблематике социального интеллекта особенностей личности, ее жизненного опыта и автобиографической памяти, самосознания больных шизофренией. Однако автор не затрагивает крайне важный аспект: насколько специфичны нарушения социального интеллекта, определенные у больных шизофренией?

Какие нарушения социального интеллекта можно (предположительно) выявить при других психических расстройствах? Очевидно, что ответ на этот вопрос лежит в будущих эмпирических исследования социального интеллекта. Тем не менее, хотелось бы услышать хотя бы некоторые гипотетические размышления по этому поводу.

Заключение. Докторская диссертация Ольги Валентиновны Рычковой «Нарушения социального интеллекта у больных шизофренией», представляет собой самостоятельное исследование, решающее крупную научную проблему народно-хозяйственного значения, обладает актуальностью, научной новизной и практической значимостью; работа соответствует всем критериям, установленным положением ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени доктора психологических наук по специальности 19.00.04 – Медицинская психология (психологические науки)

Отзыв на диссертацию и автореферат заслушаны и обсуждены на заседании лаборатории психологии посттравматического стресса Института психологии РАН «26» мая 2014 года, протокол № 3.

Главный научный сотрудник лаборатории

психологии посттравматического стресса
Федерального государственного бюджетного
учреждения науки Института психологии
Российской академии наук,
доктор психологических наук
профессор

Н.В. Тарабрина Тарабрина Н.В.

Подпись Тарабриной Н.В. заверяю:

Ученый секретарь Федерального государственного
Бюджетного учреждения науки
Института психологии
Российской академии наук,
кандидат психологических наук



Дорофеев Е.Д.

Почтовый адрес:
129366, г. Москва, ул. Ярославская, д. 13, корп. 1
Телефон: 8 (495) 683-38-09
Адрес электронной почты: nvtarab@gmail.com

