

ОТЗЫВ

официального оппонента о диссертации Рычковой Ольги Валентиновны «Нарушения социального интеллекта у больных шизофренией», представленной на соискание ученой степени доктора психологических наук по специальности 19.00.04 – медицинская психология (психологические науки)

Актуальность темы выполненной работы и ее связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности. Диссертационное исследование О.В. Рычковой посвящено решению двух весьма актуальных и взаимосвязанных проблем, существующих в клинической психологии и в психиатрии: во-первых, упорядочиванию и систематизации представлений о нарушениях социального познания у больных шизофренией, во-вторых, последующего поиска путей преодоления дефицитов данного типа, помощи пациентам этой клинической группы. Социальный интеллект в настоящей работе определяется как сложный конструкт, включающий в себя операциональный, регуляторный, поведенческий, а также мотивационный компоненты, отражающие коммуникативную направленность личности. Функцией данного конструкта является обеспечение наиболее точного и эффективного отражения социальной реальности и построение адекватного ей социального поведения субъекта, что фактически обуславливает уровень социальной адаптации индивида.

Автором проведен детальный анализ как клинической, так и психологической литературы, и представлена история развития

идей о нарушениях социального познания и социального функционирования при шизофрении; нарушениях, значимых для понимания специфики данной клинической группы для расшифровки генеза массивных социальных потерь у пациентов. Теоретический анализ литературных источников демонстрирует, что обширные исследования феноменов тесно связанных между собой нарушений социального познания (социального интеллекта) и социального функционирования больных шизофренией проводятся клиницистами и психологами в рамках ряда направлений современной науки. Автор убедительно показала, что подобные исследования недостаточно соотносятся друг с другом, носят констатирующий и эмпирический характер, дают узкую, фрагментированную картину, поскольку не опираются на всеобъемлющую модель нарушений. Этим выводом Рычкова О.В. обосновывает необходимость разработки комплексной модели изучаемого явления и проведение на основе такой модели широкомасштабного изучения нарушений социального познания и социального поведения при шизофрении с учетом клинической симптоматики пациентов и иных дефицитов. Такого рода подход к формулировке цели и задач диссертационной работы свидетельствует о последовательном стремлении автора соблюдать логику междисциплинарного, системного подхода к пониманию генеза выявляемых при шизофрении нарушений когнитивной и личностной сфер.

За основу комплексной модели нарушений автором был выбран концепт «социальный интеллект», слабо представленный в разработках клинических психологов, но получивший широкое распространение в области общей психологии, психологии интеллекта и доказавший уже свою эвристичность. Притязания

Рычковой О.В. на построение оригинальной модели социального интеллекта, пригодной для описания нарушений этого круга при шизофрении, представляются вполне обоснованными, а выделенные ею компоненты таких нарушений отвечающими исследуемому явлению.

В дальнейшем на основе разработанной оригинальной комплексной модели социального интеллекта как сложного конструкта, включающего ряд компонентов, автором была проведена серия эмпирических исследований нарушений социального интеллекта при шизофрении. В ходе исследований систематизированы, проанализированы и описаны основные феномены нарушений социального интеллекта, выявляемые у больных шизофренией, изучены взаимосвязи между выделенными компонентами нарушений. Важно, что область феноменов, ставших предметом исследований, не оторвана от клинической реальности: отдельная глава работы посвящена изучению взаимосвязей нарушений социального интеллекта и клинических проявлений шизофрении. Таким образом, реализованная в исследовании модель позволила доказать, что дефициты социального интеллекта при шизофрении должны быть квалифицированы как типичные и значимые для понимания природы психологических дефектов, наблюдаемых при данном заболевании. Автором убедительно, со всеми статистическими выкладками, доказано, что эти нарушения не сводимы к клиническим характеристикам группы, а являются относительно независимыми от последних. В то же время, обосновано понимание дефицита мотивационного компонента социального интеллекта как максимально связанного с клинической симптоматикой, опосредующего ее влияние на нарушения иных компонентов социального интеллекта. Тем самым описан важный

механизм стабилизации дефицитов социального познания и социального поведения больных шизофренией, особые защитные стратегии, используемые пациентами для приспособления к имеющимся дефицитам социального интеллекта. Выявленные взаимосвязи клинических и психологических параметров требуют своего учета при организации психотерапевтической и психосоциальной помощи пациентам изученной клинической группы.

Обоснованность и достоверность результатов проведенного исследования не вызывает сомнений. Полученные в работе результаты верифицированы на значительной по объему выборке больных (360 больных шизофренией) при наличии контрольной группы (200 психически здоровых лиц) и использовании стандартизированных и валидизированных методик. Выбранные и использованные автором методы математической статистики адекватны материалу и задачам исследования, эмпирические результаты представлены в полном объеме. В целом диссертационная работа О.В. Рычковой заметно дополняет представления о нарушениях социального познания у больных шизофренией, теоретически и практически необходимые для совершенствования психиатрической, психотерапевтической и психосоциальной помощи данному контингенту пациентов.

Научная новизна представленных результатов. В исследовании впервые реализована обширная научная задача – разработано системное теоретическое представление о социальном интеллекте и его патологии при шизофрении, проведена верификация предлагаемой модели на основе комплексного эмпирического исследования нарушений разных компонентов социального интеллекта у больных шизофренией. Фактически автором

сформулировано теоретическое и эмпирическое обоснование нового научного направления в клинической психологии – психология нарушений социального интеллекта. Создана оригинальная модель социального интеллекта, включающая операциональный, регуляторный, поведенческий и мотивационный компоненты и впервые в клинической психологии проведено комплексное эмпирическое исследование данных нарушений у больных шизофренией в сопоставлении с широким диапазоном клинических характеристик. Впервые была подтверждена ведущая роль мотивационного компонента в структуре нарушений социального интеллекта у больных шизофренией и описаны особые защитные стратегии, используемые пациентами для приспособления к имеющимся у них нарушениям, которые способствуют закреплению и хронификации расстройств.

Теоретическое значение проведенного исследования

заключается, помимо указанного выше, в том, что в нем впервые проанализирована проблема нарушений социального интеллекта при шизофрении с позиции интеграции достижений отечественной клинической психологии и различных подходов к изучению нарушений социального познания и поведения, существующих в западной психологии. Доказательство ведущей роли мотивационного компонента в данных расстройствах развивает идеи Л.С. Выготского о единстве аффекта и интеллекта и идеи о роли мотивационных нарушений в патологии познавательной деятельности при шизофрении, нашедшие отражение в работах представителей научной школы Б.В. Зейгарник.

Значимость полученных результатов для науки и практики.

Практическое значение проведенного исследования очевидно в нескольких планах:

- 1) разработан единый методический комплекс, позволяющий оценивать выраженность нарушений различных компонентов социального интеллекта при шизофрении;
- 2) сформулированная модель нарушений социального интеллекта при шизофрении позволяет специалистам научно обосновывать мишени психологической помощи, интегрируя клинические и психологические методы лечения;
- 3) доказанное значение социальной ангедонии как проявления мотивационной составляющей социального интеллекта больных шизофренией требует особого внимания и специфических техник при проведении психотерапевтической, психосоциальной и реабилитационной работы с данными пациентами и членами их семей;
- 4) изучение факторов предопределяющих развитие нарушений социального интеллекта у больных шизофренией позволяют обосновать специфические цели психопрофилактики у группы риска.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации. Результаты проведенных диссертантом исследований и апробированных психодиагностических методик рекомендуются для использования в преподавании в психологических и медицинских вузах, при подготовке клинических психологов, специалистов по социальной работе, врачей-психиатров и врачей-психотерапевтов, ориентированных на психосоциальную и реабилитационную работу с больными, что может существенно повысить качество подготовки специалистов и эффективность их деятельности.

Целесообразно издание диссертации в виде переработанной научной монографии для более широкого использования в

практическом здравоохранении.

Замечания. 1) Возможно следовало бы уделить больше внимания описанию конкретных психосоциальных и психотерапевтических программ, направленных на коррекцию выделенных компонентов социального интеллекта у больных шизофренией. 2) Сравнительное изучение данных у больных с первым психотическим эпизодом и хронизированных пациентов могло бы расширить представления о генезе выявляемых нарушений, значении преморбидной недостаточности и/или социальной депривации и госпитализма. Эти замечания не относятся к принципиальным и не снижают отмеченных выше достоинств диссертации.

Заключение. Таким образом, диссертационная работа Рычковой Ольги Валентиновны «Нарушения социального интеллекта у больных шизофренией», представленная к защите на соискание ученой степени доктора психологических наук по специальности 19.00.04 – медицинская психология, является законченной научной квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение крупной научной проблемы, имеющей важное народно-хозяйственное значение.

По актуальности решаемых проблем, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций, диссертация Рычковой О.В. соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени

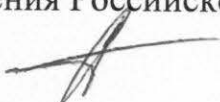
доктора наук, а ее автор Рычкова О.В. достоин присуждения степени доктора психологических наук по специальности 19.00.04 – медицинская психология (психологические науки).

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психотерапии Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Северо-Западный медицинский университет им. И.И. Мечникова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Бабин Сергей Михайлович



Почтовый адрес: Санкт-Петербург, 191015, ул. Кирочная, д.41

Телефон: +79215741243

Адрес электронной почты: sergbabin@inbox.ru

26.05.2014

Подпись *Бабин С.М.*
Заверяю
ученый секретарь Университета
Савицкий С.
26 » *05* 20

