

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора психологических наук, профессора
Е.Г. Дозорцевой на диссертацию Ольги Валентиновны Рычковой
«Нарушения социального интеллекта у больных с шизофренией»,
представляемой к защите на соискание ученой степени доктора
психологических наук по специальности
19.00.04 – Медицинская психология (психологические науки)

Актуальность темы

Одна из важнейших современных тенденций развития в области психического здоровья состоит в уточнении представлений о психических заболеваниях и установлении их новых понятийных границ, диагностических критериев, мишеней воздействия при лечении и психосоциальной реабилитации. Этому процессу способствуют успехи клинических дисциплин и нейронаук, в том числе клинической психологии. В русле названных тенденций следует рассматривать возникновение и становление новых теоретических подходов, в рамках которых происходит концептуальное оформление получаемых данных о нарушениях когнитивной, эмоциональной, личностной сфер психически больных. Сказанное в полной мере относится к одному из основных классов психических заболеваний – расстройствам шизофренического спектра. Систематика шизофрении, а также ее диагностические критерии не остаются неизменными на протяжении всего периода существования этой нозологии в психиатрии. Это же касается и клинико-психологических, патопсихологических описаний и критериев диагностики психологических симптомокомплексов шизофрении. Вместе с тем свою значимость постоянно подтверждают основные принципы отечественной психологии и патопсихологии, заложенные Л.С. Выготским, Б.В. Зейгарник: общий принцип единства интеллекта и аффекта и значение мотивационно-личностного компонента в нарушениях деятельности у больных шизофренией. Общим результирующим признаком психических расстройств и, в частности, шизофрении, служит нарушение социального функционирования больного. В практике патопсихологической диагностики расстройств психики у больных шизофренией издавна известны такие характерные феномены, как нарушение перцепции экспрессии эмоций других людей и искажение интерпретации ситуаций социального взаимодействия. Эти явления, а также рефлексивная регуляция мышления, отвечающая за критическую оценку социального взаимодействия больных, проблемы коммуникативной направленности и эмоциональной окраски взаимодействия с другими людьми, в более широком плане – вопросы

когнитивной и эмоциональной составляющих социального функционирования больных шизофренией активно изучались отечественными и зарубежными психологами в рамках различных теоретических направлений. Вместе с тем до сих пор отсутствовал целостный подход к анализу отражения больным социальной реальности и построения им социального поведения. Предлагаемый О.В. Рычковой вариант такого подхода с использованием категории «социальный интеллект», понимаемой как система, включающая в себя операциональный, мотивационный, регуляторный и поведенческий компоненты коммуникативной деятельности больного, представляется продуктивным и отвечающим современным потребностям науки и практики.

В теоретическом плане разработка проблемы социального интеллекта у больных шизофренией важна для нового концептуального осмысления свойственных им нарушений отражения социальной действительности и социального поведения в предлагаемой автором системе координат. Это позволит получить не только новое понимание изучаемого феномена в целом, но и более точно описать частные проявления нарушений в этой области. Результаты исследования могут быть значимы и в междисциплинарном плане, дополняя и обогащая концепции социальной психологии и психологии личности более широкими представлениями о механизмах социального функционирования в специфических условиях психической патологии.

Эмпирическое изучение социального интеллекта у больных с расстройствами шизофренического спектра облегчит решение насущных практических задач в области психологической диагностики, позволит уточнить и расширить представления о психологическом симптомокомплексе при шизофрении и наметить пути выделения новых диагностических критериев. Безусловно востребованным является и потенциал предлагаемого О.В. Рычковой подхода для психотерапевтической и реабилитационной практики. Он позволяет по-новому подойти к определению мишеней и критериев эффективности психотерапии и реабилитации больных шизофренией.

Таким образом, актуальность темы диссертационного исследования О.В. Рычковой, поставленных в нем проблем, адекватность цели и задач не вызывают сомнения. Результаты диссертационной работы позволят на новом уровне решать теоретические и практические проблемы систематизации, оценки и коррекции нарушений социального взаимодействия у больных шизофренией.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Обоснованность научных положений автора определяется четко установленными теоретико-методологическими основаниями исследования, проведенного с позиций системного и деятельностного подхода к изучению психики в норме и патологии с использованием биопсихосоциальной модели психических расстройств, методологических принципов единства аффекта и интеллекта, уровневой организации психической деятельности, синдромного анализа психических расстройств. О.В. Рычковой продуктивно использованы и развиты положения о значимости мотивационной и регуляторной сфер для нарушений мышления и психической деятельности в целом. В этом плане ею активно применяются разработанные ведущими российскими патопсихологами представления о нарушениях рефлексивной регуляции при психической патологии, а также о редукции потребностно-мотивационного компонента регуляции социальной деятельности при шизофрении. В частности, одним из основных понятий диссертационного исследования стало понятие «социальной ангедонии», получившее обоснование в работах как зарубежных, так и отечественных психологов. Не в последнюю очередь следует отметить творческое развитие О.В. Рычковой концепции собственно социального интеллекта, берущей начало в работах Дж. Гилфорда, разрабатывавшейся в общей, социальной и когнитивной психологии и использованной автором применительно к психической патологии с учетом описанных выше теоретико-методологических принципов.

Об обоснованности научных положений свидетельствует проведенный автором фундаментальный анализ 780 литературных источников по теме исследования.

О.В. Рычкова детально рассматривает психологические концепции шизофрении и содержащиеся в них теоретические представления о нарушениях социального познания при этом заболевании. Ею проанализированы подходы к данной проблематике в психоаналитическом, когнитивно-бихевиоральном, а также культурно-историческом направлениях психологической науки. В качестве особо значимого выделено положение об имеющем потребностно-мотивационную природу «снижении социальной направленности личности» при шизофрении. Вывод автора о необходимости создания новой модели нарушения социального познания и поведения при шизофрении основан на анализе широкого круга эмпирических исследований, посвященных частным проявлениям этого феномена, которые отличаются отсутствием общей терминологии и подходов, что затрудняет сопоставление и обобщение данных. Построение авторской интегративной

модели социального интеллекта при шизофрении опирается на критическое рассмотрение существующих концепций и моделей социального интеллекта и выделение на основе теоретического анализа компонентов социального интеллекта: операционального, мотивационного, динамического или регуляторного и поведенческого.

Предпринятая автором теоретическая разработка определила методологию исследования, его дизайн и методы. Системный и многокомпонентный характер изучаемого феномена обусловил необходимость использования широкого круга экспериментально-психологических методов, как стандартизированных тестов и опросников, так и нестандартизированных патопсихологических, нейропсихологических методов, проективных методов, методов шкальных оценок, методов клинико-психологической беседы, наблюдения, интервью. Эмпирическое исследование проведено на достаточной по объему выборке, составившей в совокупности 560 человек, в том числе 360 больных шизофренией (основная группа) и 200 психически здоровых (группа сравнения). Для обработки данных применялись различные адекватно подобранные методы математической статистики. Все это позволило О.В. Рычковой получить обоснованные, хорошо согласующиеся с исходными теоретическими положениями результаты.

Оценка новизны и достоверности

В диссертационной работе О.В. Рычковой получен ряд новых научных результатов.

Автором обосновано новое научное направление в области клинической психологии: психология нарушений социального интеллекта. Основания для его выделения получены в результате теоретического и эмпирического исследования нарушений социального интеллекта при шизофрении.

На базе систематизации и критического анализа результатов исследований социального познания и поведения у больных шизофренией в рамках различных теоретических направлений, а также авторских концептуальных разработок построена оригинальная модель социального интеллекта, интегрирующая достижения различных подходов и постулирующая комплексный системный характер социального интеллекта, включающего в себя операциональный, мотивационный, регуляторный и поведенческий компоненты.

Впервые на основе разработанной модели О.В. Рычковой выполнено эмпирическое исследование нарушений социального интеллекта при шизофрении, что позволило выделить нарушения социального интеллекта в

самостоятельный симптомокомплекс взаимосвязанных психологических характеристик основных компонентов этого феномена.

Показана особая роль мотивационного компонента в структуре нарушений социального интеллекта при шизофрении и, в частности, такого параметра, как социальная ангедония. Впервые описана специфика социальной ангедонии как составляющей социального интеллекта и мотивационной установки на отказ от коммуникации с другим человеком и нежелание воспринимать его как источник эмоционально и социально значимой информации. Так, новые данные получены путем сопоставления показателей нарушений социального интеллекта и клинических характеристик больных шизофренией. Выявлено отрицательное влияние негативных клинических симптомов на показатели социального интеллекта, тогда как некоторые продуктивные симптомы могут служить активации больного и частично компенсировать дефициты. Обнаружено, что социальная ангедония является опосредующим звеном между психопатологической симптоматикой больных шизофренией и иными компонентами социального интеллекта, ухудшая их и способствуя хронификации нарушений и социального избегания. Этот фактор может также служить предиктором характера социального функционирования больных, что имеет существенное практическое значение.

В исследовании впервые на эмпирическом материале представлено соотношение нарушений социального интеллекта и собственно когнитивных (нейрокогнитивных) функций. О.В. Рычкова продемонстрировала относительную независимость такого рода нарушений за исключением тех когнитивных дефицитов, которые имеют непосредственное отношение к организации и рефлексивной регуляции деятельности.

Новым и важным в практическом плане является положение о том, что предложенный подход позволяет выделить у больных шизофренией значительный спектр психологических дефицитов и изменить угол рассмотрения как данных нарушений, так и самих больных с клинического на психологический. Полученные в работе результаты дают возможность наметить мишени психотерапевтического воздействия, в частности, преодоления социальной ангедонии.

Основные результаты диссертационного исследования опубликованы в 32 печатных работах, в том числе в 18 статьях в журналах из списка ВАК, обсуждались на международных и Всероссийских конгрессах и конференциях.

Замечания по диссертационной работе в целом

1. В работе говорится о разработке методического комплекса, позволяющего оценивать выраженность нарушений различных компонентов социального интеллекта при шизофрении. Вместе с тем диагностическая составляющая представлена лишь в исследовательской части в виде обширного комплекса методов и методик, предназначенных для детального поискового исследования различных составляющих социального интеллекта и связанных с ним психологических и клинических параметров. Работа выиграла бы, если бы автор уделил специальное внимание построению рекомендуемого психодиагностического комплекса необходимых и достаточных методических средств для диагностики основных компонентов социального интеллекта, который мог бы использоваться клиническими психологами на практике.
2. Среди выводов отсутствует вывод № 10. В работе имеется некоторое количество опечаток.

Вместе с тем указанные замечания не имеют принципиального характера и не снижают качества диссертационной работы О.В. Рычковой.

Заключение

На основании изложенного можно заключить, что диссертация О.В. Рычковой является законченным научно-исследовательским трудом, выполненным автором на высоком научном уровне. На основании проведенных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение, состоящее в разработке самостоятельного научно-исследовательского направления психологии нарушений социального интеллекта у больных шизофренией. Автором предложена комплексная теоретическая модель социального интеллекта как сложного конструкта, включающего в себя операциональный, мотивационный, регуляторный и поведенческий компоненты. Выделен особый симптомокомплекс нарушений социального интеллекта при шизофрении, описана ведущая роль мотивационного компонента (социальной ангедонии) в формировании нарушений социального познания и поведения. Показана практическая значимость предложенного подхода. Полученные автором результаты достоверны, практические рекомендации и выводы обоснованы. Работа написана хорошим литературным языком, ясно изложена. Автореферат и

опубликованные работы соответствуют основному содержанию диссертации. Диссертационная работа соответствует п. 9 Положения о порядке присуждения ученых степеней, а ее автор, Ольга Валентиновна Рычкова заслуживает присвоения искомой ученой степени доктора психологических наук по специальности 19.00.04 – Медицинская психология (психологические науки).

Руководитель Лаборатории психологии
детского и подросткового возраста
Отдел а социальных и судебно-психиатрических
проблем несовершеннолетних
ФГБУ «ГНЦССП им. В.П. Сербского»
Минздрава России
доктор психологических наук
профессор



Е.Г. Дозорцева

Подпись официального оппонента, руководителя Лаборатории психологии детского и подросткового возраста Отдела социальных и судебно-психиатрических проблем несовершеннолетних Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр социальной и судебной психиатрии им. В.П. Сербского» Министерства здравоохранения Российской Федерации доктора психологических наук, профессора Е.Г. Дозорцевой заверяю.

Заместитель директора
по научной работе
ФГБУ «ГНЦССП им. В.П. Сербского»
Минздрава России
доктор мед. наук,
профессор




Е.В. Макушкин

119991, ГСП-2, г. Москва Кропоткинский пер., д.23
Тел: 8 (495) 637 51 35
E-mail: edozortseva@mail.ru