

ОТЗЫВ

члена диссертационного совета на диссертацию Дементьевой Людмилы Александровны на тему: «Взаимосвязь эмоций и интеллекта у подростков с психическим инфантилизмом», представленную на соискание ученой степени кандидата психологических наук по специальности 19.00.04 – медицинская психология

Проблема взаимосвязи эмоций и интеллекта раскрывается Дементьевой Л.А. в исследовании психического инфантилизма на моделях органических непсихотических расстройств и шизотипического расстройства. Эта тема приобретает современное и актуальное звучание при изучении органического инфантилизма, в отношении которого вопрос о роли когнитивной недостаточности в формировании психической незрелости остается дискуссионным. Недостаточная изученность клинико-психологических параметров пациентов с органическим непсихотическим расстройством и шизотипическим расстройством в подростковом возрасте свидетельствует о необходимости расширения знаний о когнитивных и эмоционально-личностных особенностях и их взаимосвязи у пациентов данных нозологических групп с учетом фактора психического инфантилизма и определяет как теоретическую, так и практическую **актуальность** исследования.

Инфантилизм рассматривается в исследовании в качестве сложного клинико-психологического феномена, в отношении которого отмечается отсутствие системно описанной психологической феноменологии, что затрудняет его эмпирическую операционализацию. Психический инфантилизм, отмечает автор, изучался в различных направлениях как феномен нормы и патологии, однако, его границы и критерии дифференциации четко не определены. В современных работах введено понятие «Эмоционального интеллекта», позволяющего описать взаимное влияние эмоциональных реакций и интеллекта.

В рамках культурно-исторического и деятельностного подходов единство аффекта и интеллекта рассматривается с точки зрения влияния эмоций как основы мотивационно-потребностной сферы на познавательную деятельность, роли интеллекта в процессе эмоциональной саморегуляции. В формировании и поддержании самоидентичности подростков важнейшую роль играют эмоции. Эмоциональная компетентность, которая описывается через понятие «эмоциональный интеллект» как набор способностей, объясняющих восприятие и выражение эмоций, обуславливающих

понимание причин эмоций в себе и других, в подростковом возрасте обусловлена формированием качеств личности, способствующих общению, развитию социальных умений и навыков, усвоению социальных ролей и полоролевых стереотипов, способности к эмпатии и самоконтролю. В подростковом возрасте эмоциональный интеллект является важным связующим элементом между социальной, эмоциональной и интеллектуальной сферами. Существенное место среди предпосылок и составляющих эмоционального интеллекта отводится психической саморегуляции.

Материалом исследования послужили подростки с непсихотическими психическими расстройствами: органические непсихотические расстройства и шизотипическое расстройство по МКБ-10. В исследовании приняло участие 245 подростков в возрасте от 15 до 17 лет. Из них 105 подростков составили подростки, не имеющие установленной психической патологии. Данная группа разделялась на 3 равные части по 35 человек в каждой в соответствии с уровнем интеллекта. 140 подростков вошли в экспериментальную клиническую группу, которая разделилась на 4 подгруппы в соответствии с нозологией и наличием психического инфантилизма.

С целью проведения сравнительного анализа каждая нозологическая группа была подобрана таким образом, чтобы 50 % подростков обнаруживали психический инфантилизм, который выявлялся клиницистами и подтверждался просником-шкалой «Уровень выраженности инфантилизма». Другие 50% признаков психического инфантилизма не проявляли. Таким образом, клиническая экспериментальная группа состоит из 4-ех подгрупп. Контрольную группу (группу нормы) составили 105 подростков учащиеся общеобразовательных школ, не имеющие установленной психической патологии.

Теоретико-методологической основой работы явились положения культурно-исторической теории развития психики Выготского Л.С., обосновывающие концепцию о единстве аффекта и интеллекта, закономерностях нормального и аномального развития, произвольной регуляции психических функций в отечественной клинической психологии, а также принципы качественного анализа и применения экспериментального метода в патопсихологии; концепция эмоционального интеллекта.

Целью работы явилось установление особенностей взаимосвязи эмоций и интеллекта у подростков с психическим инфантилизмом.

В качестве **объекта исследования** выступали особенности эмоционально-личностной сферы и структура интеллекта подростков с

психическим инфантилизмом. **Предметом исследования** были особенности взаимосвязи эмоций и интеллекта больных с органическими непсихотическими расстройствами и шизотипическим расстройством подросткового возраста с психическим инфантилизмом.

Цель исследования была конкретизирована в **задачах** работы, среди которых акцентировалось выявление психологической феноменологии психического инфантилизма у пациентов с органическими непсихотическими расстройствами и шизотипическим расстройством, а также проведение сравнительного анализа особенностей общего интеллекта, эмоционального интеллекта, психологической саморегуляции в исследованных группах.

Новизна и теоретическая значимость исследования. В работе впервые предложен полипараметрический способ оценки проявлений психического инфантилизма, на основе которого были разработаны многомерные критерии определения и систематизации феноменологии психического инфантилизма, открывающие возможности сравнения психического инфантилизма при органическом непсихотическом расстройстве и шизотипическом расстройстве. В работе впервые взаимосвязь эмоций и интеллекта представлена как система единства аффекта и интеллекта, включающая три компонента: общий интеллект, эмоциональный интеллект и психологическую саморегуляцию, в которой эмоциональный интеллект выступает системообразующим фактором. Уточнены системные взаимосвязи эмоций и интеллекта в подростковом возрасте в зависимости от внутрисистемных и внесистемных факторов.

Практическая значимость. Результаты работы могут быть использованы для разработки дифференцированного подхода к проблеме психического инфантилизма, что необходимо для определения мишеней психокоррекционной и реабилитационной работы, а также повышения эффективности лечения и социальной адаптации подростков с психическим инфантилизмом при органическом непсихотическом расстройстве и шизотипическом расстройстве.

Полученные в работе результаты могут быть использованы для разработки психокоррекционных программ, направленных на улучшение работы когнитивных функций, обучение навыкам распознавания и дифференциации эмоциональных состояний как у других людей, так и у самого себя, формирование культурных навыков саморегуляции и социализированных форм выражения эмоций.

Достоверность результатов исследования. Оценивая достоверность результатов исследования, следует отметить, что оно базируется на

концептуальных положениях современных научных знаний, обеспечивающих междисциплинарный подход к проведению исследования; многоаспектном рассмотрении изучаемой проблемы; репрезентативности выборки испытуемых; тщательном анализе фактического материала; сочетании количественного и качественного анализа результатов исследования и использованием адекватных современных методов статистической обработки экспериментальных данных. **Достоверность** научных выводов и положений, выносимых на защиту, обеспечивается адекватностью методов целям и задачам исследования, комплексным подходом в подборе методов и методик исследования (метод экспертных оценок с привлечением специалистов в области клинической психологии и психиатрии, клинический анамнестический метод, комплекс количественных и качественных методов клинико-психологической и индивидуально-типологической диагностики, методы статистической обработки данных исследования), корректностью анализа и представления данных, соответствия выводов полученным результатам. **Обоснованность** основных положений проведенного автором исследования обеспечена тщательным анализом теоретико-экспериментальных источников по проблеме. Корректность исследований и логическая обоснованность выводов делает полученные данные значимым вкладом в медицинскую психологию.

В качестве **новых научных результатов** диссертантом выдвинуты положения о том, что взаимосвязь эмоций и интеллекта может быть представлена как система единства аффекта и интеллекта, включающая три компонента: общий интеллект, эмоциональный интеллект и психологическую саморегуляцию. Общий и эмоциональный интеллект, в соответствии с представлениями автора, образуют подсистему общей структуры интеллекта; эмоциональный интеллект выступает системообразующим фактором. В патологии взаимосвязь общего и эмоционального интеллекта, отражающая степень единства аффекта и интеллекта, отсутствует, тогда как в норме - определяется уровнем общего интеллекта. Структура и иерархия компонентов общего и эмоционального интеллекта в каждой нозологической группе не изменяется в связи с наличием или отсутствием психического инфантилизма. В группе с органическими непсихотическими расстройствами показатели общего и эмоционального интеллекта у инфантильных подростков выше, чем у неинфантильных; для группы с шизотипическим расстройством характерна обратная закономерность.

Психический инфантилизм имеет нозозависимую структуру, представленную особенностями эмоциональной, социальной и личностной саморегуляции как составляющими психологической саморегуляции. В группе с органическими непсихотическими расстройствами для инфантильных подростков характерен более высокий уровень психологической саморегуляции при ведущей роли ее социального компонента, что можно рассмотреть с точки зрения автора как механизм гиперкомпенсации. В группе с шизотипическим расстройством отмечается обратная закономерность, отражающая снижение показателей психологической саморегуляции у инфантильных подростков по сравнению с неинфантильными, может указывать, по мнению автора, на ухудшение нозозависимого психического дефекта.

В соответствии с полученными в исследовании **результатами**, при рассмотрении иерархии компонентов и степени выраженности параметров общего интеллекта у подростков без черт психического инфантилизма, установлено соответствие показателей системе общего интеллекта в клинических группах в целом и у здоровых сверстников: в группе нормы и группе с органическим непсихотическим расстройством показатели невербального интеллекта выше, а в группе с шизотипическим расстройством значимо выше показатели вербального интеллекта ($p=0,02$). Общий интеллект у подростков клинических групп хуже развит, чем в норме, при том, что у подростков с шизотипическим расстройством выше показатели, чем у их сверстников из группы с органическим непсихотическим расстройством.

В клинических группах общий показатель эмоционального интеллекта был выше, чем в группе здоровых сверстников. Структура эмоционального интеллекта различалась во всех группах: в группе нормы ведущим компонентом выступал показатель «понимание эмоций», в группе с органическими непсихотическими расстройствами – «распознавание эмоций», в группе с шизотипическим расстройством – «помощь мышлению». Изменение иерархии ветвей эмоционального интеллекта в клинических группах было связано с нарушением гетерохронии развития: в группе с органическими непсихотическими расстройствами – с механизмом недоразвития эмоциональной сферы, в группе с шизотипическим расстройством – с механизмом асинхронии.

В группе с органическим непсихотическим расстройством без черт психологической незрелости был выявлен низкий уровень эмоциональной, социальной и личностной саморегуляции, что отражалось в высоком уровне тревоги, агрессивности и импульсивности, снижении навыков социального

взаимодействия и коммуникативных способностей, недостаточности процессов саморегуляции и рефлексии, завышенной самооценке.

В группе с органическим непсихотическим расстройством с чертами психологической незрелости обнаруживался более высокий по сравнению с подростками с органическим непсихотическим расстройством без психического инфантилизма уровень эмоциональной, социальной и личностной составляющих саморегуляции, при ведущей роли социального компонента, что проявлялось в большей ориентированности на социальное одобрение, соотносилось с подавлением гнева и тревоги, развитием коммуникативных навыков и менее завышенной самооценкой.

В группе с шизотипическим расстройством без черт психологической незрелости проявлялась недостаточность эмоциональной, социальной и личностной саморегуляции, что отражалось в высоком уровне враждебности и низкой импульсивности, регистрации параметров неосознаваемой тревожности, дефиците ориентированности в контексте социального взаимодействия, обладании низкими коммуникативными способностями и невысокой самооценкой.

В группе с шизотипическим расстройством с чертами психологической незрелости был выявлен более низкой по сравнению с подростками с ШР без психического инфантилизма уровень эмоциональной, социальной и личностной составляющих саморегуляции, что проявлялось в более выраженных признаках враждебности, тревожности и импульсивности, меньшем развитии коммуникативных навыков, худшей ориентировке в социальном контексте.


Замечания и вопросы. Принципиальных замечаний по работе нет. Вместе с тем могут быть сформулированы отдельные вопросы и замечания, не снижающие общей высокой оценки диссертации:

1. Было бы полезно сформулировать концептуальное, а не эмпирическое, отличное от определения понятия «адаптация», определение понятия «психологическая саморегуляция», термин «психическая саморегуляция» определяется автором в работе как «системный процесс, обеспечивающий адекватную условиям изменчивость и пластичность жизнедеятельности субъекта на любом ее уровне»;
2. Чем объясняются, по мнению автора, выявленные особенности психической (психологической) саморегуляции сравниваемых между собой групп?
3. Описание используемых в работе методов и их интерпретации могло бы быть вынесено в приложения;

4. Большое количество аббревиатур затрудняют чтение текста диссертации.

Заключение. Диссертация Дементьевой Людмилы Александровны на тему: «Взаимосвязь эмоций и интеллекта у подростков с психическим инфантилизмом», представленная на соискание ученой степени кандидата психологических наук по специальности 19.00.04 – медицинская психология, соответствует основным требованиям, установленным Приказом от 01.09.2016 № 6821/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», соискатель Дементьева Людмила Александровна заслуживает присуждения ученой степени кандидата психологических наук по специальности 19.00.04. – медицинская психология. Пункт 11 указанного Порядка диссертантом не нарушен.

Член диссертационного совета

Заведующий кафедрой общей, медицинской психологии и педагогики
Северо-Западного государственного Медицинского
университета им.И.И.Мечникова
Доктор психологических наук, Профессор  Соловьева С.Л.
27.08.2019г.

Подпись С.Л.Соловьевой заверяю
27.08.2019г.



191015, г. Санкт-Петербург, ул.Кирочная, д.41.
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет им.И.И.Мечникова» Министерства Здравоохранения Российской Федерации,
Кафедра общей, медицинской психологии и педагогики,
Тел.(812) 5433990;
e-mail: Svetlana.Soloveva@szgmu.ru