

## **ОТЗЫВ**

Члена диссертационного совета на диссертацию Ермаковой Натальи Георгиевны на тему «Психологическая реабилитация больных с последствиями инсульта в условиях реабилитационного стационара», представленную на соискание ученой степени доктора психологических наук по специальности 19.00.04 – медицинская psychology.

**Актуальность избранной темы** определяется очень высокой частотой распространения в мире и нашей стране нарушений мозгового кровообращения, а также сложностями лечения и реабилитации пациентов с данной патологией, в том числе из-за недостаточно изученной и противоречиво представленной роли психологических факторов при процессе реабилитации. Так, по литературным диссертационным данным в России число инсультов в год составляет до 450000 человек, что значительно выше, чем в странах Евросоюза и США.

**Оценка степени обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Обоснованность проведенного диссертационного исследования Ермаковой Натальи Георгиевны является следствием использования автором достаточно современных для российских условий психологических методов исследования, научного анализа, правильно выбранной статистической обработки полученных материалов. Результаты собственных исследований автор точно и логично изложила в основных главах диссертации, предварив их литературным анализом существующих в мире исследований и различных теоретико-методологических подходов к изучению исследуемых проблем, обоснованием недостаточной представленности и противоречивости комплексных научных психологических работ по изучаемой теме. На основании проведенного научного анализа автор доказательно обосновывает свой подход к изучению роли различных психологических показателей при реабилитации больных, перенесших инсульт. Анализ полученных данных ведет к логичным 8 выводам, в общем, соответствующим поставленным задачам. Также обоснованно предлагаются

комплексные программы психологической помощи на разных этапах реабилитации пациентов, что важно для практического применения в здравоохранении.

Эмпирическая часть исследования вытекает из теоретической части. Следует отметить традиционность литературного обзора, в котором анализируются 960 источников (655 русскоязычных и 305 англоязычных). В главе, посвященной материалам и методам исследования, автор описывает характеристики очень большой группы больных, однако, сообщается о 1042 обследованных, а на стр. 138 уже о 1157. Точно излагаются этапы исследования и используемые методы, адекватные поставленной цели работы и её задачам.

Результаты диссертации последовательно и полно отражают содержание проведенного исследования, позволяют определить его хороший теоретический, методологический и методический уровни. Автор обоснованно указывает также на практическую значимость работы. Выводы, в общем, достаточно логично связаны с реализованными задачами.

#### **Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, могут считаться достоверными, т.к. базируются на большом объеме выполненного исследования (см. выше), использовании научно обоснованных теоретических положений, скорее эклектического характера, валидного психodiагностического инструментария (в целом, десятки методик), современных методов математико-статистической обработкой данных, адекватных поставленным цели и задачам.

Научную новизну работы определяет выявление специального комплекса психологических особенностей обследованных лиц. Полученные результаты позволили автору создать оригинальную модель психологической реабилитации данной категории пациентов.

В целом, результаты проведенной автором работы помогут планировать и

оптимизировать процесс психологической диагностики, уточнять роль психологических факторов в понимании, лечении и, прежде всего, реабилитации перенесших инсульты.

### **Оценка личного вклада соискателя в разработку научной проблемы.**

Материалы диссертации подтверждают, что диссидентом лично обоснована, составлена и выполнена программа научного исследования. Разработана методологическая и методическая концепции исследования, на основе которой проведена его экспериментальная часть. В соответствии с целью и задачами исследования создан его алгоритм. Самостоятельно сформулированы гипотезы, основные положения, выносимые на защиту, подобраны методы и психодиагностические методики, собран и статистически обработан полученный материал, проведен его анализ, интерпретация, а также выводы и общие практические рекомендации. Все это соответствует содержанию публикаций по теме диссертации. Следует отметить ненужное дублирование; так, во введении указываются гипотезы, цель, задачи, объект, предмет исследования, а в главе 2 это повторено.

### **Оценка содержания диссертации, её завершённости, подтверждение публикаций автора.**

Представляемая диссертация имеет принятую структуру, содержит, помимо введения и глав литературного обзора, четырех основных главы, обсуждение, заключение, выводы, и большой список литературы (см. выше), изложенных на 490 страницах текста (с приложением). Диссертация в достаточном объеме иллюстрирована таблицами и рисунками. Английский перевод зеркально отражает русский текст диссертации.

В целом можно заключить, что качество и объем материала, дизайн исследования, использованные методы адекватны поставленным цели и задачам. Выводы, в общем, соответствуют задачам исследования. Основные положения диссертации, вынесенные на защиту, аргументировано и достаточно убедительно доказаны. Публикации автора отражают основные положения диссертации.

Количество публикаций по теме диссертации достаточное.

### **Замечания и вопросы по работе.**

Можно отметить добросовестное, научно выверенное выполнение исследования. В качестве частного замечания можно отметить некоторую небрежность изложения текста, описки, ошибки. Например, в оглавлении отсутствует глава 2, а в тексте диссертации она выделена. Цель исследования декларирует «создание концепции психологической реабилитации больных с последствиями инсульта». Это в полной мере не реализовано, т.к. представлена практически важная схема, алгоритм такой реабилитации без четкого теоретико-методологического её обоснования. В разделе «Теоретико-методологические основы исследования» (стр. 13) в качестве такой основы приводятся 8 принципов, теорий и концепций, что, скорее, свидетельствует о формальном, эклектическом подходе, а не предлагается более единая модель. В разделе «Научная новизна результатов исследования» (стр. 16) везде пишется «впервые», но в реальности речь чаще идет о модификации, уточнении, характерном для отечественной, но не мировой науки. Представлены 4 этапа исследования, но на каждом описывается разное число пациентов. Выводы не всегда указывают на значение полученных результатов. В целом, много общих положений, не всегда виден акцент на собственных результатах анализа, точном значении этих результатов.

Отмеченные замечания достаточно характерны для отечественных диссертаций по рассматриваемой специальности и могут быть связаны с отсутствием общих единых концепций и теорий, что мало зависит от диссертанта. Также можно отметить длительный период подготовки диссертации, что не могло не отразиться на большей её цельности. Они не должны влиять на общую положительную оценку диссертационного исследования Ермаковой Натальи Георгиевны, которое, в целом, соответствует существующим требованиям к докторским диссертациям.

Вопросы:

1. Какие теоретические подходы (подход) являются основополагающими для данного научного труда в виде докторской диссертации?
2. С чем связан большой разброс обследованных пациентов на разных этапах исследования и как это могло повлиять на полученные результаты?
3. Как психологическая реабилитация, предлагаемая автором, связана с медицинской и социальной?

### **Заключение.**

Диссертация Ермаковой Натальи Георгиевны на тему «Психологическая реабилитация больных с последствиями инсульта в условиях реабилитационного стационара», соответствует основным требованиям, установленным Приказом от 01.09.2016 № 6821/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», соискатель, Ермакова Наталья Георгиевна полностью заслуживает присуждения ученой степени доктора психологических наук по специальности 19.00.04 – медицинская психология. Пункт 11 указанного Порядка диссертантом не нарушен.

Член диссертационного совета (психологические науки), доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры медицинской психологии и психофизиологии факультета психологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет» Правительства Российской Федерации



Абабков Валентин Анатольевич

30 августа 2021 г.