

## ОТЗЫВ

члена диссертационного совета о диссертации  
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 психология

## Актуальность исследования

Современное здравоохранение отличается заметной ориентацией на психологическое решение проблем больных людей. Одна из причин интеграции медицины и психологии заключается в эффективности психологического сопровождения социальной адаптации и реабилитации лиц с различными заболеваниями. Однако для психологических исследований в области медицины характерно отсутствие общего направления, отвечающего требованиям здравоохранения. Возникшее противоречие определяет высокую актуальность исследования *Ермаковой Натальи Георгиевны*, которое концептуализирует психологическое сопровождение реабилитации больных с последствиями инсульта и подводит к модели осуществления реабилитационного подхода в стационарных условиях.

Выбранный предмет исследования, его цели и задачи, а также аналитический стиль описания полученных результатов характеризуют ориентацию автора на разноаспектное видение проблемы психологической реабилитации. В диссертации *Ермаковой Натальи Георгиевны* психологическая реабилитация приобретает ресурсный смысл, благодаря восстановлению нарушенных соматических, психических и социальных функций, расширению адаптационных возможностей больных с последствиями инсульта. Структурно-динамическая модель психологической реабилитации основывается на теоретически обоснованных и эмпирически подтвержденных ее этапах. Такой подход значительно расширяет возможности практической реализации модели в системе здравоохранения.

## Научная значимость исследования

Научная ценность исследования *Ермаковой Натальи Георгиевны* заключается в анализе объемной эмпирической информации, относящейся к различным уровням соматической, психической, социальной организации больных с последствиями инсульта. Многомерный теоретический анализ и собственное обширное эмпирическое исследование позволили *Ермаковой Наталье Георгиевне* разработать методологию психологической реабилитации больных с последствиями инсульта, включающую в себя не только цель и задачи, но и принципы, этапы, методики психологического исследования, а также стратегии оказания психологической помощи. Благодаря этому сложился единый контекст понимания психологической реабилитации как динамичного био-психо-социального феномена, структурно-компонентная организация которого определяет возможности психической адаптации человека после перенесенного инсульта. Описанная в работе модель психологической реабилитации, основанная на психологической помощи в восстановлении соматических, психических и социальных функций, способствует разработке более полных представлений о психологии болеющего человека. Научную значимость разработанной модели психологической реабилитации подтверждает успешная ее апробация.

### Новизна исследования

Научная новизна исследования *Ермаковой Натальи Георгиевны* заключается в постановке исследовательской проблемы, которая недостаточно полно разработана в отечественной медицинской психологии – это проблема организации психологической реабилитации больных с последствиями инсульта разного поражения, разного отношения к болезни и выздоровлению, разного личностного склада.

Новизна заключается в теоретическом и эмпирическом обосновании многокомпонентной структуры психологической реабилитации. Психологическая реабилитация определяется состоянием высших психических функций, особенностями личности, полом больных, полушарной локализацией очага поражения, системой отношения на разных этапах реабилитационной работы.

### Практическая ценность исследования

Диссертация *Ермаковой Натальи Георгиевны* отличается ориентацией на решение практических задач медицинской психологии. Практическая направленность исследования во многом отражается в элементах модели психологической реабилитации. Предложенная модель органично сочетает лечебный, психодиагностический и коррекционный аспекты, а также содержание всех этапов работы медицинских психологов в реабилитационных центрах. Следует подчеркнуть четкую ориентацию модели на больных с разной степенью снижения самообслуживания и ограничений жизнедеятельности, а также на семейное окружение, что повышает возможности ее использования в индивидуальном консультировании по проблемам психологической реабилитации больных с последствиями инсульта.

### Достоверность и надежность результатов исследования

Теоретическая и практическая ценность исследования определяется надежностью и достоверностью эмпирических результатов. Надежность и достоверность обеспечивается

- методологией исследования, учитывающей исторические аспекты развития идей психологической реабилитации и фундаментальные позиции отечественных и зарубежных исследований в области медицинской психологии;
- комплексным подходом к изучению психологических особенностей больных с последствиями инсульта и био-психо-социальных факторов психологической реабилитации;
- высокой аналитичностью результатов исследования и многочисленными сопоставлениями реабилитации разных групп больных;
- диагностическим комплексом, разработанным на основании анализа психологических факторов лечения и реабилитации больных с последствиями инсульта;
- достаточным объемом выборки исследования – в целом в исследовании участвовали 1157 человек, получавших лечение в стационаре и поликлиники;
- корректным применением методов статистической обработки экспериментального материала – для обобщения полученного эмпирического материала были использованы процедуры дескриптивной статистики, сочетающие количественную и качественную оценку, корреляционный и факторный анализы;
- широкой апробацией программ психологической помощи на разных этапах психологической реабилитации.

### Структура диссертации

Диссертация полностью соответствует специальности и отрасли науки, по которым она представлена. Структура диссертации соответствует классическим этапам исследования. Начинается с введения в проблему исследования и обоснования психологической реабилитации как социально и научно значимой проблемы. Отдельная глава посвящена организации исследования. Самостоятельная глава включает в себя описание комплексных программ психологической помощи. Еще одна глава отражает результаты апробации программ психосоциальной помощи больных с последствиями инсульта на разных этапах психологической реабилитации. Завершается диссертация обсуждением результатов всех этапов исследования и выводами. В диссертации также представлены обширный список отечественных и зарубежных исследований, выполненных в разное время – 960 источников и приложения. Подобная структура говорит об основательной проработке заявленной диссертантом научной проблемы. Публикации, представленные *Ермаковой Натальей Георгиевной* для ознакомления, полностью соответствуют авторской позиции и содержанию этапов исследования, продемонстрированных в тексте диссертации.

Отмеченные выше особенности диссертационной работы, безусловно, убеждают в ее высокой научной и практической значимости и дают основания говорить о разработке уникального научного направления – психологической реабилитации больных с последствием инсульта. Вместе с тем, возникает несколько вопросов и замечаний, имеющих дискуссионный характер.

1. Диссертация сфокусирована на разработке модели психологической реабилитации больных с последствиями инсульта, что не вызывает никаких возражений в силу социальной значимости заболевания. Возникает вопрос, насколько специфичны для этой категории больных раскрытые психореабилитационные закономерности и могут ли они быть распространены на другие заболевания.

2. Диссертация построена на патоцентрических позициях отечественной медицины. Поэтому вполне закономерна ориентация автора на «внутреннюю картину болезни» больных с последствием инсульта. Возникает вопрос о том, формировалась ли в процессе психологической реабилитации у больных «внутренняя картина здоровья» и как она была представлена в их сознании.

3. Результаты исследования подводят к мысли о том, что основная цель реабилитации заключается в обеспечении социально-психологической адаптированности больных с последствиями инсульта. Возникает вопрос о том, существует ли какая-либо связь успешности реабилитации с жизненными ситуациями пациентов после реабилитационного периода в стационаре?

4. Большой объем диссертации явно связан со стремлением автора к обоснованию выбранного исследовательского направления. Сказалась и личная длительная, почти тридцатилетняя, вовлеченность в исследование. Тем не менее было бы целесообразно описание ряда элементов моделей психологической реабилитации перенести в приложение. В частности, это относится к поэтапному описанию программ психологической помощи. Кроме того, при таком многомерном исследовании более лаконичным должно быть и описание результатов, вычленение в них общих и специфических признаков для разных групп больных.

### Заключение

Диссертация «Психологическая реабилитация больных с последствиями инсульта в условиях реабилитационного стационара» представляет собой законченное квалификационное исследование, решившее важную для медицинской психологии научную проблему, соответствует требованиям, установленным Приказом от 01.09.2016 № 6821/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», а соискатель *Ермакова Наталья Георгиевна* заслуживает присуждения ученой степени доктора психологических наук по специальности – 19.00.04 – медицинская психология. Пункт 11 указанного Порядка диссертантом не нарушен.

Член диссертационного совета

Доктор психологический наук

Профессор

Профессор кафедры психологии

образования и педагогики

Санкт-Петербургского государственного университета

14.09.2021



Посохова С.Т.