

## ОТЗЫВ

члена диссертационного совета на диссертацию Гетманенко Яны Александровны на тему: «Клинико-психологические и семейные факторы социальной адаптации взрослых больных параноидной шизофренией», представленную на соискание ученой степени кандидата психологических наук по специальности 19.00.04. – медицинская психология

**Актуальность исследования** обусловлена необходимостью изучения социального функционирования больных шизофренией как сложного интегративного образования, в основе которого лежат как биологические, так и психосоциальные механизмы, и нарушения которого важно рассматривать в контексте актуального социального окружения пациентов. Современные требования к психиатрическим учреждениям включают не только обеспечение адекватной психофармакотерапии, но постановку и реализацию целей реабилитации и социальной реадаптации больных, что предполагает обязательный учет интересов и потребностей членов семей пациентов, несущих на себе зачастую высокую психологическую нагрузку. Последняя обусловлена необходимостью оказания поддержки пациентам, рецидивирующее психическое заболевание которых снижает их способности к самостоятельному функционированию, порождает хроническую стрессовую ситуацию для членов семьи больного. Научный интерес в изучении проблематики семьи больного шизофренией менялся от описания проявлений неблагополучия, нарушенных коммуникаций, феноменов дисфункциональной семьи (в том числе причастной к генезу заболевания, по мнению ряда авторов) к поиску ресурсов семейной системы, возможностей оказания пациенту эмоциональной и социальной поддержки, с акцентом на протективной роли сбалансированной семейной системы для психического состояния больного. В этой связи введение в отечественную клиническую психологию концепта «поддерживающий близкий» (аналога широко распространенного в англоязычном научном тезаурусе «main caregiver») представляется своевременным и высоко эвристичным, равно как и изучение индивидуально-психологических особенностей членов семьи, выполняющих данную сложную роль в жизни больного.

В связи с этим диссертационное исследование Гетманенко Я.А. является актуальным, отвечающим современным запросам науки и практики, поскольку концентрирует внимание не только на дефицитарных проявлениях когнитивной сферы и личности больных шизофренией, но на более широком круге феноменов, значимых для разработки программ реабилитации,

открывая возможности для совершенствования лечебно-реабилитационного процесса в рутинной психиатрической практике.

**Цель диссертационного исследования** состояла в изучении клинико-психологических и семейных факторов, значимых для социальной адаптации взрослых больных параноидной шизофренией. Проведенная автором работа по анализу теоретических представлений о факторах такого рода определила методологию исследования, его дизайн, методы, задачи. Был изучен ряд параметров, включая клинико-психологические и нейрокогнитивные характеристики больных шизофренией, а также значимые характеристики «поддерживающего близкого». Впервые в отечественной клинической психологии оценивалась с помощью оригинальной процедуры информированность близкого об основных особенностях шизофрении, способность оказывать эмоциональную поддержку в межличностном взаимодействии, его собственная жизненная удовлетворенность, диагностировались параметры внутрисемейного взаимодействия. Выполняя задачи исследования, Гетманенко Я.А. доказала комплексную многомерную структуру связей ряда изучаемых переменных с нарушениями социального функционирования пациентов. Для построения математически обоснованной модели взаимосвязей были использованы как **стандартные психodiагностические методы**, так и модифицированные под нужды исследования **экспериментально-психологические процедуры**. **Достоверность результатов работы** обеспечивается адекватным дизайном исследования, достаточным количеством респондентов, использованием корректных математических методов моделирования, многомерным подходом к оценке роли изучаемых феноменов в структуре заболевания и его последствий. При обсуждении полученных результатов автор прибегает к сопоставлению их с данными других исследований, демонстрируя эрудированность, знание публикаций современных шизофренологов из разных стран, собственную приверженность психосоциальной реабилитации. Для цели совершенствования последней Гетманенко Я.А. сформулировала на основе данных своего исследования новые возможные мишени психологической помощи. Цель диссертации полностью реализована путем поэтапного выполнения частных задач исследования.

**Научная новизна работы** Гетманенко Я.А. состоит в теоретически и методологически обоснованной комплексной оценке роли семейного окружения и индивидуально-психологических характеристик поддерживающего близкого в социальной адаптации больных шизофренией. Новым для отечественной клинической психологии стал подход к оценке семейного окружения: введение концепта «поддерживающий близкий»,

выявление члена семьи, наиболее вовлеченного в поддержку и уход за пациентом, и привлечение в качестве участника исследования позволили собрать оригинальный и ценный материал. На основе анализа этого материала Гетманенко Я.А. установила, что способность к оказанию эмоциональной поддержки и информированность такого лица о характерных особенностях шизофрении снижают степень критичности и разобщенности в семейных отношениях пациента, которые, в свою очередь, тесно связаны с улучшением возможностей социальной адаптации больного шизофренией. Обращает на себя внимание проведенный автором глубокий анализ литературных источников, наглядно и убедительно демонстрирующий динамику развития взглядов специалистов на роль семейного фактора в развитии и течении шизофрении в сторону дестигматизации и признания высокой нагрузки на семьи больных, а также потребность такой семьи в получении специализированной помощи.

**Практическая значимость** проведенного исследования обусловлена ценностью полученных автором данных, которые позволили обозначить характеристики поддерживающего близкого в качестве научно обоснованных мишеней для организации психологических интервенций в рамках широких реабилитационных программ в клинике шизофрении. На основании полученных результатов автором убедительно сформулированы предложения по организации специализированных программ клинико-психологических вмешательств, с учетом выявленных в исследовании детерминант семейного неблагополучия у пациентов с шизофренией.

**Структура и завершенность диссертации.** Настоящая диссертация, представленная на 192 страницах русскоязычного и 173 страницах англоязычного текста, представляет собой завершенную научную работу. Основные результаты исследования опубликованы в 7 научных статьях в журналах, рекомендованных для представления результатов научных исследований (ВАК, Web of Science, Scopus). Список использованной литературы состоит из 255 публикаций, из которых 48 на русском и 207 на иностранных языках. Структура диссертации логически выверена и содержит все рекомендованные традиционные для исследований блоки, оформление соответствует ГОСТ. Дополнительным преимуществом работы является раздел «Ограничения исследования». Таким образом, диссертация представляет собой самостоятельное завершенное исследование, проведенное на высоком научном уровне.

Вопросы и замечания по диссертационной работе в целом:

1. В работе автор использует в отношении характеристик поддерживающего близкого такие термины как «эмоциональная

компетентность», «коммуникативная компетентность» и «способность к оказанию эмоциональной поддержки». Являются ли данные термины синонимичными в контексте настоящего исследования? И если нет, то какой из них наиболее полно описывает оцениваемый феномен? Можно ли уверенно говорить о данных характеристиках на основе результатов опросников самоотчета? Учитывалась ли в исследовании регуляторная составляющая эмоционального интеллекта?

2. При изучении психологических характеристик поддерживающего близкого установлено, что по ряду параметров у обследованных лиц есть серьезные признаки психологического неблагополучия. Позволяют ли данные исследования оценить психическое и/или психологическое здоровье родственников пациентов с шизофренией? Можно ли предположить наличие у них симптомов психических расстройств (аффективных, невротических, иных), личностной дисгармонии, и могут ли такие симптомы объяснить низкие показатели эмоциональной компетентности, удовлетворенности жизнью и нарушения во взаимоотношениях с другими членами семьи, включая пациентов?

3. Хочется понять, как именно искажены (или в каких пунктах недостаточны) представления о заболевании у пациентов с шизофренией и поддерживающих их близких? Не является ли подобное искажение результатом определенной защитной стратегии, призванной совладать со стрессом, по крайней мере, у части респондентов? И какие психологические интервенции предпочтительны в таком случае?

4. В итоговой модели взаимосвязи переменных установленные связи имеют преимущественно односторонний характер, тогда как связь между симптомами шизофрении и нейрокогнитивным дефицитом имеет двунаправленный характер. Как можно объяснить этот факт? Чем объясняется, по мнению автора, такой особый статус нейрокогнитивного дефицита? Как автор расшифровывает содержание такого феномена как «BACS Speed Factor»?

5. Кроме досадной ошибки в описании методики PANSS (вместо названия «Шкала общих психопатологических синдромов» автор использует формулировку «общесоматические нарушения», что представляется неточным), Гетманенко Я.А. при обработке результатов шкалы не использует показатели, которые признаны специалистами в качестве критериев оценки уровня социального функционирования. Осуществлялась ли попытка такого использования данных PANSS? Чем вызван отказ от их использования?

Указанные замечания имеют дискуссионный характер, намечают пути перспективных исследований, и принципиально не снижают качества и высокой оценки диссертационной работы Гетманенко Я.А.

**Заключение.** Диссертация Гетманенко Яны Александровны на тему: «Клинико-психологические и семейные факторы социальной адаптации взрослых больных параноидной шизофренией» соответствует основным требованиям, установленным Приказом от 01.09.2016 № 6821/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», соискатель Гетманенко Яна Александровна заслуживает присуждения ученой степени кандидата психологических наук по специальности 19.00.04. – медицинская психология. Пункт 11 указанного Порядка диссертантом не нарушен.

профессор кафедры клинической  
психологии и психотерапии  
ФГБОУ ВО «Московский государственный  
психолого-педагогический университет»,  
доктор психологических наук, доцент

О.В. Рычкова

Подпись О.В. Рычковой заверяю  
Ученый секретарь  
ФГБОУ ВО «Московский государственный  
психолого-педагогический университет»,  
кандидат психологических наук,



Е.В. Филиппова

Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования «Московский государственный  
психолого-педагогический университет»  
Россия, 127051, Москва, ул. Стеренка д. 29  
Тел/факс: 8 (495) 632-94-33, 632-92-52  
Эл.почта: priem@mgppu.ru Сайт: <http://mgppu.ru>