

ОТЗЫВ

председателя диссертационного совета на диссертацию Тучиной Ольги Дмитриевны «Нарушения перспективного мышления у пациентов с синдромом зависимости от алкоголя», представленную на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 5.3.6. Клиническая психология

Актуальность темы исследования. Диссертационное исследование О.Д. Тучиной посвящено проблеме, которой в отечественной медицинской и психологической науках уделено не мало внимания – проблеме психологических факторов развития, течения и эффективности лечения хронического алкоголизма. В то же время очевидно, что настоящее диссертационное исследование значительно выделяется на фоне традиционных работ и отличается оригинальным современным методологическим подходом и соответствующим дизайном, позволившими автору достоверно определить прогностически информативные факторы в отношении длительности ремиссии пациентов с синдромом зависимости от алкоголя (СЗА) путем анализа тонких интимных переживаний и мало осознаваемых особенностей перспективного мышления.

В центр диссертационного исследования поставлены особенности имплицитного плана перспективного мышления, которые, как показал проведенный автором глубокий теоретический анализ проблемы, наряду с особенностями эксплицитного плана, определяют способность пациента к планированию и прогнозированию будущего, а также к саморегуляции, и потому потенциально связаны с устойчивостью ремиссии при алкоголизме. Очевидно, что такой подход не только способствует выявлению новых ранее не изученных факторов прогноза при алкоголизме и расширяет спектр «мишеней» психологического вмешательства, но и значительно расширяет понятийный и методический аппарат клинической психологии, вводя в него новые, ранее не изученные психологические конструкты и психодиагностические инструменты.

Следует отметить также, что диссертационное исследование имеет не только научную, но и социальную значимость, так как нацелено на оптимизацию психологической помощи больным алкоголизмом, который представляет одну из серьезных медико-социальных проблем общества.

Общая цель диссертационного исследования состояла в оценке влияния параметров имплицитного плана перспективного мышления (малоосознаваемого жизненного сценария) на показатели длительности ремиссии у пациентов с СЗА. Для достижения поставленной цели автором сформулированы шесть задач, которые представляют собой последовательно организованные этапы исследования; полная реализация этих задач/этапов позволила убедительно подтвердить основную гипотезу исследования о том, что способность к рефлексии параметров имплицитного плана перспективного мышления (малоосознаваемого жизненного сценария) является одним из факторов длительности ремиссии у пациентов с СЗА. Последовательно реализуя план исследования, автор доказала также частные гипотезы о схожести профилей эксплицитного перспективного мышления у пациентов с СЗА; о том, что различия в профилях имплицитного плана перспективного мышления обусловлены разной способностью пациентов с СЗА к рефлексии содержания параметров жизненного сценария; а также о том, что пациенты с СЗА, способные осознавать содержание имплицитного плана перспективного мышления (жизненного сценария), достигают более продолжительных ремиссий. Полученные в исследовании уникальные данные, подтверждающие эти гипотезы и относящиеся к области не только клинической, но и когнитивной психологии, а также психосемантики, составляют суть и ценность настоящей диссертационной работы для науки и практики.

Для получения этих данных автором разработана большая, трудоемкая программа эмпирического исследования, включающая внушительный арсенал методов с разным психометрическим статусом (методы качественной диагностики, проективные, стандартизованные методы, авторское интервью и др.); всего использовано 13 психодиагностических методик и техник, подробно описанных, обоснованных и строго соответствующих программе исследования. Столь же тщательно и подробно представлены клинические и социально-демографические характеристики изученных больных (n=96), доказана репрезентативность выборки. Также обоснованы и подробно описаны сложные современные методы математико-статистической обработки данных. Вся информация, касающаяся организации диссертационного исследования (для удобства восприятия она обобщена в таблице 3) убеждает в **достоверности полученных результатов**,

которые четко представлены в параграфах третьей главы диссертации, снабжены рисунками, таблицами, убедительными клиническими примерами.

Основные результаты исследования обобщены в восьми выводах, логично завершающих диссертационную работу, соответствуют ее цели и задачам, научно обоснованы и так же, как положения диссертации, выносимые на защиту, отражают ее подлинную научную новизну, теоретическую и практическую значимость.

Научная новизна и теоретическая значимость диссертации содержатся как в ее теоретических, так и эмпирических частях. В теоретических главах представлен аналитический материал, релевантный теме исследования, который отличается большим количеством проанализированных источников современной мировой литературы, глубиной их осмысления и умением автора подать его в ясной доступной форме, включающей, в том числе, авторские схемы, рисунки, а также обобщающие выводы по каждой из глав. Таким образом, теоретическая часть работы имеет самостоятельную научную ценность и новизну, так как содержит исчерпывающий анализ и обобщение современных научных знаний в области перспективного мышления, его нормативного состояния и при психических расстройствах, часто коморбидных алкоголизму: шизофрения, аффективные расстройства, тревожные расстройства и ПТСР, расстройства личности, другие аддикции. Также глубоко и целостно осмыслен и представлен материал, касающийся особенностей перспективного мышления при СЗА, тщательно проанализирована литература, касающаяся тех его проявлений, которые в дальнейшем стали предметом эмпирического исследования: планирование, прогнозирование и др., а также их связь с длительностью ремиссии. Таким образом, программа диссертационного исследования О.Д. Тучиной строится на основе глубокого теоретического анализа изучаемой проблемы, что делает его теоретически и методологически целостным, а также инновационным и оригинальным.

В тщательно проведенном эмпирическом исследовании впервые установлен комплекс факторов, характеризующих перспективное мышление больных алкоголизмом, среди которых выделены прогностически информативные в отношении длительности ремиссии. Так, важным, интересным и значимым является результат, полученный при сопоставлении двух выборок пациентов, сформированных с помощью кластерного анализа: пациенты, способные к рефлексии содержательной специфики жизненного

сценария, имели более продолжительные ремиссии. Показано значение рефлексии различных семантических опор (семейных – число осознаваемых репрезентаций родственников, освоение семейной профессии; представлений о финале собственного жизненного пути и др.) в установлении длительной ремиссии, а также выделены психологические факторы, препятствующие достижению ремиссии: недостаточное развитие у пациентов с СЗА рефлексии жизненного пути и собственного будущего, способности «тормозить» возникновение произвольных образов будущего, вызывающих влечение к употреблению алкоголя, либо совершению аутоагрессивных действий. Полученные данные существенно дополняют научные представления о патогенезе алкоголизма и открывают новые пути для индивидуализированной психологической помощи больным.

Практическая значимость исследования О.Д. Тучиной вытекает из полученных результатов эмпирического исследования. Так, в диссертации показано, что способность к рефлексии содержания имплицитного плана ПМ (жизненного сценария) оказывает позитивное влияние на продолжительность ремиссий у пациентов с СЗА, и поэтому важно включать в комплексные программы лечения таких пациентов задачи развития рефлексии автобиографического опыта – как семейного прошлого, так и персонального будущего. На основании этого автором разработаны Практические рекомендации, которые включают как психолого-диагностическую, так и терапевтическую части. Представленные в Рекомендациях три основных направления психо-социальных интервенций являются готовой методической разработкой для использования в работе с пациентами с СЗА.

Структура и завершенность диссертации. Диссертация представляет собой завершенный труд, состоит из введения, трех глав, выводов, заключения, библиографического указателя, оформленного в соответствии с ГОСТ и включающего 692 (!) источника (125 на русском языке и 567 на иностранных языках), а также 14 приложений; содержит 31 таблицу и 20 рисунков. В диссертации представлены разработанные автором практические рекомендации по консультированию пациентов с СЗА.

Результаты и основные положения диссертационного исследования опубликованы в 49 (!) научных работах, 10 из которых индексируются в наукометрических базах Web of Science и SCOPUS, 18 статей опубликованы в рецензируемых журналах, входящих в рекомендованный ВАК РФ перечень изданий для опубликования результатов диссертационных исследований;

опубликованы также 6 глав в научных монографиях. Кроме того, результаты исследования представлены на многочисленных Всероссийских и международных конференциях.

В целом, диссертационная работа выполнена на высоком научном уровне, содержит новые результаты, полученные с помощью оригинальных современных верифицированных психодиагностических методов. Автором сформулированы обоснованные выводы и положения, выносимые на защиту диссертации, которые имеют важное научное и практическое значение для клинической психологии, когнитивной психологии, наркологии; в Заключении отмечены ограничения и перспективы настоящего исследования, что характеризует автора как зрелого исследователя, способного к научной рефлексии. Особо следует отметить трудоемкость, научный язык и отличное оформление диссертации.

Замечания, вопросы, рекомендации

1. Объем и характер материала, представленного в параграфах 3.1. и 3.2., убеждает в том, что он должен быть выделен в отдельную главу, посвященную организации исследования. То же касается параграфов 3.3-3.5., содержащих результаты эмпирического исследования, которые также заслуживают статуса самостоятельной главы. Это техническое замечание не снижает общую высокую положительную оценку диссертации.

2. Учитывая высокую суицидальную активность больных алкоголизмом, а также отмеченную в обзоре литературы связь жизненных сценариев с суицидальной аутоагрессией у людей с СЗА, не являются ли слишком рискованными стимулирующие вопросы, использованные при изучении долгосрочного проспективного мышления пациентов с СЗА: «Можете ли Вы представить свою смерть?», «Как, по какой причине Вы умрете?», «В каком возрасте Вы умрете?».

3. Учитывая оригинальную тематику, всеобъемлющий и уникальный характер теоретического и эмпирического материала, яркие клинические иллюстрации, представленную диссертацию следует опубликовать как монографию, содержащую крайне полезные научные и практические сведения.

Заключение. Диссертация Тучиной Ольги Дмитриевны на тему «Нарушения перспективного мышления у пациентов с синдромом зависимости от алкоголя» соответствует основным требованиям, установленным Приказом от 19.11.2021 № 11181/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете»; соискатель Тучина Ольга Дмитриевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата наук по научной специальности 5.3.6. Клиническая психология. Нарушения пунктов 9 и 11 указанного Порядка в диссертации не установлены.

Председатель диссертационного совета
доктор психологических наук, профессор,
профессор и заведующий кафедрой медицинской
психологии и психофизиологии СПбГУ

О.Ю. Щелкова

