

ОТЗЫВ

**члена диссертационного совета профессора Исаевой Елены Рудольфовны
на диссертацию Морозовой Елены Валерьевны
на тему «Реабилитационная приверженность личности в условиях инвалидизации:
психологическая концепция», представленную к защите
на соискание ученой степени доктора психологических наук
по научной специальности 5.3.6. Медицинская психология**

Актуальность темы диссертационной работы. Проблема реабилитационной приверженности личности в условиях инвалидизации актуальна не только для развития медицинской психологии как научной специальности, но и совершенствования медико-социальной и психологической помощи лицам с различными инвалидизирующими заболеваниями, включая инвалидов ведущих инвалидизирующих патологий.

Реабилитационная приверженность личности, является важным психологическим условием активности и участия пациента в реабилитационном процессе, что способствует социальному восстановлению и, как следствие, интеграции человека в социум. Данное условие является крайне важным для социальной адаптации пациента с инвалидизирующим заболеванием. Особенно это важно в связи с тем, что пациентам ведущих инвалидизирующих патологий, к которым относятся заболевания системы кровообращения, злокачественные новообразования, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, заболевания сахарный диабет как первого, так и второго типа, в ходе адаптации предстоит преодоление различных трудностей, возникающих из-за инвалидизирующей болезни, обусловленных не только физиологическими, но и социальными проблемами. В целях преодоления этих медико-социальных проблем от личности требуется психологический ресурс для формирования позиции, направленной на активность и участие пациента в различных сферах жизнедеятельности (бытовой, средовой, межличностной, образовательной, трудовой, социокультурной и др.). В работе Е.В. Морозова справедливо отмечает, что именно данный тип активности должен формироваться, развиваться и поддерживаться в ходе реализации мероприятий социальной реабилитации для достижения пациентами положительных реабилитационных результатов (эффектов реабилитации). Низкая вовлеченность больного в реабилитационный процесс отражает противоположную активности позицию личности, характеризуя, так называемую социальную пассивность и является мишенью профилактики и коррекции личностных рисков дезадаптации, затрудняющих социальную адаптацию и интеграцию больных в социум.

В связи с этим, считаю, что диссертационная работа Морозовой Е.В., посвященная теоретико-эмпирическому обоснованию концепции реабилитационной приверженности личности в условиях инвалидизации, предусматривающая разработку модели, принципов, технологии оценки психологических особенностей, формирующих реабилитационную приверженность у пациентов, ведущих инвалидизирующих патологий; а также совершенствованию нормативно-правового и организационно-методического обеспечения медико-социальной экспертизы и комплексной реабилитации инвалидов, является крайне актуальной.

Научная новизна и теоретическая значимость работы. Елена Валерьевна Морозова на основе теоретического анализа современных научных данных о проблеме инвалидности и результатов собственного эмпирического исследования обосновала авторскую психологическую концепцию реабилитационной приверженности личности в условиях инвалидизации. Концепция включает обоснование необходимости выделения новой психологической категории «реабилитационная приверженность личности», структурно-функциональную модель, принципы построения концепции, феноменологию реабилитационной приверженности личности, комплекс методик для оценки психологических особенностей пациентов, включая новый психодиагностический инструментарий оценки реабилитационной приверженности личности, применимый для целей медико-социальной экспертизы и комплексной реабилитации больных основных инвалидизирующих патологий.

Считаю, что важным научным результатом в диссертации Морозовой Е.В. являются новые данные полученные в ходе медико-социальной экспертизы и комплексной реабилитации пациентов, формирующих основную структуру инвалидности в Российской Федерации о психологических детерминантах приверженности пациентов к реализации реабилитации с позиций активности и участия личности в социальном функционировании. Полученные психологические детерминанты с учетом таких показателей как: социальная фрустрация, самооценка, идентичность, защитно-совладающие и ценностно-мотивационные компоненты, как показало исследование тесно взаимосвязаны с уровнем сформированности реабилитационной приверженности личности к активному социально-му функционированию и личностными рисками дезадаптации, что дополняет теорию медицинской психологии и крайне важно в прикладном смысле.

Практическая значимость работы. На основе концепции реабилитационной приверженности личности в условиях инвалидизации и результатов собственного эмпириче-

ского исследования Е.В.Морозова обосновала необходимость совершенствования нормативно-правовых подходов в сфере комплексной реабилитации инвалидов в части дополнения нормативно-правовой базы, обеспечивающей реализацию развития системы комплексной реабилитации определением «социально-психологическая реабилитация и абилитация», которое на данном этапе вошло в Концепцию развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации лиц с инвалидностью, утвержденной Распоряжением Правительства Российской Федерации от 18.12.2021 г. № 3711-р. Также Морозова Е.В. обосновала и внедрила рекомендации по совершенствованию организационно-методического обеспечения и повышения компетенций специалистов психологов, оказывающих услуги по социально-психологической реабилитации и абилитации и психологическую помощь больным и инвалидам вследствие ведущих инвалидизирующих патологий.

Большую практическую значимость имеет апробированный на выборке больных, составляющих основную структуру инвалидности в Российской Федерации, диагностический комплекс, включающий авторский опросник «Оценка реабилитационной приверженности личности» (ОРПЛ) для оперативного выявления приверженности пациента к реабилитации в разрезе психологической направленности личности на активность и участие в социальном функционировании. Этот методический инструментарий позволяет с учетом важности достижения вовлеченности пациента в социальное функционирование диагностировать психологические показатели (frustrационные, самооценочные, идентификационные, защитно-совладающие, ценностно-мотивационные), влияющие на формирование реабилитационной приверженности и личностные риски дезадаптации, что с предиктивной точки зрения имеет высокую практическую значимость в целях профилактики социально-психологической дезадаптации больных. Выявление актуального уровня реабилитационной приверженности личности позволяет своевременно определять конкретные реабилитационные «мишени» и строить реабилитационный прогноз для последующего эффективного планирования и реализации реабилитационного процесса с учетом задач повышения социального функционирования пациента, начиная с дебюта заболевания и на всем протяжении инвалидизирующей болезни.

Апробация данного диагностического подхода в проведенном эмпирическом исследовании позволяет использовать его в широком прикладном контексте в медицинских организациях, подведомственных сфере охраны здоровья граждан (в работе медицинских психологов при диагностике у пациентов рисков психологического ухода в инвалидацию, их своевременной коррекции в части личностной мобилизации и своевременного

оказания психологической помощи), в федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы (при психологической экспертно-реабилитационной диагностике в ходе освидетельствования граждан, в том числе при разработке индивидуальных программ реабилитации для оценки реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза с учетом личностного фактора), а также в реабилитационных организациях, подведомственных сфере социальной защиты (при психологической диагностике с целью планирования и реализации мероприятий социально-психологической реабилитации инвалидов, своевременной профилактики и коррекции дезадаптивных личностных проявлений, препятствующих социальному восстановлению).

По результатам исследования Е.В.Морозовой обоснованы рекомендации по совершенствованию организационно-методического обеспечения и дополнению законодательной нормативно-правовой базы, регулирующей сферу комплексной реабилитации инвалидов, в части внесения в законодательство определения социально-психологической реабилитации и методического наполнения стандартов (порядков) ее реализации с учетом мероприятий социально-психологической реабилитации; по повышению профессиональных компетенций специалистов и психологов, реализующих услуги социально-психологической реабилитации и психологической помощи в организациях здравоохранения и социальной защиты инвалидов с учетом психологической специфики основных этапов, определяющих различное целеполагание реабилитационного воздействия, а также внедрения апробированного в исследовании подхода по консультативному сопровождению больных и инвалидов в формате «Школ социальной жизни».

Достоверность научных положений, выводов и результатов исследования обеспечены теоретической обоснованностью исходных положений; применением общепринятых современных методологических принципов, подходов, концепций; использованием комплекса стандартизованных психологических методик (среди них авторский опросник оценки реабилитационной приверженности личности в условиях инвалидизации), соответствующих целям, задачам и гипотезам диссертационного исследования; репрезентативностью эмпирической выборки (общее количество обследованных 1039 человек), применением современных методов математико-статистической обработки данных с использованием одномерных и многомерных методов анализа данных.

Апробация, внедрение и публикации по теме работы. Материалы диссертации прошли широкую апробацию на различных научно-практических конференциях; внедрены и используются в учреждениях медико-социальной экспертизы, в том числе в ФГБУ

Федеральное бюро медико-социальной экспертизы Минтруда России, осуществляющем медико-социальную экспертизу граждан и комплексную реабилитацию пациентов в многопрофильной клинике. Также материалы диссертационной работы широко используются в образовательном процессе в рамках дополнительного профессионального образования при подготовке медицинских психологов, врачей, включая врачей, специалистов по медико-социальной экспертизе.

По теме диссертации соискатель опубликовала 21 статью, в том числе 17 статей в научных журналах по перечню ВАК Министерства высшего образования и науки РФ и 4 статьи в журналах, входящих в международные базы данных.

Структура и объём диссертации. Диссертация изложена на 598 страницах, сопровождается таблицами и рисунками и состоит из введения, пяти глав, выводов, заключения, практических рекомендаций, списка литературы (692 источника) и приложения.

При общей положительной оценке диссертации при ознакомлении с работой возник дискуссионный вопрос и следующее замечание:

1. В рамках представленной в диссертации концепции, феноменология реабилитационной приверженности личности в контексте задач социального восстановления отражает личностную психодинамику в диапазоне: психологическая направленность, активность и участие пациента в социальном функционировании, либо – дезадаптивность, рентные установки, социальная пассивность и уход пациента в болезнь и инвалидность. В связи с этим возникает вопрос - реабилитационная приверженность личности в условиях инвалидизации – это состояние или свойство личности?
2. По моему мнению, объем диссертации чрезмерно перегружен теоретическими и эмпирическими данными, представленными на 598 страницах машинописного текста, часть из них можно было бы привести в качестве ссылки, изложив диссертацию более кратко и лаконично.

Сделанное замечание не снижает общего положительного впечатления от выполненной диссертационной работы, которая вполне заслуживает положительной оценки.

Заключение. На основе изучения текста диссертации и опубликованных по теме исследования публикаций, считаю, что диссертационная работа Елены Валерьевны Морозовой на тему «Реабилитационная приверженность личности в условиях инвалидизации: психологическая концепция», представленная к защите в диссертационный совет Санкт-Петербургского государственного университета на соискание ученой степени доктора психологических наук по научной специальности 5.3.6. Медицинская психология, выпол-

ненная при научном консультировании члена-корреспондента РАН Алексанина С.С. и профессора Рыбникова В.Ю., является завершенной научной квалификационной работой, в которой решена актуальная научная проблема, а именно - обоснована психологическая концепция реабилитационной приверженности личности в условиях инвалидизации, что имеет важное значение для теории и практики медицинской психологии.

По актуальности темы, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа Е.В. Морозовой соответствует требованиям, установленным приказом от 19.11.2021 № 1118/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», а соискатель Морозова Елена Валерьевна заслуживает присуждения ученой степени доктора психологических наук по научной специальности 5.3.6. Медицинская психология. Пункты 9 и 11 указанного Порядка не нарушены.

Член диссертационного совета:

Заведующая кафедрой общей и клинической психологии
ФГБУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный
медицинский университет им. И.П. Павлова» Минздрава России,
доктор психологических наук, профессор

Елена Рудольфовна Исаева

197022, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8.

«__» 2023 г.

Подпись руки профессора Исаевой Елены Рудольфовны

ЗАВЕРЯЮ

М.П.

