

ОТЗЫВ

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

Актуальность диссертационного исследования Морозовой Е.В. определяется ростом числа пациентов основных инвалидизирующих патологий. Ведущая триада, составляющая основную структуру инвалидности в Российской Федерации, традиционно формируется из числа пациентов онкологического профиля, болезней системы кровообращения, болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани. Также высокая вероятность инвалидизации при неблагоприятном течении заболевания возникает у диабетических больных. Данные о заболеваемости и инвалидности пациентов вышеуказанных нозологических категорий диктуют необходимость совершенствования подходов к их комплексной реабилитации в целях социального восстановления и интеграции личности в общество.

Эти проблемы непосредственно касаются пациентов, находящихся в условиях заболеваний с высокой степенью инвалидизации, включая лиц с инвалидностью, что определяет высокую актуальность диссертационной работы Е.В. Морозовой, посвященной теоретико-эмпирическому обоснованию концепции реабилитационной приверженности личности в условиях инвалидизации, а также обоснованию необходимости совершенствования нормативно-правового регулирования и организационно-методического обеспечения медико-социальной экспертизы и комплексной реабилитации инвалидов с учетом психологических факторов, влияющих на социальное функционирование личности.

Заявленная проблема соотносится с научной проблематикой специальности 5.3.6. «Медицинская психология», так как изучение влияния

психологических факторов на возникновение и течение различных заболеваний, разработка проблем психологической профилактики, адаптации личности к хроническому соматическому заболеванию, а также проблем повышения эффективности реабилитационных подходов являются ее важными научно-практическими направлениями.

Научную новизну и теоретическую значимость диссертации составляет следующее:

В работе на основании анализа и обобщения отечественных и зарубежных исследований по проблемам инвалидизации, современных подходов к психологической реабилитации в соответствии с действующей нормативно-правовой базой, регламентирующей реабилитацию в сфере охраны здоровья граждан и реабилитацию инвалидов в рамках их социальной защиты, обоснована актуальность разработки концепции, раскрывающей проблему приверженности в ракурсе реабилитационных задач, связанных с социальным восстановлением личности.

Впервые дано определение психологическому феномену «реабилитационная приверженность личности» в контексте активности и участия пациентов в социальном функционировании, что принципиально отличает смысловое наполнение приверженности от ее традиционной трактовки в рамках медицинского подхода, в котором под приверженностью принято понимать соблюдение (или следование) больными директивным рекомендациям врачей в отношении приема лекарственных препаратов, диеты и др.

Разработана структурно-функциональная модель, концептуализирующая и объясняющая поликомпонентность реабилитационной приверженности личности в условиях инвалидизации, включая биологический, социальный, психологический, ситуативный элементы. Охарактеризовано структурное содержание уровневой организации модели, в соответствии с которыми определены ресурсы и риски каждого уровня.

Определены и эмпирически обоснованы психологические детерминанты реабилитационной приверженности и диагностические критерии, обеспечивающие прогностические свойства эмоционально-личностных механизмов, представленных в модели в рамках индивидуально-психологического уровня («ядра» модели). Данные критериальные основания позволяют в каждый конкретный момент определять реабилитационный потенциал личности, реабилитационный прогноз и психологические (личностные) риски дезадаптации.

Разработаны и апробированы подходы к диагностике реабилитационной приверженности, включая авторский опросник (ОРПЛ) для экспресс оценки уровня реабилитационной приверженности личности в условиях инвалидизации. Разработаны целевые реабилитационные стратегии для больных на различных этапах заболевания.

В теоретическом плане эти наработки обогащают содержание медицинской психологии, как научной специальности, знаниями о психологических факторах, влияющих на активность и участие пациентов в социальном функционировании, и обладают высоким прикладным потенциалом для психологов, работающих с больными на различных этапах инвалидизации.

Полученные в диссертационном исследовании результаты отражают не только научную новизну, но и отвечают актуальным запросам практики, в том числе в плане методического обеспечения деятельности психологов в сфере медико-социальной экспертизы и комплексной реабилитации, что определяет **высокую практическую значимость исследования**.

Автором разработаны и апробированы подходы к оценке критерия «личностные особенности», внесенного в действующие классификации и критерии оценки инвалидности, с позиций значимости фрустрационных, самооценочных, идентификационных, ценностно-мотивационных и защитно-совладающих психологических показателей, которые, как показало исследование, являются детерминантами реабилитационной приверженности

личности, определяя ее уровень. Эти данные позволяют более объективно и неформально подходить к определению нуждаемости пациентов в социально-психологической реабилитации и более эффективно планировать реабилитационный процесс в соответствии с выявленными психологическими (личностными) рисками социальной дезадаптации.

На основании проведенного критического анализа правовых документов, регулирующих реабилитацию на данном этапе, в отношении нормативно закрепленных определений, регламентирующих психологический аспект реабилитации и установленного диссидентом отсутствия в действующем законодательстве развернутой формулировки понятия психологической реабилитации, разработано авторское определение социально-психологической реабилитации и абилитации, в соответствии с наличием данного реабилитационного направления в Федеральном законе «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации». Определение внесено в Концепцию развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации лиц с инвалидностью, в том числе детей с инвалидностью на период до 2025 года, утвержденную Распоряжением Правительства Российской Федерации от 18 декабря 2021 г. № 3711-р. и в проект Федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам комплексной реабилитации и абилитации инвалидов».

Определение четко очерчивает целеполагание, предмет и границы данного вида реабилитационной деятельности, что крайне важно для эффективной организации деятельности специалистов в сфере реабилитации инвалидов во избежание ими «вольных» трактовок и действий в рамках этого направления. В определении учтена глобальная цель реабилитации – функциональное восстановление организма и социальное восстановление личности в русле восстановительного/реабилитационного и формирующего/абилитационного подходов, с учетом психического функционирования и личностного фактора, включая реабилитационную

приверженность личности. Данное определение позволило дифференцировать социально-психологическую реабилитацию от услуг психологов, оказываемых в рамках социального обслуживания в соответствии с федеральным законом «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», в содержании которого социально-психологические услуги позиционируются как «...оказание помощи в коррекции психологического состояния для адаптации в социальной среде...», что не в полной мере соответствует целям комплексной реабилитации.

Также высокую практическую значимость исследования определяют разработанные на основе его результатов методические наработки, включенные в ряд действующих приказов Минтруда России и в проекты нормативно-правовых актов, регулирующих сферу комплексной реабилитации инвалидов, систематизирующих деятельность реабилитационных организаций, включая рекомендации по формированию структуры учреждений, стандартизации реабилитационного процесса в части конкретизации реабилитационных мероприятий (услуг), специалистов, реабилитационного оборудования и методического обеспечения деятельности психологов.

Законченность исследования и структура работы, достоверность и надежность полученных результатов.

Диссертация представляет собой завершенный научный труд, состоит из введения, пяти глав, каждая из которых заканчивается обобщающим резюме, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, библиографического указателя, оформленного в соответствии с ГОСТ и включающего 692 источника (613 на русском языке и 79 – на иностранных языках); диссертация отлично иллюстрирована 89 таблицами и 87 рисунками, а также клиническими примерами (экспертными случаями); представлены практические рекомендации специалистам, работающим, как в области экспертной диагностики и психологической помощи инвалидам, так

и специалистам в области нормативно-правового и организационно-методического обеспечения деятельности реабилитационных учреждений.

В целом, структура работы, стиль изложения материала являются убедительными, вносящими весомый вклад в наполнение содержания медицинской психологии как научной специальности, также отражая несомненную актуальность диссертационного исследования и его практическую ценность.

Достоверность полученных результатов обеспечивается обоснованностью методологических оснований исследования, четкостью цели, выстроенной стратегией и поставленными исследовательскими задачами, соотносящимися с положениями, выдвигаемыми на защиту и итоговыми выводами, а также применением апробированных и надежных исследовательских методов, что придает диссертационной работе логичный и законченный вид, репрезентативностью выборки исследования, составившей 911 больных ведущих инвалидизирующих патологий.

По материалам диссертационного исследования опубликована 21 статья, включая 17 статей в научных журналах по перечню ВАК Министерства высшего образования и науки Российской Федерации и 4 статьи в журналах, входящих в международные базы данных.

Замечания и вопросы

Существенных замечаний нет, однако можно отметить следующее.

1. Хотя диссертация представляет собой законченный фундаментальный труд, в котором подробно освещены различные аспекты и проблемы реабилитации инвалидов и представлен богатый эмпирический материал, в Заключении диссертации или в отдельном параграфе не приводится сопоставление полученных автором результатов с данными мировой литературы, с отечественными психологическими исследованиями в области психологических аспектов реабилитации инвалидов изученных нозологических категорий.

2. На фоне исчерпывающего отражения вопросов нормативно-правового и организационно-методического обеспечения реабилитационного процесса клинические и социально-демографические характеристики изученных пациентов, а также их связь с уровнем реабилитационной приверженности, отражены в меньшей степени, несмотря на их потенциальную значимость (наряду с психологическими детерминантами) для формирования приверженного поведения и установки к инвалидности.

3. В практических рекомендациях отражена, преимущественно, психодиагностическая часть работы медицинского психолога с инвалидами, указаны психологические конструкты, релевантные проблеме социальной дезадаптации личности и формирования реабилитационной приверженности, на которые следует нацеливать психологическое исследование, а также рекомендован конкретный метод психологической диагностики и указан количественный критерий риска личностной дезадаптации, определяемый с помощью этой методики. В то же время психотерапевтическая часть работы психолога представлена не столь конкретно (*«В рамках деятельности «Школ социальной жизни» необходимо оказывать краткосрочную психологическую поддержку больным и их родственникам, ...»*).

В связи с этим возникает вопрос: какие конкретно направления и техники психологического вмешательства целесообразно использовать для повышения реабилитационной приверженности инвалидов, снижения риска психосоциальной дезадаптации в условиях инвалидизации.

Замечания и вопрос не снижают научную и практическую значимость представленной к защите диссертации, а, напротив, отражают заинтересованность в столь многоаспектной проблеме реабилитации инвалидов, прекрасно и полно раскрытой в диссертации.

Заключение

Диссертация Морозовой Е.В. 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, является самостоятельной научно-квалификационной работой, полностью соответствующей требованиям, предъявляемым к диссертациям в соответствии с Приказом от 19.11.2021 № 11181/1 «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. Нарушения пунктов 9 и 11 указанного Порядка в диссертации не установлены.

Член диссертационного совета,
доктор психологических наук, профессор,
профессор и заведующий кафедрой медицинской
психологии и психофизиологии Санкт-Петербургского
государственного университета

Щелкова Ольга Юрьевна

Щелкова —