

## Отзыв

Члена диссертационного совета на диссертацию Федюкович Екатерины Игоревны на тему: «Особенности регуляции эмоций и распознавания эмоций у лиц, употребляющих психоактивные вещества», представленную на соискание ученой степени кандидата психологических наук по научной специальности: 5.3.6. – медицинская психология

**Актуальность** исследования определяется неоднозначностью существующих представлений, что при зависимости от психоактивных веществ наблюдаются нарушения распознавания эмоций негативного спектра. В то же время употребление психоактивных веществ остается острой проблемой России и современного мирового здравоохранения, поскольку последствия злоупотребления выражаются в психосоматической патологии, эмоциональном стрессе, служат причиной когнитивных нарушений, снижения продолжительности и качества жизни.

Распознавание эмоций - способность воспринимать, понимать и правильно обрабатывать информацию об эмоциях в отношении самого себя и других людей. Распознавание эмоционального состояния другого человека по выражению лица является основой установления и поддержания межличностных отношений, ключевым фактором способности к эмпатии.

Нарушение распознавания эмоций по лицевой экспрессии служит характеристикой некоторых психических и поведенческих расстройств личности. Существует связь между межличностным недопониманием и распознаванием эмоций

**Степень разработанности темы** исследования. Фундаментальные вопросы остаются открытыми: является ли нарушение распознавания эмоций одной из причин формирования зависимости или является следствием болезни; является ли некорректное восприятие выражений лица ключевым психопатологическим маркером расстройства личности.

Для распознавания эмоций по лицевой экспрессии характерны культурные различия, что делает актуальной задачу верификации на выборке российских испытуемых.

Использованная в исследовании оценка распознавания эмоций по лицевой экспрессии в динамическом развертывании имеет более высокую значимость, она более приближена к восприятию мимики другого человека в реальном социальном взаимодействии.

Возможно, что нарушение механизма распознавания эмоций может являться одним из факторов нарушения эмоциональной регуляции и нарушения поведения. На данный момент научных данных недостаточно для того, чтобы прояснить вопрос о связи механизмов регуляции собственных эмоций и распознавания эмоций других людей по лицевой экспрессии.

**Цель исследования:** сравнительное изучение особенностей распознавания эмоций и стратегий эмоциональной регуляции у лиц, употребляющих ПАВ, у лиц с химической зависимостью, а также у лиц с пограничным расстройством личности.

**Приоритетные задачи:** 1) Исследовать особенности распознавания эмоций в клинических группах и сопоставить их с данными здорового контроля.

3) Определить характерные для клинических групп паттерны ошибочного распознавания эмоций по лицевой экспрессии.

4) Исследовать стратегии регуляции эмоций в клинических группах.

5) Исследовать выраженность импульсивности, уровни тревоги и депрессии, а также личностные особенности в клинических группах.

6) Проанализировать связь между ошибочным распознаванием эмоций, стратегиями регуляции эмоций, характеристиками импульсивности и личностными особенностями в клинических группах.

**Объект исследования:** эмоциональная сфера у пациентов с химической зависимостью, употребляющих ПАВ и пациентов с ПРЛ.

**Предмет исследования** – характеристики распознавания эмоций и особенности регуляции эмоций лиц, употребляющих ПАВ и пациентов с ПРЛ.

**Гипотезы исследования.** 1) Точность распознавания эмоций негативного спектра в клинических группах будет отличаться от группы здорового контроля.

2) Скорость распознавания эмоций негативного спектра в клинических группах будет отличаться от группы здорового контроля.

3) Клинические группы будут характеризоваться специфическими паттернами ошибок распознавания эмоций.

4) Стратегии регуляции эмоций, характеристики импульсивности и личностные особенности в клинических группах будут отличаться от группы здорового контроля.

5) Характеристики импульсивности, личностные особенности и уровни тревоги и депрессии будут выступать модератором в связи ошибочного распознавания эмоций и стратегий регуляции эмоций в клинических группах.

**Теоретическую и методологическую основу** исследования составили: биопсихосоциальная модель здоровья и болезни человека, нейрокультурная модель, теория дифференциальных эмоций, биосоциальная теория, теория ментализации.

**Научная новизна** исследования.

**Впервые** в отечественной медицинской психологии изучены точность и скорость распознавания эмоций у лиц, употребляющих психоактивные вещества и у пациентов с расстройствами личности. Также **впервые** изучено ошибочное распознавание эмоций и стратегий эмоциональной регуляции.

Осуществлена эмпирическая проверка модерационной роли ряда характеристик импульсивности, уровня тревоги, депрессии, личностных особенностей в связи с распознаванием эмоций и стратегий регуляции эмоций.

**Теоретическая значимость** исследования.

Полученные в настоящем исследовании данные расширяют научные представления в фундаментальном вопросе, являются ли нарушения распознавания эмоций одной из причин формирования химической зависимости или являются следствием ее развития.

Изучение специфических паттернов ошибочного распознавания эмоций позволяет соотнести полученные данные с данными о специфике регуляции эмоций при аддиктивных расстройствах и уточнить их роль в возникновении рецидива.

Результаты исследования дополняют и углубляют представления об эмоционально-регуляторных механизмах, лежащих в основе формирования химической зависимости, дополняют представления, насколько ошибочное восприятие лицевой экспрессии является значимым психопатологическим маркером пограничного расстройства личности.

**Практическая значимость исследования.** Картина особенностей распознавания эмоций и характеристик эмоциональной регуляции, важна для организации комплексной системы клинко-психологических вмешательств на разных этапах формирования зависимости.

**На защиту выносятся научные положения:**

1) При развитии аддиктивных расстройств на различных этапах, как на этапе употребления ПАВ, так и на этапе сформированной зависимости, а также при пограничном расстройстве личности в сравнении с нормой наблюдаются нарушения распознавания эмоций негативного спектра.

2) При аддиктивных расстройствах и расстройствах личности наблюдаются специфические ошибочные паттерны распознавания эмоций.

3) Характеристики импульсивности, выраженность признаков тревоги и депрессии, а также личностные особенности выступают в

роли модератора в связи между распознаванием эмоций по лицевой экспрессии и стратегиями эмоциональной регуляции.

**Степень достоверности и обоснованность** результатов обеспечены многосторонним анализом источников литературы, достаточным объемом выборки, использованием комплекса адекватных и валидных клинико-психологических методов, использованием современных методов анализа данных.

Автор разработала экспериментальную процедуру, воплощенную в компьютерной программе «Emotion Recognition», служащей для изучения распознавания эмоций по лицевой экспрессии института Каролинска.

**Апробация результатов** исследования. Данные настоящего исследования изложены на ряде международных научных конференций и всероссийской научно-практической конференции.

### **Полученные результаты, выводы, достоинства и недостатки, научная работа соискателя в целом**

Диссертация состоит из введения, 4 глав, выводов, заключения, списка литературы (424 источника, из них 37 на русском языке и 387 на иностранных языках) и приложений. Основное содержание диссертации изложено на 228 страницах и включает 49 таблиц, 22 рисунка.

### **ВЫВОДЫ**

- 1) Пациенты с химической зависимостью, участники, употребляющие ПАВ, и пациенты с ПРЛ отличались от контрольной группы нарушением распознавания точности печали. Точность распознавания других базовых эмоций (счастья, злости, страха, отвращения и удивления) в клинических группах не отличалась от группы здорового контроля.
- 2) Скорость распознавания эмоций у пациентов с химической зависимостью, участников, употребляющих ПАВ, и пациентов с ПРЛ не отличалась от скорости распознавания эмоций в группе здорового контроля.
- 3) Во всех клинических группах наблюдался специфический паттерн ошибочного распознавания эмоций по лицевой экспрессии – отвращение вместо печали.
- 4) Участники с пограничным расстройством личности характеризовались более высокими показателями импульсивности и выраженностью личностных черт - «Неклинической психопатии» (эмоциональная холодность, конфликтность) по сравнению со здоровыми участниками и употребляющими ПАВ.
- 5) Такая стратегия регуляции эмоций, как Когнитивная переоценка (изменение отношения к ситуации в прошлом), была более

характерна для участников группы здорового контроля и участников, употребляющих ПАВ.

6) В группе участников с химической зависимостью модераторами связи между ошибочным распознаванием эмоций по лицевой экспрессии и регуляцией эмоций являлись характеристики импульсивности, личностные особенности и уровень депрессии, чего не наблюдалось в других группах.

7) Уровень тревоги выступает в качестве модератора в связи ошибочного распознавания эмоций по лицевой экспрессии и регуляции эмоций, в группах участников с химической зависимостью и лиц с ПРЛ.

Распознавание эмоций по лицевой экспрессии и стратегии регуляции эмоций являются важными компонентами сложного когнитивно-эмоционального процессинга, лежащего в основе установления и поддержания межличностных отношений, отношений привязанности, а также любых форм социального взаимодействия, направленных на адаптацию.

В проведенном исследовании были показаны нарушения распознавания эмоций по лицевой экспрессии в различных клинических группах, в том числе специфические паттерны ошибочного распознавания эмоций негативного спектра. Полученные данные подтверждают роль распознавания и регуляции эмоций в протекании аддиктивных и личностных расстройств, которые, в свою очередь, объединяют проявления социально-психологической дезадаптации, нарушения межличностного взаимодействия и эмоциональной стабильности.

В настоящем исследовании было показано влияние характеристик импульсивности, выраженности тревоги и депрессии, а также личностных черт Темной триады как модераторов, влияющих на связь ошибочного распознавания эмоций и стратегий регуляции эмоций.

Данные проведенного исследования позволяют оптимизировать комплексные программы клинко-психологических вмешательств на различных этапах формирования аддиктивных нарушений с фокусом на индивидуальные стратегии регуляции эмоций и особенности межличностного взаимодействия в контексте понимания эмоционального состояния другого человека.

Содержание диссертации представляет собой завершенное теоретико-эмпирическое исследование в области медицинской психологии, получены новые научные данные, имеют практическое значение.

Некоторые замечания по диссертации, не снижающие достоинства работы: 1. Не выделены основные и частные гипотезы. 2.

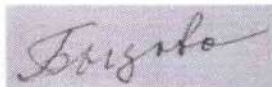
Положение № 2 дополняет первое положение и нет особого смысла его выделять. 3. Изучалась ли выраженность эмоционального интеллекта по Люсину Д.В.?

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о порядке присуждения ученых степеней**

Диссертация Федюкович Екатерины Игоревны на тему: «Особенности регуляции эмоций и распознавания эмоций у лиц, употребляющих психоактивные вещества» соответствует основным требованиям, установленным Приказом от 19.11.2021 № 11181/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», соискатель Федюкович Екатерина Игоревна заслуживает присуждения ученой степени кандидате психологических наук по 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 кафедры  
общей психологии



/В.М. Бызова/

Дата: 15 ноября 2023г.