

ОТЗЫВ

заведующего отделением реабилитационной диагностики и мониторинга ГАУ Свердловской области «Областной центр реабилитации инвалидов», доктора психологических наук, доцента Рогачевой Татьяны Владимировны о диссертации Первичко Елены Ивановны на тему «Регуляция эмоций у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями», представленной на соискание ученой степени доктора психологических наук по специальности 19.0.04 – Медицинская психология (психологические науки)

Диссертационное исследование Елены Ивановны Первичко на тему «Регуляция эмоций у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями» без сомнения актуально, т.к. большинство исследователей, изучавших психологические особенности пациентов, перенесших заболевания системы кровообращения, выделяют эмоциональное переживание как основной компонент бытия личности в болезни. Особое значение приобретают при этом колебания настроения пациентов, обусловленные страхом "за сердце" без выраженной интеллектуальной обработки, возникающие эпизодически. Привлечение психологической науки к исследованию причин болезней системы кровообращения позволило во многом по-новому взглянуть на эти чрезвычайно распространенные нозологии как XX, так и начала XXI века. В современной зарубежной клинической и психологической литературе сформировалась концепция многофакторной этиологии заболеваний системы кровообращения, что позволило автору данного диссертационного исследования предложить собственную интерпретационную модель, позволяющую построить систему регуляции эмоций, выделяя в ней основные компоненты, а также на основе базовых положений культурно-деятельностного подхода Выготского-Леонтьева и синдромного анализа Выготского-Лурии рассмотреть систему регуляции эмоций в норме и при патологических процессах.

Диссертационное исследование состоит из 9 глав, библиографического списка, списков рисунков и таблиц, 12 приложений.

В Первой главе дан обширный исторический обзор решения вопроса о регуляции эмоций как в философии, так и в зарубежной и отечественной психологии. Соглашусь с автором, что «проблемное поле исследований регуляции эмоций на современном этапе развития научного знания находится в процессе противоречивого становления» (стр. 76 диссертации). Однако в тексте мне не хватило анализа гуманистически-ориентированного подхода к проблеме эмоционального регулирования, осуществленного Р. Мэем, А. Лэнгле, В. Франклом и другими психологами.

Вторая глава посвящена культурно-деятельностному подходу к решению вопроса о регулировании эмоций. Автор справедливо подчеркивает, что при всей разработанности проблемы эмоций как переживаний связанность рефлексии и знаково-символического опосредствования эмоций при выборе субъектом стратегий регулирования

эмоций и обеспечении эффективной регуляции эмоций в норме и патологии, в частности - при сердечно-сосудистых заболеваниях, в зависимости от мотивации и актуального эмоционального состояния субъекта не проводилась. Отсюда – поставленная Е.И. Первичко цель диссертационного исследования: разработать и апробировать «концептуальную модель регуляции эмоций, в соответствии с которой данная модель может быть представлена в качестве системы, включающей психологический и физиологический уровни. При этом в структуре психологического уровня, в свою очередь, могут быть выделены мотивационно-смысловой и операционально-технический уровни, слаженная работа которых обеспечивается такими психологическими механизмами, как рефлексия и знаково-символическое опосредствование» (стр. 101 диссертации).

Несомненным достижением данной диссертационной работы является разработанный автором специальный клинико-психологический диагностический комплекс, который включал исследование как психологических составляющих (самооценочных, психосемантических и проективных), так и клинических параметров (показателей артериального давления и биохимических показателей: уровня катехоламинов в моче и уровень ренина и ангиотензина 1 (А1) в плазме крови). На основании обоснования специфики диагностических процедур, обработки и интерпретации полученных результатов проведенного клинико-психологического обследования автор предлагает специальный методический комплекс для системного исследования регуляции эмоций в норме и для определенных форм сердечно-сосудистой патологии.

Высокая степень обоснованности теоретических положений диссертации и адекватные диагностические методы позволили Е.И. Первичко представить структурно-функциональную организацию регулирования эмоций. При описании уровней автор выделяет и экспериментально доказывает наличие в данной модели 2-х уровней: психологического и физиологического. Психологический уровень содержит следующие компоненты: мотивационно-смысловой и операционально-технический, представленный стратегиями регуляции эмоций. Физиологический уровень обеспечивает поддержку психической активности на оптимальном для человека уровне. Автором выделено четыре класса стратегий регуляции эмоций, использование которых характерно как для пациентов с нарушениями сердечно-сосудистой системы, так и для здоровых лиц: интернальные когнитивно-непосредственные, интернальные когнитивно-трансформирующие, экстернальные когнитивно-непосредственные, экстернальные когнитивно-трансформирующие. Функционирование данной системы представлено в главах 3 (Представления о регуляции эмоций у пациентов с пролапсом митрального клапана и больных эссенциальной гипертонической болезнью), 4 (Регуляция эмоций при решении задач перцептивного выбора эмоционально значимых ситуаций и эмоциональных дескрипторов), 5 (Регуляция эмоций в динамике содержания первичных и

вторичных ответов в эмоционально значимых ситуациях), 6 (Стратегии регуляции эмоций при разрешении эмоционально значимых ситуаций).

Интересны и значимы для медицинской психологии выводы Е.И. Первичко. Во-первых, автор экспериментально доказывает, что у пациентов с пролапсом митрального клапана (ПМК) более высокая по сравнению со здоровыми людьми чувствительность к эмоциогенным ситуациям и готовность оценивать эти ситуации как потенциально опасные. Как видно из обоснования выборки, в данную группу вошли молодые люди (средний возраст $25,5 \pm 1,1$) (стр. 114 диссертации). Известно, что чаще всего данная патология регистрируется в возрасте от 7 до 15 лет и реже встречается у мужчин. Прогноз обычно благоприятен, а для пациентов с бессимптомным течением заболевания не требуются лечебные мероприятия. Поэтому пациентки-женщины с ПМК требуют особого внимания, т.к. можно предполагать наличие невротических моделей поведения, психосоматического характера протекания органического заболевания, что, с одной стороны, еще раз подтверждает актуальность данного диссертационного исследования, а с другой стороны, ориентирует психолога, работающего с такими пациентами, относительно психотерапевтической «мишени».

Во-вторых, автор выявляет психологические механизмы функционирования системы регуляции эмоций. Так, в Главе 6 особое внимание уделено таким способам реагирования, стоящим за использованием стратегии отказа от ответа, как превалирование аффективно-защитных стратегий, прежде всего семантико-перцептивной защиты, проявляющихся в искаженном ситуационном смысловом опосредствовании и отсутствии рефлексии, а также в отсутствии смыслового конструирования. Таким образом, автор подтверждает выдвинутую гипотезу о значении мотивационно-смыслового компонента в регуляции эмоций.

В-третьих, автор доказывает, что средства знаково-символического опосредствования прямо связаны с искажением смысловых установок пациентов, что также выступает психотерапевтической «мишенью» для коррекции.

Четвертым значимым моментом выступает экспериментально доказанное более частое состояние эмоциональной напряженности у пациентов с исследуемыми формами патологии системы кровообращения. Можно предположить, что именно состояние эмоциональной напряженности при деформациях регулирования эмоций у пациентов с нарушениями сердечно-сосудистой системы приводит к осложнениям как медицинского, так и психологического характера. Ситуация осложняется и выявленным Е.И. Первичко фактом статистически меньшего по сравнению со здоровыми людьми использования пациентами с сердечно-сосудистыми заболеваниями стратегии «трансформация переживаний с помощью юмора».

В качестве замечаний можно говорить о следующих моментах. Во-первых, не могу согласиться с трактовкой таких эмоций как гнев и страх

только как негативных эмоций (стр. 155 диссертации). Любая эмоция, выступая компонентом оценивания ситуации, может выступать как «плюсом», так и «минусом» для человека, знак эмоционального реагирования зависит от адаптационной функции эмоции. Во-вторых, в диссертации отсутствует выделенный фрагмент, в котором бы были предложены рекомендации практическим медицинским (клиническим) психологам для психологического консультирования таких пациентов, хотя в тексте неоднократно встречаются выводы, которые можно расценить как прямые указания на необходимость такой работы.

В диссертации Первичко Е.И. цитирование использованных результатов научных работ проведено корректно, а выполненные соискателем ученой степени лично и (или) в соавторстве научные работы отмечены в диссертации в разделе «Библиографический список».

В целом, научная новизна исследования убедительно аргументирована соискателем, сделанные выводы обоснованы, задачи решены, цель достигнута. Работа широко обсуждалась и апробирована на всероссийских и международных конференциях. Основные положения диссертации отражены в достаточном числе публикаций в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ.

Заключение


Вышеперечисленное позволяет считать, что диссертация Первичко Е.И. на тему «Регуляция эмоций у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в полной мере соответствует основным требованиям, установленным Приказом от 01.09.2016 № 6821/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», а также пункту 11 данного Порядка. Соискатель Первичко Елена Ивановна заслуживает присвоения ученой степени доктора психологических наук по специальности 19.0.04 – Медицинская психология (психологические науки).

Заведующий отделением реабилитационной
диагностики и мониторинга ГАУ Свердловской области
«Областной центр реабилитации инвалидов»,
доктор психологических наук, доцент

20.04.2017 г.

Адрес: 620089, г. Екатеринбург, ул. Белинского, д. 173а
Тел.: 8 909 701 52 95.
E-mail: TVRog@yandex.ru



Людмила Рогачева Ю.В. подлинное
Специальное по кадрам  **БЕРЕЗИНА**