

ОТЗЫВ

Евгения Алексеевича Брюна - доктора медицинских наук, профессора, главного внештатного специалиста психиатра-нарколога Министерства здравоохранения города Москвы, директора Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский научно-практический центр наркологии Департамента здравоохранения города Москвы» на диссертацию Зенцовой Натальи Игоревны, «Системная модель психологического этапа реабилитации больных наркоманией», представленной на соискание ученой степени доктора психологических наук по специальности 19.00.04 – Медицинская психология (психологические науки).

Актуальность темы диссертационного исследования Н.И. Зенцовой «Системная модель психологического этапа реабилитации больных наркоманией» достаточно очевидна, принимая во внимание реалии состояния в настоящее время проблемы повышения качества диагностической, лечебной и реабилитационной работы с больными, страдающими аддиктивными расстройствами, так как сохраняется напряженная наркологическая ситуация в РФ, в совокупности с недостаточной готовностью специализированных служб к практическому решению задач эффективной психосоциальной реабилитации этого контингента больных, как в стационарных, так и в амбулаторно-поликлинических условиях.

Диссертационная работа Н.И. Зенцовой посвящена теоретическому и экспериментальному изучению психологических принципов организации комплекса психокоррекционных, лечебно-реабилитационных и организационных мероприятий в отношении наркозависимых и построена на принципах системного и постнеклассического философского подходов. Однако до настоящего времени специальных работ, посвященных разработке в рамках постнеклассической методологии научно-методических основ организации системы психологической диагностики и реабилитации больных

наркоманией, направленных на повышение эффективности мероприятий этапа психологической реабилитации, в медицинской психологии не представлено.

В связи с этим наиболее актуальным, с точки зрения автора, представляется анализ современных проблем наркозависимости с позиций именно постнеклассической методологии, в частности применительно к решению проблем организации и совершенствования психологического этапа работы с больными наркоманией. Исходя из этого, можно отметить, что диссертационное исследование Н.И. Зенцовой имеет достаточно важное теоретическое и практическое значение.

Научная новизна и теоретическая значимость диссертационного исследования связана с впервые разработанной и апробированной системой оценки эффективности лечебно-реабилитационного процесса, позволяющей контролировать течение реабилитационных мероприятий и корректировать проводимую терапию. При этом для реабилитации наркологических больных использована научно-обоснованная программа, соответствующая международным стандартам и классификациям, позволяющая организовать индивидуальный подход к реабилитации каждого пациента без существенного увеличения материальных затрат.

Теоретическая значимость исследования заключается в возможности обосновать приоритетные направления развития системы мероприятий психологического этапа реабилитации наркозависимых на региональном уровне в современных социально-экономических условиях. При этом полученные результаты позволяют разработать новые подходы к модернизации системы планирования, мониторинга и информационно-аналитического обеспечения психореабилитационной работы с больными наркоманией.

Практическая значимость исследования связана, главным образом, со способностью обеспечить больных достаточной по объему и качеству помощью, оказываемой в соответствии с их реабилитационными

возможностями, а также оценить эффективность процесса реабилитации наркозависимых на всех его этапах и, в соответствии с результатами оценки эффективности, своевременно провести коррекцию реабилитационных мер.

Достоверность результатов диссертационного исследования обусловлена корректным количественным и качественным анализом полученных данных, выводы аргументированы и обоснованы.

Результаты исследования нашли свое отражение в более 50 научных публикациях из которых 4 монографии, а 17 – статьи в журналах, рекомендованных ВАК.

Автореферат и публикации автора отражают основное содержание диссертационного исследования. Диссертация состоит из введения, шести глав, выводов, практических рекомендаций, заключения и списка литературы. Библиографический список включает 817 наименования.

В первой главе «Современное состояние и методологические основы медицинской, психологической и социальной реабилитации больных наркоманией» автором рассмотрены представления о реабилитации в медицине, а также реабилитации в наркологии и современные представления о психологической помощи больным наркоманией. Описан системный подход к решению задач реабилитации лиц, от зависимых от психоактивных веществ, в основу которого входят реабилитационные технологии, благодаря которым возможно существенно восстановить личность больного и уровень его психосоциальной адаптации.

Также автором описано содержание этапа психологической реабилитации, его место в работе с наркозависимыми больными, перспективы дальнейшего развития и совершенствования. Проанализированы особенности психодиагностических исследований в наркологической клинике, представлены современные психотерапевтические подходы, используемые на различных этапах реабилитационного процесса наркозависимых.

Рассмотрены перспективы применения синергетической парадигмы, как методологии, использующей интегративный подход в исследовании нелинейно развивающихся, открытых, сильно неравновесных диссипативных структур. Причем анализ модели состояний человека как диссипативной системы позволяет оценить роль специалиста (врача, психолога), а также значение выбранного им метода воздействия на больного, решающее значение понимания специалистами природы «случайностей», учета их множественности и кооперативных взаимодействий в отношении дальнейшего прогноза для пациента. Заболевание может эволюционировать в сторону выздоровления или усугубления клинических симптомов, по пути компенсации или декомпенсации, в зависимости от случайных синхронизирующих (регулирующих, гармонизирующих) воздействий

Во второй главе «Особенности организации психологического этапа реабилитации больных наркоманией в Российской Федерации» рассмотрены особенности организации работы по психологической реабилитации лиц, зависимых от наркотических средств и проблемы ее дальнейшего совершенствования. Автором представлена модель системы психологической реабилитации и психокоррекции больных наркоманией. К тому же автором проведен достаточно глубокий анализ проблемы стандартизации психологического этапа реабилитации наркологических больных в России, причем, как отмечает сам автор, ведомственная принадлежность этой сферы не определена законодательно.

В главе 3 «Материалы и методы эмпирического исследования» описан процесс организации научного исследования и этапы работы. Представлен диагностический инструментарий, используемый для оценки эффективности психологической реабилитации, и данные статистического анализа материала.

В главе 4 «Характеристика психологических паттернов наркозависимости. Динамика психологических показателей наркозависимых в процессе реабилитации» приведена клинико-психологическая характеристика

выборки обследуемых пациентов на начальных этапах реабилитации. В ходе выявленных психологических особенностей реабилитантов и их существенных отличий от психологических особенностей респондентов не страдающих наркотической зависимостью, диссертант выделяет у наркозависимых следующие патопсихологические синдромы: 1) снижения социально-психологического функционирования; 2) психологической дезадаптации; 3) нарушения сферы смысложизненных ориентаций; 4) нарушения значимых отношений личности (к себе, к другим, к болезни и лечению); 5) макиавеллизма; 6) нарушения эмпатийных отношений; 7) искаженного восприятия внутренней картины болезни; 8) нарушения волевого самоконтроля; 9) сформированной мотивации к употреблению психоактивных веществ; 10) нарушения сбалансированности временной перспективы.

Проведенное исследование показало, что прохождение наркозависимыми курса реабилитации способствует положительной динамике большинства психологических характеристик реабилитантов. А также было выявлено автором, что основными социальными сферами, в которых реабилитанты, чаще всего, испытывали стрессовые ситуации, послужившие началом развития зависимости от ПАВ, явились семья и работа.

Диссертантом установлено, что семья является фактором, значительно замедляющим процесс реабилитации: негативные переживания, полученные в семье, мешают реабилитанту переосмыслить свое прошлое, способствуя сохранению фатализма в отношении настоящего. Основываясь на полученных результатах автор приходит к мысли о необходимости тщательного изучения семейной жизни реабилитанта, в частности проведения на начальном этапе диагностики оценки зависимости и созависимости у членов его семьи, оценки психологической атмосферы в семье, изучения отношения родственников к данной проблеме.

Также проведенный автором кластерный анализ позволил выявить ряд типов пациентов, а именно 3 типа пациентов: 1 тип – представлен

респондентами с достаточно высоким уровнем макиавеллизма, высоким уровнем показателя физического здоровья, низкими показателями осмысленности жизни и уровня саморегуляции; 2 тип – представлен реабилитантами с очень высоким уровнем саморегуляции, хорошо развитой осмысленностью жизни, средним значением физического здоровья и относительно низким уровнем макиавеллизма; 3 тип – это реабилитанты с относительно низким уровнем показателя физического здоровья, средним уровнем осмысленности жизни, склонные к макиавеллизму, с ослабленной саморегуляцией.

В главе 5 «Построение системной модели психологического этапа реабилитации» представлены теоретико-методологические основы организации реабилитационного центра и программы реабилитации наркозависимых. А также описана созданная автором программа реабилитации наркозависимых и рассмотрены основные реабилитационные технологии, используемые в рамках разработанной программы.

В главе 6 «Оценка эффективности системной модели» представлены результаты оценки эффективности мероприятий психологического этапа программы реабилитации путем сравнения данных психодиагностики и показателей ремиссии пациентов, прошедших и не прошедших разработанную программу реабилитации. Данная эффективность программы выражается в том, что автором было выявлено увеличение длительности ремиссий в 2,2-2,6 раза, положительная динамика психологических показателей – снижение тревожности, повышение показателей тестов «самочувствие-активность-настроение» и смысложизненных ориентаций, планирования и саморегуляции, снижение уровня макиавеллизма.

Таким образом, в ходе проведенного исследования автором были получены интересные результаты. Так, автору удалось показать, что основным компонентом мероприятий психологической реабилитации должно быть формирование свойств психологической устойчивости к повторному

вовлечению в химическую зависимость, чему способствуют содержательные аспекты психотерапевтического воздействия, направленного на развитие у человека возможностей изменения собственной жизни, достижения конструктивных жизненных целей и формирования устойчивых ресурсных состояний, включающих навыки эффективной самоорганизации.

Причем эффективность внедрения мероприятий психологического этапа реабилитации наркозависимых обеспечивается: 1) учетом требований к квалификации к специалистам, осуществляющих диагностику и психологическую коррекцию, так и пациентов – участников реабилитационных программ; 2) психологическим воздействием на этапах реабилитации наркозависимых с помощью системы тренингов, обуславливающих необходимые продуктивные изменения в активационных, мотивационных, когнитивных, эмоционально-волевых структурах личности; 3) регулярной оценкой динамики личностных характеристик реабилитантов, анализом информации о больном и принятия на этой основе решения по выработке индивидуальной коррекционной (реабилитационной) программы.

К тому же, по мнению автора, повышение результативности и эффективности реабилитационной деятельности должно обеспечиваться, с одной стороны, совершенствованием законодательной базы, принятием единых стандартов реабилитации; с другой – технологизацией, т.е. использованием современных адекватных реабилитационных технологий, в комплексе которых ведущее место должна занять работа по психологической реабилитации и психокоррекции наркозависимых.

Необходимо также отметить высокий научный уровень диссертационной работы: тщательность подобранного диагностического инструментария, существенную выборку и адекватность примененных статистических методов обработки полученных данных.

Язык и стиль диссертационной работы соответствуют академическому стилю; способ изложения материала – формально-логический, рассуждения

