

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертационную работу Зенцовой Натальи Игоревны на тему: «Системная модель психологического этапа реабилитации больных наркоманией», представленную на соискание ученой степени доктора психологических наук по специальности: 19.00.04 – Медицинская психология (психологические науки)

Тема диссертационного исследования Натальи Игоревны Зенцовой относится к числу остроактуальных в современной отечественной клинической психологии, т.к. несмотря на то, что психологические аспекты реабилитологии в последние десятилетия изучаются довольно интенсивно, теоретико-эмпирических исследований в этой области явно недостаточно. Поэтому представляемое к защите в качестве докторской диссертации работа Н.И. Зенцовой весьма своевременно заполняет имеющийся вакуум в этой важной отрасли психологии. Обоснованием выбора темы диссертационного исследования для Н.И. Зенцовой послужили данные, накопленные в течение собственного многолетнего опыта работы в области реабилитации больных наркоманией, в которой она является известным и авторитетным специалистом.

Актуальность темы исследования обусловлена, прежде всего, тем, что в настоящее время наркомания в современном обществе приобретает характер национального бедствия. При этом основной тип помощи больным этим расстройством заключается в преимущественном применении медикаментозной терапии, что должно сочетаться (это происходит далеко не всегда) с комплексной медико-социальной реабилитацией, облигатно включающей в себя психологические аспекты. Именно поэтому, настоящее диссертационное исследование Н.И.Зенцовой является социально релевантным: оно отвечает актуальной потребности современной клинической психологии в методологическом осмыслении психологических проблем реабилитологии, а также в научном обосновании и разработке программ проведения психологического этапа реабилитации больных наркоманией. Название диссертации «Системная модель психологического этапа реабилитации больных наркоманией» адекватно отражает проблему диссертационного исследования и соответствует содержанию основных гипотез, эмпирически проверяемых автором при сопоставлении контингента наркозависимых и условно здоровых людей, а также наркозависимых, успешно прошедших реабилитацию по предложенной автором программе и прервавших процесс реабилитации.

Объем диссертации - 619 страниц, состоит из введения, 6 глав, выводов, практических рекомендаций, заключения, списка использованной литературы и приложений. В работе 71 таблиц и 131 рисунок. Список литературы содержит 817 источников, в том числе – 335 иностранных публикаций.

Первая глава диссертации представляет собой изложение и анализ данных, полученных в отечественной и зарубежной психологии, о современном состоянии и методологических основах медицинской, психологической и социальной реабилитации больных наркоманией. В соответствии с темой собственного исследования акцент этой главы делается на определении места и роли психологического этапа в реабилитации наркозависимых. В этой главе описываются также классический (медицинский) подход, неклассический (постмодернистский) подход и особенности постнеклассической модели психологического этапа реабилитации больных с зависимостью. Анализ литературных источников выполнен тщательно и детально, что позволило автору убедительно показать системный характер психологического этапа реабилитации, поскольку для раскрытия уникальных вариантов функционирования сложной системы психики в норме и патологии необходимо использование соответствующей – системной – методологии психологического исследования

Вторая глава посвящена особенностям организации психологического этапа реабилитации больных наркоманией в Российской Федерации. Проведен детальный анализ нормативно-правовой базы реабилитации наркозависимых, выделены специфические проблемы взаимодействия участников этапа психологической реабилитации больных наркоманией, а также основные направления совершенствования организации этапа психологической реабилитации наркозависимых. Основной акцент этой главы делается на том, что существует настоятельная потребность развивать технологии функционально-целевого, нормативного, операционно-процедурного, инструментального и организационного обеспечения деятельности по реабилитации больных наркоманией. Показано, что для того чтобы оптимизировать управление процессом реабилитации необходимо: соблюдение определенных принципов, совершенствование нормативно-правовой базы, информационное и финансово-экономическое обеспечение работы с больными наркоманией, а также использование технологий психологической реабилитации наряду с внедрением инновационных форм ее организации.

В третьей главе описан процесс организации научного исследования и этапы работы. Представлен диагностический инструментарий, используемый для оценки

эффективности психологической реабилитации, и данные статистического анализа материала.

Безусловно, большую ценность представляет эмпирическое исследование автора, представленное в 4-й и 6-й главах диссертации, Достоинством этой части работы является то, что автор представляет результаты конкретных эмпирических исследований строго следуя изложенным в предыдущем разделе психодиагностическим задачам, иллюстрируя и верифицируя таким образом основные положения диссертации о системном характере психологического этапа реабилитации.

Согласно исходным предположениям, проведенное исследование позволило выявить наличие у обследуемых ряда нарушений мотивационных установок, ценностно-смысловых, самооценочных, коммуникативных компонентов, повышение уровня макиавеллизма, снижение социального интеллекта и эмпатии, обусловленные изменениями в системе взаимосвязанных психологических механизмов. Эти нарушения составляют структуру синдрома комплекса, выявляемого у наркозависимых, и представляют собой особый психологический феномен факторов риска наркомании.

Исходя из полученных результатов, автор делает вывод о том, что структуру комплекса психологических синдромов, выявленного у всех пациентов с зависимостью от психоактивных веществ, составляют нарушения мотивационных установок, ценностно-смысловых, самооценочных, коммуникативных компонентов, социального функционирования и эмпатии, макиавеллизма и выявленные в процессе настоящего исследования механизмы динамики их восстановления/компенсации. Автором предполагается также, что злоупотребление наркотическими веществами сопровождается разнонаправленными изменениями: нарушением сферы смысло-жизненных ориентаций; выраженным нарушением значимых отношений личности (к себе, к другим); искаженным восприятием внутренней картины болезни; нарушениями волевого самоконтроля; сформированной стойкой мотивацией к употреблению психоактивных веществ; нарушением сбалансированности временной перспективы, а также проявляется в психологической дезадаптации, снижении социального функционирования и эмоционального интеллекта, активизации опосредованной заболеванием функции макиавеллизма. Эти изменения содействуют усугублению состояния пациента и оказывают негативное воздействие на психосоциальную адаптацию, но поддаются психокоррекции на этапе реабилитации, что должно быть учтено при разработке индивидуального комплекса мероприятий психологической реабилитации наркозависимых.

В пятой главе представлена разработанная и апробированная автором программа

реабилитации наркозависимых. Достаточно четко и основательно доказывается эффективность предложенной программы реабилитации: установлено наличие значимого возрастания, в течение периода наблюдения, показателей шкал целеустремленности, ощущения полноты процесса жизни, оценки результативности прожитой жизни; выраженной динамики показателя осмысленности жизни пациентами, отмеченной в течение второго полугодия реабилитации. Оценка динамики выраженности копинг-стратегий у реабилитантов показала, что из всех копинг-стратегий снижается лишь выраженность стратегии избегания проблемы, при этом значимое уменьшение наблюдается к середине периода реабилитации, после чего значение показателя этой копинг-стратегии остается примерно на одном и том же уровне в течение полугодия реабилитации.

В целом, полученные результаты хорошо согласуются с уже опубликованными данными по аналогичной тематике, описанными в обзорной части работы, при этом, существенно дополняя, конкретизируя и систематизируя их.

Создание и внедрение программы мероприятий психологического этапа реабилитации наркозависимых следует отнести к очевидным достоинствам работы, поскольку программа позволяет осуществлять индивидуальный подход к реабилитации каждого больного; она является эффективным средством достижения ремиссии и ресоциализации наркозависимых. Заслуживает внимания также и тот факт, что в ходе выполнения исследования разработан проект документа «Порядок взаимодействия негосударственных реабилитационных центров, оказывающих услуги по медико-социальной реабилитации и ресоциализации больных наркоманией, в том числе несовершеннолетних, с государственными учреждениями наркологического профиля, государственными предприятиями и учреждениями социального обслуживания, а также с органами исполнительной власти в сфере здравоохранения и социального развития»; разработаны методические рекомендации для сотрудников здравоохранения «Работа медицинского психолога в наркологии».

Многообразие собственных эмпирических исследований, относящихся к изучаемому контингенту, показывает очень высокую степень практического знакомства автора диссертации с разрабатываемой проблематикой. В заключении диссертации обобщенно проанализированы и выделены наиболее важные результаты исследований, которые отражены в выводах.

Результаты диссертации отражены в 44 публикациях, из которых 17 – в журналах, рецензируемых ВАК.

Материалы диссертационного исследования доложены на многочисленных отечественных и зарубежных конференциях, съездах и симпозиумах, используются при создании учебных курсов и практикумов для студентов психологических и медицинских вузов.

Достоверность и надежность результатов диссертационного исследования сомнений не вызывает. В теоретической части работы достоверность обеспечена последовательной реализацией основных методологических принципов психологии; эмпирические данные обработаны с помощью современных математико-статистических методов, их анализ и интерпретация основаны на основе теоретически разработанной системной модели психологического этапа реабилитации больных наркоманией.

Замечания к работе:

1. Нельзя не отметить очень большой объем представленного к защите диссертационного исследования. Некоторые его части, особенно в теоретическом разделе, можно было бы изложить более компактно, например, содержание нормативно-правовых документов.
2. Для более полной оценки вклада психологического этапа реабилитации больных в комплекс медико-социальных мер представляется целесообразным проведение катamnестического обследования изученного контингента (или его части). Планируется ли такое исследование?
3. В дальнейших исследованиях было бы полезно разделять наркозависимых по принимаемым ПАВ. Во-первых, это позволило бы оценить динамику изучаемых психологических показателей у разных групп наркозависимых. Во-вторых, выявить специфичный для каждой группы наркозависимых реабилитационный потенциал, на основе которого можно было бы скорректировать реабилитационный процесс.
4. Представляется, что проведенный детальный анализ комплекса психологических нарушений у наркологических пациентов мог бы быть дополнен данными о возрастных и половых различиях.

Высказанные замечания, в целом, не меняют общего положительного впечатления о диссертационной работе, которая выполнена на актуальную тему, обладает научной новизной, практической ценностью, является самостоятельной и законченной научно-исследовательской работой и удовлетворяет требованиям ВАК, предъявляемым к докторским диссертациям.

Диссертационное исследование Зенцовой Натальи Игоревны «Системная модель психологического этапа реабилитации больных наркоманией» соответствует требованиям

пп.9-10 Положения о присуждении ученых степеней (утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора психологических наук по специальности 19.00.04 – Медицинская психология (психологические науки).

Доктор психологических наук, профессор,
главный научный сотрудник
лаборатории психологии
посттравматического стресса
ФГБУН «Институт психологии РАН»

Удостоверяю

Н.В. Тарабрина



Подпись Тарабриной Н.В. заверяю:
Ученый секретарь Федерального государственного
бюджетного учреждения науки
Института психологии
Российской академии наук,
кандидат психологических наук

личную подпись
удостоверяю:
Зав. отд. кадров "12.11.2015"

Дорофеев Е.Д



Почтовый адрес:
129366, г. Москва, ул. Ярославская д. 13
Телефон: 8 (495) 683 38 09
Электронная почта: nvtarab@gmail.com

личную подпись тов.
удостоверяю:
Зав. отд. кадров "12.11.2015"