

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

кандидата психологических наук, старшего научного сотрудника кафедры
нейро- и патопсихологии ФГБОУ ВО «Московский государственный
университет имени М.В. Ломоносова»

Рупчева Георгия Евгеньевича о диссертации Ерзина Александра Игоревича
«Личностные факторы проактивности у больных с первым эпизодом
шизофрении», представленной на соискание ученой степени кандидата
психологических наук по специальности 19.00.04 – Медицинская психология
(психологические науки)

Диссертация Ерзина А.И. посвящена **актуальной теме** – клинко-психологическим особенностям первого эпизода шизофрении, а именно степени нарушения и сохранности проактивности, которую можно рассматривать, как один из аспектов социальной направленности, традиционного объекта исследования в патопсихологии.

Пациенты, впервые госпитализированные в психиатрическую клинику, при яркой картине продуктивных симптомов могут уже на ранних этапах болезни демонстрировать снижение уровня социального и личностного функционирования, что чаще всего ассоциируется с неблагоприятным прогнозом течения заболевания. Даже при успешном купировании психотических симптомов дисфункциональные паттерны реагирования и сложившийся дефицит социальных навыков зачастую не позволяют психологам-практикам и психотерапевтам эффективно проводить реабилитационные мероприятия, несмотря на парциально сохраненные когнитивную и эмоционально-волевую сферы психики пациентов. Соискатель поднимает традиционный, однако, до сих пор острый и дискуссионный для психиатрии и клинической психологии вопрос о том, какие факторы вносят более значимый вклад в развитие шизофренического дефекта: когнитивный дефицит, напрямую связанный с

нейробиологическими коррелятами и течением болезни, или преморбидные черты личности больного.

С введением конструкта «проактивность» в клиническую психологию появляется возможность интегрировать представления о нейрокогнитивных и мотивационно-личностных детерминантах социального функционирования больных шизофренией, что соответствует основным принципам биопсихосоциальной модели психических расстройств. В то же время, понятие проактивности, активно используемое в позитивной психологии, позволяет по-иному посмотреть на личность пациентов с первым эпизодом шизофрении, обнаружив сохранные звенья психики, которые можно рассматривать как личностные ресурсы, способные стать одной из «мишеней» психотерапевтической работы и психосоциальной реабилитации уже на ранних этапах заболевания.

Научная новизна диссертации связана, в первую очередь, с тем, что автор вводит концепт проактивности в клиническую психологию, успешно синтезируя традиционные представления о нарушениях психической активности при шизофрении с современными тенденциями, отмеченными в позитивной психологии. Авторская операционализация конструкта проактивности позволяет рассматривать ее как системный феномен со сложной структурой, критериями и параметрами, что, несомненно, сопряжено и с трудностями методологического плана, которые пытается преодолеть соискатель.

Разрабатывая методику «Проактивное поведение», автор диссертации опирался на многолетний опыт эмпирического изучения проактивности в социальной психологии и теоретические представления об этом феномене в рамках психологии личности. Создание такой методики, безусловно, является новаторским ходом и представляет практическую ценность для психодиагностики, поскольку оценивает степень сохранности адаптивных психических ресурсов и дает представление о сохранности мотивации к ресоциализации пациента.

Полученные в ходе исследования результаты вносят значимый вклад в **теоретические представления** о проблеме проактивности при психической патологии, в целом, и при первом эпизоде шизофрении, в частности. Структура проактивности, как показывает соискатель, опирается на традиционные представления отечественных психологов о когнитивном, мотивационно-потребностном и ценностно-смысловом уровнях функционирования личности. В свою очередь, конструкт «проактивность» носит интегративный, мультименсиональный характер с акцентом на самодетерминации.

Практическую значимость работы определяют полученные автором эмпирические данные о специфике структуры проактивности у больных шизофренией, перенесших первый психотический эпизод. Полученные результаты отражают особенности нарушенных и сохранных звеньев проактивности при данном заболевании и могут быть использованы в последующей психологической диагностике. Разработанная авторская программа психокоррекции и реабилитации впервые заболевших больных, ориентированная на развитие личностных факторов проактивности, продемонстрировала экспериментально доказанную эффективность и, наряду с традиционными психообразовательными тренингами, может использоваться как одна из моделей психосоциальной работы с больными шизофренией, способствуя улучшению социального функционирования после госпитального лечения. Также успешно апробирован оригинальный опросник «Проактивное поведение» на разных клинических группах.

Название диссертации «Личностные факторы проактивности у больных с первым эпизодом шизофрении» соответствует содержанию научной работы и полно отражает полученные результаты. Текст диссертации содержит традиционные разделы. В теоретической части последовательно и детально описаны различные классические и современные теоретические концепции проактивности и ее роль в психическом здоровье и социальном функционировании в норме и при расстройствах шизофренического спектра.

Литературный обзор весьма обширен и содержит 100 русскоязычных и 98 англоязычных источников, что отражает глубину теоретической проработки темы.

В главе «Организация и методы исследования» аргументировано описывается выбор методик и параметры, отвечающие за измерение различных аспектов предмета исследования. Подробно, в том числе и клинически описана выборка исследования и основные этапы разработки и апробации авторского опросника «Проактивное поведение».

Эмпирическая часть содержит сложное количественное и качественное обобщение полученных результатов. Результаты хорошо иллюстрированы таблицами, диаграммами. Текст диссертации структурирован, стиль изложения ясный, помогает вникать в смысл исследования. Обоснованность научных положений и выводов диссертации обеспечивается всеобъемлющим анализом отечественных и зарубежных работ по клинической, социальной психологии и психологии личности; грамотно разработанным дизайном исследования; обоснованным сочетанием психометрических тестов, проективных методик и клинических шкал. Достоверность результатов исследования проактивности при первом эпизоде шизофрении подтверждается соответствием классическим представлениям о нарушениях психической активности при данном заболевании, теоретическим обоснованием проблемы проактивности в клинической психологии и психологии здоровья, репрезентативностью и гомогенностью выборки пациентов и использованием адекватных методов статистического анализа. Полученные результаты тщательно проанализированы, подвергнуты развернутой интерпретации и обобщены в выводах. Обоснованность выводов диссертации опирается на достаточно большой объем выборки, грамотный математико-статистический анализ, сопоставление дефицитарности личностных факторов проактивности с традиционными для психиатрии и клинической психологии феноменами, отражающими нарушения психического функционирования при данном заболевании.

Положения, выносимые на защиту, соответствуют цели работы и задачам исследования, выводы тщательно продуманы и последовательно вытекают из эмпирических результатов.

Работа состоялась как продуктивное клинико-психологическое и психодиагностическое исследование, тем не менее, содержит ряд замечаний:

1. Проактивность описывается и как «сложный метафеномен», «стратегия поведения», и как «стиль поведенческой активности» (в выводах), что требует сопоставления и прояснения.
2. Два выделенных основных варианта дефицитарности проактивности (тотальный и мозаичный) могли бы быть соотнесены с вариантами патопсихологического синдрома.
3. Пункт 3 в разделе «Выводы» крайне расширен и требует большего обобщения.
4. Результаты психокоррекционной работы могли бы быть отражены в конкретных клинических примерах, с приведением данных по методикам в динамике.

При этом, сделанные замечания носят, скорее, рекомендательный характер и не снижают общую высокую оценку работы. Диссертационное исследование серьезных ошибок и грубых замечаний не имеет, выполнено корректно, проделан большой объем работы с каждым пациентом и проделана значительная работа по анализу многочисленных результатов.

Заключение

Диссертационная работа Ерзина Александра Игоревича «Личностные факторы проактивности у больных с первым эпизодом шизофрении» является завершенной научно-исследовательской квалификационной работой. Полученные эмпирические результаты достоверны, а выводы обоснованы. Основные результаты диссертационного исследования подробно отражены в 24 научных публикациях автора, из них 14 статей в журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России. Автореферат

диссертации в полной мере отражает ее основное содержание, результаты и выводы.

По своему содержанию, актуальности и научной новизне, объему проведенного исследования, теоретической и практической ценности полученных результатов диссертация Ерзина Александра Игоревича «Личностные факторы проактивности у больных с первым эпизодом шизофрении» соответствует требованиям п.п. 9-10 Положения о присуждении ученых степеней (утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842; в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата психологических наук по специальности 19.00.04 - Медицинская психология (психологические науки).

Старший научный сотрудник
кафедры нейро- и патопсихологии
факультета психологии
ФГБОУ ВО «МГУ имени М.В.Ломоносова»,
кандидат психологических наук

02.12.2016 г.

Рупчев Георгий Евгеньевич

125009, г. Москва, ул. Моховая, д.11, стр. 9
факультет психологии МГУ имени М.В. Ломоносова.
8(495)629-57-19
kmp@psy.msu.ru



(О.А. Тихомирица)