

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Городновой М.Ю. на тему «Психология лечебной среды на модели наркологического стационара», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 19.00.04 — медицинская психология

Исследования в области феноменов лечебной среды наркологического стационара достаточно представлены в научной литературе. Однако гештальт-подход в его полевой парадигме, достаточно широко представленный в практической деятельности врачей-психотерапевтов и медицинских психологов, еще не получил должного развития в наркологии. Новый процессуальный взгляд на неизменные проблемы наркологической среды в виде низкой приверженности к лечению, несовпадение ожиданий от госпитализации, разногласия в оценке эффективности лечения, эмоциональное выгорание сотрудников, позволяет автору сделать акцент на интерперсональном взаимодействии в контекстуальном поле, что отвечает современным тенденциям в медицинской психологии. Некоторый отход от принципов доказательной медицины, свойственных биомедицинскому подходу в психиатрии, компенсируется вниманием к проблемам межличностного взаимодействия определяемого совместно созданным интерперсональным полем, в котором личность специалиста становится значимым лечебным фактором, определяя субъект-субъектные отношения. Данный подход присущ психосоциальной парадигме в психиатрии, делающей ставку на поддержание качества жизни пациентов, что противостоит нарастающей тенденции десубъективизации и дегуманизации психиатрической и наркологической помощи. В развитии этого подхода автор подчеркивает необходимость поддержания психического здоровья персонала как залога эффективного лечебного взаимодействия в лечебной среде. Тщательный анализ современных ситуационных и полевых подходов позволил автору интегрировать теорию поля в гештальт-терапии,

методологические принципы экопсихологии и теорию параллельных процессов. На их основе предлагается концепция психологии лечебной среды, положенная в основу эмпирического исследования в диссертации, – все это обусловило единство теории, методологии и практики. Разработанная концепция с успехом может быть использована в исследовании разных лечебных сред.

Важным практическим результатом работы явились предложенные автором виды приверженности (к системе оказания полипрофессиональной наркологической помощи и приверженности долгосрочному лечению) и их связь с разными критериями эффективности лечения (с качеством жизни больных и длительностью ремиссии), что не только соответствует характеру и течению хронического рецидивирующего наркологического заболевания, но и снижает стрессогенность лечебной среды в плане удовлетворенности результатами профессиональной деятельности специалиста, снижая риск возникновения синдрома эмоционального выгорания у персонала стационара. Анализ взаимосвязи проявлений данного синдрома и эмпатических способностей специалистов позволил автору выделить факторы риска формирования синдрома эмоционального выгорания у специалистов мужчин и женщин, что также может быть использовано в проведении профилактических и коррекционных мероприятий. Автором показано, что не сам по себе высокий или низкий уровень эмпатии определяет проявление этого синдрома, а бессознательное использование эмпатических способностей, что хорошо может корректироваться путем формирования навыка осознания, развиваемого предложенной моделью супервизии. Положения теории параллельных процессов позволили автору обоснованно предложить для использования найденные саногенные механизмы учебного процесса в сохранении психического здоровья специалистов наркологического и психиатрического профиля.

Полевая парадигма определила внимание к феномену эмпатии как полевому процессу, говоря об эмпатической насыщенности лечебной среды, что обуславливает необходимость развития эмпатических способностей у всех ее участников, включая пациентов. С учетом изложенного реабилитационные программы могут включать в себя психотерапевтические и психокоррекционные занятия по решению этой задачи. Только при оптимальном уровне эмпатии возможны субъект-субъектные отношения, ведущие к позитивным изменениям в жизни их участников, а мотивационная работа с учетом уровня, на котором находится пациент в плане его актуальной потребности, сделают их наиболее возможными.

Достоверность полученных результатов определяется достаточным объемом исследования (270 слушателей курсов повышения квалификации и 203 пациента наркологического стационара), применением современных статистических процедур и использованием надежных опросников и тестов.

Выводы работы соответствуют поставленным цели и задачам, отражают результаты исследования, логически вытекают из обсуждения и убедительно аргументированы. Замечаний к автореферату нет.

Таким образом, диссертация М.Ю. Городновой «Психология лечебной среды на модели наркологического стационара» представляет собой законченное научно-квалификационное исследование, решающее современные проблемы медицинской психологии в наркологической практике. По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости, достоверности полученных результатов исследование полностью отвечает требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени доктора медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения ему искомой степени доктора медицинских наук по специальности 19.00.04 — медицинская психология.

Заведующий кафедрой психиатрии, наркологии,
психотерапии ИПО ФГБОУ ВО «Ивановская

государственная медицинская академия» МЗ РФ,

доктор медицинских наук по специальности

14.00.45 — наркология и 14.00.18. — психиатрия,

Профессор

Худяков Алексей Валерьевич

Почтовый адрес: 153012, г. Иваново, Шереметевский проспект, 8

Телефон: +7(961)1163409, Э. почта: app237110@yandex.ru

Подпись профессора Худякова А.В. заверяю.

секретарь ученого совета ФГБОУ ВО ИВГМА МЗ России,

профессор, доктор медицинских наук



Т.Р.Гришина

«23» 29 2016 г.