

## ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Степанова Георгия Константиновича «Динамика восстановления зрительно-пространственных функций у пациентов с синдромом зрительного неглекта при использовании специализированного нейропсихологического тренинга», представленной на соискание ученой степени кандидата психологических наук по специальности 5.3.6. Медицинская психология (психологические науки)**

**Актуальность темы исследования.** Диссертационная работа Г.К. Степанова посвящена проблеме, которая в последние десятилетия приобретает все большую остроту как в фундаментальном, так и в прикладном аспектах. Синдром одностороннего пространственного игнорирования (синдром неглекта) представляет собой одно из наиболее сложных и инвалидизирующих последствий поражения головного мозга, кардинально нарушающее не только отдельные когнитивные функции, но и саму способность пациента к независимому существованию в повседневной жизни. Особую значимость работе придает тот факт, что она выполнена в условиях современной клинической реальности, характеризующейся ростом сосудистой патологии и увеличением числа пациентов с черепно-мозговыми травмами, в том числе вследствие боевых действий. В этой связи разработка и научное обоснование эффективных методов и приемов реабилитации, способствующих возвращению человека к активной жизни, становится не просто академической, а насущной социальной задачей.

Автор справедливо указывает на существующий дисбаланс между теоретическим аппаратом отечественной психологии (школа Л.С. Выготского А.Н. Леонтьева – А.Р. Лурии) и недостаточной разработанностью конкретных, практически ориентированных приемов реабилитации пациентов со зрительно-пространственными нарушениями. Преодоление этого разрыва путем создания приема, который не просто «тренирует» нарушенную функцию в «кабинетных» условиях, но и формирует у пациента осознанное действие, включенное в личностно значимую деятельность, является чрезвычайно актуальной и своевременной научной задачей.

**Научная новизна и теоретическая значимость.** Настоящее диссертационное исследование обладает несомненной научной новизной, которая не ограничивается созданием оригинального реабилитационного приема. Принципиально важным является само теоретико-методологическое переосмысление цели реабилитации. В противовес распространенному «тренинговому» подходу, Г.К. Степанов, опираясь на фундаментальные положения культурно-деятельностной психологии, предлагает рассматривать реабилитацию пациентов с синдромом зрительного неглекта как процесс формирования осознанного и произвольного действия развернутого контроля. Использование компенсаторной техники «Маяк» получает глубокое теоретическое обоснование через призму идей Л.С. Выготского о процессе интериоризации, П.Я. Гальперина о поэтапно-планомерном формировании умственных действий и А.Р. Лурии о перестройке функциональных систем. Такой подход позволяет не просто заимствовать зарубежный прием, но и наполнить его подлинно психологическим содержанием, что отличает данную работу от множества существующих эмпирических описаний.

Особого внимания заслуживает обнаруженный автором феномен избирательного межмодального проявления реабилитационного эффекта. Направленное воздействие на зрительную модальность опосредованно приводит к значимому улучшению показателей в акустической модальности при отсутствии аналогичного эффекта в тактильной. Данный результат имеет высокую теоретическую значимость, так как позволяет рассматривать синдром неглекта не как изолированный дефицит внимания или гнозиса, а как системное нарушение мультисенсорной интеграции. Предложенная автором интерпретация этого феномена с позиций онтогенетической иерархии анализаторных систем является убедительной и открывает новые перспективы для изучения кросс-модальных взаимодействий при синдроме одностороннего пространственного игнорирования.

**Эмпирическая ценность и обоснованность результатов.** Исследование организовано как рандомизированное контролируемое слепое. Выборка

репрезентативна (127 пациентов на основном первом этапе), подробно охарактеризована. Использован комплекс валидных диагностических методик, включающий как классические карандашно-бумажные (Albert's Test, Bells Test), так и оригинальные компьютеризированные (Keen Eye) методики. Статистический анализ проведен корректно, с использованием как параметрических, так и непараметрических критериев, что особенно важно при работе с клиническими данными.

**Практическая значимость.** Разработанный специализированный тренинг «ФОНАРЬ» представляет собой готовый к использованию в клинической практике реабилитационный прием. Его детализированное описание, наличие четких схем-алгоритмов и запатентованных заданий, возможность использования в групповом формате без длительного предварительного обучения – все это делает данный прием исключительно ценным для практического здравоохранения, особенно в условиях высокой нагрузки на рабочий персонал.

Крайне важным является определение автором оптимального временного диапазона применения тренинга. Доказано, что максимальный эффект достигается в раннем восстановительном периоде (от 28 дней до 6 месяцев). Это дает практикующим специалистам четкий ориентир для планирования необходимых специализированных реабилитационных мероприятий.

Отсроченный этап исследования (повторное диагностическое обследование через 2-4 месяца), несмотря на объективные трудности сбора данных, подтвердил устойчивость достигнутого ранее реабилитационного эффекта. Выявленный в ходе второго этапа исследования частичный регресс показателей проявления левостороннего зрительно-пространственного игнорирования побудил автора к разработке методических рекомендаций для родственников пациентов с данным нарушением, что является важным шагом к созданию непрерывной поддерживающей среды за пределами стационара. Данный аспект работы демонстрирует системный взгляд автора на проблему нейрореабилитации, не ограничивающийся стенами клиники.

**Заключение.** Диссертационное исследование Степанова Георгия Константиновича является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, вносящей существенный вклад в развитие медицинской психологии и нейрореабилитации. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, объему выполненных исследований и достоверности полученных результатов работа полностью соответствует всем требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям по специальности 5.3.6. Медицинская психология. Содержание автореферата полностью отражает основные положения диссертации, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата психологических наук.

Сведения о лице, предоставившем отзыв:

Фамилия, имя, отчество:	Букинич Алексей Михайлович
Ученая степень:	Кандидат психологических наук
Место работы:	ФГБНУ «Федеральный научный центр психологических и междисциплинарных исследований»
Должность:	Научный сотрудник
Электронная почта:	

Дата: 20.03.2026.

Подпись: \_\_\_\_\_ / *Букинич А.М.*

«Подпись Букинича А.М. заверяю»

Зав. отдела кадров \_\_\_\_\_

125009, г. Москва, ул. Моховая, д. 9, стр. 4  
+7 (495) 695-88-76; +7 (495) 695-81-28  
director@pirao.ru