

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента  
о диссертации на соискание ученой степени  
кандидата психологических наук Олейчика Михаила Игоревича на тему:  
«Психологические особенности пациентов юношеского возраста с  
несуицидальным самоповреждением»  
по специальности 5.3.6. Медицинская психология (психологические науки)

### **Актуальность исследования**

Диссертационное исследование М.И. Олейчика посвящено проблеме несуйцидальных самоповреждений (НСП) в юношеском возрасте, что является одной из самых актуальных тем в современной патопсихологии и клинической психологии. Поиск эффективных диагностических и терапевтических «мишеней» для этой категории пациентов признается одной из приоритетных задач. Рост распространенности данного феномена, снижение возрастного порога лиц, вовлеченных в самоповреждающее поведение и высокий риск перехода данных феноменов в суицидальные намерения, делают работу автора своевременной и социально значимой. Особую ценность представляет акцент исследования на юношеском возрасте – периоде активного формирования идентичности и эмоциональной саморегуляции. Данный возрастной период является критическим этапом развития, характеризующимся интенсивной гормональной перестройкой и повышенной эмоциональной лабильностью. В современных социокультурных условиях, характеризующихся высоким уровнем неопределенности и информационного давления, механизмы адаптации молодых людей к общественной жизни часто оказываются несостоятельными. Несуицидальное самоповреждение выступает в данном контексте в качестве дезадаптивного способа регуляции сильных негативных эмоций – своеобразного способа совладания с ними.

### **Научная новизна и теоретическая значимость**

Диссертационное исследование вносит существенный вклад в понимание этиопатогенеза самоповреждающего поведения. На данном этапе научного знания имеется необходимость систематизации психологических факторов,

способствующих переходу от эпизодических актов самоповреждения к устойчивому паттерну подобного поведения. На решение этой задачи направлена предложенная автором клинико-психологическая схематизация формирования и поведенческой фиксации НССП. В работе описываются факторы predispositions, актуализации и закрепления телесных самоповреждений. Автором рассматривается изменение физиологического состояния при НССП, сопряженное с изменением эмоционального фона, переключение внимания на внутренние процессы со своеобразным переживанием эмоционального облегчения, включающего физиологический компонент – активацию гормональной системы. Отмечается наличие у лиц юношеского возраста иллюзорного чувства контроля над самостоятельно причиняемой себе болью. Физические страдания становятся неразрешимой проблемой без восстановления справедливости. НССП как символизация своей болезни с поиском косвенного получения от других признания, помощи, поддержки и сочувствия.

Следует согласиться, что в диссертационной работе впервые представлена клинико-психологическая схема для описания возникновения и закрепления НССП именно при юношеских депрессиях. Описаны качественные особенности представлений о боли и фрустрации межличностных потребностей, характерные для пациентов с юношескими депрессиями и НССП. Автор получил и обосновал эмпирические данные о дезадаптивной стратегии совладания при НССП.

Таким образом, М.И. Олейчиком в исследовании была теоретически обоснована психологическая детерминация НССП как дезадаптивного способа совладания с труднопереносимыми эмоциями деструктивными самопредставлениями.

### **Практическая значимость**

Результаты исследования имеют непосредственное прикладное значение для клинической практики. Разработанные рекомендации могут быть

интегрированы в программы психокоррекции и реабилитации лиц юношеского возраста, страдающих депрессиями и находящиеся на стационарном или амбулаторном лечении. Разработанный автором комплекс мишеней психологической коррекции может быть успешно интегрирован в деятельность психоневрологических диспансеров, реабилитационных центров и психологических служб образовательных организаций. Предложенные рекомендации по профилактике несуицидального самоповреждающего поведения позволяют повысить эффективность междисциплинарного взаимодействия врачей-психиатров и клинических психологов, повысить точность ранней диагностики, оптимизировать стратегии психотерапевтического вмешательства и снизить риск перехода несуицидальных форм аутоагрессии в истинные суицидальные попытки в будущем.

### **Оценка структуры диссертации, ее содержания**

Работа выстроена традиционным образом: введение, первая глава: анализ современных исследований НССП, вторая глава: постановка проблемы исследования фрустрации межличностных потребностей и особенностей представлений о боли, третья глава: результаты собственного эмпирического исследования и их обсуждение, заключение, выводы, используемая литература, приложение.

Во введении обосновывается актуальность исследования, определяется объект, предмет, гипотезы и задачи исследования, его практическая и теоретическая значимость, научная новизна, надежность и достоверность результатов, выносимые на защиту положения, апробация результатов, описывается структура диссертации.

Аналитический обзор литературы по проблеме в первой главе работы свидетельствуют о фундированном знании автором современных отечественных и зарубежных концепций. В начале данной главы приводится определение и классификация изучаемого понятия. Соискатель приводит

различные типологии аутоагрессии, анализирует и обобщает существующие концепции, по результатам чего предоставляет обобщенную систематизацию вариантов аутоагрессии. Далее в работе поэтапно рассматривается вопрос соотношения НССП и суицидального поведения, и отдельно описывающие их психологические модели. В завершении первой главы автор подробно описывает и анализирует факторы риска формирования и закрепления НССП, а также, на основании всего вышеизложенного, приводит собственную оригинальную схему формирования и закрепления НССП, описывающую генез и динамику факторов НССП.

Вторая глава работы посвящена постановке проблемы исследования фрустрации межличностных потребностей и особенностей представлений о боли у пациентов с юношеской депрессией и НССП. В ней детально разбираются методологические основания данного исследования, описывается его дизайн и выбранная эмпирическая база, обосновывается используемый методический инструментарий. Особого внимания заслуживает рассмотрение проблематики НССП с точки зрения положений культурно-исторической теории развития Л.С. Выготского, в преломлении к рассмотрению психосоматической проблематики. Так, соискатель рассматривает НССП как способ дополнения депрессивного состояния, что представляется необходимым для формирования целостной внутренней картины болезни. Кроме того, рассматривается значение культурального образа НССП, формирующего у молодых людей тесную ассоциативную связь с депрессией и кризисными переживаниями, что может приводить к актуализации применения НССП для обозначения своего состояния.

В третьей главе работы представлены результаты сравнительного анализа, интерпретируются полученные результаты, приводятся дифференцированные психологические профили пациентов с юношеской депрессией с наличием и отсутствием НССП, с НССП и суицидальными попытками.

Автором раскрывается феноменология специфического сочетания фрустрации и межличностных потребностей, что специфически интернализирует убеждения о беспомощности и усиливает социальную изоляцию молодых людей с НСПП. Выявляется, что у пациентов с юношеской депрессией и опытом несуйцидальных самоповреждений при наличии аттенуированной психотической симптоматики менее выражен страх боли. Они отличаются декларированием наличия потребности в психологической помощи и склонностью констатировать факта наличия суицидальных мыслей на фоне когнитивных искажений экзистенциального характера. Клинико-психологическое описание данной группы свидетельствует о высокой степени привыкания к боли, наличии приобретенной способности к суициду, что становится важным предиктором повторных попыток нанесения себе телесных повреждений.

Выводы соответствуют поставленным задачам и подтверждают гипотезы исследования. В заключении приводится обобщение полученных результатов, оцениваются ограничения исследования, обозначаются дальнейшие перспективы исследования НСПП, даются практические рекомендации, сформированные на основании полученных эмпирических данных.

В приложении даются ценные и наиболее яркие клинические характеристики пациента с НСПП при разных осложнениях поведения с суицидальными попытками или юношеской депрессии.

### **Обоснованность и достоверность положений, результатов и выводов диссертационного исследования**

Достоверность положений и выводов диссертации обеспечивается надежной методологической базой, репрезентативностью выборки, включающей клиническую группу, группу сравнения и контрольную группу из 351 участника, а также применением адекватных методов математико-статистической обработки данных. Автор демонстрирует высокий уровень владения инструментарием для психологического анализа.

Помимо сказанного ранее, для повышения достоверности и расширения диапазона оцениваемых параметров, соискатель применял методу экспертной оценки. Так, степень тяжести НССП определялась группой специалистов: лечащим врачом психиатром, врачом терапевтом приемного покоя, заведующим клиническим отделением. Сложные проявления клинической картины, такие как наличие аттенуированной психотической симптоматики или дифференциация суицидальной и несуйцидальной аутоагрессии, а также определение психологической принадлежности психического расстройства, аналогично осуществлялись методом экспертной оценки лечащим врачом психиатром.

Все положения, выдвинутые на защиту в данной диссертационной работе, подтверждены и обоснованы анализом результатов проведенного исследования. Кроме того, благодаря глубокому теоретическому анализу современных научных данных, включая существующие концепции, теории и модели НССП и суицидального поведения, и сопоставлению с реальным клиническим опытом работы соискателя с изучаемой выборкой пациентов, была достигнута качественная верификация сделанных выводов и выдвинутых положений диссертационного исследования.

#### **Полнота изложения материалов диссертации в публикациях соискателя**

Материалы диссертационной работы с достаточной полнотой изложены в шести научных статьях в изданиях, входящих в базу ядра Российского индекса научного цитирования («Russian Science Citation Index»), а также в изданиях из перечня утвержденных Ученым советом МГУ для защиты в диссертационном совете МГУ по специальности 5.3.6. Медицинская психология (психологические науки). Результаты исследования были представлены в ходе пяти докладов на научно-практических конференциях, интегрированы в практическую работу с пациентами, страдающими юношескими депрессиями в третьем клиническом отделении ФГБНУ «Научный центр психического

здоровья», а также при преподавании курсов «Основы психиатрии и патопсихологии», «Психология здоровья» и «Психология аффективных процессов и эмоциональных состояний: междисциплинарный подход» на факультете психологии МГУ имени М.В. Ломоносова.

### **Соответствие требованиям Положения о присвоении ученых степеней**

Диссертационная работа Олейчика Михаила Игоревича является полноценной, масштабной, самостоятельной работой по изучению психологических особенностей пациентов с юношеской депрессией, сопровождаемой несуицидальными самоповреждениями. Решение данной задачи имеет теоретическую и практическую значимость как для клинической психологии в целом, так и для психологии девиантного поведения и суицидологии, в частности. Выделение автором дифференцированных мишеней психотерапевтической работы с пациентами, страдающими юношескими депрессиями с НССП, не только способствует профилактике инвалидизации лиц данного контингента, но и увеличивает вероятность успешной реинтеграции этих молодых людей в общество.

Диссертационная работа имеет четкую структуру, содержание работы излагается последовательно, подробно разбираются все ключевые пункты исследования.

### **Замечания и рекомендации**

Диссертация соискателя М.И. Олейчика является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований изложены новые научно обоснованные методологические решения, внедрение которых вносит значительный вклад в развитие медицинской психологии.

При этом представляется важным сформулировать несколько замечаний, которые могут учитываться при дальнейших исследованиях диссертанта:

1. Автор обосновывает причины, по которым в исследование не были включены пациенты с пограничным расстройством личности. Действительно, в контексте определения изучаемого феномена, специфичность его проявления у данных пациентов существенно изменила бы надежность эмпирических фактов. Однако выделение клинических нозологий в отдельные группы и их сопоставление в рамках заявленной проблематики всегда расширяет аналитический диапазон представлений о группах психических расстройств и конкретно – внутренних механизмах НСПП.

2. Юношеская депрессия является транснозологическим феноменом, что автор подчеркивает при описании характеристики выборки исследования. Интересным и перспективным было бы сравнение изучаемых параметров, а именно представления о боли, фрустрация межличностных потребностей между группами пациентов с различной нозологической принадлежностью юношеской депрессии.

3. Соискатель рассматривает роль опыта совершения суицидальной попытки в контекстуальной парадигме общего денотативного содержания аутоагрессии, с особенностями представлений о боли и факторами фрустрации межличностных потребностей. Однако, зачастую у исследуемой выборки пациентов с НСПП наблюдается более одной попытки суицида. Учет данногоотягощенного клинического анамнеза также мог бы расширить и дополнить полученные результаты.

Указанные замечания не преуменьшают достоинства выполненной диссертационной работы. Диссертация отвечает требованиям, установленным Московским государственным университетом имени М.В. Ломоносова к работам подобного научного формата. Содержание диссертации соответствует специальности 5.3.6. Медицинская психология (психологические науки), а также критериям, определенным пп. 2.1–2.5 Положения о присуждении учёных степеней в Московском государственном университете имени М.В. Ломоносова. Диссертационное исследование оформлено согласно требованиям Положения о совете по защите диссертаций на соискание ученой

степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук Московского государственного университета имени М.В. Ломоносова.

Таким образом, соискатель Олейчик Михаил Игоревич заслуживает присуждения ученой степени кандидата психологических наук по специальности 5.3.6. Медицинская психология (психологические науки).

Официальный оппонент:  
доктор психологических наук, профессор,  
профессор кафедры медицинской психологии  
и психофизиологии факультета психологии  
Федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный университет»

Защити́нская Оксана Владимировна

Контактные данные:

Тел.: +7 (812) 363-60-00, e-mail: spbu@spbu.ru

Специальность, по которой официальным оппонентом  
защита диссертация: 19.00.04 – Медицинская психология (психологические науки)

Адрес места работы:

199034, Санкт-Петербург, Университетская наб., д. 7-9,  
ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет»,  
Факультет психологии, кафедра медицинской психологии  
и психофизиологии  
Тел.: +7 (812) 363-60-00; e-mail: spbu@spbu.ru

**ПОДПИСЬ РУКИ**

*Защити́нская О.В.*

**УДОСТОВЕРЯЮ**

*29.04.2016*