

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 501.001.15
НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ «МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ М.В. ЛОМОНОСОВА» ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ
УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ НАУК
ГРАЖДАНКИ РФ ЦЫГАНКОВОЙ ПОЛИНЫ ВАСИЛЬЕВНЫ**

Диссертация Цыганковой Полины Васильевны «Перфекционный стиль личности пациентов с нарушением адаптации и суицидальным поведением» по специальности 19.00.04 – Медицинская психология (психологические науки) принята к защите 11 ноября 2011 г. (протокол № 24) диссертационным советом Д 501.001.15, созданным на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова».

Диссертация выполнена на кафедре нейро- и патопсихологии факультета психологии ФГБОУ ВПО «МГУ имени М.В. Ломоносова».

Научный руководитель: Соколова Елена Теодоровна – гражданка РФ, доктор психологических наук, профессор, профессор кафедры нейро- и патопсихологии факультета психологии ФГБОУ ВПО «МГУ имени М.В. Ломоносова».

Официальные оппоненты:

Дозорцева Елена Георгиевна – гражданка РФ, доктор психологических наук, профессор, руководитель лаборатории психологии детского и подросткового возраста отдела социальных и судебно-психиатрических проблем несовершеннолетних ФГБУ «ГНЦ ССП им. В.П. Сербского» Минздравсоцразвития России;

Творогова Надежда Дмитриевна – гражданка РФ, доктор психологических наук, профессор, заведующий кафедрой педагогики и медицинской психологии ГБОУ ВПО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздравсоцразвития России.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научный центр психического здоровья» Российской академии медицинских наук, г. Москва.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Разработана оригинальная системно-интегративная клинико-психологическая модель перфекционизма как дисфункционального стиля личности, включающего в себя комплекс мотивационных и операциональных компонентов.

Доказано, что при высоком уровне перфекционизма для пациентов с нарушением адаптации и суицидальными попытками характерна специфическая конфигурация перфекционного стиля личности, которая отличает их от лиц с высоким уровнем перфекционизма без суицидального поведения.

Установлено, что мотивационный компонент перфекционного стиля личности пациентов с нарушением адаптации и суицидальным поведением имеет парадоксальную структуру. В нем сочетаются высоко декларированный перфекционизм с его социально навязанным характером, сверхзависимостью самооценки от приписываемых окружающим ожиданий, высокой мотивацией избегания неудач, конкретностью, бедностью и эгоцентричностью ценностно-смысловой сферы.

Выявлено, что операциональный компонент перфекционного стиля личности пациентов с нарушением адаптации и суицидальным поведением характеризуется системным дефицитом зрелых способов аффективной саморегуляции и приспособления к реальности. Он включает в себя: дисфункциональные типы когнитивного контроля (категоричность, свехобобщения, императивность и оценочность мышления, игнорирование ограничений и дефицит дифференциации на фоне общей конкретности, буквальности мышления); преобладание примитивных защитных механизмов над

зрелыми (при особом удельном весе механизмов обесценивания и девитализации); искажения репрезентаций межличностных отношений (сочетание идеализации с тотальным обесцениванием, дефицит репрезентаций отношений доброжелательности и сотрудничества, наполненность репрезентативного пространства враждебно-деструктивными образами и образами симбиотического слияния).

Показано, что сочетание в стиле личности пациентов с нарушением адаптации и суицидальным поведением экстремальной выраженности перфекционной мотивации, высокой генерализованной враждебности и дефицита средств когнитивной и ценностно-смысловой саморегуляции обуславливает суицидогенную роль перфекционизма. Факторами, опосредующими связь перфекционизма и суицидальности, являются избыточная пристрастность восприятия объективной действительности, искажение познавательной деятельности под влиянием мотивационных и аффективных факторов, склонность к импульсивной разрядке аффектов, преобладание деструктивных процессов в области когнитивного, защитного, коммуникативного функционирования личности над конструктивными процессами обобщения, символа- и смыслообразования, объединения и сотрудничества.

Установлено, что для условно здоровых лиц характерна конфигурация перфекционного стиля личности, сочетающая в себе как дисфункциональные, так и компенсаторные компоненты, что позволяет отнести их в группу риска в отношении самодеструктивного поведения в стрессовых ситуациях.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Разработана системно-интегративная стилевая модель перфекционизма, которая развивает положения отечественной психологии о единстве аффекта и интеллекта, пристрастном характере психического отражения человеком действительности и интегрирует их с представлениями современной когнитивной и психодинамической психологии.

Роль перфекционизма как суицидогенного фактора исследована с точки

зрения его системной организации, включающей в себя единство и взаимодействие мотивационного, когнитивного, аффективно-регуляторного и коммуникативного компонентов. Описан один из патопсихологических синдромов, наблюдаемых при нарушениях адаптации, сопровождающихся суицидальными попытками.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

Разработан и внедрен методический комплекс, позволяющий соотнести систему дисфункций мотивационного и операционального компонентов индивидуального перфекционного стиля субъекта с глубиной личностного расстройства. Выделена система показателей, позволяющая дифференцированно оценивать потенциальную патогенность перфекционизма в отношении аутодеструктивного поведения и формировать стратегии профилактической, психокоррекционной и психотерапевтической работы с лицами, характеризующимися высоким перфекционизмом и аутоагрессивностью.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что авторская модель перфекционизма основывается на глубокой теоретико-методологической проработке проблемы, согласуется с ранее опубликованными данными эмпирических исследований по теме диссертации.

Схема исследования тщательно спланирована. Результаты получены на репрезентативной выборке испытуемых (120 человек) с использованием комплекса методических процедур, адекватных объекту, предмету, цели и задачам исследования.

Использованы адекватные поставленным задачам способы анализа данных, произведено сопоставление авторских данных и данных, полученных ранее по проблеме дисфункциональных аспектов перфекционизма. Полученные результаты корректно интерпретированы, сформулированные выводы доказательны.

Личный вклад соискателя состоит в проведении теоретико-методологического анализа проблемы суцидогенной роли перфекционизма, планировании схемы эмпирического исследования, разработке батареи методик с включением ряда авторских модификаций патопсихологических методик, непосредственном участии в получении исходных данных и в апробации результатов исследования, осуществлении обработки и интерпретации экспериментальных данных, подготовке основных публикаций по выполненной работе.

На заседании 02 марта 2012 г. (протокол № 1) диссертационный совет принял решение присудить Цыганковой П.В. ученую степень кандидата психологических наук по специальности 19.00.04 – Медицинская психология (психологические науки).

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, из них 11 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, участвовавших в заседании, из 22 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 17, «против» - 1, недействительных бюллетеней нет.

Председатель
диссертационного совета Д 501.001.15,
доктор психологических наук, профессор,
член-корреспондент РАО



 Ю.П. Зинченко

Ученый секретарь
диссертационного совета Д 501.001.15,
кандидат психологических наук, доцент



Е.Ю. Балашова

02.03.2012 г.