

РЕЦЕНЗИЯ

на методическую разработку
«Айсберг: от проблемы к ресурсу»
автора Логиновой О.В.

Рецензент: Яценко Светлана Александровна
магистр психологии, преподаватель ППЛ, аккредитованный супервизор ППЛ,
практический психолог, 30 лет психолого-педагогической практики, руководитель
психологического центра «Свет маяка»

Автор: Логинова Ольга Викторовна,
медицинский психолог ГБУЗ «Сахалинский областной центр по профилактике и борьбе со
СПИДом»,
магистрант 2 курса программы «Консультативная и клиническая психология»

1. Общая характеристика работы

Методическая разработка «Айсберг: от проблемы к ресурсу» представляет собой структурированный психокоррекционный инструмент, направленный на повышение приверженности лечению и улучшение психологической адаптации пациентов с хроническими соматическими заболеваниями.

Работа отличается четкой организацией материала, логичностью построения и методологической обоснованностью. Автор корректно описывает цели, задачи, теоретические основания, область применения и ограничения методики.

2. Актуальность разработки

Проблема низкой приверженности лечению признана одной из наиболее значимых в современной клинической психологии и медицине (ВИЧ, диабет, хронические сердечно-сосудистые заболевания и др.).

Предложенная методика отвечает текущему запросу практики и может значительно повысить эффективность психотерапевтического сопровождения благодаря: работе с когнитивными и эмоциональными барьерами, препятствующими приверженности; снижению тревожности, связанной с диагнозом; повышению внутренней мотивации и ресурсности пациента.

Актуальность разработки оценивается как **высокая**.

3. Теоретико-методологическое обоснование

Методика опирается на доказательные психологические подходы:

3.1. Когнитивно-поведенческая терапия (КПТ)

Используется модель уровней переработки информации (поведение — автоматические мысли — убеждения). Работа с негативными установками представлена профессионально и последовательно.

3.2. Ресурсно-ориентированный подход

Структура «ресурсного слоя» айсберга соответствует принципам Хобфолла о консервации ресурсов и модели личностных и социальных опор.

3.3. Нарративный подход

Элемент «переписывания истории болезни» — корректная техника внешней переформулировки проблемы и построения нового нарратива.

Интеграция трёх подходов выполнена обоснованно и концептуально целостно.

4. Описание инструмента и процедурная достаточность

Методика включает два варианта реализации: 1. Работа с готовыми карточками — диагностически быстрый, адаптированный формат. 2. Самостоятельное заполнение шаблона — углублённая аналитическая и терапевтическая работа.

Процедуры полностью описаны: материалы; этапы работы; форматы взаимодействия; предполагаемое время; критерии интерпретации. Методика является воспроизводимой, что значительно повышает её практическую ценность.

5. Практическая значимость

Методика позволяет: диагностировать когнитивно-эмоциональные барьеры приверженности лечению; определить структуру негативных убеждений, связанных с болезнью; снизить уровень тревожности и катастрофизации; активировать личностные ресурсы; усилить терапевтический альянс; повысить мотивацию и самоэффективность пациента.

Автор приводит обоснование эффективности на основе апробации, что является сильной стороной работы.

6. Критерии оценки эффективности

К количественным критериям относятся: шкала тревоги и депрессии HADS; индекс приверженности по Мориски-Грину; показатели качества жизни SF-36.

К качественным: динамика эмоциональных формулировок; изменение отношения к заболеванию; повышение уровня осознанности и субъективного контроля.

Использование данных критериев соответствует стандартам клинико-психологической диагностики.

7. Ограничения и этические требования

Автор ясно обозначает зоны, требующие осторожности: противопоказания (психозы, деменция, выраженные когнитивные нарушения), необходимость профессиональной компетентности специалиста, обязательность информированного согласия; требования конфиденциальности.

Раздел выполнен корректно и соответствует этическому кодексу психолога.

8. Достоинства методики:

целостная теоретическая модель; высокая практическая применимость; двухуровневый формат работы (быстрый и углубленный); удобство использования в клинике; опора на доказательные подходы; визуальная метафора, облегчающая работу с тревожными пациентами; возможность интеграции с другими методами; прозрачные критерии эффективности.

9. Замечания и рекомендации

1. Возможно расширение методики за счёт включения отдельных модулей по эмоциональной регуляции (breathing techniques, grounding).
2. Перспективным является создание группового формата и цифровой версии инструмента.
3. Рекомендуется проведение формального пилотного исследования с расчётом надежности и валидности методики.

Замечания не снижают общей высокой оценки работы.

Заключение

Методическая разработка «Айсберг: от проблемы к ресурсу» Логиновой О.В. является научно обоснованной, методически выверенной и практически ценной. Работа выполнена на высоком профессиональном уровне, отличается оригинальностью, логической целостностью и соответствием современным подходам клинической психологии.

Методика может быть рекомендована: к применению в медико-психологической практике; к использованию медицинскими психологами и психотерапевтами; к включению в программы психологического сопровождения пациентов с хроническими заболеваниями.

Работа заслуживает высокой оценки и может быть рекомендована к внедрению и дальнейшему тиражированию.

Подпись рецензента: _____

ФИО, должность, учёная степень

Дата: 11.12.2025

