

ОТЗЫВ

члена диссертационного совета о диссертации
Череневой Елены Александровны на тему: «Патопсихологическая модель саморегуляции у детей с нарушением когнитивного здоровья: психологическая диагностика и возможности психологической помощи», представленной на соискание ученой степени доктора психологических наук по специальности 5.3.6. Медицинская психология

Актуальность исследования, которое осуществила Черенева Елена Александровна, во многом обусловлена растущим количеством детей, имеющих в разной степени нарушения умственного развития, и возникшей в этой связи потребностью в разработке здоровьесберегающих социальных технологий и поиске психолого-педагогических условий, ориентированных на становление когнитивного здоровья детей. Исследования в этом направлении способствуют выявлению здоровьесохранных ресурсов, одним из которых является саморегуляция. Изучение различных ее аспектов у детей с нарушениями когнитивного здоровья способствует, с одной стороны, обогащению научных знаний о специфике развития этой группы детей, и, с другой стороны, проектированию и внедрению эффективных психокоррекционных программ.

В настоящее время и образовательная практика, и положения психологической науки о проектировании условий для полноценного развития личности детей с нарушениями здоровья остро нуждаются в теоретических и практических разработках нового уровня. Диссертационное исследование Е. А. Череневой как раз и является таким примером.

Степень важности данной работы определяется комплексным подходом к решению фундаментальных и практических проблем современной медицинской психологии, суть которого состоит в создании вариативной патопсихологической модели нарушений саморегуляции у детей с различными видами когнитивной дефицитарности и системы психологической помощи в условиях образовательной среды. Анализ имеющегося теоретического и практического опыта позволил диссертанту

выявить противоречия между существующими подходами к диагностике и образованию детей с нарушениями здоровья, обусловленными когнитивными дефицитами, и необходимостью разработки новых способов психодиагностики и психокоррекции.

Суть авторского подхода к решению проблемы здоровьесбережения детей и подростков с когнитивными дефицитами в рамках медицинской психологии заключается в интегрированном психологическом анализе саморегуляции как фактора, связанного с психическим здоровьем этой группы детей, в определении специфики их психологического сопровождения с учетом возрастных особенностей, в отказе от формальных установок диагностики и коррекции.

В данной логике диссертационная работа Е. А. Череневой, посвященная решению актуальной научно-практической задачи, имеет важное значение для теории медицинской психологии, поскольку предлагает как авторскую концепцию саморегуляции у детей с нарушениями здоровья, так и патопсихологическую модель саморегуляции у детей с когнитивным дефицитом на основе технологии системной диагностики. Научная позиция диссертанта строится на совокупности концепций – биопсихосоциоэтической, позволяющей всесторонне и системно рассматривать саморегуляцию в детском возрасте, и нарушений саморегуляции, являющейся основой патопсихологической модели, которая рассматривается как психологический многоуровневый феномен, включающий нарушения личностно- смыслового, когнитивного и регулирующего уровней, взаимосвязанных и взаимообусловленных.

В диссертации показано, что определение единых методологических ориентиров организации и содержания комплексного психологического сопровождения младших школьников в условиях образовательного процесса способствует улучшению их когнитивного здоровья и помогает корректировать проблемы, связанные с нозологической принадлежностью детей. Это позволило диссертанту рассмотреть научную проблему в таком

ракурсе, который до сих пор исследовался недостаточно полно. Развитие научного поиска в этом направлении представляется перспективным, а **новизна** выполненного диссертационного исследования очевидна.

Теоретическая значимость диссертационного исследования определяется:

во-первых, выявлением ключевых проблем и противоречий современной медицинской психологии и образовательной практики в контексте авторского понимания когнитивного здоровья;

во-вторых, разработкой концепции становления саморегуляции у детей с нарушением когнитивного здоровья;

в-третьих, разработкой многоуровневой патопсихологической модели саморегуляции и ее вариантов у детей с когнитивным дефицитом;

в-четвертых, обоснованием этапов диагностики нарушений личностно-смыслового, когнитивного и управляющего уровней саморегуляции у детей с когнитивным дефицитом и методики оценки их качественных изменений;

в-пятых, раскрытием вариативных возможностей применения технологии психологического сопровождения младших школьников с нарушениями саморегуляции, учитывающей ее уровни, специфику детско-родительских отношений и профессиональную компетентность школьных, семейных и клинических психологов.

Тем самым исследование вносит вклад в развитие теории об общих и специфических закономерностях становления саморегуляции у детей с нарушением когнитивного здоровья и в норме, в методологию психологического сопровождения через разработку категорий «когнитивное здоровье», «когнитивный дефицит», «саморегуляция», «патопсихологическая модель», ценности личностного развития ребенка в семье и понимания ребенком собственной уникальности и единства с миром; в осмысление взаимосвязи понятий «цели», «принципы», «содержание», «методы» психологического сопровождения детей с нарушениями когнитивного здоровья с позиций структурно-уровневого подхода.

Практическое значение выполненной работы определяется:

- созданием патопсихологической модели саморегуляции у детей с нарушением когнитивного здоровья, реализуемой на практике;
- разработкой методов психодиагностики для выявления детско-родительских отношений и родительской компетентности в аспекте становления саморегуляции, позволяющих выявить проблемы, которые необходимо проработать с психологом;
- выявлением научно-практических подходов к мониторингу качества психологического сопровождения детей с когнитивным дефицитом, направленных на повышение профессиональной компетентности детских, школьных, семейных и клинических психологов.

Представленные в диссертации материалы могут быть использованы и уже используются в системе общего, высшего и постдипломного образования специалистов.

Рецензируемое диссертационное исследование имеет хорошо продуманный, четко выстроенный методологический аппарат. Корректно сформулированы цель, предмет и объект исследования. Особого внимания заслуживают положения, выносимые на защиту. Они представлены полно и развернуто. Наиболее важным вкладом диссертанта в развитие медицинской психологии являются положения:

- о патопсихологической модели саморегуляции у детей с нарушением когнитивного здоровья, которая рассматривается как многоуровневый феномен, включающий нарушения личностно-смыслового, когнитивного и регулирующего уровней;
- о программе комплексного психологического сопровождения младших школьников в условиях образовательного процесса, направленной на становление саморегуляции, что способствует улучшению когнитивного здоровья младших школьников;

- о дифференцированном подходе к определению эффективности психологического сопровождения в зависимости от нозологической принадлежности школьников с нарушениями когнитивного здоровья.

Большинство результатов исследования получено с помощью комплекса теоретических и эмпирических методов, применение которых обусловлено предметом самого исследования. Также необходимо отметить важные для развития медицинской психологии исследовательские **результаты**, полученные благодаря применявшимся методикам:

- выявлена психологическая многогранность феномена саморегуляции в контексте когнитивного здоровья и его нарушений у младших школьников;

- изучены внешние и внутренние детерминанты нарушения саморегуляции, обусловленные биопсихосоциально-этическими факторами;

- получены данные, корректирующие и углубляющие понимание специфики детско-родительских отношений в семьях школьников с нарушением когнитивного здоровья;

- изучены условия профессиональной деятельности и особенности взаимодействия психолога и детей с когнитивными нарушениями здоровья в процессе комплексного психологического сопровождения.

Таким образом, материалы и результаты, представленные в диссертации, могут быть использованы как в научных исследованиях ученых, так и в практической деятельности психологов, педагогов и других специалистов системы образования.

Положительно оценивая представленное к защите диссертационное исследование Е.А. Череневой, мы считаем возможным сделать несколько замечаний и задать ряд дискуссионных вопросов:

1) В чем спорность пятого положения гипотезы? Если говорится об эффективности программы психологического сопровождения, то каковы критерии ее эффективности в зависимости от нозологической принадлежности младших школьников с нарушениями когнитивного здоровья?

2) В чем заключается научная новизна, сформулированная в седьмом пункте данного раздела – о реализации программы психологической коррекции и профилактики когнитивного здоровья, развитии родительской и профессиональной компетенции участников образовательного процесса и изучении ее эффективности? Или это все-таки практическая значимость?

3) В выводе 12 четвертой главы, утверждается, что «в группах ЗИР и НИРЛ младшей возрастной категории выявлены в большей степени деструктивные детско-родительские отношения по сравнению с группой НИР. Это проявляется в чрезмерных требованиях послушания, склонны к суровым наказаниям. Матери проявляют противоречивый тип воспитания, а отцы самоустранились от взаимодействия с ребенком» (с. 255). Это утверждение носит общий характер? Действительно ли все матери в данных группах проявляют противоречивый тип воспитания и все отцы самоустранились от взаимодействия с ребенком? Чем это можно объяснить?

4) На с. 256 перечислены подходы к разработке проблемы психологической помощи детям с когнитивным дефицитом. Если положения системного подхода вопросов не вызывают, то остается непонятным содержание комплексного подхода. А также формулировка положения личностно-коммуникативного подхода о взаимосвязи и взаимозависимости личности и коммуникативной деятельности. Непонятно, о чем идет речь: о развитии личности в коммуникативной деятельности или психологическом состоянии личности?

5) В заключении говорится о выявленных закономерностях. Однако смысл вывода на с. 282 «в ходе исследования установлены закономерности проявления феномена саморегуляции: у школьников с нарушением когнитивного здоровья становление компонентов саморегуляции» требует пояснения.

6) В списке литературы в минимальном количестве представлена современная литература 2020-х гг. Чем это можно объяснить? И какие

изменения в работе с исследуемыми группами детей отражены в публикациях в историографическом аспекте?

7) В диссертации обоснована система психологического сопровождения детей с когнитивными нарушениями здоровья на основе выбранных методологических ориентиров. Допускаются ли изменения в наборе данных ориентиров? Насколько они постоянны в меняющихся условиях? От чего может зависеть внесение корректив в разработанную систему психологического сопровождения?

Несомненно, данные дискуссионные суждения не снижают научной ценности выполненной работы, а лишь подчеркивают ее значимость, определяя перспективы для дальнейших исследований и научно-практических разработок.

Диссертация написана в соответствии с требованиями научного стиля речи, текст полностью отражает логику исследования, соблюдена этика цитирования. В текст диссертации корректно включены разработанные автором схемы и таблицы. Следует отметить четкое структурирование работы, логичность, ясность, научность и выразительность языка изложения.

Список литературы, включающий 457 источников, в том числе на иностранном языке, и публикации самого диссертанта дают полное представление о реализации цели исследования и эффективном решении поставленных исследовательских задач.

Диссертация Череновой Елены Александровны на тему: «Патопсихологическая модель саморегуляции у детей с нарушением когнитивного здоровья: психологическая диагностика и возможности психологической помощи» соответствует основным требованиям, установленным Приказом от 19.11.2021 № 11181/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», соискатель Черенева Елена Александровна заслуживает присуждения ученой степени доктора психологических наук по научной специальности

5.3.6. Медицинская психология. Нарушения пунктов 9 и 11 указанного Порядка в диссертации не установлены.

Член диссертационного совета

Даринская Лариса Александровна

доктор педагогических наук, доцент,

профессор кафедры

психологии образования и педагогики

Санкт-Петербургского государственного университета

25 сентября 2023 г.



/Даринская Л.А.