

## **ОТЗЫВ**

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

Тема диссертационного исследования Череневой Елены Александровны имеет безусловную **актуальность** и восполняет пробел в медицинской психологии, психологии аномального развития и психодиагностике, о патопсихологической модели саморегуляции, роли саморегуляции в патогенезе и механизмах формирования когнитивных дефицитов в детском возрасте. Тема работы остается слабо разработанной как в отечественной, так и зарубежной психологической науке. Нерешенность вопросов саморегуляции у детей с когнитивными нарушениями, не разработанность взаимосвязи произвольности психической регуляции с параметрами субъективного мира у здоровых детей и детей с когнитивными дефицитами, проблема методического обеспечения в их изучении, – все это свидетельствует о теоретической и практической актуальности диссертационного исследования. Обоснованием выбора темы исследования для Череневой Е.А. послужили данные, накопленные в течение многолетнего опыта работы с учащимися с незначительными когнитивными нарушениями на базе учреждений образования и здравоохранения региона.

Представленная диссертационная работа, посвящена разработке вариативной патопсихологической модели нарушений саморегуляции у детей с различными видами когнитивной дефицитарности, а также системы психологической помощи в условиях образовательной среды, что соответствует направлению исследований защищаемой специальности.

**Научная новизна** работы состоит в том, что автор впервые провела сравнение уровней саморегуляции у детей с когнитивным дефицитом и детей с типичным развитием. Впервые на основе анализе феномена саморегуляции в контексте когнитивного здоровья выделены его когнитивный, личностно-смысlovой и регулятивный уровни. Впервые показано, что нарушения саморегуляции обусловлены биопсихосоциоэтическими факторами. Впервые показано, что становление компонентов саморегуляции осуществляется по общим закономерностям психического

развития и с учетом возрастных динамических изменений саморегуляции. Впервые показано, что детско-родительские отношения и установки связаны с личностно-смысловым уровнем саморегуляции. Впервые выявлены варианты патопсихологической модели саморегуляции младших школьников с клиническими диагнозами по МКБ – 10: F 80.82, F 81 (группа НИРЛ), F 70 (группа ЗИР). Впервые обоснована и разработана структура психологической работы детям с нарушением когнитивного здоровья, включающая следующие направления: психологическая (на здоровьесбережение, становление уровней саморегуляции), потребностно-мотивационная (формирование мотивации и потребности в саморазвитии), аксеологическая (осознание ценности собственной уникальности, единства с миром), образовательная (повышение социальной, персональной и учебной компетентности).

**Теоретическая значимость** диссертационного исследования состоит в разработке новой области медицинской психологии, связанной с изучением психологических уровней саморегуляции в условиях когнитивного дефицита и преодолением нарушений саморегуляции у детей с нарушениями когнитивного здоровья. Впервые автором выделены критерии нормы и патологических вариантов саморегуляции. Впервые описан термин «когнитивное здоровье» и раскрыты его нарушения. Теоретический вклад в область психологических закономерностей становления и нарушений саморегуляции у детей школьного возраста с когнитивным дефицитом составляет важнейшую часть данного диссертационного исследования.

Диссертация вносит значительный вклад в развитие отечественной школы психологии аномального развития. К теоретическим достижениям работы следует также отнести и разработку методического обеспечения, модификацию и корректную интерпретацию.

**Практическая значимость** диссертационной работы состоит прежде всего в том, что для медицинских психологов, специальных психологов и дефектологов вариативность компонентов саморегуляции младших школьников позволит не только точно осуществлять психодиагностику, но и адресно проводить работу по коррекции нарушений саморегуляции у детей с когнитивным дефицитом, выделять мишени системной психокоррекционной работы, а также прогнозировать компенсацию когнитивных дефицитов не только в подростковом, но во взрослом возрасте. Важнейшим достижением работы для практики является разработка диагностического комплекса «Саморегуляция младших школьников у детей с нарушениями здоровья и когнитивными дефицитами», выделение психологических параметров, диагностика которых позволяет выявлять

нарушения различных уровней и компонентов саморегуляции, а также устанавливать критерии этих нарушений.

Кроме того, теоретико-эмпирический анализ нарушений саморегуляции у детей с когнитивным дефицитом, представленный автором на самом современном уровне общенациональной методологии, реализован в учебных курсах «Особенности психического здоровья детей с когнитивным дефицитом», «Нарушения поведения в детском возрасте», «Коррекция и профилактика нарушений поведения в детском и подростковом возрасте» для студентов магистерских программ «Психолого-педагогическая коррекция нарушений развития детей», «Психологическое консультирование и психотерапия».

**Достоверность и надежность результатов** определяется, с одной стороны, продолжением и развитием традиций отечественной клинической психологии, с другой, современным методологическим уровнем анализа (системном взаимодействии, междисциплинарности). Достоверность и надежность работы обеспечена ясной логикой построения исследования, основанной на сравнительном анализе разных возрастных групп детей с типичным развитием и имеющих снижение интеллектуальной деятельности различного генеза. Данный подход дает возможность системного сравнения нарушений саморегуляции у детей с когнитивным дефицитом и с типичным развитием и выделения вариативности компонентов саморегуляции. Автор обосновывает методы исследования, проводит количественный и качественный анализ результатов.

Эмпирический материал достаточен по объему, позволяя делать корректные выводы. В исследование включено 456 учащихся в возрасте от 8 до 11 лет, из которых 152 ребенка были с задержкой интеллектуального развития, 152 учащихся с нарушением интеллектуального развития в легкой степени и 152 здоровых учащихся. В исследовании принимали участие матери школьников – 456 человек. Были осуществлены констатирующий и формирующий этапы исследования. Методы планирования и организации исследования основаны на комплексном подходе, включающем сравнительно-корреляционный. Методы сбора эмпирических данных о младших школьниках с когнитивным дефицитом и без нарушений включали проективные методики, экспертные оценки педагогов и медицинских работников, метод опроса, метод эксперимента.

Оценка всей совокупности результатов, отраженных в диссертации Череневой Е.А., качества теоретической проработанности проблемы, методического обеспечения проблемы, уровня анализа и интерпретации полученных данных, позволяют говорить о безусловном достижении основной цели исследования и успешном решении научной

проблемы – роли саморегуляции в патогенезе и механизмах формирования когнитивных дефицитов в детском возрасте.

**Структура и завершенность диссертации.** Диссертация представляет собой завершенный труд, состоит из введения, пяти глав, заключения, библиографического списка, включающего 457 источника (367 на русском и 90 на иностранных языках).

По теме диссертационного исследования опубликовано 47, работ, в том числе 19 статей в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени доктора наук, из них 4 статьи в российских научных журналах, входящих в научометрическую базу Scopus, 4 монографии, опубликовано 2 учебных пособия, 4 учебно-методические пособия. В целом, диссертационная работа выполнена на высоком научном уровне, содержит новые результаты.

В целом, хотелось бы отметить, что анализируемая работа является оригинальным фундаментальным исследованием, выполненном на высоком профессиональном уровне, которая является целостным законченным, актуальным исследованием, имеющим несомненную теоретическую новизну, а также практическую значимость.

Оценивая достоинства работы как новаторского исследования, открывающего новые горизонты в теории и практике психологии саморегуляции детей с когнитивными дефицитами, хотелось бы сделать некоторые **замечания**, которые не столько оценивают завершенную работу, сколько адресуются к дальнейшим размышлениям и перспективам исследования:

1. Проблематика работы имеет большое значение для понимания роли саморегуляции в патогенезе и механизмах формирования когнитивных дефицитов в детском возрасте. Обобщение исследования автора хотелось бы увидеть в более широком контексте психологической науки, поскольку теоретико-методологическая часть диссертации дает такую возможность.

2. При описании выборки отсутствуют указания на пол участников. Фактор пола имеет значение на разных возрастных этапах, например, отношение матерей к дочери и сыну различаются системой требований, запретов, уровнем тревожности. Как это учитывалось при интерпретации результатов?

3. Исследование построено на корреляционном анализе изучаемых переменных, на основе которых автор делает выводы о влиянии (например, стр. 170). Однако, корреляционный анализ позволяет делать вывод о количественных отношениях между двумя переменными.

4. Работа выиграла бы, стала бы наглядней, если бы ее содержание было бы проиллюстрировано клиническими примерами вариативности патопсихологической модели нарушений саморегуляции у детей с различными видами когнитивной

дефицитарности, что еще больше усилило бы ее практическую значимость для клинической психологии.

Сделанные замечания не снижают ценности выполненной работы.

**Заключение.** Диссертация Череневой 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 Череневой Елены Александровны 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:**

Доктор психологических наук, профессор,  
профессор кафедры общей психологии  
Института общественных наук  
федерального государственного  
бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Российская академия народного хозяйства  
и государственной службы при  
Президенте Российской Федерации»

18 сентября 2023 г.

Сведения об организации:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации»

Почтовый адрес: 119571, г. Москва, Проспект Вернадского, д. 84

Телефон: (499) 956-96-45

Официальный сайт: <https://www.ranepa.ru>

Электронный адрес: ion@ranepa.ru

Куфтяк Елена Владимировна



Постановление Е. В. завершено  
Исполнительной дирекции  
института ахебашевых наук РАНХ  
и ГС при Президенте Российской Федерации  
и подписана Е. В. Куфтяк