

## ОТЗЫВ

председателя диссертационного совета на диссертацию

### **Череновой Елены Александровны**

на тему: «Патопсихологическая модель саморегуляции у детей с нарушениями когнитивного здоровья: психологическая диагностика и возможности психологической помощи», представленную на соискание ученой степени доктора психологических наук по научной специальности 5.3.6. Медицинская психология

#### ***Актуальность исследования***

Современная медицинская психология развивается во времени, когда человеку приписывается ведущая роль во всех происходящих в мире трансформациях, роль внутреннего синтеза причин и следствий транзитивной реальности. В связи с этим возникает фундаментальная проблема поисков и раскрытия психологических механизмов поведения человека, которые обеспечивают ему сохранность различных составляющих здоровья. Диссертацию **Череновой Елены Александровны** отличает логически обоснованный выбор механизмов саморегуляции в качестве системно организованного предмета исследования и рассмотрение саморегуляции с позиции нормативного и нарушенного ментального развития детей и подростков. Такой подход следует признать актуальным, практическая реализация которого всегда требует больших временных затрат и особой системной организации мышления самого ученого, взявшегося за поиски и обобщение. Видимо, поэтому сегодня большинство исследований остается в рамках решения узких прикладных задач, углубляя тем самым разрыв между теоретическими и эмпирическими тенденциями психологического познания.

**Елена Александровна Черенева** подготовила объемную, научно обоснованную и логически выстроенную теоретико-экспериментальную работу, определив магистральную линию собственного исследования. В целом диссертация нацелена на построение гибкой патопсихологической модели структурной и уровневой организации саморегуляции, трансформирующейся под влиянием ментальных нарушений.

Представленная к защите работа – это довольно редкое исследование даже для коррекционной психологии и дефектологии. Соискатель эмпирически акцентирует значимость саморегуляции для организации поведения детей при разных нарушениях интеллектуального развития.

Саморегуляция представлена в качестве ключевого свойства и механизма психической деятельности, распространяющегося на ее эмоциональный, когнитивный, волевой, нравственный уровни, на степень осознанности и произвольности детей с нормативным и интеллектуально нарушенным развитием.

Отмеченные особенности, несомненно, указывают на разработку новой крупной научной проблемы, а предложенные автором решения имеют важное теоретическое и эвристическое значение.

### ***Научная новизна исследования***

Существенным результатом диссертационной работы, определяющим ее научную новизну, безусловно, является достижение единства теоретического подхода, исследования соотношения саморегуляции и когнитивных нарушений и практики психологической помощи, что воплотилось в патопсихологической модели саморегуляции.

В диссертации впервые описывается структурно-функциональная патопсихологическая модель саморегуляции в виде многомерного феномена, в виде единой системы уровней и детерминант. При этом каждый уровень насыщен конкретным психологическим содержанием. В результате модель охватывает широкий спектр сопряженных регуляторных потенциалов личности, обеспечивающих здоровье не только в когнитивной сфере. Эмпирически доказана целесообразность приложения патопсихологической модели саморегуляции к раскрытию био-психо-социальной сущности ментальных нарушений в детском и подростковом возрасте.

Кроме того, представлено эмпирическое доказательство уровневой организации патопсихологической модели саморегуляции. раскрыты когнитивный, личностно-смысловой, регулирующий уровни.

### ***. Научная значимость исследования***

Исследование **Череновой Елены Александровны** имеет существенное значение для решения концептуальных проблем не только медицинской психологии, но и общей психологии, психологии личности, поскольку раскрывает когнитивные детерминанты саморегуляции психического развития в норме и патологии. Соискателю удалось обобщить обширный разрозненный теоретический, эмпирический и методический материал, затрагивающий проблему саморегуляции в норме и патологии развития.

Имеющиеся психологические знания о механизмах саморегуляции дополняются эмпирически обоснованными представлениями об их зависимости от специфики интеллектуальных нарушений: обратимой

задержки темпа психического развития и необратимой умственной отсталости.

Полученные теоретические и экспериментальные результаты расширяют сферу приложения патопсихологического анализа феноменов саморегуляции детей за счет включения в модель содержательно разных уровней. Ориентация на патопсихологическую модель саморегуляции в определенной мере преодолевает противоречие между поведенческим многообразием проявлений интеллектуальных нарушений и недостаточной разработанностью критериев их интеграции.

### ***Практическая ценность исследования***

Результаты, полученные **Череновой Еленой Александровной**, создают уверенность не только в научной новизне и теоретической значимости исследования, но и в ее практической ценности. Медицинские психологи, сталкивающиеся с диагностикой и консультированием детей с проблемами интеллектуального развития, могут использовать разработанный и апробированный соискателем методический комплекс. Несмотря на его объемность, а, следовательно, трудоемкость использования, ряд апробированных методик дает углубленные представления о механизмах саморегуляции детей с когнитивными проблемами. Диагностическая ценность методического комплекса в том, что он включает в себя проективные методики, которые позволяют определить неосознаваемые тенденции в проявлениях саморегуляции.

Ценность исследования **Череновой Елены Александровны** заключается и в том, что практические медицинские психологии получают для своей работы апробированный психодиагностический материал, также материал для оказания психологической помощи детям с ментальными нарушениями и их родителям.

Предложенные методические разработки и полученные результаты могут найти применение не только в практической деятельности медицинских психологов, но и в процессе их профессиональной подготовке. Опыт патопсихологического моделирования саморегуляции при нарушении интеллектуального развития может быть передан обучающимся на программах магистерского и аспирантского уровней.

Повышает практическую ценность разработка уровней саморегуляции: когнитивный, личностно-смысловой и регулирующий – что важно в дифференциальной диагностике и консультировании детей с интеллектуальными проблемами и их родителей.

## ***. Обоснованность и достоверность исследования***

Обоснованность и достоверность результатов исследования обеспечены:

- теоретическим обоснованием интегрального подхода к изучению механизмов саморегуляции с позиций нормативного и отклоняющего развития психической организации в детском и подростковом возрасте;
- преемственностью ключевых научных позиций медицинской психологии и авторского исследовательского подхода;
- четким определением цели, задач и предмета исследования;
- верификацией теоретических положений построения патопсихологической модели саморегуляции в эмпирических исследованиях и в практике оказания психологической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья;
- достаточным объемом выборки исследования – на разных этапах исследования участвовало 930 человек, среди которых дети и их родители;
- разнообразным нозологическим составом групп исследования – дети с задержкой психического развития, дети с легкой степенью умственной отсталости;
- методическим комплексом, объединяющим наблюдение, проективные и опросные методики;
- открытым обсуждением ключевых теоретических позиций и основных результатов эмпирических исследований среди представителей российской и международной науки;
- корректным применением методов статистической обработки экспериментального материала – были использованы процедуры дескриптивной статистики, сочетающие количественную и качественную оценки, корреляционный и дисперсионный анализы, статистические критерии различий;
- демонстрацией в приложениях диссертации специально разработанных методических средств, в частности карт наблюдения, форм клинико-психологического заключения, тренинговых программ, промежуточных результатов статистической обработки.

## ***Вопросы и замечания***

Как любое обобщающее исследование, работа **Череновой Елены Александровны** вызывает размышления и вопросы, которые хотелось бы обсудить в дискуссии с автором.

1. Сегодня в психологии вокруг роли самого человека в организации его жизни и деятельности сложилось обширное феноменологическое пространство, охватывающее, например, «самодетерминацию», «самоорганизацию», «самотрансцендирование», «самодистанцирование» и т.п. Возникает вопрос о том, как соотносится феномен саморегуляции с другими «само-феноменами»? В чем его уникальность?

2. Диссертация сфокусирована на разработке патопсихологической модели саморегуляции при интеллектуальных нарушениях, что не вызывает никаких возражений в силу социальной значимости подобных отклонений. Возникает вопрос, насколько специфична модель для этой категории детей и можно ли ее распространить на другие виды дизонтогенеза, например, на сенсорные дефициты?

3. Выделенный в структуре патопсихологической модели саморегуляции особый регулирующий уровень воспринимается не как структурный компонент, а как избыточный, скорее, как стилевое свойство системы саморегуляции, например, динамичность, структурность. Тем более, что и когнитивный уровень, и личностно-смысловой выполняют функцию регуляции адаптационных процессов детей с разными интеллектуальными развитием. Возможно, что такое впечатление создает неудачное вербальное обозначение этого уровня.

4. Проявление механизмов саморегуляции сталкивается с наличием у человека внутренних и внешних барьеров. Можно ли считать детско-родительские отношения возможным барьером саморегуляции детей при нарушении их интеллектуального развития?

5. На сколько прогностична разработанная патопсихологическая модель саморегуляции?

6. При описании только цели и задач исследования употребляются понятия «дети с когнитивным дефицитом», «дети с нарушением когнитивного здоровья», «неврологическая принадлежность детей». То же самое встречается на страницах диссертации. Возникает вопрос, как соотносятся понятия «когнитивный дефицит» и «когнитивное здоровье»? Это синонимы или отражение причинно-следственных отношений?

7. Возникает вопрос относительно первенства введения в научный оборот определения термина «когнитивное здоровье». В диссертации речь идет скорее об обогащении этого понятия, чем об авторском первенстве.

8. Вызывает уважение обширный методический комплекс, использованный автором в исследовании. Возникает вопрос, какие методики целесообразно применять для экспресс-диагностики саморегуляции в

процессе консультирования детей и подростков с интеллектуальными нарушениями?

Указанные замечания и вопросы не снижают научную ценность проведенного **Череновой Еленой Александровной** исследования. Цель исследования достигнута, поставленные задачи решены в полном объеме, выдвинутые гипотезы проверены и подтверждены. Основные результаты исследования полно отражены в 47 публикациях автора, в том числе – 19 публикаций в перечне, утвержденном Минобрнауки РФ, 4 публикации – в рецензируемых научных изданиях, индексируемых в наукометрических базах данных Scopus. Соискателем опубликовано 4 монографии. 2 – учебных пособия и 4 – учебно-методических пособия.

Все вышеизложенное позволяет достойно оценить значительный личный вклад соискателя в разработку проблемы психической саморегуляции личности. Диссертация **Череновой Елены Александровны** – это самостоятельная и законченная научно-квалификационная работа, в которой на основе выполненных автором исследований разработаны теоретические положения и практические рекомендации, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение.

По своим формальным признакам, касающимся оформления, диссертация **Череновой Елены Александровны** соответствует требованиям, предъявляемым к научным работам докторского уровня. Представленная диссертация состоит из введения, пяти глав, заключения, списка научных источников на русском и иностранных языках, приложений, словаря терминов. Структура диссертации, названия ее глав и параграфов обусловлены целью и задачами исследования, согласуются с темой и логикой изложения результатов.

### ***Заключение***

.Диссертация **Череновой Елены Александровны** на тему: «Патопсихологическая модель саморегуляции у детей с нарушениями 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.

Председатель диссертационного совета  
Доктор психологических наук  
Профессор  
Профессор кафедры психологии  
образования и педагогики

Санкт-Петербургского государственного университета  Посохова С.Т.