

ОТЗЫВ

члена диссертационного совета на диссертацию Уласень Татьяны Валентиновны на тему: «Влияние психического здоровья на адаптационные возможности детей и подростков, воспитывающихся в учреждениях социальной защиты», представленную на соискание ученой степени доктора психологических наук по научной специальности

5.3.6 Медицинская психология

Сложные общественные социально-психологические процессы, происходящие на протяжении XXI века, обращают внимание исследователей к актуальной проблеме положения несовершеннолетних детей как в обществе, так и в семье. Такая заинтересованность объясняется тем, что до определённого возраста степень психофизического развития детей и подростков, а также отсутствие необходимого жизненного опыта не позволяют им самостоятельно принимать верные решения, в связи с чем такую ответственность на себя берут непосредственно их родители/законные представители, а в случае отсутствия последних – государство в лице своих органов, учреждений и должностных лиц. По данным Министерства просвещения в 2021 году в России было 390 900 детей-сирот, при этом 351 200 из них воспитывались в семьях. Существует проблема «социального сиротства», которое способствует накоплению девиантных форм поведения детей и подростков, ведет к дегуманизации общества, формирует негативный потенциал социума. Безусловно государство и общество решает многие вопросы защиты прав ребенка и сиротства, однако глобальные проблемы в сфере охраны здоровья детей-сирот во многом остаются мало изученными и нерешенными. В связи с этим, предпринятое Татьяной Валентиновной Уласень комплексное изучение структуры дезадаптационных проявлений у воспитанников учреждения социальной защиты, СЗУ с использованием многосторонней оценки биопсихосоциальных механизмов психотравмирующего опыта в условиях депривации, и разработка комплекса дифференцированной, межведомственной клинико-психологической помощи данному контингенту, является своевременным и актуальным.

В ходе проведения исследования с участием более 400 детей и подростков в возрасте от 3 до 17 лет были достигнуты поставленные цель и задачи, в частности,

в теоретической части: 1) на основании глубокого теоретико-методологического анализа механизмов возникновения клинических и социально-психологических дезадаптационных проявлений представлена структура и нозологические формы психических нарушений в 89% случаев наблюдений детей и подростков, структура «преморбидных» психотравмирующих факторов, выступающих при детской депривации в виде единого комплекса у детей и подростков в условиях социально-реабилитационного центра, и их взаимосвязи; 2) с использованием системного подхода к пониманию психического здоровья структурированы травматические переживания, связанные с ситуациями насилия; выделены варианты неспецифических адаптационных реакций организма (по доступному анализу крови) у детей и подростков на момент их поступления в СЗУ, а также факторы, оказывающих на них влияние (внешне-средовые и индивидуальные); установлены характеристики агрессивных и враждебных тенденций; особенности копинг-стратегий поведения у подростков, включая алекситимический радикал; определены особенности родительско-детских отношений; 3) впервые проведен комплексный анализ девиантных форм поведения у воспитанников СЗУ в зависимости от фактора сиротства и характера перенесенного ранее травматического опыта в условиях депривации; 4) впервые сформулирована оригинальная гипотеза патогенеза отклоняющегося поведения у детей и подростков в условиях травматического, в том числе депривационного опыта. Отметим, что данное положение возможно определить как «гипотеза патопсихогенеза».

В практической области новизна исследования, которое в части применения разработанной автором комплексной дифференцированной клинико-психологической помощи, можно отнести к психологическому формирующему эксперименту, заключается в следующем: 1) на основе выявленных психокоррекционных «мишеней» в виде особенностей адаптационных возможностей разработаны индивидуальные программы психологического сопровождения детей и подростков СЗУ с учетом межведомственной работы при наблюдении специалистами различного профиля; 2) создан и применен Алгоритм оказания комплексной, персонализированной медико-психологической помощи подросткам, поступающим в социально-реабилитационный центр, эффективность которого доказана в ходе динамического клинико-психологического наблюдения и подтверждена двумя Актами о внедрении. К п. 3) отнесем разработанную и внедренную соискателем обучающую программу «Психические травмы у детей и подростков: актуальные вопросы диагностики, клиники и психокоррекции» и учебно-методическое пособие «Психические нарушения у детей и подростков, оказавшихся в трудной жизненной ситуации (симптомы и диагностические указатели)», о чем свидетельствует Акт о внедрении в процесс обучения различных специалистов.

Диссертация Т.В. Уласень состоит из четырех глав, Главы 1 Обзора литературы и трех глав экспериментальной части, включая Главу Материалы и методы. Представлены Выводы, Практические рекомендации, Список сокращений. Разделы соответствуют положениям, выносимым на защиту и задачам, которые были поставлены в ходе работы. Структура диссертации отражает логику работы. Полученные соискателем данные в диссертации представлены структурировано, полно, последовательно, следуя логике исследования. Список использованной литературы включает 374 научных источника.

Личное участие автора заключается в научно-методологической разработке масштабного многолетнего исследования, его планировании, глубоком анализе литературных данных, разработке комплекса методик клинико-психо- и патопсихологической диагностики респондентов СЗУ, а также детей и подростков общеобразовательных учреждений, интерпретации полученных психодиагностических и поведенческих данных, их систематизации, статистической обработке и описании полученных результатов, проведении разработанной программы психологической помощи, написании и оформлении основных публикаций по выполненной работе. Соискатель имеет 56 опубликованных печатных работ, одно учебно-методическое пособие по теме диссертации.

Оценивая диссертацию весьма положительно, следует сделать некоторые замечания, задать вопросы и сделать предложения по следующим направлениям:

1. Связанные с теоретико-методологическими и методическими аспектами, а именно: в обширном списке литературных научных источников недостаточно представлены работы отечественных ученых, изучающих фундаментальные и практико-ориентированные аспекты психического здоровья и адаптации, например томских ученых, академика В.Я. Семке, который предложил определение «психического здоровья» как состояния динамического равновесия личности с окружающей природной и социальной средой, когда все заложенные в ее биологической и социальной сущности особенности проявляются наиболее полно, а все жизненно важные подсистемы функционируют с оптимальной эффективностью, т.е. с понятием психического здоровья положительно коррелирует феномен психической адаптации; психологических и психонейроиммунологических механизмов травматических событий, в том числе и в детско-подростковом возрасте, в семьях, академика Н.А. Бохана, И.Е. Куприяновой, Б.А. Дашиевой, И.С. Карауш, Е.В. Гуткевич, Т.П. Ветлугиной, В.Б. Никитиной и др.

В Главе 2 Материалы и методы достаточно подробно описаны выборки исследования, однако при описании этапов работы не всегда можно найти указания на количество респондентов, принимавших в них участие, в частности – на третьем

этапе. Встречаются по тексту и в таблицах несовпадения общего количества исследуемых лиц. Возможно было бы логично поместить данную информацию на Блок-схеме (Рис. 2.1).

2. Связанные с анализом полученных результатов, а именно: автором установлено, что в 55,2% случаев характер перенесенных воспитанниками СЗУ психотравмирующих переживаний связан с химическими аддикциями у родителей. А среди нарушений психического здоровья исследуемых детей и подростков чаще всего отмечалось органическое эмоционально-лабильное расстройство целый комплекс фенотипических отклонений: нарушения осанки, нарушения зрения, патология со стороны ЖКТ, малые анатомические аномалии сердца (ВПР сердечно-сосудистой системы), вероятно, связанная с этим анемия и др. Эти данные могут свидетельствовать о взаимосвязи между употреблением психоактивных веществ (чаще, алкоголя) родителями и состоянием их детей, как соматического, так и психического здоровья в рамках феномена «фетального алкогольного спектра нарушений, ФАСН» – последствия, проявляющиеся в виде различных нарушений развития нервной системы и умственной неполноценности, отставания в массе и росте, задержки развития в сенсорно-моторной и эмоционально-волевой, коммуникативной сферах. Возможно предложить учитывать выявленные особенности при дальнейшей психологической работе с детьми и подростками, семьями этой группы.

Также возможно детальнее прокомментировать следующее положение текста диссертации (Раздел 4.1., С. 180): «Принимая во внимание тот факт, что у большинства обследованных воспитанников СЗУ во всех возрастных группах превалирует органическое эмоциональное расстройство, по всей видимости, алекситимические проявления следует в большинстве случаев расценивать как вторичные (не генетические), вызванные врожденным или приобретенным органическим поражением головного мозга, недоразвитием ЦНС (например, несформированностью межполушарных взаимодействий)», уточнив позиции автора.

Обратим внимание, что содержательный материал Алгоритма медико-психологического сопровождения представлен на страницах 200-210, раздел 4.2. в виде, который затрудняет восприятие и анализ текста.

3. Связанные с исследованием семейных взаимоотношений, в частности соискателем выявлены дисфункциональные детско-родительские отношения, специфичные для каждого вида девиации, у подростков-сирот и проживающих в семьях, но воспитывающихся в реабилитационном центре СЗУ, а также для подростков общеобразовательных школ. При этом указано, что родителям/опекунам подростков предлагались для заполнения тест-опросник родительского отношения и семейная социодиаграмма, в алгоритме оказания комплексной помощи упоминается семейная психокоррекция. Однако в тексте не приводятся результаты данных исследований.
4. Связанные с тем, что получены важные многочисленные результаты исследования детей и подростков в возрасте от 7 до 17 лет из общеобразовательных учреждений, в том числе, данные о состоянии психического здоровья, психофизиологического статуса – особенности алекситимических проявлений на фоне травматических переживаний, превалирующий (но не достигают статистической разницы) очень высокий уровень вербальной агрессии и повышенный уровень чувства вины, различные формы девиантного поведения. Возможно рекомендовать обобщить данные результаты в научных публикациях и в форматах для широкого общественного обсуждения.

Изложенное выше, не влияет на высокий уровень успешно проведенного и представленного к защите диссертационного исследования, а отражает его многоаспектность и перспективы дальнейшей работы, так как создано междисциплинарное

