

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

Актуальность представленной работы не вызывает сомнений. Более того, она еще возросла по сравнению с тем временем, когда планировалось данное исследование. Это обусловлено событиями на Донбассе, влияющими как на количество детей-сирот, так и на их психическое здоровье. Отсюда крайняя необходимость научно-обоснованного совершенствования работы учреждений социальной защиты несовершеннолетних, чему и посвящена конечная цель диссертации Т.В. Уласень. Кстати, как цель, так и задачи работы сформулированы четко и убедительно.

Само название исследования указывает на его междисциплинарный характер, подразумевающий взаимопроникновение медицинских, психологических, социологических и образовательных подходов к решению серьезной государственной проблемы, связанной с будущим страны.

Материал исследования – 263 ребенка и подростка в возрасте от 3 до 18 лет основной группы (воспитанники социально-реабилитационного центра) и 147 человек контрольной группы (учащиеся общеобразовательных школ) представляется достаточно убедительным для выполнения задач исследования. В то же время отсутствие в контрольной группе дошкольников вызывает вопрос – *с кем автор сравнивала эту возрастную группу основного контингента.* Подбор диагностических методик можно признать адекватным. *Однако, обращает внимание преобладание среди них опросников и отсутствие проективных тестов (более адекватных для пациентов детско-подросткового возраста с пограничной патологией, в частности, невротической).*

Примечателен не только высокий процент пограничной психической патологии среди обследованных (89%), но и её структура, а именно – преобладание расстройств «органического» и дизонтогенетического спектра над психогениями (в частности ПТСР, официально не диагностированном ни в одном случае). *Это, в совокупности с выявленной автором напряженностью процессов физиологической адаптации, является основанием для введения в штат подобных учреждений детского психиатра для обеспечения специализированного биологического лечения (включая*

подростковые депрессии) и оздоровления воспитанников. Что же касается немедикаментозного аспекта работы с данным контингентом, то выявленная нозологическая структура расстройств указывает на предпочтительность онтогенетически ориентированных психокоррекционных и воспитательных мероприятий в сравнении с «чисто» психотерапевтическими, в частности – аналитическими и когнитивными.

Недостаточная эффективность первых может быть обусловлена алекситимией, затрудняющей процессы переноса и контрпереноса, а вторых – органической недостаточностью, проявляющейся механизмами экономии энергии (прежде всего – умственной). Актуальность онтогенетически ориентированной психокоррекции (с позитивным регрессом к несовершенным пройденным этапам развития и психоэлевации к зонам ближайшего развития) подтверждается анализом у обследованных подростков превалирующих копинг-стратегий, а также уровня алекситимии, индекса агрессивности и враждебности.

Тщательный статистический анализ корреляций между клиническими, патопсихологическими и социальными характеристиками подростков в двух основных подгруппах и группе сравнения, проведенный в 3-ей главе диссертации, логически подводит к обоснованию алгоритма комплексной дифференцированной клинко-психологической помощи воспитанникам социально-реабилитационного центра (изложенной в 4-й главе). В таблице 4.2 представлены общие и специфические мишени комплексной полипрофессиональной помощи детям-сиротам и «семейным» детям оказавшимся в учреждении социальной защиты. И те и другие справедливо рассматриваются автором как категория «повышенного риска в плане возникновения психических расстройств и аномалий поведения с неблагоприятными социальными последствиями» (с. 176). С другой стороны, пограничный характер психофизиологических и социально-поведенческих отклонений у большинства этих детей делают данный контингент также и наиболее перспективным при правильной организации лечебно-коррекционно-воспитательной помощи. Уместно вспомнить, что ни один из воспитанников А.С. Макаренко не стал ни преступником, ни предателем.

В этом смысле альтернативой «сиротской субкультуры», формирование которой во многом определяется стихийными механизмами подростковой инициации, может стать культурное оформление тех же социально-инстинктивных механизмов (модулей), опирающееся на «великую силу коллектива». Метафорически речь идет о трансформации шайки Мишки Квакина в Тимуровскую команду.

Анализ динамики изучаемых адаптационных параметров в ходе комплексной дифференцированной клинико-психологической помощи у подростков обеих основных подгрупп доказал эффективность разработанного алгоритма и обоснованность его тиражирования. Последнее может иметь серьезное народно-хозяйственное значение в плане оздоровления и социализации подрастающего поколения. Тем более, что оригинальный концептуальный междисциплинарный подход, реализованный автором, позволяет экстраполировать его в отношении проблемных подростков иных категорий (трудновоспитуемых, контингента пенитенциарных учреждений для несовершеннолетних и проч.).

Принципиальных замечаний работа не вызывает. Хотелось бы задать автору вопрос о наличии или отсутствии особенностей реализации коррекционного алгоритма в зависимости от пола ребенка.

Т.о. диссертация диссертацию Уласень Татьяны Валентиновны на тему: «Влияние психического здоровья на адаптационные возможности детей и подростков, воспитывающихся в учреждениях социальной защиты» соответствует основным требованиям, установленным Приказом от 19.11.2021 № 11181/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», соискатель Уласень Татьяна Валентиновна полностью 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 медицинских наук, профессор
кафедры детской психиатрии и психотерапии
Федерального государственного бюджетного
учреждения непрерывного профессионального
образования
Российской медицинской академии
непрерывного профессионального образования



Шевченко Юрий Степанович

25 мая 2023 г.

Подпись профессора Ю.С. Шевченко удостоверяю

Начальник управления кадров



Чуркина Ольга Юрьевна