

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

**кандидата психологических наук, доцента Волковой Олеси Владимировны  
на диссертационную работу Завертязевой Анны Александровны  
«Состояние беспомощности у детей старшего дошкольного возраста  
с задержкой психического развития и возможности его коррекции»,  
представленную на соискание учёной степени  
кандидата психологических наук  
по специальности 19.00.04 – Медицинская психология**

Диссертационное исследование А. А. Завертязевой посвящено изучению проблемы выученной беспомощности у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития, его связи со специфическими детско-родительскими отношениями, а также возможностей его коррекции посредством целенаправленной коррекционной программы, разработанной с учётом базовых положений биопсихосоционезической модели развития человека.

*Актуальность* темы исследования определяется целым рядом острых проблем современной медицинской психологии, которая ставит перед исследователями вопросы, касающиеся гармонизации личности и её психологического и психического здоровья, повышения устойчивости личности современного человека к воздействию негативных факторов внешней стрессогенной среды. Однако современные условия жизни способствуют формированию выученной беспомощности со старшего дошкольного возраста, включая его во все аспекты жизнедеятельности в качестве одного из основных механизмов адаптации человека. Действие самого механизма беспомощности закрепляется осознанием того, что инициатива бессмысленна, активность бесперспективна, творчество порицаемо, каноны и регуляторные нормы деятельности прописаны.

Выученная беспомощность как феномен до настоящего момента являлась объектом исследований, посвящённых его взаимосвязи с личностными особенностями, стилем атрибуции: изучен феномен личностной беспомощности и определена его структура, описаны механизмы формирования выученной беспомощности, выявлены факторы, детерминирующие возникновение и поддержание этого состояния у детей и взрослых людей, психическое развитие которых находится в пределах нормы, среди наиболее значимых факторов определены специфические взаимоотношения с представителями ближайшего социального окружения, в частности патологические детско-родительские отношения.

Однако состояние выученной беспомощности детей с задержкой психического развития старшего дошкольного возраста не попадало в поле изучения медицинских психологов до этого исследования. Тем не менее, исследование выученной беспомощности указанной категории детей, а также поиск способов его коррекции открывает новые возможности оказания психологической помощи детям, имеющим задержку психического развития.

Таким образом, тема исследования Завертяевой А. А. отличается новизной и отвечает запросам современного общества, в том числе отвечает на запросы медицины и психологии.

Проведённое исследование вносит весомый вклад в современную медицинскую психологию. Автором предпринят глубокий и всесторонний анализ клинико-психологических аспектов задержек психического развития детей старшего дошкольного возраста, детально представлены зарубежные и отечественные исследования проблемы выученной беспомощности, изучены и описаны специфические типы материнского отношения и их влияние на формирование выученной беспомощности детей 5–7 лет. Проведено собственное эмпирическое исследование, позволяющее расширить представления современной науки об особенностях состояния выученной беспомощности у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития, выявить особенности материнского отношения к данной категории детей, способствующие их беспомощному состоянию.

Диссертация отвечает позициям паспорта специальности 19.00.04 – Медицинская психология, в том числе: особенности нарушения психических функций, личности и поведения при разных типах дизонтогенеза; психологические аспекты коррекционно-педагогической работы с аномальными детьми; семья как объект психокоррекции и т.д.

**Теоретическая значимость** исследования заключается в том, что соискатель провёл глубокий анализ современных подходов к изучению феномена беспомощности, социально-психологических факторов, детерминирующих возникновение состояния выученной беспомощности. Особое внимание уделено изучению предпосылок возникновения данного состояния у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития, что создаёт предпосылки к расширению представлений об исследуемом феномене выученной беспомощности с позиции медицинской психологии, а также обозначает направления его дальнейшего изучения. Теоретические положения и выводы исследования могут служить дополнением к такому разделу медицинской психологии как «Патопсихология детского возраста», так как содержат исследовательский материал, обнаруживающий и подтверждающий существование взаимосвязи между состоянием выученной беспомощности и задержкой психического развития, и, кроме того, отвечают на вопрос о влиянии стиля материнского отношения и фиксированных форм материнского поведения на формирование беспомощности детей с задержкой психического развития.

**Научная новизна** данной работы состоит в том, что впервые проведено и описано исследование особенностей состояния беспомощности у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития; сформирована оригинальная исследовательская программа для оценки

состояния беспомощности у старших дошкольников с задержкой психического развития, включающая авторские методики исследования (Методика «Этологический подход: изучение модели поведения ребёнка»); на основе биопсихосоциоэтической модели развития человека разработана и апробирована программа коррекции состояния беспомощности у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития посредством внедрения системы формирующих мероприятий и включения в этот процесс всех основных субъектов социальной ситуации развития ребёнка.

К числу наиболее интересных и важных результатов исследования можно отнести следующие:

Во-первых, выявлено, что, сталкиваясь с ситуацией специфического развития ребёнка, семья обнаруживает тенденции к изменению нормального стиля семейного воспитания и уходу в дисгармоничный стиль отношений с ребёнком, а именно, матери, демонстрируя дисгармоничное отношение к ребёнку, создают условия для закрепления у ребёнка нежелательных форм поведения, что способствует формированию пессимистического атрибутивного стиля, а впоследствии влечет за собой появление беспомощности.

Во-вторых, показано, что преодолению состояния выученной беспомощности способствуют изменение типа материнского отношения, атрибуций родителей, формирование мотивации успеха, коррекция дефицитов эмоциональной, волевой, когнитивной и мотивационной сфер ребёнка.

В-третьих, выявлены и детально описаны паттерны поведения у детей с задержкой психического развития с состоянием беспомощности; изучены и описаны тенденции негативного социально-личностного развития ребенка с ЗПР с состоянием беспомощности; описаны паттерны материнского поведения, приводящие к формированию состояния беспомощности у старших дошкольников с ЗПР.

**Практическая значимость** диссертационного исследования А. А. Завертяевой связана с тем, что описание выявленных особенностей формирования беспомощности у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития, а также влияния материнского отношения и фиксированных форм поведения в семье на формирование беспомощности представляет конкретную прикладную ценность для организаторов воспитательно-образовательного процесса дошкольников с задержкой психического развития.

Внедрение в практику оказания помощи населению в рамках профессиональной деятельности медицинских психологов предложенной коррекционной программы имеет значимость в сфере повышения эффективности коррекции семейных отношений, коррекции состояния беспомощности у старших дошкольников.

*Достоверность и обоснованность* полученных результатов исследования обеспечена глубоким теоретическим анализом проблемы, использованием адекватных цели и задачам исследования методических приемов сбора данных, достаточным объемом выборки, корректным применением современных методов математического анализа. Адекватность применяемых методов математической статистики задачам исследования указывают на высокую квалификационную подготовку соискателя как исследователя, которая в том числе подтверждается достаточной представленностью результатов исследования на научных и научно-практических конференциях различного уровня.

В целом высоко оценивая уровень диссертационного исследования А. А. Завертяевой, видится целесообразным обозначение ряда **замечаний**, часть из которых носят дискуссионный характер, однако некоторые из них актуализируют необходимость пояснения в ходе защиты представленной диссертации.

1. Соискатель указывает, что «Эмпирическая работа проводилась на базе дошкольных образовательных учреждений общеразвивающего типа МАДОУ № 20 г. Калининграда, работающего по типовой программе дошкольного воспитания и образования под ред. М. А. Васильевой», однако не вполне понятно соотношение данной программы с упомянутой в противоречиях «Адаптированной основной общеобразовательной программы начального общего образования обучающихся с задержкой психического развития».

2. В описании научной новизны исследования автор утверждает, что «...впервые ... разработана и апробирована программа коррекции состояния беспомощности у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития посредством внедрения системы формирующих мероприятий и включения в этот процесс всех основных субъектов социальной ситуации развития ребенка», однако в работе описана система детско-материнских отношений, а именно основное внимание уделено патологическим формам материнского отношения к ребенку с ЗПР, способствующим возникновению состояния выученной беспомощности, в литературном обзоре и коррекционной программе матери описаны как ключевые фигуры исследования (не считая детей). По этому поводу необходимо некоторое уточнение.

3. Вызывает вопрос содержание Таблицы 1 «Особенности развития компонентов беспомощности у детей старшего дошкольного возраста», в которой предпринята попытка сравнения сфер личности, являющихся отражением структуры выученной беспомощности человека. Важно отметить, что в силу возрастных особенностей нормально развивающиеся старшие дошкольники без признаков выученной беспомощности имеют преобладание

игровых мотивов деятельности, характеризуются незрелостью эмоциональной сферы, несформированностью волевых процессов.

4. В работе представлен оригинальный метод исследования, имеющий в том числе рефлексивный характер – «Ретролонгитюдный метод исследования: опросник для родителей» (авторы: Г. В. Залевский, А. А. Завертяева). Целью предложенного метода является исследование динамики / регресса в состоянии ребёнка. Однако остается не вполне понятным, как полученные результаты применяются в организации дальнейшей работы, и какую информационную значимость субъективная ретрофлексивная оценка матерями психического развития собственного ребёнка имеет в контексте изучения выученной беспомощности и ее коррекции.

5. Одной из форм работы с детьми соискателем описана когнитивно-поведенческая психотерапия, которая «предусматривает формирование новых способов поведения и рассматривает возможности когнитивной тренировки в процессе преодоления феномена беспомощности». Однако возникает вопрос, насколько обоснован и эффективен в применении данный подход в работе с детьми, имеющими задержку психического развития в сочетании с состоянием выученной беспомощности, одним из признаков которой является нарушение когнитивной сферы? Или автор имеет в виду в чистом виде изменение поведения?

6. Вывод автора о том, что родители детей с задержкой психического развития обладают пессимистическим атрибутивным стилем, который связан с выраженностью негативных эмоций, актуализирует необходимость изучения беспомощности не столько детей, сколько их матерей, которые ежедневно сталкиваются с непреодолимыми трудностями, связанными в том числе с особенностями психического развития их детей. Данный вывод требует пояснения.

Сделанные замечания не обесценивают значительный научный вклад соискателя в область психологического знания, касающегося проблематики выученной беспомощности. Диссертация А. А. Завертяевой является законченным научно-исследовательским трудом, выполненным автором самостоятельно на высоком научном уровне. Тема диссертации «Состояние беспомощности у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития и возможности его коррекции» полностью соответствует содержанию работы и отражает специфику исследуемой проблемы. В работе приведены научные данные, позволяющие квалифицировать их как существенные для современной медицинской психологии. Диссертация написана хорошим научным языком, иллюстрирована таблицами и рисунками. По каждому разделу и работе в целом сделаны выводы.

Результаты диссертационного исследования отражены в 10 публикациях автора, 4 из них размещены в рецензируемых научных журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть

опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук. Автореферат диссертации полностью отражает основное содержание работы и отвечает всем требованиям.

Диссертация Завертяевой Анны Александровны «Состояние беспомощности у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития и возможности его коррекции» соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции от 28 августа 2017 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор – Завертяева Анна Александровна – заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата психологических наук по специальности 19.00.04 – Медицинская психология.

Официальный оппонент

доцент кафедры клинической психологии

и психотерапии с курсом ПО

федерального государственного

бюджетного образовательного учреждения

высшего образования

«Красноярский государственный медицинский

университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 1;

(391) 228-08-60; rector@krasgmu.ru; http://krasgmu.ru),

кандидат психологических наук

(19.00.04 – Медицинская психология)

доцент



Волкова Олеся Владимировна

07.05.2018

