

## УТВЕРЖДАЮ

проректор по научной работе ФГБОУ  
ВО «Санкт-Петербургский  
государственный университет»

С.В. Микушев

«30» апреля 2020 год

## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет» о диссертационной работе Дан Марины Владимировны «Психологические последствия воздействия стрессора «тяжелое заболевание ребенка» у матерей с разным уровнем личностной зрелости», представленной на соискание ученой степени кандидата психологических наук по специальности 19.00.13 – психология развития, акмеология

Проблема посттравматического стресса (ПТС) активно изучается в современной российской и зарубежной психологии. Проблема ПТС подробно исследована к настоящему времени в выборках спасателей, МВД, беженцев, изучается у членов семей, в которых обнаружено тяжелое заболевание несовершеннолетнего ребенка. Однако, проблема ПТС родителей взрослых детей и при этом переживающих специфический вид заболевания – психическое заболевание изучается крайне редко. Практически важным является разработка и оценка эффективности программ психологического сопровождения семей, имеющих ребенка страдающего тяжелым заболеванием. И особенно значимым является психологическое и психообразовательное сопровождение родителей, столкнувшихся с психическим заболеванием ребенка, т.к. оно повышает не только эмоциональное благополучие родителя, но и может позитивно сказываться на динамике психического заболевания ребенка. Но для понимания, в каких случаях программа может оказаться более эффективной важно изучать

факторы, которые на это могут повлиять, например, личностные ресурсы родителя. В связи с чем, автор исследования обратился к роли личностной зрелости как фактора ПТС у матерей совершеннолетних детей, страдающих психическим заболеванием.

**Теоретическая значимость** исследования М.В. Дан заключается в том, что оно вносит вклад в понимание последствий воздействия стрессора «тяжелое заболевание взрослого ребенка» у матерей, об особенностях ПТС, психопатологической симптоматики и отношений с ребенком. Результаты анализа личностной зрелости в качестве ресурса, влияющего на переживание переживания матерями психического заболевания совершеннолетнего ребенка, выраженность у них ПТС и психопатологических симптомов, обогащают научные знания в области психологии развития и клинической психологии. Они вносят вклад в понимание взаимосвязей личностной зрелости и отношений матери к ребенку с психическим заболеванием, расширяют представления о роли личностной зрелости и уровня ПТС при оценке воздействия программ социально-психологической поддержки.

**Новизна исследования** проявляется в том, что впервые были проанализированы особенности ПТС, психопатологическая симптоматика и отношение к взрослому ребенку у матерей как реакции на дебют психического заболевания, и изучена роль уровня личностной зрелости матери и ПТС. Была исследована динамика ПТС, психопатологическая симптоматика и отношение к взрослому ребенку после участия в программе социально-психологического сопровождения. Кроме того были выявлены особенности динамики отношения к ребенку после участия в программе социально-психологического сопровождения в зависимости от уровня психологической зрелости и ПТС.

Исследование показало, что для женщин, столкнувшихся с дебютом психического заболевания взрослого ребенка характерно переживание посттравматического стресса, с выраженным проявлением таких психопатологических симптомов как депрессия и межличностная



сензитивность. При этом при высоком уровне ПТС характерны более высокие показатели возбуждения, и такие психопатологические симптомы как обсессивность-компульсивность, межличностная сензитивность, враждебность и психотизм.

Интересным является выявленный факт, заключающийся в том, что личностная зрелость связана с переживанием посттравматического стресса по принципу обратной связи, т.е. ее высокий уровень не прогнозирует снижение переживания ПТС, однако, при более высоком уровне зрелости мы наблюдаем сниженную психопатологическую симптоматику. Такие компоненты личностной зрелости, как мотивация достижений, отношение к «Я» и способность к психологической близости с другими людьми, можно рассматривать в качестве важных личностных ресурсов, способствующих снижению уровня проявлений психопатологической симптоматики эмоционального и социального спектра.

По результатам анализа динамики ПТС и психопатологической симптоматики до и после программы сопровождения автор отмечает, что психообразование оказывает благотворное воздействие на эмоциональное состояние матерей, уменьшает проявление психопатологических симптомов и уровень ПТС, улучшается отношение к ребенку и уменьшается эмоциональная дистанция с ним. Однако, на наш взгляд, для того, чтобы говорить о снижении ПТС и психопатологической симптоматики под влиянием участия в программе психообразования после 2-3х месяцев участия все-таки желательна контрольная группа, т.к. снижение может быть связано и с адаптацией к болезни взрослого ребенка. Любопытно, что психопатологическая симптоматика снижается во всех трех группах матерей – и с низким, и со средним, и с высоким уровнем ПТС, однако, изменения в этих группах имеют свою специфику.

Автором также было обнаружено, что женщины с низким уровнем зрелости до программы сопровождения отличаются полярностью отношения к взрослому ребенку – либо позитивным и близким, либо негативным и

дистантным, средняя группа практически не встречается, тогда, как женщины с высоким уровнем зрелости встречаются во всех трех группах. После психообразовательной программы было обнаружено улучшение отношений к ребенку, как в группе с низким уровнем зрелости (снижение негативного отношения и увеличение нейтрального), так и с высоким (снижение негативного и увеличение положительного), однако, в группе с высоким уровнем зрелости позитивная динамика более выражена. Кроме того, после программы сопровождения было обнаружено увеличение количества связей личностной зрелости и большинства её отдельных критериев с позитивным отношением и маленькой дистанцией с заболевшим ребенком. Автор связывает это с тем, что в процессе прохождения программы матерям удалось активизировать ресурсные качества и способности, свойственные личностно зрелым людям, для оптимизации их отношения к болящему члену семьи.

**Практическая значимость работы** заключается возможности применения результатов исследования для определения психологических мишеней при психологическом консультировании и организации психологической поддержки матерей переживающих психическое заболевание взрослого ребенка, и понимания, для женщин с каким уровнем ПТС и личностной зрелости социально-психологическая поддержка будет более эффективна.

Диссертация состоит из введения, трех глав, заключения, библиографии, которая содержит 280 наименований (в том числе 106 – на иностранных языках). Текст диссертации изложен на 171 страницах, иллюстрирован таблицами, рисунками и диаграммами.

Автором в 1 и 2 главах анализируются теоретико-методологические подходы к изучению личностной зрелости, раскрываются основные последствия переживания стрессора «тяжелое заболевание ребенка»,



рассматриваются современные подходы к сопровождению родителей, столкнувшихся с психическим заболеванием ребенка.

В 3 главе определяются база и методы исследования, описывается программа социально-психологического сопровождения (психообразование), выстраивается теоретическая модель исследования, представляются результаты эмпирического исследования. Описание результатов отличается хорошим научным стилем и полнотой представления данных.

**Достоверность полученных результатов** диссертанта подкреплена основательным теоретическим анализом материала, обобщениями на основе четкого методического аппарата, эмпирическим исследованием с использованием надежных и современных методик, статистической достоверностью полученных данных и корректностью в интерпретации полученных результатов.

Выражая в целом положительное отношение к диссертации М.В. Дан, можно отметить, что выполненная ею работа при всех достоинствах не свободна от некоторых спорных моментов.

1. Представляется, что для более точного отражения содержания диссертации ее название желательно было бы дополнить указанием на характер заболевания и возраст ребенка.
2. В структуре литературного обзора желательно было бы изменить последовательность представления материала: сначала рассмотреть влияние воздействия стрессора «тяжелое заболевание ребенка», затем проанализировать влияние различных факторов и далее перейти к рассмотрению понятия личностной зрелости, что более точно соответствовало бы логике исследования.
3. В автореферате и диссертации представляется не очень корректным писать про связи показателей методик, а не изучаемых феноменов.
4. В диссертации выборка делится по уровню личностной зрелости только на 2 группы – с высоким и низким уровнем зрелости, тогда как, говоря об уровнях, точнее было бы рассматривать крайние группы (при

наличии средней), а не смежные. При этом деление по уровню ПТС выборка была поделена именно таким образом (на три группы).

5. Целью работы является анализ психологических последствий воздействия стрессора «тяжелое заболевание ребенка» у матерей с разным уровнем личностной зрелости до и после участия в программе профессиональной социально-психологической поддержки. Однако, в работе динамика ПТС и психопатологической симптоматики рассматривается не в связи с уровнем зрелости, а в связи с уровнем ПТС. И только динамика отношения к ребенку рассматривается в связи с уровнем зрелости.
6. Работа выиграла бы, если бы в ней было представлено обсуждение результатов исследования.

**Пожелания к работе:**

1. Формулирование выводов по анализу современных подходов исследований (1 и 2 главы) позволило бы сформулировать собственную позицию автора по изучаемой проблеме.
2. Было бы практически значимым проанализировать влияние социально-демографических характеристик (возраст, семейное положение, образование, профессиональная активность, количество детей, наличие несовершеннолетних детей, срока от дебюта до начала участия в группе социально-психологической поддержки) на особенности ПТС и его динамики у матерей, перенесших воздействие стрессора «тяжелое психическое заболевание взрослого ребенка». Представляется, что это может быть задачей дальнейшего анализа.

Вышеуказанные вопросы носят дискуссионный характер и не снижают общей положительной оценки, выполненной М.В. Дан работы. Автореферат и опубликованные работы отражают основные результаты исследования. Автором опубликованы 10 научных работ, в т.ч. 4 статьи в ведущих научных изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ.



Диссертация М.В. Дан представляет собой самостоятельную, законченную научно-квалификационную работу, которая выполнена на высоком научно-теоретическом уровне. Диссертация соответствует паспорту специальности 19.00.13 – Психология развития, акмеология; отвечает требованиям пунктов 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (с изменениями постановления правительства Российской Федерации от 28 августа 2017 года №1024"О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней"), а ее автор М.В. Дан заслуживает присуждения ученой степени кандидата психологических наук по специальности 19.00.13 – Психология развития, акмеология.

Отзыв подготовлен кандидатом психологических наук, доцентом Савенышевой Светланой Станиславовной и обсужден на заседании кафедры психологии развития и дифференциальной психологии Санкт-Петербургского государственного университета. Итоги голосования: «за» – единогласно (протокол № 4 от 27 апреля 2020 г.).

Доктор психологических наук, профессор,  
заведующий кафедрой психологии  
развития и дифференциальной психологии



Л.А. Головей

30 апреля 2020 г.

Организация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет»

Сайт: <http://www.spbu.ru/>

E-mail: [spbu@spbu.ru](mailto:spbu@spbu.ru)

Телефон: +7 (812)328-94-20

Почтовый адрес: Санкт-Петербург, Университетская наб. 7/9.