

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной деятельности  
Федерального государственного автономного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Казанский (Приволжский) федеральный университет»



Д.А. Таюрский

«02» сентября 2021 года

### **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет»  
о диссертационной работе Никитиной Дарьи Алексеевны  
«Посттравматический стресс у людей разного возраста с угрожающим жизни заболеванием»,  
представленной на соискание ученой степени кандидата психологических наук  
по специальности 19.00.13 – психология развития, акмеология.

#### **Актуальность**

Изучение психологических последствий угрожающего жизни заболевания представляет собой актуальную проблему. В работе Д.А. Никитиной рассматривается вопрос, касающийся исследования острого стресса, вызванного сообщением о диагнозе «доброкачественная менингиома», который воспринимается как угроза жизни. Особое внимание уделено изучению посттравматического стресса (ПТС) и сопутствующей ему психопатологической симптоматики, как психологических последствий воздействия стрессора; рассматривается специфика ресурсов совладания у людей, столкнувшихся с тяжелым жизненным событием, обусловленным болезнью. Актуальность проведенного исследования также заключается в том, что изучение психологических последствий, анализ ресурсов совладания реализованы с учетом индивидуально психологических особенностей и возраста человека. Следует отметить, что представленный системный подход отвечает современным тенденциям, социально значимым запросам науки и практики.

#### **Теоретическая значимость**

Комплексность исследования последствий тяжелого заболевания имеет важное значение для расширения предметного поля наук, фокус внимания которых связан с анализом последствий угрожающего жизни заболевания. На сегодняшний день важной является систематизация биологических, социальных, психосоциальных и иных аспектов различных заболеваний, которая способствует пониманию сложной природы этого явления. Настоящее исследование вносит вклад в психологию развития, показывая, что существуют общие закономерности отношения к болезни, закономерности развития посттравматического стресса, а также особенности реакции на ситуацию болезни и совладания с ней у людей разного возраста. Вклад в теорию посттравматического стресса состоит в установлении актуальности учета возраста для понимания психологических последствий переживания угрожающего жизни заболевания.

### **Новизна исследования**

Научная новизна обусловлена тем, что комплексное теоретико-эмпирическое исследование посттравматического стресса у больных с диагнозом «доброкачественная менингиома» позволило изучить особенности влияния данного стрессора на психическое состояние пациентов разного возраста, конкретизировать характер этого влияния в зависимости от их индивидуально психологических особенностей. В исследовании показано, что сообщение о диагнозе «доброкачественная менингиома» вызывает нетипичные для других стрессоров эмоциональные реакции – страх появления когнитивных дисфункций и страх нарушения идентичности. Установлено, что сообщение о диагнозе доброкачественной менингиомы у уязвимой части выборки вызывает высокий уровень ПТС, сопряженный с депрессивностью, раздражительностью, эмоциональной лабильностью. Создана имплицитная модель совладания с угрозой, вызванной сообщением о диагнозе «доброкачественная менингиома». Системно изучены психологические последствия влияния стрессора на выборку людей среднего и старшего возраста с учетом эмоционально-личностных особенностей, при этом выявлены как общие закономерности сопряженности уровня ПТС и психопатологической симптоматики, так и особенности, обусловленные возрастом: для людей среднего возраста — это контроль жизненных обстоятельств, социальная смелость, общительность, а для старшего — низкий уровень невротичности и потребность в доминировании. Показана специфика ресурсов совладания с ситуацией угрожающего жизни заболевания, выделены значимые внутренние условия, препятствующие развитию посттравматического стресса. Совладанию с угрозой болезни для всей выборки способствуют: контроль ситуации, достижение автономии, стремление к самореализации, самосохранению и убеждение в ценности своего Я.

### **Практическая значимость**

С практической точки зрения исследование психологических последствий болезни, связанной с угрозой жизни, вносит существенный вклад в теорию и практику реабилитации больных, оперированных по поводу доброкачественной менингиомы, создает условия для снижения признаков посттравматического стресса и косвенно влияет на качество жизни пациентов с данным диагнозом. Исследование позволяет акцентировать внимание специалистов на более точечных мишенях психокоррекции с учетом индивидуальных особенностей человека и его возраста.

### **Структура и содержание диссертации**

Диссертация Д.А. Никитиной состоит из введения, трех глав, обсуждения результатов, выводов, заключения, списка использованной литературы, приложения. Библиография содержит 296 наименований, из которых 89 работ — на английском языке. Текст диссертационного исследования изложен на 185 страницах, иллюстрирован рисунками, а также таблицами и графиками.

Во «Введении» приведены основные характеристики работы: дается оценка актуальности разрабатываемой проблемы, определяются объект, предмет исследования, его цели, задачи, обосновывается научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, описываются методики исследования, формулируются основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе диссертационного исследования рассматриваются особенности стрессора высокой интенсивности «угрожающее жизни заболевание», раскрывается его

феноменология, анализируются аспекты ситуации болезни. Изучаются психологические последствия угрожающего жизни заболевания, их характер в зависимости от контекста стрессового события. Анализируются возможные предпосылки развития высокого уровня посттравматического стресса у людей, имеющих угрожающее жизни заболевание, объясняются особенности их проявления. Исследуется система актуализации ресурсов совладания у людей, переживающих тяжёлую болезнь. Раскрывается значимость и актуальность комплексного подхода к изучению людей, имеющих угрожающее жизни заболевание, в том числе с учетом особенностей, обусловленных возрастом.

Во второй главе обоснована релевантность диагностического инструментария, применения ретроспективного анализа; описаны используемые в работе методики и методы статистической обработки данных; указывается исследовательская база; представлены этапы и выборка диссертационного исследования; осуществлен контроль побочных переменных, таких как, наличие/отсутствие когнитивного дефицита, фактор влияния локализации опухоли, пол и др.; приведены критерии деления по возрасту.

В третьей главе представлены результаты эмпирического исследования и их интерпретация. Проведен анализ психотравмирующей ситуации, связанной с постановкой диагноза «доброкачественная менингиома», которая по данным исследования затрагивает все сферы жизни человека (семейные и социальные отношения, отношение к себе), вызывая негативные переживания. Наряду с этим отмечено, что в соответствии с имплицитной моделью совладания с угрозой снижению напряжения способствуют удовлетворение потребности в самосохранении, достижение автономии, стремление к самореализации, контроль ситуации. Раскрыта специфика психологических последствий информирования пациента о наличии у него «доброкачественной менингиомы» с учетом уровня психотравматизации; установлено, что наиболее существенный вклад в развитие ПТС вносят паранойяльность, депрессивно-тревожное состояние и межличностная сензитивность, а также такие личностные особенности как депрессивность, эмоциональная лабильность, раздражительность. В диссертационном исследовании конкретизируется характер психических последствий в зависимости от возраста человека – в среднем возрасте высокий уровень ПТС сопровождается склонностью к избеганию межличностного взаимодействия, а в старшем возрасте высокому уровню ПТС сопутствуют низкий уровень самоуважения и высокий уровень соматизации. Исследованы ресурсы совладания с психологическими последствиями угрожающего жизни заболевания, в качестве которых выступают убежденность пациентов в ценности и значимости своего Я. Возрастная специфика ресурсов прослеживается при анализе убеждений в возможности контроля, удаче, способности справляться с чувством вины, социальной смелости в среднем возрасте и потребности в доминировании, склонности к низкой невротичности в старшем возрасте.

В обсуждении результатов дается интерпретация полученных данных в сопоставлении с теоретико-методологическими основами диссертационного исследования.

В заключении диссертационной работы обосновывается значимость проведенного исследования, обобщаются результаты, формулируются основные выводы.

**Достоверность полученных результатов** исследования подкреплена подробным критическим анализом работ предшественников; использованием корректных методов исследования; контролем ряда побочных переменных; использованием надежных и валидных методик эмпирического исследования; статистической достоверностью полученных данных и корректностью их интерпретации.

### **Общие пожелания и замечания к работе**

В целом положительно оценивая диссертационную работу, следует обозначить некоторые замечания.

1. В литературном обзоре при рассмотрении ресурсов совладания с тяжелой жизненной ситуацией, обусловленной угрожающим жизни заболеванием, оригинально представлен анализ адаптивных личностных особенностей, в частности открытости личности себе и миру. Удачно отражена специфика этой направленности личности с учетом возрастных различий, однако стоило бы выделить отдельно и содержательно раскрыть другие личностные особенности, например, такой ресурс как социальная смелость.

2. В разделе «Результаты исследования», данные, касающиеся стремления личности к автономии, представляют особый научный интерес, т.к. раскрывают новые стороны анализируемого конструкта. Действительно, автономию часто рассматривают как адаптивную стратегию личности, которая, на первый взгляд, должна быть усилена в ситуации тяжелой болезни. Результаты диссертационного исследования показывают, что стремление к автономии у людей среднего возраста в большей степени может выступать антиресурсом совладания со стрессом. В качестве объяснения приведена интерпретация анализируемой мотивации со ссылкой на концепцию Г. Мюррея и на авторское понимание ситуации болезни как жизненного события, в рамках которого человек, естественным образом, оказывается зависимым от других людей. Представляется, что наряду с этим, желательным было бы более детально исследовать данную мотивационную направленность в выборке людей среднего возраста, например, разделив исследуемые группы респондентов по степени выраженности автономии.

3. На наш взгляд, не вполне корректно судить о наличии и выраженности психопатологической симптоматики только на основании использования опросника. Само понятие «психопатологические симптомы» предполагает использование для их исследования методов психопатологии. Для обоснования суждений о наличии и выраженности психопатологической симптоматики было бы более корректно опираться не только на данные методики SCL-90R, но и на результаты диагностики, проведенной врачом-психиатром.

4. Работа значительно бы выиграла, если бы в завершении диссертационного исследования были представлены конкретные рекомендации по совладанию со стрессом высокого уровня интенсивности в зависимости от индивидуальных особенностей пациента и его возраста.

Высказанные замечания носят рекомендательный характер и не снижают общей ценности диссертационного исследования, выполненного Д.А. Никитиной. Автореферат полностью отражает содержание диссертации. Автором опубликовано 25 работ, из которых 5 являются статьями в ведущих научных изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ. Опубликованные работы отражают основные результаты исследования. Результаты диссертационного исследования были представлены на научных конференциях, включая зарубежные.

### **Заключение**

Диссертационная работа Д.А. Никитиной представляет собой самостоятельную, законченную научно-квалификационную работу, которая выполнена на высоком научно-теоретическом уровне. Диссертация соответствует паспорту специальности 19.00.13 – психология развития, акмеология и отвечает требованиям пунктов 9-11, 13 и 14 «Положения

о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (в редакции от 01.10.2018, с изменениями от 26.05.2020), а ее автор Никитина Д.А. заслуживает присуждения ученой степени кандидата психологических наук по специальности 19.00.13 – Психология развития, акмеология.

Отзыв подготовлен канд. психол. наук, доцентом кафедры клинической психологии и психологии личности Института психологии и образования ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет» **Абитовым Ильдаром Равильевичем**, обсужден и утвержден на заседании кафедры клинической психологии и психологии личности Института психологии и образования ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет», протокол № 1 от «2» сентября 2021 года.

Д.психол.н., профессор кафедры клинической психологии и психологии личности Института психологии и образования ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»

**Попов Леонид Михайлович**



«02» 09 2021 г.

Организация: Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет»

Сайт: <https://kpfu.ru>;

E-mail: [public.mail@kpfu.ru](mailto:public.mail@kpfu.ru);

Телефон: +7 (843)292-69-77

Почтовый адрес: 420111, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Кремлевская, д.18.