

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор  
Государственного автономного  
образовательного учреждения  
высшего образования города Москвы  
«Московский городской педагогический  
университет»,  
доктор экономических наук, проф.  
Геворкян Е.Н.  
«08» сентября 2020 г.

**ОТЗЫВ**

ведущей организации - Государственного автономного образовательного учреждения высшего образования города Москвы «Московский городской педагогический университет», на диссертационную работу

**Быковой Валентины Игоревны**

«Психологические особенности общения у детей в состоянии сниженного сознания после тяжелых повреждений головного мозга (ранний этап восстановления)», представленную на соискание ученой степени кандидата психологических наук по специальности 19.00.10 – Коррекционная психология

Диссертационное исследование Быковой Валентины Игоревны «Психологические особенности общения у детей в состоянии сниженного сознания после тяжелых повреждений головного мозга (ранний этап восстановления)» является самостоятельным научным трудом, посвященным актуальной проблеме коммуникативных возможностей детей с тяжелыми множественными нарушениями развития (ТМНР).

Актуальность исследования обусловлена тем, что в последнее десятилетие в образовательное пространство активно включаются дети с тяжелыми нарушениями, в том числе, обусловленными тяжелыми повреждениями центральной нервной системы вследствие тяжелой черепно-мозговой травмы (ТЧМТ). Фактически такие дети ранее не были интегрированы в педагогическое пространство, что могло продолжаться длительное время до момента улучшения их состояния, а в некоторых

случаях дети навсегда оказывались вне процесса обучения. В настоящее время федеральным законом от 29 декабря 2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» закреплено право таких детей на психолого-педагогическое сопровождение, в том числе, в условиях клиник и реабилитационных центров.

Впервые вопрос о психолого-педагогической поддержке детей с тяжелыми последствиями черепно-мозговых повреждений и их семей был поставлен А.В. Закрепиной и М.В. Братковой, которые убедительно доказали необходимость включения в междисциплинарные команды специалистов из области коррекционной педагогики и специальной психологии, а также важность раннего начала психолого-педагогических воздействий. Однако до настоящего времени их исследования остаются фактически единственными, затрагивающими эту важную научную тему.

Исследования детей, находящихся в сниженных состояниях сознания, признаются научным психологическим сообществом одним из наименее разработанных, что обусловлено, в первую очередь, сложностью не только определения сниженного сознания в психологическом контексте, но и отсутствием описания наблюдаемых психических феноменов. Отсутствие научно-методического арсенала, позволяющего не только выявлять, но и исследовать психические проявления у детей после тяжелых мозговых повреждений, не позволяет психологам обосновать возможности и необходимость своей работы с этой трудной категорией детей.

Имеющиеся психологические исследования касались работы с близкими людьми и родственниками, а не самими тяжело болеющими детьми. Актуальность и значимость представленного исследования усиливает его направленность на изучение феноменологии сниженного сознания и, в частности, возможностей общения детей после тяжелых мозговых повреждений.

**Научная новизна исследования** состоит в том, что автором предложен и апробирован метод изучения возможностей коммуникации детей в



состояниях сниженного сознания. В исследовании Быковой В.И. впервые в научной психологической практике предпринимается попытка:

- определить понятия «сознание», «сниженное сознание» с опорой на психологические и философские представления;
- описать многообразие и вариативность психических проявлений у детей в состояниях сниженного сознания;
- предложить новый психодиагностический метод оценки возможностей и динамики общения (Шкала коммуникативной активности (Scale of Communication Activity – Bykova, Lukyanov (SCABL))).

**Теоретическая значимость исследования** состоит в том, что в работе расширены представления о психологических особенностях детей при угнетении сознания после тяжелых повреждений головного мозга.

Полученные диссертантом данные по изменению коммуникативной активности детей при разных сценариях восстановления после тяжелых повреждений головного мозга могут использоваться в прогностических целях для определения дальнейших возможностей и скорости их восстановления, а также для разработки эффективных программ психокоррекционной работы.

**Практическое значение диссертации** состоит в том, что предложенная автором шкала коммуникативной активности (Scale of Communication Activity – Bykova, Lukyanov (SCABL)) и полученные в процессе исследования данные позволяют практическому психологу работать в рамках междисциплинарной команды с детьми в сниженных состояниях сознания после повреждений головного мозга.

Выявляемые шкалой различные профили восстановления коммуникативной активности у детей уже на ранних этапах после тяжелых повреждений головного мозга, могут использоваться для помощи в раннем прогнозе их дальнейшего восстановления.

Материалы диссертационного исследования могут быть использованы при разработке лекционных курсов, семинаров и спецкурсов в ходе

профессиональной подготовки психологов, медицинских работников и социальных педагогов.

Структура и содержание работы соответствует избранным цели и задачам исследования. Диссертация состоит из введения, трех глав, выводов, заключения, списка использованной литературы, изложенных на 126 страницах. Диссертация включает 10 рисунков, 3 таблицы и 4 приложения. Список литературы содержит 193 наименования, в том числе 15 источников на иностранном языке.

**Во введении** раскрываются актуальность темы, обосновываются ее научная новизна и задается проблематика. Освещается вопрос теоретической и практической значимости психологической работы в сопровождении детей на ранних этапах восстановления после тяжелых повреждений головного мозга, представлен научный аппарат исследования.

**В первой главе «Теоретические основы изучения феномена сознания»** представлен анализ литературных источников по психологии, философии и другим научным направлениям по определению понятий «сознание» и «сниженное сознание». Такой подход расширяет зону поиска новых индикаторов сознания после тяжелых повреждений головного мозга и задает пространство координат, которое может помочь интерпретировать получаемые опытные данные и объединять знания различных наук в одно смысловое поле.

Данная глава также подводит к пониманию термина «сниженное сознание», согласующегося с психологическими, медицинскими исследованиями и воззрениями современной философией сознания. В специальной психологии вопрос сниженного сознания у детей входит в круг проблем изучения множественных нарушениях развития.

Таким образом, результаты анализа литературных источников, представленных в I главе, позволяет нам сделать заключение о возможности рассмотрения данной группы детей с тяжелой черепно-мозговой травмой в контексте понимания феномена тяжелых множественных нарушений



развития. Такое понимание особенностей психики детей в сниженных состояниях сознания делает данную работу значительной и важной для современной специальной психологии, т.к. в настоящее время ведется активный поиск путей эффективного включения в образовательный процесс детей с тяжелыми множественными нарушениями развития.

**Вторая глава «Психологические характеристики сниженного сознания у детей после повреждений головного мозга»** охватывает именно психологические аспекты сниженного сознания у детей после тяжелых черепно-мозговых травм. В данной главе описаны некоторые психологические феномены, появляющиеся вследствие воздействия травмы головного мозга на онтогенетическое развитие ребенка (снижение психологического возраста, распад процесса деятельности, деформация и разрушение эмоциональной сферы и пр.). Также подробно рассматривается динамика восстановления (формирования) у детей после повреждений головного мозга таких психических функций как мотивация, социальное взаимодействие, собственные интенции. Особое внимание в данной главе уделяется рассмотрению категории общения.

В выводах к главе приведена сводная таблица появления и развития психических функций на разных уровнях угнетения сознания, которую может использовать любой практический психолог при работе с детьми в состояниях сниженного сознания после церебральной травмы.

**В третьей главе «Психологическая диагностика коммуникативных процессов у детей в сниженном сознании»** представлены организация и дизайн эмпирического исследования, а также содержание и авторская методика исследования коммуникативной сферы у детей в состояниях сниженного сознания после травм головного мозга на ранних этапах восстановления [Шкала коммуникативной активности – Быкова, Лукьянов Scale of Communication Activity – Bykova, Lukjanov (SCABL)].

Ценность данной методики заключается в том, что это – первая, именно психологическая, шкала, позволяющая не только диагностировать

возможности контакта у детей в сниженном сознании, но и проследить динамику восстановления их психической активности. Шкала учитывает как невербальные сигналы ребенка (телесные сигналы, вегетативные ответы, мимику, жесты и позу, контакт с окружающим миром), так и начальное появление его вербальных ответов.

Данные, полученные по шкале SCABL, сравнивались с результатами по другим используемым в медицинской практике шкалам: оценка когнитивных возможностей после повреждений головного мозга Rancho Los Amigos Medical Center Level of Cognitive Functioning (RLAS-LCF-R); Шкала комы Глазго (ШКГ (GCS)); Шкала синдромальной оценки уровней угнетения сознания Доброхотовой-Зайцева. Шкала SCABL не противоречит им, но предназначена для оценки именно психологических параметров.

Достоинством методики SCABL, как диагностического инструмента, является большое количество параметров, что позволяет выявлять минимальные проявления психической активности детей в состояниях сниженного сознания, которые может учитывать специалист при планировании своей коррекционной работы.

Шкала коммуникативной активности SCABL выявила принципиально разные профили восстановления коммуникативных возможностей в двух группах детей с длительными нарушениями сознания, что может помочь в раннем прогнозировании дальнейшего их восстановления.

В главе также сформулированы и обобщены основные принципы психологического сопровождения детей в сниженных состояниях сознания после церебральных травм и сделана попытка сформулировать некоторые подходы к включению ребенка в процесс психолого-педагогического сопровождения.

**В заключении и выводах** подведены основные результаты исследования.



По работе имеется 31 публикация из них 18 в изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, 5 публикаций в иностранных журналах.

Автореферат полностью отражает основные положения научного исследования.

Детальное изучение текста диссертации показывает, что он имеет свою логику, последовательность, аргументированность по ряду вопросов, статистическую однородность, завершенность изложения. Диссертация написана профессиональным языком с использованием современной психологической терминологии.

Положительно оценивая научную смелость диссертанта, который провел изучение столь тяжелого контингента детей, значимое для современной специальной психологии, считаем необходимым сделать ряд замечаний.

1. В работе не представлена подробная психолого-педагогическая характеристика детей - участников исследования.

2. Практические рекомендации, вытекающие из результатов, представлены слишком обобщенно. В них не отражен богатый практический материал, который прослеживается при изучении текста диссертации.

3. К сожалению, автор вообще не представил материалы, ориентирующие на психологическую поддержку и психологическое просвещение родителей детей, находящихся в сниженных состояниях сознания после тяжелых повреждений головного мозга.

4. В тексте диссертации часто используются клинические, а не психологические термины.

5. Список литературных источников при подготовке диссертации мог бы быть расширен за счет работ в области изучения детей с тяжелыми множественными нарушениями развития.

Высказанные замечания носят частный характер и не снижают общую положительную оценку работы.

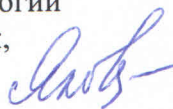
**Заключение.** Диссертация Быковой В.И. является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится научное обоснование и реализация оригинального диагностического метода в психологической работе с детьми в состояниях сниженного сознания после тяжелых повреждений головного мозга на ранних этапах восстановления.

Рецензируемое диссертационное исследование соответствует специальности 19.00.10 – коррекционная психология, отвечает требованиям, установленным п.п. 9,10,11,13,14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, а ее автор, Быкова Валентина Игоревна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата психологических наук по специальности 19.00.10 – коррекционная психология.

Отзыв подготовлен зав. лаборатории инклюзивного образования института специального образования и психологии ГАОУ ВО МГПУ, профессором института специального образования и психологии Государственного автономного образовательного учреждения высшего образования города Москвы «Московский городской педагогический университет», доктором психологических наук, профессором Левченко Ириной Юрьевной.

Отзыв обсуждён и одобрен на объединенном заседании кафедр специальной педагогики и комплексной реабилитации и логопедии института специального образования и психологии Государственного автономного образовательного учреждения высшего образования города Москвы «Московский городской педагогический университет», протокол заседания № 2 от 3 сентября 2020 года.

Заведующая кафедрой специальной педагогики и комплексной реабилитации института специального образования и психологии ГАОУ ВО МГПУ, доктор педагогических наук, профессор



Яковлева Ирина Михайловна

129226, Москва, 2-й Сельскохозяйственный проезд, 4  
+7(499)1349468, info@mgpu.ru

