

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 33.2.018.20**

на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования

«Российский государственный педагогический университет им. А. И. Герцена» Министерства просвещения Российской Федерации по диссертации на соискание ученой степени кандидата наук о присуждении **Богачевой Оксане Ивановне** ученой степени кандидата психологических наук

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

**разработана** психообразовательная программа для родителей, воспитывающих детей с расстройствами аутистического спектра; обозначены типы родительского отношения к болезни ребенка.

**выявлены** низкая осведомленность родителей о расстройствах аутистического спектра у ребенка, а также методах и формах помощи ребенку, недооценка болезненного состояния ребенка, отсутствие связи между отношением к болезни и выраженности психопатологических проявлений; на основе полученных данных определены цель и задачи психообразовательной работы.

**установлено**, что отношение родителей к состоянию ребенка с расстройством аутистического спектра характеризуется недооценкой, в ряде случаев отрицанием болезненного состояния ребенка; 80 % обследованных родителей сообщают о низком уровне осведомленности о расстройстве и формах помощи ребенку, а также трудностях при взаимодействии с ребенком. У родителей обнаруживается потребность в получении дополнительных сведений о заболевании, методах и формах помощи ребенку. Отношение родителей к болезни ребенка не связано с количественной выраженностью степени тяжести заболевания, оцениваемой лечащим врачом-психиатром по шкале общего клинического впечатления (CGI-s); родительско-детские отношения в семьях, воспитывающих детей с

расстройствами аутистического спектра, характеризуются либо как симбиотические (чаще встречается в отношениях между матерью и ребенком), либо как кооперация – (между отцом и ребенком). Родители испытывают потребность в поиске действенных методов помощи, зачастую посещают специалистов нетрадиционной медицины. После освоения психообразовательной программы их поведение становится более адекватным.

**доказана** необходимость разработки и проведения специальных психообразовательных программ для родителей, воспитывающих детей с расстройствами аутистического спектра. Освоение программы сопровождается снижением тревожности родителей и повышением осведомленности о признаках нарушения психического развития ребенка.

#### **Теоретическая значимость обусловлена тем, что:**

**раскрыты** особенности отношения родителей (отцов и матерей) к признакам нарушения психического развития ребёнка с расстройствами аутистического спектра. Уточнены типы такого отношения (экстернальный, интернальный и тревожный). Сделанные обобщения вносят вклад в развитие медицинской (клинической) психологии ребенка и семьи.

**доказано**, что отношение родителей к поведению ребенка практически не зависит от медицинской оценки тяжести состояния (клинические оценки по шкале CGIs), что затрудняет для них реализацию адекватных воспитательных воздействий. Освоение психообразовательной программы, разработанной в рамках исследования, облегчает понимание особенностей поведения ребёнка и снижает тревожность у родителей по поводу него.

**изучена** частота встречаемости типов отношения к болезни ребенка, где преобладающим является гипонозогностический. Проанализирована специфика субъективного восприятия медицинской информации родителями, терапевтических вмешательств и других обстоятельств, влияющих на соблюдение врачебных и психологических рекомендаций.

**Применительно к проблематике диссертации результативно: (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов)**

**выявлены** особенности родительского отношения к психическому расстройству ребенка в течение года после установления клинического диагноза, что позволило расширить теоретические представления о семье больного ребёнка и разработать практические рекомендации для специалистов, работающих с семьями таких детей при психологическом сопровождении лечебно-реабилитационного процесса. Показано формирование адекватного отношения к поведению ребёнка с расстройствами аутистического спектра в результате освоения разработанной психообразовательной программы.

**Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:**

**разработана** анкета-интервью для родителей по определению уровня осведомленности о болезни ребенка;

**определены** направления психообразовательной работы с родителями, воспитывающими детей с расстройствами аутистического спектра.

**представлена** психообразовательная программа для родителей, воспитывающих детей с расстройствами аутистического спектра, которая может быть использована медицинскими психологами, врачами-психиатрами, педагогами-психологами, работающими с семьями, воспитывающими детей с нарушениями психического развития в учреждениях здравоохранения, образования и социальной защиты. Представлены практические рекомендации по работе с семьями данной категории.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

**для эмпирического исследования** с целью определения особенностей родительского отношения к болезни ребенка было обследовано 75 семей

(75 матерей и 68 отцов; возрастной диапазон от 27 до 38 лет, средний возраст родителей – 31 год 5 месяцев), воспитывающих детей с аутистическими расстройствами, клинически верифицированных по критериям подрубрики F84 по МКБ-10 (дети в возрасте 3-5 лет; средний возраст – 4 года 1 месяц).

**теория** охватывает основные вопросы поставленной научной задачи эмпирического изучения родительского отношения к болезни ребенка с расстройством аутистического спектра, построена на признанных в отечественной психологической науке теоретико-методологических подходах и согласуется с опубликованными результатами по исследованию данного вопроса.

**идея базируется** на анализе и обобщении существующих в психологической науке концепции отношений личности (Мясищев В.Н.); концептуальных идеях по проблеме родительского отношения к болезни ребенка (Каган В.Е., Журавлева И.П., Исаев Д.Н., Бебчук М.А. и др.); положениях клинической (медицинской) психологии семьи (Никольская И.М., Эйдемиллер Э.Г., Добряков И.В., Зверева Н.В., Рощина И.Ф.); идеях ряда авторов о психообразовании, как неотъемлемой части комплексного лечебно-реабилитационного процесса детей с психическими расстройствами (Ковалев В.В., Иовчук Н.М., Грошева Е.В., Корень Е.В., Буторин Г.Г., Буторина Н.Е., Миланич Ю.М.).

**использованы** теоретические и эмпирические методы исследования, диагностические методики, соответствующие целям, задачам исследования и направленные на изучение компонентов родительского отношения к болезни ребенка с аутистическими расстройствами, методы математической статистики с последующей логически непротиворечивой интерпретацией эмпирических данных, которая согласована с выдвинутыми ранее теоретическими положениями.

### **Личный вклад соискателя состоит в:**

самостоятельном анализе научной проблемы исследования, разработке теоретической модели исследования, подборе и разработке диагностического инструментария, в непосредственном участии в подготовке и проведении эмпирического исследования родительского отношения к болезни ребенка с расстройством аутистического спектра, обработке и интерпретации результатов, разработке, апробации психообразовательной программы для родителей, воспитывающих детей с расстройствами аутистического спектра, подготовке научных публикаций по выполненной работе.

В ходе защиты диссертации были высказаны следующие критические замечания:

1. Необходимо провести сравнительный анализ динамики материнского и отцовского отношения к болезни ребенка с расстройством аутистического спектра;
2. необходимо сравнить отношение родителей к ребенку и его заболеванию в зависимости от формы расстройства аутистического спектра (диагноза в соответствии с МКБ-10).

Соискатель Богачева Оксана Ивановна согласилась с замечаниями и ответила, что их содержание может быть направлением для дальнейших научных исследований.

**На заседании 21 апреля 2025 г.** диссертационный совет пришел к выводу о том, что диссертация Богачевой Оксаны Ивановны представляет собой научно-квалификационную работу, которая соответствует критериям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук (п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции)), и принял решение за решение научной задачи теоретического обоснования и эмпирического изучения родительского отношения к болезни ребенка с расстройством аутистического спектра, разработки и апробации психообразовательной программы для родителей, имеющей значение для

развития Медицинской психологии, присудить Богачевой Оксане Ивановне ученую степень кандидата психологических наук по специальности 5.3.6 Медицинская психология (психологические науки).

**При проведении тайного голосования** диссертационный совет в количестве 10 человек, из них 9 докторов наук по научной специальности рассматриваемой диссертации, участвовавших в заседании, из 11 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 8, против – 2, недействительных бюллетеней – 0.

Председатель  
диссертационного совета



Алёхин Анатолий Николаевич

Ученый секретарь  
диссертационного совета



Дубинина Елена Александровна

Дата оформления заключения «21» апреля 2025 г.