

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора психологических наук, заведующего кафедрой психического здоровья и раннего сопровождения детей и родителей федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет» Мухамедрахимова Рифката на диссертацию Евмененко Алеси Олеговны на тему «Динамика эмоционального состояния у матерей недоношенных детей», представленную на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 5.3.6. Медицинская психология (психологические науки).

Актуальность темы исследования

Результаты многочисленных исследований свидетельствуют, что матери преждевременно родившихся детей, по сравнению с матерями, родившими детей в срок, испытывают значительно более высокий уровень стресса, тревоги, у них повышается риск развития послеродовой депрессии. При этом работ, посвященных исследованию динамики эмоционального состояния матерей недоношенных детей после рождения ребенка недостаточно, они ориентированы в основном на срезовые исследования в том или ином возрасте ребенка после рождения, возможная динамика изменения состояния матерей изучена в меньшей степени. Кроме того, в исследованиях состояния матерей недоношенных детей в большей мере представлены данные, полученные на матерях экстремально (со сроком гестации менее 28 недель) и глубоко (менее 32 недель) недоношенных детей, и в меньшей степени – данные о матерях недоношенных детей, родившихся близко к сроку в период от 32 до 36 недели, которых также относят к детям биологической группы риска возможных нарушений развития. Научная актуальность представленного на защиту диссертационного исследования определяется тем, что в ней восполняется пробел научных данных по сравнительному лонгитюдному исследованию состояния матерей недоношенных детей различного срока гестации в динамике от первых суток до 3 месяцев после родов.

Научная новизна исследования

Научная новизна проведенного исследования состоит в том, что в ней в результате сравнительного лонгитюдного дизайна исследования обнаружены специфические изменения эмоционального состояния матерей недоношенных детей, проявляющиеся уже на этапах от первых суток до около 3 месяцев после родов и вне зависимости от срока рождения ребенка (менее 28 недель, от 28 до 32, и от 32 до 36 недель). Впервые установлено, что динамика симптомов перинатальной тревоги и депрессии наиболее выражена у матерей глубоко недоношенных детей. Комплексно изучена совокупность причин, определяющих изменение эмоционального состояния матерей недоношенных детей.

Теоретическая и практическая значимость основных результатов

Теоретическая значимость результатов, полученных А.О. Евмененко, состоит в расширении существующих в медицинской психологии и клинической психологии

развития представлений об изменении контекстов становления детей из группы биологического риска, связанной с преждевременным рождением. В работе представлена важная информация об изменении показателей психического здоровья, в частности эмоционального состояния, матерей детей с различным сроком гестации в первые дни и недели после родов и об определяющих эти изменения факторах. Прикладная значимость результатов исследования связана с тем, что полученная научная информация послужила основанием для выделения направлений психологической работы медицинского психолога при появлении в семье ребенка из группы биологического риска, связанного с преждевременным рождением.

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений обеспечивается четким, на основании результатов обзора литературы по теме диссертации, определением объекта и предмета исследования, его цели и задач; выверенной выборкой, включающей, согласно задачам исследования, три группы матерей недоношенных детей в зависимости от сроков гестации с тщательным анализом клинической информации и определением критериев включения матерей в выборку исследования; лонгитюдным дизайном исследования, проведенным, согласно задачам, в два этапа на 4-5 сутки в 12-14 недель после рождения ребенка; единообразием для всех групп матерей условий проведения исследования – в условиях стационара в течение первой недели после родов и в домашних условиях через 12–14 недель; использованием соответствующих задачам методов исследования, включающих анализ медицинской документации, экспериментально-психологические и математико-статистические методы.

Структура диссертации

Диссертация включает введение, главу 1 обзора опубликованных в литературе научных данных по теме диссертации, главу 2 организации и методов исследования, главу 3 описания результатов исследования и их обсуждение, главу 4 с представлением направления психологической помощи матерям недоношенных детей, выводы, заключение, список использованной литературы и 5 приложений.

Во введении описаны актуальность работы, степень разработанности ее темы, представлены цель, объект и предмет исследования в виде динамики симптомов тревоги, депрессии и астении, а также комплекс показателей, играющих роль в динамике эмоционального состояния: срок рождения ребенка, тип вскармливания и общий уровень развития ребенка, копинг-стратегии, отношения с собственной матерью, помощь в уходе за ребенком, наличие неблагоприятных жизненных обстоятельств. Во введении представлены две гипотезы и 8 задач исследования, описаны научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, ее теоретико-методологические основы. Приводится краткое описание методов исследования, выделяются 4 основных выносимых на защиту положения, приводится обоснование достоверности полученных результатов.

Глава 1 посвящена изложению эмпирических и теоретических исследований особенностей эмоционального состояния, его динамики и предикторов у матерей

недоношенных детей. Подробно и качественно описываются клинико-психологические особенности матерей в ситуации преждевременного рождения ребенка, анализируются данные об особенностях эмоционального состояния и его динамика у матерей недоношенных детей, описываются данные о предикторах эмоционального состояния у матерей недоношенных детей, представлена информация о междисциплинарной помощи матерям в ситуации рождения недоношенного ребенка и их семьям. Каждый из разделов 1 главы включает подробную информацию как об общепсихологических представлениях по теме исследования, так и специфические представления и научные данные, связанные с изучением эмоционального состояния матерей недоношенных детей, влияющих факторах и направлениях помощи.

Глава 2 традиционно направлена на описание организации исследования, выборки, методов и процедуры исследования. В общую выборку исследования были включены женщины в возрасте от 19 до 41 года в ситуации преждевременных родов на сроке с 22 по 36 неделю гестации. В зависимости от срока рождения ребенка респонденты были разделены на три группы: первую группу исследования составили 18 матерей экстремально недоношенных детей со сроком гестации менее 28 недель, вторую группу 30 матерей глубоко недоношенных с гестацией от 28 до 32 недель и третью группу 35 матерей умеренно недоношенных детей со сроком гестации от 32 до 36 недель. Группы матерей были выравнены по возрасту, анализ широкого спектра социально-демографических и клинико-анамнестических данных в целом показал отсутствие значимых различий по наличию неблагоприятных жизненных обстоятельств. При этом среди женщин первой и второй группы исследования, по сравнению с третьей, чаще встречались хронические заболевания и имелись различные осложнения течения беременности, и было больше тех, кто не получал поддержку от ближайшего окружения в период 12-14 недель после родов. Кроме того, обращает на себя внимание высокий уровень дохода в семьях женщин третьей группы, тогда как уровень дохода в двух других группах средний (стр. 54 текста диссертации, таблица 3).

В главе подробно представлены использованные в работе методы исследования. Для изучения матерей применялись опросники, а именно скрининговая шкала перинатальной тревоги, Эдинбургская шкала послеродовой (постнатальной) депрессии, клинический опросник для выявления и оценки невротических состояний, методика «Копинг-поведение в стрессовых ситуациях», методика «Отношение к болезни ребенка (ДОБР)», опросник по онтогенезу материнской сферы. Для оценки развития детей первых месяцев жизни в различных областях использовался KID опросник для родителей.

Исследование проведено в два этапа. Первый этап осуществлялся в течение 4-7 суток после родоразрешения в период пребывания женщины в стационаре, второй - через 12-14 недель после родоразрешения с использованием онлайн-формы. В работе использовались методы математико-статистического анализа, позволяющие провести как межгрупповые сравнения, так и сравнения между этапами исследования. Для определения предикторов динамики показателей эмоционального состояния использовались методы линейной и множественной регрессии.

В 3 главе представлены эмпирические результаты исследования и их обсуждение. По каждому из использованных методик проводилось сопоставление результатов исследования с нормативными данными, а также межгрупповое сравнение. Результаты статистического анализа достоверно свидетельствуют, что, по сравнению с матерями второй и третьей групп исследования, матери, родившие детей экстремально недоношенными,

- проявляют наличие более выраженных симптомов тревоги, связанных с особенностями перинатального периода ($p \leq 0,05$);
- чаще проявляют нарушения отдельных показателей отношений в области материнства (у них реже встречались адекватный стиль отношения со стороны матери и адекватное отношение к ценности материнства);
- свидетельствуют о более выраженной тревоге, связанной с соматическим состоянием ребенка (дополнительно матери первой группы в большей степени воспринимают себя как ответственных за соматическое состояние детей, чем женщины третьей группы);
- оценивают общий уровень развития своих детей, их познавательное и языковое развитие как более низкое.

Результаты исследования динамики эмоционального состояния матерей недоношенных детей от первого ко второму этапу свидетельствуют, что через 12-14 недель после родов

- у женщин первой группы отмечается значимое изменение оценки влияния особенностей эмоционального состояния на повседневную активность, а также возможность удовлетворения своих потребностей и заботу о себе;
- для второй группы женщин характерно наличие более выраженной оценки влияния особенностей эмоционального состояния в послеродовом периоде на повседневную активность, заботу о себе, а также взаимодействие с родственниками и ближайшим окружением;
- у женщин третьей группы отмечается более выраженная тенденция к влиянию эмоционального состояния на оценку особенностей общения с семьей и близкими, а также на удовлетворение собственных потребностей;
- ни в одной из групп показатель оценки влияния эмоционального состояния на процесс ухода и заботы о ребенке значимо не изменился;
- во всех трех группах наблюдается повышение показателей симптомов тревоги (общий балл, специфические страхи - перинатальная тревога, проблемы адаптации (диссоциация)), а также усиление признаков послеродовой депрессии.

Результаты регрессионного анализа, в частности, показали, что усиление симптомов послеродовой депрессии наблюдалось у женщин в период 12-14 недель после родов при наличии большего количества неблагоприятных жизненных обстоятельств, при напряженно-тревожных отношениях с матерью, у женщин для которых ребенок имеет повышенную ценность (сверхценность); при этом у них более низкая субъективная оценка общего развития ребенка.

Глава 4 диссертации описывает психологическую помощь матерям недоношенных детей, наглядно представленную в виде куба с 8 вершинами схематично обозначающими определенные направления работы медицинского психолога. Кроме того, описываются 6 граней куба, представляющие различные сочетания этих направлений.

Диссертационное исследование изложено на 175 машинописных страницах включая приложения, проиллюстрировано 29 таблицами и 6 рисунками. В списке литературы приведены 274 источника (в том числе 112 отечественных и 162 иностранных), из которых 89 за последние 5 лет (39 отечественных и 50 иностранных источников с 2021 года).

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Автореферат Евмененко Алеси Олеговны соответствует содержанию работы. В нем представлены общая характеристика работы и ее основное содержание, которое включает краткое изложение четырех глав диссертации, выводы. Кроме этого, в автореферате представлен список работ, опубликованных автором по теме диссертации.

Подтверждение опубликованных основных результатов диссертации в научной печати

Содержание диссертационного исследования отражено в 9 публикациях, 7 из которых - статьи в рецензированных научных изданиях, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования, в т.ч. 3 – по медицинской психологии. В 4-х публикациях, включая 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК по медицинской психологии, диссертант является единственным автором, в остальных – первым автором публикаций, что свидетельствует о высоком уровне личного вклада соискателя в разработку научной проблемы по теме диссертации.

Замечания по работе, рекомендации, вопросы

Наряду с достоинствами, в представленном диссертационном исследовании есть и отдельные неясные моменты и недостатки, которые выделены ниже в рекомендациях, замечаниях и требующих прояснения вопросах.

Рекомендации:

- В тексте диссертации желательно представлять авторов в варианте (Фамилия, год), что уже во время чтения, без постоянного обращения к списку литературы, позволяет определить знакомство диссертанта с работами отечественных и международных исследователей, работающих в данной области.

- При ссылке на источник литературы в автореферате достаточно представлять фамилию авторов без указания имени и отчества, и при числе авторов более двух указывать фамилию только первого автора (например, Иванова и др., 2016; Brett et al., 2011), что значительно снижает длину предложений и тем самым облегчает чтение текста.

- Предлагаем отдельно выделять раздел обсуждения результатов диссертационного исследования, в котором полученные в работе данные могли бы быть подробно сопоставлены с данными, представленными в главе обзора научной литературы по теме исследования. В диссертации обсуждение проводится вместе с изложением результатов, что, согласно существующему положению, разрешается, однако с нашей точки зрения крайне неоптимально. В данной работе проведена качественная работа по обзору литературы с анализом 274 источников, тогда как в главе изложения результатов полученные данные сопоставляются с результатами, изложенными не более чем в 10 источниках. Особенно сильно это несоответствие проявилось в 4-й главе, посвященной описанию направлений психологической помощи матерям недоношенных детей. Эти наглядно представленные в виде вершин и граней куба направления работы медицинского психолога, к сожалению, никак не сопоставляются и не обсуждаются с существующими в отечественной и зарубежной литературе направлениями и подходами в ранней помощи преждевременно родившимся детям и их матерям, семьям, которые ранее были достаточно подробно описаны автором в соответствующей части литературного обзора.

Замечания:

- Среди теоретико-методологических основ исследования представлена «концепция диадических отношений в системе «мать и дитя» (Д.В. Винникотт)» (стр.8 текста диссертации). Мое замечание в этой части связано с тем, что, во-первых, представления Д. Винникотта являются неотъемлемой частью представлений, разработанных в теории объектных отношений, ссылка на которую должна была бы включать группу наиболее ярких разработчиков этой теории от М. Кляйн и А. Фрейд до М. Малер, включая Д. Винникотта. Кроме того, проведенные в последней четверти 20 века научные исследования и их теоретические обобщения привели к развитию этих более ранних представлений и переходу к системным теориям в виде теории привязанности (Дж. Боулби, М. Айнсвортс) и концепции развития ребенка в системе взаимодействия с матерью (Д. Штерн). Предлагаю автору учитывать эту информацию для понимания современных теоретико-методологических основ исследований матерей и их детей в младенческом возрасте тем более, что в работе используются термины, разработанные в рамках этих системных концепций.

- Замечание к разделу методов исследования связано с предыдущим комментарием о необходимости более внимательного отношения к методологическим основам работы, но теперь в части, касающейся методик исследования и используемых в работе показателей, взятых из этих методик. В данном случае речь идет об опроснике, в котором содержатся вопросы об особенностях развития материнской сферы женщины. Одними из показателей данной методики, использованные в работе, были показатели качества привязанности с выделением прочной, тревожной, избегающей и амбивалентной привязанности женщин с собственной матерью (Стр. 70 и стр. 174 текста диссертации, Приложение 4). В научной литературе выделение качества привязанности является результатом большого числа исследований в области теории привязанности, проведенных на протяжении нескольких десятилетий, сначала у детей, а потом и у взрослых, с

разработкой соответствующих валидных и надежных методов оценки привязанности. Как нам представляется, использованный опросник в части выделения качества привязанности у женщин не проходил исследования на валидность, и в лучшем случае отражает характеристики отношений, которые неправомерно описывать с применением терминологии, принятой в теории привязанности.

- В разделе представления результатов исследования на основании сопоставления среднегрупповых данных с нормативными данными методов исследования, среднегрупповых данных на разных этапах исследования или сопоставления средних значений отдельных показателей без использования методов математической статистики делаются заключения о существовании эффектов различий. Например, на стр. 96 текста диссертации «Согласно данным, представленным в таблице 18, в среднем по различным областям психического развития наиболее развитыми у детей, рожденных экстремально недоношенными, оказываются когнитивная сфера (познание $2,35 \pm 0,25$ месяцев) и двигательная сфера (движение $2,29 \pm 0,22$ месяцев)» и далее на стр. 99 «Наиболее отстающей областью развития детей вне зависимости от срока рождения недоношенного ребенка является сфера самообслуживания». Желание автора проводить сопоставление полученных эмпирических данных несомненно положительно, но формулировки результатов сопоставления должны конечно подкрепляться данными статистического анализа.

Вопросы:

- В диссертации исследуется динамика эмоционального состояния матерей недоношенных детей трех групп гестации в период от нескольких дней до 3 месяцев. В работе диссертант в основном сравнивает различия между показателями в группах отдельно на первом и втором этапах. Существует ли прямая или косвенная информация о значимых различия скоростей изменения показателей состояния матерей трех групп от первого ко второму этапу исследования? Если да, то в каких группах матерей наблюдаются наибольшие и наименьшие изменения от первого ко второму этапу?

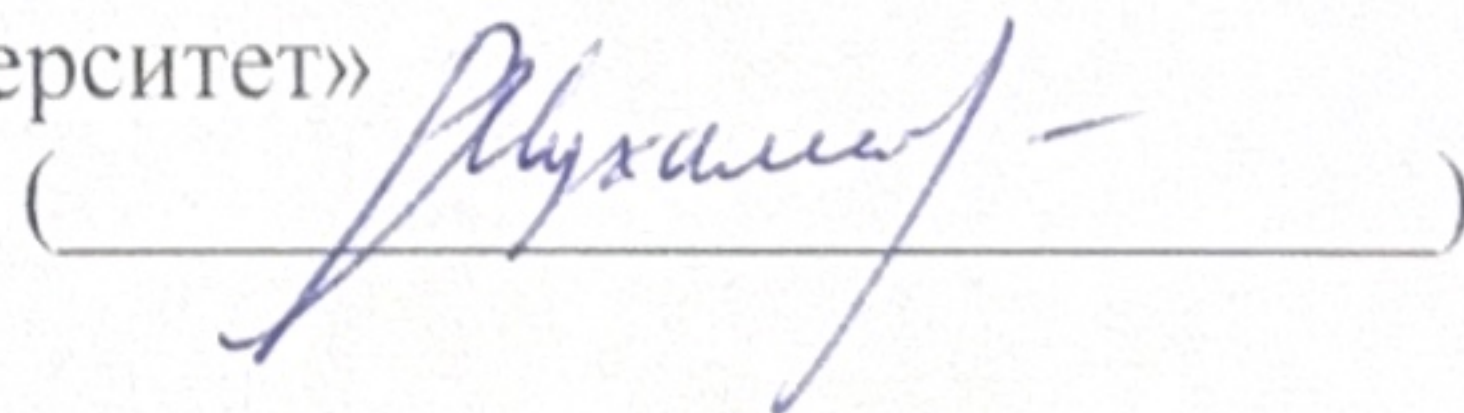
- Результаты регрессионного анализа свидетельствуют, что, во-первых, сроки родов (степень недоношенности ребенка) на показатели изменения состояния не влияют, и, во-вторых, что в состоянии матерей (например, послеродовой депрессии) на 12-14 неделе после родов вносят вклад одновременно несколько принятых независимыми переменных, которые можно отнести к общему контексту окружения (общее количество неблагоприятных жизненных обстоятельств) и контексту опыта собственных отношений (два показателя отношений со своей матерью, отношение к ребенку в виде его ценности для матери). Есть ли данные о том, какой из этих контекстуальных показателей приоритетен в изменении состояния матерей преждевременно родившихся детей?

Высказанные рекомендации, замечания и вопросы ни в коей мере не снижают научную ценность и прикладную значимость диссертационной работы А.О. Евмененко.

Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о порядке присуждения ученых степеней.

Диссертационное исследование Алеси Олеговны Евмененко на тему «Динамика эмоционального состояния у матерей недоношенных детей», является законченным самостоятельным научным квалификационным трудом, содержащим решение научной задачи, имеющей значение для развития медицинской психологии в части понимания изменений показателей психического здоровья матерей недоношенных детей в первые дни и недели после рождения ребенка и влияющих на эти изменения факторов. На основе вышеизложенного можно сделать заключение, что научная работа соответствует критериям пп. 9–14 Положения о присуждении ученых степеней (утв. Постановлением Правительства № 842 от 24.09.2013 г.) (с изменениями и дополнениями), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Евмененко Алеся Олеговна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата психологических наук по специальности 5.3.6. Медицинская психология (психологические науки).

Официальный оппонент,
доктор психологических наук, профессор,
заведующий кафедрой психического здоровья
и раннего сопровождения детей и родителей
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный университет»
Мухамедрахимов Рифкат



7 мая 2026 года

ЛИЧНУЮ ПОДПИСЬ

Мухамедрахимов Р.
ЗАВЕРЯЮ



Контактные данные:

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

Адрес: 199034, Санкт-Петербург, Университетская набережная, д. 7-9.

Телефон: (812) 328-97-01; e-mail: spbu@spbu.ru

<https://spbu.ru/>