

УТВЕРЖДАЮ

Директор ФГБУ «Федеральный медицинский
исследовательский центр психиатрии и наркологии»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор
З.И. Кекелидзе
«» 2015 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

**Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии»
Министерства здравоохранения Российской Федерации о диссертации
Агрис Анастасии Романовны «Дефицит нейродинамических компонентов
деятельности у детей с трудностями обучения», представленной на
соискание ученой степени кандидата психологических наук по
специальности 19.00.04 – Медицинская психология (психологические науки)**

Актуальность темы диссертационного исследования

Диссертационное исследование Агрис А.Р. «Дефицит нейродинамических компонентов деятельности у детей с трудностями обучения» посвящено вопросу состояния функций I блока мозга (нейродинамических, или активационных компонентов высших психических функций (ВПФ)) в младшем школьном возрасте. Автор рассматривает вопрос слабости этих компонентов у младших школьников 1 – 4-5 классов при трудностях освоения школьных навыков (счета, чтения и письма). В отечественной и зарубежной литературе показана высокая частота встречаемости этих симптомов при различных нарушениях развития, в том числе – при трудностях в обучении, что подробно освещается автором в обзоре исследований по изучаемой проблеме. При этом автор отмечает, что до настоящего времени во всех работах недостаточно полно изучен вопрос связи слабости нейродинамики и проблем в развитии других компонентов ВПФ (например, проблем планирования и контроля

деятельности, восприятия и переработки различных по модальности типов информации). Отчасти, как показано в работе, это связано и с нехваткой в современной детской нейропсихологии комплексных методических средств для исследования нейродинамических компонентов ВПФ как фоновых компонентов любой психической деятельности. Из этого следует актуальность как разработки этих средств, так и оценки места дефицита нейродинамики в структуре дефекта ВПФ при трудностях в обучении. Этот вопрос имеет особую важность в связи с практической значимостью проблемы школьной неуспешности, в особенности – в начальной школе, где закладывается база для последующего углубленного изучения всех дисциплин. Не менее актуальна данная проблема и для понимания механизмов нарушений нейрокогнитивного развития в рамках детской нейропсихологии и клинической психологии нормального и аномального развития: как показывает проведенный автором обзор литературы, в настоящее время дефицит нейродинамики часто рассматривается как возможный кандидат на роль неспецифического нейрокогнитивного фактора нарушений психического развития, что требует особенно внимательного изучения его места в структуре дефекта при различных вариантах дизонтогенеза.

Основные научные результаты, полученные автором в работе

Целью исследования является оценка состояния нейродинамических компонентов психической деятельности у детей младшего школьного возраста с различной успешностью в обучении с помощью нейропсихологического обследования на основе батареи А.Р. Лурии и компьютеризированных методик и выявление их связи с состоянием других компонентов высших психических функций. В качестве **предмета** исследования автором выбрана взаимосвязь дефицита нейродинамических компонентов деятельности и состояния других аспектов высших психических функций у младших школьников с трудностями обучения.

С помощью комплексных методических средств - нейропсихологического обследования на базе батареи А.Р. Лурии и компьютеризированных методов –

автору удалось выделить среди детей с различной успешностью в обучении две подгруппы с качественно различными вариантами дефицита нейродинамических характеристик деятельности: с преобладанием замедленности и утомляемости и с преобладанием гиперактивности и импульсивности. В работе показано, что для этих вариантов характерны свои особенности состояния других ВПФ: дети с высоким уровнем гиперактивности демонстрируют выраженную слабость в сфере произвольной регуляции (программирования и контроля) и в сфере зрительно-пространственных представлений, тогда как дети с низким темпом и высокой утомляемостью скорее страдают от проблем переработки слухоречевой и кинестетической информации при менее выраженных, но также значимо влияющих на деятельность регуляторных трудностях. Важным результатом является снижение с возрастом частоты встречаемости и выраженности симптомов гиперактивности и отсутствие такого снижения для симптомов низкого темпа и утомляемости.

Расширить знания об особенностях процессов регуляции активности в выделенных подгруппах автору позволяют данные компьютеризированных методик, в которых выделяются как общие для двух подгрупп черты (снижение продуктивности, проблемы поддержания оптимального темпа работы), так и черты, отличающие одну подгруппу от другой. Качество работы гиперактивных детей особенно страдает при увеличении нагрузки на слабые функции программирования и контроля, кроме того, эта группа отличается крайней нестабильностью скоростных характеристик. Дети с повышенной утомляемостью демонстрируют закономерно более высокую истощаемость и значимое замедление в большинстве заданий, а также отличаются более низкой продуктивностью не только в самых сложных (как у гиперактивных детей), но и в средних по нагрузке задачах.

Степень достоверности и обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Полученные автором результаты обоснованы адекватными схемами отбора экспериментальной и контрольной групп испытуемых, комплексным характером предложенных в работе методов исследования и статистической обработки данных, сопоставлением полученных результатов с данными других работ по исследуемому вопросу. Дети, отобранные в экспериментальную выборку 1 – 4-5 классов, первоначально прошли комплексное психолого-медико-педагогическое обследование в рамках консилиума специалистов, засвидетельствовавшее выраженный характер учебных трудностей и обуславливающих их проблем в познавательном развитии. Это также позволило исключить из группы детей с искаженным развитием, с грубым отставанием в развитии и с тяжелыми повреждениями ЦНС, что делает выборку достаточно однородной по особенностям нейрокогнитивного развития испытуемых. Методы, сочетающие качественный и количественный анализ данных, а также клинико-психологические приемы нейропсихологического обследования на базе батареи А.Р. Лурии и экспериментальные компьютеризированные методы, традиционно разрабатываемые в зарубежной нейропсихологии, подобраны с учетом выбранного в работе возраста испытуемых. Это также экспериментально подтверждается описанными в работе особенностями выполнения методик детьми без выраженных проблем в развитии. В работе полно представлены описания методов исследования, процедуры проведения методик, даны обоснования выбору именно этих средств в соответствии с поставленными задачами. Для обработки данных применяются адекватно подобранные статистические методы, результаты обработки достаточно полно представлены в основном тексте работы и в приложениях к ней. Полученные результаты подробно обсуждаются в соответствующем разделе работы, в котором показывается согласованность ряда полученных данных с результатами отечественных и зарубежных исследований. На этой базе автором делаются выводы, напрямую следующие из результатов проведенного исследования. В заключении работы автор кратко останавливается на конкретных рекомендациях для практической деятельности

детского клинического психолога и для дальнейших научных исследований в данной области, которые формулируются с опорой на обсужденные в работе результаты и их ограничения.

Новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Научная новизна работы Агрис А.Р. состоит в выделении автором вариантов дефицита нейродинамики у детей с различной успешностью обучения а) группы детей, характеризующихся замедленным темпом деятельности и утомляемостью, и б) группы детей, которым свойственна гиперактивность и импульсивность. Помимо описания различий в особенностях нейродинамики, автору удалось выделить у обеих групп детей наиболее чувствительные к активационному дефициту другие компоненты психической деятельности. У гиперактивных детей к ним в первую очередь относятся функции программирования и контроля и процессы переработки зрительно-пространственной информации, а у детей с низким темпом – процессы переработки слухоречевой и кинестетической информации, а также, хотя и в меньшей степени, функции программирования и контроля.

Также научная новизна исследования заключается в разработке комплексных методик для исследования нейродинамических компонентов деятельности. В работе показана важность сочетанного использования данных нейропсихологического обследования (с углубленной оценкой нейродинамики) и компьютеризированных методик с точным количественным замером продуктивности и скорости выполнения заданий.

Таким образом, в исследовании А.Р. Агрис проводится работа, направленная на переход от простого описания симптомов слабости I блока мозга у детей с проблемами в освоении школьных навыков к выделению отличающихся по структуре дефекта вариантов этого дефицита, что обладает несомненной научной новизной.

Теоретическая и практическая значимость полученных результатов

Выделение автором работы подтипов дефицита нейродинамики в младшем школьном возрасте углубляет и расширяет существующие в детской

нейропсихологии и в клинической психологии аномального развития знания о механизмах и вариантах нарушений психического развития в детском возрасте. С учетом высокой частоты встречаемости симптомов дефицита нейродинамики как при трудностях в обучении, так и при других нарушениях развития, данные А.Р. Агрис о вариантах состоянии нейродинамики и связанных с этими вариантами отклонениях в развитии других ВПФ помогают комплексному описанию структуры дефекта и механизмов формирования различных отклонений в познавательном развитии и в поведении. Следует особенно отметить, что нейродинамические компоненты ВПФ как обязательный фон любой психической деятельности оказывают влияние практически на все виды деятельности, в том числе не только на обучение, но и на эмоционально-личностное и мотивационно-волевое развитие ребенка. Это делает данные о дефиците нейродинамики важными для различных исследований в области психологии аномального развития, а не только для детской нейропсихологии и психологии развития познавательных процессов.

Среди практического значения работы следует особенно выделить большие перспективы по внедрению в работу детских нейропсихологов-практиков новых методов диагностики функций I блока мозга. С учетом высокой частоты встречаемости слабости нейродинамики у детей с проблемами в обучении этот компонент деятельности нуждается в углубленной оценке и направленной коррекции при выявлении нарушений, однако до настоящего времени школьные психологи и нейропсихологи не имеют в своем арсенале достаточного инструментария для быстрой и при этом научно обоснованной оценки данного компонента. В работе А.Р. Агрис предлагаются как приемы углубленной оценки нейродинамики по данным широко применяемого в практике варианта нейропсихологического обследования на базе батареи А.Р. Лурии, адаптированного для младшего школьного возраста, так и простые, быстрые в проведении и удобные для использования на обычном стационарном компьютере или ноутбуке и сенсорном планшете компьютеризированные методики. Эти методические приемы имеют большие перспективы для

внедрения в практику работы детских психологов не только в сфере образования, но и в любой клинико-психологической работе с детьми, поскольку, как отмечалось выше, нейродинамический дефицит является одним из наиболее часто встречающихся симптомов у детей с нарушениями в развитии.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты, полученные в работе А.Р. Агрис, обладают высокой значимостью для практической работы детских нейропсихологов в сфере образования, что в настоящее время является широко востребованным практикой школьного обучения детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Предложенные в работе методы исследования нейродинамики могут помочь как проведению скрининговых диагностик в учебных группах для выявления детей с заметным отклонением в развитии функций I блока мозга, так и для углубленной оценки этой сферы у детей с проблемами в обучении и в поведении. Выделенные подтипы нарушения нейродинамики помогают в выделении групп риска среди детей младшего школьного возраста по итогам диагностики и в планировании коррекционно-развивающей работы с младшими школьниками. Результаты работы будут полезны для курсов по специальной психологии, детской нейропсихологии, практикумов по нейропсихологической диагностике в детском возрасте и коррекционно-развивающему обучению при подготовке специалистов в сфере клинической психологии. Также предложенные в работе методы оценки состояния функций I блока мозга могут быть использованы в дальнейших исследованиях нейродинамических компонентов ВПФ в детском возрасте при различных нарушениях в развитии.

Замечания

Несмотря на несомненно высокую оценку описанного в диссертационной работе исследования, его научную новизну, заверченный характер, теоретическую и практическую значимость, можно указать на отдельные недостатки работы:

- Несмотря на достаточный для количественной обработки результатов объем выборки детей 1 – 4-5 классов с трудностями в обучении (который даже позволяет выделить определенные возрастные различия между возрастными подгруппами), объем подгрупп по каждому классу не позволяет подробнее проанализировать различия между гиперактивными детьми и детьми с низким темпом на каждом возрастном этапе. Из-за этого выводы об особенностях состояния других компонентов ВПФ (функций II и III блоков мозга) у гиперактивных детей и детей с низким когнитивным темпом приходится делать без учета возрастных различий между 7-8 и 9-10 годами, что может делать их слишком обобщенными, стирать специфические возрастные особенности детей 1-2 и 3-4 классов;
- Хотя предложенные балльные оценки состояния различных симптомов дефицита нейродинамики показали себя в данной работе как полезный инструмент для выделения различных вариантов дефицита нейродинамики, сам выбор симптомов и выделение шкал их оценки нуждается в доработке. Автор выделяет для балльной оценки симптомы импульсивности, гиперактивности, снижения темпа деятельности, утомляемости и инертности. Сами симптомы являются классическими для описания нейродинамики, но ряд других симптомов, связываемых с дефицитом I блока мозга (трудности вхождения в задание, неустойчивость внимания, особенности эмоциональной сферы) не попадают в этот перечень. Отчасти это обосновано тем, что нарушения памяти оцениваются автором в отдельных нейропсихологических пробах, а нарушения внимания – в компьютеризированных методиках, но итоговый перечень симптомов для балльной оценки требует определенной доработки и обоснования. Это же касается необходимости более серьезной и направленной калибровки шкал (психометрического обоснования выбора именно 4-балльной шкалы от 0 до 3 или от 0 до 2 баллов).

- Автор при описании клинической группы ссылается на квалификацию состояния обследованных детей специалистами медико-психологических комиссий, но не использует клинические данные в ходе анализа результатов нейропсихологического обследования детей. Аналогичным образом педагогические данные об успеваемости детей не соотносятся с результатами психологического изучения. В работе следовало бы более четко акцентировать многофакторность и многоаспектность проблемы школьной успеваемости, которая помимо нейропсихологических факторов обусловлена целым рядом других, зачастую не менее важных (мотивация, школьные и семейные отношения и т.д.).

Заключение

Название диссертации «Дефицит нейродинамических компонентов деятельности у детей с трудностями обучения» отражает ее основное содержание и соответствует паспорту научной специальности 19.00.04 – Медицинская психология (психологические науки). В диссертации отсутствуют заимствования материалов и данных без ссылки на авторов исследований, а также материалы совместных работ без ссылок на соавторов, что соответствует п. 14 Положения о присуждении ученых степеней (утверждено Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г.).

Содержание диссертационной работы изложено в 7 публикациях по теме исследования, 5 из которых вышли в рецензируемых изданиях, рекомендованных для публикации результатов диссертационных исследований ВАК при Министерстве образования и науки РФ. 4 публикации автора вышли в журналах, включенных в международные базы цитирования. Это соответствует пп. 11 и 13 Положения о присуждении ученых степеней (утверждено Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г.).

Диссертационная работа Агрис Анастасии Романовны «Дефицит нейродинамических компонентов деятельности у детей с трудностями обучения» представляет собой законченное исследование, самостоятельно

выполненное, обладающее научной новизной, теоретической и практической значимостью. Все полученные результаты обобщены, аргументированы и сопоставлены с данными других отечественных и зарубежных исследований. Выделенные в соответствующем разделе замечания к работе не влияют на общее качество исследования, его научную новизну, достоверность и обоснованность полученных данных. Это соответствует требованиям пп. 9-10 Положения о присуждении ученых степеней (утверждено Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г.).

С учетом изложенного выше, А.Р. Агрис по итогам проведенного ею диссертационного исследования на тему «Дефицит нейродинамических компонентов деятельности у детей с трудностями обучения» заслуживает присуждения ей ученой степени кандидата психологических наук по специальности 19.00.04 – Медицинская психология (психологические науки).

Отзыв составлен доктором психологических наук, профессором, заведующим лабораторией клинической психологии и психотерапии Московского НИИ психиатрии (обособленное подразделение ФГБУ «Федеральный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии») Холмогоровой А.Б. Отзыв обсужден и одобрен на заседании лаборатории клинической психологии и психотерапии (протокол № 8 от 16 марта 2015 г.).

Доктор психологических наук,
профессор, заведующий лабораторией
клинической психологии и психотерапии
Московского НИИ психиатрии
ФГБУ «ФМИЦПН» Минздрава России

А.Б. Холмогорова

Ученый секретарь ФГБУ ФМИЦПН,
кандидат медицинских наук

С.В. Шпорт

16 марта 2015 г.

Московский научно-исследовательский институт психиатрии
Лаборатория клинической психологии и психотерапии
107076, г. Москва, ул. Потешная, д.3, тел.: 963-76-82, e-mail: psylab2006@yandex.ru

