

## РЕЦЕНЗИЯ

на выпускную квалификационную работу обучающегося в СПбГУ

Алины Олеговны Добрянской

по теме «Влияние болезни на развитие личности подростков, больных лейкозом»

Лейкоз - одно из самых распространенных онкологических заболеваний у детей и подростков. В настоящее время данное заболевание при адекватном и своевременном лечении имеет благоприятный прогноз, зачастую удается добиться полного выздоровления пациента. Однако ситуация, связанная с болезнью и необходимостью длительного лечения, фрустрирует актуальные потребности больного ребенка, негативно влияет на его психоэмоциональное состояние и, создавая особые условия жизнедеятельности, является одним из факторов, определяющих его социально-личностное развитие. В этой связи дети и подростки, больные лейкозом, нуждаются в профессиональной психологической помощи, в основе которой лежат психологические исследования данной категории пациентов.

Цель дипломной работы А.О. Добрянской – определить влияние болезни на личность подростков, больных лейкозом, во время лечения и на этапе ремиссии.

В соответствии с поставленной целью были определены задачи, решение которые предполагало изучение у подростков, больных лейкозом, проходящих лечение и находящихся в состоянии ремиссии, особенностей переживания ими болезни, их отношение к врачу, присущие им ценностные ориентации на будущее, а также исследование преобладающих копинг-стратегии и типа самооценки, индивидуально-психологические особенностей личности подростка. Сформулирована одна гипотеза.

А.О. Добрянской было исследовано 50 больных лейкозом в возрасте от 13 до 15 лет (31 девушка и 19 юношей): 12 подростков на момент обследования проходили лечение интенсивной химиотерапией, 38 подростков находились в состоянии ремиссии заболевания.

Использование в работе клинической беседы, специально разработанной автором для данной категории пациентов, наряду с психодиагностическими методиками, в том числе проективными, позволило наиболее полно отразить специфические переживания подростков в ситуации заболевания в различных сферах жизни. Полученные данные были статистически обработаны (программа SPSS 17.0).



Работа состоит из введения, трех глав, выводов, заключения и списка литературы (он содержит 29 источников, в том числе, 3 на английском языке). Выпускная работа изложена на 95 страницах. В приложении представлены инструкции и бланки психологических тестов, используемых в работе, и анкета, отражающая клинико-психологическую беседу.

Теоретическая часть (1 глава) состоит из двух подразделов, в которых автор представила подробный теоретический анализ публикаций, посвященных психологическим особенностям подросткового возраста и психологии больного ребенка. Рассматривая характеристики подросткового кризиса, автор обозначает два варианта его течения - зависимый, при котором подростку свойственно инфантильное поведение, и независимый. Исходя из этого, дальнейший анализ литературного материала касается темы развития социальной зрелости, ценностно-смысловой сферы подростка, описываются причин формирования инфантильного поведения, приводится описание действия копинг-стратегий и механизмов психологических защит у подростков. Кроме этого, автор предоставляет подробный литературный анализ, где рассматривает особенности формирования отношения к болезни у детей и подростков, свойственные им реакции на заболевание, а также взаимоотношения в семье больного ребенка.

Во 2 главе представлено описание выборки пациентов и методов исследования, а также излагается процедура проведения исследования

В 3 главе представлены результаты и их обсуждение. Данная глава содержит 5 таблиц, 6 рисунков, которых делает описание результатов исследования более наглядными. Автор последовательно представляет результаты, полученные с помощью различных методик, анализирует и сравнивает полученные данные. Так, в работе выявлено, что большинство подростков, проходящих интенсивную химиотерапию, имеют заниженную самооценку. Они, в сравнении с подростками на этапе ремиссии, ощущают себя неспособными справиться с жизненными трудностями, чувствительны к опасности, менее эмоционально устойчивые, более склонны к апатии, уединенности, а также к использованию копинг-стратегий по типу отвлечение. С другой стороны, подростки, которые успешно прошли лечение лейкоза и выразили желание участвовать в данном психологическом исследовании, являются более эмоционально устойчивыми, их состояние характеризуется умеренным жизненным тонусом и вовлеченностью в происходящее, они более уверены в себе и осознают ценность внешней поддержкой, в том числе врача. Автор, опираясь на результаты анализа корреляционных связей полученных данных и собственных наблюдений за подростками, больными лейкозом, указывает, что подросткам на этапе

ремиссии свойственный ответы социально зрелого типа, а подросткам на этапе прохождения лечения – более инфантильного типа, что подтверждает гипотезу, которая была поставлена в начале исследования.

Итогами результатов исследования явились выводы, которые соответствуют целям и задачам исследования и имеют несомненный научный и практический интерес.

В заключении А.О. Добрянская подчеркивает, что подростки, больные лейкозом, нуждаются в профессиональной психологической помощи, учитывающей психологические особенности данных пациентов во время прохождения интенсивной химиотерапии.

В качестве замечания хочется отметить, что литературный обзор, несмотря на наличие четкой структуры, имеет очень большой объем, но при грамотном сокращении он вполне мог быть рекомендован к публикации.

Таким образом, рецензируемая выпускная работа является завершенным экспериментально-психологическим исследованием, имеющим хорошую организацию, четкость и последовательность в предъявлении результатов.

Выпускная работа А.О. Добрянской соответствует требованиям, предъявляемым к выпускным квалификационным работам, и может быть оценена на «отлично».

Рецензент:  
научный сотрудник  
ФБГУ «НИИ онкологии Н.Н. Петрова»,  
канд.психол.наук



Е.В. Пестерева