

УТВЕРЖДАЮ

ректор ФГБОУ ВО

«Омский государственный

университет им. Ф.М. Достоевского»

доктор исторических наук, профессор

А.В. Якуб

2017



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования

«Омский государственный университет им. Ф. М. Достоевского»

на диссертацию Шаргородской Ольги Владимировны

«Совладающее поведение у ВИЧ-инфицированных людей»,

представленной на соискание ученой степени кандидата психологических
наук по специальности 19.00.13 – психология развития, акмеология

(психологические науки)

Диссертационное исследование О.В. Шаргородской выполнено в контексте изучения биографических кризисов в жизни человека, выступающих продуктом его ненормативного социального развития на определенном возрастном этапе. Основной замысел работы раскрывается в рамках проблематики совладающего поведения субъекта как целенаправленного взаимодействия с трудной жизненной ситуацией, объективно или субъективно превышающей его возможности.

В современной психологической науке проблема преодолевающего поведения выступает одним из перспективных исследовательских направлений, расширяющим свои возможности за счет охвата новых ситуационных и личностных факторов, количественные и качественные характеристики которых безграничны. В настоящее время можно констатировать сформированность двух принципиально различных объяснительных позиций психологии копинга – ситуационного и личностного подходов, в основе которых лежат разные схемы взаимосвязи

личности, среды и преодоления. Однако наиболее прогрессивной в настоящее время является личностно-ситуационная модель взаимодействия, в рамках которой раскрываются новые возможности и перспективы изучения копинг-поведения и его предикторов, что позволяет выйти на уровень объяснения и прогнозирования особенностей поведения субъекта при столкновении с конкретным типом стрессовых ситуаций.

Именно такой подход выступает методологической основой диссертационного исследования О.В. Шаргородской, направленного на изучение совладающего поведения личности и причин, его обуславливающих. Выбор автора остановился на проблеме копинга у ВИЧ-инфицированных людей. Следует отметить научную смелость соискателя в реализации исследовательского замысла на выборке, отличающейся определенной труднодоступностью и закрытостью для психологического изучения, что, несомненно, повышает ценность полученных данных. В свою очередь, решение поставленных задач именно на данной выборочной совокупности, отличается не только актуальностью, но и высокой практической значимостью, выходящей за рамки констатации психологических феноменов, позволяя прогнозировать их появление и обозначить направления профилактической и коррекционно-развивающей работы с конкретной группой риска.

По своей структуре и содержанию диссертационная работа О.В. Шаргородской подчинена единому замыслу автора, нашедшему отражение, как в теоретической, так и эмпирической частях работы. Структура текста и стиль его изложения отличаются последовательностью, логичностью, связностью, аргументированностью.

Во введении работы сформулировано основное познавательное противоречие, на разрешение которого она направлена, обозначена актуальность и степень разработанности проблемы, выделены цель и задачи, сформулированы гипотезы, указаны методологические основания и методы изучения, выделена новизна исследования, его теоретическая и практическая значимость.

В первой главе автор раскрывает идею о болезни как стрессе для человека, в связи с чем, вводит и обосновывает соответствующую терминологию, раскрывает понятие и классификации стресса и ВИЧ-инфекции, сопоставляет понятия «стрессор» и «стресс» в контексте болезни, дает оценку стрессогенности ВИЧ-инфекции как трудной жизненной ситуации.

Вторая глава посвящена проблеме совладающего поведения с ее проекцией на заболевание ВИЧ. Начиная с понятия, типологии и структуры копинга, автор постепенно экстраполирует имеющиеся данные на ситуацию болезни, концентрируясь в итоге на особенностях совладания ВИЧ-инфицированных на примере беременных женщин.

Третья глава позволяет автору достичь главной цели работы - исследовать совладание с ВИЧ-инфицированностью как стрессогенной ситуацией, через последовательное решение ряда задач: 1) выделение эмпирических признаков переживания болезни и кризиса при диагнозе ВИЧ; 2) выявление способов совладания со стрессом в ситуации заражения/кризиса с учетом ряда критериев выборки; 3) определение диспозиционных, ситуационных, социокультурных предикторов копинга у ВИЧ-инфицированных. В этой главе приведены результаты нескольких исследовательских срезов на выборках, подчиненных конкретным критериям, описаны и проинтерпретированы обнаруженные закономерности.

Завершают работу восемь основных выводов, полученных на основе теоретического и эмпирического исследования проблемы совладающего поведения у ВИЧ-инфицированных людей, и общее заключение о проделанной работе.

Следует отметить гармоничное сочетание явно выраженной авторской позиции, нашедшей отражение в дизайне исследования и объяснении полученных результатов, с одной стороны, и соотнесения обнаруженных закономерностей с данными других эмпирических исследований, с другой, что позволило О.В. Шаргородской осмыслить полученные результаты в

более широком контексте изучения проблемы совладающего поведения в отечественной и зарубежной психологии.

Исследование изложено на 220 страницах (127 страниц основного текста и 3 приложения), текст содержит 2 таблицы и 22 рисунка (на наш взгляд, количество рисунков (как и объем приложений) можно было уменьшить за счет усиления визуализации результатов в основном тексте в форме таблиц). В списке литературы 168 наименований, из них 40 – на иностранном языке.

К наиболее существенным результатам, отражающим научную новизну, теоретическую и практическую значимость работы, следует отнести следующие моменты.

Феномен совладающего поведения и его специфика у людей, живущих с ВИЧ, проанализирован через терминологию «ненормативного кризиса» и «острого хронического стресса» и изучен через действие разнообразных условий и факторов (личностных, ситуационных, социокультурных), выступающих предикторами выбора определенных копинг-стратегий (и стилей) разной степени эффективности. Следует также отметить, что исследования в рамках специальности 19.00.13 – Психология развития, акмеология, преимущественно локализуются вокруг проблемы формирования и развития психики и личности человека на разных ступенях жизненного цикла с опорой на нормативные показатели развития и его детерминанты. Значительно реже предметом исследования выступают сексуальное поведение и профилактика его нарушений, причины девиантного, асоциального поведения и пути их предупреждения, собственно ненормативные кризисы (биографические, профессиональные, травматические). В связи с этим, следует отметить исследовательскую смелость О.В. Шаргородской, закрепленную в тематике работы, которая, с одной стороны, направлена на обнаружение механизмов психологической защиты и стратегий совладающего поведения, как факторов, помогающих процессу развития определенной группы людей, с другой, автор идет дальше, пытаясь обнаружить и те механизмы, которые препятствуют этому процессу,

в том числе блокируя его. Последнее, на наш взгляд, имеет особое значение в рамках заявленной проблематики, углубляя психологическое представление о проблеме ВИЧ и ее носителях, необходимость решения которой отличается особой остротой для современного общества.

Более частным, но не менее важным, преимуществом работы является дифференциация выборочной совокупности по целому ряду социально-демографических и психологических критериев (пол, возраст, диагноз и степень его открытости, способ заражения, стадия заболевания, эффективность терапии, наличие/отсутствие значимых людей, уровень депрессии, степень и тип одиночества, качества самооценки, структура ценностей, интенсивность переживаний, и др.), позволившая в рамках одного исследования получить убедительные эмпирические результаты относительно сопряженности особенностей ВИЧ-инфицированных со способами совладания с кризисом, вызванным этим заболеванием.

Автором также было преодолено еще одно ограничение – недостаточность разработанного инструментария для изучения интересующей его проблематики на фоне закрытости самой группы испытуемых, явной демонстрации последними широкого спектра механизмов психологической защиты. Как известно, наиболее релевантным методом, направленным на решение этой проблемы, выступает использование проективных способов диагностики. В исследовании применяется именно такой инструментарий – методика «Я и моя болезнь», разработанная автором и прошедшая экспертную оценку. Кроме того, данные о проблеме дополняются посредством феноменологического интервью и включенного наблюдения, направленного на фиксацию невербальных реакций опрашиваемых. Это, в свою очередь, отражает методическую новизну исследования, личный вклад автора в совершенствование системы методов психодиагностического обследования личности в ситуации болезни.

Обоснованность и достоверность результатов проведенного исследования обеспечена подбором адекватного комплекса взаимодополняющих психодиагностических процедур, соответствующего целям и задачам работы,

репрезентативностью и структурой выборки исследования, подчеркивающей его сравнительный характер, использованием разных методов математической статистики (критерии значимости различий, однофакторный дисперсионный и множественный регрессионный анализ).

Основные результаты исследования прошли необходимую апробацию и отражены в 13 публикациях, включая 4 – в ведущих рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ, 9 – в материалах международных и всероссийских научных конференций, периодических изданиях. Автореферат и публикации соискателя отражают наиболее существенные положения, результаты и выводы диссертационного исследования.

Отмечая положительные стороны данного диссертационного исследования, следует высказать отдельные замечания и вопросы:

1. Особый интерес для соискателя, представляет проблема совладающего с болезнью поведения, что находит подтверждение, как на уровне методологических оснований исследования, так и в его эмпирической части. Вместе с тем, подход к дизайну исследования, мы бы отнесли скорее к ситуационно-личностному, поскольку автор уделяет внимание не только социокультурным и собственно ситуационным детерминантам поведения, но и диспозиционным, в том числе, личностным. Тем более это важно на фоне того факта, что работ, посвященных изучению психологических особенностей личности, влияющих на эффективное совладание с болезнью, долгое время переживающей ситуацию хронического стресса, ситуацию тяжелой болезни, по мнению самого автора, недостаточно. В тексте работы (и теоретической, и эмпирической ее частях) нам не хватило информации для формирования целостного психологического портрета ВИЧ-инфицируемого, в том числе через призму его возрастных особенностей. В связи с этим возникает вопрос: какие личностные особенности людей с диагнозом ВИЧ, по мнению автора, затрудняют (или блокируют) решение поставленных перед ними возрастных задач на конкретном этапе развития?

2. Выборка исследования, с учетом ее специфики, достаточно объемна, что позволило автору использовать дополнительные критерии для деления ее на подгруппы – пол, степень открытости диагноза, «стаж» болезни, способ заражения и пр. Такой подход нам видится целесообразным и необходимым, так как, очевидно, что группа ВИЧ-инфицированных по своему составу весьма неоднородна. Кроме того, это важно при разработке в дальнейшем программ психологического сопровождения этой группы риска. Вместе с тем, в тексте работы при обсуждении результатов сравнительных срезов не всегда указывается количество испытуемых той или иной группы, а сами критерии, в большинстве случаев, «возникают» непосредственно в самом тексте, не заявляясь заранее. Из «заявленных» особый интерес у нас вызвал критерий «сырой/давний стресс», разделяющий испытуемых по временному критерию, как мы поняли, постановки диагноза – до и более одного года. Возникает вопрос к автору: насколько однородна группа испытуемых с «давним стрессом», какой стаж болезни у них и как этот фактор мог повлиять на совладающее с болезнью поведение внутри этой группы? Кроме того, при знакомстве с эмпирическими данными, нас не оставляла мысль о необходимости введения контрольной группы – условно здоровых людей, не имеющих диагноза ВИЧ (особенно отчетливо эта потребность проявлялась при знакомстве с первоначальными результатами, описывающими уровень стресса и его признаки на всей выборке в целом, без дифференциации по подгруппам).

3. Несколько частных вопросов возникли при знакомстве с описанием результатов и способов их получения непосредственно в тексте работы. Так, при использовании авторской методики «Я и моя болезнь», мы не нашли ее подробного описания, вследствие чего возник вопрос о механизме «перевода» качественных данных в количественные и основаниях для выделенных автором эмоциональных и поведенческих признаков стресса, представленных на рисунках 1 и 2. В свою очередь, данные рисунка 4, полученные на основе интервью, также вызывают вопрос: что именно замерялось (изучалось) в данном случае – признаки «ВИЧ-инфицирования

как стрессогенной ситуации» или реакция опрашиваемых на известие о диагнозе? Неясным также осталось, каким именно образом проверялась гипотеза о динамике переживания стресса / кризиса развития и совладания у ВИЧ-инфицированных (в зависимости от этапа переживания стресса, личностных предпосылок, способов заражения ВИЧ-инфекцией и эффективности терапии). В тексте работы встречается упоминание о лонгитюдном исследовании, результаты которого свидетельствуют о «волнообразной» динамике совладания через цикличность его конструктивного и деструктивного типов. Однако, преимущественно в представлении результатов доминируют данные поперечных, а не продольных срезов.

4. Поскольку у автора чувствуется серьезный научный потенциал, позволим себе высказать несколько замечаний к представлению результатов эмпирического исследования. Порой нам не хватало более детальной интерпретации обнаруженных закономерностей, в частности, при обсуждении результатов регрессионного анализа, иногда автор, на наш взгляд, был довольно категоричен в своих высказываниях. Содержание параграфа 3.2. довольно объемно, поскольку включает множество «пересекающихся» линий анализа результатов с учетом заявленных критериев. Это требует дополнительной структуризации материала, например, путем введения внутренней пунктизации, что облегчило бы работу, как самому автору, так и читателю. Рекомендуем обращать больше внимания на оформление работы, так как присутствует ряд технических погрешностей.

Высказанные замечания не снижают ценности диссертационного исследования и не влияют на его общую положительную оценку. Диссертация выполнена на требуемом научном уровне, вносит существенный вклад в решение проблем ненормативного развития личности в рамках возрастной психологии.

Проведенный анализ позволяет утверждать, что диссертация Шаргородской Ольги Владимировны «Совладающее поведение у ВИЧ-

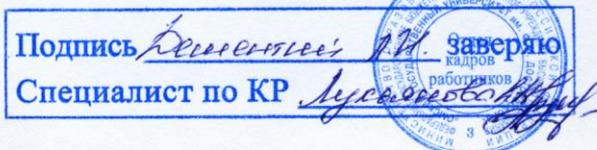
инфицированных людей» является самостоятельной научно-квалификационной работой, обладает выраженными признаками актуальности, научной новизны, имеет определенную теоретическую и практическую значимость, показывает личный вклад автора в решение психологической проблемы копинг-поведения субъекта в трудной жизненной ситуации на определенном возрастном этапе. Работа отвечает требованиям п. 9-14 Положения о порядке присуждения ученых степеней (утверждено постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, в редакции постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748). Автор работы «Совладающее поведение у ВИЧ-инфицированных людей» – Ольга Владимировна Шаргородская заслуживает присуждения ученой степени кандидата психологических наук по специальности 19.00.13 – психология развития, акмеология (психологические науки).

Отзыв подготовлен кандидатом психологических наук, доцентом Маленовой Ариной Юрьевной. Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры социальной психологии ФГБОУ ВО «ОмГУ им. Ф.М. Достоевского» (протокол № 8 от 18 апреля 2017 г.).

Заведующий кафедрой социальной психологии ФГБОУ ВО «Омский государственный университет им. Ф.М. Достоевского», доктор психологических наук, профессор



Л.И. Дементий



Адрес:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Омский государственный университет им. Ф.М. Достоевского»
644077, г. Омск, проспект Мира, д. 55-А
Телефон: +7 (3812) 67-01-04
E-mail: rector@omsu.ru