

«Утверждаю»

Проректор по научной работе
Костромского государственного
университета им. Н.А.Некрасова,
доктор юридических наук, доцент



В.В. Груздев

26 ноября 2014 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации ФГБОУ ВПО «Костромской государственной
университет имени Н.А.Некрасова» на диссертацию
Федотовой Светланы Алексеевны «Социально-психологическая
адаптированность подростков с дисплазией соединительной ткани»,
представленную на соискание ученой степени кандидата психологических
наук по специальности 19.00.05 – социальная психология.

Значимость изучения социально-психологических проблем обеспечения полноценной социальной жизни людей с ограниченными физическими возможностями постоянно возрастает. Решение этих проблем органично включается в приоритетные направления современной социальной политики государства и общества. В этом контексте диссертационное исследование Федотовой Светланы Алексеевны, обращенное к проблеме социально-психологической адаптированности подростков с дисплазией соединительной ткани, представляется весьма актуальным.

Считаем, что диссертант верно определил цель исследования, в соответствии с которой намечен целый комплекс исследовательских задач: провести теоретический анализ проблем социально-психологической адаптированности в современной психологии и определить критерии, уровни и виды адаптированности; провести анализ современного состояния исследования социально-психологической адаптированности, показать обусловленность процесса адаптации личностными характеристиками; обобщить данные о психологических особенностях лиц с диагнозом ДСТ и выявить те социально-психологические проблемы, которые могут сопровождать подростков с ДСТ в процессе социально-психологической адаптации; сравнить социально-психологическую адаптированность в различных группах соматической патологии и нормы и выявить те ее аспекты, по которым наблюдаются достоверные различия; провести сравнительный анализ социально-психологической адаптированности внутри исследуемой группы по параметру «высокий и низкий уровень адаптированности»; сравнить механизмы, влияющие на формирование высокого и низкого уровня адаптированности подростков в группе с соматической патологией и в норме; провести сравнительный анализ

социально-психологических факторов, имеющих влияние на тот или иной уровень адаптированности в различных группах и их веса в личностных структурах подростков; выделить стратегии адаптации в исследуемых группах подростков.

Для решения представленных задач С.А. Федотова использовала комплекс теоретических и психодиагностических методов, позволивших получить достаточно объемную информацию об изучаемом явлении, адекватно ее обработать, в том числе и с применением методов математической статистики, обеспечив основу для достоверности выводов.

Рецензируемое диссертационное исследование состоит из введения, трех глав, заключения, списка литературы, включающего 144 источника, 22 приложений. Содержание диссертации изложено на 180 страницах. В тексте имеется 39 рисунков и 20 таблиц.

В первой главе последовательно в четырех параграфах рассмотрены представленные в научной литературе сведения об адаптации и адаптированности с точки зрения процесса, свойства, состояния; определения; основных подходов к изучению; критериев, видов и уровней. Еще один параграф посвящен психосоматическим аспектам дисплазии соединительной ткани. В целом диссертанту удалось в этой главе достаточно полно отразить теоретические предпосылки собственного исследования, раскрыть существующие понятия и концепции социально-психологической адаптации в отечественной и зарубежной психологии, показать необходимость исследования социально-психологической адаптированности лиц с дисплазией соединительной ткани.

Во второй главе диссертации излагаются методологические и методические основы, проведенного соискателем эмпирического исследования особенностей социально-психологической адаптированности подростков с дисплазией соединительной ткани. Приведенные в главе объяснения относительно авторского замысла и общей программы исследования, показывают, что соискатель владеет методологией и методами социально-психологических исследований, грамотно обосновывает задачи и особенности применения психодиагностических процедур и математических средств обработки данных.

В третьей главе представлен анализ и интерпретация данных, полученных соискателем в ходе диагностического этапа эмпирического исследования, формулируются выводы относительно поставленных задач исследования. Для выявления особенностей социально-психологической адаптированности подростков с дисплазией соединительной ткани, характеризующие эту группу, данные сравниваются с данными, обнаруженными у группы подростков без выявленных соматических заболеваний, а также группы подростков с диагнозом «бронхиальная астма». Всего в общую выборку исследования вовлечено 205 подростков.

Выявляя особенности личностного адаптационного потенциала подростков с дисплазией соединительной ткани, диссертант обнаруживает объективное снижение уровня адаптированности у этой группы подростков

не только по сравнению с подростками без хронических соматических заболеваний, но и по сравнению с подростками, имеющими такое заболевание, как бронхиальная астма. Установлено, что способы реагирования на социальную среду подростка с заболеванием отличаются от способов реагирования здорового подростка, подростки с дисплазией соединительной ткани более уязвимы в психологическом смысле. На основе показателей личностного адаптационного потенциала в этой группе выявлено наличие как адаптированных, так и неадаптированных подростков. Последнее опровергает распространенные стереотипы о том, что основная часть подростков с дисплазией соединительной ткани не адаптирована.

Выявляя социально-психологические факторы, определяющие адаптированность подростков с дисплазией соединительной ткани, соискатель обнаруживает, что личностный профиль адаптированного подростка с указанным диагнозом и подростка без заболеваний идентичен.

Значимы выводы, полученные в результате анализа данных исследования, о том, что для достижения высокого уровня адаптированности подросткам с дисплазией соединительной ткани необходимо наличие большего числа сильных личностных качеств, нежели здоровым подросткам. Такие подростки должны обладать повышенными способностями к установлению контактов, иметь внутреннюю независимость от влияния общественных норм.

Психологическая устойчивость в трудных жизненных ситуациях для подростков с дисплазией соединительной ткани является и причиной и следствием высокой адаптированности. Если болезнь как трудная жизненная ситуация воспринимается в качестве повода для развития, то возрастает вероятность формирования высокого уровня адаптированности у больных, а при высоком уровне адаптированности болезнь становится поводом для развития.

Проведенный автором диссертации, сравнительный анализ позволил установить социально-психологические факторы, отличающие подростков с высоким и низким уровнем адаптированности. Высокой адаптированности подростков с дисплазией соединительной ткани способствуют такие качества как: эмоциональная устойчивость, уверенность, постоянство в чувствах, отсутствие страха сложных ситуаций; ответственность, самостоятельность, практичность, нечувствительность к своему физическому состоянию; невысокий уровень доверия к окружающим, направленность «на себя», независимость; реалистичность, интерес к практическим вопросам, отсутствие спонтанности, ориентация на внешнюю реальность и социальные нормы, внимание к мелочам, спокойствие, стремление к целесообразности, нечувствительность к мнению о себе. Низкоадаптированные подростки с дисплазией соединительной ткани характеризуются высоким уровнем зависимости от обстоятельств. Формирует такой стиль поведения – эксплуатация дефекта, вторичная выгода, которую ребенок получает от своего заболевания. Поддержанный средой, родителями такой стиль формирует низкий уровень адаптированности в будущем.

В работе убедительно показано, что уровень адаптированности формируется в том числе и через механизм социального непринятия ребенка с внешними дефектами и развитием вследствие этого у него тревожности и невротических реакций.

Общий взгляд на проведенное С.А. Федотовой исследование позволяет сформулировать следующие его достоинства.

1. Научная новизна. Предпринята попытка рассмотрения психологических аспектов адаптации и определение уровня адаптированности при соматическом заболевании, имеющем генетическую обусловленность, что является новым как для психологии, так и для медицины, так как в связи с малыми возможностями терапевтической интервенции, эта группа заболеваний долгое время оставалась в стороне от внимания специалистов. Кроме того, акцент в работе сделан на ресурсном подходе, а не на традиционном поиске отклонений, что усиливает и новизну и актуальность исследования – во-первых, подчеркивает современную тенденцию ориентации в исследованиях на сохраняемые и компенсаторные способности человека, во-вторых, открывает возможности и перспективы для психологической работы с подростками, имеющими генетические нарушения.

2. В работе четко разработан тезаурус исследования, определены критерии, виды и уровни адаптации и адаптированности, автор грамотно обосновал методологическую базу исследования, определил процедуры и этапы эмпирического исследования, что придает работе очевидную структурированность.

3. В работе продемонстрирован обзор современных психосоматических концепций возникновения заболеваний, выделены составляющие внутренней картины болезни, описаны психологические особенности лиц с диагнозом «дисплазия соединительной ткани», что позволяет понять механизмы возникновения проблем их социально-психологической адаптации.

4. Автором для сравнения в эмпирическом исследовании была выбрана не только группа подростков с нормальным уровнем здоровья, но и группа подростков с бронхиальной астмой, имеющей иной, нежели при дисплазии соединительной ткани, патогенез возникновения заболевания. Данный исследовательский прием позволяет понять нюансы механизмов адаптации при разных формах соматической патологии, что обогащает не только знания в области психологии, но и расширяет представления о прогнозах и возможностях социальной реабилитации этих пациентов в медицине.

5. Большую ценность в представленной работе имеет разработка рекомендаций, содержащихся в параграфе 3.2.2. и основанных на результатах эмпирического исследования, для родителей по воспитанию определенных личностных черт и развитию компенсаторных личностных способностей, позволяющих повысить адаптированность подростков с ДСТ.

Наряду с явными достоинствами, выявляемыми при изучении настоящей диссертации, возникают некоторые замечания и дискуссионные вопросы.

Синдром дисплазии соединительной ткани – очень разнообразная по своим проявлениям группа заболеваний, отличающаяся не только по своим проявлениям (симптомам), но и по степени физических и социальных «страданий» больных, что, естественно, обуславливает разную структуру внутренней картины болезни, разные ограничения и возможности в адаптации и уровне адаптированности.

1. В работе не нашло достаточного отражения понятие «дисплазия соединительной ткани» и, хотя бы общее описание проявлений этого синдрома, что обедняет понимание проблем адаптации этих подростков.

2. Дискуссионным является отнесение данного синдрома к группе психосоматических заболеваний (что можно понять по содержанию параграфа 1.5. и содержащимся там утверждениям). Сам автор вначале этого параграфа утверждает необходимость осмысления влияния генетически детерминированного соматического заболевания на психику больного. Хотелось бы, чтобы автор разъяснил данное противоречие – как же он рассматривает данный синдром – как психосоматический или же как соматопсихический?

3. При описании достаточно объемной выборки исследуемых подростков с дисплазией соединительной ткани не отражена специфика их синдромальных форм, хотя бы по степени тяжести, описывается только наличие у них диагноза, что не позволяет понять степени их физических и социальных ограничений.

4. Неясным остается выбор в качестве контрольной выборки подростков с бронхиальной астмой. Аргументация, данная в параграфе 1.5 (с. 66) недостаточно убедительна. Хотелось бы получить более четкие объяснения автора, чем обусловлен этот выбор? Какими характеристиками данного заболевания?

5. Содержание параграфов в теоретической главе диссертации содержит некоторый объем избыточной информации, отвлекая от логики теоретического анализа конкретного предмета исследования.

Оценивая диссертационное исследование в целом, следует признать, что в нем с достаточной обоснованностью и достоверностью сформулированы положения и выводы, которые обладают научной новизной, значимостью для науки и практики. Результаты диссертации могут быть использованы в практике работы психологических служб в образовании, здравоохранении, социальной защите населения. Материалы исследования могут быть рекомендованы к использованию в системе подготовки и переподготовки психологических, педагогических, медицинских кадров, а также работников социозащитных учреждений.

Диссертационные материалы с достаточной полнотой представлены в 8-ми публикациях автора, в том числе в 3-х работах, опубликованных в ведущих рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК. Содержание автореферата соответствует основным положениям диссертации.

Диссертационное исследование «Социально-психологическая адаптированность подростков с дисплазией соединительной ткани»

соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842, а его автор – Федотова Светлана Алексеевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата психологических наук по специальности 19.00.05 – социальная психология.

Отзыв на диссертацию подготовлен кандидатом психологических наук, доцентом И.В. Тихоновой, кандидатом психологических наук, профессором А.Г. Кирпичником. Обсужден и одобрен на заседании кафедры социальной психологии Костромского государственного университета им. Н.А.Некрасова 26 ноября 2014 г. Протокол № 6.

Заведующий кафедрой
социальной психологии
Костромского государственного
университета им. Н.А.Некрасова,
кандидат психологических наук, профессор

А.Г. Кирпичник

Адрес: 156961, г. Кострома, ул. 1-го Мая, 14.

Подпись



20 г