ВІДГУК

офіційного опонента на дисертаційне дослідження Сейдаметової Севіль Ільміївни « Особливості системи ставлень та її психокорекція у жінок з одностороннім укороченням нижньої кінцівки травматичного ґенезу», подану до захисту на здобуття наукового ступеня кандидата психологічних наук за спеціальністю 19.00.04 – медична психологія

**Актуальність обраної теми.** В даний час у структурі загального травматизму відзначається зростання тяжких множинних і поєднаних травм нижніх кінцівок, що призводять до їх вкорочення. Крім анатомічних ушкоджень ці травми в значному числі випадків супроводжуються вираженим психоемоційним стресом. Практично у всіх потерпілих з травматичним укороченням кінцівок травма супроводжується шоковою реакцією різного ступеня тяжкості. Серед пацієнтів травматичного відділення перебуває значна кількість молодих, соматично здорових людей, які звикли до активного способу життя та самостійного задоволення власних потреб, що пов’язані з опорно-руховим апаратом. Через залежність від оточення, тривалий час бездіяльності, неможливості побудови планів на майбутнє в них виникають психоемоційні стани негативного спектру та з часом трансформується вся система попередніх ставлень. Фізичні вади, що потрапляють в поле зору іншого, стають причинами неефективної побудови стосунків з оточуючим та внутрішнім світом пацієнта. У зв’язку з багатоваріативністю та тяжкістю психічних порушень, що негативно впливають на загальний стан, шлюбні стосунки, працездатність, проблема набуває не тільки медичної, але й психологічної значущості. Будь яка фізична вада викликає резонанс у психічній сфері та відбивається на когнітивній, мотиваційній і емоційній складовій ураженого індивіда. Фізичні вади зачасти марковані соромом та комплексом меншовартості, що має соціо-культурне підґрунтя, яке провокує розвиток порушення системи психологічних ставлень. В літературі є дані, що самооцінка тілесного образу у жінок корелює з загальною самооцінкою, якістю життя та психічним благополуччям.

У цьому зв’язку дисертаційне дослідження С.І. Сейдаметової, кінцевою метою якого є розбудова психокорекційної програми, що спрямована на гармонізацію системи ставлень жінок з укороченням нижньої кінцівки, має всі ознаки **актуальності та практичної доцільності.**

Важливим є те, що дисертаційне дослідження входить в коло наукових досліджень кафедри сексології та медичної психології Харківської медичної академії післядипломної освіти «Порушення здоров’я сім’ї у кризових станах різного ґенезу. Причини, механізми розвитку, клінічні прояви і система психодіагностики, психокорекції, психопрофілактики» (№ державної реєстрації 0112U000972).

**Обґрунтованість наукових положень та висновків**, що сформульовані у дисертації, забезпечуються адекватною теоретико-методологічною базою, опорою на новітні теоретичні положення, репрезентативністю дослідницької вибірки, коректною інтерпретацією отриманих емпіричних даних.

Сформульовані у роботі висновки спираються на коректну інтерпретацію емпіричного матеріалу та забезпечуються використанням сучасних математико-статистичних методів аналізу даних. Отримані результати і висновки дисертації характеризуються обґрунтованістю, надійністю та достовірністю.

Розгляд, аналіз й узагальнення значної кількості наукових праць (213 джерел) дозволив коректно, аргументовано і доволі чітко визначитися з теоретико-методологічними позиціями, сформулювати мету, об’єкт, предмет та завдання дослідження. Робота містить вступ, чотири розділи, висновки, додатки і список використаних джерел.

*Вступ дисертації*, побудований в повній відповідності до сучасних вимог та надає досить повну уяву про дисертаційне дослідження.

*Перший розділ дисертації*, який має чітку структуру, змістовно відбиває головну ідею дисертаційної роботи і демонструє те, що емпіричному етапу роботи передувала глибока та кропітка праця з літературними даними. Розділ присвячено огляду наукових джерел з питань ставлень особистості при фізичних дефектах та соматичній патології. Автор приділяє особливу увагу концепції особистості В. М. Мясіщева, в якій людина виступає як єдина біо-психо-соціальна система, а особистість - як система емоційно насичених ставлень з іншими людьми та самою собою, що й стає головною методологічною засадою дисертаційної роботи. Весь аналіз літературних джерел ретельно аналізується саме з вихідних положень концепції ставлень особистості. Слід підкреслити, що представлений у даному розділі матеріал демонструє добру орієнтацію автора в загальній проблематиці дослідження, знання сучасної і класичної літератури та вміння її аналізувати і систематизувати.

У *другому розділі* дисертації в параграфі 2.1. наведено ретельну характеристику досліджуваних. В дослідженні взяли участь 73 жінки від 28 до 49 років, з одностороннім неінвалідизуючим укороченням кінцівки від 3-х до 8 см., з наявністю існування дефекту травматичного ґенезу від 3-х до 12 років; 64 жінки у віці від 27 до 51 року, з одностороннім неінвалідизуючим укороченням кінцівки від 3-х до 8 см., тривалість існування дефекту від 6 до 12 місяців і 70 здорових жінок у віці від 27 до 50 років. За соціально-демографічними показниками всі 3 групи були однорідні. У групи були включені випробовувані без психічної і вираженої соматичної патології з боку інших органів і систем.

В параграфі 2.2. наведено дані про застосування низки методик, що дозволяють звернутися до комплексного вивчення системи ставлень жінок з ортопедичною вадою. Добір психодіагностичних методик свідчить про добре усвідомлення автором дисертації психодіагностичних можливостей і обмежень, власне з чого і формувався психодіагностичний комплекс, який включав як номотетичні, так і ідеографічні методи.

У *третьому розділі* дисертації представлені результати дослідження особливостей системи ставлень жінок з укороченням нижньої кінцівки травматичного ґенезу. Чітко і грамотно побудоване дослідження дозволило автору встановити, що якість життя жінок з ортопедичним дефектом значно відрізняється від якості життя жінок без фізичної вади; встановити типи ставлення до фізичного дефекту; описати варіанти особистісних профілів жінок, що відбивають трансформацію особистості і системи її ставлень при тривалому житті з укороченням кінцівки; вивчити особливості міжособистісних ставлень, які набувають неефективного модусу; визначити особливості самоставлення жінок з ортопедичним дефектом.

Аналіз результатів експериментальної частини роботи проведено у руслі обраного підходу, що позначилося на композиційній стрункості і методологічній цілісності.

Робота має чітко означене **практичне значення**, що відбиває *четвертий розділ дисертації*. Структура розділу дає доволі цілісне сприйняття його змісту. Автор пропонує програму психокорекції системи ставлень жінок з ортопедичним дефектом, мета якої - гармонізація системи ставлень особистості жінок з ортопедичним дефектом.

Мета програми та залучені техніки психокорекційної дії реалістичні та співставні з тривалістю корекційної роботи та можливістю перенесення нового позитивного досвіду і засвоєних на заняттях способів дії в реальну практику життєвих ставлень.

Структура, змістовне наповнення цього розділу красномовно свідчать про те, що автор роботи легко орієнтується у царині практичної психології, а саме: добре володіє знанням теорії психокорекції та конкретними методами і методиками корекції.

Основні механізми психокорекційної дії були розглянуті відповідно з трьома найважливішими планами функціонування людини: емоційним, когнітивним і поведінковим.

Програма методологічно еклектична, водночас ґрунтується на положеннях патогенетичної психотерапії, ідеях реконструктивної психотерапії та принципах клієнт-центрованого підходу, що репрезентує континуальний підхід до здійснення психокорекційної роботи.

Психокорекційна програма складається з декількох взаємопов'язаних блоків, кожному з яких притаманна певна цільова спрямованість.Ефективність проведеної програми психокорекції підтверджена суб’єктивно пережитими позитивними змінами у внутрішньому світі, об’єктивно реєстрованими змінами в системі ставлень, стійкістю та тривалим психокорекційним ефектом проведеної психокорекції.

Практична значущість роботи не викликає сумнівів. Важливим є те, що програма психокорекції впроваджена у заклади охорони здоров’я.

Подані в дисертації положення та висновки характеризуються очевидною **науковою** **новизною**. Так, об’єктивно збагачене наукове знання, щодо розуміння якості життя жінок з ортопедичною вадою, типів ставлення до дефекту, трансформування реактивних станів після отримання травми в стійкі риси особистості, формування специфічних типів ставлення до своєї дитини. Завдяки проведеному дослідженню також дістали подальшого розвитку: теоретичні уявлення щодо міжособистісної взаємодії жінок з ортопедичним дефектом у вигляді укорочення нижньої кінцівки травматичного походження та особливості шлюбно-сімейних відносин. Окрім цього, виконане дисертаційне дослідження значно доповнює і уточнює теоретичні уявлення щодо самоставлення жінок з ортопедичною травматичною патологією, якому притаманне емоційно-чуттєве ослаблення його сприйняття; при довгостроково існуючому дефекті конфлікт самоставлення стає тотальним; при нещодавно набутому дефекті образ «Я» неоформлений, відбиває його становлення; яскраві негативні переживання на ранніх етапах існування дефекту, пов’язані з входженням у соціальний контекст, з плином часу замінюються нестачою життєвості «Я», безпорадність стабілізується в «Я» структурі.

Відзначаючи наукову і практичну значущість дисертаційного дослідження високий ступінь обґрунтованості її результатів, слід також зробити такі **зауваження**:

по-перше, на жаль, система ставлень вивчена окремими компонентами, доцільно було б провести аналіз ще й того, у яких стосунках перебувають окремі ланки ставлень;

по-друге, дисертанткою були отримані результати стосовно того, що при нещодавно набутому дефекті домінує дифузний тип ставлення до дефекту і зроблені відповідні висновки щодо цього, але в самому тексті дисертації надано досить куцу інтерпретацію. Тобто, доцільно не лише у висновках надати оцінку феномену, що спостерігав автор, але й приділити цьому увагу безпосередньо в тексті;

по-третє, доцільно було б при наведенні результатів ефективності психокорекційної програми вдатися до ілюстрації окремих випадків;

по-четверте, текст дисертації має багато таблиць та малюнків, деякі найбільш громіздкі доцільно було б розмістити в додатках.

Зазначені зауваження не впливають на загальну позитивну оцінку дисертації та її наукову вагомість.

Дисертація С.І. Сейдаметової є закінченою науково-дослідною працею, що виконана автором самостійно на високому науковому рівні. В роботі приведені дані, які можуть бути кваліфіковані як такі, які вирішують завдання, які є суттєвими для медичної психології. Дисертація написана грамотною мовою, добре ілюстрована таблицями і рисунками. По кожній главі та роботі в цілому зроблені висновки.

Зміст дисертації досить **повно відбито** у 12 публікаціях, з них – в 6 статтях у фахових виданнях України (одноосібні), 2 - у міжнародних наукових виданнях, включених до наукометричних баз (1 одноосібна) та 4-х тезах доповідей.

Слід відзначити, що результати дисертаційної роботи С.І.Сейдаметової апробовано у доповідях на наукових конференціях міжнародного і всеукраїнського рівня.

**Зміст автореферату ідентичний дисертації** та відбиває її основні положення.

Дисертація С. І. Сейдаметової **відповідає спеціальності** 19.00.04 –медична психологія.

**ВИСНОВОК.**

Підсумовуючи вищевказане, слід зазначити, що за актуальністю, методологічним підходом та методичним рівнем, обсягом проведених досліджень, теоретичним і науково-практичним значенням кандидатська дисертація С.І. Сейдаметової « Особливості системи ставлень та її психокорекція у жінок з одностороннім укороченням нижньої кінцівки травматичного ґенезу», є завершеним науковим дослідженням, яке присвячене вирішенню актуальної задачі медичної психології.

Аналіз дисертаційної роботи С.І. Сейдаметової дає можливість дійти висновку, що за своєю актуальністю, науковою новизною та практичним значенням дисертаційна робота в повній мірі відповідає вимогам п.11 «Порядку присудження наукових ступенів і присвоєння вченого звання старшого наукового співробітника», затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України № 567 від 24.07.2013 р., які висуваються до дисертаційних робіт на здобуття наукового ступеня кандидата наук, а її автор заслуговує присудження наукового ступеня кандидата психологічних наук за фахом 19.00.04 – медична психологія.

**Офіційний опонент:** М. В. Маркова

доктор медичних наук, професор

Харківської медичної

академіїпіслядипломної освіти МОЗ України,

кафедри сексології та медичної психології,

професор кафедри