

## УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной работе  
федерального государственного  
бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Красноярский государственный  
педагогический университет

им. В. П. Астафьева»,

доктор медицинских наук, профессор

  
С. Н. Шилов

«25» октября 2018 г.



## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

на диссертацию Вишняковой Нины Николаевны

«Динамика характеристик внутренней картины здоровья у молодых людей  
различных групп диспансерного наблюдения»,

по специальности 19.00.04 – Медицинская психология

на соискание ученой степени кандидата психологических наук

В диссертационной работе Н.Н. Вишняковой представлены результаты исследования динамики характеристик внутренней картины здоровья у молодых людей различных групп диспансерного наблюдения.

Актуальность данного исследования связана с повышающимися требованиями к здоровьесбережению и здоровьесформированию, с одной стороны, и реальным состоянием соматического здоровья и внутренней картины здоровья молодежи, с другой. Данная проблема особенно актуальна в настоящее время, поскольку научные исследования свидетельствуют о снижении показателей здоровья студенческой молодежи, что подтверждается официальной статистикой.

Изучение «внутренней картины здоровья» обусловлено недостаточным количеством научно-теоретических и практических разработок в медицинской психологии, освещающих структуру ВКЗ, динамику ее характеристик и детерминанты. Исследование по данной теме необходимо для теоретических и практических разработок медицинских психологов в психопрофилактической и реабилитационной практике. В связи с этим особое значение приобретает исследование особенностей динамики характеристик внутренней картины здоровья.

По мнению диссертанта, существующее на сегодняшний день наличие большого количества моделей здоровья, подходов и приемов, позволяющих измерить здоровье говорит об отсутствии единой концепции в понимании внутренней картины здоровья. В своем эмпирическом исследовании Н. Н. Вишнякова обращает внимание именно на данную проблему. Решение существующих теоретических противоречий, методологические основания системной антропологической психологии, позволяют оценить актуальность данного исследования для рассмотрения внутренней картины здоровья в процессуально-динамическом ключе, определяющим специфику континуума «здоровье-болезнь». Данный подход к феномену «здоровье» позволяет проследить тенденции его развития в соответствии с движением научного познания и спроектировать методологически обоснованную модель изучения динамики характеристик внутренней картины здоровья.

**Основные научные результаты и их значимость для науки и практики:**

1. Обоснована актуальность исследуемой проблемы, определены предмет, объект, цель, гипотеза и задачи исследования, положения, выносимые на защиту;
2. Представлено обоснование выбора методологических принципов и подходов к исследованию, методологическая база исследования.
3. Разработана авторская программа исследования и включенного в нее диагностического и статистического инструментария;

4. Представлены этапы, база исследования, описание выборки, включающее нозологические формы соматической патологии респондентов, принадлежащих ко второй и третьей группам диспансерного наблюдения.

Диссертация Н.Н. Вишняковой имеет признаки научной новизны и практической значимости.

Значимость полученных автором диссертации результатов не вызывает сомнений. Она обоснована надежностью примененной методологии, теоретические выводы дополняют имеющиеся представления по ряду направлений исследования в области медицинской психологии, психологии здоровья, расширяют представление о внутренней картине здоровья, динамике ее характеристик, о возможностях медико-психологического сопровождения с целью гармонизации внутренней картины здоровья. Диссертантом обосновано теоретико-методическое содержание психопрофилактических мероприятий для молодых людей различных групп диспансерного наблюдения с целью улучшения их соматического здоровья.

Результаты работы Н.Н. Вишняковой могут применяться при организации массовых скрининговых исследований, проведении первичной психопрофилактики, с целью выявления групп риска возникновения психосоматических заболеваний и психической дезадаптации с последующим более детальным медико-психологическим обследованием. Кроме того, результаты могут быть использованы при разработке междисциплинарных программ лечения и реабилитации с учетом предложенных мишеней психокоррекционного сопровождения, призванных повысить качество жизни пациентов и эффективность оказываемого им лечения.

#### **Новизна и достоверность полученных результатов**

Новой и оригинальной в работе является сама постановка проблемы и обращение автора к рассмотрению динамики характеристик внутренней картины здоровья у молодых людей, находящихся на диспансерном наблюдении, а также обобщение немногочисленного отечественного и

зарубежного опыта психологических исследований внутренней картины здоровья.

Научная новизна работы определяется тем, что впервые на отечественной выборке молодых людей трех групп диспансерного наблюдения разработана процедура исследования динамики внутренней картины здоровья представителей молодого поколения, описаны факторные модели внутренней картины здоровья.

Показано, что программа медико-психологического сопровождения молодых людей «группы риска» возникновения психосоматических заболеваний, является эффективной в области гармонизации внутренней картины здоровья и улучшения показателей соматического здоровья.

Введено представление о гармоничной внутренней картине здоровья, интегрирующей в себе совокупность особенностей, обеспечивающих позитивные изменения в соматическом статусе молодых людей.

Степень достоверности результатов проведенного исследования и обоснованность сделанных выводов достигнуты благодаря соблюдению основных методологических и общенаучных принципов, формулированием цели и задач исследования. Также достоверность определяется репрезентативностью выборки, адекватным набором методов исследования и корректным использованием статистических процедур.

Интересным для использования является предложенный комплекс психодиагностических методик для оценки динамики характеристик внутренней картины здоровья, а также программа медико-психологического сопровождения, целью которой является формирование более гармоничной внутренней картины здоровья и положительной динамики соматического статуса, внедрение которых в практическое здравоохранение может повысить качество оказания лечебно-профилактической помощи населению и иметь значительное социально-экономическое значение.



## **Структура работы**

Диссертация Н.Н. Вишняковой изложена на 198 страницах машинописного текста. Состоит из введения, четырех глав, заключения, списка литературы, 2 приложений. Работа содержит 24 рисунка (в том числе 3 рисунка в приложениях) и 40 таблиц (в том числе 5 таблиц в приложениях). Структура диссертации передает логику теоретикоэмпирического исследования.

Во введении отображены основные положения работы: актуальность исследования, объект, предмет, цель, гипотеза исследования. Определены задачи исследования, теоретическая и практическая значимость работы, положения, выносимые на защиту.

В первой главе «Теоретико-методологические аспекты исследования "внутренней картины здоровья" в психологической науке» автор анализирует основные подходы к изучению внутренней картины здоровья, описывает характеристики и структуру внутренней картины здоровья, систематизирует данные психологических исследований внутренней картины здоровья основываясь на отечественных и зарубежных данных. Автором сопоставляется и интегрируется разработанная в отечественной клинической психологии концепция «внутренней картины здоровья» с широко используемым в отечественной и зарубежной психологии понятием «отношение к здоровью», «поведение относительно здоровья».

Во второй главе «Организация и методы исследования внутренней картины здоровья у молодых людей различных групп диспансерного наблюдения» автором описывается обоснование выбора методологических принципов и подходов к исследованию, методологическая база исследования, представлены этапы и база исследования, дано описание выборки, включающее нозологические формы соматической патологии респондентов, принадлежащих ко второй и третьей группам диспансерного наблюдения. Также представлена программа медико-психологического сопровождения, целью которой является формирование более гармоничной внутренней картины здоровья и положительной динамики соматического

статуса. К числу несомненных достоинств проведенного исследования следует отнести обширную выборку, тщательно продуманный дизайн эмпирического исследования и его поэтапную реализацию, качественно подобранный диагностический комплекс, позволяющий изучить различные компоненты внутренней картины здоровья, грамотное использование методов математической статистики.

Третья глава «Особенности внутренней картины здоровья у молодых людей различных групп диспансерного наблюдения» посвящена представлению полученных в ходе исследования результатов. Автором тщательно описаны показатели и общая структура эмоционального, когнитивного, мотивационно-ценностного и поведенческого уровней внутренней картины здоровья и в результате использования комплекса психодиагностических методик, направленных на изучение структуры и характеристик внутренней картины здоровья испытуемых, принадлежащих к различным группам диспансерного наблюдения. Приведена специфика факторных моделей особенностей внутренней картины здоровья представителей первой, второй и третьей групп диспансерного наблюдения, определяемая различными структурными характеристиками в зависимости от принадлежности к группе диспансерного наблюдения. Обосновано выделение «группы риска» развития психосоматических, преневротических заболеваний и самодеструктивного поведения.

В четвертой главе «Динамика характеристик внутренней картины здоровья в ходе медико-психологического сопровождения» описаны особенности динамики характеристик внутренней картины здоровья в условиях медико-психологического сопровождения в экспериментальной группе и особенности динамики характеристик внутренней картины здоровья в условиях естественного изменения в контрольной группе в сопоставлении с результатами медицинского осмотра.

Выводы и заключение диссертации логично завершают научный труд. Полученные результаты работы подтверждают гипотезу исследования и положения, выносимые на защиту.

### **Основные замечания по диссертационной работе**

Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертационным исследованиям, вносит значимый вклад не только в предмет клинической психологии, но и способствует возможности системного решения проблемы здоровьесбережения в молодом возрасте.

Принципиальных замечаний к работе нет, вместе с тем обращает на себя внимание следующее:

1. В теоретической части диссертации, на наш взгляд, можно было бы более обширно рассмотреть вопросы внутренней картины болезни. Соответственно, хотелось бы уточнить: может ли внутренняя картина здоровья определять отношение к болезни?

2. В отношении цели исследования: на с. 8 на наш взгляд, следовало не только выявить, но и обосновать динамику характеристик внутренней картины здоровья у молодых людей различных групп диспансерного наблюдения в ходе осуществления мероприятий медико-психологического сопровождения.

3. В работе имеют место стилистические погрешности. Однообразно описывается динамика полученных показателей. Недостаточно анализируются причинно-следственные связи произошедших изменений.

4. Автор отмечает, что внутренняя картина здоровья (ВКЗ), согласно позиции В. Е. Кагана, не является антонимом внутренней картины болезни (ВКБ), и что именно внутренняя картина болезни является частным случаем проблемы внутренней картины здоровья. Трансформация ВКЗ в ВКБ происходит в случае возникновения трудной жизненной ситуации – болезни, в диагностической и коррекционной работе предлагается использовать конструкт – «внутренняя картина лечения». В какой взаимосвязи заявленные

феномены, по мнению автора, должны рассматриваться в ходе медико-психологического сопровождения?

5. Автором проделана серьезная работа по изучению ВКЗ с помощью контент-анализа. В ходе обсуждения результатов в тексте диссертации приведены различия в трех изучаемых группах по выраженности отдельных категорий ВКЗ. Можно ли уточнить, выявлены ли различия в содержании семантических единиц категорий, и какие именно? Поскольку это существенно дополняет понимание ВКЗ у испытуемых разных групп.

6. На с. 121 автор, резюмируя проведенный анализ полученных данных пишет: «Можно говорить о том, что психологическое благополучие личности, высокие показатели психологического здоровья, интернальность как свойство личности и, в частности в области здоровья, осмысленность жизни, адекватная оценка своего здоровья способствуют обеспечению устойчивости в процессе перехода от состояния здоровья к болезни у представителей трех групп диспансерного наблюдения». Стоит ли рассматривать вывод как опечатку, или же указанные переменные действительно способствуют устойчивому переходу от здоровья к болезни? На чем тогда может основываться процесс психологического сопровождения на ранних стадиях заболевания?

7. В числе практических рекомендаций заявлено «...включение в единую систему медицинского профилактического осмотра программы психологической диагностики компонентов внутренней картины здоровья». В отношении какой части населения эта рекомендация может быть реализована, где, какими специалистами и с помощью какого психодиагностического комплекса, ибо использованный в исследовании слишком обширен для повседневного применения.

Замечания носят дискуссионный и рекомендательный характер, не снижают качество диссертационной работы, их следует рассматривать как стимул для дальнейшего научного поиска.



## **Заключение**

Диссертация представляет собой научно-квалификационную работу, которая является самостоятельным и законченным научным исследованием. Результаты исследования прошли апробацию на международных, всероссийских и региональных конференциях, список печатных трудов отражает основное содержание диссертации.

Тексты диссертации и автореферата позволяют сделать выводы о достаточной и необходимой научной новизне, обоснованности выводов, рекомендаций, сделанных по материалам работы. Тема, содержание и результаты работы отвечают паспорту специальности 19.00.04 – Медицинская психология.

Таким образом, диссертационное исследование Нины Николаевны Вишняковой на тему «Динамика характеристик внутренней картины здоровья у молодых людей различных групп диспансерного наблюдения», отвечает требованиям, предъявляемым к научно-квалификационным работам. Новые научные результаты, полученные диссертантом, имеют существенное значение для науки и практики. Выводы и рекомендации достаточно обоснованы. По научному содержанию и по форме изложения материала диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции от 01 октября 2018 г.), а ее автор Н. Н. Вишнякова заслуживает присуждения ученой степени кандидата психологических наук по специальности 19.00.04 – Медицинская психология.

Отзыв на диссертацию подготовлен:

Кандидатом педагогических наук (13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры), доцентом кафедры физической культуры и здоровья Ларисой Александровной Бартновской; кандидатом педагогических наук (13.00.04 – Теория и методика физического воспитания,

спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры), доцентом кафедры физической культуры и здоровья Верой Михайловной Кравченко; кандидатом психологических наук (19.00.05 – Социальная психология), доцентом, доцентом кафедры психологии Мариной Вадимовной Сафоновой; кандидатом психологических наук (19.00.04 – Медицинская психология), доцентом, доцентом кафедры психологии и педагогики детства Жанной Геннадьевной Васильковой.

Отзыв обсужден и одобрен на совместном заседании кафедры психологии и кафедры физической культуры и здоровья федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Красноярский государственный педагогический университет имени В.П. Астафьева» «18» октября 2018 г., протокол № 3.

Заведующий кафедрой физической культуры и здоровья  
ФГБОУ ВО «Красноярский государственный педагогический  
университет им. В.П. Астафьева»,

кандидат педагогических наук  
(13.00.01 – Общая педагогика,  
история педагогики и образования),  
доцент

Подпись   Наталья Александровна  
Попованова  
Начальник общего отдела  Г.И. Мосякина

23.10.2018.

КГПУ им. В.П. Астафьева

Сведения об организации:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный педагогический университет им. В.П. Астафьева»

Адрес организации: 660049, г. Красноярск, ул. А. Лебедевой, 89.

Тел.: (391) 217-17-77

Официальный сайт: [kspu.ru](http://kspu.ru)

E-mail: [kspu@kspu.ru](mailto:kspu@kspu.ru)