

УТВЕРЖДАЮ:

Ректор Федерального государственного  
бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Уральский государственный  
медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации,  
доктор медицинских наук, профессор  
Ковтун Ольга Петровна

«10» Октябрь 2018 г.

### ОТЗЫВ

ведущей организации на диссертационную работу  
Волковой Олеси Владимировны  
«Особенности выученной беспомощности людей  
с разными характеристиками соматического здоровья: феноменология,  
технология исследования и система психологической помощи»,  
представленную на соискание ученой степени доктора психологических наук  
по специальности 19.00.04 – Медицинская психология

Актуальные тенденции науки свидетельствуют в пользу ее интенсивной глобализации. Прежняя разобщенность концептуальных подходов, представленных западной и российской психологической наукой, становится препятствием на пути к решению фундаментальных и прикладных задач в исследовании феноменов, проявляющихся в разных социальных, культурных, экономических условиях.

Основным вектором развития современного общества, задающим направленность движения научного знания, становится поиск путей формирования человека как самостоятельной, самоактуализирующейся, инициативной личности, способной качественно преобразовывать современный техногенный мир. Свидетельства данной направленности представлены, в том числе, государственной поддержкой проектов, касающихся инновационных подходов к созданию условий, имеющих своей целью формирование личности человека преобразующего, созидающего, имеющего принципиально новый, индивидуальный, особый взгляд на окружающий мир: инновационные

предприятия, площадки развития творческой молодежи, ко-воркинг центры и т.д. Без творчества, инициативы, самостоятельности, преодоления трудностей в процессе как научного, так и жизненного самоосуществления, качественное психологическое и физическое развитие человечества вперед представляется трудно достижимым.

Однако описанные тенденции сосуществуют параллельно со значимым противоречием, также имеющим характер глобального: спонтанный, постоянно меняющийся мир предоставляет современному человеку не только условия для интенсивного роста и развития, но и повышает уровень сложности стрессовых ситуаций, в отношении которых эволюция не подготовила специфических защит и способов преодоления ни на биологическом, ни на психологическом уровнях личности.

Соответственно, на данном этапе становления науки актуализируется запрос современного общества на возвращение личности, способной самостоятельно трансформировать окружающий мир, характеризующийся спонтанностью, непредсказуемостью, возникающими на пути препятствиями, а также имеющей высокий уровень самостоятельности в плане создания и осуществления индивидуальных эффективных жизненных стратегий.

Важно отметить, что исследование психологических факторов, детерминирующих направленность и качественное содержание становления личности современного человека, утрачивает свою значимость без учета физического фактора – соматического здоровья. Возрастает потребность социума в понимании сущности взаимосвязи физического и психологического благополучия личности представителя современного общества, что, в том числе, поддерживается идеей современной науки о целостности человека как системы, несущей в себе черты саморазвития, представленной в единстве и взаимосвязи физического, психологического и социального компонентов.

Обозначение фундаментальных задач современной психологии актуализирует ее прикладные аспекты, значимые для решения вопросов медицинской психологии. В частности, все большую целесообразность и значимость обретает разработка четких, технологичных, логически выстроенных алгоритмов решения конкретных практико-ориентированных задач, готовых к применению в непосредственной деятельности медицинских психологов, представителей психологических служб и сотрудников медицинских учреждений, осуществляющих медико-психологическую помощь пациентам, имеющим разные особенности соматического здоровья. Универсальность и индивидуальность – это те характеристики психологической помощи, которые вопреки их

содержательной полярности необходимо сочетать в организации каждого прикладного проекта в области медицинской психологии.

Описанные тенденции свидетельствуют в пользу актуальности изучения феномена выученной беспомощности с учетом состояния соматического здоровья человека в современных социально-культурных условиях.

Однако в современной науке недостаточно широко представлены и глубоко исследованы такие вопросы как особенности состояния выученной беспомощности у людей, имеющих разные характеристики соматического здоровья, не предложены систематизированные алгоритмы решения исследовательских задач в ключе данной проблемы, а также отсутствуют разработанные и апробированные комплексы оказания систематизированной психологической помощи, направленные на снижение психологически беспомощного состояния, ориентированные на пациентов разного возраста, имеющих заболевания разной нозологии, характеризующиеся разными социально-культурными особенностями. В своем исследовании Волкова О.В. предлагает вариант решения обозначенных фундаментальных и прикладных задач.

Диссертационное исследование Волковой О.В. состоит из введения, пяти глав, заключения, списка литературы и четырех приложений. Работа изложена на 360 страницах, содержит 26 таблиц и 26 рисунков, список литературы, включающий 460 источников (342 на русском, 118 на иностранных языках).

Во введении обоснована актуальность темы диссертационного исследования, сформулированы цель и задачи, выделены объект и предмет исследования, показаны новизна, теоретическая и практическая значимость, представлены формы апробации и внедрения результатов, сформулированы положения, выносимые на защиту.

Материалы первой главы «Транспективный анализ подходов к исследованию феномена выученной беспомощности: междисциплинарный контекст», представляют описание феномена выученной беспомощности с нескольких позиций, учитывающих теоретико-методологические взгляды разных отраслей науки и практики. Автор предпринимает попытку объединить два взгляда на возникновение состояния выученной беспомощности, описывая его как момент появления данного состояния и, одновременно, как процесс, имеющий характеристики динамического, сменяющего свою направленность и интенсивность под воздействием ряда причин внешней и внутренней этиологии. В качестве значимых для динамики беспомощного состояния причин автор исследования относит состояние и особенности соматического здоровья /

нездоровья и его особенности, которые могут иметь характер тормозящих / катализирующих в процессе формирования состояния выученной беспомощности. В исследовании аргументируется вывод о том, что само по себе нарушение соматического здоровья не является причиной появления психологически беспомощного состояния, оно влияет на возникновение выученной беспомощности опосредованно, через неэффективное взаимодействие с ближайшим социальным окружением, что обретает особое значение для понимания феноменологии состояния выученной беспомощности с позиции медицинской психологии.

Наиболее значимыми с методологической точки зрения являются материалы и выводы, представленные во второй главе работы «Концептуальные основания исследования феномена выученной беспомощности с учетом характеристик соматического здоровья человека». Концептуальная ценность раздела обоснована детализированным обзором классических и современных теоретико-методологических подходов, результатом которого стала разработка концептуальных оснований технологии исследования феномена выученной беспомощности и системы психологической помощи людям с разными характеристиками соматического здоровья. Специфика авторского подхода заключается в попытке решения одной из методологических проблем современной психологии: разобщенности концепций посредством их объединения в новые системы концептуальных оснований. Материалы главы позволяют автору прийти к выводу о том, что ряд теоретико-методологических оснований способны скомпенсировать дефициты друг друга в вопросе исследования выученной беспомощности как процесса и состояния, претерпевающего ряд изменений в процессе онтогенетического развития личности под воздействием специфических причин, наиболее значимыми среди которых являются состояние соматического здоровья и характер взаимоотношений с представителями ближайшего социального окружения.

Данная идея автора воплощена в разработке нового концептуального подхода, соединяющего в себе базовые идеи трех, до настоящего момента существовавших отдельно, концепций: концепции культурно-исторического развития психики человека Л.С. Выготского, теории выученной беспомощности М. Селигмана, метода транспективного анализа В.Е. Ключко. Автор обосновывает потенциал объединения уже ранее существовавших систем опорой на принцип эмерджентности, который обуславливает возникновение свойств новой системы (в том числе системы научного знания), имеющих методологическую и прикладную значимость для современной науки.

Авторское видение перспектив подобного объединения заключается в предположении о том, что исследование состояния выученной беспомощности (М. Селигман) целесообразно проводить с опорой на концепцию культурно-исторического развития психики Л.С. Выготского ввиду того, что отследить механизмы формирования выученной беспомощности у людей с разными характеристиками соматического здоровья представляется возможным по аналогии с процессами интериоризации знаковой системы в процессе онтогенетического развития, описанными Л.С. Выготским. Метод трансспективного анализа В.Е. Ключко расширяет возможности построения технологии исследования феномена выученной беспомощности с учетом представлений человека об опыте его прошлой, настоящей и будущей жизни, а также создании структурированных оснований для построения системы психологической помощи, направленной не только на симптоматическую помощь выучено беспомощному человеку, но и на глубокую психологическую проработку проблемы беспомощности в ситуации соматического нездоровья.

Результаты эмпирического исследования, направленного на верификацию прикладных возможностей предложенных концептуальных оснований описаны в третьей главе работы «Разработка и апробация технологии исследования феномена выученной беспомощности с учетом характеристик соматического здоровья человека». Отличительной характеристикой раздела является технологический подход автора к организации и внедрению системы диагностических процедур. Предложенные автором концептуальные основания технологии исследования феномена выученной беспомощности и системы психологической помощи обретают дополнительные прикладные возможности не только за счет потенциала психологической науки, но за счет попыток обнаружения применимых в области медицинской психологии методов и подходов, до настоящего момента, используемых исключительно в технических и экономических науках. Такой подход задает особые возможности предложенной системе исследования феномена выученной беспомощности: технологичность, гибкость, возможность планирования и моделирования, экономические показатели, критерии качества, диапазон внедрения, показатели уровня организационного обеспечения и т.д.

Важно, что О.В. Волковой представлены авторские эталоны технологической документации, разработанные с целью оптимизации процедуры внедрения технологии исследования феномена выученной беспомощности: алгоритм применения технологии; бланк авторской открытой анкеты «Субъективная оценка генеза выученной беспомощности» (СОГВБ); перечень

критериев качественного и количественного анализа результатов анкеты «Субъективная оценка генеза выученной беспомощности» (СОГВБ); матрица выявления «мишеней» психологической помощи; бланк «технологической карты».

В результате апробации технологии исследования феномена выученной беспомощности автор приходит к выводу, позволяющему отследить процесс возникновения и формирования состояния выученной беспомощности с периода старшего дошкольного возраста до юношеского периода: впервые проявляясь в старшем дошкольном возрасте нарушениями в эмоциональной сфере, на каждом новом этапе онтогенеза выученная беспомощность усиливает свои позиции за счет новых компонентов, проявляющихся дефицитом развития, поддерживается патологической системой взаимоотношений с ближайшим социальным окружением, а также сниженным уровнем соматического здоровья.

Описанию «Системы психологической коррекции и психотерапии, направленной на преодоление состояния выученной беспомощности» посвящена четвертая глава работы. В разделе представлены и систематизированы формы и варианты оказания психологической помощи людям с выученной беспомощностью, имеющим разные характеристики соматического здоровья. Отличительной особенностью описанной системы психологической помощью является ее идеология, выстроенная в контексте общей технологичности прикладной части исследования: имея четкую структуру, авторская система психологической помощи является гибким инструментом, способным корректироваться в зависимости от задач, решаемых в конкретной группе адресатов психологической помощи. В число факторов, принимаемых во внимание при построении вариаций системы, входят: возраст, состояние соматического здоровья, специфика медико-психологического сопровождения, условия, возможности, своеобразие социокультурной, в том числе лечебно-оздоровительной и образовательной, среды, а также конкретные результаты исследовательского-диагностического этапа, полученные в ходе применения технологии исследования феномена выученной беспомощности.

В разделе дифференцированы задачи психологической помощи по преодолению состояния выученной беспомощности в зависимости от формы ее внедрения и с опорой на контекст концептуальных оснований, предложенных в работе, а именно, с опорой на метод трансспективного анализа: психологическая терапия направлена на проработку негативного опыта прошлой жизни, способствующего поддержанию состояния выученной беспомощности; психологическая коррекция ориентирована на решение запросов по преодолению

последствий беспомощного состояния в конкретных ситуациях актуального периода жизни; работа с потенциальными вариантами развертывания будущего, направленная на формирование резистентности состоянию выученной беспомощности, ведется в форме психологической профилактики.

Детализированное представление автора о системе профилактических мер описано в пятой главе «Система психологической профилактики состояния выученной беспомощности». В разделе предложены принципы построения системы профилактики состояния выученной беспомощности, обозначены ключевые субъекты программ профилактики, обоснованы направления прямого и косвенного (опосредованно через работу с представителями ближайшего социального окружения) профилактического воздействия, направленного на формирование резистентности к возникновению состояния выученной беспомощности у людей, имеющих разные характеристики соматического здоровья. Автор предлагает и обосновывает перечни критериев эффективности психологической профилактики состояния выученной беспомощности, подходит к данному вопросу системно, принимая во внимание роль всех участников медико-психолого-педагогического сопровождения в организации жизни людей с разными характеристиками соматического здоровья, потенциально уязвимых к возникновению состояния выученной беспомощности. Особая роль в контексте состояния соматического здоровья отведена влиянию на формирование состояния выученной беспомощности специалистов сфер здравоохранения и оказания психологической помощи, приведены примеры системных мер профилактики.

Особо хотелось бы отметить масштабность проведенного Волковой О.В. исследования, выражающуюся в длительности исследования (исследование проходило с 2009 по 2018 г.) и охвате участников исследования (общее количество респондентов - 1 161 человек), что позволило автору получить довольно значимые результаты.

Теоретико-методологический анализ, проведенный в рамках данного исследования, позволил интегрировать в согласованную систему группы классических и инновационных методологических парадигм, представленных теорией выученной беспомощности М. Селигмана, концепцией культурно-исторического развития психики человека Л.С. Выготского и методом трансспективного анализа В.Е. Ключко, что способствовало обнаружению новых эмерджентных свойств впервые объединенных концепций, заложенных в фундамент разработки концептуальных оснований исследования феномена выученной беспомощности с учетом характеристик соматического здоровья человека.

Заслуживает отдельного внимания авторская технология исследования феномена выученной беспомощности с учетом характеристик соматического здоровья человека, которая представлена как гибкий диагностический комплекс инструментов, направленный на выявление признаков состояния выученной беспомощности на разных этапах онтогенетического развития личности человека, условий его становления, а также обстоятельств, детерминирующих и поддерживающих состояние выученной беспомощности. Значимым является своеобразная универсальность технологии исследования, которая обусловлена тем, что она подчинена определенным проектным основаниям и реализуется по заданному алгоритму, основанному на теоретико-методологических положениях данной работы, одновременно сочетающая возможность ее индивидуального применения с учетом уникального опыта каждого конкретного человека, уровня его соматического здоровья, возраста, социально-культурных характеристик.

К числу значимых для психологической науки выводов Волковой О.В., относится заключение, сделанное по результатам эмпирической части исследования, касающееся понимания выученной беспомощности как динамического процесса, проявляющегося нарушениями, сопровождающими процесс онтогенетического развития личности и отражающегося в нарушениях эмоциональной, мотивационной, волевой и когнитивной сфер личности. Результаты внедрения авторской технологии исследования позволили обнаружить, что каждый из периодов онтогенеза подвержен характерным нарушениям, способствующим формированию выученной беспомощности. Особую прикладную ценность имеет вывод о том, что для каждого конкретного периода онтогенетического развития существует специфическая иерархия личностных сфер в отношении их уязвимости в плане возникновения и поддержания состояния выученной беспомощности. Данный вывод позволяет существенно расширить возможности психологической диагностики и психологической помощи, направленной на преодоление состояния выученной беспомощности.

В своей работе автор подчеркивает, что в перечень наиболее значимых причин возникновения и поддержания состояния выученной беспомощности относятся нарушения в системе взаимоотношений с ближайшим социальным окружением и сфере соматического здоровья человека, однако, нарушения соматического здоровья напрямую не обуславливают возникновение выученной беспомощности, данное влияние носит опосредованный характер, который актуализируется через нарушения системы взаимоотношений с ближайшим социальным окружением. Подобное заключение открывает новые возможности

для организации систематизированной психологической помощи людям, имеющим разные характеристики соматического здоровья.

Особый вклад в прикладные возможности медицинской психологии вносит разработанная и апробированная авторская модель системы психологической помощи, включающая три ее базовых направления: психологическую коррекцию, психологическую терапию психологическую профилактику, выстроенную в логике теоретико-методологических оснований, взятых в работе в качестве ключевых. Вариабельность направлений работы и возможность учета индивидуальных особенностей получателей психологической помощи создает возможности для расширения спектра опций описанной системы психологической помощи, в том числе, благодаря применению специально разработанной матрицы «мишеней» психокоррекционной и психотерапевтической работы, в группу которых, в частности, включены: коррекция и развитие эмоциональной, мотивационной, волевой, когнитивной сфер личности, оптимизация системы социальных взаимоотношений, аутопластической картины болезни / здоровья. В работе описаны индивидуальные и групповые формы внедрения системы психологической помощи, предложены варианты психологических вмешательств с учетом состояния соматического здоровья, возраста, социально-культурных особенностей и т.д.

В качестве перспективного направления оказания психологической помощи автором определена система психологической профилактики состояния выученной беспомощности, ориентированная на создание особых условий развития личности человека, способствующих повышению его резистентности в отношении возникновения состояния выученной беспомощности. В работе предложены системы критериев эффективности программ психологической профилактики в зависимости от уровня ее внедрения, социально-психологических особенностей участников программ психологической профилактики, состояния их здоровья, условий реализации программы, а также уровня профессиональной компетентности специалиста.

Научная новизна диссертационного исследования Волковой О.В. заключается в том, что впервые в современной психологической науке разработаны и представлены концептуальные основания технологии исследования феномена выученной беспомощности и системы психологической помощи людям с разными характеристиками соматического здоровья в точке пересечения базовых принципов теории выученной беспомощности, концепции культурно-исторического развития человека и метода трансспективного анализа.

Методологически выстроена и апробирована на практике технология исследования феномена выученной беспомощности, предусматривающая вариации ее применения в зависимости от характеристик соматического здоровья, социально-психологических, физических и возрастных особенностей респондентов.

Интерес вызывает представленная в исследовании авторская открытая анкета «Субъективная оценка генеза выученной беспомощности», а также вариации технологической документации, позволяющие повысить эффективность диагностических процедур, направленных на выявление особенностей формирования состояния выученной беспомощности людей с разным характеристиками соматического здоровья, что имеет важнейшее значение в решении вопроса оптимизации профессиональной психологической помощи.

В новом формате в работе систематизированы варианты психологической помощи по решению проблемы выученной беспомощности, включающие направления психологической коррекции и психотерапии; описаны перспективы внедрения системы мер профилактики генеза выученной беспомощности, представлены критерии оценки ее эффективности.

Фундаментальная значимость результатов исследования отражена в показателях масштабности проведенного теоретико-методологического анализа, который позволил усилить возможности концепции культурно-исторического развития психики человека, теории выученной беспомощности и метода трансспективного анализа в решении проблемы выученной беспомощности посредством их объединения.

Автор предлагает особое понимание феноменологии выученной беспомощности, описывая его как состояние и процесс, имеющий специфическую организацию иерархии структурных компонентов на разных этапах онтогенетического развития человека. Теоретико-практическим путем определены структурные компоненты выученной беспомощности, наиболее подверженные деструктивному воздействию на разных этапах становления личности человека. Роль соматического здоровья определена в качестве значимой, но не инициирующей возникновение состояние выученной беспомощности.

Полнота результатов исследования раскрыта в 64-х опубликованных работах, из них 15 статей в рецензируемых научных журналах и изданиях, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, 2 работы

опубликованы в зарубежных изданиях с размещением в базе данных Scopus. Результаты исследования отражены в 1 учебном пособии (в 2 томах), 7 монографиях, 3 из которых являются коллективными. Апробация результатов диссертационного исследования проводилась в течение 9 лет на различных съездах, международных конгрессах и конференциях, методологических семинарах.

Результаты исследования имеют высокое научное и прикладное значение и могут быть рекомендованы к реализации в организации образовательного процесса при осуществлении основной образовательной программы по специальностям «Клиническая психология», «Психология», «Психолого-педагогическое образование», «Педагогическое образование», «Лечебное дело», «Педиатрия»; в осуществлении медико-психолого-педагогического сопровождения людей разного возраста, представителей их социального окружения, медицинских работников, педагогов, пациентов, страдающих соматическими заболеваниями разной нозологии.

В целом, выбранное Волковой О.В. направление исследования и представленные в диссертации результаты, могут претендовать на статус перспективных в ключе современных тенденций развития психологической науки, а также запросов современного общества. Особую значимость представляет актуализированная автором возможность изучения генеза выученной беспомощности в структуре личности пациентов, имеющих заболевания разной нозологии, как феномена, создающего особую направленность развития человека как самоорганизующейся и саморазвивающейся системы в условиях современного спонтанного мира.

При общем положительном впечатлении от работы считаем важным остановиться на ряде моментов, имеющих дискуссионный и проясняющий характер.

1. Основной замысел автора исследования заключается в попытке объединения концепции культурно-исторического развития психики человека Л.С. Выготского и теории выученной беспомощности М. Селигмана. Однако хотелось бы услышать пояснения автора, в чем именно заключается методологическая значимость, позитивные последствия, научные выгоды от объединения западных и отечественных концепций для современной психологической науки: какие методологические последствия для науки автор видит как результат смоделированных синергетических эффектов.

2. В работе большое внимание уделено описанию роли структурных компонентов выученной беспомощности на каждом из этапов взросления

человека. Тем не менее, необходима конкретизация позиции автора в отношении понимания механизмов формирования состояния выученной беспомощности, а также пояснение относительно наделения феномена выученной беспомощности признаками состояния и процесса.

3. Хотелось бы получить некоторые уточнения относительно диагностических возможностей авторской анкеты «Субъективная оценка генеза выученной беспомощности» в структуре технологии исследования феномена выученной беспомощности: каковы ограничения и показания к применению анкеты в качестве метода экспресс-диагностики состояния выученной беспомощности людей с разными характеристиками соматического здоровья; какова значимость результатов анкеты для организации системы психологической помощи.

4. Отмечая положительное впечатление от масштабов проведенного эмпирического исследования и высокий уровень качественного анализа полученных данных, считаем необходимым указать, что более расширенный статистический анализ исследовательских результатов способствовал бы большей убедительности интерпретационной части работы.

5. Прикладная ценность предложенных автором вариантов психологической помощи людям с выученной беспомощностью не подвергается сомнению, однако возникает необходимость конкретизации адресности направлений психологической помощи в соответствии с частными нозологиями пациентов. Каковы возможности системы психологической помощи в этом направлении?

Тем не менее, выраженные вопросы и замечания, не снижают научной значимости диссертационного исследования, а также не обесценивают авторский вклад, внесенный исследователем в такие отрасли Медицинской психологии как «Психосоматика и психология телесности», «Психологическое вмешательство: психотерапия, психологическое консультирование и психокоррекция», «Психологические аспекты лечебного процесса», «Психогигиена, психопрофилактика, социальная реабилитация и повышение качества жизни больных», «Психология здоровья, физической культуры и спорта высших достижений».

### **Заключение**

Диссертация Волковой Олеси Владимировны «Особенности выученной беспомощности людей с разными характеристиками соматического здоровья: феноменология, технология исследования и система психологической помощи» представляет собой законченную научно-исследовательскую работу на

актуальную тему. Выводы и рекомендации научно обоснованы. Работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции от 28 августа 2017 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а её автор – Волкова Олеся Владимировна – заслуживает присуждения искомой учёной степени доктора психологических наук по специальности 19.00.04 – Медицинская психология.

Отзыв на диссертацию и автореферат составлен заведующим кафедрой клинической психологии и педагогики ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России РФ доктором психологических наук (19.00.07 – Педагогическая психология), профессором Набойченко Е.С. и обсужден на заседании кафедры клинической психологии и педагогики «10» октября 2018 г., протокол № 2.

Декан факультета психолого-социальной работы  
и высшего сестринского образования,  
заведующий кафедрой клинической психологии и педагогики  
федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Уральский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
доктор психологических наук  
(19.00.07 – Педагогическая психология),  
профессор

Набойченко Евгения Сергеевна

10.10.2018

Сведения об организации:  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Адрес: 620028, г. Екатеринбург, ул. Репина, 3;  
тел.: (343) 214-86-71; адрес электронной почты: [usma@usma.ru](mailto:usma@usma.ru);  
официальный сайт: <http://usma.su>