

СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ПУБЛИЧНОЙ ЗАЩИТЫ ДИССЕРТАЦИИ

Диссертационный совет Д 212.267.16, созданный на базе федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский Томский государственный университет», извещает о результатах состоявшейся 07 декабря 2018 года публичной защиты диссертации Волковой Олеси Владимировны «Особенности выученной беспомощности людей с разными характеристиками соматического здоровья: феноменология, технология исследования и система психологической помощи» по специальности 19.00.04 – Медицинская психология на соискание учёной степени доктора психологических наук.

Присутствовали 18 из 23 членов диссертационного совета, в том числе 10 докторов наук по специальности 19.00.04 – Медицинская психология:

- | | |
|--|----------|
| 1. Краснорядцева О. М., доктор психологических наук, профессор,
председатель диссертационного совета, | 19.00.01 |
| 2. Ульянич А. Л., кандидат психологических наук,
учёный секретарь диссертационного совета, | 19.00.04 |
| 3. Богомаз С. А., доктор психологических наук, профессор, | 19.00.04 |
| 4. Бохан Н. А., доктор медицинских наук, профессор, | 19.00.04 |
| 5. Бохан Т. Г., доктор психологических наук, доцент, | 19.00.04 |
| 6. Гуткевич Е. В., доктор медицинских наук, | 19.00.04 |
| 7. Залевский Г. В., доктор психологических наук, профессор, | 19.00.04 |
| 8. Кабрин В. И., доктор психологических наук, профессор, | 19.00.01 |
| 9. Карнышев А. Д., доктор психологических наук, профессор, | 19.00.01 |
| 10. Козлова Н. В., доктор психологических наук, профессор, | 19.00.04 |
| 11. Логинова И. О., доктор психологических наук, профессор, | 19.00.01 |
| 12. Лукьянов О. В., доктор психологических наук, доцент, | 19.00.01 |
| 13. Мещерякова Э. И., доктор психологических наук, профессор, | 19.00.04 |
| 14. Рогачева Т. В., доктор психологических наук, профессор, | 19.00.04 |
| 15. Серый А. В., доктор психологических наук, профессор, | 19.00.01 |
| 16. Стоянова И. Я., доктор психологических наук, профессор | 19.00.04 |
| 17. Языков К. Г., доктор медицинских наук,
старший научный сотрудник, | 19.00.04 |
| 18. Яницкий М. С., доктор психологических наук, профессор, | 19.00.01 |

Заседание провела председатель диссертационного совета доктор психологических наук, профессор Краснорядцева Ольга Михайловна.

По результатам защиты диссертации тайным голосованием (результаты голосования: за присуждение учёной степени – 15, против – 3, недействительных бюллетеней – нет) диссертационный совет принял решение присудить О. В. Волковой учёную степень доктора психологических наук.

**Заключение диссертационного совета Д 212.267.16,
созданного на базе федерального государственного автономного
образовательного учреждения высшего образования
«Национальный исследовательский Томский государственный университет»
Министерства науки и высшего образования Российской Федерации,
по диссертации на соискание учёной степени доктора наук
аттестационное дело № _____**

решение диссертационного совета от 07.12.2018 № 84

О присуждении **Волковой Олеся Владимировне**, гражданину Российской Федерации, учёной степени доктора психологических наук.

Диссертация **«Особенности выученной беспомощности людей с разными характеристиками соматического здоровья: феноменология, технология исследования и система психологической помощи»** по специальности **19.00.04** – Медицинская психология принята к защите 30.08.2018 (протокол заседания № 74) диссертационным советом **Д 212.267.16**, созданным на базе федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский Томский государственный университет» Министерства образования и науки Российской Федерации (634050, г. Томск, пр. Ленина, 36, приказ о создании диссертационного совета № 717/нк от 09.11.2012).

Соискатель **Волкова Олеся Владимировна**, 1976 года рождения.

Диссертацию на соискание учёной степени кандидата психологических наук «Особенности волевого действия часто болеющих детей старшего дошкольного возраста» по специальности 19.00.04 – Медицинская психология защитила в 2009 году в совете государственного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Томский государственный университет».

Работает в должности доцента кафедры клинической психологии и психотерапии с курсом последипломного образования в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена на кафедре клинической психологии и психотерапии с курсом последипломного образования федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный консультант – доктор психологических наук, **Логинова Ирина Олеговна**, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра клинической психологии и психотерапии с курсом последипломного образования, заведующий кафедрой.

Официальные оппоненты:

Василенко Татьяна Дмитриевна, доктор психологических наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, факультеты клинической психологии, социальной работы, экономики и менеджмента, декан

Исаева Елена Рудольфовна, доктор психологических наук, доцент, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра общей и клинической психологии, заведующий кафедрой

Николаев Евгений Львович, доктор медицинских наук, доцент, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Чувашский государственный университет имени И. Н. Ульянова», кафедра социальной и клинической психологии, заведующий кафедрой

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «**Уральский государственный медицинский университет**» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Екатеринбург, в своём положительном отзыве, подписанном **Набойченко**

Евгенией Сергеевной (доктор психологических наук, профессор, факультет психолого-социальной работы и высшего сестринского образования, декан; кафедра клинической психологии и педагогики, заведующий кафедрой), указала, что в настоящий момент возрастает потребность социума в понимании сущности взаимосвязи физического и психологического благополучия личности современного человека, что, в том числе, поддерживается идеей науки о целостности человека как системы, обладающей способностью к саморазвитию, представленной в единстве и взаимосвязи физического, психологического и социального компонентов. 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, 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 специфическими социально-культурными особенностями. В своем исследовании О. В. Волкова предлагает вариант решения обозначенных фундаментальных и прикладных задач. Основная 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 с опорой на принцип эмерджентности, который обуславливает возникновение свойств новой системы (в том числе системы научного знания), имеющих методологическую и прикладную значимость для современной науки; 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. Заслуживает отдельного внимания авторская технология исследования феномена выученной беспомощности с учётом характеристик соматического здоровья человека. 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 состояния выученной беспомощности, представлены критерии оценки её эффективности. 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.

Соискатель имеет 163 опубликованных работы, в том числе по теме диссертации опубликовано 64 работы, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 15 работ, в зарубежных научных изданиях, входящих в Scopus, опубликовано 2 работы, монографий опубликовано 7 (из них 3 коллективные монографии; 1 монография, входящая в базу данных PubMed), учебное пособие опубликовано 1 (в двух томах), в прочих научных журналах опубликовано 7 работ, в сборниках материалов Республиканского научно-методического семинара (Брест, Беларусь), Сибирского психологического форума, зарубежных, международных и всероссийских (в том числе с международным участием) научных и научно-практических конференций, конгрессов, симпозиумов опубликовано 32 работы (из них в сборниках материалов зарубежных конференций опубликовано 15 работ). Общий объем публикаций – 173,94 п.л., авторский вклад – 78,69 п.л.

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

Наиболее значительные работы по теме диссертации, опубликованные в журналах, 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:

1. **Волкова О. В.** Теоретико-методологический анализ исследований выученной беспомощности: актуальность психосоматического подхода / О. В. Волкова // Сибирское медицинское обозрение. – 2013. – № 4 (82). – С. 43–47. – 0,53 а.л.

2. **Волкова О. В.** Интегративный подход к изучению выученной беспомощности детей / О. В. Волкова // Сибирский психологический журнал. – 2014. – № 54. – С. 126–145. – 1,43 а.л.

3. **Волкова О. В.** Компоненты и механизмы формирования выученной беспомощности у детей с ослабленным здоровьем: онтогенетический подход / О. В. Волкова // Сибирское медицинское обозрение. – 2014. – № 4 (88). – С. 86–91. – 0,43 а.л.

4. **Волкова О. В.** Методологические принципы медико-психолого-педагогической коррекции выученной беспомощности детей с ослабленным здоровьем / О. В. Волкова // Психология обучения. – 2015. – № 7. – С. 121–132. – 0,86 а.л.

5. **Волкова О. В.** Перспективы применения комплексной модели исследования в разработке программы, направленной на диагностику, коррекцию и профилактику выученной беспомощности в онтогенезе / О. В. Волкова // Сибирский психологический журнал. – 2016. – № 61. – С. 47–63. – 1,21 а.л.

6. **Волкова О. В.** Уровень развития воли подростка как условие, определяющее степень выраженности выученной беспомощности взрослого / О. В. Волкова // Сибирский психологический журнал. – 2017. – № 66. – С. 66–81. – 1,14 а.л.

7. **Волкова О. В.** Принцип эмерджентности как основание разработки принципиально нового подхода к изучению генеза выученной беспомощности / О. В. Волкова // Сибирский психологический журнал. – 2018. – № 68. – С. 93–108. – 1,14 а.л.

Монографии:

1. Ostrom Q. T. Contemporary Management of Intracranial Gliomas : monography / Q. T. Ostrom, H. Gittleman, L. Stetson, <...>, **O. V. Volkova** [et all.]. – Karger, 2018. – Progress in Neurological Surgery: Vol. 30: Part I – Surgery. DOI:10.1159/isbn.978-3-318-06057-7; Vol. 31: Part II – Adjuvant. DOI:10.1159/isbn.978-3-318-06063-8; Vol. 32: Part III – Innovative Treatment Modalities. DOI:10.1159/isbn.978-3-318-06063-8. – 744 p. – 46,5 / 0,78 а.л. (*PubMed*)

2. **Волкова О. В.** Выученная беспомощность: технология исследования генеза : монография / О. В. Волкова. – Новосибирск: Изд-во СО РАН, 2018. – 229 с. – 20 а.л.

На диссертацию и автореферат поступили 7 положительных отзывов.

Отзывы на диссертацию представили: 1. **Б. В. Кайгородов**, д-р психол. наук, проф., декан факультета психологии, профессор кафедры общей и когнитивной психологии Астраханского государственного университета, *с вопросом*: В работе подробно не описаны специально разработанные программы психологической помощи, ориентированные на конкретные возрастные категории людей. В каком формате и в каких источниках данный материал можно обнаружить специалистам, работающим в системе медико-психолого-педагогического сопровождения и планирующим осуществлять систему психологической помощи, предложенную соискателем? 2. **Е. А. Рыльская**, д-р психол. наук, профессор кафедры экономики и менеджмента Челябинского филиала Российской академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации, *с вопросом*: Каковы принципиальные отличия феноменологических особенностей и особенностей формирования выученной беспомощности людей, не имеющих стойких нарушений соматического здоровья, и людей, относящихся к категории людей с низким уровнем соматического здоровья?

Отзывы на автореферат представили: 3. Кафедра общей и клинической психологии Волгоградского государственного медицинского университета Минздрава России (отзыв подписали **Т. В. Черникова**, д-р психол. наук, доц., профессор кафедры и **М. Е. Волчанский**, д-р социол. наук, доц., заведующий кафедрой, декан факультета социальной работы и клинической психологии), *без замечаний*. 4. **О. К. Агавелян**, д-р психол. наук, проф., профессор кафедры коррекционной педагогики и психологии Новосибирского государственного

педагогического университета, *с вопросами*: В связи с тем, что фрагмент эмпирической работы, представленной в исследовании, показан на выборке родителей детей, имеющих диагноз расстройство аутистического спектра – насколько представленная в работе система психологической помощи может быть эффективной в контексте ее внедрения в группах не только представителей ближайшего социального окружения, но и самих детей, имеющих нарушения развития? Возможны ли варианты адаптированных направлений системы психологической помощи (психокоррекция, психотерапия, психопрофилактика), ориентированных на работу с данной категорией детей – детей, имеющих нарушения развития?

5. **О. Ю. Щелкова**, д-р психол. наук, проф., профессор с возложенным исполнением обязанностей заведующего кафедрой медицинской психологии и психофизиологии Санкт-Петербургского государственного университета, *без замечаний*.

6. **В. Д. Менделевич**, д-р мед. наук, проф., заведующий кафедрой медицинской и общей психологии Казанского государственного медицинского университета Минздрава России, *с вопросами*: Насколько принципы Новой позитивной психологии, разрабатываемой автором теории выученной беспомощности М. Селигманом, находят свое отражение в организации и внедрении основных направлений предложенной автором системы помощи – психотерапии, психокоррекции и психопрофилактики? Если все же не физический недуг, а нарушения в системе социальных взаимоотношений являются причиной возникновения выученной беспомощности, то играет ли процесс преодоления выученной беспомощности какую-либо роль в изменении особенностей соматического здоровья? 7. **В. А. Сакович**, д-р мед. наук, проф., главный врач Федерального центра сердечно-сосудистой хирургии Минздрава России, г. Красноярск, *без замечаний*.

В отзывах указывается, что современное состояние психологической науки актуализирует перед исследователями задачи, касающиеся прояснения механизмов формирования психологических явлений, выявления причин и условий возникновения феноменов, прежде всего для расширения возможностей профессиональной психологической помощи. В этом контексте важное значение приобретает понимание особенностей возникновения специфических психологических состояний в ситуации нарушений соматического здоровья,

с учетом специфики процесса онтогенетического развития человека, понимания нюансов процесса социального развития личности. Создание условий, в которых люди, имеющие разный уровень и состояние физического и психологического здоровья, могут эффективно социализироваться, адаптироваться и вести полноценную качественную жизнь, является одной из основных прикладных задач медицинской психологии. Соматическое нездоровье, включающее кроме физического еще и психологический компонент, с течением времени обретает функцию своеобразной неадаптивной психологической защиты, особенность которой заключается в том, что у человека формируется специфическое пессимистическое самоотношение, восприятие себя как человека беспомощного, не способного предвидеть и контролировать события реальности. Актуальность и своевременность диссертационного исследования О. В. Волковой обусловлены тем, что выученная беспомощность в настоящее время приобретает характер не только медицинской и медико-психологической, но и социальной проблемы в связи с распространенностью этого состояния среди различных слоев населения. Новизна работы и связанная с ней главная заслуга автора состоят в том, что междисциплинарное понятие «выученная беспомощность» трансформировано в научный предмет медико-психологического исследования, что открыло возможности для подбора и разработки диагностико-технологического инструментария с выходом на средства оказания психологической помощи, соответствующие вариантам проявления изучаемого феномена на фоне различной картины болезни. Транskonцептуальный подход, основанный на интеграции взаимно дополняющих друг друга концепций зарубежной и отечественной психологии – теории выученной беспомощности М. Селигмана и концепции культурно-исторического развития психики человека Л. С. Выготского, – до этого привычно рассматриваемых как параллельно существующих, позволил автору сформировать методологическую базу для разработки технологического комплекса по изучению явления выученной беспомощности и преодолению его психологическими средствами, что послужило основой для представления принципиально новой научной позиции. Помимо методологической обоснованности, к неоспоримым достоинствам диссертационной работы О. В. Волковой относится прикладная значимость предложенной в работе готовой

к применению системы психологической помощи, апробация и результаты внедрения которой представлены на впечатляюще широком диапазоне групп участников исследования: дети и взрослые, имеющие разные характеристики соматического здоровья. Предложенная в работе система психологической помощи, допускающая вариативность ее применения, предполагающая возможность объединения усилий, компетенций и знаний специалистов разных отраслей помогающих профессий, расширяет практико-ориентированные возможности современной медицинской психологии. Расширение области применения диссертационных разработок О. В. Волковой возможно на другие группы населения, имеющие признаки выученной беспомощности, – безработных, мигрантов, инвалидов и др., с целью усиления их способности противостоять неблагоприятным жизненным обстоятельствам и восстанавливать мотивацию достижения. Разработка развернутых методических рекомендаций по организации комплексной психологической работы с пациентами, имеющими в анамнезе заболевания сердечно-сосудистой системы и характеризующимися состоянием выученной беспомощности, может быть востребована службой медицинских психологов кардиоцентров и их отделений.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что **Т. Д. Василенко** является известным специалистом в области изучения роли специфики семейных и детско-родительских взаимоотношений в возникновении психосоматических заболеваний, условий возникновения нарушений соматического здоровья под влиянием психологических факторов на разных этапах онтогенетического развития ребенка, особенностей ценностно-смыслового компонента телесности разных категорий людей; **Е. Р. Исаева** – признанный специалист в области исследования особенностей психологической реабилитации пациентов, имеющих заболевания разной нозологии, механизмов адаптации и дезадаптации человека, а также особенностей восприятия временной перспективы в условиях здоровья и болезни; **Е. Л. Николаев** – высококвалифицированный специалист в области исследования и внедрения инновационных форм психологической помощи, изучения вопроса здоровья и психологического благополучия личности, особенностей восприятия собственного соматического

статуса разными категориями людей; направлениями научно-исследовательской деятельности **Уральского государственного медицинского университета Минздрава России** являются исследования, посвященные изучению проблематики психологических аспектов соматического здоровья человека на разных этапах онтогенетического развития, вопроса структуры семейных взаимоотношений в ситуации здоровья/ болезни, а также разработки в области создания инновационных методов психологической коррекции, психологической профилактики и психотерапии людей с разными характеристиками соматического здоровья.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработаны оригинальные концептуальные основания исследования феноменологии выученной беспомощности как состояния и процесса, имеющего специфическую организацию иерархии структурных компонентов, и с учетом характеристик соматического здоровья человека;

предложена технология исследования феномена выученной беспомощности людей с разными характеристиками соматического здоровья;

доказано, что формирование состояния выученной беспомощности как динамического состояния проявляется в специфике нарушений эмоциональной, мотивационной, волевой и когнитивной сфер у людей с особенностями соматического здоровья, находящихся на разных этапах онтогенеза;

введен новый подход к организации системы психологической помощи людям с выраженным состоянием выученной беспомощности с учетом особенностей соматического здоровья.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана продуктивность принципа эмерджентности при использовании объяснительного потенциала теории выученной беспомощности М. Селигмана, концепции культурно-исторического развития психики человека и метода трансспективного анализа, что позволило разработать новый подход к пониманию феномена выученной беспомощности как динамического состояния;

применительно к проблематике диссертации результативно использованы исследовательские возможности клинико-психологических и экспериментально-

психологических методов в изучении выученной беспомощности людей, имеющих разные характеристики соматического здоровья;

изложены принципы построения системы психологической помощи людям с разными особенностями выученной беспомощности и характеристиками соматического здоровья;

раскрыты проектные основания технологии исследования феномена выученной беспомощности, задающие границы условия и возможности ее применения;

изучена тенденциональная обусловленность иерархии ключевых структурных компонентов выученной беспомощности;

проведена модернизация существующих алгоритмов построения и внедрения психологической диагностики и психологической помощи людям, имеющим разные характеристики соматического здоровья, обеспечивающая повышение эффективности преодоления состояния выученной беспомощности.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработана и внедрена в систему организации медико-психологической помощи населению г. Красноярска и Красноярского края технология исследования феномена выученной беспомощности в группах людей, имеющих разные характеристики соматического здоровья, возрастные и социально-психологические характеристики;

определены перспективы практического применения заявленных концептуальных оснований технологии исследования выученной беспомощности и системы психологической помощи, направленной на преодоление и профилактику выученной беспомощности, в процессе медико-психологического сопровождения людей разного возраста, представителей их социального окружения, медицинских работников, педагогов, пациентов, страдающих соматическими заболеваниями разной нозологии;

создана матрица выявления «мишеней» психокоррекционной и психотерапевтической работы, направленной на снижение выученной беспомощности;

представлены предложения по совершенствованию системы психологической профилактики состояния выученной беспомощности людей с разными характеристиками соматического здоровья, направления психопрофилактической работы, а также критерии оценки ее эффективности.

Рекомендации об использовании результатов диссертационного исследования. Результаты исследования целесообразно применять в практике медицинских психологов в сфере психодиагностики, при осуществлении психологической коррекции, психотерапии и психопрофилактики в системе здравоохранения, образования, реабилитации и социальной поддержки.

Для расширения возможностей психодиагностики клиническим психологам и психотерапевтам рекомендуется учитывать проектные основания технологии исследования феномена выученной беспомощности; в процессе внедрения системы психологической помощи – условия среды, специфику адресатов психологической помощи, а также особенности индивидуальных и групповых форм работы, описанные и систематизированные в исследовании.

Предложенные концептуальные основания технологии исследования феномена выученной беспомощности и системы психологической помощи, направленной на преодоление состояния выученной беспомощности с учетом характеристик соматического здоровья человека, могут быть рекомендованы преподавателям высших учебных заведений для использования в рамках подготовки специалистов по направлениям «Клиническая психология», «Психология», «Психолого-педагогическое образование», «Лечебное дело», «Педиатрия», а также при реализации программ дополнительного профессионального образования по специальностям «Клиническая психология» и «Психотерапия».

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория построена на авторитетных, релевантных и верифицируемых источниках, детальном анализе концептуальных положений в области медицинской психологии; согласуется с данными психологии развития, общей психологии, истории психологии, представленных в отечественном и зарубежном научном дискурсе;

идея базируется на анализе практики; методологии и принципах постнеклассической психологии; обобщении теории выученной беспомощности, концепции культурно-исторического развития психики человека, методе трансспективного анализа как составляющих передового опыта современной психологической науки;

использованы сравнения авторских данных и результатов, представленных в научных исследованиях близкой тематики (М. Селигман, Д. А. Циринг, Т. Д. Василенко, Е. Л. Николаев);

установлено, что исследование представляет собой новый оригинальный взгляд на изучение особенностей выученной беспомощности людей с разными характеристиками соматического здоровья;

использованы современные методы и методики сбора и обработки исходной информации, представленные выборочные совокупности с обоснованием подбора респондентов исследуемых групп, а также обоснованием единиц наблюдения и измерения.

Личный вклад соискателя состоит в: непосредственном участии на всех этапах организации и проведения исследования: постановке цели и основных задач исследования; выборе методологии исследования; анализе российских и зарубежных исследований по теме диссертации; сборе диагностических данных, их обработке, интерпретации и тенденциональном анализе; проведении качественного и количественного анализа с использованием методов математико-статистической обработки показателей при изучении особенностей выученной беспомощности людей, имеющих разные характеристики соматического здоровья; разработке технологии исследования выученной беспомощности людей, имеющих разные характеристики соматического здоровья; внедрении системы психологической помощи, направленной на преодоление выученной беспомощности людей с разными характеристиками соматического здоровья в учреждениях г. Красноярска и Красноярского края, осуществляющих медицинскую, психологическую и социальную помощь населению; разработке и осуществлении системы профилактики состояния выученной беспомощности в

среде специалистов помогающих профессий в рамках реализации основных образовательных программ по специальностям «Клиническая психология», «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология», а также программ дополнительного профессионального образования «Медицинская психология» и «Психотерапия» на базе Красноярского государственного медицинского университета им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого Министерства здравоохранения Российской Федерации; апробации результатов исследования на научных мероприятиях международного и российского уровня: симпозиумах, конференциях, форумах, методологических семинарах; подготовке основных публикаций по выполненной работе.

Диссертация отвечает критериям, установленным Положением о присуждении ученых степеней для диссертаций на соискание ученой степени доктора наук, и, в соответствии с п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная проблема исследования и преодоления состояния выученной беспомощности людей с разными характеристиками соматического здоровья, имеющая важное социально-культурное значение.

На заседании 07.12.2018 диссертационный совет принял решение присудить **Волковой О. В.** ученую степень доктора психологических наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, из них 10 докторов наук по специальности 19.00.04 – Медицинская психология, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовал: за – 15, против – 3, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель

диссертационного совета

Ученый секретарь

диссертационного совета

07.12.2018



Краснорядцева Ольга Михайловна

Ульянич Анна Леонидовна