Відгук

офіційного опонента на дисертацію

**Клименко Олени Євгенівни**

«**Становлення життєвої перспективи особистості в ситуації набутої інвалідності**»,

поданої на здобуття наукового ступеня кандидата психологічних наук

за спеціальністю 19.00.01 загальна психологія, історія психології

 Офіційна статистика стверджує що кількість людей з тією або іншою формою інвалідності складає 15% від населення Землі. За даними журналіста Карен Маквей газети Тhe Guardian, який посілаючись на доповідь Всесвітньої організації охорони здоров'я та Світового банку стверджує, що інваліди залишаються громадянами другого сорту, незважаючи на потужний рух за права людей з обмеженими можливостями. Отже, як це не жахливо визнати сучасний світ – це світ для здорових людей.

 Ф.Є. Василюк важав, що людина сама і тільки сама може пережити обставини і зміни власного життя, які породила кризова ситуація. Особи в ситуації набутої інвалідності вносять корекцію в авторський проект - життєву перспективу, як структурованого освоєння особистістю свого майбутнього, усвідомилюючи власні психологічні особливості, особливості стану і кількість внутрішних ресурсів для подолання перешкод непристосованого суспільства для вибудування ефективного стилю життєдіяльності. Все вищезазначене виділяє дисертаційну працю О.Є. Клименко «**Становлення життєвої перспективи особистості в ситуації набутої інвалідності»**.

Об’єктом дослідження виступила життєва перспектива особистості.

Предметом дослідження **–** смислові та часові аспекти становлення життєвої перспективи в ситуації набутої інвалідності.

О.Є. Клименко чітко визначає завдання, які логічно конструюють дисертаційну працю, що втілюється у трьох послідовних за своїм змістом розділах.

Простежимо відповідність поставлених завдань їх виконанню.

Вирішуючи першу задачу щодо аналізу існуючих підходів до розуміння феномену життєвої перспективи особистості та формулювання теоретичної моделі становлення життєвої перспективи в ситуації набутої інвалідності О.Є.Клименко наголошує на суб’єктному підході як основній теоретичній базі дослідження; надає визначення життєвої перспективи у психологічному дискурсі та у власному контексті (с.39); розглядує підходи до дослідження ситуації в психології в загалі і інвалідність як кризову ситуацію, яка є чинником формування життєвої перспективи та створення образу майбутнього; виокремлює основні проблеми, що впливають на суб’єктність формування внутрішнього світу осіб з інвалідністю; презентує теоретичну модель (с.51), яку чому то в тексті названо «теоретичною концепцією характеристик…», а на рис.1.2. характеристики становлення життєвої перспективи особистості в ситуації набутої інвалідності.

 Вирішуючи другу задачу дисертантка підбирає відповідний психодіагностичний інструментарій, надає програму дослідження, описує вибірку в тому числі і за соціально-демографічними характеристиками. Як зазначає О.Є.Клименко в дослідженні приймало участь 280 респондентів віком від 19 до 59 років, з них 106 осіб із ситуацією набутої інвалідності, 85 – ситуацією вродженої інвалідності та 89 осіб без інвалідності. У дослідженні становлення життєвої перспективи в ситуації набутої інвалідності був охоплений вік ранньої та середньої дорослості.

Вирішуючи третю задачу О.Є.Клименко визначає зміст життєвої перспективи в ситуації набутої інвалідності, чинники та специфіку її формування. Так, в дисертації продемонстровано особливості становлення життєвої перспективи в ситуації набутої інвалідності, зокрема:1) в ситуації набуття інвалідності вагома частка подій припадає на події, пов’язані із здоров’ям. Подія, що спричинила інвалідність носить консолідуючий характер, об’єднуючи навколо себе усі події в структурі «психологічної автобіографії» в часових площинах минулого та майбутнього; 2) в структурі життєстійкості осіб з набутою інвалідністю вищі показники контролю, аніж у двох інших групах; таким чином окреслюється проблема контролю власного функціонального стану; 3) у ситуації зміни та пристосування до нового функціонального стану велике значення відіграють цінності та зміна ціннісних орієнтацій особистості; 4) рівень задоволеності життям у осіб з набутою інвалідністю є найнижчим, порівняно із особами з вродженою інвалідністю та особами без інвалідності; 5) в ситуації набутої інвалідності простежується вищий рівень прийняття інших, в ситуації вродженої інвалідності наявні нижчі показники прийняття себе; 6) в ситуації набутої інвалідності простежується орієнтація на позитивне минуле; часовими орієнтаціями в ситуації вродженої інвалідності є позитивне минуле, гедоністичне та фаталістичне теперішнє і майбутнє; дискримінантними характеристиками в ситуації набутої інвалідності стає гедоністичне та фаталістичне теперішнє і майбутнє як сфера локалізації особистісних змін відповідно до нових об’єктивних змін у функціонуванні організму.

Вирішуючи останню – четверту - задачу дисертантом розроблено рекомендації до психологічного супроводу та створення реабілітаційних програм для осіб з інвалідністю, зокрема для осіб з набутою інвалідністю Основними стратегіями роботи, згідно рекомендацій, повинні стати: включення події, що призвела до інвалідності та об’єктивних функціональних обмежень в структуру власного життя та образу себе, розвиток потенційних можливостей та здібностей, формування нових життєвих цілей, стабілізація часової перспективи, формування картини майбутнього та стійкої Я-концепції. Основним завданням психологічної реабілітації є формування в особистості почуття того, що саме вона виступає творцем власного життя.

Розглянуті в дисертації питання мають перспективу розвитку наукового пошуку у напрямку вивчення адаптаційних диспозиційних характеристик у специфічній ситуації розвитку та дослідженні впливу оточення на формування та становлення життєвої перспективи, де основними класифікаторними критеріями виступатимуть категорії інвалідності та ступінь функціонального обмеження.

До основних здобутків дисертанта, на мою думку, можна віднести наступні переваги дисертації:

1) визначено характеристики становлення життєвої перспективи особистості в ситуації порушення гомогенності життєвого шляху внаслідок набуття інвалідності, зокрема характеристики життєвого шляху в часовому вимірі, життєві цілі особистості, суб’єктивне благополуччя, особливості Я-концепції та диспозиційні характеристики стійкості до критичних життєвих ситуацій;

2) продемонстровано особливості становлення життєвої перспективи в ситуації набутої інвалідності;

3) порівняно зміст життєвої перспективи в ситуації набутої інвалідності, ситуації вродженої інвалідності та відсутності функціонального обмеження;

4) простежена динаміка становлення життєвої перспективи в ситуації набутої інвалідності, яка визначається трьома тенденціями: показники оцінки бажаного щастя, актуального стану здоров’я, подій та значущість соціального типу подій знижуються у перші п’ять років після набуття інвалідності з подальшим підвищенням; різко зростають оцінки значущості соціальної підтримки, щастя та бажаного рівня оптимізму у перші п’ять років після набуття інвалідності з подальшим зниженням; відсутня динаміка за показниками оцінки розвитку, продуктивного життя та умов життя у перші п’ять років після набуття інвалідності, після чого оцінки розвитку та продуктивного життя знижуються, а після 15-ти років – зростають.

5) надані профілі життєвої перспективи осіб з інвалідністю;

6) емпірично спростовується думка про те, що особи з інвалідністю оцінюють власну якість життя нижче, аніж здорові люди.

Незважаючи на досягнення дисертанта в отриманні результатів дослідження, вважаю за необхідне вказати на низку **зауважень, питань та побажань:**

1. Додаткового роз’яснення потребує зазначена дисертантом система «Особистість - інвалідність», про яку на с.55 сказано: «Будуючи методологію дослідження та логіку опису емпіричного матеріалу важливим залишається вивчення системи «Особистість - інвалідність».
2. Я вважаю, що третя задача сформульована вужче, ніж розкрито в дисертації та назва другого розділу не відповідає його змісту. Так, в дисертації вивчено не тільки зміст життєвої перспективи в ситуації набутої інвалідності, а й в ситуаціях вродженої інвалідності та відсутності функціонального обмеження. На мою думку, третя задача повинна була формулюватися так: «Емпірично визначити зміст життєвої перспективи в ситуації набутої інвалідності, визначити чинники та специфіку її формування та порівняти зміст життєвої перспективи в ситуації набутої інвалідності, ситуаціях вродженої інвалідності та відсутності функціонального обмеження». Щодо назви другого розділу, на мою думку, зміст розділу більше відповідає назві «Процедура емпіричного дослідження становлення життєвої перспективи особистості в ситуації набутої інвалідності» адже теоретико-методологічна база дослідження розкрита у першому розділі.
3. Потребує додаткового роз’яснення наступне:

– на с.85 вказано, що не виявлено відмінностей у задоволеності життям у осіб з вродженою і набутою інвалідністю, а на с.86 зазначено: «показники задоволеності життям у групі осіб з набутою інвалідністю є нижчими а ніж у осіб з вродженою інвалідністю та осіб без інвалідності»

-на с.91 вказано: «за критерієм статі виявлено лише три відмінності за досліджуваними характеристиками…1) жінки з інвалідністю частіше вказують події, що стосуються виду діти; 2) жінки дещо вище оцінюють щастя ідеальне; 3) чоловіки дещо вище надають значення такій цінності як наявність вірних друзів». Всі ці розбіжності зафіксовані дисертантом на р= 0,05, але далі автор пише с. 92 «оскільки за даними показниками практично не виявлено статистично значущих відмінностей.. можна стверджувати, що інвалідність «не має статі», знаходиться поза статевою приналежністю».

4) Потребує пояснення доцільність і критерії виділення 7 факторів структурної організації життєвої перспективи, тому що застосована інтерпретація методу кам’янистого зсуву відображеного в додатку Н не переконала мене.

5) Яка роль компенсаторних механізмів ефективного пристосування до нового функціонального стану життя, про які зазначено на с.71 та які механізми інтеграції ситуації інвалідності в життєвий шлях особистості(с.72) було визначено.

6) Щодо оформлення: в дисертації мають місце описки та помилки.

Незважаючи на зроблені зауваження, дисертаційна праця **Клименко Олени Євгенівни**  «**Становлення життєвої перспективи особистості в ситуації набутої інвалідності**», є завершеною працею, має наукову новизну, а рівень аналізу досліджуваної проблеми, науково - теоретичні узагальнення, створені дисертантом, логіка та послідовність емпіричного дослідження і викладеного матеріалу свідчать про високий науково-теоретичний рівень автора дисертаційної праці та наскрізне проникнення у досліджувану проблему.

Зміст автореферату та публікацій ідентичний змісту основних положень дисертації.

Усе викладене вище дає підстави для висновку про те, що дисертація **Клименко Олени Євгенівни** «**Становлення життєвої перспективи особистості в ситуації набутої інвалідності**», "відповідає всім вимогам, які висуваються п.11, п.12, та п.13 «Порядку присудження наукових ступенів і присвоєння вченого звання старшого наукового співробітника», затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 24.07.2013 р. № 567, які висуваються до дисертацій", а її автор заслуговує на присудження наукового ступеня кандидата психологічних наук зі спеціальності 19.00.01 – загальна психологія, історія психології.

Офіційний опонент:

доктор психологічних наук, професор,

завідувач кафедри загальної

психології та психології розвитку особистості

Одеського національного університету

імені І.І.Мечникова Кіреєва З.О.