

«УТВЕРЖДАЮ»

Декан социологического факультета

МГУ имени М.В. Ломоносова,

Доктор социологических наук, профессор

Н.Г. Осипова

«30» сентября 2018 г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**кафедры социологии семьи и демографии социологического факультета
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Московский государственный университет
имени М.В. Ломоносова».**

Диссертация «Особенности репродуктивного поведения семей, воспитывающих ребенка с онкологическим заболеванием» выполнена на кафедре социологии семьи и демографии социологического факультета ФГБОУ ВО «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова».

Соискатель Гусева Марина Александровна в период подготовки диссертации работала в ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр детской гематологии, онкологии и иммунологии им. Д. Рогачева Минздрава России в должности медицинского психолога, руководителя психологической группы, прикреплена с 01.05.2015 г. по 01.11.2015 г. к аспирантуре социологического факультета ФГБОУ ВО «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова».

В 1992 г. окончила Московский ордена Дружбы народов государственный лингвистический университет по специальности иностранный язык (квалификация преподаватель английского языка).

В 2014 г. с отличием окончила Негосударственное образовательное частное учреждение высшего профессионального образования «Институт практической психологии и психоанализа» по специальности психология (квалификация психолог, преподаватель психологии).

В 2014-2015 гг. прошла профессиональную переподготовку по клинической психологии в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего профессионального образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова».

В 2015 г. прикреплена к отделу аспирантуры Социологического факультета ФГБОУ ВО «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова» для прохождения обучения по направлению подготовки 39.06.01 Социологические

науки направленности Социальная структура, социальные институты и процессы, выдана справка № 8.867 об обучении и о сдаче кандидатских экзаменов.

Научный руководитель – доктор философских наук, профессор Антонов Анатолий Иванович, заведующий кафедрой социологии семьи и демографии ФГБОУ ВО «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова».

По итогам обсуждения диссертации «Особенности репродуктивного поведения семей, воспитывающих ребенка с онкологическим заболеванием» принято следующее заключение:

1. Представленная диссертация является **актуальным научным исследованием**, посвященным изучению и объяснению особенностей репродуктивного поведения семей, имеющих ребенка с жизнеугрожающим онкологическим заболеванием. Актуальность диссертационного исследования обусловлена необходимостью теоретического анализа диспозиций репродуктивного поведения семьи и личности, определяющих повышенные репродуктивные установки родителей в стрессогенных ситуациях в связи с высокой витальной угрозой у ребенка-инвалида.

Изучение репродуктивного поведения, являющегося основным предметом социолого-демографических исследований уровня рождаемости в развитых странах, чрезвычайно актуально в России в связи с низкой рождаемостью, не обеспечивающей простое воспроизводство населения, и настоятельностью активизации демографической политики по повышению ценности семейного образа жизни, репродуктивных установок и ориентаций, и также по увеличению степени реализации социально-детного потенциала семьи на базе улучшения социально-экономических условий.

Эмпирической базой исследования М.А.Гусевой послужили: результаты проведенного автором самостоятельно масштабного социолого-демографического исследования 1298 супругов, имеющих ребенка с онкологическим заболеванием; итоги вторичного анализа данных всероссийского исследования «Семья и рождаемость» (Росстат, 2009 г.); данные исследований репродуктивных установок, мотивов, норм и ценностей в межрегиональных опросах 2000 – 2016 гг., осуществленных кафедрой социологии семьи и демографии социологического факультета МГУ.

Интерпретация эмпирически полученных данных, соответствующая поставленной цели и предмету исследования, основана на глубоком анализе работ отечественных и зарубежных ученых в области социологии, демографии, социальной психологии, теории семейных систем, исследования социокультурных и социолого-экономических проблем самосохранительного поведения и родительского поведения относительно здоровья членов семьи.

В диссертационной работе автор опирается на концепцию исторического ослабления потребности семьи и личности в детях и снижения рождаемости в условиях социально-экономической трансформации институтов общества, разработанную отечественной школой пронатализма (Б.Ц.Урланис, В.А. Борисов, А.И. Антонов, В.М. Медков, А.И. Кузьмин, А.Б. Синельников, А.В. Носкова, В.Н. Архангельский, Н.В. Зверева, Е.Н. Новоселова, О.Л.Лебедь и др.). Большое внимание уделено идеям П. Сорокина, Р. Нисбета, Р.Хилла, А. Карлсона, Бриджит Бергер, П.Д. Бьюкенена и др., при изучении семейных изменений в контексте институциональной динамики. Автором изучены фундаментальные работы классиков социологии, социальной демографии, экономической социологии и социальной психологии – М. Вебера, Ф. Арьеса, Э. Дюркгейма, Дж. Колдуэлла, Г.Беккера, А. Маслоу, М. Боуэна, исследовавших ценностные, культурологические и смысловые детерминанты социального поведения.

Особое внимание автором уделено социолого-демографическим и социолого-экономическим, а также социально-психологическим исследованиям семьи и рождаемости, представленным в работах отечественных фамелистов и наталистов – А.Г. Харчева, Б.Ц. Урланиса, В.А. Борисова, В.М.Медкова и др., междисциплинарным исследованиям репродуктивного и контрацептивного поведения (С.И. Голод, В.В. Бойко, А.А. Авдеев, И.А. Троицкая, И.А.Мануилова, И.П. Каткова, М.С. Бедный и др.), а также комплексным исследованиям самосохранительного поведения и репродуктивного здоровья (А.И. Кузьмин, А.Е. Иванова, И.В. Журавлева, Д.В.Михель, Л.С. Шилова, Е.В. Дмитриева, А.В. Решетников и др.).

Специфика репродуктивного поведения супругов с больным ребенком рассматривается в свете концепции диспозиционной регуляции поведения семьи и личности с использованием социологического (В.А. Ядов и др.) и социально-психологического подходов (Д.А. Леонтьев, А.Г. Асмолов, Б.С. Братусь и др.). При этом удачно применена теория семейного стресса Р. Хилла и Полин Босс в сочетании с теорией дифференциации М.Боуэна в целях понимания поведенческого механизма преодоления стрессогенного кризиса на разных стадиях семейного цикла жизни, и тем самым, повышения репродуктивных установок и степени их реализации в связи со сплочением членов семьи ради спасения ребенка.

Безусловная методологическая ценность диссертационного исследования М.А. Гусевой состоит в объяснении повышенных индексов репродуктивного поведения в семьях с больным ребенком через посредство совместной деятельности родителей и детей на основе внутрисемейного сплочения и укрепления социального потенциала семьи.

Анализ семантических, смысловых аспектов репродуктивного поведения осуществлен посредством личностной и социальной дифференциации ценностей и смыслов, изменений диспозиционного регулирования поведения, влияющих в большей степени, чем социально-экономические параметры, на конечное число рождений.

Данные диссертационного исследования согласуются с позицией кафедры социологии семьи и демографии, подтверждают результаты многочисленных социологических исследований репродуктивного поведения о наличии прямой связи между просемейной направленностью системы жизненных ценностей личности и потребностью в детях.

Диссертационная работа является междисциплинарным исследованием, выполненным на стыке социологии, демографии и медицины, отличается глубиной анализа эмпирически полученных данных и наблюдений, логической последовательностью, структурностью изложения материала, теоретической обоснованностью выводов и в полной мере соответствует поставленной цели, задачам, объекту и предмету исследования.

Выводы диссертации концептуально и методологически выдержаны и аргументированы, основаны на данных социолого-демографических и социально-психологических исследований, в том числе проведенных автором лично.

2. Достоверность результатов диссертационного исследования обеспечивается непротиворечивостью сформулированных теоретико-методологических положений, соответствующих поставленной цели и задачам исследования; использованием представительных эмпирических и статистических материалов, большого числа научных публикаций, посвященных изучаемой проблеме; согласованностью полученных выводов с рядом концепций социологии, демографии и социальной психологии.

Диссертация отличается глубоким научным подходом к рассматриваемым вопросам, обоснованностью теоретических выводов и практических предложений, а также их апробацией на всероссийских и международных конференциях.

3. Научно-практическая значимость работы заключается в том, что проведенное социолого-демографическое исследование формирует более полную, системную оценку репродуктивного поведения, его динамики и структуры в семьях, где один ребенок болен тяжелым жизнеугрожающим заболеванием. Результаты исследования могут быть полезны при формировании научно-обоснованной демографической политики по укреплению репродуктивного здоровья и по формированию среди подрастающих поколений, надлежащих семейно-детных и репродуктивных ориентаций. Данные диссертационного исследования могут быть использованы и уже используются для разработки стратегии медико-социальной и

психологосоциальной помощи семьям, воспитывающим детей с онкологическими и другими тяжелыми инвалидизирующими заболеваниями. Материалы исследования используются в учебном процессе при подготовке социальных работников и клинических психологов, специализирующихся для работы с тяжелобольными детьми и их семьями.

Основные положения диссертации, выносимые на защиту, отражают **личное участие автора в полученных результатах** и обладают достоинством **научной новизны**:

1. Под влиянием экзистенциальных переживаний «жизнь-смерть» в семьях ребенка с онкологическим заболеванием происходит трансформация диспозиций самосохранительного поведения родителей, изменение иерархии жизненных потребностей и приоритетов в направлении повышения ценности семейности, формирования новых смысло-жизненных целей.

2. Усиление и частота эмоциональных стимулов между матерью и ребенком, родителями и детьми в связи с жизнеугрожающим заболеванием могут вести к смещению баланса между эмоциональным и рациональным в структуре репродуктивного поведения, к эмоциональной детерминации потребности семьи в детях и, тем самым, к положительной мотивации деторождения.

3. Родители, переживающие тяжелый травматический опыт витально опасного заболевания у ребенка, субъективно «переживают» ценностно-смысловые системы жизнедеятельности, при этом их ценностные ориентации трансформируются, фокусируясь на семье и детях, происходит согласование когнитивных и эмоциональных процессов, вследствие чего ценности не только декларируются, но и осуществляются в поведении.

4. Повышение репродуктивных установок семьи, их более полная реализация и высокая фактическая детность, а также более низкая доля сожительских союзов или пар в сравнении с общероссийскими данными связаны с ростом социального потенциала, ценностно-ориентационного единства семьи в процессе преодоления онкологического стресса, с просемейной направленностью системы ценностей и положительной мотивацией в отношении рождения детей.

5. Анализ взаимодействия родителей и детей по социально-экономическим вопросам (жилищно-бытовым, гигиеническим, школьно-образовательным и лечебным) в связи с фокусировкой на процессе лечения ребенка показывает детерминированность этих интеракций ценностями семейдетоцентризма, семейного МЫ, что ведет к формированию просемейной системы жизненных ценностей. В свою очередь подобная направленность социального потенциала семьи обуславливает трансформацию диспозиций репродуктивного поведения, активизацию ресурсов семьи по определению всех условий жизни как благоприятных для реализации возросших репродуктивных установок. Таким образом, преодоление стрессогенной ситуации за счет согласованности Я-установок супругов и детей в общесемейном МЫ повышает семейный потенциал и потребность семьи в детях. Результаты данного исследования показывают важность совместной деятельности родителей и детей в циклах труда-отдыха-учёбы-рекреации, совпадения установок членов семьи в сферах диспозиционной регуляции самосохранительного и репродуктивного поведения.

6. Анализ современных проблем репродуктивного поведения семьи ребенка-инвалида с онкологическим заболеванием позволяет сделать вывод о необходимости осуществления фамелизации системы здравоохранения в стране, о создании службы семейных врачей, ориентированных на профилактику и повышение культуры самосохранительного поведения родителей и детей; о создании в учреждениях здравоохранения системы социально-экономической, социально-психологической и медико-социальной помощи семьям с тяжелобольными детьми.

4. **Личный вклад соискателя** состоит в самостоятельно проведенном социологическом исследовании большой когорты родителей больных раком детей-инвалидов; самостоятельной постановке цели и задач, а также их решении на всех этапах диссертационного исследования. Гусева М.А. осуществила анализ теоретико-методологических подходов к изучению репродуктивного поведения семьи и личности, охарактеризовала специфику медико-социальных условий жизни семей, воспитывающих ребенка с онкологическим заболеванием; определила особенности репродуктивного поведения, социально-психологические процессы и факторы, влияющие на репродуктивное поведение семей этой когорты.

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации, находит отражение в систематизации и апробации результатов

исследования, а также в опубликованных научных статьях и тезисах докладов по исследуемой проблеме. Соискателем лично подготовлены публикации по выполненной работе: 13 тезисов, 15 статей, в том числе в ведущих научных изданиях, индексируемых в базах данных РИНЦ, ERIH Plus, Google Scholar, SCOPUS, и в журналах из перечня, рекомендованного Минобрнауки РФ и утвержденного Ученым советом МГУ имени М.В. Ломоносова, общим объемом 10,4 п.л., в том числе:

Тезисы в сборниках материалов научных конференций (13 работ общим объемом 2,3 п.л.):

1. Гусева М. А., Антонов А. И., Лебедь О. Л., Карпова В. М., Цейтлин Г. Я. Социальные проблемы семей, имеющих детей-инвалидов с онкологическими заболеваниями / VI Международная научная конференция «Высшее образование для XXI века»: сборник материалов. М.: Изд-во Московского гуманитарного университета, 2009. С. 53-60 (0,5 п.л.);
2. Гусева М.А., Цейтлин Г.Я. Опыт организации системы комплексной психолого-социальной реабилитации детей с онкологическими заболеваниями в городе Москве / Съезд Ассоциации онкопсихологов России: сборник материалов. М. 2009. С. 12-14 (0,2 п.л.);
3. Гусева М.А., Цейтлин Г.Я. Проблемы семьи в детской онкологии. / VI Всероссийский съезд онкопсихологов: сборник материалов. М., 2014. С. 20-23 (0,3 п.л.);
4. Гусева М.А., Цейтлин Г.Я. Особенности отношений в диаде «Мать-ребенок» в детской онкологической клинике. / VIII Всероссийский съезд онкопсихологов: сборник материалов. М. 2016. С. 12-17 (0,4 п.л.);
5. Гусева М.А., Цейтлин Г.Я., Антонов А.И., Лебедь О.Л. Особенности репродуктивного поведения семей, имеющих ребенка с онкологическим заболеванием. / VI Всероссийская научная конференция «Сорокинские чтения - 2010»: сборник тезисов, М.: МАКС Пресс, 2010. С. 430-433. (0,2 п.л.)
6. Гусева М.А. Хронический стресс и репродуктивное здоровье женщин, имеющих ребенка с онкологическим заболеванием / X Международная конференция «Сорокинские чтения»: «Здоровье Российского общества в XXI веке: социологические, психологические и медицинские аспекты»: сборник материалов. М. 2016. С. 554 – 555 (0,1 п.л.);
7. Гусева М.А., Цейтлин Г.Я., Антонов А.И. Социодемографическое исследование в детской онкологии: материалы VI съезда детских онкологов с международным участием // Онкопедиатрия. № 3. Т.2. 2015. С. 262-263 (0,1 п.л.);

8. Гусева М.А. Диадные отношения «Мать-ребенок» и их специфика в детской онкологии / I международная научно-практическая конференция «Психология материнства»: сборник материалов. М.: Полиграфист. Центр обществ. Инициатив, 2016.
9. Guseva M.A., Tseitlin G.Ya., Antonov A.I. Reproductive behavior of families with children-cancer survivors. Reproductive behavior, paediatric oncology, parents, family : Abstract at International SIOP Asia Conference. M. 2016 г. // The Russian Journal of Pediatric Hematology and Oncology. Abstract book. № O-280. P. 147-148 (0,1 п.л.);
10. Гусева М.А. Специфика семейного поведения в детской онкологии / VIII Межрегиональное совещание НОДГО "Перспективы детской гематологии-онкологии: мультидисциплинарный подход – 2017": сборник материалов. // Российский журнал детской онкологии и гематологии. Специальный номер. М., 2017. С. 77-78 URL: http://nodgo.org/sites/default/files/Tezis_NSPHO_8.pdf (дата обращения 09.10.2017) (0,1 п.л.);
11. Гусева М.А., Цейтлин Г.Я., Карелин А.Ф. Анализ внутрисемейных отношений в детской онкологии в контексте задач реабилитации / I Национальный Конгресс с международным участием: сборник материалов. СПб: ФНЦРИ им. Г.А. Альбрехта, 2017. С. 375-376 (0,1 п.л.);
12. Guseva M.A., Karelin A.F. Psychosocial and socio-demographic aspects of family life with a child with brain tumor (BT) or acute lymphoblastic leukemia (ALL): Abstracts of The XIX World Congress of Psycho-oncology. Berlin-2017, Germany. // Psycho-Oncology. V. 26. Suppl. 3. 2017. p. 12-13 (0,1 п.л.);
13. Guseva M. Axiological factor of demographic behavior in families with cancer children – the results of a socio-demographic study in pediatric oncology: Abstracts of The XIX World Congress of Psycho-oncology. Berlin-2017, Germany. // Psycho-Oncology. V. 26. Suppl. 3. 2017. p. 28-29 (0,1 п.л.).

Статьи, опубликованные в научных журналах из перечня, рекомендованного Минобрнауки РФ и утвержденного Ученым советом МГУ имени М.В. Ломоносова, в том числе индексируемых в базах данных ERIH Plus, РИНЦ (4 статьи общим объемом 3,1 п.л.):

1. Гусева М.А., Лебедь О.Л., Цейтлин Г.Я. Репродуктивные ориентации и поведение семей, имеющих ребенка с онкологическим заболеванием. // Социология. 2011. №4. (РИНЦ) С. 14-24 (0,8 п.л.).
2. Гусева М.А. Особенности репродуктивного поведения семей, имеющих ребенка с онкологическим заболеванием (социологическое исследование). // Социология. 2016. №2. (РИНЦ) С. 64-78 (0,9 п.л.).

3. Гусева М.А. Аксиологические основания репродуктивного поведения семей, имеющих ребенка с онкологическим заболеванием, в условиях медиализации и социального контроля. // Социодинамика. 2017. №5. (ERIN Plus) С. 98-107 (0,7 п.л.).
4. Гусева М.А. Потребность в детях и условия ее реализации в семьях, имеющих ребенка с онкологическим заболеванием. // Политика и Общество. 2017. № 6. (ERIN Plus) С.92-101 (0,7 п.л.).

Статьи, опубликованные в ведущих рецензированных научных журналах и изданиях, рекомендованных ВАК при Министерстве образования и науки Российской Федерации, в том числе индексируемых в базах данных РИНЦ, Google Scholar, SCOPUS (5 статей общим объемом 2,1 п.л.):

1. Гусева М.А., Антонов А.И., Лебедь О.Л., Филлипова Н.Е., Цейтлин Г.Я. Особенности репродуктивного поведения семей, имеющих ребенка с онкологическим заболеванием. // Медицинский вестник Юга России. № 2. Ростов-на-Дону, 2010. (РИНЦ, Google Scholar) С. 94-99 (0,4 п.л.).
2. Лебедь О.Л., Гусева М.А., Цейтлин Г.Я. Особенности социально-педагогической работы с семьями, оказавшимися в сложной жизненной ситуации в связи с онкологическим заболеванием у ребенка. // Социальная педагогика в России. 2013. № 5. (РИНЦ) С. 27 – 33 (0,4 п.л.).
3. Лебедь О.Л., Гусева М.А., Цейтлин Г.Я. В семье – тяжело больной ребёнок. Изучение такой семьи и работа с нею. // Социальная педагогика в России. 2014. № 1. (РИНЦ) С. 20-26 (0,4 п.л.).
4. Цейтлин Г.Я., Гусева М.А., Антонов А.И., Румянцев А.Г. Медико-социальные проблемы семей, имеющих ребенка с онкологическим заболеванием, и пути их решения в практике детской онкологии. // Педиатрия. 2017. № 2. (SCOPUS) С.173 – 181 (0,6 п.л.).
5. Гусева М.А. Семейный стресс и возможности психолого-социальной адаптации семьи в детской онкологии. // Социология медицины. №1. Т. 16. 2017. (РИНЦ) С. 18-22 (0,3 п.л.).

В других научных изданиях (6 статей общим объемом 2,9 п.л.):

1. Лебедь О.Л., Гусева М.А., Цейтлин Г.Я. Особенности репродуктивного поведения семей, имеющих ребенка с онкологическим заболеванием // Демографические исследования. № 12. 2012 г. URL: http://demographia.ru/articles_N/index.html?idArt=1972.
2. Антонов А.И., Гусева М.А., Лебедь О.Л., Цейтлин Г.Я. Социолого-демографическое исследование репродуктивного поведения семей с онкологическим заболеванием ребенка // Детерминация демографических процессов; под ред. Н.В. Зверевой и В.Н. Архангельского. Серия

- «Демографические исследования». Вып. 21. М.: МАКС Пресс, 2012. С. 124-146 (1,5 п.л.).
3. Антонов А.И., Лебедь О.Л., Цейтлин Г.Я., Гусева М.А. Социальное исследование репродуктивного поведения семей, имеющих ребенка с онкологическим заболеванием // Демографические исследования. №15. 2013. URL: http://demographia.ru/articles_N/index.html?idArt=2199 (дата обращения 05.10.2017).
 4. Гусева М.А., Цейтлин Г.Я. Психолого-педагогическая реабилитация сиблингов из семей с ребенком, страдающим онкологическим заболеванием. Актуальные проблемы психологической реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья: научное издание: сборник статей / Под ред. А.М. Щербаковой. М.: 2013. С.149 – 159 (0,7 п.л.).
 5. Гусева М.А., Карелин А.Ф., Цейтлин Г.Я. Особенности и проблемы репродуктивного поведения семей в детской онкологии // Научно-практический журнал "Педиатрия и детская хирургия". № 3 (85), Алматы. Казахстан. 2016. С. 57-59 (РИНЦ) (0,3 п.л.).
 6. Лебедь О.Л., Гусева М.А. Особенности родительского поведения в ситуации тяжелого заболевания ребенка // Девиантология родительства: сб. науч. труд. / Под ред. Е.В. Кукановой. М.: ИИУ МГОУ, 2016. С. 109 – 114 (0,4 п.л.).

5. Публикации автора в полной мере отражают материалы и основные выводы диссертационной работы и отвечают требованиям, предъявляемым к научным изданиям.

6. Автореферат полностью отражает содержание диссертации.

7. Представленная диссертация является актуальным самостоятельным квалифицированным, законченным исследованием, осуществленном на высоком научном уровне. Содержание, структура и основные выводы соответствуют требованиям Московского государственного университета имени М.В. Ломоносова к кандидатским диссертациям на соискание ученой степени по специальности 22.00.03 – «Экономическая социология и демография».

Диссертация Гусевой Марины Александровны «Особенности репродуктивного поведения семей, воспитывающих ребенка с онкологическим заболеванием» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата социологических наук по специальности 22.00.03 – «Экономическая социология и демография» в Диссертационном совете МГУ. 22.02.

Заключение принято на заседании кафедры социологии семьи и демографии социологического факультета ФГБОУ ВО «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова». Присутствовали на заседании 9 человек: д.

филос.н., проф. Антонов А.И.; д. мед. н. Цейтлин Г.Я.; д.соц.н., проф. Синельников А.Б.; д.соц.н., проф. Носкова А.В.; к.соц.н., доц. Новоселова Е.Н.; к.соц.н., ст.н.с. Карпова В.М.; к.соц.н., доц. Лебедь О.Л.; соискатель Гусева М.А.; аспирант кафедры Кишкин М.И. Результаты голосования: «за» – 9, «против» – 0, «воздержались» – 0, протокол № 15 от «28» марта 2018 года.

Зав. кафедрой социологии семьи и демографии
социологического факультета
МГУ имени М.В.Ломоносова,
доктор философских наук, профессор _____

А.И. Антонов

Подпись заверяю
Зам. декана по научной работе
П.С. Киселевич

