

ОТЗЫВ официального оппонента

на диссертацию на соискание ученой степени

кандидата социологических наук Гусевой Марины Александровны

на тему: «Особенности репродуктивного поведения семей, воспитывающих ребенка с онкологическим заболеванием»

по специальности 22.00.03 – «Экономическая социология и демография»

Актуальность избранной темы.

Диссертационное исследование обладает несомненной актуальностью. Представляет собой завершенное авторское самостоятельное исследование очень сложной темы адаптации семей к стрессогенной ситуации психологической и социально-демографической депривации родителей в силу обнаруженного у ребенка онкологического заболевания той или иной степени тяжести.

Автор предпринимает попытку развить концепцию «совладания» и адаптации членов семьи к стрессу, адаптации «семейного Я» к ситуации кризиса супружеских отношений под влиянием медико-демографических и психосоматических рисков неблагоприятного личностного развития супругов в условиях вскрывшихся угроз здоровью ребенка. В работе представлен обширный медико-социологический материал теоретического и эмпирического характера, накопленный автором по результатам лично проведенного социолого-демографического исследования семей, имеющих ребенка с онкологическим заболеванием, которое является фактором корректировки брачного поведения супругов. Методы компаративного исследования дают возможность автору сконцентрировать внимание на изменениях в когнитивной, мотивационной и эмоционально-чувственной сферах, корректировке репродуктивных установок на основе диспозиционной теории и ее трансцендентной трактовке и аксиологического анализа повседневного репродуктивного и контрацептивного поведения мужчин и женщин, связанных узами любви и супружескими обязанностями. Диссертант удачно

трактует форму взаимосвязи личностных и групповых аттитюдов репродуктивного, контрацептивного, сексуального, добрачного, брачного, самосохранительного поведения, не ограничивая себя в попытках решить проблемы объяснения механизмов и сложности взаимосвязи личностных и межличностных систем репродуктивного и самосохранительного поведения на уровне осознания трансцендентности происходящих в повседневной сфере медико-демографических событий семьи. Обращение к данному материалу в границах аксиологического анализа «ценности-антиценности» повышает научную значимость полученных результатов и их значимость для дальнейшей разработки успешной семейной и демографической политики в виде правительственных документов, законов и призывов, адресованных широким кругам общественности и специалистам.

Семейное благополучие автор связывает, прежде всего, с факторами риска, влияющими на рост репродуктивных намерений родителей, несмотря на неблагоприятную генетическую диагностику и психосоматические проблемы рождения последующих детей у супругов. Следует отметить, что это положение вообще мало изучено в современной микросоциологии семьи и в сфере оценки состояния воспроизводства поколений в современной России. С данной ситуацией нам приходилось сталкиваться в ходе исследования репродуктивного поведения супругов в молодых семьях с детьми, обремененными челюстно-лицевой патологией (защита степени доктора наук на основе научного доклада А.В.Калюшем, г. Екатеринбург. 2000)

Структура работы отражает ее тематическое содержание, завершенность замысла и предложенную методику конкретного сравнительного исследования показателей репродуктивного поведения. В целом, следует отметить, что работа получилась достаточно сложной во всех

отношениях и, прежде всего, в связи с выбором и апробацией методики, да и самого предмета исследования.

Заявленная тема диссертации многоаспектна. В целом можно выделить несколько проблем: 1. Социологическую и социолого-демографическую интерпретацию механизма диспозиционной регуляции «релевантных» типов семейного поведения. 2. Адаптацию диспозиционной концепции к решению проблемы взаимосвязи самосохранительного и репродуктивного поведения (что представляет для нас главный интерес). 3. Соединение модели самосохранительного и репродуктивного поведения с теорией стрессогенности и феноменологией трансцендентности проблемы. 4. Логическую апробацию и верификацию предположений и принципов работы в ситуации активного влияния фактора онкологического заболевания ребенка на психологию переживаний родителей. 5. Поиск эмпирических баз и источников достоверной информации, подтверждающих возможность повышенных репродуктивных обязательств в ремиссии заболевания у ребенка. 6. Описание состояния «концепции жизни» или деформации восприятия сформированного ранее у родителей понятия «жизненного пути» на основе осознания «уникальной ценности или смысла жизни» в условиях новой кризисной реальности (то, что автор называет трансцендентностью под влиянием «витальной угрозы» (с. 19 автореферата и с. 51 диссертации)).

Задачи исследования определяют структуру представленной рукописи диссертационного исследования, снабженной приличными внушительными приложениями в виде инструментария и эмпирических результатов клинического и социолого-демографического плана.

Эмпирическая база весьма внушительна – произведен опрос 1298 родителей и выделены подкасты из анкет матерей и отцов, созданных на основе «фамилистической парадигмы». Применены специфические методы квалификации ценностных ориентаций родителей, причем в аспекте

«интериоризации ценностей семейно-детного» образа жизни (с. 10 автореферата и с. 14 диссертации).

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.

Диссертационное исследование Марины Александровны Гусевой основано на большой эмпирической базе самостоятельно осуществленного социолого-демографического исследования, сопоставимого с проведенным практически в тот же период времени крупным когортным отечественным исследованием «Семья и рождаемость» Росстата, 2009 г., данные которого использованы в качестве контроля.

Диссертантом проведен анализ и обобщение собственного эмпирического материала на основе глубокого знания работ отечественных и зарубежных авторов в области демографии, социологии, социальной психологии. Список использованной литературы содержит 206 работ отечественных и зарубежных авторов.

Оценка достоверности и новизны.

Из значительного числа положений новизны (всего восемь пунктов) у М.А.Гусевой хотелось бы выделить три основных положения, которые в той или иной форме повторяются в работе в более или менее развернутом виде и обладают несомненной новизной, на наш взгляд.

1. Эмоционально-стрессовое давление на мир семьи в виде модели единого группового сознания «семейного Я», которое сублимируется в порывах «совладания», волевого преодоления негативных сторон переживания кризисной ситуации, конструктивного и эмоционального преодоления последствий проблем онкозаболевания на основе адекватного восприятия реальных последствий, угроз, и рисков конкретному семейному благополучию. В результате, одним из важнейших направлений деятельности пары является стремление к рождению дополнительного числа детей

(возрождение архаичной мотивации «рожать детей «с запасом» или новых форм репродуктивного влечения).

2. Самосохранительное поведение родителей под влиянием разлуки или психологической и экономической депривации (с.21 автореферата, с. 85-86 диссертации) направлено на своеобразный «ремонт» образа семейного психосоматического благополучия и изменения места «здоровья» и «безопасности» в привычной или стандартной системе ценностных ориентаций личности, когда на первом месте стоят влечения к успеху, материальному благополучию, профессиональной карьере, досугу или развлечениям и т.д.

3. Третье положение заключается в новом понимании и трактовке теории референтной группы (выбор референтной группы, видимо, у родителей больного ребенка меняется), что свидетельствует о сдвигах в иерархии жизненных ценностей личности, и этот феномен подтверждается эмпирическими сравнениями данных (ИР) и детской онкологии (ИДО) по сценариям, разработанным Р.Хиллом. Данный процесс дифференцирован в системе координат «занятость-уровень образования (культура самосохранительного поведения)» (с. 23 автореферата, с. 97-98 диссертации)

Достоверность результатов диссертационного исследования обеспечивается также непротиворечивостью сформулированных теоретико-методологических положений; согласованностью полученных выводов с положениями современной социологии и демографии; использованием репрезентативного эмпирического материала и надежных статистических методов, большим числом научных публикаций автора по изучаемой проблеме.

Значимость для науки и практики выводов и замечаний

Научную значимость результатов диссертационного исследования в теоретико-методологическом аспекте определяет разработка и

апробирование на обширном социологическом и демографическом материале особой микросоциологической модели малодетной семьи, переживающей стресс под влиянием последствий онкологического заболевания ребенка и высокой угрозы и риска «необратимых» изменений в ее составе и «группового Я-самосознания».

Научно-прикладное значение результатов исследования состоит в накопленном материале и обработке фактов позитивного преодоления кризисной ситуации и ухода от решений о «бездетности» и разводе. Особое значение имеют предложенные в работе методики и способы социологического и демографического измерения изменений, ведущих к осознанию особого статуса семьи, воспитывающей ребенка с онкологическим заболеванием, в стремлении координировать усилия с семьями «референтного» типа.

Практическая значимость полученных результатов подтверждается соответствующими документами и актами использования научных разработок автора в разработке и подготовке учебно-методических материалов и спецкурсов.

Однако, отмечая немаловажные достоинства работы, нужно отметить отдельные недостатки:

1. На наш взгляд, самосохранительное поведение органично включается в систему основных функций семьи и в сложную систему всех видов демографического поведения в принципе, как особая *самосохранительная функция*. По этому поводу и была написана нами докторская диссертация в свое время. На наш взгляд, самосохранительное поведение лежит в основе демографического и миграционного поведения и представляет собой систему действий и отношений, направленных на поддержание полноценного, здорового и безопасного существования всех членов семьи как малой социальной группы.

2. «Онкологический диагноз» (с. 24 автореферата, с. 112-113 диссертации) сам по себе не может повлиять на решение родителей «обзавестись» еще ребенком. Скорее всего, даже у образованных современных супругов действует традиционный психологический феномен «рожать детей как бы с «запасом»», в принципе, может иметь место и другой – малоисследованный механизм поведенческого толка, присущий уже условиям нового модернизированного информационного общества.

3. Хорошо бы было раскрыть смысл выражения «нетранзитивность установок в зависимости от исходов беременностей (с. 24 автореферата, с. 109).

4. Эмпирического анализа всего лишь одной «изучаемой когорты в детской онкологии (ИДО)», наверное, мало для представленных выводов и недостаточно с точки зрения канонов демографической статистики, хотя для постановки гипотез и для социологического исследования вполне достаточно. Кроме этого, непонятно каким лицензионным пакетом (SPSS, VORTEX-10 или программой ПИТОН) были обработаны данные ИДО. Была ли вообще оптимизирована выборка?

Вместе с тем, указанные замечания не умаляют значимости диссертационного исследования. Диссертация отвечает требованиям, установленным Московским государственным университетом имени М.В.Ломоносова к работам подобного рода. Содержание диссертации соответствует паспорту специальности 22.00.03 – «Экономическая социология и демография» (по социологическим наукам), а также критериям, определенным пп. 2.1-2.5 Положения о присуждении ученых степеней в Московском государственном университете имени М.В.Ломоносова, а также оформлена, согласно приложениям № 5, 6 Положения о диссертационном совете Московского государственного университета имени М.В.Ломоносова.

Таким образом, соискатель Гусева Марина Александровна заслуживает присуждения ученой степени кандидата социологических наук по специальности 22.00.03 – «Экономическая социология и демография».

Официальный оппонент:

доктор социологических наук, профессор
ведущий научный сотрудник
ФГБУН «Институт экономики Уральского отделения
Российской академии наук», г. Екатеринбург.

КУЗЬМИН Александр Иванович



подпись

10.05.2018 г.

Контактные данные:

тел.: 7 912 6244500 , e-mail: kuz53@list.ru

Специальность, по которой официальным оппонентом
защищена диссертация:

22.00.01 – Теория, методология и история социологии

Адрес места работы:

620014, Свердловская область, Екатеринбург, Московская ул. , д. 29
ФГБУН «Институт экономики Уральского отделения
Российской академии наук», г. Екатеринбург.
Тел.: +7 343 3712278; e-mail: lavrikova_ug@mail.ru

Подпись сотрудника

ФГБУН «Институт экономики Уральского отделения
Российской академии наук», г. Екатеринбург.

Кузьмина Александра Ивановича. Удостоверяю:

Ученый секретарь ИЭ УрО РАН

к.э.н., доцент

04.05.2018



Полянская И. Г.