

В диссертационный совет ПДС 0500.004  
Федерального государственного  
автономного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Российский университет дружбы  
народов» (РУДН)

## ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора психологических наук, доцента

Галяпиной Виктории Николаевны

на диссертационную работу Шмойловой Натальи Александровны на тему  
«Ценностное отношение к здоровью как фактор развития личности»,  
представленную к защите в диссертационном совете ПДС 0500.004  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский университет дружбы народов»  
на соискание ученой степени кандидата психологических наук  
по специальности: 5.3.1. Общая психология, психология личности,  
история психологии

Проблема данного диссертационного исследования интегрирует два важных вопроса, которые волнуют человечество с древнейших времен: каковы наилучшие способы развития и саморазвития личности, и каким образом можно сохранять здоровье и благополучие людей. Эти два вопроса в целом направлены на решение общей задачи, которую ставят перед собой и исследователи, и практики – как сделать людей более счастливыми, как повысить их благополучие. Неслучайно в последнее время появилось большое количество различных Индексов (Индекс человеческого развития ООН, Глобальный индекс благополучия, Индекс социального прогресса, Индекс лучшей жизни ОЭСР, Всемирный индекс счастья, Индекс процветания Легатиум института). Исходя из этого, можно сказать, что

проблема, которую решает Шмойлова Наталья Александровна в своем исследовании, является актуальной и находится в русле современных психологических исследований.

Интересным, на наш взгляд, является подход диссертанта, основанный не столько на ценности здоровья, сколько на формировании ценностного отношения, которое предполагает, прежде всего, личностный смысл, личную мотивацию (внешнюю и внутреннюю), что в целом, логично приводит к саморазвитию личности, поскольку опирается не на абстрактные ценности, а на личностно значимые смыслы.

Важным также является, что диссертационное исследование фокусируется на решении данной проблемы, прежде всего, в молодежной среде. В последнее время активно продвигается здоровый образ жизни, исследователи и практики в России и в мире разрабатывают модели, позволяющие учесть разные факторы формирования здорового образа жизни населения, факторы, позволяющие сохранять и поддерживать здоровье. Однако для молодежи, на наш взгляд, более важным является именно формирование ценностного отношения к здоровью, поскольку личность в данный возрастной период (15-25 лет) наиболее сензитивна к выстраиванию системы ценностных приоритетов, которая в дальнейшем выступает мотиватором поведения.

В качестве достоинства работы стоит отметить логическую связанность выделенных теоретических подходов с дальнейшей их реализацией в рамках эмпирических исследований. Так, представленный в работе детальный анализ понятий основных феноменов позволил автору расширить понимание ценностного отношения к здоровью, через включение в него субъективной значимости здоровья и осознания важности здоровья для успешного саморазвития личности. Логическим продолжением теоретического анализа является проведенный эксперимент, результаты которого также вносят вклад в понимание ценностного отношения к здоровью как объединения в сознании



личности трех компонентов – значения, включающего представления о способах сохранения и укрепления здоровья; чувственной ткани, включающего конкретные образы, отражающие состояние здоровья и заботу о нем; личностного смысла, включающего представления о значимости здоровья для данного человека.

Отрадно, что автором очень детально проработаны российские работы, касающиеся как проблемы ценностного отношения к здоровью, так и развития, саморазвития личности, проведен критический анализ исследований (261 российский источник). В целом, Наталья Александровна, как бы нанизывает в своей работе одну теорию на другую, выстраивает и соотносит их, а затем, используя как имеющийся в литературе, так и собственный инструментарий, применяет комплексную методологическую базу для проведения психологического экспериментального исследования.

Отдельный научный интерес представляют результаты эмпирического исследования, позволяющие проанализировать профиль молодых людей с разным уровнем ценностного отношения к здоровью, определить сбалансированность компонентов ценностного отношения, их роль в самоактуализации личности.

Представленная в исследовании программа формирующего эксперимента в полной мере раскрывает подходы к модели формирования ценностного отношения к здоровью у современной учащейся молодежи. Проработанность отдельных компонентов программы демонстрирует высокую заинтересованность автора, ее большой опыт в данной работе. Реализация данной модели способствовала повышению значимости здоровья в системе ценностей; повышению уровня самоактуализации старшеклассников; повышению психологического благополучия; превращению ценностного отношения к здоровью в действенный регулятор поведения. В этом состоит большая практическая значимость данного

исследования, поскольку разработанная программа может использоваться в других образовательных учреждениях.

Работа имеет четкую структуру, гипотезы исследования сформулированы на основе детального критического анализа теорий, подходов и ранее проведенных исследований. Положения, выносимые автором на защиту, логично сформулированы и адекватно отражают суть реализованного теоретического подхода к изучению ценностного отношения к здоровью как фактора развития личности. Полученные автором результаты, изложенные в двух главах, достаточно основательны: в третьей главе представлены результаты, демонстрирующие взаимосвязь ценностного отношения к здоровью с разными аспектами самоактуализации студенческой молодежи, описаны особенности личности с разным уровнем ценностного отношения. В четвертой главе представлены результаты формирующего эксперимента, позволяющие доказать влияние ценностного отношения к здоровью на самоактуализацию и благополучие старшеклассников.

Общие выводы диссертационной работы сформулированы логично и аргументировано, полностью отражают содержание рецензируемой работы. Цель исследования достигнута, поставленные задачи решены.

Однако, при всей позитивной оценке данной работы, хотелось бы выделить *ряд замечаний*.

1. В теоретическом плане не совсем понятно, как в итоге автор понимает ценностное отношение к здоровью, поскольку в тексте в одном случае ценностное отношение к здоровью - это активность субъекта ...(во введении с. 13), в других параграфах – это регулятор поведения....., механизм поведения...Также не совсем ясно, как в модели ценностного отношения к здоровью соотносятся две группы компонентов: первая группа – это когнитивный, эмоциональный, поведенческий компоненты, вторая – внешний компонент, включающий значение и внутренний, включающий смысл и чувственную ткань. Это требует пояснения.



2. Предмет исследования, на наш взгляд, стоило сузить и в отношении исследуемой группы, и в отношении феномена развития личности. Выборка исследования включает только учащуюся молодежь (подростков и юношей), поэтому исследование было бы более сфокусированным, и, на наш взгляд, выиграло бы, если бы это было обозначено в предмете. Более того, при более четкой формулировке предмета многие моменты, связанные в целом с формированием ценностного отношения, становятся более объяснимыми с позиции теорий психологии развития. Во-вторых, автор использует термин развитие личности, однако фокусируется на саморазвитии, более того, на такой его характеристике как самоактуализация.

3. Практически отсутствует анализ зарубежных теорий и моделей, позволяющих проанализировать ценностное отношение к здоровью. Таковых достаточно много. Более того, автор использует подход К. Рифф для анализа благополучия и ее опросник. В рамках данного подхода соединяются гедонистическая и эвдемонистическая перспектива благополучия, что предполагает анализ эмоций, удовлетворенности жизнью и анализ удовлетворенности личности собственной развитием (Riff, Keyes, 1995; Deci, Ryan, 2008; Ryan, Deci, 2001), то есть многие из тех феноменов, которые рассматривает диссертант. Поэтому анализ зарубежных исследований и моделей был необходим. Более того, существует «Полная модель психологического здоровья» Кейса (2005) (Keyes, 2005), которая включает в себя как гедонистический, так и эвдемонистический подходы и рассматривает как физическое, так и психологическое здоровье, о чем все время подчеркивает автор диссертации.

4. В формулировке гипотез, представленных на с. 80 третьей главы, используется такое словосочетание, как «прямо пропорционально» (понимание важности здоровья в повседневной жизнедеятельности прямо пропорционально стремлению личности к реализации внутреннего

потенциала (развитию личности)). Однако не совсем понятно, каким методом выявлялась эта прямая пропорциональность, в тексте этот метод не представлен. Кроме этого нет указаний на то, подтвердилась данная гипотеза или нет. И в целом автор не указывает в тексте, какие гипотезы нашли подтверждение, а какие - нет.

5. Что касается инструментария, то здесь не совсем понятно, почему автор операционализировал эмоциональный компонент ценностного отношения к здоровью на основе места здоровья в ценностной иерархии, используя методику Д. Каширского. Ни в самой инструкции, ни в предложенной иерархии ценностей ничего нет относительно эмоций и чувств. Также есть вопрос к выбранной методике, позволяющей проанализировать 14 аспектов самоактуализации. И зарубежные авторы методики, и те, кто ее адаптировал на русский язык, отмечают, что она очень сложна для понимания и желательно ее применять для людей только с высшим образованием, каковыми не являются студенты и старшеклассники. Также есть вопрос к авторской методике, позволяющей проанализировать компоненты ценностного отношения «значение», «смысл», «чувственная ткань». Автор не приводит данные триангуляции, а поскольку методика предполагает экспертное оценивание качественных ответов респондентов, такие данные важны. В описании методики нет указаний на то, каким образом производился подсчет данных по трем компонентам для каждого респондента, какой балл являлся минимальным, какой – максимальным. Это требует пояснения.

6. В эмпирической части есть параграфы, где представлена избыточная информация относительно результатов, например, деление студентов на факультеты в 3 главе, которая не несет значимой информации для целей данного исследования. Но есть параграфы, в которой, напротив, отсутствует необходимая информация для понимания значимости полученных результатов. Например, в 4 главе важно было показать сдвиги,



произошедшие как в предикторе (трех компонентах ценностного отношения), так и в ауткамах – самоактуализации и благополучии, и сравнить контрольную и экспериментальную группы в значимости этих сдвигов. Но в тексте этой информации нет. Также отсутствует обсуждение полученных результатов в контексте имеющихся российских и зарубежных исследований. На наш взгляд, это важно для более глубокого понимания полученных данных, для осмысления научного приращения, сделанного автором в психологической науке.

Отмеченные недостатки не снижают ценность данного диссертационного исследования. Текст диссертации оформлен в соответствии с существующими требованиями, проиллюстрирован схемами, рисунками, таблицами и приложениями. Апробация и внедрение результатов исследования в практику проводились в форме многочисленных научных докладов на международных конференциях, начиная с 2006 года, и в форме публикаций научных работ автора. В общей сложности автором опубликовано 47 работ по проблеме исследования, из которых 13 - статьи в журналах, включенных в перечень ВАК, и 7 статей в научных изданиях, рекомендованных Учёным советом РУДН.

В *заключении* можно отметить, что новые научные результаты, полученные диссертантом, имеют существенное значение для психологической науки и практики, а сама диссертация «Ценностное отношение к здоровью как фактор развития личности» является законченной научно-квалификационной работой, отвечающей паспорту специальности: 5.3.1. Общая психология, психология личности, история психологии. Автореферат отражает основное содержание диссертации, включает обоснованные анализ и выводы исследования, отвечает требованиям ВАК РФ.

Представленная к защите диссертация по своему содержанию, достоверности и надежности полученных результатов отвечает требованиям

п. 2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов», утвержденного Ученым советом РУДН протокол №12 от 23.09.2019 г., а ее автор Шмойлова Наталья Александровна заслуживает присуждения ученой степени кандидата психологических наук по специальности 5.3.1. Общая психология, психология личности, история психологии.

Официальный оппонент -  
доктор психологических наук (5.3.5.),  
доцент, профессор департамента психологии,  
главный научный сотрудник  
Центра социокультурных исследований  
Национального исследовательского  
университета «Высшая школа экономики»

 В.Н. Галяпина

Адрес: 101000 г. Москва, ул. Мясницкая, д 20, к. 602

Контактный телефон: +79197637064

e-mail: [vgalyapina@hse.ru](mailto:vgalyapina@hse.ru)

07.11.2024 г.

Подпись заверяю

