

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе
Федерального государственного
Бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный
медицинский университет»

Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук,
профессор М.Е.Стаценко



2022 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Волгоградский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
о диссертационной работе Курниковой Марии Владимировны
«Социальное самочувствие семьи с ребенком-инвалидом в пространстве
физической культуры и спорта», представленную на соискание ученой степени
доктора социологических наук по специальности

22.00.04. – Социальная структура, социальные институты и процессы

Актуальность темы диссертационного исследования.

Растущая численность детей-инвалидов – объективная тенденция нашего времени. Биopsихосоциальная природа инвалидности актуализирует практику междисциплинарных исследований, выходящих далеко за пределы традиционного медицинского подхода. Одной из основных особенностей социологического взгляда на проблему является рассмотрение ребенка-инвалида в контексте его социального окружения и, прежде всего, семьи, для которой он становится основным фактором конструирования ее повседневности. Исходя из этого, особое внимание должно быть уделено именно семье, вынужденной выполнять функции реабилитационного пространства и испытывающей целый набор специфических проблем, обусловленных наличием в своей структуре особого ребенка. Поиск технологий и подходов, позволяющих, с одной стороны, осуществлять реабилитационные мероприятия, а с другой – поддержку семьи, становится принципиально важной задачей. Диссертационное исследование убедительно доказывает, что физическая активность ребенка-инвалида может стать ведущим источником улучшения социального благополучия всей семьи, будет способствовать расширению ее коммуникативных связей и социальной интеграции. Комплексное понимание инвалидности требует привлечения к ее анализу социологического категориального и теоретико-методологического аппарата, что и было предпринято автором.

Оценка содержания диссертации и ее завершенности.

Знакомство с содержанием диссертации позволяют говорить о целостном и завершенном характере работы, выполненной на высоком научном уровне.

В Главе 1 «*Методологические основания изучения социального самочувствия семьи с ребенком-инвалидом*» анализируется концептуальная база, релевантная для комплексного исследования социального самочувствия семьи с ребенком-инвалидом. Она представлена совокупностью теорий социального пространства, социального капитала, бихевиористского, экосистемного и биопсихосоциального подходов. М.В. Курникова акцентирует внимание на современном понимании инвалидности как биопсихосоциального феномена (с. 75-81) и описывает зависимость социального самочувствия членов семьи ребенка-инвалида от его морфофункционального состояния и двигательных способностей как фундамента его успешного развития и социализации (с. 82-83). Применение теории семейной экосистемы в сочетании с положениями концепции П. Бурдье позволило структурировать факторы поддержки и ограничения, и обосновать роль социально-пространственных характеристик в формировании и динамике различных типов капитала семей как составляющих социального самочувствия. Обращение автора к положениям бихевиористского подхода позволило представить индивидуальные реакции членов семьи на спортивные успехи и неудачи ребенка как факторы принятия решения относительно дальнейшей интеграции в социальное пространство физической культуры и спорта.

В Главе 2 «*Физическая культура и спорт как социальное пространство трансформации экосистемы семьи с ребенком-инвалидом*» автор обосновывает правомерность применения категории «социальное пространство» к феномену физической культуры и спорта с позиций концепции П. Бурдье. Автор социальное пространство ФКС как совокупность полей физического воспитания, физической реабилитации, физкультурно-оздоровительной рекреационной деятельности и спорта с подробным анализом структуры и функций социальных институтов, обеспечивающих потребности ребенка-инвалида в физической активности на уровнях экосистемы семьи в каждом поле. Особый акцент делается автором на биопсихосоциальных преимуществах пространства физической культуры и спорта в качестве фактора позитивной динамики социального самочувствия семей с ребенком-инвалидом (с. 95-98). Хочется отметить подробный авторский подход к структурированию специфических факторов влияния (fasilitatorов и барьеров) на социальное самочувствие членов семьи на уровнях ее экосистемы в полях, обеспечивающих физическую активность ребенка-инвалида в современном обществе (с. 132-136). Автором выделены актуальные проблемы семействно-ориентированного подхода и расставлены акценты на преимуществах и перспективах социального партнёрства в сфере физической культуры и спорта для детей-инвалидов.

Глава 3 «*Интегративная модель реализации физической активности ребенка-инвалида*» посвящена описанию авторской модели взаимодействия экосистемы семьи ребенка-инвалида с социальным пространством физической культуры и спорта как фактора позитивной динамики ее социального самочувствия.

На основании авторских эмпирических исследований дана развернутая характеристика ресурсов семьи для обеспечения физической активности ребенка-

инвалида (с. 172-179), выявлены факторы влияния на социальное самочувствие матерей, отцов и сиблиングов по силе их интервенции (с. 189-193), доказано взаимное влияние уровня социального самочувствия и социокультурных факторов, формирующих капиталы (с. 197-198).

На основе авторских многолетних наблюдений и эмпирических данных сделан подробный анализ взаимозависимости социального самочувствия членов семьи ребенка-инвалида, динамики социального и культурного капиталов и регулярных занятий ребенка какими-либо формами физической активности (с. 200-221).

Автором разработана модель реализации физической активности ребенка-инвалида на основе семейно-ориентированного подхода, сочетании элементов экосистемы семьи и факторов поддержки и ограничения в полях пространства физической культуры и спорта. Данная модель является методологическим инструментом для диагностики и коррекции причин снижения уровня социального самочувствия данной категории семей, так как учитывает иерархическое сочетание экосистемы семьи, стабильности и сформированности полей пространства, капиталов, паттернов практик и специфики габитуса родителей и сиблиングов ребенка-инвалида (с. 231).

Данная модель может рассматриваться как инструмент эффективного решения задач по повышению социального благополучия семей, воспитывающих ребенка-инвалида.

Структура и содержание работы соответствуют заявленной теме. Автором определены объект, предмет, цель и задачи исследования (с. 12-13), выбор теоретико-методологической основы диссертационного исследования не вызывает противоречий и свидетельствует о компетентности соискателя. В качестве основных теоретико-методологических подходов исследования выступают концепции социального пространства и капитала П. Бурдье, теория экосистем У. Бронfenбреннера, биopsихосоциальный подход Д. Гудли, Е.Э. Носенко-Штейн, Б.С. Ивкова и бихевиористский подход Б.Ф. Скиннера, А. Бандуры (с. 13-14). Положения, выносимые на защиту, логично связаны с целью, предметом и задачами исследования. Работа имеет четкую структуру, позволившую автору последовательно и системно решить поставленные задачи.

К наиболее важным положениям научной новизны данного исследования можно отнести:

1. На основе сочетания концепций социального пространства и капитала, социально-экологической теории, биopsихосоциального и бихевиористского подходов построена фундаментальная база для анализа социального самочувствия семьи ребенка-инвалида в современных условиях функционирования данной категории семей в Российской Федерации;

2. Биopsихосоциальный подход к инвалидности ребенка позволил обосновать необходимость интеграции семьи в новое для нее пространство жизнедеятельности – физической культуры и спорта;

3. Определена структура пространства физической культуры и спорта с четкими характеристиками составляющих его полей для семей с ребенком-инвалидом (с. 91-92);

4. В диссертации выявлены и структурированы факторы влияния на уровень социального самочувствия на макро-, экзо-, мезо- и микроуровнях экосистемы семьи при реализации физической активности ребенка-инвалида (с. 228-230);

5. Существенным моментом научной новизны является семейно-ориентированный анализ социального партнёрства в сфере физической культуры и спорта для детей-инвалидов с оценкой вклада различных акторов, обеспечивающих потребности ребенка-инвалида в физической активности в современных условиях (с. 146-159);

6. Диссидентом выявлен ресурсный потенциал семьи с ребенком-инвалидом для обеспечения его регулярной физической активности, как сочетание объективных и субъективных компонентов на уровнях экосистемы семьи и доказана положительная динамика данных компонентов при интеграции семьи в пространство физической культуры и спорта;

7. Автором разработана модель интеграции семьи с ребенком-инвалидом в пространство физической культуры и спорта, которая позволяет корректировать уровень социального самочувствия членов семьи в различных полях: физическом воспитании, адаптивном спорте, физической реабилитации и физкультурно-оздоровительной рекреационной деятельности (с. 231-236).

Теоретическая значимость диссертационного исследования заключается в применении социологических концепций и методов к анализу проблем семьи с ребенком-инвалидом и социально-теоретическом обосновании влияния физической активности ребенка на уровень социального самочувствия семьи путем трансформации ее ресурсов при интеграции в пространство физической культуры и спорта. Использование социологического инструментария позволило по-новому раскрыть сущность социального самочувствия семьи как многофакторного феномена, дать авторское видение процесса реализации физической активности ребенка-инвалида и оценку социальной значимости ее эффектов.

Практическая значимость проведенного исследования состоит в возможности использования методологических подходов и выводов диссертационного исследования для экспертных оценок положения семьи с ребенком-инвалидом в социальной, физкультурно-оздоровительной и спортивной сферах. Результаты исследования могут быть использованы в деятельности органов государственной власти всех уровней для разработки и корректировки семейно-ориентированных программ развития учреждений физической культуры и спорта, некоммерческих объединений и организаций социальной защиты, совершенствования системы профессиональной подготовки кадров, а также в вузовских курсах по общей социологии, социологии здоровья, социологии семьи.

Степень обоснованности и достоверности результатов, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научные положения и выводы диссертации имеют обоснованный характер, что определяется следующими аргументами:

- выполнено глубокое и тщательное изучение отечественных и зарубежных

источников информации;

- проведена детальная и правильная теоретико-методологическая проработка проблемы исследования;
- с помощью валидных методов получены методически правильные результаты авторских исследований, проведенных в период с 2014-2021 гг.;
- выполнен анализ современной законодательной и нормативно-правовой базы, аргументировано представлены и проанализированы статистические данные;
- адекватно применены методы статистического анализа полученных данных.

Соответствие диссертации требованиям ВАК.

Диссертация является целостным, оригинальным, самостоятельным исследованием, значимым для социологической науки и социальной практики. Анализ содержания диссертации позволяет констатировать, что представленные положения и выводы являются логичными, обоснованными, достоверными, обладают научной новизной, теоретической и практической значимостью.

Автореферат и публикации автора полностью отражают содержание диссертации. Всего по теме диссертационного исследования соискателем опубликовано 46 работ общим объемом 34,7 п.л., из них – 3 монографии, 20 статей в журналах из списка, рекомендованного ВАК, 2 статьи в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus.

Исследование выполнено в рамках научной специальности ВАК РФ 22.00.04 – Социальная структура, социальные институты и процессы и соответствует следующим пунктам Паспорта специальности: 11. Социальная динамика и адаптация отдельных групп и слоев в трансформирующемся обществе, 31. Здоровье населения в социальном контексте. Факторы, влияющие на формирование здорового поколения как критерий социальной дифференциации, 32. Институт семьи как фактор стратификации общества.

Личный вклад автора в проведение исследования заключается в самостоятельном выборе темы диссертации, обосновании ее актуальности, формулировке цели и задач исследования, проведении анализа отечественной и зарубежной литературы, посвящённой решению поставленной проблемы. Автором самостоятельно разработана программа исследования и осуществлен сбор эмпирического материала, обработка и анализ полученных результатов.

Отмечая несомненные положительные стороны и достоинства диссертации, необходимо высказать ряд замечаний, требующих уточнений.

1. Очевидно, что дети-инвалиды по опорно-двигательному аппарату или нарушению ментальных функций будут существенно различаться по функциональным способностям при погружении в пространство физической культуры и спорта. Несмотря на это, причины инвалидности и возраст ее наступления у ребенка в этом контексте автором практически рассматриваются.

2. Из текста диссертации неясно, учитывал ли диссертант исходный двигательный анамнез членов семьи до появления ребенка-инвалида? Вероятно, родители, имеющие опыт занятий физической культурой и спортом, будут более

эффективно сотрудничать с учреждениями при вовлечении в регулярную физическую активность своего ребенка.

3. Каким образом автор может представить примеры функционирования предложенной им интегративной модели взаимодействия семьи ребенка-инвалида с пространством физической культуры и спорта в качестве фактора динамики социального самочувствия?

4. Какие предложения для внесения изменений в действующую законодательную и нормативно-правовую базу автор считает необходимым сформулировать, опираясь на результаты своего исследования?

Сформулированные вопросы и отмеченные недостатки не снижают теоретической и практической значимости представленной диссертации и не влияют на положительную оценку выполненного исследования.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На основании вышеизложенного, диссертация Курниковой Марии Владимировны «Социальное самочувствие семьи с ребенком-инвалидом в пространстве физической культуры и спорта» является самостоятельным завершенным трудом, в котором на основании выполненных автором исследований и разработок осуществлено решение актуальной научной проблемы – определена роль пространства физической культуры и спорта в динамике социального самочувствия семьи ребенка-инвалида. Работа полностью соответствует паспорту научной специальности 22.00.04 – социальная структура, социальные институты и процессы, а также требованиям пп. 9-14 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (ред. от 11.09.2021), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор, Курникова Мария Владимировна, заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора социологических наук по специальности 22.00.04 - Социальная структура, социальные институты и процессы.

Отзыв обсужден и утвержден на заседании кафедры общей и клинической психологии Института общественного здоровья федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол от 22.04.2022г. №8)

Заведующий кафедрой общей и клинической психологии
Института общественного здоровья ВолГМУ
доктор социологических наук, доцент
(22.00.04 - Социальная структура,
социальные институты и процессы)

М.Е.Волчанский



Сведения о ведущей организации:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России)

Адрес: 400131, г. Волгоград, площадь Павших борцов, д. 1

Контактные телефоны: +7 (8442) 38-50-05

Адреса электронной почты: post@volgmed.ru

Адрес официального сайта в сети «Интернет»: <https://www.volgmed.ru/>