

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 501.001.15
НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «МОСКОВСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М.В. ЛОМОНОСОВА»
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ НАУК**

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета Д 501.001.15 от **27 июня 2014** года № **9**
о присуждении **СТЕФАНЕНКО ЕКАТЕРИНЕ АЛЕКСАНДРОВНЕ**,
гражданке РФ, учёной степени кандидата психологических наук.

Диссертация Стефаненко Е.А. на тему: «Психологические особенности гелотофобии (страха насмешки) при шизофрении и аффективных расстройств», в виде рукописи, по специальности 19.00.04 – Медицинская психология (психологические науки), принята к защите 18 апреля 2014 года, протокол № 5, диссертационным советом Д 501.001.15 на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова» (125009, г. Москва, ул. Моховая, дом 11 стр. 9; приказ № 105/нк от 11.04.2012 г.).

Стефаненко Екатерина Александровна, гражданка РФ, 1985 года рождения, в 2009 году окончила факультет психологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова» по специальности «клиническая психология».

С 01.10.2009 года по 01.10.2012 года обучалась в очной аспирантуре Федерального государственного бюджетного учреждения «Научный центр психического здоровья» Российской академии медицинских наук по специальности «Медицинская психология».

Стефаненко Е.А. работает в должности младшего научного сотрудника отдела медицинской психологии Федерального государственного бюджетного учреждения «Научный центр психического здоровья» Российской академии

медицинских наук (с 2012 года по н.в.).

Диссертация выполнена в отделе медицинской психологии Федерального государственного бюджетного учреждения «Научный центр психического здоровья» Российской академии медицинских наук.

Научный руководитель: Ениколопов Сергей Николаевич – гражданин РФ, кандидат психологических наук, доцент, руководитель отдела медицинской психологии Федерального государственного бюджетного учреждения «Научный центр психического здоровья» Российской академии медицинских наук.

Официальные оппоненты:

Петровский Вадим Артурович - доктор психологических наук, профессор, член-корреспондент Российской академии образования, профессор кафедры психологии личности факультета психологии Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики»;

Тарабрина Надежда Владимировна – доктор психологических наук, профессор, главный научный сотрудник лаборатории психологии посттравматического стресса Федерального государственного бюджетного учреждения науки Институт психологии Российской академии наук;

дали положительные отзывы о диссертации.

В положительных отзывах официальных оппонентов подчёркивается специфика феномена гелотофобии и ее неизученность, но, вместе с тем, значительная распространённость и важная роль в социальной адаптации. В качестве замечаний указывается на недостаточно чёткую формулировку и обоснование клинико-психологической концепции гелотофобии; на отсутствие, но необходимость формулировки одной более общей гипотезы, характеризующей возможные особенности гелотофобии при шизофрении и аффективных расстройствах; на желательность более глубокой осмысленной интерпретации обнаруженных фактов с точки зрения семиотических характеристик юмора, прежде всего, с акцентом внимания на нарушенной

способности понимания условности юмора и патологии децентрации – когда «точка зрения другого» не отделяется от своей собственной у лиц с выраженной гелотофобией.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное учреждение **«Санкт-Петербургский научно-исследовательский психоневрологический институт им. М.В. Бехтерева»**, г. Санкт-Петербург, в своём положительном заключении (подписанном Бочаровым Виктором Викторовичем – канд. психол. наук, доц., руководителем Лаборатории клинической психологии и психодиагностики) указала, что диссертация является законченным научно-исследовательским трудом, выполненным автором самостоятельно, на высоком научном уровне; в работе приведены научные результаты, позволяющие квалифицировать их как вклад в развитие медицинской психологии; отмечается актуальность, новизна и значимость исследуемой темы, что объясняется необходимостью расширения спектра методов диагностики и коррекции психологических и патопсихологических факторов нарушения социального поведения у лиц с психическими расстройствами. В качестве замечаний отмечается: нечёткость позиции автора в определении статуса гелотофобии – как психологического или клинического явления, состояния или черты личности, единого или разнородного конструкта; отсутствие дополнительного клинико-психологического метода для выделения группы лиц с полной представленностью эмоциональных, когнитивных, поведенческих признаков данного «синдрома» (то есть, с «гелотофобическим» вариантом социально-фобического расстройства); неоднозначное объяснение результата, свидетельствующего о связи гелотофобии с широким спектром эмоциональных проявлений у больных шизофренией; отсутствие конкретных данных о том, какие именно особенности смеховой культуры связаны с выраженностью гелотофобии у психически здоровых людей.

Соискатель имеет 6 опубликованных работ, все по теме диссертации, общим объёмом 5,24 печатных листа, в том числе 4 статьи в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК при Министерстве образования и науки РФ для публикации основных результатов диссертационных исследований, а также

2 статьи в зарубежных сборниках.

Наиболее значительные научные работы по теме диссертации:

1. Стефаненко, Е.А. Диагностика страха выглядеть смешным: русскоязычная адаптация опросника гелотофобии / Е.А. Стефаненко, Е.М. Иванова, С.Н. Ениколопов, Р. Пройер, В. Рух // Психологический журнал. - 2011. - Том 32. - № 2. - С. 94–108 (1,47 п.л./0,37 п.л.). Импакт-фактор РИНЦ – 0,456. Статья посвящена русскоязычной адаптации опросника гелотофобии GELOPH <15>, а также изучению связи гелотофобии с демографическими переменными (полом, возрастом, семейным статусом).
2. Стефаненко, Е.А. Социодемографические аспекты гелотофобии в России / Е.А. Стефаненко, Е.М. Иванова, С.Н. Ениколопов // Вопросы психологии. - 2013. – № 2. – С. 104 – 112 (0,61 п.л./0,31 п.л.). Импакт-фактор РИНЦ – 0,184. Статья включает в себя описание результатов исследования связи гелотофобии с социо-демографическими переменными (полом, возрастом, семейным статусом, численностью населения).
3. Стефаненко, Е.А. Русскоязычная адаптация опросника стилей юмора Р. Мартина / Е.М. Иванова, О.В. Митина, А.С. Зайцева, Е.А. Стефаненко, С.Н. Ениколопов // Теоретическая и экспериментальная психология. – 2013. – Т. 6. - № 2. – С. 71-85. (1,21 п.л./0,17 п.л.). Импакт-фактор РИНЦ - 0,119. Статья посвящена русскоязычной адаптации опросника стилей юмора Р. Мартина.
4. Стефаненко, Е.А. Особенности отношения к юмору и смеху у больных шизофренией / Е.А. Стефаненко, С.Н. Ениколопов, Е.М. Иванова // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2014. - № 1. - С. 26-29 (0,46 п.л./0,36 п.л.). Импакт-фактор РИНЦ – 0,716. Статья посвящена изучению гелотофобии, гелотофилии и катагелластицизма у больных шизофренией. Исследуются взаимосвязи этих трех показателей с разным типом течения болезни в зависимости от пола. Исследуется связь выраженности гелотофобии и длительности болезни при шизофрении.
5. Stefanenko, E.A. Breaking ground in cross-cultural research on the fear of

being laughed at (gelotophobia): A multinational study involving 73 countries / R.T. Proyer, W. Ruch, E.A. Stefanenko et al. // Humor: International Journal of Humor Research. - 2009. - Vol. 22. - P. 253–279 (1,47 п.л./0,02 п. л.). Impact factor – 0,857. Статья представляет результаты кросскультурного исследования гелотофобии в 73-х странах: исследовалась выраженность гелотофобии, психометрические характеристики шкалы GELOPH <15> и ее факторная структура в каждой стране.

6. **Stefanenko, E.A. The fear of being laughed at in healthy people and psychiatric patients. Assessing gelotophobia in Russia / E.M. Ivanova, E.A. Stefanenko, S.N. Enikolopov, R.T. Proyer, W. Ruch // Bridging Eastern and Western Psychiatry. - 2011. - P. 20-21 (0,09 п.л./0,03 п.л.).** Статья посвящена обзору результатов исследования гелотофобии у больных психическими расстройствами (шизофрения и депрессия), ее связи с различными эмоциональными проявлениями и индивидуально-личностными особенностями при разных нозологиях.

На диссертацию и автореферат поступили положительные отзывы от:
Козинцева А.Г. – д-ра историч. наук, проф., главн. науч. сотр. отдела антропологии Музея антропологии и этнографии РАН имени Петра Великого;
Троицкого С.А. – канд. филос. наук, ст. препод. кафедры культурологии Института философии ФГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный университет»;
Куфтяк Е.В. – д-ра психол. наук, проф., зав. кафедрой специальной педагогики и психологии Института психологии и педагогики ФГБОУ ВПО «Костромской государственной университет имени Н.А. Некрасова»;
Кирпичника А.Г. – канд. психол. наук, проф., зав. кафедрой социальной психологии Института педагогики и психологии ФГБОУ ВПО «Костромской государственной университет имени Н.А. Некрасова»;
Гуревича Г.Л. – канд. мед. наук, зав. психиатрическим отделением № 1 ГБУЗ «Психиатрическая больница № 13» ДЗМ.

В положительном отзыве на автореферат А.Г. Козинцев предлагает ряд уточняющих вопросов: рекомендуется более однозначно очертить границу гелотофобии и социофобии (если лишь половина людей с выраженной

социофобией имеют высокий уровень гелотофобии, верно ли обратное – что существуют «гелотофобы» без выраженной социофобии); ставится вопрос о целесообразности использования термина «вялотекущая шизофрения» в связи с риском включения в эту группу психически здоровых лиц. В положительном отзыве Троицкого С.А. отмечены недочёты, главным образом касающиеся частого использования специфических культурологических и философских терминов, которые могли бы быть заменены на менее нагруженные коннотационно, а также использования автором устаревших культурологических источников и недостаточным количеством современных работ. В положительном отзыве Кирпичника А.Г. высказано пожелание не ограничиваться социо-демографическими факторами гелотофобии, анализ которых в работе занимает значимое место, а больше уделить внимание личностным факторам страха насмешки. В положительном отзыве Гуревича Г.Л. в качестве недостатков отмечается отсутствие дополнительной клинической шкалы, оценивающей выраженность психических нарушений и тяжесть негативной симптоматики, а также недостаточный литературный анализ, посвящённый проблемам шизофренического дефекта, в связи с чем автор транслирует довольно узкое и специфическое понимание дефекта, в то время как более практически значимым и актуальным могло бы быть рассмотрение разнородности структуры дефекта (разнообразия ее симптомов, закономерностей их сочетания, психопатологии, динамики).

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их достижениями в области исследования психического здоровья и психической патологии.

Выбор официального оппонента Петровского В.А. обосновывается наличием исследований и публикаций в областях, близких теме диссертационного исследования: психологии юмора и комического, а также психологии личности.

Выбор официального оппонента Тарабриной Н.В. связан с наличием исследований и публикаций, посвященных тревожным расстройствам.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных

соискателем исследований:

разработана:

- концепция гелотофобии, рассматривающая страх насмешки как феномен синдромального характера, сочетающий в себе ряд признаков, не сводимый полностью к социофобии и другим социально-фобическим проявлениям и специфическим страхам (страх негативной оценки, социальная тревожность, эритрофобия, глоссофобия и т.д.), а лишь частично пересекающийся с ними;
- новая экспериментальная методика, позволяющая диагностировать такие специфические феномены поведения в социальных ситуациях, связанных со смехом и юмором, как гелотофобия (страх насмешки), гелотофилия (склонность выставлять себя объектом смеха), катагелластицизм (склонность смеяться над окружающими); в диссертации апробированы и адаптированы созданные зарубежными авторами: методика исследования гелотофобии GELOPH <15> и методика исследования гелотофобии, гелотофилии и катагелластицизма PhoPhiKat <45>.

предложено:

- рассматривать специфику гелотофобии как психологического феномена в зависимости от типа психического расстройства;
- использовать показатели выраженности гелотофобии в качестве дополнительного критерия негативной симптоматики при шизофрении;
- рассматривать гелотофобию как релевантный для русскоязычной выборки феномен, имеющий определённые социо-демографические особенности.

доказана:

- специфика гелотофобии, подтверждающая, что гелотофобия, свойственная в той или иной степени как больным шизофренией, больным аффективными расстройствами, так и психически здоровым людям, отличается некоторыми психологическими характеристиками в каждой группе испытуемых (эмоциональными проявлениями, особенностями отношения к смеху и юмору, особенностями использования стилей юмора, динамикой выраженности в ходе заболевания);

- социо-демографическая обусловленность гелотофобии, т.е. наличие связи выраженности гелотофобии и численности населённого пункта; различия в выраженности гелотофобии у психически здоровых людей в зависимости от пола и возраста: более высокие значения гелотофобии наблюдаются у мужчин в подростковом (13-16 лет) и первом зрелом возрасте (24-35 лет), более высокие значения гелотофобии у женщин – в юношеском (16-21 год) и втором зрелом возрасте (36-55 лет);
- хорошие психометрические свойства шкалы гелотофобии GELOPH <15>: надёжность и валидность; хорошие психометрические свойства опросника PhoPhiKat <45>: высокая валидность, высокая степень внутренней согласованности пунктов; лишь некоторые пункты опросника имеют низкую факторную нагрузку, в связи с чем нуждаются в анализе и доработке.

введены уточнения понятий гелотофилии (склонность выставлять себя объектом смеха) и катагеластиицизма (склонность высмеивать других) в отечественную психологию, до настоящего времени распространённые только в работах зарубежных авторов; однако, как показали результаты отечественных исследований, релевантные для русскоязычной популяции.

предложено:

- рассматривать гелотофобию как релевантный для русскоязычной выборки феномен;
- рассматривать гелотофобию как феномен синдромального характера, не сводимый полностью к социофобии и другим социо-фобическим проявлениям и специфическим страхам (страх негативной оценки, социальная тревожность, эритрофобия, глоссофобия и т.д.), а лишь частично пересекающийся с ними.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказаны положения о сложной обусловленности гелотофобии, свидетельствующие о том, что гелотофобия при шизофрении и аффективных расстройствах, а также у психически здоровых людей, связана с различными индивидуально-личностными особенностями; доказана отрицательная динамика выраженности

гелотофобии с длительностью болезни; показаны поло-возрастные особенности гелотофобии, свидетельствующие о наиболее выраженной гелотофобии в подростковом и первом зрелом возрасте у мужчин, юношеском и втором зрелом возрасте у женщин. Доказано, что выраженность гелотофобии обратно пропорциональна численности населения административно-территориальной единицы; полученные данные расширяют теоретические научные представления о вкладе клинических, социо-демографических, индивидуально-личностных факторов в социальное поведение личности.

Применительно к проблематике диссертации результативно использованы опросниковые методы изучения гелотофобии, гелотофилии и катагеластиицизма, а также проективная методика исследования гелотофобии, предложенные зарубежными авторами, первые из которых, по результатам диссертационного исследования, успешно прошли апробацию и адаптацию на русскоязычной выборке. Также в работе успешно применены клинико-психологические методы изучения индивидуально-психологических особенностей личности и самооценки.

Изложены доказательства специфики гелотофобии, ее связи с различными индивидуально-личностными особенностями и особенностями самооценки у больных шизофренией, аффективными расстройствами и условно здоровых людей; сведения о соотношении длительности болезни и выраженности гелотофобии; данные о поло-возрастной динамике гелотофобии; аргументы, свидетельствующие об адекватности шкалы гелотофобии GELOPH <15> и необходимости доработки опросника гелотофобии, гелотофилии и катагеластиицизма PhoPhiKat <45>.

Раскрыты представления о взаимосвязях гелотофобии с индивидуально-личностными особенностями у больных шизофренией, у больных аффективными расстройствами и у психически здоровых людей, подтверждающие специфику гелотофобии и ее синдромальный характер; противоречия, свидетельствующие об отрицательной корреляционной связи гелотофобии и длительности болезни при шизофрении.

Изучены: распространенность гелотофобии у больных шизофренией (с

разным типом течения и формой), у больных аффективными расстройствами, в зависимости от длительности заболевания, а также у условно здоровых людей; связи гелотофобии с индивидуально-личностными особенностями (агрессивностью, адаптивными/дезадаптивными стилями юмора, гелотофилией, катагеластичизмом) и особенностями самооценки; распространенность гелотофобии у здоровых людей в зависимости от половозрастного фактора.

Проведена модернизация предложенной зарубежными авторами методики исследования гелотофобии, гелотофилии, катагеластичизма PhoPhiKat <45>, в связи с наличием нескольких пунктов шкалы с низкими оценочными свойствами, рекомендована к использованию короткая версия опросника – PhoPhiKat <30>.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены методы изучения гелотофобии, гелотофилии и катагеластичизма на русскоязычной популяции у больных психическими расстройствами и у психически здоровых людей;

определены: перспективы использования полученных данных и результатов апробации и адаптации методик исследования гелотофобии, гелотофилии и катагеластичизма в клиничко-психологической практике, в психологической и патопсихологической диагностике для уточнения психологических факторов нарушения социального поведения, адаптационных и компенсаторных возможностей личности; а также перспективы использования результатов при разработке программ психопрофилактики нарушений социального поведения, психокоррекции и психотерапии социофобических расстройств;

создана: программа эффективного использования полученных результатов для уточнения степени нарушений эмоционально-волевой сферы, проявляющихся в характере социальных отношений и самоотношения больных шизофренией;

представлены: данные, способствующие развитию представлений о социально-тревожных расстройствах, о негативной симптоматике при

шизофрении с разным типом течения и формой; рекомендации по применению методов исследования гелотофобии в качестве дополнительного диагностического инструментария при оценке негативной симптоматики.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены с помощью грамотно использованных, валидных методов сбора, обработки и интерпретации данных; результаты подтверждены статистическим и качественным анализом полученных закономерностей;

теоретические положения построены на полученных автором проверяемых фактах, согласуются с основными научными принципами клинико-психологического исследования, с опубликованными отечественными и зарубежными данными по рассматриваемой проблеме, а также с экспериментальными данными смежных наук (социальной психологии, психологии развития, психиатрии, философии, культурологии);

идея исследования базируется на анализе экспериментальных и теоретических данных, обобщении отечественных и зарубежных фактов по проблематике диссертации;

использовано: сравнение современных экспериментальных данных по исследованию гелотофобии с теоретическими и экспериментальными данными отечественного клинико-психологического подхода к изучению психических расстройств, а также принципами отечественной психиатрической школы.

Личный вклад соискателя состоит: во включённом участии на всех этапах подготовки диссертации: в самостоятельном проведении исследования, основанном на анализе отечественных и зарубежных работ; в систематизации данных, связанных с проблемой гелотофобии и другими социально-фобическими расстройствами и проявлениями; в разработке экспериментального плана исследования; в сборе эмпирических данных; в проведении апробации и адаптации методов исследования гелотофобии; в проведении эмпирического исследования гелотофобии и ее связи с индивидуально-личностными и социо-демографическими особенностями у больных психическими расстройствами и психически здоровых людей, соответственно; в обработке, анализе и интерпретации полученных данных; в

