**РЕЦЕНЗІЯ**

**на студентську наукову роботу**

**ШИФР МАУП\_ІМіФН**

**Шифр роботи**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****з/п** | **Змістовні показники** | **Рейтингова шкала** | **Бали** |
| 1 | Актуальність дослідження | **10** | **9** |
| 2 | Відповідність змісту наукової роботи заявленій тематиці студії  | **5** | **5** |
| 3 | Ступінь новизни та оригінальність ідей, закладених в основу наукової роботи | **10** | **0** |
| 4 | Рівень виконання завдань, їх відповідність меті дослідження | **10** | **0** |
| 5 | Теоретико-практичне значення результатів дослідження | **10** | **1** |
| 6 | Логіка та ясність викладу матеріалу | **5** | **1** |
| 7 | Рівень використання наукової літератури та інших джерел інформації | **5** | **0** |
| 8 | Якість оформлення та відповідність вимогам Положення конкурсу | **5** | **0** |
|  | **Загальна сума балів** | **60** | **16** |
| 9 | Недоліки наукової роботи (пояснення зниження максимальних балів у п.1-8) |  |  |
| 9.1 | Актуальність дослідження не обґрунтовано, бо не вказано наукову суперечливість, яка зумовлює необхідність проведення такого дослідження  |  | **– 1** |
| 9.2 |  |  |  |
| 9.3 | В основі наукової роботи немає новизни і оригінальності.  |  | **–10** |
| 9.4 | Мета дослідження сформульована так: «Теоретично обґрунтувати щодо посттравматичного стресового розладу, їх ознаки та симптоматика; емпірично дослідити особливості ПТСР серед військовослужбовців завдяки методикам» (с. 2). Завдання дослідження сформульовані так: 1. На основі теоретичного аналізу літератури з’ясувати особливості посттравматичного стресового розладу у військових та причини появи тривожності;2. Емпіричним шляхом виявити особливості прояву посттравматичного стресового розладу у військовослужбовців та його взаємозв’язок з їх тривожністю.*Мета дослідження сформульована нечітко із недотриманням правильного синтаксичного узгодження слів у реченні.**Завдання виходять за межі обраної мети, оскільки в завданнях поряд із поняттям «посттравматичний стресовий розлад», яке є у формулюванні мети, з’явилося поняття «тривожність», якого у формулюванні мети немає.*В тексті теоретичної частини роботи не представлено аналіз літератури, а тільки викладено: різноманітні ознаки (основні, типові, додаткові), симптоми посттравматичного стресового розладу та умови, які сприяють «формуванню військово-травматичного стресу» (с. 7), без посилання на літературні джерела і дослідників. Причини появи тривожності (про які сказано у першому завданні) в теоретичній частині роботи не висвітлені. *Отже, перше завдання не виконано належним чином.*В емпіричній частині роботи у військовослужбовців досліджено рівень особистісної і ситуативної тривожності та рівень проявів посттравматичного стресового розладу.Для дослідження проявів посттравматичного стресового розладу використано опитувальник із п’яти питань і виміряно лише загальний рівень цих проявів за загальною кількістю балів за цим коротким опитувальником. Особливості прояву посттравматичного стресового розладу у військовослужбовців емпірично не досліджено. Тим більше що й посттравматичного стресового розладу у військовослужбовців під час перебування їх у ситуації гострого стресу шукати недоречно за чинними діагностичними критеріями цього розладу. *Тому друге завдання дослідження теж не виконане, оскільки для емпіричного дослідження вибірка досліджуваних сформована невідповідним чином.* |  | **–10** |
| 9.5 | Результати теоретичної частини дослідження не мають теоретичної цінності. В роботі не розроблено детальних практичних рекомендацій, а висловлено лише кількома реченнями загальні поради щодо подолання високого рівня тривожності, у яких не враховано, що особи, яким адресовані ці поради перебувають в ситуації гострого стресу, для якої високий рівень тривоги є адекватним явищем. Тому результати дослідження не мають і практичної цінності.Відносну цінність мають лише результати емпіричного дослідження за Шкалою тривожності Спілбергера, за допомогою якої у всіх досліджуваних виявлено високий рівень ситуативної і особистісної тривожності. Проте, автори чесно заявили: «На жаль, через високий рівень загальної тривожності ми не можемо розібрати окремий випадок, визначити реактивну та особистісну тривожність, бо для цього потрібно ще деякий перелік тестування задля точного результату» (с. 11). Далі автори висловили припущення, що ситуативна тривожність пов’язана з посттравматичним стресовим розладом, що в подальшому «призвело до високого рівня тривожності особистості» (с. 11-12). Зважаючи на те, що про наявність посттравматичного стресового розладу у досліджених осіб недоречно говорити, бо ці особи ще продовжують перебувати у ситуації актуального стресу, то це припущення, на нашу думку, є нелогічним. Наявність тривоги в стресовій ситуації, а особливо в ситуації постійної загрози життю і здоров’ю, є нормальною психічною реакцією людини. Для більш диференційованого пояснення виявленого факту високого рівня тривожності у досліджених осіб необхідні додаткові дослідження, які в представленій роботі не проведені. |  | **–9** |
| 9.6 | У Вступі (с. 4) автори говорять, що в даній науковій роботі буде з’ясовна «популяризація» посттравматичного стресового розладу. Що таке «популяризація цього розладу» є незрозумілим. Популяризація, як поширення в народі знань про щось у доступній для народних мас формі є завданням просвітительської діяльності і науково-популярних публікацій, але не науково-дослідної роботи, метою якої є здобуття нових знань про певне явище відповідно до методології науки. На сторінці 7 автори стверджують: «Військово-травматичний стрес є різновидом ПТСР». В цьому твердженні автори не дотримуються логіки співвідношення понять: стрес, як явище яке передує в часі посттравматичному стресовому розладу, не може бути різновидом того явища (посттравматичного стресового розладу), яке виникає через певний час після того, як стрес відбувся. В емпіричній частині дослідження автори діагностували прояви посттравматичного стресового розладу у військовослужбовців, які «на момент проходження даних опитувальників знаходились в зони бойових дій» (с. 10). Сам факт перебування військовослужбовців у зоні бойових дій свідчить про те, що військовослужбовці на момент обстеження продовжували перебувати в стресовій ситуації, пов’язаній із бойовими діями та постійною загрозою їхньому життю і здоров’ю, і психічно та фізіологічно могли перебувати в стані гострого стресу. В такій ситуації у них могли бути прояви гострої стресової реакції та можливі прояви гострого стресового розладу, але не прояви посттравматичного стресового розладу, який відповідно до діагностичних критеріїв можна діагностувати у людини лише через певний час (1 місяць і більше) після перенесеного травматичного стресу. Таким чином, в емпіричному дослідженні автори не дотримались діагностичної логіки і логічного змісту поняття «посттравматичний стресовий розлад».У загальних висновках до роботи (с. 13) автори стверджують: «Отже, посттравматичний стресовий розлад у військовослужбовців – психічний розлад та неврози, які виникають після однієї або декілька травматичних подій». У цьому твердженні автори ототожнили поняття «посттравматичний стресовий розлад» і «неврози», якими позначають різні за патогенезом і проявами психічні розлади. |  | **–4** |
| 9.7 | В тексті роботи немає посилань на використані джерела, з яких взято ту чи іншу інформацію.Оформлення списку використаних джерел не відповідає ні чинному Державному стандарту України (2006 року), який регламентує оформлення бібліографічних описів, ні чинному Державному стандарту України (2015 року), який регламентує оформлення бібліографічних посилань. |  | **–5** |
| 9.8 | Шифр роботи не вказано на титульній сторінці роботи, як це вказано (пункт 4.5 Положення про конкурс).Розміри всіх чотирьох полів, міжрядкові інтервали, не відповідають вимогам до оформлення робіт, викладеним у розділі 4 Положення про конкурс. |  | **–5** |

**Коментар:** Тема роботи цікава і відповідає наявній у країні ситуації, але дослідження побудоване і проведене з недотриманням правил і методологічних засад наукових психологічних досліджень.

Загальне оформлення роботи неохайне, в тексті роботи відсутні абзацні відступи, що утруднює сприйняття тексту.