

Отзыв официального оппонента

Поповой Нины Васильевны

на диссертацию Вацкель Елизаветы Александровны на тему:
«Лингводидактический компонент просветительской деятельности врача»,
представленную на соискание ученой степени кандидата
педагогических наук по специальности
13.00.01 – общая педагогика, история педагогики и образования

Диссертационное исследование Вацкель Елизаветы Александровны нацелено на научно-теоретическое осмысление и практическую апробацию алгоритма составления просветительских речевых посланий, позволяющих в процессе взаимодействия врачей с пациентами сформировать у последних адекватное поведение в отношении своего здоровья.

Актуальность избранной темы обусловлена важностью формирования культуры здоровья как насущной педагогической задачи. Проблема формирования здорового образа жизни (ЗОЖ) представляет большой научный интерес и на сегодняшний день разрабатывается во многих исследованиях гуманитарной сферы (педагогических, социологических, философских и многих других). Представленная диссертация выполнена по специальности 13.00.01 – общая педагогика, история педагогики и образования. В диссертационной работе исследователь проанализировал просветительскую коммуникацию специалистов высшего медицинского звена с теми категориями лиц, которые обращаются за медицинской помощью. Одним из исходных положений исследования является понимание просвещения в области формирования здорового образа жизни как целенаправленного педагогического воздействия, которое производится посредством речевого общения и позволяет актуализировать в сознании пациентов представление о ценности своего здоровья, сформировать необходимые знания и систему действий. В диссертации предложен путь решения обозначенной образовательной задачи с учетом достижений дисциплин лингвистического и педагогического циклов.

В исследовании очевиден интерес автора исследования к вопросам дискурсивного анализа – встреча субъектов образовательного процесса (врачей и пациентов) представлена как взаимодействие людей в определенной прагматической ситуации. Стоит отметить, что современная лингвистика занимается изучением различных типов институционального дискурса, в том числе образовательного и медицинского. Актуальность обращения к просветительскому медицинскому дискурсу заключается в его недостаточной изученности, даже принимая во внимание исследования по непосредственно медицинскому и образовательному дискурсу. В целом, внимание к тому, каким образом язык может стать средством, обеспечивающим успешность достижения поставленных педагогических целей, имеет большое теоретическое и практическое значение. Рассмотрение образовательной проблематики, связанной с формированием культуры здоровья специальными средствами языкового воздействия – это новая грань исследований и в сфере общей педагогики, и в сфере исследования образовательного дискурса.

Диссертация включает введение, две главы, заключение, список использованной литературы и два приложения. Во **введении** диссертации обоснован выбор темы исследования, проведено обоснование ее актуальности. Объект, предмет, цель и задачи исследования логически взаимосвязаны, что позволяет автору обеспечить целенаправленность и содержательное единство диссертации. Методологическая база исследования отвечает специфике поставленных автором задач. Положения, выносимые на защиту, четко сформулированы и позволяют составить представление о результатах проведенного соискателем исследования.

В первой главе диссертации **«Просветительская деятельности врача: сущность и функциональное предназначение»** просвещение рассмотрено как составная часть образовательной деятельности, дано этимологическое толкование этого понятия, подробно описаны формы воплощения просветительской деятельности и роль языка в просветительском процессе.

Стоит отметить приведенную в диссертации тщательно проработанную характеристику значения языка в жизни человека и общества. Апелляция к историческим и социально-культурным аспектам речевой деятельности показывает серьезное отношение исследователя к феномену языка.

Заслуживает внимания данная в диссертации характеристика межкультурных различий врача и пациента: анализ прагматических аспектов диалога врача и больного; учет фоновых знаний пациента, в соответствии с которыми врач может выстраивать свою речевую тактику. Автором отмечена и необходимость учета психологических особенностей пациента, в соответствии с которыми врач использует прагма-семантический и прагма-коммуникативный потенциал своего речевого обращения к пациенту, создавая атмосферу диалога, в которой пациент имеет возможность выйти из состояния безнадежности, увидеть и использовать позитивные возможности в своей дальнейшей жизни. Большой интерес представляет характеристика факторов, ведущих к возникновению коммуникативных неудач в просветительском общении врачей с пациентами, описаны специфические черты адресата (пациента), коммуникативные интенции автора дискурса (врача), особенности прагматической ситуации (визита пациента к врачу).

Анализ богатого терминологического наполнения медицинского языка приводит исследователя к закономерной мысли о необходимости трансформации терминологической речи врача в тексты, соответствующие речевым возможностям восприятия пациента, его знаниям о предмете разговора. Логично предложение о внедрении в практику взаимодействия специальной языковой пропедевтики, позволяющей сформировать необходимые знания о том или ином медицинском термине.

Во второй главе диссертации **«Просветительская деятельность врача как процесс целенаправленного приобщения пациента к ведению здоровьесоборазного образа жизни»** описан алгоритм создания просветительского текста и входящих в него просветительских идей, и описываются результаты экспериментальной апробации разработанного

алгоритма. Предложенное исследователем определение просветительского текста базируется на семиотической интерпретации категории текста. Включение предложенных автором смысловых блоков текста позволяет выстраивать коммуникативную структуру общения врача и пациента, исходя не только из императивного, но и убеждающего, просветительского, аспектов, формирующих речевое поведение врача. С целью повышения степени воздействия просветительского текста на пациентов, исследователь обращается к лингвистическим исследованиям по проблемам речевого воздействия и к философии языка, тщательно анализируя работы Дж. Остина, Дж. Серля, Г.П. Грайса. Предлагаемые автором решения по повышению успешности просветительского взаимодействия связаны с апеллированием к теории речевых актов. Вскрыв основы данной теории, исследователь переходит к описанию сущности просветительских высказываний врача и описанию нескольких типов высказываний (дескриптивных, деонтических, перлокутивных), описывает алгоритм выстраивания логических речевых посланий в просветительском тексте.

Во второй главе представлен продукт использования созданного Е.А. Вацкель алгоритма – просветительский текст, разработанный специально для людей, страдающих хронической почечной недостаточностью и получающих необходимое лечение посредством гемодиализа. Доказательная база исследования представлена в виде результатов апробации алгоритма и просветительского текста, разработанного на его основе. Анализ результатов апробации созданного алгоритма позволяет прийти к выводу о достоверности научных результатов исследования. Выводы диссертации, представленные **в заключении**, соответствуют ее задачам и положениям, выносимым на защиту, и подтверждают выдвинутую гипотезу.

Степень обоснованности и достоверности научных результатов определяется объемом проработанных научных источников, обширной методологической базой исследования, проведением эксперимента, обработкой и интерпретацией полученных результатов, включая обработку с

помощью методов математической статистики. Решение поставленных задач в ходе проведения диссертационного исследования позволило автору получить результаты, обладающие научной новизной, теоретической и практической значимостью для общей педагогики.

Научная новизна диссертации заключается в следующем:

- отображение в педагогической деятельности врача ее речевого компонента;
- раскрытие ресурсов речевого воздействия на пациента в педагогической деятельности врача;
- описание этого воздействия с точки зрения наук лингвистического и педагогического циклов;
- обоснование алгоритма построения речевой деятельности врача, его апробации и формулирования рекомендаций по его использованию.

Значимые теоретические результаты, полученные в ходе проведения, исследования включают:

- характеристику речевого влияния, осуществляемого врачом при проведении просветительских мероприятий;
- интерпретацию просветительской речевой деятельности врача с точки зрения дисциплин лингвистического и педагогического циклов;
- обоснование роли теории речевых актов в обеспечении успешности речевого воздействия в ходе просветительских мероприятий врача;
- расширение педагогического глоссария за счет введения и обоснования терминов «просветительский текст» и «просветительское послание врача»;
- аргументацию содержательного наполнения и структуры просветительского текста;
- описание этических принципов, регламентирующих просветительскую деятельность по формированию культуры здоровья у пациентов.

Практическая значимость исследования заключается в том, что использование предлагаемого автором алгоритма позволит осуществить дальнейшее совершенствование просветительского диалога в области формирования здорового образа жизни и качественно обогатить образовательный процесс в высшей медицинской школе. Понимание возможностей речевого воздействия и умение применять его в просветительской практике должно прочно войти в целостное профессиональное мышление врача.

Теоретическое исследование речевого взаимодействия врачей и пациентов, обоснование алгоритма создания просветительских текстов и экспериментальная проверка его эффективности, статистическая обработка полученных результатов и их качественный анализ осуществлялись Е.А. Вацкель в течение длительного периода времени (с 2011 по 2018 г.г.), что говорит о большом **личном вкладе автора** в диссертационное исследование.

По теме диссертации соискателем опубликовано 17 работ, в том числе 1 – на иностранном языке. Девять научных статей представлены в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки для представления основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата и доктора наук. Обсуждение результатов диссертации осуществлялось на территории РФ (г. Москва, г. Санкт-Петербург) и Европы (Швейцария, г. Фрибур). Это позволяет судить о широкой **апробации и внедрении** результатов диссертации.

К несомненным достоинствам диссертации следует отнести такие качества работы как структурированность, согласованность и обоснованность выдвигаемых научных положений, их достоверность и новизна. В диссертации прослеживается идея построения педагогического исследования на междисциплинарной платформе, что обеспечивается путем привлечения не только педагогических, но и лингвофилософских, лингвокоммуникативных, прагмалингвистических, когнитивно-лингвистических, семиотических научных источников, включением в

теоретический анализ этической и клинико-психологической литературы. Логика и содержание диссертации наглядно и полно отражены в тексте автореферата. Результаты визуализированы с помощью 4 таблиц, 2 диаграмм и 1 рисунка.

В то же время работа не лишена некоторых недостатков:

1. На стр. 76-78 автор достаточно подробно рассматривает коммуникативную, когнитивную и прагматическую функции языка, что нам представляется совершенно обоснованным. Однако *персуазивная* функция в теоретическом аспекте, к сожалению, не рассмотрена, хотя о необходимости создания убедительных посланий в тексте диссертации говорится примерно 20 раз. Персуазивная функция языка проявляется в общественной и коммуникативной практике как особая форма ментально-речевого взаимодействия индивидов, осуществляемая на базе определенных типов текста и реализующая попытку преимущественно вербального воздействия одного из коммуникантов на установку своего коммуникативного партнера. Персуазивная функция языка в данном исследовании имеет большой вес. Посредством применения коммуникативных стратегий убеждения врач-адресант добивается от партнера, то есть пациента клиники, принятия решения о необходимости, желательности либо возможности совершения / отказа от определенного посткоммуникативного действия в интересах адресанта. Конкретизация персуазивности происходит в реальной ситуации общения в форме письменного текста, который рассматривается в диссертации.

2. На стр. 103 указано следующее: «поскольку педагогическая просветительская деятельность предполагает взаимодействие врача и пациента в процессе общения на приеме, он, как правило, *устный*». Хотя в диссертации Е.А.Вацкель придается большое значение устному общению, о важности которого говорится не менее 10 раз, экспрессивная функция речи в теоретическом плане не описана, хотя ей нужно было бы уделить определенное внимание. *Экспрессивная функция* речи может проявляться в

голосе и ритмической организации, темпе высказывания, выборе менее официальных, разговорных лексических единиц. Эта функция отражает отношение индивида к событиям действительности, его оценку, а также эмоциональные состояния, иногда — личностные особенности. К сожалению, устный аспект просветительского дискурса остался нераскрытым, хотя он представляет большой исследовательский интерес и был заявлен.

3. В диссертации Вацкель Е.А. указано, что речевое поведение врача выстраивается на основе теории речевых актов, разработок педагогической семиологии, лингводидактики, лингвокультурологии и прагмалингвистики (с.192), что нам представляется весьма обоснованным. Однако возникает вопрос о роли такой лингвистической науки как *риторика*, которая, на наш взгляд, также могла бы внести свою лепту в теоретическое обоснование устного дискурса. Поскольку просветительская речь врача на основе его медицинских знаний требует, фактически, предварительного обучения слушателей, что практически невозможно, то врачу желательно добиваться убедительности своей устной речи общепонятными риторическими средствами. Врач, автор речи, привлекает внимание слушателей к описываемой области знания, убеждает их в своей правоте, склоняет слушателей на свою сторону, используя определенные, лексические единицы и синтаксические обороты, способствующие не только персуазивности, но также доходчивости и доверительности общения. Акцентирование риторического воздействия могло бы удачно дополнить междисциплинарную научную картину диссертационного исследования.

4. На стр. 123 указано, что просветительский текст воспринимается как «*графически оформленное речевое произведение*». Однако приведенный в приложении пример просветительского текста в письменном жанре, который также продублирован и в тексте диссертации, нам представляется недостаточно графически оформленным, поскольку автор исследования не использует никаких графологических отклонений для акцентирования наиболее важных идей, касающихся сбережения здоровья. Мы имеем в виду

возможность использования различных шрифтов, курсива, выделения наиболее важных слов, подчеркивания и т.п., что могло бы привлечь внимание пациентов и способствовать лучшему усвоению прочитанного. Кроме этого, текст сложной для восприятия просветительской брошюры можно было бы хотя бы минимально визуализировать условными изображениями рекомендуемых и нерекомендуемых пищевых продуктов, изображениями химических элементов и т.д. Было бы также полезно обогатить сам просветительский текст некоторыми риторическими фигурами, тропами, синтаксическими стилистическими средствами, поскольку указанные лингвистические средства обладают сильным воздействующим потенциалом, который остался недостаточно выявленным.

При прочтении диссертационного сочинения Вацкель Е.А. у нас возникли следующие вопросы:

1. В работе указано, что «коллегиальная модель должна прийти на смену действующим моделям, то есть вытеснить другие модели взаимодействия врача и пациента, укоренившиеся в медицинской практике» (с.164), но указанные другие модели не описаны. Просим пояснить сущность этих других моделей.

2. В работе указано, что «такие виды стратегий совладающего поведения, как конфронтационный копинг и бегство-избегание, применялись менее часто по сравнению с другими стратегиями» (с.166). Просим пояснить, какова сущность этих стратегий, и почему они применялись реже.

3. Диссертация эффектно заканчивается цитатой И. Канта, доказавшего, что девизом просвещенного человека должны стать слова «имей мужество пользоваться собственным умом!», но в заключении не сформулированы перспективы дальнейшего исследования в этой педагогической сфере. Просим пояснить, в каком направлении может развиваться дальнейшее исследование этой темы.

Указанные недостатки не влияют на общую положительную оценку диссертационной работы Е.А. Вацкель. Таким образом, диссертация Вацкель

Елизаветы Александровны на тему «Лингводидактический компонент просветительской деятельности врача» является цельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной для педагогики задачи. Исследование обладает научной новизной, теоретической и практической значимостью, что соответствует требованиям п.п. 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор – Елизавета Александровна Вацкель, заслуживает присуждения искомой ученой степени – кандидата педагогических наук по специальности 13.00.01 - общая педагогика, история педагогики и образования.

Официальный оппонент
Попова Нина Васильевна,
доктор педагогических наук, доцент,
почетный работник высшего
профессионального образования,
профессор кафедры «лингвистика и
межкультурная коммуникация»
Гуманитарного института
федерального государственного автономного
образовательного учреждения
высшего образования
«Санкт-Петербургский политехнический
университет Петра Великого» (ФГАОУ ВО «СПбПУ»)

04.03.2019.

Контактная информация: ФГАОУ ВО «СПбПУ», почтовый адрес: 195251, СПб., ул. Политехническая 29, тел.(812) 297 97 84, электронный адрес: ninavaspo@mail.ru

