

Бурина Екатерина Александровна

старший преподаватель

ФГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный университет»

г. Санкт-Петербург

Казбекова Александра Олеговна

исследователь научной мысли

г. Санкт-Петербург

ИССЛЕДОВАНИЕ ОСВЕДОМЛЕННОСТИ ЖЕНЩИН ДЕТОРОДНОГО ВОЗРАСТА О ФЕТАЛЬНОМ АЛКОГОЛЬНОМ СИНДРОМЕ

***Аннотация:** данное исследование направлено на изучение степени осведомленности женщин о фетальном алкогольном синдроме. Выборку составили 57 женщин детородного возраста. Исследование включало в себя 2 замера: первичный (базовое интервью) и вторичный – через 12 месяцев (последующее интервью). Респонденткам нужно было дать ответы на вопросы, направленные в частности на выявление осведомленности испытуемых о ФАС. Результаты исследования показали, что на первичном замере только 6% респонденток демонстрируют полную осведомленность о ФАС, через год – 47%. Данное исследование проводилось в рамках международного гранта №R01AA016234 «Профилактика фетального алкогольного синдрома и нарушений нейроразвития у детей в России».*

***Ключевые слова:** фетальный алкогольный синдром, осведомленность, женщины детородного возраста.*

С 2003 года Центр наук о здоровье Университета Оклахомы (США), факультет психологии Санкт-Петербургского государственного университета и Нижегородский государственный педагогический университет совместно проводят исследования по теме фетального алкогольного синдрома. Данная работа проводилась среди ряда мероприятий и исследований, выполняемых при поддержке Международного Центра Фогарти, Национальных Институтов Здоровья США в рамках исследовательского гранта №R01AA016234, руководитель –

Т.Н. Балашова. Исследование одобрено Этическим Комитетом Санкт-Петербургского Государственного Университета [2; с. 91]

Фетальный Алкогольный Синдром (ФАС) – расстройство развития ребенка, возникающие из-за употребления алкоголя матерью во время беременности. ФАС включает нарушения в трех различных областях: 1. Расстройства, связанные с деятельностью ЦНС, мозговые аномалии: неврологические аномалии, умственная отсталость, нарушения поведения, нарушения интеллекта, аномалии структуры мозга. 2. Пренатальный и/или постнатальный дефицит роста и веса. 3. Особенности строения лица: короткая глазная щель, сглаженный губной желобок и тонкая верхняя губа [1; с. 5].

Целью данного исследования явилось изучение степени информированности женщин детородного возраста о фетальном алкогольном синдроме.

В исследовании приняли участие 57 женщин, проживающих в Санкт-Петербурге, в возрасте от 18 лет до 41 года (средний возраст – 27 лет), различного социального и семейного положения, с различной частотой употребления алкоголя. По данным интервью, никто из женщин не проходил специального лечения, связанного с алкогольной зависимостью.

Все участницы проходили базовое интервью. Спустя 12 месяцев с респондентками проводили последующее интервью, частично повторяющие вопросы базового. Все материалы были разработаны группой профилактики ФАС в рамках грантового проекта.

Вопросы интервью были направлены в частности на выявление осведомленности испытуемых о ФАС. В каждом вопросе были предложены варианты ответа. Респонденткам нужно было выбрать один из вариантов. У испытуемых была возможность ответить «Не знаю» или «Отказываюсь отвечать».

По дизайну исследования участницы делились на две группы (по процедуре проведения):

1. Экспериментальная группа (29 женщин): участницам этой группы предоставлялись информационные материалы о вреде и возможных последствиях употребления алкоголя и о ФАС в частности;

2. Контрольная группа (28 женщин): участницам этой группы подобных материалов не предоставлялось.

Полученные ответы были проанализированы. На момент начала исследования 23% респонденток ($n = 13$) имели некое представление о ФАС, при этом 11% ($n = 6$) изначально дали правильные ответы о причинах и последствиях ФАС, то есть ответили на все вопросы корректно.

Спустя год после базового интервью, то есть на втором замере через 12 месяцев, 86% участниц ($n = 49$) ответили утвердительно на вопрос об осведомленности о ФАС. При этом только 47% из них ($n = 27$) демонстрировали полную осведомленность.

Интересно, что на втором замере через 12 месяцев после начала исследования, есть небольшой процент женщин из экспериментальной группы, которые утверждают, что «не знают» о ФАС. Возможно, это связано с нежеланием отвечать или с каким-то психологическими особенностями респонденток.

На рисунке 1 представлено распределение ответов респонденток по результатам последующего интервью.

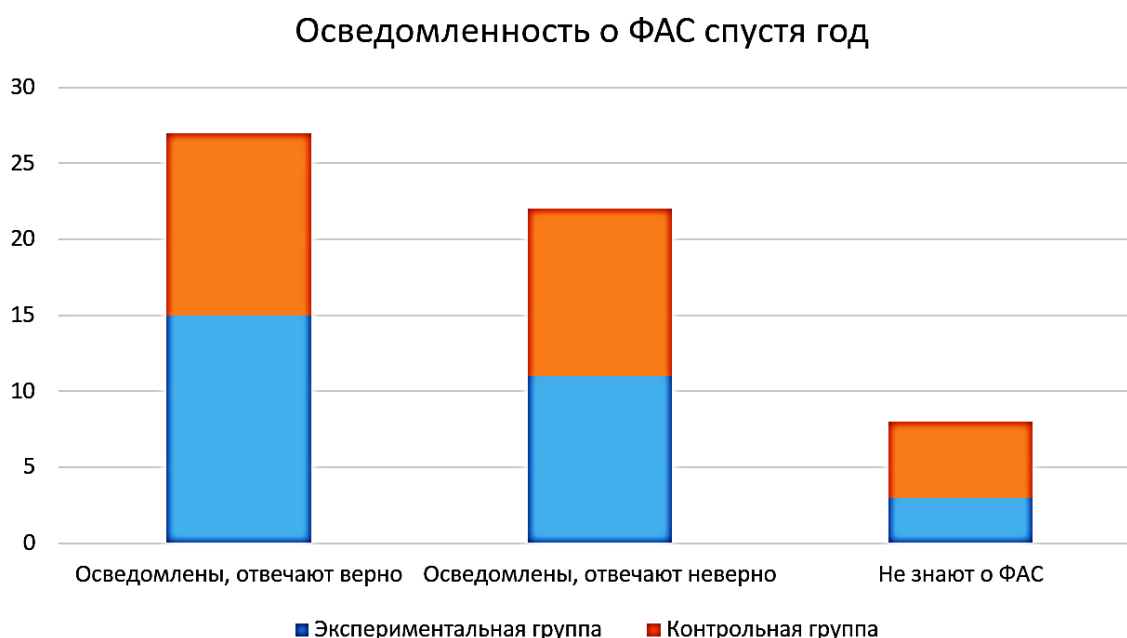


Рис. 1 Осведомленность о ФАС через год после начала исследования в экспериментальной и контрольной группах

Интересным представляется результат, заключающийся в проявлении одинаковых тенденций в обеих группах. Изначально предполагалось, что респондентки из экспериментальной группы будут лучше осведомлены о ФАС. Полученные результаты показывают, что женщины из обеих групп к концу исследования намного больше осведомлены о ФАС, а также дают большее количество правильных ответов, нежели в начале исследования. Логично предположить, что в экспериментальной группе это связано с информационными материалами, которые выдавались респондентке. В контрольной же группе, возможно, это связано с самим фактом опроса по теме ФАС, то есть вниманием к этой проблеме, которое в дальнейшем побудило участниц самостоятельно поисследовать эту проблематику и найти нужную информацию [3, с. 173].

В рамках дальнейших исследований было бы интересно изучить психологические особенности тех женщин, которые относились к контрольной группе, но повысили осведомленность о ФАС самостоятельно, и тех женщин, которые были информированы о ФАС изначально, но полноценно не усвоили эту информацию.

Список литературы

1. Балашова Т.Н. Фетальный алкогольный синдром / Т.Н. Балашова, Е.Н. Волкова, Г.Л. Исурина. – СПб.: Типография издательства СПбГУ, 2012. – 52 с.
2. Бурина Е.А. Этические аспекты проведения биомедицинских и психологических исследований на женщинах репродуктивного возраста // Вестник Южно-Уральского государственного университета. Серия: Психология. – 2015. – Т. 8. – №2. – С. 88–93.
3. Скитневская Л.В. Личностные характеристики женщин детородного возраста с рискованным употреблением алкоголя / Л.В. Скитневская // Известия Самарского Научного Центра Российской Академии Наук. – 2012. – Т. 14. – №2. – С. 172–174.