

Ванина Анна Андреевна

студентка

ФГБОУ ВО «Алтайский государственный гуманитарно-педагогический университет им. В.М. Шукшина»

специалист по кадрам

КГБУСО «Краевой социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Надежда»

г. Бийск, Алтайский край

Семенченко Ирина Витальевна

канд. пед. наук, доцент, преподаватель

ФГБОУ ВО «Алтайский государственный гуманитарно-педагогический университет им. В.М. Шукшина»

г. Бийск, Алтайский край

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ЖЕНЩИНАМ, НАХОДЯЩИМСЯ В СОСТОЯНИИ РЕПРОДУКТИВНОГО ВЫБОРА

***Аннотация:** в статье дается анализ научной литературы по проблеме психологической помощи беременным женщинам, находящимся в состоянии репродуктивного выбора. Акцентируется внимание на том, что помощь такого рода крайне необходима уже на этапе первого обращения беременной женщины в лечебное учреждение.*

***Ключевые слова:** перинатальная психология, внутриутробное развитие, ургентная психотерапия, репродуктивный выбор, психологическая готовность, материнство.*

Совершенствование перинатальной психологии и психотерапии в нашей стране создало предпосылки к тому, что в ряде женских консультаций в штат включили перинатальных психологов. Однако, еще во многих родильных домах и женских консультациях, специалисты, которые чаще всего сталкиваются с пациентками, нуждающимися в психологической помощи, а в отдельных случаях,

даже требующими ургентной психотерапии, перинатальные психологи и психотерапевты отсутствуют. К таким особым случаям, к примеру, относятся: помощь женщинам в репродуктивном выборе, замершая беременность, пороки развития плода не совместимые с жизнью. Психология преодоления таких трагических событий, а также принципы помощи в таких ситуациях женщинам в нашей стране недостаточно разработаны, публикации на эти темы редки.

В настоящее время в научном мире активно ведется дискуссия по поводу того, какое влияние оказывает материнство на дальнейшее развитие, как самой женщины, так и ее ребенка. И только рассмотрение этой проблемы одновременно с медицинской, психологической и психиатрической точек зрения позволяет выявить те моменты, которые могут негативно отразиться на готовности женщины стать мамой.

Медицинские исследования подтверждают зависимость патологий беременности и родовой деятельности, особенностей периода после родов от состояния психического здоровья беременной женщины.

Последние психологические исследования рассматривают родившую женщину как определяющий фактор в формировании отношения к ее ребенку как к субъекту; описывают роль матери в поддержке инициативы ребенка, его социальной активности и любознательности.

Современная психология личности рассматривает материнство со стороны удовлетворенности женщины своей ролью матери, а также выделяет отдельные аспекты материнства. М. Айнсворт, Дж. Боулби, М.А. Лисина в своих работах анализируют последствия нехватки любви матери для благополучного психического развития ребенка.

Опираясь на многочисленные научные труды, можно сделать вывод о том, что плод или, так называемый, «внутриутробный человек» наделен разнообразными способностями; также эти исследования показывают опосредующую роль мировоззрения матери на те перемены, которые происходят с телом плода под воздействием социума. Четко прослеживается связь между эмоциональным со-

стоянием беременной женщины и развитием ребенка после его рождения, выдвинута теория адаптивных систем и изучены нейрогормональные механизмы, трансформирующие переживания матери в обучающие либо травмирующие факторы воздействия на еще не рожденного ребенка.

Первичное здоровье человека формируется в очень важном «первичном периоде нашей жизни, то есть во время существования в матке, околородового периода и периода грудного вскармливания» отмечает М. Оден в своей работе «Первичное здоровье».

Отчеты Министерства здравоохранения и социального развития РФ свидетельствуют о прогрессирующей в данный момент тенденции к ухудшению физического здоровья населения страны, что происходит на общем фоне снижения рождаемости. Естественно, что в подобных условиях не приходится говорить о рождении абсолютно здоровых детей. Что же касается психического и эмоционального состояния будущих родителей и их готовности нести ответственность за своего ребенка, то в настоящее время это выглядит еще более печально. А ведь согласно научным данным, плод впитывает в себя переживания своих родителей.

Большинство отечественных и зарубежных исследователей считают, что самые первые этапы в индивидуальном развитии человека являются самыми важными, определяющими его дальнейшую жизнь. К примеру, европейские психологи под руководством Р.Д. Лэнга и Ф. Лейка полагают, что переживания и воспоминания до нашего рождения имеют наибольшее значение для всей последующей жизни человека. Не оспаривается и то, что общей «возрастной» задачей индивида в период внутриутробного развития является его готовность ко времени своего появления на свет к соучастию в общении, сознании, переживаниях, деятельности с родившей его женщиной.

Таким образом, изучение поведенческой активности матери, выявление закономерностей проявления поведения беременной женщины и является важнейшей задачей исследователей.

К примеру, беременность изучалась в филогенетическом, а также психофизиологическом аспектах. Проводились исследования на предмет психологической готовности к роли мамы. Выявлено, что у беременных женщин с угрозой прерывания беременности усиливаются астенические эмоции, они становятся более чувствительными, ранимыми, мнительными, ведомыми, относятся ко всему более пессимистично. Другие исследователи отмечают высокий уровень тревожности и психической ригидности у беременных женщин в состоянии острого стресса. Л.И. Шелехов в своей работе описывает свойственные беременным с сенситивным типом личности страхи и опасения за течение беременности и исход родов. О.Л. Баз, Л.В. Копыл, О.В. Баженова в своих исследованиях описали как изменяется образ будущего ребенка в воображении матери с течением беременности.

Анализируя вышеперечисленные факты, можно смело сказать, что на сегодняшний день наука рассматривает внутриутробный период жизни человека как «особый возраст, особую ступень развития человеческой реальности».

Однако необходимо отметить, что будущие родители, да и общество в целом не придают особого значения важности внутриутробного периода развития, как и периода родов. Большинство полагают, что не рожденный ребенок не имеет сознания и крайне редко думают о плоде как о человеческом существе.

Современное российское общество пропитано атмосферой боязни детей. Статистика утверждает: на сегодняшний день лишь 40% женщин в состоянии репродуктивного выбора решают родить ребенка. Большинство женщин, решивших прервать беременность даже не имеют представления о внутриутробном развитии человека. Многие из них испытывают шок, если вдруг перед планируемым абортом они слышат на ультразвуковом исследовании как бьется сердце плода. Гораздо трагичнее, если фотографии плода в утробе или подобные видеоматериалы попадают женщинам уже после аборта, когда ситуацию уже не изменить. Очень часто женщины, планирующие прервать беременность, не владеют информацией о последствиях своего выбора, что и понятно – СМИ сплошь и рядом рекламируют гарантированно «безопасный» аборт.

Естественно, что для женщины незапланированная беременность является фактором стресса, женщина оказывается в трудной жизненной ситуации, а в подобном состоянии человек не способен принять осознанное и разумное решение, именно поэтому женщины в состоянии репродуктивного выбора так нуждаются в квалифицированной психологической помощи.

Актуальность затронутой в данной статье темы подтверждается и Стратегией национальной безопасности РФ до 2020 года.

Но, тем не менее, анализ исследований, посвященных затронутой теме, по проблемам, возникающим у женщин в состоянии репродуктивного выбора, дает все основания говорить о недостаточном уровне разработанности в области теории и методологии психологической работы с беременными женщинами.

Список литературы

1. Агарков А.П. Психологическая служба для беременных (методические рекомендации) / А.П. Агарков, Н.Л. Мамышева, В.В. Миневич, Л.И. Неронова. – Томск, 1995. – 25 с.
2. Батуев А.С. Возникновение психики в дородовой период: Краткий обзор // Психол. журнал. – 2000. – №6. – С. 51–57.
3. Каплун И.Б. Психические состояния при нормальном и осложненном течении беременности: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – СПб., 1995. – 24 с.
4. Есипова Н.Д. Методические и организационные аспекты консультирования по проблеме абортов. – М.: Проспект, 2009 – 72 с.
5. Куценко О.С. Аборт или рождение? Две чаши весов: Пособие для психологов др. специалистов, работающих с женщиной и ее семьей в ситуации репродуктивного выбора. – СПб.: Любавич, 2011 – 381 с.
6. Мещерякова С.Ю. Психологическая готовность к материнству // Вопросы психологии. – 2000. – №5. – С. 18–27.
7. Филиппова Г.Г. Материнство и основные аспекты его исследования в психологии // Вопросы психологии. – 2001. – №2. – С. 22–36.