

Забара Анна Владимировна

студентка

Шутенко Елена Николаевна

канд. психол. наук, доцент

ФГАОУ ВО «Белгородский государственный
национальный исследовательский университет»

г. Белгород, Белгородская область

ИССЛЕДОВАНИЕ ОСОБЕННОСТИ ОТНОШЕНИЯ К РЕБЕНКУ МАТЕРЕЙ С ОТЯГОЩЕННЫМ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМ АНАМНЕЗОМ

***Аннотация:** в статье раскрываются особенности отношения к ребенку женщин с отягощенным гинекологическим анамнезом в сравнении с женщинами, чья беременность протекала без осложнений. Авторами представлены итоговые выводы по анализируемой проблеме.*

***Ключевые слова:** материнство, отношение к ребенку, отягощенный гинекологический анамнез, выкидыш.*

Достаточно продолжительное время главным предназначением женщины считалось воспитание детей. Во многих культурах период беременности, рождения и взращивания ребенка считался священным. Ведь от этого зависело не только духовное развитие ребенка, но и духовное развитие целой нации. Что бы осуществить данную миссию, она должна была четко осознавать значимость своего статуса матери.

Материнство – это основная биологическая функция женского организма, направленная на продолжение человеческого рода (вынашивание, рождение, вскармливание ребенка), но некоторым женщинам дается данный этап с трудом [1]. В большинстве случаев проблему может решить оперативное медицинское вмешательство и долгое лечение. Выкидыш, замершая беременность, внематочная беременность, смерть ребенка после родов оставляют в душе женщины неизгладимый след, особенно если это ее первый ребенок. Наличие такого опыта может повлиять на взаимоотношения с будущим ребенком.

Увеличение числа женщин, имеющих трудности с беременностью и вынашиванием ребенка, становится не только медицинской, но и психологической проблемой. В отечественной психологии изучением феномена материнства занимались О.В. Баженова, Л.Л. Баз, А.С. Батуев, В.И. Брутман, Н.П. Коваленко, О.А. Копыл, С.Ю. Мещерякова, Р.В. Овчарова, М.С. Родионова, Г.Г. Филлипова и др. Изучение переживания перинатальной утраты стало предметом исследования таких авторов, как В.В. Аверьянов, И.В. Добряков, К. Изард, И.А. Колесников, Е.М. Костерина, Д. Чемберлен.

Исследования данных авторов свидетельствуют о том, что отношение матери к ребенку и наличие в ее гинекологическом анамнезе выкидышей, замерших беременностей, внематочных беременностей взаимосвязаны. При изучении отношения к ребенку женщины с отягощенным гинекологическим анамнезом большое внимание уделяется мотивации рождения ребенка, негативным переживаниям матери в период беременности или до нее, в то время как отношение женщины к родившемуся ребенку после череды неудавшихся беременностей не учитывалось, что может стать предметом дальнейшего изучения.

Целью нашего исследования является изучение особенностей отношения к ребенку матерей с отягощенным гинекологическим анамнезом в сравнении с матерями, беременность которых протекала без осложнений. Для реализации цели исследования нами были поставлены следующие задачи: выявить и описать особенности отношения матери к ребенку в каждой группе; выявить взаимосвязь отношения к ребенку и наличия отягощенного гинекологического анамнеза.

В качестве гипотезы исследования было выдвинуто следующее предложение, что отягощенный гинекологический анамнез влияет на отношение женщины к своему ребенку, а именно женщины с отягощенным гинекологическим анамнезом будут состоять в отношениях симбиотической связи со своим ребенком.

В исследовании приняли участие 24 женщины в возрасте от 21 до 39 лет, имеющих детей не старше 4-ых лет. Данная выборка была разделена на две

группы на основе наличия у девушек отягощенного гинекологического анамнеза:

В первую группу вошли женщины, имеющие в анамнезе выкидыши, замершие беременности, внематочные беременности, смерть ребенка в первые часы после рождения. Вторая группа состояла из женщин, чья беременность протекала без осложнений.

Для уточнения гинекологического анамнеза нами была разработана анкета, в которой девушки указывали количество детей, их возраст, количество беременностей, семейное положение, возраст исследуемой, образование и, конечно же, гинекологический анамнез.

Для исследования симбиотической связи между матерью и ребенком, ее отношения к успехам и неудачам малыша была использована методика диагностики родительских отношений А.Я. Варга, В.В. Столин. Что бы выявить излишнюю концентрацию на ребенке, а именно чрезмерную заботу, установление отношений зависимости, преодоление сопротивления, подавление воли, опасение обидеть, подавление агрессивности и сексуальности, чрезмерное вмешательство в мир ребенка, стремление ускорить его развитие была использована методика PARI. Для изучения отношения женщин к собственному материнству используем проективную методику Г.Г. Филипповой «Я и мой ребенок».

При статистической обработке данных и проверке гипотезы использовались методы непараметрической обработки, коэффициент ранговой корреляции Спирмена.

Качественный и количественный анализ полученных данных выявил следующие характерные особенности у двух групп матерей.

Так, исследование показало, что в группе, которую составили женщины с отягощенным гинекологическим анамнезом, были выявлены высокие баллы по шкале «Симбиоз» ($p_0 = -487$, $p < 0,030$) и шкале «Чрезмерная забота, установление отношений зависимости» ($p_0 = -744$, $p < 0,01$). Полученные данные свидетельствует о том, что матери с отягощенным гинекологическим анамнезом делают все, что быть ближе к ребенку, знать его тайные мысли.

Женщины из данной группы не хотят, чтобы их ребенок выросл. Матери очень трепетно относятся к тому времени, когда они были очень близки с ребенком, когда большую часть времени она носила его на руках. Страх сепарация ребенка, отделения его от матери из-за образования своих интересов, установок, появления друзей не позволяет ей заметить положительные стороны от его взросления. Из-за боязни потерять связь с самым сокровенным, что у нее есть, женщина снисходительно относится к капризам ребенка и боится обидеть его своими воспитательными действиями.

С помощью методики «Я и мой ребенок» мы выявили, что женщины с отягощенным гинекологическим анамнезом испытывают неуверенность в отношении материнства. В рисунках это проявлялось в прорисовке деталей образов, нарушении размера фигуры ребенка, возраст ребенка на картинке не соответствовал реальному возрасту ребенка. Ни у одной девушки не произошла замена образов, не была изображена большая пространственная дистанция между ребенком и матерью. Это говорит о том, что все девушки воспринимают положительно ситуацию материнства и бессознательно не конфликтуют с ней.

Во второй группе женщины, чья беременность протекала без осложнений, стремятся к партнерским отношениям со своим ребенком. Они хотят завоевать расположение ребенка своими поступками, «сдружиться» с ним, чтобы постоянно получать информацию о его жизни и корректировать его поведение с помощью «дружеских» советов и других действий. Так же они делают упор на развитие активности ребенка. Ведь такого ребенка можно включить в совместную домашнюю работу, выслушать его откровенные разговоры о товарищах, давать ему советы.

На основании проведенного исследования можно сделать следующие выводы:

1. Матери, которые когда-то пережили выкидыш, замершую беременность, внематочную беременность, бояться потерять связь со своим ребенком, поэтому они готовы проявлять чрезмерную заботу, чтобы всегда быть рядом.

2. Страх сепарации ребенка из-за взросления заставляет женщину с отягощенным гинекологическим анамнезом не хотеть, чтобы ее ребенок становился старше.

3. Прошлый негативный опыт беременностей проявляется тревогой и неуверенностью по отношению к собственному материнству.

Список литературы

1. Вербицкий А.А. Энциклопедический словарь по психологии и педагогике. Педагогический энциклопедический словарь. – 2013.

2. Завгородняя И.В. Мотивация рождения ребенка в связи с социально-психологическими условиями жизни беременной женщины / И.В. Завгородняя, Е.В. Кирюшина // Перинатальная психология и психология родительства. – 2009. – №2. – С. 51–58.

3. Ковалева Ю.В. Контроль поведения при различном течении беременности / Ю.В. Ковалева // Перинатальная психология и психология родительства. – 2009. – №2. – С. 98–109.

4. Корчагина Т.В. Личностные характеристики женщин, страдающих первичным бесплодием и привычным выкидышем в отсутствие органических расстройств репродуктивной системы / Т.В. Корчагина, Е.Б. Смагина, И.В. Пинаева, Е.А. Шадымова // Известия Алтайского государственного университета. – 2003. – №3. – С. 96–98.

5. Миронова Е.С. Психологические факторы неготовности к материнству: на примере женщин угрозой прерывания беременности: диссертационная работа / Е.С. Миронова // Перинатальная психология и психология репродуктивной сферы. – 2011. – №4 (4). – С. 110–124

6. Филиппова Г.Г. Психология материнства / Г.Г. Филиппова. – М.: Педагогика, 2009. – 116 с.

7. Хломов К.Д. Исследование психо-эмоциональных и индивидуально-психологических особенностей беременных с угрозой прерывания / К.Д. Хломов, С.Е. Еникопов // Перинатальная психология и психология родительства. – 2010. – №3. – С. 38–49.

8. Шутенко Е.Н. Удовлетворенность браком супругов с различными семейными и межличностными установками молодежи / Е.Н. Шутенко, Д.М. Саенко // Актуальные проблемы психологии личности в норме и патологии: Сборник материалов Межвузовской научно-практической конференции. – Белгород: БелГУ, 2016. – С. 126–132.