

ИССЛЕДОВАНИЕ ВЫРАЖЕННОСТИ НЕВРОТИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ И ОСОБЕННОСТЕЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ГОТОВНОСТИ К МАТЕРИНСТВУ У ЖЕНЩИН С НАРУШЕННОЙ РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИЕЙ

Золотова Ирина Александровна

Доцент кафедры психологии и педагогика, кандидат психологических наук

Малафеевская Ирина Андреевна

студентка 6 курса Факультета Клинической психологии и социальной работы

ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет»,

г. Ярославль

Цель исследования: описание невротических состояний и особенностей психологической готовности к материнству у женщин с нарушенной репродуктивной функцией.

Методы исследования: Тест отношений беременной – ТОБ(б) И. В. Добрякова, Клинический опросник для выявления и оценки невротических состояний К. К. Яхина и Д. М. Менделевича, Проективная методика «Моя мама, я и мой ребенок» И.А. Золотовой.

Исследование проводилось на базе Областного Перинатального Центра г. Ярославля в раннем послеродовом периоде (на 4-7 день после рождения ребенка).

Участниками исследования стали 57 человек в возрасте от 18 до 42 лет. Основная группа - женщины с нарушенной репродуктивной функцией в количестве 18 человек. Средний возраст – 35 лет. Контрольная группа - женщины с сохранной репродуктивной функцией в количестве 39 человек. Средний возраст – 31 год.

В качестве методов статистической обработки эмпирических данных использовались: U-критерий Манна-Уитни и коэффициент ранговой корреляции Спирмена.

Результаты сравнительного анализа методики ТОБр И.В. Добрякова в исследуемых группах (по критерию U Манна-Уитни)

	Средние значения		U	Z	Уровень значимости p
	Контрольная группа	Основная группа			
Отношение к беременности (эйфорическое)	17,95	61,11	199,5	-3,22	0,001285**
Отношение к беременности (оптимальное)	51,28	11,11	210	2,86	0,004235**
Отношение к себе-матери (оптимальное)	23,08	72,22	178,5	-3,50	0,000463***
Отношение к себе-матери (эйфорическое)	71,80	22,22	177	3,47	0,000530***
Отношение к своему ребенку (оптимальное)	48,72	16,67	238,5	2,28	0,022610*
Отношение к своему ребенку (тревожное)	12,82	50,00	220,5	-2,99	0,002763**
Примечания					
**- различия на уровне значимости $p < 0,01$					

Таблица 2

Результаты сравнительного анализа выявления и оценки невротических состояний у женщин с сохранной репродуктивной функцией и женщин с нарушенной репродуктивной функцией по U-критерию Манна-Уитни ($p < 0,05$)

	Контрольная	Основная	U	Z	p
Тревога	4,44	1,34	157,5	3,32	0,000910***
Невротическая депрессия	3,13	5,40	133,5	-3,73	0,000192***

Таким образом, по итогам проведенного исследования, было выявлено:

1. Женщины с нарушенной и сохранной репродуктивной функцией имеют отличительные особенности в трансляции отношения к беременности, к себе матери и к новорожденному. А именно: у представительниц основной группы описано эйфорическое отношение к беременности и к себе-матери и тревожное отношение к новорожденному. Представительницы контрольной группы чаще транслируют оптимальное отношение к описанным категориям отношений.

2. Женщины с нарушенной репродуктивной функцией транслируют высокий уровень по шкале «тревожность» и по шкале «невротическая депрессия» по результатам Клинического опросника для выявления и оценки невротических состояний К. К. Яхина и Д. М. Менделевича. Проблемы репродуктивного характера, опыт перинатальных потерь в анамнезе отражаются на эмоциональном состоянии женщин. Наступление беременности и осознание предстоящего материнства вызывают неконтролируемую эйфорию, контрастно сменяющуюся тревогой за ребенка, который являясь результатом долгих лет неудачных попыток и представляет важнейшую ценность для матери.

3. Для женщин с нарушенной репродуктивной функцией характерны амбивалентные эмоциональные состояния – эйфория и тревога. «Первые сопровождаются ощущением расслабления и возникают, если цель достигнута». Эмоции ожидания сочетаются с чувством напряжения, которое возрастает по мере реализации цели или возникает в амбивалентной форме. Тревога и невротическая депрессия, возникающие в результате продолжительного нахождения в стрессовой ситуации, является причиной астенизации.

4. Определение психологической готовности к материнству через описание особенностей отношения к беременности, к себе-матери и к новорожденному, а также описание невротических состояний женщины, помогает выявить мишени для психологической работы. Результаты исследования могут быть полезными для составления рекомендаций по работе с женщинами с нарушенной репродуктивной функцией.

Литература

1. Добряков И.В. Перинатальная психология / И.В. Добряков // Питер; СПб. - 2010. – 234 с.
2. Жмуров В.А. Психопатология / В.А. Жмуров // Иркутск: изд-во ИГУ. 1994. Т1. – 240 с.
3. Захарова Е.И. Внутренняя материнская позиция женщин, беременность которых наступила с помощью ЭКО / Е.И. Захарова, В.А. Якупова // Национальный психологический журнал. – 2015. - № 17. – С. 96-104.
4. Золотова И. А., Хазова С.А. Ресурсы женщины в раннем послеродовом периоде, связанные с заболеванием новорожденного // Психиатрия, психотерапия и клиническая психология, 2023. Т. 14. № 2. С. 158-167.
5. Киселевич М.Ф. Течение родов у возрастных первородящих женщин / М.Ф. Киселевич, М.И. Маркелова, А.С. Шевченко // Актуальные проблемы медицины – 2012. - № 4 (123). С. 53-56.
6. Оразмурадов А.А. Факторы, влияющие на исход беременности и родов у женщин позднего репродуктивного возраста /А.А. Оразмурадов [и др.] // Вестник Российского университета дружбы народов. Серия «Медицина». Акушерство и гинекология. - 2006. - №4 (36). - С.153-158.
7. Осипенко И.М. Психологические особенности женщин, беременность которых наступила с помощью метода экстракорпорального оплодотворения / И.М. Осипенко // Ярославский педагогический вестник. - 2020. - № 6 (117). - С. 105-113.
8. Регистр ВРРТ РАРЧ 2020 / Российская ассоциация репродукции человека Санкт-Петербург, 2020. URL: https://www.rahr.ru/registr_otchet.php (дата обращения 28.04.2023). - Текст: электронный.
9. Яхин К. К. Клинический опросник для выявления и оценки невротических состояний / К.К. Яхин, Д.М. Менделевич //Клиническая и медицинская психология: Практическое руководство. М. - 1998. – С 545–552.