

Секция «Психология»

Особенности самоотношения матерей новорожденных детей и младенцев

Перун Мария Богдановна

Аспирант

Львовский национальный университет имени Ивана Франко, Факультет философии,

Львов, Украина

E-mail: maria_gera@yahoo.com

Особенности Я-концепции и самоотношения матерей являются предметом многочисленных теоретических и практических исследований последнего времени [1, 2, 3, 4, 5]. Однако имеющиеся на сегодняшний день результаты, касающиеся самоотношения матерей, имеют достаточно фрагментарный характер. Исследование этой проблематики относительно матерей новорожденных детей и младенцев только начинаются. Это определяет актуальность темы нашего исследования, цель которого заключалась в выявлении психологических особенностей матерей с различными типами самоотношения, родивших своевременно и преждевременно.

В эмпирическом исследовании приняло участие 130 женщин. Из них 64 - это матери, которые родили вовремя (гестационный возраст ребенка 38-42 недели) и 66 - матерей, которые родили ребенка преждевременно (гестационный возраст ребенка 25-36 недель). Возраст ребенка на момент исследования составлял от одного дня до 12-ти недель жизни. Средний возраст исследуемых женщин в обеих группах 27 лет. Из них 92% замужних и 8% незамужних женщин. Средняя продолжительность брака у исследуемых женщин составила 4 года. Количество детей у матерей обеих групп в среднем колеблется от одного до двух.

Нами были использованы следующие методики: тенессийская шкала Я-концепции (адаптация И. Нагорной, А. Кисляк), методика PARI (parental attitude research instrument) Е. Шеффера и Р. Белла (адаптация Т. Нещерет), тест отношений беременной И. Добрякова, тест-опросник удовлетворенности браком (В. Столина, Т. Романовой, Г. Бутенко), методика А. Роэ и М. Сигельмана.

Для выявления психологических особенностей матерей с различным типом самоотношения мы использовали кластерный анализ по методу k-средних по испытуемым. Данные кластеризации были проанализированы с помощью дискриминантного ($p < 0,000$) и однофакторного дисперсионного анализа Шеффе ($p < 0,05$). Процедура факторного анализа заключалась в выделении ведущих факторов для каждой из трех групп (при $p > 0,600$). Построенные модели позволили проанализировать особенности матерей с различными типами самоотношения. В результате полученным трем кластерам были присвоены следующие названия: первый кластер «Матери с положительным самоотношением», второй – «Матери с выраженным положительным самоотношением», третий – «Матери с недифференцированным самоотношением».

Следовательно, у каждой третьей исследованной матери есть выраженное положительное самоотношение. Этот тип женщин можем охарактеризовать как такие, которые из других являются наилучше самоидентифицированными, больше довольны собой и своим поведением, своим телом, состоянием здоровья, физическим обликом, своей ответственностью, а также своим семейным и социальным статусами. Среди других женщин,

матери с выраженным положительным самоотношением являются наиболее удовлетворенными своей семейной ролью, они не устанавливают чрезмерной эмоциональной дистанции с ребенком, не склонны чрезмерно концентрироваться на нем. Отношения со своей матерью оцениваются ими как такие, которые характеризуются принятием с ее стороны. Факторами, которые будут способствовать позитивной самооценке женщин этой группы, являются: наличие тесного эмоционального контакта со своим ребенком, ощущение поддержки, любви и заботы со стороны своей матери. Напротив, негативная оценка своей семейной роли, чрезмерная концентрация или дистанция с ребенком, эйфорический, отрицательный или отвергающий типы течения беременности, а также отвержение, чрезмерные требования или либеральность во взаимоотношениях со своей мамой являются факторами, которые будут понижать общее самоотношение этих женщин. Описанный выше тип в несколько большей степени характерен для женщин, родивших доношенных детей (54%).

Женщины с положительным самоотношением составили наибольшую группу (44% всех исследованных) и распределились почти поровну между родившими в срок и преждевременно (53% и 47%). Они продемонстрировали не самые высокие, однако достаточно высокие показатели по всем шкалам Я-концепции. Вместе с тем они, как оказалось, менее удовлетворены своей семейной ролью и склонны к большей эмоциональной дистанции с ребенком по сравнению с женщинами с выраженным положительным самоотношением. Важными факторами, которые будут способствовать позитивной самооценке, для них являются удовлетворенность супружеской жизнью, ощущение опеки, любви и требований со стороны собственной матери. Наличие эмоциональной дистанции с ребенком и негативная оценка своей семейной роли, при определенных обстоятельствах, также будут способствовать позитивной оценке своей личности. Именно при таких обстоятельствах им удастся не потерять себя и сохранить эмоциональный контакт с ребенком на приемлемом уровне.

Почти каждая четвертая (24%) из исследованных нами женщин имеет недифференцированное самоотношение, в данном случае тех, кто родил преждевременно, в 1,6 раз больше по сравнению с теми, кто родил вовремя (62% против 38%). По сравнению с другими группами эти матери характеризуются низким уровнем самовосприятия и самооценки у всех исследованных нами аспектах, хотя эти показатели и находятся в среднем диапазоне их абсолютных значений. Такой результат свидетельствует о следующем: матери этой группы, в сравнении с женщинами других групп, являются наименее довольны собой, хуже воспринимают себя и свое поведение. Также низкой является их оценка своего физического облика, морально-этического Я, своей семейной и социальной роли. Они склонны к эмоциональному дистанцированию или чрезмерной концентрации на своем ребенке. Улучшив свое отношение к материнской и семейной ролям, а также, будучи удовлетворенными своей супружеской жизнью, будет повышаться их самооценка, улучшаться самоидентификация, а также оценка своего поведения и образа жизни. Улучшить эмоциональный контакт с ребенком может чувство любви, и поддержки со стороны своей матери.

Следовательно, независимо от того, женщина родила доношенного или недоношенного ребенка, ее отношение к себе может быть одинаковым. У матерей доношенных детей чаще встречается выраженное положительное самоотношение, а недоношенных - недифференцированное.

Литература

1. Ефремова Н.А. Психологическое содержание Я-концепции родителя: Автореф. дис. на соиск. учен. степ. к.психол.н.: спец. 19.00.07. – Омск, 2004. – 27 с.
2. Колышко А.М. Психология самоотношения. – Гродно: ГрГУ, 2004. – 102 с.
3. Леус Т.В. Представление женщины о себе как о матери до и после родов // Перинатальная психология и психология родительства. 2006., № 1., С. 114-122.
4. Рыбакова Е.Н. Структурная организация самосознания матери // Журнал практического психолога. – 2008. – № 2. – С. 116-122.
5. Устинова Н.А. Внутриличностные детерминанты самосознания матери: Автореф. дис. на соиск. учен. степ. к.психол.н.: спец. 19.00.01. – Екатеринбург, 2009. 23 с