

Особенности рисунка «Я и мой ребенок» у курящих женщин гестационного периода

Харькова Ольга Александровна

Кандидат наук

Северный государственный медицинский университет, , Архангельск, Россия

E-mail: harkovaolga@yandex.ru

Беременность является «нормативным кризисом» в жизни женщины. Физиологическое протекание беременности обусловлено множеством факторов, но, в первую очередь, здоровым образом жизни. Табакокурение является наиболее распространенной «вредной привычкой» среди представительниц женского пола. Поэтому к моменту создания семьи, рождения детей они, как правило, имеют сформировавшуюся никотиновую зависимость, которая не позволяет им самостоятельно отказаться от употребления табака.

Целью работы явилось изучение признаков, характеризующих ситуацию беременности у курящих женщин.

Материал и методы. Объектом одномоментного исследования явились 323 женщины (средний возраст $25,18 \pm 5,07$), постоянно проживающие в г. Архангельске и Архангельской области, в III триместре беременности. Женщины были разделены на три группы в зависимости от табачного анамнеза: «курящие» (22,3%); «отказавшиеся от табака» (26,9%); «некурящие» (50,8 %). Проективная методика «Я и мой ребенок» применялась для сбора эмпирических данных; критерий Хи-квадрат Пирсона - для статистического анализа.

Результаты и их интерпретация. Нами были выявлены, как формальные, так и содержательные признаки, отражающие переживание гестационного периода у женщин с различным табачным анамнезом. Склонность к застреванию на тех или иных переживаниях и действиях была отмечена в 38,6 % рисунках женщин гестационного периода; причем у курящих статистически чаще, чем у отказавшихся от табака (51,6 % и 20,0 %, $p=0,041$). Около половины рисунков содержали штриховку, а 61,4 % - множественность линий, что говорит о наличии у беременных женщин тревоги. В каждом четвертом рисунке некурящих беременных и в 3,3 % - курящих было отмечено увеличение его размера ($p=0,036$). Бедность деталей наблюдалась в 20,0 % рисунков, свидетельствующая о бессознательной тенденции к экономии сил. Сбережение ресурсов психической энергии статистически чаще встречалось у курящих беременных по сравнению с некурящими женщинами (35,5 % и 8,3 %, $p=0,019$).

Экстравертная поза статистически чаще была представлена в рисунках курящих женщин гестационного периода, чем некурящих (48,0 % и 8,3 %, $p=0,018$). Однако повышенная потребность во внимании к себе, стремление находиться в центре всеобщего внимания наблюдалась чаще у беременных, отказавшихся от табака в I триместре, в отличие от курящих (50,0 % и 16,7 %, $p=0,032$). Тщательная прорисовка губ, свидетельствующая о значимости сексуальной сферы, реже отмечалась у курящих и отказавшихся от табака беременных по сравнению с некурящими (33,3 %, 35,7 % и 71,4 %, $p=0,007$ и $p=0,036$, соответственно).

Практически в каждом рисунке отказавшихся от табака беременных можно было проследить позитивное отношение к миру еще не родившегося ребенка в отличие от курящих женщин в гестационном периоде (91,7 % и 60,0 %, $p=0,049$). Некурящие женщины более красочно, жизнерадостно, позитивно представляли в рисунках изображение своего ребенка по сравнению с курящими беременными ($p=0,050$).

Заключение. Таким образом, жизнерадостность, позитивность – качества, характеризующие ситуацию беременности у некурящих женщин; эйфория, демонстративность, позитивность – у отказавшихся от табака беременных; ригидность, тревожность, астенизация, экстравертированность - у курящих.