

Секция «Клиническая психология, психосоматика и психология телесности»

Изменчивость ценностных ориентаций у первобеременных женщин во взаимосвязи с типами отношения к беременности

Научный руководитель – Василенко Татьяна Дмитриевна

Швец Дарья Владимировна

Студент (специалист)

Курский государственный медицинский университет, Кафедра общей и клинической психологии, Кафедра общей и клинической психологии, Курск, Россия

E-mail: vip2001.01555@yandex.ru

Благополучие и темпы развития общества определяются многими показателями, одним из которых является естественный прирост населения. Можно предположить, что одной из причин, влияющих на изменение темпов рождаемости, является отношение женщин к материнству. В ситуации отсутствующего паритета беременности женщина впервые проходит жизненный период, представляющий собой стадию полоролевой идентификации, критически значимую ситуацию адаптации [2]. В рамках этого процесса у матери формируется психологический компонент гестационной доминанты (ПКГД), представляющий собой совокупность механизмов психической саморегуляции, включающихся у женщины при возникновении беременности, направленных на её сохранение и создание условий для развития будущего ребенка [1]. Исходя из подверженности ценностных ориентаций изменениям, а также протяженности во времени процесса формирования типов отношения к беременности, данное исследование было проведено с целью изучения изменчивости ценностных ориентаций у первобеременных женщин во взаимосвязи с типами отношения к беременности на протяжении гестации.

Центральной гипотезой исследования выступило предположение о том, что в зависимости от триместра беременности у первобеременных женщин наблюдается изменчивость ценностных ориентаций (ЦО), находящаяся во взаимосвязи с типами отношения к беременности. Выборку исследования составили 45 первобеременных женщин; условиями отбора испытуемых для исследования являлись: срок беременности (выборку составили женщины, находящиеся на I, II, III триместрах беременности), количество детей (в выборку вошли женщины, ожидающие первого ребенка), негативный опыт беременности (группу составили женщины, в опыте которых отсутствуют аборт, выкидыши, патологии). Исследование было проведено посредством анкетирования целевой аудитории с использованием Интернет-ресурса «Google Forms». В ходе исследования был использован анамнестический метод исследования, а также были применены следующие психодиагностические методики: 1. «Диагностика реальной структуры ценностных ориентаций личности» С.С. Бубновой; 2. «Тест отношений беременной» (ТОБ) Э. Г. Эйдемиллера, И. В. Добрякова, И. М. Никольской; 3. «Изучение внешних и внутренних ценностей личности» О.И. Моткова, Т.А. Огневой.

Для обработки и анализа эмпирических данных использовались следующие методы математической статистики: U критерий Манна-Уитни, χ^2 - критерий Пирсона. Все расчеты проводились с использованием статистического пакета "STATISTICA 12.0." и "MicrosoftofficeExcel". Анализ результатов исследования был осуществлен в три этапа. На первом этапе была реализована задача по установлению ценностных ориентаций, преобладающих в каждом триместре беременности. Полученные данные позволили установить, что на протяжении гестации значимые различия в ЦО наблюдаются только по шкале «Социальная активность для достижения позитивных изменений в обществе» ($p=0,04$). На основании этих данных можно сказать, что к III триместру у женщин происходит

переоценка важности социальной активности для достижения позитивных изменений в обществе. На этом этапе будущие матери уделяют большее внимание вопросам реорганизации общественной структуры, чем женщины, находящиеся в I триместре беременности, для которых общественные изменения являются предметом обсуждения в меньшей степени. На втором этапе анализа, подразумевающим сравнение частоты встречаемости той или иной группы ТООБ в группах первобеременных женщин на разных сроках беременности, были обнаружены статистически значимые различия ($p=,03863$). В I и II триместрах наиболее часто встречающимися были проявления групп ТООБ слабого и умеренного риска формирования неоптимального отношения к беременности. В III триместре доминирующими по частоте встречаемости являются преимущественно оптимальные типы отношения к беременности, несущие в себе незначительные риски формирования неблагоприятного типа отношения к беременности. Третий этап представлял собой сравнительный анализ доминирующих ценностей и групп ТООБ для каждого триместра беременности. Для I триместра беременности с наиболее выраженными показателями ценностных ориентаций по шкалам «Помощь и милосердие к другим людям», «Приятное времяпрепровождение, отдых», «Любовь» оказались характерны типы ПКГД, входящие в группу умеренного риска. Для II триместра было установлено, что на данном этапе репродуктивного цикла доминирующими в системе ценностей являются ценностные ориентации соответствующие шкалам «Помощь и милосердие к другим людям», «Конфликтность осуществления внешних и внутренних ценностей». Примечательно, что преобладающими группами ТООБ во II триместре являются группы малого и умеренного риска формирования неоптимального отношения к беременности. При исследовании доминирующих ценностей в III триместре беременности было установлено, что наиболее выраженными для испытуемых на данном этапе течения гестации являются ценностные ориентации, соответствующие шкалам «Помощь и милосердие к другим», «Признание и уважение людей и влияние на окружающих». Доминирующая группа ТООБ включает в себя преимущественно оптимальные типы отношения к беременности с несущественным риском формирования неоптимальных ТООБ. В рамках настоящего исследования не представляется возможным подтверждение или опровержение центральной гипотезы в связи с тем, что метод поперечных срезов, реализованный в совокупности с малочисленной выборкой, не позволяет установить качественную взаимосвязь. Несмотря на это, было достоверно установлено, что первобеременные женщины в подавляющем числе случаев демонстрируют неоптимальные типы ПКГД и несформированность четких ценностных ориентаций материнства. Это факт выступает фактором риска нарушения здорового течения беременности, что дает нам основания для продолжения исследований в данной области.

Источники и литература

- 1) Добряков И.В. Показатель тревоги и депрессии у беременных женщин при различных типах гестационной доминанты // Вестник военно-медицинской академии: клинические исследования. 2014. № 1(45). С. 46–50.
- 2) Филиппова Г. Г. Психология материнства: Учебное пособие. М.: Изд-во Института Психотерапии. 2002. С.11–12.