

ЭМОЦИОНАЛЬНО - ПОТРЕБНОСТНАЯ СФЕРА БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН, ОЖИДАЮЩИХ ВТОРОГО РЕБЕНКА

Сенина Е. С., Акимова О. В., Аранович И. Ю.

Саратовский Государственный Медицинский Университет имени В. И. Разумовского, кафедра философии, гуманитарных наук и психологии, Саратов

Ключевые слова: беременность, тест Люшера, психоэмоциональное состояние, потребностная сфера.

Резюме: В статье анализируется психоэмоциональное состояние женщин, ожидающих второго ребенка. Рассматриваются такие характеристики как автономность, эксцентричность, вегетативный баланс, а также тревожность. Оценивается сфера потребностей респондентов.

Keywords: pregnancy, Lyusher's test, psychoemotional state, needs sphere.

Summary: The article examines the psychosocial status of women expecting a second child. Discusses characteristics such as autonomy, eccentricity, autonomic balance and anxiety. Estimated area requirements of the respondents.

Актуальность. Обеспечение качества человеческих ресурсов в регионах РФ является важнейшим фактором демографического и экономического развития страны. К числу последствий социально-экономических трансформаций в России можно отнести, с одной стороны, модель репродуктивного поведения с установкой на малодетность и, с другой, низкие показатели здоровья рожаящих женщин. Также остается актуальной проблема старения населения России. Так по данным Росстата численность населения старше трудоспособного возраста составляет 24,6% на 2016 год [1]. В связи с этим государством реализуется «Концепция демографического развития РФ на период до 2025 г.», направленная на увеличение продолжительности жизни населения, сокращение уровня смертности, роста рождаемости, регулирование внутренней и внешней миграции, сохранение и укрепление здоровья населения и улучшение на этой основе демографической ситуации в стране [2]. В период с 1995 года по 2012 год наблюдается естественная убыль населения, начиная с 2012 года - естественный прирост населения, однако он колеблется от 0 до 0,3%. Прогноз Росстата остается неутешительным: специалисты полагают, что в срок до 2020 года будет наблюдаться естественный прирост населения, пик которого придется на 2018 год, затем начнется процесс естественной убыли населения [3]. Несмотря на то, что суммарный коэффициент рождаемости (СКР) в России растет, но остается одним из самых низких на планете. Коэффициент, равный 2, обеспечивает воспроизводство населения, более 2,15 — способствует росту его численности. Самый низкий показатель СКР наблюдался в 1999 году (1,16), по данным Росстата в 2012 году этот коэффициент в России был равен 1,61 [4].

Таким образом, исследование эмоционально-потребностной сферы женщин, решившихся на рождение второго ребенка, приобретает важное значение.

Цель исследования - изучение особенностей эмоционально-потребностной сфере беременных женщин, ожидающих второго ребенка.

Задачи исследования: 1. Осуществить анализ особенностей изменения эмоционально-потребностной сферы беременных женщин. 2. Провести исследования эмоционального состояния беременных женщин, наблюдающихся в женской консультации. 3. Обработать и интерпретировать полученные результаты.

В исследовании приняли участие 67 беременных женщин, ожидающих второго ребёнка в возрасте от 18 до 42 лет. Средний возраст респондентов $29 \pm 4,92$ лет. Срок беременности от 6 до 15 недель, что соответствует первой половине беременности. Исследование проводилось на базе женской консультации ГУЗ «Городская поликлиника № 3» г. Саратова.

Материалы и методы: опрос с целью изучения социального статуса; «МЦВ – метод цветowych выборов. Модифицированный восьмицветовой тест Люшера» в адаптации Собчик для исследования психоэмоционального состояния респондентов. Использовались статистические методы обработки данных, в частности t – критерий Стьюдента.

Результаты и их обсуждение. Анализ социального статуса респондентов. Большинство женщин замужем (66 человек), из них 18 – в гражданском браке. Работают 45 испытуемых (75%). У 31 женщины (46%) – высшее образование.

Средний показатель уровня тревоги у респондентов - $3,04 \pm 1,4$, что соответствует средним и низким значениям данного признака. У большинства опрошенных присутствуют признаки тревожных переживаний, однако они не достигают высокого уровня.

Оценка гетерономности – автономности респондентов. Средний показатель по данной шкале равен $-1,09 \pm 1,72$, что свидетельствует о склонности испытуемых к автономности (независимости, активности, инициативности, самостоятельности, стремлению доминировать). 50 беременных женщин (75%) – стремятся к автономности, 13 (19%) – к гетерономности (пассивности). У 4 (6%) – наблюдается конфликт, который заключается в одновременном стремлении к автономности и к гетерономности.

Оценка концентричности – эксцентричности респондентов. Средний показатель по данной шкале равен $-0,9 \pm 2,93$, что говорит об отсутствии чёткой склонности респондентов к одному из полюсов данной шкалы. 36 (58%) испытуемых концентричны (сосредоточены на себе), чуть меньшее количество 26 (39%) - эксцентричны (сосредоточены на других).

Оценка вегетативного баланса испытуемых. Средний показатель по данной шкале равен $4,9 \pm 2,48$, что свидетельствует о смещении вегетативного баланса в сторону симпатической нервной системы, то есть мобилизации всех функций, подготовки к активной защите, бегству. Преобладает симпатическая нервная система у 59 (89%), парасимпатическая у 5 (7%). У 3 (4%) – равновесие в нервной системе.

Оценка личностного баланса испытуемых. Средний показатель по данной шкале равен $2,17 \pm 2,72$, что говорит о преобладании у респондентов неустойчивости личности, её противоречивости. У 50 (75%) женщин личность можно охарактеризовать как неустойчивую, противоречивую. У 14 (21%) женщин

личность сбалансированная. И у 3 (4%) личность находится на грани между двумя этими понятиями.

Оценка показателя работоспособности. Средний показатель в данной шкале равен $18,26 \pm 2$, что свидетельствует о высокой работоспособности среди респондентов. 58 (87%) беременных женщин имеют высокий показатель работоспособности, 7 (10%) женщин низкий показатель и у 2 (3%) женщин данный показатель находится в неустойчивом положении.

В ходе исследования была обнаружена сильная отрицательная корреляционная зависимость между шкалой «концентричность – эксцентричность» и вегетативным балансом (коэффициент корреляции равен $-0,87$). Это свидетельствует о том, что чем больше равновесие вегетативного баланса смещается в сторону симпатической нервной системы, тем ярче выражена эксцентричность (направленность респондентов на окружающих). Выявлена связь между вегетативным балансом и тревожностью (умеренный отрицательный коэффициент корреляции равен $-0,39$). Уровень тревожности зависит от тонуса парасимпатической нервной системы.

Показатель работоспособности зависит от вегетативного баланса, концентричности - эксцентричности и автономности – гетерономности. Коэффициент корреляции равен $0,74$ (сильная положительная зависимость), $-0,52$ (умеренная отрицательная) и $-0,34$ (умеренная положительная) соответственно.

Были оценены преобладающие тенденции потребностной сферы: у 14 (21%) «очаровательное самоутверждение» - нарциссическое самоутверждение посредством выигрышного приспособления. 13 (19%) – «расцвет деятельности» - экстенсивный расцвет деятельности. 11 (16%) - «готовность воспринимать иллюзию» - беззаботная жажда возбуждений выражается в фантазиях. 9 (13%) – «настороженная требовательность» - нетерпеливая готовность. 7 (10%) - «впечатлительная взволнованность» - готовность к чувственным раздражениям[5].

Выводы: У беременных, ожидающих второго ребенка, преобладает благоприятное общее эмоциональное состояние. Отсутствуют сильные тревожные эмоциональные переживания, в частности тревога. Они стремятся к автономии и независимости от окружения. Они активны и всегда готовы к деятельности, стремятся к новым ощущениям, не сидят на месте. Наблюдается несколько искаженное восприятие реальности, через призму собственных фантазий. Преобладает тонус симпатической системы.

Наличие тревожных переживаний зависит у респондентов от тонуса парасимпатической нервной системы. У респондентов наблюдается преобладание противоречий в личности и её дисбаланс. Более работоспособной является беременная женщина, вегетативный баланс которой смещен в сторону симпатической нервной системы, заинтересованной окружением как объектом воздействия или источником получения помощи, а также независимой, активной, инициативной, самостоятельной, склонной к доминированию, стремлению к успеху и самоутверждению.

Таким образом, можно говорить о повышенном уровне и ирреальности притязаний беременных. Такие женщины могут брать на себя излишнюю

ответственность за свою семью или работу, которую на самом деле она могла бы разделить со своим мужем, или другими близкими людьми. Из-за неправильного распределения ролей в семье могут возникнуть конфликты. Для психологической коррекции подобных паттернов поведения необходимо использовать методы рациональной и системной семейной психотерапии.

Литература

- 1) Федеральная служба государственной статистики [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.gks.ru/>. – Старшее поколение. – (Дата обращения: 27.09.2016).
- 2) Официальный сайт министерства образования и науки РФ. URL: [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://mon.gov.ru/press/news/4194/>. – Концепция демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года. – (Дата обращения: 05.03.2016).
- 3) Федеральная служба государственной статистики [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.gks.ru/>. – Демография. – (Дата обращения: 27.09.2016).
- 4) Хвыля-Олинтер Н. А. Демографическое состояние современной России // Социум и власть. — 2015. — № 4 (54). — С. 15–23.
- 5) Драгунский В. В. Цветовой личностный тест: практическое пособие. – МН.: Харвест, М.: АСТ, 2000. – 448 с.