

Секция «Психология кризисных и экстремальных ситуаций»

**Особенности самоотношения женщин, потерявших ребенка**

**Алтухова Анастасия Владимировна**

*Студент (специалист)*

Южный федеральный университет, Факультет психологии, Кафедра психологии личности, Ростов-на-Дону, Россия

*E-mail: altykhova1992@yandex.ru*

Актуальность выбранной темы обусловлена тем, что в последние годы детская смертность выросла в разы, и как следствие, появилось большое количество женщин-матерей, переживающих потерю ребенка и нуждающихся в оказании квалифицированной психологической помощи. Родительское горе - противоестественное событие, переживаемое особенно интенсивно и долго, как правило, с сильными чувствами протеста, вины и депрессии. Эмоциональное состояние можно описать как крайне тяжелое. У женщин, потерявших ребенка, происходит отчуждение от окружающего мира и изменяется самоотношение.

Многие ученые подходили к изучению горя, описывая основные стадии и задачи их преодоления. Впервые специальное внимание динамике переживания горя уделила Кюблер-Росс в своей книге «О смерти и умирании» в 1969 году. Она исследовала разнообразные реакции смертельно больных пациентов на приближающуюся смерть, выделив при этом несколько стадий, которые стали основой для дальнейшего изучения и обсуждения этой проблемы другими исследователями. Э. Линдемманн в своей работе «Клиника острого горя» выделил целый симптомокомплекс. Это изменения, чаще всего обратимые, происходящие в психосоматической и поведенческой сферах. В исследованиях, проводимых Э. Линдемманном, разделяется течение реакций горя на нормальные и болезненные, которые, в свою очередь, делятся на отсроченные и искажённые реакции [2]. Р. Калиш посвятил свои исследования особенностям переживания горя людей пожилого возраста. По данным Калиша, ежегодно 2,5 % всех женщин в возрасте от 60 до 70 лет становятся вдовами. Для мужчин этот показатель вдвое меньше. Смерть супруга/супруги меняет весь образ жизни пожилого: теряется «чувство локтя», объект любви и заботы, возможно ухудшение финансового положения, необходимо в одиночку выполнять все хозяйственные дела. При потере ребенка в пожилом возрасте у женщины теряется смысл дальнейшей жизни, надежда на продолжение рода угасает вместе с трагическим событием. Наличие внуков играет определяющую роль в эмоциональном и физическом состоянии женщины, потерявшей ребенка. Несмотря на большое количество исследований в области психологии горя, личностные особенности и эмоциональные состояния женщин, потерявших ребенка, еще недостаточно изучены.

Одним из возможных последствий переживания травматического стресса может стать изменение самоотношения. Самоотношение — термин, используемый для обозначения специфики отношения личности к собственному «Я». Строение самоотношения может включать: самоуважение, симпатии, самопринятие, любовь к себе, чувство расположения, самооценку, самоуверенность, самоунижение, самообвинение, недовольство собой и т.д. В. В. Столин (1985) в эмоциональном самоотношении рассматривает симпатию, уважение, близость. С. Р. Пантилеев (1991) понимает самоотношения как выражение смысла «Я» для субъекта [1]. Другие авторы усматривают в самоотношении переживание собственной ценности, выражающееся в чувстве самоуважения. Самоотношение обладает защитными возможностями. Человек может защищать свое «Я» от отрицательных эмоций и поддерживать самоуважение на относительно постоянном уровне. Одним из средств такой защиты является отрицательная самооценка, рассчитанная на возникновение положительных реакций сочувствия. У матерей, потерявших ребенка, наблюдается снижение защитных

механизмов, которые разрушительным образом влияют на самоотношение. Аутоагрессия, самоуничтожение и самообвинение сопровождают женщин долгие годы. Необходима поддержка и терпение близкого окружения, а также профессиональная психологическая помощь [3].

Цель исследования: определить особенности эмоционального состояния и самоотношения женщин, потерявших ребенка. Эмпирическим объектом исследования выступили 30 женщин, потерявших ребенка, в возрасте от 19 года до 67 лет (срок со времени потери составляет от 4 месяцев до 11 лет).

Методы исследования: беседа в виртуальном пространстве Интернет, анализ литературы, тестирование, метод статистического анализа результатов (коэффициент корреляции Спирмена, U-критерий Манна-Уитни). Статистическая обработка данных была проведена с помощью программы SPSS Statistics 17.0.

Методический инструментарий:

• опросник А.Т. Бека для диагностики наиболее релевантных и значимых симптомов депрессии;

• методика исследования самоотношения (опросник МИС) С.Р. Панталева;

• шкала самоуважения Розенберга;

• личностный профиль кризиса А.Е. Тарас;

По результатам исследования была выявлена прямая взаимосвязь между уровнем депрессии и семейным положением: у женщин, находящиеся в браке, показатель уровня депрессии значительно ниже, чем у незамужних ( $U=54,0$ ,  $Z=-2,0$  при  $p=0,042$ ). Также наблюдается прямая взаимосвязь между открытостью и семейным положением женщин: супруг помогает женщине чаще говорить о трагическом событии, что уже несет психотерапевтический эффект. Высокий уровень открытости в семьях, где имеются другие дети, свидетельствует о том, что на женщин влияет ответственность за их эмоциональное и физическое состояние. Таким образом, можно сказать, что семья помогает женщине справляться с трагическим событием, возвращает ее к жизни. Установлена связь между фактором наличия детей саморуководством, указывающая на то, что другие дети помогают женщинам быстрее взять себя в руки и контролировать ситуацию ( $U=60,5$ ,  $Z=-2,0$  при  $p=0,045$ ). Аналогичным образом связаны саморуководство и время с момента трагического события: с течением времени женщине удастся лучше справляться с собственными эмоциями. Нельзя не сказать о том, что увеличение срока давности события, влияет на общее состояние, депрессивность и, как показал корреляционный анализ Спирмена, на саморуководство. Самопринятие и самопривязанность напрямую зависят от прошедшего времени с момента трагического события, так как, женщины принимают себя, преодолевая частично или полностью чувство вины с течением времени. Используя непараметрический U-критерий Манна-Уитни было обнаружено, что у женщин с временным отрезком с момента события более года назад статистически достоверно зафиксирован более высокий уровень саморуководства, чем у женщин, переживших трагедию менее года назад. ( $U=52,5$ ,  $Z=-2,3$  при  $p=0,018$ ). Аналогичная взаимосвязь критерия временных промежутков наблюдается с самопринятием ( $U=46,5$ ,  $Z=-2,6$  при  $p=0,007$ ) и самопривязанностью ( $U=39,5$ ,  $Z=-3,08$  при  $p=0,002$ )

Была выявлена значительная обратная взаимосвязь перемен в поведении с возрастом самой женщины, со временем, прошедшим с момента трагедии, и с открытостью ( $U=46,0$ ,  $Z=-2,7$  при  $p=0,006$ ). Отсюда следует, что с течением времени снижается поглощенность

проблемой, налаживается способность исполнения служебных и домашних обязанностей, и тем самым повышается открытость, интерес к окружающему миру в целом. Личностный профиль кризиса, содержащий шкалу функциональные проблемы, напрямую взаимосвязан с внутренней конфликтностью, т.е. физиологические нарушения сердечной деятельности, нарушения дыхания, проблемы со сном коррелируют с наличием внутренних конфликтов, сомнений, несогласия с собой, выраженность тенденций к самоанализу и рефлексии.

Эмпирическое исследование позволяет сделать выводы, что у женщин, потерявших ребенка, фактор времени, прошедшего с момента трагического события, имеет прямую связь с самоотношением - чем больше времени проходит, тем больше женщина верит в свои силы, принимает себя такой, какая она есть и частично или полностью избавляется от чувства вины. Наличие супруга и других детей также оказывает положительное влияние на самоотношение женщины. Она продолжает нести ответственность за близких, которые не дают ей уйти в глубокую депрессию, она быстрее самоорганизовывается и возвращается к привычному образу жизни, трудовой и домашней деятельности, адаптируясь к новым обстоятельствам.

Перспективой данного исследования является изучение способов выхода из состояния горя. При анализе трагических историй женщин, потерявших ребенка, было выявлено изменение отношения к вере в Бога: случаи насильственного характера смерти ребенка чаще вызывал отрицание высших сил, а случаи смертельной болезни детей, наоборот, укреплял их существование.

Результаты данного исследования могут быть полезны практическим психологам, консультирующим людей в чрезвычайных жизненных ситуациях, а также женщинам, оказавшимся в таких же сложных жизненных обстоятельствах, переживающих смерть своего ребенка.

### **Источники и литература**

- 1) <http://log-in.ru/books/psikhologiya-samootnosheniya-kolyshko-a-m-obshaya-psikhologiya/>
- 2) <http://www.twirpx.com/file/1058471/>
- 3) <http://psymania.info/raznoe/353.php>

### **Слова благодарности**

Под научным руководством