

Секция «Клиническая психология, психосоматика, клиническая психология телесности»
**Смысловые аспекты телесного опыта беременных женщин, имеющих опыт
лечения от бесплодия**

Шуваева Татьяна Игоревна

Студент (специалист)

Курский государственный медицинский университет, Курск, Россия

E-mail: tania-95.952011@mail.ru

Исследование выполнено при финансовой поддержке РГНФ в рамках проекта проведения научных исследований «Женщина в ситуации бесплодия: личностные детерминанты переживания социального опыта», проект № 15-06-10378.

Ситуация беременности - особый период в жизни женщины, который связан с изменениями в личностных структурах и особым восприятием своего тела. С беременностью связаны специфические переживания изменений в организме, которые включаются в телесный опыт женщины.

Бесплодие как трудная жизненная ситуация также имеет свои особенности. Опыт лечения от бесплодия, переживание женщиной невозможности стать матерью с последующим успешным зачатием ребенка - все это оказывает влияние на различные аспекты телесного опыта. В частности, изменения в личности затрагивают смысловую сферу женщины, что отражается в специфических особенностях смысловых аспектов телесного опыта. Знание этих особенностей позволит оказать грамотную психологическую помощь женщинам в состоянии бесплодия и будущим мамам, которые имели успех в лечении этого недуга.

Интеграция телесного опыта лечения бесплодия как сложной жизненной ситуации в субъективную картину жизненного пути беременной женщины может иметь особенности и оказывать влияние на смысловую сферу личности. В исследованиях Т.Д. Василенко показано, что смысловая сфера женщин с опытом бесплодия сужается, утрачивается интерес к жизни, а события перестают значение [2]. Бежина Х.В. отмечает особенности в формировании жизненных целей и удовлетворенности прожитой жизнью у женщин с опытом лечения от бесплодия [1].

Смысловые аспекты телесного опыта беременных женщин, имеющих опыт лечения от бесплодия, недостаточно изучены, что подтверждает актуальность данного исследования.

Центральной гипотезой исследования выступило предположение: если в анамнезе беременной женщины имеется опыт лечения бесплодия, то у нее отмечаются специфические особенности смысловых аспектов телесного опыта в сравнении с беременными женщинами без негативного опыта.

В исследовании применялся следующий набор методик: анкета, «Выбор дескрипторов интрацептивных ощущений» А.Ш. Тхостова; Опросник BQLI Томаса Ф. Кэша.; «Жизненные стремления» Э. Дэси, Р. Райан в адаптации Т.Д. Василенко и А.В. Селина; «Тест отношений беременной» И.В. Добрякова. Выборку составили 15 беременных женщин: 9 - без опыта лечения от бесплодия, 6 - с опытом лечения от бесплодия. Исследование проводилось на базах ОБУЗ «Областной перинатальный центр» и ОБУЗ «Курская Городская больница № 2».

В результате статистической обработки были обнаружены значимые различия по параметрам «Изменение ощущений» (Анкета), «Общество (достижение)» и «Здоровье (важность)» («Жизненные стремления», Э. Дэси, Р. Райан). В результате качественного анализа данных, полученных с помощью анкеты, были обнаружены различия в ответах испытуемых с опытом лечения от бесплодия на стимул «Многие не знают, что я боюсь»,

выявляющий скрытые страхи испытуемых. Также обнаружены различия в преобладании типов ПКГД («ТОБ», И.В. Добряков). В ходе обработки данных, полученных при помощи методик «ВДИО» А.Ш. Тхостова и VIQLI Томаса Ф. Кэша значимые различия не обнаружены.

Женщины с опытом лечения бесплодия отмечают более высокий уровень достижения цели служения обществу и более высокую значимость здоровья как жизненного стремления в сравнении с женщинами без негативного опыта. Наблюдаемые феномены обусловлены опытом пребывания в сложной жизненной ситуации (бесплодие), переживание невозможности реализации роли матери и смысла материнства, а также интеграцией специфического телесного опыта состояния нездоровья в субъективную картину жизненного пути личности. В ситуации восстановления репродуктивной функции женщины происходит трансформация ценностно-смысловой сферы, что проявляется в специфических особенностях преобладающих жизненных стремлений женщин с опытом лечения от бесплодия в сравнении с женщинами без негативного опыта.

Беременные женщины с опытом лечения бесплодия испытывают страх одиночества и «потери» ребенка. Ситуация бесплодия с последующим восстановлением репродуктивной функции негативным образом влияет на семейные отношения, повышая потребность женщины в близких отношениях, поддержке, внимании. При этом также повышается ценность ребенка, его жизни и здоровья, что повышает опасения его утраты.

Наличие опыта лечения от бесплодия в анамнезе повышает внимание женщины на изменениях, происходящих в организме во время беременности, и переживаемых при этом ощущениях. В среднем женщины с опытом лечения бесплодия отмечают большие изменения в своих ощущениях по сравнению с женщинами без негативного опыта.

У женщин с опытом лечения от бесплодия в равной степени преобладают оптимальный и эйфорический тип психологического компонента гестационной доминанты. Пережив процесс восстановления репродуктивной функции, несмотря на разрешение критической ситуации, женщина не справляется с адаптацией к новым обстоятельствам жизни, что выражается в ее неспособности объективно смотреть на вещи и формировании у нее эйфорического типа ПКГД. В то же время некоторым женщинам удается успешно проработать переживания опыта бесплодия и, адаптировавшись к новым условиям в связи с наступлением беременности, сформировать оптимальный тип ПКГД. Преобладание у женщин без опыта лечения от бесплодия оптимального типа ПКГД свидетельствует о формировании адекватного отношения к беременности и будущему ребенку, что обусловлено отсутствием негативного опыта до наступления беременности.

Таким образом, при наличии у беременной женщины опыта лечения от бесплодия, у нее отмечаются специфические особенности смысловых аспектов телесного опыта в сравнении с беременными женщинами без негативного опыта.

Источники и литература

- 1) Бежина Х.В. Структура социальной идентичности женщин с нарушениями репродуктивной функции. Автореф. дисс. ... канд. психол. наук. Ярославль, 2012.
- 2) Василенко Т.Д. Телесность и субъективная картина жизненного пути личности. Автореф. дисс. ... доктора психол. наук. Санкт-Петербург, 2012.