

Секция «Клиническая психология (патопсихология, психосоматика и психология телесности)»

КЛИНИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРОТЕКАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ В УСЛОВИЯХ КРИЗИСНОЙ СИТУАЦИИ.

Научный руководитель – Земзлюлина Ирина Николаевна

Дубровская Анна Николаевна

Студент (специалист)

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

E-mail: dubroanya@yandex.ru

Актуальность: беременность является одним из наиболее значимых и одновременно уязвимых периодов в жизни женщины, характеризующимся физиологическими и психологическими изменениями. В условиях кризисных ситуаций, таких как специальная военная операция (СВО), эти изменения могут усугубляться под воздействием хронического стресса, неопределенности и социально-экономической нестабильности. Современные исследования свидетельствуют о том, что стрессовые факторы, связанные с военными конфликтами, оказывают значительное влияние как на физическое здоровье беременной женщины, так и на её психоэмоциональное состояние, что, в свою очередь, может отражаться на развитии плода и дальнейшем здоровье ребенка.

Кризисные ситуации создают дополнительный стрессовый фон, который может привести к развитию тревожных и депрессивных состояний у беременных женщин. Стресс, вызванный внешними обстоятельствами, способен провоцировать нарушения сна, снижение иммунитета, обострение хронических заболеваний и увеличение риска осложнений беременности, таких как гестоз, преждевременные роды или задержка внутриутробного развития плода. Кроме того, психологическое напряжение может негативно сказаться на формировании привязанности между матерью и ребенком, что в дальнейшем влияет на эмоциональное развитие малыша.

Важным аспектом является также социальная поддержка, которая играет ключевую роль в преодолении кризисных ситуаций. Отсутствие или недостаток поддержки со стороны семьи, партнера или общества может усугубить стрессовое состояние беременной женщины. В то же время своевременная психологическая помощь, включая консультирование, психотерапию и образовательные программы, способна значительно улучшить эмоциональное состояние будущей матери и снизить риски осложнений.

Цель – изучить клинико-психологические аспекты протекания беременности в условиях кризисной ситуации.

Гипотеза – существуют особенности протекания беременности в условиях кризисной ситуации.

Задачи:

1. Провести теоретический анализ клинико-психологических аспектов протекания беременности в условиях кризисной ситуации.
2. Провести эмпирическое исследование клинико-психологических аспектов протекания беременности в условиях кризисной ситуации.
3. Разработать программу психологического сопровождения при протекании беременности в условиях кризисной ситуации.

Используемые методы:

1. Самочувствие, активность, настроение, САН. Авторы: В. А. Доскин, М. П. Мирошников и др. (1973)

2. Тест смысложизненных ориентаций, СЖО/PIL. Авторы: J. Crumbaugh, L. Maholic (1964). Адаптация: Д. А. Леонтьев (1988).
3. Опросник терминальных ценностей, ОТеЦ. Автор: И. Г. Сенин (1991)
4. Проективная методика «Линия жизни». Автор: А. А. Кроник
5. Методика диагностики личностной зрелости Автор: В. А. Руженков и др. (2016)
6. Способы совладающего поведения, WCQ. Авторы: R. Lazarus, S. Folkman (1988). Адаптация: НИПНИ (2009)
7. Опросник репродуктивных мотивов. Автор: Д. С. Корниенко и др. (2017)
8. Рисуночный тест «Я и мой ребёнок». Автор: Г.Г. Филипповой.

Методология исследования: в работе рассматривались понятия «клинико-психологические аспекты беременности» и «кризисные ситуации», которые были исследованы Ф.Е. Василюк, Дж. Каплан.

Выборка исследования: исследовались 2 группы женщин, у которых протекает беременность благоприятно и у которых протекает беременность не благоприятно.

Вывод: результаты исследования подтвердили гипотезу о том, что существуют значимые особенности протекания беременности в условиях кризисной ситуации. Женщины с неблагоприятным протеканием беременности демонстрировали более выраженные физиологические и психологические нарушения, что негативно сказывалось на их здоровье и развитии плода. Основными факторами, усугубляющими состояние беременных в условиях кризиса, стали хронический стресс, отсутствие социальной поддержки и ограниченный доступ к медицинской помощи.

Полученные данные подчеркивают необходимость разработки комплексных программ поддержки беременных женщин в условиях кризисных ситуаций, включающих медицинскую, психологическую и социальную помощь. Это позволит минимизировать негативное воздействие стрессовых факторов на здоровье матери и ребенка.

Исследование клинико-психологических аспектов беременности в условиях кризиса требует междисциплинарного подхода, объединяющего усилия врачей, психологов, социальных работников и других специалистов. Это позволит не только выявить ключевые факторы, влияющие на течение беременности, но и разработать комплексные меры поддержки, направленные на сохранение здоровья матери и ребенка. В условиях современного мира, где кризисные ситуации становятся все более частыми, такие исследования приобретают особую значимость, способствуя созданию устойчивой системы помощи беременным женщинам в сложных жизненных обстоятельствах.

Источники и литература

- 1) Ананьев В.А. 2006. Основы психологии здоровья. Книга 1. Концептуальные основы психологии здоровья. - СПб., Речь, 384
- 2) Андреева Т. В. Психология семьи: Учеб. Пособие. – СПб.: Речь, 2007. – 384 с.
- 3) Андрощук В. А. Репродуктивное поведение как часть общего поведения семьи // Социальная интеграция и развитие этнокультур в евразийском пространстве. – 2013. – № 1. – С. 112-115.
- 4) Бурмистрова Е.В. Система оказания психологической помощи в кризисной ситуации // Психологическая наука и образование. 2003. № 3. С. 16
- 5) Филиппова Г. Г. Психология материнства. Учебное пособие. М.: Изд-во Института Психотерапии, 2002
- 6) Шнейдер Л.Б. Психология семейных отношений. – М., 2000. – 512 с