

Секция «Клиническая психология, психосоматика, клиническая психология телесности»

Эмоциональный аспект телесности у женщин с поздней беременностью.

Троицкая Анастасия Владимировна

Студент (специалист)

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

E-mail: nastia.zarezina@yandex.ru

«Важность материнского поведения для развития ребёнка, его сложная структура и путь развития, а также огромное количество современных исследований в этой области позволяют говорить о материнстве как самостоятельной реальности, требующей разработки целостного научного подхода для его исследования» [2].

Многие исследователи рассматривают различные аспекты, связанные с периодами беременности, но до сих пор остаётся открытым вопрос о влиянии эмоционального компонента позднеродящих женщин на особенности их телесного опыта.

В первое десятилетие XXI века количество позднеродящих женщин в нашей стране резко увеличилось (см. данные таблицы 1). Анализируя статистические данные только за 2011-2012 годы, мы видим процентное увеличение числа позднеродящих женщин, что не может не вызывать тревогу у врачей и интерес к проблеме позднего материнства у клинических психологов.

В связи с этим рассматриваемая нами тема весьма актуальна, потому что период беременности женщины являет собой ситуацию переживания телесного опыта. В настоящее время увеличился интерес психологов к психоэмоциональному состоянию беременной женщины от которого во многом зависит физиологическое течение беременности и родового акта, состояние плода и новорожденного, и его дальнейшая жизнь.

Проблемой нашего исследования выступает вопрос о том как влияет беременность на эмоциональный аспект телесности у позднеродящих женщин.

Объектом нашего исследования являются эмоциональные переживания телесного опыта у беременных женщин.

Предмет исследования: является особенности эмоционального переживания телесного опыта у женщин с поздней беременностью.

Беременность в психологии рассматривается, прежде всего, как этап развития материнской сферы женщины, подготавливающий ее к дальнейшему выполнению материнских функций в постнатальном периоде.

Проблема самовосприятия образа своего Я во время беременности занимает особое место среди аспектов психологической готовности к материнству (Смирнова Е.О., 1994).

Газарова Е. считает, что именно в утробе матери закладываются основы уникальной телесности человека. Психовегетативные реакции позднеродящей матери - результат сочетания многих условий и факторов, которые отражаются на характере ее восприятия реальности. [1]

В качестве методов исследования выступили следующие психодиагностические методики и шкалы:

- 1) Беседа и анкетирование беременных женщин, направленное на выявление отношения испытуемых к их собственному телу, их ощущений и ценностной сферы. Наблюдение.

- 2) Психодиагностические методики: методика «незаконченные предложения» Джозефа М. Сакса, методика «Выбор дескрипторов интрацептивных ощущений» А. Ш. Тхостова, опросник саморефлексии телесного потенциала Г. В. Ложкина и А. Ю. Рожденственского, опросник саморефлексии телесного потенциала Карпова А.В., опросник BIQLI о влиянии образа тела на качество жизни, разработанный Томасом Ф., тест отношений беременной И.В. Добрякова.
- 3) В качестве статистического метода мы воспользовались U-критерием Манна — Уитни.

Все расчеты проводились с использованием статистического пакета STATISTICA 6.0.

На основании проведенного теоретического анализа нами была сформулирована концептуальная модель исследования влияния беременности на эмоциональный аспект телесности у позднеродящих женщин.

Описание модели:

В данной модели мы отмечаем важную роль влияния наличия факта возраста на психофизиологические особенности у беременных женщин. В связи с этим происходит изменение особенностей телесного опыта у позднеродящих женщин, которые выражаются в изменениях телесных ощущений, образа тела, типа отношения к беременности, уровня саморефлексии, а так же изменения в ценностно-смысловой сфере.

Цель исследования — изучить особенности влияния беременности на эмоциональный аспект телесности у позднеродящих женщин.

Для достижения данной цели были поставлены следующие **задачи**:

- 1) Изучить особенности телесного опыта у женщин с поздней беременностью в возрасте от 30-49 лет
- 2) Изучить особенности телесного опыта нормородящих женщин от 20-29 лет
- 3) Сравнить особенности телесного опыта у поздно и нормородящих женщин.

Для реализации поставленных задач и на основании концептуальной модели исследования нами была выдвинута **центральная гипотеза** исследования, заключающаяся в предположении: что эмоциональный аспект телесного опыта позднеродящих женщин отличается от эмоционального аспекта телесного опыта нормородящих женщин.

Соответственно центральная гипотеза подразделялась на ряд **рабочих гипотез**:

- 1) Гипотеза о наличии различий в изменении ценностно-смысловой сферы у поздно и нормородящих женщин;
- 2) Гипотеза о наличии различий в изменении телесных ощущений у поздно и нормородящих женщин;
- 3) Гипотеза о наличии различий в изменении образа тела у поздно и нормородящих женщин;
- 4) Гипотеза о наличии различий в уровне саморефлексии у поздно и нормородящих женщин;
- 5) Гипотеза о наличии различий в типах отношения к беременности у поздно и нормородящих женщин.

В качестве независимой переменной выступает наличие возрастных психофизиологических особенностей у беременных женщин.

Зависимая переменная - эмоциональный аспект телесного опыта у позднородящих беременных женщин. Измерены в порядковой шкале.

На основании проведенного нами исследования можно сделать вывод о том, что, у женщин с поздней беременностью, наблюдаются особенности эмоционального аспекта телесного опыта.

В нашем исследовании были получены следующие выводы:

- 1) У женщин старше 30 лет менее выражен эмоциональный аспект телесности. Беременность в позднем возрасте чаще всего является желаемой.
- 2) Позднородящие женщины в силу психовозрастных особенностей уделяют больше внимания своим телесным ощущениям в ожидании ребёнка.
- 3) Женщины с поздней беременностью принимают свой образ тела таким, какой он есть, в отличие от нормородящих. Все их мысли и чувства занимает образ будущего ребенка.
- 4) Позднородящие, опираясь на свой жизненный опыт, воспринимают изменения своего образа тела более спокойно, чем нормородящие.
- 5) Образ тела оказывает существенное влияние на качество жизни у позднородящих женщин: влияет на работу, общение с родными и близкими и окружающим женщиной социумом. Позднородящие, имеют большой психофизиологический опыт тела и знают, как по-настоящему влияет тело на качество жизни.

Список использованной литературы

- 1) Газарова Е.Э. (электронный ресурс) Тело и телесность: психологический анализ 2005 // <http://www.telesnost.ru/> (дата обращения: 11.11. 2015)
- 2) Земзюлина И. Н. (электронный ресурс) Переживание беременности в контексте жизненного пути личности женщины как фактор принятия новой социальной роли-роли матери: Автореф, диссер. Курск, 2009. - 192 с.// <http://kursksu.ru> (дата обращения: 04.12.2015)
- 3) Смирнова Е.О. (электронный ресурс) Перинатальная психология и психология репродуктивной сферы 1994 <http://www.perinataljourn.ru/> (Дата обращения: 06.12.2015)

Источники и литература

- 1) Газарова Е.Э. (электронный ресурс) Тело и телесность: психологический анализ 2005 // <http://www.telesnost.ru/> (дата обращения: 11.11. 2015)
- 2) Земзюлина И. Н. (электронный ресурс) Переживание беременности в контексте жизненного пути личности женщины как фактор принятия новой социальной роли-роли матери: Автореф, диссер. Курск, 2009. - 192 с.// <http://kursksu.ru> (дата обращения: 04.12.2015)
- 3) Смирнова Е.О. (электронный ресурс) Перинатальная психология и психология репродуктивной сферы 1994 <http://www.perinataljourn.ru/> (Дата обращения: 06.12.2015)

Слова благодарности

Благодарю!

Иллюстрации

Годы	Всего	Родивших живыми			
		Возраст матери, лет			
		20 - 29		30 -49	
2001	1311604	874649	66,7%	269182	20,5%
2011	179629	1113975	62,0%	576950	32,1%
2012	1902084	1161092	61,0%	640387	34,2%

Рис. 1. Сравнительная таблица1.