

Нерожденные дети: тактики самообвинения и самооправдания матерей**Богова Ю., Гончар О., Серова О., Кислицына О.***Нижегородский государственный педагогический университет, Нижний Новгород,
Россия**E-mail: stitch87@mail.ru*

При относительной изученности медицинских проблем аборта недостаточно исследованными являются его психологические аспекты, а именно то, как женщина психологически ощущает себя после аборта, какие чувства она испытывает. Кроме того, женщины, сделавшие аборт, не имеющий медицинских осложнений, преимущественно остаются со своими психологическими проблемами одни, вне медицинского наблюдения и помощи. Недостаточно освещенным в психологической литературе остается вопрос, нужна ли данной категории женщин психологическая помощь.

Цель данного исследования - изучение тактик самообвинения и самооправдания женщин после искусственного прерывания беременности для определения необходимости психологической помощи женщинам после аборта.

Мы предположили, что на тактики самообвинения и самооправдания женщин после аборта влияет локус контроля и жизненный опыт женщины.

Для реализации программы исследования мы использовали вербальные проективные методики «Экспериментально-психологическая методика изучение фрустрационных реакций» (Розенцвейг) и проективное проблемно-ориентированное интервью (РИТ - «Рассказывания историй техника»). Согласно РИТ участницы исследования рассказывали истории про своих близких друзей, решившихся на аборт (истории включали в себя описание причин выбора аборта, переживания женщины в настоящем и будущем), при этом в историях были представлены два сценария (один отражал реальность, второй предполагал, что аборта не было и ребенок смог родиться).

Наша выборка состояла из женщин, совершавших и не совершавших аборт в возрасте от 19 до 45 лет (18 человек), с различным уровнем образования, различным семейным положением. Специально отмечался факт наличия или отсутствия ребенка у женщины. Учет указанных требований позволил оценить роль жизненного опыта и собственной практики аборта на отношение к данной медицинской операции.

В результате проведенного исследования мы получили данные, подтверждающие наши гипотезы.

Согласно проведенному исследованию женщины, имеющие внешний локус контроля, оправдывают себя в случае аборта: «В данный момент жизни ребенок был не нужен»; «Не было средств прокормить его» (выдержки из историй). Женщины, имеющие внутренний локус – контроля обвиняют себя за сделанный аборт, долго помнят о нем: «После аборта родила мальчика. Ребенок оказался инвалидом, поражен головной мозг (последствия аборта). Муж бросает жену, так не хочет растить инвалида, боится ответственности. Новый сын в тягость и т. д.» (выдержки из историй). Женщины, ориентированные на обстоятельства, не обвиняют ни себя, ни других, воспринимают ситуацию как преодолимую со временем: «Любовь к рожденным детям затмила все прошлое» (выдержки из историй).

Более молодые женщины (19-20 лет), не имеющие ребенка и опыта аборта, обвиняют свою «подругу» за сделанный аборт, рассматривают аборт как убийство. Более зрелые женщины (35 - 45 лет) оправдывают в большинстве случаев аборт, но более тяжело переживают его. Как правило, данная категория испытуемых имеет ребенка, который родился до или после аборта.

Часть женщин в процессе исследования «угадывали» проективный характер методики и прямо начинали описывать свои переживания, свои страхи относительно ребенка и аборта (данный факт был характерен для тех, кто старше 35 лет).

Женщины, не имеющие опыта аборта, описывали одинокую старость в ситуации потери ребенка, а сохраненный ребенок приносил в историях радость. Имеющие опыт аборта (в рамках сценария о рожденных детях, которые в реальности были абортированы) предсказывали холодные отношения с детьми и полный разрыв в будущем. Сценарии будущей одинокой старости после аборта, представленные в историях, мы рассматриваем как «наказание» матерей. Предположения, высказанные в историях, о потенциально нарушенных отношениях с нерожденным ребенком считаем проявлением работы защитных механизмов женщин, перенесших аборт (собственное отторжение ребенка проецируется на его чувства к матери).

В ходе исследования удалось установить, что преимущественно женщины оправдывают аборт, приводя разные причины для его совершения: выбор карьерного роста, недостаточное материальное благополучие и т. д. Если им и была нужна психологическая поддержка, то, скорее всего, до принятия решения об аборте или сразу после данной операции. Однако в ряде случаев психологическая помощь может более настойчиво рекомендована женщинам, перенесшим аборт, а показанием к психологическому сопровождению может выступать, например, интропунитивные реакции во взаимодействии, идентифицированные благодаря известным психологическим методикам.