

Секция «Психология»

**Типы психологической защиты беременных женщин как способ  
преодоления стресса**

**Филатова-Сафронова Маргарита Александровна**

*Кандидат наук*

*Казанский государственный университет им. В.И. Ульянова-Ленина,*

*журналистики, социологии, психологии, Казань, Россия*

*E-mail: filatovas@ieml.ru*

Типы психологической защиты беременных женщин как способ преодоления стресса

Беременность - самое ответственное время в жизни женщины, в течение которого многие будущие мамы испытывают самые настоящие стрессы. Главные стрессоры беременной — физиологическая перестройка организма, неожиданная или нежеланная беременность, мысли о будущих заботах, о своем здоровье и здоровье будущего ребенка, боязнь родов. Принимая во внимание тот факт, что мать и дитя - единая энергетическая система, в которой гормоны стресса могут негативно повлиять на развитие и поведение ребенка в будущем, актуальным является вопрос профилактики психического состояния беременной женщины, а также выявление наиболее оптимальных способов преодоления ими стрессовых ситуаций.

Исходя из этого, было проведено исследование (Филатова-Сафронова М.А., Загидуллина А.И., 2011), в котором приняло участие 60 женщин в возрасте от 20 до 30 лет с различным течением беременности, находящихся на 5-7 неделях беременности. Исследование проводилось в гинекологическом отделении МУЗ «Городской больницы 11», а также женских консультациях 6 и ГKB 12 города Казани. Все испытуемые были поделены на две группы. Первую группу составили женщины с нормальным течением беременности, вторую - беременные женщины с угрозой невынашивания. Было предположено, что характер течения беременности у женщин зависит от способов преодоления ими стрессовых ситуаций.

Для решения экспериментальных задач использовались методика определения стрессоустойчивости и социальной адаптации (Холмс, Раге), клинический опросник для выявления и оценки невротических состояний (Менделевич Д.М., Яхин К.К.), методика диагностики типологий психологической защиты (Р. Плутчик в адаптации Л.И. Вассермана). Для достоверности и обоснования полученных выводов применялись методы математической статистики ( $\phi$ -критерий Фишера, Т-критерий Стьюдента, корреляционный анализ).

В ходе исследования были получены следующие результаты. Среди женщин с нормальным течением беременности высокую сопротивляемость стрессу имеют 86,7%, пороговую сопротивляемость - 10%, низкую сопротивляемость - 3,3% женщин. В группе с угрозой невынашивания высокая сопротивляемость стрессу выявлена у 73,3% женщин, по 13,3 % беременных имеют пороговую и низкую сопротивляемость. При проведении статистического сравнения значимых различий не обнаружено, что может свидетельствовать о том, что на характер протекания беременности сам факт стрессоустойчивости особо не влияет.

При анализе результатов оценки невротических состояний выявлено, что в первой группе на уровне здоровья находятся показатели по шкалам тревоги, астении и ве-

гетативных нарушений (2,32; 2,16; 5,76 соответственно), а показатели невротических депрессий, истерии и обсессивно-фобических нарушений (1,27; -0,45; 1,11) соответствуют пограничной зоне между здоровьем и болезнью. Следует заметить, что в данной группе испытуемых болезненного проявления невротических нарушений не выявлено. Во второй группе все показатели соответствуют пограничному уровню значений (находятся в диапазоне от -0,74 до 0,43). Особо низкие значения получены по шкалам «Тревога» (-0,73) и «Вегетативные нарушения» (-0,74). Именно по ним выявлены достоверные различия при статистическом сравнении результатов двух выборок ( $t=4,01$ , при  $p \leq 0,001$ ,  $t=3,73$ , при  $p \leq 0,001$ , соответственно). Выраженные проявления тревоги и соматовегетативных симптомов психосоматического синдрома у женщин с невынашиванием с медицинской точки зрения детерминированы множественными изменениями в организме. Можно утверждать, что физическая и психологическая нестабильность влияет на характер течения беременности.

При сравнении результатов диагностики типов психологической защиты с нормативными показателями обнаружено, что в обеих группах присутствуют механизмы отрицания, проекции, компенсации, регрессии, замещения и реактивные формирования. Такой тип психологической защиты, как «Вытеснение» имеет показатели в двух группах ниже нормы, что может свидетельствовать о том, что беременные женщины менее подвержены мотивированному забыванию или игнорированию. Обращает на себя внимание тот факт, что показатели по шкале «Интеллектуализация» имеют разные значения в группах. Склонность к использованию данного механизма защиты характерна женщинам с нормально протекающей беременностью и совершенно не свойственна женщинам с угрозой невынашивания. Кроме того, при статистическом сравнении именно по данному показателю выявлены достоверные различия ( $t=4,01$ , при  $p \leq 0,05$ ). Из этого следует, что использование типа психологической защиты «Интеллектуализация» способствует нормальному протеканию беременности.

Для более детальной характеристики психики беременных женщин проведен корреляционный анализ. Так в группе женщин с нормально протекающей беременностью выявлено 43 взаимосвязи, причем 42 прямых и лишь одна отрицательная. Системообразующими компонентами стали показатели «Регрессия» (высокое значение) (11 связей), «Тревога» (уровень здоровья) (9 связей), «Обсессивно-фобические нарушения» (пограничная зона) (9 связей). Причем в группе взаимосвязей значений по типам защиты структурообразующим компонентом выступил показатель «Интеллектуализация», что может означать, что именно данный компонент оказывает как прямое, так и косвенное влияние на всю психику женщин и определяет нормальное течение беременности.

Во второй группе характер взаимосвязей несколько иной. Всего выявлена 31 связь (23 прямых и 8 обратных). Системообразующими компонентами стали «Невротическая депрессия», «Обсессивно-фобические нарушения», «Астения». Все эти показатели находятся в пределах пограничной зоны и имеют по 7 связей. Компоненты «Регрессия», «Тревога» имеют по 5 связей. Однако, в отличие от первой выборки в группе женщин с угрозой невынашивания связи между компонентами не положительные, а отрицательные. Кроме того, компонент «Интеллектуализация» является лишь промежуточным звеном в цепочке типов психологической защиты, где системообразующим компонентом является механизм «Проекция» (высокое значение).

Таким образом, проведенное исследование показало, что способ преодоления стрес-

совых ситуаций влияет на характер беременности. Нормальное течение беременности главным образом обусловлено умеренным проявлением тревоги беременной женщины за жизнь малыша и собственное здоровье, а также использованием типа психологической защиты «Интеллектуализация», как основного способа преодоления стрессовых ситуаций.