

Секция «Психология кризисных и экстремальных ситуаций»

Влияние ситуации вооруженного конфликта на Донбассе на особенности эмоционального состояния и переживания беременности у будущих матерей

Мунтян Евгения Владимировна

Студент (бакалавр)

Донецкий национальный университет, Филологический факультет, Кафедра психологии,

Донецк, Украина

E-mail: enotik1902@gmail.com

Осознание предстоящего материнства в большинстве случаев приносит радость, но иногда период ожидания малыша может стать настоящим испытанием для женской психики. Психо-эмоциональный статус, с которым женщина находится во время беременности и её отношение к беременности, предстоящим родам и к ребенку являются важным фактором здоровья матери и будущего малыша [3]. В наши дни состояние дополнительно усугубляется постоянным воздействием стресса, вызванного ситуацией вооруженного конфликта на Донбассе.

В третьем триместре беременности нередко появляется паника даже у самых уравновешенных натур. В душе время от времени поселяются одиночество, уныние и безнадежность [2]. Беременность женщин нашего региона при этом проходила в сложных социально-политических условиях, представляющих реальную угрозу для их жизни. Люди теряли дома, близких, оказались оторванными от семьи и привычного окружения или стали свидетелями разрушений и смертей.

Данная ситуация, на наш взгляд, оказала весомое влияние на отношение женщины к беременности, а также на ее эмоциональное состояние, что обуславливает актуальность данной темы.

Целью работы является рассмотрение влияния ситуации вооруженного конфликта на отношение к беременности и состояние женщин, проживающих на Донбассе и их семейные отношения.

Гипотезы исследования:

1) Имеются значимые различия по уровню депрессии у беременных женщин, проживающих на территории вооруженного конфликта, и тех, кто проживает на мирных территориях. При этом у первых предполагается наличие выраженной депрессии, у вторых - депрессия минимальна;

2) Имеются значимые различия во взглядах на беременность у женщин Донбасса и проживающих на мирных территориях. У женщин нашего региона доминирующими типами отношения к беременности будут выступать «тревожный» и «депрессивный», в то время как у женщин с других территорий будет преимущественно «оптимальный» тип;

В роли независимой переменной в нашем исследовании будет выступать территория проживания испытуемых. В роли зависимых переменных - уровень депрессии, показатели семейной сплоченности, адаптации и удовлетворенности семейной жизнью, тип переживания беременности.

Для реализации цели исследования использовались следующие методы: теоретические методы: анализ и синтез литературы; эмпирические методы: беседа, а также пакет психодиагностических методик: «Тест отношений беременной» (ТОБ) Добрякова И.В., Методика дифференциальной диагностики депрессивных состояний В.А. Жмурова; статистические методы: t-критерий Стьюдента.

Результаты исследования дают представление об особенностях влияния вооруженного конфликта на развитие депрессивных состояний у женщин в период беременности, нарушениях в системе отношений беременной и в семейном функционировании под влиянием данной ситуации.

В исследовании приняло участие 87 девушек в возрасте от 19 до 27 лет, находящихся на третьем триместре беременности, состоящих в браке от 1,5 до 4 лет. 42 из них проживают на территории городов Донецка, Макеевки и Горловки, не покидали территорию Донбасса на протяжении всего времени боевых действий. На момент проведения методик (сентябрь-октябрь 2015 года) все еще велись активные боевые действия на указанных территориях.

Другие 45 человек проживают на мирных территориях Украины и России (Харьков, Винница, Полтава и Ростов).

Анализируя показатели уровня депрессии испытуемых, мы видим, что у подавляющего большинства девушек (51%), проживающих на мирных территориях, депрессии не наблюдается либо она является незначительной. У большинства девушек из Донбасса (43%) данный показатель минимален. Выраженной и глубокой депрессии не было выявлено ни в одной из выборок, что говорит о преимущественно положительном эмоциональном фоне беременных. На статистическом уровне различий в показателях депрессии у девушек, проживающих в разных социально-политических условиях, выявлено не было ($t_{эмп.}=1,1$), что опровергает нашу первую гипотезу.

В ходе анализа показателей отношений девушек к беременности, было установлено, что для девушек, проживающих в «спокойных» городах, доминирующим типом отношения (67%) является оптимальный. Следовательно, они без излишней тревоги относятся к своей беременности. На территории Донбасса наблюдается иная картина: доминирующим типом является (41%) эйфорический. Этому типу соответствует расширение сферы родительских чувств к ребенку, потворствующая гиперпротекция, предпочтение детских качеств. Также в качестве ведущего типа можно выделить тревожный (29%), что свидетельствует о том, что многие опрошенные имеют высокий уровень тревоги, которая напрямую связана с беременностью. Проведя математический анализ данных выраженности каждого из типов отношений, были выявлены значимые различия по эйфорическому типу ($t_{эмп.}=2,9$; $p<0,01$), тревожному ($t_{эмп.}=2,5$; $p<0,05$) и оптимальному ($t_{эмп.}=5,5$; $p<0,01$). Значимых различий в выраженности депрессивного и гипогестогнозического выявлено не было. Таким образом, вторая гипотеза была подтверждена не полностью.

На основе полученных данных, мы можем сделать выводы о том, что социально-политическая ситуация на Донбассе оказала весомое влияние на отношение беременных к будущему материнству. Для жительниц Донбасса, зачастую, все характеристики носят неадекватную эйфорическую окраску, отмечается не критическое отношение к возможным проблемам беременности и материнства или же идентификация беременности тревожная, со страхом, беспокойством, которые периодически возобновляются. В то время, как у матерей из мирных городов наблюдается идентификация беременности без сильных и длительных отрицательных эмоций, а активность в третьем триместре ориентирована на подготовку к послеродовому периоду. Результаты исследования могут быть использованы для разработки методов профилактики депрессии в тяжелых жизненных ситуациях для беременных, а также методов коррекции типа отношений к беременности.

Источники и литература

- 1) Болотова А.К., Молчанова О.Н. Психология развития и возрастная психология. М.,

2001.

- 2) Добряков И.В. Перинатальная психология. СПб., 2011.
- 3) Коваленко Н.П. Психологические особенности коррекции эмоционального состояния женщины в период беременности и родов. СПб., 2001.