

# Краткие сообщения

УДК 316.66–055.26:618.2  
ББК С542.21:Р761.1

## ОСОБЕННОСТИ ИЗМЕНЕНИЯ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНЫХ РОЛЕЙ ЖЕНЩИНЫ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

*М.Е. Изшина*

Представлены результаты исследования особенностей изменения системы социальных ролей беременных женщин в процессе принятия социальной роли матери на этапе беременности. На основании анализа результатов многолетних исследований выявлены типичные варианты распределения социальных ролей у женщин с различными типами переживания беременности.

*Ключевые слова:* тип переживания беременности, социальная роль матери.

**Введение.** Материнство изучается в психологии в различных аспектах: как новообразование в жизни женщины, как специфическое состояние с точки зрения изменения в организме на физиологическом уровне и др. Необходимость изучения психологии материнства обусловлена бурным развитием психологической помощи матери и ребёнку как отдельной отрасли психологической практики.

Важным представляется изучение материнства с точки зрения оценки динамики системы социальных ролей женщины в процессе принятия новой социальной роли матери у женщин с различным типом переживания беременности.

Социальная роль представляет собой вид поведения, заданного обществом и ожиданиями окружающих независимо от индивидуальных особенностей личности, а также фиксацию определенного положения, занимаемого личностью в системе общественных отношений. При выполнении социальной роли важным является не столько фиксация прав и обязанностей, сколько связь социальной роли с определёнными видами социальной деятельности личности. Поэтому можно сказать, что социальная роль есть общественно необходимый вид социальной деятельности и способ поведения личности [1]. Выполнение роли матери и представляет собой особый способ поведения, направленный на содержания, связанные с ребёнком.

Женщина, становясь матерью, приобретает новое положение в системе социальных связей – статус родителя – и принимает на

себя новую социальную роль матери. Роль матери не задана жёсткими правилами, инструкциями, а социальные ожидания очень расплывчаты [2].

**Целью исследования** является определение того, каким образом изменится система социальных ролей в связи с принятием социальной роли матери на различных этапах беременности, и влияние на этот процесс типа переживания беременности.

**Организация и методы исследования.** Исследование проводилось на базе Областного перинатального центра г. Курска в период с 2005 по 2011 год. Исследование проводилось в два этапа. Целью первого этапа исследования являлось выявление частотного распределения типов переживания беременности в период II и III триместров беременности. На втором этапе исследования изучалось изменение системы социальных ролей у женщин с разными типами переживания беременности в период II и III триместров беременности.

Важными условиями включения испытуемых в выборку исследования являются: возраст женщины в диапазоне 22–27 лет (как самый оптимальный возрастной период для рождения ребенка); беременность первым по счету ребенком; семейное положение (в исследовании принимали участие женщины, состоявшие в браке), отсутствие патологии беременности в акушерском анамнезе, срок беременности, относящийся к II и III триместрам беременности.

Выборку составили 17 женщин с бере-

## Краткие сообщения

менностью на II триместре и 199 беременных женщин, находящихся на III триместре беременности. В соответствии с дизайном исследования выборка была разделена на шесть групп: в первые три группы (далее – «первая», «вторая», «третья») включались женщины возрасте 18–27 лет со сроком беременности, относящимся ко II триместру, в группы с четвертой по шестую – женщины со сроками беременности III триместра. Критерием включения в ту или иную группу являлся тип переживания беременности: в первую группу включались беременные женщины с адекватным типом переживания беременности (численностью  $n = 6$ ), во вторую – женщины с тревожным типом переживания беременности ( $n = 4$ ), в третью – беременные женщины с игнорирующим типом переживания беременности ( $n = 7$ ). В четвертую группу включались беременные женщины с адекватным типом переживания беременности ( $n = 90$ ), в пятую – с тревожным типом переживания беременности ( $n = 61$ ), в шестую – с игнорирующим типом переживания беременности ( $n = 48$ ).

Тип переживания беременности и распределение обследованных беременных по группам определялись на основании значений статистического критерия  $\chi^2$  Фишера с достоверным уровнем значимости ( $p\text{-level} < 0,05$ )

Форма организации исследования – индивидуальная работа с каждой женщиной. Непосредственно перед проведением психологического тестирования использовалось структурированное интервью, направленное на решение задач личного знакомства с беременной, установление доверительного контакта с ней; ее информирование о целях и задачах исследования, его методах; мотивирование на участие в исследовании; предоставление беременным женщинам права выбора свободного участия в исследовании. На заключительном этапе исследования с каждой

беременной также проводилось исследование методом структурированного интервью, направленного на выяснение отношения беременной женщины к выполненным заданиям, и информирование ее о предварительных результатах исследования.

В исследовании использовались следующие психодиагностические методики: структурированное интервью, тест «Фигуры» Г.Г. Филипповой, предназначенный для выявления типа переживания беременности, методика «Кто я» М. Куна и Т. Макпартленда (в модификации Т.В. Румянцевой), предназначенная для изучения системы социальных ролей женщины.

### Результаты исследования

Структура выборки беременных со сроками беременности II триместра, дифференцированная по типам реагирования на беременность, имеет следующий вид: с адекватным типом переживания беременности – 35 % обследованной выборки, с тревожным типом переживания беременности – 24 % и с игнорирующим типом переживания беременности – 41 %. В выборке беременных женщин, находящихся на III триместре беременности процентное соотношение обследованных с перечисленными выше типами переживания беременности составило 45, 30 и 25 % соответственно (рис. 1).

Женщины с адекватным типом переживания беременности готовы принимать своего ребенка, чувствовать себя, принимать на себя и нести ответственность за новую социальную роль матери. Женщин с тревожным типом переживания беременности характеризует амбивалентность принятия новой социальной роли матери. Женщины с игнорирующим типом переживания беременности не готовы принимать свою новую социальную роль матери, не готовы устанавливать ранние диади-

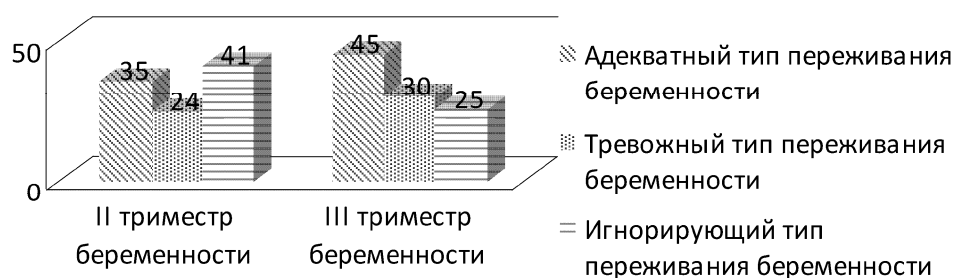


Рис. 1. Распределение относительной частоты встречаемости типов переживания беременности у ожидающих первого ребенка женщин с беременностью II и III триместров

ческие отношения с малышом в период его вынашивания, не способны чувствовать себя и своего малыша, и, следовательно, не способны отвечать на потребности малыша в период его внутриутробного развития.

Полученные данные позволяют говорить об изменении типа переживания беременности на II и III триместрах. В выборке беременных со сроками беременности III триместра с 35 до 45 % увеличивается удельный вес численности беременных женщин с адекватным типом переживания беременности, принимающих своего ребенка. Достоверно уменьшается доля женщин с игнорирующим типом переживания беременности (с 41 до 25 %), что может свидетельствовать о том, что по мере увеличения срока беременности женщина лучше изучает, понимает и чувствует своего ребенка и постепенно начинает принимать его, лучше устанавливать контакт на этапе его внутриутробного развития. Как следствие, такое отношение является благоприятным фактором для развития младенца, а также для становления социальной роли матери. Незначительно увеличивается в выборке удельный вес женщин с тревожным типом переживания беременности (с 24 до 30 %), что свидетельствует о том, что женщины с амбивалентным отношением к беременности и ребенку начинают то принимать, то отвергать свою социальную роль матери.

Результаты второго этапа исследования свидетельствуют о наличии статистически значимых различий ( $p\text{-level} < 0,05$ ) по критериям Макнамера и Фишера в структуре социальных ролей (результаты обследования по методике «Кто я») в подгруппах беременных с различными типами переживания беременности.

Женщины с адекватным типом переживания беременности на II триместре беременности определяют себя как будущую мать, супругу, дочь и профессионала, при этом на первый план у них выходят социальные роли супруги и матери, а также роль профессионала. У женщин с адекватным типом переживания беременности, находящихся на третьем ее триместре, иерархия ролей распределена равномерно: роли матери и супруги занимают одинаковую позицию в жизни женщины. Социальная роль дочери и профессионального работника становится менее значимой, поскольку в этот период у женщин актуализируется страх перед родами и формируется образ себя как будущей матери. Роль матери встраивается в систему социальных ролей, занимая в ней более высокое, чем в период II-го триместра беременности, место (рис. 2).

У женщин с тревожным типом переживания беременности, находящихся и на II и на III триместрах беременности, иерархия социальных ролей определяется основной ролью матери. Эта роль является центральной, что требуется учитывать при разработке коррекционно-развивающих программ. Роли супруги и профессионала занимают примерно равную позицию и в иерархии ролей находятся несколько ниже социальной роли матери. В структуре социальных ролей заметно снижается удельный вес роли дочери (рис. 3).

У женщин с игнорирующим типом переживания беременности преобладает выбор социальных ролей профессионала, работника. Роль матери, супруги занимает крайне низкое значение в структуре иерархии социальных ролей, что подтверждает результаты исследования, свидетельствующие об отвержении роли матери такими женщинами (рис. 4).

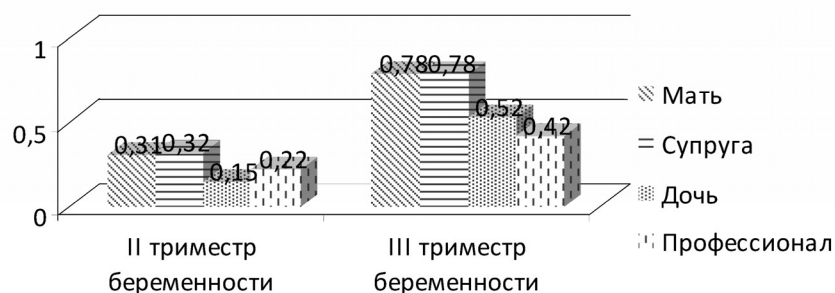


Рис. 2. Распределение относительной частоты встречаемости социальных ролей женщин с адекватным типом переживания беременности на сроках II и III ее триместров

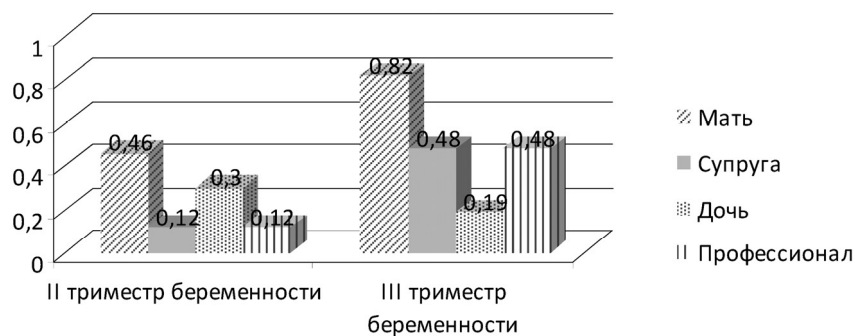


Рис. 3. Распределение относительной частоты встречаемости социальных ролей женщин с тревожным типом переживания беременности на сроках II и III ее триместров

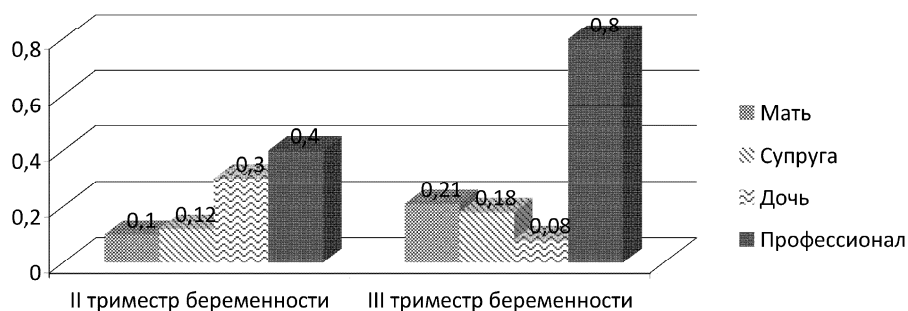


Рис. 4. Распределение относительной частоты встречаемости социальных ролей женщин с тревожным типом переживания беременности на сроках II и III ее триместров

**Выводы.** Полученные данные свидетельствуют, что тип переживания беременности влияет на принятие социальной роли матери. Во время беременности формируется определенная иерархия социальных ролей, которая отличается в зависимости от формирующегося у беременных женщин типа переживания беременности. Эти данные позволяют предполагать, что уже в период беременности возможно прогнозирование особенностей материнского отношения в послеродовой период и динамики взаимоотношения с ребенком по мере формирования и принятия социальной роли матери. Результаты исследования могут

быть использованы при проектировании индивидуально ориентированного психологического вмешательства, направленного на подготовку беременной женщины к принятию социальной роли матери.

### Литература

1. Минюрова, С.А. Диалогический подход к анализу смыслового переживания материнства / С.А. Минюрова // *Вопр. психологии.* – 2003. – № 4.
2. Филиппова, Г.Г. Психология материнства: учеб. пособие / Г.Г. Филиппова. – М.: Изд-во Института психотерапии, 2002.

Поступила в редакцию 12.06.2012 г.

**Ившина Марина Евгеньевна.** Аспирант кафедры общей и клинической психологии, Курский государственный медицинский университет. E-mail: marina-ivshina@yandex.ru

**Marina E. Ivshina.** Postgraduate student, department of general and clinical psychology, Kursk State Medical University. E-mail: marina-ivshina@yandex.ru