

**Отношение к материнству в период беременности**

**Гладкова Анастасия Александровна**

*Соискатель*

*Дальневосточный Федеральный университет, школа гуманитарных наук,*

*Владивосток, Россия*

*E-mail: anastasiya-gladk@mail.ru*

Актуальность проблемы отношения к материнству в период беременности связана с тем, что больше и больше работ указывают на важность феномена материнства, который является детерминантой раннего развития ребёнка, а также определяет тип семейного воспитания в будущем и влияет на формирование личности ребёнка. Кроме того, материнство – это составляющая личностной сферы женщины и от её принятия или непринятия своей роли матери зависит принятие или непринятие своего будущего ребёнка.

Центральным вопросом материнства является понятие психологической готовности к материнству, которое рассматривается как личностная готовность на когнитивном, эмоциональном и поведенческом уровне к рождению ребёнка, включающая в себя состояние мобилизации психологических и психофизиологических систем, обеспечивающих эффективность выполнения родительской роли [4].

В современных исследованиях материнство рассматривается в различных аспектах: психологический компонент гестационной доминанты, стадии и этапы формирования материнства в онтогенезе, особенности материнско – детских отношений и их динамика [ 1, 2, 3, 5 ].

В данной работе психологическая готовность к материнству рассматривается в следующих аспектах: сформированная гендерная идентичность; родительские установки; уровень тревожности в период беременности.

Исследование проводилось на базе МУЗ «Клинический родильный дом 3» г.Владивостока. В исследовании принимали участие 40 беременных женщин в возрасте от 20 до 37 лет. Сроки беременности: I триместр - 13 человек, II триместр – 15 человек, III триместр – 12 человек.

Для исследования отношения к материнству в период беременности были подобраны следующие методики: тест отношений беременной; опросник родительских установок PARY; шкала тревожности Д.Тейлора; вопросник С. Бэм по изучению маскулинности – феминности; проективная методика «рисунок семьи». Проводилось анкетирование с целью сбора информации общего содержания о жизни женщины.

Для оценки взаимосвязи гендерной идентичности, родительских установок, тревожности использовался метод ранговой корреляции Спирмена.

Беременные женщины с ярко выраженной маскулинностью отличаются суровостью и излишней строгостью по отношению к ребёнку, кроме того, у них отмечен средний уровень тревожности с тенденцией к низкому. Беременные женщины с ярко выраженной феминностью не склонны к семейным конфликтам, они удовлетворены ролью хозяйки, не отличаются раздражительностью, вспыльчивостью по отношению к ребёнку; не развивают активность ребёнка. Женщины не склонны к уравнильным отноше-

ям между родителями и детьми. Кроме того, данная категория женщин уклоняются от контакта с ребёнком и не вмешиваются в мир ребёнка.

Женщины с оптимальным типом психологического компонента гестационной доминанты не зависят от семьи; не считают, что родительская роль должна восприниматься как сверхавторитетная; не считают, что необходимо проявлять чрезмерную заботу о ребёнке; не подавляют сексуальность ребёнка. То есть эти женщины излишне не проявляют концентрацию на ребёнке. В свою очередь женщины с тревожным типом психологического компонента гестационной доминанты склонны подавлять волю ребёнка; стараются исключить внесемейные влияния на ребёнка; подавляют его сексуальность, что говорит об излишней концентрации на ребёнке. Женщины, у которых присутствует депрессивный тип как один из компонентов гестационной доминанты, не удовлетворены ролью хозяйки; безучастность мужа в семейных делах может провоцировать депрессивное состояние у женщины в период беременности.

С появлением семейных конфликтов повышается уровень тревожности. Женщины с высоким уровнем тревожности склонны подавлять волю ребёнка, но не уклоняются от контакта с ним и не подавляют его агрессивность. Женщины со средним уровнем тревожности с тенденцией к высокому не удовлетворены ролью хозяйки. С возрастанием тревожности связана безучастность мужа. С ростом тревожности наблюдается суровость, излишняя строгость по отношению к ребёнку. С уменьшением уровня тревожности наблюдается зависимость и несамостоятельность матери.

Практически у половины опрошенных наблюдается бессознательный конфликт по отношению к своей будущей роли матери. Данный конфликт проявляется в несформированности чёткого образа ребёнка, отсутствие ребёнка в семейной системе либо нахождение ребёнка отстранённым от семейной системы, в частности и от матери.

Материнство и психологическая готовность к материнству являются структурной составляющей личности и проходят длительный этап формирования. Психологическая готовность к материнству в период беременности отражается в типе материнского отношения, что позволяет уже в процессе беременности прогнозировать успешность или не успешность женщины в овладении материнской роли.

Гендерная идентичность, родительские установки, уровень тревожности, являясь аспектами психологической готовности к материнству, определяют тип родительского отношения, стиль семейного воспитания, развитие ребёнка в первые месяцы жизни. Кроме того, уровень тревожности определяет течение беременности.

### **Литература**

1. Дармостук, Н. В. Исследование гендерных и полоролевых особенностей личности девушек с разными типами психологической готовности к материнству // *Медицина психология*, 2010. 1 С. 3-9.
2. Захарова, Г. А. Психологическая готовность к материнству // *Перинатальная психология и психология родительства*, 2007. 3 С.19 – 29.
3. Кожевникова, О. А. Особенности психологической готовности к материнству и отцовству в период ранней взрослости // *Перинатальная психология и психология родительства*, 2008. 4 С. 109 – 124.

4. Мухина, Н. В. Психологическая готовность к материнству в период ранней взрослости у беременных и небеременных женщин // Перинатальная психология и психология родительства., 2008. 4 С. 42-50.
5. Филиппова, Г. Г. Материнство и основные аспекты его исследования в психологии // Вопросы психологии., 2001. 2 С. 22-36.