

Перинатальные аспекты психологии

Хорошева Ксения Георгиевна

Московский Гуманитарный Университет, Россия

e-mail: xenia.khorosheva@gmail.com

Аннотация. Статья посвящена определению перинатальной психологии и ее разделам. Проанализированы мотивы зачатия, влияющие на планирование беременности или принятие решения о сохранении гестации. Даны определения понятий бондинг, холдинг, импринтинг, протодиалог. Рассмотрены разделы, которыми представлена перинатальная психология. Указаны задачи психологической работы с женщинами в период вынашивания ребенка и в ранний постнатальный период.

Ключевые слова: перинатальная психология, импринтинг, диада «мать-дитя», мотивы зачатия.

Perinatal aspects of psychology

Khorosheva Kseniya Georgievna

Moscow University for the Humanities, Russia

e-mail: xenia.khorosheva@gmail.com

Abstract. The article is devoted to definition of perinatal psychology and its sections. Analyzed the reasons of conception, that affect on pregnancy planning. The reasons of taking decision on the continuation of a pregnancy are analyzed. the definitions of bonding, holding environment, imprinting, dialogue in infancy are given. The sections of perinatal psychology are reviewed. The tasks of psychological work with women during pregnancy and in early postnatal period are listed.

Keywords: perinatal psychology, imprinting, mother-child dyad, motives for parenthood

Перинатальная психология занимается изучением возникновения и особенностей диады детско-родительского взаимодействия на ранних этапах

развития (система «мать-дитя», а в последнее время рассматривается, и система «мать-дитя-отец» [3]).

И.А. Аршавский обратил внимание на то, что происходящие во время беременности в организме женщины физиологические и психические изменения направлены на обеспечение максимально благоприятных условий для вынашивания, рождения и выхаживания ребенка. Он предложил термин «гестационная доминанта», который обозначает направленность всех реакций женского организма на обеспечение оптимальных условий для развития пренейта. Так же им был предложен термин «материнская доминанта», который включает в себя гестационную, родовую и лактационную доминанту, при этом каждая из них содержит физиологический и психологический компоненты [1].

1. Перинатальная психология представлена следующими разделами:
2. Психология зачатия
3. Психология беременности
4. Психология родов
5. Психология раннего постнатального периода
6. Клиническая(медицинская) перинатальная психология
7. Специальная перинатальная психология

Психология зачатия рассматривает влияние мотивов родительства на дальнейшее взаимоотношение ребенка и его родителей.

Ландгридж и соавторы, основываясь на проведенных ранее другими авторами исследованиях, выявили 24 мотива зачатия. [10].

Таблица 1

Мотивы зачатия	Автор
Чтобы не ощущать себя бесполезными, одинокими или эгоистичными без ребенка Чтобы доказать, что они могут иметь ребенка Чтобы иметь счастливый брак Все женщины должны пройти через беременность и роды	Newton et al., 1992
Дети делают меня счастливым Быть родителями - это всегда хорошо Дети обеспечивают уникальные отношения между партнерами	van Balen & Trimbos-Kemper, 1995

<p>Счастье Благополучие Материнство Личностные Продолжение рода Общественное давление</p>	<p>Colpin et al., 1998 (using the Parenthood Motivation List from van Balen & Trimbos-Kemper, 1995)</p>
<p>Основа гармоничных отношений и привязанности Стимул и веселье</p>	<p>Arnold et al., 1975</p>
<p>Дать любовь ребенку Источник удовольствия, которым может стать ребенок Иметь что-то, что является частью нас обоих Одна из тех стоящих вещей, которые может сделать человек Получить любовь от ребенка Сделать нас семьей Возможность хорошо воспитать ребенка Глубокая потребность в ребенке Воспитывать нового человека и помогать ему Это важно для партнера Укрепить отношения с партнером Собственный детский опыт Продолжить семейный род Желание любви и поддержки в старости Дать ребенку хороший дом Создать следующее поколение У большинства друзей есть дети Одна из составляющих женской роли Религиозные верования/ жизненная философия Давление семьи Давление друзей Стать более женственной Дети могут помочь по дому Материальные блага, которые мог бы принести ребенок</p>	<p>Langdridge et al., 2001</p>

Исследование мотивов зачатия затруднено в связи с тем, что чаще всего на принятие решения о зачатии ребенка влияет не один мотив, а совокупность мотивов. К тому же, как отмечал Эрик Берн, мотивы зачатия первого и второго ребенка почти всегда разные[2]. Второй ребенок рождается в семье, в корне

отличной от той в которой родился первый. Эти семьи отличаются опытом родителей, стадией развития супружеского холона, количественным составом и пр.

Эрик Берн так же писал о связи становления психических функций, развития личности ребенка с различными психосоциальными факторами, которые определяют особенности зачатия. Он писал о том, что «ситуация зачатия человека может сильно влиять на его будущую судьбу [2].

Таким образом, выявление мотивов зачатия (или сохранения беременности, если зачатие не планировалось) имеет очень важное значение в работе перинатального психолога.

Следующий раздел перинатальной психологии, психология беременности занимается изучением становления диады «мать-дитя». Данный объект изучения удивителен тем, что двое-мать и плод, связаны между собой, имеют общий орган(плацента), зависимую друг от друга физиологию и общее психическое функционирование. Ведь эмоции и переживания, которые испытывает мать, вызывают изменения биохимии крови, артериального давления, частоты сердечных сокращений, которые, в свою очередь, влияют на ребенка. Это доказано тем, что в момент переживаний и волнений матери, увеличивается двигательная активность плода. Очень большое влияние на последующее взаимодействие матери и ребенка имеет стиль переживания беременности матерью. Г.Г. Филиппова выделила 6 стилей переживания беременности

1. Адекватный стиль - идентификация беременности без сильных и длительных отрицательных эмоций. Не характеризуется отрицательно соматически и эмоциональными переживаниями.

2. Тревожный стиль - идентификация беременности тревожная, со страхом, беспокойством, который периодически возобновляется.

3. Эйфорический стиль – идентификация беременности носит неадекватную, эйфорическую окраску.

4. Игнорирующий стиль - идентификация беременности слишком поздняя. Идентификация беременности сопровождается чувством досады или неприятного удивления.

5. Амбивалентный стиль - общая симптоматика сходна с тревожным типом, особенностью является резко противоположные по физическим и эмоциональным ощущениям переживания шевеления, характерны возникновения болевых ощущений

6. Отвергающий стиль - идентификация беременности вызывает резкие отрицательные эмоции. К концу беременности возможны всплески депрессивных или аффективных состояний.

В исследованиях беременных, матерей с младенцами и детьми дошкольного возраста было подтверждено соответствие стиля переживания беременности стилю материнского отношения [8].

Станислав Гроф считал, что существование пренейта безмятежно, так как условия пребывания в матке почти идеальны. Первая базовая перинатальная матрица (БМП-1) по Грофу-есть опыт исходного симбиотического единства плода с материнским организмом во время внутриматочного существования, спокойствие, удовлетворенность, раскрепощенность [6]

Психология родов направлена на создание для женщины максимально комфортных условий, способствующих физиологическому родоразрешению. Изучает течение родов на соматическое и психологическое здоровье матери и ребенка. Считается, что оптимально организованный процесс родов, грамотное родовспоможение, которое включает в себя в том числе и психологическую помощь роженице, является профилактическим мероприятием на предотвращение соматических и нервно-психологических расстройств у матери и ребенка. Отмечается позитивное влияние грамотно организованных партнерских родов на течение родов: формирование гармоничных взаимоотношений супругов, формирование связи «отец-ребенок», снижение акушерско-гинекологических вмешательств.

Психология раннего постнатального периода отмечается появлением таких явлений, как импринтинг, бондинг, холдинг и протодиалог. Рождение младенца является для него сильнейшим стрессом. В процессе рождения в организме ребенка происходит мощный выброс катехоламинов(физиологически активных веществ, которые прямо или косвенно повышают активность эндокринных желез, стимулируют гипоталамус и гипофиз), что обеспечивает поддержание динамического равновесия ребенка в течение первых 40 минут внеутробной жизни. В это время происходит явление, названное К.Лоренцом «импринтинг», которое представляет собой активное запечатление того или иного переживания в качестве опыта [7]. В перинатальной психологии считается, что механизмы импринтинга влияют на формирование детско-родительского взаимодействия. Поэтому очень важно, чтобы среди первых запечатленных у ребенка объектов окружающей среды оказались мать, и, по возможности, отец. Это приводит к снижению сепарационной тревоги ребенка, способствует его адаптации к новым условиям

и созданию поведенческих моделей и реакций, которые будут использованы им во взрослом состоянии.

Бондингом называется незримая связь между матерью и ребенком, которая возникает после рождения и благодаря которой они сохраняют общие границы и продолжают оставаться единым целым. Холдинг – это все, что мать делает, и все то, чем она является для своего грудного ребенка [5]. Термин «протодиалог» означает развитие раннего диалога между матерью и младенцем. Он осуществляется посредством невербального общения путем установления экспрессивно-эмоциональных коммуникаций, во многом определяющих впоследствии становление типа семейного воспитания.

Так же очень важное понятие для психологии раннего постнатального периода- понятие привязанности. Изучением привязанности ребенка к матери занимался психоаналитик и педиатр Джон Боулби. Он установил, что потребность в привязанности-это базовая потребность ребенка [4]. Моторное и психическое развитие ребенка Боулби связывал с развитием способов достижения близости с матерью. Близость обеспечивает для ребенка безопасность, позволяет заниматься обучением и исследовать окружающий его мир. Мэри Эйнсворт эмпирически подтвердила положения Боулби, разработав эксперимент под названием «Незнакомая ситуация». На основе этого эксперимента Эйнсворт выделила [9] три типа привязанности ребенка к матери:

1. Избегающая привязанность.
2. Безопасная или надежная привязанность.
3. Амбивалентная привязанность

Особенности привязанности, отражающие качество сохраняющейся в постнатальный период диады, влияют как на психическое развитие ребенка, так и на его соматическое состояние.

Так же, один из разделов перинатальной психологии- клиническая перинатальная психология. И.В. Добряков говорит о том, что данный раздел исследует особенности динамики психологического и психического развития системы «мать-дитя», закономерности самых ранних этапов в условиях патологии беременности, родов, отклонений в развитии на этапах онтогенеза. Так же в этот раздел включены вопросы оказания психологической помощи женщинам, их мужьям и родственникам в случае перинатальной потери [7].

Еще один раздел-специальная перинатальная психология. Данный раздел исследует особенности репродуктивной сферы репродукции у людей с ограниченными возможностями и оказывает им психологическую помощь в этих вопросах.

Задачи психологической работы с женщинами в период вынашивания ребенка и в ранний постнатальный период. Практическая работа должна включать в себя психодиагностику, психотерапию и консультирование женщин и их родственников для поддержки на этапе планирования и течения беременности. Помогать в создании для женщины максимально комфортных условий, способствующих физиологическому родоразрешению, способствовать становлению диады «мать-дитя» и триады «мать-дитя-отец».

Список литературы:

1. Аршавский И.А. Роль гестационной доминанты в качестве фактора, определяющего нормальное или уклоняющееся от нормы развитие зародыша // Актуальные вопросы акушерства и гинекологии / под редакцией Ф.А. Сыроватко. М.:, 1957
2. Берн Э. Люди, которые играют в игры. Психология человеческой судьбы. К.: PSYLIB, 2004.
3. Батуев А. С., Соколова Л. В. Учение о доминанте как теоретическая основа формирования система «мать-дитя» // Вестник Ленингр. ун-та. Сер. 3. 1994. Вып. 2 (№ 10). С. 85–102.
4. Боулби Дж. Привязанность. М.: Гардарики, 2003.
5. Винникотт Д.В. Маленькие дети и их матери. М.: Класс, 2007
6. Гроф С. За пределами мозга. М.: АСТ, 2005
7. Добряков И.В. Перинатальная психология. СПб.: Питер, 2011
8. Филиппова Г.Г. Психология материнства М.: Изд-во института психотерапии, 2002.
9. Ainsworth M. D. S. *Infancy In Uganda, Infant Care and the Growth of Love*. The Johns Hopkins Press, 1967.
10. Langdridge, D., Connolly, K., & Sheeran, P. (2000). Reasons for wanting a child: A network analytic study // *Journal of Reproductive and Infant Psychology*. № 18. P. 321–338.

References:

1. Arshavskij I.A. Rol' gestacionnoj dominanty v kachestve faktora, opredel'ajushhego normal'noe ili ukлон'ajushheesja ot normy razvitie zarodysha

- // Aktual'nye voprosy akusherstva i ginekologii / pod redakciej F.A. Syrovatko. M.:, 1957
2. Bern Je. Ljudi, kotorye igrajut v igry. Psihologija chelovecheskoj sud'by. K.: PSYLIB, 2004.
 3. Batuev A. S., Sokolova L. V. Uchenie o dominante kak teoreticheskaja osnova formirovanija sistema «mat'-ditja» // Vestnik Leningr. un-ta. Ser. 3. 1994. Vyp. 2 (№ 10). S. 85–102.
 4. Boulbi Dzh. Privjazannost'. M.: Gardariki, 2003.
 5. Vinnikott D.V. Malen'kie deti i ih materi. M.: Klass, 2007
 6. Grof S. Za predelami mozga. M.: AST, 2005
 7. Dobrjakov I.V. Perinatal'naja psihologija. SPb.: Piter, 2011
 8. Filippova G.G. Psihologija materinstva M.: Izd-vo instituta psihoterapii, 2002.
 9. Ainsworth M. D. S. Infancy In Uganda, Infant Care and the Growth of Love. The Johns Hopkins Press, 1967.
 10. Langdrige, D., Connolly, K., & Sheeran, P. (2000). Reasons for wanting a child: A network analytic study // Journal of Reproductive and Infant Psychology. № 18. P. 321–338.

Сведения об авторе:

Хорошева Ксения Георгиевна, аспирант кафедры общей психологии и истории психологии, Московский гуманитарный университет (Россия).