

Министерство образования и науки Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

Кафедра консультативной психологии

Влияние созависимости на готовность к материнству
у молодых матерей

Автореферат бакалаврской работы

студента 4 курса
направление подготовки 37.03.01 «Психология»

Факультет психологии

Новикова Наталья Михайловна

Научный руководитель

доцент

А.А. Карелин

подпись, дата

Зав. кафедрой

д. псих. н., профессор

Т.В. Белых

подпись, дата

Саратов, 2017

Введение

Материнство представляет собой сложный феномен, со своей собственной эволюционной историей, культурными и индивидуальными детерминантами, а также имеющий свои физиологические механизмы. В современном обществе постоянно происходят изменения модели материнства, отражая процессы, происходящие в самих общественных отношениях. Изменяется и отношение женщины к своей роли матери. Зачастую женщина на пороге материнства оказывается неподготовленной к возможности решать проблемы ребенка и участвовать в его развитии.

В качестве основополагающего механизма, позволяющего разрешать эти проблемы, рассматривается готовность к материнству. Этот механизм, по мнению Г.Г. Филипповой, С.Ю. Мещеряковой, О.А. Копыл, О.В. Баженовой, Л.Л. Баз и др., во многом обуславливает поведение женщины во время беременности, настрой на роды, особенности взаимодействия с ребенком до и после его рождения.

В свою очередь тип материнского поведения определяет характер психического развития ребенка. Ввиду этого мы считаем, что исследование психологической готовности к материнству является актуальным и практически значимым. Диагностика готовности к материнству позволит психологу, работающему с данной проблемой помочь женщине эффективнее адаптироваться к изменениям в жизни, связанным с ситуацией материнства.

В современной отечественной психологии феномен материнства рассматривается в рамках той или иной проблематики. В последние десятилетия интерес к данной теме заметно вырос.

Так, например, материнство на современном этапе развития науки изучается с точек зрения детско-родительских отношений (Г.И. Брехман, И.В. Добряков, Ж.В. Колесова, Л.В. Наумова, О.В. Баженова, Л.Л. Баз, Т.В. Скобло, др.); индивидуальных и личностных особенностей матерей, демонстрирующих неадекватное поведение по отношению к ребенку (А.А. Бодалев, Э.Г. Эйдемиллер, А.И. Захаров, Г.В. Скобло); девиантного материнства (В.И. Брутман, А.Я. Варга, М.С. Радионова, И.Ю. Хамитова и др.).

В русле проблематики материнства исследуются вопросы взаимодействия матери и ребенка в раннем, дошкольном, школьном и подростковом возрасте

ребенка (А.Д. Кошелева, Г.А. Свердлова, И.Ю. Ильина, В.И. Гарбузов, А.С. Спиваковская, А.Я. Варга, Г.Г. Хоментаскас и др.).

Проблемам раннего материнства, связанными с физиологией молодой женщины, личностной незрелостью, семейными взаимоотношениями посвящены исследования О.И. Лебединской, М.С. Радионовой, Е.В. Андриюшиной, В.Б. Якубовича, О. Г. Павловой, Т. В. Бердниковой, Э.Б. Яковлевой, Р.К. Игнатъевой, В.К. Юрьевой, Л.А. Баранец, Н.С. Степашова, Г.А. Сидорова, И.А. Лешкевич и др.

Г.И. Брехмен, Н.В. Шабалин, В.Т. Волков, Ю. С. Садкова, Н. П. Коваленко, В. Д. Рыжков, В. В. Абрамченко, Л. М. Рудина, Н. П. Лапочкина, О. К. Семенова, Т. Б. Гудухина, Н. В. Дайнека, Н. И. Мельченко и другие рассматривают психологические аспекты проблем бесплодия и позднего материнства, прерывания беременности, осложнений при беременности, феномен суррогатного материнства.

Существует ряд работ, в которых материнство изучается как отдельный самостоятельный психологический феномен. Это исследования таких авторов как С.Ю. Мещерякова, А.С. Спиваковская, В.И. Брутман, Н.Н. Васягина, Н.А. Устинова, О.Е. Смирнова, Е.Н. Рыбакова, Г.Г. Филиппова, Л.Б. Шнейдер.

Цель нашего исследования – выявить структуру нарушения адаптационных механизмов, лежащих в основе недостаточности психологической готовности к материнству у женщин, имеющих детей раннего возраста (до трех лет).

Исходя из цели работы, можно выделить **ряд задач**:

- 1) Представить теоретический анализ психологических подходов к изучению процесса адаптации личности, а также феноменов дезадаптации (созависимость, алекситимия);
- 2) Провести теоретический анализ психологических подходов отечественных авторов к проблеме психологической готовности к материнству в рамках субъектного подхода;
- 3) Провести диагностику психологической готовности к материнству и выявить структуру нарушения адаптационных механизмов в ситуации материнства у женщин, имеющих детей в возрасте до трех лет;

4) Оценить степень нарушения адаптационных механизмов личности у испытуемых, лежащих в основе недостаточности психологической готовности к материнству.

Объект исследования – феномены созависимости, алекситимии, самоотношения, психологических защит и копинг-стратегий у матерей детей в возрасте до трех лет.

Предмет исследования – механизмы психологической дезадаптации, снижающие готовность к материнству у женщин, имеющих детей раннего возраста (до трех лет).

Гипотеза – мы предполагаем, что в основе нарушений готовности к материнству у матерей, имеющих детей раннего возраста до трех лет, лежат такие механизмы дезадаптации как созависимость, алекситимия.

Методологические основы – концепция становления «материнской потребностно-мотивационной сферы» (Г.Г. Филиппова); концепция психологической готовности к материнству Т.А. Гурьяновой; положения о материнстве как личностном образовании, особой стадии идентификации, адаптации и развития самосознания женщины (Г.Г. Филиппова, С.Ю. Мещерякова, Н.Н. Васягина, Р.В. Овчарова, и др.);

- теоретико-методологические и психологические исследования личности как субъекта деятельности и общения, самопознания, саморазвития (К. А. Абульханова-Славская, А.Г. Асмолов, А.В. Брушлинский, А.Н. Леонтьев, В.С. Мухина, А.В. Петровский, В.А. Петровский, С.Л. Рубинштейн, В.В. Знаков и др.);

- положения об адаптации личности в рамках субъектного подхода (К.А. Абульханова-Славская, Л.И. Анцифрова, А.А. Реан, А.А. Налчаджян, С.Т. Посохова);

- концепция алекситимии В.В. Николаевой;

- психологические исследования явления созависимости (В.Д. Москоленко, Г.А. Ананьева, Н.Г. Артемцева, О.А. Шорохова, др).

Научная новизна исследования - в нашей работе впервые исследованы такие нарушения адаптационных механизмов, как созависимость и алекситимия, которые лежат в основе недостаточности психологической готовности к материнству у молодых матерей, имеющих детей в возрасте до трех лет.

Практическая значимость работы заключается в постановке проблемы коррекции созависимости у молодых матерей в решении задачи подготовки к материнству. Данная задача актуальна как при работе психолога с беременными женщинами в женских консультациях, так и при консультативной работе с матерями, имеющих детей в возрасте до трех лет.

Структура работы содержит введение, 2 главы (теоретическая и эмпирическая), выводы, заключение, список литературы (118 источников), приложение.

Основное содержание работы

Ситуация материнства построена на системных изменениях, по принципу объективности и субъективности этих изменений. Объективность выражается в неизбежности изменений в жизни женщины продиктованных ситуацией материнства, сопровождающиеся изменениями в социальном статусе матери. Субъективность проявляется в связи с трудной жизненной ситуацией, связанной со сменой социальной идентичности. С позиции неготовности женщины к рождению ребенка, материнство может выступать именно как такая ситуация. В связи с этим материнство можно рассматривать как адаптогенную ситуацию, в которой проявляется адаптивность личности. К анализу адаптационных стратегий в ситуации материнства должны быть применимы механизмы, выявленные в структуре социально-психологической адаптации. Психологическая готовность к материнству выступает как адаптационная достаточность для эффективного проживания ситуации материнства.

Принцип субъектности является определяющим в вопросах выработки осознанной адаптационной стратегии, направленной на реализацию собственной личности, принятие ответственности за ситуацию, сохранения внутренней целостности.

Если понятие адаптации понимается нами как процесс и результат внутренних изменений и активного приспособления к ситуации, то дезадаптацию мы рассматриваем как обратный процесс, приводящий к нарушению адаптационных механизмов личности. Такие нарушения адаптивности как алекситимия и созависимость могут нарушать как процессы адаптации в целом, так и процессы адаптации, выражающиеся в готовности к материнству.

По нашему мнению, явление алекситимии является результатом прижизненного формирования психики в особых, дефицитарных в том или ином отношении условиях. Алекситимия проявляется в трудности осознания и точного описания своего эмоционального состояния, а также эмоций и чувств других людей.

В контексте задач данного исследования мы можем предположить, что выстраивание симптомокомплекса готовности к материнству может быть затруднено в области распознавания собственных чувств женщины как по отношению к своему ребенку, так и по отношению к своей семье и себе самой, что угрожает эффективности ее как матери.

Под созависимостью мы понимаем такое состояние личности, которое в значительной мере является результатом компенсаторной адаптации к действительности, особенно выраженное при внутрисемейном взаимодействии.

В рамках задач данного исследования можно предположить, что у категории созависимых женщин возникают трудности в формировании адекватной материнской позиции. В частности, реализация симптомокомплекса психологической готовности к материнству у созависимых женщин может нарушаться в связи с личностной неготовностью, которая выражается в незрелости, отсутствии необходимых для материнства личностных качеств и как следствие в неготовности решать проблемы ребенка и его развития.

Базовой основой психологической готовности к материнству, по нашему мнению, является личностная зрелость женщины, показателями которой могут служить активность личности (субъектность), ее самостоятельность, уровень адаптивности к новой социальной роли, использование зрелых копингов и стратегий.

В связи с этим успешная адаптация к ситуации материнства выражается в таких факторах как удовлетворенность своей материнской ролью, компетентность, отсутствие проблем во взаимодействии с ребенком, успешное развитие ребенка.

По итогам исследования мы разделили степень выраженности созависимости у испытуемых на три уровня – низкий (несозависимые) (13,95%), средний (55,82%) и высокий (30,23%). Таким образом, высокая созависимость - часто встречающийся феномен, что говорит об актуальности его изучения. Он был

выражен у каждой женщины в какой-то степени, поэтому в дальнейшем нам надо было исследовать влияние этой выраженности на другие механизмы личности. Нами были получены множественные взаимосвязи между исследуемыми факторами. Остановимся на тех, которые соответствуют предмету нашего исследования.

Созависимость играет важную роль в широком круге механизмов личности. Формирует негативное самоотношение, множество зависимостей, психологических защит, неконструктивный копинг.

Алекситимия как проявление дезадаптации имеет широкий спектр личностных механизмов, объединяющих ее созависимостью. Созависимость и алекситимия связаны между собой

- формированием зависимости
- снижением позитивного самоотношения и повышением негативного самоотношения.

Это можно рассматривать дополнительным доказательством дезадаптивного нарушения личности, связанное с созависимостью молодых матерей.

Созависимость через повышение защит снижает у женщины восприятие гештальта младенчества, восприимчивость к прикосновению к младенцу.

Созависимость и алекситимия, повышая трудоголизм, снижает ощущения от первых шевелений ребенка в утробе матери, также повышая психологические защиты и снижая позитивное самоотношение, уменьшает чувствительность матери к плачу ребенка.

Созависимость, повышая алкогольную зависимость, снижает значимость представления будущего ребенка.

Мы считаем, что это говорит о том, что готовность к материнству в контексте адаптивности личности молодой матери может нарушаться в связи с механизмами созависимости и алекситимии.

Также нами были выделены **5 факторов**, которые определяют готовность к материнству в разных стилях реагирования. Из них четыре фактора являются дезадаптивными.

1. Фактор 1. «Незрелая адаптация» является дисфункциональным за счет созависимости и множества зависимостей у более молодых женщин и как следствие снижение позитивного самоотношения и реагирования на плач ребенка.

2. **Фактор 2. «Активная защита Эго в проблемной ситуации».** Он отличается тем, что на фоне позитивного самоотношения активно используются большое количество психологических защит и копингов для сохранения своего самоотношения, что в целом определяет слишком большую поглощенность матери собственной персоной и говорит о недостаточной готовности к материнству.

3. **Фактор 3. «Пассивная защита Эго в проблемной ситуации».** По аналогии с предыдущим основан на сохранении своего позитивного самоотношения только за счет зависимостей, с небольшим количеством защит, что само по себе демонстрирует дезадаптивный способ приспособления к ситуации материнства и снижает реагирование на первые шевеления ребенка.

4. **Фактор 4. «Пассивная защита Эго с риском алкогольной зависимости в проблемной ситуации».** Он имеет общие черты с третьим фактором, а именно сохранение и поддержание своего положительного самосохранения за счет зависимостей. Проблемность Я личности подчеркивает риск возникновения алкогольной зависимости в ситуации материнства. Снижение представления будущего ребенка служит дополнительным доказательством неготовности к материнству.

5. **Фактор 5. «Адаптация к ситуации симбиотических отношений с ребенком (поглощенность ребенком)».** Этот фактор мы считаем адаптивным. Мы рассматриваем адаптацию личности женщины к ситуации материнства, которая предполагает поглощенность интересами ребенка, включение в симбиотические отношения, отгороженность от внешнего мира. В этом случае главным является вопрос меры. При ее нарушении этот фактор становится дезадаптивным.

Выводы

На основании корреляционного анализа мы пришли к ряду выводов:

- 1) Созависимость играет важную роль в широком круге личностных характеристик матери;
- 2) Алекситимия и созависимость у женщин, матерей детей до трех лет, связаны между собой опосредовано через негативное самоотношение, формирование зависимостей и наличие защитных механизмов. По-видимому, оба эти фактора способствуют принятию себя и

снижению осознанности адаптации, что в целом приводит к дезадаптации личности;

- 3) позитивное самоотношение имеет неоднородную природу. Наряду с конструктивными составляющими, которые способствуют личностному росту и зрелости (прежде всего, показатели самоуважения), в позитивное самоотношение могут входить и неконструктивные части, которые выступают как поддержание своего проблемного Я (в нашем исследовании к ним относятся, прежде всего, показатели аутосимпатии). Женщины сосредоточены на поддержании комфорта самоотношения, лишая себя внешней активности;
- 4) неконструктивные показатели позитивного самоотношения, в частности показатели аутосимпатии, являются защитой своего проблемного Я, выступая одной из основ созависимости. Вероятно, это связано с неустойчивостью осознания своей ценности и объективных опор (заслуг), что требует ее постоянного подкрепления и способствует формированию иррациональных форм самоподтверждения;
- 5) фактор самоуважения и его показатели, как одна из конструктивных частей положительного самоотношения, способствуют развитию личности, повышению оценки самого себя и принятию себя без необходимости использования защит и неадаптивных копингов;

На основании факторного анализа были сделаны следующие выводы:

Из пяти выделенных нами факторов, четыре являются дезадаптивными, каждый из которых выражает неготовность к материнству в разных дезадаптивных стилях, таких как «Незрелая адаптация», «Активная защита Эго в проблемной ситуации», «Пассивная защита Эго в проблемной ситуации», «Пассивная защита Эго с риском алкогольной зависимости в проблемной ситуации», «Адаптация к ситуации симбиотических отношений с ребенком (поглощенность ребенком)».

В факторе «Адаптация к ситуации симбиотических отношений с ребенком (поглощенность ребенком)», который мы рассматриваем как адаптивный вариант, важным параметром становится вопрос меры. Адаптация личности женщины к ситуации материнства предполагает поглощенность интересами ребенка, включение в симбиотические отношения, отгороженность от внешнего мира, однако при нарушении меры подобное поведение женщины

принимает дезадаптивный характер и демонстрирует наоборот, неготовность к материнству.

Общий вывод

Механизмы дезадаптации как созависимость, алекситимия нарушают готовность к материнству у женщин и лежат в основе дезадаптивного поведения матери в целом.

Механизм созависимости противопоставлен готовности к материнству, направлен на поддержание своего проблемного Я и препятствует тому, чтобы женщина реализовывала себя в интересах другого человека (ребенка).

Созависимость влияет на готовность к материнству не прямо, а посредством снижения позитивного самопринятия матери и наличие защитных механизмов, то есть через непосредственную дезадаптацию личности женщины.

Алекситимия и созависимость связаны между собой опосредовано через негативное самоотношение, формирование зависимостей и наличия психологических защит.

Заключение

Проведенное исследование позволило нам доказать гипотезу о том, что в основе нарушений готовности к материнству у матерей, имеющих детей в возрасте до трех лет, лежат такие механизмы дезадаптации как созависимость, алекситимия. Таким образом, можно считать, что цель нашего исследования достигнута.

В рамках значимости роли матери для женщины, мы увидели, что созависимость имеет патологическое влияние. Если молодая мама созависима и не смогла развить в себе те механизмы, которые помогают быть эффективной матерью, то, как следствие возникает невозможность чувствовать своих детей, что подчеркивает материнскую алекситимичность и неумение формировать симбиотические отношения, необходимые для полноценного развития ребенка.

Данное исследование наводит на мысль о проблеме триангулирования – передача проблем созависимости и алекситимии последующим поколениям. То есть мать не смогла создать для ребенка достаточный иммунитет для решения будущих сложных жизненных ситуаций (проблем), поскольку сама его не имеет. По-видимому, этот процесс передачи паттернов поведения и

эмоциональных проблем следующим поколениям происходит на бессознательном уровне.

В качестве практических рекомендаций можно предложить разработку профилактических программ для матерей маленьких детей, беременных женщин и женщин собирающихся быть матерью по профилактике созависимости и алекситимии.