

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»**

Кафедра общей и консультативной психологии

**«Семейно-родовая память как социально-психологический
предиктор бесплодия»**
АВТОРЕФЕРАТ МАГИСТЕРСКОЙ РАБОТЫ

Студентки 3 курса 301 группы
направления 37.04.01
«Психология»

факультета психологии
Поповой Светланы Павловны

Научный руководитель
д.псх.н., доцент,

подпись, дата

С.В. Фролова

Зав. кафедрой
д.псх.н., доцент

подпись, дата

С. В. Фролова

Саратов, 2022

Введение

Актуальность выбранной темы исследования обусловлена тем, что бесплодие в семье является одной из важнейших проблем в современном мире. Около 15% пар в России являются бесплодными по разным данным на сегодняшний день. Российская статистика примерно повторяет общемировую в этом вопросе.

Бесплодие важно и интересно не только с биомедицинской точки зрения, но имеет большое государственное, национальное и социальное значение. Кроме физиологических причин бесплодия, существуют и социально-психологические.

Первичной референтной группой для развития личности в большинстве случаев является семья. Следовательно, семейно-родовая память выступает существенным фактором развития личности.

Степень разработанности проблемы. Несмотря на доминанту внешней семейной обусловленности, значимое влияние на формирование личности оказывает фактор родового и коллективного бессознательного, что проявляется в виде семейно-родовой памяти и передаётся в форме неосознанных паттернов поведения, которые сформировались как под влиянием определенных исторических условий развития общества, так и каждой отдельной семьи, и семьи в определенной социокультурной среде. В связи с этим актуально изучить семейно-родовую память как социально-психологический предиктор бесплодия.

Изучению различных аспектов семейно-родовой памяти посвящены работы: З. Фрейда, К. Г. Юнга, Л.Сонди, М. Боуэна, А.А. Шутценбергер, Э. Г. Эйдемиллера, А.М. Хальбвакса, В.А. Ребрина, С. М. Петрова, Ф.В. Знанецкого, Л.Ю. Логуновой, Л.П. Швеца, С.В. Дементьевой, Психологическое бесплодие, его причины и последствия изучались в работах: Б.Г.Ананьев, Е.С. Дьячкова, Н. О. Дементьева, В.В. Бочаров, Михалькова М.С, Селин А.В, Суббота Е.Н., Савостиков В.А., Раилко Д.А, Зыбайло В. С, Филимоненкова В. Ю., Копытов А. В, Богдан Н.А, Карымова

О.С, Белинская Е.В, В.Д. Менделевич, Рябова. М. Г, Фоменко Г.Ю, В.Н. Мясичев, Василенко Т.Д, Блюм А.И. В. Бройтигам, П. Кристиан, М. Рад, Л.В. Кокс, С.А. Морс, Ф. Александер, А. Ферро, Р. Ломбарди, Н. Кулиш, А. Аббаси, Э. Эрикссон, М. Нотман, М. Винери.

Цель исследования – изучение особенностей семейно-родовой памяти как фактора, сопутствующего течению бесплодия.

Для достижения цели исследования были поставлены следующие **задачи**:

1. определить содержание и сущность семейно-родовой памяти;
2. описать психологические особенности женщин, страдающих бесплодием;
3. рассмотреть теоретические аспекты и исследования семейно-родовой памяти как фактора бесплодия;
4. реализовать эмпирическое исследование психологических особенностей женщин с диагнозом бесплодия и их семейно-родовой памяти
5. разработать комплекс рекомендаций для консультирования женщин, страдающих бесплодием.

Объектом нашего исследования выступают респонденты - 32 женщины в возрасте от 28 до 41 года, из которых были сформированы две равносоставные группы: 16 женщин, страдающих бесплодием и 16 женщин, имеющих одного ребёнка и более.

Предметом исследования выступает семейно-родовая память как психологический фактор возникновения и течения бесплодия.

В рамках эмпирического исследования были проведены:

1. анкетирование;
2. тестирование;
3. сравнительный анализ контрольной и экспериментальной групп;
4. математико-статистический анализ эмпирических данных.

Эмпирическими инструментами исследования послужили психодиагностические методики:

- анкетирование, служащее сбору информации о семейной истории;
- геносоциограмма – схематическое изображение семьи в нескольких поколениях;
- Фрайбургский тест (FPI);
- Методика «Родителей оценивают дети» (РОД).

Методом статистически-математической обработки, для обнаружения различий между двумя группами (бесплодной и нормальной) данные были проверены на нормальность распределения с помощью критерия Т-критерий Стьюдента.

Научная новизна исследования выпускной квалификационной работы (магистерской диссертации) состоит в разработке теоретической основы исследования семейно-родовой памяти как социально-психологического предиктора бесплодия, а также комплексного подхода к психологическому консультированию женщин, страдающих бесплодием. Получило обобщение и развитие научное направление исследований роли семейно-родовой памяти в жизнедеятельности человека (женщин).

Так впервые:

- описано содержание и сущность семейно-родовой памяти;
- дано обоснование роли и места семейно-родовой памяти в жизнедеятельности человека;
- расширено научное представление о психологических особенностях женщин, страдающих бесплодием, о роли и значении исторической травмы, родовых и семейных кризисных сценариев в системе опыта личности;
- дополнено научное представление о семейно-родовой памяти как одном из значимых факторов бесплодия;
- эмпирически установлена связь между кризисным опытом семейной системы и кризисным опытом личности, между психологическими особенностями женщин с диагнозом бесплодия и их семейно-родовой памяти;

- расширено представление о технологиях консультирования, обеспечивающих положительные изменения личности с помощью целенаправленного и фонового корректирующего воздействия;

- обоснован комплекс рекомендаций для консультирования женщин, страдающих бесплодием.

Практическая значимость исследования выпускной квалификационной работы (магистерской диссертации) обусловлена его прикладными результатами. Разработан и внедрен на основе выявленных психологических особенностей женщин с диагнозом бесплодия и их семейно-родовой памяти комплекс рекомендаций для консультирования женщин, страдающих бесплодием.

Структура выпускной квалификационной работы (магистерской диссертации). Работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованной литературы и приложений.

Основное содержание работы

В первой главе изучены теоретические основы исследования семейно-родовой памяти как социально-психологического предиктора бесплодия, а именно: содержание и сущность семейно-родовой памяти; психологические особенности женщин, страдающих бесплодием; семейно-родовая память как фактор бесплодия.

Во второй главе приведено эмпирическое исследование психологических особенностей женщин с диагнозом бесплодия и их семейно-родовой памяти.

Целью нашей работы является изучение особенностей семейно-родовой памяти как фактора, сопутствующего течению бесплодия.

Основываясь на предмете исследования, была поставлена цель: выявить психологические факторы семейно-родовой памяти, ведущие к психологическому бесплодию у женщин.

Диагностика показателей качеств личности женщин, страдающих бесплодием и женщин, имеющих детей и их проявление в процессе социальной адаптации проводилась с помощью Фрайбургского личностного опросника (FBI). Обобщение ответов позволило оперировать результатами расчетов, которые отображаются количественными показателями в баллах. Обработка результатов проводилась с помощью «ключей» к тесту.

Анализ полученных результатов анкетирования проводился методами математической статистики с расчетом определения вероятности значимых различий ($p < 0,05$) по Стьюденту.

В исследовании мы обратили внимание на показатели качеств личности женщин, позволило выявить показатели следующих характеристик: невротичность, спонтанная агрессивность, депрессивность, раздражительность, общительность, уравновешенность, реактивная агрессивность, застенчивость, открытость, экстраверсия-интроверсия, эмоциональная лабильность, маскулинность-феминность.

В ходе обработки результатов исследования мы обратили внимание на то, что анализ каждой отдельно взятой психологической характеристики личности выявил, что имеются статистически значимые ($p < 0,05$) различия между группами женщин по шкалам: невротичности, спонтанной агрессивности, депрессивности, раздражительности, уравновешенности, реактивной агрессивности, эмоциональной лабильности.

Обобщая полученные результаты, можно сделать вывод о том, что женщины, имеющие детей более уравновешенные, нежели женщины с бесплодием, у них ниже показатели по таким шкалам как: невротичность, спонтанная и реактивная агрессивность, депрессивность, раздражительность. Это свидетельствует о том, что у женщин с детьми психологические характеристики отрицательной направленности имеют низкий уровень проявления и находятся под контролем, исключая приобретение состояния психического расстройства в различных ситуациях, связанных с их социальной адаптацией.

Соответственно, можно говорить о том, что в группе женщин с бесплодием высокий уровень невротизации личности; повышенный уровень психопатизации, создающем предпосылки для импульсивного поведения; в эмоциональном состоянии, в поведении, в отношениях к себе и к социальной среде имеются признаки, характерные для психопатологического депрессивного синдрома; неустойчивое эмоциональное состояние со склонностью к аффективному реагированию; выраженная потребность в общении и постоянная готовность к удовлетворению этой потребности; высокий уровень психопатизацииэкстратенсивного типа, характеризующийся агрессивным отношением к социальному окружению и выраженным стремлением к доминированию.

Неожиданным результатом оказалось то, что у женщин с бесплодием ниже показатели маскулинности, чем у женщин с детьми.

В некоторых семьях, у взрослых дочерей много конфликтов и обид, после общения с матерью у них бывает энергетическое истощение. В таких семьях энергия как-будто течет вспять, не от родителей к детям, а от детей к матери. Т.е. в таких семьях, дочь рано становится взрослой и много заботится о матери, решает её проблемы, берет на себя её обязанности и ношу. Происходит это в разных семьях по-разному, иногда практически всё время мать ведет себя как ребенок, а её дочь ведет себя как старший, чем она человек. Так получается, от психологической незрелости матери. Ей что-то «недодали» в детстве, она не может всегда быть во внимании и любви к своим детям, ей нечего или почти нечего передавать своим детям. Это чревато тем, что мать завидует скрытно или открыто своим детям. Ей тоже хочется быть ребенком, но физически она уже взрослая. Она часто ведет себя как ребенок. Но так как дочери других мам мало видели, то им иногда сложно понять, что поведение матери ненормально.

Если такое положение дел продолжается в нескольких поколениях, то это чревато очень тяжелыми психологическими отношения с родной матерью. Дочь вынуждена искать замену настоящим материнских отношений

с другими женщинами. Некоторым детям удастся всё же получить любовь сполна не от биологических матерей, а от т.н. «замещающих» матерей – других родственниц или соседок или даже учительниц. И кое-как они компенсируют свой эмоциональный голод по матери. Кто из дочерей пошел по такому пути, тот в конечном итоге может передать любовь своим детям, родить своих детей и пытаться дать им любовь в полном объеме. Когда компенсации не произошло, возникает много проблем, в том числе бесплодие. Например, как у одной из наших респонденток из многодетной семьи, которая была старшей девочкой в семье и всё свое время отдавала воспитанию младших детей, но так и не смогла родить своего. Такая схема может повторяться в нескольких поколениях, даже когда многодетности уже нет в семьях, отжившая традиция выживания продолжается. Чтобы её прекратить и восстановить энергию у дочери, чтобы она могла реализоваться в своей жизни, родить своих детей, нужна длительная психотерапия.

Для выяснения семейных сценариев мы использовали генносоциограммы. Процесс становления личности происходит прежде всего в родительской семье, где и закладывается один из мощнейших механизмов способности человека к преодолению любых жизненных проблем – это способность любви к себе, к людям, к природе, к родине, к миру в целом.

В семейной истории женщин с бесплодием больше аборт, выкидышей, смертей в родах женщин и детей. Эти показатели дают нам понимание определенной тенденции, подлежащей дальнейшему основательному исследованию.

Система семейных отношений – это система дуальных векторных и образующих семью подструктур. Любые изменения на одном из системных уровней, опосредованные динамикой бессознательных психических процессов субъектов семейных отношений, отражаются и на других уровнях и в целом влияют на функционирование семейной системы. Именно этим объясняется тот факт, что большое количество психических процессов в душевной сфере родителей в прямой или инвертированной форме находят

своё отражение в психике ребенка и опосредует естественный процесс его индивидуализации.

Мы изучили показатели эмоциональной близости в семейных отношениях и выяснили, что в семейной истории женщин с бесплодием преобладают амбивалентные отношения, которые характеризуются противоречивыми чувствами людей друг к другу, а у женщин с детьми преобладающими являются хорошие ровные отношения.

С помощью методики «Родителей оценивают дети (РОД)» выявлено, что в группе женщин с бесплодием преобладает оценка родителей как гиперопекающих, чрезмерно требующих и запрещающих. Чрезмерная опека заставляет родителей уделять много времени, сил и внимания своим детям, что делает их воспитание центральным вопросом в их жизни. Чрезмерность требований-запретов может лежать в основе типа негармонического воспитания – «доминирующая гиперпротекция».

При обработке данных нашего анкетного опроса сложился следующий портрет женщины с бесплодием: родители планировали её рождение, беременность была желанной, родилась вторым ребёнком, у родителей не было сомнений в сохранении беременности, родилась в полной семье, как протекал период беременности и какие события происходили вокруг мамы в период беременности не знает, как протекали роды и как быстро выписали из родильного дома не знает, у матери не было разочарования по поводу пола, как проходил послеродовой период ничего не знает, были ли у мамы какие-либо переживания по поводу её «не успешности» в роли матери ничего не знает, считает, что появление на свет никак не мешало жизненным планам своей мамы, знает как проходило кормление грудью, мама была счастлива в семейных отношениях, отец играл в семье большую роль, в семье были разговоры о беременности и материнстве в период взросления женщины, не было неравных браков, в роду были потери (ранние смерти детей, неудачные беременности, аборты, смерть рожениц), в семье мамы идея сделать аборт не обсуждалась, родственники на известие о беременности бабушки мамой

отреагировали плохо или никак, что переживала бабушка в период беременности мамой не знает, по рассказам родственников, скакимитрудностями сталкивалась семья мамы в период до и после её рождения не знает, рождение папы было желанным, на известие о беременности бабушки папой родственники отреагировали радостно, что переживала бабушка в период беременности папой не знает, с какими трудностями сталкивалась семья папы в период до и после её рождения не знает, ничего не может добавить ещё об истории появления на свет членов семьи: бабушек, дедушек, тетей, дядей, братьев, сестер.

Таким образом, мы видим, что женщины с бесплодием в значительной мере отрезаны от своей семейно-родовой памяти. В отношениях с родителями, особенно с матерью, также диагностируются нарушения. Можно говорить о биографической психотравматизации женщин, страдающих бесплодием. Это нарушенные отношения с матерью на каком-либо этапе психоэмоционального развития и как результат – нарушение развития как внутренней женской части, так и материнской сферы у женщин.

Акцентируя на все перечисленные выше показатели, по результатам исследования установлено, что семейно-родовая память выступает как социально-психологический предиктор бесплодия, так как обнаружены психологические особенности женщин с диагнозом бесплодия, которые проявляются и на физическом, физиологическом, ментальном, эмоциональном и социальном уровнях жизнедеятельности женщины в виде напряжений и дисфункций. Для успешного психологического консультирования женщин с бесплодием необходимо психотерапевтическое воздействие на все указанные уровни.

Выводы по результатам эмпирического исследования

В результате проведенного эмпирического исследования выдвинутая нами гипотеза полностью подтвердилась. Семейно-родовая память является значимым предиктором возникновения и течения бесплодия у женщин.

В семейной истории женщин с бесплодием больше абортов, выкидышей, смертей в родах женщин и детей. Эти показатели дают нам понимание определенной тенденции, подлежащей дальнейшему основательному исследованию.

В семейной истории женщин с бесплодием преобладают амбивалентные отношения, которые характеризуются противоречивыми чувствами людей друг к другу.

В группе женщин с бесплодием преобладает оценка родителей как гиперопекающих, чрезмерно требующих и запрещающих.

Женщины с бесплодием в значительной мере отрезаны от своей семейно-родовой памяти. В отношениях с родителями, особенно с матерью, также диагностируются нарушения. Можно говорить о биографической психотравматизации женщин, страдающих бесплодием. Это нарушенные отношения с матерью на каком-либо этапе психоэмоционального развития и как результат – нарушение развития, как внутренней женской части, так и материнской сферы у женщин.

Семейно-родовая память выступает как социально-психологический предиктор бесплодия, обнаружены психологические особенности женщин с диагнозом бесплодия, которые проявляются и на физическом, физиологическом, ментальном, эмоциональном и социальном уровнях жизнедеятельности женщины в виде напряжений и дисфункций.

Группе женщин с бесплодием свойственны следующие качества: высокий уровень невротизации личности; повышенный уровень психопатизации, создающем предпосылки для импульсивного поведения; в эмоциональном состоянии, в поведении, в отношениях к себе и к социальной среде имеются признаки, характерные для психопатологического депрессивного синдрома; неустойчивое эмоциональное состояние со склонностью к аффективному реагированию; выраженная потребность в общении и постоянная готовность к удовлетворению этой потребности; высокий уровень психопатизации экстратенсивного типа,

характеризующийся агрессивным отношением к социальному окружению и выраженным стремлением к доминированию.

На основании результатов проведенного эмпирического исследования сформирован **комплекс рекомендаций** для консультирования женщин, страдающих бесплодием, представленные в третьем параграфе второй главы диссертации. Таким образом, проведение на консультации комбинированной коррекции в сочетании с индивидуально подобранными методами физиологической коррекции и в соответствии с личностно-типологическими особенностями эмоциональных проблем клиентки дает возможность эффективной коррекции психофизиологических состояний, обуславливающих бесплодие.

Считаем, что в современных условиях демографического кризиса исследование вопросов применения комбинированных методов консультирования для создания эффективной системы психопрофилактики и психокоррекции для клиенток с нарушениями репродуктивной сферы является одной из актуальных проблем выживания человека.

Результаты работы были частично освещены в научной статье, в сборнике материалов XII ежегодной научно-практической конференции молодых ученых факультета психологии, соответствующей теме квалификационной выпускной работы:

Попова С.П. Семейно-родовая память как фактор переживания психической травмы бесплодия // Проблемы современной психологии: теория, практика, эксперимент. Материалы XII ежегодной научно-практической конференции молодых ученых факультета психологии СГУ (25 февраля 2022 г., Саратов). 2022, Саратов. С. 163-166.