

ПСИХОЛОГИЯ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ

УДК 159.97

О. В. Бацылева

O. V. Batsileva

Донецкий национальный университет, Украина

В. М. Астахов

V. M. Astahov

Донецкий национальный медицинский университет МОЗ Украины

ДЕВИАНТНОЕ МАТЕРИНСКОЕ ПОВЕДЕНИЕ: ПРОБЛЕМЫ И ПУТИ РЕШЕНИЯ

Проанализирована проблема девиантного материнского поведения, выделены факторы, нарушающие процесс адекватного принятия и реализации женщиной роли и функций матери. Представлена программа для профилактики и коррекции возможных отклонений при формировании материнского поведения женщин во время беременности.

Deviant maternal behavior: problems and solutions

The problem of violation of maternal behaviors is analyzed, factors violating the process of mother role and functions adequate adopting and implementation by woman are identified. Program for prevention and correction possible deviations in the formation of maternal behavior among women under the pregnancy was elaborated.

На сегодняшний день проблема девиантного поведения, несмотря на большое количество теоретических и практических исследований в данном направлении в различных областях научного знания, относится к категории наиболее сложных, неоднозначных и одновременно актуальных, что объясняется стойкой тенденцией к увеличению в современном обществе проявления разнообразных девиаций. Достижения современной науки, прежде всего психологии, открывают широкие возможности для поиска путей решения данной проблемы, профилактики различных форм девиантного поведения и его последствий.

Общепринято, что под девиацией, или отклонением, понимается несоответствие имеющейся социальной норме или набору норм, принятых значительной частью людей в группе или в обществе. При этом под отклонением подразумевают не только преступления или правонарушения, но и любое поведение, нарушающее общепринятые нормы и правила. Поэтому, соизмеряясь только с социальными нормами конкретной группы, любая девиация относительна, а само девиантное поведение является результатом сложного взаимодействия со-

циальных и биологических факторов, действие которых, в свою очередь, преломляется через систему функционирования личности.

Известно, что одной из ведущих социальных ролей женщины выступает материнство, адекватная реализация которого является необходимым условием как для полноценного функционирования и становления личности женщины, так и для рождения и воспитания новой личности. К сожалению, постоянные изменения, происходящие в обществе, приводят к трансформации традиционных стереотипов репродуктивного поведения, а также модели материнства и отношения женщины к роли и функциям матери. В последнее время все чаще можно наблюдать искаженное понимание ценности материнства, именно в таких случаях мы часто сталкиваемся с проблемой девиантного материнского поведения, которая представляет собой одну из актуальных проблем современного общества.

Анализируя природу данного явления, необходимо рассмотреть (как и любую девиацию) его в соотношении с проявлением адекватного материнского поведения. Принято считать, что как таковой нормы материнского поведения не существует, поскольку известно, что содержание материнства различается в разных культурах и социальных группах в зависимости от исторического этапа общественного развития.

На современном этапе развития общества в основе проявления адекватного материнского поведения находится материнская любовь и забота о ребенке, что предусматривает сохранение его жизни, а также способствует нормальному физическому и психическому развитию с момента его зачатия. При адекватном материнском отношении с первых дней жизни младенца мать склонна наделять его положительными личностными качествами, создает условия для гармоничного развития, при этом и сама женщина получает удовлетворение от своей роли, повышается ее самооценка, уверенность в себе. Соответственно, девиантное материнское поведение представляет собой такое поведение женщины, которое отрицает формирование положительного образа ребенка, не способствует сохранению его здоровья (иногда и жизни), а также нарушает процесс его нормального развития, начиная с пренатального периода, что в дальнейшем затрудняет процесс его социализации [1; 2].

Различные варианты проявления неадекватного материнского поведения, которые могли носить как скрытые, так и открытые формы, имели место на всех этапах развития человечества. Однако, несмотря на достаточно давнюю историю проявления девиантного материнства, данная проблема остается недостаточно изученной и, безусловно, актуальной и для современного общества.

Наиболее распространенными формами девиации материнского поведения на сегодняшний день принято считать отказ матери от ребенка, жестокое материнское обращение с ребенком, частое прерывание беременности, неосознаваемая беременность в раннем возрасте, сознательное откладывание беременности на поздний возраст [3; 2].

Применение комплексного подхода в исследовании проблемы девиантного материнства позволило выделить ряд факторов, которые, на наш взгляд, обуславливают подобного рода поведение женщин. К ним относятся:

- характерологические особенности женщины;
- степень планирования и желательности беременности;
- характер мотивов сохранения беременности;
- степень готовности к материнству;
- динамика психического и соматического состояния женщины во время беременности, родов и в послеродовом периоде;
- характер взаимоотношений будущей матери с членами своей семьи;
- наличие у женщины психической патологии до беременности (как клинического, так и субклинического характера);
- психическое и физическое состояние рожденного ребенка;
- система взглядов женщины на уход и воспитание ребенка;
- образ жизни и социальный статус матери и семьи в целом.

Обобщение характеристик различных форм проявления девиантного материнского поведения и анализ результатов собственных наблюдений стали основой для разработки социально-психологического портрета женщин с нарушенным материнским поведением [3], критериями для составления которого выступили следующие показатели:

1) особенности социального статуса (возраст женщины; образование; семейное положение; материальное положение; жилищно-бытовые условия; характер взаимоотношений с близким окружением);

2) индивидуально-психологические особенности личности женщины (особенности ценностно-смысловой сферы; особенности потребностно-мотивационной сферы; особенности эмоциональной и волевой сфер; характерологические особенности; особенности коммуникативной сферы);

3) особенности отношения женщины к беременности, будущему ребенку и материнству в целом (планирование и желанность текущей беременности; отношение к происходящим во время беременности и после рождения ребенка, изменениям своего образа жизни, внешнего вида, появление новой социальной роли; формирование образа ребенка во время беременности и характер взаимоотношений с ребенком после его рождения; отношение к себе как к матери).

Кроме того, многолетний опыт работы в рамках данной проблемы позволил обобщить возможности использования методов психодиагностики для выявления беременных группы риска по развитию девиантного материнского поведения [4]. Предложенные психодиагностические методики позволяют проводить всестороннее исследование материнской сферы беременной, которое включает изучение:

- особенностей психоэмоционального статуса женщины (шкала ситуативной и личностной тревожности Спилбергера–Ханина, опросник «Определение нервно-психического напряжения» Т. Немчина, само-

оценка психических состояний: самочувствие, активность, настроение);

- индивидуально-психологических характеристик женщины (многофакторный личностный опросник FPI (форма В),
- отношение женщины к беременности, будущему ребенку и материнству в целом (тест отношений к беременности И.В. Добрякова и рисуночный тест «Я и мой ребенок» Г.Г. Филипповой).

Учитывая сложность рассматриваемой проблемы и широкий диапазон исследований, на наш взгляд, целесообразным является совместная работа врача акушера-гинеколога и клинического психолога для более корректного использования психодиагностического инструментария и интерпретации полученных данных.

Нами была разработана и внедрена специальная комплексная программа психологического сопровождения беременных группы риска, имеющих трудности в становлении материнской сферы и реализации материнского поведения. Основными задачами данной программы стали: своевременное выявление женщин, входящих в группу риска по девиантному материнству; помощь беременной в адаптации к новой социальной роли; формирование у женщин ответственности за собственные действия и жизнь будущего ребенка. Методологическими принципами, которые были взяты за основу разработки данной программы, выступили положения личностно-ориентированного подхода К. Роджерса.

Данная программа рассчитана на четыре этапа, каждый из которых состоит из пяти занятий, во время которых используются различные методы и приемы работы (индивидуальные и групповые беседы, направленные на выявление определенных аспектов самовосприятия женщиной своей беременности; тренинговые формы работы, целью которых выступает формирование у беременных необходимых умений и навыков, направленных на снижение психоэмоционального напряжения; использование ряда психотерапевтических техник и ролевых игр, направленных на решение выявленных проблем). Отдельной формой работы на протяжении всего цикла занятий выступает психодиагностика личности беременных с использованием представленного выше специального комплекса психодиагностических методик, что позволяет планировать и при необходимости корректировать дальнейшую работу с каждой женщиной, учитывая ее индивидуально-психологические свойства [3].

С целью подтверждения эффективности разработанной комплексной программы было осуществлено экспериментальное исследование, в рамках которого проводилась развернутая психодиагностика с использованием соответствующего инструментария как до начала реализации программы, так и после ее окончания. Также нами оценивались клинические результаты течения родов у участниц программы и состояние новорожденных по шкале Апгар. Полученные результаты участников программы (основная группа) сравнивались с результатами беременных женщин группы риска, которые не проходили курс ком-

плексной программы предупреждения и коррекции возможных отклонений при формировании материнского поведения (группа сравнения), а также с результатами беременных с нормальным функционированием материнской сферы (группа контроля). Оценивая эффективность представленной программы, следует отметить ее положительное влияние и на характер взаимоотношений между будущими родителями.

Таким образом, можно сделать вывод, что предложенная нами комплексная программа психологического сопровождения беременных, имеющих трудности в становлении материнской сферы и реализации материнского поведения, является эффективной формой работы, которая:

1) позволяет стабилизировать психическое и физическое состояние беременных группы риска;

2) помогает сформировать более тесную эмоциональную связь между матерью и ребенком еще на этапе беременности;

3) снижает риск возникновения возможных нарушений в формировании материнской сферы;

4) способствует предотвращению негативных последствий для физического и психического развития плода и будущего ребенка при девиациях материнского поведения;

5) помогает создавать оптимальные условия для гармоничного развития ребенка с ранних этапов онтогенеза.

Таким образом, вышеизложенное позволяет говорить о целесообразности широкого внедрения предложенной комплексной программы психологического сопровождения беременных, которая, оказывая позитивное влияние на процесс формирования адекватного материнского поведения, позволяет не только улучшить состояние будущей матери и ребенка, но и может способствовать разрешению целого ряда острых социальных проблем современного общества, связанных с различными нарушениями системы детско-родительских взаимоотношений.

В целом можно сделать вывод, что проблема девиантного материнства во всем многообразии проявлений – одна из наиболее важных междисциплинарных проблем современного общества, всестороннее изучение которой является безусловно актуальным не только с научной точки зрения, но и с точки зрения социальной значимости.

Список основных источников

1. Добряков, И. В. Перинатальная психология / И. В. Добряков. – СПб. : Питер, 2010. – 272 с.

2. Филиппова, Г. Г. Психология материнства : учеб. пособие / Г. Г. Филиппова. – М. : Ин-т психотерапии, 2002. – 240 с.

3. Астахов, В. М. Девиантное материнство / В. М. Астахов, О. В. Бацылева, И. В. Пузь. – Донецк : ООО «Східний видавничий дім», 2013. – 260 с.

4. Астахов, В. М. Методы диагностики индивидуально-психологических особенностей женщин в акушерско-гинекологической практике : монография / В. М. Астахов, О. В. Бацылева, И. В. Пузь. – Донецк : Норд-Пресс, 2010, 199 с.