

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ «БЕЛОРУССКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
МАКСИМА ТАНКА»

Институт повышения квалификации и переподготовки
Факультет дополнительного профессионального образования

Кафедра Андрагогики

«Типы переживания беременности в период ранней взрослости»

Курсовая работа
Слушателя второго года обучения
группы ПСО-172 специальности
«Психология семейных отношений»
заочной формы
получения образования
Стаховской С.Н.

Научный руководитель:
Дерюгин Александр Алефтинович
магистр психологических наук
преподаватель-стажер кафедры андрагогики
Защищена _____ 2019
с оценкой ____ (_____)

Минск, 2019

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
ГЛАВА 1 СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ АДАПТАЦИЯ БЕРЕМЕННЫХ.....	5
1.1 Социально-психологическая адаптация.....	5
1.2. Психологические особенности женщин репродуктивного периода.....	8
ГЛАВА 2 ЭМПИРИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ТИПОВ ПЕРЕЖИВАНИЙ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ.....	15
2.1 Организация исследования.....	15
2.2 Результаты исследования.....	17
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	22
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ.....	24
ПРИЛОЖЕНИЕ.....	26

РЕПОЗИТОРИЙ БГПУ

ВВЕДЕНИЕ

Проблема репродуктивного здоровья из года в год становится всё более актуальной. Это связано с тенденцией к увеличению случаев патологически протекающей беременности с угрозой прерывания, гестозами. Часто они возникают на фоне невротических состояний, развивающихся в результате межличностных и внутриличностных конфликтов у женщин репродуктивного периода [4, с. 93],

Беременность – это особый период становления женского организма, он связан с необходимостью принятия новых социально-ролевых функций, в частности, с формированием материнской функции, наполненной определённой социальной и личностной значимостью. Не каждая женщина, вступающая в период беременности, готова гармонично реализовать эту важную функцию. Порой это связано с наличием в структуре личности различных конфликтов и в том числе связано с системой ценностей.

В настоящее время важно для большинства людей поддерживать свой социальный статус. А для женщин, кроме социального статуса, ещё большее значение стала иметь их внешность, причём не просто ценность красоты, а ценность искусственной красоты, которая тоже стоит больших денег. Несоответствие потребности и доступности в чем-либо: материальное благополучие, наличие друзей, наличие семьи может вызывать внутриличностный конфликт.

Внутриличностный конфликт, в свою очередь, приводят к социально-психологической дезадаптации (А.Г. Маклаков, Е.Б. Фанталов, К.Д. Хломов и т.д.). А социально-психологическая дезадаптация может приводить, например, к развитию психосоматической патологии, (зависимости, депрессии, суицидальному поведению и др.) (Ф. Александер, С.А. Кулаков, И.Г. Малкина-Пых, А. Менегетти, З. Фрейд и т.д.). В частности, возможно, будет причиной нарушения репродуктивной функции во время беременности.

Такие учёные как, И.Е. Куприянова, Т.С. Ефанова, Р.П. Захаров в 2014 году проводили исследование, которое доказывает эффективность психотерапии в коррекции угрозы прерывания беременности. Что в свою очередь подтверждает предположение о связи психологических особенностей с угрозой прерывания беременности. На фоне проведения программы психотерапевтического сопровождения наблюдалась оптимизация процесса вынашивания ребёнка, улучшение психосоматического состояния женщины, что приводило последующему к благополучному родоразрешению. Выявлены достоверно более высокие показатели физического состояния новорожденных от рожениц основной группы (И.Е. Куприянова, Т. С. Ефанова, Р. И Захаров).

Интересные результаты представлены Рупертом Линдером, известным немецким перинатальным и клиническим психологом. Его исследование показало, что психотерапевтическая работа с женщинами с патологией беременности даёт хорошие результаты при разрешении их внутриличностных конфликтов (М.Е. Ланцбург) [цит. по: 20, с. 13].

Анализ психологических факторов в формировании патологии беременности небиологической природы позволит подойти к профилактике и коррекции психологических нарушений у женщин с патологией беременности более системно.

Внедрение подобной психологической работы проводится в женских консультациях. Это способствует снижению осложнений во время беременности. На это указывают достаточное число исследований современных авторов: С. И. Лустин, М.Е. Ланцбург, Е.С. Нагимова, И.Е. Куприянова и т.д.

Анализ особенностей психологической адаптации к беременности у женщин с угрозой её прерывания представлены в работе К.Д. Хломова и С.Н. Ениколопова, где указывается на то, что в период беременности закладывается не только физическое, но и психическое здоровье ребенка [20, с. 43].

Объект исследования: типы переживаний беременности.

Предмет исследования: различия в типах переживания беременности в период ранней взрослости.

Цель исследования: Раскрыть типы переживаний во время беременности в зависимости от возраста, при первой и повторной беременностях.

Задачи:

1. Проанализировать литературные данные по теме нашей работы;
2. Проанализировать сравнительные особенности адаптации к беременности у женщин;
3. Провести исследование типов переживаний во время беременности;

Гипотеза исследования: типы переживаний у женщин могут отличаться в зависимости от возраста и при первой и повторной беременностях. По нашему мнению, «переломной» точкой может стать возраст 30 лет, когда женщины зачастую переживают нормативный возрастной кризис. Предположительно, женщины до 30 лет сложнее принимают переход в новый статус, тогда как после 30 лет эти перемены могут проходить легче, быть более долгожданнами и осознанными. Возможно, есть различия и в уровне тревожности первородящих и повторнородящих женщин. В первом случае они вероятнее всего будут более тревожны либо экзальтированы в связи с предстоящими большими переменами, в случае повторных родов эти изменения будут ожидаемы и восприниматься с большим спокойствием.

Методы исследования:

1. Анализ литературы;
2. метод тестов (Тест отношения беременной по Добрякову);
3. Математическая статистика (U-критерий Манна-Уитни).

База исследования: г. Минск, курсы подготовки к родам на базе Минского областного роддома. В исследовании приняло участие 30 женщин в возрасте от 20 до 40 лет. Согласно периодизации возрастного развития Г. Крайга, это этап ранней взрослости.

РЕПОЗИТОРИЙ БГПУ

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Алтаец, С. И. Влияние стресса, перенесенного в различном возрасте, на репродуктивную функцию и потомство / С. И. Алтаец // Акушерство и гинекология. – 2013. – №11. – С. 66-67
2. Батуев, А. С. Принцип доминанты в организации целенаправленного поведения / А. С. Батуев // Теоретические вопросы строения и деятельности мозга в норме и патологии / Сб. науч.тр.: Вып. 12. – М., 1983. – С. 69-72
3. Буршинов, А. О. Психоэмоциональные особенности беременных с вегетососудистой дистонией / А. О. Буршинов // Материалы Всероссийской конференции. – Иваново, 2001. – С. 99-101
4. Добряков, И. В. Клинико-психологические методы определения типа психологического компонента гестационной доминанты / И. В.
5. Добряков // Хрестоматия по перинатальной психологии. – М., 2005. – С. 93–102.
6. Добряков, И.В. Перинатальная психология — новый раздел клинической (медицинской) психологии / И. В. Добряков // Медицинская психология в России. – 2012. – №5(16). – С. 45-55
7. Добряков, И. В. Психологические и психотерапевтические аспекты перинатальных и неонатальных потерь / И.В. Добряков, И.А. Колесников // Репродуктивное здоровье общества: сб. материалов международного конгресса. – СПб: Изд-во ИПТП., 2006. – С. 156-159
8. Клиническая и медицинская психология / В. Д. Менделевич. – М.: МЕДпресс-информ, 2008. – 432 с.
9. Костерина, Е. Н. Психологическое сопровождение перинатальных потерь / Е. Н. Костерина // Перинатальная психология и психология родительства. – 2004. – №2. – С. 94-107
10. Маклаков, А. Г. Общая психология / А. Г. Малков. – СПб.: Питер, 2013. – 625 с.
11. Митрушина, Н. А. Диагностические методики в перинатальной психологии: методические указания / Н. А. Митрушина; Яросл. гос. ун-т им. П. Г. Демидова. – Ярославль: ЯрГУ, 2009. – 47 с.
12. Моров, А. В. Лидерство и экзистенциальная рефлексия в системе социально-психологической адаптации личности / А. В. Моров // КПЖ. – 2014. – №5 (106). – С. 45-55
13. Национальная психологическая энциклопедия [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://vocabulary.ru/termin/konflikt-psihicheskii.html #item-53460> – Дата доступа: 20.11.2018

14. Николаева, Э. Ф. Возможности системного анализа особенностей адаптации личности / Э. Ф. Николаева // Концепт. – 2015. – №4. – С. 3-12
15. Перинатология и перинатальная психология / И. А. Кельмансон. – СПб.: Спец Лит, 2015. – 343 с.
16. Ревина, М. С. Особенности работы психолога-консультанта в женской консультации: автореф. маг. дис. / М. С. Ревина. – Красноярск, 2015. – 78 с.
17. Ульяновская, Т. Н. Особенности психологического компонента гестационной доминанты беременности у женщин с различным алкогольным поведением / Т. Н. Ульяновская // Тюменский медицинский журнал. – 2014. – №1. – Том 16. – С. 49-50
18. Фрейд, З. Введение в психоанализ / З. Фрейд; пер. с нем. Г.В. Барышникова. – СПб.: AST Publishers, 2014. – 609 с.
19. Хазова, С. А. Особенности гестационной доминанты женщин, не встающих на учет по беременности / С.А. Хазова // Вестник КГУ им. Н. А. Некрасова. – 2009. – Т 15. – С. 32-41
20. Хломов, К. Д. Психологические особенности беременных с угрозой прерывания: авторефер. дисс. ... канд. псих. наук / К. Д. Хломов. – СПб., 2008. – 236 с.
21. Шпак, Л. Л. Социальная дезадаптация: признаки, механизмы, уровни / Л. Л. Шпак // Социологические исследования. – 2011. – № 3. – С. 50-55