

В. А. Аверченко

Гомельский государственный университет им. Ф. Скорины, Республика Беларусь, г. Гомель
 Научный руководитель: Т. Г. Шатюк

ИНФАНТИЛИЗМ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН

Множество исследований на сегодняшний день обращено к изучению беременности с позиции условий для развития ребенка. Однако, не менее важно рассматривать беременность не только в аспекте способности обеспечения условий для благоприятного развития ребенка, но и как важный компонент развития личности самой беременной женщины, этап ее личностного развития и становления, так как во время беременности происходит изменение множества сторон жизни женщины, происходят серьезные изменения самосознания, трансформация ценностно-смысловых составляющих и пр. Следовательно, период беременности является острым этапом внутриличностных противоречий, что позволяет сделать вывод о важности и необходимости психологического сопровождения беременных женщин.

Понятие «инфантилизм» связано с личным контекстом и определено в Кратком психологическом словаре как «сохранение в психике и поведении взрослых свойственных детству особенностей» [1, с. 133]. Главной характеристикой инфантильного индивида является незрелость эмоционально-волевой сферы, а физическое или умственное развитие может быть в пределах нормы или даже ускоренными темпами. Инфантилизм как незрелость в эмоциональной и волевой сфере проявляется в таких симптомах, как неспособность принимать самостоятельные решения и действия, чувство незащищенности, снижение самокритики, повышенный спрос на обслуживание себя другими, различные компенсаторные реакции.

В исследовании приняли участие 65 женщин на разных сроках беременности. Возраст респондентов от 22 до 44 лет (средний возраст – 30,9 лет). Все женщины состоят в браке и проживают в г. Гомеле.

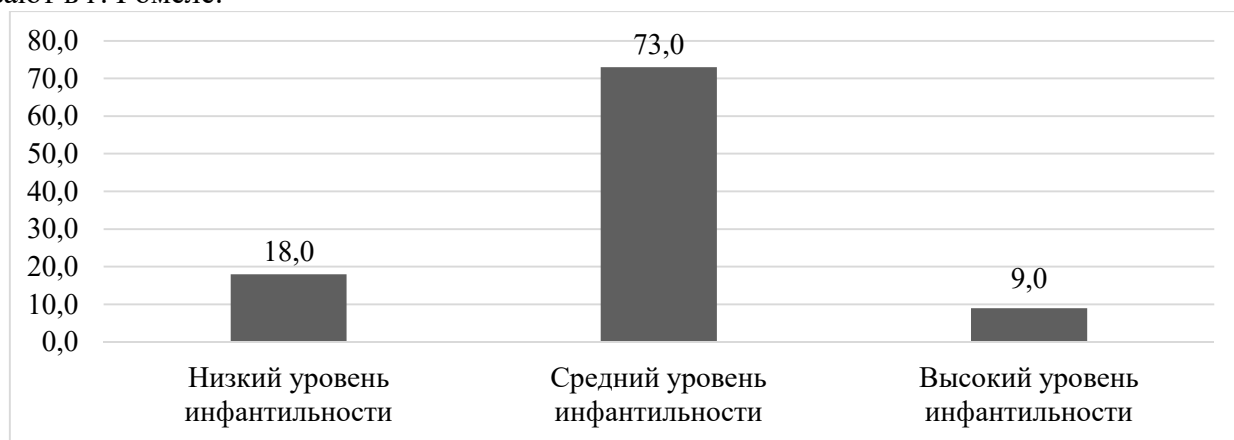


Рисунок 1 – Результаты диагностики уровня общей инфантильности в группе беременных женщин с разным возрастом

Согласно результатам, приведенным на рисунке 1, беременные женщины демонстрируют рациональный способ мышления, могут логично оценить трудную ситуацию, происходящую с ними в данный момент и принять ответственность за ее предотвращение.

Анализ общего уровня инфантилизма дает основания сделать вывод о преобладании в группе беременных женщин среднего уровня инфантилизма. Это означает, что у женщин способность контролировать эмоции носит ситуативный и неустойчивый характер. При этом высокая трудовая мотивация и нравственные ценности преобладают над материальными, женщинам свойственная ситуативная возможность поступаться своими принципами ради удовлетворения своих потребностей. Но получение удовольствия не всегда связано с обдумыванием последствий, а также стремление избежать трудные жизненные ситуации и собственные «слабости» женщинами преодолевается не всегда.

В результате проведения эмпирического исследования инфантильности личности беременных женщин, мы пришли к следующим выводам: женщинам свойственна позиция иждивенчества и общая инфантильность в большей степени. Следовательно, женщины склонны перекладывать ответственность за результаты своих действий на других, условия, окружение, они становятся зависимыми от окружения и делают окружающих зависимыми от себя; они концентрируются на собственных проблемах и потребностях и смотрят на мир сквозь призму собственных потребностей.

Приведем сравнение результатов показателей механизмов психологической защиты беременных и небеременных женщин.

Согласно результатам, между беременными и небеременными женщинами было выявлено значимое различие по такому механизму психологической защиты как «Отрицание» ($p \leq 0,01$). Следовательно, в группе беременных женщин значимо выше позиция отрицания.

Так, беременные женщины для снятия психологического напряжения используют механизм отрицания, с помощью которого у социального окружения отрицаются нежелательные, внутренне неприемлемые черты, свойства или негативные чувства к субъекту переживания. Беременные женщины отрицают возникающие сложности, считая, что, если они сделают вид, что не замечают проблему, то она сможет разрешиться сама собой.

Для небеременных женщин преобладающими являются такие механизмы психологической защиты, как проекция (47,2 балла) и рационализация (46,1 балл), то есть, для небеременных женщин свойственен проблемный анализ. Это говорит о том, что небеременные женщины, применяющие данную стратегию, направлены на анализ возникших трудностей и возможных путей выхода из них, они направлены на сохранение своей самооценки и самоконтроля, им свойственно более глубокое осознание собственной ценности как личности, наличие веры в собственные ресурсы в преодолении трудных ситуаций. Также для небеременных женщин характерно сохранение самообладания, то есть они проявляют контроль за своим состоянием и ситуацией, способны к целенаправленной деятельности.

Таким образом, на основании полученного результата статистически достоверно можно утверждать, что существует различие между двумя группами женщин по такому механизму психологической защиты, как отрицание. Учитывая тот факт, что механизмы психологической защиты, стремясь к быстрому снятию эмоционального напряжения, являются ригидными и искажающими реальность, можно добавить, что беременные женщины к тому же чаще используют незрелые виды психологической защиты, к которым относится отрицание. Можно предположить, что беременные женщины отказываются от преодоления трудностей из-за неверия в свои силы и интеллектуальные ресурсы, считают, что в данный момент есть что-то важнее, чем трудности, умышленно недооценивают неприятности, считают ненужным напрягаться и суетиться, но при этом масштабы опасностей продолжают нарастать.

Таким образом, в ходе проведения диагностики инфантилизма личности, было выявлено 14 беременных женщин с высоким уровнем инфантилизма и непродуктивными механизмами психологической защиты (отрицание). Таким женщинам свойственна напряженность в области принятия ответственности, понимания важности происходящих событий в данный момент, напряженность в упорядоченности текущих дел. Беременные женщины предпочитают уйти от проблемы любыми способами, они отрицают ситуацию, противятся возникшей проблеме либо стремятся принять ситуацию, какая она есть. Также беременные женщины стараются не думать, всячески уходить от обязательств, то есть предстоящие трудности активно выталкиваются из сознания.

Список литературы

1. Краткий психологический словарь / Под ред. А. В. Петровского, М. Г. Ярошевского. М.: Политиздат, 1990. 431 с.