

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ им. В.П. АСТАФЬЕВА»

На правах рукописи

Лысенко Оксана Федоровна

**Материнская сфера личности и предикторы психологической
готовности к материнству**

Специальность: 5.3.1. Общая психология, психология личности, история
психологии (психологические науки)

Диссертация
на соискание ученой степени
кандидата психологических наук

Научный руководитель:
кандидат психологических наук,
доцент М.В. Сафонова

Красноярск

2025

Оглавление

ВВЕДЕНИЕ	3
ГЛАВА I. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИССЛЕДОВАНИЯ МАТЕРИНСКОЙ СФЕРЫ И ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ГОТОВНОСТИ К МАТЕРИНСТВУ	15
1.1. Понятия «материнство», «материнская сфера» и теории материнства в психологии	15
1.2. Содержание понятия «психологическая готовность к материнству».....	32
1.3. Психологическая готовность к материнству и материнская сфера личности. Предикторы психологической готовности к материнству	49
ВЫВОДЫ ПО ГЛАВЕ I.....	70
ГЛАВА II. ОРГАНИЗАЦИЯ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ.....	72
2.1 Этапы исследования	72
2.2 Методы и выборка исследования	75
ГЛАВА III. ЭМПИРИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МАТЕРИНСКОЙ СФЕРЫ И ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ГОТОВНОСТИ К МАТЕРИНСТВУ	96
3.1. Предикторы психологической готовности к материнству на разных этапах становления материнской сферы	96
3.2. Психологическая готовность к материнству в период беременности...	131
3.3. Взаимосвязи между показателями психологической готовности к материнству в период беременности	144
3.4. Обсуждение комплекса факторов психологической готовности к материнству в период беременности	163
3.5. Апробация программы занятий для беременных женщин.....	184
ВЫВОДЫ	194
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	198
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.....	202
ПРИЛОЖЕНИЯ.....	222

Введение

Актуальность исследования. Тема материнства является универсальной, она изучалась в русле многих наук в разные исторические периоды, начиная с античной философии. В психологической науке материнство длительное время рассматривалось в контексте детско-родительских отношений и влияния матери на личность ребенка. Лишь в последние десятилетия психологи обратились к личности матери и ключевым стало исследование психологической готовности к материнству (ПГкМ) у беременных женщин. В наши дни изучение материнства все больше приобретает полидисциплинарный характер, что обусловлено аккумуляцией разносторонней по содержанию теоретической информации и экспериментальных данных по проблеме. Но они не дают ответа на вопросы, актуальные в наши дни в рассматриваемой проблематике.

В России острая демографическая ситуация: наблюдается закономерное снижение рождаемости и повышение уровня смертности. Все большее число женщин отодвигают во времени реализацию себя как жены и матери в пользу самореализации в профессиональной деятельности. Это сокращает актуальный для рождения и воспитания детей период, формируя установку на уменьшение числа детей в семье, вопреки активной пропаганде, одобрению и романтизации в СМИ образа матери и жены, и не смотря на экономическое стимулирование к рождению детей.

Следует упомянуть о набирающих популярность новых типах идентичности, негативно влияющих на демографическую картину в России, – «синглтоны» (индивидуалисты, сознательно выбравшие одиночество), «чайлдфри» (добровольно бездетные), «чайлдхейт» (радикалы, не любящие детей). Появление данных категорий людей связывают с современными тенденциями нацеленности молодых людей на получение удовольствия от жизни, их инфантильностью и ювенильностью, рассмотренными в работах Э.Ш. Ласе, М. Ноулз, И.А. Рудневой, А.М. Сидоровой, Н.А. Жестовой и др.

Следовательно, можно говорить о том, что социально-экономических механизмов регулирования рождаемости недостаточно, необходимо рассматривать психологические аспекты вопроса.

Г.Г. Филиппова отмечает, что из-за снижения числа детей в семье нарушается преемственность опыта поколений, поэтому часто собственный ребенок женщины становится первым младенцем, с которым она тесно контактирует. Кроме того, в современном Российском обществе, в отличие от традиционного, молодая мама часто не получает поддержки от родственниц, в том числе от собственной матери [139]. Все это подводит к выводу о важности целенаправленного формирования и развития информационной и эмоциональной основы материнской сферы. Но в психологической науке исследуется готовность к материнству только на этапе беременности или fertильном периоде женщины.

Согласно исследованиям Л. де Моза, в настоящее время зарождается поддерживающий стиль воспитания. Задача адаптации ребенка к социуму становится все менее актуальна, делается акцент на раскрытии его индивидуальности и принятии его личностной уникальности. Данный стиль воспитания предполагает существенные затраты энергетических и временных ресурсов матери [41]. Возможно, это одна из причин, по которой все больше матерей не решаются рожать второго, третьего ребенка.

Итак, мы отмечаем противоречия:

- между запросом общества о повышении ценности материнства, с целью улучшения демографической ситуации, и приоритетом у женщин в профессиональной самореализации, а не в материнстве;
- между актуальной сегодня необходимостью существенного временного и эмоционального включения матери в жизнь ребенка и слабо сформированной эмоционально-ценостной сферой материнства у женщин;
- между необходимостью готовности женщины к материнству и отсутствием стратегии и способов целенаправленного развития

психологической готовности к материнству, ранее реализовывавшихся через преемственность опыта в семейном воспитании.

Таким образом, становится очевидной необходимость определения предикторов психологической готовности к материнству на пути становления материнской сферы личности женщины. И, следовательно, определение возможностей подготовки женщин к материнству в условиях существенного изменения данного процесса внутри семьи.

Научная разработанность темы исследования.

Длительное время материнство понималось и анализировалось односторонне, учитывались лишь социальные функции женщины и только в рамках материнско-детских взаимоотношений (З. Фрейд, К. Хорни, Дж. Боулби, Э. Эриксон, Д.В. Винникотт, М. Кляйн, М. Эйнсворт, М. Мид, Ф. Хорват, В.И. Гарбузов, Э.Г. Эйдемиллер, А.С. Спиваковская, А.Я. Варга, Р.В. Овчарова и др.).

В последние годы появился интерес к материнству как личностному феномену. Изучается влияние материнства на личность самой женщины и, наоборот, воздействие индивидуально-психологических особенностей женщины на реализацию материнской роли; психологическая готовность к материнству (Г.Г. Филиппова, Ю.И. Шмурак, С.Ю. Мещерякова, О.Ю. Дубовик, М.С. Радионова и др.).

Активно исследуются особенности психологического состояния беременных женщин, изменение и развитие этих состояний, способствующих успешной адаптации к материнству (И.В. Добряков, В.И. Брутман, Г.Г. Филиппова, Н.П. Коваленко, С.А. Минюрова, А.Я. Варга, И.Ю. Хамитова, Д.Я. Райгородский, И.В. Грандилевская и др.). Предметом изучения являются так же психологические особенности женщин с патологически протекающей беременностью (В.Г. Волков, Е.И. Захарова, Н.Г. Агинофенова, В.А. Якупова, Г.Е. Долгина и др.). Еще одной причиной, делающей актуальным изучение психологической готовности к материнству, является распространенность социального сиротства и роста случаев

жестокого обращения с ребёнком. Изучением девиантного материнства занимались В.И. Брутман, В.В. Столин, А.И. Захаров, К.В. Солоед и т.д.

В наши дни можно найти достаточно литературы отечественных и зарубежных ученых, посвященной готовности к материнству и взаимодействию с детьми. Но в большей части исследований рассматриваются уже существующие проблемы (как в общении с детьми, так и личностные) у женщины в роли матери (Ж. Аррюс-Ревиди, К.Х. Бриш, Н. Эйниш, А. Миллер, И. Семина, О. Кавер, А.Я. Варга, А.С. Спиваковская, Л. Ковар и т.д.). Лишь в немногих работах данные проблемы освещаются через призму готовности к материнству (Г.Г. Филиппова, С.Ю. Мещерякова, О.А. Копыл, О.В. Баженова, Л.Л. Баз, Е. Милосердова, Е.В. Матвеева и т.д.). Основное внимание уделяется беременным женщинам (М.Е. Ланцбург, Т.А. Гурьянова, Л.Э. Кузнецова, К.Э. Хошаби и др.) и девушкам-студенткам (И.Г. Григорьян, В.В. Ивакина, М.В. Красноярова и др.), с описанием психологического портрета разных групп женщин, в зависимости от уровня готовности, и стратегии развивающей и психокоррекционной работы.

В зарубежной психологии превалируют практикоориентированные исследования с беременными и имеющими младенцев женщинами, основанные на теории привязанности (С. Сэндбрук, Д. Армстронг, Е. Szkody, H. Waters и др.). Исследователи разных стран активно изучают психологические аспекты бесплодия, вызванные социокультурными и психологическими причинами, так как практика доказывает недостаточность лишь медицинского вмешательства (Т.В. Шахворостова, И.Н. Земзюлина, А.И. Блюм, R. Matthews, D. Menning и др.).

Анализ отечественных работ последних лет показал, что встречаются исследования по изучению психологической готовности к материнству и способов ее формирования в связи с изменившимися социальными условиями [16, 53, 72, 132] и на разных этапах: подростковый возраст и в студенческие годы [39, 58, 78]; на стадии планирования беременности, во время беременности и после родов [40, 124]. Но мы не встретили работ,

комплексно изучающих предикторы психологической готовности к материнству в процессе становления материнской сферы личности и особенности сопровождения данного процесса.

Цель исследования - выявить предикторы психологической готовности к материнству на разных этапах становления материнской сферы личности.

Объект исследования – психологическая готовность к материнству, как составляющая материнской сферы личности.

Предмет исследования – предикторы психологической готовности к материнству на разных этапах становления материнской сферы личности.

Гипотезы исследования.

Общая гипотеза:

Существуют предикторы психологической готовности к материнству на каждом этапе становления материнской сферы личности, до наступления беременности.

Частные гипотезы:

1. Предикторы психологической готовности к материнству определяются содержанием каждого этапа становления материнской сферы личности, до наступления беременности.

2. Предикторы психологической готовности к материнству аккумулируются в содержание потребностно-мотивационной, когнитивно-операционной и социально-личностной готовности к материнству у беременных женщин.

Задачи исследования:

1. Проанализировать теоретические подходы к исследованию материнской сферы личности и психологической готовности к материнству.

2. Определить показатели психологической готовности к материнству на каждом этапе становления материнской сферы личности на основе теоретического анализа и разработать психодиагностический комплекс исследования.

3. Эмпирически исследовать и охарактеризовать особенности развития психологической готовности к материнству, ее предикторов и показателей на разных этапах становления материнской сферы.

4. Разработать программу мероприятий психологического сопровождения процесса развития психологической готовности к материнству и программу занятий для беременных женщин на основе полученных данных.

5. Экспериментально проверить результативность программы занятий для женщин в период беременности, как этапе реального взаимодействия с собственным ребенком, аккумулирующем результаты развития психологической готовности к материнству.

Теоретико-методологическую основу исследования составляют:

- концепция становления «материнской потребностно-мотивационной сферы» Г.Г. Филипповой;
- концепция общения как коммуникативной деятельности (М.И. Лисина, С.Ю. Мещерякова);
- теории психологической готовности к материнству (Е.В. Матвеева, Г.Г. Филиппова, В.И. Брутман, А.Я. Варга, И.В. Добряков, Г.В. Скобло, И.Ю. Хаммитова, С.А. Минюрова) и родительству (Р.В. Овчарова, К. Хорни, З. Фрейд);
- теории, изучающие материнство как обеспечение условий для развития ребенка (Л.И. Божович, Н.Н. Авдеева, М. Кляин, Д. Винникотт, Дж. Боулби, М. Эйнсворт, Ф. Хорват);
- исследования культурно-исторических аспектов материнства (Е.В. Шамарина, Л. де Моз, М. Мид);
- теории психологической готовности к деятельности (Э. Торндайк, В.А. Ядов, М.И. Дьяченко, Л.А. Кандыбович, А.А. Деркач);
- исследования в области перинатальной психологии (М.Е. Ланцбург, Ю.И. Шмурак, Д.-Р. Грентли, С. Гроф, С. Фанти, М. Оден).

Эмпирическая база исследования: Диагностика проводилась на базе ЧДОУ «Детский сад №198 АОА «РЖД» г. Красноярска, МАОУ Гимназия №5 г. Красноярска, МБОУ Лицей №28 г. Красноярска, МАОУ СШ №157 г. Красноярска, КГПУ им. В.П. Астафьева (г. Красноярск), Женской консультации №1 и Женской консультации №3 КГБУЗ «Красноярский межрайонный родильный дом №5», Женской консультации № 2КГБУЗ «Красноярский межрайонный родильный дом №2», а также на базе КГБУЗ «Курагинская районная больница».

В выборку вошли 306 человек: 27 девочек 5 - 6 лет (игровой этап); 53 девочки 8 - 10 лет и их мамы (этап няньченья); 35 девушек 15-17 лет и 37 девушек-студенток 21-22 лет (этап дифференциации мотивационных основ половой и родительской сфер); 154 замужних беременных женщин в возрасте от 25 до 35 лет с высшим или средним специальным образованием, со сроком беременности не менее 24 недель (период беременности, этап реального взаимодействия с собственным ребенком).

Методы и методики исследования:

1. Теоретический анализ литературы по теме исследования.
2. Психодиагностический метод:
 - «Индивидуальная игра в куклы» (Г.Г. Филиппова, С.А. Абдуллина);
 - «Половозрастная идентификация» (Н.Л. Белопольская);
 - «Кинетический рисунок семьи» (Р. Бернс, С. Кауфман);
 - «Рисунок семьи» (В.К. Лосева);
 - Опросник «Анализ семейных взаимоотношений» (Э.Г. Эйдемиллер, В.В. Юстицкий);
 - Опросник «Методика идентификации детей с родителями» (А.И. Заров);
 - «Опросник по онтогенезу материнства» (Г.Г. Филиппова, Т.Ю. Баранова);
 - Рисуночная методика «Я и моя мама в детстве» (Г.Г. Филиппова);

- Сочинение «Я и мой будущий ребенок» с применением контент-анализа;

- Рисуночный тест «Я и мой ребенок» (Г.Г. Филиппова);
- Шкала Дембо-Рубинштейн в модификации Г.Г. Филипповой;
- ТОБ-б (тест отношений беременной И.В. Добрякова);

3. Опросные методы:

- Авторская анкета для мам девочек младшего школьного возраста;
- Авторская анкета для беременных женщин.

4. Методы математической статистики: первичная описательная статистика (среднее арифметическое значение), угловое преобразование Фишера, корреляционный анализ Пирсона, факторный анализ, Т-критерий Вилкоксона.

5. Методы качественного анализа (контент-анализ).

Статистические расчеты выполнялись при помощи прикладного статистического пакета SPSS Statistics v.17.0 и программы Excel.

Достоверность и обоснованность исследования и полученных результатов обеспечивается соответствием теоретико-методологической основы исследования теоретическим и эмпирическим методам исследования, адекватных цели, задачам и логике исследования, их валидностью и надежностью, а также репрезентативностью выборочной совокупности, применением методов математико-статистического анализа, содержательным анализом выявленных данных и закономерностей.

Научная новизна исследования заключается в следующем:

1. Расширены представления о материнской сфере личности женщины. Уточнена взаимосвязь понятий «материнская сфера» и «психологическая готовность к материнству».
2. Показано, что содержание и особенности прохождения этапов становления материнской сферы аккумулируются в психологической готовности к материнству у беременных женщин.

3. Выявлены наиболее информативные предикторы психологической готовности к материнству на этапах формирования материнской сферы (игровом этапе, этапе нянченья и дифференциации мотивационных основ материнской и половой сфер) и наиболее информативные показатели ПГкМ у беременных женщин.

4. Получены доказательства неблагоприятного влияния на развитие эмоциональной и личностной готовности женщины к материнству ряда методов воспитательного воздействия (физическое воздействие, крики и угрозы, обидные слова, молчание, запреты), применяемые по отношению к ней на этапе взаимодействия с собственной матерью, как этапа формирования материнской сферы личности.

5. Дополнены научные представления о возможностях психологического сопровождения процесса развития психологической готовности к материнству.

Теоретическая значимость исследования:

1. Расширен объяснительный потенциал понятия «психологическая готовность к материнству» по отношению к формированию материнской сферы личности.

2. Выявлены и описаны предикторы психологической готовности к материнству для каждого этапа становления материнской сферы личности до периода беременности.

Практическая значимость работы:

1. Составленная и апробированная анкета для беременных женщин может применяться для психодиагностики психологической готовности к материнству.

2. Разработанная и апробированная программа занятий для беременных женщин может быть использована для развития психологической готовности к материнству на этапе беременности.

3. Выявленный способ работы с опытом взаимодействия в диаде «мать и дочь» может применяться в психокоррекционной деятельности с

беременными женщинами, с целью уменьшения риска влияния на отношения с собственным ребенком в дальнейшем.

4. Разработанная программа психологического сопровождения процесса развития ПГкМ может быть использована психологами в работе с девочками, девушками и женщинами.

5. Результаты диссертационного исследования могут быть использованы при чтении курсов «Психология личности», «Возрастная психология», в перинатальной, гендерной и педагогической психологии.

Положения, выносимые на защиту:

1. Особенности становления материнской сферы личности до наступления беременности аккумулируются в психологическую готовность к материнству.

Психологическая готовность к материнству (ПГкМ) – это системно-структурное образование личности женщины, которое содержит соответствующие знания, навыки, опыт, эмоционально-ценное отношение к материнству, зрелое принятие ответственности роли матери и имеет ряд специфичных показателей на каждом этапе своего развития.

2. На каждом этапе становления материнской сферы существуют свои предикторы психологической готовности к материнству.

Предикторы ПГкМ на игровом этапе связаны с принятием роли матери девочкой в сюжетно-ролевой игре в «дочки-матери» и восприятием куклы как ребенка, а также качеством взаимоотношений девочки с мамой. Предикторы ПГкМ на этапе нянченья проявляются в наличии, регулярности и качестве контакта девочки с младенцем и детьми младшего возраста, а также формировании представлений о культуре взаимоотношений в семье, с противоположным полом и материнства. На этапе дифференциации мотивационных основ материнской и половой сфер предикторы ПГкМ просматриваются в воспоминаниях девушки об этапах нянченья и игровом, ее восприятии качества взаимоотношений с мамой в прошлом и настоящем,

позитивном отношении к роли матери, фантазировании об образе будущего ребенка и их взаимоотношениях, планировании материнства.

3. Показатели потребностно-мотивационной (беременность протекает легко; испытывает положительные и отрицательные эмоции из-за предстоящих перемен; общается с пренейтом; образ ребенка в младенческом возрасте; интерпретирует шевеления, как выражения настроения ребенком; планирует кормить грудью и носить на руках «по требованию; осуществляет поиск информации об уходе за детьми), когнитивно-операционной (готовится к родам; планирует кормить грудью и носить на руках «по требованию; осуществляет поиск информации об уходе за детьми; знает особенности физического и психического развития детей) и социально-личностной (запланированная беременность; стабильные и официально зарегистрированные отношения с партнером; изменился образ жизни и осознает предстоящие в жизни перемены; удовлетворенность отношениями с родителями; положительное отношение родителей к беременности; отдельное жилье) готовности к материнству определяют уровень ПГкМ в период беременности и позволяют определить задачи сопровождения процесса ее развития.

Апробация работы и ее внедрение.

Теоретические и практические результаты исследования докладывались и обсуждались на: XV Всероссийском (с международным участием) научно-практическом форуме студентов, аспирантов и молодых учёных «Молодежь и наука XXI века» (г. Красноярск, 2014 г.); XXI международной научно-практической конференции для студентов, аспирантов и молодых учёных (г. Москва, 2014г.); Международной научно-практической конференции с международным участием «Механизмы профессиональной командной работы с семьей в ситуации репродуктивного выбора» (г. Красноярск, 2017г.); круглом столе «Субъектность личности в жизни и профессии» в рамках XIX Международного научно-практического форума студентов, аспирантов и молодых учёных «Молодежь и наука XXI

века» (г. Красноярск, 2018 г.); на «Битве ученых» в рамках V Научно-практической конференции студентов, аспирантов и молодых учёных с международным участием «Личность в изменяющихся социальных условиях» (г. Красноярск, 2022 г.); X Всероссийской научно-практической конференции студентов, аспирантов и молодых учёных с международным участием «Социально-психологические проблемы современной семьи: ценность материнства и детства» (г. Чебоксары, 2022 г.).

Результаты исследования использованы при публикации 14 научных работ, в том числе 1 учебно-методическое пособие, 2 статьи в журналах, включенных в РИНЦ, и 7 статей, опубликованных в изданиях, рекомендованных ВАК РФ. Также результаты использовались в рамках гранта ККФН №2020020505906 «Разработка и апробация типологической модели потребностей и затруднений современных родителей» и гранта Красноярского краевого фонда науки №2022031008473 «Разработка и апробация информационно-методического портала как средства психолого-педагогического сопровождения современных родителей на основе диагностики их потребностей и затруднений».

Структура работы: работа состоит из введения, трех глав, заключения, списка литературы, включающего 201 источник, содержит 52 таблицы, 10 рисунков, 12 приложений. Объем основной части работы без приложений составляет 221 страницу.

Глава I. Теоретические основы исследования материнской сферы и психологической готовности к материнству

1.1. Понятия «материнство», «материнская сфера» и теории материнства в психологии

Мы считаем логичным начать рассмотрение проблемы с анализа взглядов на материнство философских учений различных эпох.

Е.В. Шамарина в диссертационном исследовании выявила изменение взглядов на материнство в различных эпохах.

1. В Античной культуре материнство представлялось ключевым аспектом социальной и политической жизни женщины. В учениях Аристотеля и Платона рождение и воспитание женщиной детей (материнство) рассматривается как служение обществу для его упрочения. Дети обеспечивали почет мужчине и означали благополучие государства, и материнство воспринималось как гражданский долг, который женщина обязана исполнить для государства. Духовный мир женщины как матери, ее материнские чувства оставались за гранью интересов науки, что обусловлено «мужским взглядом на мир», присущим философии данного времени [152, 153].

2. В Средневековой культуре тема материнства осмысливается совершенно в ином контексте – религиозно-нравственном. Укрепившееся христианство способствовало созданию религиозной трактовки материнства.

Женщина считается причиной грехопадения человека, а церковь проповедует уход к идеальному, поэтому женщина-мать должна быть благочестивой, любить ребенка и приобщать его к вере, исправляя тем самым последствия первородного греха. Данные мысли прослеживаются в учениях Августина Аврелия и П. Абеляра. Материнство, по аналогии с Девой Марией, есть не выбор женщины, а исполнение божественного предназначения и посредничество между Богом и младенцем. Мать является транслятором духовности и веры.

3. В культуре Нового времени возобновляются взгляды Античности на материинство как исполнения обязательства перед Родиной, для ее процветания (Ф. Бэкон, Т. Гоббс, Дж. Локк, Ж.-Ж. Руссо), родовые, общественные и социальные интересы превалируют в ущерб личным.

В эпоху Возрождения вопрос материинства рассматривается с двух позиций. С одной стороны, акцент делается на физической красоте и привлекательности чувственной женской натуры, с другой стороны – на возвышенность, духовность, связанные с образом Мадонны. В связи с этим сложности материинства признавались, но воспринимались как необходимые и естественные, поскольку материинство считалось проявлением сущности женщины на материальном уровне, реализуемом через рождение детей.

Эпохе Просвещения свойственна концентрация внимания на духовном и нравственном компонентах материинства, на вопросах педагогического толка – воспитания высоконравного гражданина. Впервые в трудах ученых появляется тема детства как самостоятельного возраста (И. Кант, Г. Гегель, И.Г. Гердер), поэтому материинство осмысливается через призму образа ребенка в данную эпоху. В этом периоде обозначаются необходимые для воспитания ребенка морально-нравственные качества у женщины-матери.

4. Во взглядах Новейшего времени на материинство интегрированы представленные выше подходы, но по-прежнему превалирует социологизatorский подход.

Е.В. Шамарина в своем исследовании констатирует, что в настоящее время материинство перестает быть культурной ценностью в развитых странах, что, по нашему мнению, косвенно подтверждается тенденциями и ценностями современности, не соотносимыми с ценностью материинства: ориентация людей на материальные блага и успешность в карьере; ярко выраженные проявления нарциссизма и индивидуализма [152].

В русской культуре развитие представлений о материинстве шло иным путем. Смысл материинства сложился из языческих и христианских традиций. Языческий образ Матери-Земли, как Праматери, был транслирован на

женщин. Женщина представляется как дающая жизнь, оберегающая, любящая, ласковая и терпеливая мать и жена. Этот образ был высоко духовным, лишенным эротичности. То есть материнство нечто пограничное между природой и культурой [119, 154]. Если говорить о современной России, можно наблюдать представленность взглядов о материнстве, свойственных западноевропейской культуре Новейшего времени.

Подходы к материнству в современной отечественной культуре отражают реально сложившиеся модели в обществе и, при проведении большинства исследований, авторы придерживаются социологизаторской точки зрения на материнство [143, 154].

Г.Г. Филиппова определяет ряд направлений рассмотрения исследуемого нами вопроса: культурно-исторические, биологические и психологические аспекты материнства.

Культурно-историческому и биологическому подходу свойственно рассматривать материнство лишь с позиции социальных функций женщины, то есть в рамках материнско-детских взаимоотношений. При этом игнорируются аспекты материнства как личностного явления. Остаются без внимания некоторые вопросы: влияния реализации материнской роли на личность женщины и, наоборот, определение индивидуальными психологическими особенностями женщины специфики индивидуальной ситуации материнства; психологическая готовность к материнству и психолого-педагогические условия ее формирования в онтогенезе.

Таким образом, довольно большой пласт вопросов остался незатронутым в исследованиях материнства. К тому же стремительное развитие психологии и становление в начале XX в. новых психологических направлений совпало с изменениями в сущности материнства как социального явления. Согласно идеям Л. де Моза, в западноевропейском обществе формируется кардинально иное отношение к детям, превалирующим стилем воспитания ребенка становится социализирующий, в связи с чем в процессе воспитания начинают учитывать возрастные и

индивидуальные особенности детей. В настоящее время формируется поддерживающий стиль воспитания, согласно которому общество призвано не адаптировать ребенка к социуму, но принять субъективные особенности его личности и раскрыть его индивидуальность [41].

Вышеобозначенные моменты обусловили возникновение интереса к теме материнства в рамках психологии. Первоначально, в психоанализе, наиболее широко изучались вопросы влияния матери на образование ранних личностных структур (З. Фрейд, Э. Эриксон, К. Хорни, А. Адлер, Дж. Боулби и др.). Так же актуальными стали исследования, рассматривающие проблемы задержки и нарушения психического развития ребенка, проблемы детской психиатрии и вопросы психологии детства (А. Фрейд, Д. Винникотт, М. Кляйн, М. Миллер и др.). В отечественной психологии ключевое внимание уделяется материнскому (родительскому) отношению и детско-родительским взаимоотношениям (В.И. Гарбузов, Э.Г. Эйдемиллер, А.С. Спиваковская, В.В. Столин, А.Я. Варга, А.И. Захаров и др.) [6, 145, 168].

По мнению С.А. Минюровой и Е.А. Тетерлевой, можно говорить о двух ключевых направлениях изучения материнства в психологии. Исследования, проведенные до конца XX в., рассматривают материнство с точки зрения обеспечения необходимых условий для развития ребенка. Данная тенденция была усиlena развитием и рассветом науки педологии, ключевым предметом исследования которой был ребенок. Мать представлялась объектом, выполняющим родительские функции, при этом не учитывалась её субъективная психологическая реальность. Лишь в последние годы появился интерес к изучению материнства как части личностной сферы женщины, и исследователи акцентируются на идеи субъектности матери (Г.Г. Филиппова, С.Ю. Мещерякова, W.B. Miller и др.). Это соотносится с тенденциями современности и, по нашему мнению, заслуживает интереса исследователей, как важная составляющая феномена «материнство».

В постнеклассической науке проводятся преимущественно прикладные междисциплинарные исследования с целью решения задач

экономического, политического и социального характера [126]. В последние десятилетия появились комплексные исследования материнства специалистами разных областей науки. В отечественной психологии можно отметить исследования Г.В. Скобло и О.Ю. Дубовик, Л.Л. Баз и О.В. Баженовой [67, 103].

Отметим перинатальную педагогику и психологию как самостоятельные направления, занимающиеся освещением (педагогический, психологический, физиологический аспекты) проблем периода беременности, родов и послеродового периода. Запрос общества обеспечил динамичное развитие психолого-педагогической практики помощи матери и ребенку и, как следствие, данных отраслей перинатологии как науки.

Теперь представим более обобщенную классификацию теорий материнства в психологической науке, предложенную Г.Г. Филипповой.

В контексте первого подхода материнство изучается в рамках материнско-детских взаимоотношений. Данный подход включает ряд направлений.

1. Феноменологическое. Исследователи, опираясь на возрастные особенности ребенка, выделяют и характеризуют функции матери (С.Ю. Мещерякова, Н.Н. Авдеева и др.), специфику некоторых составляющих конативного и эмоционального аспектов материнства (З. Фрейд, Э. Эриксон, К. Хорни, Дж. Боулби, D.N. Stem и др.). Предлагаются классификации стилей и типов материнского отношения и поведения (Д. Винникотт, М. Эйнсворт, М. Кляйн и др.).

2. В психолого-педагогическом направлении представляют интерес психологические и педагогические аспекты перинатального периода. В исследованиях данного периода широко представлены сопровождение и психотерапия семьи, ставится акцент на сознательное материнство и родительство (М.Е. Ланцбург, М.А. Чижова, М. Крэнли, Э. Зиммерман и др.). На наш взгляд, сюда можно отнести исследования психологической готовности к материнству и материнской сферы личности девушки

фертильного возраста, реализуемые после 2000 года (И.Г. Григорьян, Т.А. Гурьянова, Е.В. Евдокимова, В.В. Ивакина, С.А. Абдуллина). Но предлагаемые в настоящее время формы психолого-педагогической работы с женщинами ориентированы на успешные роды как ключевую цель, а чаще всего первые сложности, как матери и личности, появляются у женщины в процессе реального взаимодействия с ребенком, после родов.

3. В психотерапевтическом направлении уделяется внимание изучению особенностей матери (родителей), являющихся потенциальными первопричинами отклонений в психическом развитии ребенка: отклоняющееся материнское отношение, психопатологии и пограничные состояния психики (О.А. Копыл, С.Н. Ениколопов, О.Ю. Дубовик, В.П. Мартыненко, L. Bender, H.J.V. Rutherford и др.) [181, 185].

Следующий подход в области исследования материнства центрируется на материнстве как части личностной сферы женщины. В данном подходе так же представлены три направления.

1. Материнство представляется этапом половозрастной идентификации женщины и личностного развития. Следовательно, материнство анализируется с данных позиций и рассматриваются психофизиологические и психологические особенности только периодов фертильного возраста, без учета других жизненных периодов. В рамках исследований подтверждается, что одним из наиболее важных периодов в развитии материнской сферы личности женщины следует считать беременность, в течение которой у женщины значительно реструктурируется сознание и меняются отношения и взаимодействие с миром (Г.Г. Филиппова, Ю.И. Шмурак, М.Е. Ланцбург и др.) [79, 137, 139, 155].

2. Психология девиантного материнства акцентирует внимание на вопросах, раскрывающих специфику материнства в ситуациях отказа матери от ребенка, проявления пренебрежительного и насильственного отношения к ребенку. Так же исследуются аспекты деструктивных отношений в диаде «мать - дитя», являющихся источником депривации эмоциональных

потребностей, психического благополучия ребенка и деструктивного психического развития в детском возрасте (А.И. Захаров, А.Я. Варга, В.И. Брутман, М.С. Радионова, D. Pines и др.) [25, 26, 55, 60, 70].

3. Онтогенез материнской сферы личности женщины рассматривается с точки зрения этапов и условий ее становления. Исследования в рамках данного направления акцентируют внимание на периодах индивидуальной истории развития, не отрицая влияния особенностей культурной среды и социальных факторов на развитие материнской сферы личности женщины. Большинство исследователей (Ю.И. Шмурак, Е.В. Матвеева, С.Ю. Мещерякова, Г.Г. Филиппова и др.) считают ключевыми в развитии психологической готовности к материнству особенности отношений девочки с матерью (родителями), беременность и период после рождения ребенка (младенчество) [100, 139, 140, 187]. С.А. Абдуллина предлагает понятие «первичная внутренняя позиция родителя», которое позволяет рассматривать особенности формирования в дорепродуктивном возрасте такого личностного образования как внутренняя позиция родителя и родительская сфера [144].

Считаем, что в рамках данного направления примерно в два последних десятилетия начинает формироваться интерес к новой теме исследования, связанной с современной социокультурной ситуацией и влиянием на материнство явлений инфантильности (пролонгация детства) и ювенильности (пролонгации молодости). Данные явления противопоставляются зрелости личности. Рассматривая социальную инфантильность в различных сферах жизнедеятельности (ценностно-смысловой, правовой, политической, социальной, экономической, семейной, учебной, профессиональной), исследователи ведут речь о подрастающем поколении интеллектуальной и психической нормы в развитых странах, которые обеспечены условиями для возможности сохранения детской позиции (без ответственности и обязанностей) при принятии прав и привилегий взрослого [1, 42, 52, 120, 135]. Например, отделение сексуальной

жизни от супружества и деторождения позволяет получать удовольствие без необходимости принятия ответственности и ограничений. Эмансипация и гедонизм способствуют также продлению юности на неопределенный срок. Но ювенильность отличается от инфантильности осознанным отказом от зрелости в пользу продления юности, молодости, то есть периода «открытых дверей», поиска своего места, проб, саморазвития без окончательного выбора. Он предполагает принятие ответственности за выбранный вектор движения в жизни и его реализацию, а значит преодоление сложностей и ответственность не только за себя, но и близких (коллектив, собственную семью). Это обуславливает перенос на более поздний возраст момента вступления в брак и рождения первого ребенка, сокращая детородный возраст и потенциальное число детей в семье. С.А. Лишаев указывает, что постиндустриальному обществу, ориентированному на будущее и готовность меняться, присущ культ молодости, как отвечающего данным тенденциям возрастного периода. Вследствие чего возникает широкий спектр психологических, социальных, культурных, экономических причин, усиливающих явление ювенильности. В традиционном обществе переход в фиксированные сроки из одной возрастной категории в другую был обусловлен ориентацией на прошлое и воспроизведением принятого жизненного порядка, реализовывался в короткие сроки через организацию и проведение старшим поколением соответствующих обрядов инициации [86, 130, 177, 180, 193]. Это указывает на важность поиска подобных механизмов, соотносящихся с современными реалиями и решающими задачи взросления и, как следствие, готовности к принятию взрослых ролей, в том числе роли матери.

Итак, в исследованиях вопросов материнства мы отмечаем влияние тенденций времени. Длительное время мать рассматривалась через призму ее значения для социума и влияния на ребенка. В конце 20 века и в 21 веке возникают исследования материнства, предметом которых становится сама мать и ее личность. Наблюдаются проявления постнеклассической науки в

распространении междисциплинарных и практикоориентированных исследований.

Рассмотрим подробнее идеи разных исследователей, касающиеся материнства.

Таблица 1.1.1. – Основные идеи относительно материнства в психологической науке

Ученый	Ключевые понятия	Основные положения и выводы
З.Фрейд	Сексуальность	Итоговая фаза формирования женской сексуальности – желание родить ребенка, особенно сына. Это является для женщины возможностью перенести свои подавленные амбиции - желание иметь пенис - на ребенка мужского пола. Фрейд утверждает, что женская сексуальность совпадает с репродуктивной функцией [146].
М. Кляйн	«Злая» и «добрая» грудь. «Злое» и «доброе» имаго матери. Параноидально-шизоидная и депрессивная фазы развития.	Материнская грудь может как насытить, так и заставить голодать младенца. Ребенок проецирует чувства, связанные с этими ситуациями, на мать. Для маленького ребенка существуют положительный и отрицательный образ матери. Таким образом, преодолевается противоречие чувств любви и ненависти к одному объекту - матери. Эта фаза развития ребенка называется параноидально-шизоидной. В ходе взросления ребенок понимает, что его агрессивные проявления направлены на тот же объект, который обеспечивает его всем необходимым и добрым. Наступает депрессивная фаза развития. У ребенка появляется чувство вины и желание восстановить объект, кажущийся разрушенным его яростными нападками. Здесь формируется образ матери, где она уже видится как целое, состояния этих двух стадий проявляются время от времени в отношениях в течение всей жизни. Далее чувство вины приводит к проявлению заботы и тревоги о матери. Эти ощущения ребенка являются показателем готовности к действительным объектным отношениям, строящимся на эмпатии и взаимности [62].
Д. Винникотт	Достаточно хорошая мать. Холдинг. Содействующая окружающая среда	У новорожденного едины физиология и психология. Психология человека – это последовательное продолжение физиологии, она развивается здоровой при достаточно хорошем холдинге. Холдинг в широком смысле – осуществление заботы о ребенке. Он является прототипом холдинга в узком смысле – то, как ребенка держат на руках. Большую, но не ключевую роль, здесь играет грудное вскармливание. Достаточно хорошая мать может

Продолжение таблицы 1.1.1

		<p>идентифицироваться с ребенком, и потому способна отвечать на его потребности с точностью. Процесс взросления происходит в содействующей и помогающей окружающей среде. Эта содействующая среда меняется и становится очень сложной, и если мать осуществляет хороший холдинг, то ребенок легко переходит от интеграции к расслабленному состоянию отсутствия интеграции - и обратно. Эти опыты дают ощущение надежности внутренних процессов, ведущих к интеграции в отдельную единицу.</p> <p>Мать словно передает ребенку опыт надежности. Но человеческой, несовершенной, которой свойственно совершать ошибки. Именно эти промахи, которые исправляются за необходимое время, дают понять ребенку, что он любим. Отсутствие же необходимой поддержки вызывают у ребенка тревогу [32, 33, 199].</p>
Дж.Боулби	Фигура первичной привязанности. Внутренняя рабочая модель	<p>Теорию привязанности Дж. Боулби назвали одним из самых хорошо спрятанных секретов природы. Взаимоотношения «мать – дитя» наблюдают все, но долгое время считалось, что инициатива и вся ответственность за них лежит на матери.</p> <p>Дж. Боулби указал на то, что в диаде ухаживающий взрослый (мать) и дитя направлены друг на друга. Инициатива исходит от ребенка – он активно ищет контакта, а мать эмоционально отвечает. Это эволюционная задача новорожденного – найти себе взрослого, который будет ухаживать за ним и кормить. Человек, с которым новорожденный устанавливает связь, называется фигурой первичной привязанности. Так же данный человек будет являться источником успокоения и чувства защищенности: в ситуациях опасности, тревоги или разного рода дискомфорта (голода, холода, боли и т.д.) младенец активно ищет защитной близости и контакта со взрослым. Эти положения объясняют тяжелые страдания малыша, разлученного с матерью. Поиск контакта активируется, но нет привычного стимула торможения данного состояния – контакта с матерью. У ребенка возникает состояние острой дезадаптации. Даже если чужим лицом осуществляется хороший уход за ребенком, у него снижается интерес к окружающему, ухудшается аппетит, сон и он испытывает тревогу, отчаяние или апатию.</p> <p>Процесс становления поведения привязанности длится до 2-3 лет и проходит четыре этапа: 1) первичной ориентации и неизбирательной сигнализации любому человеческому лицу (зрительная концентрация на лице, сопровождается</p>

Продолжение таблицы 1.1.1

		<p>лепетом и улыбкой); 2) предпочтение конкретного лица для сосредоточения; 3) восприятие и эксплуатация отдельного взрослого в роли поддержки и источника чувства защищенности в исследовательской активности; 4) партнерства с более гибким поведением, благодаря осознанию мотивов партнера. Главными факторами формирования привязанности ребенка к матери Боулби называет <i>чуткость</i> реагирования матерью на подаваемые ребенком сигналы, частоту и длительность <i>реального взаимодействия</i> с младенцем, а не повседневный уход сам по себе. В рамках такого взаимодействия у ребенка формируется внутренняя рабочая модель – комплекс связей между сигналами, идущими от новорожденного и реакциями взрослого, и наоборот [21, 22]. Например, младенец почувствовал голод, заплакал, пришла мама и покормила его, либо выразила свое недовольство его криком. Ребенок выстраивает систему ожиданий, связь между текущими событиями и их последствиями. Таким образом он понимает, безопасно ли ему проявлять себя. Ребенок, всматриваясь во взрослого, постепенно познает себя, поэтому по внутренней рабочей модели представление о себе является дополнительным от представления о фигуре первичной привязанности (матери). Иными словами, самооценки не существует – я оцениваю себя так, как осуществлялся холдинг за мной: меня любят; меня не любят; меня любят очень условно.</p>
М. Эйнсворт	Тип привязанности	<p>На основании теории Дж. Боулби и в рамках лабораторных исследований М.Эйнсворт выделяет 1 тип нормальной и 3 типа нарушенной (небезопасной, незащищающей) привязанности у младенцев.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Надежная, безопасная привязанность. У детей этой группы формируется чувство безопасности и защищенности. Матери этих детей очень отзывчивы на сигналы детей (плач, лепетание, улыбки и т.д.). 2. Избегающая, безразличная привязанность. Может сформироваться, если разрыв отношений с близким взрослым ребенок пережил очень болезненно (ребенок словно «застрял» в горе), или же когда разрыв был принят ребенком как «предательство». 3. Амбивалентная привязанность. Возникает в ситуации проявления ярких амбивалентных эмоциональных реакций у родителей по отношению к ребенку, не обусловленных объективными, понятными ребенку причинами. Ребенок не может выработать тактику поведения со значимым взрослым, и также начинает проявлять двойственное

Продолжение таблицы 1.1.1

		<p>отношение к нему, с частой сменой демонстрации то привязанности, то отвержения. Ситуация угнетает ребенка: есть потребность в контакте, но он не осознает мотивов и причин своего поведения.</p> <p>4. Дезорганизованная привязанность. Практически это отсутствие привязанности. Формируется при игнорировании ребенка или жестоком обращении с ним, насилии. Нередко это дети, матери которых были в депрессивном состоянии, или дети из шизофренических семей. Они научились опираться на свою силу и выстраивать контакт не на любви, а на устрашении [99].</p>
Ф. Хорват	Материнство, любовь	<p>Младенец считывает материнские эмоции во взаимодействии с ней. Ласка, улыбка, хорошее настроение матери вызывают у ребенка положительные эмоции. Негативные эмоции, даже те, что не относятся к ребенку, являются для него наказанием. Если же младенцу не хватает материнского внимания, то возможны нарушения в психическом развитии ребенка.</p> <p>Ф. Хорват утверждает, что от эмоционального отношения матери к своему ребенку зависит в дальнейшем его отношение к обществу в целом. Акцентирует внимание на том, что воспитание проходит в определенной социальной среде, которая в большинстве случаев зависит от женщины. В связи с современной тенденцией материально стимулировать деторождение, отметим мнение автора о невозможности измерить материальными ценностями то, что мать теряет и приобретает благодаря ребенку, ее материнскую включенность и преданность. Эти факты указывают на возможность матери выстраивать правильный процесс воспитания в семье [148]. Ф.Хорват представляет материнство как биологические, психологические особенности и личностные качества женщины, определяемые как врожденный талант. Материнское искусство переходит от матерей к дочерям, но, как и любому другому искусству, материнскому тоже нужно учиться и совершенствоваться в нем.</p> <p>Первоочередная обязанность женщины – поддерживать в семье любовь, тем самым она воспитывает ответное чувство любви к себе от детей. Так же важны взаимоотношения родителей. Модель их взаимодействия и своих собственных отношений с родителями ребенок позже переносит в свои социальные контакты.</p>
С.Ю. Мещерякова	Психологическая готовность к материнству	Исследователь не формулирует понятия материнства, а рассматривает уровни психологической готовности к материнству с позиции концепции М. И. Лисиной о

Окончание таблицы 1.1.1

		коммуникативной деятельности и ее роли в общем психическом развитии ребенка. Основы личности закладываются в общении со значимыми, близкими взрослыми с первых дней жизни, этот опыт является фундаментом для формирования родительского поведения в будущем. Если ребенок был для матери субъектом во взаимоотношениях, то у него закладывается основание для формирования субъектного отношения к своему ребенку. Дальнейшее влияние оказывает коммуникация со сверстниками и детьми других возрастов, в ходе которой ребенок трансформирует объектное отношение к другому ребенку в субъектное [100]. Подробнее критерии и уровни готовности к материнству, выделенные С.Ю. Мещеряковой, мы рассматриваем ниже.
Е.В. Матвеева	Психологическая готовность к материнству	Материнство – особый тип деятельности женщины (типология деятельности В.В. Давыдова). Е.В. Матвеева считает, что материнство относится к воспроизводящему типу деятельности, и рассматривает психологическую готовность к материнству как специфическую личностную структуру, включающую в себя три блока: потребностно-мотивационный блок; когнитивно-операционный блок и блок социально-личностной готовности к материнству [97, 98]. Обозначенная концепция наиболее полно раскрыта в следующем параграфе.

Из представленных в таблице идей можно сделать вывод, что функции и задачи матери в развитии ребенка весьма разноплановы и непросты. Они заключаются в удовлетворении физиологических, психологических и социальных потребностей ребенка, предполагая создание условий для эмоционального благополучия, развития позитивной привязанности, основ отношения к миру, общения, деятельности и формирования основополагающих качеств личности ребенка. Отметим, что не все предопределенные для матери функции реализуются ей осознано. В науке некоторые из материнских функций были открыты лишь в последние десятилетия. Следовательно, есть основание полагать, что исследования помогут раскрыть и другие задачи матери.

Более детально остановимся на идеях Г.Г. Филипповой, так как они наиболее полно раскрывают структуру и содержание понятия «материнство» в психологии. Она рассматривает мать как субъект, а материнство представляется как конкретная потребностно-мотивационная сфера.

Механизмы формирования потребностно-мотивационной сферы матери (субъекта материнства) изучаются многими отраслями психологии и авторами (А. Маслоу, Р. Мейли, К.А. Абульханова-Славская, А.Н. Леонтьев, С.Л. Рубинштейн, Л.И. Божович, Е.П. Ильин и др.). Мотивацию рассматривают, с одной стороны, как систему факторов, детерминирующих поведение индивида (С.Л. Рубинштейн, Л.И. Божович, В.Г. Асеев и др.), с другой стороны, как характеристику процесса, поддерживающего активность индивида (В.С. Мерлин, К.А. Абульханова-Славская, А.К. Маркова и др.). Мотивационно-потребностную сферу личности определяют как иерархически организованную общность потребностей, мотивационную регуляцию взаимодействия субъекта с миром, организующую и контролирующую удовлетворение потребностей субъекта в конкретных социально-культурных условиях его среды [4, 5, 11, 138, 139].

Деятельность для удовлетворения потребностей индивида реализуется следующим образом: возникновение у субъекта напряжения в связи с появившейся потребностью и предвосхищение самоощущения при удовлетворении потребности, приводящие к анализу (в рамках индивидуального опыта) необходимых условий для удовлетворения потребности, прогнозированию и осуществлению действий [4, 59, 83]. Таким образом, речь идет о трех блоках конкретной потребностно-мотивационной сферы.

Первый блок включает в себя субъективные знания и навыки индивида, сформированные на основе эмоционального опыта в процессе деятельности, удовлетворяющей потребности. Они влияют на выбор субъектом необходимых объектов, условий среды, методов и тактики деятельности в настоящий момент. Этот блок можно назвать потребностно-эмоциональным.

К операциональному блоку относятся не только операции целесообразные для выстраивания деятельности по удовлетворения потребностей данной сферы, но и неспецифические операции, которые реорганизуются субъектом для применения в иных случаях, не соотносящихся с рассматриваемой сферой. На содержание операционального состава блока оказывают влияние индивидуальные особенности субъекта и социокультурные нормы и традиции его ближайшего окружения и общества в целом.

Третий компонент конкретной потребностно-мотивационной сферы - ценностно-смысловой - интегрирует опыт субъекта и его ценности. На основании соотнесения которых с требованиями реальной ситуации субъектом осуществляется постановка целей и выбор средств деятельности по удовлетворению потребностей.

Г.Г. Филиппова, описывая потребности материнской потребностно-мотивационной сферы, отмечает факт «тройного» субъекта материнства, так как мать является представителем вида *Homosapiens*, рода, и представляет интересы своего ребенка, что определяет особенности материнской сферы в индивидуальной ситуации каждой матери. Она создает условия для развития психики ребенка как биологического вида. В процессе формирования привязанности у ребенка происходит образование свойственных человеку структур деятельности и взаимодействия с окружающей реальностью, определяющих диалогичность («я» и «другой»). Таким образом, в период младенчества и раннего детства функции матери весьма конкретны, и чем раньше и в большем объеме ребенок их лишается, тем к более глубокому госпитализму это приводит [140]. Но задачи матери не остаются неизменны в процессе развития ребенка, а соотносятся с ним.

Сложность материнского поведения не определяется лишь вышеобозначенными моментами, а обусловлена рядом факторов. Физиологические исследования доказывают, что гормональный фон не является ведущим в регуляции материнского поведения, предопределяя лишь

восприимчивость к определенной стимуляции у матери [108, 147, 150]. Отмечается наличие ее субъективных мотивов и потребностей, формирующихся в процессе ее индивидуального развития. Они удовлетворяются в определенной степени в процессе реализации материнских функций во взаимодействии с ребенком, что приводит к возникновению спектра эмоций и чувств, влияющих на конативные моменты в индивидуальной ситуации материнства женщины [129]. Реакцию и конкретные действия матери предопределяют поведение ребенка и ее опыт. Считается, что «достаточно хорошая мать» умело объединяет в себе черты альтруизма и эгоизма, способна к безусловному принятию, любви и проявлению необходимой твердости по отношению к ребенку, оберегает и защищает ребенка, но и готова своевременно предоставить ему необходимую свободу [32, 33].

Г.Г. Филиппова, пользуясь исследованиями этологов (К. Лоренц, Н. Тинберген), обращается к понятию «ключевых стимулов». Это некие особенности объекта (как фигуры, в терминологии гештальтпсихологии) и окружающей его среды (фона), которые стимулируют возникновение определенных эмоций и действий у субъекта по отношению к данному объекту. Такие стимулы, способствующие определению объекта как ребенка, исследователь называет гештальт младенчества, включающий три компонента: физические характеристики (специфика внешнего вида и голосовых проявлений детей, их запах), поведенческие особенности (движения замедленны, неадекватны по интенсивности, слабо координированы), инфантильная резульвативность (в движениях, в физиологическом функционировании, продуктов деятельности). Компоненты гештальта младенчества имеют возрастную динамику, которая обуславливает изменение поведения взрослых по отношению к ребенку.

Можно заключить, что объектом материнской потребностно-мотивационной сферы является ребенок, как носитель гештальта младенчества. Потребности данной сферы делятся на три группы:

потребность во взаимодействии и заботе о ребенке, и потребность в проживании матерью своих личных переживаний, возникающих в процессе реализации первых двух потребностей. Обсуждаемая сфера состоит из трех блоков.

В потребностно-эмоциональный блок входят описанные выше стимулы, эмоциональные реакции субъекта на них, сам ребенок, как объект – носитель гештальта младенчества, и обобщённое эмоциональное отношение к нему. К этому блоку относятся все потребности матери. Женщины могут удовлетворять данные потребности во взаимодействии с объектами-заместителями или в видах деятельности, не связанных с ребенком.

К операциональному блоку относят операции ухода, кормления, общения, контроля и защиты, а также применяемые матерью средства воспитательного воздействия. Отмечается важность стиля осуществления операций ухода - сила прикосновений, уверенность движений, бережность, ласковость. Говоря про операции общения, отдельное внимание уделяется их эмоциональной насыщенности, проявляющейся в невербальных аспектах коммуникации у матери, поскольку ее эмоции помогают ребенку ориентироваться в ситуации, так как ему не ясны причино-следственные связи действий матери и происходящих с ним событий [179, 182].

Ценностно-смысловой блок определяется признанием матерью ребенка как самодостаточной ценности и ценности материнства как наличия и исполнения роли матери. Заметим, что особенности формирования данных ценностей обусловлены и культурными факторами, определяющими институт семьи, материнства и детства [139, 143].

Взгляд Г.Г. Филипповой относительно материнских функций, раскрывающийся через описание материнской потребностно-мотивационной сферы, систематизирует интерпретацию функции матери в различных направлениях психологии и не делает акцента на каких-либо из функций. В связи с чем, мы в своем исследовании будем придерживаться ее мнения, учитывая открытия и убеждения других исследователей.

Представленный в данном параграфе синопсис исследований психологии материнства указывает на некоторые тенденции. Изначально материнство рассматривалось через призму значения матери для развития ребенка. Далее возникают новые тенденции, вследствие которых фокус внимания смещается на личность женщины как матери и вводятся понятия «материнская потребностно-мотивация сфера», «внутренняя позиция родителя», в связи с чем в последние десятилетия сформировалось и интенсивно развивается новое направление – перинатальная психология. В современных исследованиях отмечается интерес к междисциплинарному изучению материнства, формирования материнской потребностно-мотивация сферы и психологической готовности к материнству.

Рассмотренные взгляды и идеи позволяют: сформировать собственное видение явления «материнство» как биopsихосоциального; обобщить и учесть в дальнейшей работе функции матери для ребенка; учесть новые явления в обществе и тенденции науки, ориентирующие на изучение формирования материнской потребностно-мотивация сферы и развития готовности к материнству в онтогенезе у современных женщин.

1.2. Содержание понятия «психологическая готовность к материнству»

Проблематикой готовности занимались такие ученые как Д.Н. Узнадзе, В.А. Ядов, В.Н. Мясищев, В.С. Мерлин, А.Ц. Пуни, М.И. Дьяченко, Ф.И. Иващенко, Л.А. Кандыбович, И.Б. Котова, Я.Л. Коломенский, Н.Д. Левитов, К.К. Платонов и др. Анализ работ вышеперечисленных исследователей в области психологии и ученых из других научных отраслей показал, что не существует единого мнения и подхода к понятиям «готовность» и «психологическая готовность». Следовательно, перед нами

стоит задача - выделить и систематизировать ключевые характеристики данных понятий в ходе анализа литературы.

Готовность, как слово, а не термин в науке, имеет два значения. Первое толкование слова подразумевает согласие на выполнение чего-либо, второе - состояние, при котором все сделано для осуществления чего-нибудь [109].

В целом можно сказать, что в психологии первая интерпретация близка отечественным исследователям. Они говорят о сознательном и самостоятельном выборе приступить к какому-либо виду деятельности. Это значение соотносится с готовностью к материинству, ведь женщина соглашается стать матерью. А второе значение термина более соответствует взглядам зарубежных психологов на готовность как состояние, что тоже имеет значение в случае с материинством. Например, готовность реагировать определенным образом на ключевые стимулы, о которых речь шла выше.

Перейдем к более детальному описанию представлений о готовности исследователей различных психологических направлений.

В зарубежной психологии достаточно много сказано о понятии готовности у Э. Торндайка, сформулировавшего законы научения. Он пишет о наличии закона готовности или установки (англ. law of readiness). Согласно которому, нервная система индивида должна настроиться, то есть оказаться готовой, для системного управления предопределенными актами. Данное состояние предварительной готовности повышает удовлетворение от выполнения акта, а изменение готовности организма к проведению нервных импульсов связано с упражнениями, отмечает Э. Торндайк. Можно сделать вывод, что здесь идет речь о готовности к отдельным действиям, а не деятельности.

В отечественной психологии представляется интересной для раскрытия смысла понятия готовности диспозиционная концепция В.А. Ядова. Автор раскрывает механизмы регуляции социально поведения через иерархически организованные четыре уровня диспозиций (установок) личности. Они возникают при соотнесении потребности и ситуации, в которой она может

быть реализована, и выступают механизмом обеспечения состояния готовности к поведению и деятельности личности, в зависимости от уровня. К низшему уровню относятся элементарные фиксированные и неосознаваемые установки, формируемые на основе витальных потребностей индивида и предметных ситуаций. На втором и третьем уровнях – социальные установки на многообразные социальные объекты, ситуации и направленность личности при включении в межличностные взаимоотношения и малые группы. На вершине диспозиционной системы находится общая направленность интересов и система ценностных ориентаций личности, которые реализуются в поведении в различных сферах жизнедеятельности человека в целом [121]. Приложение данной теории на материнство, подводит к некоторым выводам: установка на материнство (готовность) и реализация этой роли обусловлена потребностями женщины, соотнесенными с необходимой социальной ситуацией.

Следующая теория, которая послужила основанием для выше представленной, – теория установки Д.Н. Узнадзе. Он рассматривает установку не как отношение, позицию к некому объекту, а как диспозицию – общее состояние индивида, готовность к определенному поведению в заданной ситуации [134].

В школе Д.Н. Узнадзе, в ходе многочисленных экспериментов, был выявлен ряд ключевых характеристик установки. Она неосознаваемая, но влияет на сознание, возникая при воздействии ситуации на индивида, имеющего соответствующую потребность. И если данная установка фиксируется путем повторного воздействия ситуации, то возникает иррадиация или даже генерализация. В таком случае установка определяется как состояние субъекта в целом и может быть реализована в поведении без включения его волевых и эмоциональных актов.

Ученый также дает характеристику динамики, пластиности, лабильности, константности установок. Исследуя их, в том числе и на

животных, приходит к выводу об установке, как ключевом и примитивном способе реагирования животных на воздействие среды. Но деятельность человека не определяется лишь неосознаваемым воздействием установки. Здесь идет речь об объективации – специфически человеческом акте деятельности, в ходе которой субъект выделяет, концентрируя свое внимание, объект действительности (предмет, явление) для наблюдения, на основе актуальной в настоящий момент установки. То есть в объективации, как более высоком уровне психической активности, нежели уровень установки, можно наблюдать мыслительные процессы, необходимые в ситуации решения новых задач.

Итак, на данном моменте анализа различных представлений о готовности, уже можно сделать вывод, что все исследователи данного понятия говорят о готовности к действиям или деятельности. На наш взгляд в отечественной и зарубежной психологии совпадают два фактора обеспечивающих готовность: физическая подготовленность и нейродинамическая обеспеченность действий. При наличии исключительно этих факторов, как нам кажется, можно говорить только об отдельных действиях по схеме стимул-реакция. Отсюда следует, что можно выделить третий фактор – психологические условия готовности. В рамках нашего исследования именно они и представляются наиболее интересными. Так как они отражены в работах отечественных психологов, то рассмотрим наиболее распространенные подходы к понятию «психологическая готовность к деятельности» в отечественной психологии.

В описании понятия выделяются три основных подхода: личностный, функциональный и личностно-деятельностный. Прежде, чем перейти к их рассмотрению, отметим, что все исследователи подразумевают профессиональную деятельность личности. Поэтому мы считаем, что для нашего исследования будет достаточно определить понятие «готовность к деятельности» и выделить основные положения каждого из подходов.

Сторонники личностного подхода (Б.Г. Ананьев, А.Ц. Пуни, Л.И. Божович, М.И. Дьяченко, Л.А. Кандыбович и др.) рассматривают проблему готовности в связи с вопросом эффективности и результативности профессиональной деятельности субъекта, считая готовность личностным образованием и проявлением индивидуально-личностных качеств. Главная особенность готовности (установки, которая понимается, как и диспозиция в концепции В.А. Ядова), что она формируется в процессе жизнедеятельности и не требует целенаправленного создания перед выполнением деятельности (В.С. Ильин, Т.Б. Крюкова и др.). Следовательно, это некий настрой и направленность личности, зависящие от ее опыта и индивидуальных особенностей, способствующие активному поведению в соответствующих условиях жизни и деятельности. Данное положение представляет интерес в связи с готовностью к материнству, как специальному виду деятельности, установку на которую, таким образом, необходимо формировать заблаговременно, а не в период беременности.

Приверженцами функционального подхода являются Д.Н. Узладзе, В.Н. Мясищев, Н.Д. Левитов, Е.П. Ильин, В.Н. Пушкин и другие. Считаем, что их видение готовности к деятельности во многом перекликается с идеями сторонников личностного подхода, но акцентируются исследователи на психофизиологических аспектах готовности. Но, таким образом, готовность трактуется ни как направленность, а как определённое функциональное состояние организма, приводящее к мобилизации физических и психических ресурсов субъекта деятельности, и делающие последнюю эффективной. Следовательно, в рамках данного подхода активно изучается формирование и развитие психических качеств, функций, процессов, необходимых для оптимального функционирования в деятельности и достижения в ней наивысших результатов. По сути, речь идет о наличии некоторых умений и навыков, обеспеченных не только опытом, но и некоторыми психофизиологическими характеристиками индивида. В некоторой степени

данная позиция соотносится с подходом к изучению материнства в рамках материнско-детских взаимоотношений.

Многие приверженцы функционального подхода выделяют временную и длительную готовность. Например, А.А. Деркач, Л.А. Кандыбович, М.И. Дьяченко, говорят о ситуативной готовности как психическом состоянии, а долговременную готовность расценивают как личностную черту, характеристику, при этом длительная и временная готовность не являются взаимоисключающими, а напротив обеспечивают готовность субъекта к деятельности, органично переходят друг в друга [43, 48, 49]. Данные идеи могут быть актуальны для проблемы психологической готовности к материнству с точки зрения готовности к выполнению роли матери на различных этапах становления материнской сферы личности женщины. О чем подробнее речь пойдет ниже.

Ряд исследователей проблемы готовности, объединяя идеи двух выше обозначенных подходов, разработали личностно-деятельностный подход (Е.В. Селезнева, О.В. Михайлов, М.И. Дьяченко, Л.А. Кандыбович, А.Л. Деркач и др.). Данные авторы полагают, что личностный и функциональный подход рассматривают две составляющие одного сложного образования, говоря о понятии «готовность». И неверно интерпретировать ее лишь как функциональные единицы, сформированные в результате имеющегося опыта субъекта и обеспечивающие эффективность деятельности, или лишь как настрой, целостное состояние индивида на предстоящую работу. Таким образом, психологическая готовность к деятельности есть проявление единства индивидуальных особенностей индивида, личностных качеств субъекта деятельности, обуславливающие эффективность формирования умений, навыков и деятельности впоследствии. Можно сказать, что в рамках данного подхода первостепенную роль отводят личностным качествам субъекта, но все же, они одни не обеспечивают психологическую готовность к деятельности.

К.М. Дурай-Новикова считает, что это указывает на наличие структуры целостного состояния готовности, существующие как «не самостоятельное однородное качество, а скорее, синдром, система свойств, обусловленных всей структурой личности» [47, с.75]. Отсюда следует, что структура психологической готовности отчасти соотносится со структурой личности. Это положение является достоверным и для психологической готовности к материнству.

Рассмотренное утверждение проявляется и во взглядах М.И. Дьяченко и Л.А. Кандыбович. Они, рассматривая психологическую готовность к профессиональной деятельности, выделяют следующие структурные компоненты готовности, сопоставимые со структурой личности:

- мотивационный (устойчивые мотивы - интерес и положительное отношение к профессии);
- волевой (самоконтроль и саморегуляция в деятельности);
- оценочный (самооценка профессиональной подготовленности и рефлексия процесса выполнения деятельности).

Исследователи включают в готовность к деятельности еще два компонента, которые абсолютно или частично не соотносятся с личностью, но необходимы для наличия психологической готовности к профессиональной деятельности:

- ориентационный (наличие представлений о специфике трудовой деятельности в данной области и выдвигаемые в соответствии с этим требования к личности субъекта профессиональной деятельности);
- операционный (наличие необходимых знаний, умений, навыков) [48].

Для нашего исследования важно отметить, что М.И. Дьяченко и Л.А. Кандыбович рассматривают готовность как поддающуюся прогнозу активность личности в течение ее подготовки к деятельности. То есть, еще на этапе беременности или ее планирования, можно прогнозировать успешность женщины в роли матери при помощи определенного набора методик. Авторы считают психологическую готовность основой для продуктивности

любой деятельности. Анализируя структуру готовности, становится ясно, что ее формирование начинается с постановки цели на основе потребностей и мотивов, продолжается становлением содержания ориентационного и операционного компонентов, а завершается реализацией в конкретной деятельности и рефлексией. В целом эти этапы с некоторыми оговорками можно соотнести и с материнством. В психологической готовности к материнству нет завершающей стадии, но есть этап реального взаимодействия с реальным ребенком, где готовность проявляется в непосредственной деятельности, а стадия сопоставления результатов с целями является значительно растянутой во времени.

Можно подытожить, что все вышеизложенное о психологической готовности к деятельности относится к профессиональной деятельности. В нашем же исследовании рассмотренный вопрос поможет лишь лучше ориентироваться в понятии «психологическая готовность». Сейчас обратимся к изучению и анализу некоторых взглядов на психологическую готовность к материнству.

Аспекты изучения готовности к материнству в настоящий момент разнообразны и исследуются они весьма разрознено в различных подходах. Чаще рассматривается содержание готовности к материнству у женщин фертильного возраста и после рождения ребенка, их влияние на развития ребёнка. Но обычно изучается связь двух из обозначенных аспектов и в рамках узкой проблематики.

В.И. Брутман, рассматривая готовность к материнству, ставит акцент на ситуации развития ребенка. Использует термин «материнское отношение», которое бывает нескольких типов и просматривается в стремлении матери создать необходимые для развития ребенка условия. Тип материнского отношения определяется ценностью ребёнка [27].

С.Ю. Мещерякова, опираясь на концепцию М.И. Лисиной, ключевым звеном психологической готовности к материнству, как специфического личностного образования, считает субъект - объектную ориентация по

отношению к ребенку, в период его внутриутробного развития. Данное отношение проявляется и реализуется во взаимодействии матери с ребенком после его рождения, обуславливая адекватность материнского отношения.

С.Ю. Мещерякова предлагает три группы критериев психологической готовности к материнству, которые определяют уровень ее сформированности и позволяют прогнозировать эффективность реального поведения матери после рождения ребенка [100, 101]. Далее раскроем группы показателей готовности.

1. Особенности коммуникативного опыта женщины в ее раннем детстве.

Исходя из концепции М.И. Лисиной, общении с близкими взрослыми есть источник становления основ личности. То есть в процессе коммуникации, с первых дней жизни (согласно последним исследованиям и в период внутриутробного развития), у индивида формируется отношение к миру, интра и – интерпсихическое. Из чего следует вывод о влиянии раннего коммуникативного опыта женщины на становление ее будущего материнского поведения по отношению к собственному ребенку. И так как первичный коммуникативный опыт является основой для формирования отношения к ребенку, то в ситуации позитивного опыта эмоционального общения с родителями и наличия надежной привязанности в детском возрасте у женщины наиболее вероятен благоприятный прогноз в материнстве [36]. Но, с другой стороны, это обстоятельство указывает на возможность коррекции ситуации, когда у будущей матери изначально не заложена база для фиксации установки субъектного отношения к ребенку. Автором подчеркивает важность системной работы по формированию психологической готовности к материнству в онтогенетическом развитии женщины [84].

2. Отношение женщины к еще не родившемуся ребенку на этапе беременности.

Особое отношение к беременности, беременным женщинам и осознание важности этого периода для становления материнского поведения было присуще всем культурам. В науке исследователи уделяют большое внимание периоду от зачатия до рождения ребенка, раскрывая специфику влияния на формирование материнского отношения физиологических и психофизиологических изменений, происходящих в беременности. Подробнее отражено в тексте ниже. Оценить особенности формирующегося отношения женщины к своему еще не родившемуся ребенку помогает анализ взаимодействия будущей матери с пренейтом: срок идентификации первых шевелений, ведение внутреннего или внешнего воображаемого диалога, или его отсутствие (Г.Г. Филиппова, М.И. Ланцбург), желанность или нежеланность беременности и особенности ее протекания (В.И. Гарбузов, М.И. Буянов, А.И. Захаров) и их аффективное восприятие беременной женщиной (И.В. Добряков) и другое [28, 34, 56].

С.Ю. Мещерякова обобщая отмечает, что позитивная ситуация для предстоящего материнства характеризуется желанностью ребенка, отсутствием бессознательного конфликта с ситуацией беременности, субъектным отношением женщины к пренейту (интерпретация движений плода как эмоционально окрашенных реакций на ситуации и как эпизодов взаимодействия; общение с ребенком вербальными средствами и через прикосновения) [14, 23, 24, 105].

3. Установки женщины на воспитательный процесс.

Автор раскрывает особенности взглядов матери на уход за маленьким ребенком. Считает, что можно говорить о субъектном отношении матери к младенцу, если учитываются его реальные потребности. То есть, планирует ли выработать и придерживаться строгого режима сна, питания, брать на руки «по требованию» или «не приучать к рукам» [100, 101, 183, 201]. Хотим отметить, что ряд неблагоприятных перечисленных установок формируется под влиянием опыта нескольких последних поколений матерей. Но многие женщины отмечают, что, например, первая «интуитивная» реакция на плач

младенца – взять его на руки. И, как нам кажется, в большинстве ситуаций негативная картина, в части данных факторов, легко корректируется через получение соответствующих знаний.

Г.В. Милосердова называет определяющими факторами психологической готовности к материнству отношение женщины к беременности и ее поведение в процессе родов. Содержание первого фактора совпадает с выше представленными взглядами. Считается, что в таком случае женщина относительно легко принимает ограничения и неприятные моменты, связанные с беременностью и материнством.

Г.В. Милосердова считает, что о неготовности к материнству говорит концентрация женщины во время родов на своих телесных ощущениях, на собственных негативных чувствах и желание скорее завершить этот процесс. Не учитывая при этом то, что ребенок также испытывает серьезную нагрузку, не сопереживая ему и не поддерживая его мысленно [54, 192]. Считаем важным отметить, что переживания женщины за ребенка в процессе родов естественно и не требует дополнительных знаний, но понимание состояния ребенка все же требует получения некоторой соответствующей информации женщиной.

И.А. Аршавский ввел понятие «гестационной доминанты» (от лат. *gestatio* – беременность, *dominans* – господствующий), раскрывающее психофизиологическую грань беременности. Речь идет об устойчивом очаге возбуждения в центральной нервной системе, доминантном, по отношению к другим и гипервосприимчивом к стимулам, соотносящимся с беременностью, тем самым способствуя созданию в организме благоприятствующих развитию плода условий [10].

Выделяют физиологический и психологический компоненты гестационной доминанты (ФКГД и ПКГД). В рамках наших научных интересов отметим ПКГД. Являясь системой психической саморегуляции беременной женщины, просматривается не только во влиянии на физиологическую составляющую гестации, но и в эмоционально-

аффективном и поведенческих проявлениях беременной женщины. Выделяют пять типов ПКГД (И.В. Добряков) [44].

1. Оптимальный тип ПКГД.

Он формируется при условии желанности беременности и гармоничных отношений будущих родителей. В такой ситуации будущая мать включена в ситуацию беременности, чувствует ответственность, без повышенной тревоги. Оптимальный тип ПКГД способствует после рождения ребенка формированию адекватного стиля эмоционального сопровождения ребенка и гармонического типа семейного воспитания.

2. Гипогестогнозический тип ПКГД.

Чаще наблюдается у женщин, которые беременность не планировали, и они остаются увлеченными учебой или работой, либо беременность планировалась в связи с возрастом, близким к критическому для вынашивания и рождения ребенка. Нередко этот тип ПКГД встречается у многодетных матерей. После родов у женщин часто отмечается гипогалактия, а уход за детьми, в связи с большой занятостью, передоверяется вторым лицам.

3. Эйфорический тип ПКГД.

При данном типе женщины претенциозны в отношении к ним окружающими, склоны манипулировать своим положением. Возникающие неприятные моменты в беременности преувеличиваются, часто женщины утверждают, что безмерно любят ребенка и ощущают с ним особенную связь. Складывается впечатление, что беременная женщина осознано и бессознательно уходит от мыслей и обсуждений естественных трудностей материнства. Она словно наслаждается беременностью, не думая о последующих этапах материнства.

4. Тревожный тип ПКГД.

На него указывает высокий уровень тревожности, сказывающийся на соматическом состоянии беременной. Часто формируется на фоне реальных

рисков для ребенка и матери (сложные отношения с партнером или их разрыв в связи с беременностью, наличие заболеваний, трудности с зачатием или перинатальные потери в анамнезе, неудовлетворительное материальное положение и прочее) или в связи с неправильными действиями медицинских работников. Женщины часто не уверены в том, что способны подобающе воспитывать ребенка и предоставить ему должный уход. И действительно тревога обычно приводит к доминированию и контролю ребенка или формируется противоречивый стиль воспитания.

5. Депрессивный тип ПКГД.

Проявляется в низком фоновом настроении женщины. Она считает, что беременность обязательно завершится неблагополучно (прервется, родится нездоровий ребенок) и боится летального исхода для себя в родах. В наиболее тяжелых случаях обнаруживаются суицидальные тенденции. Требуется работа с женщиной психотерапевта или психиатра. Отклонения в воспитании схожи с отклонениями при предыдущем типе ПКГД, но ярче выражены. Возможны и случаи жестокого обращения с ребенком, с возникновением чувства вины у матери.

Итак, определение типа ПКГД помогает спрогнозировать индивидуальную картину течения беременности и стиля семейного воспитания.

М.Е. Ланцбург говорит о нескольких уровнях (компонентах), входящих в структуру психологической готовности к материнству: личностный (ценности, мотивы, личностные смыслы), эмоциональный (эмоциональная зрелость, эмоциональная открытость и эмпатия), когнитивный (знание особенностей возрастного развития ребенка), операциональный (знание операций ухода и наличие соответствующих навыков), психофизический (развитые навыки саморегуляции) [80, 81]. Мнение Марины Евгеньевны по своему содержанию довольно близко к позиции Е.В. Матвеевой, теории которой мы будем придерживаться в нашем исследовании, но наблюдается ориентация на практическую деятельность.

По мнению Е.В. Матвеевой психологическая готовность к материнству есть особенное личностное образование, состоящее из трех блоков: когнитивно-операционный, потребностно-мотивационный и блок социально-личностной готовности к материнству.

Когнитивно-операционный блок содержит знания не только о возрастном развитии ребенка и о возможностях ухода и воспитания в соответствии с ним (в том числе во младенчестве), но и представления женщины о ключевых психофизиологических процессах и изменениях, протекающих в беременность, в родах [139, 140, 141].

Особо отмечается важность понимания женщиной процессов, происходящих с ней и ребенком в период беременности и в родах, на физиологическом и психологическом уровнях, для сохранения стабильного эмоционального фона, адекватной оценки ситуации и реагирования на нее, способствующих нормальному протеканию беременности и родового процесса. Проще говоря, наличие необходимых знаний создает у женщины иллюзию стабильности и предсказуемости, предотвращая возникновение излишней тревоги и телесного напряжения, неблагоприятно влияющих на течение беременности и родов [20, 51, 74, 90, 107].

Также подчеркивается исследователями необходимость знаний о разных аспектах развития ребёнка. Мать является для ребенка воспитателем, транслятором общественных норм и ценностей [30, 66, 102]. И, по мнению И. Клемантович, родители часто осуществляют воспитание ребенка вслепую, так как не имеют достаточных знаний об особенностях возрастного и индивидуального развития ребёнка [61].

На основе имеющихся знаний формируются соответствующие операции. Достаточно длительное время вопросами влияния на развитие и личность ребенка воспитания, детско-родительских отношений занимаются в рамках педагогики и возрастной, семейной, педагогической психологии. Сравнительно недавно, в том числе в перинатальной педагогике и психологии, прицельно исследуются операции ухода, кормления, общения,

воспитательных средств, применяемых родителями в младенческом возрасте и в течение внутриутробного развития ребенка [96, 151].

Е.В. Матвеева акцентирует внимание на важности общения матери с ребенком. Г.Г. Филиппова отмечает, что чем более открыто и эмоционально мать выражает свою любовь к ребенку, тем более благоприятные условия для развития она ему обеспечит. Ряд исследований раскрывают определяющую роль операций общения в формировании самосознания (Н.Н. Авдеева), привязанности (К. Дольто, Дж. Боулби), направленности и произвольности действий ребенка (Г.И. Капчелия) и его познавательной активности (Е.И. Смирнова) [68, 122, 131, 167].

Потребностно-мотивационная готовность интерпретируется как потребность в материнстве, как комплексного явления (а не только желания иметь детей), объединяющая потребностно-эмоциональную и ценностно-смысловую составляющую [97].

Потребностно-эмоциональный готовность к материнству у беременной женщины проявляется в положительном восприятии ситуации беременности, предстоящих родов, формировании эмоционально-позитивного образа себя, как матери, и будущего ребёнка, предвкушении заботы о нем [97, 98]. Это не исключает периодического появления страхов, являющихся естественными в процессе развертывания значимых событий [111].

Ценностно-смысловой компонент готовности предполагает включение женщиной ценности ребёнка и материнства в число наиболее значимых для неё ценностей [97]. Необходимые для успешного материнства представления о нем и о детях формируются у женщины, если у нее гармоничные взаимоотношения с собственной матерью и позитивный опыт общения и взаимодействия с родителями в детстве. Это способствует планомерному формированию необходимых для материнства установок и не требует дополнительных целенаправленных усилий женщины [110, 149, 159].

Мотивы материнства весьма разнообразны и, как правило, у женщины присутствует несколько субъективно пересекающихся мотивов, на фоне одного - двух наиболее ярко выраженных. Г.Г. Филиппова считает любовь к детям самым благоприятным мотивом. В данной ситуации женщины обычно говорят об ожидании приятного процесса взаимодействия с ребенком, в котором они смогут проявить свою любовь, внимание, заботу и помочь ребенку познать мир (собственная реализация), способствуя раскрытию индивидуальности ребенка. А наблюдение за данными процессами представляется им приятным. Также позитивным для матери и ребенка считается мотив продолжения рода и видения ребенка как естественного «продолжения любви» - гармоничных супружеских отношений [76, 77].

Ряд мотивов относят к неблагоприятным: женщина стремится получить роль матери, как способа достичь определенного статуса и интеграции с группой «женщины, матери»; соответствие социальным установкам – ожидание семьи и представление социума о необходимости ребенка для полноценной жизни женщины и семьи; беременность и ребенок, как уход от реальности и компенсаторная возможность – заключение, укрепление или сохранения брака, желание дать ребенку то, что не дополучила сама женщина, уход от одиночества при неустроенности личной жизни и прочее; связанные со здоровьем мотивы – близость завершения фертильного периода, позитивное влияние беременности на организм матери, риск осложнений при аборте.

Уровень ценности материнства и ребенка для женщины соотносятся с мотивами. Г.Г. Филиппова описывает несколько видов ценности ребёнка. При позитивных мотивах материнства наблюдается эмоциональная ценность – мать получает положительные эмоции от взаимодействия с ребенком. При неблагоприятных мотивах возможна повышенно-эмоциональная ценность ребенка, когда благодаря ребенку удовлетворяются эмоциональные потребности матери, без учета потребностей ребенка. Возможна осознаваемая или неосознанная подмена ценности ребенка на иные ценности,

тогда ребенок становится средством их достижения. И крайний вариант - полное отсутствие ценности ребенка [125, 141].

Ф. Хорват полагал, что материнство играет важную роль в жизни женщины и привносит в нее смысл. А успешная реализация своего материнского предназначения и счастливое материнство приносит наибольшее удовлетворение женщине-матери [148].

Развитие *блока социально-личностной готовности* предусматривает процесс формирования гендерной идентификации женщины (в том числе и с новой ролью женщины – матери) и ее личностной зрелости. Что проявляется в принятии ответственности за свою материнскую позицию и ее влиянии на ребенка, в представлении и рефлексии личностных черт женщины, важных для роли матери, и знании возможных сложностей материнства, готовность их проживать и преодолевать.

Важной частью социально-личностной готовности являются установки женщины на воспитательный процесс и уход за ребёнком. Их специфика представлена ранее, при описании концепции С.Ю. Мещеряковой.

Считаем, что этот блок готовности следует дополнить такими составляющими, как финансовая и социальная ситуация женщины. Они должны быть выстроены так, чтобы не препятствовать концентрации внимания женщины на решении задач материнства.

Итак, мы рассмотрели и проанализировали различные точки зрения на психологическую готовность к материнству. Пришли к выводу, что теория Е.В. Матвеевой является наиболее полной и систематизированной. Предложенные разными исследователями показатели готовности к материнству у беременных женщин можно отнести к тому или иному блоку готовности и использовать для прогнозирования качества материнского поведения после родов, в процессе реального взаимодействия с ребенком.

Анализ мнений исследователей, представленный в данном параграфе, и собственное проведенное исследование, позволили нам определить психологическую готовность к материнству как системно-структурное

образование личности женщины, которое содержит соответствующие знания, навыки, опыт, эмоционально-ценостное отношение к материнству, зрелое принятие ответственности роли матери и проявляется в ряде специфичных показателей на каждом этапе своего развития.

1.3. Психологическая готовность к материнству и материнская сфера личности. Предикторы психологической готовности к материнству

Проблемы развития психологической готовности к материнству в своих исследованиях касались Г.Г. Филиппова, В.И. Брутман, С.А. Минюрова, С.Ю. Мещерякова, И.Ю. Хамитова, Д.В. Винникотт, Р.В. Овчарова и др. Многие авторы, принимая идею биопсихосоциальной природы человека, соглашаются, что формирование готовности к материнству обуславливают биологические (филогенез), психофизиологические, психологические и социальные факторы (онтогенез). Как правило, исследователи акцентируют внимание на одной-двух группах факторов. Но само заключение позволяет сделать вывод, что готовность к материнству формируется на протяжении всей жизни женщины.

Р.В. Овчарова выделяет три уровня иерархически организованных факторов, влияющих на формирование родительства в общем, и материнства в частности: общество в целом (макроуровень); разделяет родительскую семью (мезоуровень – начинает оказывать влияние на женщину раньше, чем следующий уровень) и собственную семью (микроуровень); уровень конкретной личности [106]. Что указывает на важность целенаправленной работы государственных структур в данном направлении не только через экономические и пропагандистские мероприятия.

По мнению С.Ю. Мещеряковой, развитие психологической готовности к материнству начинается с младенчества и обусловлено особенностями

коммуникации со значимыми взрослыми, и в большей степени с матерью или замещающей ее фигурой. Если мать ориентируется на ребенка и его потребности во взаимодействии, то возникает надежная привязанность и у ребенка закладываются основы субъектного отношения к себе и окружающим, при этом с возрастом все сложнее изменить отношение матери и скомпенсировать недостатки отношения к себе у ребенка. Поэтому опыт взаимоотношений с матерью в раннем детстве является фундаментом для формирования личности и становлении материнского поведения у девочек. В данном периоде, примерно до трехлетнего возраста, формируются базовые основы личности и основные особенности отношения к миру (М.И. Лисина, Д. Боулби, М. Эйнсворт, З. Фрейд, А. Фрейд, М. Кляйн и др.). Но влияние взаимодействия с матерью на личность начинается с внутриутробного периода развития (Г.Г. Филиппова, Ю.И. Шмурак, А.И. Захаров, М. Дольто, М.Е. Ланцбург, М. Оден и др.) и длится практически всю жизнь женщины, не исключая этап взрослости (К. Хорни, А. Миллер, И. Семина и др.). Г.Г. Филиппова определяет этот период как один из этапов формирования материнской сферы – этап взаимодействия с собственной матерью, в который, по временным рамкам, входят еще несколько этапов.

Следовательно, можно говорить о существовании некоторых маркеров формирования психологической готовности к материнству у девочки в контакте с матерью – предикторах ПГкМ.

Общепризнанной является значимость игровой деятельности в развитии психики ребенка вообще, а ученые разных психологических направлений подтверждают, что сюжетно-ролевые игры про семью и материнство способствуют развитию ряда материнских функций и составляющих материнской сферы. Г.Г. Филиппова выделяет игровой этап формирования материнской сферы личности (ориентировано от 3 до 6 лет). Она отмечает, что первоначально в процессе игры девочек наблюдается подражание конкретным операциям ухода за младенцами и детьми младшего возраста (кормление куклы, одевание, укачивание), а позже вхождение в роль

матери (называют куклу своим ребенком). К сожалению, из наблюдений педагогов и родителей, можно сделать вывод, что существует тенденция к сокращению данного этапа по временному параметру и насыщенности.

Данная деятельность девочки так же требует дополнительных исследований для определения предикторов готовности к материнству.

С.Ю. Мещерякова считает, что об этом опыте можно судить по воспоминаниям женщины о любимых играх и игрушках. И если она, будучи девочкой, любила играть в куклы, то с большей вероятностью станет хорошей матерью, чем женщина, не имеющая таких предпочтений.

В психологии отмечается значимость для формирования ценности материнства опыта наблюдение за взаимодействием взрослого с младенцем и собственного опыта девочки. Наиболее важным результатом здесь является появление интереса к младенцу и положительно-эмоционального отношения к нему, вместе с тем происходит освоения навыков ухода и коммуникации с ребенком.

Г.Г. Филиппова выделяет этап няньчания (в возрасте около 4,5 - 11 лет). Максимально сензитивным считается период с 6 до 10 лет. Он связан со становлением и развитием ролевой и сюжетно-ролевой игры, но ключевую роль играет опыт общения девочки с младенцем (детьми младшего возраста). Отсутствие непосредственного контакта с младенцами у девочки в данном возрасте обычно приводит к формированию страха такого взаимодействия в дальнейшем. В тоже время, первый контакт с младенцем важно организовать так, чтобы он вызвал позитивные эмоции у девочки [134, 135, 139, 140, 183].

Последним этапом формирования материнской сферы перед реальным взаимодействием с ребенком (начиная с беременности) является этап дифференциации мотивационных основ материнской и половой сфер. Он приходится на подростковый и юношеский возраст и может продлиться вплоть до наступления беременности. Здесь происходит интеграция накопленного опыта, анализ и рефлексия отношений с матерью, опыта

взаимоотношений с противоположным полом и соотнесения этих моментов с собственным гипотетическим материнством.

Мы считаем, что важно изучить более детально особенности психологической готовности к материнству у беременных женщин и соотнести их с опытом взаимодействия с собственной матерью и его рефлексией в подростковом возрасте, с опытом сюжетно-ролевой игры с пупсом, опытом няньчания девочками младенцев и детей с гештальтом младенчества. Что даст возможность определить предикторы готовности к материнству в столь раннем возрасте потенциальной матери. То есть речь идет о предикторах психологической готовности к материнству.

Обозначим термин «предиктор». Предиктор (от англ. *predictor* - предсказатель) - некий показатель, указывающий на возможность появления какого-то события [18]. Данное понятие не встречается в психологических словарях, но рассматривается в статье Т.М. Марютиной и соавторами. Предиктор – это некая характеристика индивида и (или) его окружения (показатель), на основании которой можно предсказать другую характеристику этого же индивида [95]. В нашем исследовании речь идет об онтогенетическом виде предикторов, то есть прогнозирующих индивидуальное развитие на отдаленную перспективу. В рамках данной работы нас интересуют показатели сформированности всех блоков материнской сферы личности, для каждого из этапов ее становления, до наступления периода беременности. А уровень развитие психологической готовности к материнству уже возможно определить в период беременности, являющийся первым на этапе взаимодействия с собственным ребенком.

Таким образом, под предикторами ПГкМ мы понимаем показатели сформированности материнской сферы личности на каждом из этапов ее становления, указывающие на вероятность развития психологической готовности к материнству к этапу реального взаимодействия с собственным ребенком.

Одним из ключевых периодов в развитие психологической готовности к материнству общепризнано считается беременность. В течение которой существенно изменяется содержание материнской сферы, что проявляется в трансформирующемся отношении к физиологическим проявлениям беременности, сменах внешней активности, интересов и психических состояний женщины. Все это указывает на индивидуальный стиль переживания беременности (Г.Г. Филиппова) или психологический компонент гестационной доминанты (И.В. Добряков). Представим обобщенные данные классификаций обоих ученых в виде таблицы.

Таблица 1.3.1 - Виды ПКГД по И.В. Добрякову и стили переживания беременности по Г.Г. Филипповой

Идентификация беременности	Восприятие и проявление симптомов беременности	Доминирующий фон настроения	Отношение к пренайту	Активность женщины и взаимоотношения с окружающими
Оптимальный вариант ПКГД. Адекватный стиль переживания беременности.				
<p>Сопровождается слабыми и краткосрочными отрицательными эмоциями.</p> <p>Размер живота обычных для срока беременности размеров. Средняя, хорошо выраженная интенсивность соматических ощущений. Шевеления плода ощущаются с 16 – 20 недели и сопровождаются положительными эмоциональными переживаниями.</p> <p>Меняется по триместрам: возможно ухудшение фона настроения; положительный эмоциональный фон; присуща тревожность, снижающаяся к родам.</p> <p>Ответственное отношение к беременности. Адекватная реакция при появлении трудностей и направление активности на их решение.</p> <p>Пренайта женщина воспринимает как частицу себя. Часто и с удовольствием представляет себе ребенка, общается с ним. Старается интерпретировать эмоции пренайта через его шевеления.</p> <p>Часто беременность запланирована и желанна, поэтому образ жизни меняется незначительно. Женщина ограничивает себя кое в чем без огорчений. Она не требуют к себе особого внимания от окружающих. Менее контактна во второй половине 1-го триместра и в 3-ем триместре.</p>				

Продолжение таблицы 1.3.1

				Активность в 3-ем триместре связана с подготовкой к периоду после родов.
Тревожный вариант ПКГД.				
Тревожный и амбивалентный стили переживания беременности.				
Отмечаются страх и беспокойство, которые периодически возобновляются.	Живот слишком больших или слишком маленьких размеров. Первые шевеления ощущаются рано. Дальнейшие шевеления часто вызывают тревогу по поводу здоровья ребенка и себя. Соматический аспект ярко проявляется в болезненных состояниях. А при амбивалентном стиле тем не менее позитивно окрашены по эмоциональным ощущениям.	Часто это женщины ранимые, мнительные, с высоким чувством ответственности и эмоционально лабильные. Беременной свойственно повышенное тревожное состояние, возможны депрессивные эпизоды. С усилением в третьем триместре.	Женщина постоянно беспокоится о пренейте. Предполагает, что в родах случится что-то нехорошее, будут проблемы с кормлением грудью и с выполнением материнских обязанностей.	Вызывает неловкость, когда посторонние люди замечают, что женщина «в положении». Тревожится из-за отношения к беременности близких, даже если оснований для этого нет. Часто кажется, что изменилось отношение мужа к ней и есть риск остаться одной с ребенком. Женщина стремится получить дополнительные сведения, патронаж.
Эйфорический вариант ПКГД.				
Эйфорический стиль переживания беременности.				
Вызывает только позитивные чувства и мысли. Отсутствуют тревоги и сомнения, свойственные при осознании того, что	Нет дифференцированного отношения к характеру шевеления ребенка. Возникающие недомогания игнорируются женщиной,	Женщина представляет беременность, роды и материнство только в розовом свете. Преобладает повышенный фон настроения. Поэтому	Беременная любит фантазировать о ребенке. Он видится необыкновенными самым лучшим. При столкновении с реальностью,	Образ жизни резко меняется. Женщина требует к себе особого отношения. Ей часто кажется, что близкие этого

Продолжение таблицы 1.3.1

существенно изменится уклад жизни.	трудности преувеличиваются.	трудности в родах и в послеродовом периоде угнетают.	женщина разочаровывается в малыше. Проективные методики показывают неблагополучие в ожиданиях послеродового периода.	не понимают и недостаточно рады ее беременности. Что создает напряжение в отношениях.
------------------------------------	-----------------------------	--	--	---

Гипогестогенозический вариант ПКГД.

Игнорирующий стиль переживания беременности.

Происходит поздно, вызывает неприятное удивление или сожаление.	Живот округляется незначительно. Соматический компонент не проявляется или ощущения комфортнее, чем до беременности. Лишь на более поздних сроках соматические проявления характеризуются как доставляющие физическое неудобство. Первое шевеление отмечается очень поздно. Шевеления не наполняются эмоционально.	Обычно отсутствует изменение эмоционального фона. Но при незапланированной беременности настроение часто понижено, возможны его беспричинные колебания.	Женщина не ориентируется на интересы ребенка, а пытается встроить в привычный уклад жизни беременность и ребенка. Не замечает его и после ощутимых шевелений, не обращая внимание на их динамику, не говоря с ребенком. Не воображает образ пренейта и будущего младенца.	Беременность не меняет привычный уклад жизни. А повышенная активность в третьем триместре не связана с эффектом «гнездования». Женщине не важно замечают ли окружающие ее беременность, но повышенное внимание (расспросы, попытки помочь) вызывает раздражение.
---	--	---	---	--

Депрессивный тип ПКГД.

	Женщина считает, что беременность испортила ее внешность.	Беременность протекает на фоне резко сниженного настроения. Женщина не верит в возможность положительного развития событий, боится	Высокая вероятность эмоционального непринятия ребенка и жестокости по отношению к нему после рождения. Что вызывает чувство вины и	Женщина много плачет, боится быть покинутой мужем. Что в действительности может привести к значительному ухудшению
--	---	--	--	--

Окончание таблицы 1.3.1

		умереть в родах. В тяжелых случаях обнаруживаются суицидальные тенденции. Депрессивное состояние может быть невротического или психотического характера.	ухудшает со-стояние женщины.	взаимоотношений с близкими. Так как они не понимают, что женщина не здорова.
Отвергающий стиль переживания беременности.				
Сопровождается резкими отрицательными эмоциями.	Симптоматика резко выражена, негативно эмоционально окрашена. Шевеления воспринимаются как неприятные, сопровождаются неудобством, брезгливостью.	Беременность видится как кара, помеха. К концу беременности возможны всплески депрессивных или аффективных состояний.	Ребенок эмоционально отвергается. Возможно жестокое обращение с ребенком, отказ от ребенка.	

При определении стиля переживания беременности и типа ПКГД необходимо брать во внимание индивидуальную ситуацию и личностные особенности женщины. Их определение помогает составить программу сопровождения женщины, комплекс коррекционных мероприятий и прогноз индивидуальной картины материнства в условиях реального взаимодействия с ребенком.

Также к завершению периода беременности (под воздействием опыта общения со своими родителями, наблюдений за окружением, информации из различных источников – Интернет, книги, беседы с врачами и знакомыми) складывается еще один фактор психологической готовности к материнству – установки на воспитательную стратегию.

Следующим этапом становления материнской сферы являются роды и послеродовый период. Изучение гормонального обеспечения родовой деятельности, явления импринтинга и открытие теории привязанности

доказали важность особенностей протекания родов и первых часов после них в развитии эмоциональной связи между матерью и ребенком [81, 107, 108].

По мнению Г.В. Милосердовой поведение женщины в родах является одним из ключевых показателей психологической готовности к материнству. В целом, мы согласны с данным мнением, но считаем важным понимать уровень готовности женщины к материнству, для благоприятной ситуации материнства, гораздо раньше.

Г.Г. Филиппова соотнесла успешность реализации материнской роли после рождения ребенка с особенностями отношения женщины к родам. При адекватном стиле переживания беременности и материнского отношения женщина воспринимает процесс родов как трудную творческую работу: осознает свою ответственность за результат (успешное рождение ребенка), ради которого проявляет необходимую активность в продолжительном и ресурсозатратном процессе родов. Все прочие варианты видения процесса родов и поведения в них говорят об отклонении от адекватного стилями переживания беременности и адекватного эмоционального сопровождения ребенка (раскрыты подробно ниже по тексту).

Период новорожденности – это особенный период в жизни как матери, так и ребенка во всех культурах. Не только традиции, но и наука, способствуют ограничению контактов с окружением и определённой изоляции матери и ребенка. С точки зрения психологии, это важно для формирования бондинга, привязанности и концентрации женщины на выполнение новой для нее роли с конкретным ребенком. Теперь женщина соотносит свои планы и деятельность сообразно потребностям ребенка, интерпретируя их сама. При этом важна эмоциональная окраска действий и речи, или качество холдинга, то есть уверенно ли, бережно обращается мать с младенцем [32, 139, 141, 143].

И.В. Добряков отмечает, что существенно влияет на становление стиля общения матери с ребенком не только ее компетентность и отношение к

нему, но и физические особенности ребенка, его здоровье. Патологии и неврологические проблемы создают дополнительные сложности [44].

Итак, в период новорожденности происходит стабилизация содержания материнской сферы: переоценка и соотнесение ценностей; расширение операционального состава; конкретизируется отношение к компонентам гештальта младенчества.

На первом году жизни ребенка устанавливается стиль материнского отношения и поведения. Г.Г. Филиппова выделяет пять стилей, обращая внимание на проявления у женщины субъектного подхода и аффективную составляющую во взаимодействии с ребенком и по отношению к себе, темп формирования и качество материнской компетентности, адаптивные аспекты в диаде и семье [139, 142, 143].

1. Адекватный стиль эмоционального сопровождения характеризуется субъектным подходом в отношении ребенка и себя. Мать контролирует ситуацию, ориентируясь на свои ощущения и состояние ребенка. Так как женщина включена эмоционально в процесс ухода за ребенком, она очень наблюдательна, замечает малейшие изменения в состоянии ребенка и принимает на себя ответственность за малыша, то она вскоре становится компетентна, что приносит удовлетворение от реализации роли матери.

2. Тревожный стиль. В данном случае женщина не уверена в себе, как матери, и при выстраивании взаимодействия с ребенком ориентируется на мнение других, не замечая потребностей ребенка и игнорируя свои. Поэтому компетентность формируется медленно, что приводит к сложностям во взаимодействии в диаде, к неудовлетворенности ситуацией, тревоге за ребенка, чувству вины или (и) обвинению окружающих.

3. Эмоционально отстраненный, регулирующий стиль. При наблюдении за матерью с данным стилем сопровождение, возникает ощущение попытки встроить ребенка в ригидную картину мира матери. Для нее важно отладить режим, удобный для нее или соответствующий ее знаниям. Следовательно, ребенок, с его особенностями, кажется

«неудобным» и формируются претензии к ребенку и всей ситуации материнства, неудовлетворенность ими и новой ролью.

4. Амбивалентный (неустойчивый) стиль обусловлен внутриличностным конфликтом ценности ребенка и прочих ценностей, ориентации на себя и ориентации на окружение. Как следствие – недостаточное проявление субъектного подхода к себе и ребенку, поэтому стиль сопровождения ситуативен, зависит от состояния ребенка (непринятие отрицательных состояний ребенка) и компетентность матери формируется лишь в некоторых аспектах взаимодействия с ребенком. Все это становится причиной неудовлетворенности ситуацией материнства, осуждения и одновременного оправдания себя.

5. Аффективно отвергающий стиль обусловлен низкой ценностью ребенка или ее отсутствием. Ребенок воспринимается как лишний, мешающий, эмоционально игнорируется или становится объектом для отражения негативных эмоций, иногда переходящих в агрессию.

При благоприятном варианте развития содержания материнской сферы на втором году жизни у матери появляется интерес к ребенку как к развивающейся личности. Мать включается в игровую и предметно-манипулятивную деятельность ребенка, оценивает изменения в результатах деятельности и реакциях ребенка на них. И, если она научается получать удовольствие от этих изменений в ребенке, формирует способ воспитания, приемлемый для них в рамках данной культуры.

При взаимодействии с ребенком дошкольного возраста, прошедшего кризис трех лет и уточняющего личные сформированные границы, мать способствует этому процессу, оптимизируя свою включенность и контроль в деятельности и жизни ребенка, и с интересом наблюдает за становлением его личности.

Исследования взаимоотношений матери с ребенком дошкольником, проведенные А.Д. Кошелевой, В.И. Перегуда, Г.А. Свердловой, И.Ю. Ильиной, указывают, что стиль материнского отношения формируется

до трехлетнего возраста ребёнка, сохраняясь далее, и сопоставим с эмоциональным благополучием ребёнка, способами преодоления стрессовых ситуаций и спецификой познавательной мотивации [140].

В современных исследованиях стал рассматриваться вопрос развития психологической готовности к материнству в юношестве (на этапе обучения в ВУЗе) и применяется диагностика для изучения особенностей личностного развития, выявления резервов и проводится просветительская, развивающая и коррекционная работа в рамках программ группового взаимодействия (М.В. Красноярова, В.В. Ивакина, И.Г. Григорьян и др.).

По темам формирования, развития психологической готовности к материнству и родительству, а также сопровождения данного процесса, за последние годы был проведен ряд исследований и защищены работы на соискание ученой степени кандидата и доктора наук. Чаще исследователи рассматривают либо конкретный этап формирования психологической готовности к материнству (родительству), либо влияние некоторых факторов на становление материнской (родительской) сферы личности и психологической готовности к материнству (родительству).

Т.А. Гурьянова изучала развитие и изменение содержания психологической готовности к материнству от стадии планирования беременности до младенческого периода (2004 г.). Исследователем рассмотрена динамика изменения в состоянии готовности к материнству на обсуждаемых этапах. Автор использует словосочетание «совмещенная психологическая система «мать-дитя», соотнося проявление ее доминантных составляющих на разных этапах развития и в структуре психологической готовности к материнству. Т.А. Гурьянова приходит к выводу, что при подготовке к беременности женщина анализирует несоответствие образов «Я» и «Я-мать» и появляется мотивация рождения ребенка, то есть доминирует оценочный аспект. Наряду с ним во время беременности доминирует регуляционный аспект: происходит не только эмоциональная переоценка текущей и предстоящей ситуации, но и рефлексия, формирование

новых установок и стереотипов. После родов к регуляционному (организация женшиной новых условий жизни) и оценочному (удовлетворенности ролью «Я-мать») аспектам присоединяется, как доминирующий, операционный аспект (особенности проявления материнской компетентности в системе «мать – дитя») [40].

Наиболее распространены исследования особенностей психологической готовности к материнству у студенток. Естественно, что каждая работа отличается оригинальностью и новизной. Так И.Г. Григорьян в своем исследовании (2013 г.) доказывает, что помимо прочих моментов, так или иначе изученных, на формирование психологической готовности к материнству у студенток влияет выбор специальности. Исследователем разработана модель формирования психологической готовности студенток к материнству, в рамках которой предполагается просветительская и коррекционно-развивающая деятельность психолога со студентками: введение в образовательных учреждениях специализированных курсов по психологии материнства и реализация программы формирования психологической готовности студенток к материнству [39].

Свою модель и программу для работы со студентами в рамках диссертационного исследования по теме формирования ценностного отношения к родительству у студенток ВУЗа разработала Е.В. Евдокимова (2015 г.) [50].

А.В. Щербаков, исследуя психологическую готовность к родительству у студенток ВУЗа, показал влияние функциональных родительских ролей (социальные функции матери и отца) на становление личностных особенностей и определение предпочтений своих будущих родительских ролей (2014 г.). В период обучения в ВУЗе ключевым условием развития психологической готовности к родительству, по мнению автора, является внедрение модели психологического сопровождения [158].

И.Н. Малькова также обращается к семейной истории как фактору формирования материнского отношения, анализирует опыт поколений и

связь женщины с ним (2015 г.). Диагностика беременных женщин и анализ полученных исследователем результатов доказывают, что семейная история осуществляет влияние на формирования материнского отношения. Описываются механизмы, обеспечивающие трансляцию опыта материнско-детских отношений последующим поколениям, и особенности их проявления в период беременности и зарождающейся системы материнского отношения.

Сохранение межпоколенных связей свойственно для женщин с адекватным типом материнского отношения. Если женщина усваивает опыт женщин из родительского поколения, включающий психологический отказ от материнства и трудности установления контакта с ребенком, то у нее формируется тревожно-амбивалентное отношение. Эмоционально-отстраненное материнское отношение проявляется у женщин, в семейной истории которых присутствуют нарушенные отношения матери и детей в нескольких поколениях [94].

Вышеобозначенные диссертационные работы раскрывают особенности ПГкМ на этапах обучения в ВУЗе, планирования материнства, беременности и после родов.

М.В. Красноярова изучала социально-педагогические средства формирования ответственного материнства у беременных девочек-подростков, с целью профилактики девиантного материнства (2011 г.). Автор представляет собственное видение материнства девочки-подростка с социально-педагогической позиции и акцентирует внимание на социальной ситуации и личностной незрелости будущей матери, несущих риски социально-личностных неблагоприятных последствий для нее и ребенка. В исследовании выявлены особенности формирования ответственного материнства девочки-подростка при комплексном применении социально-педагогических средств, представлены структурно-функциональная модель и методические рекомендации формирования ответственного материнства девочки-подростка [73].

Работа С.А. Абдуллиной, изучившей представления о родительстве у

дошкольников, младших школьников и подростков, стала единственным встреченным нами исследованием о специфике развития психологической готовности к материнству на этапах формирования материнской сферы личности, хронологически совпадающих с указанными возрастными периодами (2018 г.). Автор показывает, что представления о родительстве начинают формироваться еще в дошкольном возрасте и содержательно зависят от осуществления ребенком деятельности, ключевой для формирования родительской сферы на рассматриваемом этапе ее становления, а также от особенностей отношения к собственным родителям [2].

Итак, при анализе диссертационных работ последних лет были выделены следующие возрастные периоды и этапы в формировании психологической готовности к материнству (родительству), к которым проявлен научный интерес: девочки-подростки, студенты, периоды планирования материнства, беременности и послеродовый.

Изучение современных зарубежных источников указывает на интерес исследователей к узконаправленным аспектам вопроса материнства: особенности материнства у матерей детей с ОВЗ [171, 195, 200], у приемных родителей [162, 197], в ситуации ЭКО и суррогатного материнства [190, 198].

Анализ отечественных научных работ показал, что при решении проблемы развития материнской сферы личности женщины исследователи акцентируют свое внимание на этап беременности (Р.В. Овчарова, Е.В. Матвеева, Ю.И. Шмурак, И.Ю. Хамитова, И.В. Добряков и др.), на этапе взаимодействия с младенцем, но через призму интересов ребенка (Л.Л. Баз, О.Ю. Дубовик, М.С. Радионова, В.И. Брутман и др.) и в последние годы появился интерес к изучению психологической готовности к материнству у девушек, вступивших в фертильный возраст (М.В. Красноярова, В.В. Ивакина, И.Г. Григорьян и др.).

Таким образом, не затрагивается ряд важных этапов становления материнской сферы, влияющих на развитие психологической готовности к

материнству. Отметим, что взгляды большинства исследователей по выделению этапов развития готовности к материнству и описание их содержания совпадают, но используется несколько отличающаяся периодизация онтогенеза материнской сферы и терминологический аппарат, акценты при анализе ставятся на определенные периоды. Мы не встретили работ, которые комплексно рассматривают развитие ПГкМ, на всех этапах, начиная со взаимодействия с собственной матерью (с младенчества) и заканчивая этапом реального взаимодействия с ребенком. Но в исследовании Ю.В. Борисенко такой подход применен касательно становления психологической готовности к отцовству (2018 г.).

Ю.В. Борисенко разработала целостную концепцию становления психологической готовности к отцовству. Исследователь представляет разработанную ей модель и технологии психолого-педагогического сопровождения становления психологической готовности к отцовству. Нам близка идея данной модели тем, что она охватывает все этапы становления психологической готовности к отцовству в онтогенезе. Предложенная Ю.В. Борисенко модель учитывает семью, образовательные учреждения и влияние всех субъектов данных институтов на разных этапах становления психологической готовности к отцовству [19]. Такой комплексный подход мы предлагаем для психологического сопровождения формирования материнской сферы личности женщины.

Мы считаем, что возможно и целесообразно психологическое сопровождение женщины, как матери, с учетом предикторов психологической готовности к материнству на всех этапах формировании материнской сферы личности, способствующее развитию готовности.

Обратимся к вопросу организации процесса сопровождения женщины, как матери, в нашем государстве. Можно говорить о поддержке женщин на этапе беременности. В зависимости от потребностей и индивидуальной ситуации беременной женщины используется групповое и индивидуальное консультирование в просветительской и коррекционной работе. Стоит

сказать, что сопровождение беременных женщин традиционно осуществляется в рамках медицинских учреждений и акцент смещается на физиологические и медицинские аспекты. Социально-психологические службы женских консультаций, состоящих, как правило, из двух специалистов - социального работника и психолога, объективно не справляются с необходимым объемом работы. Их деятельность складывается в большей мере из коррекционной работы в случаях девиантного материнства и проведения, совместно с акушером-гинекологом, курса из 4 - 6 лекций о беременности, родах, воспитании ребенка и правовых аспектов беременности и материнства. Но актуальная ситуация такова, что необходимо более емкое психолого-педагогическое сопровождение. В связи с неразрешенным актуальным запросом общества распространились многочисленные школы для беременных, часто не имеющих теоретической и методологической основы, и частные курсы, организованные людьми без профессионального медицинского и психологического образования [63, 150].

В рамках школьных дисциплин отмечены элементы просветительской деятельности. Например, изучение некоторых аспектов этики и культуры взаимоотношений в семье, женской и мужской физиологии и репродуктивной функции организма на предметах естественно-научного цикла.

Итак, мы видим, что вопрос психологической готовности к материнству до наступления беременности практически остаются без внимания специалистов-практиков. Опираясь на теоретический анализ становления материнской сферы и развития ПГкМ, обозначим возможные мероприятия, для каждого этапа формирования материнской сферы личности женщины. Данные мероприятия возможно организовать в рамках бюджетных медицинских и образовательных учреждений.

На этапе взаимодействия с собственной матерью центральным субъектом, вокруг которого выстраивается работа, является мать девочки. Это необходимо для получения благополучного опыта взаимодействия с

матерью, что будет качественным фундаментом для формирования психологической готовности к материнству [85, 141]. Конкретные рекомендации будут обозначены в других этапах, относящихся к периоду взаимоотношению с собственным ребенком.

На *этапе развития материнской сферы в игровой деятельности* важно проводить лекции, семинары для педагогов и родителей о значимости для девочки сюжетно-ролевой игры в «дочки-матери» с куклой. Стоит отметить, что речь идет о кукле-пупсе, во внешности которой присутствуют черты гештальта младенчества [140].

В условиях дошкольных образовательных учреждений целесообразно оформить игровые уголки с куклами и атрибутами для ухода за детьми (одежда, кроватка, коляска, соска, посуда и т.д.). Необходимо стимулировать детей к игре с куклами, помогать организовывать процесс игры. Важна не только отработка операций ухода за ребенком, но и особенности выстраивания эмоционального контакта [12].

На *этапе няньчания* необходим опыт реального взаимодействия с младенцем и детьми младшего возраста. Специально организовать такой опыт в действительности представляется весьма проблематичным. Поэтому необходима просветительская работа с родителями. Возможно создание тематических групп для родителей с детьми, в рамках которых родители будут получать необходимую для них информационную и эмоциональную поддержку специалистов, а дети – опыт общения с детьми младшего возраста. Так же смогут наблюдать за тем, как осуществляется общение с маленькими детьми.

В дошкольных образовательных учреждениях существует опыт создания смешанных по возрасту групп, где дети могут получать навыки ухода за младшими детьми и знания об их поведенческих особенностях и эмоциональный опыт от взаимодействия.

В рамках образовательных учреждений речь идет скорее о профилактике. Ключевым субъектом здесь является девочка (девушка),

вокруг которого выстраивается взаимодействие и работа остальных субъектов – специалистов и близких взрослых. Для родителей и педагогов проводятся лекции и семинары по вопросам сексуального развития и полового воспитания, тренинги для родителей подростков.

С учащимися среднего и старшего звена школы целесообразно проводить классные часы, тематические встречи: этика семейных отношений, особенности психофизиологических изменений в подростковом возрасте. Для девушек старших классов и студенток будут актуальны лекции специалистов из разных областей по вопросам полового созревания, сексуальности, сексуальных отношений, культуры взаимоотношений с противоположным полом.

По мнению Г.Г. Филипповой в юношеском возрасте происходит *дифференциация мотивационных основ материнской и половой сфер* и можно говорить о конкретизации представлений связи данных сфер. В связи с чем, в средних и высших учебных заведениях можно проводить групповые занятия, на которых девушки будут готовиться к осознанному материнству. В рамках таких групп проведение диагностики помогает выявить и обозначить мотивы материнства, ценность ребенка и материнства для девушки. Важным будет осознание девушками степени готовности к роли жены и матери. Проходит знакомство со стилями общения с детьми, способами воздействия на ребенка и их последствиями, в том числе и на собственную ситуацию материнства, что может показать актуальность психокоррекционной работы в отдельных случаях.

Этап *взаимодействия с собственным ребенком* разбит на несколько периодов. Первый *период – беременность*. Во время данного периода существенно меняется содержание материнской сферы личности женщины [137]. Актуальными задачами для нее является подготовка к родам и этапу реального взаимодействия с ребенком. Для чего можно проводить групповые и индивидуальные занятия по подготовке к родам и материнству для женщин

и семейных пар. Что предполагает и диагностическую, и психокоррекционную работу с женщинами.

Нами составлена программа для беременных женщин по формированию осознанного отношения к беременности, родам и материнству, содержание которой определили результаты диагностики психологической готовности к материнству. Блоки программы посвящены периоду беременности, родов и послеродового периода, этапу младенчества. В работе учитываются взаимоотношения женщина - ребенок (пренейт), женщина - члены семьи (родители, супруг, дети) и изменения, происходящие с личностью женщины.

Для решения задач потребностно-мотивационного блока готовности необходимо выявить мотивы материнства, ценности ребенка и, при необходимости, проведение коррекционных упражнений и дополнительных индивидуальных встреч.

Выполняя задачи когнитивно-операционного блока, женщин знакомят с психофизиологическими изменениями, происходящими во время беременности, проводится работа по принятию изменений внутреннего мира и тела; знакомят с возрастными и психофизиологическими особенностями ребенка, операциями ухода, общения, особенностями холдинга и стилей воспитания; даются знания о психофизиологии процесса родов и осуществляется отработка необходимых навыков (релаксации, аутогенной тренировки, родовое дыхание и т.д.).

Блок социально-личностной готовности отражается в степени осознания предстоящих перемен и особенности отношения к этим переменам. Диагностика показала, что формирование взрослой позиции с полным принятие ответственности за ситуацию материнства у женщин не происходит, если опыт общения с матерью (родителями) эмоционально не принят [89].

На *этапе родов* возможна совместная работа акушеров-гинекологов и перинатальных психологов. Функция последних – эмоциональная поддержка

женщины и представление интересов женщины, обозначения ее позиции медицинскому персоналу, что позволяет женщине оставаться сосредоточенной на своих процессах.

В период ухода за младенцем в первые недели женщина адаптируется к новой роли, осваивает операции ухода и общения с малышом. Перестраиваются и меняются супружеские отношения. Молодая мама сталкивается с реальными трудностями, связанными с отсутствием опыта. У опытной матери возникают свои трудности, связанные с сиблиングовыми позициями. Но некоторое время женщина находится в вынужденной и необходимой социальной изоляции. Поэтому мы считаем необходимым осуществление патронажа не только медицинскими работниками, но и перинатальными психологами. Так же возможен вариант дистанционных консультаций. А примерно через полгода после родов считаем возможным организацию групповых занятий по актуальным для молодых мам темам и с целью эмоциональной разгрузки.

В периоды взаимодействия с ребенком после младенческого возраста поддержка родителей остается актуальной. До трех лет важно формирование и закрепления стратегии воспитания, основанной на ориентациях на потребности ребенка, так как позже стиль взаимодействия с ребенком корректируется с определенными трудностями. Поэтому должны быть доступны просветительские лекции, семинары, групповые занятия для родителей. А также диагностические и коррекционные мероприятия по запросу родителей или специалистов.

Мы представили общие рекомендации для развития ПГкМ. Для того, чтобы определить содержание психологического сопровождения развития психологической готовности к материнству, важно выявить ее предикторы у девочек, девушек и особенности ПГкМ у беременных женщин.

Комплекс методик, необходимых для определения предикторов и показателей психологической готовности к материнству, мы представим в следующей главе.

Выводы по Главе I:

1. В психологических исследованиях материнство рассматривается в двух основных направлениях. Большая часть работ посвящена материнству как обеспечению условий для развития ребенка, и только в последние десятилетия материнство рассматривают как часть личностной сферы женщины (Г.Г. Филиппова, W.B.Miller и др.).

Наиболее полно содержание понятия «материнство» раскрыто в теории Г.Г. Филипповой. Она рассматривает мать как субъект, а материнство как конкретную потребностно-мотивационную сферу, которая состоит из трех блоков: потребностно-эмоционального, операционального и ценностно-смыслового.

2. Психологическая готовность к материнству (ПГкМ) – это системно-структурное образование личности женщины, которое содержит соответствующие знания, навыки, опыт, эмоционально-ценное отношение к материнству, зрелое принятие ответственности роли матери и проявляется в ряде специфичных показателей на каждом этапе становления материнской сферы в онтогенезе.

3. Психологическая готовность к материнству имеет сложную многокомпонентную структуру. Е.В. Матвеева выделяет три блока готовности: потребностно-мотивационный блок, когнитивно-операционный блок и блок социально-личностной готовности к материнству.

4. Развитие психологической готовности к материнству определяется особенностями прохождения женщиной этапов становления материнской сферы личности, что указывает на необходимость определения предикторов психологической готовности к материнству на каждом из этапов.

5. Предикторами ПГкМ являются показатели сформированности материнской сферы личности на каждом из этапов ее становления, указывающие на вероятность развития психологической готовности к материнству к этапу реального взаимодействия с собственным ребенком.

6. Психологическую готовность к материнству чаще диагностируют на этапе беременности, оценивая широкий комплекс факторов. Ключевыми показателями психологической готовности к материнству считаются: ценность будущего ребенка, себя, как матери, материнская компетентность (Г.Г. Филиппова), отношение к беременности и поведение в родах (Г.В. Милосердова), особенности коммуникативного опыта женщины из раннего детства, переживание женщиной отношения к еще не родившемуся ребенку, установки на стратегию воспитания ребенка (С.Ю. Мещерякова).

7. В процессе психологического сопровождения развития ПГкМ необходимо выстраивать содержание и методы работы в соответствии с этапом становления материнской сферы личности. Для уточнения содержания сопровождения необходимо проведение диагностики, позволяющей определить предикторы ПГкМ на всех этапах становления материнской сферы до наступления беременности и наиболее информативные показатели готовности к материнству у беременных женщин.

ГЛАВА II. Организация и методы исследования

2.1. Этапы исследования

Проведение эмпирического исследования включало три этапа:

Первый этап (подготовительный, 2013 – 2017 гг.) – изучение общенаучного интереса к феномену материнства и психологической готовности к материнству, конкретизация направления научного исследования.

Подборка и анализ отечественной и зарубежной научной и научно-популярной литературы по теме материнства, развития готовности к материнству. Знакомство с современной практикой по подготовке к материнству и родам.

Второй этап (основной, 2014 – 2023 гг.) – осуществление теоретического и эмпирического исследования.

1. Изучение литературы по проблеме материнства, формирования материнской сферы личности и психологической готовности к материнству дает понимание исторических особенностей института материнства и становления материнской сферы. Вычленяются актуальные на сегодняшний день аспекты в теоретических и практических изысканиях в данной области науки, что позволяет уточнить актуальность изучения психологической готовности к материнству и ее предикторов в процессе формирования материнской сферы личности.

2. Определение методологической базы исследования, разработка научного аппарата эксперимента. Учет и сравнение научной стороны вопроса и распространенных на сегодняшний день тенденций социокультурной действительности обеспечили оригинальность исследования.

3. Подбор диагностических комплексов для изучения сформированности материнской сферы на каждом этапе ее становления (до периода беременности) и определения предикторов ПГкМ. Составление диагностической программы, направленной на изучение психологической

готовности к материнству на этапе беременности, включало несколько пунктов: отбор методик, разработка и апробация анкеты для беременных женщин, апробация и корректировка диагностического комплекса.

4. Определение выборки испытуемых. Выборка включает в себя: 27 девочек 5 - 6 лет (игровой этап); 53 девочки 8 - 10 лет и их мамы (этап няньченья); 35 девушек 15-17 лет и 37 девушек-студенток 21-22 лет (этап дифференциации мотивационных основ половой и родительской сфер); 154 замужних беременных женщин в возрасте от 25 до 35 лет с высшим или средним специальным образованием, со сроком беременности не менее 24 недель (период беременности, этап реального взаимодействия с собственным ребенком).

5. Осуществление пилотажного и экспериментального исследования по изучению ПГкМ у женщин на этапе беременности. Проведение эмпирического исследования для анализа особенностей материнской сферы личности у девочек и девушек. Соотнесение особенностей прохождения этапов формирования материнской сферы личности в онтогенезе и психологической готовности к материнству у беременных женщин, определение предикторов психологической готовности к материнству на каждом из этапов.

Диагностика проведена на базе ЧДОУ «Детский сад №198 АОА «РЖД» г. Красноярска, МАОУ Гимназия №5 г. Красноярска, МБОУ Лицей №28 г. Красноярска, МАОУ СШ №157 г. Красноярска, КГПУ им. В.П. Астафьева (г. Красноярск), Женской консультации №1 и Женской консультации №3 КГБУЗ «Красноярский межрайонный родильный дом №5», Женской консультации № 2 КГБУЗ «Красноярский межрайонный родильный дом №2», КГБУЗ «Курагинская районная больница».

Третий этап (заключительный, 2018 – 2024 гг.) – систематизация результатов исследования.

1. Представление обобщенных и систематизированных полученных данных в статьях и научно-квалификационной работе аспиранта.

2. Анализ и интерпретация полученных результатов послужили основой для составления программы занятий с беременными женщинами. Данная программы занятий по развитию психологической готовности к материнству для беременных женщин была апробирована на нескольких группах.

3. Полученные результаты исследования определяют направление и формы практической работы по оказанию психологической помощи женщине в процессе развития психологической готовности к материнству на разных этапах формирования материнской сферы личности. Разработка программы мероприятий психологического сопровождения процесса развития психологической готовности к материнству. Оформление диссертационной работы на соискание ученой степени кандидата наук.

2.2. Методы и выборка исследования

Опишем диагностический комплекс, выборку, базу исследования и показатели сформированности материнской сферы личности для каждого этапа ее становления.

Методы исследования материнской сферы личности на игровом этапе ее становления.

Игровой этап приходится на дошкольный возраст девочек, примерно с 3 до 6 лет.

Таблица 2.2.1 – Диагностический комплекс, выборка и база исследования сформированности материнской сферы личности на игровом этапе.

Описание выборки	Диагностический комплекс	База исследования
27 девочек 5 - 6 лет с нормотипичным развитием,	1.Методика «Индивидуальная игра в	ЧДОУ «Детский сад №198 АОА «РЖД» г. Красноярска

Окончание таблицы 2.2.1

проживающих в семье	куклы» Г.Г. Филипповой, С.А. Абдуллиной; 2. Методика «Половозрастная идентификация» Н.Л. Белопольской; 3. Проективная методика «Кинетический рисунок семьи» Р.Бернса, С.Кауфмана.	
---------------------	---	--

Выбор девочек возраста от 5 до 6 лет обоснован тем, что в трудах Г.Г. Филипповой он указан, как пик развития сюжетно-ролевой игры девочки в «дочки-матери». Так как мы изучаем и влияние опыта взаимодействия с мамой на развитие ПГкМ, в выборку вошли только девочки, проживающие в семье.

Методика «Индивидуальная игра в куклы» позволяет изучить содержание потребностно-эмоционального и операционального блоков материнской сферы через выбор игрушки, принятия роли матери и игровые действия (речь, эмоции, операции ухода) девочки в сюжетно-ролевой игре в «дочки – матери».

Методики «Половозрастная идентификация» и «Кинетический рисунок семьи» раскрывают особенности формирования ценностно-смыслового блока сферы. Первая методика дает возможность оценить идентификацию девочки по возрасту и полу и предпочтаемый образ, через выбор соответствующих и привлекающих изображений мужского и женского пола от младенчества до пожилого возраста.

При анализе рисунка семьи ключевое внимание уделяется восприятию девочки отношений с мамой и взаимоотношений ее родителей.

В таблице 2.2.2 представлено описание достаточного и недостаточного уровня сформированности каждого блока материнской сферы для девочек дошкольного возраста. Мы выделяем три уровня сформированности материнской сферы: достаточный (сформированы три блока), относительный (сформирован один или два блока), недостаточный (три блока сформированы недостаточно).

Таблица 2.2.2 - Показатели сформированности блоков материнской сферы личности девочек на игровом этапе.

Блок	Уровень сформированности		Методики
	достаточный	недостаточный	
Потребностно-эмоциональный	В игровой ситуации с куклой (как символом объекта с чертами гештальта-младенчества) проявляет позитивное эмоциональное состояние, бережно прикасается к кукле, общается с ней ласковым голосом, использует беби-толка в общении с куклой, присутствуют эмоционально-тактильные проявления.	Не вовлекается в игру с куклой или игра выглядит как выполнение действий с объектом. Не использует обращенную речь к кукле. Как правило, не комментирует действия куклы. Отсутствуют эмоционально-тактильные проявления. Игра напоминает выполнение операций ухода, где основное время посвящается выполнению каких-либо действий, без вовлечения в них куклы.	Индивидуальная игра в куклы
Операциональный	Комментирует действия куклы и свои действия с куклой, осуществляет операции ухода и не только технически, а используя	Не выполняет операции по уходу за куклой или формально выполняет отдельные операции. Как правило, не комментирует ни своим действия, ни	Индивидуальная игра в куклы

Окончание таблицы 2.2.2

	эмоционально-тактильные проявления.	действия куклы.	
Ценностно-смысlovой	<p>Выбор куклы-пупса для игры. Принимает роль матери в игре, а куклу воспринимает как ребенка.</p> <p>Верная идентификация по полу и возрасту.</p> <p>Эмоциональная близость с мамой и отсутствие эмоционального барьера в отношениях.</p>	<p>Выбирает для игры куклу, символизирующую взрослого или другую игрушку. Кукла воспринимается как игрушка, небрежное обращение с куклой.</p> <p>Неверная идентификация по возрасту и/или полу.</p> <p>Отсутствие эмоциональной близости с мамой и/или эмоциональный барьер в отношениях.</p>	<p>Индивидуальная игра в куклы;</p> <p>Половозрастная идентификация;</p> <p>Кинетический рисунок семьи.</p>

Методы исследования материнской сферы личности на этапе няньченья.

Этап няньченья приходится на старший дошкольный и младший школьный возраст девочки. Считается, что у девочки уже есть прототип опыта ухода за младенцем – игра с куклой на предыдущем этапе становления материнской сферы личности. Данный этап сенситивен для формирования материнской сферы и развития ПГкМ через получение реального опыта взаимодействия и ухода за младенцами и детьми младшего возраста.

Таблица 2.2.3 – Диагностический комплекс, выборка и база исследования сформированности материнской сферы личности на этапе няньченья.

Описание выборки	Диагностический комплекс	База исследования
53 девочки 8 - 10 лет с	1. Проективная методика	МАОУ Гимназия №5 и

Окончание таблицы 2.2.3

нормотипичным развитием, проживающие в семье, и их мамы	В.К. Лосевой «Рисунок семьи»; 2. Опросник «Анализ семейных взаимоотношений» (Э.Г. Эйдемиллер, В.В. Юстицкий); 3. Опросник «Методика идентификации детей с родителями» (А.И. Заров); 4. Анкета для мам (Приложение 2).	МБОУ Лицей №28 г. Красноярска.
---	--	--------------------------------

В выборку вошли девочки от 8 до 10 лет, так как именно этот возраст считается наиболее сенситивным для опыта контакта и ухода за младенцем. Мамы девочек не являются субъектом диагностики, они были включены в процедуру диагностики для прояснения нюансов прохождения дочерью предыдущего и текущего этапа становления материнской сферы.

Рисунок семьи и опросник «Анализ семейных взаимоотношений» раскрывает особенности содержания ценностно-смыслового блока. Рисунок позволяет проанализировать особенности восприятия девочкой отношений с мамой. Опросник прошли мамы девочек, для выявления отклонений в воспитании дочерей.

Методика идентификации детей с родителями раскрывает особенности формирования потребностно-эмоционального и ценностно-смыслового блоков. Ответы девочки на вопросы дают информацию об идентификации с матерью, ее престижности в восприятии дочери и особенностях их эмоциональных отношений.

Анкета для мам проясняет особенности формирования потребностно-эмоционального и операционального блоков и прохождения девочкой игрового этапа и этапа няньченья.

В таблице 2.2.4 представлено описание достаточного и недостаточного уровня сформированности каждого блока материнской сферы для девочек младшего школьного возраста, с учетом задач текущего и предыдущего этапа становления сферы. Все показатели, касающиеся игровой ситуации с куклой, предполагают, что это могло иметь место ранее.

Таблица 2.2.4 - Показатели сформированности блоков материнской сферы девочек на этапе няньченья

Блок	Уровень сформированности		Методики
	достаточный	недостаточный	
Потребностно-эмоциональный	Испытывает потребность и эмоциональную вовлеченность в игровой ситуации с куклой, воспринимая ее как ребенка. Проявляет интерес к маленьким детям. Испытывает позитивные эмоции от взаимодействия и заботы о них. Присутствует желание иметь детей во взрослоти.	Не играет в куклы или не проявляет интереса и позитивных эмоций в данной игровой ситуации. Испытывает негативные эмоции, страх по отношению к маленьким детям. Отсутствует потребность во взаимодействии и заботе о детях младшего возраста. Отсутствует желание иметь детей во взрослоти.	Анкета для мам, Методика идентификации детей с родителями
Операциональный	Знакома с операциями ухода за детьми младшего возраста и имеет опыт ухода, общения с ними.	Не знакома с операциями ухода за детьми младшего возраста и отсутствует опыт ухода, общения с ними.	Анкета для мам
Ценностно-смысловой	Сформирован положительный образ собственной матери, установлен тесный эмоциональный контакт с ней, присутствует желание быть на нее похожей, использовать похожий стиль воспитания в будущем.	Сформирован негативный образ собственной матери или нет тесного эмоционального контакта и доверительных отношений с ней, отсутствует желание быть на нее похожей и использовать похожий стиль воспитания в будущем.	Рисунок семьи, Методика идентификации детей с родителями, Анализ семейных взаимоотношений

Методы исследования материнской сферы личности на этапе дифференциации мотивационных основ материнской и половой сфер.

Особенности протекания этапа дифференциации мотивационных основ материнской и половой сфер наиболее слабо изучены, также как и его влияние на развитие ПГкМ. Данный этап длится до беременности, обычно на протяжении подросткового и юношеского возраста. В связи с чем, диагностика проведена на двух группах.

Таблица 2.2.5 – Диагностический комплекс, выборка и база исследования сформированности материнской сферы личности на этапе дифференциации мотивационных основ материнской и половой сфер.

Описание выборки	Диагностический комплекс	База исследования
35 девочек 15 - 17 лет с нормотипичным развитием, проживающих в семье	1. Опросник по онтогенезу материнства (Г.Г. Филиппова, Т.Ю. Баранова);	МАОУ СШ №157 г. Красноярска.
37 девушек-студенток 21-22 лет	2. Проективная рисуночная методика «Я и моя мама в детстве» (Г.Г. Филиппова); 3. Сочинение «Я и мой будущий ребенок» с применением контент-анализа (Приложение 4).	КГПУ им. В.П. Астафьева, г. Красноярск

Выделение двух групп испытуемых и определение возрастных рамок девушек первой (15 – 17 лет) и второй (21 – 22 года) групп опирается на возрастные границы. Девушки первой группы, будучи старшими подростками, проходят процесс анализа и рефлексии опыта взаимоотношений с родителями, сепарируются и определяют собственные ценности. Девушки второй группы уже планируют свое будущее, в том числе касательно отношений с противоположным полом и материнства. А в ближайшем будущем возможно наступление беременности.

Опросник по онтогенезу материнства позволяет выявить специфику прохождения девушками всех пройденных этапов становления материнской сферы, включая текущий, и определить показатели всех трех блоков сферы.

Рисунок на тему «Я и моя мама в детстве» помогает оценить сформированность ценностно-смыслового блока, обращаясь к ретроспективе взаимоотношений девушки с мамой.

Сочинение на тему «Я и мой будущий ребенок» девушки-подростки писали с опорой на неоконченные предложения, а девушки-студентки в свободной форме. Методика позволяет оценить сформированность потребностно-эмоциональный и ценностно-смысовой блоки материнской сферы. Методика раскрывает показатели, касающиеся образа будущего ребенка и себя, как матери, образа будущих отношений с ребенком и в семье.

В таблице 2.2.6 представлено описание достаточного и недостаточного уровня сформированности каждого блока материнской сферы для обеих групп девушек, проходящих этап дифференциации мотивационных основ материнской и половой сфер. Операционный блок формируется в большей мере на предыдущих этапах развития сферы. А в потребностно-эмоциональном и ценностно-смысловом блоках происходит больше изменений.

Таблица 2.2.6 - Показатели сформированности блоков материнской сферы девочек на этапе дифференциации мотивационных основ материнской и половой сфер

Блок	Уровень сформированности		Методики
	достаточный	недостаточный	
Потребностно-эмоциональный	Наличие интереса к теме материнства. Планирует иметь детей. При размышлении на тему собственного материнства проявляется потребность в заботе и контакте с собственным ребенком.	Отсутствует интерес к теме материнства. Не хочет иметь детей во взрослом. При размышлении на тему собственного материнства, окрашивает его негативными эмоциями.	Опросник по онтогенезу материнства; Сочинение «Я и мой будущий ребенок».

Окончание таблицы 2.2.6

Операциональный	Знакома с операциями ухода за детьми младшего возраста и имеет опыт ухода, общения с ними. Знакома с информацией о развитии и воспитании детей или проявляет к ней интерес.	Не знакома с операциями ухода за детьми младшего возраста и отсутствует опыт ухода, общения с ними. Не проявляет интереса к информации о развитии и воспитании детей.	Опросник по онтогенезу материнства;
Ценностно-смысlovой	Воспринимает отношения с собственной матерью как теплые и близкие. Планирует использовать стиль воспитания ребенка, похожий на мамин. Сформирован позитивный образ себя как матери. Размышления о материнстве предполагают не только фантазирование, но и планирование: учитывает социально-бытовую ситуацию, отношения с фигурой отца ребенка, учитывает факт этапов беременности и ухода за младенцем.	Воспринимает отношения с собственной матерью как холодные, конфликтные. Не хочет использовать стиль воспитания ребенка, похожий на мамин. Образ себя как матери не сформирован или негативно окрашен. Размышления о материнстве носят фантазийный характер или отсутствует желание размышлять на данную тему.	Опросник по онтогенезу материнства; Проективная рисуночная методика «Я и моя мама в детстве»; Сочинение «Я и мой будущий ребенок».

Методы исследования материнской сферы личности в период беременности (на этапе реального взаимодействия с собственным ребенком).

Для начала отметим, что период беременности в становлении материнской сферы – первый на этапе реального взаимодействия с собственным ребенком. В этом периоде аккумулируются результаты прохождения предыдущих этапов формирования материнской сферы, и речь идет об изучении непосредственно ПГкМ. В связи с чем, диагностике

женщин в период беременности и анализу полученных данных уделено большее внимание, чем диагностике на предыдущих этапах становления сферы.

Рассмотрим особенности диагностики психологической готовности к материнству на этапе беременности. Во-первых, мы изучаем не статическое образование психики, к тому же в один из наиболее сензитивных периодов. Поэтому необходимо учитывать специфику самого периода беременности. С медицинской точки зрения он подразделяется на три триместра. В психологической работе с беременными придерживаются примерно той же периодизации, но опираясь не на временные рамки, а на ключевые моменты каждого триместра. В первом триместре это идентификация беременности, во втором триместре – первое и последующие шевеления ребенка, и в третьем – организация необходимых условий для будущего ребенка (период «гнездования») и настрой на роды. Само содержание и эмоциональное переживание этих моментов являются показателями готовности к материнству. А также в процессе прохождения каждого этапа качественно меняется содержание материнской сферы. И то, что считается нормой в начале беременности, в третьем триместре может быть показателем определенных трудностей. Таким образом, при обработке и интерпретации полученных результатов, необходимо учитывать срок беременности обследуемой женщины. Эти положения привели к ограничению выборки и по сроку беременности - не менее 24 недель.

Итак, в выборку вошли 154 замужних беременных женщин в возрасте от 25 до 35 лет с высшим или средним специальным образованием, со сроком беременности не менее 24 недель.

Следующий момент, на который стоит обратить внимание, при подборе диагностического материала – это психофизиологические особенности беременных женщин. И.В. Добряков подчеркивает, что у большинства женщин в первом триместре отмечается головокружение, тошнота, неустойчивость настроения и быстрая утомляемость. Эти симптомы могут

проявляться до середины второго триместра. Вторая половина второго триместра беременности отличается раздражительностью у женщин и завышенными притязаниями по отношению к значимым людям. Если ситуация разрешается не в соответствии с ожиданиями беременной, то у нее увеличивается уровень тревожности и появляется страх перед родами. А вот в начале третьего триместра повышение тревоги, связанное с переживаниями по поводу предстоящих родов, становится нормальной ситуацией. В связи с чем начинается активная подготовка к родам и послеродовому периоду. В конце же последнего триместра психоэмоциональный фон женщины отличается спокойствием. Она чувствует повышенную потребность в отдыхе и сне [44].

Можно заключить, что диагностика беременных женщин должна быть выстроена так, чтобы диагностируемая не переутомилась. То есть одновременно не стоит предлагать несколько методик, требующих для выполнения большой затраты времени. И проведение всего диагностического комплекса должно занимать минимальное количество времени.

Теперь определим необходимый минимум психодиагностического материала для изучения психологической готовности к материнству. Для чего необходимо опираться на понятия «материнство» и «психологическая готовность к материнству», которые мы разобрали выше.

По мнению Г.Г. Филипповой психологическая готовность к материнству включает ценность будущего ребенка, себя, как матери, материнская компетентность. Диагностика помогает определить содержание материнской сферы, историю ее развития, актуальную динамику. Также, в зависимости от этапа материнства, проводится диагностика психического развития ребенка и материнско-детского взаимодействия.

Для подбора методик мы опирались на мнение Г.Г. Филипповой, И.В. Добрякова, С.Ю. Мещеряковой и других о показателях психологической готовности к материнству. С.Ю. Мещерякова выделяет три группы показателей: особенности коммуникативного опыта женщины из раннего

детства; переживание женщиной отношения к еще не родившему ребенку; установки на стратегию воспитания ребенка. Г.В. Милосердова считает главными показателями отношение к беременности и поведение в родах.

Ключевым стал подход Е.В. Матвеевой, которая под психологической готовностью к материнству понимает специфическое личностное образование, включающее в себя три блока: потребностно-мотивационный, когнитивно-операционный, блок социально-личностной готовности к материнству. Е.В. Матвеева полагает, что перечисленные выше составляющие могут отражать уровень готовности женщины к материнству и служить основанием для прогноза качества материнской позиции и последующего материнского поведения. Подробнее об этом мы говорили в предыдущих главах.

С учетом этих теоретических положений, состояния женщин и временных затрат на прохождение тестирования, нами был подобран необходимый минимум методик. Отметим, что изначально планировалось использование пяти психодиагностических методик, но после пилотного исследования от двух из них вынуждены были отказаться. Во-первых, нагрузка оказалась весомой для беременных женщин. Во-вторых, результаты, полученные при помощи методики «Томский опросник ригидности (TOP3)» и диагностики личностной установки «альtruизм – эгоизм» частично раскрывались при обработке результатов, полученных при применении других методик. Добавим, что анализ литературы по теме указывает на то, что личностные качества опосредовано соотносятся с психологической готовностью к материнству. А также в процессе работы, мы вышли на необходимость создания модели психологического сопровождения и стало важным акцентироваться не на индивидуально-личностных особенностях, а более универсальных моментах, отраженных в этапах формирования материнской сферы личности.

Мы описали довольно большое количество факторов, определяющих психологическую готовность к материнству. Но диагностика беременных

женщин должна занимать минимально возможное количество времени. В связи с чем, нами была разработана и апробирована анкета.

1. **Анкета для беременных женщин** (Приложение 7) включает тридцать семь вопросов. При повторном анкетировании необходимо ответить только на двадцать один вопрос. Результаты анкетирования помогут выявить возможные «слабые стороны» материнской сферы женщины и скорректировать комплекс диагностических методик для каждого конкретного случая [91].

Анкета выстроена так, что требует небольших временных затрат, позволяет уточнить формальные данные, социальную ситуацию женщины и раскрыть показатели потребностно-мотивационного, когнитивно-операционного и социально-личностного блоков готовности к материнству.

Потребностно-мотивационная готовность к материнству – это потребность в материнстве. Она включает в себя потребностно-эмоциональный и ценностно-смысловой компоненты. На выявление наличия данных составляющих был направлен ряд вопросов анкеты. Обозначим некоторые из них.

1. Ваша беременность запланирована?
2. Ваша беременность желанна для Вас? Для отца ребенка?
3. Общаетесь ли Вы со своим ребенком? Как?
4. Возникала ли у Вас тревога за то, как Вы справляетесь и будете справляться со своей новой ролью?
5. Как Вы готовитесь к родам?
6. Можете ли сказать, почему Вы решили родить ребенка?

Содержание когнитивно-операционного блока мы прослеживаем через ниже представленные вопросы:

1. У Вас есть дети? Укажите их возраст.
2. Имеется ли у Вас опыт ухода за младенцами? Опишите кратко.
3. Знаете ли Вы основные особенности физического и психологического развития детей?

4. Ищите ли Вы информацию в разных источниках об особенностях ухода за детьми и их воспитании? Что интересует Вас больше?

5. Вы планируете кормить ребенка грудью или предпочтете искусственное питание?

Большинство показателей блока социально-личностной готовности к материнству не выявляются другими методиками, кроме интервью. Часть из них относится к общим сведениям о респонденте. Но в данном случае ответы на некоторые формальные вопросы отражают социальную готовность к роли матери.

1. Возраст.
2. Образование.
3. Ваша профессия, должность.
4. Вы замужем? Сколько лет?
5. Профессия вашего супруга, должность.
6. Опишите Ваши жилищные условия (проживаю(ем) с родителями, съемное жилье, свое жилье).

7. Каким Вы считаете свое финансовое положение? Выберите верное утверждение: отличное, могу позволить себе все; хорошее, не ограничиваю себя в питании и одежде. Могу позволить себе иногда путешествовать; нормальное, хватает на питание и одежду; неудовлетворительное, приходится иногда ограничивать себя в продуктах и в одежде.

8. Что изменилось в вашем образе жизни (режим, питание, времяпрепровождение, отказ от курения, алкоголя, и т.д.), когда Вы узнали о своей беременности? Что изменилось сейчас?

Обозначим вопросы, затрагивающие этапы становления материнства. Отметим, что наиболее значимыми этапами являются период взаимодействия с собственной матерью (родителями) и период беременности (Г.Г. Филиппова, М.И. Лисина, С.Ю. Мещерякова, Е.В. Матвеева и др.).

1. Устраивают ли Вас взаимоотношения с вашими родителями? Опишите почему.

2-3. Часто ли ваша мать (ваш отец) применял к Вам в детстве: физическую силу; крики, угрозы; обидные слова; запреты; молчание.

Касательно этапа беременности показательны результаты исследований по девиантному материнству (В.И. Брутман, М.Г. Панкратова, М.С. Радионова, А.Я. Варга и др.). Они доказывают, что у эмоционально незрелых личностей отношение к беременности и ребенку во многом зависит от отношения к этому их родителей и отца будущего ребенка. Но ведь и среди социально успешных женщин встречаются личностно незрелые.

Г.Г. Филиппова говоря о беременности как этапе становления материнства, отмечает важность соматического состояния и эмоционального отношения к нему женщины. То есть возможна различная выраженность физиологических симптомов и их интерпретация беременной женщиной.

А также очень важным фактором для формирования положительного эмоционального отношения к материнству являются стабильные отношения с партнером (И.В. Добряков, Г.Г. Филиппова). Они характеризуются проявлением любви у партнеров друг к другу, сложившимися установками на совместную жизнь, отсутствием острых и длительных конфликтов. Возникает потребность в рождении совместного ребенка и сексуальные отношения нацелены на зачатие. Во время беременности совместные хлопоты, в связи с предстоящим рождением ребенка, делают супругов более ответственными и укрепляют отношения [44].

В связи с вышеобозначенными моментами в анкету был включен еще ряд вопросов:

1. Считаете ли Вы свои отношения с отцом ребенка стабильными? Опишите их кратко.
2. Как отреагировали на известие о беременности ваши родители?
3. Как отреагировали на известие о беременности родители отца ребенка?
4. Как Вы считаете, ваша беременность в целом протекает легко?

5. Какие чувства вызывают у Вас изменения, происходящие с Вашей фигурой? Какие мысли?

6. На каком сроке Вы почувствовали первое шевеление плода? Какие эмоции и мысли возникли в тот момент?

Мы считаем, что не менее важно выявить наличие склонности к эгоцентризму и ригидности. Так результаты обследования отказавшихся от своих детей женщин, указывают на их личностную и эмоциональную незрелость, эгоцентризм и неготовность к стрессовым ситуациям [26]. Но вся ситуация материнства связана с кардинальными изменениями в укладе и образе жизни женщины, и со способностью к альтруизму. Учитывая данные факторы, были сформулированы следующие вопросы:

1. Как Вы думаете, что изменится в вашей жизни с рождением ребенка?
2. Какие эмоции и чувства вызывают у Вас реальные и возможные изменения в вашей жизни?
3. Вы планируете кормить ребенка по режиму или «по требованию»? Почему?

4. Вы считаете, что ребенка нужно носить на руках так часто, как он этого будет требовать, или не стоит «приучать к рукам»?

Мы предполагаем, что существенным показателем, отражающим психологическую готовность к материнству, является принятие всей ситуации материнства (беременности, родов и ребенка). Касательно вопроса восприятия женщиной ситуации беременности и приближающихся родов достаточно вопросов встречается и в данной анкете, и в других, выбранных нами, методиках. Поэтому был сформулирован вопрос о ребенке: Каким Вы представляете своего ребенка?

Здесь важно проанализировать количество предъявляемых ожиданий и о каких качествах идет речь. Это могут быть конкретные внешние или внутренние качества, а могут быть общепринятые личностные характеристики (добрый, счастливый, умный и т.д.).

Оценить ожидания, возлагаемые на будущего ребенка, позволяет и следующая методика.

2. Модифицированная шкала Дембо-Рубинштейн (Г.Г. Филиппова) для определения особенностей самооценки. Методика включает четыре набора из 6 шкал для оценки себя, своей матери, отца ребенка и ребенка. С помощью этого метода выявляется дополнительная информация об отношениях в семье, ценности ребенка и ее интерференции с другими ценностями. И есть возможность отследить особенности ожиданий и притязаний матери касательно ребенка.

3. Тест отношений беременной (И.В. Добряков) является очень простой, краткосрочной и информативной методикой. В результате определяется вариант психологического компонента гестационной доминанты (ПКГД), отражающего особенности основных значимых отношений беременной женщины.

Для нашего исследования особенно важно, что тест выявит женщин, для которых групповые занятия возможны или противопоказаны. Женщинам с тревожным и гипогестогнозическим вариантом ПКГД показана индивидуальная психотерапия. При эйфорическом варианте ПКГД для начала необходимы индивидуальные встречи. Групповые занятия без предварительной подготовки показаны только женщинам с оптимальным вариантом ПКГД. Но ярко выраженные типы ПКГД на практике встречаются нечасто. Даже если у беременной женщины формируется оптимальный тип ПКГД, следует обратить внимание по каким шкалам есть совпадения с другими вариантами ПКГД.

4. Проективный рисуночный тест «Я и мой ребенок» (Г.Г. Филиппова) дает возможность понять особенности переживания беременности и ситуации материнства: благоприятная ситуация; незначительные симптомы тревоги, неуверенности, конфликтности; тревога и неуверенность в себе; скрытый конфликт с беременностью или ситуацией материнства.

На основе диагностики обозначаются особенности ситуации материнства, выделяются аспекты, требующие коррекции и прогнозируется динамика материнской сферы до и после рождения ребенка.

Используя указанные методики диагностики, мы выделили 72 показателя, определяющие психологическую готовность к материнству. В процессе интерпретации корреляционного и факторного анализов были определены несколько групп показателей и выделены наиболее информативные показатели, которые могут отражать состояние сразу нескольких блоков психологической готовности к материнству. То есть, мы пришли к выводу, что показатели можно разделить на четыре группы, указывающие что нужно изучать в процессе диагностики беременных женщин. В первую группу вошли показатели, которые касаются особенностей актуальной ситуации женщины и их видение будущей матери. Во второй группе представлены показатели готовности, относящиеся к системе «мать и дитя». В третьей группе показателей отражены особенности взаимоотношений с отцом ребенка и родителями. А также на психологическую готовность к материнству оказывает влияние социальная ситуация женщины (мы изучали факторы только микросреды) [123].

Представим данные в таблице, где каждый показатель, отражающий готовность или неготовность к материнству, соотнесем с группой и блоком готовности, обозначим выявляющие его методики.

Таблица 2.2.7 - Показатели психологической готовности к материнству у беременных женщин.

Группа показателей психологической готовности к материнству	Показатели психологической готовности к материнству	Блок(и) готовности к материнству	Отражает готовность (+) или неготовность (-) к материнству	Методики, выявляющие показатель
Актуальная ситуация женщины (и особенности ее видения женщиной)	Беременность протекает легко	потребностно-мотивационный	+	ТОБ-б И.В. Добрякова Анкета для беременных женщин
	Отрицательные/ положительные/ отрицательные и положительные эмоции из-за предстоящих перемен		- / + / +	Анкета для беременных женщин
	Скрытый конфликт с ситуацией беременности (материнства)	потребностно-мотивационный, социально-личностный	-	Проективный рисуночный тест «Я и мой ребенок»
	Беременность запланирована		+	Анкета для беременных женщин
	Стабильные отношения с партнером		+	Анкета для беременных женщин ТОБ-б И.В. Добрякова
	Изменился образ жизни	социально-личностный	+	ТОБ-б И.В. Добрякова Анкета для беременных женщин
	Осознание предстоящих в жизни перемен		+	ТОБ-б И.В. Добрякова Анкета для беременных женщин
	Отрицательные эмоции из-за изменений фигуры		-	Анкета для беременных женщин
	Завышенная/ адекватная/ заниженная самооценка		- / + / -	Модифицированная шкала Дембо-Рубинштейн Г.Г. Филипповой
	Повышенная тревожность		-	Проективный рисуночный тест «Я и мой ребенок» ТОБ-б И.В. Добрякова
	Неуверенность в себе, как матери	когнитивно-операционный, социально-личностный	-	ТОБ-б И.В. Добрякова Проективный рисуночный тест «Я и мой ребенок»

Продолжение таблицы 2.2.7

	Опыт ухода за младенцем	когнитивно-операционный	+	Анкета для беременных женщин
	Готовится к родам		+	Анкета для беременных женщин
Система «мать и дитя»	Общается с пренейтом	потребностно-мотивационный	+	ТОБ-б И.В. Добрякова Анкета для беременных женщин
	Сформирован образ ребенка		+	Проективный рисуночный тест «Я и мой ребенок» ТОБ-б И.В. Добрякова
	Образ ребенка в младенческом/раннем/ дошкольном возрасте		+ / - / -	Проективный рисуночный тест «Я и мой ребенок»
	Интерпретация шевелений, как выражения настроения ребенком		+	ТОБ-б И.В. Добрякова Анкета для беременных женщин
	Завышенные/адекватные ожидания от ребенка		- / +	Модифицированная шкала Дембо-Рубинштейн Г.Г. Филипповой Анкета для беременных женщин
	Скрытый конфликт с ситуацией беременности (материнства)	потребностно-мотивационный, социально-личностный	-	Проективный рисуночный тест «Я и мой ребенок»
	Психологическая дистанция между матерью и ребенком		-	Проективный рисуночный тест «Я и мой ребенок»
	Планирует кормить грудью «по требованию»	потребностно-мотивационный, когнитивно-операционный	+	Анкета для беременных женщин
	Планирует носить на руках «по требованию»		+	Анкета для беременных женщин
	Поиск информации об уходе за детьми		+	Анкета для беременных женщин
	Поиск информации о воспитании		+	Анкета для беременных женщин
	Знание особенностей физического развития ребенка	когнитивно-операционный	+	Анкета для беременных женщин
	Знание особенностей психического развития ребенка		+	Анкета для беременных женщин

Окончание таблицы 2.2.7

Семейные взаимоотношения	Стабильные отношения с партнером	потребностно-мотивационный, социально-личностный	+	Анкета для беременных женщин ТОБ-б И.В. Добрякова
	Положительное отношение к беременности родителей женщины		+	Анкета для беременных женщин ТОБ-б И.В. Добрякова
	Положительное отношение к беременности родителей мужа		+	Анкета для беременных женщин ТОБ-б И.В. Добрякова
	Устраивают отношения с родителями		+	Анкета для беременных женщин
	Мама применяла физическую силу/ крики, угрозы/обидные слова/ молчание		- / - / - / -	Анкета для беременных женщин
	Папа применял физическую силу/ крики, угрозы/ обидные слова		- / - / -	Анкета для беременных женщин
	Завышенная/адекватная/занизенная оценка мамы		- / + / -	Модифицированная шкала Дембо-Рубинштейн Г.Г. Филипповой
	Завышенная/адекватная/занизенная оценка мужа		+ / + / -	Модифицированная шкала Дембо-Рубинштейн Г.Г. Филипповой
Социальная ситуация	Высшее образование	социально-личностный	+	Анкета для беременных женщин
	Брак зарегистрирован		+	Анкета для беременных женщин
	Хорошее/ удовлетворительное/ неудовлетворительное финансовое положение		+ / + / -	Анкета для беременных женщин
	Отдельное жилье		+	Анкета для беременных женщин

Психологически готовыми к материнству женщинами можно считать тех, у кого показатели указывают на сформированность всех трех блоков. Условно готовы те матери, у кого сформирован один или два блока. И психологически не готовы к материнству беременные, у которых не сформирован ни один блок.

Редко встречаются женщины, у которых все показатели будут указывать на сформированность блока (1-2 показателя говорят о неготовности). Также не встречаются случаи, где все показатели подтверждают несформированность блока, а лишь большее число показателей демонстрируют неготовность женщины к материнству.

Таким образом, определены показатели ПГкМ у беременных женщин и сформированности материнской сферы личности для каждого этапа ее становления до наступления беременности, а также подобраны методики для их изучения.

Глава 3. Эмпирическое исследование материнской сферы и психологической готовности к материнству

3.1. Предикторы психологической готовности к материнству на разных этапах становления материнской сферы

Метод углового преобразования Фишера и корреляционный анализ помогли выявить предикторы ПГкМ для каждого этапа становления материнской сферы девочек и девушек до наступления беременности.

Цифры, представленные в результате диагностики девочек и девушек, указывают на важность планирования и проведения профилактической работы до наступления беременности, на всех этапах формирования материнской сферы.

Рассмотрим полученные данные отдельно для каждого этапа становления материнской сферы до периода беременности.

Диагностика сформированности материнской сферы личности на игровом этапе ее становления

Начнем анализ полученных данных с игрового этапа становления материнской сферы личности (с 3 до 6 лет).

Материнская сфера личности достаточно сформирована у 18,5% девочек, относительно - у 29,6%, недостаточно - у 51,9%. Ценностно-смыслового блока сформирован у 44,4% девочек, операциональный блок - у 33,3% и потребностно-эмоциональный – у 18,5% дошкольниц. Подробные данные диагностики девочек представлены в Приложении 1.

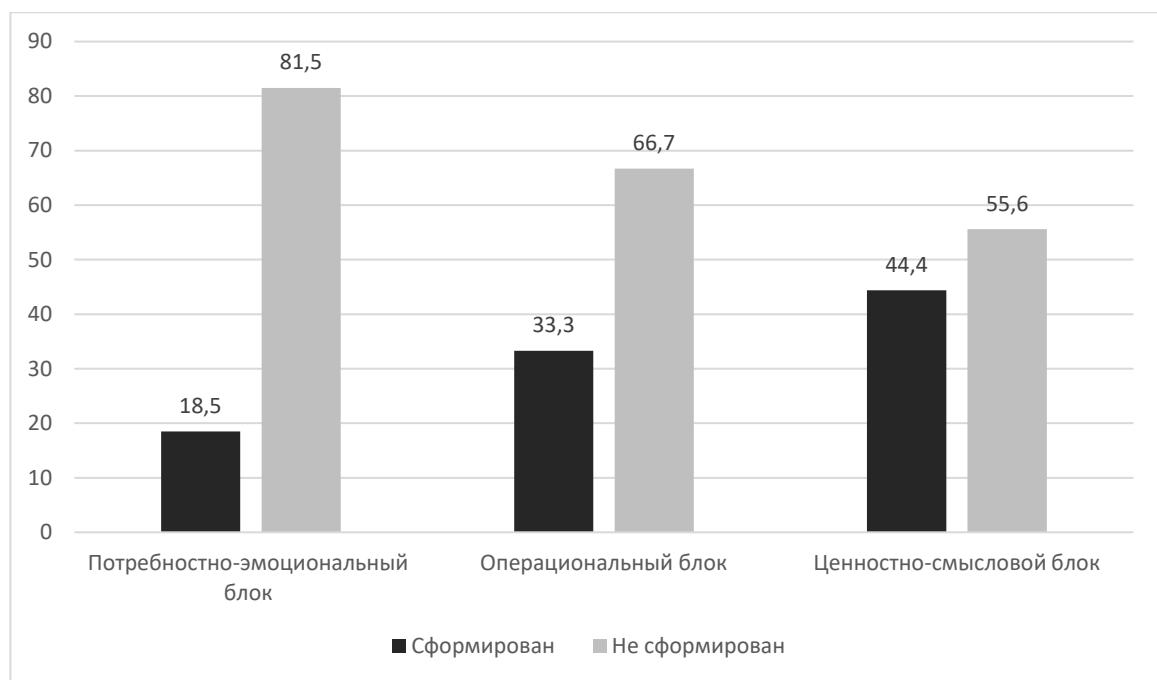


Рисунок 3.1.1 - Распределение респонденток по сформированности блоков материнской сферы личности на игровом этапе (в %).

Чтобы определить и сопоставить частоту встречаемости показателей, указывающих на сформированность каждого блока, в группах девочек, у которых блок материнской сферы сформирован и у которых не сформирован, были произведены расчеты с помощью углового преобразования Фишера. Критерий ϕ^* Фишера выбран, так как необходимо сопоставить два эмпирических распределения, разбитых по номинальным шкалам. Уровень статистической значимости (p) эмпирического значения критерия Фишера (ϕ^*) определялся по таблице, предложенной Е.В. Гублером [127].

Таблица 3.1.1 – Таблица расчета углового критерия Фишера (ϕ^*) для сопоставления групп девочек со сформированным и несформированным потребностно-эмоциональным блоком материнской сферы.

Показатели	1 группа (число, процент)		2 группа (число, процент)		Эмпирическое значение ϕ^* , уровень статистической значимости
	«Есть эффект»	«Нет эффекта»	«Есть эффект»	«Нет эффекта»	

Окончание таблицы 3.1.1

Позитивное эмоциональное состояние в игровой ситуации	4 (80%)	1 (20%)	1 (4,5%)	21(95,65%)	3,605 $p \leq 0,01$
Беби-толк	3 (60%)	2 (40%)	1 (4.5%)	21 (95.5%)	2.713 $p \leq 0,01$
Бережные прикосновения к кукле	4 (80%)	1 (20%)	1 (4,5%)	21(95,65%)	3,605 $p \leq 0,01$
Ласковый голос в общении с куклой	4 (80%)	1 (20%)	1 (4,5%)	21(95,65%)	3,605 $p \leq 0,01$
Эмоционально-тактильные проявления	3 (60%)	2 (40%)	1 (4.5%)	21 (95.5%)	2.713 $p \leq 0,01$

$p > 0,05$ – зона незначимости; $p \leq 0,05$ – зона неопределенности; $p \leq 0,01$ – зона значимости

Рассмотрим данные, полученные касательно потребностно-эмоционального блока. В данном блоке материнской сферы личности на игровом этапе представлено 5 показателей, позволяющих определить его сформированность у девочек.

В первую группу вошли девочки со сформированным блоком (5 человек), во вторую – с несформированным (22 человека). Сформулируем гипотезы для сопоставления данных групп (выборок) по частоте встречаемости интересующих нас показателей (эффектов). Предложенные гипотезы используются и при рассмотрении двух других блоков готовности.

H_0 : доля девочек, у которых данный показатель указывает на сформированность блока, в группе девочек со сформированным блоком не больше, чем в группе с несформированным блоком.

H_1 : доля девочек, у которых данный показатель указывает на сформированность блока, в группе девочек со сформированным блоком больше, чем в группе с несформированным блоком.

Из Таблицы 3.1.1 видно, что в зону значимости ($p \leq 0,01$) попадают эмпирические значения всех пяти критериев определения сформированности потребностно-эмоционального блока. То есть, для данных показателей (эффектов) гипотеза H_0 отвергается и принимается гипотеза H_1 . Что говорит о важности позитивного эмоционального состояния девочки в игровой ситуации, использования ею ласкового голоса и речи типа «беби-толк» в общении с куклой, наличия эмоционально-тактильных проявлений и бережного характера прикосновения к кукле.

В процессе наблюдения за игрой девочек было отмечено, что большинство испытуемых обращались с куклой, как с объектом: могли поднимать ее за ногу, ронять, одна девочка намеренно врезалась коляской с куклой в другие коляски. Чаще прикосновения были связаны с выполнением операций ухода, а не с общением с куклой. При этом носили формальный характер и отличались небрежностью. А эмоционально-тактильные проявления (объятия, поглаживания, поцелуи) и беби-толк использовали только 5 девочек.

Для определения сформированности операционального блока выделено 5 показателей. При подсчете углового критерия Фишера, в первой группе, со сформированным блоком, 9 человек, во второй (с несформированным блоком) - 18 человек.

Таблица 3.1.2 – Таблица расчета углового критерия Фишера (ϕ^*) для сопоставления групп девочек со сформированным и несформированным операциональным блоком материнской сферы.

Показатели	1 группа (число, процент)		2 группа (число, процент)		Эмпирическое значение ϕ^* , уровень статистической значимости
	«Есть эффект»	«Нет эффекта»	«Есть эффект»	«Нет эффекта»	
Комментирует действия куклы	3 (33.3%)	6 (66.7%)	2 (11.1%)	16 (88.9%)	1,35 $p > 0,05$

Окончание таблицы 3.1.2

Комментирует свои действия с куклой	8 (88.9%)	1 (11.1%)	3 (16.7%)	15 (83.3%)	3.968 $p \leq 0,01$
Операции ухода	8 (88.9%)	1 (11.1%)	10 (55.6%)	8 (44.4%)	1.908 $p \leq 0,05$
Комплекс операций ухода	8 (88.9%)	1 (11.1%)	1 (5.6%)	17 (94.4%)	4,86 $p \leq 0,01$
Эмоционально-тактильные проявления	3 (33.3%)	6 (66.7%)	1 (5.6%)	17 (94.4%)	1,842 $p \leq 0,05$

$p > 0,05$ – зона незначимости; $p \leq 0,05$ – зона неопределенности; $p \leq 0,01$ – зона значимости

Критерий ϕ^* Фишера указывает на незначимость показателя «комментирует действия куклы». Возможно, действия куклы девочка воображает, что соответствует возрастным особенностям игровой деятельности. А наличие эмоционально-тактильных проявлений и отдельных операций ухода попали в зону неопределенности, следовательно, подтверждается гипотеза H_0 . Полагаем, что для операционного блока важно наличие связанного комплекса основных операций ухода ($\phi^*=4,86$, при $p \leq 0,01$), а не отдельных операций.

Перейдем к рассмотрению ценностно-смыслового блока, в который включено 8 показателей его сформированности. У 12 обследованных девочек блок сформирован (1 группа), и у 15 – не сформирован (2 группа).

Таблица 3.1.3 – Таблица расчета углового критерия Фишера (ϕ^*) для сопоставления групп девочек со сформированным и несформированным ценностно-смысловым блоком материнской сферы.

Показатели	1 группа (число, процент)		2 группа (число, процент)		Эмпирическое значение ϕ^* , уровень статистической значимости
	«Есть эффект»	«Нет эффекта»	«Есть эффект»	«Нет эффекта»	
Выбор куклы-пупса	11 (91.7%)	1 (8.3%)	6 (40%)	9 (60%)	3.067 $p \leq 0,01$
Принимает роль матери	8 (66.7%)	4 (33.3%)	2 (13.3%)	13 (86.7%)	3.005 $p \leq 0,01$

Окончание таблицы 3.1.3

Воспринимает куклу как ребенка	8 (66.7%)	4 (33.3%)	1 (6.7%)	14 (93.3%)	3,581 $p \leq 0,01$
Бережное обращение с куклой	11 (91.7%)	1 (8.3%)	5 (33.3%)	10 (66.7%)	3,426 $p \leq 0,01$
Верная идентификация по полу	11 (91.7%)	1 (8.3%)	13 (86.7%)	2 (13.3%)	0,418 $p > 0,05$
Отсутствие эмоционального барьера в отношениях с мамой	8 (66.7%)	4 (33.3%)	1 (6.7%)	14 (93.3%)	3,581 $p \leq 0,01$
Эмоциональная близость с мамой	7 (58.3%)	5 (41.7%)	1 (6.7%)	14 (93.3%)	3,135 $p \leq 0,01$
Отсутствие чувства изолированности в семье	11 (91.7%)	1 (8.3%)	9 (60%)	6 (40%)	2,027 $p \leq 0,05$

$p > 0,05$ – зона незначимости; $p \leq 0,05$ – зона неопределенности; $p \leq 0,01$ – зона значимости

Для данного блока выявлена высокая статистическая значимость показателей, связанных с сюжетно-ролевой игрой с куклой-пупсом: девочка принимает роль матери, выбирая куклу-пупса для игры, воспринимает ее как ребенка и бережно обращается с ней.

Так же показательными для сформированности ценностно-смыслового блока являются особенности взаимоотношений девочки с мамой: отсутствие эмоционального барьера и наличие эмоциональной близости.

Не подтвердилась значимость показателя «верная идентификация по полу». В пояснение можем выдвинуть предположение, которое требует дополнительной проверки: диагностика проводилась с девочками, которым есть полных 5 лет и 89% из них уже идентифицируют себя с представителями женского пола, а с девочками от 4 до 5 лет ситуация может быть иной.

Прежде чем перейти к обсуждению предикторов ПГкМ для девочек на игровом этапе формирования материнской сферы личности, обсудим данные корреляционного анализа.

Показатели «эмоциональный барьер с мамой» и «эмоциональная близость с мамой» коррелируют со многими показателями, определяющими качество игры девочки с куклой: «бережные прикосновения» к кукле ($r=0,824$, при $p\leq0,00$; $r=0,700$, при $p\leq0,001$), «комментарии ласковым голосом, обращаясь к кукле» ($r=-0,735$, при $p\leq0,001$; $r=0,806$, при $p\leq0,001$), «эмоционально-тактильные проявления» ($r=-0,545$, при $p\leq0,01$; $r=0,598$, при $p\leq0,001$), «комментарии к своим действиям» ($r=-0,725$, при $p\leq0,001$; $r=0,661$, при $p\leq0,001$), «комплекс операций ухода» ($r=-0,510$, при $p\leq0,01$; $r=0,596$, при $p\leq0,001$). Что подтверждает большую значимость эмоциональных взаимоотношений с мамой на игровую ситуацию с куклой, как прообраз будущих взаимоотношений с собственным ребенком. Это также подтверждается установленной обратной взаимосвязью показателей «воспринимает куклу, как ребенка» и «эмоциональный барьер с мамой» ($r=0,645$, при $p\leq0,001$).

Напомним, что игровой этап формирования материнской сферы личности входит в этап взаимодействия с собственной матерью. А указанные взаимосвязи подтверждают важность психолого-педагогической поддержки мамы девочки для ее будущего успешного материнства. В зарубежных источниках часто подтверждают данную необходимость в рамках исследования привязанности [36, 173, 175, 196].

Интересно, что существует корреляция между особенностями взаимоотношений родителей девочки и ее отношениями с мамой, а также отношением девочки к кукле во время игры. Показатель «эмоциональная близость мамы с папой» находится в обратной корреляционной связи с показателем «эмоциональный барьер с мамой» ($r=-0,618$, при $p\leq0,001$), в прямой зависимости с показателями «эмоциональная близость с мамой» ($r=0,714$, при $p\leq0,001$), «комментирование ласковым голосом, обращаясь к кукле» ($r=0,575$, при $p\leq0,01$) и «комментирование своих действий» ($r=0,624$, при $p\leq0,001$). Возможно, мама девочки, находясь в теплых отношениях со своим партнером, имеет больше возможностей эмоционально включаться во

взаимодействия с дочерью. А также это поддерживающая среда и для самой девочки, где она получает опыт эмоционально близких отношений. Что транслирует на куклу, как образ своего будущего ребенка [87].

Неожиданными оказались корреляционные зависимости возрастной идентификации девочки («привлекателен образ младенца») и качества игры с куклой-пупсом: «комментарии ласковым голосом, обращаясь к кукле» ($r=0,674$, при $p\leq 0,001$), «комментарии к своим действиям» ($r=0,791$, при $p\leq 0,001$), «комплекс операций ухода» ($r=0,597$, при $p\leq 0,001$), «принимает роль мамы» ($r=0,597$, при $p\leq 0,001$).

А также привлекательность образа младенца находится в зависимости с особенностями отношений с мамой и ее взаимоотношений со вторым родителем. Так показатель «привлекателен образ младенца» находится в корреляционной зависимости со следующими показателями: «эмоциональный барьер с мамой» ($r=-0,746$, при $p\leq 0,001$), «эмоциональная близость с мамой» ($r=0,837$, при $p\leq 0,001$), «эмоциональная близость мамы с папой» ($r=0,853$, при $p\leq 0,001$), «эмоциональный барьер между мамой и папой» ($r=-0,632$, при $p\leq 0,001$). При этом привлекательность образа девушки (для идентификации по возрасту) находится в обратной корреляционной зависимости с эмоциональной близостью мамы с папой ($r=-0,742$, при $p\leq 0,001$) и эмоциональной близостью с мамой ($r=-0,529$, при $p\leq 0,01$).

Так же идентификация по признаку возраста находится во взаимосвязи с наличием эмоционального барьера между мамой и папой. Выявлены следующие корреляционные связи: показатель «верная идентификация по возрасту» и «эмоциональный барьер между мамой и папой» ($r=-0,661$, при $p\leq 0,001$), «эмоциональная близость мамы с папой» ($r=0,491$, при $p\leq 0,01$). При этом идентификация девочкой себя с более старшими по возрасту связана с эмоциональным барьером в отношениях родителей ($r=0,661$, при $p\leq 0,001$).

Очевидно, что психологическая близость с мамой и близость ее родителей влияют на возрастную идентификацию девочки. И можно предположить, что желание быть ребенком младшего возраста связано с

комфортом и психологической безопасностью в отношениях с мамой и родителей. Что девочка, выбирающая образ младенца, как привлекательный, проецирует в игровую ситуацию с куклой.

Теперь можно сделать выводы о предикторах ПГкМ на игровом этапе формирования материнской сферы личности девочки. Для сюжетно-ролевой игры в «дочки-матери» девочка выбирает куклу-пупса, принимает роль матери и демонстрирует не отдельные операции ухода, а их комплекс. В игровой ситуации девочка комментирует свои действия с куклой, а ее воспринимает как ребенка, бережно обращаясь. В процессе ухода за куклой-пупсом прикосновения носят бережный характер, используются эмоционально-тактильные проявления, беби-толк и ласковый голос. Во взаимоотношениях с мамой не только отсутствует эмоциональный барьер, но и отмечается эмоциональная близость. А взаимоотношения мамы с папой воспринимаются как эмоционально близкие.

Диагностика сформированности материнской сферы личности на этапе нянченья

Результаты обследования девочек (Приложение 3) показывают, что у большего числа респонденток сформирован потребностно-эмоциональный блок (77,3%), у чуть меньшего количества (75,5%) – операциональный блок, и наименее благоприятная ситуация с развитием ценностно-смыслового блока – сформирован у 70% девочек. Уровни сформированности материнской сферы личности девочек, в соответствии с пройденными этапами ее становления, следующие: достаточный у 41,6% респонденток, относительный у 56,6% девочек и недостаточный у 1,8%. Значит, более половины девочек потенциально могут иметь некоторые затруднения с психологической готовностью к материнству и, следовательно, в реализации материнской роли в будущем [88].

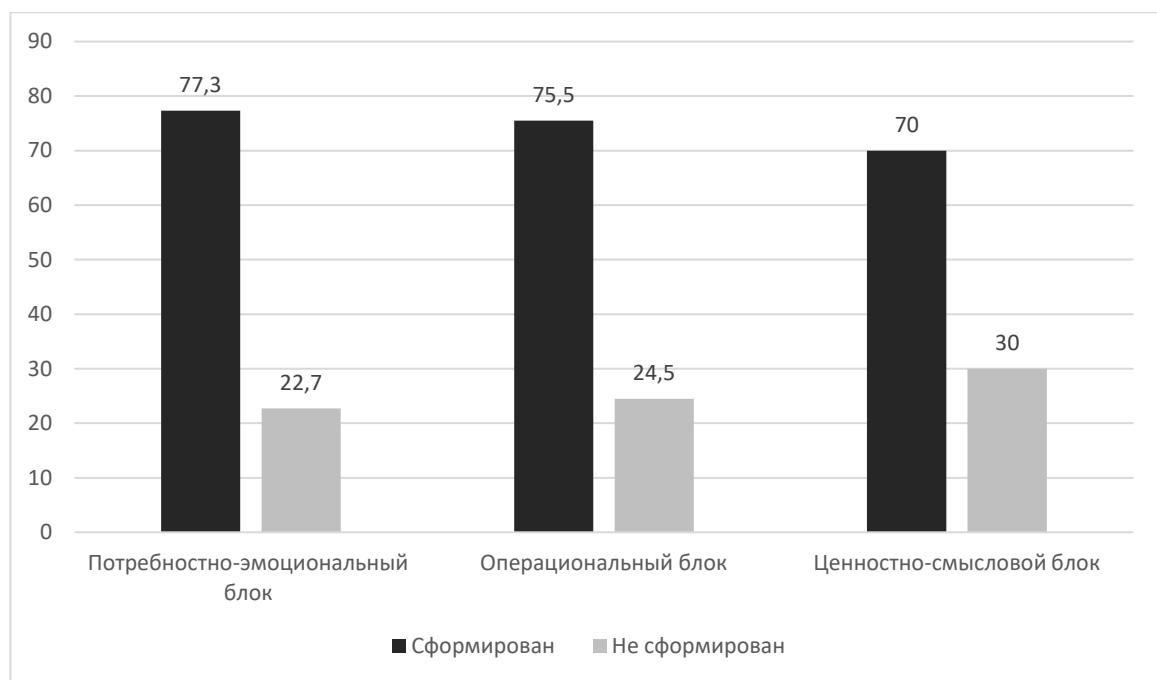


Рисунок 3.1.2 - Распределение респонденток по сформированности блоков материнской сферы личности девочек на этапе няньченья (в %)

Рассмотрим детальнее ситуацию по каждому блоку сферы и сделаем выводы о предикторах ПГкМ для девочек данного возраста.

Таблица 3.1.4 – Таблица расчета углового критерия Фишера (φ^*) для сопоставления групп девочек со сформированным и несформированным потребностно-эмоциональным блоком материнской сферы.

Показатели	1 группа (число, процент)		2 группа (число, процент)		Эмпирическое значение φ^* , уровень статистической значимости
	«Есть эффект»	«Нет эффекта»	«Есть эффект»	«Нет эффекта»	
Играет в куклы	40 (97.6%)	1 (2.4%)	11 (91.7%)	1 (8.3%)	0.835 $p > 0,05$
Эмоционально-позитивное общение с куклой	40 (97.6%)	1 (2.4%)	10 (83.3%)	2 (16.7%)	1.618 $p > 0,05$
Беби-толк	34 (82.9%)	7 (17.1%)	6 (54.5%)	5 (45.5%)	1.849 $p \leq 0,05$
Использует материнский фольклор в игре	35 (85.4%)	6 (14.6%)	6 (54.5%)	5 (45.5%)	2.05 $p \leq 0,05$
Относится к кукле	29 (70.7%)	12 (29.3%)	2 (16.7%)	10 (83.3%)	3.522

Окончание таблицы 3.1.4

как к живой					$p \leq 0,01$
Проявляет интерес к маленьким детям	39 (95.1%)	2 (4.9%)	4 (33.3%)	8 (66.7%)	4.464 $p \leq 0,01$
Негативные эмоции к младенцам	1 (2.4%)	40 (97.6%)	4 (33.3%)	8 (66.7%)	2.8 $p \leq 0,01$
Желание иметь детей во взрослоти	40 (97.6%)	1 (2.4%)	9 (75%)	3 (25%)	2.245 $p \leq 0,01$

$p > 0,05$ – зона незначимости; $p \leq 0,05$ – зона неопределенности; $p \leq 0,01$ – зона значимости

Итак, большинство показателей, связанных с игрой с куклой, уже не являются значимыми для формирования потребностно-эмоционального блока на этапе нянченья. А вот показатели, касающиеся эмоционального отношения к младенцам, являются определяющими могут считаться предикторами ПГкМ: наличие интереса к маленьким детям ($\phi^*=4,464$, при $p \leq 0,01$) и отсутствие негативных эмоций к ним ($\phi^*=2,8$, при $p \leq 0,01$). Так же имеет значение желание девочки иметь детей в будущем ($\phi^*=2,245$, при $p \leq 0,01$). Отметим, что лишь 9,4% девочек испытывают отвращение, неприязнь, страх к младенцам, а остальные 81,1% - интерес. При этом 92,4% респонденток хотят иметь ребенка, когда вырастут.

Для операционального блока материнской сферы на данном этапе ее формирования также не является важным игра с куклой ($\phi^*=0,351$, при $p > 0,05$), а решающее значение имеет опыт взаимодействия с младенцем. Представим данные в таблице.

Таблица 3.1.5 – Таблица расчета углового критерия Фишера (ϕ^*) для сопоставления групп девочек со сформированным и несформированным операциональным блоком материнской сферы.

Показатели	1 группа (число, процент)		2 группа (число, процент)		Эмпирическое значение ϕ^* , уровень статистической значимости
	«Есть эффект»	«Нет эффекта»	«Есть эффект»	«Нет эффекта»	

Окончание таблицы 3.1.5

Есть младшие сиблинги	23 (57.5%)	17 (42.5%)	1 (7.7%)	12 (92.3%)	3.63 $p \leq 0,01$
Опыт взаимодействия с младенцем	37 (92.5%)	3 (7.5%)	9 (69.2%)	4 (30.8%)	1.948 $p \leq 0,05$
Частый контакт с младенцем	20 (50%)	20 (50%)	1 (7.7%)	12 (92.3%)	3.16 $p \leq 0,01$
Навык ухода за младшими детьми	35 (87.5%)	5 (12.5%)	1 (7.7%)	12 (92.3%)	4,86 $p \leq 0,01$
Играет в куклы	38 (95%)	2 (5%)	12 (92.3%)	1 (7.7%)	0.351 $p > 0,05$

$p > 0,05$ – зона незначимости; $p \leq 0,05$ – зона неопределенности; $p \leq 0,01$ – зона значимости

Заметим, что предикторами психологической готовности к материнству на данном этапе являются показатели, указывающие не на факт опыта взаимодействия с младенцами ($\phi^*=1,948$, при $p \leq 0,05$), а опыт ухода за ними: есть младшие сиблинги ($\phi^*=3,63$, при $p \leq 0,01$), частый контакт с младенцем ($\phi^*=4,86$, при $p \leq 0,01$) и навык ухода за младшими детьми ($\phi^*=2,8$, при $p \leq 0,01$). Добавим, что 86,8% девочек имеют опыт взаимодействия с младенцем, но навык ухода имеют 66%, 41,5% девочек имеют младших сиблингов, а частый контакт с младенцами доступен лишь 37,3% девочек.

В ценностно-смысловом блоке часть показателей касается взаимоотношений девочки с мамой, другая часть раскрывает ценность и формирование культурных и смысловых аспектов материнства.

Таблица 3.1.6 – Таблица расчета углового критерия Фишера (ϕ^*) для сопоставления групп девочек со сформированным и несформированным ценностно-смысловым блоком материнской сферы.

Показатели	1 группа (число, процент)		2 группа (число, процент)		Эмпирическое значение ϕ^* , уровень статистической значимости
	«Есть эффект»	«Нет эффекта»	«Есть эффект»	«Нет эффекта»	
Планирует	30 (81.1%)	7 (18.9%)	8 (50%)	8 (50%)	2.243

Окончание таблицы 3.1.6

воспитывать ребенка как ее мама					$p \leq 0,01$
Значимая фигура в семье - мама	25 (67.6%)	12 (32.4%)	6 (37.5%)	10 (62.5%)	2.049 $p \leq 0,05$
Психологическая близость с мамой	20 (54.1%)	17 (45.9%)	4 (25%)	12 (75%)	2.025 $p \leq 0,05$
Эмоционально-доверительные отношения с мамой	35 (94.6%)	2 (5.4%)	12 (75%)	4 (25%)	1.935 $p \leq 0,05$
Обсуждают тему материнства	31 (83.8%)	6 (16.2%)	7 (43.8%)	9 (56.2%)	2.898 $p \leq 0,01$
Адекватная реакция мамы на вопросы о деторождении	29 (78.4%)	8 (21.6%)	6 (37.5%)	10 (62.5%)	2.864 $p \leq 0,01$
Обсуждают культуру общения с противоположным полом	35 (94.6%)	2 (5.4%)	7 (43.8%)	9 (56.2%)	4.101 $p \leq 0,01$
Обсуждают тему супружества	31 (83.8%)	6 (16.2%)	7 (43.8%)	9 (56.2%)	2.898 $p \leq 0,01$

$p > 0,05$ – зона незначимости; $p \leq 0,05$ – зона неопределенности; $p \leq 0,01$ – зона значимости

Показатели ценностно-смыслового блока материнской сферы отражают не только ценность и понимание смысловых аспектов материнства, но и особенности восприятия девочкой взаимоотношений с ее мамой. Как видно из таблицы, обсуждают тему материнства и деторождения большинство девочек и мам (71,7% и 66%, соответственно). Но 34% девочек не получают адекватных возрасту ответов о деторождении и встречаются с растерянностью и смущением мамы, поднимая такие вопросы.

Интересно, что качество взаимоотношений с мамой теперь не имеет такой значимости для формирования материнской сферы, как желание воспитывать ребенка как мама. Полагаем, что объяснить данный факт можно возрастными особенностями младшего школьного возраста: появляется такое новообразование, как рефлексия [160].

В тоже время значимым является обсуждение с мамой тем материнства, культуру общения с противоположным полом, супружества, а также адекватная реакция мамы на вопросы. В младшем школьном возрасте происходит активное интеллектуальное развитие и усвоение социокультурных норм и правил. Это является наиболее значимым в развитии детей данного возраста. Что может служить обоснованием значимости данных показателей ценностно-смыслового блока у девочек на этапе няньченья.

Перейдем к анализу выявленных корреляционных связей. Отмечается положительная корреляция показателя «адекватная реакция мамы на вопросы о деторождении» с показателями «проявляет интерес к теме появления детей» ($r=1,000$, при $p\leq0,001$), «обсуждают тему материнства» ($r=0,611$, при $p\leq0,001$), «обсуждают тему супружества» ($r=0,552$, при $p\leq0,001$), «обсуждают культуру взаимодействия с противоположным полом» ($r=0,419$, при $p\leq0,01$). Таким образом, реакция мамы влияет на возникновение некоторого напряжения касательно данных естественных тем и дефицита в формировании смыслового компонента готовности к материнству (потребностно-мотивационный блок ПГкМ).

Детско-родительские отношения и восприятие их нюансов девочкой влияет на развитие социально-личностной готовности к материнству. Так 20,7% девочек наказывают куклу физически, а между данным показателем и показателем «доверительные отношения с мамой» выявлена отрицательная корреляция ($r=-0,430$, при $p\leq0,001$).

Получены следующие результаты при помощи методики АСВ: 11,3% мам уделяют дочери чрезмерно много времени (гиперпротекция); 15% мам выдвигают крайне мало требований-обязанностей, 17% - требований-запретов и 34% - санкций, наказаний. А корреляционный анализ выявил не только ожидаемую взаимосвязь между применением мамой чрезмерных санкций-наказаний с тревогой у дочери по отношению к маме ($r=0,485$, при $p\leq0,001$), но и с выбором в игре роли себя, не мамы ($r=0,355$, при $p\leq0,01$).

Также была отмечена, пусть и слабая корреляционная связь, между выбором роли мамы и желанием девочки во взрослоти иметь детей ($r=0,339$, при $p\leq0,05$), и обратная взаимосвязь между последним показателем и гиперпротекцией со стороны мамы ($r=-0,299$, при $p\leq0,05$).

Таким образом, чрезмерная включенность матери в жизнь ее дочери в младшем школьном возрасте может стать одним из факторов нежелания иметь детей. Если эти вопросы не будут решены для девочек до наступления собственного материнства, то могут неблагоприятно повлиять на него, что и отражается в результатах, полученных при диагностике беременных женщин.

Корреляционный анализ указывает на взаимозависимость частоты контакта девочки с младенцем с наличием младших сиблиングов ($r=0,608$, при $p\leq0,001$) и навыка ухода за младшими детьми ($r=0,558$, при $p\leq0,001$). Следовательно, число детей в семье влияет на развитие когнитивно-операционного блока готовности к материнству.

Также между показателями «навык ухода за младшими детьми» ($r=0,469$, при $p\leq0,001$) и «опыт взаимодействия с младенцем» ($r=0,382$, при $p\leq0,01$) была обнаружена положительная взаимозависимость с показателем «проявляет интерес к маленьким детям», и отрицательная с наличием негативных эмоций к младенцам ($r=-0,669$, при $p\leq0,001$). Данные факты говорят о взаимовлиянии операциональных и потребностно-эмоциональных компонентов материнской сферы и психологической готовности к материнству.

Итак, данные, полученные при диагностике девочек младшего школьного возраста, подтверждают наличие предикторов ПГкМ в процессе становления материнской сферы на этапе нянченья: девочка проявляет интерес к маленьким детям, не испытывая к ним негативные эмоции; хочет иметь детей во взрослоти; девочке доступен частый контакт с младенцем и она имеет навык ухода за младшими детьми; мама адекватно реагирует на вопросы о деторождении и обсуждает с девочкой темы материнства, культуру общения с противоположным полом и супружества.

Диагностика сформированности материнской сферы личности на этапе дифференциации мотивационных основ материнской и половой сфер

Рассмотрим результаты первой группы – девочек-подростков (Приложение 5).

Анализ полученных данных показал, что материнская сфера личности для текущего возрастного этапа достаточно сформирована у 20 % девочек, относительно - у 45,7 %, недостаточно - у 34,3 %. При определении сформированности блоков материнской сферы девушки в данном возрасте учитывается и уже накопленный опыт на предыдущих этапах ее формирования. Потребностно-эмоциональный блок сформирован у 45,7 % девочек, операциональный блок - у 37% и ценностно-смысовой у 54,3% респонденток.

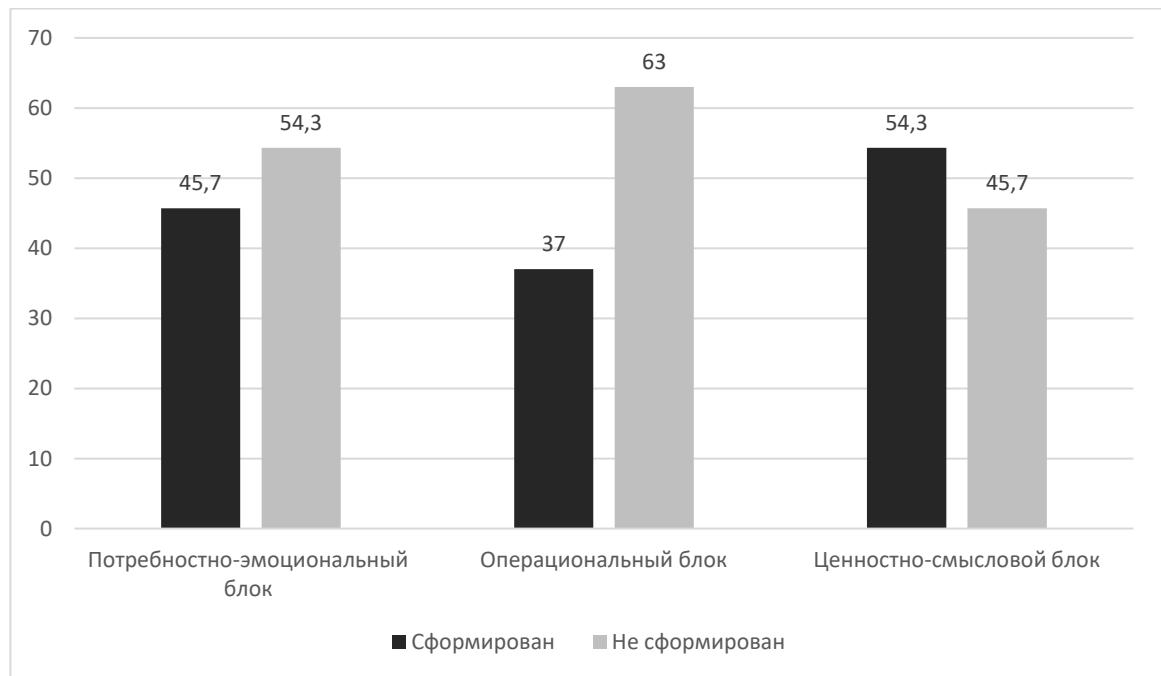


Рисунок 3.1.3 - Распределение респонденток по сформированности блоков материнской сферы личности на этапе дифференциации мотивационных основ материнской и половой сфер у девочек-подростков (в %)

Потребностно-эмоциональный блок считается сформированным при следующих условиях: девушка любила играть в куклы-пупсы в более раннем возрасте, мама поддерживала ее в этом; у девушки был опыт контакта с младенцем, в котором она проявляла к ребенку интерес, испытывала приятные эмоции к младенцу; в настоящее время у девушки в некоторой степени сформирован позитивный образ ее будущего ребенка.

Таблица 3.1.7 – Таблица расчета углового критерия Фишера (ϕ^*) для сопоставления групп девочек-подростков со сформированным и несформированным потребностно-эмоциональным блоком материнской сферы.

Показатели	1 группа (число, процент)		2 группа (число, процент)		Эмпирическое значение ϕ^* , уровень статистической значимости
	«Есть эффект»	«Нет эффекта»	«Есть эффект»	«Нет эффекта»	
Любила играть в куклы-пупсы	8 (50%)	8 (50%)	1 (5.3%)	18 (94.7%)	3,26 $p \leq 0,01$
Мама показывала, как играть с куклой	5 (31.3%)	11 (68.7%)	1 (5.3%)	18 (94.7%)	2.128 $p \leq 0,05$
Мама эмоционально включалась в игру с куклой	7 (43.8%)	9 (56.2%)	1 (5.3%)	18 (94.7%)	2,891 $p \leq 0,01$
Наличие контакта с младенцем	15 (93.8%)	1 (6.2%)	17 (89.5%)	2 (10.5%)	0,46 $p > 0,05$
Приятный эмоциональный отклик на младенца	15 (93.8%)	1 (6.2%)	11 (57.9%)	8 (42.1%)	2.679 $p \leq 0,01$
Интерес к младенцу	15 (93.8%)	1 (6.2%)	9 (47.4%)	10 (52.6%)	3,298 $p \leq 0,01$
Неприязнь, отвращение к младенцу	15 (93.8%)	1 (6.2%)	10 (52.6%)	9 (47.4%)	2,991 $p \leq 0,01$
Наличие образа будущего ребенка	14 (87.5%)	2 (12.5%)	5 (26.3%)	14 (73.7%)	3,955 $p \leq 0,01$
Позитивный образ будущего ребенка	14 (87.5%)	2 (12.5%)	1 (5.3%)	18 (94.7%)	5,759 $p \leq 0,01$

$p > 0,05$ – зона незначимости; $p \leq 0,05$ – зона неопределенности; $p \leq 0,01$ – зона значимости

Критерий ϕ^* Фишера позволил определить, что значимы такие показатели по игре в куклы, как «любила играть в куклы-пупсы» и «эмоциональная включенность мамы в игру девочки с куклой». Показатель «мама показывала, как играть с куклой» попал в зону. Само наличие контакта с младенцем не является значимым для определения сформированности потребностно-эмоционального блока материнской сферы у девушек (такой опыт есть почти у всех девушек), но является важным интерес к младенцу, приятный эмоциональный отклик на него и отсутствие неприязни, отвращения к младенцу при первом в жизни девочки контакте с ним. Примечательно, что девушки помнят о своем первом контакте с младенцем. Это говорит об эмоциональной насыщенности и значимости данного опыта для них. Что касается представлений о будущем ребенке, то наличие образа ребенка и эмоционально положительный, позитивный образ определены как значимые показатели.

Сформированность операционального блока определяет ряд критериев, связанных с полученным опытом взаимодействия с младенцем (наблюдение, игра, уход, ношение на руках) и постоянство этого контакта. А также опыт ухода в игровой ситуации за куклой-пупсом, как прототипом младенца, в дошкольном и младшем школьном возрасте.

Таблица 3.1.8 – Таблица расчета углового критерия Фишера (ϕ^*) для сопоставления групп девочек-подростков со сформированным и несформированным операциональным блоком материнской сферы.

Показатели	1 группа (число, процент)		2 группа (число, процент)		Эмпирическое значение ϕ^* , уровень статистической значимости
	«Есть эффект»	«Нет эффекта»	«Есть эффект»	«Нет эффекта»	
Наличие контакта с младенцем	12 (92.3%)	1 (7.7%)	20 (90.9%)	2 (9.1%)	0,143 $p > 0,05$

Окончание таблицы 3.1.8

Наблюдение за младенцем	11 (84.6%)	2 (15.4%)	17 (77.3%)	5 (22.7%)	0,535 $p > 0,05$
Опыт игры с младенцем	10 (76.9%)	3 (23.1%)	2 (9.1%)	20 (90.9%)	4,362 $p \leq 0,01$
Опыт ухода за младенцем	6 (46.2%)	7 (53.8%)	1 (4.5%)	21 (95.5%)	3,05 $p \leq 0,01$
Держала младенца на руках	10 (76.9%)	3 (23.1%)	3 (13.6%)	19 (86.4%)	3,956 $p \leq 0,01$
Постоянство контакта с младенцем	10 (76.9%)	3 (23.1%)	3 (13.6%)	19 (86.4%)	3,956 $p \leq 0,01$
Играла в куклы-пупсы	6 (46.2%)	7 (53.8%)	3 (13.6%)	19 (86.4%)	2.115 $p \leq 0,05$
Образ действия (уход) с куклой-пупсом	4 (30.8%)	9 (69.2%)	1 (4.5%)	21 (95.5%)	2.141 $p \leq 0,05$
Образ эмоционального взаимодействия с куклой-пупсом	2 (15.4%)	11 (84.6%)	1 (4.5%)	21 (95.5%)	1,083 $p > 0,05$

$p > 0,05$ – зона незначимости; $p \leq 0,05$ – зона неопределенности; $p \leq 0,01$ – зона значимости

По результатам подсчета углового критерия Фишера значимыми показателями сформированности операционального блока являются те, которые относятся к опыту взаимодействия с младенцем. А показатели, касающиеся игры с куклой, уже не существенны. Опираясь на данные факты об игре девочки в куклы и описанные показатели потребностно-эмоционального блока, можно предположить, что эмоциональная составляющая такой игры оказывает большее влияние на формирование психологической готовности к материнству в дальнейшем, чем операциональная часть игры. Это такие показатели, как «игра в куклы-пупсы», «образ действия (уход) с куклой», «образ эмоционального взаимодействия с куклой-пупсом». Отметим, что девушки отвечали на вопросы, исходя из своих воспоминаний о детстве, описание игры с куклой было достаточно кратким у большинства опрашиваемых. Возможно, эти воспоминания для девушек уже не так значимы. Но при этом почти все

девушки хорошо помнят свой первый контакт с младенцем, который произошел в том возрастном диапазоне, когда они еще играли с куклами. И показатель «наблюдение за младенцем» попал в зону неопределенности, значимы «опыт игры с младенцем», «опыт ухода за младенцем», «постоянство контакта с младенцем», а также держала ли младенца девочка на руках.

На сформированность ценностно-смыслового блока указывает качество отношений с мамой в настоящее время и в более раннем возрасте, эмоциональная реакция взрослых на первый контакт с младенцем, а также отношение к собственному материнству в будущем, значимости эмоционального состояния будущего ребенка и взаимоотношений с ним.

Таблица 3.1.9 – Таблица расчета углового критерия Фишера (ϕ^*) для сопоставления групп девочек-подростков со сформированным и несформированным ценностно-смысловым блоком материнской сферы.

Показатели	1 группа (число, процент)		2 группа (число, процент)		Эмпирическое значение ϕ^* , уровень статистической значимости
	«Есть эффект»	«Нет эффекта»	«Есть эффект»	«Нет эффекта»	
Теплые отношения с мамой	15 (78.9%)	4 (21.1%)	3 (18.8%)	13 (81.2%)	3,802 $p \leq 0,01$
Воспитывала мама	17 (89.5%)	2 (10.5%)	10 (62.5%)	6 (37.5%)	1,942 $p \leq 0,05$
Интерес мамы к эмоциональной жизни девушки	12 (63.2%)	7 (36.8%)	2 (12.5%)	14 (87.5%)	3,286 $p \leq 0,01$
Телесный контакт с мамой	18 (94.7%)	1 (5.3%)	6 (37.5%)	10 (62.5%)	4,005 $p \leq 0,01$
Мама применяет физическое воздействие	17 (89.5%)	2 (10.5%)	13 (81.3%)	3 (18.7%)	0,693 $p > 0,05$
Позитивная реакция взрослых на контакт с младенцем	13 (68.4%)	6 (31.6%)	5 (31.3%)	11 (68.7%)	2,243 $p \leq 0,05$
Эмоциональная	12 (63.2%)	7 (36.8%)	1 (6.3%)	15 (93.7%)	3,923

Окончание таблицы 3.1.9

близость с мамой в раннем возрасте					p ≤ 0,01
Отстраненность в отношениях с мамой в раннем возрасте	17 (89.5%)	2 (10.5%)	1 (6.3%)	15 (93.7%)	5,821 p ≤ 0,01
Важность эмоционального состояния будущего ребенка	12 (63.2%)	7 (36.8%)	3 (18.8%)	13 (81.2%)	2,773 p ≤ 0,01
Значимость позитивных отношений с будущим ребенком	14 (73.7%)	5 (26.3%)	8 (50%)	8 (50%)	1,456 p > 0,05
Позитивное отношение к роли матери	12 (63.2%)	7 (36.8%)	3 (18.8%)	13 (81.2%)	2,773 p ≤ 0,01

p > 0,05 – зона незначимости; p ≤ 0,05 – зона неопределенности; p ≤ 0,01 – зона значимости

Данные углового преобразование Фишера подтвердили значимость показателей про отношения с мамой в более раннем возрасте и в настоящий период: «теплые отношения с мамой», «эмоциональная близость с мамой в раннем возрасте», «интерес мамы к эмоциональной жизни девушки», «телесный контакт с мамой». Интересно, что показатель «воспитывала мама» оказался в зоне неопределенности, но в этом случае все же признается статистическая значимость показателя, как встречающегося чаще в группе со сформированным блоком, чем в группе девушек с несформированным блоком. Уточним, что в данной выборке были девушки, которых воспитывала мама, как основное ухаживающее лицо (что учитывалось как наличие эффекта при подсчете ϕ^*), либо девушки, которых воспитывала мама и бабушка (эффект отсутствует). Добавим, что К.Х. Бриш анализируя исследования привязанности, подмечает, что ребенок, сформировавший до одного года надежную привязанность к ухаживающему лицу, может сформировать надежную привязанность и к новому ухаживающему лицу, если контакт с первым лицом сохраняется [23]. Что отчасти поясняет

результаты, связанные с девушками, которых воспитывала и мама, и бабушка.

Показатели, проясняющие особенности отношения к гипотетическому материнству и ребенку, «важность эмоционального состояния будущего ребенка» и «позитивное отношение к роли матери» определены как значимые для оценки ценностно-смыслового блока. Но показатель «значимость позитивных отношений с будущим ребенком» не является важным для определения сформированности ценностно-смыслового блока материнской сферы личности девушки-подростка. Изучая ответы девушек, мы отметили, что нередко девушки мечтают о приятных и дружественных отношениях со своим гипотетическим ребенком в противовес отношениям, которые складываются у них с мамой. Возможно, речь идет о проективных и компенсаторных реакциях психики. Иногда встречались ремарки: «в отличие от моей мамы», «точно не так, как мама», «главное, чтобы не так, как с моей мамой» и прочие. При этом большинство респонденток, ответивших подобным образом, не проявляют позитивного отношения к роли матери.

Корреляционный анализ подтвердил значимость реализации ключевых задач более ранних этапов становления материнской сферы для позитивных взглядов девушек на материнство. Так показатель «играла в куклы-пупсы» (относящийся к игровому этапу) находится в прямой зависимости с показателем «позитивное отношение к роли мамы» ($r=0,547$, при $p\leq0,001$).

Показатели, описывающие особенности прохождения этапа нянченья, также связаны с показателями изучаемого этапа становления материнской сферы личности – дифференциации мотивационных основ половой и родительской сфер. Большое значение имеет первый контакт девочки с младенцем, который состоялся примерно с пятилетнего возраста. Показатель «негативное отношение к роли матери» и показатели «удивление при первом контакте с младенцем» ($r=-0,561$, при $p\leq0,001$), «интерес к младенцу» ($r=-0,525$, при $p\leq0,001$), «приятный эмоциональный отклик при первом контакте с младенцем» ($r=-0,559$, при $p\leq0,001$) находятся в обратной корреляционной

связи. А приятный эмоциональный отклик при первом контакте с младенцем находится в прямой зависимости со значимостью позитивных отношений с будущим ребенком ($r=0,567$, при $p\leq0,001$).

Некоторые связи раскрывают детали контакта девочки с младенцем. Похоже, что страх при контакте с младенцем обычно связан с боязнью навредить малышу ($r=0,702$, при $p\leq0,001$). И чаще есть возможность подержать младенца на руках при постоянстве контакта с ним ($r=0,633$, при $p\leq0,001$).

Отношение к будущему материнству и ребенку взаимосвязано с качеством отношений девушки с матерью. Так неустойчивые отношения с мамой находятся в обратной корреляционной взаимосвязи с показателями «позитивный образ ребенка» ($r=-0,548$, при $p\leq0,001$) и «позитивное отношение к роли матери» ($r=-0,548$, при $p\leq0,001$).

Благоприятным фактором является наличие у девушки образа ребенка. Обычно, это говорит и о позитивном отношении к роли матери ($r=0,563$, при $p\leq0,001$). А показатель «позитивный образ ребенка» находится в корреляционной связи с важностью эмоционального состояния будущего ребенка ($r=0,533$, при $p\leq0,001$), значимости позитивных отношений с будущим ребенком ($r=0,546$, при $p\leq0,001$) и позитивным отношением к роли матери ($r=0,767$, при $p\leq0,001$). При этом позитивное отношение к роли матери соотносится со значимостью позитивных отношений с будущим ребенком ($r=0,666$, при $p\leq0,001$) и важностью эмоционального состояния будущего ребенка ($r=0,650$, при $p\leq0,001$). Последний показатель, в свою очередь, находится в прямой взаимозависимости со значимостью позитивных отношений с будущим ребенком ($r=0,666$, при $p\leq0,001$) и обратной взаимосвязью с негативным отношением к роли матери ($r=-0,548$, при $p\leq0,001$).

Можем сделать выводы о предикторах ПГкМ у девочек-подростков. Если девушка помнит, что при первом контакте с младенцем она проявляла к нему интерес, чувствовала приятные эмоции и не отмечала неприязни,

отвращения к нему, то это указывает на развитие готовности к материнству. А также держала младенца на руках, имеет опыт ухода за ним и игры с ним, постоянство этого контакта. Воспоминания из более ранних этапов формирования материнской сферы личности девушки связаны с любовью играть в куклы-пупсы, а мама могла эмоционально включаться в эти игры.

В настоящий момент у девушки сформирован (но пока не детализирован) позитивный образ будущего ребенка, ей важно эмоциональное состояние будущего ребенка и отмечается позитивное отношение к роли матери. Чему предшествуют эмоциональная близость с мамой в раннем возрасте, теплые отношения с мамой в настоящем, сохраняющиеся интерес к аффективной стороне жизни дочери и телесный контакт.

Перейдем к обсуждению данных, полученных при диагностике второй группы – девушек-студенток (Приложение 6).

Материнская сфера личности на текущем этапе ее становления развита достаточно у 45,9% девушек, у 51,3% - развита относительно и у 2,7% - недостаточно. Можно говорить о достаточно оптимистичных результатах сформированности отдельных блоков материнской сферы личности: потребностно-эмоциональный блок сформирован у 86,5% девушек, операциональный блок - у 75,7% и ценностно-смысловой - у 70,3%.

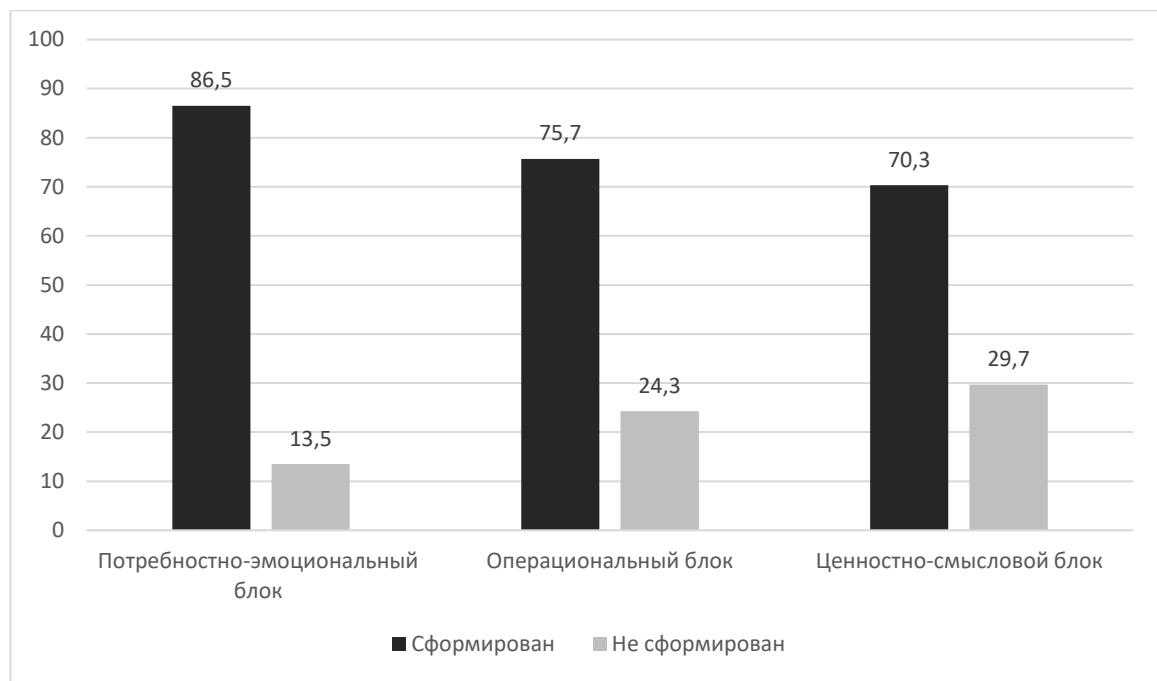


Рисунок 3.1.4 - Распределение респонденток по сформированности блоков материнской сферы личности на этапе дифференциации мотивационных основ материнской и половой сфер у девушек-студенток (в %)

К критериям сформированности потребностно-эмоционального блока у студенток (в сравнении с подростками) добавляется осознаваемая потребность иметь в будущем детей и интерес к планированию будущего материнства, с учетом аффективной составляющей.

Таблица 3.1.10 – Таблица расчета углового критерия Фишера (ϕ^*) для сопоставления групп девушек-студенток со сформированным и несформированным потребностно-эмоциональным блоком материнской сферы.

Показатели	1 группа (число, процент)		2 группа (число, процент)		Эмпирическое значение ϕ^* , уровень статистической значимости
	«Есть эффект»	«Нет эффекта»	«Есть эффект»	«Нет эффекта»	
Планирует иметь детей	31 (96.9%)	1 (3.1%)	4 (80%)	1 (20%)	1.194 $p > 0,05$
Контакт до 10 лет с младенцем	26 (81.3%)	6 (18.7%)	1 (20%)	4 (80%)	2.745 $p \leq 0,01$
Негативные					2.389

Окончание таблицы 3.1.10

эмоции от 1го контакта с младенцем	3 (9.4%)	29 (90.6%)	3 (60%)	2 (40%)	p ≤ 0,01
Помощь взрослых во взаимодействии с младенцем	30 (93.8%)	2 (6.2%)	4 (80%)	1 (20%)	0.882 p > 0,05
Предпочтение пола ребенка	3 (9.4%)	29 (90.6%)	1 (20%)	4 (80%)	0.632 p > 0,05
Образ ребенка	10 (31.3%)	22 (68.7%)	1 (20%)	4 (80%)	0.541 p > 0,05
Позитивный настрой на отношения с ребенком	31 (96.9%)	1 (3.1%)	4 (80%)	1 (20%)	1.194 p > 0,05
Планирует 2-х или более детей	14 (43.8%)	18 (56.2%)	4 (80%)	1 (20%)	1.597 p > 0,05

p > 0,05 – зона незначимости; p ≤ 0,05 – зона неопределенности; p ≤ 0,01 – зона значимости

Результаты углового преобразования Фишера указывают на статистическую значимость только двух показателей: контакт с младенцем до десятилетнего возраста девочки и отсутствие негативных эмоций от первого контакта с младенцем. В данных конкретной выборки нет подтверждения значимости планирования детей и аффективной составляющей образа ребенка и отношений с ним. Следовательно, мы не выявили новых, необходимых для формирования потребностно-эмоционального блока материнской сферы студенток, условий. Можем говорить о показательности их воспоминаний от контакта с младенцем на этапе няньченья.

При анализе сформированности операционального блока материнской сферы личности студенток учитывались показатели, важные для данного блока на предыдущих этапах формирования сферы, а также проявляющиеся на текущем этапе формирования материнской сферы - интерес к информации о развитии, воспитании ребенка.

Таблица 3.1.11 – Таблица расчета углового критерия Фишера (ϕ^*) для сопоставления групп девушек-студенток со сформированным и несформированным операциональным блоком материнской сферы.

Показатели	1 группа (число, процент)		2 группа (число, процент)		Эмпирическое значение ϕ^* , уровень статистической значимости
	«Есть эффект»	«Нет эффекта»	«Есть эффект»	«Нет эффекта»	
Любила играть в куклы	27 (96.4%)	1 (3.6%)	8 (88.9%)	1 (11.1%)	0.778 $p > 0,05$
Мама играла вместе с ней	10 (35.7%)	18 (64.3%)	2 (22.2%)	7 (77.8%)	0.783 $p > 0,05$
Мама показывала, помогала в игре с куклой	19 (67.9%)	9 (32.1%)	1 (11.1%)	8 (88.9%)	3.283 $p \leq 0,01$
Частые контакты с младенцем	19 (67.9%)	9 (32.1%)	1 (11.1%)	8 (88.9%)	3.283 $p \leq 0,01$
Интересуется информацией о развитии детей	27 (96.4%)	1 (3.6%)	7 (77.8%)	2 (22.2%)	1.566 $p > 0,05$
Интересуется информацией об уходе за детьми	26 (92.9%)	2 (7.1%)	6 (66.7%)	3 (33.3%)	1.803 $p \leq 0,05$

$p > 0,05$ – зона незначимости; $p \leq 0,05$ – зона неопределенности; $p \leq 0,01$ – зона значимости

Расчет критерия Фишера указывает на значимость включенности мамы девушки в ее игру с куклой-пупсом в дошкольном возрасте, когда мама показывала девочке, как играть, ухаживать за куклой ($\phi^*=3,283$, при $p \leq 0,001$). Значимо наличие частых контактов девушки с младенцем в детском возрасте ($\phi^*=3,283$, при $p \leq 0,001$). В актуальной ситуации показательным для развития ПГкМ является интерес к информации об уходе за детьми, значение ϕ^* стремится к границе зоны значимости ($\phi^*=1,803$, при $p \leq 0,05$). Считаем, что может быть полезной проверка значимости показателей «интересуется информацией о развитии детей» и «интересуется информацией об уходе за детьми» на выборках девушек-студенток,

обучающихся по образовательным программам без дисциплин, связанных с детской психологией и педагогикой.

Таблица 3.1.12 – Таблица расчета углового критерия Фишера (φ^*) для сопоставления групп девушек-студенток со сформированным и несформированным ценностно-смысловым блоком материнской сферы.

Показатели	1 группа (число, процент)		2 группа (число, процент)		Эмпирическое значение φ^* , уровень статистической значимости
	«Есть эффект»	«Нет эффекта»	«Есть эффект»	«Нет эффекта»	
Теплые отношения с мамой	24 (92.3%)	2 (7.7%)	5 (45.5%)	6 (54.5%)	3.053 $p \leq 0,01$
Близкие отношения с мамой	11 (42.3%)	15 (57.7%)	5 (45.5%)	6 (54.5%)	0.181 $p > 0,05$
Воспитывала мама	25 (96.2%)	1 (3.8%)	9 (81.8%)	2 (18.2%)	1.36 $p > 0,05$
Интерес мамы к эмоциональной жизни девушки	25 (96.2%)	1 (3.8%)	4 (36.4%)	7 (63.6%)	4.042 $p \leq 0,01$
Контроль мамой эмоциональной жизни девушки	6 (23.1%)	20 (76.9%)	5 (45.5%)	6 (54.5%)	1.329 $p > 0,05$
Мама интересуется делами девушки, только когда что-либо произошло	1 (3.8%)	25 (96.2%)	3 (27.3%)	8 (72.7%)	1.968 $p \leq 0,05$
Телесный контакт при эмоционально положительном общении	24 (92.3%)	2 (7.7%)	10 (90.9%)	1 (9.1%)	0.139 $p > 0,05$
Всегда чувствовала любовь мамы	16 (61.5%)	10 (38.5%)	3 (27.3%)	8 (72.7%)	1.955 $p \leq 0,05$
Включенность мамы в жизнь девушки в детстве	24 (92.3%)	2 (7.7%)	10 (90.9%)	1 (9.1%)	0.139 $p > 0,05$
Учет материальной составляющей	10 (38.5%)	16 (61.5%)	2 (18.2%)	9 (81.8%)	1.273 $p > 0,05$
Упоминание о беременности	6 (23.1%)	20 (76.9%)	1 (9.1%)	10 (90.9%)	1.084 $p > 0,05$
Упоминание об отце ребенка	17 (65.4%)	9 (34.6%)	2 (18.2%)	9 (81.8%)	2.789 $p \leq 0,01$

Окончание таблицы 3.1.12

Позитивный образ себя как матери	24 (92.3%)	2 (7.7%)	8 (72.7%)	3 (27.3%)	1.493 p > 0,05
----------------------------------	------------	----------	-----------	-----------	-------------------

p > 0,05 – зона незначимости; p ≤ 0,05 – зона неопределенности; p ≤ 0,01 – зона значимости

У девушек-студенток со сформированным ценностно-смысловым блоком, в отличие от девочек-подростков, материнство и ребенок являются самостоятельной ценностью, но рассматриваются в непосредственной взаимосвязи с супружеством и профессиональной самореализацией, как важными факторами, позволяющими стать достаточно хорошей матерью.

Анализ данных углового преобразования Фишера еще раз подтверждает, что все этапы становления материнской сферы проходят в рамках пролонгированного этапа – взаимодействия с собственной матерью. Наибольшее влияние оно оказывает на формирование ценностно-смыслового блока [92]. Для его формирования девочке и девушке важно в любом возрасте чувствовать, что мама ее любит (значение φ^* находится на границе зоны неопределенности и зоны значимости). Сохраняет актуальность интерес мамы к эмоциональной жизни девушки и теплые отношения между ними. А также становится значимым социальный контекст материнства: учет того, что в материнстве всегда есть третий субъект – отец ребенка. И в своих сочинениях девушки начинают включать эту фигуру в контекст будущего материнства.

Корреляционный анализ также указывает на значимость взаимодействия с собственной матерью для формирования материнской сферы личности и развития ПГкМ. Девушка планирует иметь детей, если ее воспитывала мама ($r=0,697$, при $p\leq 0,001$) и была включена в ее жизнь в более раннем возрасте ($r=0,561$, при $p\leq 0,001$). При этом показатель «планирует детей» находится в обратной корреляционной связи с показателем «никогда не чувствовала маминой любви» ($r=-0,697$, при $p\leq 0,001$), «взаимоотношения неустойчивые» ($r=-0,479$, при $p\leq 0,01$), «мама не интересуется эмоциями» ($r=-0,479$, при $p\leq 0,01$).

Нюансы первого контакта с младенцем соотносятся со специфичностью сегодняшней ситуации девушки. Сам факт первого контакта с младенцем до 10 лет девушки находится в положительной корреляционной связи с показателем «планирует двоих детей». Если взрослые проявили испуг на действия девочки, то снижается вероятность того, что она будет планировать своих детей ($r=-1,000$, при $p\leq0,001$). Также показатель «испуг взрослых» находится в прямой корреляционной связи с показателями «никогда не чувствовала маминой любви» ($r=0,697$, при $p\leq0,001$) и в обратной зависимости с показателем «телесный контакт при эмоционально положительном общении» с мамой ($r=-0,561$, при $p\leq0,001$). Поэтому полагаем, что такая реакция взрослых является проективной и может повлиять на будущее материнство девочки. А между показателями «негативные эмоции от контакта с младенцем» и «негативные компоненты образа себя-матери» установлена положительная корреляция ($r=0,543$, при $p\leq0,001$).

Ряд корреляционных связей выявлен у показателей, относящихся только к этапу дифференциации мотивационных основ материнской и половой сфер. Размышления девушек все более походят на планирование материнства, а не его фантазирование: если есть партнер ($r=0,513$, при $p\leq0,001$) или они проживают совместно ($r=0,540$, при $p\leq0,001$), то в контекст будущего материнства при размышлениях девушка включает отца ребенка. А показатель «совместно проживают» находится в прямой корреляционной связи средней статистической значимости с показатели «беспокойство о материальной составляющей» ($r=0,443$, при $p\leq0,01$) и «упоминание о беременности» ($r=0,444$, при $p\leq0,01$).

Выявлена отрицательная взаимосвязь показателя «предпочтение пола будущего ребенка», отражающего состояние выстраивающейся диады «мать – дитя», с позитивным образом себя-матери ($r=-0,626$, при $p\leq0,001$). Можно предположить, что предпочтение пола связано с мотивами материнства,

которые исключают самостоятельную ценность ребенка. Поэтому важно обсуждать мотивы рождения ребенка со студентками до зачатия [163].

Итак, методы математической статистики на данной выборке подтвердили ряд предикторов психологической готовности к материнству у девушек. Сохраняет значимость опыт контакта с младенцем до десятилетнего возраста девушки, отсутствие негативных эмоций девочки и испуга взрослых от этого контакта. Также развитию ПГкМ способствуют частые контакты девушки в детском возрасте с младенцем. Если девушка помнит, что мама включалась в ее игру с куклой-пупсом в дошкольном возрасте, это тоже благоприятный фактор для формирования материнской сферы личности.

Предикторами ПГкМ являются некоторые показатели, отражающие особенности взаимоотношений с мамой: всегда чувствовала любовь мамы, сохраняется интерес мамы к аффективной сфере жизни девушки и теплые отношения между ними.

Наличие у девушки относительно устойчивых отношений с молодым человеком и упоминание о триаде материнства (мать – ребенок – отец), указывают на готовность к материнству. К тому же девушка начинает проявлять интерес к информации об уходе за детьми.

Анализ диагностических данных сформированности материнской сферы личности на этапах до наступления беременности

Сравним диагностические данные сформированности материнской сферы личности и ее блоков у девочек и девушек на игровом этапе, этапах нянченья и дифференциации мотивационных основ материнской и половой сфер.

На Рисунке 3.1.5 представлено распределение респонденток, в процентах, по уровню сформированности материнской сферы личности. 1 группа – это девочки, проходящие игровой этап становления материнской сферы, 2 группа - девочки, проходящие этап нянченья, 3 и 4 группы –

девочки-подростки и девушки, проходящие этап дифференциации мотивационных основ материнской и половой сфер.

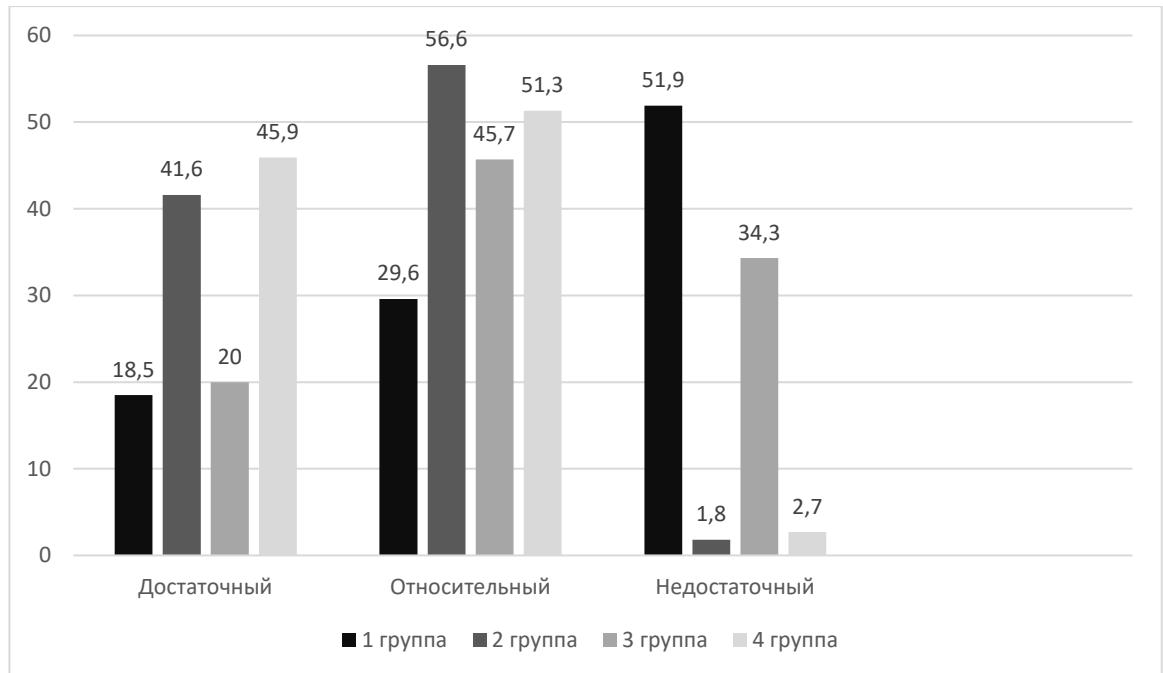


Рисунок 3.1.5 - Распределение респонденток по уровням сформированности материнской сферы на этапах до наступления беременности (в %)

При анализе диаграммы можно заметить тенденцию. У большинства (51,9%) девочек-дошкольниц (игровой этап) недостаточна сформирована материнская сфера, а достаточный уровень ее сформированности всего у 18,5% респонденток. У девочек младшего школьного возраста (этап няньченья), в сравнении с предыдущей группой, значительно увеличивается число респонденток с достаточным уровнем сформированности сферы (41,6%), а с недостаточным – почти отсутствует (1,8%). Далее на этапе дифференциации мотивационных основ материнской и половой сфер у девочек-подростков общая картина близка к той, что отмечается у девочек на игровом этапе, а у девушек-студенток – ближе к ситуации девочек, проходящих этап няньченья.

Мы полагаем, что для анализа данной тенденции полезно обратиться к возрастным особенностям девочек и девушек и сензитивным аспектам

соответствующего этапа становления материнской сферы личности. Поэтому обратимся и к анализу особенностей сформированности блоков материнской сферы.

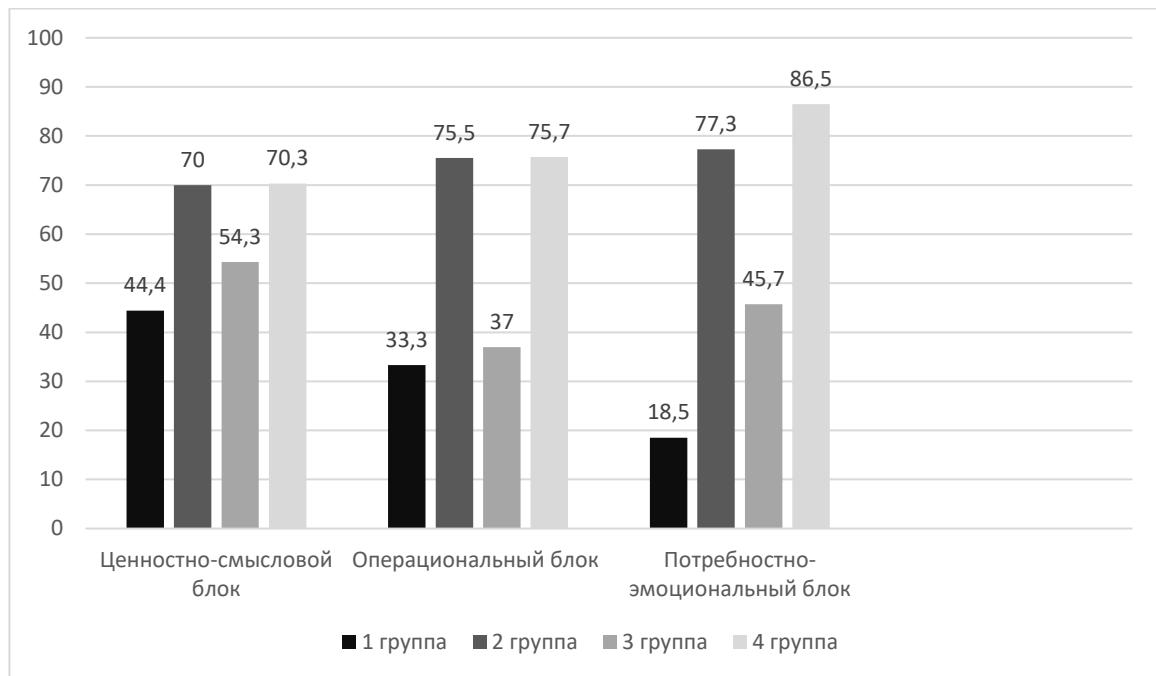


Рисунок 3.1.6 - Распределение респонденток по уровням сформированности блоков материнской сферы на этапах до наступления беременности (в %)

Ценностно-смысловой блок сформирован примерно у половины диагностированных девочек дошкольниц и подростков (44,4% и 54,3%, соответственно), и у большей части младших школьниц и девушек (70% и 79,3%). Предикторы ПГкМ, относящиеся к данному блоку материнской сферы, проявляются в ценности материнства и качестве взаимоотношений с мамой. Как мы выяснили, для современных девочек, проходящих игровой этап, не свойственно играть с куклой-пупсом. Они предпочитают идентифицироваться не с ролью матери, играя с пупсом, а с ролью девушки, увлеченной карьерой, досугом и своим внешним видом, в игре с куклой, напоминающей девушку. Можно сделать вывод, что в данном случае речь идет не о возрастных особенностях, а о среде, в которой находится девочка: в ее игре отражаются тенденции и ценности, которые она наблюдает в жизни, а

также не создаются специальные условия, формирующие ценность материнства через игру. У большей части девочек-подростков (57,2%) также не сформировано позитивное отношение к роли матери. Что, скорее, является результатом не только тенденций, существующих в обществе, но и индивидуального процесса развития ПГкМ. Но имеют место и возрастные особенности подросткового периода. Например, проявления процесса сепарации от родителей. Девочки в процессе диагностики делились, что вообще о детях и материнстве не задумываются, что у них непростые отношения с мамой и поэтому им дети не нужны, либо «показать маме», как нужно общаться с ребенком. Но, в тоже время, если взаимоотношения с мамой более эмоционально теплые и близкие, то отмечается позитивное отношение к роли матери. Таким образом, можно создавать необходимые условия для позитивного влияния на развитие ПГкМ по тем параметрам, где были отмечены неблагоприятные моменты.

У девочек младшего школьного возраста и у девушек проявляется значимость показателей, связанных не только со взаимоотношением с мамой и объектом, символизирующим их будущего ребенка. Так девочкам, у которых в соответствии с возрастными задачами, происходит усвоение социокультурных норм и правил, важно получать соответствующую информацию от взрослых. И с большей частью девочек мамы обсуждают темы материнства и отношений с противоположным полом. Для девушек имеет значимость планирование будущего материнства с учетом реальной ситуации. Предикторы, касающиеся взаимоотношений с мамой, не теряют своей значимости, но появляются показатели, позволяющие повысить число респонденток, у которых ценностно-смысловой блок сформирован.

Для операционального блока материнской сферы у дошкольниц и подростков отмечена ситуация, схожая с ценностно-смысловым блоком: сформирован у меньшего числа девочек на игровом этапе и у подростков на этапе дифференциации мотивационных основ материнской и половой сфер (33,3% и 37%, соответственно), и у большего числа девочек на этапе

нянченья и девушек на этапе дифференциации мотивационных основ материнской и половой сфер (75,5% и 75,7%, соответственно).

С девочками дошкольного возраста проводилось невключенное наблюдение. Как уже обсуждалось выше, девочки в игровой ситуации с куклой, редко демонстрируют навыки ухода. А все показатели блока относятся к сюжетно-ролевой игре. Для девочек-подростков учитывались показатели, касающиеся и опыта игры с куклой, и опыта взаимодействия с младенцами и детьми младшего возраста. Девушки помнят контакт, наблюдение за младенцами, но частый контакт и опыт ухода есть у малого числа опрошенных. У девочек на этапе нянченья чаще отмечается опыт взаимодействия с младенцем и наличие навыков ухода, и не прояснялись детали игры с куклой-пупсом. Можно предположить, что у группы девочек младшего школьного возраста действительно больше опыт взаимодействия с младенцами и игровой опыт, чем у представительниц двух других групп. Тогда мы вновь приходим к выводу о необходимости организации такового опыта на игровом этапе и этапе нянченья. У девушек студенток также сложно проанализировать особенности игры с куклой, но большинство отметили, что любили играть с куклами. А также у них появляются новые для блока показатели – интерес к информации о развитии детей и уходе за ними. Что может компенсировать недостаток опыта ухода за младенцами. Мы не отрицаем, что интерес к данной информации может быть частично обусловлен педагогической специальностью студенток. Что только подтверждает важность создания специального курса для студентов.

Выявленная в результате диагностики тенденция не отражается также четко при анализе сформированности потребностно-эмоционального блока материнской сферы. Но также отмечается сформированность блока у большего числа девочек и девушек второй и четвертой групп (77,3% и 86,5%, соответственно), у меньшего числа девочек первой группы (18,5%) и почти половины девочек третьей группы (45,7%).

Почти все девочки первой группы (игровой этап) не демонстрировали позитивную эмоциональную включенность в игре с куклой. Опрос девочек третьей группы (этап дифференциации мотивационных основ материнской и половой сфер) отражает схожие результаты. Возможно, ответы девочек-подростков связанны с их возрастными особенностями (чувство взрослости, демонстративность, негативизм) и несколько искажают их реальный игровой опыт. Ответы девочек, касающиеся опыта контакта с младенцами и образа будущего ребенка, создают более благоприятную ситуацию сформированности блока. Но отражают особенности напряженных взаимоотношений с мамой. А опрос мам девочек второй группы (этап нянченья) и опрос девушек четвертой группы (этап дифференциации мотивационных основ материнской и половой сфер), указывает на более позитивную картину опыта игры с куклой и взаимодействия с младенцами.

Таким образом, мы отмечаем, что наиболее неблагоприятная ситуация связана с предикторами ПГкМ, относящимися к задачам формирования материнской сферы личности на игровом этапе и этапе взаимодействия с собственной матерью. Сложности взаимоотношений с матерью наиболее ярко проявляются в подростковом возрасте, в связи с возрастными задачами развития, и негативно отражаются на развитии психологической готовности к материнству.

3.2. Диагностика психологической готовности к материнству в период беременности

Представим данные, полученные в ходе диагностики женщин. Результаты, полученные по каждой респондентке, отражены в таблицах Приложения 8.

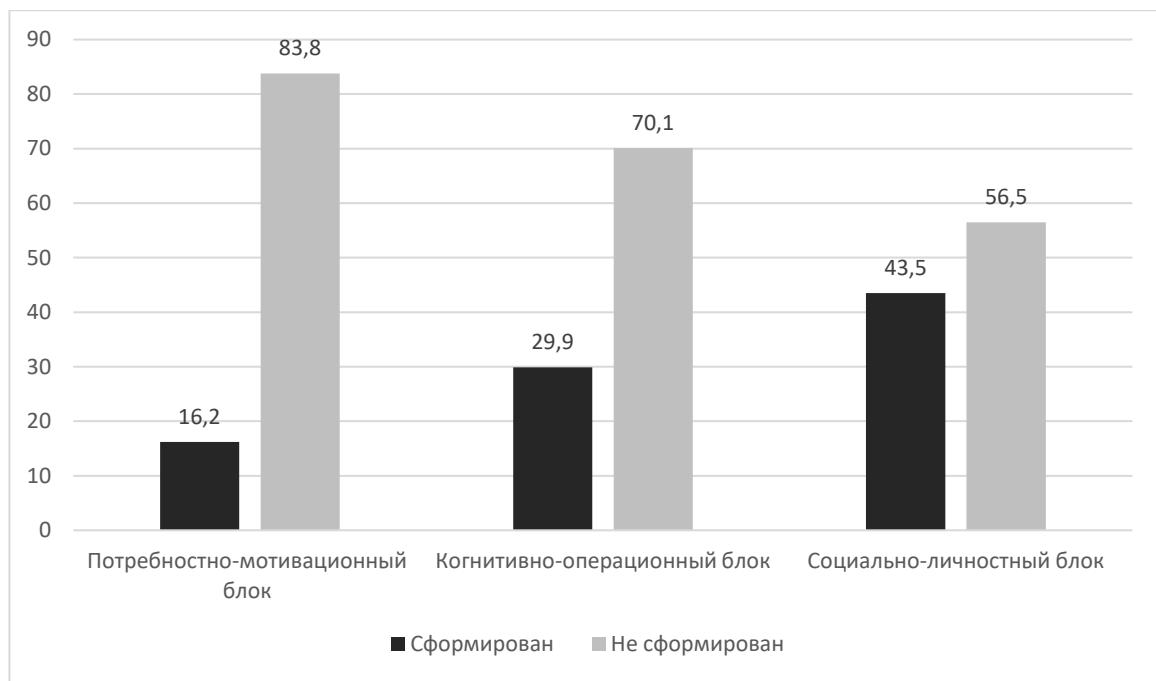


Рисунок 3.2.1 - Распределение респонденток по сформированности блоков готовности к материнству (в %)

Диагностика показала, что потребностно-мотивационный блок сформирован у 16,2 % женщин, когнитивно-операционный – у 29,9 % женщин и социально-личностный – у 43,5 % респонденток (Приложение 8). Таким образом, наиболее неблагоприятная картина складывается касательно потребностно-эмоционального и ценностно-смыслового компонентов готовности. Вероятно, у большей части женщин не формируется позитивный эмоциональный образ себя как матери и предстоящей ситуации по уходу за ребенком, наличествуют неблагоприятные мотивы материнства.

Когнитивный и операционный компоненты предполагают наличие необходимых матери знаний и навыков, но 70,1 % женщин не обладают ими в достаточном объеме. Стоит заметить, что в диагностическом исследовании принимали участие женщины, находящиеся на третьем триместре беременности, которые уже должны активно интересоваться и быть осведомленными в вопросах развития и воспитания детей.

Наиболее позитивная ситуация выявлена по развитию социально-личностного блока готовности к материнству – сформирован почти у

половины обследованных женщин (43,5%). Они принимают ответственность за влияние собственной позиции и особенностей на ребенка, осознают возможные трудности материнства и готовы их проживать.

Представим обобщенные данные по степени психологической готовности женщин к материнству.

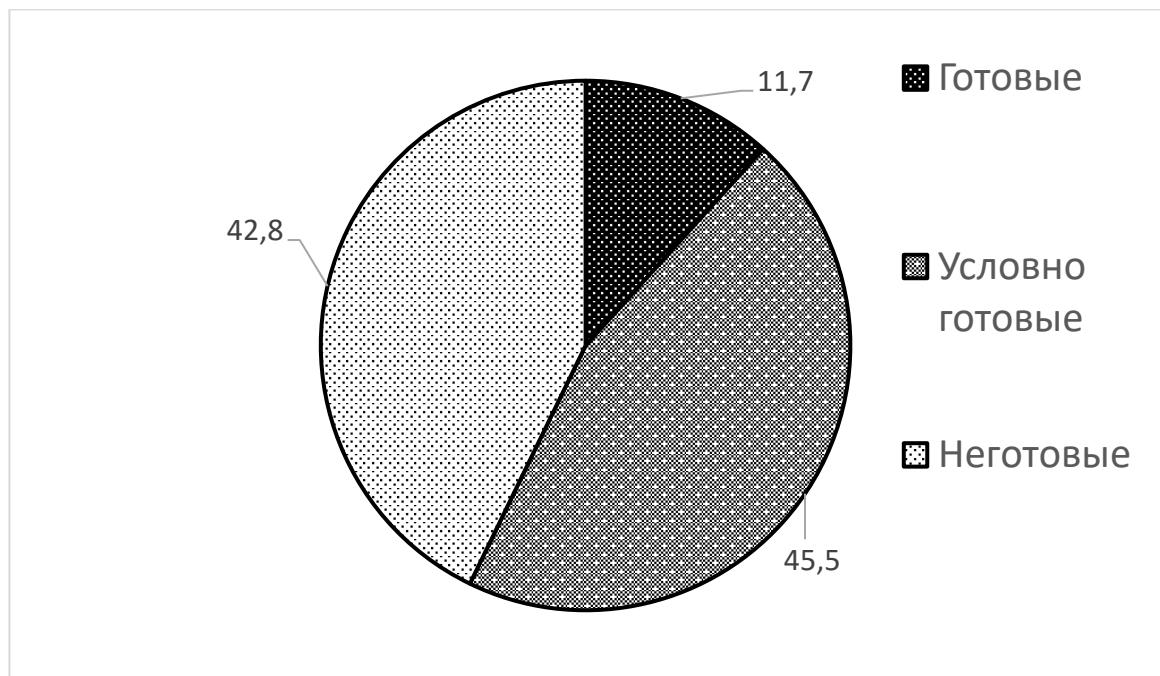


Рисунок 3.2.2 - Распределение респонденток по степени психологической готовности к материнству (в %)

Психологически готовыми к материнству женщинами по результатам диагностики можно считать 11,7 %, условно готовыми – 45,5 % и неготовыми – 42,8 % респонденток из данной выборки (Приложение 8). Следовательно, для 88,3 % женщин является актуальной коррекционно-развивающая работа, с целью развития психологической готовности к материнству.

Для того, чтобы определить и сопоставить частоту встречаемости показателей, указывающих на сформированности каждого блока, в группах женщин, у которых блок готовности сформирован и у которых не сформирован, были произведены расчеты с помощью углового преобразования Фишера. Критерий ϕ^* Фишера выбран, так как необходимо

сопоставить два эмпирических распределения между собой, разбитых по номинальным шкалам, количественно варьирующих от 25 до 129 наблюдений. Добавим, что уровень статистической значимости (p) эмпирического значения критерия Фишера (ϕ^*) определялся по таблице, предложенной Е.В. Гублером [127].

Рассмотрим данные, полученные касательно потребностно-мотивационной готовности женщин к материнству. В данном блоке психологической готовности к материнству представлено 14 показателей, позволяющих определить его сформированность у беременной женщины.

Таблица 3.2.1 – Таблица расчета углового критерия Фишера (ϕ^*) для сопоставления групп женщин со сформированной и несформированной потребностно-мотивационной готовностью к материнству

Показатели	1 группа (число, процент)		2 группа (число, процент)		Эмпирическое значение ϕ^* , уровень статистической значимости
	«Есть эффект»	«Нет эффекта»	«Есть эффект»	«Нет эффекта»	
Беременность протекает легко	24 (96 %)	1 (4 %)	106 (82,2 %)	23 (17,8 %)	2,142 $p \leq 0,01$
Положительные эмоции из-за предстоящих перемен	24 (96 %)	1 (4 %)	107 (82,9 %)	22 (17,1 %)	2,059 $p \leq 0,05$
Нет скрытого конфликта с ситуацией беременности	24 (96 %)	1 (4 %)	87 (67,4 %)	42 (32,6 %)	3,72 $p \leq 0,01$
Беременность запланирована	24 (96 %)	1 (4 %)	113 (87,6 %)	16 (12,4 %)	1,451 $p > 0,05$
Общается с пренейтом	24 (96 %)	1 (4 %)	94 (72,9 %)	35 (27,1 %)	3,167 $p \leq 0,01$
Сформирован образ ребенка	24 (96 %)	1 (4 %)	110 (85,3 %)	19 (14,7 %)	1,757 $p \leq 0,05$
Образ ребенка в младенческом возрасте	18 (72 %)	7 (28 %)	34 (26,4 %)	95 (73,6 %)	4,334 $p \leq 0,01$
Интерпретация шевелений, как выражения настроения ребенком	24 (96 %)	1 (4 %)	87 (67,4 %)	42 (32,6 %)	3,72 $p \leq 0,01$
Адекватные	6 (24 %)	19 (76%)	15 (11,6 %)	114(88,4 %)	1,506

Окончание таблицы 3.2.1

ожидания от ребенка					$p > 0,05$
Нет психологической дистанции	24 (96 %)	1 (4 %)	85 (65,9 %)	44 (34,1 %)	$3,867$ $p \leq 0,01$
Планирует кормить грудью «по требованию»	24 (96 %)	1 (4 %)	106 (82,2 %)	23 (17,8 %)	$2,142$ $p \leq 0,01$
Планирует носить на руках «по требованию»	14 (60,9 %)	9 (39,1 %)	21 (16,3 %)	108 (83,7 %)	$4,241$ $p \leq 0,01$
Поиск информации об уходе за детьми	24 (96 %)	1 (4 %)	75 (58,1 %)	54 (41,9 %)	$4,599$ $p \leq 0,01$
Поиск информации о воспитании	11 (44 %)	14 (56 %)	76 (58,9 %)	53 (41,1 %)	$1,368$ $p > 0,05$

$p > 0,05$ – зона незначимости; $p \leq 0,05$ – зона неопределенности; $p \leq 0,01$ – зона значимости

В первую группу вошли женщины со сформированным блоком (25 человек), во вторую – с несформированным (129 человек). Сформулируем гипотезы для сопоставления данных групп (выборок) по частоте встречаемости интересующих нас показателей (эффектов). Предложенные гипотезы используются и при рассмотрении двух других блоков готовности.

H_0 : доля беременных женщин, у которых данный показатель указывает на сформированность блока, в группе женщин со сформированным блоком не больше, чем в группе с несформированным блоком.

H_1 : доля беременных женщин, у которых данный показатель указывает на сформированность блока, в группе женщин со сформированным блоком больше, чем в группе с несформированным блоком.

Из таблицы видно, что в зону незначимости ($p > 0,05$) попадают эмпирические значения трех критериев определения сформированности потребностно-мотивационного блока: «беременность запланирована», «адекватные ожидания от ребенка», «поиск информации о воспитании». То есть, для данных показателей (эффектов) гипотеза H_1 отвергается и принимается гипотеза H_0 .

Беременность была запланирована у 96% женщин со сформированным блоком готовности и у 87,6% женщин с несформированным блоком. Таким образом, доля беременных женщин, планировавших беременность среди тех, у кого потребностно-мотивационный блок сформирован и не сформирован, не имеет статистически значимого расхождения. Так же, как и доля беременных женщин, с адекватными ожиданиями от ребенка и ищущих информацию о воспитании, среди тех, у кого потребностно-мотивационный блок сформирован, не больше, чем у женщин с несформированным блоком. Неадекватные (занесенные) ожидания относительно будущего ребенка имеют 76% женщин с потребностно-мотивационной готовностью к материнству, и 88,4% - с неготовностью. Поиск информации о воспитании детей осуществляют чуть меньше половины женщин из первой группы (44%) и несколько больше половины (58,9%) женщин из второй группы.

В зоне неопределенности ($p \leq 0,05$) находятся значения двух показателей: «положительные эмоции из-за предстоящих перемен», «образ ребенка сформирован».

Эмпирическое значение ϕ^* (1,757) для критерия «сформирован образ ребенка» ближе к границе зоны неопределенности с зоной незначимости ($p \leq 0,05$), поэтому для данного критерия H_1 отвергается и принимается гипотеза H_0 .

Итак, при рассмотрении потребностно-мотивационной готовности беременных женщин к материнству следующие четыре показателя можно считать наименее информативными: «беременность запланирована», «адекватные ожидания от ребенка», «поиск информации о воспитании», «сформирован образ ребенка».

Вернемся к рассмотрению результатов, полученных касательно показателя «положительные эмоции из-за предстоящих перемен». Уточним, что на сформированность блока указывает наличие либо положительных, либо положительных и отрицательных эмоций одновременно, в таблице показатель сформулирован данным образом для краткости. Среди женщин, у

которых блок сформирован, 96% испытывают положительные или положительные и отрицательные эмоции, среди женщин с несформированным блоком – 82,9%. И испытывают только негативные эмоции 4% испытуемых из первой группы, 17,1% - из второй группы. Эмпирическое значение ϕ^* (2,059) для данного показателя располагается на границе зоны неопределенности с зоной значимости ($p \leq 0,02$), поэтому для данного критерия H_0 отвергается и принимается гипотеза H_1 . Следовательно, доля беременных женщин, испытывающих положительные или положительные и отрицательные эмоции из-за предстоящих перемен одновременно, в группе женщин со сформированным потребностно-мотивационным блоком больше, чем в группе с несформированным блоком.

Для остальных девяти показателей обсуждаемого блока гипотеза H_0 отвергается и принимается гипотеза H_1 . Таким образом, наиболее значимыми критериями, определяющими потребностно-мотивационную готовность беременных женщин к материнству можно считать: легкое протекание беременности; наличие положительных или положительных и отрицательных эмоций; отсутствие скрытого конфликта с ситуацией беременности; общение женщины с пренейтом; образ ребенка в младенческом возрасте; восприятие шевелений ребенка, как выражения настроения ребенком; отсутствие психологической дистанции между женщиной и ребенком; планы кормить грудью и носить на руках ребенка по его требованию; поиск информации об уходе за ребенком.

Большинство показателей данного блока сложно отследить до наступления беременности, но показатели, которые пересекаются с показателями операционно-когнитивного блока, зависят и от особенностей взаимодействия с собственной матерью в детском возрасте, прохождения игрового этапа, этапа няньчания и дифференциации мотивационных основ половой и материнской сфер. Так наличие разнообразного спектра эмоций естественно, если женщина, будучи девочкой, наблюдала, участвовала сама в уходе за ребенком, проигрывая прежде ситуации на куклах – она знает о

некоторых ограничениях и изменениях в жизни женщины, связанных с данным процессом, но и испытывала позитивные эмоции от взаимодействия с ребенком. Такой опыт позволяет сформировать более реалистичный образ своего будущего ребенка – «беспомощного» младенца, а не ребенка младшего возраста, который уже овладел некоторыми операциями самообслуживания и происходит поиск информации об уходе, она сейчас актуальнее, чем информация о воспитании. Принятию ответственности за ребенка способствуют и особенности прохождения этапа дифференциации мотивационных основ половой и материнской сфер: если женщина осознала и, с одной стороны, разграничила, а с другой – интегрировала, для себя ценность, потребность супружества и материнства, она включается в свое материнство эмоционально: отсутствует конфликта с ситуацией беременности, женщина уже сейчас общается с ребенком и прислушивается к его шевелениям, соотносит их с разными ситуациями и интерпретирует их как выражения настроения ребенком. И, конечно, важно для наличия позитивных эмоций то, какие чувства транслировала женщине в детстве ее мать [166, 172].

Перейдем к рассмотрению результатов, полученных методом углового преобразования Фишера относительно когнитивно-операционной готовности женщины к материнству. В данном блоке психологической готовности к материнству определено 9 показателей, позволяющих сделать выводы о его сформированности. Блок сформирован у 46 респонденток (1 группа) и не сформирован у 108 человек (2 группа).

Таблица 3.2.2 – Таблица расчета углового критерия Фишера (ϕ^*) для сопоставления групп женщин со сформированной и несформированной когнитивно-операционной готовностью к материнству

Показатели	1 группа (число, процент)		2 группа (число, процент)		Эмпирическое значение ϕ^* , уровень статистической значимости
	«Есть эффект»	«Нет эффекта»	«Есть эффект»	«Нет эффекта»	
Уверенность в	37 (80,4 %)	9 (19,6 %)	78 (72,2 %)	30 (27,8 %)	1,096

Окончание таблицы 3.2.2

себе, как матери					p > 0,05
Опыт ухода за младенцем	24 (52,2 %)	22 (47,8 %)	48 (44,4 %)	60 (55,6 %)	0,886 p > 0,05
Готовится к родам	45 (97,8 %)	1 (2,2 %)	38 (35,2 %)	70 (64,8 %)	8,94 p ≤ 0,01
Планирует кормить грудью «по требованию»	45 (97,8 %)	1 (2,2 %)	84 (77,8 %)	24 (22,2 %)	3,885 p ≤ 0,01
Планирует носить на руках «по требованию»	17 (37 %)	29 (63 %)	18 (16,7 %)	90 (83,3 %)	2,647 p ≤ 0,01
Поиск информации об уходе за детьми	42 (91,3 %)	4 (8,7 %)	57 (52,8 %)	51 (47,2 %)	5,203 p ≤ 0,01
Поиск информации о воспитании	29 (63 %)	17 (37 %)	58 (53,7 %)	50 (46,3 %)	1,073 p > 0,05
Знание особенностей физического развития ребенка	45 (97,8 %)	1 (2,2 %)	71 (65,7 %)	37 (34,3 %)	5,418 p ≤ 0,01
Знание особенностей психического развития ребенка	45 (97,8 %)	1 (2,2 %)	43 (39,8 %)	65 (60,2 %)	8,4 p ≤ 0,01

p > 0,05 – зона незначимости; p ≤ 0,05 – зона неопределенности; p ≤ 0,01 – зона значимости.

Из таблицы видно, что в зоне значимости ($p \leq 0,01$) находится эмпирическое значение большинства выделенных показателей когнитивно-операционного блока, которые можно считать наиболее информативными для решения о сформированности блока: «готовится к родам», «планирует кормить грудью «по требованию», «планирует носить на руках «по требованию», «поиск информации об уходе за детьми», «знание особенностей физического развития ребенка», «знание особенностей психического развития ребенка». Следовательно, у большей доли женщин, у которых когнитивно-операционный блок сформирован, данные показатели

наличествуют, чем у женщин с несформированным блоком (принимается гипотеза H_1).

Для формирования ряда обсуждаемых показателей сенситивными являются следующие этапы становления материнской сферы: игрой, няньчания, период беременности этапа взаимодействия с собственным ребенком. Если женщина в детском возрасте получила соответствующий опыт по уходу за младенцами, она владеет некоторым спектром соответствующих знаний, но приближаясь к собственному материнству, осознает их недостаточность и поэтому ищет соответствующую информацию и готовится к родам, получая необходимые знания и навыки. Показатели «планирует кормить грудью «по требованию» и «планирует носить на руках «по требованию» в рамках данного блока скорее выступают индикаторами того, что у женщины уже наличествуют соответствующие знания о психическом и физическом развитии детей.

В зону незначимости ($p > 0,05$) попадают эмпирические значения трех критериев определения сформированности когнитивно-операционного блока, и могут считаться малоинформативными: «уверенность в себе, как матери», «опыт ухода за младенцем», «поиск информации о воспитании». То есть, для данных показателей (эффектов) гипотеза H_1 отвергается и принимается гипотеза H_0 : доля беременных женщин, уверенных в себе, как матери, имеющих опыт ухода за младенцем и ищущих информацию о воспитании, у которых когнитивно-операционный блок сформирован и не сформирован, не имеет статистически значимого расхождения.

Показатель «поиск информации о воспитании» оказался незначимым и для определения потребностно-мотивационной готовности, при этом доля женщин, ищущих информацию об уходе за детьми в группе со сформированным блоком больше, чем в группе с несформированным блоком. Это можно пояснить тем, что в ближайшее время для женщины будет наиболее актуально знание об особенностях ухода, а не воспитания.

Дополнительно обсудим наличие опыта ухода за младенцем у беременной женщины. Как мы отмечали ранее, говоря о этапах формирования материнской сферы личности женщины, опыт ухода за младенцем важен. Но многие женщины не получили такого опыта (47,8% женщин со сформированным когнитивно-операционным блоком и 55,6% - с несформированным) и, возможно, компенсируют это путем поиска соответствующей информации и уже накопленными знаниями об особенностях физического и психического развития ребенка.

Представим и обсудим результаты по социально-личностной готовности женщин к материнству, определяемую в данной выборке по 13 показателям. Блок сформирован у 67 респонденток (1 группа) и не сформирован у 87 женщин (2 группа).

Таблица 3.2.3 – Таблица расчета углового критерия Фишера (ϕ^*) для сопоставления групп женщин со сформированной и несформированной социально-личностной готовностью к материнству

Показатели	1 группа (число, процент)		2 группа (число, процент)		Эмпирическое значение ϕ^* , уровень статистической значимости
	«Есть эффект»	«Нет эффекта»	«Есть эффект»	«Нет эффекта»	
Беременность запланирована	66 (98,5%)	1 (1,5%)	70 (80,5%)	17 (19,5%)	4,116 $p \leq 0,01$
Стабильные отношения с партнером	66 (98,5%)	1 (1,5%)	74 (85,1%)	13 (14,9%)	3,365 $p \leq 0,01$
Изменился образ жизни	66 (98,5%)	1 (1,5%)	66 (75,9%)	21 (24,1%)	4,805 $p \leq 0,01$
Осознание предстоящих в жизни перемен	52 (77,6%)	15 (22,4%)	51 (58,6%)	36 (41,4%)	2,535 $p \leq 0,01$
Адекватная оценка мужа	66 (98,5%)	1 (1,5%)	79 (90,8%)	8 (9,2%)	2,282 $p \leq 0,01$
Адекватная самооценка	29 (43,3%)	38 (56,7%)	46 (52,9%)	41 (47,1%)	1,187 $p > 0,05$
Положительное отношение к беременности родителей женщины	66 (98,5%)	1 (1,5%)	70 (80,5%)	17 (19,5%)	4,116 $p \leq 0,01$
Положительное	61 (91%)	6 (9%)	53 (60,9%)	34 (39,1%)	4,559

Окончание таблицы 3.2.3

отношение к беременности родителей мужа					$p \leq 0,01$
Устраивают отношения с родителями	61 (91%)	6 (9%)	64 (73,6%)	23 (26,4%)	2,892 $p \leq 0,01$
Адекватная оценка мамы	36 (53,7%)	31 (46,3%)	18 (20,7%)	69 (79,3%)	4,307 $p \leq 0,01$
Брак зарегистрирован	66 (98,5%)	1 (1,5%)	50 (57,5%)	37 (42,5%)	7,229 $p \leq 0,01$
Хорошее или удовлетворительное финансовое положение	66 (98,5%)	1 (1,5%)	83 (95,4%)	4 (4,6%)	1,15 $p > 0,05$
Отдельное жилье	66 (98,5%)	1 (1,5%)	74 (85,1 %)	13 (14,9 %)	3,365 $p \leq 0,01$

$p > 0,05$ – зона незначимости; $p \leq 0,05$ – зона неопределенности; $p \leq 0,01$ – зона значимости.

Из таблицы видно, что в зону незначимости ($p > 0,05$) попадают эмпирические значения двух показателей блока социально-личностной готовности к материнству, для которых гипотеза H_1 отвергается и принимается гипотеза H_0 : доля беременных женщин, с адекватной самооценкой и женщин, находящихся в хорошем или удовлетворительном финансовом положении, у которых социально-личностный блок сформирован и не сформирован, не имеет статистически значимого расхождения.

Для остальных двенадцати показателей гипотеза H_0 отвергается и принимается гипотеза H_1 . Так, например, просматривается влияние семейной системы: имеет место статистически значимое различие процентных долей женщин со сформированным и несформированным социально-личностным блоком, отмечающих положительное отношение к беременности родителей своих и мужа. Также результаты углового преобразования Фишера указывает на то, что среди женщин с социально-личностной готовностью к материнству больше тех, кого устраивают отношения с родителями, адекватно оценивающих свою мать и проживающих отдельно от родителей, чем среди социально и личностно неготовых. Что указывает на важность ситуации

этапа взаимодействия с собственной матерью и необходимости модификации данного опыта на этапе дифференциации мотивационных основ половой и материнской сфер. Подтверждение чего получено при диагностике девочек и девушек на предыдущих этапах формирования материнской сферы личности и описано выше.

Мы видим, что большая доля женщин, у которых стабильные отношения с партнером, брак зарегистрирован, и оценка мужа адекватна или завышена, среди женщин со сформированным социально-личностным блоком. Добавим, что становление благоприятной картины и коррекция по данным показателям протекает на этапе дифференциации мотивационных основ материнской и половой сфер, в период беременности. Ту работу, которую не всегда или не в полном объеме возможно проводить с беременными, например, коррекция взаимоотношений с партнером, стоит продолжить после родов, но не ранее, чем через полгода.

Интересно, что показатель «беременность запланирована» оказался не информативным для определения потребностно-мотивационной готовности к материнству, а для определения личностной готовности информативен. Так же можно сделать вывод о важности изменения образа жизни беременной женщины и осознание предстоящих в жизни перемен для развития социально-личностной готовности. Это еще раз подтверждает важность работы с женщинами на этапе беременности.

Итак, метод углового преобразования Фишера помог определить наиболее информативные показатели, позволяющие оценить сформированность каждого из трех блоков ПГкМ и показать влияние особенностей становления материнской сферы на развитие блоков готовности к материнству.

Полученные результаты диагностики беременных женщин подтверждают актуальность разработки психологического сопровождения для беременных женщин, и важность планирования и проведения профилактической работы до наступления беременности, на всех этапах

формирования материнской сферы. Для уточнения содержания такой работы проведен корреляционный и факторный анализ полученных данных, описание которых содержится в следующих параграфах.

3.3. Взаимосвязи между показателями психологической готовности к материнству в период беременности

Для дальнейшего анализа полученных данных и изучения взаимосвязей между показателями психологической готовности к материнству у беременных женщин, проведен корреляционный анализ по методу Пирсона (Приложение 9 - матрица корреляций показателей).

Было выявлено достаточно большое число корреляционных взаимосвязей. А так как один и тот же показатель ПГкМ у беременных женщин, может относиться к нескольким блокам готовности, для удобства анализа, мы условно разделили показатели психологической готовности к материнству на три смысловые группы: показатели, которые касаются личности женщины, особенностей ее ситуации, их видение женщиной; показатели готовности, относящиеся к системе «мать и дитя»; показатели, отражающие особенности взаимоотношений с отцом ребенка и родителями.

Учитывались и анализировались корреляционные взаимосвязи с очень высокой статистической значимостью (при $p \leq 0,001$). И в дополнение к ним рассматривались взаимосвязи с высокой статистической значимостью ($p \leq 0,01$).

В Таблице 3.3.1 представлены корреляционные связи показателей психологической готовности к материнству из первой группы – показателей, отражающих актуальную ситуацию женщины и особенности ее видения женщиной.

Таблица 3.3.1 - Корреляционные взаимосвязи показателей психологической готовности к материнству, отражающих актуальную ситуацию женщины и особенности ее видения женщиной.

Показатели	Беременность запланирована	Стабильные отношения с партнером	Опыт ухода за младенцем	Изменился образ жизни	Беременность протекает легко	Осознание предстоящих в жизни перемен	Готовится к родам
Отрицательные эмоции из-за изменений фигуры		-0,235**				0,374**	-0,281**
Отрицательные эмоции из-за предстоящих перемен		-0,246**	-0,572**		-0,339**	0,192*	0,274**
Положительные эмоции из-за предстоящих перемен				0,162*		0,344**	
Завышенная самооценка		0,274**		0,168*	0,231**		-0,305**
Адекватная самооценка		-0,312**		-0,219**			0,446**
Заниженная самооценка			-0,247**		-0,185*	0,185*	-0,289**
Повышенная тревожность	0,185*		-0,179*	-0,199*		-0,353**	-0,231**
Неуверенность в себе как матери	0,205*			0,231**		0,410**	-0,278**
Скрытый конфликт с ситуацией беременности (материнства)		-0,187*	0,172*		-0,160*	-0,169*	-0,335**

* Корреляция значима на уровне 0,01; ** Корреляция значима на уровне 0,001.

Стабильные отношения с партнером отрицательно коррелируют с отрицательными эмоциями из-за изменения фигуры ($r=-0,235^{**}$) и с отрицательными эмоциями из-за предстоящих перемен ($r=-0,246^{**}$). Можно сделать вывод, что чаще переживают из-за изменений фигуры и будущих перемен, связанных с появлением ребенка, те женщины, которые не уверены в своих отношениях с отцом ребенка. Так же при стабильных отношениях менее вероятен скрытый конфликт с беременностью ($r=-0,187^*$).

Интересно, что показатель «стабильные отношения с партнером» находится в положительной корреляции с показателем «занесенная самооценка» ($r=0,274^{**}$) и в отрицательной корреляции с показателем «адекватная самооценка» ($r=-0,312^{**}$). Возможно, это связано с тем, что самооценка беременной женщины поднимается, когда партнер оказывает ей больше внимания, заботы, восхищения, чем до наступления беременности. Данная ситуация возможна лишь в благополучных отношениях.

Таким образом, мы приходим к выводу, что при подготовке женщин к материнству важным направлением работы является стабилизация отношений в паре. А на этапе беременности существует множество других актуальных задач. В связи с чем, работу в данном направлении желательно начинать еще на этапе подготовки к беременности. Обращаясь к результатам диагностики девушек-студенток, можно получить подтверждение значимости отношений и их качества для планирования материнства.

Занесенная самооценка находится в положительной взаимосвязи с ощущением, что беременность протекает легко ($r=0,231^{**}$), а заниженная самооценка – в отрицательной взаимосвязи ($r=-0,185^*$). При этом для показателя «готовится к родам» выявлена отрицательная корреляция с показателями «занесенная самооценка» ($r=-0,305^{**}$), «заниженная самооценка» ($r=-0,289^{**}$), и положительная корреляция с показателем «адекватная самооценка» ($r=0,446^{**}$). Можно предположить, что при адекватной самооценке женщина осознает долю своей ответственности в родах. А при занесенной самооценке слишком уверена в своих

возможностях. Либо рассчитывает на поддержку окружающих, как и женщина с заниженной самооценкой. Только в последнем случае это связано с недостаточной верой в себя. При этом показатель «неуверенность в себе как матери» так же находится в отрицательной взаимосвязи с показателем «готовится к родам» ($r=-0,278^{**}$).

Можно сделать вывод, что необходимо информировать женщин, находящихся на этапе ожидания ребенка, почему важна подготовка к родам. Например, стоит научиться расслабляться, достигать состояния релаксации, что позволит избежать неокортикального торможения естественного, физиологического процесса изгнания плода [107].

Пары показателей «заниженная самооценка» – «опыт ухода за младенцем» и «адекватная самооценка» – «изменился образ жизни» состоят в отрицательной взаимосвязи. Полагаем, что уже на этапе беременности на самооценку женщины влияет то, насколько хорошей мамой она может стать. При наличии опыта ухода за младенцами это наиболее вероятно, что получило подтверждение данными, полученными при диагностике девочек, проходящих этап нянченья. А оценивая себя адекватно, несущественно меняет образ жизни та женщина, у которой он был приемлемым для роли матери. Здесь стоит отметить, что показатель «неуверенность в себе как матери» находится в положительной взаимосвязи с показателем «изменился образ жизни» ($r=0,231^{**}$).

Итак, мы понимаем, что, работая над самооценкой беременной женщины, можно параллельно влиять еще на некоторый ряд факторов готовности к материнству.

Повышенная тревожность отрицательно коррелирует с показателями «осознание предстоящих в жизни перемен» ($r=-0,353^{**}$) и «готовится к родам» ($r=-0,231^{**}$). Это можно объяснить тем, что при повышенной тревожности иногда появляется нерешительность, неуверенность в принятии решения и ответственности, как компенсация. Человек долго оценивает свои возможности, подготавливает себя сам к действиям [129]. Сохранившаяся

тревожность в стрессовой ситуации родов может проявиться в тревоге, с выражением соответствующих физиологических реакций: кровь активно приливает в мышцы рук и ног, готовя организм к бегству или борьбе, а мышцы матки спазмируются из-за резко снижающегося кровотока, что в свою очередь приводит к приостановке родовой деятельности и риску гипоксии плода [38]. Данные положения дают нам понять, насколько важна работа по снижения тревожности у беременных женщин. Учитывая данные, полученные путем корреляционного анализа, делаем вывод, что снизить уровень тревожности можно, работая над осознанием предстоящих перемен и проводя подготовку к родам.

В свою очередь осознание предстоящих перемен находится в положительной взаимосвязи с показателями «отрицательные эмоции из-за предстоящих перемен» ($r=0,192^*$) и «положительные эмоции из-за предстоящих перемен» ($r=0,344^{**}$). Связь с наличием положительных эмоций более существенная. Таким образом, если женщина действительно осознает предстоящие перемены в своей жизни, она акцентируется на положительном, но и не отрицает негативные моменты.

В то же время существует положительная корреляция между осознанием предстоящих в жизни перемен и отрицательными эмоциями из-за изменения фигуры ($r=0,374^{**}$). При анкетировании многие женщины сообщали о том, что им не нравятся изменения в фигуре, и они боятся возможных неприятных изменений после родов, поэтому после родов планируют «заняться собой». Считаем, что здесь следует учитывать влияние моды на стройную, подтянутую фигуру, что подтверждает актуальность проведения работы по принятию собственного тела и происходящих с ним изменений, и диктует необходимость включения в курсы по подготовке беременных женщин к материнству телесно-ориентированных упражнений. Информирование о происходящих с телом и фигурой изменениях во время беременности и после родов, и особенностей восстановления в послеродовом периоде, можно начинать еще на этапе подготовки к беременности.

Отметим отрицательную взаимосвязь между показателями «отрицательные эмоции из-за предстоящих перемен» и «беременность протекает легко» ($r=-0,339^{**}$), что вполне предсказуемо. А положительная корреляция между показателями «отрицательные эмоции из-за предстоящих перемен» и «готовится к родам» ($r=0,274^{**}$) представляется интересной. Обратимся к данным, которые не вошли в представленную таблицу. Существует положительная взаимосвязь между наличием отрицательных эмоций из-за предстоящих перемен и поиском информации об уходе за детьми ($r=0,311^{**}$), поиском информации о воспитании ($r=0,173^{*}$). Мы приходим к выводу, что для снижения отрицательных эмоций из-за предстоящих перемен женщине недостаточно лишь информационной поддержки, важно проводить работу по улучшению и стабилизации эмоционального фона. Например, средствами арт-терапии [69]. На достижения данной цели может также работать практика релаксационных упражнений.

Показатель «готовится к родам» отрицательно взаимозависим с показателями «отрицательные эмоции из-за изменения фигуры» ($r=-0,281^{**}$) и «скрытый конфликт с ситуацией беременности» ($r=-0,335^{**}$), что вновь подтверждает актуальность получения женщиной информации о происходящих с телом изменениях, в связи с вынашиванием и рождением ребенка, еще до момента наступления беременности.

При наличии скрытого конфликта и отрицательных эмоций из-за изменения фигуры женщина не стремится готовиться к родам, а такой конфликт неблагоприятно воздействует на формирование системы «мать - дитя», что наиболее четко проявляется после рождения ребенка. В тоже время подготовка к родам может стабилизировать ситуацию, но наличие конфликта можно выявить только путем проведения психодиагностики. Поэтому, путем решения сложности может быть рекомендованное посещение психолога женской консультации при постановке на учет по беременности, равно как и других специалистов.

Таблица 3.3.2 - Корреляционные взаимосвязи показателей готовности к материнству, отражающих состояние системы «мать и дитя».

Показатели	Общается с пренейтом	Знание особенностей физического развития ребенка	Знание особенностей психического развития ребенка	Планирует кормить грудью «по требованию»	Планирует носить на руках «по требованию»	Сформирован образ ребенка
Интерпретация шевелений, как выражение настроения ребенком	0,215**	-0,181*		0,251**		0,427**
Поиск информации об уходе за детьми		-0,229**				
Поиск информации о воспитании		-0,310**			-0,462**	
Завышенные ожидания от ребенка		-0,259**		0,226**		0,606**
Адекватные ожидания от ребенка		0,223**	0,186*			-0,369**
Образ ребенка в младенческом возрасте	0,191*	0,177*	0,416**			0,268**
Образ ребенка в раннем возрасте	-0,295**		-0,275**		-0,278**	0,192*
Образ ребенка в дошкольном возрасте	0,327**	-0,280**		0,178*		0,226**
Психологическая дистанция между матерью и ребенком		0,161*	0,231**			-0,237**
Скрытый конфликт с ситуацией беременности (материнства)	-0,690**	0,167*	-0,467**			

* Корреляция значима на уровне 0,01; ** Корреляция значима на уровне 0,001.

Показатель «знание особенностей физического развития ребенка» находится в отрицательной корреляции с показателями «поиск информации об уходе за детьми» ($r=-0,229^{**}$) и «поиск информации о воспитании» ($r=-0,310^{**}$). Последний показатель также состоит в отрицательной корреляции с показателем «планирует носить на руках «по требованию» ($r=-0,462^{**}$), а значит, существует необходимость в преломлении распространенного стереотипа: «приучая к рукам» ребенка, мы его «балуем, портим». Для кардинального изменения ситуации недостаточно обсуждения важности холдинга для благополучного психического развития ребенка на курсах подготовки к родам и родительству [32, 33, 82]. Примером изменения общественного сознания в вопросах ухода за ребенком является ситуация с грудным вскармливанием. Активная пропаганда грудного вскармливания, множество проведенных исследований значительно улучшили ситуацию. Это подтверждает и проведенная нами диагностика: 100% опрошенных женщин планируют кормить ребенка грудью.

Предсказуемо, что знание особенностей психического развития ребенка положительно коррелирует с формированием образа ребенка в младенческом возрасте ($r=0,177^{*}$), а отрицательно – с формированием образа ребенка в дошкольном возрасте ($r=-0,280^{**}$). Это является нормальной ситуацией для женщин, находящихся на третьем триместре беременности [137].

А вот положительная взаимосвязь показателей «знание особенностей физического развития ребенка» ($r=0,161^{*}$) и «знание особенностей психического развития ребенка» ($r=0,231^{**}$) с показателем «психологическая дистанция между матерью и ребенком» наталкивает на размышления. Здесь учтем, что поиск информации об уходе за ребенком ($r=0,236^{**}$) и о воспитании ($r=0,214^{**}$) отрицательно коррелирует с показателем «психологическая дистанция между матерью и ребенком», т.е. женщина готовится к заботе о ребенке, моделирует ситуации общения и взаимодействия с ним.

Показатель «знание особенностей психического развития ребенка» отрицательно коррелирует со скрытым конфликтом с ситуацией беременности ($r=-0,467^{**}$). Это говорит о том, что чем больше женщина знает про особенности психического развития ребенка, тем меньше конфликт с ситуаций беременности (материнства).

Для показателя «знание особенностей физического развития ребенка» выявлена положительная взаимосвязь с показателем «адекватные ожидания от ребенка» ($r=0,223^{**}$), и отрицательная – с показателем «занышенные ожидания от ребенка» ($r=-0,259^{**}$). Знание основ о развитии ребенка способствует формированию более адекватных ожиданий от ребенка. И, как следствие, менее вероятны разочарования на этапе реального взаимодействия с ребенком. На формирование благоприятной ситуации в данном аспекте влияет создание необходимых условий для развития психологической готовности к материнству на игровом этапе и этапе няньчания – игра с куклой-пупсом и помочь в уходе за младенцем.

Мы приходим к выводу, что при подготовке беременных женщин к материнству важно обсуждать вопросы психофизиологического развития детей, начиная с внутриутробного периода развития.

Показатель «сформирован образ ребенка» находится в прямой взаимосвязи с показателем «занышенные ожидания от ребенка» ($r=0,606^{**}$) и в обратной взаимозависимости с показателем «адекватные ожидания от ребенка» ($r=-0,369^{**}$). Таким образом, занышенные ожидания проявляются в наиболее четко сформированном образе ребенка. Но отсутствие какого-либо образа ребенка говорит о психологической дистанции между матерью и ребенком, что подмечает в своих исследованиях Г.Г. Филиппова. Полученные нами данные также подтверждают это утверждение, так как существует отрицательная корреляция между показателями «сформирован образ ребенка» и «психологическая дистанция между матерью и ребенком» ($r=-0,237^{**}$). В связи с обозначенными выше фактами можно говорить о необходимости работы с ожиданиями от ребенка на этапе беременности.

Показатель «интерпретация шевелений, как выражение настроения ребенком» состоит в положительной корреляционной связи с тремя показателями: «общается с пренейтом» ($r=0,215^{**}$), «планирует кормить грудью «по требованию» ($r=0,251^{**}$), «сформирован образ ребенка» ($r=0,427^{**}$). Следовательно, если женщина связывает шевеления ребенка с выражением им эмоций, более вероятна позитивная ситуация в системе «мать – дитя». Полагаем, что помимо знакомства с психофизическим развитием плода, следует петь колыбельные, использовать элементы гаптономии на занятиях по подготовке к материнству. Может быть полезным ведение дневника беременности, где женщина фиксирует свои наблюдение за изменениями, происходящими с ней, и активностью ребенка [46]. Тем самым формируется эмоциональная открытость, интуитивность, эмпатия, которые М.Е. Ланцбург относит к эмоциональному уровню психологической готовности к материнству.

Показатели «планирует носить на руках «по требованию» ($r=-0,278^{**}$) и «общается с пренейтом» ($r=-0,295^{**}$) отрицательно коррелируют с показателем «образ ребенка в раннем возрасте». А показатель «общается с пренейтом» находится в положительной взаимосвязи с показателем «образ ребенка в младенческом возрасте» ($r=0,191^*$). Эти данные указывают на то, что образ ребенка в раннем возрасте, а не во младенчестве, на третьем триместре беременности является основанием для прогноза возникновения некоторых трудностей во взаимодействии женщины с ребенком. Профилактические меры по данным показателям обсуждались выше.

Высокий уровень достоверности отрицательной корреляции у показателей «общается с пренейтом» и «скрытый конфликт с ситуацией беременности» ($r=-0,690^{**}$) еще раз подтверждает, что общение с ребенком говорит о большей готовности к материнству.

Таблица 3.3.3 - Корреляционные взаимосвязи показателей психологической готовности к материнству, отражающих особенности семейных взаимоотношений

Показатели	Стабильные отношения с партнером	Положительное отношение к беременности родителей женщины	Положительное отношение к беременности родителей мужа	Устраивают отношения с родителями
Мама применяла физическую силу			-0,463**	-0,285**
Мама применяла молчание			-0,195*	-0,480**
Папа применял физическую силу	-0,542**			
Папа применял обидные слова			-0,336**	-0,292**
Папа применял запреты			0,225**	0,175*
Завышенная самооценка	0,274**		0,534**	0,267**
Адекватная самооценка	-0,312**		-0,489**	
Заниженная самооценка				-0,277**
Завышенная оценка мамы		0,343**	0,192*	0,469**
Заниженная оценка мамы		-0,519**	-0,519**	-0,554**
Завышенная оценка мужа	0,480**	0,328**	0,281**	0,210**
Адекватная оценка мужа	-0,439**	-0,295**	-0,163*	-0,205*
Заниженная оценка мужа			-0,262**	

* Корреляция значима на уровне 0,01; ** Корреляция значима на уровне 0,001.

При анализе взаимосвязи оценки мужа, родителей и самооценки с особенностями взаимоотношений была выявлена следующая закономерность: если имеет место завышенная самооценка, завышенная

оценка мужа и мамы, то отношения с последними воспринимаются женщиной в положительном ключе, чего нельзя сказать про адекватную и заниженную самооценку и оценку мамы и мужа.

Так стабильные отношения с партнером находятся в прямой корреляционной зависимости с завышенной самооценкой ($r=0,274^{**}$) и завышенной оценкой партнера ($r=0,480^{**}$), и в отрицательной взаимосвязи с адекватной самооценкой ($r=-0,312^{**}$) и адекватной оценкой партнера ($r=-0,439^{**}$).

Возможно, это связано с наличием эйфории у беременных. Как показывают результаты ТОБ-б (тест отношений беременной) почти у половины опрошенных женщин (42,3%) сформирован эйфорический вариант отношения к отношению мужа и, как следствие, сниженной критичности.

Показатель «устраивают отношения с родителями» положительно коррелирует с показателями «завышенная самооценка» ($r=0,267^{**}$), «завышенная оценка мамы» ($r=0,469^{**}$) и «завышенная оценка мужа» ($r=0,210^{**}$). Но отрицательно коррелирует с показателями «заниженная самооценка» ($r=-0,277^{**}$), «заниженная оценка мамы» ($r=-0,554^{**}$) и «адекватная оценка мужа» ($r=-0,205^{*}$). Полученные данные указывают на влияние особенностей взаимоотношений с матерью (как один из этапов формирования материнской сферы женщины) на развитие психологической готовности к материнству. А значимость теплых, эмоционально близких отношений с мамой для психологической готовности к материнству, подтверждена диагностикой для каждого изученного этапа формирования материнской сферы.

Показатель «положительное отношение к беременности родителей женщины» находится в прямой взаимосвязи с показателями «завышенная оценка мамы» ($r=0,343^{**}$) и «заниженная оценка мужа» ($r=0,328^{**}$). Но в обратной взаимозависимости с показателями «заниженная оценка мамы» ($r=-0,519^{**}$) и «адекватная оценка мужа» ($r=-0,295^{**}$).

Показатель «положительное отношение к беременности родителей мужа» состоит в положительной корреляционной связи с показателями «занятая самооценка» ($r=0,534^{**}$), «занятая оценка мамы» ($r=0,192^{*}$) и «занятая оценка мужа» ($r=0,281^{**}$). Но отрицательно коррелирует с показателями «адекватная самооценка» ($r=-0,489^{**}$), «занятая оценка мамы» ($r=-0,519^{**}$), «адекватная оценка мужа» ($r=0,163^{*}$) и «занятая оценка мужа» ($r=-0,262^{**}$). Полагаем, что психологический климат в расширенной семье оказывает заметное влияние на эмоциональное состояние беременной женщины, так как в данной ситуации она находится в зависимом положении.

Для более детальной интерпретации полученных корреляционных зависимостей необходима углубленная диагностика взаимоотношений женщины с мужем и родителями, но полученные нами данные подтверждают возможность получения представлений о климате в семье через диагностику самооценки и оценки близких. Так как в методике по изучению оценки не говорится о взаимоотношениях, это способствует получению более реалистичной картины.

Полученные результаты позволяют при необходимости выстраивать дальнейшую диагностическую и психокоррекционную работу. На этапе беременности трудности заключаются в том, что работа с внутриличностными конфликтами ограничена во времени. Таким образом, на этапе беременности в большей мере мы можем прогнозировать возможные трудности, связанные с взаимоотношениями с родителями и отцом ребенка, и то, как эти аспекты повлияют на взаимоотношения матери и ребенка, на восприятие женщиной себя как матери. Профилактическую работу по преодолению трудностей во взаимоотношениях целесообразнее выстраивать на этапе подготовке к беременности и на этапе взаимодействия женщины с собственной матерью.

В обратной взаимозависимости находятся показатель «устраивают отношения с родителями» с показателями «мама применяла физическую

силу» ($r=-0,285^{**}$), «мама применяла молчание» ($r=-0,480^{**}$) и «папа применял обидные слова» ($r=-0,292^{**}$). Вполне закономерно, если в детстве женщины мама применяла к ней физическую силу и молчание, а папа – обидные слова, то снижается удовлетворенность отношениями с родителями. А показатель «теплые отношения с мамой» является предиктором ПГкМ у девушек-студенток.

Эти же показатели «мама применяла физическую силу» ($r=-0,463^{**}$), «мама применяла молчание» ($r=-0,195^{*}$) и «папа применял обидные слова» ($r=-0,336^{**}$) также отрицательно коррелируют с показателем «положительное отношение к беременности родителей мужа». Возможно, это связано с проективными механизмами у женщины.

Отметим, что показатель «стабильные отношения с партнером» находится в обратной взаимосвязи с показателем «папа применял физическую силу». Можно сделать вывод, что выстроить стабильные отношения с мужем более вероятно, если папа не применял в детстве физическую силу. И также мы смогли выявить значимость качества взаимоотношений родителей для девочки на игровом этапе формирования материнской сферы.

Вышеобозначенные данные еще раз подтверждают необходимость диагностики и проведения психокоррекционной работы детско-родительских отношений в детском возрасте будущей мамы. И проведения психокоррекционных, консультативных мероприятий с женщиной до наступления беременности.

Считаем важным проанализировать, каким образом показатели каждой группы связаны с показателями, отражающими социальную ситуацию беременной женщины. Так как последние не предполагают психологической коррекции, но оказывают влияние на психологическую готовность к материнству у беременной женщины.

Таблица 3.3.4 - Корреляционные взаимосвязи показателей готовности к материнству, отражающих актуальную ситуацию женщины, особенности ее видения женщиной и ее социальную ситуацию

Показатели	Беременность запланирована	Стабильные отношения с партнером	Опыт ухода за младенцем	Изменился образ жизни	Беременность протекает легко	Осознание предстоящих в жизни перемен	Готовится к родам
Возраст					0,177*	0,252**	0,206*
Высшее образование		-0,171*	-0,265**	-0,223**		-0,202*	0,311**
Брак зарегистрирован	0,375**					-0,211**	0,173*
Отдельное жилье				0,220**			
Хорошее финансовое положение			0,179*			-0,368**	
Удовлетворительное финансовое положение						0,335**	0,167*
Неудовлетворительное финансовое положение					-0,390**		-0,179*

* Корреляция значима на уровне 0,01; ** Корреляция значима на уровне 0,001.

Показатель «возраст» находится в положительной взаимосвязи с показателем «осознание предстоящих в жизни перемен» ($r=0,252^{**}$). Следовательно, чем старше женщина, тем реальнее она оценивает ситуацию, связанную с появлением ребенка. Напомним лишь, что в выборку вошли женщины от 25 до 35 лет.

Наличие высшего образования положительно коррелирует с показателем «готовится к родам» ($r=0,311^{**}$) и находится в отрицательной корреляции с показателями «опыт ухода за младенцем» ($r=-0,265^{**}$) и «изменился образ жизни» ($r=-0,223^{**}$). Возможно, образ жизни данной категории женщин не требует внесения существенных изменений для успешного вынашивания и воспитания ребенка, а осознание отсутствия опыта ухода за младенцами стимулирует к подготовке к родам.

Показатель «брак зарегистрирован» положительно коррелирует с показателем «беременность запланирована» ($r=0,375^{**}$) и отрицательно – с показателем «осознание предстоящих перемен» ($r=-0,211^{**}$). Интересно, что «осознание предстоящих перемен» положительно коррелирует с показателем «удовлетворительное финансовое положение» ($r=0,335^{**}$) и отрицательно – с показателем «хорошее финансовое положение» ($r=-0,368^{**}$).

Данные показатели наталкивают на мысль о том, что существует тенденция неосознанному следованию общественно принятому сценарию: после вступления в брак планируется рождение ребенка, особенно если нет финансовых препятствий. Следовательно, говорить об особенностях уклада семьи после появления ребенка полезно еще до этапа наступления беременности. Также становится актуальным сопровождение женщины после родов.

Между показателями «неудовлетворительное финансовое положение» и «беременность протекает легко» отмечена обратная взаимосвязь ($r=-0,390^{**}$). Здесь следует добавить, что неудовлетворительное финансовое положение состоит в положительной взаимосвязи с наличием скрытого конфликта с ситуацией беременности (материнства) ($r=0,271^{**}$). Это

объясняет возникающие трудности при беременности у женщин с неудовлетворительным финансовым положением.

Наличие отдельного жилья предполагает больше изменений в образе жизни беременной женщины ($r=0,220^{**}$). Вероятнее всего эти изменения связаны с возможностью изменения режима дня, режима работы и отдыха и организации бытовых моментов, так как, проживая с родителями, по-прежнему приходится учитывать их интересы.

Таблица 3.3.5 - Корреляционные взаимосвязи показателей готовности к материнству, отражающих состояние системы «мать и дитя» и социальную ситуацию женщины

Показатели	Обща-ется с преней-том	Знание особенностей физического развития ребенка	Знание особенностей психического развития ребенка	Плани-рует кор-мить грудью «по тре-бованию»	Плани-рует но-сить на руках «по требова-нию»	Сформи-рован об-раз ре-бенка
Возраст						-0,184*
Высшее образование	-0,160*	0,182*			0,305**	
Брак зарегистрирован	-0,167*	0,313**	0,182*			
Отдельное жилье	0,281**	-0,171*			0,165*	0,454**
Хорошее финансовое положение				0,301**		
Удовлетворительное финансовое положение	0,197*			-0,329**		
Неудовлетворительное финансовое положение	-0,301**		-0,191*			-0,435**

* Корреляция значима на уровне 0,01; ** Корреляция значима на уровне 0,001.

Из таблицы видно, что наличие высшего образования находится в положительной взаимосвязи с показателем «планирует носить на руках «по требованию» ($r=0,305^{**}$). А наличие отдельного жилья положительно влияет на формирование образа ребенка ($r=0,454^{**}$) и наличие общения с пренейтом ($r=0,281^{**}$).

Показатель «планирует кормить грудью «по требованию» положительно коррелирует с показателем «хорошее финансовое положение» ($r=0,301^{**}$) и отрицательно – с показателем «удовлетворительное финансовое положение» ($r=-0,329^{**}$). В вопросе грудного вскармливания по требованию положительную роль может сыграть просвещение и сопровождение женщины после родов.

Между показателем «неудовлетворительное финансовое положение» отмечена обратная взаимосвязь с показателями «общается с пренейтом» ($r=-0,301^{**}$) и «сформирован образ ребенка» ($r=-0,435^{**}$). А отсутствие одновременно образа будущего ребенка и общения с ним свидетельствует о наличии скрытого конфликта с ситуацией беременности. Таким образом, при неудовлетворительном финансовом положении может быть ресурсной работа на этапе беременности по формированию образа ребенка и моделирования ситуаций общения с пренейтом.

Таблица 3.3.6 - Корреляционные взаимосвязи показателей готовности к материнству, отражающих особенности семейных взаимоотношений и социальную ситуацию женщины

Показатели	Стабильные отношения с партнером	Положительное отношение к беременности родителей женщины	Положительное отношение к беременности родителей мужа	Устраивают отношения с родителями
Возраст		-0,226**	-0,253**	-0,325**
Высшее образование	-0,171*	-0,198*		
Брак зарегистрирован				
Отдельное жилье			0,300**	
Хорошее финансовое положение			0,251**	0,422**
Удовлетворительное финансовое положение			-0,288**	-0,455**
Неудовлетворительное финансовое положение				

* Корреляция значима на уровне 0,01; ** Корреляция значима на уровне 0,001.

Показатель «возраст» состоит в отрицательной корреляционной связи с тремя показателями: «положительное отношение к беременности родителей женщины» ($r=-0,226^{**}$), «положительное отношение к беременности родителей мужа» ($r=-0,253^{**}$), «устраивают отношения с родителями» ($r=-0,325^{**}$). Такая связь отношения к беременности родителей и возраста беременной женщины может быть обусловлена удовлетворенностью отношениями с родителями и разными взглядами поколений по этому вопросу.

По данным Росстата с 1958 г. до 2007 г. большая доля рожениц находилась в возрастном интервале 20 - 24 года, а второй по количеству рожениц являлась возрастная группа от 25 до 29 лет. Начиная с 2008 г., большая доля рожениц приходится на возрастную группу с интервалом 25-29 лет. На третьем месте по количеству рожениц находится возрастная группа от 30-34 лет, при этом процент рожениц, находящихся в данном возрастном интервале, растет. Одновременно снижается процент рожениц возрастной группы от 20 до 24 лет. Таким образом, в последние годы женщины становятся матерями в более позднем возрасте, чем их матери, что вызывает неодобрение со стороны последних.

Показательно, что на отношение к беременности родителей мужа влияет финансовое положение и наличие отдельного жилья. Показатель «положительное отношение к беременности родителей мужа» положительно коррелирует с показателями «отдельное жилье» ($r=0,300^{**}$) и «хорошее финансовое положение» ($r=0,251^{**}$), и отрицательно – с показателем «удовлетворительное финансовое положение» ($r=-0,288^{**}$). У родителей женщины такой взаимосвязи не выявлено. Возможно, родители мужа наиболее прагматично относятся к вопросу рождения детей у их сыновей.

При этом уровень доходов женщины влияет на ее удовлетворенность в отношениях с родителями. Показатель «устраивают отношения с родителями» находится в положительной взаимозависимости с показателем «хорошее финансовое положение» ($r=0,422^{**}$), и в отрицательной – с

показателем «удовлетворительное финансовое положение» ($r=-0,455^{**}$). Возможно, при хорошем финансовом положении семья женщины менее зависима от ее родителей, что способствует налаживанию более здоровых отношений.

Таким образом, мы видим, что в рамках работы по улучшению качества взаимоотношений женщины с ее семьей нельзя не учитывать индивидуальную социальную ситуацию семьи.

Подводя итог анализа корреляционных связей показателей психологической готовности к материнству у беременных женщин, отметим, что формирование психологической готовности к материнству начинается задолго до момента наступления беременности и продолжается в течение ее и после рождения ребенка, то есть в процессе прохождения этапов становления материнской сферы личности. Следовательно, необходимо проводить просветительскую, профилактическую, диагностическую, коррекционную и консультативную работу на всех этапах формирования материнской сферы личности, в том числе в период беременности и после рождения ребенка.

3.4. Обсуждение комплекса факторов психологической готовности к материнству в период беременности

На следующем этапе исследования психологической готовности к материнству у беременных женщин, интеркорреляционные матрицы с многочисленными связями между показателями были подвергнуты факторизации методом главных компонент при повороте Varimax with Kaiser Normalization. В ходе проведения факторного анализа было выделено десять наиболее значимых факторов, суммарная информативность которых составляет 71,126 % дисперсии (Приложение 10). Исследование проводилось на основе факторного анализа методом главных компонентов.

Первый фактор биполярный, весом 10,582, получил условное название «Эйфория». Данный фактор характеризует беременных женщин, акцентирующихся на приятной для них ситуации беременности, ожидающих только положительных перемен, им не свойственно активно готовиться к родам и предстоящему материнству.

Таблица 3.4.1. – Характеристики, объединенные фактором 1 «Эйфория»

Отрицательные вклады	Положительные вклады
Социально-демографическая характеристика	
Неудовлетворительное финансовое положение -0,599	Отдельное жилье 0,682
Характеристики, отражающие личность и опыт женщины	
Занизенная самооценка -0,906	Положительные эмоции из-за предстоящих перемен 0,406
Гипогестознический вариант ПКГД -0,643	
Характеристики, отражающие состояние системы «мать и дитя»	
Скрытый конфликт с ситуацией беременности -0,592	Интерпретация шевелений, как выражение настроения ребенком 0,559
	Общается с пренейтом 0,570
	Сформирован образ ребенка 0,798
Характеристики, отражающие семейные взаимоотношения	
Занизенная оценка мамы -0,709	Завышенная оценка мужа 0,467
Адекватная оценка мужа -0,573	
Мама применяла физическую силу -0,474	

Переменные, вошедшие в фактор, характеризуют женщин со стабильным финансовым положением. Значимость этих переменных обозначена отрицательным вкладом переменной «неудовлетворительное финансовое положение» (-0,599) и положительным вкладом переменной «отдельное жилье» (0,682). Данные вопросы должны осознано решаться женщиной до наступления беременности, на этапе дифференциации мотивационных основ материнской и половой сфер.

К данному типу относятся женщины, позитивно воспринимающие себя, своего мужа, маму, будущего ребенка и ситуацию беременности в целом, что наглядно демонстрируют показатели по наиболее весомым переменным как с положительными, так и с отрицательными вкладами: заниженная самооценка (-0,906); адекватное оценивание мужа (-0,573) в

соответствии с завышенной оценкой мужа (0,467); заниженная оценка мамы (-0,709); наличие скрытого конфликта с ситуацией беременности (-0,592), гипогестогнозический вариант ПКГД (-0,643) в соответствии со сформированным образом ребенка (0,798), с общением с пренейтом (0,570), интерпретацией его активности как зависящей от настроения (0,559) и приятными эмоциями по поводу предстоящих перемен (0,406). А также это женщины, к которым в детстве мамы не применяли методы физического воздействия (переменная «мама применяла физическую силу» имеет достаточно весомый отрицательный вклад (-0,474)).

Большинство из представленных факторов возникают на этапе взаимодействия с собственным ребенком, в периоде беременности. Но представляет интерес сочетание показателей с отрицательным вкладом – «мама применяла физическую силу», относящегося к этапу взаимодействия с собственной матерью, и «заниженная оценка мамы», «заниженная самооценка», формирование которых во многом зависит от ситуации на упомянутом этапе формирования материнской сферы.

Можно сказать, что это женщины с ярко выраженным позитивным состоянием и настроем. Они не имеют серьезных претензий к близким людям, наслаждаются текущей ситуацией, отдаваясь общению и взаимодействию с будущим ребенком, и рассчитывают на сохранение или улучшение их приятной ситуации после рождения ребенка.

Второй фактор биполярный, весом 10,173, получил условное название «Осознанный сценарий», представляет характеристики беременных женщин, реалистично оценивающих актуальное и предстоящее положение, но эмоциональный аспект текущей и планируемой ситуации проявлен слабо.

Таблица 3.4.2 - Характеристики, объединенные фактором 2 «Осознанный сценарий»

Отрицательные вклады	Положительные вклады
<i>Характеристики, отражающие личность и опыт женщины</i>	
Опыт ухода за младенцем -0,669	Адекватная самооценка 0,429
Завышенная самооценка -0,488	Готовится к родам 0,531

Окончание таблицы 3.4.2

<i>Характеристики, отражающие состояние системы «мать и дитя»</i>	
	Планирует носить на руках «по требованию» 0,585
	Отрицательные эмоции из-за предстоящих перемен 0,658
<i>Характеристики, отражающие семейные взаимоотношения</i>	
Завышенная оценка мамы -0,797	Папа применял молчание 0,490
	Адекватная оценка мамы 0,748

Во второй фактор вошли характеристики, описывающие беременных женщин с реалистичным восприятием сложившейся и предстоящей ситуации их материнства. Женщинам свойственно адекватно оценивать себя и действительность, делать рациональные выводы и в соответствии с ними предпринимать конкретные действия. Такое заключение можно сделать исходя из соотношения отрицательного и положительного вклада следующих показателей: «занятая оценка мамы» (-0,797) и «адекватная оценка мамы» (0,748); «занятая самооценка» (-0,488) и «адекватная самооценка» (0,429); «опыт ухода за младенцем» (-0,669) и «готовится к родам» (0,531). Как и в предыдущий фактор, вошли одновременно показатели, указывающие на оценку мамы и самооценку женщины, формирование которых зависит во многом от отношений с родителями.

Возможно, склонность к реалистичности проявляется и в планировании будущего, так как женщины не боятся «приучить» ребенка к рукам, а планируют исходить из его потребностей (переменная «планирует носить на руках «по требованию» весом 0,585), но в тоже время испытывают отрицательные эмоции из-за предстоящих перемен (0,658). Они относятся к материнству как к обязанности, но не испытывают от этого удовольствия. Интересно, что это сочетание показателей относится к ряду последовательных этапов становления материнской сферы: на этапе няньчания женщина не получает опыта ухода за младенцем, далее на этапе дифференциации мотивационных основ половой и материнской сфер не происходит осознания мотивационных основ материнства и готовности к

новой роли, что в периоде беременности приводит к превалированию отрицательных эмоций из-за предстоящих после родов перемен.

Третий фактор биполярный, весом 7,001, получил условное название «Перенос чувств и опыта», описывает беременных женщин, имеющих внутренний конфликт с родителями в связи с детским опытом, который влияет на отношение к собственной беременности и ведет к формированию неосознаваемого конфликта с материнством.

Таблица 3.4.3 - Характеристики, объединенные фактором 3 «Перенос чувств и опыта»

Отрицательные вклады	Положительные вклады
<i>Характеристики, отражающие состояние системы «мать и дитя»</i>	
Знание особенностей психического развития ребенка -0,837	Скрытый конфликт с ситуацией беременности (материнства) 0,400
Знание особенностей физического развития ребенка -0,620	Образ ребенка в раннем возрасте 0,434
Образ ребенка в младенческом возрасте-0,571	
<i>Характеристики, отражающие семейные взаимоотношения</i>	
Папа применял молчание -0,447	Мама применяла физическую силу 0,517
	Папа применял крики, угрозы 0,541
	Мама применяла крики, угрозы 0,853

В факторе объединены переменные, отражающие неприятный детский опыт отношения со стороны родителей и ситуацию беременности, предполагающую неблагоприятную картину собственного материнства.

Говорить о непростом опыте общения с родителями в жизни женщины (этап взаимодействия с собственной матерью) позволяет весомый вклад четырех переменных. В отношении этой категории женщин папа и мама применяли крики, угрозы (0,541 и 0,853 соответственно), мама так же применяла физическую силу (0,517). И отмечен отрицательный вклад переменной «папа применял молчание» (-0,447).

Собственный детский опыт женщины влияет, в свою очередь, на ее сегодняшнюю ситуацию материнства. Учитывая срок беременности обследуемых (от 24 недель), приходим к выводу, что, находясь на пороге реального взаимодействия с ребенком, женщина мало осведомлена о

психическом (критерий весом -0,837) и физическом (критерий весом -0,620) развитии детей, но не предпринимает активных попыток получения необходимых сведений. Некоторый объем данных знаний можно было получить на этапах игровом, няньчания и в рамках просветительской деятельности в период беременности.

У женщин сформирован образ ребенка в раннем или старшем дошкольном возрасте (при нормальной ситуации на данном этапе женщины представляют своего ребенка как младенца), на это указывает соотношение отрицательного и положительного вкладов переменных «образ ребенка в младенческом возрасте» (-0,571) и «образ ребенка в младшем возрасте» (0,434). Сложившуюся ситуацию поясняет высокая вероятность наличия скрытого конфликта с ситуацией беременности (материнства) (переменная весом 0,400). Здесь можно говорить о важности профилактической деятельности специалистов на этапе взаимодействия с собственной матерью, коррекционной и консультативной – на этапе дифференциации мотивационных основ половой и материнской сфер, в беременность.

Четвертый фактор биполярный, весом 6,891, условно назван «Неосознанный сценарий», характеризует беременных женщин, подстраивающихся под настоящую ситуацию и ориентированных на отношение к беременности родителей.

Таблица 3.4.4 - Характеристики, объединенные фактором 4 «Неосознанный сценарий»

Отрицательные вклады	Положительные вклады
<i>Характеристики, отражающие личность и опыт женщины</i>	
	Изменился образ жизни 0,501
	Запланированная беременность 0,612
<i>Характеристики, отражающие семейные взаимоотношения</i>	
Заниженная оценка ума мамы -0,815	Завышенная оценка ума мамы 0,409
Папа применял обидные слова -0,540	Положительное отношение к беременности родителей мужа 0,423
	Положительное отношение к беременности родителей женщины 0,692
	Устраивают отношения с родителями 0,654

В факторе объединены переменные, указывающие на позитивные взаимоотношения с родителями, планирование беременности, но не дающие весомых оснований для анализа отношения к ребенку и прогноза на этап реального взаимодействия с ребенком.

Можно отметить взаимно принимающие отношения с родителями, что демонстрируют отрицательные и положительные вклады большинства переменных, вошедших в четвертый фактор. Родители женщины и ее партнера демонстрируют положительное отношение к факту беременности (вес переменных 0,692 и 0,423 соответственно). Сама же беременная отмечает, что ее устраивают отношения со своими родителями (0,654). Эти данные сопряжены с отрицательными и положительными вкладами следующих переменных: «папа применял обидные слова» (-0,540) и «занизенная оценка ума мамы» (-0,815) в соотношении с завышенной оценкой ее умственных способностей (0,409).

Данная категория женщин включена в свое материнство на рациональном уровне, но не отражается эмоциональная сторона. На это указывает отсутствие переменных, вошедших в группу показателей системы «мать и дитя», в дополнении с весомым вкладом показателей, отражающих личность и опыт женщины: беременность была запланирована (0,612) и после ее наступления поменялся образ жизни (0,501).

Соотнося такое сочетание характеристик, мы не утверждаем, но задаемся вопросом: прошел ли в подростковом и юношеском возрасте процесс сепарации дочери от матери, приходящийся на этап дифференциации мотивационных основ половой и материнской сфер? И на чьи ценности ориентируется женщина?

Обобщая вклад переменных, отметим, что данная категория женщин видимся нам как ориентированная на социально одобряемый сценарий. После рождения ребенка возможно несколько вариантов развития событий, в зависимости от сходства или разобщенности актуальных представлений женщины о материнстве и реальной сложившейся ситуации.

Пятый фактор униполярный, весом 6,437, получил условное название «Трансформация», описывает беременных женщин, активных в поиске информации о воспитании и уходе за ребенком, имеющих опыт воспитания методами, разрушающими действующими на личность ребенка.

Таблица 3.4.5 - Характеристики, объединенные фактором 5 «Трансформация»

Отрицательные вклады	Положительные вклады
<i>Характеристики, отражающие личность и опыт женщины</i>	
	Осознает предстоящие перемены в жизни 0,404
	Отрицательные эмоции из-за изменений фигуры 0,565
<i>Характеристики, отражающие состояние системы «мать и дитя»</i>	
	Знание особенностей физического развития ребенка 0,408
	Поиск информации о воспитании 0,653
	Поиск информации об уходе за детьми 0,750
<i>Характеристики, отражающие семейные взаимоотношения</i>	
	Мама применяла молчание 0,612
	Мама применяла обидные слова 0,724

В пятый фактор вошли показатели, отражающие личность беременной женщины, ее детский опыт взаимодействия с собственной матерью и показатели, описывающие особенности когнитивного компонента готовности к материнству женщины.

Категория обследуемых, описанных данным фактором, также, как и женщины, которым присущи характеристики фактора три, имеют не очень позитивный детский опыт отношения с мамой. На это указывают переменные с положительным вкладом, включенные в данный фактор: «мама применяла молчание» (0,612) и «мама применяла обидные слова» (0,724). Но в тоже время, данная категория женщин существенно отличается от обследуемых, объединенных третьим фактором, своей готовностью не повторять ошибок их матерей. Женщины, напротив, осведомлены об особенностях физического развития детей (0,408), проявляют интерес к информации о воспитании (0,653) и уходе за детьми (0,750), они осознают предстоящие перемены

(0,404). Таким образом, мы видим, что женщины этой группы находятся в ресурсном состоянии, которое можно использовать для установления эмоционального контакта с ребенком и формирования эмоциональной открытости. А наличие отрицательных эмоций из-за изменения фигуры (вклад переменной 0,565) пусть и подлежит коррекционной работе, но дает понять, что женщины не закрыты полностью от эмоций. Это, в свою очередь, позволяет с большей вероятностью прогнозировать успех работы по развитию эмоциональной открытости.

Такое сочетание переменных показывает, что неблагоприятная ситуация, сложившаяся в период взаимодействия с собственной матерью, была решена для женщины на этапе дифференциации мотивационных основ половой и материнской сфер и продолжается в беременность (поиск информации по уходу и воспитанию), но требуется консультативная и просветительская поддержка (отрицательные эмоции из-за изменений фигуры).

Шестой фактор биполярный, весом 6,412, условно назван «Нейтралитет». Фактор представляет категорию беременных женщин с хорошим финансовым положением, не имеющих ярко выраженного негативного или позитивного отношения к мужу, родителям, пренейту и всей ситуации беременности.

Таблица 3.4.6 - Характеристики, объединенные фактором 6 «Нейтралитет»

Отрицательные вклады	Положительные вклады
<i>Социально-демографическая характеристика</i>	
Удовлетворительное финансовое положение -0,760	Хорошее финансовое положение 0,722
<i>Характеристики, отражающие состояние системы «мать и дитя»</i>	
Образ ребенка в дошкольном возрасте -0,697	
Психологическая дистанция между матерью и ребенком -0,648	
<i>Характеристики, отражающие семейные взаимоотношения</i>	
Заниженная оценка мужа -0,445	Мама применяла запреты 0,438
	Папа применял запреты 0,530

Переменные, вошедшие в шестой фактор, объединяют характеристики женщин по социальным показателям, особенностям отношения к мужу (партнеру) и пренейту.

Хорошее финансовое положение подтверждается существенным вкладом данной переменной (0,722) и отрицательным вкладом переменной «удовлетворительное финансовое положение» (-0,760). У женщин данной группы отсутствует тенденция недооценивать мужа (партнера), о чем позволяет говорить отрицательный вклад переменной «заниженная оценка мужа» (-0,445).

В шестой фактор вошли с отрицательным вкладом и переменные, отражающие состояние системы «мать и дитя»: «образ ребенка в дошкольном возрасте» (-0,697) и «психологическая дистанция между матерью и ребенком» (-0,648). Но в тоже время нет подтверждения, что ребенок представляется в образе младенца, и будущая мама установила с ним эмоциональный контакт, что является нормой на третьем триместре беременности.

Итак, из обсуждения данных переменных фактора можно заключить, что у этого типа женщин не выявлено негативных аспектов в системе «мать и дитя», но в тоже время не проявляется позитивных тенденций, как и в отношениях с мужем и родителями. Возникает образ женщины, относительно равнодушно, без возникновения каких-либо эмоций, относящейся к ситуации беременности и рождения ребенка. Показательно, что в шестой фактор включены переменные с положительным весом, обозначившие методы воздействия на женщину в детстве ее родителями: «мама применяла запреты» (0,438) и «папа применял запреты» (0,530).

В связи с этим, работа с данной категорией женщин на этапе беременности и первые месяцы после родов, может вызвать существенные затруднения. Так как при работе, направленной на снятие запретов принятия и проявления собственных эмоций, важно отреагировать подавленные чувства и эмоции, в том числе, и негативные, что обычно приводит к

временной эмоциональной нестабильности, эмоциональным всплескам, не обоснованным на первый взгляд. Но без такой работы невозможно начать выстраивать полноценный эмоциональный контакт женщины с ее ребенком. Следовательно, профилактику можно было проводить еще на этапе взаимодействия с собственной матерью (родителями), проводить коррекционную работу, связанную с обозначенным этапом на этапе дифференциации мотивационных основ половой и материнской сфер, при подготовке к беременности и в период беременности оказывать консультативную и просветительскую деятельность, приводящих к развитию психологической готовности к материнству.

Седьмой фактор биполярный, весом 6,154, получил условное название «Надежда» и характеризует беременных женщин, брак которых официально не зарегистрирован, адекватно оценивающих себя и партнера и сформировавших ожидания от ребенка.

Таблица 3.4.7 - Характеристики, объединенные фактором 7 «Надежда»

Отрицательные вклады	Положительные вклады
<i>Социально-демографическая характеристика</i>	
Брак зарегистрирован -0,501	
<i>Характеристики, отражающие личность и опыт женщины</i>	
Завышенная самооценка -0,578	Адекватная самооценка 0,631
<i>Характеристики, отражающие состояние системы «мать и дитя»</i>	
	Конкретный образ внешних черт 0,404
	Планирует носить на руках «по требованию» 0,443
	Первое шевеление до 19 недель 0,702
<i>Характеристики, отражающие семейные взаимоотношения</i>	
Завышенная оценка мужа -0,450	Папа применял физическую силу 0,586

Фактор семь описывает характеристики женщин, имеющих сходства во взаимоотношениях с партнерами и отцом, в оценке себя и в отношениях к будущему ребенку.

Отрицательный вклад в фактор семь внесли переменные «брак зарегистрирован» (-0,501) и «занесенная оценка мужа» (-0,450). Следует отметить, что при диагностировании в нашей выборке не было отмечено заниженной оценки мужа, только завышенная и адекватная оценка. И, как

показано в анализе корреляционных связей, адекватная оценка мужа во время беременности сопряжена с нестабильными отношениями в паре. Это подводит к выводу, что женщина не возлагает надежд на партнера, отношения с которым официально не зарегистрированы. Такая ситуация сопряжена с положительным вкладом переменной «папа применял физическую силу» (0,586). Корреляционный анализ также выявил обратную взаимозависимость показателей «стабильные отношения с партнером» и «папа применял физическую силу» (-0,542**). Таким образом, видно влияние, пусть и косвенное, отношений не только с собственной матерью, но и отцом, на развитие психологической готовности к материнству. Ведь отсутствие важного для спокойствия будущей матери фактора (зарегистрированный брак) не позволяет ей концентрировать внимания на выстраивании эмоционально благополучных отношений с ребенком (выстроен конкретный образ внешних черт ребенка, и идентификация первых шевелений до 19 недель беременности говорит о повышенной тревожности). Следовательно, не решен ряд задач, которые важно было разрешить на этапе дифференциации мотивационных основ половой и материнской сфер и продолжить работу в период беременности.

Отрицательный вклад переменной «занятая самооценка» (-0,578) и положительный вклад переменной «адекватная самооценка» (0,631) указывает на адекватное восприятие женщины самой себя.

Касательно образа будущего ребенка женщина сформировала конкретные ожидания (положительный вес переменной «конкретный образ внешних черт» составляет 0,404). Следовательно, потребуется работа с ожиданиями, связанными с ребенком, во избежание разочарований после рождения малыша. При этом первое шевеление женщины ощутили до 19 недель (0,702), а учитывая, что большинство женщин вынашивают первого ребенка, это указывает на наличие тревоги. Таким образом, с данной группой женщин требуется проводить работу по снятию психоэмоционального напряжения.

Позитивный вклад в прогноз развития материнской сферы данной категории женщин вносит готовность будущей мамы носить младенца столько, сколько потребуется, не боясь «приучить» его к рукам.

Восьмой фактор является полярным, весом 6,008, условно назван «Тревога и эйфория», описывает характеристики беременных женщин, состояние которых характеризуется проявлением тревоги и эйфории в разных сферах.

Таблица 3.4.8 - Характеристики, объединенные фактором 8 «Тревога и эйфория»

Отрицательные вклады	Положительные вклады
<i>Характеристики, отражающие личность и опыт женщины</i>	
Оптимальный вариант ПКГД -0,828	Изменился образ жизни 0,456
	Эйфорический вариант ПКГД 0,463
	Тревожный вариант ПКГД 0,506
	Беременность протекает легко 0,674
<i>Характеристики, отражающие состояние системы «мать и дитя»</i>	
Поиск информации о воспитании -0,491	
<i>Характеристики, отражающие семейные взаимоотношения</i>	
	Стабильные отношения с партнером 0,464

Восьмой фактор объединил показатели, характеризующие женщин, у которых сформировался тревожно-эйфорический вариант ПКГД на фоне стабильных отношений с отцом ребенка (0,464). Наличие у женщин эйфории в некоторых аспектах доказывает положительный вклад переменной «эйфорический вариант ПКГД» (0,463) в соотношении с положительным вкладом «беременность протекает легко» (0,674), тревожность подтверждается изменившимся образом жизни (0,456) в соотношении с положительным вкладом переменной «тревожный вариант ПКГД» (0,506). Достоверность факта формирования тревожно-эйфорического варианта ПКГД увеличивается значительным отрицательным вкладом переменной «оптимальный вариант ПКГД» (-0,828). Данные факты подводят к мысли о том, что не произошло разграничение ценности и роли жены и матери на этапе дифференциации мотивационных основ половой и материнской сфер, что с одной стороны вызывает эйфорию, а с другой – тревогу. В настоящий

момент важно проводить консультативную и просветительскую работу, и контролировать ситуацию после рождения ребенка.

Что касается отношения непосредственно к пренейту или ребенку в будущем, то не выявлено значимых вкладов по соответствующим переменным, за исключением отрицательного вклада переменной «поиск информации о воспитании» (-0,491).

Создается впечатление, что женщина центрирована только лишь на ситуации беременности, не рассматривая период после появления ребенка. Сложившаяся ситуация является неоднозначной. Так же хочется отметить, что это первый фактор, в который не вошли переменные, указывающие на особенности детского и актуального опыта отношений с родителями. Таким образом, с данной группой женщин для начала необходимо уточнять в каких областях жизни превалирует эйфория, а в каких – тревога, понять, что влияет на формирование данного состояния, это поможет определить направления коррекционной работы. Не менее важно проводить работу по формированию системы «мать и дитя».

Девятый фактор полярный, весом 5,770, получил условное название «Опыт и неуверенность», представляет тревожных беременных женщин, имеющих детей, но неуверенных в своем опыте и эмоционально закрытых для пренейта.

Таблица 3.4.9 - Характеристики, объединенные фактором 9 «Опыт и неуверенность»

Отрицательные вклады	Положительные вклады
<i>Характеристики, отражающие личность и опыт женщины</i>	
	Тревожный вариант ПКГД 0,444
	Есть дети 0,497
	Осознает предстоящие перемены в жизни 0,599
	Неуверенность в себе как матери 0,835
<i>Характеристики, отражающие состояние системы «мать и дитя»</i>	
Интерпретация шевелений, как выражение настроения ребенком -0,529	

В структуру фактора вошли критерии, отражающие опыт и личность женщины, особенности диады «мать и дитя». Это единственный фактор, характеризующий женщин, у которых уже есть собственный опыт материнства, на что указывает переменная с положительным вкладом «есть дети» (0,497). Логично, что фактор включает показатель, указывающий на осознание женщинами предстоящих в жизни перемен (0,599). Но в тоже время в фактор вошла с большим положительным весом переменная, выявляющая неуверенность в себе как матери (0,835), и включена переменная, указывающая на формирование тревожного варианта ПКГД (0,444). Что подтверждает продолжение развития психологической готовности к материнству на этапе взаимодействия с собственным ребенком, но для последующих детей.

О развитии отношений в диаде «мать и дитя» трудно что-то сказать, так как в фактор вошла одна переменная «интерпретация шевелений, как выражение настроения ребенком» с отрицательным вкладом (-0,529).

Как и в предыдущем факторе, не отмечается влияние взаимоотношений с родителями. Но наиболее существенное влияние на психологическую готовность к материнству во вторую и последующую беременности оказывает не детский опыт отношений с родителями, а личный опыт материнства [191]. Учитывая комплекс переменных, вошедших в фактор девять, опыт материнства женщин из этой группы является не очень благоприятным, на это необходимо обратить внимание при подготовке женщин к материнству, в период беременности.

Десятый фактор bipolarный, весом 5,699, получил условное название «Взрослая позиция» и представляет портрет замужних беременных женщин, имеющих высшее образование и принимающих свою ответственность.

Таблица 3.4.10 - Характеристики, объединенные фактором 10 «Взрослая позиция»

Отрицательные вклады	Положительные вклады
<i>Социально-демографическая характеристика</i>	

Окончание таблицы 3.4.10

	Брак зарегистрирован 0,510
	Высшее образование 0,558
	Возраст 0,602
<i>Характеристики, отражающие состояние системы «мать и дитя»</i>	
Завышенные ожидания от ребенка -0,763	Адекватные ожидания от ребенка 0,728

Вошедшие в фактор переменные характеризуют категорию взрослых женщин с высшим образованием, состоящих в официально зарегистрированном браке: «возраст» (0,602), «высшее образование» (0,558), «брак зарегистрирован» (0,510). Отсутствие влияния показателей, указывающих на детский опыт отношений с родителями, также служит подтверждением внутренней взрослой позиции, принятия собственной ответственности. Она усиливается отсутствием завышенных притязаний касательно будущего ребенка, на это указывает соотношение отрицательного и положительного вкладов переменных «завышенные ожидания от ребенка» (-0,763) и «адекватные ожидания от ребенка» (0,728). Комплекс представленных характеристик указывает на высокую вероятность позитивного влияния на развитие психологической готовности к материнству благополучного решения задач каждого из пройденных этапов становления материнской сферы личности и продолжения необходимой работы в период беременности. Исходя из характеристик этого типа женщин, можно предположить, что, осознавая свою ответственность, они могут сформулировать запрос по получению необходимой поддержки.

Анализ факторов позволяет сделать прогнозы, касательно периода реального взаимодействия с ребенком, наметить и уточнить необходимые пути психологического сопровождения женщин до наступления беременности, во время беременности и после родов:

1. Часть женщин находится в эйфории от ситуации беременности, что во многом поддерживается и культивируется СМИ. Социальная пропаганда транслирует женщинам образ счастливой, беззаботной поры – беременности, в которой женщина может отдаваться наслаждению от взаимодействия с

будущим ребенком, но не обозначается наличие возможных естественных трудностей материнства, которые более существенны в период ухода за младенцем. Такой портрет женщин описывает первый фактор - «Эйфория».

Помимо влияния пропаганды на поддержания эйфорического настроения могут работать распространенные на сегодняшний день курсы по подготовке к родам и материнству, организованные преимущественно людьми, не имеющими классического психологического образования. Профилактическая работа может быть выстроена в период нянченья, если девочка будет иметь возможность систематически наблюдать за спецификой ухода за младенцами и детьми младшего возраста, а также получит систематичный собственный опыт по взаимодействию с ними.

Так как в период беременности у обсуждаемой категории будущих матерей не возникает трудностей и в перспективе видится только позитивное, то и неприятный осадок от неоправданных ожиданий усиливается. Актуализироваться данное состояние начинает, как правило, в процессе родов. Женщины часто оказываются не готовыми к столь трудоемкому процессу, требующему физической и психоэмоциональной устойчивости. Особо трудные ситуации, вплоть до послеродовой депрессии, возникают у матерей беспокойных младенцев. Следовательно, сопровождение важно продолжать в период беременности и на этапе реального взаимодействия матери с ребенком.

Фактор 2 «Осознанный сценарий» описывает тип женщин, которых характеризует вдумчивость, осознанность, принятие ответственности, но отмечается низкая эмоциональная включенность в ситуацию беременности. Что подтверждает актуальность коррекционной и консультативной работы на этапе дифференциации мотивационных основ половой и материнской сфер, как и предикторы ПГкМ у девушек, касающиеся отношений с мамой. Цель - коррекция родительского влияния, искажающего эмоциональное развитие личности, и идентификации ценности и мотивов материнства. А также предикторы готовности к материнству, обозначенные на этапах игры и

нянченья, указывают на важность эмоциональной включенности мамы в игру девочки с куклой и поддержки девочки в контакте с младенцем.

На наш взгляд, интеграция категорий женщин, описанных первым и вторым фактором, при психологическом сопровождении в период беременности уже будет способствовать позитивному изменению индивидуальной ситуации беременности. Это не отменяет деятельности по развитию разных компонентов психологической готовности к материнству: потребностно-мотивационного, когнитивного, операционального, социально-личностного.

2. Характеристики, включенные в фактор 3 «Перенос чувств и опыта», фактор 5 «Трансформация» и фактор 6 «Нейтралитет», указывают на значительное влияние коммуникативного детского опыта женщины (этап взаимодействия с собственной матерью) на формирование ПГкМ. Но разнится характер влияния, следовательно, существует и специфика работы с этими категориями женщин.

Так для типа женщин, описанных фактором 3 «Перенос чувств и опыта», свойственно существенное негативное влияние (в крайнем варианте – скрытый конфликт с ситуацией беременности и материнства) детского опыта на формирование личностного, эмоционального, когнитивного уровней психологической готовности к материнству.

Характеристики беременных женщин, описанных фактором 5 «Трансформация», указывают на непринятие методов воспитания своих родителей (мамы) и попытки не повторить тех же ошибок за счет развития когнитивного компонента: изучения психофизиологических особенностей развития детей и углубление знаний о воспитании и уходе за ребенком. Это может сформировать принцип в общении со своим ребенком «в точности, да наоборот», а не ориентацию на актуальную ситуацию. Поэтому важно работать над развитием личностного (мотивы, ценности) и эмоционального (эмоциональная открытость, эмпатия) уровней, а также развитием навыков саморегуляции.

Самой благополучной ситуацией, на первый взгляд, кажется ситуация категории женщин, представленных характеристикой фактора 6 «Нейтралитет», так как не отмечается сильно выраженного отрицательного воздействия детского коммуникативного опыта на актуальную ситуацию психологической готовности к материнству. Но, как уже отмечалось при описании фактора, развитие эмоционального компонента на этапе беременности у этой группы женщин сопряжено с некоторыми трудностями.

Итак, мы подходим к выводу, что психокоррекционная работа с детским опытом общения с родителями является актуальной. Наиболее рациональной, безопасной и продуктивной она будет до наступления беременности. Здесь будет уместна просветительская деятельность о стилях общения с детьми, способах воздействия на ребенка и их последствиях, в том числе и на собственную ситуацию материнства. Важно показать актуальность психокоррекционной работы в определенных случаях и проведение данной формы работы.

Следовательно, мы вновь обращаем внимание на важность просвещения и консультативной поддержки женщины в процессе воспитания ребенка (этап взаимодействия с собственным ребенком), получения навыков и эмоционального опыта от общения с младенцем (с куклой на игровом этапе, и младенцем на этапе няньчания), коррекционной работы с девушкой по полученному опыту общения с мамой (родителями) на этапе дифференциации мотивационных основ половой и материнской сфер, и широкого спектра психологической работы с беременными женщинами. Обозначенные пункты находят подтверждение в предикторах готовности к материнству на всех ранее описанных этапах формирования материнской сферы личности.

3. Фактор «Неосознанный сценарий» (фактор 4) представляет портрет беременных женщин, принявших роль матери, как социально одобряемую на определенном возрастном этапе, но не осознавших ее, не понимающих всей своей ответственности, а действующих по прописанному обществом

сценарию. Соответственно, здесь в первую очередь важна работа по принятию ответственности и формированию взрослой позиции. Актуальна такая работа до наступления беременности, на этапе дифференциации мотивационных основ половой и материнской сфер. Из диагностики девушек-подростков и студенток, можно также сделать вывод об актуальности такой деятельности.

Фактор «Взрослая позиция» (фактор 10) описывает, напротив, личностно зрелых беременных женщин, готовых к материнству. Работа с ними выстраивается в зависимости от индивидуальной ситуации: это может быть информирование о родах, о развитии и воспитании ребенка, о женщине, как матери; помочь в овладении конкретными операциями и навыками, необходимыми в родах и в процессе взаимодействия с ребенком; эмоциональная поддержка. Описание данного фактора помогло отследить, как важно решение задач каждого этапа становления материнской сферы личности для развития психологической готовности к материнству.

4. Выявлена категория беременных женщин (фактор 7 «Надежда»), находящихся в нестабильной ситуации в отношениях с партнером, но возлагающих определенные надежды на ребенка и испытывающих тревогу за пренейта. Как показывает корреляционный анализ и критерий углового преобразования Фишера данных диагностики девочек и девушек, речь идет не только о диаде «мать – ребенок», но о триаде, в которую входит и отец. Для девочки, как будущей мамы, важны взаимоотношения мамы и папы, а для девушки уже на этапе фантазирования о материнстве значима фигура партнера. В связи с чем, наиболее актуальными направлениями в работе с этим типом женщин представляется выявление и обозначение мотивов материнства, ценности ребенка, ожиданий, касающихся ребенка, страхов. В целом работа в этом направлении может носить и профилактический характер до наступления беременности в виде просветительской работы и изучения индивидуальной ценности материнства для девушек репродуктивного возраста, а также на этапе планирования беременности

(этап дифференциации мотивационных основ половой и материнской сфер). Но важна поддержка и на этапе беременности и реального взаимодействия с ребенком.

5. Общий или локальный эйфорический настрой женщин (категория женщин, описанных фактором 1 «Эйфория», фактором 8 «Тревога и эйфория») диктует необходимость анализа и критического взгляда на текущую и последующую ситуацию материнства. Важна работа, направленная на осознание и принятие женщиной своей ответственности, выстраивается в рамках когнитивного, личностного, эмоционального компонента психологической готовности к материнству, начинать которую нужно на этапе дифференциации мотивационных основ половой и материнской сфер, продолжать в период беременности и реального взаимодействия с ребенком. Вероятно, избежать излишней тревоги или эйфории поможет систематическая «примерка» роли мамы на себя девочкой на игровом этапе и нянченья. Что подтверждают выявленные на этих этапах становления материнской сферы предикторы ПГкМ.

6. Распространённым явлением среди беременных женщин является тревога и страхи. Эти характеристики отмечаются в факторе 5 «Трансформация», факторе 7 «Надежда», факторе 8 «Тревога и эйфория» и факторе 9 «Опыт и неуверенность». Общая тревога может нарастать и оформляться в конкретные страхи, чему, в первую очередь, способствует неопределенность и отсутствие гарантий успешного процесса вынашивания ребенка и родов. Сильное влияние здесь оказывает окружение, особенно в процессе медицинского сопровождения беременности. В связи с чем, важно проводить просветительскую деятельность с ближайшим окружением беременной женщины. Другим направлением является работа со страхами у беременных женщин с использованием разных методов и технологий. Профилактическая работа проводится на разных этапах формирования материнской сферы, в зависимости от ситуации, что обсуждалось выше.

Коррекционная работа по данным аспектам ведется и на этапе беременности, во многом реализуясь через просвещение.

7. Портрет женщин, имеющих опыт материнства, описан фактором 9 «Опыт и неуверенность», говорит о том, что собственный опыт материнства является неудовлетворительным и ключевым в выстраивании отношения новой ситуации материнства. Следовательно, в работу с данной категорией женщин необходимо включать коррекцию отношений с рожденными детьми и способствовать позитивной эмоциональной включенности женщины в развивающуюся систему «мать и дитя». Что указывает на актуальность сопровождения матери на этапе взаимодействия с собственным ребенком и отношений с ребенком после окончания возраста, с характеристиками гештальта младенчества. Это не повлияет на психологическую готовность к материнству с данным ребенком, но важно для ее развития с последующими детьми [93].

Итак, приведенные результаты факторного анализа позволяют обозначить основные тенденции современного состояния проблемы психологической готовности к материнству, исходя из которых, можно считать обоснованной актуальность создания программы психологического сопровождения женщины на пути становления материнской сферы ее личности (Приложение 12).

3.5. Апробация программы занятий для беременных женщин

Полученные эмпирические данные помогли составить программу занятий для беременных женщин. Программа опубликована в методическом пособии [93]. Цель программы: развитие и формирование осознанного отношения к беременности, родам и материнству. Программа включает образовательные задачи (информирование и отработка необходимых умений и навыков), развивающие задачи и психологическую помощь женщине.

Программа состоит из трех тематических блоков (период беременности, послеродовый период и роды).

Реализация программы занятий проводилась с тремя группами беременных женщин. В первую группу вошло 6 женщин, 5 из них условно готовы к материнству – не сформирован один из блоков, и 1 женщина – готова. Во вторую группу было включено 9 условно готовых к материнству женщин. В третьей группе занималось 8 женщин, 3 из которых не готовы к материнству и у 5 женщин сформирован только 1 блок готовности. Итак, экспериментальную группу составили 23 беременные женщины (1 – психологически готовая к материнству, 19 – условно готовых и 3 – не готовых). На начало встреч срок беременности у женщин составлял от 19 до 23 недель.

Диагностика психологической готовности к материнству после окончания занятий показала, что все 3 женщины из категории не готовых перешли в категорию условно готовых к материнству и 9 из 19 условно готовых женщин перешли в категорию готовых. Итак, в экспериментальной группе после встреч нет не готовых к материнству женщин, 13 – условно готовы, 10 – психологически готовы к материнству (Приложение 11). Таким образом, мы можем говорить о положительной динамике в группе. Но так как отсутствует контрольная группа и мы не можем сравнить результаты женщин, прошедших и не прошедших занятия, достоверность данного вывода можно проверить с помощью Т-критерия Вилкоксона.

Для расчета критерия баллы были установлены в соответствии с количеством сформированных блоков. То есть 0 баллов – если женщина не готова к материнству (ни один из блоков готовности не сформирован), 1 или 2 балла – для условно готовых женщин, у которых сформирован 1 или 2 блока, соответственно, 3 балла – для готовых (сформированы все 3 блока).

Сформулируем гипотезы.

H_0 : Сдвиг в сторону увеличения уровня готовности женщин к материнству превышает сдвиг в сторону снижения уровня готовности к материнству и тенденцию сохранения его на прежнем уровне.

H_1 : Сдвиг в сторону снижения уровня готовности женщин к материнству и тенденцию сохранения его на прежнем уровне превышает сдвиг в сторону увеличения уровня готовности к материнству.

Расчеты определили, что $T_{ЭМП}=15$, $T_{КР}=83(p\leq 0,05)$ и $T_{КР}=62(p\leq 0,01)$. Данное эмпирическое значение T попадает в зону значимости, гипотеза H_1 отвергается и принимается гипотеза H_0 . Следовательно, наше предположение о позитивной динамике в развитии психологической готовности к материнству подтвердилось.

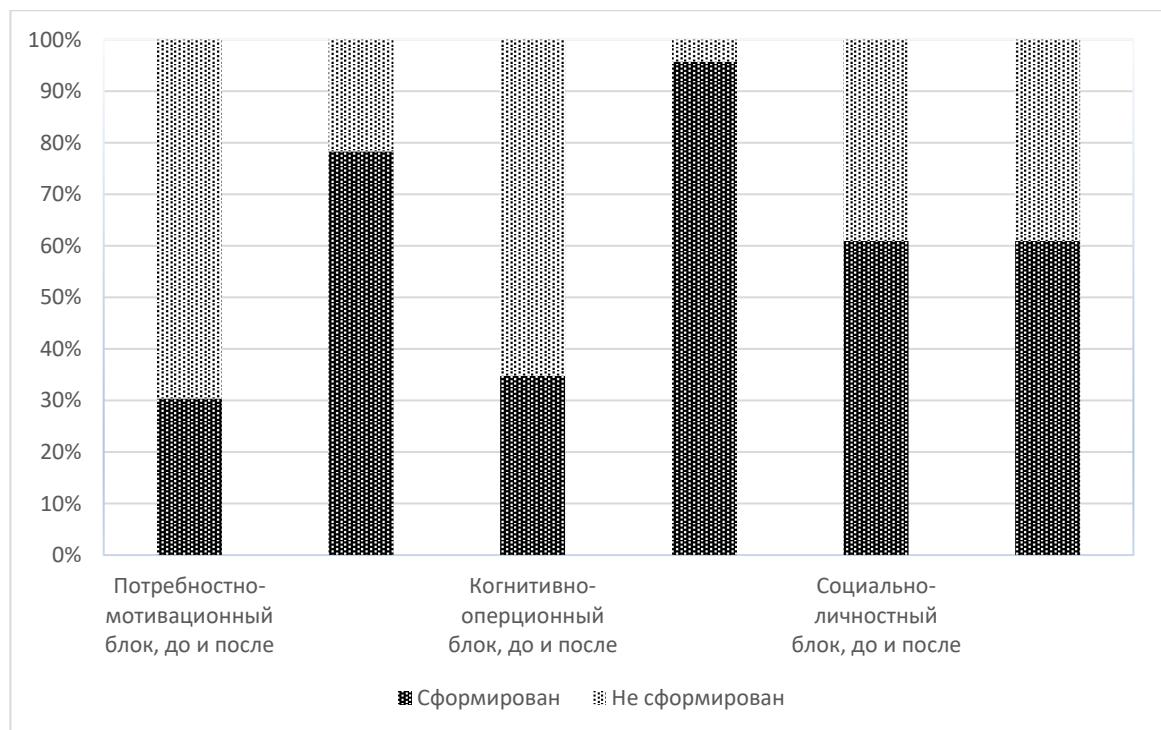


Рисунок 3.5.1 - Распределение респонденток по сформированности блоков готовности к материнству до и после занятий (в %)

Теперь обратимся к изменениям, произошедшим в развитии каждого блока готовности. Потребностно-мотивационный блок считался сформированным до начала занятий у 30,4% респонденток, по окончанию – у 78,3%. Когнитивно-операционный блок был сформирован у 34,8% женщин,

после прохождения занятий – у 95,7%. Социально-личностная готовность была выявлена у 60,7% женщин до и после принятия участия в программе.

Как видно из диаграммы, определенные заметные изменения произошли в развитии потребностно-мотивационной и когнитивно-операционной готовности женщин. Для них мы также рассчитаем Т-критерий Вилкоксона. Баллы респондентам выставлены в соответствии с числом показателей, указывающих на сформированность блока.

H_0 : Сдвиг в сторону увеличения уровня готовности женщин к материнству по данному блоку превышает сдвиг в сторону снижения уровня готовности к материнству и тенденцию сохранения его на прежнем уровне.

H_1 : Сдвиг в сторону снижения уровня готовности женщин к материнству по данному блоку и тенденцию сохранения его на прежнем уровне превышает сдвиг в сторону увеличения уровня готовности к материнству.

Обсудим изменения, которые произошли в потребностно-мотивационной готовности женщин после реализации программы. Согласно результатам Т-критерия Вилкоксона, наблюдается статистически значимые изменения в уровне развития потребностно-мотивационной готовности женщин к материнству до и после проведения встреч (Т_{Эмп}=1, принимается гипотеза H_0).

Рассмотрим сложившуюся ситуацию детальнее. Изначально общались со своим ребенком все женщины, кроме двух. Почти на каждой встрече отводилось время для коммуникации с пренейтом, следовательно, 100% мам стали обращаться со своим ребенком. Но 34,8% (8 респонденток) не соотносили активность ребенка с его состоянием, не поменяла своего мнения только одна мама. Отметим, что у данной женщины практически не произошло позитивных изменений в психологической готовности к материнству, для нее стал очевиден факт неудовлетворенности отношениями с собственной матерью. На двух индивидуальных консультациях женщина стремилась решить данный вопрос.

52,2% женщин представляли своего ребенка не в образе младенца, а в раннем или дошкольном возрасте, для половины из них ситуация изменилась в лучшую сторону. Считается, что на третьем триместре беременности женщина, готовая к материнству, представляет своего ребенка младенцем.

18 мам (78,3%) выстроили завышенные ожидания касательно особенностей и возможностей своего ребенка и лишь 3 из них смогли снизить планку своих ожиданий до реалистичных. Напомним, что угловое преобразование Фишера, указывает на незначимость данного критерия при определении сформированности потребностно-мотивационного блока психологической готовности к материнству.

Для ряда значимых показателей были отмечены позитивные тенденции. Так удалось устраниТЬ психологическую дистанцию между матерью и будущим ребенком для 4 из 6 женщин (17,4%). 10 из 19 женщин (43,5%) осознали и приняли для себя важность «донашивания» (показатель «носить на руках «по требованию»). На занятиях многие женщины отмечали, что не знакомы в достаточной степени с тем, как влияет наличие и отсутствие телесного контакта на соматическое и психическое развитие ребенка. Даже среди тех, кто был готов носить ребенка на руках «сколько нужно», поясняя свой выбор тем, что «будет жалко его», имея ввиду плачущего ребенка. Кормить грудью «по требованию» планировали 82,6% респонденток до занятий и 91,3% - после занятий. На момент начала занятий 34,8% будущих мам целенаправленно не интересовались особенностями ухода за детьми, по окончанию занятий 100% женщин искали данную информацию. На самих занятиях женщин не однократно стимулировало к этому обсуждение разнообразных вопросов, особенно, когда возникали спорные моменты. От ведущего группы по ряду вопросов участники могли услышать противоречивые на первый взгляд мнения и обоснования разных исследователей (например, про пеленание, режим питания младенца), что также стимулировало расширять круг своих представлений и формировать собственное мнение.

У 3 женщин (13%) первичная диагностика выявила скрытый конфликт с ситуацией беременности, то есть у женщин сложилась ситуация, в которой существуют моменты, приводящие к не признаваемой женщиной нежелательности беременности и последующего материнства, не смотря на возможную желанность изначально. Для 2 участниц группы данный вопрос удалось разрешить. У одной из женщин ситуация изменилась, когда прекратился затянувшийся токсикоз. А также она признала, что есть напряжение во взаимоотношениях с родителями. На личной консультации начались позитивные изменения в данном аспекте – женщина увидела наличие причин поведения своих родителей не в себе, а в их опыте и смогла искренне простить маме некоторые обиды. После этих событий женщина стала эмоционально включаться в общение с ребенком на встречах и отмечать некоторые тенденции в шевелениях ребенка. Конечно, мы не можем сказать точно, какое именно событие послужило причиной изменений в диаде «мать-дитя», возможно, что оба описанных факта. Но добавим, что у другой женщины изменилась ситуация в семье – отношения с мужем стали напряженные, его родители стали открыто озвучивать недовольство фактом беременности и женщина стала отмечать, что она тяжело проживает беременность – сильно устает, испытывает разного рода физический дискомфорт, чего не было ранее.

Подводя итоги обсуждения изменений в потребностно-мотивационной готовности, вновь отметим влияние семейной системы на развитие готовности к материнству и, следовательно, важности работы не только с женщиной и в период ожидания ребенка, а с ее ближайшим окружением и задолго до наступления беременности. Показало свою значимость информирование по разного рода вопросам и помочь в установлении коммуникации матери с ребенком.

Когнитивно-операционный блок готовности был скорректирован у большего числа женщин в сравнении с двумя другими. Подсчет Т-критерия Вилкоксона показал, что эмпирическое значение Т ($T_{ЭМП}=6$) попадает в зону

значимости, гипотеза H_1 отвергается и принимается гипотеза H_0 . Следовательно, увеличение уровня когнитивно-операционной готовности женщин к материнству превышает сдвиг в сторону снижения уровня и тенденцию сохранения его на прежнем уровне.

Обсудим изменения, произошедшие по некоторым показателям. 39,1% женщин не готовились к родам до начала посещения занятий, естественно, что 100% женщин на занятиях были включены в данный процесс.

Выше мы обсуждали изменения, связанные с показателями «планирует носить на руках «по требованию» и «поиск информации об уходе за детьми». Добавим, что для данного блока это информативные показатели, которые можно считать предикторами готовности к материнству. И в большей степени благодаря позитивным изменениям по трем указанным показателям повторная диагностика позволила констатировать значительно большее число беременных женщин со сформированным когнитивно-операционным блоком.

21,7% участниц занятий получили отсутствующие знания об особенностях психического развития ребенка, и 13% - об особенностях физического развития. Так же, как и в ситуации с информацией об уходе за ребенком, большинство женщин получая определенные знания на занятиях, начинали интересоваться данными вопросами и самостоятельно искать ответы на свои вопросы.

В данном блоке есть предиктор, который по результатам углового преобразования Фишера является не информативным – наличие опыта ухода за младенцем, и мы не можем повлиять на данный аспект. Но наличие такого опыта дает некоторые необходимые знания и навыки для будущей мамы.

Итак, можно отметить важность просветительской деятельности с беременными женщинами для формирования когнитивно-операционной готовности к материнству.

Перейдем к рассмотрению изменений, которые были диагностированы в социально-личностной готовности у беременных женщин. В данном блоке

невозможно повлиять непосредственно на большинство показателей. Что является подтверждением необходимости психологического сопровождения развития ПГкМ еще до наступления беременности, в процессе становления материнской сферы.

13% женщин изменили свой образ жизни за время прохождения занятий. Одна из них (изначально не готовая к материнству и беременность не была запланирована) прокомментировала этот момент, отмечая более бережное отношение к себе, сокращение социальной активности (не связанной с выходом в декретный отпуск) и концентрацию на актуальной ситуации – поиск необходимой информации, подготовка к родам и послеродовому периоду.

По 8,7% (2 респондентки) при первичном тестировании оценивали свои отношения с партнером как стабильные и отмечали собственную удовлетворенность отношениями с родителями, но ситуация изменилась по результатам повторной диагностики. Что подтверждает важность различных направлений психологической работы с семейной системой: не только диагностики, просвещения и консультирования на этапе беременности, но и профилактики и коррекции на разных этапах становления материнской сферы личности до наступления беременности.

Данные выводы подкрепляются еще одним фактом: 3 женщины за период, когда проходили занятия, официально оформили отношения со своим партнером. И 2 из них поделились с участниками групп на встречах, что так они чувствуют себя спокойнее, увереннее в будущем.

Представив выводы, касающиеся развития психологической готовности к материнству у беременных женщин в связи с реализацией программы занятий, добавим комментарии для ведущего группу специалиста, которые не вошли в программу, но были выявлены после апробации.

В процессе проведения занятий было отмечено, что многие женщины обращаются к отношениям с собственной матерью, актуализируются детские

обиды и непонимание по отношению к подходу в воспитании. Но общепризнанным среди психологов и врачей, исследующих вопросы беременности, является представление о неблагоприятном влиянии стресса на самочувствие женщины и развитие плода. Психологические интервенции, включающие глубокий анализ и коррекцию имеющегося неблагоприятного опыта в значимых отношениях, могут являться стрессогенным фактором.

Итак, ведущему группы необходимо быть готовым решать данное противоречие. На наш взгляд, на данном этапе это возможно через рассмотрение детской ситуации развития женщины с точки зрения того, как она может повлиять на ее отношение к собственному ребенку, что помогает сместить фокус внимания до момента, когда необходимая интервенция будет иметь положительные эффекты. И провести работу на принятие своего опыта, посмотрев на отношение матери с точки зрения ее возможностей и ограничений. Стоит понимать, что и это принесет только временный эффект. Но в данной ситуации это самый оптимальный вариант решения задачи.

Таким образом, можно отметить, что эти явления связаны с задачами этапа взаимодействия с собственной матерью и при организации сопровождения минимизируются к этапу беременности.

Следующий момент связан с актуальной семейной ситуацией женщины. Исследование отразило влияние данного аспекта на развитие психологической готовности к материнству. В процессе занятий у женщин возникает потребность в совместной с членами семьи встрече и ряд мужей, родителей также проявляют интерес к данному мероприятию. В связи с чем, будет полезно иметь примерный план мероприятия и учесть время для его проведения.

Ряд вопросов по данному аспекту может быть решен еще на этапе дифференциации мотивационных основ половой и материнской сфер и при планировании беременности.

Таким образом, можно заключить, что программа занятий с беременными женщинами является эффективной для развития

психологической готовности к материнству и требует модификации для каждой конкретной группы. Результаты диагностики ПГкМ, полученные до и после реализации программы, подтверждают идею создания программы психологического сопровождения формирования материнской сферы личности.

ВЫВОДЫ

Проведенное нами исследование позволяет сделать следующие выводы:

1. Психологическая готовность к материнству – это системно-структурное образование личности женщины, которое содержит соответствующие знания, навыки, опыт, эмоционально-ценное отношение к материнству, зрелое принятие ответственности роли матери и проявляется в ряде специфичных показателей на каждом этапе становления материнской сферы в онтогенезе.

Психологическая готовность к материнству развивается на всех этапах становления материнской сферы личности женщины. Особенности их прохождения отражаются в содержании потребностно-мотивационного, когнитивно-операционного и социально-личностного блоков ПГкМ у беременной женщины. На этапах до наступления беременности позволяют прогнозировать психологическую готовность к материнству ее предикторы.

2. На каждом этапе становления материнской сферы существуют предикторы ПГкМ.

Предикторы ПГкМ на игровом этапе становления материнской сферы:

- в сюжетно-ролевой игре в «дочки-матери» девочка принимает роль матери, демонстрирует комплекс операций ухода с куклой-пупсом, комментируя свои действия, использует эмоционально-тактильные проявления, беби-толк и ласковый голос; куклу воспринимает как ребенка, бережно обращаясь и прикасаясь в процессе ухода за ней.

- взаимоотношения с мамой девочка воспринимает как эмоционально близкие. Такими же она видит отношения мамы с папой.

На этапе нянченья предикторы ПГкМ следующие:

- девочка проявляет интерес к маленьким детям, не испытывая к ним негативные эмоции, часто контактирует с ними и имеет навык ухода за младшими детьми и желает иметь детей во взрослом;

- мама адекватно реагирует на вопросы девочки о деторождении, они обсуждают темы материнства, культуру общения с противоположным полом и супружества.

Предикторы ПГкМ на этапе дифференциации мотивационных основ материнской и половой сфер:

- общими для девочек-подростков и девушек-студенток являются эмоциональная включенность мамы в игру с куклой в детском возрасте, отсутствие неприязни, отвращения к младенцу, при первом контакте с ним, теплые отношения с мамой и ее интерес к аффективной стороне жизни дочери в настоящем;

- девочка-подросток помнит свой интерес к младенцу при первом контакте с ним, ухаживала за младенцем и играла с ним. Ранее любила играть в куклы-пупсы. Девочка отмечает эмоциональную близость с мамой в раннем возрасте и сохраняющийся телесный контакт. Сформировано позитивное отношение к роли матери, позитивный образ будущего ребенка и значимость его эмоционального состояния.

- девушка-студентка помнит о своем первом опыте контакта с младенцем до десятилетнего возраста, где отсутствовал испуг взрослых на ее действия. Девушка всегда чувствовала любовь мамы. В настоящем девушка состоит в отношениях и в размышлениях упоминает о триаде материнства (мать – ребенок – отец). И проявляет интерес к информации об уходе за детьми.

3. Психологически готовых к материнству беременных женщин характеризует взрослая позиция, принятие собственной ответственности, безусловное принятие ребенка и всей ситуации беременности, что отражается в адекватных ожиданиях от ребенка и в отсутствии влияния детского опыта взаимодействия с родителями. Это говорит о сформированности потребностно-мотивационного, когнитивно-операционного и социально-личностного блоков готовности к материнству и

решении задач, пройденных этапов становления материнской сферы личности.

4. Показателями потребностно-мотивационной готовности беременных женщин к материнству являются: легкое протекание беременности; наличие положительных или положительных и отрицательных эмоций из-за предстоящих перемен; отсутствие скрытого конфликта с ситуацией беременности; общение женщины с пренейтом; образ ребенка в младенческом возрасте; восприятие шевелений ребенка, как выражения настроения ребенком; отсутствие психологической дистанции между женщиной и ребенком; планы кормить грудью и носить на руках ребенка по его требованию; поиск информации об уходе за ребенком.

Показателями когнитивно-операционной готовности беременных женщин к материнству являются: подготовка к родам», планы кормить грудью и носить на руках «по требованию», поиск информации об уходе за детьми, знание особенностей физического и психического развития ребенка.

Показателями социально-личностной готовности беременных женщин к материнству являются: планирование беременности, изменение образа жизни, осознание предстоящих в жизни перемен, зарегистрированный брак, стабильные отношения с партнером, адекватная или завышенная оценка мужа, проживают отдельно от родителей, женщину устраивают отношения с родителями, она адекватно оценивает маму, ее родители и мужа положительно относятся к беременности.

5. Выявленные при диагностике девочек, девушек и беременных женщин предикторы и показатели психологической готовности к материнству позволили сформулировать задачи развития трех блоков готовности (потребностно-мотивационный, когнитивно-операционный и социально-личностный) для каждого периода становления материнской сферы и определить формы и виды работ.

На этапе взаимодействия с собственной матерью для получения девочкой благополучного опыта взаимодействия с мамой, последняя

является ключевым сопровождаемым субъектом. На этапе развития материнской сферы в игровой деятельности необходимо создание условий для сюжетно-ролевой игры девочки в «дочки-матери», позволяющая отработать не только операций ухода за ребенком, но и особенности выстраивания эмоционального контакта. На этапе нянченья важно обеспечить девочке опыт реального взаимодействия с младенцем и детьми младшего возраста. В рамках дифференциации мотивационных основ материнской и половой сфер значимыми темами, для работы с девочками и девушками, являются вопросы этики семейных отношений, полового созревания, сексуальности, сексуальных отношений и культуры взаимоотношений с противоположным полом. Мероприятия более позднего периода данного этапа готовят девушек к осознанному материнству. Для периода беременности составлена программа для беременных женщин по подготовке к родам и материнству, решающая ключевые задачи периода. Содержания работы последующих этапов сопровождения, начиная с периода реального взаимодействия с ребенком после родов, направлены на психологическую поддержку матери и по своей сути решают задачи первого этапа, что показывает цикличность процесса развития психологической готовности к материнству.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В работе исследованы предикторы и показатели психологической готовности к материнству на разных этапах становления материнской сферы личности женщины.

Проведенный теоретический анализ позволил определить психологическую готовность к материнству как системно-структурное образование личности, которое содержит соответствующие знания, навыки, опыт, эмоционально-ценное отношение к материнству, зрелое принятие ответственности материнской роли и имеет ряд специфичных показателей на каждом этапе своего становления в онтогенезе. Психологическая готовность к материнству имеет сложную многокомпонентную структуру, состоящую из трех блоков: потребностно-мотивационный блок, когнитивно-операционный блок и блок социально-личностной готовности к материнству.

Целью данного исследования было определить предикторы психологической готовности к материнству на разных этапах становления материнской сферы личности.

Под предикторами ПГкМ мы понимаем показатели сформированности материнской сферы личности на каждом из этапов ее становления, указывающие на вероятность развития психологической готовности к материнству этапе реального взаимодействия с собственным ребенком.

Мы предположили, что существуют показатели, позволяющие прогнозировать психологическую готовность к материнству у женщины до наступления беременности – предикторы. В процессе развития женщина проходит несколько этапов становления материнской сферы личности. Особенности протекания каждого этапа до наступления беременности аккумулируются в содержание потребностно-мотивационной, когнитивно-операционной и социально-личностной готовности к материнству у беременных женщин.

Исходя из гипотезы были определены выборка и психодиагностический комплекс исследования. Выборка составила 306 человек: 27 девочек 5 - 6 лет (игровой этап); 53 девочки 8 - 10 лет (этап няньченья); 35 девушек 15-17 лет и 37 девушек-студенток 21-22 лет (этап дифференциации мотивационных основ половой и родительской сфер); 154 беременных женщины (период беременности, этап реального взаимодействия с собственным ребенком).

Анализ полученных диагностических данных показал, что особенности развития материнской сферы личности женщины в онтогенезе аккумулируются в предикторы психологической готовности к материнству.

Предикторы психологической готовности к материнству на игровом этапе формирования материнской сферы связаны с эмоциональной включенностью девочки в сюжетно-ролевую игру в «дочки – матери» и принятие роли мамы в игре, а также качеством взаимоотношений девочки с мамой и между родителями. На этапе няньченья предикторы ПГкМ соотносятся в большей степени с наличием контакта с младенцем и опытом ухода за ним, возможностью обсудить с мамой темы деторождения, материнства, культуру общения с противоположным полом и супружества. Предикторы ПГкМ на этапе дифференциации мотивационных основ материнской и половой сфер включают: воспоминания о любви игры в куклы и эмоциональной включенности мамы в игру; воспоминания о первом контакте с младенцем как приятном и не пугающем окружающих взрослых; восприятие отношений с мамой как теплых и сохранение интереса мамы к аффективной стороне жизни дочери. У девочки-подростка сформировано позитивное отношение к роли матери и позитивный образ будущего ребенка. Девушка-студентка учитывает факт третьего субъекта материнства – отца ребенка, и проявляет интерес к информации об уходе за детьми.

С помощью углового преобразования Фишера и анализа взаимосвязей показателей ПГкМ выявлены наиболее информативные показатели

готовности у беременных женщин. Потребностно-мотивационная готовность отмечается у женщины, для которой беременность протекает легко, и она испытывает положительные и отрицательные эмоции из-за предстоящих перемен. Женщина представляет ребенка в младенческом возрасте, общается с пренейтом, интерпретирует шевеления как выражения настроения ребенком, осуществляет поиск информации об уходе за детьми, планирует кормить грудью и носить на руках «по требованию». Последние три показателя также указывают и на когнитивно-операционную готовность, в комплексе со знанием женщиной особенностей физического и психического развития детей и подготовке к родам. Наиболее информативные показатели социально-личностной готовности: запланированная беременность; стабильные и официально зарегистрированные отношения с партнером; изменение образа жизни и осознание женщиной предстоящих в жизни перемен; удовлетворенность отношениями с родителями; положительное отношение родителей к беременности; наличие отдельного жилья.

Анализ факторизации показателей психологической готовности к материнству подтвердил и обобщил данные углового преобразования Фишера и корреляционного анализа, а также позволил описать особенности не готовых к материнству беременных женщин: эйфорическое или тревожное отношение к различным аспектам беременности и материнства и отсутствие осознания предстоящих перемен (факторы «Эйфория» и «Тревога и эйфория»), отсутствие эмоционального контакта с ребенком или трудности с его налаживанием (факторы «Неосознанный сценарий», «Нейтралитет», «Осознанный сценарий», «Опыт и неуверенность», «Перенос чувств и опыта»), недостаточное знание особенностей организации ухода за ребенком, вопросов воспитания и развития детей и интереса к данным темам (факторы «Осознанный сценарий», «Перенос чувств и опыта»), влияние отрицательного детского опыта взаимоотношений с родителями на собственную ситуацию материнства (факторы «Осознанный сценарий», «Надежда», «Нейтралитет», «Трансформация», «Неосознанный сценарий»),

«Перенос чувств и опыта»). Данные аспекты возможно предупредить, организовав сопровождение процесса развития психологической готовности к материнству. Этапы сопровождения должны соответствовать этапам и задачам становления материнской потребностно-мотивационной сферы личности женщины. В работе предложена программа сопровождения процесса развития ПГкМ.

Результаты диагностики, полученные после апробации программы занятий для беременных, подтверждают важность проведения мероприятий по развитию ПГкМ до наступления беременности. Значительные позитивные изменения были отмечены в когнитивно-операционной и потребностно-мотивационной готовности женщин благодаря информированию по разного рода вопросам и помощи в установлении коммуникации матери с ребенком. Но не удалось скорректировать социально-личностную готовность, определяемую в том числе опытом отношений с родителями.

Таким образом, полученные результаты подтверждают гипотезу о том, что предикторы психологической готовности к материнству определяются особенностями прохождения женщиной этапов становления материнской сферы личности и аккумулируются в содержание потребностно-мотивационной, когнитивно-операционной и социально-личностной готовности к материнству у беременных женщин.

Результаты исследования могут быть использованы психологами в образовательной и медицинской сфере, в консультативной деятельности.

Данное исследование не претендует на завершенность, замысел работы предполагает более детальное изучение особенностей становления материнской сферы личности, в том числе на этапах после беременности, и возможностей организации психологического сопровождения данного процесса, разработку программ и методических рекомендаций для каждого этапа сопровождения.

Список литературы

1. Абакумова, И.В. Инфантилизм личности как основа гипоадаптивной смыслообразующей стратегии / И.В. Абакумова, М.В. Годунов, И.В. Данченко // Мир науки. Педагогика и психология. – 2020. - № 3, Т.8. URL статьи: <https://mir-nauki.com/PDF/12PSMN320.pdf> (дата обращения 25.02.2022)
2. Абдуллина, С.А. Представления о родительстве у детей дошкольного, младшего школьного и подросткового возраста: диссертация кандидата психологических наук: 19.00.13 / Абдуллина С.А. – Москва, 2018. – 280 с.
3. Абраменкова, В.В. Половая дифференциация и межличностные отношения в детской группе / В.В. Абраменкова // Вопросы психологии. - 1987. - № 5. - С. 70-78.
4. Абульханова-Славская, К.А. Деятельность и психология личности / К.А. Абульханова-Славская. - М.: Наука, 1980. - 335 с.
5. Абульханова-Славская, К.А. Стратегия жизни / К.А. Абульханова-Славская. - М: Издательство «Мысль», 1991. - 159 с.
6. Авдеева, Н.Н. Особенности психической активности ребенка первого года жизни / Н.Н. Авдеева, С.Ю. Мещерякова // Мозг и поведение младенца / Под ред. О.С. Адрианова. - М.: Институт психологии РАН, 1993.
7. Адлер, А. Воспитание детей. Взаимодействие полов / Пер. с англ. А.А. Валеева и Р.А. Валеевой / А. Адлер. - Ростов н/Д: изд-во «Феникс», 1998. - 448 с.
8. Антипенко, О.Е. Феномен подражания как механизм развития интеллектуального поведения и метакогнитивных способностей школьников в рамках специально организованной среды / О. Е. Антипенко // Психология, социология и педагогика. - 2017. - № 9 [Электронный ресурс]. URL: <http://psychology.sciencedom.ru/2017/09/8158> (дата обращения: 20.01.2020).
9. Аптулаева, Т.Г. Я мама первый год. Книга о счастливом материнстве / Татьяна Аптулаева. - Москва: Эксмо, 2020. - 800 с.

10. Аршавский, И.А. Физиологические механизмы и закономерности индивидуального развития / И.А. Аршавский. - М.: Наука, 1982. – 270 с.
11. Асмолов, А.Г. Психология личности. Культурно-историческое понимание развития человека. - 3-е изд., испр. и доп. / А.Г. Асмолов. - М.: Смысл: Издательский центр «Академия», 2007. - 528 с.
12. Бардиер, Г. Т. Я хочу! Психологическое сопровождение естественного развития маленьких детей / Г. Бардиер, И. Ромазан, Т. Чередникова. - СПб.: Дорваль. - 1993. – 96 с.
13. Бароненко, В.А. Эротико-сексуальное образование и семья / В.А. Бароненко. - М.: Альфа-М.: ИНФРА-М, 2011. - 208 с.
14. Безрукова, О.Н. Желанность ребенка как фактор здоровья новорожденного / О.Н. Безрукова / Мать, ребенок, семья: современная проблемы / Под ред. Г.А. Владимировой. СПб.: Городской центр медицинской профилактики, 2001.
15. Благотворительный фонд «Свет в руках». [Электронный ресурс]. URL: <https://lightinhands.ru> (дата обращения: 06.05.2020).
16. Блюм, А.И. Особенности психологической готовности к материнству в условиях изменений представлений о семье и браке в современном российском обществе / А.И. Блюм, И.Н. Земзюлина, Т.Д. Василенко // Известия Юго-Западного государственного университета. Серия: Лингвистика и педагогика. - 2018. - Т. 8, № 4(29). - С. 171–176.
17. Бойко, Е.С. Материнская речевая деятельность в социуме староверов на Енисее: монография (второй выпуск) / Е.С. Бойко. – Красноярск: Краснояр. гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева, 2013. - 288 с. + 40 с. вкл.
18. Большая энциклопедия по психиатрии // Интернет- портал <https://820.slovaronline.com/7487-%D0%BF%D1%80%D0%B5%D0%B4%D0%B8%D0%BA%D1%82%D0%BE%D1%80> (дата обращения: 20.04.2024)
19. Борисенко, Ю.В. Становление психологической готовности к отцовству: психолого-педагогический контекст и технологии

- сопровождения: дис. доктора психологических наук: 19.00.07 / Ю.В. Борисенко. - Кемерово, 2018. - 538 с.
20. Боровикова, Н.В. Условия и факторы продуктивного развития Я-концепции беременной женщины: Дис. канд. психол. наук: 19.00.13 / Н.В. Боровикова. - Москва, 1998. - 301 с.
21. Боулби, Д. Привязанность: Пер. с англ. / Д. Боулби - М.: Гардарики, 2003. - 287 с.
22. Боулби, Дж. Детям - любовь и заботу. Лишенные родительского попечительства: хрестоматия / Дж. Боулби. - М.: Просвещение, 1991. - 223 с.
23. Бриш, К.Х. Терапия нарушений привязанности. От теории к практике / К.Х. Бриш. - М.: Когито-Центр, 1999. - 316 с.
24. Брусиловский, А.И. Жизнь до рождения / А.И. Брусиловский. - М.: Знание, 1991. - 224 с.
25. Брутман, В.И. Влияние семейных факторов на формирование девиантного поведения матери / В.И. Брутман, А.Я. Варга, И.Ю. Хамитова // Психологический журнал. - 2000. - №2. - С. 79 - 87.
26. Брутман, В.И. Некоторые результаты обследования женщин, отказавшихся от своих детей / В.И. Брутман, М.Г. Панкратова, С.И. Еникопов // Вопросы психологии. - 1994. - №5. - С. 31-36.
27. Брутман, В.И. Формирование привязанности матери к ребёнку в период беременности / В.И. Брутман, М.С. Радионова // Вопросы психологии. - 1997. - №7. - С. 38 - 47.
28. Брутман, В.И. Нежеланная беременность как фактор риска психической патологии будущего ребенка / В.И. Брутман, А.А. Северный // Актуальные вопросы детской психоневрологии: Материалы республиканской конференции. - Томск, 1992. - С. 29 - 30.
29. Брутман, В.И. Динамика психического состояния женщины во время беременности и после родов / В.И. Брутман, Г.Г. Филиппова, И.Ю. Хамитова // Вопросы психологии. - 2002. - №1. - С. 59 - 69.

30. Варга А.Я. Структура и типы родительского отношения. Дисс. канд. психол. наук.: 19.00.01 / А.Я. Варга. - Москва, 1987. – 206 с.
31. Верещагина, Н.В. Тест-опросник, оценивающий отношение матери к ребенку первых двух лет жизни / Н.В. Верещагина, Е.И. Николаева // Вопросы психологии. - 2009. - № 4. - С. 151-159.
32. Винникот, Д.В. Маленькие дети и их матери: Пер. с англ. / Д.В. Винникот. - М.: Класс, 1998. -120 с.
33. Винникот, Д.В. Разговор с родителями: Пер. с англ. / Д.В. Винникот - М.: Независимая фирма «Класс», 2001. – 77 с.
34. Гарбузов, В.И. Неврозы детского возраста и их профилактика / В.И. Гарбузова. - Л.: Знание, 1982. – 16 с.
35. Гендерное воспитание дошкольников на современном этапе / сост. Н. В. Нищева / - СПб.: ООО «ИЗДАТЕЛЬСТВО «ДЕТСТВО-ПРЕСС», 2019. - 176 с.
36. Гомес, Анна М. EMDR-терапия и вспомогательные подходы в терапии детей. Комплексная травмы, травмы привязанности и диссоциативное расстройство: Пер. с англ.: Научный редактор русского издания А.В. Черников / Анна М. Гомес. - М.: Научный мир, 2022. – 472 с.
37. Градусова, Л.В. Гендерная педагогика / Л.В. Градусова. - М.: Флинта: Наука, 2011. - 176 с.
38. Грентли, Д-Р. Роды без страха: Пер. с англ. / Д-Р. Грентли. - М.: Столица-Принт, 2005. - 304 с.
39. Григорьян, И.Г. Особенности психологической готовности студенток к материнству: автореферат дис. кандидата психологических наук: 19.00.07 / И.Г. Григорьян. - Самара, 2012. - 23 с.
40. Гурьянова, Т.А. Развитие психологической готовности к материнству на стадии планирования беременности, во время беременности и после родов: автореферат дис. кандидата психологических наук: 19.00.01/ Т.А. Гурьянова. - Барнаул, 2004. - 20 с.

41. Де Моз, Л. Психодистория / Л. Де Моз. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2000. – 512 с.
42. Демиденко, А.С. Социальная инфантильность российской молодежи: специфика научного дискурса / А.С. Демиденко // Историческая и социально-образовательная мысль. – 2018. - № 3-1, Т.10. – С.143-149.
43. Деркач, А.А. Акмеологические основы развития профессионала / А.А. Деркач. – М.: Изд-во Моск. психол.-соц. ин-та; Воронеж: НПО «МОДЕК», 2004. – 752 с.
44. Добряков, И.В. Перинатальная психология / И.В. Добряков. - Питер: СПб., 2010. - 234 с.
45. Добряков, И.В. Оказание помощи семьям при перинатальных утратах: методическое пособие. Изд-е 2-е / И.В. Добряков, Л.М. Фаерберг - СПб.: Медиа Глобус: Семейный информационный центр, 2018. – 40 с.
46. Дольто, К. На путях рождения. О гаптономическом сопровождении человека / К. Дольто. – Эрго, 2008. – 188 с.
47. Дурай-Новикова, К.М. Мотив и смысл (психолого-педагогическое исследование) / К.М. Дурай-Новикова. – М.: Наука, 1993. – 521 с.
48. Дьяченко, М.И. Психологические проблемы готовности к деятельности / М.И. Дьяченко, Л.А. Кандыбович. – Минск: БГУ, 1976. – 175 с.
49. Дьяченко, М.И. Готовность к деятельности в напряженных ситуациях. Психологический аспект / М.И. Дьяченко, Л.А. Кандыбович, В.А. Пономаренко. – Минск: Изд-во «Университетское», 1985. – 206 с.
50. Евдокимова, Е.В. Формирование ценностного отношения к родительству у студентов ВУЗа: автореферат дис. кандидата психологических наук: 19.00.07 / Е. В. Евдокимова. - Пятигорск, 2015. - 24 с.
51. Ефимкина, Р.П. Пробуждение Спящей Красавицы. Психологическая инициация женщины в волшебных сказках / Р.П. Ефимкина. - СПб.: Речь, 2006. - 263 с.

52. Жесткова, Н.А. Методологические подходы к исследованию социальной зрелости и социального инфантилизма личности / Н.А. Жесткова // Вестник Пермского университета. Философия. Психология. Социология. – 2013. - № 1. – С. 128 - 135.
53. Жупиева, Е.И. Психологическая готовность к материнству у девушек из неполных семей / Е.И. Жупиева // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования. - 2019. - Т. 8. № 6А. - С. 101-110.
54. Завьялова, Ж.В. Психологическая готовность к родам и метод ее формирования: Дисс. канд.психол. наук: 19.00.04 / Ж.В. Завьялова. - М., 2000. – 191 с.
55. Захаров, А.И. Как предупредить отклонения в поведении ребенка / А.И. Захаров. - М.: Просвещение, 1986. – 128 с.
56. Захаров, А.И. Ребенок до рождения / А.И. Захаров. - СПб.: Союз, 1998. – 144 с.
57. Захарова, Е.И. Условия удовлетворенности материнством женщин, имеющих детей раннего и дошкольного возраста / Е.И. Захарова, Н.Ю. Калачева // Известия ПГПУ им. В.Г. Белинского. - 2012. - № 28. - С. 1226–1233.
58. Ивакина, В.В. Формирование у студенток психологической готовности к материнству.: диссертация кандидата психологических наук: 19.00.07 / В.В. Ивакина. - Ставрополь, 2006. - 193 с.
59. Ильин, Е.П. Мотивация и мотивы / Е.П. Ильин. - СПб.: Питер, 2002. – 512 с.
60. Калиниченко, О.Ю. К вопросу о психокоррекции, психопрофилактике и психотерапии аддиктивного поведения / О.Ю. Калиниченко // Аддиктивное поведение обучающихся: профилактика, реабилитация и ресоциализация в условиях образовательной среды: материалы Всероссийской конференции, Москва, 29-31 октября 2013 года. - Москва: Изд-во НИИ РЛ МГТУ им. Н.Э. Баумана, 2013. - 188 с.

61. Клемантович, И. Современная семья: структура, специфика, воспитательные возможности / И. Клемантович // Воспитание школьников. - 1998. - №4. - С.18-22.
62. Кляйн, М. Развитие в психоанализе: Пер. с англ. / М. Кляйн, С. Айзекс, Дж. Райвери, П. Хайманн. - Сост. и науч. ред. И.Ю. Романов. - М.: Академический проект, 2001. – 510 с.
63. Козлова, Т.В. Роль женских консультаций в поддержании мотивации сохранения беременности / Т.В. Козлова, Ю.А. Пивоварова // Молодой ученый. - 2017. - №5. - С. 396 - 400.
64. Колдина, Д.Н. Кто у нас хороший? / Д.Н. Колдина. - М.: Издательский дом «КАРАПУЗ», 2013. - 18 с.
65. Концепция системы профессиональной помощи родителям в воспитании детей по Государственному контракту: «Лот №1 Создание комплексной общественно-государственной системы профессиональной помощи родителям в воспитании детей», № 03.031.11.0010 от 13.04.2016 г. / Руководитель проекта д. психол. Н., профессор К.Н. Поливанова. – М., 2016г.
66. Коняева, Н.А. Социально-культурные основы материнства / Н.А. Коняева // Молодой ученый. - 2014. - №4. - С. 135 - 137.
67. Копыл, О.А. Готовность к материнству / О.А. Копыл, О.В. Баженова, Л.Л. Баз // Синапс. - 1994. - №5.
68. Копыл, О.А. Готовность к материнству: выделение факторов и условий психологического риска для будущего развития ребенка / О.А. Копыл, Л.Л. Баз, О.В. Баженова // Синапс. - 1993. - № 4. - С. 35–42.
69. Копытин, А.И. Арт-терапия женских проблем / А.И. Копытин. - М.: «Когито-Центр», 2014. - 270 с.
70. Костина, М.П. Раннее материнство как социальный феномен / М.П. Костина, Т.А. Кудрявцева, Е.А. Паршева // Молодой ученый. - 2017. - №7. - С. 527 - 529.

71. Костюхина, М. Записки куклы. Модное воспитание в литературе для девиц конца XVIII - начала XX века. / М. Костюхина. - М.: Новое литературное обозрение, 2017. - 304 с.
72. Кочнева, Е.М. О создании модели психолого-педагогического сопровождения позитивного родительства / Е.М. Кочнева, А.В. Гришина // Вестник Мининского университета. - 2019. - Т. 7. - №3. - С. 10 – 27.
73. Красноярова, М.В. Социально-педагогические средства формирования ответственного материнства девочки-подростка: диссертация кандидата педагогических наук: 13.00.01 / М.В. Красноярова. - Оренбург, 2011. - 190 с.
74. Крикуненко, Л.Ю. Исследование и формирование уровня психологической готовности к материнству у беременных в период наблюдения в районной женской консультации / Л.Ю. Крикуненко, В.А. Куташов, Т.Ю. Хабарова // Молодой ученый. - 2016. - №6. - С.698-701.
75. Кругляк, Л. Половое воспитание детей. Что и как мы должны объяснить своему ребенку / Л. Кругляк. - СПб.: ИГ «Весь», 2018. - 352 с.
76. Кузнецова, Л.Э. Гармонизация системы отношений личности беременных женщин в процессе их психологического сопровождения / Л.Э. Кузнецова, К.Э. Хошаби // Молодой ученый. - 2016. - №10. - С. 1362-1366.
77. Кузнецова, Л.Э. Система отношений личности как основа формирования психологической готовности беременной женщины к рождению ребенка / Л.Э. Кузнецова, К.Э. Хошаби // Молодой ученый. - 2015. - №9. - С. 1257 - 1259.
78. Курилович, Н.В. Приоритетные направления работы со старшеклассниками в общеобразовательной школе с целью формирования у них ценностного отношения к родительству средствами социального воспитания / Н.В. Курилович, Н.Ю. Баранова // Вестник Тамбовского университета. Серия Гуманитарные науки. Тамбов, 2017. - Т. 22. - Вып. 4 (168). - С. 14 - 21.

79. Ланцбург, М.Е. Роль психологической подготовки и поддержки в реализации родительских функций / М.Е. Ланцбург // Психологическая наука и образование. – 2011. - № 1. – С. 15 – 26.
80. Ланцбург М.Е. О применении экзистенциального гуманистического подхода в психологическом консультировании беременных женщин и молодых родителей / М.Е. Ланцбург. – URL: www.psymama.ru (дата обращения: 4.09. 2018).
81. Ланцбург М.Е. Психологическая помощь семье в период ожидания ребенка и первого года его жизни / М.Е. Ланцбург // Психотерапия и клиническая психология: методы, обучение, организация. Мат. Росс. Конф. 26-28 мая 1999, Санкт-Петербург - Иваново, 2000. - С. 31 - 320.
82. Ледлофф, Ж. Как вырастить ребенка счастливым. Принцип преемственности: Пер. с англ. / Ж. Ледлофф - М.: Генезис, 2003. - 207 с.
83. Леонтьев, А.Н. Деятельность. Сознание. Личность / А.Н. Леонтьев. - М.: Политиздат, 1975. – 304 с.
84. Лисина, М.И. Общение, личность и психика ребенка / М.И. Лисина - Под ред. Рузской А.Г. - М.: изд-во «Институт практической психологии», Воронеж: НПО «МОДЭК», 1997. – 384 с.
85. Лисина, М.И. Проблемы онтогенеза общения / М.И. Лисина. - М.: Педагогика, 1986. – 144 с.
86. Лишаев, С.А. От детства к зрелости (феномен пролонгации молодости и современность) / С.А. Лишаев // Вестник Самарской гуманитарной академии. Серия «Философия. Филология». – 2016. – № 2(20). – С. 110 - 132.
87. Лысенко, О.Ф. Становление материнской сферы личности девочек дошкольного возраста и мероприятия по ее формированию / О.Ф. Лысенко - Вестник Красноярского государственного педагогического университета им. В.П. Астафьева. - 2023. - № 3. - С. 64 - 72.
88. Лысенко, О.Ф. Особенности становления материнской сферы личности девочек младшего школьного возраста / О.Ф. Лысенко, Т.В. Русинова //

Вестник Красноярского государственного педагогического университета им. В.П. Астафьева. – 2021. – № 2(56). – С. 134 - 144.

89. Лысенко, О.Ф. Показатели психологической готовности к материнству и психолого-педагогические мероприятия по ее формированию / О.Ф. Лысенко, М.В. Сафонова // Вестник Красноярского государственного педагогического университета им. В.П. Астафьева. – 2021. – № 2(56). – С. 123 - 133.

90. Лысенко, О.Ф. Психолого-педагогическое сопровождение процесса формирования психологической готовности к материнству / О.Ф. Лысенко, М.В. Сафонова // Педагогическое образование в России. – 2020. – № 6. – С. 218 - 223.

91. Лысенко, О.Ф. Опросник для беременных как инструмент изучения психологической готовности к материнству / О.Ф. Лысенко // Вестник Красноярского государственного педагогического университета им. В.П. Астафьева. - 2015. - № 2. С. 170-174.

92. Лысенко, О.Ф. Особенности материнской личности студенток и мероприятия по ее развитию / О.Ф. Лысенко // Вестник Красноярского государственного педагогического университета им. В.П. Астафьева. - 2022. - № 4. - С. 63 - 73.

93. Лысенко, О.Ф. Психолого-педагогические технологии формирования психологической готовности к материнству. Ч. 1: Психолого-педагогические технологии формирования психологической готовности к материнству у беременных женщин / О.Ф. Лысенко, М.В. Сафонова. - Краснояр. гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева. – Красноярск, 2021. – 120 с.

94. Малькова, И.Н. Семейная история как фактор формирования материнского отношения: автореферат дис. кандидата психологических наук: 19.00.01/ И.Н. Малькова. - Ярославль, 2015. - 24 с.

95. Марютина, Т.М. О природе психологических предикторов / Т.М. Марютина, О.Ю. Ермолаев, В.И. Трубников // Психологическая наука и образование. - 1998. - Том 3. - № 1. – С. 27 - 35.

96. Маслова, В.Э. Психологические особенности беременности как биопсихосоциального феномена / В.Э. Маслова // Психология: традиции и инновации: материалы III Междунар. науч. конф. (г. Самара, март 2018 г.). - Самара: ООО "Издательство АСГАРД", 2018. - С. 22-24.
97. Матвеева, Е.В. Анализ материнства с позиции теории деятельности / Е.В. Матвеева. - К.: ВГГУ, 2004. – 326 с.
98. Матвеева, Е.В. Проект исследования на тему «Способы воспитания готовности к материнству и качество материнской позиции в российской и американской культурах современного общества» / Е.В. Матвеева. - Москва-Нью-Йорк.: 2004.
99. Мельникова, М.Л. Психология привязанности / М.Л. Мельникова. - М.: ERGO, 2005. – 360 с.
100. Мещерякова, С.Ю. Психологическая готовность к материнству / С.Ю. Мещерякова // Вопросы психологии. - 2000. - № 5. - С. 18 - 27.
101. Мещерякова, С.Ю. Изучение психологической готовности к материнству как фактора развития последующих взаимоотношений матери и ребенка / С.Ю. Мещерякова, Н.Н. Авдеева, Н.И. Ганошенко // Соросовские лауреаты: Философия. Психология. Социология. - М., 1996.
102. Миллер, А. Воспитание, насилие и покаяние. / А. Миллер. - М.: «Класс», 2010. – 296 с.
103. Минюрова, С.А. Диалогический подход к анализу смыслового переживания материнства / С.А. Минюрова, Е.А. Тетерлева // Вопросы психологии. - 2003. - №4. - С. 63 - 75.
104. Митрушина, Н.А. Диагностические методики в перинатальной психологии / Н.А. Митрушина. – Ярославль: ЯрГУ, 2009. – 47 с.
105. Могилевская, Е.В. Перинатальная психология: психология материнства и родительства / Е.В. Могилевская, О.С. Васильева. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2015. – 276 с.
106. Овчарова, Р.В. Психологическое сопровождение родительства / Р.В. Овчарова. - М.: Изд-во Ин-та психотерапии, 2003. – 317 с.

107. Оден, М. Возрожденные роды: Пер. с англ. / М. Оден. - М.: Изд. Назаровых, 2017. - 184 с.
108. Оден, М. Научное познание любви: Пер. с англ. / М. Оден. - М.: Изд. Назаровых, 2013. - 216 с.
109. Ожегов, С.И. Толковый словарь русского языка / С.И. Ожегов, Н.Ю. Шведова. - 4-е изд., доп. М.: РАН. Институт русского языка им. В.В. Виноградова, 1999. - 944 с.
110. Орлевская, М. Я хочу ребёнка / М. Орлевская // Счастливые родители. - 2004. - №3. - С. 76 - 78.
111. Осухова, Н.Г. Психологическая помощь в трудных и экстремальных ситуациях / Н.Г. Осухова - 2 изд., испр. - М.: Издательский центр «Академия», 2007. - 288 с.
112. Панутос, К. Прервавшиеся начинания. Исцеление утрат, связанных с деторождением: Пер. с англ. / К. Панутос, К. Ромео. - М.: Из-во «СветЛо», 2016. - 288 с.
113. Пекина, О.В. Педагогические условия развития полоролевой идентичности дошкольников в условиях ДОО / О.В. Пекина // Pedagogical excellence and pedagogical technologies: материалы VII Междунар. науч.-практ. конф., Cheboksary, 1 мая 2016 г. - Cheboksary: ЦНС «Интерактив плюс», 2016. - № 1 (7). - С. 65 – 68.
114. Пеллай, А. Слишком рано! Сексвоспитание подростков в эпоху интернета: Пер. с ит. / Альберто Пеллай. - Москва: Издательство «Э», 2017. - 192 с.
115. Половое воспитание: Учебник для высших учебных заведений / Авт.-сост. А. Г. Трушкин, В. В. Баташев, Л. Ю. Трушкина и др. - Ростов н/Д: изд-во «Феникс», 2001. - 320 с.
116. Попова, А.А. Участие медицинского психолога в работе акушерского консилиума / А.А. Попова, Л.С. Сафаргалина, М.М. Ицкович, Е.Н. Костарева // Материалы Международной научно-практической конференции с международным участием «Механизмы профессиональной командной

работы с семьей в ситуации репродуктивного выбора», г. Красноярск 25 - 26 мая 2017г. - С. 231 - 237.

117. Попова, Л.В. Гендерные особенности психического развития в дошкольном возрасте / Л.В. Попова // Детский сад от А до Я. - 2004. - №2. - С. 110 - 123.

118. Постановление Минтруда РФ от 19.07.2000 N 52 (ред. от 24.11.2008) «Об утверждении Методических рекомендаций по организации деятельности государственного (муниципального) учреждения «Центр социальной помощи семье и детям». URL: <https://legalacts.ru/doc/postanovlenie-mintruda-rf-ot-19072000-n-52/>

119. Пушкарева, Н.Л. Мать и материнство на Руси / Н.Л. Пушкарева. - М.: Мысль, 1996. - 194 с.

120. Риски взросления в современной России: концепции и факты. Опыт социологического анализа / Под науч. ред. Т.А. Хагурова. – М.: Институт социологии РАН; Краснодар: Кубанский гос. ун-т, Парабеллум, 2013. – 276 с.

121. Саморегуляция и прогнозирование социального поведения личности / Под. ред. В.А. Ядова. - Л.: Наука, 1979. – 264 с.

122. Самоукина Н.В. Симбиотические аспекты отношений между матерью и ребёнком / Н.В. Самоукина // Вопросы психологии. - 2000. - №3. – С. 67 - 81.

123. Сафонова, М.В. Диагностика и анализ факторов, отражающих состояние психологической готовности беременных женщин к материнству / М.В. Сафонова, О.Ф. Лысенко // Вестник Красноярского государственного педагогического университета им. В.П. Астафьева. – 2018. – № 2(44). – С. 126 - 136.

124. Селина, Н.Н. Психологическое сопровождение адаптации беременных женщин к предстоящему материнству / Н.Н. Селина // Прикладная психология и психоанализ: электрон. науч. журн. - 2017. - №2. URL: <http://pprp.idnk.ru> (дата обращения: 06.05.2020).

125. Семина, И. Как мамочка за чудом ходила. Сказки Эльфики / И. Семина. – С.-П.: Речь, 2015. – 236 с.

126. Сергиенко, И.И. Особенности психологической готовности к появлению ребёнка в молодой семье / И.И. Сергиенко // Молодой ученый. - 2013. - №4. - С. 494 - 498.
127. Сидоренко, Е.В. Методы математической обработки в психологии / Е.В. Сидоренко. – СПб.: ООО «Речь», 2000. – 350 с.
128. Соколова, Л.В. Воспитание ребенка в русских традициях / Л.В. Соколова, А.Ф. Некрылова. - М.: Айрис-пресс, 2003. – 208 с.
129. Соловьева С.Л. Тревога и тревожность: теория и практика / С.Л. Соловьева // Медицинская психология в России: электрон.науч. журн. – 2012. – № 6 (17). – URL: <http://medpsy.ru> (дата обращения: 25.03.2018).
130. Социальная психология развития / Под ред. Н.Н. Толстых. - В 2 ч. Часть 1: учебник для бакалавриата и магистратуры. - М.: Издательство Юрайт, 2019. – 216 с.
131. Спиваковская, А.С. Психопрофилактика детских неврозов. Комплексная психологическая коррекция / А.С. Спиваковская. - М.: МГУ, 1988. – 200 с.
132. Субочева, А.Р. Проблемы современного ценностного отношения к материнству в России / А.Р. Субочева, Н.В. Каргина // Научные труды Московского гуманитарного университета. – 2017. - № 1. – С. 33 – 39.
133. Ткачёва, В.В. Семья ребенка с ограниченными возможностями здоровья: диагностика и консультирование / В.В. Ткачёва. - М.: Национальный книжный центр, 2014. - 160 с.
134. Узнадзе, Д.Н. Психологические исследования / Д.Н. Узнадзе. - М.: Наука, 1966. - 452 с.
135. Утенков, А.В. Психологические детерминанты инфантилизма (на примере студентов педвузов): Автореф. дис. канд. псих. наук / А.В. Утенков. – М., 2012. – 27 с.
136. Ушинский, К.Д. Человек как предмет воспитания: опыт педагогической антропологии / К.Д. Ушинский. - М.: Фаир-Пресс, 2004. – 574 с.

137. Филиппова, Г.Г. Девять месяцев, меняющих жизнь / Г.Г. Филиппова // Семья и школа. - 2001. - №3. - С. 14 - 17.
138. Филиппова, Г.Г. Материнство и основные аспекты его исследования в психологии / Г.Г. Филиппова // Вопросы психологии. - 2001. - №2. - С. 22 - 37.
139. Филиппова, Г.Г. Психология материнства. Концептуальная модель / Г.Г. Филиппова. - М.: Жизнь и мысль, 1999. - 238 с.
140. Филиппова, Г.Г. Психология материнства: Учебное пособие / Г.Г. Филиппова. - М.: Изд-во Института Психотерапии, 2002. - 240 с.
141. Филиппова, Г.Г. Развитие материнского поведения в онтогенезе / Г.Г. Филиппова // Психология сегодня. - Вып. 3. - 1996. - С. 36 - 38.
142. Филиппова, Г.Г. Ребёнок для родителей и родители для ребёнка / Г.Г. Филиппова // Семья и школа. - 2003. - № 2. - С. 7 - 9.
143. Филиппова, Г.Г. Трудная радость материнства / Г.Г. Филиппова // Семья и школа. - 2001. - №1-2. - URL: <https://psyparents.ru/read/articles/1932/>
144. Филиппова, Г.Г. Формирование внутренней позиции родителя в онтогенезе / Г.Г. Филиппова, С.А. Абдуллина // Психологическая наука и образование www.psyedu.ru. - 2016. - Том 8. - № 4. - С. 142 – 152.
145. Фрейд, А. Детский психоанализ / А. Фрейд. - СПб.: Питер, 2003.- 477 с.
146. Фрейд, З. Психопатология обыденной жизни / З. Фрейд. - М.: Азбука классика, 2005. - 224 с.
147. Хайнд, Х. Поведение животных: Пер. с англ. / Х. Хайнд. – М.: Мир. – 856 с.
148. Хорват, Ф. Любовь, материнство, будущее / Ф. Хорват. - М.: Прогресс, 1982. - 96 с.
149. Хорни, К. Женская психология: Пер. с англ. / К. Хорни - Спб.: Восточно-Европейский институт психоанализа, 1993. – 222 с.
150. Хрестоматия по перинатальной психологии: психология беременности, родов и послеродового периода: учебное пособие / Сост. А.Н. Васина. – Москва: Издательство УРАО, 2005. – 328 с.

151. Цареградская, Ж.В. Ребенок от зачатия до года / Ж.В. Цареградская. - М.: Астрель: АСТ, 2005. - 281с.
152. Шамарина, Е.В. Культурный смысл материнства в Западноевропейской и отечественной философской мысли: диссертация кандидата философских наук: 24.00.01 / Е.В. Шамарина. - Барнаул, 2008. – 175 с.
153. Шамарина, Е.В. Материнство в античной культуре / Е. В. Шамарина // Вестн. БГПУ, Сер.: Гуманитарные науки. – Барнаул, 2006. – Вып. 6. – С. 136 - 145.
154. Шамарина, Е.В. Образ материнства в русской философии / Е.В. Шамарина // Труды НГАСУ. - Новосибирск: НГАСУ, 2003. - Т. 6. - № 1 (22). - С. 83 - 90.
155. Шмурак, Ю.И. Пренатальная общность / Ю.И. Шмурак // Человек. 1993. - № 6. – С. 21 – 37.
156. Штурнева, Т.П. Игра как средство развития полоролевой идентичности детей старшего дошкольного возраста / Т.П. Штурнева, Л.И. Токарева, И.П. Мотчанова // Молодой ученый. - 2017. - №38. - С. 125-128.
157. Шутценбергер, А.А. Синдром предков: Трансгенерационные связи, семейные тайны, синдром годовщины, передача травм и практическое использование геносоциограммы / А.А. Шутценбергер. – М.: Из-во Института психотерапии, 2005. – 256 с.
158. Щербаков, А.В. Родительские роли как детерминанты формирования личности в контексте психологической готовности к родительству у студенток ВУЗа: автореферат дис. кандидата психологических наук: 19.00.07 / А.В. Щербаков. - Нижний Новгород, 2014. - 28 с.
159. Эйдемиллер, Э.Г. Психология и психотерапия семьи / Э.Г. Эйдемиллер, В. Юстицкис. - 4-ое изд. - СПб.: Питер, 2008. - 672 с.
160. Эльконин, Д.Б. Избранные психологические труды / Д.Б. Эльконин. – М.: Просвещение, 2013. – 224 с.

161. Эриксон, Э. Детство и общество: Пер. с англ. / Э. Эриксон - Изд. 2-е, перераб. и доп. - СПб.: Ленато, АСТ, Фонд «Университетская книга», 1996. - 592 с.
162. Alford, K. Use of smartphone technology in foster care to build relational competence: voices of caregivers and implications for prudent parenting / K. Alford, R. Denby, E. Gomez // Journal of Family Social Work. – 2019. - № 22 (1). – P. 209 – 230.
163. Amorim, F. Experiences of Motherhood in University Students in Brazil: A Qualitative Study / F. Amorim // The Open Nursing Journal. – 2021. - № 15. - P. 313 - 318.
164. Baas, M.A.M. How safe is the treatment of pregnant women with fear of childbirth using eye movement desensitization and reprocessing therapy? Obstetric outcomes of a multi-center randomized controlled trial / M.A.M. Baas, C.A.I Stramrood, L.M. Dijksman, J.W. Vanhommerig, A de Jongh, M.G. van Pampus // Acta Obstet Gynecol Scand. – 2023. - Vol. 102 (11). - P. 1575 – 1585.
165. Bergeg, M. Sexualerziehung im Kindergarten / Bergeg M. - Brandes & Absel. - 2013. – 128p.
166. Between generations: family models, myths & memories / ed. by D. Bertaux, P. Thompson. – New Brunswick: Transaction Publishers, 2005. – 189 p.
167. Bornstein, M.H. Human. Infancy...and the rest of the lifespan / M.H. Bornstein // Annual Review of Psychology. - 2014. - Vol. 65. - P. 121 - 158.
168. Bowlby, J. Maternal care and mental health / J. Bowlby. – Geneva.: Claridge, 1997. – 321 p.
169. Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung: Lienevoll begleiten. Körperwahrnehmung und körperliche Neugier kleiner Kinder. Ein Ratgeber für Eltern zur kindlichen Sexualentwicklung vom 1-6. - Lebensjahr, 2012. – 83 p.
170. Cheng, C. Coping flexibility and psychological adjustment to stressful life changes: a meta-analytic review / C. Cheng, H.P.B.o. Lau, M.P.S.a. Chan // Psychological Bulletin. - 2014. - № 140(6). - P. 1582 - 1607.

171. Chengappa, K. Efficacy of Parent-Child Interaction Therapy with Parents with Intellectual Disability / K. Chengappa, Mc. C. Neil, M. Norman, L. Quetsch, R. Travers // *Child & Family Behavior Therapy*. - 2017. - № 39(4). – P. 253 – 282.
172. Chodorow, N. The reproduction of motherhood / N. Chodorow. – Los Angeles: Geis. - 2008. – 365 p.
173. Davis, A. Attachment: The What, the Why, and the Long-Term Effects / A. Davis, K. Carnelley // *Front. Young Minds*. – 2023. - Vol. 11. - P. 1 – 8.
174. Dirks, K. Sexualpädagogik in beruflichen Handlungsfeldern / K. Dirks, T. Groh-Mers, M. Hummert, M. Kruck-Homann, R.-B. Schmidt, U. Sielert. – Köln: Bildungsverlag E1NS. - 2012. – 264 p.
175. Duschinsky, R. Cornerstones of attachment research / R. Duschinsky. - Oxford University Press. - 2020. - 611 p.
176. Ehlers, C. Sexualerziehung bei Jugendlichen mit körperlicher und geistiger Behinderung (5-9. Klasse) / C. Ehlers. – Unterrichtsmaterialien mit CD-ROM. – Hamburg: Persen im AAP Lehrerfachverlag. - 2014. – 132 p.
177. Families of a new world: gender, politics, and state development in a global context / ed. by L. Haney, L. Pollard. – New York: Routledge. - 2003. – 300 p.
178. Goldberg, W.A. Maternal employment and children's achievement in context: A meta-analysis of four decades of research. / W. A. Goldberg, J. A. Prause, R. Lucas-Thompson, A. J. Himsel // *Psychological Bulletin*. - 2008. – № 134. – P. 77 – 108.
179. Grossmann, T. The development of social brain functions in infancy / T. Grossmann // *Psychological Bulletin*. - 2015. - № 141(6). - P. 1266 - 1287.
180. Horst, E.A. Gender, power, and intimacy / E. A. Horst, W. J. Doherty // *Journal of Feminist Family Therapy*. - 1995. - № 6. – P. 63 – 85.
181. Jia, R. Effects of neonatal paternal deprivation or early deprivation on anxiety and social behaviors of the adults in mandarin voles / R. Jia, F. Tai, S. An, X. Zhang, H. Broders // *Behavioural Processes*. - 2009. – Vol. 82. - № 3. – P. 271–278.

182. Jones, J.D. Parents' Self-Reported Attachment Styles: A Review of Links with Parenting Behaviors, Emotions, and Cognitions / J.D. Jones, J. Cassidy, P.R. Shaver // Personality and Social Psychology Review. – 2015. - №19(1). - P. 44 - 76.
183. Klaus, G. Mother - infant bonding / G. Klaus, A. Kennell. – St. Louis: Penguin, 2006. – 245 p.
184. Lekmann, R. Sexualerziehung? Familiensache! Just do it - bevor es andere tun! / R. Lekmann. - Gießen: Brunnen Verlag. - 2012. – 272 p.
185. McCabe, J.E. Maternal personality and psychopathology as determinants of parenting behavior: A quantitative integration of two parenting literatures / J.E. McCabe // Psychological Bulletin. - 2014. - 140(3), P. 722 - 750.
186. McHale, J.P. Co-parenting and Clinical Examination of Family Systems / J.P. McHale, K.M. Lindahl. - Washington, D.C.: American Psychological Association. - 2011. –254 p.
187. McGillicuddy-De, L.A.V. The role of beliefs in the family as a system of mutual influences / L. A. V. McGillicuddy-De // Family Relations. – 2007. – № 29. – P. 317 - 323.
188. Niemfnn, K. Wir werden erwachsen. Ich - mein Körper - meine Familie. 1 - 2. Klasse / K. Niemfnn, S. Wieringer, K. Zindler. - Kempen: BVK Buch Verlag. - 2012. – 72 p.
189. Owen, M.T. Marital conflict and the development of infant-parent attachment relationships / M. T. Owen, M. J. Cox // Journal of Family Psychology. - 1997. - № 11(2). – P. 152–164.
190. Padilla, P. Analisis de la maternidad subrogada para parejas heterosexuales en la Legislacion Ecuatoriana / P. Padilla, S. del Pilar. – Quito: UCE. - 2016. – 79 p.
191. Patterson, G. R. Mothers: the unacknowledged victims / G. R. Patterson. – Chicago: Base Books. - 1999. – 83 p.
192. Psychological aspects of a first pregnancy and early postnatal adaptation / P.M. Shereshefsky, L.J.Yarrowadds. - Raven Press Publ. - 1973. – 373 p.

193. Riabov, O. Remasculinization of Russia? Gender, Nationalism and Legitimation of Power under Vladimir Putin / O. Riabov, T. Riabova // Problems of Post-Communism. - 2014. - Vol. 61. - № 2. - P. 23 - 35.
194. Rust, J. The Role of Brothers and Sisters in the Gender Development of Preschool Children / J. Rust, S. Golombok, M. Hines, K. Johnston // Journal of Experimental Child Psychology. - 2000. - № 77. – P. 292 – 303.
195. Scudder, A. Parent-child interaction therapy (PCIT) in young children with autism spectrum disorder / A. Scudder, C. Wong, N. Ober, M. Hoffman // Child & Family Behavior Therapy. – 2019. - № 41:4. - P. 201 - 220.
196. Sitsofe, Gbogbo. Early motherhood: voices from female adolescents in the Hohoe Municipality, Ghana—a qualitative study utilizing Schlossberg's Transition Theory / Sitsofe Gbogbo // International Journal of Qualitative Studies on Health and Well-being. - 2020. - № 15(1). – 11 p.
197. Tewes, A. Der Einbezug von Bezugspersonen in die traumatherapeutische Behandlung von Kindern und Jugendlichen am Beispiel der Tf-KVT / A. Tewes // Zeitschrift für Psychiatrie, Psychologie und Psychotherapie. – 2020. - № 68. - P. 45 - 51.
198. Torres, G. A review of surrogate motherhood regulation in south American countries: pointing to a need for an international legal framework / G. Torres, A. Shapiro, T.K. Mackey // BMC Pregnancy Childbirth. – 2019. - №19 (46). – 12 p.
199. Winnicott, D.W. The family and individual development / D. W. Winnicott. – London: Penguin. - 2008. – 389 p.
200. Woodcock, K. Psychological treatment strategies for challenging behaviours in neurodevelopmental disorders / K. Woodcock, S. Blackwell // Current Opinion in Psychiatry. – 2020. - № 33(2). - P. 92-109.
201. Yermolayeva, Y. Connectionist modeling of developmental changes in infancy: Approaches, challenges, and contributions / Y. Yermolayeva, D.H. Rakison // Psychological Bulletin. - 2014. - № 140(1). - P. 224 - 255.

Приложения

Приложение 1

Результаты диагностики сформированности материнской сферы на игровом этапе ее становления

Сформированность потребностно-эмоционального блока материнской сферы личности у девочек дошкольного возраста (5-6 лет)

№ п/п	Показатели сформированности блока					Сформированность блока
	Позитивное эмоциональное состояние в игровой ситуации	Беби-толк	Бережные прикосновения к кукле	Ласковый голос в общении с куклой	Эмоционально- тактильные проявления к кукле	
1	0	0	0	0	0	0
2	0	0	0	0	0	0
3	0	0	0	0	0	0
4	0	0	0	0	0	0
5	0	0	1	0	0	0
6	1	1	1	1	0	1
7	0	0	0	0	0	0
8	0	0	0	0	0	0
9	0	0	0	0	0	0
10	0	0	0	0	0	0
11	0	0	0	0	0	0
12	1	0	1	1	1	1
13	0	0	0	0	0	0
14	0	0	0	0	0	0
15	0	0	0	0	0	0
16	0	0	0	0	0	0
17	1	1	1	1	1	1

18	0	0	0	0	0	0
19	0	0	0	0	0	0
20	1	0	1	1	1	1
21	0	0	0	0	0	0
22	0	0	0	0	0	0
23	0	0	0	0	0	0
24	1	1	1	1	0	1
25	0	0	0	0	0	0
26	0	0	0	0	0	0
27	0	0	0	0	0	0
Частота встречаемости в выборке	5	3	6	5	3	5

0 – по данному показателю блок не сформирован. 1 – по данному показателю блок сформирован.

Сформированность операционального блока материнской сферы личности у девочек дошкольного возраста (5-6 лет)

№ п/п	Показатели сформированности блока					Сформированность блока
	Комментирует действия куклы	Комментирует свои действия с куклой	Осуществляет операции ухода	Комплекс операций ухода	Эмоционально- тактильные проявления	
1	1	0	1	0	0	0
2	0	0	1	0	0	0
3	0	0	1	1	0	0
4	0	1	1	1	0	1

5	0	1	1	0	0	0
6	1	1	1	1	0	1
7	0	0	0	0	0	0
8	0	1	1	1	0	1
9	0	0	0	0	0	0
10	0	0	0	0	0	0
11	0	1	1	0	0	0
12	0	1	1	1	1	1
13	0	0	0	0	0	0
14	0	0	1	0	0	0
15	0	1	1	1	0	1
16	0	0	0	0	0	0
17	1	1	1	1	1	1
18	0	0	0	0	0	0
19	0	1	1	1	0	1
20	0	1	1	1	1	1
21	1	0	1	0	0	0
22	0	0	1	0	0	0
23	0	0	1	0	0	0
24	1	1	1	1	0	1
25	0	0	0	0	0	0
26	0	1	1	0	0	0
27	0	0	0	0	0	0
Частота встречаемости в выборке	5	12	19	10	3	9

0 – по данному показателю блок не сформирован. 1 – по данному показателю блок сформирован.

Сформированность ценностно-смыслового блока материнской сферы личности у девочек дошкольного возраста (5-6 лет)

19	1	0	0	0	1	1	1	1	1
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1
21	1	0	1	1	1	0	0	1	1
22	1	0	0	0	1	0	0	0	0
23	0	0	0	0	1	0	0	1	0
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1
25	1	0	0	1	1	0	0	0	0
26	1	1	0	1	1	0	0	1	1
27	0	0	0	1	1	0	0	1	0
Частота встречае- мости в выборке	17	10	8	15	25	8	7	21	12

0 – по данному показателю блок не сформирован. 1 – по данному показателю блок сформирован.

Уровень сформированности материнской сферы личности девочек дошкольного возраста

N девочки	Потребностно-эмоциональный блок	Операциональный блок	Ценностно-смысовой блок	Д – достаточный О – относительный НД – недостаточный
1	0	0	1	О
2	0	0	0	НД
3	0	0	0	НД
4	0	1	0	О
5	0	0	1	НД
6	1	1	1	Д
7	0	0	0	НД
8	0	1	1	О
9	0	0	0	НД
10	0	0	0	НД
11	0	0	1	О
12	1	1	1	Д
13	0	0	0	НД
14	0	0	0	НД
15	0	1	0	О
16	0	0	0	НД
17	1	1	1	Д
18	0	0	0	НД
19	0	1	1	О
20	1	1	1	Д
21	0	0	1	О
22	0	0	0	НД
23	0	0	0	НД
24	1	1	1	Д
25	0	0	0	НД
26	0	0	1	О
27	0	0	0	НД
Частота встречаемости в выборке	5	9	12	НД – 14 О – 8 Д – 5

0 – блок не сформирован. 1 – блок сформирован.

Приложение 2

Анкета для мам девочек

Уважаемый родитель! Предлагаемый вам опросник содержит вопросы о вашем ребенке. Просим Вас на них ответить. Постарайтесь отвечать, пожалуйста, как можно точнее, этим Вы очень поможете нам в нашей работе.

1. Имя, фамилия вашего ребенка. _____

2. Играет или играла ли ваша дочь в куклы-пупсы? В каком возрасте?

3. Проявляла(ет) ли девочка нежность, заботу по отношению к кукле? В чем это выражалось(ется)? _____

4. Наказывала(ет) ли девочка куклу? Если да, то как?

5. Меняется ли у девочки интонация, манера говорить, когда она обращается к кукле? _____

6. Использует ли ваша дочь в игре с куклой потешки, сказки, колыбельные? _____

7. Девочка относится к кукле скорее, как к живой или как к игрушке?

8. Проявляет ли дочь интерес к младенцам и маленьkim детям? В чем это выражается? _____

9. Есть ли у девочки младший брат/сестра? Сколько ей было лет, когда он/она родился(ась)? _____

10. Был ли у ребенка опыт взаимодействия с младенцами или маленькими детьми? Как часто такая возможность возникала(ет)?

11. Ваша дочь умеет ухаживать за маленькими детьми и играть с ними?

12. Испытывает ли девочка страх, неприязнь, презрительность по отношению к младенцам? _____

13. Обсуждаете ли вы
тему дружбы _____,
отношений в семье _____,
культуры отношений с противоположным полом _____,
супружества и материнства _____.

14. Задает (задавала) ли девочка вопросы о зачатии, беременности, рождении детей? _____

15. Как реагируете на такие вопросы? Что примерно Вы отвечаете?

Благодарим за сотрудничество!

Результаты диагностики сформированности материнской сферы на этапе нянченья

Сформированность потребностно-эмоционального блока материнской сферы личности у девочек младшего школьного возраста (8 – 10 лет)

21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
22	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
24	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
25	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
26	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
27	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
28	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1
29	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
30	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
31	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
32	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
33	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
34	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
36	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0
37	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
38	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
39	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
40	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
41	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0
42	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0
43	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1
44	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0
45	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
46	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
47	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
48	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
49	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
50	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
51	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0
52	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0

53	1	1	1	1	0	1	1	1	1
Частота встречаемости в выборке	51	51	41	42	31	43	48	49	41

0 – по данному показателю блок не сформирован. 1 – по данному показателю блок сформирован.

Сформированность операционального блока материнской сферы личности у девочек младшего школьного возраста (8 – 10 лет)

N девочки	Показатели					Сформированность блока
	Есть младшие сиблинги	Опыт взаимодействия с младенцем	Частый контакт с младенцем	Навык ухода за младшими детьми	Играет в куклы	
1	0	1	0	0	1	0
2	0	1	0	0	1	0
3	1	1	0	1	1	1
4	1	1	0	0	1	1
5	0	1	0	1	1	1
6	0	1	0	1	1	1
7	0	0	0	0	1	0
8	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1
10	1	1	0	0	1	1
11	1	1	0	0	1	1
12	0	1	0	1	1	1
13	0	1	0	0	1	0
14	0	1	0	1	1	1
15	0	1	1	1	1	1
16	1	1	1	1	1	1
17	0	0	0	0	1	0
18	0	0	0	0	1	0

19	1	1	1	1	1	1	1
20	0	1	0	1	1	1	1
21	0	1	1	1	1	1	1
22	1	1	1	1	1	1	1
23	1	1	1	1	1	1	1
24	1	1	1	1	1	1	1
25	1	1	1	1	1	1	1
26	0	1	0	1	0	1	1
27	1	1	1	1	1	1	1
28	0	1	0	1	1	1	1
29	0	1	1	1	1	1	1
30	0	1	0	1	1	1	1
31	0	1	0	0	1	0	0
32	0	0	0	0	1	1	0
33	0	1	1	1	0	1	1
34	0	1	0	0	1	0	0
35	0	1	0	1	1	1	1
36	1	1	1	1	1	1	1
37	0	1	0	0	1	0	0
38	0	1	0	0	1	0	0
39	0	1	0	0	1	0	0
40	1	1	0	0	1	1	1
41	1	1	1	1	1	1	1
42	0	1	0	0	1	0	0
43	0	0	0	1	1	1	1
44	0	0	0	1	1	1	1
45	0	1	0	1	1	1	1
46	1	1	1	1	1	1	1
47	1	1	0	1	1	1	1
48	1	1	1	1	1	1	1
49	0	0	0	1	1	1	1
50	1	1	1	1	1	1	1

51	1	1	0	0	1	1
52	1	1	1	1	1	1
53	1	1	1	1	1	1
Частота встречаемости в выборке	23	46	20	35	51	40

0 – по данному показателю блок не сформирован. 1 – по данному показателю блок сформирован.

Сформированность ценностно-смыслового блока материнской сферы личности у девочек младшего школьного возраста

N девочки	Показатели								Сформированность блока
	Планирует воспитывать ребенка как ее мама	Наиболее значима фигура мамы (в семье)	Психологическая близость с мамой	Эмоционально-доверительные отношения с мамой	Обсуждают тему материнства	Адекватная реакция мамы на вопросы о деторождении	Обсуждают культуру общения с противоположным полом	Обсуждают тему супружества	
1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
2	1	0	0	1	1	0	1	1	0
3	1	0	0	0	1	1	0	1	0
4	1	1	1	1	0	0	1	0	1
5	1	1	0	1	1	1	1	1	1
6	1	0	0	1	1	1	1	1	1
7	0	1	0	1	0	0	0	0	0
8	1	1	1	1	0	0	1	0	1
9	1	0	1	1	0	0	0	0	0
10	1	1	1	1	0	0	0	0	0
11	1	0	0	1	1	1	1	1	1
12	0	0	0	1	1	1	1	1	0
13	0	1	0	1	1	0	1	1	0
14	1	0	0	1	1	1	1	1	1
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1
16	1	1	0	1	1	0	1	1	1
17	1	1	0	1	0	0	1	0	1
18	1	1	0	1	1	1	1	1	1
19	1	0	0	1	0	1	1	0	0
20	1	0	1	1	1	1	0	1	1

21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
22	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
23	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
24	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0
25	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
26	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1
27	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
28	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0
29	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0
30	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1
31	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
32	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
33	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
34	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
35	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1
36	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
38	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1
39	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
40	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
41	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
42	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
43	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
44	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1
45	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
46	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
47	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
48	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1
49	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
50	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0
51	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
52	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1
53	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1
Частота встреча- емости в выборке	38	31	24	47	38	35	42	38	37	

0 – по данному показателю блок не сформирован. 1 – по данному показателю блок сформирован.

Уровень сформированности материнской сферы личности девочек младшего
школьного возраста (8 – 10 лет)

N девочки	Потребностно- эмоциональный блок	Операциональный блок	Ценностно- смысловой блок	Д – достаточный О – относительный НД – недостаточный
1	1	0	1	О
2	1	0	0	О
3	1	1	0	О
4	0	1	1	О
5	1	1	1	Д
6	1	1	1	Д
7	0	0	0	НД
8	1	1	1	Д
9	1	1	0	О
10	0	1	0	О
11	1	1	1	Д
12	1	1	0	О
13	1	0	0	О
14	1	1	1	Д
15	1	1	1	Д
16	0	1	1	О
17	1	0	1	О
18	0	0	1	О
19	1	1	0	О
20	1	1	1	Д
21	1	1	1	Д
22	1	1	1	Д
23	1	1	1	Д
24	1	1	0	О
25	1	1	1	Д
26	0	1	1	О
27	1	1	0	О
28	1	1	0	О
29	1	1	0	О
30	1	1	1	Д
31	1	0	1	О
32	1	0	0	О
33	1	1	1	Д
34	1	0	1	О
35	1	1	1	Д
36	0	1	1	О
37	1	0	0	О
38	1	0	1	О
39	1	0	0	О
40	1	1	1	Д
41	0	1	1	О
42	0	0	1	О
43	1	1	1	Д
44	0	1	1	О

45	1	1	1	Д
46	1	1	1	Д
47	1	1	1	Д
48	1	1	1	Д
49	1	1	1	Д
50	1	1	0	О
51	0	1	1	О
52	0	1	1	О
53	1	1	1	Д
Частота встречае- мости в выборке	41	40	37	Д – 22 О – 30 НД – 1

0 – блок не сформирован. 1 – блок сформирован.

Приложение 4

Сочинение на тему «Я и мой будущий ребенок»

Инструкция: Пофантазируй, пожалуйста, о своем будущем возможном материнстве и ребенке. Дополни фразы на заданную тему. Ты можешь писать любые свои мысли на этот счет. Пожалуйста, постарайся дополнить все предложения. Дополнения могут содержать как несколько слов, так и несколько абзацев. Если у тебя есть еще какие-то размышления на эту тему, не вошедшие в завершение фраз, ты можешь дописать их в конце.

1. Когда я думаю о своем будущем ребенке, то...
2. Скорее всего он/она ...
3. Я ожидаю ...
4. Предполагаю, по сравнению с другими детьми его/ее возраста ...
5. Когда мы с ним/ней будем среди других детей ...
6. Самым главным в характере моего ребенка будет ...
7. Мой ребенок будет силен в ...
8. Я буду любить, когда мой ребенок ...
9. Мне будет нравиться в моем ребенке ...
10. Я хотела бы, чтобы ...
11. Я была бы рада, если бы ...
12. Мой ребенок будет достаточно способен, чтобы ...
13. Меня будет беспокоить в нем/ней ...
14. Я буду бояться, что ...
15. Мне бы не хотелось, чтобы ...
16. Мне бы хотелось, чтобы мой ребенок больше уделял внимания ...
17. Я буду очень раздражаться, когда ...
18. Мне не понравится в нем/ней ...
19. Моего ребенка будет интересовать ...
20. Мой ребенок будет любить ...

21. Он/она будет предпочитать ...
22. Мне будет приятно, когда мы с моим ребенком ...
23. В будущем мой ребенок и я ...
24. Наши отношения с ребенком будут ...

Приложение 5

Результаты диагностики сформированности материнской сферы на этапе дифференциации мотивационных основ материнской и половой сфер у девочек-подростков

Сформированность потребностно-эмоционального блока материнской сферы личности у девочек старшего подросткового возраста (15-17 лет)

№ п/п	Показатели сформированности блока									Сформированность блока
	Любила играть в куклы- пупсы	Мама показыва- ла, как играть с куклой	Мама эмоциона- льно включалась в игру с куклой	Наличие контакта с младенцем	Приятный эмоциональ- ный отклик на младенца	Интерес к младенцу	Неприязнь, отвращение к младенцу	Наличие образа будущего ребенка	Позитивный образ будущего ребенка	
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
4	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0
5	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0
6	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
7	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
8	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
9	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
10	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1
11	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
12	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
13	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1
14	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1

15	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
16	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0
17	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0
18	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0
19	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1
20	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
21	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0
22	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0
23	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0
24	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0
25	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
26	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
27	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1
28	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
29	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0
30	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
31	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1
32	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0
33	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
34	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0
35	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
Частота встречаемости в выборке	9	5	7	33	27	11	25	19	15	16	

0 – по данному показателю блок не сформирован. 1 – по данному показателю блок сформирован.

Сформированность операционального блока материнской сферы личности у девочек старшего подросткового возраста (15-17 лет)

№ п/п	Показатели сформированности блока									Сформированность блока
	Наличие контакта с младенцем	Наблюде- ние за младенцем	Опыт игры с младенцем	Опыт ухода за младенцем	Держала младенца на руках	Постоянство контакта с младенцем	Играла в куклы- пупсы	Образ действия (уход) с куклой- пупсом	Образ эмоционального взаимодействия с куклой-пупсом	
1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1
2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
3	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0
4	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
5	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
6	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
7	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
10	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1
11	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0
12	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1
13	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
14	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
15	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0

16	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
17	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1
19	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1
20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1
25	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1
26	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
27	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
28	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
29	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1
30	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1
31	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
32	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1
33	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
34	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
35	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1
Частота встречаемости в выборке	33	28	12	6	13	13	9	4	3		13

0 – по данному показателю блок не сформирован. 1 – по данному показателю блок сформирован.

Сформированность ценностно-смыслового блока материнской сферы личности у девочек старшего подросткового возраста (15-17 лет)

№ п/п	Показатели сформированности блока											Сформированность блока
	Теплые отноше- ния с мамой	Воспи- тывала мама	Интерес мамы к эмоцио- нальной жизни девушки	Телесный контакт с мамой	Мама приме- няет физи- ческое воз- действие	Пози- тивная реакция взрос- лых на контакт с младен- цем	Эмоцио- нальная близость с мамой в раннем возрасте	Отстра- ненность в отноше- ниях с мамой в раннем возрасте	Важность эмоцио- нального состояния будущего ребенка	Значи- мость позитив- ных отноше- ний с будущим ребенком	Пози- тивное отно- шение к роли матери	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
2	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
5	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
6	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
7	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
8	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
9	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1
10	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0
11	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0
12	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1
13	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1

16	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0
17	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
18	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1
19	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1
20	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
21	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0
22	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1
23	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
24	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1
25	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1
26	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
27	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1
28	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
29	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1
30	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
32	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0
33	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1
34	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
35	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
Частота встречаемости в выборке	18	27	14	24	25	18	12	18	15	22	15	19

0 – по данному показателю блок не сформирован. 1 – по данному показателю блок сформирован.

Уровень сформированности материнской сферы личности девочек
старшего подросткового возраста (15-17 лет)

N девочки	Потребностно-эмоциональный блок	Операциональный блок	Ценностно-смысловой блок	Д – достаточный О – относительный НД – недостаточный
1	1	1	1	Д
2	0	0	0	НД
3	1	0	1	О
4	0	0	0	НД
5	0	0	0	НД
6	1	0	1	О
7	0	0	0	НД
8	0	0	0	НД
9	0	0	1	О
10	1	1	0	О
11	1	0	0	О
12	1	1	1	Д
13	1	1	1	Д
14	1	1	1	Д
15	1	0	1	О
16	0	0	0	НД
17	0	0	0	НД
18	0	1	1	О
19	1	1	1	Д
20	0	0	0	НД
21	0	0	0	НД
22	0	0	1	О
23	0	0	0	НД
24	0	1	1	О
25	1	1	1	Д
26	1	0	1	О
27	1	0	1	О
28	0	0	0	НД
29	0	1	1	О
30	1	1	1	Д
31	1	0	1	О
32	0	1	0	О
33	0	0	1	О
34	0	0	0	НД
35	1	1	0	О
Частота встречаемос- ти в выборке	16	13	19	Н – 12 О – 16 Д - 7

0 – блок не сформирован. 1 – блок сформирован.

Приложение 6

Результаты диагностики сформированности материнской сферы на этапе дифференциации мотивационных основ материнской и половой сфер у девушек-студенток

Сформированность потребностно-эмоционального блока материнской сферы личности у девушек-студенток (21-22 лет)

№ п/п	Показатели сформированности блока									Сформированность блока
	Планирует иметь детей	Контакт до 10 лет с младенцем	Позитивные эмоции от 1го контакта с младенцем	Помощь взрослых во взаимо- действии с младенцем	Испуг взрослых	Предпочтение пола ребенка	Образ ребенка	Позитивный настрой на отношения с ребенком	Хочет 2-х или более детей	
1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
3	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1
4	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
5	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0
6	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0
7	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1
8	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1
9	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
11	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
12	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
13	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1

14	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
15	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
16	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1
17	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1
18	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1
19	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1
20	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
21	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
23	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
24	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1
25	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
26	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
27	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1
28	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1
29	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0
30	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
31	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
32	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
33	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0
34	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
35	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1
36	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
37	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0

Частота встречаемости в выборке	36	27	37	35	1	4	10	35	18	32
---------------------------------	----	----	----	----	---	---	----	----	----	----

0 – по данному показателю блок не сформирован. 1 – по данному показателю блок сформирован.

Сформированность операционального блока материнской сферы личности у девушек-студенток (21-22 лет)

№ п/п	Показатели сформированности блока						Сформированность блока
	Любила играть в куклы	Мама играла вместе с ней	Мама показывала, помогала в игре с куклой	Частые контакты с младенцем	Интересуется информацией о развитии детей	Интересуется информацией об уходе за детьми	
1	1	0	1	0	1	1	1
2	1	0	0	0	1	1	0
3	1	0	1	1	1	1	1
4	1	1	0	1	1	0	1
5	1	1	1	0	0	0	0
6	1	1	1	0	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1	1
8	1	0	0	0	1	1	0
9	0	0	0	0	1	1	0
10	1	0	0	1	1	1	1
11	1	0	0	1	1	1	1
12	1	0	1	0	1	1	1
13	1	0	0	1	1	1	1
14	1	0	1	0	1	1	1

15	1	1	0	1	1	1	1
16	1	1	0	1	1	1	1
17	1	0	1	1	1	0	1
18	1	0	1	0	1	1	1
19	1	1	0	0	1	0	0
20	1	0	1	1	1	1	1
21	1	1	1	1	1	1	1
22	1	0	1	0	1	1	1
23	1	0	0	0	1	1	0
24	1	1	1	1	1	1	1
25	1	1	1	1	1	1	1
26	1	0	0	0	1	1	0
27	1	0	1	0	1	1	1
28	1	0	0	0	0	1	0
29	1	1	1	1	1	1	1
30	1	1	0	0	1	1	1
31	1	0	0	1	1	1	1
32	1	0	0	0	1	0	0
33	1	0	1	1	1	1	1
34	1	0	1	1	1	1	1
35	1	0	1	1	1	1	1
36	1	0	0	1	1	1	1
37	1	0	1	0	1	1	1
Частота встречаемости в выборке	36	12	20	19	35	32	28

0 – по данному показателю блок не сформирован. 1 – по данному показателю блок сформирован.

Сформированность ценностно-смыслового блока материнской сферы личности у девушек-студенток (21-22 лет)

№ п/п	Показатели сформированности блока													Сформированность блока
	Теплые отношения с мамой	Близкие отношения с мамой	Воспитывала мама	Интерес мамы к эмоциональной жизни	Контроль мамой эмоциональной жизни девушки	Мама интересуется делами девушки, только когда что-либо произошло	Телесный контакт при эмоционально положительном общении	Всегда чувствовала любовь мамы	Включенность мамы в жизнь девушки в детстве	Учет материальной составляющей	Упоминание о беременности	Упоминание об отце ребенка	Позитивный образ себя как матери	
1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0
2	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
3	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1
4	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
5	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
6	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1
7	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0
8	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0
9	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1
10	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0
11	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1
12	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1
13	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0
14	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1
15	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1
16	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1
17	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1
18	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0

19	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
20	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0
21	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0
22	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1
23	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1
24	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1
25	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1
27	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1
28	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0
29	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1
31	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1
32	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1
33	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0
34	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1
35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1
36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1
37	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1
Частота встречаемости в выборке	29	16	35	30	11	3	34	19	34	12	7	20	32	26	

0 – по данному показателю блок не сформирован. 1 – по данному показателю блок сформирован.

Уровень сформированности материнской сферы личности девушек-студенток (21-22 лет)

N девочки	Потребностно-эмоциональный блок	Операциональный блок	Ценностно-смысlovой блок	Д – достаточный О – относительный НД – недостаточный
1	1	1	0	О
2	1	0	1	О
3	1	1	1	Д
4	1	1	1	Д
5	0	0	0	НД
6	0	1	1	О
7	1	1	0	О
8	1	0	0	О
9	1	0	1	О
10	1	1	0	О
11	1	1	1	Д
12	1	1	1	Д
13	1	1	0	О
14	1	1	1	Д
15	1	1	1	Д
16	1	1	1	Д
17	1	1	1	Д
18	1	1	0	О
19	1	0	1	О
20	1	1	0	О
21	1	1	0	О
22	1	1	1	Д
23	1	0	1	О
24	1	1	1	Д
25	1	1	1	Д
26	1	0	1	О
27	1	1	1	Д
28	1	0	0	О
29	0	1	1	О
30	1	1	1	Д
31	1	1	1	Д
32	1	0	1	О
33	0	1	0	О
34	1	1	1	Д
35	1	1	1	Д
36	1	1	1	Д
37	0	1	1	О
Частота	32	28	26	Н – 1

встречаемос- ти в выборке				О – 19 Д - 17
------------------------------	--	--	--	------------------

0 – блок не сформирован. 1 – блок сформирован.

Анкета для беременных женщин

Инструкция: Вам будет предложено 37 вопросов, касающихся Вашей беременности, Вас и ребенка. Ответьте, пожалуйста, на вопросы искренне, так, как Вы думаете и чувствуете в данный момент! Запишите свои ответы после вопроса. Или выделите нужные варианты ответов при помощи подчеркивания текста.

Если Вы проходите тестирование повторно, то ответьте на вопросы №1 и № 2 и продолжите отвечать с вопроса № 19.

Вопросы:

- 1.ФИО.
2. Срок беременности.
- 3.Возраст.
- 4.Образование.
- 5.Ваша профессия, должность.
- 6.Вы замужем? Сколько лет?
7. Профессия вашего супруга, должность.
8. У Вас есть дети? Укажите их возраст.
9. Опишите Ваши жилищные условия (проживаю(ем) с родителями, съемное жилье, свое жилье).

10. Каким Вы считаете свое финансовое положение? Выберите верное утверждение:

- отличное, могу позволить себе все;
- хорошее, не ограничиваю себя в питании и одежде. Могу позволить себе иногда путешествовать;
- нормальное, хватает на питание и одежду;
- неудовлетворительное, приходится иногда ограничивать себя в продуктах и в одежде.

11. Ваша беременность запланирована?

12. Ваша беременность желанна для Вас и отца ребенка?

13. Считаете ли Вы свои отношения с отцом ребенка стабильными? Опишите их кратко.

14. Как отреагировали на известие о беременности ваши родители?

15. Как отреагировали на известие о беременности родители отца ребенка?

16. Устраивают ли Вас взаимоотношения с вашими родителями?

Опишите почему.

17. Часто ли ваш отец применял к Вам в детстве:

- Физическую силу
- Крики, угрозы
- Обидные слова
- Запреты
- Молчание

18. Часто ли ваша мать применял к Вам в детстве:

- Физическую силу
- Крики, угрозы
- Обидные слова
- Запреты
- Молчание

19. Имеется ли у Вас опыт ухода за младенцами? Опишите кратко.

20. Что изменилось в вашем образе жизни (режим, питание, времяпрепровождение, отказ от курения, алкоголя, и т.д.), когда Вы узнали о своей беременности? Что изменилось сейчас?

21. Как Вы думаете, что изменится в вашей жизни с рождением ребенка?

22. Какие эмоции и чувства вызывают у Вас реальные и возможные изменения в вашей жизни?

23. Как Вы считаете, ваша беременность в целом протекает легко?

24. Какие чувства вызывают у Вас изменения, происходящие с Вашей фигурой?

А мысли?

25. На каком сроке Вы почувствовали первое шевеление плода? Какие эмоции и мысли возникли в тот момент?

26. Вы считаете, что наличие и характер шевелений зависят от настроения ребенка?

27. Общаетесь ли Вы со своим ребенком? Как?

28. Возникала ли у Вас тревога за то, как Вы справляетесь и будете справляться со своей новой ролью?

29. Как Вы готовитесь к родам?

30. Знаете ли Вы основные особенности физического и психологического развития детей?

31. Ищите ли Вы информацию в разных источниках об особенностях ухода за детьми и их воспитании? Что интересует Вас больше?

32. Вы планируете кормить ребенка грудью или предпочтете искусственное питание?

33. Вы планируете кормить ребенка по режиму или «по требованию»? Почему?

34. Вы считаете, что ребенка нужно носить на руках так часто, как он этого будет требовать или не стоит «приучать к рукам»?

35. Каким Вы представляете своего ребенка?

36. Можете ли сказать, почему Вы решили родить ребенка?

37. Как Вы понимаете выражение «хорошая мать»?

Спасибо за ответы!

Результаты диагностики беременных женщин на предмет психологической готовности к материнству

Потребностно-мотивационная готовность женщин к материнству

№ респондентки	Беременность протекает легко	Показатели готовности												
		Отрицательные/ положительные/ отрицательные и положительные эмоции из-за предстоящих перемен	Скрытый конфликт с ситуацией беременности (материнства)	Беременность запланирована	Общается с пренейтом	Сформирован образ ребенка	Образ ребенка в младенческом/ раннем/ дошкольном возрасте	Интерпретация шевелений, как выражения настроения ребенком	Завышенные /адекватные ожидания от ребенка	Психологическая дистанция между матерью и ребенком	Планирует кормить грудью «по требованию»	Планирует носить на руках «по требованию»	Поиск информации об уходе за детьми	Поиск информации о воспитании
ж1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	-
ж2	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	-
ж3	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	-
ж4	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	-
ж5	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	-
ж6	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	-
ж7	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	-
ж8	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	+
ж9	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	-
ж10	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	-
ж11	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	-
ж12	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	-

ж13	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	+
ж14	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	-
ж15	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	-
ж16	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	-
ж17	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	-
ж18	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	-
ж19	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	+
ж20	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	+
ж21	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	+
ж22	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	+
ж23	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	-
ж24	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	-
ж25	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	-
ж26	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	+
ж27	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	-
ж28	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	-
ж29	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	-
ж30	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	-
ж31	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	-
ж32	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	-
ж33	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	-
ж34	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	-
ж35	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	-
ж36	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	-
ж37	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	-
ж38	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	-
ж39	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	-
ж40	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	-
ж41	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	-

ж42	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	-
ж43	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	-
ж44	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	-
ж45	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	-
ж46	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	-
ж47	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	-
ж48	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	-
ж49	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	-
ж50	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	+	
ж51	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	-
ж52	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	-
ж53	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	-
ж54	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	-
ж55	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	-
ж56	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	-
ж57	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	-
ж58	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	-
ж59	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	-
ж60	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	-
ж61	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	-
ж62	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	-
ж63	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	-
ж64	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	-
ж65	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	-
ж66	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	-
ж67	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	-
ж68	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	-
ж69	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	-
ж70	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	+

ж71	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	-
ж72	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	-
ж73	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	-
ж74	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	+
ж75	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	-
ж76	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	+
ж77	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	+
ж78	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	-
ж79	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	-
ж80	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	+
ж81	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	+
ж82	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	+
ж83	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	-
ж84	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	-
ж85	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	-
ж86	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	+
ж87	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	-
ж88	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	-
ж89	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	+
ж90	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	+
ж91	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	+
ж92	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	-
ж93	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	-
ж94	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	+
ж95	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	-
ж96	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	+
ж97	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	-
ж98	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	-
ж99	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	+

ж100	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	-
ж101	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	-
ж102	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	-
ж103	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	-
ж104	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	-
ж105	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	-
ж106	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	-
ж107	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	-
ж108	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	-
ж109	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	-
ж110	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	-
ж111	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	-
ж112	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	-
ж113	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	-
ж114	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	-
ж115	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	-
ж116	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	-
ж117	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	-
ж118	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	+
ж119	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	-
ж120	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	-
ж121	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	-
ж122	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	-
ж123	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	-
ж124	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	-
ж125	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	-
ж126	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	-
ж127	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	-
ж128	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	-

ж129	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	-
ж130	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	-	
ж131	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	-
ж132	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	-
ж133	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	-
ж134	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	-
ж135	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	-
ж136	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	-
ж137	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	-
ж138	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	-
ж139	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	-
ж140	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	-
ж141	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	-
ж142	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	-
ж143	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	-
ж144	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	+
ж145	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	-
ж146	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	-
ж147	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	-
ж148	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	-
ж149	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	-
ж150	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	-
ж151	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	-
ж152	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	-
ж153	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	-
ж154	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	-

0 – по данному показателю блок не сформирован. 1 – по данному показателю блок сформирован.

Когнитивно-операционная готовность женщин к материнству

№ респондентки	Показатели готовности										Блок сформирован (+) / не сформирован (-)
	Неуверенность в себе, как матери	Опыт ухода за младенцем	Готовится к родам	Планирует кормить грудью «по требованию»	Планирует носить на руках «по требованию»	Поиск информации об уходе за детьми	Поиск информации о воспитании	Знание особенностей физического развития ребенка	Знание особенностей психического развития ребенка		
ж1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	-	
ж2	0	0	0	1	0	1	1	1	0	-	
ж3	0	1	0	1	0	0	0	1	1	-	
ж4	1	1	0	1	0	0	0	1	1	-	
ж5	0	1	1	1	0	1	1	1	1	+	
ж6	0	0	1	0	0	0	1	1	1	-	
ж7	0	1	1	0	0	1	1	1	1	-	
ж8	1	0	1	1	1	1	0	1	1	+	
ж9	1	0	1	1	0	1	1	1	0	-	
ж10	1	0	1	0	0	1	1	1	1	-	
ж11	1	0	1	0	0	0	0	1	1	-	
ж12	1	1	1	1	1	0	0	1	1	+	
ж13	1	1	0	0	0	1	1	1	1	-	
ж14	1	0	1	1	0	1	1	1	1	+	
ж15	1	0	0	0	0	1	0	1	0	-	
ж16	0	1	1	1	0	1	1	1	1	+	
ж17	1	1	1	1	0	1	1	1	1	+	
ж18	1	0	1	1	1	0	0	1	1	-	

ж19	0	0	0	1	0	1	1	0	0	-
ж20	1	1	0	1	0	1	1	0	0	-
ж21	1	1	1	1	0	1	1	1	1	+
ж22	1	0	1	1	0	1	1	1	1	+
ж23	1	1	0	1	0	0	0	1	0	-
ж24	1	0	1	1	1	0	0	0	0	-
ж25	1	1	0	1	1	1	1	0	0	-
ж26	0	1	0	1	0	0	1	1	1	-
ж27	0	0	0	1	0	0	1	1	1	-
ж28	1	0	1	1	0	1	1	0	0	-
ж29	1	0	1	1	0	1	1	1	1	+
ж30	1	1	0	1	0	1	1	0	0	-
ж31	0	1	0	1	0	0	1	1	1	-
ж32	1	1	0	0	0	1	1	1	1	-
ж33	1	0	1	1	0	1	1	1	1	+
ж34	0	0	0	1	0	1	1	0	0	-
ж35	1	1	1	1	0	1	1	1	1	+
ж36	1	1	0	1	0	0	0	1	0	-
ж37	1	0	1	1	1	0	0	1	1	-
ж38	0	1	0	1	0	0	0	1	1	-
ж39	0	1	0	1	0	0	1	1	1	-
ж40	1	0	1	1	0	1	1	1	0	-
ж41	0	0	0	1	0	1	1	1	0	-
ж42	1	0	1	1	0	1	1	1	1	+
ж43	1	1	1	1	0	1	1	1	1	+
ж44	1	1	0	1	0	1	1	0	0	-
ж45	1	0	1	1	0	1	1	1	1	+
ж46	0	1	0	1	0	0	1	1	1	-
ж47	0	1	0	1	0	0	0	1	1	-

ж48	1	0	1	1	0	1	1	0	0	-
ж49	1	0	1	1	1	0	0	0	0	-
ж50	1	0	1	1	1	1	0	1	1	+
ж51	0	1	0	1	0	0	0	1	1	-
ж52	1	1	0	1	0	1	1	0	0	-
ж53	1	1	0	1	1	1	1	0	0	-
ж54	0	1	1	1	0	1	1	1	1	+
ж55	1	0	1	1	0	1	1	0	0	-
ж56	1	0	1	1	0	1	1	1	1	+
ж57	0	0	0	1	0	1	1	1	0	-
ж58	0	0	0	1	0	1	1	0	0	-
ж59	1	1	0	1	1	1	1	0	0	-
ж60	1	0	1	1	0	1	1	1	1	+
ж61	1	0	1	1	0	1	1	1	0	-
ж62	1	0	1	1	1	0	0	0	0	-
ж63	1	1	1	1	0	1	1	1	1	+
ж64	1	0	1	1	0	1	1	1	1	+
ж65	1	1	0	0	0	1	1	1	1	-
ж66	1	0	1	1	0	1	1	1	0	-
ж67	1	0	1	1	0	1	1	0	0	-
ж68	0	0	0	1	0	1	1	0	0	-
ж69	1	1	0	1	1	1	1	0	0	-
ж70	1	0	1	1	1	1	0	1	1	+
ж71	0	1	1	1	0	1	1	1	1	+
ж72	0	0	0	1	0	1	1	1	0	-
ж73	1	1	0	1	0	0	0	1	0	-
ж74	1	0	1	1	1	1	0	1	1	+
ж75	1	0	1	0	0	0	0	1	1	-
ж76	1	1	1	1	0	1	1	1	1	+

ж77	1	0	1	1	1	1	0	1	1	+
ж78	0	0	0	1	0	1	1	0	0	-
ж79	1	1	0	1	1	1	1	0	0	-
ж80	1	0	1	1	1	1	0	1	1	+
ж81	1	0	1	1	1	1	0	1	1	+
ж82	1	1	1	1	0	1	1	1	1	+
ж83	0	1	1	1	0	1	1	1	1	+
ж84	0	1	0	1	0	0	0	1	1	-
ж85	0	0	0	1	0	1	1	0	0	-
ж86	1	1	1	1	0	1	1	1	1	+
ж87	1	0	0	0	0	1	1	1	1	-
ж88	1	1	0	1	0	0	0	1	0	-
ж89	1	0	1	1	1	1	0	1	1	+
ж90	1	0	1	1	1	1	0	1	1	+
ж91	1	0	1	1	1	1	0	1	1	+
ж92	1	0	1	1	0	1	1	0	0	-
ж93	0	1	1	1	0	1	1	1	1	+
ж94	1	0	1	1	1	1	0	1	1	+
ж95	0	0	0	1	0	1	1	0	0	-
ж96	1	0	1	1	1	1	0	1	1	-
ж97	1	0	1	1	1	0	0	0	0	-
ж98	1	0	0	0	0	1	0	1	0	-
ж99	1	1	1	1	0	1	1	1	1	+
ж100	0	1	1	1	0	1	1	1	1	+
ж101	0	1	0	1	0	0	0	1	1	-
ж102	1	1	0	0	0	1	1	1	1	-
ж103	1	1	0	1	0	1	1	0	0	-
ж104	0	0	0	1	0	1	1	0	0	-
ж105	1	0	1	0	0	0	0	1	1	-

ж106	0	0	0	1	0	1	1	0	0	-
ж107	1	1	0	1	0	0	0	1	0	-
ж108	0	0	0	1	0	1	1	0	0	-
ж109	1	0	0	0	0	1	0	1	0	-
ж110	1	0	1	1	0	1	1	0	0	-
ж111	0	0	0	1	0	1	1	0	0	-
ж112	1	0	0	0	0	1	0	1	0	-
ж113	1	1	0	1	0	0	0	1	0	-
ж114	1	0	1	1	1	0	0	1	1	-
ж115	1	1	0	1	0	0	0	1	1	-
ж116	1	0	1	0	0	1	1	1	1	-
ж117	1	1	0	1	0	1	1	0	0	-
ж118	1	0	1	1	1	1	0	1	1	+
ж119	1	1	1	1	0	1	1	1	1	+
ж120	1	0	1	1	1	0	0	0	0	-
ж121	1	0	1	0	0	1	1	1	1	-
ж122	1	1	0	1	0	0	0	1	1	-
ж123	0	0	0	1	0	1	1	0	0	-
ж124	1	1	1	1	1	0	0	1	1	+
ж125	1	1	0	1	0	0	0	1	0	-
ж126	1	1	1	1	0	1	1	1	1	+
ж127	1	0	1	0	0	1	1	1	1	-
ж128	1	1	0	1	0	0	0	1	1	-
ж129	1	0	1	1	1	0	0	0	0	-
ж130	1	0	1	1	1	0	0	1	1	-
ж131	1	1	0	1	0	0	0	1	0	-
ж132	1	1	1	1	1	0	0	1	1	+
ж133	1	0	1	0	0	0	0	1	1	-
ж134	1	1	0	1	0	0	0	1	0	-

ж135	1	0	1	1	1	0	0	1	1	-
ж136	0	1	1	1	0	1	1	1	1	+
ж137	1	0	1	0	0	1	1	1	1	-
ж138	1	1	0	1	0	0	0	1	0	-
ж139	1	1	1	1	1	0	0	1	1	+
ж140	1	1	0	1	0	0	0	1	1	-
ж141	1	1	0	1	0	0	0	1	0	-
ж142	1	0	0	0	0	1	0	1	0	-
ж143	1	1	0	1	0	0	0	1	1	-
ж144	1	0	1	1	1	1	0	1	1	+
ж145	0	1	1	1	0	1	1	1	1	+
ж146	1	1	0	1	0	0	0	1	0	-
ж147	1	0	1	0	0	0	0	1	1	-
ж148	0	0	1	0	0	0	1	1	1	-
ж149	1	1	0	1	0	0	0	1	0	-
ж150	1	0	1	1	1	0	0	1	1	-
ж151	1	1	0	1	0	0	0	1	0	-
ж152	1	0	1	0	0	1	1	1	1	-
ж153	1	1	0	1	0	1	1	0	0	-
ж154	1	1	0	1	0	0	0	1	0	-

0 – по данному показателю блок не сформирован. 1 – по данному показателю блок сформирован.

Социально-личностная готовность женщин к материнству

ж75	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	-
ж76	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	+
ж77	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	+
ж78	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	+
ж79	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	-
ж80	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	+
ж81	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	+
ж82	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	+
ж83	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	-
ж84	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	+
ж85	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	+
ж86	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	+
ж87	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	-
ж88	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	-
ж89	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	+
ж90	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	+
ж91	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	+
ж92	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	+
ж93	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	-
ж94	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	+
ж95	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	+
ж96	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	+
ж97	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	-
ж98	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	-
ж99	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	+
ж100	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	-
ж101	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	+
ж102	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	+
ж103	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	-

ж104	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	+
ж105	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	-
ж106	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	+
ж107	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	-
ж108	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	+
ж109	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	-
ж110	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	+
ж111	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	+
ж112	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	-
ж113	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	-
ж114	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	+
ж115	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	-
ж116	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	-
ж117	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	-
ж118	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	+
ж119	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	-
ж120	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	-
ж121	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	-
ж122	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	-
ж123	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	+
ж124	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	-
ж125	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	-
ж126	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	-
ж127	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	-
ж128	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	-
ж129	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	-
ж130	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	+
ж131	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	-
ж132	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	-

ж133	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	-
ж134	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	-
ж135	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	+
ж136	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	-
ж137	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	-
ж138	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	+
ж139	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	-
ж140	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	-
ж141	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	-
ж142	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	-
ж143	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	-
ж144	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	+
ж145	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	-
ж146	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	-
ж147	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	-
ж148	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	-
ж149	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	-
ж150	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	+
ж151	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	-
ж152	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	-
ж153	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	-
ж154	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	-

0 – по данному показателю блок не сформирован. 1 – по данному показателю блок сформирован.

Психологическая готовность женщин к материнству

Блок готовности	№ респондентки														
	ж1	ж2	ж3	ж4	ж5	ж6	ж7	ж8	ж9	ж10	ж11	ж12	ж13	ж14	ж15
Потребностно-мотивационный	+	-	-	-	-	-	-	+	-	-	-	-	+	-	-
Когнитивно-операционный	-	-	-	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	+	-
Социально-личностный	+	-	+	-	-	-	-	+	-	-	-	-	+	+	-
Г – готова УГ – условно готова НГ – не готова	УГ	НГ	УГ	НГ	УГ	НГ	НГ	Г	НГ	НГ	НГ	УГ	УГ	УГ	НГ

Блок готовности	№ респондентки														
	ж16	ж17	ж18	ж19	ж20	ж21	ж22	ж23	ж24	ж25	ж26	ж27	ж28	ж29	ж30
Потребностно-мотивационный	-	-	-	+	+	+	+	-	-	-	+	-	-	-	-
Когнитивно-операционный	+	+	-	-	-	+	+	-	-	-	-	-	-	+	-
Социально-личностный	-	-	+	+	-	+	-	-	-	-	+	+	+	+	-
Г – готова УГ – условно готова НГ – не готова	УГ	УГ	УГ	УГ	УГ	Г	УГ	НГ	НГ	НГ	УГ	УГ	УГ	УГ	НГ

Блок готовности	№ респондентки														
	ж31	ж32	ж33	ж34	ж35	ж36	ж37	ж38	ж39	ж40	ж41	ж42	ж43	ж44	ж45
Потребностно-мотивационный	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Когнитивно-операционный	-	-	+	-	+	-	-	-	-	-	-	+	+	-	+
Социально-личностный	+	+	+	+	-	-	+	+	+	-	-	+	-	-	+
Г – готова УГ – условно готова НГ – не готова	УГ	УГ	УГ	УГ	УГ	НГ	УГ	УГ	УГ	НГ	НГ	УГ	УГ	НГ	УГ

Блок готовности	№ респондентки														
	ж46	ж47	ж48	ж49	ж50	ж51	ж52	ж53	ж54	ж55	ж56	ж57	ж58	ж59	ж60
Потребностно-мотивационный	-	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Когнитивно-операционный	-	-	-	-	+	-	-	-	+	-	+	-	-	-	+
Социально-личностный	+	+	+	-	+	+	-	-	-	-	+	-	+	-	+
Г – готова УГ – условно готова НГ – не готова	УГ	УГ	УГ	НГ	Г	УГ	НГ	НГ	УГ	НГ	УГ	НГ	УГ	НГ	УГ

Блок готовности	№ респондентки														
	ж61	ж62	ж63	ж64	ж65	ж66	ж67	ж68	ж69	ж70	ж71	ж72	ж73	ж74	ж75
Потребностно-мотивационный	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+	-	-	-	+	-
Когнитивно-операционный	-	-	+	+	-	-	-	-	-	+	+	-	-	+	-
Социально-личностный	-	-	-	+	+	-	+	+	-	+	-	-	-	+	-
Г – готова УГ – условно готова НГ – не готова	НГ	НГ	УГ	УГ	УГ	НГ	УГ	УГ	НГ	Г	УГ	НГ	НГ	Г	НГ

Блок готовности	№ респондентки														
	ж76	ж77	ж78	ж79	ж80	ж81	ж82	ж83	ж84	ж85	ж86	ж87	ж88	ж89	ж90
Потребностно-мотивационный	+	+	-	-	+	+	+	-	-	-	+	-	-	+	+
Когнитивно-операционный	+	+	-	-	+	+	+	+	-	-	+	-	-	+	+
Социально-личностный	+	+	+	-	+	+	+	-	+	+	+	-	-	+	+
Г – готова УГ – условно готова НГ – не готова	Г	Г	УГ	НГ	Г	Г	Г	УГ	УГ	УГ	Г	НГ	НГ	Г	Г

Блок готовности	№ респондентки														
	ж91	ж92	ж93	ж94	ж95	ж96	ж97	ж98	ж99	ж100	ж101	ж102	ж103	ж104	ж105
Потребностно-мотивационный	+	-	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	-	-	-
Когнитивно-операционный	+	-	+	+	-	-	-	-	+	+	-	-	-	-	-
Социально-личностный	+	+	-	+	+	+	-	-	+	-	+	+	-	+	-
Г – готова УГ – условно готова НГ – не готова	Г	УГ	УГ	Г	УГ	УГ	НГ	НГ	Г	УГ	УГ	УГ	НГ	УГ	НГ

Блок готовности	№ респондентки														
	ж106	ж107	ж108	ж109	ж110	ж111	ж112	ж113	ж114	ж115	ж116	ж117	ж118	ж119	ж120
Потребностно-мотивационный	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+	-	-
Когнитивно-операционный	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+	+	-
Социально-личностный	+	-	+	-	+	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-
Г – готова УГ – условно готова НГ – не готова	УГ	НГ	УГ	НГ	УГ	УГ	НГ	НГ	УГ	НГ	НГ	НГ	Г	УГ	НГ

Блок готовности	№ респондентки														
	ж121	ж122	ж123	ж124	ж125	ж126	ж127	ж128	ж129	ж130	ж131	ж132	ж133	ж134	ж135
Потребностно-мотивационный	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Когнитивно-операционный	-	-	-	+	-	+	-	-	-	-	-	+	-	-	-
Социально-личностный	-	-	+	-	-	-	-	-	-	+	-	-	-	-	+
Г – готова УГ – условно готова НГ – не готова	НГ	НГ	УГ	УГ	НГ	УГ	НГ	НГ	НГ	УГ	НГ	УГ	НГ	НГ	УГ

Блок готовности	№ респондентки														
	ж136	ж137	ж138	ж139	ж140	ж141	ж142	ж143	ж144	ж145	ж146	ж147	ж148	ж149	ж150
Потребностно-мотивационный	-	-	-	-	-	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-
Когнитивно-операционный	+	-	-	+	-	-	-	-	+	+	-	-	-	-	-
Социально-личностный	-	-	+	-	-	-	-	-	+	-	-	-	-	-	+
Г – готова УГ – условно готова НГ – не готова	УГ	НГ	УГ	УГ	НГ	НГ	НГ	НГ	Г	УГ	НГ	НГ	НГ	НГ	УГ

Блок готовности	№ респондентки			
	ж151	ж152	ж153	ж154
Потребностно-мотивационный	-	-	-	-
Когнитивно-операционный	-	-	-	-
Социально-личностный	-	-	-	-
Г – готова УГ – условно готова НГ – не готова	НГ	НГ	НГ	НГ

- блок не сформирован. + блок сформирован

Приложение 9

Результаты корреляционного анализа

Матрица корреляций показателей психологической готовности к материнству у беременных женщин

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25		
1в возраст	1	,117	,269* *	,204*	,014	.a	,111	,008	,060	-,202*	,078	-,226* *	,253* *	,325* *	,004	-,030	,099	,177*	,184*	,107	,032	,252* *	-,250* *	-,084	,206*		
2высшее образование	,117	1	,383* *	-,221* *	,141	.a	,048	,324* *	-,232* *	-,290* *	-,171*	,152	,118	,265* *	,033	-,223* *	,063	,151	,259* *	,031	-,202*	,011	-,160*	,311* *			
3брак зарегистрирован	,269* *	,383* *	1	,021	,375* *	.a	,043	,154	,061	-,285* *	,097	,039	,108	,033	,128	-,274* *	,008	,056	,016	,032	,025	,211* *	,013	-,167*	,173*		
4 есть дети	,204*	-,221* *	,021	1	-,130	.a	,110	-,140	,162*	-,059	,110	-,130	,031	,020	,388* *	,199*	-,091	-,018	-,174*	,005	,149	,256* *	-,449* *	,197*	-,074		
5запланированная беременность	,014	,141	,375* *	-,130	1	.a	-,107	-,055	,037	,058	-,107	,471* *	,311* *	,095	-,168* *	,403* *	-,219* *	,148	,035	,054	,144	-,034	-,204*	,142	,011		
6желанная беременность	.a	.a	.a	.a	.a	.a	.a	.a	.a	.a	.a	.a	.a	.a	.a	.a	.a	.a	.a	.a	.a	.a	.a	.a			
7отдельное жилье	,111	,048	,043	,110	-,107	.a	1	,396* *	-,223* *	-,538* *	,092	-,107	,300* *	,093	,050	-,022	,220* *	,135	-,094	-,007	,477* *	,034	,228* *	,281* *	,098		
8хорошее финансовое положение	,008	,324* *	,154	-,140	-,055	.a	,396* *	1	-,945* *	-,213* *	,136	,030	,251* *	,422* *	,179*	-,029	,126	,018	,088	-,016	,148	-,368* *	,062	-,095	-,106		
9удовлетворительное финансовое положение	,060	-,232* *	-,061	,162*	,037	.a	-,223* *	-,945* *	1	-,118	,122	-,050	-,288* *	-,455* *	-,131	,069	-,150	,112	-,149	-,028	-,173*	,335* *	,024	,197*	,167*		
10неудовлетворительное финансовое положение	-,202*	-,290* *	-,285* *	-,059	,058	.a	-,538* *	-,213* *	-,118	1	,050	,058	,097	,079	-,153	-,120	,065	-,390* *	,177*	,132	,067	,115	-,262* *	-,301* *	-,179*		
11стабильные отношения партнером	c	,078	-,171*	,097	,110	-,107	.a	-,092	-,136	,122	,050	1	,042	-,180*	-,027	,050	-,022	,288* *	,397* *	-,235* *	-,246* *	-,124	,084	,384* *	-,165*	-,043	
12положительное отношение беременности родителей женщины	K	-,226* *	-,198*	,039	-,130	,471* *	.a	-,107	,030	-,050	,058	,042	1	,264* *	,519*	-,085	,085	,403* *	-,031	,076	-,285* *	-,144	-,248* *	,243* *	,106	-,322* *	
13положительное отношение беременности родителей мужа	K	-,253* *	,152	,108	,031	,311* *	.a	,300* *	,251* *	-,288* *	,097	-,180*	,264*	1	,359* *	-,128	-,279*	,196*	-,248* *	-,165*	,086	,181*	-,228* *	,093	,032	-,214* *	

14устраивают отношения с родителями	с	-,325* *	,118	,033	,020	,095	.a	,093	,422* *	- ,455* *	,079	-,027	,519* *	,359* *	1	,152	,250* *	,051	,031	- ,188* *	,390* *	,088	- ,339* *	,144	,214* *	- ,240* *
15опыт ухода за младенцем		,004	-,265* *	-,128	,388* *	- ,168*	.a	,050	,179*	- ,131	-,153	,050	-,085	-,128	,152	1	,239* *	-,007	,283* *	- ,057	-,572* *	,064	- ,087	- ,171*	- ,144	- ,373* *
16 первое шевеление до 19 недель		-,030	-,033	-,274* *	,199*	- ,219* *	.a	-,022	-,029	,069	-,120	-,022	,085	-,279* *	,250* *	,239* *	1	-,105	-,112	,003	-,045	,089	,199*	,033	,236* *	,070
17изменился образ жизни		,099	-,223* *	-,008	-,091	,403* *	.a	,220* *	,126	-,150	,065	,288*	,403* *	,196*	,051	-,007	-,105	1	,152	,140	-,090	,162*	,203*	,174*	- ,215* *	- ,363* *
18беременность протекает легко		,177*	,063	,056	-,018	-,148	.a	,135	,018	,112	-,390* *	,397* *	-,031	-,248* *	,031	,283* *	-,112	,152	1	-,124	-,339* *	,037	,092	,145	,121	- ,236* *
19отрицательные эмоции из-за изменений фигуры		,184*	-,151	,016	-,174*	,035	.a	-,094	,088	-,149	,177*	-,235* *	,076	-,165*	-,188*	-,057	,003	,140	-,124	1	,323* *	,005	,374* *	-,354* *	- ,120	- ,281* *
20отрицательные эмоции из-за предстоящих перемен		,107	,259* *	-,032	,005	,054	.a	-,007	-,016	-,028	,132	-,246* *	-,285*	,086	-,390* *	-,572*	,045	-,090	-,339* *	,323* *	1	,125	,192*	-,297* *	,036	,274* *
21положительные эмоции из-за предстоящих перемен		,032	,031	,025	,149	-,144	.a	,477**	,148	-,173*	,067	-,124	-,144	,181*	,088	-,064	-,089	,162*	,037	,005	,125	1	,344**	-,006	,221**	,075
22осознает предстоящие перемены в жизни		,252**	-,202*	-,211**	,256**	-,204*	.a	,034	-,368**	,335**	,115	,084	,248**	,228**	,339**	-,087	,199*	,203*	,092	,374**	,192*	,344**	1	,244**	- ,253*	- ,060
23интерпретация шевелений, как выражение настроения ребенком		,250**	- ,011	,013	-,449**	-,034	.a	,228**	,062	,024	-,262**	,384**	,243**	,093	,144	-,171*	,033	,174*	,145	-,354**	-,297**	- ,006	,253**	1	,215**	,188*
24общается с препятствием	с	-,084	-,160*	-,167*	,197*	-,142	.a	,281**	-,095	,197*	-,301**	-,165*	,106	,032	,214**	-,144	,236**	-,215**	,121	-,120	,036	,221**	,244**	,215**	1	,283**
25готовится к родам		,206*	,311**	,173*	-,074	,011	.a	,098	-,106	,167*	-,179*	-,043	-,322**	,214**	,240**	,373**	,070	-,363**	-,236**	,281**	-,274**	,075	-,060	,188*	,283**	1
26знание особенностей физического развития ребенка		,078	,182*	,313**	,205*	,141	.a	-,171*	-,022	-,009	,092	,103	,198*	,360**	,001	,161*	-,160*	,223**	-,236**	,425**	,238**	,230**	,396**	-,181*	,305**	,219**
27знание особенностей психического развития ребенка		,109	,073	,182*	,311**	,035	.a	,119	-,056	,121	-,191*	-,023	,301**	,213**	-,008	,089	-,006	,340**	-,063	,370**	-,101	-,011	-,071	-,122	,415**	,487**
28поиск информации		,001	-,039	,139	-,319**	,170*	.a	,226**	,186*	-,230**	,122	-,129	,213**	-,132	-,116	,252**	,093	,059	-,236**	,553**	,311**	-,072	,080	-,011	,081	,191*

об уходе за детьми																										
29 поиск информации о воспитании	,082	-,126	,014	-,088	,109	^a	-,078	,087	-,136	,143	⁻ ,266**	,067	-,102	-,088	,009	,343**	-,005	⁻ ,368**	,680**	,173**	,053	,357**	-,108	,149	,041	
30 планирует кормить грудью	^a	^a	^a	^a	^a	^a	^a	^a	^a	^a	^a	^a	^a	^a	^a	^a	^a	^a	^a	^a	^a	^a	^a	^a		
31 планирует кормить «по требованию»	-,071	-,074	,003	,101	,134	^a	,127	,301**	⁻ ,329**	,070	,385**	,249**	-,091	,388**	,223**	,166*	,403**	,222**	-,177*	,165*	,132	-,074	,251**	,023	-,033	
32 планирует носить на руках «по требованию»	-,067	,305**	-,085	-,004	-,007	^a	,165*	,031	-,001	-,089	-,114	-,007	-,032	,261**	⁻ ,229**	,089	,035	,227**	⁻ ,346**	,249**	,221**	-,079	,027	,294**	,339**	
33 конкретный образ внешних черт	-,201*	,003	-,157	-,087	-,110	^a	-,076	-,044	,078	-,100	-,181*	,123	-,070	,108	,040	,589**	-,012	⁻ ,275**	,098	⁻ ,220**	,167*	,121	,219**	,193*	,208**	
34 мама применяла физическую силу	,206*	-,124	⁻ ,264**	,013	-,024	^a	⁻ ,305**	⁻ ,370**	,269**	,319**	-,132	-,024	⁻ ,463**	⁻ ,285**	-,191*	,127	,017	,035	,233**	,415**	-,065	,360**	⁻ ,359**	,104	-,015	
35 мама применяла крики, угрозы	-,013	,135	,186*	-,077	⁻ ,285**	^a	-,007	-,043	,000	,132	-,150	,054	-,116	-,017	,199*	-,017	-,090	-,004	,350**	,213**	,125	,164*	-,149	⁻ ,249**	⁻ ,313**	
36 мама применяла обидные слова	,208**	⁻ ,336**	⁻ ,252**	-,042	-,170*	^a	-,069	-,124	,155	-,085	-,126	,184*	⁻ ,340**	⁻ ,396**	-,014	,280**	,208**	,086	,311**	,035	-,058	,367**	-,063	,057	-,095	
37 мама применяла запреты	-,016	-,004	-,154	-,194*	,140	^a	,266**	,245**	⁻ ,268**	,058	,042	,273**	,264**	-,064	⁻ ,293**	⁻ ,349**	,464**	-,031	,160*	,181*	,211**	,016	,012	-,191*	-,155	
38 мама применяла молчание	,440**	-,052	,246**	-,156	,151	^a	-,127	⁻ ,227**	,254**	-,070	,002	,037	-,195*	⁻ ,480**	⁻ ,403**	,022	,171*	-,121	,213**	,165*	⁻ ,336**	,150	,028	-,194*	,177*	
39 папа применял физическую силу	-,097	,113	⁻ ,352**	,031	,071	^a	,061	,154	-,146	-,033	⁻ ,542**	,071	,119	,097	,215**	,204*	,080	,084	,150	,094	,082	,142	⁻ ,323**	,109	-,153	
40 папа применял крики, угрозы	-,155	-,120	-,105	-,012	⁻ ,215**	^a	,093	-,019	-,039	,177*	,000	,118	,132	-,054	-,083	⁻ ,243**	-,050	-,088	,216**	-,023	,378**	,070	,111	-,089	⁻ ,281**	
41 папа применял обидные слова	,089	⁻ ,267**	⁻ ,429**	,113	⁻ ,367**	^a	,177*	⁻ ,265**	,301**	-,095	-,145	-,033	⁻ ,336**	⁻ ,292**	-,127	,229**	⁻ ,247**	-,133	,210**	,258**	,238**	,219**	-,004	,316**	,172*	
42 папа применял запреты	⁻ ,222**	,136	⁻ ,383**	-,204*	-,081	^a	,223**	,322**	⁻ ,367**	,118	-,122	,007	,225**	,175*	,104	-,012	,110	⁻ ,227**	-,125	,028	,173*	⁻ ,335**	,067	-,197*	,107	
43 папа применял молчание	,016	,253**	,057	-,164*	-,118	^a	,137	,094	-,071	-,074	,012	⁻ ,228**	,267**	-,093	⁻ ,422**	-,150	-,073	,092	⁻ ,417**	,188*	,184*	,199*	,281**	,244**	,411**	
44 оптимальный вариант ПКГД	-,048	,380**	,277**	-,156	,116	^a	-,199*	,103	-,125	,060	⁻ ,243**	,077	-,052	,092	-,182*	-,060	⁻ ,217**	⁻ ,370**	,300**	,140	-,139	-,147	-,085	-,093	,257**	
45 гипогестогенозический вариант ПКГД	,248**	-,077	-,003	,217**	,069	^a	⁻ ,337**	-,180*	,089	,282**	,070	,069	,032	-,144	-,103	,102	,097	-,048	-,040	-,058	-,139	,278**	⁻ ,349**	-,205*	-,117	
46 эйфорический вариант ПКГД	⁻ ,253**	⁻ ,233**	-,164*	-,141	-,115	^a	,379**	,146	-,075	⁻ ,220**	,122	,098	,243**	,176*	,181*	,034	,205*	,267**	⁻ ,315**	⁻ ,262**	,189*	⁻ ,189*	,463**	,159*	⁻ ,259**	
47 тревожный вариант	,251**	-	-	-	,301**	-,075	^a	,017	-	,257**	,050	,188*	-	-	-	,082	-,032	,007	,262**	,003	,203*	,069	,354**	-	,101	,021

ПКГД		,259**	,237**				,269**			,313**	,273**	,294**						,273**		
48завышенная самооценка	-,102	,018	,152	-,043	,067	^a	,274**	,123	-,075	-,147	,274**	,109	,534**	,267**	,124	,279**	,168*	,231**	-,178*	,552**
49адекватная самооценка	,072	,031	-,105	,090	-,113	^a	,062	,047	,005	-,159*	,312**	-,154	,489**	-,129	-,002	,373**	,219**	-,138	,037	,444**
50занизженная самооценка	,060	-,099	-,094	-,096	,093	^a	,678**	,344**	,142	,620**	,080	,093	-,084	,277**	,247**	,194*	,105	-,185*	,285**	,213**
51завышенная оценка мамы	-,106	,031	-,045	-,152	,012	^a	,062	,424**	,378**	-,159*	,062	,343**	,192*	,469**	,467**	,291**	,160*	,262**	,193*	,512**
52адекватная оценка мамы	-,104	-,001	,073	-,013	,042	^a	,223**	,282**	,327**	-,120	-,071	,042	,032	-,064	,525**	,255**	-,144	-,074	,325**	,261**
53занизженная оценка мамы	,279**	-,041	-,034	,224**	-,070	^a	,373**	,210**	,089	,371**	,007	,519**	,301**	,554**	,046	-,065	-,030	,260**	,158	,357**
54завышенная оценка характера мамы	-,037	-,088	,052	,216**	,072	^a	,115	,314**	,256**	-,189*	,020	,323**	,085	,254**	,312**	,279**	,229**	,116	,222**	,379**
55завышенная оценка ума мамы	,235**	-,116	-,002	-,014	,116	^a	-,039	,220**	,266**	,125	-,136	,460**	,374**	,628**	,368**	,084	,048	,018	,196*	,621**
56адекватная оценка характера мамы	-,017	,147	-,013	,044	-,012	^a	,189*	-,033	,067	-,102	-,123	,289**	-,027	-,107	,235**	,275**	,217**	,017	,227**	,327**
57адекватная оценка ума мамы	-,006	,277**	,053	-,179*	,173*	^a	-,087	-,030	,058	-,080	,149	,173*	-,083	-,015	,461**	-,018	,195*	,022	,258**	,398**
58занизженная оценка характера мамы	,073	-,063	-,056	,244**	-,085	^a	,397**	,396**	,272**	,390**	,127	-,085	-,084	,218**	-,137	-,041	-,046	,182*	,022	,116
59занизженная оценка ума мамы	,305**	-,140	-,053	,204*	,328**	^a	,140	,248**	,277**	-,075	,017	,764**	,389**	,783**	,013	-,088	,265**	-,046	,019	,373**
60завышенная оценка мужа	,283**	,221**	,171*	-,128	-,039	^a	,222**	,111	-,026	,258**	,480**	,328**	,281**	,210**	,045	-,138	,168*	,219**	,338**	,512**
61адекватная оценка мужа	,260**	,167*	-,040	,181*	-,001	^a	,274**	,042	-,142	,296**	,439**	,163*	-,205*	,067	,044	,228**	-,199*	,474**	,447**	-,038
62занизженная оценка мужа	,081	,132	,273**	-,085	,082	^a	,071	,305**	,323**	-,038	-,139	-,104	,262**	-,037	,219**	,196*	,093	-,066	,190*	,096
63завышенные ожидания от ребенка	,490**	,259**	-,185*	,311**	,056	^a	,106	,000	-,025	,075	-,017	,165*	,038	,127	-,047	-,126	,016	,094	,259**	,164*
64адекватные ожидания от ребенка	,406**	,223**	,140	,385**	-,102	^a	,121	,148	-,129	-,065	-,015	,222**	,063	,095	,159*	,224**	-,063	-,152	,164*	,090
65образ ребенка в младенческом возрасте	,090	-,145	-,005	,168*	,274**	^a	,217**	,064	-,026	-,117	,217**	,230**	,016	-,042	,074	,080	,084	,299**	-,054	-,039
66образ ребенка в	-,025	,026	,293**	-,186*	,129	^a	,156	,161*	-,135	-,084	-,190*	,180*	,048	-,040	,001	,209**	-,076	,291**	,094	-,076

раннем возрасте																										
67образ ребенка в дошкольном возрасте	-,238**	,029	-,166*	-,082	,212**	, ^a	-,081	-,238**	,275**	-,098	,077	,118	-,045	,102	-,123	,019	-,018	,046	-,203*	-,053	-,258**	,049	,375**	,327**	,019	
68психологическая дистанция между матерью и ребенком	,183*	-,140	-,162*	,388**	,044	, ^a	,267**	-,365**	,406**	-,105	,092	-,047	,271**	-,092	,142	,246**	-,161*	,069	,422**	-,180*	,472**	,088	-,141	,144	,070	
69повышенная тревожность	-,215**	,059	,051	,082	,185*	, ^a	-,152	-,117	,091	,082	-,152	,133	,183*	,090	-,179*	-,106	-,199*	-,119	-,120	,355**	-,205*	,353**	-,096	-,040	-,231**	
70 неуверенность в себе как матери	,056	-,127	,022	,439**	,205*	, ^a	-,038	-,079	-,013	,280**	,069	,176*	,141	-,140	,053	-,178*	,231**	-,133	,270**	,258**	,238**	,410**	-,370**	-,040	-,278**	
71скрытый конфликт с ситуацией беременности	,032	,201*	,004	,010	-,022	, ^a	,240**	,097	-,189*	,271**	-,187*	-,069	,089	-,010	,172*	-,012	,068	-,160*	,003	,007	-,174*	-,169*	,280**	,690**	,335**	
72сформирован образ ребенка	-,184*	-,026	,014	-,171*	,120	, ^a	,454**	,121	,022	,435**	-,114	,120	,138	,122	,154	-,055	,081	,286**	-,208**	-,263**	,411**	-,096	,427**	,456**	,054	
** Корреляция значима на уровне 0,01 (2-сторонняя)																										
* Корреляция значима на уровне 0,05 (2-сторонняя)																										

	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	
1в возраст	,078	,109	,001	,082	, ^a	-,071	-,067	,201*	,206*	,013	,208**	-,016	,440**	-,097	-,155	,089	-,222**	,016	-,048	,248**	-,251**	,102	,072		
2высшее образование	,182*	,073	-,039	-,126	, ^a	-,074	,305**	,003	-,124	,135	-,336**	-,004	-,052	,113	-,120	-,267**	,136	,253**	,380**	-,077	,233**	,259**	,018	,031	
3брак зарегистрирован	,313**	,182*	,139	,014	, ^a	,003	-,085	-,157	,264**	,264**	-,154	,246**	-,352**	-,105	,429**	,383**	,057	,277**	,003	-,164*	,237**	,152	,105		
4 есть дети	,205*	,311**	-,319**	-,088	, ^a	,101	-,004	-,087	,013	-,077	,042	-,194*	-,156	,031	-,012	,113	-,204*	-,164*	-,156	,217**	-,141	,301**	-,043	,090	
5запланированная беременность	,141	,035	,170*	,109	, ^a	,134	-,007	-,110	,024	-,285**	-,170*	,140	,151	,071	-,215**	,367**	-,081	-,118	,116	,069	-,115	-,075	,067	-,113	
бжеланная беременность	, ^a																								
7отдельное жилье	-,171*	,119	-,226**	-,078	, ^a	,127	,165*	-,076	-,305**	-,007	-,069	,266**	-,127	,061	,093	,177*	,223**	,137	-,199*	-,337**	,379**	,017	,274**	,062	
8хорошее финансовое положение	-,022	-,056	,186*	,087	, ^a	,301**	,031	-,044	-,370**	-,043	-,124	,245**	-,227**	,154	-,019	-,265**	,322**	,094	,103	-,180*	,146	-,269**	,123	,047	
9удовлетворительное финансовое положение	-,009	,121	-,230**	-,136	, ^a	-,329**	-,001	,078	,269**	,000	,155	,268**	,254**	-,146	-,039	,301**	-,367**	-,071	-,125	,089	-,075	,257**	-,075	,005	
10неудовлетворительное финансовое положение	,092	-,191*	,122	,143	, ^a	,070	-,089	-,100	,319**	,132	-,085	,058	-,070	-,033	,177*	-,095	,118	-,074	,060	,282**	-,220**	,050	-,147	-,159*	
11стабильные отношения с партнером	,103	-,023	-,129	-,266**	, ^a	,385**	-,114	-,181*	-,132	-,150	-,126	,042	,002	,542**	,000	-,145	-,122	,012	,243**	,070	,122	,188*	,274**	-,312**	

12 положительное отношение к беременности родителей женщины	-,198* ,301**	-, ,213**	,067	^ a	,249** -,007	,123	-,024 -,054	,184* -,273**	,037	,071	,118	-,033 -,007	,007 -,228**	,077	,069	,098 -, -,313**	,109	-,154		
13 положительное отношение к беременности родителей мужа	,360** -,213**	-,132	-,102	^ a	-,091 -,032	-,070 -,463**	-,116	-,340** -,264**	-,195* -,119	,132	-,336** -,225**	-,267** -,052	,032	,243** -, -,273**	,534** -, -,489**					
14 устраивают отношения родителями	,001 -, c	-,008	-,116	-,088	^ a	,388** -,261**	,108 -,285**	-,017 -,396**	-,064 -,480**	,097	-,054 -,292**	,175* -,104	-,093 -,422**	,092 -,127	-,144 -,182*	,176* -, -,294**	,267** -, -,129			
15 опыт ухода за младенцем	,161* -, z	,089	-,252**	,009	^ a	,223** -,229**	,040	-,191* -,293**	-,199* -,403**	-,014	,215** -,215**	-,083 -,127	,104 -,104	,181* -,182*	,082 -,103	,124 -, -,002				
16 первое шевеление до 19 недель	-,160* -, y	-,006	,093	,343**	^ a	,166* -,089	,589** -,127	-,017 -,017	,280** -,349**	,022 -,204*	,204* -,243**	,229** -,229**	-,012 -,150	-,060 -,102	,034 -, -,032	,373** -, -,279**				
17 изменился образ жизни	,223** -, x	,340** -, -,059	-,005	^ a	,403** -, -,035	,035 -,012	,017 -,090	,208** -,208**	,464** -,171*	,171*	,080 -,050	,247** -,247**	,110 -,073	,217** -, -,097	,205* -, -,007	,168* -, -,219**				
18 беременность протекает легко	,236** -, -,063	,236** -, -,368**	-, ^ a	,222** -,227**	,227** -, -,275**	,035 -,004	,086 -,086	-,031 -,031	,121 -,121	,084 -,088	,084 -,133	,227** -, -,092	,370** -, -,048	,267** -,267**	,262** -, -,231**	,138 -, -,008				
19 отрицательные эмоции из-за изменений фигуры	,425** -, -,370**	,553** -, -,680**	^ a	,177* -, -,346**	,177* -, -,098	,233** -, -,350**	,311** -, -,160*	,213** -, -,160*	,150 -,150	,216** -, -,210**	,210** -, -,125	,417** -, -,300**	,300** -, -,040	,315** -, -,003	,178* -, -,037					
20 отрицательные эмоции из-за предстоящих перемен	-, -,238**	-,101	,311** -, -,173*	^ a	-,165* -, -,249**	,249** -, -,220**	,415** -, -,213**	,035 -, -,181*	,165* -, -,165*	,094 -, -,094	,094 -, -,023	,258** -, -,028	,188* -, -,140	,140 -, -,058	,203* -, -,262**	,444** -, -,552**				
21 положительные эмоции из-за предстоящих перемен	-, -,230**	-,011	-,072	,053	^ a	,132	,221** -, -,167*	-,167*	-,065 -,125	,058 -, -,058	,211** -, -,082	,336** -, -,378**	,238** -, -,173*	,173* -, -,184*	,184* -, -,139	,189* -, -,069	,069 -, -,005	,175* -, -,005		
22 осознает предстоящие перемены в жизни	,396** -, -,071	,080	,357** -, -,074	^ a	-,074 -, -,079	,121	,360** -, -,164*	,164*	,367** -, -,016	,150 -,150	,142 -, -,070	,219** -, -,219**	,335** -, -,199*	,199* -, -,147	,147 -, -,278**	,189* -, -,354**	,354** -, -,060	,060 -, -,032		
23 интерпретация шевелений, как выражение настроения ребенком	-,181* -, -,122	-,011	-,108	^ a	,251** -, -,027	,219** -, -,359**	-,149	-,063 -, -,012	,028 -, -,323**	,111 -, -,004	,067 -, -,067	,281** -, -,085	,463** -, -,349**	,463** -, -,273**	,357** -, -,146					
24 общается с пренейтом	-, -,305**	,415** -, -,081	,149	^ a	,023	,294** -, -,193*	-,104	-, -,249**	,057 -, -,191*	-,194*	,109 -, -,089	,316** -, -,197*	,197* -, -,244**	,197* -, -,093	,205* -, -,159*	,159* -, -,101	,101 -, -,103	,342** -, -,008		
25 готовится к родам	,219** -, -,191*	,487** -, -,041	^ a	-,033	,339** -, -,208**	,208** -, -,015	,313** -, -,095	,177* -, -,155	,177*	,153 -, -,172*	,153 -, -,172*	,281** -, -,107	,411** -, -,257**	,257** -, -,117	,259** -, -,021	,446** -, -,305**				
26 знание особенностей физического развития ребенка	1 -, -,658**	,229** -, -,310**	^ a	-,242** -, -,094	,065 -, -,386**	,455** -, -,410**	-,198*	-,052 -, -,279**	,279** -, -,273**	,273** -, -,372**	,200* -, -,011	,253** -, -,210**	,253** -, -,077	,210** -, -,084	,140 -, -,212**					

27знание особенностей психического развития ребенка	,658**	1	-,061	-,060	^	-,186*	,118	,051	,437**	,692**	-,323**	,301**	,213**	-,168*	,396**	-,107	,045	,385**	-,044	,005	-,015	,089	-,050	,175*
28поиск информации об уходе за детьми	,229**	-,061	1	,658**	^	-,059	-,113	,213**	,048	,216**	,389**	-,003	,246**	,150	-,153	-,065	-,198*	,083	,224**	,121	,232**	-,107	,364**	,265**
29поиск информации о воспитании	-,310**	-,060	,658**	1	^	-,016	-,462**	,361**	-,035	-,014	,299**	-,142	,197*	,177*	,128	,180*	,222**	,269**	,362**	-,002	,272**	-,192*	,210**	,226**
30планирует кормить грудью	^	^	^	^	^	^	^	^	^	^	^	^	^	^	^	^	^	^	^	^	^	^	^	^
31планирует кормить «по требованию»	-,242**	-,186*	-,059	-,016	^	1	,233**	,183*	-,045	-,128	-,037	,249**	-,210**	-,006	-,034	-,203*	,179*	-,141	,098	-,143	-,013	-,038	,027	,132
32планирует носить на руках «по требованию»	-,094	,118	-,113	-,462**	^	,233**	1	,051	,295**	-,004	-,094	-,007	,233**	,291**	-,315**	-,102	,262**	,335**	-,071	-,133	,080	,109	-,302**	,371**
33конкретный образ внешних черт	-,065	,051	,213**	,361**	^	,183*	,051	1	-,134	-,100	,391**	-,156	,179*	,253**	-,098	-,021	,045	-,004	,325**	,104	-,134	,422**	-,112	,191*
34мама применяла физическую силу	-,386**	,437**	-,048	-,035	^	-,045	,295**	-,134	1	,415**	,435**	-,024	,354**	,310**	-,121	,180*	-,202*	,231**	-,180*	,303**	-,196*	,373**	,461**	,205*
35мама применяла крики, угрозы	-,455**	,692**	-,216**	-,014	^	-,128	-,004	-,100	,415**	1	,164*	,223**	,092	,163*	,669**	,380**	,056	,379**	,239**	-,058	-,135	-,157	,036	-,141
36мама применяла обидные слова	,410**	-,323**	,389**	,299**	^	-,037	-,094	,391**	,435**	,164*	1	,184*	,561**	,304**	,057	,315**	,221**	-,024	-,172*	,453**	-,067	,052	-,311**	,188*
37мама применяла запреты	-,198*	-,301**	-,003	-,142	^	,249**	-,007	-,156	-,024	,223**	,184*	1	,037	-,036	,284**	,205*	,486**	,048	,064	,039	-,069	-,032	,109	-,154
38мама применяла молчание	-,052	-,213**	,246**	,197*	^	-,210**	-,233**	,179*	,354**	,092	,561**	,037	1	-,087	-,146	,038	,442**	,141	,013	,455**	-,237**	-,018	-,063	-,096
39папа применял физическую силу	-,279**	-,168*	,150	,177*	^	-,006	,291**	,253**	,310**	,163*	,304**	-,036	-,087	1	-,119	-,117	,075	-,091	-,051	,055	,037	-,009	-,114	,140
40папа применял крики, угрозы	-,273**	,396**	-,153	,128	^	-,034	-,315**	-,098	-,121	,669**	,057	,284**	-,146	-,119	1	,450**	,122	,243**	-,243**	-,192*	,029	,296**	,188*	-,171*
41папа применял обидные слова	-,372**	-,107	-,065	,180*	^	-,203*	-,102	-,021	,180*	,380**	,315**	,205*	,038	-,117	,450**	1	,202*	-,063	,047	-,199*	-,036	,107	,375**	,448**
42папа применял запреты	,200*	,045	-,198*	-,222**	^	,179*	,262**	,045	-,202*	,056	,221**	,486**	,442**	,075	,122	,202*	1	,071	,185*	-,367**	,095	-,200*	-,117	,186*
43папа применял молчание	,253**	,385**	,083	-,269**	^	-,141	,335**	-,004	,231**	,379**	-,024	,048	,141	-,091	-,243**	1	,071	-,223**	,123	,188*	,011	-,057	,116	
44 оптимальный вариант ПКГД	,011	-,044	,224**	,362**	^	,098	-,071	,325**	-,180*	,239**	-,172*	,064	,013	-,051	,243**	,047	,185*	,223**	1	,297**	,630**	,541**	-,189*	,189*
45гипогестогенический вариант ПКГД	,210**	,005	,121	-,002	^	-,143	-,133	,104	,303**	-,058	,453**	,039	,455**	,055	-,192*	-,199*	,123	-,367**	1	,284**	-,187*	,009	-,290**	

46эйфорический вариант ПКГД	-,077	-,015	-	,232**	,272**	^	-,013	,080	-,134	-,196*	-,135	-,067	-,069	-	,237**	,037	,029	-,036	,095	,188*	-,630**	-	,284**	1	-,158	,280**	-,108
47тревожный вариант ПКГД	-,084	,089	-,107	-,192*	^	^	-,038	,109	-,422**	,373**	-,157	,052	-,032	-,018	-,009	,296**	,107	-,200*	,011	,541**	-	,187*	-,158	1	-,086	,033	
48занышенная самооценка	,140	-,050	-	,364**	,210**	^	,027	-,302**	-,112	,461**	,036	,311**	,109	-,063	-,114	,188*	-	,375**	-,117	-,057	-,189*	,009	,280**	-,086	1	,878**	
49адекватная самооценка	,212**	,175*	,265**	,226**	^	^	,132	,371**	,191*	,205*	-,141	,188*	-,154	-,096	,140	,171*	,448**	,186*	,116	,189*	,290**	-,108	,033	,878**	1		
50заниженная самооценка	,148	-,255**	,196*	-,035	^	^	-,323**	-,143	,161*	,515**	,213**	,248**	,093	,323**	-,053	-,032	-,153	-,142	-,119	-,001	,570**	,345**	,108	,237**	,257**		
51занышенная оценка мамы	-,182*	,298**	,021	,305**	^	^	,240**	-,373**	,191*	,339**	,098	,029	-,113	-,096	,207*	,141	,209**	-,060	,266**	,019	-,101	,235**	,306**	,481**	,352**		
52адекватная оценка мамы	-,001	,270**	-,105	-	,371**	^	^	-,097	,446**	-,144	,060	-,073	-,152	,259**	-,053	-,148	-,024	,323**	,160*	,359**	,008	-	,214**	,044	,082	-,197*	,291**
53заныженная оценка мамы	,248**	,055	,108	,067	^	^	-,199*	-,071	-,072	,382**	-,040	,156	-,182*	,199*	-,089	,160*	-,135	-,126	-,104	-,035	,414**	,376**	,309**	,397**	,100		
54занышенная оценка характера мамы	,303**	,342**	,094	,458**	^	^	,243**	-	,470**	,265**	-,203*	,077	,164*	-,138	,155	,174*	,169*	-,099	,185*	,275**	,049	-,180*	,275**	,360**	,332**	,180*	
55занышенная оценка ума мамы	-,022	-,165*	-,094	,250**	^	^	,153	,354**	-,198*	,370**	,177*	-,124	-,013	,227**	,154	,304**	-,203*	-,017	,408**	-,220**	-,005	,008	,367**	,555**	,491**		
56адекватная оценка характера мамы	,147	,356**	-,050	-	,359**	^	^	-,172*	,353**	,381**	-,105	,265**	,325**	,219**	-,125	,256**	,203*	,268**	,454**	-,095	-,156	-,039	,318**	-	,241**	,320**	
57адекватная оценка ума мамы	,046	,055	,161*	-,395**	^	^	-,060	,516**	-,154	,233**	-,205*	-,017	,173*	,060	-,099	,455**	-,060	,149	,391**	-,146	,063	,066	,099	,443**	,308**		
58заныженная оценка характера мамы	,236**	,026	-,068	-,183*	^	^	-,121	,207**	,112	,414**	,228**	,181*	-,085	,121	-,084	,088	-,118	-,080	-,189*	,052	,445**	-,333**	,099	-,158	,153		
59заныженная оценка ума мамы	-,021	,152	-,048	,095	^	^	-,131	-,087	-,091	,227**	-,011	,175*	-,165*	,226**	-,093	,087	,321**	-,133	,111	-,128	-,060	-,079	,363**	-,244**	,302**		
60занышенная оценка мужа	,014	,042	,039	-,120	^	^	,283**	-,171*	,161*	,562**	-,277*	-,055	,052	-,045	,244**	,152	-,194*	-,095	,208**	-,116	-,194*	,408**	,253**	,570**	,362**		
61адекватная оценка мужа	,131	,037	,124	,206*	^	^	-,270**	,030	,166*	,436**	,259**	,123	-,001	,016	,285**	-,049	,066	,077	,249**	,175*	,262**	,451**	-,168*	,498**	,260**		
62заныженная оценка мужа	,279**	-,155	-	,314**	-,149	^	-,061	,292**	-,012	,313**	,070	-,122	-,104	,061	-,047	,217**	,267**	,046	,051	-,096	-,106	,028	,194*	-,211**	,240**		
63занышенные ожидания от ребенка	,259**	-,083	,048	-,095	^	^	,226**	,087	,052	-,185*	-,129	-,009	,219**	,367**	,005	,221**	,072	,133	,117	,244**	-,188*	,405**	-,025	,072	,073		
64адекватные ожидания от ребенка	,223**	,186*	-,138	,196*	^	^	-,014	-,035	,012	-,017	,051	,208**	-,283**	,142	,018	-,140	-,014	,009	-,078	,299**	-,070	,302**	-	,027	,022	,029	
65образ ребенка В	,177*	,416**	,074	-,066	^	^	-,034	,071	-,067	,366**	,404**	,029	,076	-,118	,-144	-,192*	,121	,084	,558**	,302**	,056	,177*	,203*	-,091	,183*		

младенческом возрасте																				
66образ ребенка в раннем возрасте	,026	,275**	-	-,119	-,035	^a	-,045	,278**	-	,170*	,014	,284**	,006	,180*	,089	-,103	,425**	,180*	,135	,231**
67образ ребенка в дошкольном возрасте	,280**	-	-,021	-,164*	-,005	^a	-,178*	,094	,192*	-,091	-,023	,207**	-	-,163*	-,178*	-,121	,062	-,047	-,182*	-,193*
68психологическая дистанция между матерью и ребенком	,161*	,231**	-	,236**	,214**	^a	-,078	-,008	,119	,234**	,297**	,152	,366**	,236**	-,056	,480**	-	,079	,436**	-,023
69повышенная тревожность	-,017	-,200*	-	,171*	,245**	^a	-,216**	,040	,420**	,257**	,189*	,290**	-	-,177*	-,008	,101	-,023	-,043	-,193*	,010
70 неуверенность в себе как матери	-,092	,014	,029	,330**	^a	-,127	,316**	-,189*	-,151	-,047	,195*	,062	-,168*	-,040	,210**	-,064	,238**	-,183*	,093	,083
71скрытый конфликт с ситуацией беременности	,167*	,467**	-	,195*	-,183*	^a	-,106	-,011	-,006	,380**	,428**	,079	-	,116	,227**	,334**	,032	,351**	,034	-,193*
72сформирован образ ребенка	,054	,199*	-	,115	,029	^a	-,220**	,015	,052	,489**	,304**	-,093	,183*	,383**	-,027	,149	,218**	,185*	,169*	-,089
** Корреляция значима на уровне 0,01 (2-сторонняя)																				
* Корреляция значима на уровне 0,05 (2-сторонняя)																				

	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72		
1в возраст	,060	-,106	-	,104	,279**	-,037	,235**	-	-,017	-,006	,073	,305**	,283**	,260**	,081	,406**	,090	-,025	,238**	,183*	,215**	,056	,032	-,184*	
2высшее образование	-,099	,031	-	,001	-,041	-,088	-,116	,147	,277**	-	,063	-,140	,167*	,132	,223**	-,145	,026	,029	-,140	,059	-,127	,201*	-,026		
3брак зарегистрирован	-,094	-,045	,073	-,034	,052	-,002	-,013	,053	-,056	-,053	,171*	-,040	,273**	-,185*	,140	-,005	,293**	-,166*	-,162*	,051	,022	,004	,014		
4 есть дети	-,096	-,152	-	,013	,224**	,216**	-	-,014	,044	-,179*	,244**	,204*	-,128	,181*	-,085	,385**	,168*	-,186*	-,082	,388**	,082	,439**	,010	-,171*	
5запланированная беременность	,093	,012	,042	-,070	,072	-,116	-,012	,173*	-,085	,328**	-,039	-,001	,082	,056	-,102	,274**	,129	,212**	,044	,185*	,205*	-,022	,120		
6желанная беременность	^a																								
7отдельное жилье	,678**	-	,062	,223**	,373**	-	,115	-,039	,189*	-,087	,397**	,140	,222**	,274**	,071	,106	,121	,217**	,156	-,081	,267**	-,152	-,038	,454**	
8хорошее финансовое положение	,344**	-	,424**	,282**	,210**	-	,314**	,220**	-,033	-,030	,396**	,248**	,111	,042	,305**	,000	,148	,064	,161*	,238**	,365**	-,117	-,079	,097	,121
9удовлетворительное финансовое положение	,142	,378**	-	,327**	,089	,256**	,266**	-,067	,058	,272**	,277**	-,026	-,142	,323**	-,025	,129	-,026	,135	,275**	,406**	,091	-,013	-,189*	,022	
10неудовлетворительное финансовое положение	,620**	-,159*	-	,120	,371**	-,189*	,125	-,102	-,080	,390**	-,075	,258**	,296**	-,038	,075	-,065	-,117	-,084	-,098	-,105	,082	,280**	,271**	,435**	
11стабильные	,080	,062	-,071	,007	,020	-,136	-,123	,149	,127	,017	,480**	,439**	-,139	-,017	,015	,217**	-,190*	,077	,092	-,152	,069	-,187*	-,114		

отношения с партнером																				
12 положительное отношение к беременности родителей женщины	,093	,343**	,042	-,519**	,323**	,460**	,289**	,173*	-,085	,764**	,328**	,295**	-,104	,165*	,222**	,230**	,180*	,118	-,047	
13 положительное отношение к беременности родителей мужа	-,084	,192*	,032	-,301**	,085	,374**	-,027	-,083	-,084	,389**	,281**	,163*	,262**	,038	,063	,016	,048	-,045	,183*	
14 устраивают отношения с родителями	-,277**	,469**	-,064	-,554**	,254**	,628**	,107	,015	,218**	,783**	,210**	,205*	-,037	,127	,095	-,042	,040	,102	-,092	
15 опыт ухода за младенцем	,247**	,467**	,525**	,046	,312**	,368**	,235**	,461**	-,137	,013	,045	,067	,219**	-,047	,159*	,074	,001	,123	,142	
16 первое шевеление до 19 недель	-,194*	,291**	-,255**	-,065	,279**	,084	,275**	-,018	-,041	-,088	,138	,044	,196*	-,126	,224**	,080	,019	,246**	-,106	
17 изменился образ жизни	,105	,160*	-,144	-,030	,229**	,048	,217**	,195*	-,046	,265**	,168*	,228**	,093	,016	-,063	,084	-,076	-,018	,161*	
18 беременность протекает легко	-,185*	,262**	-,074	-,260**	,116	,018	,017	,022	-,182*	-,046	,219**	,199*	-,066	,094	-,152	,299**	,234**	,046	,069	
19 отрицательные эмоции из-за изменений фигуры	,285**	,193*	-,325**	,158	,222**	,196*	,227**	,258**	-,022	,019	,338**	,474**	,217**	,259**	,164*	-,054	-,056	,203*	,422**	
20 отрицательные эмоции из-за предстоящих перемен	,213**	,512**	,261**	,357**	,379**	,621**	,327**	,398**	,116	,373**	,512**	,447**	,190*	,164*	,090	-,039	-,076	,053	,180*	
21 положительные эмоции из-за предстоящих перемен	-,344**	-,196*	,300**	-,122	-,129	-,082	,254**	-,080	-,141	,188*	-,012	-,038	,096	,300**	-,054	,291**	,209**	,258**	-,472**	
22 осознает предстоящие перемены в жизни	,185*	-,170*	-,061	,310**	-,052	-,139	-,177*	-,142	,295**	,324**	,193*	,262**	,165*	,179*	,119	,094	,049	,088	,410**	
23 интерпретация шевелений, как выражение настроения ребенком	,423**	,288**	,093	,511**	,397**	,003	-,193*	,087	,308**	-,094	,760**	,887**	,146	,322**	,174*	-,076	,105	,375**	-,141	
24 общается с пренейтом	,486**	-,061	,399**	-,434**	,031	-,031	,130	,032	,207**	,006	,206*	,286**	,127	,157	,035	,191*	,295**	,327**	,144	
25 готовится к родам	,289**	,519**	,507**	,048	,369**	,538**	,394**	,251**	,017	,421**	,000	-,112	,214**	-,044	,173*	,045	-,015	,019	,070	
26 знание особенностей	,148	-,182*	-,001	,248**	-,303**	-,022	,147	,046	,236**	-,021	,014	,131	,279**	-,259**	,223**	,177*	,026	,280**	,161*	

физического развития ребенка																							
27знание особенностей психического развития ребенка	-,255**	-,298**	,270**	,055	,342**	-,165*	,356**	,055	,026	,152	,042	,037	-,155	-,083	,186*	,416**	-,275**	-,021	,231**	-,200*	,014	,467**	,199*
28поиск информации об уходе за детьми	,196*	,021	-,105	,108	,094	-,094	-,050	,161*	-,068	-,048	,039	,124	,314**	,048	-,138	,074	-,119	-,164*	-,236**	-,171*	,029	-,195*	-,115
29поиск информации о воспитании	-,035	,305**	-,371**	,067	,458**	,250**	,359**	-,395**	-,183*	,095	-,120	,206*	-,149	-,095	,196*	-,066	-,035	-,005	,214**	-,245**	,330**	-,183*	,029
30планирует кормить грудью	, ^a																						
31планирует кормить «по требованию»	-,323**	-,240**	-,097	-,199*	,243**	,153	-,172*	-,060	-,121	-,131	,283**	,270**	-,061	,226**	,014	-,034	-,045	,178*	-,078	,216**	,127	-,106	,220**
32планирует носить на руках «по требованию»	-,143	-,373**	,446**	-,071	,470**	-,354**	,353**	,516**	,207**	-,087	-,171*	,030	,292**	,087	-,035	,071	-,278**	,094	-,008	,040	-,316**	-,011	,015
33конкретный образ внешних черт	-,161*	,191*	-,144	-,072	,265**	,198*	-,381**	-,154	,112	-,091	,161*	-,166*	-,012	,052	,012	-,067	-,170*	,192*	,119	,420**	-,189*	-,006	,052
34мама применяла физическую силу	,515**	-,339**	,060	,382**	-,203*	,370**	-,105	,233**	,414**	,227**	,562**	,436**	,313**	-,185*	-,017	,366**	,014	-,091	,234**	,257**	-,151	,380**	-,489**
35мама применяла крики, угрозы	,213**	,098	-,073	-,040	,077	,177*	,265**	-,205*	,228**	-,011	,277*	,259**	,070	-,129	,051	,404**	,284**	-,023	,297**	,189*	-,047	,428**	-,304**
36мама применяла обидные слова	,248**	,029	-,152	,156	,164*	-,124	,325**	-,017	,181*	,175*	-,055	,123	-,122	-,009	,208**	,029	,006	-,207**	,152	,290**	-,195*	,079	-,093
37мама применяла запреты	,093	-,113	,259**	-,182*	-,138	-,013	,219**	,173*	-,085	-,165*	,052	-,001	,104	,219**	,283**	,076	,180*	-,163*	,366**	-,177*	,062	-,116	,183*
38мама применяла молчание	,323**	-,096	-,053	,199*	,155	-,227**	,267**	,060	,121	,226**	-,045	,016	,061	-,367**	,142	-,118	,089	-,178*	,236**	-,008	-,168*	,227**	-,383**
39папа применял физическую силу	-,053	,207*	-,148	-,089	,174*	,154	-,125	-,099	-,084	-,093	,244**	,285**	-,047	,005	,018	-,144	-,103	-,121	-,056	,101	-,040	,334**	-,027
40папа применял крики, угрозы	-,032	,141	-,024	-,160*	,169*	,304**	,256**	,455**	,088	,087	,152	-,049	,217**	,221**	-,140	-,192*	,425**	,062	-,480**	-,023	,210**	,032	,149
41папа применял обидные слова	-,153	-,209**	,323**	-,135	-,099	-,203*	,203*	-,060	-,118	,321**	-,194*	,066	,267**	,072	-,014	,121	,180*	-,047	-,079	-,043	-,064	-,351**	,218**
42папа применял запреты	-,142	-,060	,160*	-,126	-,185*	-,017	,268**	,149	-,080	-,133	-,095	,077	,046	,133	,009	,084	,135	-,182*	,436**	-,193*	,238**	,034	,185*
43папа применял молчание	-,119	,266**	,359**	-,104	,275**	,408**	,454**	,391**	-,189*	,111	,208**	,249**	,051	,117	-,078	,558**	,231**	-,193*	-,023	,010	-,183*	-,193*	,169*
44 оптимальный вариант ПКГД	-,001	,019	,008	-,035	,049	,220**	-,095	-,146	,052	-,128	-,116	,175*	-,096	,244**	,299**	-,302**	,089	,121	-,165*	,324**	-,093	,011	-,089

45гипогестогнозический вариант ПКГД	,570**	-,101	,214**	,414**	-,180*	-,005	-,156	,063	,445**	-,060	-,194*	,262**	-,106	-,188*	-,070	,056	-,185*	,209**	,497**	-,126	,083	,282**	,461**
46эйфорический вариант ПКГД	,345**	-,235**	,044	,376**	,275**	,008	-,039	,066	,333**	-,079	,408**	,451**	,028	,405**	,302**	,177*	,180*	,006	-,124	,209**	,266**	-,070	,400**
47тревожный вариант ПКГД	,108	-,306**	,082	,309**	-,360**	,367**	,318**	,099	,099	,363**	,253**	,168*	,194*	-,025	,203*	,312**	-,023	,352**	,058	,201*	-,146	-,104	
48занышенная самооценка	,237**	,481**	-,197*	,397**	,332**	,555**	,241**	,443**	-,158	,244**	,570**	,498**	,211**	,072	,022	-,091	,021	,166*	-,062	-,069	,046	,048	,139
49адекватная самооценка	,257**	-,352**	,291**	,100	-,180*	,491**	,320**	,308**	-,153	,302**	,362**	,260**	,240**	,073	,029	,183*	,045	-,087	-,026	,003	-,089	,264**	,208**
50заниженная самооценка	1	,257**	-,194*	,599**	,304**	-,125	-,164*	,270**	,629**	-,122	,417**	,477**	-,062	,294**	-,105	-,188*	-,135	-,159*	,178*	,132	,089	,437**	,702**
51занышенная оценка мамы	,257**	1	-,716**	,429**	,844**	,747**	,606**	,479**	,408**	,449**	,329**	,231**	,228**	-,063	,181*	-,119	-,019	,119	-,112	-,062	-,030	,148	,168*
52адекватная оценка мамы	-,194*	,716**	1	,323**	,546**	,451**	,665**	,463**	-,079	,091	,103	,213**	,196*	,339**	,292**	,195*	,194*	-,073	-,113	,165*	,240**	,443**	,276**
53заниженная оценка мамы	,599**	-,429**	,323**	1	,437**	,428**	-,038	,050	,655**	,492**	,579**	,589**	,056	,353**	,133	-,091	,225**	-,066	,298**	-,130	,351**	,372**	,584**
54занышенная оценка характера мамы	,304**	,844**	,546**	,437**	1	,532**	,719**	,435**	,484**	,222**	,382**	,328**	-,152	-,054	,191*	,242**	,249**	,076	,165*	,023	-,069	,106	,234**
55занышенная оценка ума мамы	-,125	,747**	-,451**	,428**	,532**	1	,452**	,642**	-,169*	,601**	,230**	,085	,305**	,071	,069	-,164*	,028	,127	-,128	-,117	,106	,097	,121
56адекватная оценка характера мамы	-,164*	,606**	,665**	-,038	,719**	,452**	1	,425**	,261**	,132	-,183*	,067	,246**	,287**	,247**	,504**	-,105	-,178*	-,018	,096	,037	,375**	,233**
57адекватная оценка ума мамы	,270**	,479**	,463**	,050	,435**	,642**	,425**	1	,070	,227**	-,124	-,039	,328**	-,032	-,195*	,134	-,090	-,074	,117	,247**	,286**	-,074	-,115
58заниженная оценка характера мамы	,629**	,408**	-,079	,655**	,484**	-,169*	,261**	,070	1	,142	,300**	,371**	-,098	,286**	,046	,299**	,215**	,119	,252**	-,153	,049	,325**	,618**
59заниженная оценка ума мамы	-,122	,449**	,091	,492**	,222**	,601**	-,132	,227**	,142	1	-,162*	,149	,046	-,057	,115	,068	,058	-,085	,042	-,109	,163*	-,046	-,035
60занышенная оценка мужа	,417**	,329**	,103	,579**	,382**	,230**	-,183*	-,124	,300**	-,162*	1	,873**	,370**	,351**	,209**	,117	,111	,121	-,163*	-,102	-,194*	,302**	,375**
61адекватная оценка мужа	,477**	,231**	,213**	,589**	,328**	-,085	,067	-,039	,371**	,149	,873**	1	-,129	,351**	,183*	-,037	-,056	,333**	-,018	,048	,208**	,327**	,446**
62заниженная оценка мужа	-,062	,228**	,196*	,056	-,152	,305**	,246**	,328**	-,098	,046	,370**	-,129	1	-,046	,078	-,167*	-,120	,389**	,364**	,118	-,002	-,009	,088
63занышенные ожидания от ребенка	,294**	-,063	,339**	,353**	-,054	,071	,287**	-,032	,286**	-,057	,351**	,351**	-,046	1	,862**	,149	,236**	,200*	-,192*	-,019	-,046	,379**	,606**
64адекватные ожидания	-,105	,181*	-	,133	,191*	,069	-	-,195*	,046	,115	-	,183*	,078	-	1	-,084	-,204*	-,154	,036	-,036	,117	,232**	-

от ребенка			,292**			,247**			,209**			,862**										,369**							
65образ ребенка в младенческом возрасте	-,188*	-,119	,195*	-,091	-	,242**	-,164*	,504**	,134	,299**	-	,068	,117	-,037	-,167*	,149	-,084	1	,366**	-	,430**	-,127	,258**	,121	,430**	,268**			
66образ ребенка в раннем возрасте	-,135	-,019	,194*	-	,225**	,249**	,028	-,105	-,090	-	,215**	,058	,111	-,056	-,120	,236**	-,204*	-	,366**	1	,308**	,329**	,257**	,298**	,235**	,192*			
67образ ребенка в дошкольном возрасте	-,159*	,119	-,073	-,066	,076	,127	-,178*	-,074	,119	-,085	,121	-	,333**	,389**	,200*	-,154	-	,430**	,308**	1	,356**	,009	,224**	,296**	,226**				
68психологическая дистанция между матерью и ребенком	,178*	-,112	-,113	,298**	-,165*	-,128	-,018	,117	,252**	,042	-,163*	-,018	,364**	-,192*	,036	-,127	-	,329**	,356**	1	,073	,020	,033	,237**	-				
69повышенная тревожность	,132	-,062	,165*	-,130	,023	-,117	,096	,247**	-,153	-,109	-,102	,048	,118	-,019	-,036	-	,258**	,257**	,009	,073	1	-,006	,302**	-,188*					
70 неуверенность в себе как матери	,089	-,030	-	,240**	,351**	-,069	,106	,037	-	,286**	,049	,163*	-,194*	,208**	-,002	-,046	,117	,121	-	,298**	,224**	,020	-,006	1	-,114	-,009			
71скрытый конфликт с ситуацией беременности	,437**	,148	-	,443**	,372**	,106	,097	-	,375**	-,074	,325**	-,046	-	,302**	,327**	-,009	,379**	,232**	,430**	-	,235**	,296**	,033	,302**	-,114	1	,623**		
72сформирован образ ребенка	-	,702**	,168*	,276**	-	,584**	,234**	,121	,233**	-,115	-	,618**	-,035	,375**	-	,446**	,088	,606**	-	,369**	,268**	,192*	,226**	-	,237**	-,188*	-,009	,623**	1

** Корреляция значима на уровне 0,01 (2-сторонняя)

* Корреляция значима на уровне 0,05 (2-сторонняя)

Приложение 10

Результаты факторного анализа

Общая дисперсия

Component	Initial Eigenvalues			Extraction Sums of Squared Loadings			Rotation Sums of Squared Loadings		
	Total	% of Variance	Cumulative %	Total	% of Variance	Cumulative %	Total	% of Variance	Cumulative %
1	9,596	13,708	13,708	9,596	13,708	13,708	7,407	10,582	10,582
2	7,798	11,141	24,849	7,798	11,141	24,849	7,121	10,173	20,754
3	5,395	7,707	32,556	5,395	7,707	32,556	4,901	7,001	27,755
4	5,092	7,275	39,831	5,092	7,275	39,831	4,824	6,891	34,646
5	4,601	6,572	46,403	4,601	6,572	46,403	4,506	6,437	41,084
6	4,112	5,874	52,277	4,112	5,874	52,277	4,488	6,412	47,496
7	3,723	5,319	57,596	3,723	5,319	57,596	4,308	6,154	53,650
8	3,454	4,935	62,530	3,454	4,935	62,530	4,205	6,008	59,657
9	3,234	4,620	67,150	3,234	4,620	67,150	4,039	5,770	65,427
10	2,783	3,976	71,126	2,783	3,976	71,126	3,989	5,699	71,126
11	2,547	3,639	74,765						
12	2,290	3,272	78,037						
13	1,979	2,828	80,864						
14	1,883	2,690	83,555						
15	1,770	2,529	86,083						
16	1,647	2,352	88,436						
17	1,196	1,709	90,145						
18	1,178	1,683	91,828						
19	1,077	1,538	93,366						
20	,970	1,385	94,751						
21	,783	1,119	95,870						
22	,677	,968	96,838						
23	,540	,772	97,609						
24	,474	,676	98,286						
25	,362	,518	98,804						

26	,246	,352	99,156					
27	,206	,294	99,450					
28	,145	,207	99,657					
29	,076	,109	99,765					
30	,063	,090	99,856					
31	,029	,041	99,896					
32	,019	,027	99,923					
33	,015	,022	99,945					
34	,014	,020	99,965					
35	,009	,013	99,978					
36	,008	,011	99,989					
37	,005	,007	99,996					
38	,003	,004	100,000					
39	1,785E-15	2,550E-15	100,000					
40	1,208E-15	1,726E-15	100,000					
41	1,114E-15	1,591E-15	100,000					
42	1,048E-15	1,498E-15	100,000					
43	9,284E-16	1,326E-15	100,000					
44	8,177E-16	1,168E-15	100,000					
45	7,316E-16	1,045E-15	100,000					
46	6,838E-16	9,768E-16	100,000					
47	5,654E-16	8,078E-16	100,000					
48	5,119E-16	7,313E-16	100,000					
49	4,086E-16	5,837E-16	100,000					
50	3,701E-16	5,287E-16	100,000					
51	3,573E-16	5,104E-16	100,000					
52	2,473E-16	3,533E-16	100,000					
53	2,047E-16	2,924E-16	100,000					
54	9,420E-17	1,346E-16	100,000					
55	4,162E-17	5,945E-17	100,000					
56	-4,469E-17	-6,385E-17	100,000					
57	-1,113E-16	-1,590E-16	100,000					
58	-1,941E-16	-2,772E-16	100,000					

59	-2,323E-16	-3,318E-16	100,000								
60	-2,585E-16	-3,692E-16	100,000								
61	-3,396E-16	-4,851E-16	100,000								
62	-4,366E-16	-6,237E-16	100,000								
63	-4,929E-16	-7,042E-16	100,000								
64	-6,180E-16	-8,828E-16	100,000								
65	-6,472E-16	-9,246E-16	100,000								
66	-8,547E-16	-1,221E-15	100,000								
67	-8,971E-16	-1,282E-15	100,000								
68	-9,345E-16	-1,335E-15	100,000								
69	-1,298E-15	-1,855E-15	100,000								
70	-1,862E-15	-2,659E-15	100,000								

Extraction Method: Principal Component Analysis.

Повернутая матрица компонентов

	Component									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
VAR00001										,602
VAR00002										,558
VAR00003										,510
VAR00004										
VAR00005				,612						
VAR00007	,682									
VAR00008							,722			
VAR00009							-,760			
VAR00010		,599								
VAR00011								,464		
VAR00012				,692						
VAR00013					,423					
VAR00014					,654					
VAR00015			,669							
VAR00016							,702			
VAR00017					,501				,456	

VAR00018							,674
VAR00019							
VAR00020		,658			,565		
VAR00021	,406						
VAR00022					,404		,599
VAR00023	,559						-,529
VAR00024	,570						
VAR00025		,531					
VAR00026			-,620		-,408		
VAR00027			-,837				
VAR00028					,750		
VAR00029					,653		-,491
VAR00031							
VAR00032		,585				,443	
VAR00033						,404	
VAR00034	-,474		,517				
VAR00035			,853				
VAR00036					,724		
VAR00037						,438	
VAR00038					,612		
VAR00039							,586
VAR00040			,541				
VAR00041				-,540			
VAR00042							
VAR00043		,490	-,447				
VAR00044							-,828
VAR00045	-,643						
VAR00046							,463
VAR00047							,506
VAR00048			-,488			-,578	
VAR00049			,429			,631	
VAR00050	-,906						
VAR00051			-,797				,444

VAR00052		,748					
VAR00053	-,709						
VAR00054		-,688					
VAR00055		-,768		,409			
VAR00056		,709					
VAR00057		,769					
VAR00058	-,696						
VAR00059			-,815				
VAR00060	,467					-,450	
VAR00061	-,573						
VAR00062					-,445		
VAR00063							-,763
VAR00064							,728
VAR00065			-,571				
VAR00066			,434				
VAR00067					-,697		
VAR00068					-,648		
VAR00069							
VAR00070							,835
VAR00071	-,592		,400				
VAR00072		,798					

Extraction Method: Principal Component Analysis. Rotation Method: Varimax with Kaiser Normalization.

a Rotation converged in 23 iterations.

Результаты диагностики беременных женщин после прохождения занятий

Потребностно-мотивационная готовность женщин к материнству

№ респондентки	Беременность протекает легко	Показатели готовности													
		Отрицательные/ положительные/ отрицательные и положительные эмоции из-за предстоящих перемен	Скрытый конфликт с ситуацией беременности (материнства)	Беременность запланирована	Общается с пренейтом	Сформирован образ ребенка	Образ ребенка в младенческом/ раннем/ дошкольном возрасте	Интерпретация шевелений, как выражения настроения ребенком	Завышенные /адекватные ожидания от ребенка	Психологическая дистанция между матерью и ребенком	Планирует кормить грудью «по требованию»	Планирует носить на руках «по требованию»	Поиск информации об уходе за детьми	Поиск информации о воспитании	Блок сформирован (+) / не сформирован (-)
ж1	1	1	1	1	1	1	0/1	1	0	1	0	0/1	0	1/0	+/+
ж2	0	1	0/1	1	0/1	0/1	0	0/1	0	1	1	0/1	0	1	-/-
ж3	1	1	1	1	1	1	1	0/1	0	0/1	1	0/1	0/1	0/1	-/+
ж5	0	1	1	1	1	1	0/1	1	0	0	1	0	1	1	-/-
ж7	1	1	0/1	1	1	0/1	0	0/1	1	0/1	0/1	0	1	1	-/+
ж8	1	1	1	1	1	1	1	1	0/1	1	1	1	1	0	+/+
ж11	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0/1	0/1	0/1	-/+
ж12	1	1	0	0	1	0/1	0	0	1	0	1	1	0/1	0	-/-
ж13	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0/1	0/1	1	1	+/+
ж14	0/1	1	1	1	1	1	0/1	1	0	1	1	0	1	1	-/+
ж16	1	1	1	1	0/1	1	1	0/1	0	1	1	0	1	1	-/+
ж17	1	0/1	1	1	1	1	0	1	0	0/	1	0/1	1	1	-/+

ж18	1	1	1	1	1	1	0/1	1	0	1	1	1	1	0/1	0/1	-/+
ж19	1	1	1	1	1	1	0/1	1	0/1	1	1	1	0/1	1	1	+/+
ж20	1	1	1	0	1	1	1	1	0/1	1	1	0	1	1	1	+/+
ж22	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0/1	1	0	1	1	1	+/+
ж26	1/0	1	1	1	1	1	1	0/1	1	1	1	0/1	0/1	1	1	+/+
ж27	1	1	1	1	1	1	1	0/1	1	1	1	0	0/1	1	-/+	
ж28	1	1	1	1	1	1	0/1	1	0	1	1	0/1	1	1	-/+	
ж29	0/1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	-/-	
ж31	1	1	1	1	1	1	1	0/1	1	1	1	0/1	0/1	1/0	-/+	
ж32	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0/1	1	1	-/+	
ж37	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0/1	0	-/-	

0 – по данному показателю блок не сформирован. 1 – по данному показателю блок сформирован.

0/1 – результат до и после прохождения женщиной занятий

Когнитивно-операционная готовность женщин к материнству

№ респондентки	Показатели готовности										Блок сформирован (+) / не сформирован (-)
	Неуверенность в себе, как матери	Опыт ухода за младенцем	Готовится к родам	Планирует кормить грудью «по требованию»	Планирует носить на руках «по требованию»	Поиск информации об уходе за детьми	Поиск информации о воспитании	Знание особенностей физического развития ребенка	Знание особенностей психического развития ребенка		
ж1	1	0	1	1	0/1	1	1/0	0/1	0/1	0/1	-/+

ж2	0/1	0	0/1	1	0	1	1	1	0/1	-/+
ж3	0	1	0/1	1	0/1	0/1	0	1	1	-/+
ж5	0/1	1	1	1	0	1	1	1	1	+/+
ж7	0	1	1	0/1	0	1	1	1	1	-/+
ж8	1	0	1	1	1	1	0	1	1	+
ж11	1	0	1	0	0/1	0/1	0/1	1	1	-/+
ж12	1	1	1	1	1	0/1	0	1	1	+/+
ж13	1	1	0/1	0/1	0/1	1	1	1	1	-/+
ж14	1	0	1	1	0	1	1	1	1	+
ж16	0/1	1	1	1	0	1	1	1	1	+/+
ж17	1/0	1	1	1	0/1	1	1	1	1	+/+
ж18	1	0	1	1	1	0/1	0/1	1	1	-/+
ж19	0	0	0/1	1	0/1	1	1	0/1	0/1	-/+
ж20	1	1	0/1	1	0	1	1	0	0/1	-/+
ж22	1	0/1	1	1	0	1	1	1	1	+/+
ж26	0	1	0/1	1	0/1	0/1	1	1	1	-/+
ж27	0	0	0/1	1	0	0/1	1	1	1	-/-
ж28	1	0	1	1	0/1	1	1	0/1	0/1	-/+
ж29	1	0	1	1	0	1	1	1	1	+
ж31	0	1	0/1	1	0/1	0/1	1/0	1	1	-/+
ж32	1	1	0/1	0	0/1	1	1	1	1	-/+
ж37	1	0	1	1	1	0/1	0	1	1	-/+

0 – по данному показателю блок не сформирован. 1 – по данному показателю блок сформирован.

0/1 – результат до и после прохождения женщиной занятий

Социально-личностная готовность женщин к материнству

№ респондентки	Показатели готовности													
	Беременность запланирована	Стабильные отношения с партнером	Изменился образ жизни	Осознание предстоящих в жизни перемен	Завышенная/ адекватная/ заниженная оценка мужа	Завышенная/ адекватная/ заниженная самооценка	Положительное отношение к беременности родителей/ женщины	Положительное отношение к беременности родителей/ мужа	Устраивают отношения с родителями	Завышенная/ адекватная/ заниженная оценка мамы	Брак зарегистрирован	Хорошее/ удовлетворительное/ неудовлетворительное финансовое положение	Отдельное жилье	Блок сформирован (+)/ не сформирован (-)
ж1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	+
ж2	1	1	1	1	1	0	1	1	1/0	0	0	0	0	-/-
ж3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	+
ж5	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0/1	0/1	1	1	-/+
ж7	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	-
ж8	1	1	1	0/1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	+/+
ж11	0	1	0/1	1	1	0	0	1	0	1	0/1	1	1	-/-
ж12	0	1	0/1	1	1	1	0	0	1/0	0	1	1	1	-/-
ж13	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	+
ж14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	+
ж16	1	1	1	1	1	1	0/1	0	0	0	1	1	1	-/-
ж17	1	1	0/1	0/1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	-/-
ж18	1	1	1	1	1	0/1	1	1	1	1	1	1	1	+/+
ж19	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	+
ж20	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	-
ж22	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	-
ж26	1	1/0	1	1	1	1	1	1/0	1	0	1	1	1	+/-

ж27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0/1	1	1	+/+
ж28	1	1	1	1	1	1	0/1	0	1	1	1	1	1	+/+
ж29	1	1/0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	+/+
ж31	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	+
ж32	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	+
ж37	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	+

0 – по данному показателю блок не сформирован. 1 – по данному показателю блок сформирован.

0/1 – результат до и после прохождения женщиной занятий

Психологическая готовность женщин к материнству

Блок готовности	№ респондентки							
	ж22	ж26	ж27	ж28	ж29	ж31	ж32	ж37
Потребностно-мотивационный	+/+	+/+	-/+	-/+	-/-	-/+	-/+	-/-
Когнитивно-операционный	+/+	-/+	-/-	-/+	+	-/+	-/+	-/+
Социально-личностный	-	+/-	+/+	+/+	+/-	+	+	+
Г – готова УГ – условно готова НГ – не готова	УГ	УГ	УГ	УГ	УГ	УГ	УГ	УГ

- блок не сформирован. + блок сформирован.

-/+ результат до и после прохождения женщиной занятий

Программа мероприятий психологического сопровождения процесса развития ПГкМ

Женщины последних двух-трех поколений стремятся как можно раньше снять с себя домашние обязанности и обязанности по воспитанию детей. Но, примерно до трехлетнего возраста ребенка, мать и дитя неделимое целое – «мы». А, следовательно, такой искусственный разрыв вредит не только ребенку, но и матери. Теряя эмоциональную связь с ребенком, женщины начинают замечать трудности в воспитании ребенка и неудовлетворенность своим материнством. Ребенок же не получает должного опыта безусловного принятия и любви (который можно получить от мамы), формирующие чувство базального доверия к миру и уверенности в себе [161]. В частности, девочка не видит успешного опыта материнства, который она могла бы освоить нецеленаправленно в повседневной жизни, что наблюдалось, например, в жизни славянских народов.

К настоящему моменту произошли существенные изменения в обществе, и мы не можем вернуть прежний уклад жизни и успешный опыт родительства, материнства и воспитания детей [178, 186]. Но мы можем учесть и применить знания наших предков. С точки зрения народной педагогики характер, склонности, интересы начинают складываться еще в утробе и подлежат целенаправленному формированию в повседневном укладе и образе жизни ребенка [17, 128]. Но важно было присмотреться к ребенку и понять, к чему есть у него способности и интерес. Тем не менее, воспитание девочек и мальчиков было отличным с первых дней жизни ребенка. Это отражалось в обрядах, связанных с младенцами; содержании колыбельных для мальчиков и девочек; в играх и подарках от родителей, отражающих распределение мужских и женских ролей и обязанностей.

Еще великие педагоги-мыслители XVII и XVIII веков освещали идеи дифференцированного подхода в воспитании мальчиков и девочек (Ж.-Ж. Руссо, Д. Локк). Отмечая их психологические и физиологические отличия,

как обоснования необходимости применения разных методов и подходов в воспитании. К.Д. Ушинский указывал на наличие психологических особенностей у мальчиков и девочек, как представителей разных полов и считал необходимым учитывать данные особенности в процессе преподавания [136].

В России совместная форма обучения мальчиков и девочек была введена в 20-е годы прошлого века. На тот момент это было важно и актуально в связи с глобальными преобразованиями в социальной и экономической сферах общества [37]. Но уже за относительно небольшой срок (около ста лет) практика показала неэффективность педагогики, не учитывающей гендерного подхода, в подготовке подрастающего поколения к выполнению половых социальных ролей. В исследованиях по природе материнства неоднократно подтверждался факт социальной обусловленности качества выполнения женщиной материнской роли.

С точки зрения нашего исследования в гендерно-ориентированной педагогике не самая главная задача определиться с совместной или раздельной формой обучения для детей обеих полов, а важно оказание психологической и педагогической поддержки в развитии и формировании индивидуальности мальчиков и девочек, и воспитание культуры взаимодействия с представителями своего и противоположного пола. Следовательно, мы полагаем, что важно начинать целенаправленное воспитание с ранних этапов становления девочки как личности и будущей матери.

Итак, перейдем к рассмотрению содержания сопровождения процесса формирования материнской сферы личности женщины (Таблица 1).

Цель программы: обеспечение психологических условий развития психологической готовности к материнству.

Сопровождение разбито на этапы и периоды формирования материнской сферы личности женщины, представленные в трудах Г.Г. Филипповой. В каждом этапе определены задачи развития каждого

блока ПГкМ, с опорой на выявленные предикторы готовности у девочек и девушек до периода беременности и показатели готовности в период беременности. Следовательно, задачи указывают на формирование каких конкретных показателей психологической готовности к материнству направлена работа на данном этапе. Субъекты разделены на сопровождаемых, вокруг которых выстраивается процесс, и специалистов – тех, кто организует процесс сопровождения. Что дает возможность детально продумать необходимые условия формирования психологической готовности к материнству у женщин и обозначить применяемые методы и методики, возможные ключевые формы и виды работ в рамках сопровождения.

Таблица 1 - Содержание психологического сопровождения формирования материнской сферы личности женщины

Блок готовности к материнству	Задачи этапа формирования материнской сферы	Субъекты		Методы и методики (формы и виды работ)
		Сопровождаемые субъекты	Специалисты	
Первый этап. Взаимодействие с собственной матерью.				
Потребностно-мотивационный	Получение позитивного опыта взаимодействия с мамой (родителями) в рамках адекватного стиля эмоционального сопровождения.	Мама (родители) девочки Девочка	Педагоги Психологи	*На данном этапе центральным субъектом является мать девочки, поэтому технологии отражены в разных периодах пятого и шестого этапов взаимодействия с собственным ребенком.
Когнитивно-операционный				
Социально-личностной готовности				
Второй этап. Развитие материнской сферы в игровой деятельности.				
Потребностно-мотивационный	Формирование интереса к игре с куклой и желания заботиться о ней.	Девочка Родители	Педагоги Психологи	1. Сюжетно-ролевая игра с куклами. 2. Просветительская деятельность с родителями и педагогами. 3. Индивидуальные консультации родителей и педагогов (по запросу).
Когнитивно-операционный	Отработка навыков ухода за ребенком в игровой ситуации с куклой.			
Социально-личностной готовности	Опробовать способы эмоционального взаимодействия с ребенком в роли матери, в условиях игровой ситуации с куклой.			
Третий этап. Няньчание.				

Продолжение таблицы 1

Потребностно-мотивационный	Получить позитивный опыт реального взаимодействия с младенцем, детьми младшего возраста, как основы для формирования потребности в материнстве.	Девочка Родители	Педагоги Психологи	<ol style="list-style-type: none"> 1. Тематические группы встреч для родителей с детьми. 2. Организация межгруппового взаимодействия в условиях ДОУ. 3. Формирование смешанных по возрасту групп. 4. Просветительская деятельность с родителями и педагогами.
Когнитивно-операционный	Знакомство с операциями ухода и их отработка в ситуации реального системного взаимодействия с младенцем и детьми младшего возраста.			
Социально-личностной готовности	Получить эмоциональный опыт от ухода за ребенком и взаимодействия с ним. Сформировать представление о культуре взаимоотношений в семье и материнства.			

Четвертый этап. Дифференциация мотивационных основ материнской и половой сфер.

Потребностно-мотивационный	Осознание ценности супружества, ребенка и материнства. Осознание степени готовности к роли жены и матери. Рефлексия мотивационных	Девушки Родители	Педагоги Психологи	<ol style="list-style-type: none"> 1. Просвещение учащихся 5-11 классов и студентов по темам полового созревания, взаимоотношений с противоположным полом, материнства (родительства). 2. Просвещение родителей и педагогов по вопросам сексуального развития и полового воспитания.
----------------------------	---	---------------------	-----------------------	--

Продолжение таблицы 1

	основ материнства.			
Когнитивно-операционный	Сформировать представления о репродуктивной функции женщины. Овладение знаниями культурных и правовых основ семейной жизни.			3. Групповые занятия для родителей подростков и педагогов. 4. Групповые занятия для подростков. 5. Групповые и индивидуальные занятия для девушек, направленные на формирование осознанного отношения к материнству.
Социально-личностной готовности	Конкретизировать культурную модель связи половой и материнской сфер. Рефлексия опыта взаимодействия с мамой (родителями).			
Пятый этап. Взаимодействие с собственным ребенком. Период беременности				
Потребностно-мотивационный	Осознание высокой степени ценности ребенка и материнства.	Женщина Члены ее семьи	Педагоги Психологи	1. Просвещение беременных женщин по вопросам перинатальной педагогики. 2. Просветительская деятельность со специалистами, работающими с беременными и роженицами. 3. Групповые и индивидуальные занятия для беременных женщин. 4. Диагностика психологической готовности к материнству. 5. Психокоррекционная работа с женщинами, основанная на результатах диагностики. 6. Групповые и индивидуальные консультации
Когнитивно-операционный	Познакомиться с психофизиологией беременной женщины и процесса родов. Овладение навыками, необходимыми для успешных родов. Сформировать представления об			

Продолжение таблицы 1

	особенностях возрастного и психофизиологического развития ребенка.			семейных пар. 7. Групповые и индивидуальные встречи в ситуации репродуктивного выбора и перинатальной потери.
Социально-личностной готовности	Осознание ответственности за свою материнскую позицию и развитие ребенка. Формирование стратегии воспитания, основанной на ориентации на потребности ребенка.			
Пятый этап. Взаимодействие с собственным ребенком. Период совместно-разделенной деятельности матери и ребенка (младенчество).				
Потребностно-мотивационный	Формирование адекватного стиля эмоционального сопровождения ребенка.	Женщина Члены ее семьи	Педагоги Психологи	1. Патронаж матери и ребенка с целью просвещения. 2. Просветительская деятельность со специалистами, работающими с матерью и ребенком. 3. Патронаж матери и ребенка с целью эмоциональной поддержки. 4. Дистанционные консультации по запросу. 5. Групповые занятия для мам (с младенцами). 6. Комплекс мероприятий по поддержке матерей, воспитывающих ребенка с инвалидностью или ребенка с ОВЗ.
Когнитивно-операционный	Освоение инструментальной стороны операций ухода и операций общения. Налаживание грудного вскармливания, как операции кормления и общения.			
Социально-личностной готовности	Сформировать позитивное восприятие своей родительской роли в			

Продолжение таблицы 1

	системе других социальных ролей.			
Пятый этап. Взаимодействие с собственным ребенком.				
Период возникновения интереса к ребенку как личности (от 1 года до 3 лет).				
Потребностно-мотивационный	Закрепление стратегии воспитания, основанной на ориентации на потребности ребенка. Развитие интереса к игровой деятельности ребенка и его развивающейся личности.	Женщина Члены ее семьи	Педагоги Психологи	1. Просветительские лекции, семинары, конференции, групповые занятия для мам с детьми с целью повышения уровня педагогической грамотности родителей. 2. Диагностика и коррекция по запросу (родителей или специалиста). 3. Тематические группы встреч для родителей с детьми. 4. Комплексмероприятий по поддержке матерей, воспитывающих ребенка с инвалидностью или ребенка с ОВЗ.
Когнитивно-операционный	Налаживание совместной игровой деятельности, как способа взаимодействия с ребенком и его развития. Знакомство с возрастными особенностями развития ребенка.			
Социально-личностной готовности	Рефлексия собственной ситуации материнства.			
Шестой этап. Отношения с ребенком после окончания возраста, с характеристиками гештальта младенчества.				
Потребностно-мотивационный	Осознание ценности ребенка как личности и удовлетворения от взаимодействия с ним и	Женщина Члены ее семьи	Педагоги Психологи	1. Просветительские лекции, семинары, конференции, групповые занятия для родителей с целью повышения уровня педагогической грамотности родителей.

Окончание таблицы 1

	всей ситуации материнства.		
Когнитивно-операционный	Знакомство с возрастными особенностями развития ребенка и их учет во взаимодействии.		2. Диагностика и коррекция по запросу (родителей или специалиста). 3. Тематические группы встреч для матерей и индивидуальные консультации.
Социально-личностной готовности	Рефлексия собственной ситуации материнства и принятие личной ответственности за нее.		

Раскроем содержание работы на каждом этапе сопровождения.

Первый этап, взаимодействие с собственной матерью,

просматривается в нескольких других этапах и более нацелен на работу с матерью девочки. В связи с чем, мы начнем раскрывать подробное содержание психологического сопровождения формирования материнской сферы личности со **второго этапа – развития материнской сферы в игровой деятельности.**

I. Профилактические, просветительские и консультативные мероприятия сопровождения включают работу по организации сюжетно-ролевой игры девочек с куклой и просветительскую деятельность с родителями и педагогами.

1. Сюжетно-ролевая игра с куклой.

В психолого-педагогической литературе неоднократно анализировалось значение игр и игрушек в формировании полоролевого поведения [3, 113, 117, 156]. Игрушки и игры помогают детям усвоить типичные для их пола нормы поведения, семейные и социальные роли. Игрушки «для девочек» направлены на освоение роли матери и хозяйки дома, а также воспитывают эстетику внешнего вида. Безусловно, что во многом на выбор игрушек влияют гендерные установки взрослого окружения. Так как первоначально взрослые сами выбирают детям игрушки, руководствуясь своими представлениями. Что подтверждают и данные, приведенные Л.В.Поповой: 29% трехлетних девочек просят гендерно специфические игрушки и в пятилетнем возрасте их число вырастает до 73%. А в шесть лет 75% девочек не соглашаются менять игрушки «для девочек» на гендерно нейтральные игрушки [117].

Девочки чаще всего для игр выбирают кукол, что, конечно, обусловлено и социальным окружением. Еще в 19 – 20 веках игры в куклы в педагогической и художественной литературе связывались со становлением девочки как будущей матери. Но длительное время у девочек в семьях

дворян были распространены куклы-барышни. Девочки учились за ними ухаживать: переодевать, аккуратно убирать вещи, кормить, выгуливать, учить игре на инструментах и т.д., предполагая в своих играх детей не младенческого возраста. В 17 – 18 вв. стыдливо и намеренно избегалась тема рождения ребенка и ухода за младенцем в дворянской среде. Кормилицы избавляли от неприличных для дворянки обязанностей по вскармливанию и уходу за младенцем [71].

Куклы-младенцы появились в производстве примерно с середины 19 века. А дорогую игрушку — куклу, девочки получали в подарок только из рук матери. Кукла, подаренная матерью, считалась талисманом, оберегом и заместительницей мамы для осиротевшей девочки. Эта традиция уходит корнями в еще более ранний период истории и отражает традиции и более бедных слоев населения. Где часто куклы были сделаны (а не приобретены) самой матерью для дочери. Примером тому служит сказка «Василиса Прекрасная», в которой мать перед смертью дарит куклу-помощницу дочери.

Но и у тряпичных кукол (распространенных в небогатых семьях) просматривалось деление на возрастные категории. Обычно, первых кукол делали для девочки взрослые, а следующих кукол девочка шила сама. А в одежде и головных уборах отражалась социовозрастное положение в обществе. И взрослые следили за тем, чтобы на кукле-девушке, кукле-женщине, кукле-невесте были соответствующие наряды [128].

Итак, учитывая значимость сюжетно-ролевой игры в «дочки-матери» с куклой для развития материнской сферы, мы считаем необходимым создание игровых уголков с атрибутами для ухода за детьми в группах детских садов. Напомним, что подразумеваем куклу-пупса, которая олицетворяет младенца.

На наш взгляд, самое необходимое в таком игровом уголке – это кровать с одеялом и вещи для куклы. При возможности приобретаются горшок, коляска, бутылочка и прочие вещи-игрушки для ухода за младенцами и детьми раннего возраста.

К 5-6 годам сюжет игры у детей расширяется и часто усложняется совмещением ролей, как в действительности. Поэтому рядом со «спальней» для куклы стоит оформить «кухню», где будет место для приготовления и приема пищи и соответствующая посуда. И предлагаются для проигрывания сюжеты – ситуации из жизни. Например, поход в поликлинику, прогулка с куклой, день рождения куклы и т.д.

Если внимательно наблюдать за играми девочек с куклами «в дочки – матери» и проанализировать контекст игры, то приходим к выводу о том, что данные игры помогают девочкам не только усваивать распределение ролей в семье, правила этикета, необходимые действия по уходу за детьми, но и уловить, прочувствовать эмоциональный фон взаимодействия матери с ребенком. Важность данного аспекта обосновывают и выявленные нами предикторы ПГкМ у девочек дошкольного возраста.

Следовательно, задача педагогов – инициировать игру девочек с куклой и организовать ее так, что дети получат не только навыки ухода за ребенком, но и освоят способы эмоционального взаимодействия с младенцем. И, как показало наше исследование, эмоциональный компонент в сегодняшней ситуации требует даже большего акцента.

У русского народа есть такая поговорка: не от еды дитя растет, а от радости. Она напоминает нам о том, что период младенчества – это очень важный этап для становления личности человека. Опыт заботы и ухода за младенцами привел людей к интуитивному осознанию законов формирования психики ребенка. Аккумулировался данный опыт у русского народа в жанрах устного народного творчества, предназначенных для воспитания детей: колыбельные, пестушки, потешки, заклички, прибаутки и сказки. Материнский фольклор – это не просто воспитание словом, это воспитание и развитие ребенка через слово и движение – ласковая и мелодичная речь, прикосновения и совместные действия матери и ребенка. Более подробно о значении поэзии пестования мы скажем позже, пока же

этого достаточно, чтобы увидеть ее влияние на установление эмоциональной связи в диаде «мать-дитя».

Следовательно, целесообразно научить девочек использовать в игре с куклой колыбельные, пестушки и потешки. Процесс заучивания фольклорных произведений лучше проводить не как специально организованные занятия, а в игре или привычных режимных моментах группы. Что так же будет способствовать улучшению контакта воспитателей с детьми.

Колыбельные можно исполнять детям перед обеденным сном. После окончания тихого часа детей помогут разбудить пестушки, потягушки, которые вызывают активацию нервных процессов, восстановление кровообращения [128, с.73]. Во время умывания, одевания и перед едой также можно использовать пестушки и приговорки. Варианты и примеры фольклорных стихотворений для упомянутых ситуаций зафиксированы в ряде источников [17, 64].

Итак, можно собрать или сочинить самостоятельно большое число потешек, пестушек и прибауток для разных моментов. Дети непроизвольно буду запоминать такие стишки при использовании их в повседневных делах. А в дальнейшем показать девочкам, что эти стишки они могут использовать в играх с куклой. Но, как правило, дети делают это самостоятельно. Это обусловлено спецификой действия механизма подражания, являющегося ведущим механизмом обучения и воспитания у детей [8].

2. Просветительская и консультативная деятельность с родителями и педагогами.

На этапе развития материнской сферы в игровой деятельности просветительская деятельность не ограничивается знакомством с материнским фольклором, его значением для развития ребенка и освещением значимости игры с куклой для девочек. Обобщая рекомендации специалистов по половому воспитанию, можно выделить ряд вопросов, по

которым должны быть осведомлены дети дошкольного (3-6 лет) возраста [35, 75, 165,174]:

- различие между мальчиками и девочками, название наружных половых органов;
- гигиена тела, в том числе половых органов;
- встреча сперматозоида (клетки папы) и яйцеклетки мамы, чтобы в животе, в матке вырос ребенок;
- беременность и роды (в простых словах и выражениях);
- мастурбация – приемлемое, но интимное действие.

Исходя из данных вопросов, представим перечень ключевых тем для групповых и индивидуальных консультаций педагогов и родителей дошкольников:

- Половая идентификация: физиологические, психологические и социальные аспекты;
- Формирование у детей представлений о дружбе, любви;
- Как и что говорить детям про секс, беременность и роды;
- Ранняя сексуализация детей через игрушки, одежду, аксессуары и СМИ в условиях свободной (рыночной) экономики.

II. Диагностические и коррекционные мероприятия.

1. Диагностические методики направлены по большей части на анализ детско-родительских отношений. Напомним, что предикторы готовности к материнству указывают на значимость не только качества отношений девочки с мамой, но и какими она видит отношения родителей. Что необходимо учитывать при составлении диагностического комплекса. Так же существуют методики, изучающие развитие психологической готовности к материнству.

- Индивидуальная игра в куклы (Г.Г. Филиппова, С.А. Абдуллина);
- Методика «Половозрастная идентификация» Н.Л. Белопольской [144].

2. Коррекционная работа на данном этапе сопровождения предполагает лишь проведение индивидуальных консультаций родителей и педагогов по запросу. Но, если учесть цикличность предлагаемой нами работы, то можно говорить о других видах работы с мамой (родителями) девочки, отраженных на последующих этапах сопровождения.

На третьем этапе становления материнской сферы – этапе няньчания – для девочки (от 4,5 лет до 10 лет) необходим опыт реального взаимодействия с младенцем и детьми младшего возраста. Специально организовать такой опыт в действительности представляется весьма проблематичным. Ниже мы предлагаем ряд возможных мероприятий.

1. Профилактические, просветительские и консультативные мероприятия.

1. Организация межгруппового взаимодействия в условиях ДОУ.

2. Формирование смешанных по возрасту групп.

В условиях детского сада возможно выстроить работу, в которой будет происходить межгрупповое взаимодействие. Например, могут быть выбраны наставники из старшей группы для детей из младшей группы. Для воспитателя они будут являться помощниками в выполнении режимных моментов: подготовка к прогулке, мероприятиям, игры на прогулках, возможно, на занятиях. Этот пункт очень сложно описать, так как существует ряд положений, регламентирующих правила организации пребывания детей в ДОУ, они могут меняться. И все эти положения необходимо учесть.

Однако, в дошкольных образовательных учреждениях существует опыт создания смешанных по возрасту групп, где дети могут получать навыки ухода за младшими детьми и знания об их поведенческих особенностях и эмоциональный опыт от взаимодействия. Это может быть полезным для девочек в части реализации задач рассматриваемого этапа [194].

3. Просветительская деятельность с родителями и педагогами.

Как и на предыдущем этапе существует обобщенный список вопросов в рамках полового воспитания, в которых должны ориентироваться дети. Но данный этап рассчитан на субъект сопровождения не только дошкольного возраста, но, по большей части, младшего школьного возраста. Представим актуальные вопросы полового воспитания для детей 7-10 лет [75, 115, 169, 174, 188]:

- роли и взаимоотношения в семье;
- культура и стереотипы полоролевого поведения;
- психические и физические изменения в пубертатном периоде;
- названия и функции органов размножения;
- общие понятия о беременности и родах.

Часть тем освещены через уроки литературного чтения, окружающего мира. Рекомендуется планировать и проводить беседы, тематические встречи с детьми, раскрывающие содержание социальных и общих физиологических аспектов данных тем. И все же большую часть физиологических вопросов и вопросы интимно-личностного характера выносят на общеклассное обсуждение при возникновении интереса со стороны детей. Ряд специалистов склоняются к тому, что такие темы желательно обсуждать родителям с детьми, в ситуации доверительного общения [13, 75, 114, 184].

Родителям и педагогам младших школьников освещаются следующие темы:

- Половая идентификация: физиологические, психологические и социальные аспекты.
- Формирование у детей представлений о дружбе, любви и интимности (как эмоциональной составляющей отношений).
- Формирование у детей представлений о сексуальных отношениях.
- Как и что говорить детям про секс, беременность и роды.
- Ранняя сексуализация детей через игрушки, одежду, аксессуары и СМИ в условиях свободной (рыночной) экономики.

1. Возможно в рамках группового консультирования создание тематических групп для родителей с детьми, которые так же стоит предусмотреть на пятом этапе, когда у женщины есть ребенок в возрасте до года, и в возрасте от 1 до 3 лет. Очень важно организовать пространство, в котором смогут комфортно прибывать дети дошкольного и младшего школьного возраста, а рядом заниматься родители (мамы). На встречах родители будут получать необходимую для них информационную и эмоциональную поддержку специалистов. А дети – опыт взаимодействия с детьми младшего возраста и наблюдения за тем, как осуществляется общение взрослых с маленькими детьми. Примерная тематика для встреч будет рассмотрена при описании работы в соответствующие периоды пятого этапа формирования материнской сферы.

Сейчас мы видим лишь представленные возможные пути достижения решения задач третьего этапа формирования готовности к материнству. Очевидно, что необходимо донести до родителей важность частого контакта девочки с младенцем в текущем периоде ее жизни. У родителей может быть больше возможностей обеспечить такое взаимодействие для дочери.

II. Диагностические и коррекционные мероприятия.

1. Диагностические методики, как и на предыдущем этапе необходимы для анализа детско-родительских отношений и влияния семейной системы на становления материнской сферы и развития психологической готовности к материнству. Так же обозначим методики, изучающие непосредственно интересующие нас аспекты:

- Режиссерская игра «День ребенка» (Г.Г. Филиппова, С.А. Абдуллина);
- Проективная рисуночная методика Т.В. Пальцевой «Моя семья в будущем»;
- Анкета для мам (Приложение 2).

2. Коррекционные мероприятия на данном этапе осуществляются с семейной системой в рамках консультирования, по запросу родителей или девочки.

Перейдем к четвертому этапу – дифференциация мотивационных основ материнской и половой сфер. Данный этап охватывает большой временной отрезок в жизни девушки, приходится на подростковый и юношеский возраст, часто вплоть до наступления беременности. В современной ситуации работа на данном этапе может быть выстроена со следующими категориями: учащиеся средних и старших классов (младшие и старшие подростки); студенты СУЗов и ВУЗов (юношеский возраст); молодые семьи.

I. Профилактические, просветительские и консультативные мероприятия.

1. Просвещение учащихся.

Подростковый период является временем полового созревания и рассвета сексуальности, стремления к удовлетворению полового влечения, появления чувства взрослоти и, как следствие, возникновения интереса к противоположному полу и сексу. Таким образом, темы для обсуждения с подростками весьма многообразны. Представим ключевые из них [7, 13, 75, 114, 115, 174, 176]:

- Влияние группового давления сверстников. Как его можно сдержать;
- Роль мужчины и женщины во взаимоотношениях, как они меняются в современной ситуации;
- Этика и психология взаимоотношений полов и семейной жизни;
- Психологические и физиологические особенности подростка;
- Любовь и отношения с противоположным полом;
- Мастурбация, сексуальные игры, петтинг, половой акт;
- Способы предохранения. Воздержание: «за» и «против»;

- Хобби и увлечения;
- Заболевания, передающиеся половым путем;
- Подростковая беременность;
- Влияние средств массовой информации на формирование представлений о сексуальности, женственности и мужественности;
- Порнография в интернете, соблазнения онлайн и секстинг.

Для просвещения студентов целесообразно введение в среднеспециальные и высшие образовательные учреждения специализированных курсов по психологии материнства.

2. Просветительская деятельность с родителями и педагогами

должна состоять не только из тематических лекций и семинаров, но важно создавать и распространять буклеты и методические пособия по работе с детьми. Из вышеобозначенных вопросов для обсуждения с детьми можно сформулировать темы общения с родителями и педагогами:

- Психология и физиология подростка.
- Подростковая сексуальность, дружба и отношения с противоположным полом.
- Как говорить с подростком про дружбу, любовь, отношения с противоположным полом и секс.
- Как говорить с подростком о происходящих с ним физиологических и психологических изменениях.
- Как говорить с подростком про телесность, телесные реакции, мастурбацию.
- Раннее созревание девочек в современной ситуации.
- Порнография в интернете, соблазнения онлайн и секстинг. Что должны знать дети об этом.

3. Групповые занятия для родителей подростков и педагогов.

Актуальными будут тренинговые занятия, семинары и группы поддержки для родителей подростков и специалистов, работающих с подростками. Целью таких занятий будет не только просвещение по обозначенным ранее вопросам, но и работа с трудностями во взаимоотношениях с ребенком, выстраивании доверительных отношений и эмоциональная поддержка взрослых.

4. Групповые занятия для подростков.

Темы встреч для занятий с подростками можно сформулировать из тем для просветительской деятельности с учащимися. Но, как и в групповой работе с родителями, здесь важна не только возможность обсудить волнующие темы с компетентным человеком. Ключевыми возможностями занятий являются: получение эмоциональной поддержки; возможность обсудить волнующие вопросы (в том числе интимного характера) в доверительной обстановке; получение необходимых навыков во взаимодействии со сверстниками и взрослыми (сдерживать влияние группы, отказывать сверстникам, отстаивать и сохранять личностные границы и др.)

II. Диагностические и коррекционные мероприятия.

1. Групповые (и индивидуальные) занятия для девушек, направленные на формирование осознанного отношения к материнству.

Групповая работа со студентами нацелена: на осознание индивидуальной ценности девушками стабильных отношений, брака, ребенка и материнства; на осознание индивидуального опыта детского-родительских отношений и его влияния на собственную личность; на формирование психологической готовности к материнству.

Как показало проведенное исследование, детский опыт общения с матерью (и несколько в меньшей степени – с отцом) влияет на формирующийся стиль эмоционального взаимодействия с собственным ребенком. А психокоррекционную работу с детским опытом общения с родителями наиболее рационально проводить на данном этапе, до

наступления беременности, так как это способствует развитию блока социально-личностной готовности к материнству и исключает негативное влияние этого опыта на личную ситуацию материнства.

Занятия предполагают наличие диагностического этапа на предмет психологической готовности к материнству. Диагностика может быть применена так же на специализированных курсах. Обсуждение полученных результатов уже способствует формированию осознанного отношения к планированию беременности, так как выявляет мотивы материнства, ценность ребенка и материнства для девушки.

2. Диагностические методики. Мы предлагаем примерный список психодиагностического инструментария для студенток и девушек, планирующих беременность:

- Методика «Диагностика уровня педагогической компетентности будущих родителей» (Е.В. Бондаревская);
- Методика «Факторы, ассоциирующиеся у девушек с рождением ребенка» (В.В. Бойко);
- Анкета «Отношение к материнству» (И.Г. Григорьян);
- Проективный рисуночный тест «Я и мой ребенок» (Г.Г.Филиппова);
- Проективные тесты «Фигуры», «Эпитеты» (В.И. Брутман, А.Я. Варга, Г.Г. Филиппова, И.Ю. Хамитова).

Следующий, пятый, этап становления материнской сферы делится на три периода, разнящихся по содержанию и, следовательно, необходимыми для формирования психологической готовности к материнству мероприятиями.

Взаимодействие с собственным ребенком. Период беременности.

I. Профилактические, просветительские и консультативные мероприятия.

1. Просвещение беременных женщин по вопросам перинатальной педагогики.

Есть масса актуальных для освещения специалистами беременным женщинам тем, касающихся педагогики семьи и женщины, ожидающих ребенка и имеющих младенца и ребенка раннего возраста, педагогики пренейта, младенца и ребенка раннего возраста. Наиболее значимая информация предложена нами в программе занятий для беременных, состоящей из 11 групповых встреч. Изначально женщины получают информацию о этапе беременности, далее – послеродовом периоде и только потом о родах. Нарушение временной последовательности связано с наиболее актуальными интересами женщин на каждом из этапов беременности. Рекомендуемый срок для начала занятий – около двадцати недель беременности [93].

Для беременных женщин являются важными для рассмотрения темы воздействия на плод и систему «мать-дитя», в том числе во младенчестве и раннем возрасте, с целью оптимизации развития ребенка. В настоящий момент специалисты могут ознакомить женщин с рядом научно обоснованных, а также сформировавшимися в течении длительного времени методами пренатального воспитания. Широко распространённым методом является гаптономия (Ф. Дольто, Ф. Вельдман, К. Дольто) – метод аффективного, психотактильного контакта. Суть гаптономии в установлении контакта с ребенком через прикасания, которые должны стать взаимными и наполненными эмоциональным содержанием. Часто они сопровождаются воздействием и на слуховые анализаторы [46].

В последние годы возрождается интерес к известному на Руси еще в древности пестованию, как внутриутробному, так и младенческому. Исследуя традиции староверов на Енисее, Е.С. Бойко отмечает, что беременная женщина должна заботиться не только о физическом здоровье, но и о развитии будущего малыша (слуха, внимания, речи и т.д.) посредством

общения с плодом [17, с. 29]. А с младенцем данные задачи реализовывались не только через говорение, как часто считают, упоминая о материнском фольклоре, но и в прикосновениях, массаже.

Колыбельные песни служили не только для успокоения и введение младенца в сон, но и для знакомства и приобщения к окружающему миру. Мы часто встречаем в текстах колыбельных образы животных, близких родственников, название предметов, окружающих малыша. Колыбельные, которые поются в первые месяцы жизни младенца содержат практически лишь существительные и глаголы – действия, совершаемые данными предметами.

В семьях староверов распространены колыбельные, перечисляющие все типичные дела, которые ребенок будет выполнять, когда станет взрослым. Зачин и концовка в таких колыбельных общие, но содержание для мальчиков и девочек отличается, так же, как и их будущие дела. При этом староверы утверждают, что у них нет трудностей по введению режима дня для ребенка и в приучении его к работе [17, с.82].

А так как колыбельные имеют свой ритм, темп, сопровождаемые плавными движениями в такт, они несут и функцию музыкального воспитания. Но чаще исследователи обращают внимания на значение колыбельных для развития речи. Подмечено, что ребенок, которому поют колыбельные, раньше начинает «гулить» [128, с.71]. Во многих колыбельных отражаются чувства и мечты матери, касающиеся ребёнка. И состояние, эмоции ребенка, когда ему нездоровится, младенец беспокоится, не может уснуть и плачет. Таким образом, исполнение колыбельных младенцу способствует его физическому и психическому развитию.

К материнскому фольклору относятся так же пестушки и потешки (последние вводятся примерно в годовалом возрасте). Пестушки – это короткие ритмичные стишки, сопровождаемые тактильными раздражителями – мягкими прикосновениями, поглаживаниями, похлопываниями. Ритм и

содержание подсказывает матери, как и какие действия выполняются в массаже ребенка. Воздействия на тактильные окончания, сопровождаемые эмоциональным общением, приводят к наращиванию нейронных связей у малыша [9]. Если в пестушках акцент делается на теле ребенка, то в потешках стишки составлены таким образом, чтобы состоялось вовлечение ребенка в активное общение со взрослых через слова и действия.

Итак, колыбельные, пестушки, потешки разнонаправлено воздействуя на ребенка, приводят к его комплексному психофизиологическому развитию.

2. Просветительская деятельность со специалистами, работающими с беременными и роженицами.

Так как в период беременности и во время родов женщина находится в зависимом положении от ряда специалистов, очень важно работать над повышением их компетентности в вопросах взаимодействия с беременной и роженицей, изучения физиологической и психологической составляющей данного периода. В России данная просветительская работа с каждым годом становится все более развернутой, так как существует демографическая проблема. Добавим лишь важность освещать темы, касающиеся ситуации репродуктивного выбора женщиной (по инициативе женщины или по медицинским показаниям) и случаи перинатальных потерь [112].

3. Групповые и индивидуальные занятия для беременных женщин.

Нами разработана программа для беременных, в которой подробно описан необходимый спектр работы [93]. Занятия проводятся с целью формирования осознанного отношения к беременности, родам и материнству. Реализуются образовательные, развивающие задачи и широко представлен консультативный и профилактический аспект психологической деятельности.

Работа, выполняемая на встречах с женщинами в рамках программы, реализует ряд психокоррекционных задач. Работа с семейными парами помимо просветительских целей будущих родителей создает условия для

коррекции взаимоотношений и профилактики супружеских кризисов, связанных с рождением ребенка [170, 189].

4. Групповые и индивидуальные встречи в ситуации репродуктивного выбора и перинатальной потери.

В настоящий момент в России консультирование в ситуации репродуктивного выбора проводится с женщиной (или парой потенциальных родителей), при предъявлении решения сделать аборт. Согласно Федеральному закону от 01.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», ст. 56 «Искусственное прерывание беременности (недели тишины)» и приказу Минздравсоцразвития России от 01.06.2007 №389 «О мерах по совершенствованию организации медико-социальной помощи в женских консультациях» женщина обязана посетить и психолога женской консультации, прежде чем получить направление на аборт. И в данном направлении работа выстраивается довольно эффективно, учитывая короткие сроки реализации законопроектов. Повышается квалификация по данным вопросам не только психолога, но и медицинских сотрудников.

Но возникают ситуации, когда направляют на прерывание желательной для женщины беременности по медицинским показаниям. И тогда сопровождение женщины направлено на проживание утраты, чувства вины. Что является важным для сохранения репродуктивных намерений в дальнейшем и сохранении репродуктивного и психологического здоровья женщины [116].

Такие случаи являются частными ситуациями перинатальных потерь. Так же к ним относят внематочную беременность, непроизвольное прерывание беременности на ранних сроках («выкидыши»), гибель эмбриона при экстракорпоральном оплодотворении, гибель плода во время беременности или одного из близнецов при многоплодной беременности, смерть ребенка в родах и младенца после родов [45]. Кроме того, горечь

утраты (надежды иметь здорового ребенка) переживают родители детей с тяжелыми врожденными пороками и при рождении ребенка-инвалида, что требует организации сопровождения родителей и семей в обозначенных ситуациях [45, 112].

На сегодняшний день в России не выстроена системная работа в данном направлении в рамках государственных учреждений. Но существует опыт работы частных благотворительных организаций. Например, с 2017 года на территории РФ проводит свою деятельность фонд «Свет в руках». С целью выстроить систему медико-психологической помощи при перинатальных потерях и профилактики перинатальных потерь и младенческой смертности, а также изменить культуру отношения к теме перинатальной и младенческой смертности в России [15].

И.В. Добряков, Л.М. Фаерберг называют следующие виды помощи при перинатальных потерях: информационная помощь, психологическая поддержка, духовная помощь, психологическое консультирование, психотерапия, медикаментозная терапия [45, с. 4].

На наш взгляд работа с матерями (родителями, семьями) в ситуации перинатальной потери должна входить в процесс сопровождения и требует разработки рядом специалистов комплексного медико-психосоциального подхода.

II. Диагностические и коррекционные мероприятия.

1. Диагностика психологической готовности к материнству.

Возможный минимальный комплекс психодиагностических методик используется в данном исследовании и описан в параграфе 2.2.

В индивидуальной работе дополнительно можно применять следующие наиболее информативные, на наш взгляд, методики:

- Проективные тесты «Фигуры», «Эпитеты» (В.И. Брутман, А.Я. Варга, Г.Г. Филиппова, И.Ю. Хамитова) с целью изучения

готовности к материнству, ценности ребенка и динамики психологического состояния женщины [29];

- Рисуночный тест «Моя беременность» (Г.Г. Филиппова), выявляющий стиль переживания беременности и отношение к беременности [104];
- Составление геносоциограммы [157] или «Семейной социограммы» (Э.Г. Эйдемиллер, О.В. Черемисин) с целью выявления семейной ситуации клиента, эмоциональной близости или отдаленности с членами семьи, семейных сценариев и установок в детско-родительских отношениях.

2. Психокоррекционная работа с женщинами, основанная на результатах диагностики.

Практикующие специалисты предпочитают работать с беременными женщинами по темам, связанным с текущей беременностью, с предстоящими родами и послеродовым периодом. Имеется научное обоснование, что применение психотерапии страха родов методом EMDR (десенсибилизация и переработка движением глаз), не несет негативного воздействия на течение беременности и родов [164].

Но мы не встретили научных исследований безопасности или недопустимости психотерапии сложностей во взаимоотношениях с родителями и супругом во время беременности женщины. Практикующие специалисты предпочитают не проводить данную работу в первом триместре, так как идет формирование всех систем органов плода. А в третьем триместре - потому что у женщины другие актуальные задачи (период «гнездования»). К тому же роды могут наступить ранее предполагаемой даты, и возрастает риск оставить женщину с актуализированными переживаниями и эмоциями без психологической поддержки в стрессовом послеродовом периоде.

Мы посчитали важным найти ответ на вопрос: как быть с психокоррекцией на этапе беременности. В результате поиска средств и методов, которые не будут противоречить ограничениям, касающимся терапевтической работы с беременными женщинами, мы остановились на проективной методике Н.А. Фоминых (г. Новосибирск) «Пластилиновые фигурки». Она дает возможность провести диагностический этап: наглядно показать женщине (при помощи расстановки фигур) влияние опыта отношения с родителями на ее поведение и формирование актуальной ситуации. Так же предусмотрены элементы психокоррекционных мероприятий, которые не требуют проработки глубинных чувств. А уже после родов, когда будет налажено грудное вскармливание, и женщина адаптируется в новой ситуации (не ранее трех месяцев после родов), при необходимости можно продолжить работу над переосмыслинением личного детского опыта, прощением и принятием родителей, а также работу с Внутренним Ребенком.

Пятый этап. Взаимодействие с собственным ребенком. Период совместно-разделенной деятельности матери и ребенка (младенчество).

Уже осознана и доказана на практике оправданность введения должности «психолог» в женских консультациях и родильных домах. Но когда мама приезжает домой с ребенком и сталкивается с реальными проблемами, она остается без квалифицированной поддержки, получая только медицинскую помощь. И, на данный момент, это единственный этап, на котором не представлена на государственном уровне общедоступная психологическая помощь матери. Мы считаем, что введение обязательной штатной единицы «психолог» в детские поликлиники является наиболее рациональным решением.

Системно сопровождать мать и ребенка данный специалист может до трехлетнего возраста или до момента поступления ребенка в детский сад (в некоторых случаях – до школы). Так как специалист будет работать с

матерью и ребенком, линия подчинения в рамках организации может быть выстроена подобно линии подчинения педагога-психолога в образовательных учреждениях. В таком случае психолог по административной линии подчиняется руководителю учреждения, а по профессиональной линии — руководителю методического объединения психологов соответствующего уровня.

1. Профилактические, просветительские и консультативные мероприятия.

1. Патронаж матери и ребенка с целью просвещения и эмоциональной поддержки.

Для организации посещения женщины с младенцем возможно использование имеющегося опыта у медицинских организаций, в частности детских поликлиник: имеется фиксированное число контрольных посещений и возможность вызова специалиста женщиной «на дом».

Актуальность данного вида деятельности подтверждают данные, представленные М.Е. Ланцбург: 76% «первородящих» нуждаются в помощи по уходу за ребенком на первом году жизни, а среди «повторнородящих» таких женщин 63%. При этом источником знаний и навыков 21% опрошенных выбирают государственные учреждения и 11% - общественные организации [79].

2. Дистанционные консультации по запросу.

3. Групповые занятия для мам (с младенцами).

Дистанционное консультирование может выступать альтернативой дополнительному посещению специалистом матери при возникновении необходимости периодической или системной поддержки, или коррекции психоэмоционального состояния женщины, которая часто не имеет возможности посещать учреждение одна, без ребенка.

В дальнейшем возможна организация групповых занятий для мам с младенцами, на которых женщины будут получать ответы на интересующие

их вопросы, обсуждать важные темы и получать поддержку. Известно, что сегодня женщины с младенцами часто находятся в социальной изоляции. Их общение с окружающими сводится к формальному взаимодействию при совершении покупок, посещении детских поликлиник и т.д. Но нет возможности обсудить с заинтересованными слушателями волнующие темы, связанные с уходом и воспитанием ребенка. Этим объясняется отчасти распространённость форумов для мам. А на встречах женщины имеют возможность не только восполнить дефицит общения, но и получить профессиональную поддержку с целью профилактики послеродовой депрессии и формирования позитивного восприятия своей материнской роли.

4. Просветительская деятельность со специалистами, работающими с матерью и ребенком.

Представленные данные выступают обоснованием и для просветительской деятельности со специалистами, которые, в свою очередь будут помогать женщинам в повышении компетентности в вопросах развития и воспитания младенца.

Немаловажное значение имеет тема эмоциональной поддержки женщины, в условиях существенного снижения меж поколенных и внутрисемейных связей. Необходимо, чтобы специалисты умели вычленять в поведении молодой матери «тревожные» симптомы, говорящие о необходимости психологической поддержки женщины.

Отдельно следует отметить необходимость просвещение специалистов по темам взаимодействия с матерями (семьями), воспитывающими детей с ОВЗ и детей с инвалидностью.

II. Диагностические и коррекционные мероприятия.

1. Диагностические методики.

- Тест-опросник, оценивающий отношение матери к ребенку первых двух лет жизни (Н.В. Верещагина, Е.И. Николаева) [31];
- Тест «Незнакомая ситуация» М. Эйнсворт.

2. Комплекс мероприятий по поддержке матерей, воспитывающих ребенка с инвалидностью или ребенка с ОВЗ.

Учитывая увеличение числа детей-инвалидов и детей с ОВЗ, мы считаем, что необходимо создание в рамках сопровождения отдельного направления по работе с матерями, имеющими детей данных категорий. Аномалия развития ребенка выступает психотравмирующим фактором для матери, сила которого зависит от выраженности и необратимости нарушения [133]. А так как задачами данного этапа становления материнской сферы являются формирование адекватного стиля эмоционального сопровождения ребенка и позитивного восприятия своей родительской роли, без должной помощи у женщины могут появиться и закрепиться непродуктивные установки, касательно ребенка и его воспитания, а также оценки себя, как матери. Что в свою очередь несет негативные последствия для становления психологической готовности к материнству с возможными последующими детьми.

Пятый этап. Взаимодействие с собственным ребенком. Период возникновения интереса к ребенку как личности (от 1 года до 3 лет).

I. Профилактические, просветительские и консультативные мероприятия.

1. Просветительские лекции, семинары, конференции, групповые занятия для мам с детьми.

2. Тематические группы встреч для родителей с детьми.

При реализации таких встреч в действительности представляется проблематичным градация на просветительские и психологические встречи, это важно отметить для систематизации и упорядочивания компонентов сопровождения. Мы можем лишь обозначить акценты в темах для встреч.

Наиболее значимые вопросы для обсуждения с мамами детей от одного до трех лет:

- Возрастные нормы и кризисы физического и психического развития;
- Воспитание и уход за ребенком;
- Занятия и игры для развития ребенка;
- Отлучение от груди;
- Приучение к туалету;
- Подготовка к поступлению в детский сад.

Очень важно говорить о стиле воспитания: какие индивидуальные особенности и ситуации влияют на его формирование; как сказывается на взаимоотношениях с ребенком, на развитие личности ребенка и удовлетворенность собой, как матерью. Определяет ли общественное мнение специфику взаимодействия матери с ребенком в многолюдных местах.

Продолжает оставаться актуальной тема модификации супружеских отношений. Многие женщины обдумывают вопрос рождения следующего ребенка и им важно обсудить эту тему с точки зрения собственных потребностей и объективных моментов, связанных с аспектами различных сторон их жизни.

Учитывая серьезную психоэмоциональную нагрузку, испытываемую женщиной с появлением ребенка, важно работать на профилактику эмоционального истощения. Как правило, после физической сепарации ребенка от матери (с появлением навыка ходьбы и снижением значимости грудного вскармливания, либо отлучения от груди), женщины вновь начинают задумываться о своих интересах, увлечениях. Полезна помочь женщинам в нахождении баланса между удовлетворением потребностей своих и ребенка.

Особенно актуальным на третьем году жизни ребенка становится вопрос о выходе мамы из отпуска по уходу за ребенком на работу: стоит ли выходить на работу и как пристроить свой профессиональный путь. Женщины стремятся подготовить себя, ребенка и семью к изменению

привычного образа жизни. И задумываются о том, как распределить собственные ресурсы между разными сферами своей жизни.

Актуальны подобные тематические мероприятия для матерей (семей), воспитывающих ребенка с ОВЗ. Так как специфика вопросов очень широкая, учитывая не только число категорий, на которые делят детей с ограниченными возможностями здоровья и специфику их развития и воспитания, но и индивидуальная картина особенностей развития в каждом отдельном случае.

II. Диагностические и коррекционные мероприятия.

1. Диагностика и коррекция по запросу (родителей или специалиста).

Для диагностики актуальной ситуации материнства могут быть использованы вышеописанные проективные методики. И упомянем тест-опросник, оценивающий отношение матери к ребенку первых двух лет жизни (Н.В. Верещагина, Е.И. Николаева) [31].

Коррекция неблагоприятной ситуации может проходить на индивидуальных встречах, по запросу матери или по рекомендации (по решению и согласию женщины) психолога женской консультации, врача акушера-гинеколога, педиатра, невролога и других специалистов.

2. Комплекс мероприятий по поддержке матерей, воспитывающих ребенка с инвалидностью или ребенка с ОВЗ.

Как и на предыдущем этапе, помимо тем, важных для матерей с детьми от одного до трех лет, существуют узко специфичные темы для матерей, воспитывающих ребенка-инвалида или ребенка с ОВЗ. В.В. Ткачева указывает на то, что главная проблема, с которой родители обращаются к психологу – это обучение и воспитание детей с ОВЗ. А в рамках консультирования по данным запросам возникает потребность рассмотрения вопросов, связанных с отношением родителей к дефекту ребенка, к позиции социума, с взаимоотношениями внутри семьи и другим [133]. Это еще раз

указывает на важность психолого-педагогического комплекса мероприятий, поддерживающих матерей детей с ОВЗ.

Шестой этап. Отношения с ребенком после окончания возраста, с характеристиками гештальта младенчества.

I. Профилактические, просветительские и консультативные мероприятия.

1. Просветительские лекции, семинары, конференции, групповые занятия для родителей с целью повышения уровня педагогической грамотности родителей.

В системе образования РФ выстроено психолого-педагогическое сопровождение ребенка и семьи в рамках образовательных учреждений и центрах социальной помощи. В общеобразовательных учреждениях субъектом сопровождения является обучающийся, а с родителями предусмотрена лишь просветительская деятельность и психолого-педагогическое консультирование по вопросам развития и воспитания детей. А в центрах социальной помощи семьи и детям работа ведется с гражданами, попавшими в трудную жизненную ситуацию, и фокус внимания направлен на детско-родительские отношения и коррекцию психического развития ребенка [118].

В последнее десятилетие получают все большее распространение Родительские университеты. Они призваны оказывать квалифицированную помощь родителям просветительского и образовательного характера, для выстраивания осознанной стратегии воспитания детей, в условиях объективного и субъективного обесценивания опыта предшествующих поколений, интенсивных изменений социальной действительности и недостаточных знаний для выбора этой стратегии [65].

2. Тематические группы встреч для матерей и индивидуальные консультации.

Как видно из описания сегодняшней ситуации по работе с родителями, имеющими детей старше трех лет, психологическое сопровождение женщины, как матери, практически полностью отсутствует, не уделяется достаточного внимания работе с личностью родителей, и матери, в частности. На данном этапе развития психологической службы в России наиболее развито сопровождение детей. А матери вменяются обязанности и выдвигаются требования со стороны государства, государственных учреждений и общества, ставящего интересы ребенка выше интересов матери. А так как сейчас закрепилась тенденция к проживанию малыми семьями, женщины остаются без поддержки женской части рода, имеющей опыт и знания, и отсутствует доступная специализированная поддержка. В подобной ситуации трудно быть удовлетворенным осуществляемой деятельность, по реализации материнской роли. Но от удовлетворённости женщиной материнством зависит и качество выполнения своей роли, и представленность материнства в жизненных планах женщины [57].

Следовательно, работа с матерями может быть организована либо в центрах социальной помощи, либо в поликлиниках. Так же возможен вариант расширения круга полномочий педагога-психолога общеобразовательных учреждений по работе с матерями (родителями) или психолога в рамках родительских университетов. Чтобы у женщины была возможность получить консультации не только касательно ребенка и детско-родительских отношений, но и касательно своей истории и опыта материнства, вызывающих у нее широкий спектр эмоций, чувств, установок, влияющих на ценность материнства и рождения последующих детей в дальнейшем. В связи с чем, предлагаем примерный перечень тем для встреч с матерями:

- Внутренний потенциал и ресурс женщины;
- Я – женщина, жена, мама, сотрудник. Совмещение ролей;
- Как распределять время;

- Какой мамой я хочу и могу быть;
- Счастливая мама – счастливый ребенок;
- Счастливая мама – счастливая семья.

Касательно формирования психологической готовности к материнству, мы прописали мероприятия для родителей детей дошкольного и школьного возраста, которые не только нацелены на девочек, но и являются поддержкой для матерей.

II. Диагностические и коррекционные мероприятия.

1. Диагностика и коррекция по запросу (родителей или специалиста) в рамках детско-родительских отношений. Данный вопрос хорошо изучен и представлен на практике. А вот возможности диагностики и коррекции непосредственно материнской сферы личности и влияния реализации роли матери на личность женщины в настоящий момент малоизучены.

Итак, мы представили программу психологического сопровождения формирования материнской сферы личности женщины в онтогенезе. При описании мероприятий мы указывали на то, что ряд мероприятий, проводится с женщинами, материами девочек, и субъектом сопровождения является не только реализующая себя мама, но и будущая мама. Что указывает на цикличность программы и на высокую вероятность постепенного снижения объемов работы по сопровождению. Данную мысль косвенно подтверждает то, что в настоящий момент наше общество находится в кризисном периоде для материнства. То есть формируется новый тип материнства, в результате утраты традиций, в условиях значительного снижения меж поколенных связей, и изменения социокультурных условий.