

Стили переживания беременности при ЭКО

Якупова Вера Анатольевна

Аспирант

Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова, Факультет
психологии, Москва, Россия

E-mail: vera.a.romanova@gmail.com

В настоящее время процедура экстракорпорального оплодотворения получает все более широкое распространение. Благодаря совершенствованию медицинских технологий, ЭКО становится доступным для большого количества пар, страдающих бесплодием. Появился и практический запрос на психологическое сопровождение пар, решивших принять участие в программе ЭКО. Формирование внутренней материнской позиции при ЭКО происходит в особенных психологических условиях. Процедуре ЭКО предшествует период бесплодия, сама процедура нередко является последней возможностью самостоятельно родить ребенка. Беременность с использованием ЭКО проходит в условиях повышенных медицинских рисков. Остро стоит вопрос о психологическом сопровождении пар, как готовящихся к ЭКО, так и получивших беременность с помощью ЭКО.

Целью нашего исследования является изучение особенностей переживания женщинами беременности при использовании процедуры ЭКО, а именно, отношение к себе в роли матери, будущему ребенку и выполнению родительских функций - к элементам, составляющим материнскую позицию. Для изучения материнской позиции нами был использован опросник Г.Г. Филипповой «Стиль переживания беременности», проективная методика «Рисунок «Я и мой ребенок»». В исследовании приняло участие 259 беременных женщины второго и третьего триместра: 62 женщины, получившие беременность с помощью ЭКО, и 197 женщин с физиологической беременностью, 162 из которых столкнулись с соматическими осложнениями во время беременности, 35 женщин не имели соматических осложнений. Исследование проводилось на базе ФГБУ Научного Центра акушерства, гинекологии и перинатологии им. В.И. Кулакова.

Реакция на идентификацию беременности во всех группах беременных респонденток преобладает положительная, адекватная. Однако среди женщин с физиологической беременностью значимо реже встречается положительная реакция на новость о беременности (хи-квадрат на уровне значимости ,000).

Респондентки обеих групп (ФБ и ЭКО) положительно относятся к шевелениям ребенка, к проявлениям его активности, однако в группе ЭКО значимо чаще испытывают амбивалентные чувства и эмоциональное отвержение по отношению к ребенку, чем женщины с физиологической беременностью (критерий фишера 1.78 на уровне значимости 0,05). Что касается образа будущего ребенка, в группе ЭКО преобладает эйфорическое представление о нем. Т.е. четкого представления о ребенке мамы не имеют, склонны его идеализировать, им сложно выделить особенности темперамента ребенка, динамику его шевелений. Когнитивный образ ребенка не является адекватным примерно у 40% респонденток в группе ЭКО (ребенок представляется им старше своего возраста). В группе ФБ также наблюдается тенденция к идеализации и искажению образа ребенка. При этом женщины, не имеющие соматических осложнений, значимо чаще демонстрируют эмоциональное принятие ребенка, чем участницы программы ЭКО (хи-квадрат на уровне значимости ,002).

На фоне идеализации ребенка в группе ЭКО преобладает эйфорическое представление о себе как о матери. Участницы программы ЭКО утверждают, что будут лучшими

матерями на свете. Женщины с физиологической беременностью значимо реже демонстрируют эйфорическое представление о себе как о матери (критерий Фишера 3.074 на ур-не значимости 0,01).

На ряду с искаженным представлением о ребенке, у участниц программы ЭКО преобладает неадекватная позиция по отношению к ребенку (отсутствие интереса к выполнению родительских функций). Сходная картина наблюдается среди респонденток с физиологической беременностью, столкнувшихся с соматическими осложнениями во время беременности. Однако, женщины, не имеющие осложнений, значимо чаще демонстрируют адекватную позицию по отношению к ребенку, чем участницы группы ЭКО (хи-квадрат на ур-не значимости ,000). В целом, в группе ФБ значимо большее количество женщин демонстрируют готовность и интерес к выполнению родительских функций, чем среди участниц программы ЭКО (хи-квадрат = ,029 на уроне 0,05).

На основе анализа полученных данных можно сделать следующие выводы.

1. Участницы программы ЭКО склонны игнорировать возникающие и возможные трудности, идеализировать беременность и материнство.

2. Беременные женщины, не имеющие соматических осложнений во время беременности, демонстрируют эмоциональное принятие и адекватную позицию по отношению к ребенку и материнству.

3. Участницы программы ЭКО на фоне ярко выраженного стремления к наступлению материнства не видят себя в роли матери, не готовы принять на себя выполнение родительских функций. Их представления о будущем ребенке и о себе в роли матери далеки от реальности и носят эйфорический характер.

Источники и литература

- 1) Захарова Е.И. Развитие личности в ходе освоения родительской позиции. Культурно-историческая психология – 2008 - №2 - с.24- 29.
- 2) Захарова Е.И., Чуваева А.С. Психологические аспекты привычного невынашивания беременности: (тезисы). Журнал акушерства и женских болезней. том LX.Специальный выпуск. Национальный конгресс "Дискуссионные вопросы современного акушерства" Санкт-Петербург, 1-4 июня 2011 - с. 41-42.
- 3) Сидельникова В.М., Ходжаева З.С., Стрельченко М.Б. и др. Особенности течения и тактика ведения беременности после ЭКО и ПЭ. В: Лечение женского и мужского бесплодия. Вспомогательные репродуктивные технологии. Под ред. Кулакова В.И., Леонова Б. В., Кузьмичева Л.Н., М.: Русское информационное агентство. - 2005 - 592 с.: ил., табл.
- 4) Филиппова Г.Г. Психология материнства, М.: Учебное пособие. — М.: Изд-во Института Психотерапии. - 2002 – 240с., ил.
- 5) Judith C. Daniluk "If We had it to Do Over Again...": Couples' Reflections on their Experiences of Infertility Treatments// The Family Journal 2001 9: 122 DOI: 10.1177/1066480701092006