

Мир науки. Педагогика и психология / World of Science. Pedagogy and psychology <https://mir-nauki.com>

2023, Том 11, № 5 / 2023, Vol. 11, Iss. 5 <https://mir-nauki.com/issue-5-2023.html>

URL статьи: <https://mir-nauki.com/PDF/48PSMN523.pdf>

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

5.3.7. Возрастная психология (психологические науки)

Ссылка для цитирования этой статьи:

Андрияничева, М. А. Модель изучения материнской идентичности в условиях нормальной и проблемной беременности / М. А. Андрияничева // Мир науки. Педагогика и психология. — 2023. — Т. 11. — № 5. —

URL: <https://mir-nauki.com/PDF/48PSMN523.pdf>

For citation:

Andriyanicheva M.A. A model for studying maternal identity in normal and problematic pregnancies. *World of Science. Pedagogy and psychology*. 2023; 11(5): 48PSMN523. Available at:

<https://mir-nauki.com/PDF/48PSMN523.pdf>. (In Russ., abstract in Eng.)

УДК 740

Андрияничева Майя Андреевна

ФГБОУ ВО «Тульский государственный университет», Тула, Россия

Института гуманитарных и социальных наук

Аспирант кафедры «Психологии»

E-mail: holeska@rambler.ru

Модель изучения материнской идентичности в условиях нормальной и проблемной беременности

Аннотация. Материалы статьи посвящены описанию разработки модели изучения материнской идентичности, характера проявления нормальной и проблемной беременности. Беременность представляет собой процесс вынашивания плода женщиной в совокупности с происходящими при этом в её организме изменениями; однако, вместе с этим, происходят важные трансформации и на психологическом уровне, поскольку женщина в этот период проходит особую стадию личностной и половой идентификации. Материнская идентичность — форма личностной идентичности, которая закладывается в детские годы. Принципы и правила поведения идентичности закладывают основу того, что любая девочка имеет возможность сохранить со своей мамой близкий контакт из-за половой принадлежности. В этой связи большое значение для них приобретает психологическая зрелость и готовность к материнству, представляющие собой стержень и ориентацию в отношении к появлению ребенка. В статье автором раскрывается основная модель и структура изучения материнской идентичности в период беременности и подготовки к родам.

Ключевые слова: материнская идентичность; компоненты материнской идентичности; модель материнской идентичности; готовность к материнству; принятие родительской позиции и адаптация к материнству

Введение

В современном обществе все чаще заметны сдвиги во взглядах и личностных установках женщин во взрослом возрасте по вопросу материнства, создающих проблемы в области принятия материнской идентичности, как психологического состояния и отнесения себя к определенной группе людей, а также как формы социального статуса. В общепринятой норме материнская идентичность женщины предусматривает позитивное принятие женщиной роли

матери, наличие психологической зрелости и готовности к материнству, отнесение себя к лицам, созданным для деторождения и воспитания детей.

Как отмечает Н.П. Коваленко, с теоретико-научной точки зрения, психологическая готовность женщины к материнству и принятию материнской идентичности считается естественным элементом психологической зрелости личности женщины. Иными словами, научная база исследований указывает на то, что женщина во взрослом возрасте должна в силу личностного развития и приобретения зрелости обладать свойственными ей от природы желаниями и стремлениями стать матерью [1]. С социальной точки зрения, женщина является тем объектом, который в структуре общества несет в себе социальную функцию деторождения и воспитания. Это означает, что женщина с детских лет жизни должна воспитывать в себе основы материнства, принятие роли будущей матери, и тем самым развивать в себе материнскую идентичность.

Материнская идентичность — одна из составных частей общей личностной идентичности, определяющая во многом благополучие института семьи и брака, благополучие института материнства. А необходимость содействия в формировании здоровой материнской идентичности у современной взрослой женщины является очевидным фактом. Именно поэтому при изучении материнской идентичности нередко затрагиваются проблемы девиантных форм материнства (родительства) и принятия материнской идентичности, ценностной направленности материнства.

С позиции А.П. Князевой, необходимость содействия в формировании здоровой материнской идентичности у современной взрослой женщины является очевидным фактом. Именно поэтому при изучении материнской идентичности нередко затрагиваются проблемы девиантных форм материнства (родительства) и принятия материнской идентичности, ценностной направленности материнства [2]. Основной акцент: у современных женщин значимость системно-целостного представления о материнской идентичности зависит от многих факторов — от территории проживания, от социально-экономической развитости этой территории и имеющихся у женщин возможностей личностной и профессиональной реализации, от процесса протекания беременности и показателей физиологического здоровья женщины.

С точки зрения R.T. Mercer, изучение принятия материнской идентичности у женщин в разрезе изучения нормальности или осложненности протекания беременности образуют главный вектор внимания в рамках проводимого исследования [3]. R. Rubin пишет о том, что основной акцент стоит сделать на том, что у современных женщин значимость системно-целостного представления о материнской идентичности зависит от многих факторов: от территории проживания, социально-экономической развитости этой территории и имеющихся у женщин возможностей личностной и профессиональной реализации, от процесса протекания беременности и показателей физиологического здоровья женщины [4]. D.P. Mac Adams высказывается о том, что существует противоречие между наиболее часто используемыми подходами исследования материнской идентичности и необходимостью разработки комплексного подхода в выявлении механизмов адаптации и готовности к принятию материнской идентичности современной женщины в период беременности, с учетом тенденций развития современного социума [5].

Анализ отечественной научно-методологической базы отражает, что имеется довольно малое количество исследований материнской идентичности женщин не только в разрезе достижения определенного возраста, но и протекания беременности с точки зрения ее нормальности/проблемности. В современной акмеологии мало проводится исследований, направленных на изучение специфику материнской идентичности женщин в период беременности, когда беременность нормальная и, когда она протекает с осложнениями.

Цель статьи: описать содержательные особенности и структурные компоненты модели материнской идентичности.

Модель материнской идентичности

Необходимо сделать акцент на том, что разрабатываемая модель изучения материнской идентичности ориентируется и учитывает специфику целого ряда исследований по поднятой проблематике:

1. На результатах научных исследований зарубежных и отечественных ученых в области личностной идентичности — Дж. Левинджер, Д.А. Леонтьева, Д.П. Мак Адамс, Дж. Марсии, Г. Шихи, Э. Эриксона; зарубежных ученых в области социальной идентичности — Г. Теджфела и Дж. Тернера.
2. На результатах научных мнений и открытий зарубежных и отечественных ученых непосредственно в вопросах материнской идентичности — Е.И. Захаровой, Т.В. Леус, С.Ю. Мещеряковой, Ю.А. Торчиновой, Г.Г. Филипповой, Н. Чодороу.
3. На результатах исследований ученых характера протекания беременности (нормальная и проблемная беременность) — В.В. Абрамченко, Н.В. Боровиковой, А.А. Гашенко, Т.П. Голиковой, Н.П. Ермоловой, Н.П. Коваленко, Т.В. Леус, С.Ю. Мещеряковой, А.Г. Погасовым, О.Г. Прохоровой, Г.Г. Филипповой, И.М. Ордянц.

Рассмотрение различных подходов к изучению материнской идентичности, ее составных частей дает возможность предложить к рассмотрению собственно выстроенную модель. В общем виде данная модель может быть представлена как совокупность следующих компонентов:

- физический компонент (оценка образа тела и схема тела);
- когнитивный компонент (восприятие беременности, а также понимание позиции родителя и принятия этой позиции по отношению к себе);
- эмоциональный компонент (преобладающие эмоциональные состояния во время беременности, а также эмоциональные переживания в связи с наступлением материнства);
- мотивационный компонент (оценка желания и готовности к наступлению материнства);
- адаптационный компонент (особенности адаптации к беременности и наступления материнства).

Физический компонент

В процессе рассмотрения физического компонента материнской идентичности следует обращать внимание на позиции женщин в восприятии тела (табл. 1):

В разрезе зрелой позиции женщины, с точки зрения А.А. Гарькавского, физически компонент восприятия тела можно отметить следующим образом [6]:

1. Фокус на функциональности тела — многие беременные женщины начинают ориентироваться на функциональные нужды своего тела, такие как правильное питание и упражнения для поддержания здоровья ребенка.

2. Чувство удивления и изумления — многие женщины начинают открыто выражать удивление и изумление по поводу того, что их тело может сделать и на что способно.
3. Расширение представлений о красоте — беременность может повлиять на взгляд женщины на красоту, особенно в контексте ее тела. Женщины начинают переосмысливать представления о красоте, осознавая, что она может быть разнообразной и не связана только с внешним видом.
4. Чувство стресса и тревоги — беременность может вызвать у женщины чувство тревоги и стресса по поводу того, как ее тело выглядит и работает.
5. Заметно сопереживание и понимание к другим женщинам — большинство беременных женщин становятся более открытыми и настраиваются на более эмоционально восприимчивый и толерантный образ жизни;
6. Чувство уважения к своему телу — беременность дает женщине чувство уважения к своему телу и понимание, что ее тело является инструментом для производства жизненного творения.
7. Явные изменения в ощущении физического комфорта — беременность приводит к физическим изменениям, таким как отеки, боль в спине — что сильно влияет на восприятие тела.

Таблица 1

Физический компонент материнской идентичности

Содержание компонента	Реализация компонента	Направления изменений
В рамках анализа данного компонента следует рассматривать специфику видения женщины самой себя в физическом ее проявлении, то есть рассматривать Я-концепцию в телесном ключе.	Физический компонент реализуется через обновление параметров Я-образа женщины — она начинает замечать изменения в физическом образе тела, выделять и осознавать привлекательные и непривлекательные стороны своего тела. Физические изменения в теле женщины оказывают заметное влияние на восприятие ею своего тела, изменения отношения к своему телу, к тому, как она его определяет.	Отношение к телу у беременной женщины может измениться в зависимости от индивидуальных характеристик, опыта и восприятия.

Составлено автором

А.К. Болтовой отмечается, что для многих женщин характерен страх перед изменениями тела. Некоторые беременные женщины могут испытывать страх перед изменениями, которые происходят в их теле, особенно если они безопасны или обратимы в случае беременности [7]. Наряду со страхом может проявляться и увеличение уверенности в себе. Многие женщины начинают чувствовать более верную себя и уверенность в своем теле, особенно по мере того, как оно продолжает расти и развиваться в процессе беременности. Для части женщин в период беременности свойственно проявлять чувство гордости. Многие беременные женщины чувствуют гордость: их тело способно создавать и нести в себе новую жизнь — отсюда более позитивное восприятие своего тела.

Еще одним позитивным моментом в отношении к себе является увеличение связи с телом. Беременные женщины могут начать сильно ощущать связь с собственным телом и заботиться о нем, перестраивая свои привычки и поведение ради здоровья будущего ребенка. Женщины уважительно относятся к своему телу, осознавая его способность создавать и поддерживать новую жизнь. Они могут начать восхищаться своим телом и ценить его больше, чем раньше.

Изучая физический компонент материнской идентичности, следует обратить внимание на идентичность личности как женской структуры. Обозначение своей физической идентичности имеет прямое отношение к расширению женщиной границ осознаваемого внутреннего мира, поскольку границы между Я и не-Я первоначально проходят по физическим границам собственного тела. Именно осознание своего тела является ведущим фактором в системе самоосознания женщины. Расширение и обогащение образа Я в процессе личностного развития тесно связано с рефлексией собственных эмоциональных переживаний и телесных ощущений.¹

В процессе исследования физического «Я» женщины и в рамках выделяемой модели изучения этого компонента необходимо исследовать специфику самоописания женщины в свободной форме. В рамках реализуемой модели исследования планируется использовать ряд векторов понимания и восприятия физического «Я» женщиной²:

- анализ восприятия образа собственного тела, описание внешнего облика тела женщины;
- удовлетворенность/неудовлетворенность женщиной своей внешностью, как составного компонента «Я»-образа тела.

Указанные аспекты соотносятся с позициями А.К. Болотовой в области изучения зрелого отношения женщин к своему телу. Важно заметить, что «...в процессе изучения физического «Я» важно обратить внимание на схему образа собственного тела, который определяется женщиной» [7, с. 49]. Данный аспект важен для исследования в связи с тем, что женщина в период беременности и наступления материнства замечает видимые трансформации в теле и нередко может придавать важную значимость состоянию физического тела.

Также немаловажно отметить, что изучение отношения к собственному физическому телу, к самоопознаванию со стороны женщины может способствовать более полно оценить степень удовлетворенности/неудовлетворенности женщиной своей внешностью, принятием наступления беременности и важности изменений в физическом теле, как составного компонента Я-образа тела.

Когнитивный компонент

Данный компонент материнской идентичности относится к процессу развития познавательных ориентаций и представлений о материнстве, основанных на личном опыте и социокультурных стереотипах (табл. 2).

Раскрытие особенностей сформированности материнской идентичности в рамках когнитивного компонента также необходимо проводить через выявление психологической готовности женщины к принятию своей роли мамы, ее представлений о будущем ребенке и своем состоянии в роли матери, а также через изучение личностной и социальной зрелости женщины. Это отмечают в своей модели исследования материнской идентичности Е.И. Захарова, Ю.А. Торчинова [8].

¹ Ижванова Е.М. Развитие полоролевой идентичности. Дисс. канд. психол. наук. М.: МГУ имени М.В. Ломоносова, 2004. — С. 40.

² Леус Т.В. Представление женщины о себе как о матери до и после родов / М.: Институт психологии РАН, 2001. — С. 15.

Таблица 2

Когнитивный компонент материнской идентичности

Содержание компонента	Реализация компонента	Направления изменений
Оценка знаний и представлений женщины о беременности и материнстве, понимания важности периода беременности и наступления материнства.	Этот компонент включает в себя такие элементы как: 1. Представления о ролях матери. 2. Отношение к родительству. 3. Оценка важности материнства. 4. Самоопределение в качестве матери. 5. Представления о заботе и защите детей. 6. Представления о связи матери с ребенком. 7. Ожидания относительно развития ребенка. 8. Оценка своей роли в воспитании детей. 9. Степень готовности и уверенности в роли матери.	Данный компонент следует рассматривать через диагностику отношения к материнству, понимания важности материнства, принятия и трансляции определенной формы видения собственного материнства, особенностей ее личностной зрелости в области принятия материнства.

Составлено автором

Успешность присвоения социальной позиции матери, позитивного отношения к наступлению материнства связана с особенностями личностного отношения к ней. Т.В. Леус в своей модели изучения такого компонента высказывает позицию о том, что отношение к родительской позиции варьируется у женщины в широком диапазоне — от полного принятия до полного отвержения.³

В рамках изучения данного компонента наша модель учитывает раскрытие следующих аспектов:

- общее определение особенностей ролевой и гендерной принадлежности человека (я — женщина, я — мама, я — заботливая мама);
- системы позитивных родительских чувств (психологическую сущность изучаемых чувств, их компонентный состав — когнитивный, эмоциональный и поведенческий компоненты родительских чувств).

В целом, необходимо отметить, что когнитивный компонент материнской идентичности может варьироваться в зависимости от культуры, общественных норм и личного опыта женщины. Данный компонент играет важную роль в формировании материнской идентичности и определяет, как женщина воспринимает саму себя в качестве матери, как относится к себе как к матери, обладающей знаниями, умения и навыками родительства.

Эмоциональный компонент

Материнскую идентичность в рамках эмоционального компонента важно рассматривать через специфику четырех направлений принятия собственной идентичности и отношения к ребенку, о которой пишет К.А. Анисимова, отношения к беременности и к себе как к матери [9]:

- наличие благоприятной ситуации в ходе беременности;
- наличие/отсутствие симптомов тревоги, неуверенности, конфликтности из-за наступления материнства;
- наличие неуверенности в себе из-за материнства;

³ Леус Т.В. Представление женщины о себе как о матери до и после родов / М.: Институт психологии РАН, 2001. — С. 16.

- наличие эмоционального конфликта с представлениями о своем будущем материнстве.

В связи с вышеуказанным, можно говорить о том, что женщина в период беременности уязвима в отношении психологического здоровья, только если у нее еще до беременности было психическое расстройство, ограниченный интеллектуальный уровень, психологическая незрелость, недавняя потеря защитной ключевой фигуры. А наступление беременности и периодические смены эмоциональных состояний могут дополнительно создать условия для проявления эмоционального кризиса [10].

Беременность может отражать психологическое неприятие ребенка женщиной в период беременности, у нее могут проявляться острые формы неприятия родительской позиции, вплоть до полного отвержения, проблемные типы видения общения с будущим ребенком, или вообще их отсутствие в жизни женщины. Ю.П. Кузнецова и И.А. Фёдорова отмечают, что сложность изучения материнской идентичности при проблемной (кризисной) беременности также заключается в том, что им свойственны деструктивные формы эмоциональных состояний: женщины бывают агрессивны, тревожны, фрустрированы и застревают на своих проблемах, страхах и эмоциональных переживаниях, они остро ощущают любой физический и психологический дискомфорт; из-за повышенной тревожности и мнительности не проявляют интереса к жизненным (не проблемным) процессам, у них снижен эмоциональный тонус и активность, а на высоком уровне постоянно находится уровень [11, с. 55]. Своим психологическим состоянием они нередко на уровне физического тела могут довести себя до истощения, переживания депрессивных состояний.

В рамках предлагаемой нами модели при изучении эмоционального компонента материнской идентичности будут учитываться нервно-психические нарушения в отношении к беременности [12]:

1. Отношение женщины к себе беременной.
2. Отношения женщины в формирующейся системе «мать-дитя».
3. Отношения беременной женщины к отношениям к ней окружающих.

Эти аспекты рассматриваются И.В. Добряковым в рамках исследования отношения женщины к беременности.

Также немаловажно уделить внимание на позиции привязанности беременной женщины к своему ребенку. Наша модель учитывает рассмотрение двух основных качеств привязанности женщины к ребенку:

- непосредственно само качество привязанности;
- поведение привязанности у женщины.

Также в процессе раскрытия привязанности изучается подробно: (1) когнитивный компонент привязанности; (2) эмоциональный компонент привязанности; (3) поведенческий компонент привязанности.

Исходя из вышеуказанного, в процессе изучения эмоционального компонента следует уделить внимание ряду материнских качеств, которые обеспечивают формирование привязанности ребенка к матери по надежному типу. С позиции С.С. Савенышевой, В.О. Аникиной и М.Е. Блох, среди них важными факторами являются: чувствительность и отзывчивость матери к сигналам младенца, ее желание реагировать на эмоциональном уровне, предсказуемость реакций, эмоциональная вовлеченность во взаимодействие и психологическая доступность матери [13].

Мотивационный компонент

Мотивационный компонент материнской идентичности — это те желания и стремления матери, которые связаны с ее ролью в качестве матери. Мотивация — это главный посыл к тому, чтобы стать матерью или забеременеть. С позиции Е.Е. Сапоговой, «...анализ мотивации вступления в материнство, сохранение беременности дает понимание многих установок женщины на будущие периоды и характер ее устремлений на проживание самой беременности» [14, с. 62]. В целом, мотивация также указывает и на взаимосвязь с определенным типом принятия позиции матери (табл. 3):

Таблица 3

Мотивационный компонент материнской идентичности

Содержание компонента	Реализация компонента	Направления изменений
Мотивация в случае наступления беременности у женщины может быть рассмотрена в виде источника субъективной активности, раскрывающей такие психологические категории, как мотив, внимание и воля.	В мотивационный компонент материнской идентичности включаются следующие аспекты [11]: 1. Желание иметь детей. 2. Желание заботиться о детях. 3. Ценности материнства. 4. Ожидания от материнства. Мотивационный компонент материнской идентичности также может включать многие другие аспекты ⁴ : — желание давать детям хорошее образование; — помогать детям развиваться; — поддерживать здоровье ребенка; — создать гармоничную семью.	Мотивационный компонент материнской идентичности может различаться в зависимости от культурных и исторических факторов, социального и экономического статуса, возраста матери и других факторов. Он может включать в себя множество мотивов, которые связаны с ролью матери и заботой о детях.

Составлено автором

В рамках выделяемой нами модели мотивационный компонент обращает внимание на четыре основных направления по принятию собственной идентичности и отношения к ребенку:

- наличие благоприятной ситуации в ходе беременности;
- наличие/отсутствие симптомов тревоги, неуверенности, конфликтности из-за наступления материнства;
- наличие неуверенности в себе из-за материнства;
- наличие конфликта с представлениями о своем будущем материнстве.

Эти ориентации связаны с исследованием материнской позиции и материнской идентичности в концепции Г.Г. Филипповой.⁵

Активность женщины, в соответствии с мотивационным компонентом, следует рассматривать как направленную на реализацию «высшего» предназначения роли женщины — участие в продолжении рода путем зачатия, вынашивания, рождения и последующего длительного периода воспитания ребенка [15].

Важно также привести мнение Л.Н. Рабовалюк на специфику изучения мотивационного компонента материнской идентичности. С точки зрения данного ученого, выделяется десять направлений ориентации на материнство [16]:

⁴ Мещерякова С.Ю. Психологическая готовность к материнству // Вопросы психологии. — 2016. — № 5. — С. 20.

⁵ Филиппова, Г.Г. Психология материнства (сравнительно-психологический анализ): автореферат диссертации / Г.Г. Филиппова. — М., 2000. — 45 с.

- насколько желанна беременность, сомневается ли женщина в правильности своего решения или нет;
- субъективное отношение к материальным (финансовым) затруднениям;
- отражает истинное стремление быть матерью, как результат психофизиологической готовности женщины к материнству;
- выявляет субъективное ощущение ограничение свободы, эгоистические тенденции личности, неготовность жертвовать своим временем и развлечениями ради детей и семьи;
- выявляет озабоченность собственным здоровьем;
- выявляет высокую степень тревожности к материнству, пессимистический настрой;
- свидетельствует о стремлении беременной женщины соответствовать социальным ожиданиям;
- отражает стремление матери иметь ребенка, который воплотит нереализованные планы, мечты и желания матери;
- выявляет деструктивные мотивы сохранения беременности, как способа сохранения отношений и удержания супруга в браке;
- выявляет страхи и компенсации женщины.

В связи с вышеуказанными особенностями, следует отметить: мотивационный компонент материнской идентичности отражает все те аспекты, которые становятся стимулом для действий и поведения матерей с начала периода беременности и при родах, что имеет большое значение для построения здоровых отношений между матерями и их детьми с самых первых дней их взаимодействия.

Изучение компонента помогает определить отношения матери к будущему ребенку, оценить ценность ребенка для родителя и его взаимодействие с другими ценностями, актуальными для него, стиль переживания беременности, стремления женщины стать матерью, выделить главные мотивы материнства.

Адаптационный компонент

Адаптационный компонент материнской идентичности — это процесс психологической адаптации женщины к своей новой роли матери, который происходит после рождения ребенка (табл. 4):

Адаптация к материнству может длиться долгое время и зависит от многих факторов, таких как индивидуальные особенности женщины, социальные условия, степень поддержки со стороны окружающих. Адаптация к беременности и будущему рождению ребенка — это не только принятие, но и приспособление ко всем изменениям, с которыми встречается женщина от уровня физиологии до психологического уровня. Период беременности и родов для каждой женщины — это кризисный период [17, с. 22].

Кризис беременности присущ для женщин в любой возрастной период, и в большей степени ориентирован на развитость адаптивных возможностей психофизиологии женщины. С точки зрения А.О. Прохорова, выделение адаптивного направления развития в период кризиса беременности основывается на том очевидном факте, что, несмотря на свою естественность,

беременность действительно является периодом повышенного риска для соматического и психического здоровья из-за трудностей адаптации к ней. Организм и психика подвергаются серьезной перестройке, аффективная сфера женщины становится более лабильной и нередко противоречивой [18].

Таблица 4

Адаптационный компонент материнской идентичности

Содержание компонента	Реализация компонента	Направления изменений
Адаптационный компонент материнской идентичности во время беременности включает такие аспекты, как [19]: 1. Формирование связи с будущим ребенком. 2. Адаптация к физическим и эмоциональным изменениям. 3. Подготовка к родительству. 4. Переосмысление своей личности.	Адаптационный компонент материнской идентичности включает в себя следующие этапы: 1. Ожидание ребенка. 2. Ранняя адаптация. 3. Средняя адаптация. 4. Поздняя адаптация. Один из ключевых аспектов адаптационного компонента материнской идентичности — это формирование эмоциональной связи между матерью и ребенком. Родители часто начинают чувствовать привязанность к ребенку еще во время беременности, но она может укрепляться и находить все новые выражения в процессе взаимодействия с ребенком в реальной жизни.	Адаптационный компонент материнской идентичности включает в себя также и процесс нахождения баланса между своей новой ролью матери и другими аспектами жизни, такими как работа, социальная жизнь, хобби. Женщина должна научиться действительно оценивать свое время и энергию, чтобы более эффективно справляться со своими новыми обязанностями и сохранять свой баланс и благополучие.

Составлено автором

Исследования С.Ю. Мещеряковой, Н.Н. Авдеевой, Н.И. Ганошенко указывают на то, что раскрытие особенностей формирования материнской идентичности в рамках адаптивного компонента включает выявление психологической готовности женщины к принятию роли матери, ее представлений о будущем ребенке и своем состоянии в роли матери. Также изучается личностная и социальная зрелость женщины, которые рассматриваются в контексте проявления аспекта взрослости и постепенного перехода женщины в зрелый возраст жизни, начиная от юности через молодость и до периода расцвета сил [19].

В рамках предлагаемой нами модели в процессе изучения адаптационного компонента внимание обращено:

- на изучение психологической зрелости женщины по отношению к материнству, степени принятия родительской позиции женщиной;
- на определение отношения женщины к ребенку на этапе беременности: изучение динамики психологического состояния женщины во время беременности; определение типа переживания беременности и для выявления эмоционального отношения матери к ребенку на данном этапе.

Изучение развитости адаптационных механизмов у женщины во время беременности следует провести через определение отношения женщин к родительской позиции, принятие ее и адаптация к новой роли как новой сфере жизнедеятельности, их уровень психологического состояния в связи с материнством. Важным аспектом адаптационного компонента материнской идентичности является то, что женщина должна найти баланс между своими новыми обязанностями и своей индивидуальностью. Для этого очень важна поддержка близких людей, которые могут помочь ей в приспособлении к новым ролям и обязательствам. Помимо этого, женщина должна иметь возможность сохранять свой личностный рост и развиваться как личность.

В связи с вышеуказанным, изучение адаптационного компонента является важным аспектом в общем изучении материнской идентичности, так как это компонент важен не только после рождения ребенка, но и во время беременности. Изучение адаптационного компонента включает рассмотрение основных позиций женщин в области понимания своей роли, переживаемых эмоций и готовности их полноценно принять, при этом принять внешние обстоятельства изменений.

Заключение

Модель исследования материнской идентичности в данной статье отражает целый комплекс составляющих:

- физическое восприятие тела и видение образа собственного тела;
- специфика имеющихся у женщины когнитивных способностей в области материнства, понимание роли и значимости материнства в жизни женщины, принятие для себя позиции матери;
- проживание наиболее характерных психологических состояний в процессе протекания беременности;
- специфика мотивации и стремлений женщины быть матерью, предпосылки наступления материнства;
- особенности протекания адаптации к беременности восприятия себя.

Предложенная модель изучения материнской идентичности имеет свою специфику и отличие от ранее разработанных и реализованных моделей в связи с тем, что имеет интегрированный характер, включающий в себя комбинацию широкого спектра методов. Комбинирование различных методов и подходов становится инструментом для всестороннего представления о материнской идентичности (детального изучения ее компонентов) и ее влиянии на жизнь матерей в время беременности. В этой связи, предложенная модель является более системной и рационально выстроенной.

В целом исследование материнской идентичности может помочь в понимании роли и значимости материнства в жизни женщин, выявлении особенностей и различий в материнской идентичности в разных контекстах и культурах. Полученные результаты станут основанием для разработки программ и консультативной работы, направленных на поддержку и развитие материнской идентичности у женщин.

Таким образом, изучение каждого из выделенных в статье компонентов является составной частью общей картины сформированности материнской идентичности женщины и желания ею самореализоваться в роли матери. Эту модель решено применить в дальнейшем эмпирическом исследовании беременных женщин в период жизни от 20 до 35 лет на предмет сформированности материнской идентичности.

ЛИТЕРАТУРА

1. Коваленко, Н.П. Психопрофилактика и психокоррекция женщин в период беременности: Перинатальная психология, медико-социальные проблемы / Н.П. Коваленко. — Санкт-Петербург: Издательство СПбГУ, 2001. — 350 с.

2. Князева, А.П. Сравнительный анализ аффективного и поведенческого компонентов материнской идентичности матерей здоровых детей и детей с патологией развития / А.П. Князева // Ярославский педагогический вестник. — Ярославль. — 2009. — № 4 61). — С. 173–177.
3. Mercer, R.T. Becoming a mother: Research on maternal identity from Rubin to the present / R.T. Mercer — Springer Publishing Company, 1995. — 388 p.
4. Rubin, R. Maternal Identity and the Maternal Experience. — New York: Springer, 1984, URL: <https://www.scirp.org/reference/ReferencesPapers.aspx?ReferenceID=1189013>.
5. McAdams, D.P. The person: An integrated introduction to personality psychology / Fort Worth, TX, 2000, URL: <https://archive.org/details/personintegrate00mcad/page/n13/mode/2up>.
6. Гарькавский, А.А. Зрелость в периодизации человека. Этапы зрелости / А.А. Гарькавский // Научный аспект. — 2017. — № 4-2. — С. 279–283.
7. Болотова, А.К. Психология развития и возрастная психология / А.К. Болотова. — М.: Генезис, 2018. — 450 с.
8. Захарова, Е.И. Условия становления материнской идентичности / Е.И. Захарова, Ю.А. Торчинова // Известия ПГПУ имени В.Г. Белинского. — 2012. — № 28. — С. 1234–1239.
9. Анисимова, К.А. Психологические особенности отношения к будущему ребенку у женщин во время беременности / К.А. Анисимова // Психолог. — 2014. — № 1. — С. 1–24.
10. Григоренко, Н.Ю. Возможность и необходимость общения матери со своим будущим ребенком в пренатальный период в ходе нормальной и проблемной беременности / Н.Ю. Григоренко // Дошкольное образование. — 2020. — №4. — С. 99–105.
11. Кузнецова, Ю.П. Мотивационный и оценочный компоненты психологической готовности к материнству / Ю.П. Кузнецова, И.А. Федорова // Вестник КАСУ. — 2009. — № 5. — С. 36–42.
12. Эйдемиллер, Э.Г. Семейный диагноз и семейная психотерапия / Э.Г. Эйдемиллер, И.В. Добряков, И.М. Никольская. — СПб.: Речь, 2005. — 333 с.
13. Савенышева, С.С. Перевод и адаптация методики «Пренатальная привязанность матери к ребенку» (MAAS) / С.С. Савенышева, В.О. Аникина, М.Е. Блох // Консультативная психология и психотерапия. — 2022. — №3. — С. 48–54.
14. Сапогова, Е.Е. Территория взрослости: Горизонты саморазвития во взрослом возрасте. — М.: Генезис, 2016. — 501 с.
15. Захарова, Е.И. Диагностика ценностной направленности матери / Е.И. Захарова, Н.С. Кукушкина // Психологическая диагностика. — 2005. — № 4. — С. 75–93.
16. Рабовалюк, Л.Н. Методика исследования мотивов сохранения беременности (МИМСБ) / Л.Н. Рабовалюк // Молодой ученый. — 2012. — № 6(41). — С. 350–356.
17. Мещерякова, С.Ю. Психологическая готовность к материнству / С.Ю. Мещерякова // Вопросы психологии. — 2016. — № 5. — С. 18–27.

18. Прохоров, А.О. Практикум по психологии состояний / А.О. Прохоров. — СПб.: 2014. — 150 с.
19. Мещерякова, С.Ю. Изучение психологической готовности к материнству как фактора развития последующих взаимоотношений ребенка и матери / С.Ю. Мещерякова, Н.Н. Авдеева, Н.И. Ганошенко // Соросовские лауреаты. Философия. Психология. Социология — М., 1996. — 260 с.

Andriyanicheva Maya Andreevna

Tula State University, Tula, Russia
The Institute of Humanities and Social Sciences
E-mail: holeska@rambler.ru

A model for studying maternal identity in normal and problematic pregnancies

Abstract. The materials of the article are devoted to the description of the model for studying maternal identity, the nature of the manifestation of normal and problematic pregnancy. Pregnancy is the process of carrying a fetus by a woman in conjunction with the changes taking place in her body; however, along with this, important transformations take place at the psychological level, since a woman during this period goes through a special stage of personal and gender identification. Maternal identity is a form of personal identity that is laid down in childhood. The principles and rules of behavior of identity lay the foundation for the fact that any girl has the opportunity to maintain close contact with her mother because of gender. In this regard, psychological maturity and readiness for motherhood, which are the core and orientation in relation to the birth of a child, are of great importance for them. In the article, the author reveals the main model and structure of the study of maternal identity during pregnancy and preparation for childbirth.

Keywords: maternal identity; components of maternal identity; model of maternal identity; readiness for motherhood; acceptance of a parental position and adaptation to motherhood