УДК 159.922

ЭМОЦИОНАЛЬНО-ЛИЧНОСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ МАТЕРЕЙ

Соснина И.Г., Ушкова У.Э.

ФБГОУ ВПО «Пермский государственный гуманитарно-педагогический университет», Пермь, e-mail: sosninaig@mail.ru

Проблема раннего материнства в последние десятилетия становится все более актуальной. Это связано с ростом сексуальной активности подростков, ведущей к возрастанию количества непланируемых беременностей и родов у несовершеннолетних девушек. Исследование посвящено изучению проблемы раннего материнства. Изучаются личностные особенности несовершеннолетних, предрасполагающие к определенному стилю общения и поведения в обществе, дефекты воспитания в родительских семьях. Выявлено, что личностные особенности несовершеннолетних, предрасполагающие к определенному стилю общения и поведения в обществе, дефекты воспитания в родительских семьях, нарушение эмоционального контакта между родителями и подростками способны косвенно способствовать возникновению ранней беременности. Практическая значимость работы определяется возможностью использовать полученные результаты в просветительской, профилактической работе как в семьях, так и в образовательных учреждениях, в результате которой потенциальные матери получили бы максимум знаний от специалистов о необходимости и способах сохранения своего здоровья для будущего материнства.

Ключевые слова: раннее материнство, личность, эмоциональная сфера, беременность, социальный статус

EMOTIONAL AND PERSONALITY TRAITS OF ADOLESCENT MOTHERS

Sosnina I.G., Ushkova U.E.

Perm State Humanitarian and Pedagogical University, Perm, e-mail: sosninaig@mail.ru

The problem of early motherhood has in recent decades become increasingly relevant. This is due to the growth of adolescent sexual activity, leading to an increased number of unplanned pregnancies and births to teenage girls. A study dedicated to the study of the problems of early motherhood. Explores the personality traits of juvenile, predisposing to a certain style of communication and behavior in society, defects in parental homes. Found that personality traits of juvenile, predisposing to a certain style of communication and behavior in society, defects in the parental home, violation of emotional contact between parents and adolescents are able to indirectly contribute to early pregnancy. The practical value of the work is determined by the ability to use the results in education, prevention, both in families and in educational institutions.

Keywords: early motherhood, personality, emotional sphere, pregnancy, social status

В последнее время во всем мире отмечается увеличение числа непланируемых беременностей у несовершеннолетних. По данным Международной федерации планирования семьи, ежегодно в мире рожают 15 миллионов девушек-подростков, а еще 5 миллионов вынуждены прерывать беременность. «В России в последние десятилетия также наблюдается тенденция роста рождаемости у юных женщин, число первородящих в возрасте до 18 лет составляет в крупных городах 1,5–2 %» – отмечает О.Г. Павлов [7]. Юные матери, несмотря на свою относительно биологическую зрелость, еще не достигают должной социальной, эмоциональной и психологической самостоятельности для полноценного воспитания родившегося ребенка. Беременность в юном возрасте сопровождается рядом сложных медико-социальных проблем, решение которых в значительной степени зависит как от подростков и их семей, так и от общества [4, 5].

Проблема раннего материнства в последние десятилетия становится все более актуальной. Это связано с ростом сексуальной активности подростков, ведущей к возрастанию количества непланируемых беременностей и родов у несовершеннолетних девушек. Следовательно, увеличивается и количество юных девушек, имеющих детей [6]. В ходе изучения проблемы беременности несовершеннолетних выяснилось, что с середины 90-х годов XX века наблюдается значительный рост количества беременностей и родов среди подростков. Беременность в юном возрасте – это следствие раннего начала половой жизни, неправильное или неприменение контрацептивов, неосведомленность подростков в этом вопросе [12, 13].

Раннее начало сексуальной жизни имеет множество негативных последствий, в первую очередь – это заболевания, передающиеся половым путем, и ранняя беременность.

Молодые мамы в преддверии рождения ребенка оказываются неосведомленными об элементарных особенностях его развития и своих функциях в уходе за ним и общении, что может послужить основанием для возникновения серьезных проблем в освоении родительской роли [10, 12].

Явление раннего материнства существует уже много столетий. Так как рождение

и воспитание детей составляли социальную и духовную сущность брака, его главное значение, раннее материнство связывали со временем вступления в брак [2]. А для европейской части России ранние браки издавна считались типичным и всеобщим явлением. По свидетельству Николая Костомарова, в XVI–XVII веках «…русские женились очень рано. Иногда возраст жениха был от 12 до 13 лет. Редко случалось, чтобы русский оставался неженатым» [4]. Однако против слишком ранних браков возражало и государство, и, главным образом, церковь. Позже, по указу Екатерины II всем сословиям запрещалось венчать мужчин моложе 15, а женщин – моложе 13 лет. За нарушение этого указа брак расторгался, а священник лишался сана [3].

Подростковое материнство существует практически во всех странах мира. Другое дело, что их количество то или иное государство может регулировать. Это становится возможным при четко проработанной и повсеместно действующей программе полового воспитания [14].

Личностные особенности несовершеннолетних, предрасполагающие к определенному стилю общения и поведения в обществе, дефекты воспитания в родительских семьях, нарушение эмоционального контакта между родителями и подростками могут косвенно способствовать возникновению ранней беременности. В то же время отсутствие грамотного и этичного полового воспитания в большинстве семей и школ приводит к наблюдаемому ныне высокому проценту незащищенных половых связей в среде подростков, нежелательных беременностей школьниц, венерических заболеваний и т.д. [1, 2].

Чтобы помочь юношам и девушкам сформировать правильные семейно-брачные отношения и сексуальные ориентации, необходимо единение врачей, учителей, психиатров и, конечно, психологов [1, 8, 9, 11].

Таким образом, юное материнство становится одной из актуальных социальных проблем, устойчивый интерес к которой наблюдается у специалистов во всем мире, т.к. эта категория матерей в силу неблагоприятных медицинских, психологических, социальных последствий беременности и деторождения без соответствующей поддержки практически фатально становится группой особого риска по отклоняющемуся материнскому поведению. Этим объясняется выбор темы, продиктованный запросами практики.

Цель работы – проанализировать феномен юного материнства, выявить проблемы, с которыми сталкиваются несовершеннолетние матери.

Задачи:

– изучение исторического и социально-культурного контекста юного материнства;

– изучение медико-социальных и психологических составляющих юного материнства;

– изучение личностных особенностей и психологического статуса матерей в возрасте до 18 лет;

– проанализировав психолого-педагогическую литературу по данной теме, выявить особенности полового воспитания школьников в свете современных тенденций культурного развития и репродуктивного поведения подростков;

– экспериментально выявить эмоционально-личностные особенности молодых матерей;

– составить психологический портрет юной мамы.

Испытуемыми были юные матери, не достигшие возраста 18 лет, учащиеся школ, лицеев и колледжей г. Перми и Кунгура, живущие в семье с родителями. Всего 22 человека.

Методики исследования. особенности личности испытуемых диагностировались с помощью многофакторной личностной методики Р. Кеттелла, которая позволяет диагностировать черты личности, которые Р. Кеттелл называет «конституционными факторами». Выявлялись эмоциональные, коммуникативные, интеллектуальные свойства. В результате диагностики личность описывается шестнадцатью фундаментально независимыми и психологически содержательными факторами, каждый из которых имеет условное название и предполагает устойчивую вероятностную связь между отдельными чертами личности. Вторая использованная методика – «Методика диагностики межличностных отношений Т. Лири», предназначенная для изучения стиля и структуры межличностных отношений в семье и их особенностей.

Результаты исследования и их обсуждение

В результате проведенных исследований выявлено две наиболее характерные для всей выборки группы. Показатели первой группы факторов позволяют отследить эмоционально-волевые особенности девушек. В эту группу вошли: Фактор C «Эмоциональная неустойчивость – эмоциональная устойчивость», Фактор G «Подверженность чувствам – высокая нормативность поведения», Фактор I «Жесткость – чувствительность», Фактор O «Уверенность в себе – тревожность», Фактор Q_3 «Низкий самоконтроль – высокий самоконтроль», Фактор Q_4 «Расслабленность – напряженность». Это позволяет говорить о том, что у большинства девушек-испытуемых – наблюдается недисциплинированность, внутренняя конфликтность представлений о себе, обеспокоенность выполнением социальных требований. Состояние беспо-

койства, возбужденность. Можно отметить переменчивость интересов, склонность к лабильности настроения, раздражительность, утомляемость. Непостоянны, подвержены влиянию случая и обстоятельств. Имеют достаточно гибкие установки по отношению к социальным нормам, это может привести к антисоциальному поведению.

Вторую группу составили: Фактор A «Замкнутость – общительность», Фактор H «Робость – смелость», Фактор F «Сдержанность – экспрессивность», Фактор E «Подчиненность – доминантность», Фактор Q_2 «Конформизм – нонконформизм», Фактор N «Прямолинейность – дипломатичность», Фактор L «Доверчивость – подозрительность». Результаты позволяют выявить коммуникативные свойства и особенности межличностного взаимодействия испытуемых, характеристику испытуемых: существует предпочтение и работать и принимать решения вместе с другими людьми, характерна для девушек прямолинейность, наивность, естественность, непосредственность поведения. Проявляются такие качества личности, как ревность, завистливость, подозрительность. Интересы обращены на самого себя. Большому обществу предпочитают одного-двух людей, друзей.

Испытуемым свойственны склонность все усложнять, некоторая озабоченность, пессимистичность в восприятии действительности. Беспокойство о будущем, ожидание неудач, излишняя строгость в оценке людей.

Данные, полученные с помощью использования «Методики диагностики межличностных отношений», позволяют говорить о том, что для большинства девушек характерны следующие типы межличностных отношений в семье: «Покорно-застенчивый тип» и «Зависимый – послушный». Для них характерны следующие свойства, черты личности испытуемых: застенчивость, пассивность, личность подчиняема. У девушек можно наблюдать неуверенность в себе, сочетающуюся с заметным преобладанием мотивации избегания неуспеха и низкой мотивацией достижения, заниженной самооценкой. Девушки тревожны, неудовлетворены собой, склонны к тому, чтобы винить себя во всем при неудачах, легко могут впасть в состояние грусти, пессимистически оценивают свои перспективы. Избегают широких контактов и социальных ролей, в которых они могли бы привлечь к себе внимание окружающих. Ранимы и впечатлительны, болезненно сосредоточенны на своих недостатках и проблемах. Потребность в привязанности и теплых отношениях является ведущей. Неуверенность в себе тесно связана с неустойчивой самооценкой. Повышенная мнительность, чувствительность к невниманию и грубости окружающих. Таким образом, можно говорить о том, что в результате исследования выявлены эмоционально – личностные особенности, характерные для юных матерей.

Эмоциональное состояние несовершеннолетних матерей характеризуется пониженным настроением, депрессией, склонностью ощущать себя оторванными от жизни, ранимостью и впечатлительностью, болезненным сосредоточением на своих недостатках и проблемах.

Одна из проблем несовершеннолетних матерей характеризуется также и определенными трудностями взаимоотношений с окружающими, заниженной самооценкой и, как следствие, неуверенностью в своих силах, стремлением к одобрению значимых близких людей и зависимости от их мнения. Эти результаты соотносятся с исследованиями Н.А. Деминой, которая выделяет следующие причины неудовлетворительного эмоционального состояния беременных несовершеннолетних девушек и несовершеннолетних матерей: материальные, жилищные проблемы, негативное влияние городской среды, конфликты с родственниками, ближайшим окружением, недовольство внешним видом, усталость от домашней работы и состояния беременности, критическое эмоциональное состояние [11].

Также можно сказать, что юные матери испытывают на себе сильное моральное давление общественности, так как их беременность расценивается обществом как асоциальное поведение. Это связано, прежде всего, с материальными проблемами, с отсутствием образования, профессии, собственного жилья, с зависимостью от своих родителей, недостатками навыков воспитания. Помимо осложнений медицинского характера несовершеннолетние матери испытывают глубокие эмоциональные переживания. Беременность, как правило, в этом возрасте не запланирована и нежеланна, и, как следствие, возникает негативное отношение юной матери к будущему ребенку.

Несовершеннолетние матери очень тяжело переживает сложившуюся ситуацию. Страх, сомнения, боязнь быть непонятой и отторгнутой семьёй, обществом, разрыв с любимым человеком – со всем этим трудно справиться даже взрослому человеку. Если случилась ранняя и нежелательная беременность, девушка должна почувствовать не осуждение, а желание взрослых понять её и помочь. Взрослые (родители, педагоги, медики) должны сделать всё возможное, чтобы подготовить девушку к рождению

ребёнка, сформировать у неё ответственность за его жизнь и здоровье.

Чтобы изменить ситуацию, необходима большая профилактическая работа как в семьях, так и в образовательных учреждениях, в результате которой потенциальные матери получили бы максимум знаний от специалистов о необходимости и способах сохранения своего здоровья для будущего материнства, о сущности и значении материнства, об умениях и навыках, необходимых для осуществления родительских обязанностей, об ответственности за эти обязанности и т.д.

Статья подготовлена в рамках проекта № 032-Ф Программы стратегического развития ПГГПУ.

Список литературы

1. Абрамова Е.А. Исследование возможности адаптации матерей-подростков в современных условиях.

2. Гурко Т.А. Женский опыт сексуальных отношений, материнства и супружества несовершеннолетних. – 2002.

3. Исупова О. Социальный смысл материнства в современной России // СИ. – 2000. – № 11.

4. Костомаров Н.И., Забелин И.Е. О жизни, быте и нравах русского народа. – М., 1996, – С. 125.

5. Куценко О. С. Аборт или Рождение? Две чаши весов: пособие для психологов и других специалистов, работающих с женщиной и ее семьей в ситуации репродуктивного выбора. – СПб., 2011.

6. Микиртумов Б.Е. Вопросы психического здоровья детей и подростков / Б.Е. Микиртумов, В.В. Поздняк. – 2005(5). – № 2.

7. Павлов О.Г. Медико-социальные аспекты беременности в юном возрасте: автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Рязань, 1996.

8. Синчихин С.П. Беременность и роды у несовершеннолетних / С.П. Синчихин, В.Ф. Коколина, О.Б. Мамиев // Школьная и подростковая педиатрия. – 2003.

9. Скутнева С.В. Раннее материнство // Социология семьи. Гендерные исследования. – 2009.

10. Филиппова Г.Г. Психология материнства: учебное пособие. – М.: Изд-во Института Психотерапии, 2002.

11. Чечулина О.В. Особенности течения беременности и родов у юных женщин // Лекции для врачей общей практики, практическая медицина 02 (10) К 90-летию Казанской государственной медицинской академии. – Спецвыпуск КГМА, 2010.

References

1. Abramova E.*A*. Issledovanie vozmoznosti adaptasii materei-podrostkov w sovremennix uslovijax.

2. Gurko T.A. Zenskii opit seksualnix otnoshenii materinstva i supruzestva nesovershennoletnix. 2002.

3. Isupova O. Socialnii smisl materinstva w sovremennoi Rossii. SI 2000 no. 11.

4. Kostomarov N.I., Zabelin I.E. O zizni, bite i nravax russkogo naroda. M., 1996, pp. 125.

5. Kuzenko O.S. Abort ili Rozdenie? Dwe chashi vesov.// Posobie dlj psixologov i drugix shecialistov, rabotaushix s zenshinoi i ee semhei w situacii reproduktivnogo vibora. Sankt-Peterburg, 2011.

6. Mikirtumov B.E. Voprosi psixicheskogo zdorovija detei i podrostkov / B.E. Mikirtumov, V.V. Pozdnjk // 2005(5), no. 2.

7. Pavlov O.G. Mediko-socialnie aspekti beremennosti w jnom vozraste // Avtoref. dis. kand. med. nauk, Rjzan, 1996.

8. Sinchixin S.P. Beremennost i rodi u nesovershennoletnix / S.P. Sinchixin, V.F. Kokolina, O.B. Mamiev // Skolnaj i podrostkovaj pediatrij, 2003.

9. Skutneva S.V. Rannee materinstvo // Sociologij semii. Gendernie issledovanij, 2009.

10. Filippova G.G. // Psixologij materinstva: Uchebnoe posobie. – M.: Izd-vo Instituta Psixoterapii, 2002.

11. Chechulina O.V. Osobennosti techenij beremennosti i rodov u junix zenshin.// Lekcii dlj vrachei obshei praktiki, prakticheskaj medicina 02 (10) K 90-letij Kazanskoi gosudarstvennoi medicinskoi arademii, Specvipusk KGMA, 2010.

Рецензенты:

Жданова С.Ю., д.псх.н., заведующая кафедрой психологии развития, ФГБОУ ВПО «Пермский государственный национальный исследовательский университет», г. Пермь;

Щукин М.Р., д.псх.н., профессор кафедры практической психологии, ФГБОУ ВПО «Пермский государственный гуманитарно-педагогический университет», г. Пермь.

Работа поступила в редакцию 07.08.2013.