

УДК: 159.923

DOI: 10.25629/НС.2023.05.34

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ТИПОЛОГИЯ ЖЕНЩИН С БЕСПЛОДИЕМ НЕЯСНОЙ ЭТИОЛОГИИ

Степанова В.А.

Семейный центр психологической поддержки и личностного развития

Краснодар

АННОТАЦИЯ

В статье представлены результаты исследования, направленного на выявление типологических особенностей женщин, страдающих бесплодием неясного генеза. Выделение разных типов женщин осуществлялось на основе изучения социально-психологических особенностей их личности: типов отношения к людям (методика Т. Лири), ролевых позиций в межличностном взаимодействии (методика Э. Берна), особенностей социально-психологической адаптации (методика К. Роджерса и Р. Даймонда), ценностных ориентаций (методика М. Рокича) и базисных убеждений (методика Р. Янов-Бульмана), а также степени выраженности маскулинности-феминности (методика С. Бема), перфекционизма (шкала Хитта-Флетта) и инфантилизма (методика А.А. Серегинной) в межличностном общении. Исследование заключалось в сравнительном анализе обозначенных показателей, выявленных в двух группах респондентов: в группе 104 женщин с диагнозом по МКБ-10 97.9 – бесплодие неуточненное (основная группа) и в группе 104 беременных женщин того же возраста. Для выявления социально-психологических типов женщин с бесплодием неясной этиологии основная выборка была расширена до 312 респондентов. На основании результатов кластерного (метод Уорда) и факторного (метод главных компонент) анализов выделены пять социально-психологических типов женщин с бесплодием неясного генеза: агрессивно-маскулинный, инфантильно-капризный, опекающе-назидательный, тревожно-фобический и профессионально-ориентированный. При организации психологической помощи женщинам с психологическим бесплодием необходимо учитывать типологические особенности их личности.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА

социально-психологическая типологизация, социально-психологические особенности личности, стили и типы межличностного взаимодействия, бесплодие неясной этиологии.

ВВЕДЕНИЕ

В настоящее время проблема бесплодия женщины является объектом рассмотрения многих наук: медицины, философии, социологии, культурологии, клинической и общей психологии. В зависимости от предмета науки, исследуются разные вопросы, связанные с женским бесплодием. Наибольшую актуальность представляет проблема так называемого психологического, психогенного, идиопатического бесплодия, или бесплодия немедицинского происхождения, неясной этиологии, неясного генеза, обусловленного факторами, не связанными с заболеваниями репродуктивной системы и медицинскими диагнозами. По данным разных источников, такой вид бесплодия составляет от 5 % до 10 % от общего количества женщин, испытывающих трудности в рождении и вынашивании ребенка [9]. Для организации действенной помощи таким женщинам необходимы научно обоснованные и эмпирически подтвержденные сведения о факторах, препятствующих зачатию ребенка и формированию у женщины репродуктивного возраста готовности к материнству – факторах, детерминирующих ее репродуктивное поведение и выполнение репродуктивных функций. И здесь определенную роль играют социально-психологические ис-

следования, выполненные в рамках социально-психологического подхода, так как именно социальная психология – это наука, интегрирующая психологические знания о личности, ее особенностях, специфике проявления в разных сферах жизнедеятельности общества.

КРАТКИЙ ОБЗОР ИССЛЕДОВАНИЙ

Бесплодие признано хроническим состоянием, сопровождающимся психологическим и эмоциональным дистрессом [15]. Отмечаются тяжелые последствия женского бесплодия, связанные с психологическим состоянием женщины, резким снижением ее качества жизни [14], с ее кризисными переживаниями, дистрессами, посттравматическими стрессовыми расстройствами [2; 6].

Несмотря на очевидную актуальность исследования проблем женского бесплодия, что связано, прежде всего, с проблемами демографии и психологического благополучия личности, работ, выполненных в рамках социально-психологического подхода, явно недостаточно. Существуют лишь эпизодические и во многом фрагментарные исследования, раскрывающие отдельные социально-психологические характеристики личности женщин с нарушениями репродуктивного здоровья (например, особенности их временной перспективы [5], ценностно-смысловой сферы [9], антиципационных способностей [10], самооффективности [13] и др.), а также их взаимосвязи с особенностями семейной ситуации их развития.

Так, М.Е. Блох, В.В. Русановский, И.Н. Удодова, А.И. Красавин, Г.В. Русановский, в результате исследования психосоциальных особенностей бесплодных женщин, приходят к выводу о том, что факторами, обуславливающими нарушения их репродуктивного здоровья, являются дисфункциональные детско-родительские отношения и неблагоприятные ситуации взаимодействия с матерью, отложившие отпечаток и на материнскую сферу их личности [1]. Подобной точке зрения придерживаются и другие авторы.

Е.С. Мордас и А.Г. Рудакова, например, на основании сравнительного анализа некоторых аспектов детско-родительских отношений в родительских семьях женщин с бесплодием и женщин, не испытывающих трудности в зачатии ребенка, подчеркивают решающую роль характера детско-родительских отношений в развитии у женщин страха перед рождением ребенка и исполнением роли матери [7]. В другом исследовании, проведенном под руководством Е.С. Мордас, акцент делается именно на отношениях матери и дочери, которые, в условиях своей дисфункциональности, становятся, по мнению авторов, источниками нарушений материнской сферы личности женщины, препятствующей ей исполнению репродуктивной функции [8].

В.Е. Гаврилова отмечает, что основной особенностью родительской семьи бесплодных женщин является чрезмерная требовательность родителей, которая проявляется в высоких запросах в разных видах деятельности: спорте, музыке, театре, учебе [4].

Т.Д. Василенко, А.И. Блюм связывают бесплодие женщины неясной этиологии с ее травматическим прошлым опытом, кризисными событиями на ее жизненном пути, отражающими трудности в социальной адаптации, обусловленные особенностями жизни в родительской семье [2].

Детско-родительские отношения, по свидетельству ряда исследований, обуславливают становление психологической готовности к материнству и родительству в целом [3].

Большинство исследователей едины во мнении о том, что в основе женского бесплодия неясной этиологии лежит внутриличностный конфликт, связанный, прежде всего, с несформированностью материнской сферы, неготовностью женщины стать матерью, принять на себя роль и обязанности матери; такая неразвитость материнской сферы сочетается, однако, с желанием во что бы то ни стало родить ребенка, так как этого требует социальная роль женщины.

В связи с этим, изучаются материнские установки бесплодных женщин [11], их социально-материнскую активность, мотивы рождения ребенка [12].

Таким образом, результаты теоретического анализа позволяют говорить о том, что одними из самых распространенных тем исследования проблемы женского бесплодия неясной этиологии являются исследования их индивидуально-психологических особенностей, материнской

сферы, особенностей эмоциональной реакции на нарушения репродуктивной функции, факторы, обуславливающие такие нарушения. Вместе с тем, существуют подчас противоречивые мнения относительно психологических характеристик женщин, испытывающих трудности в зачатии и вынашивании ребенка, но не имеющих соматических заболеваний и заболеваний репродуктивной системы. В качестве отличительных черт личности таких женщин называются то выраженная маскулинность, то, напротив, выраженная феминность, то тревожность, то, напротив, конфронтация, то гиперстенические реакции, то, напротив, гипостенические и другие особенности.

Данный факт служит основанием для предположения о существовании типологических особенностей женщин с бесплодием неясной этиологии, обусловленных разными стилями их семейного воспитания. Такие особенности проявляются, прежде всего, во взаимодействии с другими людьми, в связи с чем нами было проведено исследование, ориентированное на выявление социально-психологических типов женщин с бесплодием неясной этиологии.

МЕТОДЫ

Исследование осуществлялось в два этапа. На первом этапе был проведен сравнительный анализ социально-психологических особенностей женщин с психологическим бесплодием и беременных женщин (срок – 3-6 недель). Выборки уравнивались по возрасту и количеству женщин, составивших две исследовательские группы. Для исследования были отобраны следующие методики: методики изучения типов отношения к людям (Т. Лири), ролевых позиций в межличностном взаимодействии (Э. Берн), особенностей социально-психологической адаптации (К. Роджерс и Р. Даймонд), ценностных ориентаций (М. Рокич) и базисных убеждений (Р. Янов-Бульман), а также степени выраженности маскулинности-феминности (С. Бема), перфекционизма (шкала Хьитга-Флетта) и инфантилизма (А.А. Серегина) в межличностном общении. Сравнительный анализ проводился с помощью расчета t-критерия Стьюдента.

Во второй серии эмпирического исследования основная исследовательская группа была увлечена до 312 человек. Критерием включенности в исследовательскую выборку явилось отсутствие у женщин детей, а также состояние официально зарегистрированного брака (отсутствие нарушений в репродуктивном здоровье их супругов). Методической основой исследования явился тот же комплекс психодиагностических методик, что был использован в первой серии эмпирического исследования. Все женщины были клиентами Центров психологической помощи, вследствие чего для кластерного анализа был использован метод экспертной оценки, заключающийся в выборе из списка прилагательных тех определений, которые подходили к каждой из испытуемых. Полученные характеристики женщин были подвергнуты кластерному анализу, в соответствии с результатами которого был проведен факторный анализ эмпирических показателей социально-психологических особенностей женщин.

Статистическая обработка данных осуществлялась с помощью компьютерной программы SPSS, 22.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

В отличие от проведенных ранее исследований, статистически достоверные различия между группами женщин были выявлены далеко не по всем изучаемым показателям.

Так, например, изучение ценностных ориентаций женщин с психологическим бесплодием и беременных женщин показало отсутствие различий в среднегрупповых показателях всех терминальных и инструментальных ценностей. Не выявлены статистически достоверные различия и в среднегрупповых показателях типов межличностных отношений, маскулинности и феминности женщин двух исследовательских групп, их социально-психологической адаптации.

Достоверные различия между группами были выявлены по определенным шкалам использованных опросников (рисунок 1), что позволяет нам говорить о некоторых социально-психологических особенностях женщин с психологическим бесплодием.

К таким особенностям следует отнести: сниженный уровень доверенности миру и другим людям, высокий уровень перфекционизма, отсутствие позиций взрослого в межличностном взаимодействии, повышенная степень выраженности черт инфантильной личности.

При всей схожести социально-психологических характеристик личности женщин с психологическим бесплодием, отмечаются их типологические особенности, проявляющиеся в разных типах межличностного взаимодействия, их ценностных ориентациях, направленности чрезмерных требований, в степени выраженности гендерных особенностей.

Базисные убеждения (среднегрупповые значения)				
Шкалы опросника	Основная группа (ОГ)	Контрольная группа (КГ)	t	p
Благосклонность мира	2,8 ± 0,3	4,2 ± 0,3	3,33	<0,01
Доброта людей	2,6 ± 0,3	3,8 ± 0,3	2,86	<0,01
Справедливость мира	1,8 ± 0,2	3,6 ± 0,3	4,29	<0,001
Степень удачи	1,6 ± 0,2	3,9 ± 0,4	5,23	<0,001

Перфекционизм (среднегрупповые значения)				
Подтипы перфекционизма	ОГ	КГ	t	p
Перфекционизм, ориентированный на себя	79,26 ± 9,18	46,22 ± 4,64	3,21	< 0,01
Перфекционизм, ориентированный на других	62,44 ± 10,22	40,84 ± 4,24	2,18	< 0,05
Социально предписанный перфекционизм	60,86 ± 9,58	31,68 ± 3,32	2,89	< 0,01
Интегральный показатель	202,56 ± 26,28	118,74 ± 12,36	2,89	< 0,01

Различия в процентных распределениях по шкалам опросников				
Шкалы опросников	ОГ (средний уровень %)	КГ (средний уровень %)	χ ²	p
Ценность Я	16,36 %	58,66%	96,43	< 0,01
Сбалансированность позиций во взаимодействии	4,95 %	49,80 %	156,9	< 0,001
Уровень инфантилизма	26,68 %	58,66 %	122,5	< 0,001
Непринятие других	15,56 %	48,94 %	88,36	< 0,05
Доминирование-подчинение	14,45 %	62,28%	102,4	< 0,01
Агрессивность-дружелюбие	11,22 %	59,33 %	101,8	< 0,01

Рисунок 1 – Достоверные различия между группами по показателям социально-психологических характеристик женщин

Исследование социально-психологических характеристик личности 312 бесплодных женщин с сохранностью репродуктивного здоровья подтвердило предварительные выводы и позволило выделить их типологические особенности.

В результате кластерного анализа характеристик таких женщин, данных психологами, работающими в Центрах психологической помощи и оказывающими им психологическую поддержку, были выделены пять основных кластеров по семантическому сходству характеристик.

Первый кластер объединил такие определения, как агрессивный, раздражительный, доминирующий, импульсивный, воинственный, маскулинный и др. Второй кластер – капризный, избалованный, упрямый, требовательный, поверхностный, незрелый, истеричный и др.; третий кластер – тревожный, беспокойный, переменчивый и др.; четвертый кластер объединил в себе такие характеристики, как: правильный, опекающий, назидательный, поучающий, контролирующий и др.; пятый кластер – увлекающийся, творческий, образованный, амбициозный и др.

Последующий факторный анализ показал содержание каждого из выделенного нами кластера, что позволило создать социально-психологическую типологию женщин с психологическим бесплодием. Факторный нагрузки каждого типа женщин представлены на рисунке 2.

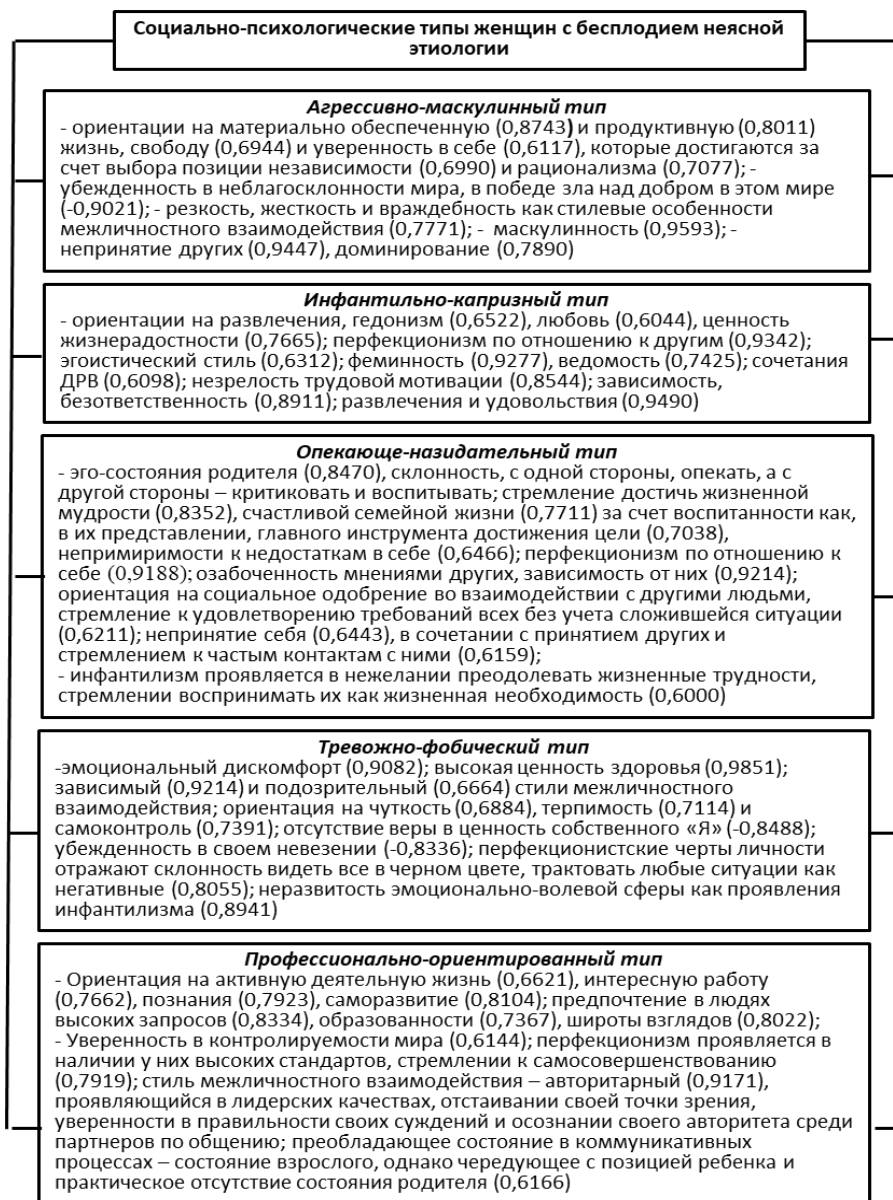


Рисунок 2 – Результаты факторного анализа показателей социально-психологических особенностей женщин с бесплодием неясной этиологии

В результате проведенного исследования были выделены пять социально-психологических типов женщин с бесплодием неясной этиологии:

1) агрессивно-маскулинный тип женщины характеризуется ярко выраженными маскулинными чертами личности, недоверчивостью к миру и враждебностью по отношению к другим, склонностью к доминированию и принятию ответственности только на себя, стремлением к власти, в сочетании с внутренним неприятием проявлений слабости и эмоциональности;

2) инфантильно-капризный тип, напротив, характеризуется феминностью, сочетающейся с личностной незрелостью и перфекционизмом в отношении к другим, повышенной требовательностью внимания к себе со стороны в том числе и супруга, эгоистическими чертами личности, стремлением к удовольствиям и получению всех «земных благ», преобладанием позиции ребенка (Д) в межличностных контактах;

3) опекающе-назидательный тип женщины, испытывающей трудности в зачатии и вынашивании ребенка, характеризует ее как женщину-родителя, мелко опекающего своего супруга, поучающего его, критикующего и вместе с тем, стремящегося к совершенству вплоть до патологического состояния навязчивости идей правильного построения жизни; они всегда и во всем стремятся соответствовать социальным ожиданиям и всю свою нерастраченную материнскую любовь отдают своему партнеру;

4) тревожно-фобический тип бесплодных женщин имеет ярко выраженные черты тревожной личности, беспокоящейся о своем здоровье и испытывающей постоянный эмоциональный дискомфорт во взаимодействии с другими людьми;

5) профессионально-ориентированный тип женщины с бесплодием неясной этиологии имеет черты самоактуализирующейся личности, стремящейся к саморазвитию и самосовершенствованию, к познанию и высокой образованности, в сочетании, однако, с высоким уровнем перфекционизма, незрелостью эмоциональной сферы, авторитарностью и неприятием других.

Процентное распределение женщин с бесплодием неясной этиологии по преобладающему социально-психологическому типу их личности показало, что в общей исследовательской выборке большинство составляют женщины опекающе-назидательного типа, которые проецируют свои материнские чувства на своего партнера (рисунок 3).

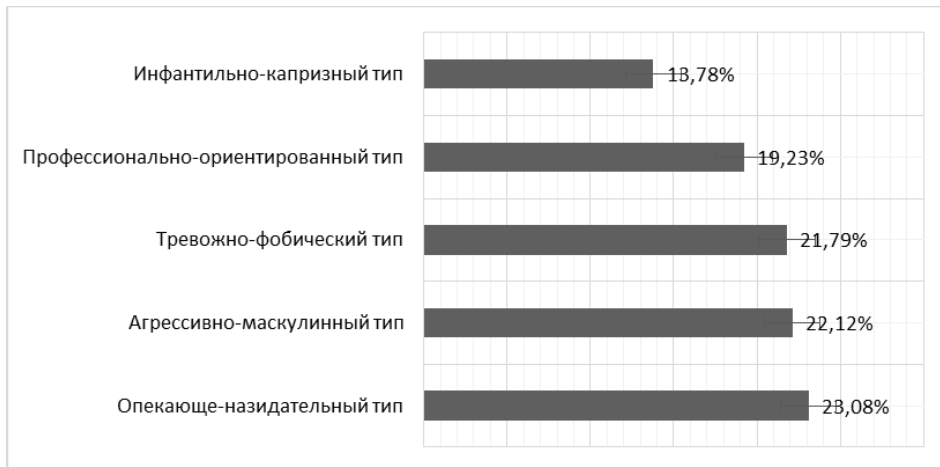


Рисунок 3 – Процентное распределение женщин с бесплодием неясной этиологии по преобладающему социально-психологическому типу их личности

Однако можно говорить о том, что процент встречаемости среди женщин, испытывающих трудности с зачатием и вынашиванием ребенка при сохранности своего репродуктивного здоровья, женщин с преобладанием всех выделенных пяти типов, в достаточной степени одинаков, в связи с чем необходимо учитывать типологические особенности их личности.

ВЫВОДЫ

Проведенное исследование позволяет сделать следующие выводы:

– во-первых, женщины с бесплодием неясной этиологии характеризуются низким уровнем сформированности базисных убеждений, внутренним неприятием другого, инфантильностью, проявляющейся в разных сферах жизнедеятельности, и высоким уровнем перфекционизма, ориентированного, однако, либо на себя, либо на окружающих их других людей;

– во-вторых, сочетание разных социально-психологических характеристик женщин с бесплодием неясной этиологии определяет социально-психологический тип их личности, обусловленный социальной ситуацией их развития;

– в-третьих, можно выделить пять таких типов: агрессивно-маскулинный, инфантильно-капризный, опекающе-назидательный, тревожно-фобический и профессионально-ориентированный;

– в-четвертых, типологические особенности женщин с бесплодием неясной этиологии могут быть обусловлены семейными отношениями в родительской семье, отношениями с родителями и, главным образом, с матерью женщины, что требует дальнейших исследований семейно-обусловленных факторов, детерминирующих тот или иной социально-психологический тип их личности;

– при организации психологической помощи женщинам с бесплодием неясной этиологии следует учитывать типологические черты их личности, что обеспечит адресность психологического вмешательства и достижение ожидаемого от него эффекта.

БИБЛИОГРАФИЯ

1. Блох, М.Е. Психосоциальные особенности женщин с нарушением репродуктивного здоровья, ассоциированных с гинекологической патологией / М.Е. Блох, В.В. Русановский, И.Н. Удодова, А.И. Красавин, Г.В. Русановский // Приоритетные направления развития науки и технологий: доклады 11 Всероссийской научно-технической конференции. – Тула, 2012. – С. 68–70.

2. Василенко, Т.Д. Бесплодие неясной этиологии как особая кризисная ситуация неопределенности в жизни женщины / Т.Д. Василенко, А.И. Блюм // Innova. – 2017. – № 1 (6). – С. 17–20.

3. Васильева, Е.Н. Ролевая структура детско-родительского взаимодействия как составляющая психологической готовности к родительству / Е.Н. Васильева, А.В. Орлов // Вестник по педагогике и психологии Южной Сибири. – 2013. – № 4. – С. 57–70.

4. Гаврилова, В.Е. Психологические предпосылки бесплодия у здоровых женщин, состоящих в браке / В.Е. Гаврилова // Психология. Психофизиология. – 2018. – Т. 11. – № 3. – С. 103–109. DOI: 10.14529/psy180312.

5. Ипполитова, Е.А. Особенности временной перспективы женщин с нарушением репродуктивной функции / Е.А. Ипполитова // Известия АлтГУ. – 2012. – №2 (74). – С. 47–50.

6. Клеймёнова, Л. А. Идиопатическое бесплодие как психологическая проблема / Л.А. Клеймёнова, И. О. Кононенко // Молодой ученый. – 2019. – № 27 (265). – С. 149-153. – URL: <https://moluch.ru/archive/265/61313/>.

7. Мордас, Е.С. Детско-родительские отношения в психогенезе женского психогенного бесплодия (психоаналитический взгляд) / Е.С. Мордас, А.Г. Рудакова // Психолог. – 2021. – № 5. – С. 70 – 104. DOI: 10.25136/2409-8701.2021.5.36373. – URL: https://nbpublish.com/library_read_article.php?id=36373.

8. Мордас, Е.С. Отношения мать-дочь у женщин, страдающих психогенным бесплодием: психолого-психоаналитический взгляд / Е.С. Мордас, И.Н. Иванова // Психолог. – 2020. – № 4. – С. 1–11. DOI: 10.25136/2409-8701.2020.4.33161

9. Степанова, В.А. Ценностно-смысловые основания готовности к материнству женщин с психологическим бесплодием / В.А. Степанова, Т.И. Бонкало // Научные исследования и разработки. Социально-гуманитарные исследования и технологии. – 2022. – Т. 11. – № 4. – С. 25–31.

10. Степашкина, В. А. Антиципационная состоятельность женщин с бесплодием неясного генеза / В.А. Степашкина // Евразийский Союз Ученых (ЕСУ). – М.: Изд-во ООО «Международный Образовательный Центр», 2014. – № 7-6(7). – С. 130–132.

11. Харламова, Т.М. Психологические особенности женщин, страдающих бесплодием (результаты t-критерия студента) / Т.М. Харламова, А.В. Курилова // Международный журнал экспериментального образования. – 2016. – № 7. – С. 167-167. – URL: <https://expeducation.ru/ru/article/view?id=10320>.

12. Шахворостова, Т.В. К вопросу о социально-психологической детерминации репродуктивной функции женщин с диагнозом «бесплодие» / Т. В. Шахворостова // Развитие человека в современном мире. – Новосибирск, 2017. – № 2. – С. 202– 08.

13. Andrei, F. Self-efficacy, coping strategies and quality of life in women and men requiring assisted reproductive technology treatments for anatomical or non-anatomical infertility / Federica Andrei, Paola Salvatori, Linda Cipriani, Giuseppe Damiano, Maria Dirodi, Elena Trombini, Nicolino Rossi, Eleonora Porcu // European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology. – 2021. – Vol. 264. – P. 241-246. <https://doi.org/10.1016/j.ejogrb.2021.07.027>.

14. Kissi, Y. Quality of life of infertile Tunisian couples and differences according to gender / Yousri El Kissi, Badii Amamou, Samir Hidar, Khadija Ayoubi Idrissi, Hedi Khairi, Bechir Ben Hadj Ali // International Journal of Gynecology & Obstetrics. – 2014. – Vol. 125 (2). – P. 134–137. <https://doi.org/10.1016/j.ijgo.2013.10.027>.

15. Meyers, A.J. Research-supported mobile applications and internet-based technologies to mediate the psychological effects of infertility: a review / Alison J. Meyers, Alice D. Domar // Reproductive BioMedicine Online. – 2021. – Vol. 42. – Is. 3. – P. 679–685. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.rbmo.2020.12.004>.

SOCIO-PSYCHOLOGICAL TYPOLOGY OF WOMEN WITH INFERTILITY OF UNCLEAR ETIOLOGY

Stepanova V.A.

Family Center for Psychological Support and Personal Development,
Krasnodar

ABSTRACT

The article presents the results of a study aimed at identifying the typological characteristics of women suffering from infertility of unknown origin. Identification of different types of women was carried out on the basis of studying the socio-psychological characteristics of their personality: types of attitude towards people (method of T. Leary), role positions in interpersonal interaction (method of E. Berne), features of socio-psychological adaptation (method of C. Rogers and R. Diamond), value orientations (method of M. Rokeach) and basic beliefs (method R. Yanov-Bulman), as well as the severity of masculinity-femininity (method S. Bem), perfectionism (Hytt-Flett scale) and infantilism (method A. A. Seregina) in interpersonal communication. The study consisted of a comparative analysis of the indicated indicators identified in two groups of respondents: in the group of 104 women diagnosed with ICD-10 97.9 – unspecified infertility (main group) and in the group of 104 pregnant women of the same age. To identify socio-psychological types of women with infertility of unclear etiology, the main sample was expanded to 312 respondents. Based on the results of cluster (Ward's method) and factorial (principal component method) analyzes, five socio-psychological types of women with infertility of unknown origin were identified: aggressive-masculine, infantile-capricious,

patronizing-edifying, anxious-phobic and professionally oriented. When organizing psychological assistance to women with psychological infertility, it is necessary to take into account the typological features of their personality.

KEYWORDS

socio-psychological typology, socio-psychological characteristics of personality, styles and types of interpersonal interaction, infertility of unclear etiology.