

ОСОБЕННОСТИ МАТЕРИНСКОЙ ПРИВЯЗАННОСТИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ЖЕНЩИН

Алтайский государственный университет, г. Барнаул

Волкова Т.Г., Шмакова М.В.

Предметом исследования, представленного в статье, является отношение матери к ребенку и к собственной роли в семье у ВИЧ-инфицированных и условно здоровых женщин. Представлены результаты исследования, ориентированного на изучение личностных качеств, косвенно раскрывающих материнскую привязанность. Результаты исследования показали, что особенностью материнства ВИЧ-инфицированной женщины является чрезмерная концентрация на ребенке, что способствует крайне высокой привязанности к ребенку; ВИЧ-инфицированные женщины, не относящиеся к группе риска, не отвергают ребенка, проявляют заботу и любовь к нему.

Ключевые слова: ВИЧ-инфицированные матери, материнская привязанность, самоотношение.

The subject of the research presented in the article is the attitude of the mother to the child and to her own role in the family in HIV-positive and conditionally healthy women. The results of the research focused on the study of personal qualities indirectly revealing maternal affection are presented. The results showed that the characteristic of motherhood of an HIV-positive woman is excessive concentration on the child, which contributes to extremely high affection for the child; HIV-infected women who are not at risk care and love the child rather than reject.

Key words: HIV-infected mothers, maternal affection, self-attitude.

В настоящее время проблема хронической инфекционной патологии у женщин детородного возраста, матерей либо готовящихся ими стать остро стоит во всем мире. Анализ психологической литературы по теме привязанности ребенка к матери, состоящей на Д-учете по поводу хронического заболевания, а именно ВИЧ-инфекции, показал слабую разработанность практических мер по устранению психологической проблемы [1, 2, 4–9].

Формирование надежной привязанности матери к ребенку способствует формированию надежной привязанности у ребенка. Модель общения с матерью ребенок переносит на окружающий мир. Надежная привязанность дает ему чувство безопасности, закладывает основы доверия к людям. Ребенок с надежной привязанностью к матери инициативен, общителен, спокоен. Искажения в системе детско-материнской привязанности с определенной вероятностью могут выступать в качестве предикторов различных психосоматических расстройств у детей раннего возраста. При нарушениях детско-родительской привязанности испытываемый психологический дискомфорт «отелеснивается», происходит процесс соматизации негативных эмоций в течение длительного периода времени, возникают

разнообразные нарушения со стороны внутренних органов [1, 2, 3, 10, 11]. Материнская забота является фактором благоприятного развития ребенка, а формирование адекватного материнского отношения способствует развитию психологического здоровья ребенка.

Исследование образа физического Я

Целью исследования было изучить взаимосвязи между качеством материнской привязанности женщины с ВИЧ-инфекцией и особенностями ее личности, связанными с ее болезнью. Использованы методы сбора эмпирических данных: беседа, анкетирование; опросник PARI Е. Шефер (адаптирован Т.В. Нещерет), тест-опросник самоотношения Столина В.В., Пантелеева С.Р., тест-опросник, оценивающий отношение матери к ребенку первых двух лет жизни (Верещагина Н.В., Николаева Е.И., 2009).

Эмпирическое исследование было проведено на базе КГБУЗ «Павловская центральная районная больница»: группа из 15 женщин, состоящих на диспансерном учете по поводу ВИЧ-инфекции (возраст женщин от 21 до 43 лет, имеют детей до 3 лет, все женщины были заражены половым путем передачи ВИЧ, не относятся к группе риска по приему внутривенных наркотических средств), и группа условно

здоровых женщин возрастом от 21 до 43 лет с детьми до 3 лет. Группа ВИЧ-инфицированных матерей характеризуется нормальным социально-экономическим положением, эпизодами неосторожного репродуктивного поведения, информированностью о заболевании. По данным беседы и изучения социального анамнеза выявлено, что ВИЧ-инфицированные матери не отличаются от группы условно здоровых матерей по социально-демографическим характеристикам ($p < 0,001$). Также не наблюдаются различия социально-экономических характеристик групп ($p < 0,05$), жилищные условия матерей одинаковы, женщины проживают в собственных квартирах.

Результаты и обсуждение

Анализ отношения к собственному материнству показал, что ВИЧ-положительные женщины чаще оценивают себя в роли матери как успешных, всего 4% женщин считают себя не успешными. Самоотношение ВИЧ-инфицированных характеризуется низкой степенью «аутосимпатии», указывает на видение в себе недостатков, низкую самооценку, готовность к самообвинению. Отношение к значимым лицам семейного окружения у ВИЧ-инфицированных матерей имеет более отрицательную оценку и чаще насыщено внутренними конфликтами в сравнении с условно здоровой группой женщин.

Результаты исследования на отношение к ребенку ВИЧ-инфицированных и условно здоровых женщин показали, что у ВИЧ-положительных женщин превалирует повышенное эмоциональное отношение к здоровью ребенка, как и у условно здоровых матерей – положительное. Интересно, что отрицательное отношение к здоровью ребенка выявлено и у условно здоровых матерей, несмотря на отсутствие у них стрессового фактора неопределенности ВИЧ-статуса ребенка. У ВИЧ-положительных матерей, в отличие от условно здоровой группы, выявлена более высокая концентрация на ребенке, которая проявляется чрезмерной заботой, подавлением воли, зависимостью ребенка от матери и стремлением ускорить развитие ребенка ($p < 0,05$). Особенностью материнства ВИЧ-инфицированной женщины является чрезмерная концентрация на ребенке, что способствует крайне высокой привязанности к нему.

Также отмечаются различия в показателе излишней эмоциональной дистанции с ребенком, которая проявляется раздражительностью, излишней строгостью, уклонением от контактов с ребенком ($p < 0,01$). ВИЧ-положительные матери отличаются склонностью занимать крайние позиции в воспитании ребенка: излишняя концентрация на ребенке. В некоторых случаях наблюдается сочетание противоречивых установок, матерям не удается выработать воспитательные стратегии и выстроить оптимальный эмоциональный контакт с ребенком из-за чрезмерной опеки.

Заключение

Таким образом, ВИЧ-инфицированные матери не отличаются противоречивостью родительских установок, нарушением когнитивно-эмоциональной составляющей взаимодействия с ребенком, потребностью в помощи в уходе за ребенком. Все ВИЧ-положительные женщины отмечают потребность в посторонней помощи в воспитании ребенка (есть необходимость нахождения ребенка с близкими в период отсутствия матери), но при этом свою роль в семье они оценивают как удовлетворительную. Особенностью материнства ВИЧ-инфицированных является гиперопека и склонность к самопожертвованию, что обусловлено наличием болезни («ребенок – мой смысл жизни», «ребенок – моя опора»).

ВИЧ-положительные матери, в отличие от условно здоровой группы, больше концентрируются на ребенке в связи с необходимостью отвлечения от болезни. ВИЧ-положительные матери больше, чем условно здоровые матери, ограничивают собственные интересы рамками семьи. Изучение общих установок женщины к семейной жизни показало, что направленность интересов женщины на семью может рассматриваться как эталон успешной социализации для ВИЧ-положительных матерей. Психологическая помощь ВИЧ-инфицированным матерям должна быть направлена в первую очередь на реконструкцию отношения к себе, коррекцию эмоциональных нарушений с учетом генеза, развитие навыков стресс-преодолевающего поведения и повышение уровня социальной компетентности; на формирование успешного материнства и оптимизацию отношения к ребенку.

Список литературы:

1. Боулби Дж. *Привязанность*. Москва; 2003.
2. Варга А.Я. *Структура и типы родительских отношений*: дис. ... канд. психол. наук. Москва; 1986: 206.
3. Ведяшкин В.Н., Шереметьева И.И. Организация профилактики и анализа суицидального поведения у детей и подростков алтайского края. *Детская психиатрия: современные вопросы диагностики, терапии, профилактики и реабилитации*. СПб.; 2014: 23-24.
4. Верховцева Э.Ф. Психологические характеристики личности и самоотношение ВИЧ-инфицированных матерей. *Вестник ТвГУ. Серия «Психология и педагогика»*. 2013; 1: 302-309.
5. Гимаева Р.М., Карпункова В.В. Особенности социально-психологической адаптации у ВИЧ-инфицированных лиц. *Научно-методический электронный журнал «Концепт»*. 2016; 17: 282–287.
6. Ершова Т.И. Микиртумов Б.Е. Формирование биосоциальной системы «мать-дитя» и ее функционирование в раннем детстве. *Обзорные психиатрии и медицинской психологии*. 1995; 1: 55-63.
7. Пивень Б.Н., Шереметьева И.И. Еще раз о диагностике экзогенно-органических психических расстройств. *Независимый психиатрический журнал*. 2008; 2: 36-38.
8. Смирнова Е.О. Теория привязанности: концепция и эксперимент. *Вопросы психологии*. 1995; 3: 134-150.
9. Титова М.Д., Захарова М.Л. Самоотношение и отношение к другим людям у женщин с выявленным вирусом иммунодефицита человека. *Педиатр*. 2018; 9(4): 118-123.
10. Шереметьева И.И. *Смешанные формы психических заболеваний у диспансерного контингента больных (клинико-статистическое исследование)*: автореферат дис. канд. мед. наук. Новосибирск, 2001.
11. Шереметьева И.И. Экзогенно-органические психические расстройства и агрессивность. *Психическое здоровье и безопасность в обществе: Первый национальный конгресс по социальной психиатрии*. Москва, 2004: 141.

Контактные данные

Волкова Татьяна Геннадьевна, к.псх.н, доцент, заведующий кафедрой общей и прикладной психологии Алтайского государственного университета, г. Барнаул.
656049, г. Барнаул, пр. Ленина, 61.
Тел.: (3852) 298184.
E-mail: v.t.g@mail.ru

Информация об авторах

Шмакова Мария Владимировна, магистрант группы 1875 Мз Алтайского государственного университета, г. Барнаул.
656049, г. Барнаул, пр. Ленина, 61.
Тел.: (3852) 298184.
E-mail: v.t.g@mail.ru