

**Е. А. Кушнир**

Одесский национальный университет имени И. И. Мечникова  
Кафедра общей психологии и психологии развития личности

## **ВЗАИМОСВЯЗЬ СРОКА РОДОВ И ВОСПРИЯТИЯ ВРЕМЕНИ БЕРЕМЕННЫМИ ЖЕНЩИНАМИ**

Переношенная беременность является проблемой, представляющей большой научный и практический интерес в акушерстве. Ее практическая актуальность обусловлена большим числом осложнений в родах и высокой перинатальной смертностью. Научный подход к проблеме перенашивания беременности определился к 1902 г., когда впервые Джон Уильямс Беллентайн, а затем Ганс Рунге (1948) описали признаки перезрелости у новорожденного, и этот синдром получил название Беллентайна-Рунге [1].

В современном акушерстве различают истинное (биологическое) и мнимое (хронологическое) перенашивание беременности или пролонгированную беременность.

Истинно переношенной следует считать беременность, которая продолжается более 10-14 дней после ожидаемого срока родов (290-294 дня). Ребенок рождается с признаками перезрелости, и жизнь его находится в опасности. Обычно в этих случаях в плаценте определяют петрификаты, жировое перерождение и др. [5].

Пролонгированной, или физиологически удлиненной, следует считать беременность, которая продолжается более 294 дней и заканчивается рождением доношенного, функционально зрелого ребенка без признаков перезрелости и опасности для его жизни.

Частота перенашивания беременности, по данным отечественных и зарубежных авторов, колеблется от 4 до 14 %. По статистике, одна беременность из десяти длится более 42 недель, а каждая сотая – более 43-х недель.

И если истинно переношенную беременность правильнее рассматривать как патологическое явление, обусловленное определенными причинами, зависящими от состояния организма как матери, так и плода, то пролонгированная беременность является вариантом нормы, она обусловлена несколько замедленным развитием плода и способствует его созреванию, а причины ее возникновения надо искать скорее среди психологических факторов.

Одним из самых волнующих вопросов во время беременности, как для женщины, так и для ее окружения, является вопрос о предполагаемой дате рождения ребенка. Однозначный ответ на него в настоящее время никто не даст, так как слишком много факторов влияют на дату родов. В частности, есть основания предполагать, что одним из значимых факторов, влияющих на срок родов, является особенность восприятия женщиной времени.

Забеременевшая женщина очень быстро «переключается» с обычного календаря на лунный, и начинает измерять свою жизнь не днями или месяцами, а неделями, как это принято в акушерстве. Даже не неделями, а определенными днями: например, начинает жить «от пятницы до пятницы». Не редко, именно во время ожидания малыша, будущие мамы сталкиваются с парадоксальностью

времени: в зависимости от того, думает женщина о прошлом или о будущем, ее восприятие времени меняется.

В своей когнитивной теории восприятия времени Роберт Орнштейн [4] исходил из того, что психологическое время определяется количеством и сложностью сохраненной в памяти информации. Все как в компьютере: для хранения более сложной информации потребуется больше места, как и для информации неоднородной, состоящей из разных фрагментов. Чем больше объем сохраняемой информации, тем более продолжительным кажется промежуток времени.

Х. Р. Шиффман [7] проинтерпретировал с точки зрения теории Р. Орнштейна классический гештальтистский эффект Б. В. Зейгарник, в соответствии с которым, выполненное задание запоминается хуже, чем невыполненное.

Головаха Е. И. и Кроник А. А. [3] занимались изучением переживания времени не на ситуативном, а на биографическом уровне. Известный феномен переживания времени более сжатым, при наполненности его событиями, они объясняют не событиями как таковыми, а наличием причинно-целевых связей. Исходя из этой причинно-целевой концепции, они выдвинули гипотезу о механизмах растяжимости психологического времени: чем больше актуальных связей в общей структуре межсобытийных отношений, тем более сжатым переживается время, и, наоборот, – чем их меньше, тем более растянутым оно переживается.

С помощью своего метода – «каузометрии» [3] – исследования субъективной картины жизненного пути и психологического времени личности – они провели эмпирическое исследование и исходя из того, что гипотеза нашла эмпирическое подтверждение, они считают возможным в новом ракурсе рассматривать некоторые известные психологические феномены. Так, согласно «эффекту неоконченного действия», лучше запоминаются незавершенные действия, чем завершенные (Б. В. Зейгарник). Причины этих различий состоят, на взгляд Головахи Е. И. и Кроника А. А., в том, что у неоконченного действия его «начало» лежит в прошлом, а «окончание» возможно только в будущем. Следовательно, между ними может существовать актуальная причинная или целевая связь. Если она существует, то «начало» и «окончание» действия, обладая высокой степенью актуальности, психологически приближаются к моменту «сейчас», а потому и лучше запоминаются, чем реализованные (неактуальные) оконченные действия. Причем события и наличие связи между ними переживаются субъективно. А значит, существует возможность переубеждения и коррекции.

Исходя из выше сказанного, целью нашего исследования стало исследовать зависимость между количеством актуальных связей у женщин и сроком их родов с помощью метода каузометрии. Мы предположили, что женщины с пролонгированной беременностью должны переживать время более растянуто, и иметь меньше актуальных связей.

Исследование проводилось на базе отделения патологии беременности третьего клинического родильного дома города Запорожья. В нем приняли участие 81 женщина. Хотя, выборка уменьшилась до 66, после исключения испытуемых с недопустимо завышенными результатами по шкале лжи.

Кроме метода каузометрии, в исследовании использовалась методика диагностики самооценки мотивации одобрения Д. Марлоу и Д. Крауна.

Для знакомства, выяснения обстоятельств протекания беременности и создания доверительных отношений с психологом была разработана анкета. В нее

вошли вопросы, с помощью которых мы могли построить общее представление о женщине, о том, какое место в ее жизни занимает беременность, как она к ней относится, желанный и запланированный ли ребенок.

В результате мы выяснили, что возраст наших испытуемых колеблется от 18 до 41 года. Среди беременных 15 – жительницы села, 66 – города; 28 – имеют высшее образование, 17 – неполное высшее, 23 – среднее специальное или техническое и 13 – среднее. 41 женщина беременна впервые, 40 – повторно, из них повторнородящих – 26. Первые роды у одной из них закончились недоношенным ребенком, у 5 – переношенным, остальные родили в срок.

Биографическая разминка с подготовительным заданием – так называемым «циклическим тестом времени» – позволили настроить женщин на работу с жизненным отрезком и сформировать список событий. Анализ полученных результатов позволил установить так называемые актуальные связи, количество которых сопоставлялось со сроком родов женщин по критерию Стьюдента. Так было получено среднегрупповое значение:  $t_{\text{ЭМП}} = -2.7$ , что свидетельствует о том, что данный результат находится в зоне значимости, что говорит в пользу нашей гипотезы. Таким образом, можно утверждать, что между актуальными связями беременных женщин и сроком наступления родов существует достаточно большая вероятностная корреляция (от 5 % до 1 % уровня статистической значимости). При чем, это отрицательная корреляция, т. е. чем растянутой женщина воспринимает время (низкие значения актуальных связей), тем дольше созревает ее плод и позже наступают роды (имеют место высокие значения сроков родов).

Данный результат соответствует выводам, полученным профессором Цукановым Б. И. [6] совершенно другим путем – в рамках разработанной им теории переживаемого времени. В ней основополагающей психологической характеристикой является так называемый  $\tau$ -тип (индивидуальная единица времени) – шаг счета времени индивидуальной психикой, которая в человеческой популяции колеблется в диапазоне 0,7-1,1 секунды. Субъекты с минимальной индивидуальной единицей времени 0,7 секунды называются «спешащими», а с максимальной – 1,1 секунды – «запаздывающими», относительно социально условленного времени. В результате, у первых все процессы, происходящие как на психологическом, так и на физиологическом уровне со стороны выглядят происходящими быстрее, а у вторых – замедленно. Соответственно, субъекты с  $\tau$ -типом=1,1, воспринимают время растянутой и одни и те же события вызывают у них меньшее количество образующихся связей, чем у субъектов с  $\tau$ -типом=0,7, у которых время «бежит».

Данный результат согласуется с выводами, полученными Бугановой В. Н. [2] в исследовании особенностей протекания беременности в масштабе фаз переживаемого времени.

Таким образом, можно констатировать – срок вынашивания беременности зависит от индивидуальных психологических особенностей женщин, в частности, от восприятия ими времени, что устанавливается как путем анализа эндогенных детерминант – методом Б. И. Цуканова, так и анализом экзогенных детерминант – методом каузометрии Головахи Е. И. Кроника А. А.

## СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Айламазян Э. К. Акушерство Учебник для медицинских вузов. 4-е изд., доп. СПб.: СпецЛит, 2003.
2. Буганова В. М. Плин вагітності в фазах переживання часу. // Вісник Одеського національного університету. – Том 6. Випуск 2. «Психологія». – 2001. – С. 27-34.
3. Головаха Е. И. Кроник А. А. Психологическое время личности К., «Наукова думка», 1984
4. Когнитивная теория восприятия времени Роберта Орнштейна [http://psyjournals.ru/mpsi\\_world\\_psychology/index.shtml](http://psyjournals.ru/mpsi_world_psychology/index.shtml) Мир психологии
5. Переношенная беременность. Синдром Беллентайна-Рунге. Виды перенашивания. Истинное и мнимое перенашивание. Частота перенашивания беременности. <http://meduniver.com/Medical/Akusherstvo/296.html>
6. Цуканов Б. И. Время в психике человека. – Одесса.: «Астропринт», 2000. 216 с.
7. Шиффман Х. Р. Ощущение и восприятие. 5-е изд. – СПб.: Питер, 2003. – 928 с.