

Анализ исследований, посвященных данной проблеме, дает возможность говорить о том, что малая эффективность исправительных учреждений объясняет факт приобретения осужденными в период отбывания наказания таких негативных черт и ценностей, как склонность к насилию, двуличность, корысть, неуважение к общественным институтам и т. д. (Ю. М. Антонян, М. Г. Дебольский и др.). Однако даже при очевидном наличии деформации ценностно-смысловой сферы гражданина, попавшего в учреждения УИС, исследования, описывающие и объясняющие данные процессы, стали проводиться совсем недавно (В. Б. Салахова, 2012; Л. А. Бобылева, 2013; О. Д. Гурина, 2014).

Проведенный нами теоретико-методологический анализ позволяет в целом говорить о том, что социально-психологические исследования и практическая социальная психология, затрагивающие проблематику отечественной пенитенциарной психологии, в частности исследования смысловой сферы осужденных, в настоящее время находятся в стадии становления.

Список использованной литературы

1. Сайт Верховного Суда Республики Беларусь [Электронный ресурс]. – Минск, 2022. – Режим доступа: https://court.gov.by/ru/justice_rb/statistics/.
2. Леонтьев, Д. А. Психология смысла: природа, строение и динамика смысловой реальности / Д. А. Леонтьев. – 3-е изд., доп. – М. : Смысл, 2007. – 511 с.
3. Рубинштейн, С. Л. Проблемы общей психологии / С. Л. Рубинштейн. – М. : Педагогика, 1973. – 214 с.
4. Братусь, Б. С. К изучению смысловой сферы личности / Б. С. Братусь // Вестн. Моск. ун-та. – 1981. – № 2. – С. 46–56.

А. А. ГАЛИНОВСКАЯ

Беларусь, Брест, БрГУ имени А. С. Пушкина

ХАРАКТЕРИСТИКА ОБРАЗА «Я» У ЖЕНЩИН В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ

В последние десятилетия в психологической науке актуальным является изучение проблемы отношения к собственной внешности, формирования и развития телесного «я» на разных этапах онтогенеза. Это связано в первую очередь с тем, что внешность, красота приобретают все большее значение, а тело, в свою очередь, является средством самовыражения, объектом внимания как женщин, так и мужчин, своего рода параметром

(критерием) оценки не только личностных, но и профессиональных качеств. С каждым годом увеличивается количество девушек и женщин, обращающихся к специалистам «индустрии красоты» с намерением поменять свою внешность, скорректировать фигуру, вес, черты лица. Все чаще у молодых девушек диагностируются нарушения пищевого поведения, женщины прибегают к пластическим операциям, используют различные практики трансформации тела (пирсинг, татуировки, шрамирование, растягивание кожи, вживление искусственных имплантов в различные части тела и др.). Озабоченность физической красотой, убежденность в необходимости физического совершенствования повышают тревожность молодой женщины, чувство несостоятельности, могут приводить к внутренним конфликтам и противоречиям. Особенно актуальной эта проблема становится в периоды беременности и родов, когда не только происходит трансформация фигуры и отдельных частей тела женщины, но и изменяется отношение к себе.

Цель данной статьи – охарактеризовать образ «я» у женщин в период беременности и родов.

Как указывает А. А. Налчаджян [1], образ тела является подструктурой я-концепции, включает в себя субъективное восприятие тела, внешности, служит базисом для развития я-концепции. Под образом телесного «я» Е. Т. Соколова понимает «сложное комплексное единство восприятия, установок, оценок, представлений, связанных с телесной внешностью и с функциями тела» [2, с. 22].

Преобразование образа тела является важным фактором становления материнской сферы на этапе беременности, когда меняется само тело, добавляются тактильные ощущения движения внутриутробного ребенка, меняется реакция окружающих женщину.

В современной психологической литературе имеется ряд исследований, посвященных изучению образа телесного «я» и его связи с особенностями протекания беременности и родов у женщин.

Е. Б. Айвазян [3] ввела понятие «внутренняя картина беременности» и определила его как комплекс ощущений, переживаний и представлений женщины, связанных с ее беременностью, на основе которого она строит свое поведение. Важной составляющей внутренней картины беременности является соматоперцепция, познавательная деятельность, направленная на телесные изменения, происходящие во время беременности. Автор рассматривает беременность как феномен нормального развития телесности, наделенный смыслом будущего материнства и соответствующими этому смыслу переживаниями.

Тревога и обеспокоенность прибавкой в весе во время беременности, изменениями параметров отдельных частей тела влияют на самосознание

беременной женщины, а также на ее отношение к плоду (Е. Hartley, Л. Р. Имайкина, А. Г. Продовикова) [4; 5]. Авторы утверждают, что чем меньше беременная женщина переживает из-за прибавки в весе, тем выше ее удовлетворенность параметрами тела, позитивная оценка собственной внешности и самооценка веса.

Как отмечают в своем исследовании Н. В. Разина, А. П. Панкова [6], у женщин, у которых беременность протекала с патологией, уровень принятия своего тела оказался существенно ниже, чем у женщин с нормой вынашивания беременности. Авторы предположили, что матери с патологией вынашивания беременности не получают удовольствия от своего тела, не умеют радоваться своему взрослому телу, оно доставляет женщине больше неприятностей, чем позитивных ощущений.

Как отмечает К. Н. Белогай [7], у женщин с положительным отношением к собственному телу реже наблюдается прерывание беременности, осложнения в период беременности и родов, шевеления ребенка и кормление вызывают положительные ощущения, болевые ощущения при родах менее интенсивны, и, наоборот, женщины с отрицательным отношением к телу чаще негативно переживают беременность, роды, у них чаще встречаются осложнения.

Негативное эмоциональное состояние, повышенная тревожность, неприятие самой беременности и будущей роли «родителя» в тяжелых случаях могут привести к привычному невынашиванию беременности (Е. И. Захарова, А. С. Чуваева) [8]. Зарубежные исследователи (А. С. Sweeney, R. Fingerhut) [9] говорят о том, что неудовлетворенность телом в третьем триместре беременности может служить предпосылкой формирования послеродовой депрессии. Также установлена связь между послеродовой неудовлетворенностью телом и весом и заниженной самооценкой матерей от родов до 9 месяцев после родов [10].

Таким образом, период беременности и родов характеризуется трансформацией образа телесного «я». Телесные ощущения и переживания, их принятие либо неприятие могут оказывать влияние на психологическое и соматическое состояние женщины во время беременности. От этого, в свою очередь, во многом зависят физиологическое течение беременности и родового акта, состояние плода и новорожденного. Нарушение эмоционального состояния женщины, связанное с неудовлетворенностью телом или отдельными его частями, может приводить к нарушениям процесса беременности.

Список использованной литературы

1. Налчаджян, А. А. Я-концепция / А. А. Налчаджян // Психология самосознания : хрестоматия / ред.-сост. Д. Я. Райгородский. – Самара, 2000. – С. 270–332.

2. Соколова, Е. Т. Самосознание и самооценка при аномалиях личности / Е. Т. Соколова. – М. : МГУ, 1989. – 216 с.
3. Айвазян, Е. Б. Развитие телесного и эмоционального опыта женщины в период беременности : автореф. дис. ... канд. психол. наук : 19.00.04 / Е. Б. Айвазян. – М., 2005. – 32 с.
4. Hartley, E. Psychosocial factors and excessive gestational weight gain: The effect of parity in an Australian cohort / E. Hartley, S. McPhie, M. Fuller-Tyszkiewicz // *Midwifery*. – 2016. – Vol. 32. – P. 30–37.
5. Имайкина, Л. Р. Особенности восприятия собственного тела у беременных женщин / Л. Р. Имайкина, А. Г. Продровикова // *Соц. и гуманитар. науки: теория и практика*. – 2019. – № 1 (3). – С. 696–710.
6. Разина, Н. В. Беременность и материнство (норма и патология вынашивания) / Н. В. Разина, А. П. Панкова // *Актуал. проблемы гуманитар. и естеств. наук*. – 2017. – № 5-2. – С. 103–109.
7. Белогай, К. Н. Эмпирическое исследование телесности женщины в связи с реализацией репродуктивной функции / К. Н. Белогай // *Вестн. Кемер. гос. ун-та*. – 2014. – Т. 1, № 1 (57). – С. 108–116.
8. Захарова, Е. И. Психологический компонент «привычного невынашивания беременности» / Е. И. Захарова, А. С. Чуваева // *Консультатив. психология и психотерапия*. – 2015. – № 1. – С. 104–115.
9. Sweeney, A. C. Examining relationships between body dissatisfaction, maladaptive perfectionism and postpartum depression symptoms / A. C. Sweeney, R. Fingerhut // *Journal of Obstetric, Gynecologic and Neonatal Nursing*. – 2013. – Vol. 42, iss. 5. – P. 551–561.
10. Predictors of mothers' postpartum body dissatisfaction / D. Gjerdingen [et al.] // *Women and Health*. – 2009. – Vol. 49, iss. 6-7. – P. 491–504.

К. А. ГАЛЬЯНОВА

Беларусь, Пинск, средняя школа № 14 г. Пинска

ВЗАИМОСВЯЗЬ САМООЦЕНКИ И УРОВНЯ ТРЕВОЖНОСТИ У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ

Тревожность – индивидуальная особенность человека, проявляющаяся в повышенной склонности испытывать беспокойство в различных жизненных ситуациях, в том числе в таких, которые к этому не предрасполагают. Повышенная тревожность, выходящая за рамки нормы, мешает учащимся адекватно оценивать свои возможности и способности, социализироваться и обучаться. Согласно классификации Л. С. Выготского, в младшем школьном возрасте ведущим видом деятельности ребенка