

АЛЕКСИТИМИЧЕСКИЙ РАДИКАЛ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ПРИ КОММУНИКАТИВНОМ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ В ДИАДЕ «МАТЬ–ДИТЯ»

О.В. ЗАЩИРИНСКАЯ ^{a, b, c}, О.С. ШКУРОТЕНКО ^d

^a Санкт-Петербургский государственный университет, Санкт-Петербург, Россия

^b Русская христианская гуманитарная академия им. Ф.М. Достоевского,
Санкт-Петербург, Россия

^c Российский государственный педагогический университет им. А. И. Герцена,
Санкт-Петербург, Россия

^d Введенская городская клиническая больница, Санкт-Петербург, Россия

Государственная демографическая политика в России основывается на положении о создании благоприятных социально-экономических и психологических условий для будущих матерей с целью повышения рождаемости детей в стране. Психофизиологический статус новорожденного ребенка связан не только с физическим здоровьем беременных женщин, но и их психоэмоциональным состоянием. В связи этим актуальным является вопрос изучения психологических особенностей будущих матерей для прогнозирования течения беременности и родов, а также психического и физического здоровья новорожденных детей. В статье представлены результаты двухлетнего эмпирического исследования с применением методик диагностики психического состояния матери, физиологических показателей новорожденного и их коммуникации в диаде «мать и дитя». Выявлен уровень выраженности алекситимии. Определено наличие личностной и реактивной тревожности. Установлены показатели госпитальной шкалы тревоги и депрессии, а также преобладающий тип психологического компонента гестационной доминанты у беременных женщин с высоким алекситимическим радикалом. Полученные показатели психоэмоционального состояния матерей сопоставлены с психофизиологическими показателями новорожденных. В исследовании приняли участие 238 человек — 118 первородящих и 108 повторнородящих женщин. Все беременные были здоровы: у них отсутствовала инвалидность, они не состояли на учете в психо- или наркодиспансере. Протекание беременности происходило без патологических изменений. Высокий показатель алекситимического радикала сопоставим с критериями снижения психофизиологических показателей новорожденного, включая функции внешнего дыхания, веса при рождении, активности сосательного рефлекса, максимальной убыли массы тела с необходимостью введения докорма. Фактически у матерей с высоким уровнем алекситимии снижены психофизиологические показатели их новорожденных детей. Существуют психологические особенности беременных женщин с высоким уровнем алекситимии. Им свойственны: выраженность нервно-психических и соматических жалоб, «тревожный» и «депрессивный» типы психологического компонента гестационной доминанты к беременности и родам, вы-

сокая тревожность и/или депрессивность. Клинико-психологическое исследование показало существование коррелятов между психофизиологическими показателями новорожденного и психологическими особенностями матери. Высокий уровень алекситимии рассматривается как фактор риска, снижающий показатели коммуникативной диады «мать — дитя».

Ключевые слова: алекситимия; алекситимический радикал; послеродовой период; материнско-фетальная привязанность

Для цитаты: Защирина О.В., Шкуротенко О.С. Алекситимический радикал беременных женщин при коммуникативном взаимодействии в диаде «мать—дитя» // Познание и переживание. 2025. — Т. 6, № 1. — С.37-48. doi: 10.51217/cogexp_2025_06_01_03

Для контактов: Защирина О.В., zaoks@mail.ru

ALEXITHYMIC RADICAL OF PREGNANT WOMEN IN COMMUNICATIVE INTERACTION IN «MOTHER—CHILD» DYAD

OKSANA V. ZASHCHIRINSKAIA ^{a, b, c}, OLGA S. SHKUROTENKO ^d

^a St. Petersburg State University, Saint Petersburg, Russia

^b Russian Christian Humanitarian Academy named after F.M. Dostoevsky,
Saint Petersburg, Russia

^c Russian State Pedagogical University. A. I. Herzen, Saint Petersburg, Russia

^d Vvedenskaya City Clinical Hospital, Saint Petersburg, Russia

The state demographic policy in Russia is based on the provision to create favorable socio-economic and psychological conditions for future mothers in order to increase the birth rate of children in the country. The psycho-physiological status of a newborn child is related not only to the physical health of pregnant women, but also to their psycho-emotional state. In this regard, it is relevant to study the psychological characteristics of expectant mothers to predict the course of pregnancy and labor, as well as the mental and physical health of newborn children. The article presents the results of a two-year empirical study using techniques for diagnosing the mental state of the mother, physiological indicators of the newborn and their communication in the mother-child dyad. The level of alexithymia expression was revealed. The presence of personal and reactive anxiety was determined. The indicators of the hospital scale of anxiety and depression, as well as the predominant type of psychological component of gestational dominance in pregnant women with high alexithymic radical were determined. The obtained indicators of the psychoemotional state of mothers were compared with the psychophysiological indicators of newborns. The study 238 people - 118 first-born and 108 second-born women - took part in the study. All The pregnant women were healthy: they had no disabilities and were not registered in psycho- or drug-disorders. registered in a psycho- or drug-dispensary. The course of pregnancy was without pathological changes. The high index of alexithymic radical is comparable with the criteria of a decrease in psychophysiological indicators of the newborn, includ-

ing external respiratory function, birth weight, activity of the sucking reflex, and maximal sucking reflex. sucking reflex, maximal weight loss with the need to introduce complementary feeding. In fact, mothers with a high level of alexithymia have reduced psychophysiological indicators of their newborn children. indicators of their newborn children. There are psychological features of pregnant women with a high level of alexithymia. They are characterized by: the severity of neuropsychiatric and somatic complaints, «anxious» and «depressive» types of psychological component of gestational dominance to pregnancy and childbirth, high anxiety and/or depression. anxiety and/or depression. The clinical and psychological study has shown the existence of correlates between psychophysiological indicators of the newborn and psychological characteristics of the mother. A high level of alexithymia is considered as a risk factor reducing the indicators of communicative mother-child dyad. mother-child dyad.

Keywords: alexithymia; alexithymic radical; postpartum period; maternal-fetal attachment

For citation: *Zashchirinskaia O.V., Shkurotenko O.S.* Alexetimic radical of pregnant women in communicative interaction in mother—child dyad // *Poznanie i perezhivanie [Cognition and Experience]*. 2025. — V. 6, № 1. — P. 37-48. doi: 10.51217/cogexp_2025_06_01_03 (in Russ.).

Corresponding author: Oksana V. Zashchirinskaia, zaoks@mail.ru

АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Программа сохранения и укрепления физического и психологического здоровья подрастающего поколения в отечественной демографической политике имеет первостепенное значение. Одним из путей ее реализации является комплексная работа с будущими матерями, беременными женщинами. Этот тезис подтверждается следующими документами: Указ Президента Российской Федерации от 09.10.2007 г. № 1351 «Об утверждении концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года»; «Концепция государственной политики в отношении молодой семьи» от 08.05.2007 г. № АФ—163; «Концепция государственной семейной политики в Российской Федерации на период до 2025 года» в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации № 1618-р от 25 августа 2014 г.

В современной перинатальной психологии рассматривается роль эмоционально—психологического состояния беременной женщины, изучаются различные факторы, лежащие в основе развития патологии у детей. Научно доказано, что резкое изменение эмоционального состояния женщины (острый стресс) в период беременности сопровождается изменениями двигательной активности плода (В.Г. Волков, А.А. Бадаева, А.В. Бадаева, 2020). Неоднократно подчеркивалось неблагоприятное влияние хронического эмоционального стресса женщины на беременность и роды (Н.П. Коваленко 2010; В.О. Аникина, Н. Коротких, Аринцина И.А., 2022).

К настоящему времени накоплен опыт по изучению влияния депрессии, тревожности на протекание беременности у женщин, которые рассматрива-

ются как предикторы формирования патологии новорожденных (Г.В. Шпатаковская, 2009).

Одним из прогностических показателей полноценного психологического и физиологического развития человека является оценка психофизиологических параметров новорожденного. Значительно большее внимание обращается на биологические причины, влияющие на психофизиологические характеристики новорожденного (Л.В. Юсупова, К.Ю. Ретюнский 2013). Роль психического состояния матери в формировании факторов риска развития новорожденного изучена недостаточно (Г.И. Брехман, Е.А. Брехман 2020; Ю.Е. Шматова, И.Н. Разварина, А.Н. Гордиевская, 2022; А.И. Пашов, С.П. Синчихин и др., 2022; М.Р. Бостанова, А.Ю. Тарасова, Н.В. Палиева, Ю.А. Петров, 2022).

Периодически проводились исследования алекситимии у беременных женщин (М. Gilanifar, М.А. Delavar, 1994). Данный феномен рассматривался как коррелят показателей послеродовой депрессии. При наличии большого числа публикаций в области перинатальной психологии остаются недостаточно изученными вопросы роли алекситимии в психоэмоциональном состоянии беременной женщины. В исследованиях отечественных ученых существует дефицит сведений о характере взаимосвязей психологических особенностей матери и психофизиологических характеристик новорожденного (Н.П. Коваленко, 2000; Р.Ж. Мухамедрахимов, 2003).

Перспектива в исследованиях заключается в возможности конкретизации характера коммуникативного взаимодействия в диаде «мать—дитя», определении психологических особенностей беременных женщин с алекситимическим радикалом, что позволяет дифференцированно подойти к разработке психопрофилактических программ по подготовке к будущему материнству. Диадическое коммуникативное взаимодействие матери и новорожденного рассматривается в раннем постнатальном периоде. Анализируются: качество формирующейся эмоциональной связи: сензитивность матери; наличие эмоционально-ориентированных реакций на сигналы новорожденного; аффективная включенность матери во взаимодействие с новорожденным.

Дополнительной причиной исследования названной темы является противоречие между необходимостью психологического сопровождения беременности женщин и отсутствием базы эмпирических фактов относительно данной проблематики.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Для достижения репрезентативности выборки соблюдены определенные условия. Женщины находились на разных сроках беременности — от 19 недель до 32 недель. Первородящих женщин участвовало 118 человек, повторнородящих — 108 человек. Все обследуемые были здоровы, т.е. отсутствовала инвалидность. Обследуемые не состояли на учете в психо- или наркодиспансере. Беременность была естественной. Формирование выборки происходило случайным образом, то есть путем рандомизации. Изначально в исследовании

приняли участие 238 человек. В процессе обработки эмпирических данных 12 человек были исключены из-за неправильного заполнения методик и отказа от участия в исследовании в послеродовом периоде.

Для реализации цели исследования и проверки гипотез применялись: 1) сбор социального анамнеза при заполнении будущими матерями авторской анкеты (возраст, семейное положение, образование, мотивы материнства, субъективная оценка женщинами их соматического и нервно-психического состояния и др.); 2) психодиагностические методики для оценки психологических особенностей беременных женщин и изучения их психоэмоционального состояния; 3) анализ документов, включающих сведения о новорожденном — вес, наличие рефлекторного крика при рождении, оценка по шкале Апгар, максимальная убыль массы тела, необходимость докорма; 4) наблюдение за коммуникативным взаимодействием матери и ребенка в раннем постнатальном периоде, так называемое, первичное взаимодействие.

В процессе двухлетнего исследования применялись определенные методики для диагностики психического состояния матери, физиологических показателей новорожденного и их коммуникации в диаде «мать–дитя»: 1) «Торонтская алекситимическая шкала» (TAS), предназначенная для определения уровня выраженности алекситимии; 2) методика определения уровня личностной тревожности как устойчивой характеристики личности и реактивной тревожности как состояния, разработанная Ч.Д. Спилбергером и адаптированная Ю.Л. Ханиным; 3) Госпитальная шкала тревоги и депрессии HADS, адаптированная М.Ю. Дробизевым, измеряющая уровень тревоги, депрессии и наличия тревожности/депрессивности; 4) методика «Тест отношений беременных» (ТОБ), позволяющая определить преобладающий тип психологического компонента гестационной доминанты (ПКГД) (Добряков И.В., 2011); 5) методика оценки психофизиологических показателей новорожденного (Т.Б. Бразелтон).

Из числа количественных методов применялся параметрический t-критерий Стьюдента. Он использовался для сопоставления переменных несвязных выборок, которые могут быть не равны по величине. Измерение проведено для шкал интервалов и отношений. Критерий выявил статистически значимые различия по показателям психологических особенностей между респондентами экспериментальной и контрольной групп.

Проведен факторный анализ структуры связей медицинских, социальных и психологических показателей матерей и новорожденных с учетом признака наличия первичной стадии взаимодействия в родах, так как именно она определяет коммуникацию в диаде «мать–дитя». На всех этапах анализа рассматривались факторы, полученные до и после вращения, обладающие наибольшим весом и охватывающие больший процент дисперсии данных, представляющие наибольший интерес исследования. Использовался метод выделения главных компонент с Варимакс-вращением. Получена структура из 3-х факторов, которая объясняет 65% дисперсии.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Анализ поведенческих реакций матери и ребенка в группах сравнения показал, что фаза первичного взаимодействия матери и ребенка состоялась в 97% при низком уровне алекситимии роженицы, в 43,3% случаев — при высоком уровне алекситимии. В последнем случае все 4 фазы первичного взаимодействия характеризуются нарушением эмоциональной связи: холодность и чрезмерное снижение активности у матери; отсутствие основных признаков контакта с новорожденным. Психологические особенности матери оказывают влияние на формирование привязанности и особенности взаимодействия диады «мать—дитя» в раннем послеродовом периоде.

Индивидуально-личностные особенности женщин в период беременности являются частью онтогенеза материнства. Данные особенности формируют материнско-фетальную привязанность, которая является базисом возникновения материнско-младенческой привязанности.

Фаза первичного взаимодействия в диаде «мать—дитя» становится основой в формировании адаптации новорожденного к новым условиям внутриутробной жизни, началу грудного вскармливания.

Общий балл по результатам наблюдения матери и ребенка в группе рожениц с высоким уровнем алекситимии составил 110 баллов, в группе с низким уровнем алекситимии — 390. Это говорит о сниженной способности матери с высоким уровнем алекситимии проявлять свои эмоции в процессе первичного взаимодействия с ребенком, что может проявляться в снижении адаптации ребенка в раннем послеродовом периоде.

В группе матерей с высоким уровнем алекситимии дети значительно меньше по росту, имеют меньший вес и по суммарному показателю шкалы Апгар уступают новорожденным матерей другой группы ($p < 0,01$). Например, снижение активности сосательного рефлекса на 2-е сутки жизни новорожденных было зарегистрировано у 92,2% женщин с высоким уровнем алекситимии. Соответственно, чувство эмоциональной связи, которое возникает между матерью и ее еще не рожденным ребенком, может являться компонентом медико-психологического сопровождения беременных и прогностической оценкой психологического и соматического здоровья матери и ребенка. Важность исследования материнско-фетальной привязанности во взаимосвязи с социально-демографическими факторами подтверждена ранее проведенными исследованиями I.A. Kelmanson (2023).

Проведенный анализ структуры связей медицинских, социальных и психологических показателей матерей и новорожденных с учетом признака наличия первичной стадии взаимодействия в родах позволил выделить три значимых фактора.

1. «Тревожность и депрессивность матери» — отражает, как изменение уровня тревожности обуславливает установление или отсутствие контакта в первичной стадии взаимодействия «мать—дитя». Включает в себя параметры «Личностная тревожность» ($-0,786$), «Реактивная тревожность» ($-0,769$), «Тревожность / депрессивность» ($-0,777$), «Первичная стадия взаимодействия» ($-0,657$).

2. «Лабильность психических процессов матери и алекситимический радикал» — включает признаки состояния матери «Нервно-психический блок (выраженность жалоб)» (0,794), «Уровень алекситимии» (0,548), «Тревожность/депрессивность» (0,661), а также параметры со стороны новорожденного «Вес при рождении» (–0,210), «Докорм» (–0,167).
3. «Физиологические показатели новорожденного» — его соответствие соматическому и психологическому состоянию будущей матери. Фактор включает в себя признаки: «Докорм» (0,729), «Оценка по шкале Апгар» (0,770), «Тревожный» тип ПКГД к себе матери (0,767), «Депрессивный» тип ПКГД к ГВ (0,565), «Тревожность/депрессивность» (0,495), «Уровень алекситимии» (0,342), «Вес при рождении» (0,042).

Результаты факторного анализа подтверждают, что психологические особенности матери могут изменять адаптационные характеристики новорожденного. Это проявляется и поведенческими реакциями женщины в период формирования привязанности в диаде «мать—дитя».

ВЫВОДЫ

Клинико-психологическое исследование показало существование связей между психофизиологическими показателями новорожденного и психологическими особенностями матери. Высокий уровень алекситимии является фактором риска, снижающим показатели коммуникации в диаде «мать—дитя». Значимость в психоэмоциональном состоянии будущей матери таких характеристик, как тревожность, депрессивность и эмпатийные затруднения позволило выделить представленную феноменологию в отдельную психологическую категорию, обозначенную алекситимическим радикалом личности беременных.

Существуют психологические особенности беременных женщин с высоким уровнем алекситимии. Им свойственны: выраженность нервно-психических и соматических жалоб, «тревожный» и «депрессивный» типы ПКГД к беременности и родам, высокая тревожность/депрессивность по методике HADS. Для женщин с низким уровнем алекситимии эти признаки не характерны.

Высокий уровень алекситимии — значимый прогностический критерий снижения психофизиологических показателей новорожденного: функции внешнего дыхания и веса при рождении, активности сосательного рефлекса, максимальной убыли массы тела с необходимостью введения докорма. Психофизиологические показатели новорожденных (вес, рост, шкала Апгар, первичная стадия взаимодействия, рефлекторный крик при рождении, максимальная убыль массы тела) у матерей с низким уровнем алекситимии выше, чем показатели новорожденных у матерей с высоким уровнем алекситимии.

Ранняя диагностика алекситимического радикала у будущих матерей позволяет: 1) оценить факторы риска для новорожденных на этапе беременности; 2) определить направления психологической помощи в гармонизации

диадической системы «мать—дитя». Целесообразно проведение анализа психоэмоционального состояния и выявление алекситимического радикала беременных женщин еще при их обращении в женские консультации, роддома или центры планирования семьи.

Актуальность развития профилактического направления не вызывает сомнений. Подготовка к материнству женщины с высоким уровнем алекситимического радикала должна быть комплексной. Это не только освоение правильного образа жизни во время беременности и формирование навыков ухода за новорожденным. Первичная психопрофилактика может быть реализована в форме дородовой психологической подготовки, включающая:

1) когнитивную переоценку роли материнства с акцентом на личностный рост женщины, которая позволит ограничить воздействие эмпатийных затруднений матери на коммуникацию с ребенком в послеродовой период;

2) знакомство будущей матери с концепцией «Slow life» («медленной жизни») в контексте получения удовольствия от процесса ожидания ребенка;

4) снижение тревожности, которое может осуществляться освоением будущей матерью техник распознавания и регуляции эмоций;

4) обучение управлению стрессовыми ситуациями, овладение проблемно-ориентированными стратегиями преодоления.

Перспективы дальнейших исследований связаны с пониманием механизмов процесса преодоления эмпатийных затруднений у женщин в период формирования привязанности в диаде «мать и дитя». Изучение поведенческих реакций и эффективных форм психологических вмешательств позволит обеспечить методологическую базу формирования психопрофилактических программ для будущих матерей с высоким уровнем алекситимического радикала.

Литература

- Аникина В.О., Коротких Н., Аринцина И.А. Влияние характеристик психического здоровья женщин, беременных в период пандемии, на исход и оценку родов, а также здоровье их детей [Электронный ресурс] // Проблемы современного педагогического образования, 2022. — № 75(2). — С. 358-362. URL: https://elibrary.ru/download/elibrary_49289941_90132577.pdf (дата обращения: 12.09.2024).
- Бостанова М.Р., Тарасова А.Ю., Палиева Н.В., Петров Ю.А. Психофизиологическое состояние новорожденного в связи с психологическими особенностями матери [Электронный ресурс] // Главврач Юга России, 2022. — №4(85).—С.77-80. URL:<https://cyberleninka.ru/article/n/psihofiziologicheskoe-sostoyanie-novorozhdenного-v-svyazi-s-psihologicheskimi-osobennostyami-materi> (дата обращения 17.09.2024).
- Брехман Г.И., Брехман Е.А. Качество рождения — пожизненный ресурс: перинатальные аспекты в дискуссии о становлении личности [Электронный ресурс] // Журнал акушерства и женских болезней, 2020. — № 69 (1) —

- С. 109-114. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/kachestvo-rozhdeniya-pozhiznennyi-resurs-pre-perinatalnye-aspekty-v-diskussii-o-stanovlenii-lichnosti> (дата обращения 17.09.2024).
- Волков В.Г., Бадаева А.А., Бадаева А.В.* Пренатальный стресс как фактор риска преждевременных родов [Электронный ресурс] // Современные проблемы науки и образования, 2020. — № 5. — 143с. URL: https://elibrary.ru/download/elibrary_44170951_40310952.pdf (дата обращения 11.09.2024).
- Добряков И.В.* Разработка и валидизация методики определения особенностей психологического компонента гестационной доминанты // Психическое здоровье, 2011. — № 7. — С. 42-47.
- Коваленко Н.П.* Перинатальная психология. СПб.: Питер, 2000. — С. 215-227. URL: <https://www.nehudlit.ru/books/perinatalnaya-psikhologiya.html> (дата обращения 17.09.2024).
- Коваленко Н.П.* Семейная система как пространство воспитания [Электронный ресурс] // Человек и образование, 2010. — № 3. — С. 28-31. Верификация источника: <https://cyberleninka.ru/article/n/semeynaya-sistema-kak-prostranstvo-vospitaniya> (дата обращения 17.09.2024).
- Мухамедрахимов Р.Ж.* Мать и младенец: психологическое взаимодействие. СПб.: изд-во Санкт-Петербургского университета, 2003. — 285с. URL: <https://search.rsl.ru/ru/record/01002459276> (дата обращения 11.09.2024).
- Пашов А.И., Синчихин С.П., Реверчук И.В., Горбунов А.П., Степанцова М.Г., Рачковская, В. В.* Преждевременные роды: стрессовые и невротические расстройства личности // Астраханский медицинский журнал, 2022. — Т. 17, № 4. — С. 25-30. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/prezhdevremennyye-rody-stressovye-i-nevroticheskie-rastroystva-lichnosti> (дата обращения 17.09.2024).
- Шматова Ю.Е., Разварина И.Н., Гордиевская А.Н.* Факторы риска здоровью ребенка со стороны матери до и во время беременности (итоги многолетнего когортного мониторинга в Вологодской области) // Анализ риска здоровью, 2022. — № 3. — С. 143-159. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/factory-riska-zdorovyu-rebenka-so-storony-materi-do-i-vo-vremya-beremennosti-itogi-mnogoletnego-kogortnogo-monitoringa-v> (дата обращения 17.09.2024).
- Шпатаковская Г.В.* Исследование психоэмоционального состояния женщин в период адаптации к беременности // Вісник Одеського національного університету. Психологія, 2009. — Т. 14, № 18. — С. 153-161. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=24353306> (дата обращения 17.09.2024).
- Юсупова Л.В., Ретюнский К.Ю.* Непсихотические психические расстройства резидуально-органического генеза у детей раннего возраста, перенесших перинатальное поражение центральной нервной системы // Практическая медицина, 2013. — № 1 (66), — С. 176-181. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/nepsihoticheskie-psihicheskie-rastroystva-rezidualno-organicheskogo-geneza-u-detey-rannego-vozrasta-perenesshih-perinatalnoe> (дата обращения 17.09.2024).

Gilanifar M., Delavar M.A. The relationship between alexithymia and general symptoms of pregnant women // *Romanian Journal Of Internal Medicine*, 2016. — V. 55. URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27760044/> (дата обращения 17.09.2024).

Kelmanson I.A. Maternal-fetal attachment as a natural phenomenon of pregnancy and maternity development: A review // *Pediatrics. Consilium Medicum*, 2023. — V. 1. — P. 12-18. URL: <http://dx.doi.org/10.26442/26586630.2023.1.202127> (дата обращения 11.09.2024).

References

Anikina V.O., Korotkih N., Arincina I.A. Vliyaniye harakteristik psicheskogo zdorov'ya zhenshchin, beremennyh v period pandemii, na iskhod i ocenku rodov, a takzhe zdorov'e ih detej. [Influence of mental health characteristics of women pregnant during the pandemic on the outcome and evaluation of childbirth and the health of their children] // *Problemy sovremennogo pedagogicheskogo obrazovaniya* [Problems of modern pedagogical education], 2022. V. 75(2). — P. 358-362. Available at: https://elibrary.ru/download/elibrary_49289941_90132577.pdf (accessed 12.09.2024) (in Russ.).

Bostanova M.R., Tarasova A.Yu., Palieva N.V., Petrov Yu.A. Psihofiziologicheskoe sostoyaniye novorozhdennoy v svyazi s psihologicheskimi osobennostyami materi [Influence of psychological characteristics of a pregnant woman on the psychosomatic state of the newborn] // *Glavvrach Yuga Rossii* [Chief physician of the South of Russia], 2022. № 4 (85). — P. 77-80. Available at: <https://cyberleninka.ru/article/n/psihofiziologicheskoe-sostoyaniye-novorozhdennoy-v-svyazi-s-psihologicheskimi-osobennostyami-materi> (accessed 17.09.2024). (in Russ.).

Brekhman G.I., Brekhman E.A. Kachestvo rozhdeniya — pozhiznennyy resurs: pre-perinatal'nye aspekty v diskussii o stanovlenii lichnosti [Birth quality is a lifelong resource: pre-perinatal aspects in the debate on identity] // *Zhurnal akusherstva i zhenskikh boleznej* [Journal of Obstetrics and Women's Diseases], 2020. V. 69 (1). — P. 109-114. Available at: <https://cyberleninka.ru/article/n/kachestvo-rozhdeniya-pozhiznennyy-resurs-pre-perinatalnye-aspekty-v-diskussii-o-stanovlenii-lichnosti> (accessed 17.09.2024). (in Russ.).

Dobryakov I.V. Development and validation of scale for the measurement of psychological component of gestational dominant // *Psihicheskoe zdorov'e* [Mental health]. SPb. 2011. V. 7. — P. 42-47. (In Russian)

Gilanifar M., Delavar M.A. The relationship between alexithymia and general symptoms of pregnant women // *Romanian Journal Of Internal Medicine*, 2016. V. 55. doi: 10.1515/rjim-2016-0048. Available at: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27760044/> (accessed 17.09.2024). (in English)

Kelmanson I.A. Maternal-fetal attachment as a natural phenomenon of pregnancy and maternity development: A review // *Pediatrics. Consilium Medicum*, 2023. V. 1. — P. 12-18. doi: 10.26442/26586630.2023.1.202127 (in English).

- Kovalenko N.P.* Perinatal'naya psihologiya [Perinatal psychology]. SPb.: Piter, 2000. — P. 215-227. (in Russ.).
- Kovalenko N.P.* Semejnaya sistema kak prostranstvo vospitaniya [Family system as a space of education] // Chelovek i obrazovanie [Man and Education], 2010. V. 3. — P. 28-31. Available at: <https://cyberleninka.ru/article/n/semejnaya-sistema-kak-prostranstvo-vospitaniya> (accessed 17.09.2024). (in Russ.).
- Muhamedrahimov R. Zh.* The impact of mental health characteristics of women pregnant during the pandemic on delivery outcome, it's subjective evaluation and child's health. St. Petersburg: [Publishing House of St. Petersburg University], 2003. — 285 p. Available at: <https://search.rsl.ru/ru/record/01002459276> (accessed 11.09.2024) (in Russ.).
- Pashov A.I., Sinchihin S.P., Reverchuk I.V., Gorbunov A.P., Stepancova M.G., Rachkovskaya V.V.* Prezhdevremennye rody: stressovye i nevroticheskie rasstrojstva lichnosti [Premature labor: stress and neurotic personality disorders] // Astrahanskij medicinskij zhurnal [Astrakhan Medical Journal], 2022. V. 17(4) — P. 25-30. Available at: <https://cyberleninka.ru/article/n/prezhdevremennye-rody-stressovye-i-nevroticheskie-rasstrojstva-lichnosti> (accessed 17.09.2024). (in Russ.).
- Shmatova, Yu. E., Razvarina I. N., Gordievskaya A. N.* Faktory riska zdorov'yu rebenka so storony materi do i vo vremya beremennosti (itogi mnogoletnego kogortnogo monitoringa v Vologodskoj oblasti) [Risk factors for child health on the part of the mother before and during pregnancy (results of long-term cohort monitoring in the Vologda Oblast)] // Analiz riska zdorov'yu [Health Risk Analysis], 2022. V. 3. — P. 143-159. Available at: <https://cyberleninka.ru/article/n/factory-riska-zdorovyu-rebenka-so-storony-materi-do-i-vo-vremya-beremennosti-itogi-mnogoletnego-kogortnogo-monitoringa-v> (accessed 17.09.2024) (in Russ.).
- Shpatakovskaya G.V.* Issledovanie psihoemocional'nogo sostoyaniya zhenshchin v period adaptatsii k beremennosti [Investigating the psycho-emotional state of women in the period of adaptation to modernity] // Visnik Odes'kogo nacional'nogo universitetu. Psihologiya [Bulletin of Odesa National University. Psychology], 2009. V. 14, № 18. — P. 153-161. Available at: <https://elibrary.ru/item.asp?id=24353306> (accessed 17.09.2024). (in Ukrainian)
- Volkov V.G., Badaeva A.A., Badaeva A.V.* Prenatal stress as the risk factor for preterm birth // Sovremennye problemy nauki i obrazovaniya [Contemporary problems of science and education], 2020. V. 5. — 143p. Available at: https://elibrary.ru/download/elibrary_44170951_40310952.pdf (accessed 11.09.2024). (in Russ.).
- Yusupova L.V., Retyunskij K.Yu.* Nepsihoticheskie psicheskie rasstrojstva rezidual'no-organicheskogo geneza u detej rannego vozrasta, perenesshih perinatal'noe porazhenie central'noj nervnoj sistemy [Nonpsychotic psychiatric disorders of residual-organic genesis in young children with perinatal lesions of the central nervous system] // Prakticheskaya medicina [Practical Medicine], 2013. V. 1 (66). — P. 76-181. doi: 10.26442/26586630.2023.1.202127 (in Russ.).

Информация об авторах

Защиринская Оксана Владимировна, доктор психологических наук, профессор, Санкт-Петербургский государственный университет; профессор, заведующий кафедрой психотравматологии, Русская христианская гуманитарная академия им. Ф.М. Достоевского; доцент, Российский государственный педагогический университет им. А. И. Герцена, Санкт-Петербург, Россия, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2666-3529>, SPIN-код: 9722-1537, Scopus Author ID: 57203567704, Researcher ID: O-9144-2019, e-mail: zaoks@mail.ru

Шкуротенко Ольга Степановна, клинический психолог, Введенская городская клиническая больница, Санкт-Петербург, Россия, ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-5732-7933>, e-mail: lagush1970@mail.ru

Information about the authors

Oksana V. Zashchirinskaia, Doctor of Psychology, Professor, St. Petersburg State University; Professor of the Department of Psychotraumatology, Russian Christian Humanitarian Academy named after F.M. Dostoevsky; Associate Professor, Russian State Pedagogical University. A.I. Herzen, Saint Petersburg, Russia, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2666-3529>, SPIN-код: 9722-1537, Scopus Author ID: 57203567704, Researcher ID: O-9144-2019, e-mail: zaoks@mail.ru

Olga S. Shkurotenko, clinical psychologist, Vvedenskaya City Clinical Hospital? Saint Petersburg, Russia, ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-5732-7933>, e-mail: lagush1970@mail.ru

Получена: 23.11.2024.

Принята в печать: 10.03.2025.

Received: 23.11.2024.

Accepted: 10.03.2025.