

Личностные особенности женщин с нарушением репродуктивной сферы

З. М. Гиниятова¹, Г. Ф. Тулитбаева², Г. С. Нигматзянова³

¹кандидат педагогических наук, доцент кафедры общей психологии,
Башкирский государственный университет. Россия, г. Уфа.
ORCID: 0000-0002-1138-9088. E-mail: mahmutova73@rambler.ru

²кандидат психологических наук, доцент кафедры психологического сопровождения
и клинической психологии, Башкирский государственный университет.
Россия, г. Уфа. ORCID: 0000-0002-3754-9473. E-mail: tulitbaevagf@rambler.ru

³магистр психологии, Башкирский государственный университет. Россия, г. Уфа. E-mail: gareevag82@mail.ru

Аннотация. Представлены данные эмпирического исследования личностных особенностей женщин с нарушением репродуктивной сферы и женщин с сохранной репродуктивной функцией. Всего в исследовании приняло участие 200 женщин, из них 100 респондентов, страдающих бесплодием, и 100 – женщины с сохранной репродуктивной функцией. Возраст испытуемых варьировался от 20 до 40 лет (средний возраст – 30±6,4 года).

В ходе исследования с помощью t-критерия Стьюдента обнаружены статистически достоверные различия в показателях самоактуализации и смысложизненных ориентаций у двух групп женщин: с нарушением репродуктивной сферы и с сохранной репродуктивной функцией. Так, смысложизненные ориентации женщин различались в показателях: «результативность жизни» ($p = 0,00$), «процесс жизни» ($p = 0,00$), «цели в жизни» ($p = 0,00$), «локус контроля жизнь» ($p = 0,00$), «локус контроля Я» ($p = 0,00$), «осмысленность жизни» ($p = 0,00$). Показатели самоактуализации, имеющие различия в двух исследуемых выборках: «гибкость поведения» ($p = 0,00$), «ориентация во времени» ($p = 0,00$), «познавательные потребности» ($p = 0,00$), «ценностные ориентации» ($p = 0,02$), «креативность» ($p = 0,00$). При этом схожестью обладают такие переменные самоактуализации, как «синергия» ($p = 0,21$), «самопринятие» ($p = 0,13$), «спонтанность» ($p = 0,70$), «сензитивность к себе» ($p = 0,07$), «принятие агрессии» ($p = 0,15$), «поддержка» ($p = 0,09$), «самоуважение» ($p = 0,90$), «представление о природе человека» ($p = 0,23$), «контактность» ($p = 0,12$).

Корреляционный анализ исследуемых переменных позволил показать различия в структурах личности женщин исследуемых групп. Так, для женщин с сохраненной репродуктивной функцией характерна развернутая, целостная структура личностных характеристик, включающая в себя все компоненты смысложизненных ориентаций, локус-контроля и 11 компонентов самоактуализации личности. Базовым компонентом системы является локус-контроль Я, поскольку данный компонент имеет наибольшее число связей (семь) с показателями самоактуализации личности при высоко значимых коэффициентах корреляции. В свою очередь, у женщин, страдающих бесплодием, отсутствует единая структура взаимосвязей между компонентами и наблюдается меньший компонентный состав, в систему включено восемь компонентов. В структуру личностных качеств бесплодных женщин не входят синергия, принятие агрессии, познавательные потребности и креативность, но входит представление о природе человека. Как и в предыдущем случае, локус-контроль Я является базовым компонентом системы и связан с пятью (ориентация во времени, поддержка, самопринятие, гибкость поведения, самоуважение) компонентами.

Ключевые слова: личностные особенности, репродуктивная сфера, репродуктивная система, бесплодие, самоактуализация, смысложизненные ориентации.

В настоящее время общество столкнулось с демографической проблемой, снижением деторождаемости. И эта проблема напрямую связана и с проблемой бесплодия. В работах по проблематике бесплодия в качестве одной из причин отмечается психологическая причина. Достаточно широко раскрыты вопросы личностных особенностей женщин с различными проблемами в области репродуктивной сферы. Исследователи считают: необходимо сохранить психическое и психологическое здоровье женщины с психопрофилактических позиций. Так, А. И. Блюм [6], Г. Г. Филиппова [24], Г. И. Брехман [7], В. В. Васильева, В. И. Орлов [9] и другие в своих работах отмечают, что профилактика важна наравне со специализированной гинекологической помощью. В своих исследованиях Г. Т. Сухих [20], Л. В. Адамян [3], Э. К. Айла-мазян [4] и другие указывают, что бесплодие чуть больше 90% приводит не только к физиче-

скому дискомфорту женщин, оно подавляет их развитие, прежде всего социального плана. С 90-х годов XX века в своих исследованиях российские ученые В. В. Абрамченко [1], Г. Г. Филиппова [24], Г. И. Брехман [7], И. В. Добряков [11], В. И. Брутман [8] особое внимание обращают на психосоматические, соматопсихические и психотерапевтические аспекты нарушений репродуктивного здоровья в целом. Ряд исследователей: Р. Дж. Пепперел [18], Д. Пайнз [17], В. Д. Менделевич [15], К. Хорни [25], Н. В. Аганезова [2], Н. О. Дементьева [10] – изучают связи личностных и эмоциональных особенностей, внутриличностных конфликтов с нарушением репродуктивной системы.

Анализ научной литературы (И. В. Карголь [12], О. С. Карымова [13], Б. Е. Тургынбаева [21] и др.) показал, что исследование проблемы бесплодия в последнее время производится в различных проблемных полях: биологии, медицины, психологии, психиатрии, социологии. В настоящее время рассмотрены причины возникновения бесплодия среди женщин и мужчин. С нашей точки зрения, особое внимание следует уделить таким личностным характеристикам, как самоактуализация и смысложизненные ориентации. Представляются интересными с научной точки зрения различия в данных переменных, связи и структура личности у женщин, страдающих бесплодием, и женщин с сохранной репродуктивной функцией, что и стало объектом изучения данной работы.

В основу исследования положена **гипотеза**, согласно которой личностные особенности женщин, страдающих бесплодием, отличаются от личностных особенностей женщин с сохранной репродуктивной функцией.

Методы. Исследование проводилось на базе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Республиканский медико-генетический центр» (отделение вспомогательных репродуктивных технологий) г. Уфы Республики Башкортостан и Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Республиканская станция переливания крови» г. Уфы Республики Башкортостан. В исследовании приняли участие 200 женщин, из них 100 респондентов, страдающих бесплодием, и 100 – женщины с сохранной репродуктивной функцией. Возраст испытуемых варьировался от 20 до 40 лет (средний возраст – $30 \pm 6,4$ лет).

Для решения поставленных задач использованы следующие психодиагностические методики: тест «Смысложизненные ориентации (СЖО)» Д. А. Леонтьева; самоактуализационный тест (методика САТ) Э. Шострома. Для проверки гипотезы о наличии различий в личностных качествах женщин, страдающих бесплодием, и женщин с сохранной репродуктивной функцией мы использовали t-критерий Стьюдента. Корреляционный анализ показателей самоактуализации и смысложизненных ориентаций произведен по методу ранговой корреляции Ч. Спирмена. Статистические расчеты проводились в программном пакете Statistica 8.0.

Результаты. Данные сравнительного анализа смысложизненных ориентаций, изученные по методике СЖО (Д. А. Леонтьев), представлены в табл. 1.

Таблица 1

Сравнительный анализ смысложизненных ориентаций женщин, страдающих бесплодием, и женщин с сохранной репродуктивной функцией, среднее

Показатели	Женщины, страдающие бесплодием, баллы	Женщины с сохранной репродуктивной функцией, баллы	t	p
Цели в жизни	30,0	32,5	-2,811	0,005
Процесс жизни	26,5	29,9	-4,537	0,000
Результативность жизни	23,6	26,2	-4,102	0,000
Локус контроля Я	20,0	23,3	-5,384	0,000
Локус контроля жизнь	25,7	30,3	-3,826	0,000
Осмысленность жизни	95,4	107,5	-6,154	0,001

Проведенный статистический анализ достоверности различий показателей смысложизненных ориентаций показал, что средние значения всех исследуемых переменных в группе бесплодных женщин ниже, чем в группе женщин с сохранной репродуктивной функцией. Выводы достоверны на высоком уровне статистической значимости ($p \leq 0,00$). В частности, смысложизненные ориентации женщин различаются в показателях: «результативность жизни» ($p = 0,00$), «процесс жизни» ($p = 0,00$), «цели в жизни» ($p = 0,00$), «локус контроля жизнь» ($p = 0,00$), «локус контроля Я» ($p = 0,00$), «осмысленность жизни» ($p = 0,00$). Такие данные поз-

воляют говорить о том, что бесплодным женщинам по сравнению с женщинами с сохранной репродуктивной функцией присуща меньшая осмысленность жизни, целеустремленность, удовлетворенность своей жизнью в настоящем и прошлом. Бесплодным женщинам в меньшей степени присуще представление о себе как о человеке, способном контролировать события собственной жизни. В то же время средние значения всех показателей сравниваемых групп женщин находятся в пределах статистической нормы, следовательно, женщины обеих групп достаточно уверены в себе и способны контролировать свою жизнь и принимать решения. Источник смысла жизни женщин обеих групп ориентирован на будущее; так, средние значения показателя «цели в жизни» в обеих группах выше средних значений по показателям «процесс» и «результативность» жизни. Показатели в сравниваемых группах располагаются в следующей последовательности: цель – процесс – результат.

Далее, данные сравнительного анализа самоактуализации (САТ) (Э. Шостром) женщин, страдающих бесплодием, и женщин с сохранной репродуктивной функцией по t-критерию Стьюдента представлены в табл. 2.

Таблица 2

Сравнительный анализ показателей самоактуализации женщин, страдающих бесплодием, и женщин с сохранной репродуктивной функцией, среднее

Показатели самоактуализации	Женщины, страдающие бесплодием, баллы	Женщины с сохранной репродуктивной функцией, баллы	t	p
Поддержка	46,4	48,5	-1,664	0,098
Ориентация во времени	44,8	51,8	-6,070	0,000
Ценностные ориентации	44,7	47,4	-2,340	0,020
Гибкость поведения	41,4	46,4	-3,801	0,000
Сензитивность к себе	49,1	47,1	1,783	0,076
Спонтанность	48,3	48,7	-0,378	0,706
Самоуважение	53,0	52,9	0,118	0,906
Самопринятие	49,2	51,3	-1,492	0,137
Представление о природе человека	50,3	51,9	-1,198	0,232
Синергия	47,3	49,1	-1,238	0,217
Принятие агрессии	47,8	46,1	1,424	0,156
Контактность	46,5	48,3	-1,529	0,128
Познавательные потребности	37,1	43,4	-4,494	0,000
Креативность	48,0	51,4	-3,390	0,001

Статистический анализ позволил выявить достоверные различия при высоком уровне статистической значимости $p < 0,01$ по следующим показателям самоактуализации личности женщин двух групп: «ориентация во времени», «гибкость поведения», «познавательные потребности», «креативность». При этом все показатели имеют значения ниже у женщин, страдающих бесплодием. Такие данные могут говорить о том, что большинство женщин данной группы дискретно воспринимают свой жизненный путь, отмечается низкая степень гибкости в поведении, неспособность быстро реагировать на изменение ситуации.

При этом схожестью обладают такие переменные самоактуализации, как «поддержка» ($p = 0,09$), «принятие агрессии» ($p = 0,15$), «синергия» ($p = 0,21$), «самопринятие» ($p = 0,13$), «спонтанность» ($p = 0,70$), «сензитивность к себе» ($p = 0,07$), «самоуважение» ($p = 0,90$), «представление о природе человека» ($p = 0,23$), «контактность» ($p = 0,12$).

Необходимо отметить, что как в группе женщин, страдающих бесплодием, так и в группе женщин с сохранной репродуктивной функцией все показатели, за исключением показателя «познавательные потребности», находятся в пределах нормы. Низкое значение показателя «познавательные потребности» свидетельствует о невысоком стремлении к приобретению знания об окружающем мире.

Таким образом, портрет женщин, страдающих бесплодием, выглядит следующим образом. Они более склонны ориентироваться на прошлое или будущее, им сложнее жить настоящим, настоящее воспринимается ими порой как следствие прошлого или подготовка к будущему. Они подчас склонны к комфортности, могут испытывать трудности во взаимодействии с окружающими, в осознании и выражении своих чувств и потребностей, не боятся вести себя естественно, достаточно уважают и принимают себя. Женщины достаточно толерантны в от-

ношении природы человека, способны к целостному восприятию человека и мира, принятию своего раздражения и агрессии. Они способны к установлению эмоционально насыщенных контактов, достаточно креативны, но имеют низкую потребность к приобретению знаний. В то же время следует отметить, что женщины, страдающие бесплодием, в отличие от женщин с сохранной репродуктивной функцией, характеризуются более низкими значениями показателей: locus контроля жизни, locus контроля Я, процесс жизни, цели жизни, результат жизни, познавательные потребности, гибкость поведения, ценностные ориентации, ориентации во времени, креативность.

Корреляционный анализ по критерию ранговой корреляции г-Спирмена позволил выявить характер и структуру взаимосвязей компонентов смысложизненных ориентаций и самоактуализации в двух исследуемых группах женщин.

Результаты корреляционного исследования личностных показателей женщин с сохранной репродуктивной функцией представлены в табл. 3.

Таблица 3

Результаты корреляционного исследования показателей самоактуализации и смысложизненных ориентаций женщин с сохранной репродуктивной функцией

Показатели	Цели жизни	Процесс жизни	Результат жизни	Лocus контроля Я	Лocus контроля жизнь	Осмысленность жизни
Поддержка	-0,08	-0,25**	0,09	0,34**	-0,06	0,14
Ориентация во времени	0,11	-0,04	-0,04	0,33**	0,02	0,11
Ценностные ориентации	-0,25**	0,01	0,11	0,22*	-0,07	-0,19
Гибкость поведения	0,10	-0,15	-0,08	0,25*	-0,19	0,14
Сензитивность к себе	-0,06	-0,14	0,13	0,19	0,13	0,20*
Спонтанность	-0,06	-0,03	0,08	0,06	-0,02	0,29**
Самоуважение	-0,13	-0,05	0,34**	-0,06	0,07	0,08
Самопринятие	0,10	-0,17	-0,06	0,26**	0,26**	-0,05
Представление о природе человека	-0,14	-0,05	0,06	0,19	-0,00	-0,10
Синергия	-0,16	-0,20*	-0,17	0,13	-0,28**	-0,14
Принятие агрессии	-0,04	-0,28**	-0,45**	0,25**	-0,04	-0,17
Контактность	-0,03	-0,05	0,18	0,20*	0,07	0,26**
Познавательные потребности	-0,28**	0,01	0,05	0,17	-0,27**	-0,20*
Креативность	0,03	0,01	0,21*	-0,04	0,17	0,13

Примечание. Статистически значимые коэффициенты корреляции на уровне $p \leq 0,05$ обозначены одной звездочкой, на уровне $p \leq 0,01$ – двумя звездочками.

Обнаружены многие корреляционные взаимосвязи отдельных переменных самоактуализации и смысложизненных ориентаций у женщин. Так, показатель «осмысленность жизни» прямо пропорционально связан с показателями «контактность» ($r_s = 0,26$, при $p \leq 0,01$), «спонтанность» ($r_s = 0,29$, при $p \leq 0,01$), «сензитивность к себе» ($r_s = 0,20$, при $p \leq 0,05$) и обратно пропорционально – с показателем «познавательные потребности» ($r_s = -0,20$, при $p \leq 0,05$). Такие данные свидетельствуют о том, что чем выраженнее у женщины стремление постановки целей и умения добиваться ее результатов, тем к более глубоким, тесным контактам она стремится, способна активно выражать собственные чувства, в то же время тем больше она отдает себе отчет в своих потребностях, умеет их рефлексировать.

Выявлены сильные обратные связи показателя «цели в жизни» с показателями «познавательные потребности» ($r_s = -0,28$, при $p \leq 0,01$) и «ценностные ориентации» ($r_s = -0,25$, при $p \leq 0,01$). Такие данные показывают, что у женщин с сохранной репродуктивной функцией при отсутствии в жизни целей в будущем, которые придают жизни осмысленность, степень разделения ценности, присущая самоактуализирующейся личности, имеет низкий уровень выраженности, а также у них меньше стремление к приобретению знаний об окружающем мире.

Обратные связи между показателями «процесс жизни» и «принятие агрессии» ($r_s = -0,28$, при $p \leq 0,01$), «поддержка» ($r_s = -0,25$, при $p \leq 0,01$), «синергия» ($r_s = -0,20$, при $p \leq 0,05$), что означает: чем выраженнее смысл жизни, состоящий в том, чтобы жить, тем обнаруживается большее руководство в жизни собственными целями и убеждениями, прослеживается большая зави-

симось субъекта от воздействия извне и в то же время низкий уровень зависимости, конформности, несамостоятельности субъекта.

Между показателем «результат жизни» и показателями самоактуализации – обратная связь с принятием «агрессии» ($r_s = -0,45, p \leq 0,01$), прямые связи с показателями «самоуважение» ($r_s = 0,34, \text{при } p \leq 0,01$) и «креативность» ($r_s = 0,21, p \leq 0,05$). Данные показывают, что при выраженном удовлетворении собственной жизнью прослеживается отсутствие способности женщины ценить и уважать свои положительные качества характера и достоинства, неспособности человека принимать свою враждебность и агрессию.

Для локуса контроля выявлены следующие особенности. Между показателем «локус контроля жизни» и показателями самоактуализации выявлены «познавательные потребности» ($r_s = -0,27, \text{при } p \leq 0,01$), «синергия» ($r_s = -0,28, \text{при } p \leq 0,01$), «самопринятие» ($r_s = 0,26, \text{при } p \leq 0,01$). Чем больше выражено убеждение в том, что женщине дана способность принятия решений и контроля собственной жизни, тем менее выражено у представителей выборки стремление к приобретению знаний об окружающем мире и способность принимать себя.

Относительно показателя «локус контроля Я» и показателей самоактуализации «поддержка» ($r_s = -0,34, \text{при } p \leq 0,01$), «ориентация во времени» ($r_s = 0,33, \text{при } p \leq 0,01$), «ценностные ориентации» ($r_s = 0,22, \text{при } p \leq 0,05$), «гибкость поведения» ($r_s = 0,25, \text{при } p \leq 0,05$), «самопринятие» ($r_s = 0,26, \text{при } p \leq 0,01$), «принятие агрессии» ($r_s = 0,33, \text{при } p \leq 0,01$) и «контактность» ($r_s = 0,20, \text{при } p \leq 0,05$): чем более у женщин с сохраненной репродуктивной функцией выражено представление о себе как о сильной личности, обладающей достаточной свободой выбора, тем более они способны жить настоящим моментом, однако тем более стремятся руководствоваться в жизни собственными целями, они зависимы в собственных поступках, убеждениях, способны к быстрому установлению тесных контактов.

Следовательно, для женщин с сохраненной репродуктивной функцией характерна развернутая, целостная структура личностных характеристик, включающая в себя все компоненты смысловых ориентаций, локус-контроля и 11 компонентов самоактуализации личности. Базовым компонентом системы является локус-контроль Я, поскольку данный компонент имеет наибольшее число связей (семь) с показателями самоактуализации личности при высоко значимых коэффициентах корреляции. Локус контроля Я имеет прямую связь с контактностью, ценностными ориентациями, гибкостью поведения, самопринятием, поддержкой, ориентацией во времени, принятием агрессии.

Результаты корреляционного исследования личностных показателей женщин, страдающих бесплодием, представлены в табл. 4.

Таблица 4

Результаты корреляционного исследования показателей самоактуализации и смысловых ориентаций женщин, страдающих бесплодием

Показатели	Цели жизни	Процесс жизни	Результат жизни	Локус контроля Я	Локус контроля жизнь	Осмысленность жизни
Поддержка	0,11	0,02	0,21*	0,34**	0,11	0,33**
Ориентация во времени	0,21*	0,04	0,15	0,29**	0,13	0,16
Ценностная ориентация	0,13	0,03	0,28**	0,09	0,09	0,17
Гибкость поведения	0,30**	0,16	0,21*	0,42**	0,12	0,29**
Сензитивность к себе	0,06	0,06	0,01	0,09	0,01	0,01
Спонтанность	0,03	0,08	0,01	0,02	0,16	0,08
Самоуважение	0,29**	0,03	0,37**	0,29**	0,30**	0,36**
Самопринятие	0,14	0,11	0,12	0,22*	0,11	0,22*
Представление о природе человека	0,19	0,05	0,37	0,06	0,16	0,28**
Синергия	0,08	0,01	0,14	0,01	0,15	0,20*
Принятие агрессии	0,12	0,19	0,08	0,01	0,07	0,01
Контактность	0,01	0,29**	-0,03	0,17	0,07	0,01
Познавательные потребности	0,12	0,10	0,03	0,08	0,04	0,05
Креативность	0,01	0,03	0,01	0,01	0,14	0,07

Примечание. Статистически значимые коэффициенты корреляции на уровне $p \leq 0,05$ обозначены одной звездочкой, на уровне $p \leq 0,01$ – двумя звездочками.

Для показателя «осмысленность жизни» выявлены прямые связи со следующими показателями: «самопринятие» ($r_s = 0,22$, при $p \leq 0,05$), «представление о природе человека» ($r_s = 0,28$, при $p \leq 0,01$), «гибкость поведения» ($r_s = 0,29$, при $p \leq 0,01$), «поддержка» ($r_s = 0,33$, при $p \leq 0,01$), «самоуважение» ($r_s = 0,36$, при $p \leq 0,01$), «синергия» ($r_s = 0,20$, при $p \leq 0,05$). Взаимосвязи свидетельствуют о том, что у женщин, страдающих бесплодием, при выраженном наличии целей, удовлетворении, уверенности в собственной способности присутствуют высокая степень гибкости в реализации своих ценностей в поведении, стремление руководствоваться в жизни собственными целями, независимость в собственных убеждениях.

Выявлены прямые связи между показателем «цели в жизни» и переменными «гибкость поведения» ($r_s = 0,30$, при $p \leq 0,01$), «самоуважение» ($r_s = 0,29$, при $p \leq 0,01$), «ориентация во времени» ($r_s = 0,21$, при $p \leq 0,05$). При наличии целей в будущем у женщин, страдающих бесплодием, обнаруживается и высокая способность быстро и адекватно реагировать на изменяющуюся ситуацию, гибкость в реализации своих ценностей, а также способность человека ценить собственные положительные качества характера.

Прямая пропорциональная связь между «процессом жизни» и «контактностью» ($r_s = 0,29$, при $p \leq 0,01$). При восприятии женщинами процесса своей жизни как эмоционально насыщенного обнаруживается их способность к скорому установлению эмоционально насыщенных контактов с людьми.

Между показателем «результат жизни» выявлены прямые связи с показателями «гибкость поведения» ($r_s = 0,21$, при $p \leq 0,05$), «самоуважение» ($r_s = 0,37$, $p \leq 0,01$), «ценностные ориентации» ($r_s = 0,28$, при $p \leq 0,01$), «поддержка» ($r_s = 0,21$, при $p \leq 0,05$) и «представление о природе человека» ($r_s = 0,37$, при $p \leq 0,01$). Чем больше у женщин с репродуктивными проблемами выражена способность придавать смысл остатку жизни, тем более они стремятся руководствоваться в жизни собственными целями, тем больше проявляют гибкость во взаимодействии с окружающими людьми.

Выявлена прямая связь между показателями «локус контроля жизни» и «самоуважение» ($r_s = 0,30$, $p \leq 0,01$). Чем более для испытуемых характерно контролирование своей жизни, тем более выражена способность человека уважать себя.

Для показателя «локус контроля Я» выявлены прямые связи с показателями «гибкость поведения» ($r_s = 0,42$, при $p \leq 0,01$), «ориентация во времени» ($r_s = 0,29$, при $p \leq 0,01$), «самоуважение» ($r_s = 0,29$, при $p \leq 0,01$), «поддержка» ($r_s = 0,34$, при $p \leq 0,01$), «самопринятие» ($r_s = 0,22$, при $p \leq 0,05$). Чем больше женщины, испытывающие сложности в рождении детей, верят в свои силы контролировать события собственной жизни, тем больше выражена способность жить настоящим.

Таким образом, компонентный состав и характер взаимосвязей личностных характеристик у женщин, страдающих бесплодием, отличны от компонентного состава и характера взаимосвязей у женщин с сохраненной репродуктивной функцией. У женщин, страдающих бесплодием, отсутствует единая структура взаимосвязей между компонентами и наблюдается меньший компонентный состав, в систему включено восемь (представление о природе человека, самопринятие, самоуважение, поддержка, ориентация во времени, ценностные ориентации, гибкость поведения, контактность), а не одиннадцать компонентов (познавательные потребности, контактность, принятие агрессии, самоуважение, ценностные ориентации, поддержка, ориентация во времени, гибкость поведения, самопринятие, синергия, креативность). В структуру личностных качеств бесплодных женщин не входят синергия, принятие агрессии, познавательные потребности и креативность, но входит представление о природе человека. Как и в предыдущем случае, локус-контроль Я является базовым компонентом системы и связан с пятью (ориентация во времени, поддержка, самопринятие, гибкость поведения, самоуважение), а не семью компонентами (ориентация во времени, поддержка, самопринятие, гибкость поведения, ценностные ориентации, контактность, принятие агрессии).

Проведенный корреляционный анализ позволил подтвердить связь большинства компонентов самоактуализации и смысложизненных ориентаций у женщин, страдающих бесплодием, и женщин с сохраненной репродуктивной функцией.

Заключение. В ходе эмпирического исследования выявлено, что бесплодные женщины имеют более низкие значения показателей самоактуализации, чем женщины с сохраненной репродуктивной функцией, у них снижено стремление к познанию окружающего мира. В ходе корреляционного исследования показано различие в характере и структуре взаимосвязей, выделен базовый компонент структуры.

Женщины, страдающие бесплодием, в отличие женщин с сохранной репродуктивной функцией, характеризуются более низкими значениями показателей: цели жизни, процесс жизни, результат жизни, локус контроля Я, локус контроля жизнь, ориентации во времени, ценностные ориентации, гибкость поведения, познавательные потребности, креативность. Они менее целеустремленные, имеют меньшую удовлетворенность своей жизнью в настоящем и прошлом, у них слабее развита способность контролировать события и свою жизнь, слабее развита способность принимать и реализовывать свои решения, они менее креативны и имеют более низкие познавательные способности.

Компонентный состав и характер взаимосвязей личностных характеристик у женщин, страдающих бесплодием, отличен от компонентного состава и характера взаимосвязей, определенных в группе женщин с сохраненной репродуктивной функцией. У женщин, страдающих бесплодием, отсутствует единая структура взаимосвязей между компонентами и наблюдается меньший компонентный состав: включено восемь (ориентация во времени, самопринятие, представление о природе человека, поддержка, ценностные ориентации, гибкость поведения, самоуважение, контактность), а не одиннадцать компонентов (познавательные потребности, принятие агрессии, синергия, самоуважение, гибкость поведения, поддержка, ориентация во времени, ценностные ориентации, самопринятие, контактность, креативность). В структуру личностных качеств бесплодных женщин входит: синергия, принятие агрессии, познавательные потребности и креативность, но входит представление о природе человека. Локус-контроля Я является базовым компонентом системы и связан с пятью (ориентация во времени, поддержка, самопринятие, гибкость поведения, самоуважение), а не семью компонентами (ориентация во времени, поддержка, самопринятие, гибкость поведения, ценностные ориентации, контактность, принятие агрессии), как в корреляционной системе у женщин с сохраненной репродуктивной функцией.

Проведенное эмпирическое исследование позволило подтвердить гипотезу, что личностные особенности женщин, страдающих бесплодием, отличаются от личностных особенностей женщин с сохранной репродуктивной функцией. Результаты исследования могут быть применены в практической деятельности клинического психолога, также имеют значение для психодиагностики, психокоррекции.

Список литературы

1. *Абрамченко В. В.* Психосоматическое акушерство. СПб.: Сотис, 2001. 320 с.
2. *Аганезова Н. В.* Предменструальный синдром: биологические и психосоциальные предикторы патогенеза, клиника, обоснование комплексной терапии : автореф. дис. ... д-ра мед. наук. СПб., 2011. 40 с.
3. *Адамян Л. В.* Генетические аспекты гинекологических заболеваний : руководство для врачей. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. 192 с.
4. *Айламазян Э. К.* Современные патогенетические подходы к терапии наружного генитального эндометриоза // *Новости фармакотерапии.* 1997. № 3-4. С. 93-97.
5. *Блох М. Е.* Личностные и социально-психологические характеристики женщин репродуктивного возраста с гинекологической патологией на этапе планирования беременности : автореф. дис. ... канд. мед. наук. СПб., 2012.
6. *Блюм А. И.* Особенности личности женщины, страдающей бесплодием неясной этиологии // *Психология здоровья и болезни: клинико-психологический подход : материалы VII Всерос. конф. с междунар. участием.* 23-25 ноября 2018 г. Ч. I / под ред. П. В. Ткаченко. курск, 2019. С. 44-47.
7. *Брехман Г. И.* Синдром психоэмоционального напряжения и миома матки // *Акушерство и гинекология.* 1990. № 2. С. 13-17.
8. *Брутман В. И.* Динамика психологического состояния женщин во время беременности и после родов // *Вопросы психологии.* 2002. № 1. С. 59-69.
9. Психологические особенности женщин с бесплодием / В. В. Васильева, В. И. Орлов, К. Ю. Сагамонова, А. В. Черноситов // *Вопросы психологии.* 2003. № 6. С. 95-98.
10. *Дементьева Н. О.* Психологическое значение фактора неопределенности репродуктивного статуса для психосоциального функционирования женщин с бесплодием : автореф. дис. ... канд. психол. наук. СПб., 2011. 23 с.
11. *Добряков И. В.* Перинатальные аспекты психологии и психотерапии семьи // *Семейный диагноз и семейная психотерапия.* СПб.: Речь, 2003. С. 104-140.
12. *Карголь И. В.* Психологические аспекты изучения женского бесплодия // *Научные ведомости.* Серия: Гуманитарные науки. 2012. № 18 (137). Вып. 15. С. 202-208.
13. *Карьмова О. С.* Факторы бесплодия и пол личности в особенностях репродуктивной установки // *АНИ: педагогика и психология.* 2016. Т. 5. № 3 (16). С. 267-269.

14. *Масягутова Л. Ф.* Психологический взгляд на причины идиопатического бесплодия // Вестник науки и образования. 2018. № 17 (53). Ч. 1. С. 113–116.
15. *Менделевич В. Д.* Клиническая и медицинская психология : практическое руководство. М. : МЕДпресс, 2001. 592 с.
16. *Нигматзянова Г. С., Гиниятова З. М.* Исследования личностных особенностей женщин с нарушением репродуктивной сферы. // Современное состояние и перспективы развития науки и образования : сб. науч. тр. по материалам III Междунар. науч.-практ. конф. (7 октября 2019 года, г.-к. Анапа) : сб. материалов конф. / под ред. Е. Н. Скорикова. Анапа : НИЦ ЭСП в ЮФО (НИЦ «Иннова»), 2019. С. 33–47.
17. *Пайнз Д.* Бессознательное использование своего тела женщиной : пер. с англ. СПб. : Изд. Восточно-Европейского института психоанализа ; Б. С. К., 1997. 195 с.
18. *Пепперел Р. Дж., Хадсон Б., Вуд К.* Бесплодный брак. М. : Медицина, 1986. 336 с.
19. *Рябова М. Г.* Индивидуально-психологические особенности женщин с различными типами нарушения репродуктивной функции // Вестник ТГУ. 2013. Вып. 9(125). С. 190–198.
20. *Сухих Г. Т.* Мужское бесплодие. СПб. : Эксмо, 2009. 240 с.
21. *Тургынбаева Б. Е.* О проблемах женского бесплодия // Наука и техника Казахстана. № 4. 2007. С. 67–73.
22. *Усачева О. С., Блюм А. И.* Индивидуально-личностные особенности женщин, страдающих бесплодием неясной этиологии // Международный студенческий научный вестник. 2017. № 1. URL: <https://eduherald.ru/ru/article/view?id=16799>.
23. *Филиппова Г. Г.* Исследование психологических особенностей переживания беременности у женщин с патологией беременности // Журнал практического психолога. 2003. № 4–5. С. 64–82.
24. *Филиппова Г. Г.* Нарушение репродуктивной функции и ее связь с нарушениями в формировании материнской сферы // Перинатальная психология и психология репродуктивной сферы. 2010. № 1. С. 101–119.
25. *Хорни К.* Психология женщины : пер. с англ. М. : Академический проект, 2007. 240 с.

Personal characteristics of women with reproductive disorders

Z. M. Giniyatova¹, G. F. Tulitbaeva², G. S. Nigmatzyanova³

¹PhD in Pedagogical Sciences, associate professor of the Department of General Psychology, Bashkir State University. Russia, Ufa. ORCID: 0000-0002-1138-9088. E-mail: mahmutova73@rambler.ru

²PhD in Psychological Sciences, associate professor of the Department of Psychological Support and Clinical Psychology, Bashkir State University.

Russia, Ufa. ORCID: 0000-0002-3754-9473. E-mail: tulitbaevagf@rambler.ru

³master student of Psychology, Bashkir State University. Russia, Ufa. E-mail: gareevag82@mail.ru

Abstract. The data of an empirical study of the personal characteristics of women with reproductive disorders and women with preserved reproductive function are presented. In total, 200 women participated in the study, including 100 respondents suffering from infertility, and 100 women with preserved reproductive function. The age of the subjects ranged from 20 to 40 years (the average age was 30± 6.4 years).

In the course of the study, using the Student's t-test, statistically significant differences were found in the indicators of self-actualization and life-meaning orientations in two groups of women: with a violation of the reproductive sphere and with preserved reproductive function. Thus, the meaning-of-life orientations of women differed in the following indicators: "effectiveness of life" ($p = 0.00$), "process of life" ($p = 0.00$), "goals in life" ($p = 0.00$), "locus of control of life" ($p = 0.00$), "locus of control of Self" ($p = 0.00$), "meaningfulness of life" ($p = 0.00$). Indicators of self-actualization that have differences in the two samples studied: "flexibility of behavior" ($p = 0.00$), "orientation in time" ($p = 0.00$), "cognitive needs" ($p = 0.00$), "value orientations" ($p = 0.02$), "creativity" ($p = 0.00$). At the same time, such self-actualization variables as "synergy" ($p = 0.21$), "self-acceptance" ($p = 0.13$), "spontaneity" ($p = 0.70$), "sensitivity to oneself" ($p = 0.07$), "acceptance of aggression" ($p = 0.15$), "support" ($p = 0.09$), "self-esteem" ($p = 0.90$), "understanding of human nature" ($p = 0.23$), "contact" ($p = 0.12$) have similarities.

The correlation analysis of the studied variables allowed us to show differences in the personality structures of the women of the studied groups. Thus, women with preserved reproductive function are characterized by a detailed, holistic structure of personal characteristics, which includes all components of life-meaning orientations, locus control and 11 components of self-actualization of personality. The basic component of the system is the locus control of the Ego, since this component has the largest number of connections (seven) with indicators of self-actualization of the individual with highly significant correlation coefficients. In turn, women suffering from infertility do not have a unified structure of relationships between components and there is a smaller component composition, eight components are included in the system. The structure of the personal qualities of infertile women does not include synergy, acceptance of aggression, cognitive needs and creativity, but includes an idea of human nature. As in the previous case, locus control of the Self is the basic component of the system and is associated with five (time orientation, support, self-acceptance, flexibility of behavior, self-esteem) components.

Keywords: personality traits, reproductive sphere, reproductive system, infertility, self-actualization, life-meaning orientations.

References

1. Abramchenko V. V. *Psichosomaticheskoe akusherstvo* [Psychosomatic obstetrics]. SPb. Sotis. 2001. 320 p.
2. Aganezova N. V. *Predmenstrual'nyj sindrom: biologicheskie i psihosocial'nye prediktory patogeneza, klinika, obosnovanie kompleksnoj terapii : avtoref. dis. ... d-ra med. nauk* [Premenstrual syndrome: biological and psychosocial predictors of pathogenesis, clinic, justification of complex therapy : abstract of dis. ... Doctor of Medical Sciences]. SPb. 2011. 40 p.
3. Adamyan L. V. *Geneticheskie aspekty ginekologicheskikh zabojevanij : rukovodstvo dlya vrachej* [Genetic aspects of gynecological diseases : a guide for doctors]. M. GEOTAR-Media. 2008. 192 p.
4. Ajlamazyan E. K. *Sovremennye patogeneticheskie podhody k terapii naruzhnogo genital'nogo endometri- oza* [Modern pathogenetic approaches to the therapy of external genital endometriosis] // *Novosti farmakoter- apii – News of pharmacotherapy*. 1997. No. 3-4. Pp. 93-97.
5. Bloch M. E. *Lichnostnye i social'no-psihologicheskie harakteristiki zhenshchin reproduktivnogo vozrasta s ginekologicheskoy patologiej na etape planirovaniya beremennosti : avtoref. dis. ... kand. med. nauk* [Personal and socio-psychological characteristics of women of reproductive age with gynecological pathology at the stage of pregnancy planning : abstract of dis. ... PhD in Medical Sciences]. SPb. 2012.
6. Blum A. I. *Osobennosti lichnosti zhenshchiny, stradayushchej besplodiem neyasnoj etiologii* [Personality fea- tures of a woman suffering from infertility of unclear etiology] // *Psihologiya zdorov'ya i bolezni: kliniko- psihologicheskij podhod : materialy VII Vseros. konf. s mezhdunar. uchastiem*. 23-25 noyabrya 2018 g. Ch. I – Psy- chology of health and disease: clinical and psychological approach : materials of the VII All-Russian Conference with international. participation. November 23-25, 2018 Part I / ed. by P. V. Tkachenko. Kursk. 2019. Pp. 44-47.
7. Brekhman G. I. *Sindrom psihoemotional'nogo napryazheniya i mioma matki* [Psychoemotional stress syn- drome and uterine fibroids] // *Akusherstvo i ginekologiya – Obstetrics and gynecology*. 1990. No. 2. Pp. 13-17.
8. Brutman V. I. *Dinamika psihologicheskogo sostoyaniya zhenshchin vo vremya beremennosti i posle rodov* [Dynamics of the psychological state of women during pregnancy and after childbirth] // *Voprosy psihologii – Questions of psychology*. 2002. No. 1. Pp. 59-69.
9. *Psihologicheskie osobennosti zhenshchin s besplodiem – Psychological features of women with infertility / V. V. Vasilyeva, V. I. Orlov, K. Yu. Sagamonova, A.V. Chernositov* // *Voprosy psihologii – Questions of psychology*. 2003. No. 6. Pp. 95-98.
10. Dement'eva N. O. *Psihologicheskoe znachenie faktora neopredelennosti reproduktivnogo statusa dlya psihosocial'nogo funkcionirovaniya zhenshchin s besplodiem : avtoref. dis. ... kand. psihol. nauk* [Psychological sig- nificance of the uncertainty factor of reproductive status for the psychosocial functioning of women with infer- tility : abstract of dis. ... PhD in Psychol. Sciences]. SPb. 2011. 23 p.
11. Dobryakov I. V. *Perinatal'nye aspekty psihologii i psihoterapii sem'i* [Perinatal aspects of psychology and psychotherapy of the family] // *Semejnyj diagnoz i semejnaya psihoterapiya – Family diagnosis and family psychotherapy*. SPb. Rech' (Speech). 2003. Pp. 104-140.
12. Kargol' I. V. *Psihologicheskije aspekty izucheniya zhenskogo besplodiya* [Psychological aspects of the study of female infertility] // *Nauchnye vedomosti. Seriya: Gumanitarnye nauki – Scientific herald. Series: Hu- manities*. 2012. No. 18 (137). Issue 15. Pp. 202-208.
13. Karymova O. S. *Faktory besplodiya i pol lichnosti v osobennostyah reproduktivnoj ustanovki* [Factors of infertility and gender of personality in the peculiarities of reproductive installation] // *ANI: pedagogika i psi- hologiya – ANI: pedagogy and psychology*. 2016. Vol. 5. No. 3 (16). Pp. 267-269.
14. Masyagutova L.F. *Psihologicheskij vzglyad na prichiny idiopaticheskogo besplodiya* [Psychological view on the causes of idiopathic infertility] // *Vestnik nauki i obrazovaniya – Herald of Science and Education*. 2018. No. 17(53). Part 1. Pp. 113-116.
15. Mendelevich V. D. *Klinicheskaya i medicinskaya psihologiya : prakticheskoe rukovodstvo* [Clinical and medical psychology : a practical guide]. M. MEDpress. 2001. 592 p.
16. Nigmatzyanova G. S., Giniyatova Z. M. *Issledovaniya lichnostnyh osobennostej zhenshchin s narusheniem reproduktivnoj sfery* [Studies of personal characteristics of women with reproductive disorders] // *Sovremen- noe sostoyanie i perspektivy razvitiya nauki i obrazovaniya : sb. nauch. tr. po materialam III Mezhdunar. nauch.- prakt. konf. (7 oktyabrya 2019 goda, g.-k. Anapa) : sb. materialov konf. – The current state and prospects for the development of science and education : collection of scientific tr. based on the materials of the III International Scientific and Practical Conference (October 7, 2019, Anapa) : collection of materials of the conference / ed. by E. N. Skorikov. Anapa. SIC ESP in the Southern Federal District (SIC "Innova"). 2019. Pp. 33-47.*
17. Pines D. *Bessoznatel'noe ispol'zovanie svoego tela zhenshchiny : per. s angl.* [Unconscious use of her body by a woman : trans. from English]. SPb. Publ. of Eastern European Institute of Psychoanalysis; B. S. K., 1997. 195 p.
18. Pepperel R.J., Hudson B., Wood K. *Besplodnyj brak* [Infertile marriage]. M. Medicine. 1986. 336 p.
19. Ryabova M. G. *Individual'no-psihologicheskie osobennosti zhenshchin s razlichnymi tipami narusheniya reproduktivnoj funkcii* [Individual psychological characteristics of women with various types of reproductive dysfunction] // *Vestnik TGU – Herald of TSU*. 2013. Is. 9(125). Pp. 190-198.
20. Suhig G. T. *Muzhskoe besplodie* [Male infertility]. SPb. Eksmo. 2009. 240 p.

21. Turgynbaeva B. E. *O problemah zhenskogo besplodiya* [On the problems of female infertility] // *Nauka i tekhnika Kazakhstana – Science and technology of Kazakhstan*. No. 4. 2007. Pp. 67–73.
22. Usacheva O. S., Blyum A. I. *Individual'no-lichnostnye osobennosti zhenshchin, stradayushchih besplodiem neyasnoj etiologii* [Individual and personal characteristics of women suffering from infertility of unclear etiology] // *Mezhdunarodnyj studencheskiy nauchnyj vestnik – International Student Scientific herald*. 2017. No. 1. Available at: <https://eduherald.ru/ru/article/view?id=16799>.
23. Filippova G. G. *Issledovanie psichologicheskikh osobennostej perezhivaniya beremennosti u zhenshchin s patologiej beremennosti* [Investigation of psychological features of pregnancy experience in women with pregnancy pathology] // *Zhurnal prakticheskogo psihologa – Journal of practical psychologist*. 2003. No. 4–5. Pp. 64–82.
24. Filippova G. G. *Narushenie reproduktivnoj funkcii i ee svyaz' s narusheniyami v formirovanii materinskoj sfery* [Violation of reproductive function and its connection with disorders in the formation of the maternal sphere] // *Perinatal'naya psihologiya i psihologiya reproduktivnoj sfery – Perinatal psychology and psychology of the reproductive sphere*. 2010. No. 1. Pp. 101–119.
25. Horney K. *Psichologiya zhenshchiny : per. s angl.* [Psychology of women : trans. from English]. M. Academic project. 2007. 240 p.