

Министерство образования и науки Российской Федерации  
Федеральное агентство по образованию  
Ярославский государственный университет им. П. Г. Демидова  
Кафедра общей психологии

**Н. А. Митрушина**

# **Диагностические методики в перинатальной психологии**

*Методические указания*

*Рекомендовано  
Научно-методическим советом университета  
для студентов, обучающихся по специальности Психология*

Ярославль 2009

УДК 159.9:61  
ББК Ю 98я73  
М 67

*Рекомендовано  
Редакционно-издательским советом университета  
в качестве учебного издания. План 2009 года*

Рецензент  
кафедра общей психологии  
Ярославского государственного университета  
им. П. Г. Демидова

**Митрушина, Н. А. Диагностические методики в перинатальной психологии: метод. указания**  
М 67 / Н. А. Митрушина; Яросл. гос. ун-т им. П. Г. Демидова. – Ярославль : ЯрГУ, 2009. – 47 с.

Описываются процедура проведения, общая схема обработки и интерпретации результатов основных методик, используемых в период беременности и после родов, приводятся сами методики. Методические указания являются дополнением к теоретической части дисциплины «Перинатальная психология» и могут использоваться для самостоятельной работы студентов при подготовке к семинарскому занятию.

Предназначены для студентов, обучающихся по специальности 030301.65 Психология (дисциплина «Перинатальная психология», блок ДС), очной формы обучения.

УДК 159.9:61  
ББК Ю 98я73

© Ярославский государственный  
университет им. П. Г. Демидова,  
2009

Консультационная и психокоррекционная работа перинатального психолога неразрывно связана с диагностическим аспектом, направленным на определение психотерапевтических мишеней, проверку рабочих гипотез, формирование дифференцированного индивидуально-ориентированного подхода к оказанию психологической помощи женщине, находящейся в периоде ожидания и раннего развития ребенка. Многочисленными исследованиями показано, что физиологическое течение беременности и психоэмоциональное состояние беременной женщины зависят от принятия беременности, материнской позиции и семейной ситуации (Д. Пайнз, Г. Г. Филиппова, Н. П. Коваленко, В. И. Брутман, К. Д. Хломов и др.).

Для диагностики данных параметров наиболее часто используются следующие методики:

*1. Определение общего психоэмоционального состояния беременной женщины*

- шкала количественной и качественной оценки психосоматического состояния беременной женщины (В. В. Абрамченко, Т. А. Немчин);
- методика САН (самочувствие, активность, настроение) (В. А. Доскин, Н. А. Лаврентьева, В. Б. Шарай, М. П. Мирошников);
- проективная методика «Человек под дождем» (Е. Романова, Т. Сытько).

*2. Выявление типа переживания беременности*

- интервью по шевелению (Г. Г. Филиппова);
- тип отношений беременной (И. В. Добряков);
- проективная методика «Моя беременность» (Г. Г. Филиппова).

*3. Представление о будущем ребенке, отношение к будущему ребенку*

- интервью по шевелению (Г. Г. Филиппова);
- проективная методика «Я и мой ребенок»;
- проективная методика «Сочинение о своем ребенке» с использованием контент-анализа.

#### *4. Выявление конфликта в материнской сфере*

- генограмма с проработкой материнской линии (желательно в трех поколениях) (М. Боуэн);
- опросник на онтогенез материнской сферы (Г. Г. Филиппова);
- тест «Фигуры» (В. И. Брутман, Г. Г. Филиппова, И. Ю. Хамитова);
- методика «Идеальный родитель» (Р. В. Овчарова, Ю. А. Дегтярева);
- проективные рисунки – «Я и мой ребенок», «Я и моя мама» (Г. Г. Филиппова); «Автопортрет – кресло» (И. В. Вшивкова);
- проективная методика «Родительское сочинение» с использованием контент-анализа (О. А. Карабанова).

#### *5. Определение валентности отношения к беременности, будущему ребенку, к себе*

- цветовой тест отношений (Е. Ф. Бажин, А. М. Эткинд).

#### *6. Оценка отношений в диаде*

- процедура «Ситуация с незнакомцем» (М. Айнсворт);
- диагностическая проба (Г. А. Мишина).

#### *7. Диагностика супружеских отношений и удовлетворенности ими*

- опросник удовлетворенности браком (В. В. Столин, Т. Л. Романова, Г. П. Бутенко);
- ролевые ожидания и притязания в браке (А. Н. Волкова)

В данной работе описана процедура проведения, обработки и интерпретации результатов девяти методик: интервью по шевелению, шкалы количественной и качественной оценки психосоматического состояния беременной женщины, теста отношений беременной, методики «Представления об идеальном родителе», диагностической пробы на оценку диадического взаимодействия и проективных методик – теста «Фигуры», ЦТО, рисуночных тестов («Моя беременность», «Я и мой ребенок»).

# **Шкала количественной и качественной оценки психосоматического состояния беременной женщины (В. В. Абрамченко и Т. А. Немчин)**

**Цель** — оценить психоэмоциональное и соматическое состояние беременной женщины, особенности ее социально-психологического статуса, выявить отношение к предстоящему появлению ребенка в семье.

## **Описание методики**

Шкала состоит из 50 пунктов-вопросов и включает четыре основных раздела: по нервно-психическому состоянию (первые 17 пунктов), соматическому здоровью (следующие 18 пунктов), социальному положению (следующие 9 пунктов) и отношению к ребенку (последние 6 пунктов) [1].

Подготовка стимульного материала.

Каждое предложение выписывается на отдельную карточку, у которой отрезается правый или левый нижний угол. Правые углы отрезаются у тех карточек, в которых предложения сформулированы в утвердительной форме и отражают наличие того или иного расстройства. Левые углы отрезаны у тех карточек, содержание которых сформулировано в отрицательной форме.

**Инструкция:** «Просим Вас прочитать каждую карточку и отложить ее вправо, если Вы согласны с тем, что на ней написано, или влево, если Вы не согласны с ее текстом».

## **Обработка результатов**

По окончании исследования из правой стопки извлекаются карточки с отрезанным правым, а из левой — с отрезанным левым нижними углами. Сумма извлеченных карточек представляет собой количественный показатель нарушений у обследуемой в ее субъективной оценке. При необходимости проводится качественный анализ.

## **Текст**

1. Я не опасаюсь за исход родов (неверно).
2. Во время беременности моя память не ухудшилась (неверно).