

Репродуктивный выбор

В. В. Андреева, Т. А. Шагеев, Л. С. Хальзова
КГБУЗ «Красноярская межрайонная клиническая больница № 4»



Виктория Владимировна Андреева,
психолог КГБУЗ «КМКБ № 4»

На базе больницы работает 5 гинекологических отделений, Центр здоровья семьи и репродукции, а также дневной стационар и отделение платных медицинских услуг, куда женщины могут обратиться за помощью в самых разных ситуациях — от гинекологических проблем и бесплодия до нежелательной беременности.

Сегодня мы рассмотрим ситуацию репродуктивного выбора. Незапланированная беременность — это кризисное состояние, которое можно сравнить с разводом, потерей работы, с любой чрезвычайной ситуацией. Это особое эмоциональное состояние, когда происходит что-то неожиданное, и человек часто реагирует на происходящее страхом, поскольку его жизнь резко меняется. Как правило, в случае известия о такой ситуации женщина испытывает растерянность, а зачастую тревогу, панику, вину и беспомощность. Причины, толкающие женщин на аборт, самые разные. Кто-то решает на аборт

■ С 1986 ГОДА КГБУЗ «КРАСНОЯРСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4» ЯВЛЯЕТСЯ ВЕДУЩИМ ЛЕЧЕБНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ ПО ОХРАНЕ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ И ОКАЗЫВАЕТ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ЖЕНЩИНАМ ПО РАЗНЫМ НАПРАВЛЕНИЯМ.

по причине молодости, т. к. надо учиться и строить карьеру. Иногда из-за испорченных отношений с партнером, а иногда жена, поссорившись с мужем, решает прервать беременность, даже не попытавшись с ним помириться. Бывает и по причине других планов, например, планируется переезд или ожидается повышение на работе. Очень часто у женщины нет поддержки в такой ситуации, а близкие говорят: «Решай сама». Или оказывают давление. Женщина в такой ситуации оказывается в тяжелом эмоциональном состоянии.

На основании приказа Министерства здравоохранения РФ № 1130 н от 20.10.2020 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология» каждая пациентка, обратившаяся в КГБУЗ «КМКБ №4» для прерывания беременности, должна получить консультацию психолога.

Основная проблема консультирования таких женщин, заключается в том, что, как правило, они не являются истинными клиентами, они не мотивированы. Женщину к психологу направляет врач. И всем своим видом, и поведением на консультации она выражает протест, иногда враждебность, и даже демонстративный отказ обсуждать свое решение. «Зачем мне психолог? Я уже все решила, а вы будете меня уговаривать», «Я очень спешу, мне надо на работу, за ребенком...», «Поставьте мне быстренько отметку, что мы поговорили, и я пойду. Я все равно

уже все решила!» Это малая часть того, что слышит психолог от женщин, пришедших на консультацию. Как показывает практика, никогда не бывает единственной проблемы, решение прервать беременность — это верхушка айсберга. Таким образом, для многих женщин неожиданная беременность оказывается просто незапланированным фактом. Задача психолога заключается не в том, чтобы отговорить «вырезать ненужный факт», а в том, чтобы женщина сама поняла причину и мотив своего решения, который в ситуации стресса сложно определить верно. Иногда только на консультации женщина честно признается себе в том, что является истинной причиной аборта.

Есть особенности консультирования женщины, планирующей прервать беременность:

- доброжелательность;
- нейтральная позиция психолога, без оценок моральных и религиозных ценностей женщины;
- сохранение беременности любой ценой не является неременной задачей консультирования;
- информирование женщины о возможных психологических последствиях, возможности прохождения реабилитации.

Консультация состоит из нескольких этапов:

- установление контакта и подстройка;
- сбор первичной информации (анамнез);



Всего обратившихся по поводу нежелательной беременности	Взято на учет по беременности		
	2019	2020	2021
349	383	362	43

Таблица 1. Количество обратившихся на консультацию психолога



Рисунок 1. Удельный вес изменивших решение

- работа с пояснениями причин;
- поиск ресурса, работа с причинами;
- проверка (осталось ли еще что-то, что необходимо обсудить?);
- завершение — прощание.

В проческе консультации происходит экологичное реагирование и снятие отрицательных эмоций (страх, тревога, беспокойство). Тогда уже возможно вместе рассматривать жизненную ситуацию, и возможно выделение истинных причин, послуживших основанием для решения прерывания беременности, необходимости разорваться в них и помочь найти пути их решения. Перевести выбор в ранг осознанности и тем самым к готовности принять ответственность за свои решения и страхи, а также сформировать доверие к себе, уверенность найти точки опоры и ресурсные состояния, увидеть более реальную картину своего настоящего и будущего, часто искаженную страхом и тревогой.

И, конечно, к каждой женщине необходимо индивидуальный подход в зависимости от причин, толкающих к такому непростому выбору.

При решении этих задач используются методы семейной терапии (проблемы в отношениях с супругом и родственниками), личностно-ориентированной терапии (экзистенциальной) и когнитивно-поведенческой (терапии, возможно использование символ-драмы, а также методы арт-терапии, метафорические ассоциативные карты и др.

Задачи психолога являются преемственные естественного сопоставления и установка контакта с женщиной, помощь в снижении градуса негативных эмоций: страха, тревоги, напряженности. Тогда уже возможно вместе рассмотреть истинную причину, искать внутреннее



Список литературы:
1. Есипова Н. Д. Методические и организационные аспекты консультирования по проблеме абортов [Электронный ресурс]: <http://www.sm.cnsr.ru/ru/metodicheskieorganizatsionnyeaspektykonsultirovaniyaporoblemabortov/> Москва, 2008.
2. Консультирование в ситуации репродуктивного выбора. [Электронный ресурс]: <https://pericentr.ru/article/1068/Kрасноярск, 2019>.
3. Подари мне жизнь! [Электронный ресурс]: <http://nov-pravda.ru/news/podari-mne-zhizn/Новосибирская правда — электрон. газ. — 2019>.
4. Смирнова Е. А. Что нужно женщине, которая «уже все решила». Консультирование в ситуации кризисной беременности. — М.: 2013 — 128 с.