
ПСИХОАНАЛИТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ
PSYCHOANALYTICAL STUDIES

БЕРЕМЕННОСТЬ КАК СТАДИЯ ЛИЧНОСТНОГО РАЗВИТИЯ ЖЕНЩИНЫ

Е.С. МОРДАС*,
НОЧУ ВО МИП, Москва, Россия,
morkaty@yandex.ru

Р.Р. ХАРИСОВА**,
НОЧУ ВО МИП, Москва, Россия,
checkquality@mail.ru

Беременность определяется как специфическая кризисная стадия развития личности женщины. В связи с этим рассмотрены особенности структурных элементов личности, специфика половой идентичности, объектных отношений, концепции Я. Отмечается целостность процесса личностного становления женщины во время беременности, связанная с процессами регресса, трансформации, интеграции и переструктурирования внутриличностных об-

Для цитаты:

Мордас Е.С., Харисова Р.Р. Беременность как стадия личностного развития женщины // Консультативная психология и психотерапия. 2018. Т. 26. № 2. С. 135—150. doi: 10.17759/cpp.2018260209

* *Мордас Екатерина Сергеевна*, кандидат психологических наук, доцент, НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа», Москва, Россия, e-mail: morkaty@yandex.ru

** *Харисова Руфина Рейфатовна*, научный сотрудник лаборатории экспериментальной и практической психологии, НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа», Москва, Россия, e-mail: checkquality@mail.ru

разований. Во время беременности происходит сгущение либидинальных и агрессивных тенденции Ид, обогащается структура Эго за счет расширения и принятия ребенка как Эго-идеала, снижается давление Супер-Эго. Происходит переструктурирование гендерной идентичности за счет слияния гендерного идеала и гендерного стереотипа.

Ключевые слова: беременность, психосексуальное развитие, кризис, объектные отношения, идентификация, интрапсихическая структура, половая идентичность, чувство Я.

В психологической литературе существуют исследования, связанные с пониманием развития личности и ее периодизацией [3; 29; 35]. В психоаналитической литературе внимание уделяется пониманию вклада фрустрации и неопределенности в процесс развития [49], конфликта между желаниями и невозможностью удовлетворения потребностей [29]. Теория объектных отношений описывает стадийность развития, роль объектов, их интериоризации, дифференциации и интеграции. Филлис и Роберт Тайсон рассматривают динамику стадий развития с точки зрения теории систем [24].

В современных исследованиях в области развития личности акцент делается на разграничении гендерно-специфического онтогенеза личности; на понимании строения различных структур личности в зависимости от половой принадлежности [6; 8; 27; 33].

Значимым периодом исследования личности во взрослом возрасте является период материнства и отцовства [4; 7; 18]. Подчеркивается важность переживаний женщиной беременности как одного из ключевых компонентов психологической готовности к материнству и влияния психоэмоционального состояния беременной на психическое и соматическое развитие ребенка [9; 20; 21; 27].

Беременность определяют как кризисный этап в развитии личности [2; 15; 23; 39]. Нормативное разрешение психологического кризиса позволяет женщине интегрировать агрессивные и либидинальные тенденции, подтвердить собственную половую идентичность, включая ее ядерные компоненты, приобрести ценностно-смысловые категории собственной жизни, включая понимания себя как матери. Уровень либидинозного развития женщины, ключевые конфликты и фиксации, опыт объектных отношений проявляются в способности женщины пережить психологический кризис беременности.

В данной статье беременность представлена как специфичная стадия личностного развития женщины — продвижение к определенной ступени социального статуса как внутрисемейного, так и внесемейного; эта стадия связана с внутриличностными преобразованиями и затрагивает психофи-

зиологические процессы и соматическое функционирование женщины. В качестве психологического новообразования данного этапа можно рассматривать формирование внутренней картины беременности [1].

Рассмотрим развитие интрапсихических образований и линий развития в период беременности, а именно, структурные элементы личности (Ид, Эго, Супер-Эго), линию развития поло-ролевой идентичности и линию развития объектных отношений, линию развития концепции «Я».

Специфика структурных элементов личности во время беременности (Ид, Эго, Супер-Эго)

Желание ребенка можно рассматривать как сочетание агрессивных и либидинозных компонентов Ид, Эго и Супер-Эго. Во время беременности все три структурных элемента находятся в определенном иерархически связанном единстве.

Концепция аффекта О. Кернберга позволяет рассматривать беременность как этап, представляющий в силу психофизиологических изменений в теле активацию нового аффективного состояния, презентующего необходимость интеграции агрессивных и либидинальных импульсов Ид [6].

Развитие Эго, являясь ядром, вокруг которого выстраиваются иные личностные образования [46], тесно связано с развитием «чувства собственного Я» и когнитивных структур. Развитие Эго включает аффективную интеграцию, моральные установки, копинг-механизмы и стабильность Я-системы [43]. Патриция Спейер (*P.L. Speier*) показала, что такие характеристики Эго, как реализм, непрерывность и структурированность связаны с возможностью планирования беременности [50], а также со степенью готовности к материнству. Эти характеристики Эго могут непосредственно отвечать за стабильное, нормативное чувство собственного Я во время беременности.

Ребенок может рассматриваться как продукт сублимации и, следовательно, как часть Эго [14; 40]. Специфической характеристикой развития личности женщины является принятие значимости ребенка (как объекта) для обретения целостности структурных элементов личности. Процесс сублимации может быть нарушен двумя факторами: во-первых, процесс сублимации может быть связан с отождествлением ребенка с Супер-Эго; во-вторых, ребенок может восприниматься как относительно независимый объект внешнего мира [40].

Беременность можно рассмотреть как символическое принятие ребенка вместо пениса, т. е. недостаточность Супер-Эго у девочек при беременности компенсируется кастрационным страхом, связанным с ребенком [14; 29]. Согласно Эрнесту Джонсу (*E. Jones*), развитие Супер-

Эго у женщин связано со страхами отделения и отвержения со стороны отца, что может приводить к гипертрофии мужских идеалов в ущерб женским [44]. Ф. Тайсон и Р.Л. Тайсон при рассмотрении развития Супер-Эго у женщин приходят к выводу о важности обсуждения содержания идеалов и интроекций [24].

Взаимосвязь различных структурных интрапсихических элементов у беременных можно представить следующим образом. Во время беременности активизируются различные сознательные и бессознательные компоненты психической деятельности (ранние объектных отношения, связанные со строением Ид, Эго, Супер-Эго); а также сгущаются либидинальные и агрессивные тенденции Ид в силу психофизиологических изменений, обогащается структура Эго за счет временного расширения и принятия ребенка как Эго-идеала. Беременность может нести потенциал решения эдипального конфликта, связанного с возможностью одновременной идентификацией с «ребенком», «родителем» и «партнером» как носителем и источником как бы продолженного в ребенке удовольствия и наслаждения. Таким образом, беременная женщина может «вбирать в себя» все компоненты мужского и женского начал, поскольку именно они являются источником развития и формирования плода.

Линия развития полоролевой идентичности во время беременности

Беременность рассматривается многими исследователями как степень формирования зрелой женской идентичности [14; 18; 24]. Девять месяцев беременности актуализируют фантазии раннего детства и пубертата. Эти фантазии во время беременности интегрируются с текущими представлениями и позицией взрослого. Возникают новые телесные и эмоциональные ощущения, которые сопровождаются прогрессивными изменениями в организме [45]. Беременность затрагивает ядро половой идентичности, связанное с возможностью восприятия образа собственного тела и женских половых органов внутри этого тела [45].

Идентификация беременности, психосоматические феномены, шевеление плода — все включает определенный спектр проприорецептивных сигналов и дает основания не только для взаимодействия женщины со своим ребенком, но и для построения специфических отношений с собственным телом, его перцепцию и открытие ранее недоступных ощущений.

В аспекте психологической динамики открытия женственности в период беременности важнейшими задачами являются, по аналогии с теорией Х. Дойч, открытие нового органа и отказ от маскулинности [40], что означает развитие ядерной половой идентичности и полоролевой идентичности.

Будучи беременной, женщина регрессирует и фактически воспроизводит опыт своего пренатального периода и опыт переживаний отношения ее матери к ней. Возрождаются ранние инфантильные отношения с матерью, таким образом, давая возможность «обновления» ранних чувств, эмоций и отношений, связанных с реконструкцией собственного женского образа через идентификацию с собственной матерью.

Беременность затрагивает одновременно все важные аспекты идентичности [6], ее преобразования и присвоения феминности: 1) ядерная половая идентичность — непосредственно связанная с пониманием функционирования детородных органов у женщины, «открытием» матки и телесными ощущениями в ней; 2) полоролевая идентичность как специфическое психологическое образование, трансформирование гендерной роли женщины в аспекте отказа от маскулинности и признания характера специфичности социальных интеракций и межличностного поведения в роли беременной женщины.

Беременность связана с переструктурированием всей гендерной идентичности. У беременных женщин при нормативном развитии беременности происходит слияние гендерного идеала и гендерного стереотипа, в процессе которого достигается относительная способность к саморегуляции внутреннего гендера. В то время как при патологическом развитии беременности может отмечаться диссоциация между гендерным идеалом и гендерным стереотипом, задающая вектор рассогласованности внутреннего гендера, потери или отсутствия его стабилизирующей, контейнирующей функции.

Линия развития объектных отношений во время беременности

Интегрируем две линии развития объектных отношений — взаимодействия с ближайшим окружением и внутриспихические образования, связанные со взаимодействием женщины с будущим ребенком [24; 31].

Понимание объектных отношений во время беременности невозможно без обращения к стадиям прохождения самой женщиной эмоционального опыта общения со своей матерью и ближайшим окружением [8; 19]. Беременность является не только актом, символизирующим психологическое слияние с объектом любви, но и является триггером сепарационных процессов, их продолжением [40].

На стадии орального регресса (первый триместр) отмечается активизация амбивалентного конфликта [39; 40; 45]. Данная стадия в бессознательном аспекте отношений представлена как монадическая. Женщина сконцентрирована на телесных ощущениях, принимаемом или неприняемом комфорте. Принятие беременности актуализирует чувство

собственного достоинства, что позволяет ощутить близость с другими женщинами [45], т. е. появляется возможность диадных отношений и зарождение триадных, вызванных чувством солидарности с другими женщинами и собственной матерью. Второй триместр сопровождается анально-садистическими регрессивными тенденциями. Ребенок символически переживается как хозяйин матки.

Факт беременности становится очевидным. Проявление сексуальности через увеличение живота беременной женщины является демонстрацией наличия в опыте эротического желания [6], что может быть связано с чувством выхода за пределы дозволенности, преодоления запрета эдипальной стадии развития, определенное нарушение традиционных норм социальной жизни и некий вызов эдипальному сопернику и триумф над ним. С точки зрения Кестенберг (*J. Kestenberg*), визуальное расширение тела с видимым увеличением живота может играть роль для проявления фаллических фантазий, поскольку эти процессы связаны с выпячиванием, как бы «разбуханием». Шевеление ребенка способствует тому, что он перестает переживаться матерью как анальный. На смену выступает нарциссическое отношение. Ребенок приравнивается к пенису, компенсируя потерю пениса. Признание движения плода во втором триместре часто приводит к новой амбивалентности, женщина чувствует, что она не имеет никакого контроля над растущим существом внутри [45].

В период третьего триместра отношения к ребенку связано с переживаниями фаллической стадии развития женщины. Активность ребенка и его самостоятельность позволяет все ближе приблизиться к матери в объектных отношениях. Амбивалентный конфликт смягчается, тенденция к выталкиванию уменьшается, и ребенок получает право остаться. Третий триместр связан с необходимостью перехода матери от отношений с «внутренним ребенком» к отношениям с «внешним ребенком», поэтому эта стадия связана в каком-то смысле с гореванием. В третьем триместре ребенок становится реальнее — женщина начинает ожидать его появления. Усугубляются страхи о трудностях контроля над телом, контрфобические фантазии и желания скорейшего его рождения. Третий триместр активно связан с диадными отношениями, поскольку появление ребенка для пары становится более реальным. Выстраиваются отношения с партнером, меняются темы разговоров, связанные с планированием и ожиданиями рождения ребенка. Третий триместр задает линию развития триадных отношений, объективизируя реальность появления третьего в паре.

Начатые в утробе объектные отношения находят свое выражение в акте рождения. Агрессивные тенденции во время родов преобразуются в активное действие по выталкиванию ребенка, способствуя его рожде-

нию. Разрешение прежних конфликтов и отказ от садомазохистических фантазий (табу на рождение в детстве и юности) вокруг деятельности заботы о ребенке снижается благодаря формированию материнского интереса к новорожденному. Мы полагаем, роды можно рассмотреть как момент сепарации. Для того чтобы ребенок родился, женщине нужно его «отпустить».

Линия развития концепции «Я» при беременности

Формирование стабильного, интегрированного чувства собственного Я является длительным процессом, отражающим тенденции ассимиляции, синтеза и интеграции функций Эго [24]. С точки зрения З. Фрейда, способность различать границы тела вследствие интеграции различных телесных переживаний является результатом функционирования Эго, а, следовательно, осознания себя. Ф. Тайсон и Р.Л. Тайсон чувство собственного «Я» представляют в опыте телесных ощущений, восприятия себя и других, а также спектра эмоциональных переживаний. По Х. Дойч, ребенок, с одной стороны, переживается как составная часть Я женщины, поскольку он фактически живет в ее утробе. С другой стороны, ребенок переживается как часть внешнего мира — по отношению к ребенку воспроизводится аффективный опыт переживаний матери и объектные отношения в ее опыте [14; 15; 39; 40].

Эвристичной концепцией, позволяющей рассматривать данный опыт у беременных с этой точки зрения, на наш взгляд, является феномен внутренней картины беременности [1], презентующей развитие телесного и эмоционального опыта беременной женщины, многоуровневую иерархически организованную и динамическую систему, включающую феномены эмоционального, телесного, когнитивного и мотивационного опыта. Факторами, определяющими чувство собственного Я во время беременности могут являться особенности эмоционального и смыслового опосредования ситуации беременности в связи с будущим материнством, факт наличия или отсутствия опыта материнства в автобиографии женщины, а также наличие патологий, приводящих к невозможности или трудностям естественного зачатия ребенка.

Чувство собственного Я во время беременности может трансформироваться. Особенно ярко подобная трансформация выражается при патологическом течении беременности. Патологическое течение беременности провоцирует регрессивные тенденции, отождествление в этом случае беременности с болезнью — избегание телесных ощущений или отрицание телесной составляющей собственного Я, приводя к диссоциации его различных компонентов. Смысловая нагруженность беремен-

ности как тяжелого труда может провоцировать мазохистические паттерны собственной устойчивости к реалиям телесного функционирования во время беременности, а также увеличивать нарциссическую наполненность чувства собственного Я. Функционирование чувства собственного Я также может быть понято через понимание значимости фактора желаемого пола будущего ребенка [22], что отражается не только на когнитивном образе будущего ребенка и эмоциональном отношении к нему матери, но и на общей самооценке женщины или обоих родителей. Это представления и фантазии о возможном нарциссическом вкладе в будущее ребенка, те силы и возможности, которые есть на данном этапе для воспитания ребенка или которые возможно, необходимо дополнить — найти, обрести, выработать в себе.

Важным фактором понимания структуры изменения чувства собственного Я во время беременности может выступать образ тела и аффективно-когнитивное отношение к нему беременной женщины [42].

Элизабет Дуван и Джозеф Адельсон (*E. Douvan, J. Adelson*) рассматривают: межличностное и внутриличностное чувство собственного Я [41]. Вероятно, при беременности межличностная и внутриличностная идентичности у женщин должны развиваться асинхронно, достигая определенного баланса, дифференцируясь и интегрируясь в определенной последовательности.

В межличностном чувстве Я баланс может достигаться через приобщение к опыту всей женской части человечества, формирование своеобразной женской солидарности к опыту матери и женскому полу, интеграцию полоролевой идентичности с принятым феминных качеств и передачу лидерской позиции в семье партнеру как человеку, заботящему о женщине и своем потомстве. Внутриличностная идентичность при этом предполагает принятие уникальности положения будущей матери, тех осознаваемых и неосознаваемых аффективных, телесных, социальных процессов, которые происходят в этот период, а также через принятие собственной автономной роли как способа заботиться о себе и отдавать другим. Символически процессы интеграции межличностных и внутриличностных установок женщины во время беременности могут быть связаны с идентификацией одновременно с ролью ребенка и матери [26].

Таким образом, во время беременности развитие чувства собственного Я происходит одновременно в двух направлениях: самоощущение себя как будущей матери, несущей ответственность за себя и ребенка, и самоощущение себя как беременной женщины, имеющей определенные потребности, эмоции, нуждающейся в заботе и опеке со стороны близких (в том числе в силу определенных регрессивных тенденций), ощущающей и осмысливающей новые телесные феномены.

Выводы

Таким образом, беременность можно рассматривать как специфическую кризисную стадию развития личности женщины, связанную с процессами регресса, трансформации, интеграции и переструктурирования внутриличностных образований. Во время беременности происходит сгущение либидинальных и агрессивных тенденции Ид, обогащается структура Эго за счет расширения и принятия ребенка как Эго-идеала, снижается давление Супер-Эго. Происходит переструктурирование гендерной идентичности за счет слияния гендерного идеала и гендерного стереотипа.

Прохождение женщиной различных стадий беременности можно рассматривать как регресс и повтор динамики ранних объектных отношений: монадических, диадических и триадических.

Символически процессы интеграции межличностного и внутриличностного чувства собственного Я женщины во время беременности могут быть связаны с идентификацией одновременно с ролью ребенка (принятие уникального положения, передача лидерской позиции партнеру) и матери (идентификация с опытом материнства женской части человечества). Вероятно, при беременности межличностная и внутриличностная идентичность у женщин должны развиваться асинхронно, достигая определенного баланса, дифференцируясь и интегрируясь в определенной последовательности.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Айвазян Е.Б.* Развитие телесного и эмоционального опыта женщины в период беременности: дисс. ... канд. психол. наук. М., 2005. 319 с.
2. *Брутман В.И., Родионова М.С.* Формирование привязанности матери к ребенку в период беременности // Вопросы психологии. 1997. № 7. С. 38—47.
3. *Выготский Л.С.* Собрание сочинений: в 6 т. Т.4. Детская психология. М.: Педагогика, 1984. 433 с.
4. *Егорова М.А., Миронова С.И.* О психологической готовности к материнству девушек-сирот // Социальная психология и общество. 2013. № 4. С. 69—80.
5. *Ильхамова Д.И.* Из истории формирования перинатальной психологии как науки // История российской психологии в лицах: дайджест. 2016. № 6. С. 38—43.
6. *Кернберг О.* Отношения любви. Норма и патология: пер. с англ. М.: Класс, 2000. 256 с.
7. Концепции развития системы здравоохранения в Российской Федерации [Электронный ресурс] // Министерство здравоохранения РФ, 2009. URL: <http://topmedicina.ru/health/koncersiya/> (дата обращения: 17.01.2018).
8. *Котова А.В.* Особенности онтогенеза материнства и психологической готовности к материнству у беременных женщин с различными соматическими заболеваниями // Знание. Понимание. Умение. 2013. №1. С. 264—267.

9. Лагоша Р.Ю., Дворянский С.А., Яговкина Н.В. Социально-бытовые факторы риска осложнений беременности и родов (обзор литературы) // Вятский медицинский вестник. 2017. № 2. С. 67—73.
10. Леонтьев А.Н. Философия психологии: из научного наследия. М.: Изд-во Моск. ун-та, 1994. 228 с.
11. Леонтьев Д.А. Теория личности А.Н. Леонтьева [Электронный ресурс] // Электронная библиотека Psychology OnLine.Net. URL: <http://www.psychology-online.net/articles/doc-961.html> (дата обращения: 17.01.2018).
12. Менегетти А. Психосоматика с точки зрения онтопсихологии: пер. с итал. 3-е изд. М.: ННБФ «Онтопсихология», 2009. 352 с.
13. Меньшикова А.А. Взаимосвязь психологической готовности к материнству и совладающего поведения беременных женщин с онкологическими заболеваниями: дисс. ... канд. психол. наук. М., 2011. 185 с.
14. Мордас Е.С. Беременность и обретение женственности // Психолог. 2013. № 3. С. 164—185. doi:10.7256/2306-0425.2013.3.646
15. Мордас Е.С. Психологический кризис беременности // Академическая психология. 2017. № 1. С. 39—48.
16. Мордас Е.С. Развитие репродуктивной функции и переживания женщины в период беременности // Психология и психотехника. 2012. № 10. С. 154—161. doi:10.7256/2454-0722.2012.10.6635
17. Мухина В.С. Возрастная психология. Феноменология развития: учебник. М.: Издательский центр «Академия», 2012. 655 с.
18. Овчарова Р.В. Родительство как психологический феномен: учеб. пособие. М.: Московский психолого-социальный институт, 2006. 496 с.
19. Пайнз Д. Бессознательное использование своего тела женщиной (психоаналитический подход): пер. с англ. СПб.: Восточно-Европейский институт психоанализа, 1997. 193 с.
20. Рудина Л.М. Индивидуально-психологические особенности адаптивности женщин к состоянию беременности: дисс. ... канд. психол. наук. М., 2003. 198 с.
21. Русалов В.М., Рудина Л.М. Индивидуально-психологические особенности женщин с осложненной беременностью // Психологический журнал. 2003. Т. 24. № 6. С. 16—26.
22. Скрышник Н.Е. Психологические особенности отношения к детям на этапе планирования материнства и во время беременности: дисс. ... канд. психол. наук. Ростов н/Д, 2012. 191 с.
23. Соколова О.А., Сергиенко Е.А. Динамика личностных характеристик женщины в период беременности как фактор психического здоровья матери и ребенка // Психологический журнал. 2007. Т. 28. № 6. С. 69—81.
24. Тайсон Ф., Тайсон Р.Л. Психоаналитические теории развития: пер. с англ. М.: Когито-Центр, 2013. 407 с.
25. Уэллдон Э.В. Игры с динамитом. Индивидуальный подход к психоаналитическому пониманию перверсий, насилия и преступности: пер. с англ. М.: Перо, 2017. 382 с.
26. Ференци Ш. Собрание научных трудов: пер. с венгр. и нем. Т.2. Работы 1908—1912 гг. Ижевск: ERGO, 2013. 386 с.

27. Филиппова Г.Г. Психология материнства: учеб. пособие. М.: Изд-во Ин-та психотерапии, 2002. 240 с.
28. Филиппова Г.Г. Мотивационная основа материнского поведения: филогенетический аспект // *Материалы научно-практического семинара «Социо-когнитивное развитие»* (г. Москва, 1995). М., 1995. С. 63—64.
29. Фрейд З. Введение в психоанализ: лекции: пер. с нем. М.: Наука, 1989. 456 с.
30. Холмогорова А.Б., Клименкова Е.Н. Способность к эмпатии в контексте проблемы субъектности // *Консультативная психология и психотерапия*. 2017. Т. 25. № 2. С. 75—93. doi:10.17759/cpp.2017250205
31. Холмогорова А.Б., Смирнова Н.С. Образы значимых фигур как регуляторы интерперсональных отношений и эмоционального состояния у подростков из социально неблагополучных семей // *Дефектология*. 2009. № 1. С. 85—92.
32. Чебакова Ю.В., Дунаева К.А. Психологические особенности структуры сексуальности женщин с нарушениями мочеиспускания в контексте изменения гендерной роли [Электронный ресурс] // *Психологические исследования*. 2014. Т. 7. № 37. С. 7. URL: <http://psystudy.ru> (дата обращения: 17.01.2018).
33. Чебакова Ю.В., Харисова Р.Р., Комолов Д.А., Ениколопов С.Н. Формирование аффективно-когнитивных взаимосвязей в структуре репрезентации тела в контексте проблемы психосоматического развития [Электронный ресурс] // *Клиническая и специальная психология*. 2016. Т. 5. № 4. С. 1—25. doi:10.17759/psyclin.2016050401
34. Чебакова Ю.В., Чусов А.В., Дунаева К.А. Структура и особенности гендерной идентичности больных нервной анорексией [Электронный ресурс] // *Психологические исследования*. 2012. Т. 5. № 25. С. 6. URL: <http://psystudy.ru> (дата обращения: 30.11.2017).
35. Эльконин Д.Б. Избранные психологические труды. М.: Педагогика, 1989. 560 с.
36. Bakken L., Romig C. Interpersonal needs in middle adolescents: companionship, leadership and intimacy // *Journal of Adolescence*. 1992. Vol. 15 (3). P. 301—316. doi:10.1016/0140-1971(92)90032-Z
37. Barnett M.C. Vaginal awareness in the infancy and childhood of girls // *Journal of American Psychoanalytic Association*. 1966. Vol. 14 (1). P. 129—141. doi:10.1177/000306516601400104
38. Benedek T. The psychobiology of pregnancy // *Parenthood: Its psychology and psychopathology* / E.J. Anthony, T. Benedek (eds.). Boston: Little Brown & Co, 1970. P. 137—152.
39. Bibring G. Some Considerations of the Psychological Processes in Pregnancy // *The Psychoanalytic Study of the Child*. 1959. Vol. 14 (1). P. 113—121. doi:10.1080/00797308.1959.11822824
40. Deutsch H. The psychology of women in relation to the functions of reproduction // *International Journal of Psychoanalysis*. 1925. Vol. 6. P. 405—418.
41. Douvan E.A.M., Adelson J. The adolescent experience. New York: John Wiley & Sons, 1966. 471 p.
42. Gunderson E.P., Abrams B. Epidemiology of Gestational Weight Gain and Body Weight Changes After Pregnancy // *Epidemiologic Reviews*. 1999. Vol. 21 (2). P. 261—275. doi:10.1093/oxfordjournals.epirev.a018001

43. Hart B., Hilton I. Dimensions of personality organization as predictors of teenage pregnancy risk // Journal of Personality Assessment. 1988. Vol. 52 (1). P. 116—132. doi:10.1207/s15327752jpa5201_11
44. Jones E. The early development of female sexuality // International Journal of Psychoanalysis. 1927. Vol. 8. P. 459—472.
45. Kestenberg J. Regression and reintegration in pregnancy // Journal of American Psychoanalytic Association. 1976. Vol. 24. P.213—250.
46. Loevinger J. Ego Development: Conceptions and Theories. San Francisco, CA: Jossey-Bass, 1976. 542 p.
47. Lytle L.J., Bakken L., Romig C. Adolescent Female Identity Development // Sex Roles. 1999. Vol. 37 (3/4). P. 175—185. doi:10.1023/A:1025643710311
48. Marcia J.E. The relational roots of identity // Discussions on ego identity / J. Kroger (ed.). Hillsdale, NY: Lawrence Erlbaum Associates, 1993. P. 101—120.
49. Sander L.W. Polarity, paradox, and the organizing process in development // Frontiers of infant psychiatry / J.D. Call, E. Galenson, R.L. Tyson (eds.). New York: Basic Books, 1983. P. 333—346.
50. Speier P.L., Mèlèse-d'Hospital I.A., Tschann J.M., Moore P.J., Adler N.E. Predicting contraceptive vigilance in adolescent females: A projective method for assessing ego development // Journal of Adolescent Health. 1997. Vol. 20 (1). P. 14—19. doi:10.1016/S1054-139X(96)00175-9

PREGNANCY AS A STAGE OF PERSONAL DEVELOPMENT OF A WOMAN

E.S. MORDAS*,
Moscow Institute of psychoanalysis, Moscow, Russia,
morkaty@yandex.ru

R.R. KHARISOVA**,
Moscow Institute of psychoanalysis, Moscow, Russia,
checkquality@mail.ru

Pregnancy is defined as a specific crisis stage of development of a woman's personality. We consider the specifics of the personality's structure, gender identity, object

For citation:

Mordas E.S., Kharisova R.R. Pregnancy as a Stage of Personal Development of a Woman. *Konsul'tativnaya psikhologiya i psikhoterapiya [Counseling Psychology and Psychotherapy]*, 2018. Vol. 26, no. 2, pp. 135—150. doi: 10.17759/cpp.2018260209. (In Russ., abstr. in Engl.).

* Mordas Ekaterina Sergeevna, Ph.D. in Psychology, Associate Professor, Moscow Institute of Psychoanalysis, Moscow, Russia, e-mail: morkaty@yandex.ru

** Kharisova Rufina Rejfatovna, Research Associate, Laboratory of Experimental and Practical Psychology, Moscow Institute of Psychoanalysis, Moscow, Russia, e-mail: checkquality@mail.ru

relations and self-concept in this regard. The process of personality formation in a woman during pregnancy is marked by integrity and connected to the processes of regression, transformation, integration, and restructuring of intrapersonal formations. During pregnancy Id's libidinal and aggressive tendencies intensify, Ego's structure expands and enriches itself by assimilating the child as an Ego-ideal, Super-Ego lessens its pressure. Gender identity is restructured as a result of gender ideal merging with the gender stereotype.

Keywords: pregnancy, psychosexual development, crisis, object relations, identity, intrapsychic structure, gender identity, sense of self.

REFERENCES

1. Aivazyan E.B. Razvitie telesnogo i emotsional'nogo opyta zhenshchiny v period beremennosti. Diss. kand. psikhol. nauk. [Development of the bodily and emotional experience of a woman during pregnancy. Ph. D. (Psychology) diss.]. Moscow, 2005. 319 p.
2. Brutman V.I., Rodionova M.S. Formirovanie privyazannosti materi k rebenku v period beremennosti [Formation of mother-to-child attachment during pregnancy]. *Voprosy Psikhologii*, 1997, no. 7, pp. 38—47.
3. Vygotsky L.S. Sbranie sochinenii: v 6 t. T.4. Detskaya psikhologiya [Collected Works: in 6 vol. Vol. 4. Child psychology]. Moscow: Pedagogika, 1984. 433 p.
4. Egorova M.A., Mironova S.I. O psikhologicheskoi gotovnosti k materinstvu devushek-sirot [About psychological readiness for maternity of girls-orphan]. *Sotsial'naya psikhologiya i obshchestvo* [Social psychology and society], 2013, no. 4, pp. 69—80. (In Russ., abstr. in Engl.).
5. Il'khamova D.I. Iz istorii formirovaniya perinatal'noi psikhologii kak nauki [From the history of the formation of perinatal psychology as a science]. *Istoriya Rossiiskoi psikhologii v litsakh: daidzhest* [The history of Russian psychology in persons: digest], 2016, no. 6, pp. 38—43.
6. Kernberg O. Otnosheniya lyubvi. Norma i patologiya [Love Relations: Normality and Pathology]. Moscow: Klass, 2000. 256 p. (In Russ.).
7. Kontseptsii razvitiya sistemy zdoravookhraneniya v Rossiiskoi Federatsii [Elektronnyi resurs] [The concept of development of the health system in the Russian Federation]. *Ministerstvo zdoravookhraneniya RF* [Ministry of Health of Russian Federation], 2009. Available at: <http://topmedicina.ru/health/koncepciya/> (Accessed: 17.01.2018).
8. Kotova A.V. Osobennosti ontogeneza materinstva i psikhologicheskoi gotovnosti k materinstvu u beremennykh zhenshchin s razlichnymi somaticheskimi zabelevaniyami [Features of ontogeny of motherhood and psychological readiness for motherhood in pregnant women with various somatic diseases]. *Znanie. Ponimanie. Umenie* [Knowledge. Understanding. Skill], 2013, no. 1, pp. 264—267.
9. Lagosha R.Yu., Dvoryanskii S.A., Yagovkina N.V. Sotsial'no-bytovye faktory riska oslozhnenii beremennosti i rodov (obzor literatury) [Socio-household risk factors for complications of pregnancy and childbirth (review of literature)]. *Vyatskii meditsinskii vestnik* [Medical Newsletter of Vyatka], 2017, no. 2, pp. 67—73.
10. Leont'ev A.N. Filosofiya psikhologii: iz nauchnogo naslediya [Philosophy of psychology: from the scientific heritage]. Moscow: Publ. Mosk. un-ta, 1994. 228 p.

11. Leont'ev D.A. Teoriya lichnosti A.N. Leont'eva [Elektronnyi resurs] [Theory of personality of A.N. Leontiev]. *Elektronnaya biblioteka Psychology OnLine.Net* [Digital Library *Psychology OnLine.Net*]. Available at: <http://www.psychology-online.net/articles/doc-961.html> (Accessed: 17.01.2018).
12. Meneghetti A. Psikhosomatika [Psychosomatics]. Moscow: NNBF «Ontopsikhologiya», 2009. 352 p. (In Russ.).
13. Men'shikova A.A. Vzaimosvyaz' psikhologicheskoi gotovnosti k materinstvu i sovladayushchego povedeniya beremennykh zhenshchin s onkologicheskimi zabolevaniyami. Diss. kand. psikhol. nauk. [Interrelation of psychological readiness for motherhood and coping behavior of pregnant women with oncological diseases. Ph. D. (Psychology) diss.]. Moscow, 2011. 185 p.
14. Mordas E.S. Beremennost' i obretenie zhenstvennosti [Pregnancy and the acquisition of femininity]. *Psikholog* [Psychologist], 2013, no. 3, pp. 164—185. doi:10.7256/2306-0425.2013.3.646
15. Mordas E.S. Psikhologicheskii krizis beremennosti [Psychological crisis of pregnancy]. *Akademicheskaya psikhologiya* [Academic Psychology], 2017, no. 1, pp. 39—48.
16. Mordas E.S. Razvitie reproduktivnoi funktsii i perezhivaniya zhenshchiny v period beremennosti [Development of reproductive function and experience of a woman during pregnancy]. *Psikhologiya i psikhotehnika* [Psychology and Psychotechnics], 2012, no. 10. doi:10.7256/2454-0722.2012.10.6635
17. Mukhina V.S. Vozrastnaya psikhologiya. Fenomenologiya razvitiya: uchebnik [Age-related psychology. Phenomenology of development: textbook]. Moscow: Akademiya, 2012. 655 p.
18. Ovcharova R.V. Roditel'stvo kak psikhologicheskii fenomen: uchebnoe posobie [Parenthood as a psychological phenomenon: textbook]. Moscow: Moskovskii psikhologo-sotsial'nyi institut, 2006. 496 p.
19. Pines D. Bessoznatel'noe ispol'zovanie svoego tela zhenshchinoi (psikhoanaliticheskii podkhod) [A woman's unconscious use of her body: A psychoanalytical perspective]. Saint Petersburg: Vostochno-Evropeiskii institut psikhoanaliza, 1997. 193 p. (In Russ.).
20. Rudina L.M. Individual'no-psikhologicheskie osobennosti adaptivnosti zhenshchin k sostoyaniyu beremennosti. Diss. kand. psikhol. nauk. [Individually-psychological features of women's adaptability to the state of pregnancy. Ph. D. (Psychology) diss.]. Moscow, 2003. 198 p.
21. Rusalov V.M., Rudina L.M. Individual'no-psikhologicheskie osobennosti zhenshchin s oslozhnennoi beremennost'yu [Individually psychological features of women with complicated pregnancy]. *Psikhologicheskii zhurnal*, 2003. Vol. 24 (6), pp. 16—26.
22. Skrynnik N.E. Psikhologicheskie osobennosti otnosheniya k detyam na etape planirovaniya materinstva i vo vremya beremennosti. Diss. kand. psikhol. nauk. [Psychological characteristics of attitudes toward children at the stage of planning maternity and during pregnancy. Ph. D. (Psychology) diss.]. Rostov-on-Don, 2012. 191 p.
23. Sokolova O.A., Sergienko E.A. Dinamika lichnostnykh kharakteristik zhenshchiny v period beremennosti kak faktor psikhicheskogo zdorov'ya materi i rebenka [Dynamics of personal characteristics of women during pregnancy as a factor of

- mental health of mother and child]. *Psikhologicheskii zhurnal*, 2007. Vol. 28 (6), pp. 69—81.
24. Tyson P., Tyson R.L. *Psikhoanaliticheskie teorii razvitiya* [Psychoanalytic Theories of Development]. Moscow: Kogito-Tsentr, 2013. 407 p. (In Russ.).
 25. Welldon E.V. *Igry s dinamitom. Individual'nyi podkhod k psikhoanaliticheskomu ponimaniyu perversii, nasiliya i prestupnosti* [Playing with dynamite: a personal approach to the psychoanalytic understanding of perversions, violence, and criminality]. Moscow: Publ. "Pero", 2017. 382 p. (In Russ.).
 26. Ferenczi S. *Sobranie nauchnykh trudov. T.2. Raboty 1908—1912 gg.* [Collected scientific works. Vol. 2. Works of 1908—1912]. Izhevsk: ERGO, 2013. 386 p. (In Russ.).
 27. Filippova G.G. *Psikhologiya materinstva: uchebnoe posobie* [The psychology of maternity: textbook]. Moscow: Publ. In-ta psikhoterapii. 2002. 240 p.
 28. Filippova G.G. *Motivatsionnaya osnova materinskogo povedeniya: filogeneticheskii aspekt* [Motivational basis of maternal behavior: phylogenetic aspect]. *Materialy nauchno-prakticheskogo seminara «Sotsio-kognitivnoe razvitiye» (g. Moskva, 1995)* [Materials of the scientific and practical seminar "Socio-cognitive development"]. Moscow, 1995, pp. 63—64.
 29. Freud S. *Vvedenie v psikhoanaliz: leksii* [Introduction to Psychoanalysis: Lectures]. Moscow: Nauka, 1989. 456 p. (In Russ.).
 30. Kholmogorova A.B., Klimenkova E.N. *Sposobnost' k empatii v kontekste problemy sub"ektivnosti* [Empathic ability in the context of the subjectivity problem]. *Konsul'tativnaya psikhologiya i psikhoterapiya* [Counseling Psychology and Psychotherapy], 2017. Vol. 25 (2), pp. 75—93. doi:10.17759/cpp.2017250205. (In Russ., abstr. in Engl.).
 31. Kholmogorova A.B., Smirnova N.S. *Obrazy znachimykh figur kak regulatory interpersonal'nykh otnoshenii i emotsional'nogo sostoyaniya u podrostkov iz sotsial'no neblagopoluchnykh semei* [Images of significant figures as regulators of interpersonal relations and emotional state in adolescents from socially disadvantaged families]. *Defektologiya* [Defectology], 2009, no. 1, pp. 85—92.
 32. Chebakova Yu.V., Dunaeva K.A. *Psikhologicheskie osobennosti struktury seksual'nosti zhenshchin s narusheniyami mocheispuskaniya v kontekste izmeneniya gendernoi roli* [Elektronnyi resurs] [Psychological characteristics of sexuality structure in women with acaturesis in the context of the gender role change]. *Psikhologicheskie issledovaniya* [Psychological Studies], 2014. Vol. 7 (37), pp. 7. Available at: <http://psystudy.ru> (Accessed: 17.01.2018). (In Russ., abstr. in Engl.).
 33. Chebakova Yu.V., Kharisova R.R., Komolov D.A., Enikolopov S.N. *Formirovanie affektivno-kognitivnykh vzaimosvyazei v strukture reprezentatsii tela v kontekste problemy psichosomaticheskogo razvitiya* [Elektronnyi resurs] [Formation of the Affective-Cognitive Representation of Body in the Context of Psychosomatic Development]. *Klinicheskaya i spetsial'naya psikhologiya* [Clinical Psychology and Special Education], 2016. Vol. 5 (4), pp. 1—25. doi:10.17759/psyclin.2016050401. (In Russ., abstr. in Engl.).
 34. Chebakova Yu.V., Chusov A.V., Dunaeva K.A. *Struktura i osobennosti gendernoi identichnosti bol'nykh nervnoi anoreksiei* [Elektronnyi resurs] [Structure and

- peculiarities of gender identity in patients with anorexia nervosa]. *Psikhologicheskie issledovaniya* [Psychological Studies], 2012. Vol. 5 (25), pp. 6. Available at: <http://psystudy.ru> (Accessed: 30.11.2017). (In Russ., abstr. in Engl.).
35. El'konin D.B. *Izbrannye psikhologicheskie trudy* [Selected psychological works]. Moscow: Pedagogika, 1989. 560 p.
 36. Bakken L., Romig C. Interpersonal needs in middle adolescents: companionship, leadership and intimacy. *Journal of Adolescence*, 1992. Vol. 15 (3), pp. 301—316. doi:10.1016/0140-1971(92)90032-Z
 37. Barnett M.C. Vaginal awareness in the infancy and childhood of girls. *Journal of American Psychoanalytic Association*, 1966. Vol. 14 (1), pp. 129—141. doi:10.1177/000306516601400104
 38. Benedek T. The psychobiology of pregnancy. In Anthony E.J., Benedek T. (eds.). *Parenthood: Its psychology and psychopathology*. Boston: Little Brown & Co, 1970, pp. 137—152.
 39. Bibring G. Some Considerations of the Psychological Processes in Pregnancy. *The Psychoanalytic Study of the Child*, 1959. Vol. 14 (1), pp. 113—121. doi:10.1080/00797308.1959.11822824
 40. Deutsch H. The psychology of women in relation to the functions of reproduction. *International Journal of Psychoanalysis*, 1925. Vol. 6, pp. 405—418.
 41. Douvan E.A.M., Adelson J. *The adolescent experience*. New York: John Wiley & Sons, 1966. 471 p.
 42. Gunderson E.P., Abrams B. Epidemiology of Gestational Weight Gain and Body Weight Changes After Pregnancy. *Epidemiologic Reviews*, 1999. Vol. 21 (2), pp. 261—275. doi:10.1093/oxfordjournals.epirev.a018001
 43. Hart B., Hilton I. Dimensions of personality organization as predictors of teenage pregnancy risk. *Journal of Personality Assessment*, 1988. Vol. 52 (1), pp. 116—132. doi:10.1207/s15327752jpa5201_11
 44. Jones E. The early development of female sexuality. *International Journal of Psychoanalysis*, 1927. Vol. 8, pp. 459—472.
 45. Kestenberg J. Regression and reintegration in pregnancy. *Journal of American Psychoanalytic Association*, 1976. Vol. 24, pp. 213—250.
 46. Loevinger J. *Ego Development: Conceptions and Theories*. San Francisco, CA: Jossey-Bass, 1976. 542 p.
 47. Lytle L.J., Bakken L., Romig C. Adolescent Female Identity Development. *Sex Roles*, 1999. Vol. 37 (3/4), pp. 175—185. doi:10.1023/A:1025643710311
 48. Marcia J.E. The relational roots of identity. In Kroger J. (ed.). *Discussions on ego identity*. Hillsdale, New York: Lawrence Erlbaum Associates, 1993, pp. 101—120.
 49. Sander L.W. Polarity, paradox, and the organizing process in development. In Call J.D., Galenson E., Tyson R.L. (eds.). *Frontiers of infant psychiatry*. New York: Basic Books, 1983, pp. 333—346.
 50. Speier P.L., Mélése-d'Hospital I.A., Tschann J.M., Moore P.J., Adler N.E. Predicting contraceptive vigilance in adolescent females: A projective method for assessing ego development. *Journal of Adolescent Health*, 1997. Vol. 20 (1), pp. 14—19. doi:10.1016/S1054-139X(96)00175-9