

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
ФГБОУ ВО «Уральский государственный педагогический университет»
Институт психологии
Кафедра психологии образования

**ВЛИЯНИЕ ОБЩЕСТВЕННЫХ ОРГАНИЗАЦИИ НА ФОРМИРОВАНИЕ
ЦЕННОСТНОГО ОТНОШЕНИЯ К МАТЕРИНСТВУ**

Выпускная квалификационная работа

Направление подготовки 44.04.02 – Психолого-педагогическое образование

Направленность «Психология семьи и семейное консультирование»

ВКР допущена к защите
зав. кафедрой

(подпись) Н.Н. Васягина

«14» ноября 2019г.

Руководитель ОПОП:

(подпись) Н.Н. Васягина

Исполнитель:

Вишкина Жанна Сергеевна,
студент ПСС-1701z группы

(подпись)

Научный руководитель:

Григорян Елена Николаевна,
Доцент, кандидат психологических
наук

(подпись)

Екатеринбург 2019

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ОБЩЕСТВЕННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ В ФОРМИРОВАНИИ ЦЕННОСТНОГО ОТНОШЕНИЯ К МАТЕРИНСТВУ.....	8
1.1. Феномен материнства в отечественной и зарубежной психологии.....	8
1.2. Понятие ценностного отношения к материнству и методики его изучения	15
1.3. Роль общественных организаций в формировании ценностного отношения к материнству.....	35
ГЛАВА 2. ЭМПИРИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВОЗМОЖНОСТИ ОБЩЕСТВЕННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ В ФОРМИРОВАНИИ ЦЕННОСТНОГО ОТНОШЕНИЯ К МАТЕРИНСТВУ.....	46
2.1. Организация и методы эмпирического исследования.....	46
2.2. Программа формирования ценностного отношения к материнству с использованием возможностей общественных организаций.....	53
2.3. Апробация программы формирования ценностного отношения к материнству с использованием возможностей общественных организаций.....	62
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	70
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ.....	74
ПРИЛОЖЕНИЯ	83

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность темы «Влияние общественных организаций на формирование ценностного отношения к материнству» обусловлена спецификой современной социально-экономической трансформацией общества, при которой материнство становится препятствием в социальной самореализации современной женщины, и необходимостью развивать институты гражданского общества, способствующие эффективному решению проблем, в том числе - демографических, социальных и нравственных. Исследователями выявлено, что определяют выбор женщинами материнства не столько социально-экономическая и физическая готовность стать матерью, сколько комплекс иных, психологических причин [20, с.11]. Поэтому именно управление ими может конструктивно повлиять на ценностное отношение к материнству. Социологами и социальными психологами установлено, что важным условием устойчивого воспроизводства социального порядка и его институционального ядра в современном обществе, которые не возможны без улучшения демографического положения, является «основной фактор развития общества – непротиворечивая система личностных и социальных ценностей» [51, с. 119], в данном случае - ценностное отношение к материнству. На его формирование оказывают влияние те референтные для женщины группы, которые объединяются в общественные организации. Поэтому возможности общественных организаций в формировании ценностного отношения к материнству достаточно велики и, главным образом, в сфере психологической помощи женщинам.

Степень изученности проблем материнства в современной психологии достаточно высока, так как именно материнство является одним из наиболее феноменов, переживающих в трансформирующемся обществе самый сложный период, обусловленный снижением социального статуса матери, снижением потребности иметь детей, откладыванием рождения детей на более поздний возраст, предпочтением ему карьерного роста, распространением активно

пропагандируемого социального эгоизма, ростом сознательно бездетных семей и др.

Психологические проблемы материнства рассмотрены в трудах таких авторов, как: Бачурова С.Е. [11], Добряков И.В.[25], Кутушева Р.Р. [34], Махмутова Р.К. [38], Мягкова М.А. [45], Нечаева М.А. [47], Рабовалюк Л. Н. [57], Васягина Н.Н [15,16], Рыбакова Е.Н [60,61,62,63,], Рудова Н.Е. [64] и др. Решение данных проблем во многом зависит от системы ценностей личности и места материнства в ней, изучение чего представлено в работах таких авторов, как: Акутина С.П. [7], Арестова О.Н. [9], Гарванова М.З. [18], Огородников А.Ю. [50], Романов В.А. [58], Горькая Ж.В.[56], Знаков В.В., Залевский Г.В., Шадрин Н.С., Яницкий М.С. и др. Ценностное отношение к материнству взаимосвязано с психологической готовностью женщин к нему. Этот аспект изучен такими исследователями, как: Борисова С.Н., Седельникова Ю.Р., Брутман В.И. [14], Филиппова Г. Г. [70], Галяутдинова С. И. [17], Гунзунова Б.А. [22], Жупиева Е.И. [28], Мещерякова С. Ю. [41], Молдобаева Р.А. [43] и др. Психологические аспекты работы общественных благотворительных организаций изучены Борисовой Ю.С. [13], Юсуфовой А. М. [80] и др. Вместе с тем пока отсутствуют научные труды, отражающие исследование возможностей общественных организаций в формировании ценностного отношения к материнству.

Проблема заключается в том, чтобы реализовать возможности общественных организаций в формировании ценностного отношения к материнству.

Цель исследования: теоретически обосновать и эмпирически апробировать программу психолого-педагогического сопровождения по реализации возможностей общественной организации на формирование ценностного отношения к материнству.

Объект исследования: ценностное отношение к материнству.

Предмет исследования: динамика роли общественных организаций в формировании ценностного отношения к материнству.

Гипотеза исследования: ценностное отношение к материнству, которое вносит позитивный вклад в решение социальных, демографических, психологических и иных проблем может быть повышено за счет психологической работы общественных организаций.

В соответствии с проблемой, объектом, предметом и целью исследования были выдвинуты следующие **задачи**:

1. Изучить теоретические источники по проблемам материнства, ценностного отношения к нему.

2. Выявить возможности общественных организаций в повышении ценностного отношения к материнству, выражающемуся, главным образом, в росте уровня готовности к нему женщин, принимающих решение в пользу сохранения беременности.

3. Проанализировать ценностное отношение к материнству клиенток ТОО «ЗаРождение».

4. Разработать программу формирования ценностного отношения к материнству с использованием возможностей общественной благотворительной организации ТОО «ЗаРождение».

5. Экспериментальным путём проверить эффективность разработанной программы формирования ценностного отношения к материнству клиенток общественной организации.

Методы исследования были выбраны с учетом объекта исследования и соответствуют задачам работы. В исследовании применялись следующие **методы и методики исследования**:

1. Теоретические методы – анализ литературы, сравнение данных констатирующего и контрольного эксперимента, обобщение результатов исследования и фиксирование полученных данных по проблеме исследования;

2. Эмпирические методы – констатирующий, формирующий и контрольный эксперименты.

Для клиенток ТОБОО «ЗаРождение» показателем сформированности ценностного отношения к материнству является принятие решение в пользу сохранения беременности, поэтому необходимо сформировать психологическую готовность к материнству и мотивировать клиенток на сохранение беременности. Для решения поставленных задач и проверки выдвинутой гипотезы использовался **комплекс взаимодополняющих друг друга методов**: теоретические - изучение специальной литературы; эмпирические - письменное анкетирование клиенток по вопросу их социального положения; тест «Индекс жизненной удовлетворенности» (ИЖУ), адаптированный Н. В. Паниной (Опросник общего психологического состояния человека); методика Спилбергера-Ханина для изучения уровня тревожности, реактивной и личностной, клиенток; тест В.И. Брутмана для определения уровня психологической готовности к материнству, методика МИИСБ для изучения мотивов сохранения беременности.

3. Статистические методы: сравнительный анализ эмпирических данных, статистическая обработка с помощью Т-критерия Вилкоксона.

Научная новизна исследования заключается в выявлении возможностей общественных организации по психологической работе с клиентами и эмпирическом доказательстве эффективности психологической помощи со стороны психологов общественной организации в повышении ценностного отношения клиенток к материнству и решении вопроса в пользу сохранения беременности.

Теоретическая значимость исследования заключается в обобщении основных научных подходов к материнству, ценностному отношению к нему и возможностей психологической работы общественных организаций в целях формирования ценностного отношения к материнству.

Практическая значимость заключается в разработке программы формирования ценностного отношения к материнству с использованием возможностей общественной благотворительной организации ТОБОО «ЗаРождение».

Исследование проводилось на базе ТОБОО «ЗаРождение»
(г.Тобольск)

Структурно исследование состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованной литературы, приложений. Основной объем работы составил 106 страниц, общий объем диссертации – 89 страниц. В тексте работы содержится 15 рисунков и 19 таблицы. Список использованной литературы состоит из 86 источников. В приложении представлено содержание мероприятий программы формирования ценностного отношения к материнству с использованием возможностей общественной благотворительной организации ТОБОО «ЗаРождение».

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИКО-МЕТОДИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ОБЩЕСТВЕННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ В ФОРМИРОВАНИИ ЦЕННОСТНОГО ОТНОШЕНИЯ К МАТЕРИНСТВУ

1.1. Феномен материнства в отечественной и зарубежной психологии

В ст. 38 «Основных направлений государственной семейной политики» указывается, что материнство - реализованная способность женщины к рождению, выкармливанию, воспитанию детей [4]. Понятие материнства не сводимо к биологическим аспектам репродуктивной способности; его нельзя также ограничивать отношениями между матерью и ребенком непосредственно после родов и в первый год жизни [6, с 42]. Понятие материнства охватывает родственную связь матери и детей и в более старшем возрасте, осознание ею позитивной ответственности за здоровье и нормальное развитие детей, реализацию прав и исполнение обязанностей по отношению к детям, эмоциональные отношения с ними [64, с 63]. В ч.2 ст.7 Конституции РФ закреплено, что «в Российской Федерации обеспечивается государственная поддержка семьи, материнства, отцовства и детства...» [1]. П. 1 ст.38 Конституции РФ провозглашает, что «материнство и детство, семья находятся под защитой государства» [1].

Данные принципы и нормы конкретизированы в ряде федеральных законодательных актах (в том числе кодифицированных), подзаконных актах, актах принимаемых на уровне субъектов Российской Федерации [17, с.141]. В этой связи важно, что координация вопросов материнства и детства отнесена к совместному ведению Российской Федерации и субъектов РФ (п. «к» ч.1 ст.72 Конституции РФ) [1], нормы чего содержатся Трудовом кодексе РФ, Семейном кодексе РФ, Федеральном законе от 19 мая 1995 г. № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» и иных законодательных актах [61, с 176].

В психологии материнство понимается как осознанная потребность в рождении, воспитании детей, предполагающее эмоционально-ценностное отношение к ребенку как объекту любви и заботы [18, с 112]. Е.Н. Рыбакова рассматривает материнство как стадию развития самосознания женщины [60; 62]. Материнство в психологии изучается с позиции ряда научных направлений [21, с.56], изложенных в таблице 1 Приложения 1.

Как указано Н.Н. Васягиной и Е.Н. Рыбаковой, «Феноменология материнства определяется исследователями преломляясь через призму вопроса о его природе. При этом в качестве детерминант материнства, чаще всего принимаются биологические, культурно-исторические (социальные), биосоциальные факторы» [15, с.5]. Развивая данную мысль, можно отметить, что В.С. Мухина рассматривает материнство в качестве культурного феномена, «смысл и значение которого может меняться вместе с культурой» [42, с.438]. Ряд исследователей (Э. Бадинтер, Л.А. Дубисская, И. Кон, М. Мид, Т.В. Рябова, Н.Л. Пушкарева, С.Г. Фатыхова) [21, с.59] отмечают не только психолого-личностную, но и психолого-социальную обусловленность материнства. В результате этих исследований в 1990-е гг. в отечественной психологии возникло отдельное научное направление – «психология материнства», наименование которого предложено Г.Г. Филипповой, которая в рамках этого направления рассматривала материнство как «часть личностной сферы женщины – системное образование, включающее потребности, ценности, мотивы и способы их реализации» [66, с.113]. В настоящее время психология материнства изучает аспекты психологической готовности женщины к материнству: общей зрелости личности, адекватности возможных моделей материнского отношения к ребенку, мотивационной готовности к рождению и воспитанию детей, сформированности материнской компетентности, сформированность материнской сферы [65, с.98].

Н.Н. Васягина, Е.Н. Рыбакова, осуществляя структурно-содержательный анализ самосознания матери, выделили 16 факторов

самореализации женщиной материнского функций, отражающих ее ценностное отношение к материнству [16, с. 48]:

1) Концентрация на ребенке: чрезмерная забота о ребенке, ощущение самопожертвования в роли матери, что приводит к раздражительности и вспыльчивости, стремлению избегать близкого контакта с ребенком. Тем самым высокая ценность материнства оборачивается отчуждением ребенка и матери.

2) Двойственность отношения: с одной стороны, матери стремятся строить с ребенком равноправные отношения, с другой - доминируют в этих отношениях, эмоционально подавляют ребенка.

3) Доминирование и контроль: тотальный контроль и вмешательство, исключение посторонних влияний на ребенка, воспитание зависимости и несамостоятельности ребенка, эмоциональное выгорание из-за ощущения самопожертвования в роли матери.

4) Партнерские отношения: мать целенаправленно организует детско-родительское взаимодействие, но ей трудно выбирать средства воздействия на эмоциональную сферу ребенка.

5) Низкая готовность к материнству: женщина тяжело переживает смену привычного ей образа жизни, ждет тотальной помощи от окружающих, боится оставаться наедине с ребенком, не справиться с материнскими обязанностями.

6) Эмоциональная холодность (два крайних варианта): а) матери отмечают изменение состояния ребенка и правильно оценить возможные его причины, но зачастую не разделяет чувства ребенка, б) матери не могут понять ни состояние ребенка, ни причины этого, и невольно усиливают негативные эмоции ребенка своими страхами, паникой, а позитивные доводят до неадекватного эйрофического переживания.

7) Сензитивность матери: матери чутко распознавают и адекватно анализируют состояние ребенка, скрывают от него свою тревожность и воздерживаются от чрезмерного вмешательства во внутренний мир ребенка.

8) Уровень требовательности: биполярность а) зависимости отношения матери к себе как к родителю от степени эмоциональной близости с ребенком и разногласий с членами семьи по вопросу воспитания, б) оценка своих отношений с ребенком как доверительных и ожидание от ребенка ответного доверия высокой степени.

9) Принятие - отвержение ребенка: две противоположные стратегии, и обе способствуют уровню удовлетворенности отношениями с ребенком.

10) Развитие - инфантилизация ребенка: биполярность, две позиции: слишком высокие требования к ребенку или, наоборот, недостаточные.

11) Лабильность: внешнее установление партнерских отношений с ребенком не сопровождается безусловным его принятием и умением корректировать его эмоциональное состояние.

12) Авторитарность: мать либо доброжелательна и одновременно разумно требовательна с ребенком, либо авторитарна по причине собственных психологических проблем.

13) Директивность в воспитании: контроль, опека, ограничение активности, подчинение детей вплоть до страха перед родителями.

14) Телесный контакт как способ воздействия на эмоциональное состояние ребенка: применяется в разной степени, но мать всегда воспринимает телесный контакт как один из лучших способов воздействия на эмоциональное состояние ребенка.

15) Конфликтность: при достаточной чувствительности к состоянию ребенка женщины, часто конфликтующие с членами семьи, уклоняются от контактов с ним.

16) Гиперкомпенсация: противоречия позиций - стремление выстроить с ребенком доверительные отношения входят в противоречия со стремлением подавить волю ребенка, преодолеть любые сопротивления, привить страх перед взрослыми.

Г.Г. Филиппова условно разделила материнство на две составляющие:

1) Эволюционная: материнство как элемент репродуктивной сферы, родительской сферы поведения женщин, что связано с вынашиванием и выкармливанием потомства и необходимостью обеспечения заботы о нем именно материнской особью;

2) Личностная: реализация функций матери (видотипичные и конкретно-культурные) в том виде, как они представлены в субъективной сфере ее самой [63, с.348].

Психологические аспекты материнства за рубежом характеризуются двумя основными подходами: в первом материнство рассматривается в контексте детско-родительских отношений, как целостной системы, во втором - в более широком смысле, как самостоятельный феномен, в котором акцент делается на личность матери. Психологическими концепциями материнства в зарубежной психологии являются:

1) культурологические (Э. Бадинтер, Л. Де Моз, Ф. Ариес, Г. Лестхэге, Р. Ле Вайн, М. Уайт и др.),

2) этологические (Э. Мольца и Т. Розенблатца и др.),

3) психоаналитические (З.Фрейд, Дж. Боулби, М. Эйнсуорт, Д.В. Винникотт, С. Фрайберг, С. Чез и др.),

4) бихевиоральные (Дж. Гевиртц, Г. Паттерсон),

5) теории материнской депривации (З. Матейчек и Й. Лангмейер. Дж. Боулби и др.).

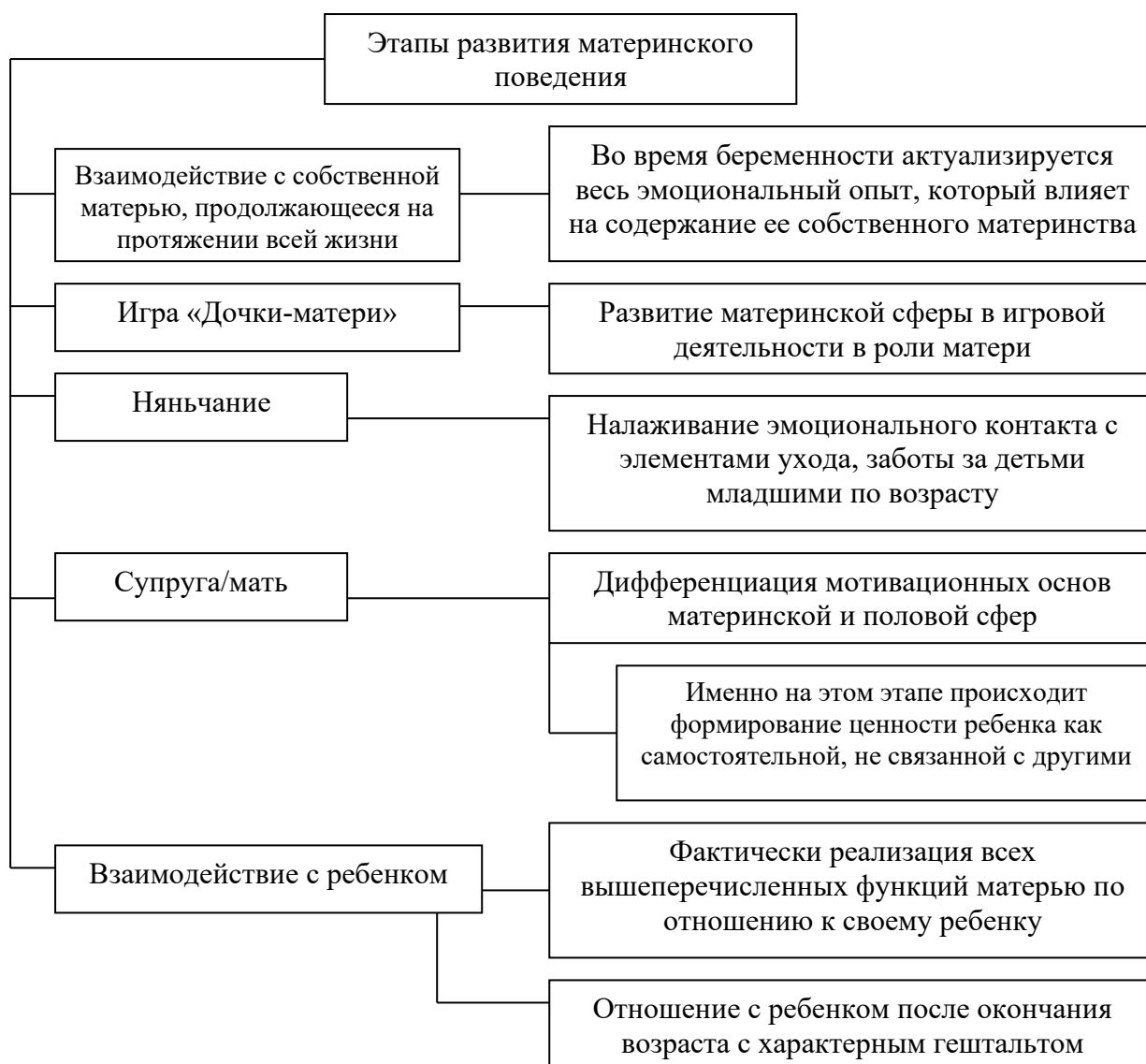
В отличие от зарубежной психологии, в отечественной нет специфического методологического критерия классификации подходов к материнству. Так, И.С. Кон выделяет два базовых подхода к исследованию материнства 1) материнство как экономически обусловленная потребность общества, 2) материнство как социально-психологическое свойство индивида, выражающееся в потребности в детях. В.А. Рамих подразделяет анализ материнства в двух различных концепциях: 1) традиционные и патриархальные концепции, 2) социально-демографические концепции. Наиболее четко в отечественной психологии прослеживаются два подхода к

изучению материнства: как демографической потребности государства и как личной потребности женщины.

В концепции Г.Г.Филипповой успешность реализации функций материнства зависит от успешности прохождения этапов развития материнского поведения как достаточно самостоятельной сферы (схема 1).

Схема 1

Этапы развития материнского поведения



Материнство, по мнению Г.Г.Филипповой, имеет свою определенную структуру, в которую входят три компонента: потребность в продолжении рода; модель детства и материнства, существующая в данном обществе; потребности, желания, идеалы, цели самой матери. В содержании материнской сферы автор выделяет три блока: потребностно-эмоциональный,

операционный и ценностно-смысловой (таблица 1). Таким образом, ценностное отношение к материнству, по мнению Г.Г.Филипповой, составляет ценностно-смысловой блок содержания материнской сферы женщины [65, с.155]

Таблица 1

Структура и содержание материнской сферы (Г.Г. Филиппова)

Наименование	Содержание
Компоненты	
Потребность	В продолжении рода, передаче опыта и знаний
Модель	Детства и материнства, существующая в данном обществе
Личность матери	Потребности, желания, идеалы, ценности, цели самой матери
Содержание материнской сферы	
Потребностно-эмоциональный блок	Собственно эмоциональное отношение к своему ребенку
Операциональный блок	Операции по уходу, кормлению, общению и воспитанию ребенка
Ценностно-смысловой блок	Представляет собой отношение к ребенку и к материнству как к самостоятельной ценности

Т.В. Скрицкая также отмечает, что «общественные ценности и нормы оказывают определяющее влияние на проявления материнского отношения» [60, с.47]. Е.В. Шамарина с горечью констатирует, что только в наше время небрежное отношение к детям не вызывает отрицательной общественной оценки, деформируются семейные ценностные ориентации современных молодых людей [71, с.18]. На изменение у подрастающего поколения системы ценностных ориентаций на создание семьи указывает и С.П. Акутина: «снижение репродуктивных установок; низкий престиж материнства и отцовства; направленность выбора супругов на бездетную семью; создание иллюзии «новых» форм семьи («гражданский брак», «гостевая семья» и др.); внебрачное рождение детей и др.» [7, с.110].

В.В. Пациорковский считал, что снижение ценности родительства связано, в первую очередь, с «гиперсоциализацией» современной молодежи. СМИ, сверстники, а подчас семья и школа ориентируют юношу или девушку на реализацию себя в обществе любой ценой. А так как в жизни для

достижения той или иной цели всегда приходится от чего-то отказываться, то наши молодые современники, мужая и превращаясь в личности, чаще всего блокируют в себе родовое человеческое начало [53, с.306].

Таким образом, основная проблематика психологии материнства кроется в ценностном отношении к нему, что требует обращения к психологическим аспектам аксиологии.

1.2. Понятие ценностного отношения к материнству и методики его изучения

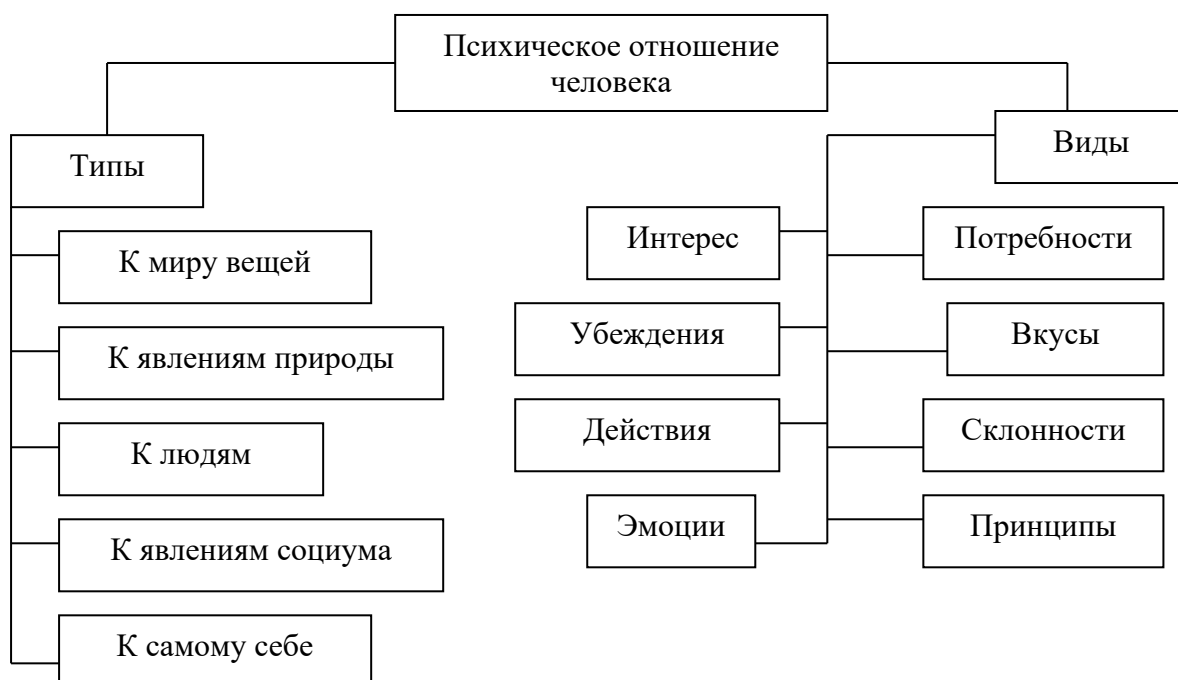
Психологические теории интерпретируют ценности как черты, мотивы, установки, жизненные цели, каузальные атрибуции, убеждения, ожидания, намерения, модели поведения, сосредоточение интересов и желаний, и т. д. [49, с.38]. В разных направлениях психологии ценности трактуются по-разному: как общие установки, как отражение валентности объектов, как указатель полезности или значимости последствий деятельности, как связанные с потребностями и интересами личности и общества, как абстрактные оценочные стандарты или убеждения, определяющие желаемые цели и пути их достижения [16, с.7]. В психологии выделяются шесть основных типов ценностей или интересов: теоретические, экономические, эстетические, социальные, политические и религиозные [9, с.58]. Очевидно, что ценностное отношение к материнству в большей или меньшей степени соотносится со всеми типами ценностей, в особенности с социальными и религиозными [65, с.98]. Но прежде необходимо дать определение понятию «отношение» в его общенаучном, общефилософском смысле. Общефилософская трактовка этой категории звучит так: «взаимосвязь элементов в определенной системе» [8, с. 243]. Ценностное отношение в философии трактуется также как значимость того или иного предмета, явления для субъекта, определяемая его осознанными или неосознанными потребностями, выраженными в виде интереса или цели. Ценностное

отношение исторически рассматривается как один из атрибутов социокультурного существования человека, носителя ценностного отношения [70, с.52]. Таким образом, «отношение» и «ценность» - взаимосвязанные понятия, при этом обязательно соотносимые с понятием «личность» как носитель этого ценностного отношения [77, с.50].

Комплексный характер носит следующая трактовка понятия «отношение»: «Отношения человека – это не часть личности, а потенциал его психических реакций в связи с каким-либо предметом, процессом или фактором действительности» [44, с.272]. В этом аспекте выделяются следующие типы отношений человека к окружающей действительности: к миру вещей, явлениям природы, к людям, явлениям социума, к самому себе, а также виды психических отношений человека: к окружающей действительности – это потребности, вкусы, склонности, вкусы, принципы, эмоции, интерес, убеждения, действия [25, с.154] (схема 2).

Схема 2

Типы и виды психического отношения человека к окружающей его действительности



«Ценностное отношение – это субъективное осознание ценностей в эмоциональной или рациональной форме. Они являются одновременно процессом восприятия, понимания мира сквозь призму ценностей и результатом этого процесса как позиции человека по отношению к ценностям как личностно-значимым. В ценностном отношении, прежде всего, отражается общественная жизнь, социальная действительность, они культурно и исторически обусловлены» [54, с. 38].

Очевидно, что отношение к материнству различается в разных эпохах и культурах. Поэтому ценности рассматриваются как ядро той или иной культуры. Также отмечается, что ценности формируются у человека до достижения им 10-летнего возраста, а замет трудно изменяются, так как подавляющее большинство их функционирует подсознательно, наряду с безусловными рефлексам [33, с.99]. Отсюда следует, что ценностное отношение к материнству формируется в детстве, поэтому для формирования большое значение имеет аксиологическая составляющая семьи, воспитательной среды, примера родителей и референтной группы.

В структуре ценностного отношения выделяются следующие компоненты: когнитивный, эмоционально-оценочный, личностно-смысловой, деятельностный [38, с.159] (таблица 2).

Таблица 2

Компоненты структуры ценностного отношения

Наименование	Содержание
Когнитивный	Подразумевает фиксацию в сознании личностью знаний о сущности рассматриваемой ценности
	Знания о ценности могут быть представлены на различных уровнях – на уровне представлений, понятий, на уровне идей.
Эмоционально-оценочный	Связан с формированием положительной эмоциональной оценки обозначенной ценности. Выделяются различные уровни такого отношения – положительный эмоциональный фон, ситуативная эмоциональная оценка, устойчивая эмоциональная оценка
Деятельностный	Отражает регуляцию субъектом собственного действия, так как деятельность есть доказательство наличия определения отношения. Важная характеристика действия – его осознанность, так как осознанное действие способно подчинять действие неосознанное. В содержание деятельностного компонента входит:

Наименование	Содержание
Деятельностный	- «встраивание» ценности в ценностную структуру личности;
	- Оценка соответствующих фактов, событий, явлений окружающей действительности с позиции той или иной ценности, на этой основе выбор и обоснование собственной модели действия;
	- Рефлексия, предполагающая отношение к собственному действию, его мысленный анализ и при необходимости соответствующая коррекция через поиск новых способов решения ситуации;
	- Построение временной перспективы собственной жизнедеятельности

В динамике отношения прослеживаются уровни его развития [50, с.14]

(схема 3):

Схема 3



Таким образом, понятия «отношение» и «ценностное отношение» широко представлены в различных литературных источниках. Эти понятия рассматриваются с точки зрения разных наук (философии, педагогики, психологии) по-разному. В одних литературных источниках они трактуются через категорию «личность» (или как «часть сознания субъекта») [68, с.178; 24, с.77], в других – как «потенциал психических реакций» [75, с.69], либо в третьих – как часть культуры человека [72, с.87].

Так как ценности - это желаемые, трансситуационные цели, значимость которых меняется и которые функционируют в качестве руководящих принципов в жизни людей или группы, и каждая ценность имеет некоторые мотивационные тенденции или цели (например, Эпштейн полагал, что термин «ценности» дублирует термин «мотив» [73, с.131]), это дает надежду на то, что ценностное отношение к материнству можно регулировать путем мотивации личности носителя этого ценностного отношения.

Христианские семейные психологи предсказывают, что «женщины, кардинально меняя свою сущность, будут демонстрировать такую жестокость, которая у нас никогда не связывалась с женским образом. Однако здесь не только женщина выступает в роли агрессора. Само общество постепенно подошло к тому, чтобы потерять ценность ребенка, ценность материнства. К сожалению, многим сегодня нужны не дети, а деньги, удобства, карьера, свобода...» [10, с.12]. Поэтому «нужно восстанавливать статус матери, делать ее образ привлекательным. Для этого благородного дела привлекаются и средства массовой информации» [67, с.34].

А.Ю. Огородников справедливо отмечал, что на социальные процессы, в том числе - ценностное отношение членов общества к материнству, - «влияет не только доминирующая в обществе иерархия ценностей, но и способ присвоения ценностей индивидом. Способы интериоризации ценностей показывают характер социального действия индивида. Анализ таких способов выявляет не только то, что индивид желает, что декларирует, как осмысливает действительность, но и реальные основания его социального действия: он его совершает или самостоятельно, на основе рефлексии социальной ситуации и выработанных им принципов жизни, или не самостоятельно, а под воздействием окружения, навязанных социумом через СМИ ценностей» [47, с.112]. Необходимо, чтобы высокая ценность материнства стала самостоятельным выбором женщины. А так как этот выбор во многом психологичен, семейной психологии отводится большое значение для помощи женщине в ситуации проблемы материнства [62, с.244].

Восприятие материнства как высокой ценности человеческой жизни неизбежно положительно коррелируется с психологической готовностью к материнству [31, с.244], что, в свою очередь, мотивирует женщину принять решение сохранить беременность. Психологическая готовность к материнству является важнейшим гарантом удачного исхода беременности и зависит от ряда факторов: состояния здоровья, возраста, воспитания, образования, нравственных качеств женщины, наличия в ее существовании мужчины и др. [41, с.117], она предполагает не только готовность (причем не только желание, но и умение) выносить беременность и родить, но и вырастить ребенка, несмотря на все возможные трудности, пожертвовать этому процессу абсолютно всем. В семейной психологии психологическая готовность к материнству рассматривается как синтез эмоционального начала, когнитивных образований, убеждений и поведенческих навыков [58, с.151]. Она существует латентно в форме внутренней позиции до наступления беременности, определяя поведение и успешную реализацию материнской роли женщиной во время беременности, в ходе родов и после рождения ребенка [26, с.105]. Выделяются три типа готовности к материнству: адекватный, амбивалентный и тип риска. По мнению Г.Г. Филипповой, основанием структуры психологической готовности к материнству субъектное отношение женщины к своему ребенку, проецирующееся в стиле ее материнского поведения. К психологической готовности к материнству можно отнести различные аспекты переживания женщиной своей беременности; ориентация на задачи воспитания и ухода за младенцем; благоприятный ранний детский опыт будущей матери [64, с.64-65].

В концепции С. Ю. Мещеряковой психологическая готовность к материнству рассматривается как специфическое личностное образование, стержневой образующей которого является субъект-субъектная ориентация по отношению к еще не родившемуся ребенку, формируемая под влиянием неразделимых биологических и социальных факторов. Эта готовность, с

одной стороны, имеет инстинктивную основу, а с другой - выступает как особое личностное образование [39, с.19].

Основными составляющими структуры психологической готовности к материнству являются три компонента (схема 4) [39, с.26]:

Схема 4

Основные составляющие структуры психологической готовности к материнству (по С. Ю. Мещеряковой)



О характере раннего коммуникативного опыта, полученного будущей матерью в общении с близкими взрослыми, можно судить по аффективным следам, оставленным в ее первых воспоминаниях о себе и родителях, об их стиле воспитания, своих привязанностях. Важным является опыт, приобретаемый в играх с куклами, в «дочки-матери», о характере которого можно судить по воспоминаниям о любимых игрушках, по предпочтению детей того или иного возраста [46, с.254].

«Психологическая готовность» может рассматриваться как сложное динамическое образование, взаимодействие двух основных его характеристик - эмоционального, психического состояния и психологической характеристики личности, которая проявляется в их сбалансированности [58, с.152]. Психологическая готовность к материнству рассматривается как явление, связанное с благополучностью протекания беременности и родов. В частности, психологическую готовность к материнству понимается как умение обеспечить адекватные условия для воспитания ребенка,

выражающиеся в установленной связи отношения к новорожденному как этап развития самосознания личности матери, процесс выстраивания смысловых границ между ею и младенцем [14, с.59]. Структура психологической готовности к материнству включает телесную, когнитивную, эмоциональную, мотивационную, семейную составляющие [15, с.71].

На основе данной структуры выделены три уровня психологической готовности к материнству, при этом третий уровень выражается в благоприятном протекании родового процесса и рождения здорового ребенка, а отсутствие психологической готовности к материнству принимается за первый уровень.

В целом психологическая готовность к материнству может рассматриваться как наличие нескольких групп показателей (таблица 3).

Таблица 3

Психологическая готовность к материнству [11, с.40]

Группа показателей	Характеристика показателей
Личностная готовность	Личностная зрелость женщины
	Личностные качества, необходимые для материнства: творчество, интерес к выращиванию, умение получать удовольствие, эмпатия, способность к современной деятельности, способность быть «здесь и теперь»
Модель родительства	Модель ролей отца и матери
	Родительские установки, позиции, стратегии, отношения
Мотивационная готовность	Зрелость мотивации рождения ребенка
Материнская компетентность	Субъективизация ребенка, сенситивность, респонсивность, средства контроля, отношение к режиму, знания о физиологии и воспитании ребенка, необходимые педагогические и педиатрические знания, умение понимать ребенка, навыки ухода, воспитания и др.
Сформированность материнской сферы	Потребностно-эмоциональный блок: реакция на гештальт младенчества, потребность во взаимодействии с ребенком, потребность в охране и заботе, потребность в материнстве
	Операционный блок: эмоциональное сопровождение, операции ухода, детский язык
	Ценностно-смысловой блок: ценность ребенка, материнства

Наиболее важными факторами, говорящими о характере переживания женщиной своей беременности, являются желанность - нежеланность ребенка и особенности протекания беременности [23, с.40]. Наиболее благоприятны

для будущего материнского поведения желанность ребенка, наличие субъектного отношения матери к еще не родившемуся ребенку, которое проявляется в любви к нему, мысленной или вербальной адресованности, стремлении интерпретировать движения плода как акты общения [12, с.57].

В зарубежной психологической литературе выделено более 700 факторов, представленных в 46 шкалах, характеризующих готовность женщины к материнству, связанную с успешностью адаптации женщины к беременности и раннему периоду материнства. Эти факторы отражают подробную и многостороннюю историю жизни женщины, ее семейное, социальное положение, личностные качества, связь с особенностями развития ребенка, и, так как в Европе демографические проблемы не менее острые, чем в РФ, на базе анализа факторов предпринимаются попытки осуществления пренатального воспитания в русле идеологии психоанализа и трансперсональной психологии [21, с.60]. Но в отечественной психологии материнства эти попытки рассматриваются как преждевременные.

Положительное в отношении ребенка решение женщины возможно при наличии психологической готовности женщины к материнству. С теоретической точки зрения, психологическая готовность к материнству включает в себя виды готовности, подразделяемые на пять блоков (таблица 4) [29, с.119-120].

Таблица 4

Пять блоков видов психологической готовности к материнству

Блок	Наименование вида	Сущность вида
1. Личностная готовность	общая личностная зрелость	Адекватная возрастно-половая идентификация; способность к принятию решений и ответственности; прочная привязанность; отсутствие зависимостей
	Личностные качества, необходимые для эффективного материнства	Эмпатия; способность к совместной деятельности; способность быть «здесь и теперь»; творческие способности; интерес к развитию другой личности; интерес к деятельности выращивания и воспитания; умение получать удовольствие; культура тела

Блок	Наименование вида	Сущность вида
2. Адекватная модель родительства	Ролевая	Адекватность моделей материнской и отцовской ролей, сформированных в своей семье, по отношению к модели личности, семьи и родительства своей культуры
-	Установочная	Оптимальные для рождения и воспитания ребенка родительские установки, позиция, воспитательные стратегии, материнское отношение
3. Мотивационная готовность	Зрелость мотивации рождения ребенка	При которой ребенок не становится: средством полоролевой, возрастной и личностной самореализации женщины;
		Средством удержания партнера или укрепления семьи;
		Средством компенсации своих детско-родительских отношений;
		Средством достижения определенного социального статуса и т.п.
4. Сформированность материнской компетентности	Отношение к ребенку как субъекту не только физических, но и психических потребностей и субъективных переживаний	
	Способность к адекватному реагированию на проявления ребенка	
	Способность ориентироваться на особенности поведения ребенка	
	Гибкое отношение к режиму, и установка на индивидуальный ритм жизнедеятельности ребенка в ранний период его развития	
	Необходимые знания о физическом и психическом развитии ребенка, особенно возрастных особенностях его взаимодействия с миром	
	Способность к совместной деятельности с ребенком	
	Навыки воспитания и обучения, адекватные возрастным особенностям ребенка	
5. Сформированность материнской сферы	Эмоционально-потребностный	
	Операциональный	
	Ценностно-смысловой	

Содержание видов психологической готовности, которые составляют сформированность материнской сферы, последовательно формируется в онтогенезе женщины - во взаимодействии с собственной матерью и другими носителями материнских функций; сюжетно-ролевой игре в куклы и семью; во взаимодействии с младенцами до рождения своего ребенка; в период полового созревания; во взаимодействии с собственными детьми). Таким образом, ценностное отношение к материнству входит в пятый блок видов психологической готовности к материнству - «Сформированность

материнской сферы», вид: ценностно-смысловой. В каждом блоке должны быть сформированы необходимые компоненты, представленные в таблице 5.

Таблица 5

**Компоненты, которые должны быть сформированы в каждом блоке
видов психологической готовности к материнству [32, с.107]**

Наименование группы компонентов	Компоненты
Эмоционально-потребностные	Реакция на все компоненты младенчества (физические, поведенческие и продуктивно-деятельностные особенности ребенка);
	Потребность во взаимодействии с ребенком, в заботе и уходе за ним
	Потребность в материнстве (в переживании соответствующих выполнению материнских функций состояний)
Операциональные	Операции вербального и невербального общения с ребенком
	Адекватный стиль эмоционального сопровождения взаимодействия с ребенком
	Операции ухода за ребенком с необходимыми стилевыми характеристиками (уверенность, бережность, ласковость движений)
Ценностно-смысловые	Адекватная ценность ребенка (ребенок как самостоятельная ценность) и материнства
	Оптимальный баланс ценностей материнской и других потребностно-мотивационных сфер женщины

Таким образом, для установления ценности материнства, необходимо, чтобы женщина адекватно осознавала ценность ребенка и материнства, а также чтобы был установлен баланс ценности материнской сферы с другими потребностно-мотивационными сферами женщины.

Для работы с беременными женщинами, решившимися на аборт, а также членами их семей, особенно мужьями и родителями, необходимо повышение ценностного отношения к материнству как самой женщины, так и ее ближайшего окружения - членов семьи, составляющих референтную для нее группу [28, с.97]. Для этого, в свою очередь, нужно результативное психологическое тестирование.

Для диагностики мотивов сохранения беременности психологами была разработана специальная анкета, включающая 10 блоков для изучения

конструктивных и деструктивных мотивов сохранения беременности, выявление конфликтных зон, связанных с беременностью.

В этой анкете психологическая готовность к материнству определялась наличием таких утверждений, как: «я очень люблю детей», «мы с супругом любим друг друга и хотим иметь общего ребенка», «хочу любить ребенка и заботиться о нем», «хочу ощутить радость материнства», «дети - это счастье», «получаю удовольствие, когда наблюдаю за тем, как ребенок растет», «испытываю радость иметь маленького ребенка», «особенная любовь развивается между родителем и ребенком», «в доме весело, когда есть дети» [55, с.351]. Степень готовности женщины к материнству связывается с ценностью ребенка для матери. Он понимает психологическую готовность к материнству как этап развития самосознания личности, процесс выстраивания смысловых границ между матерью и ребенком. Феномен «шевеления ребенка» рассматривается данным автором в качестве основного психологического результата трансформации сознания, смысловой сферы женщины. По мнению Р.В. Овчаровой [46, с.217], наиболее важным психологическим фактором, определяющим отношение женщины к своей беременности и к будущему ребенку, является желанность (запланированность) или нежеланность (случайность) беременности. В процессе диагностики обычно исследуются два компонента психологической готовности к материнству (таблица 6) [35, с.316].

Таблица 6

Основные методики диагностики компонентов психологической готовности женщин к материнству

Исследуемый компонент	Наименование методики	Сущность методики	Возможности диагностики
Эмоционально-личностной диагностики женщин, ожидающих ребенка	Тест Спилбергера-Ханина: (адаптированный для России Ю.Л. Ханиным)	Оценка реактивной и личностной тревожности	Оценить именно уровень тревожности обуславливает поведение женщины в ситуации проблемы материнства

Исследуемый компонент	Наименование методики	Сущность методики	Возможности диагностики
-	Рисуночный проективный тест Г.Г. Филипповой «Я и мой ребенок»	Наличие и расположение на рисунке матери и ребенка, содержание образов и их возраст, совместной деятельности, психологическая дистанция	По формальным признакам психодиагностики (качество линии, расположение на листе, детали рисунков и т.д.) определяются отношение женщины к себе, переход на новый уровень личностной идентификации
-	Тест отношений беременной (ТОБ (б)) И. В. Добрякова	Выявление типов психологического компонента гестационной доминанты (направленности всех реакций организма женщины на создание оптимальных условий для развития внутриутробного ребенка) и депрессивный	Определение типа переживания беременности у будущей матери: оптимальный, тревожный, эйфорический, гипогестогнозический (игнорирующий)
-	Методика изучения мотивации власти, мотивации к успеху, к избеганию неудач (тест Элерса)	Изучение мотивационно-потребностной сферы	Виды мотивов и потребностей в их взаимосвязи, противоречии и взаимообусловленности
Родительские особенности и ролевая адекватность супругов	Методика «Рольные ожидания партнеров» (РОП) А.Н. Волкова	Шкала семейных ценностей; шкала ролевых ожиданий и притязаний - представления мужа и жены о желаемом распределении ролей между супругами при реализации данных семейных функций	Представления супругов об основных функциях семьи (сексуальная, родительская, хозяйственно-бытовая, личностная общность, профессиональные интересы, моральная и эмоциональная поддержка)
	Опросник родительских установок PARY, Е.С. Шефер и Р.К. Белл, адаптация Т. В. Нещерет	Изучение отношения родителей (прежде всего, матерей) к разным семейным ролям	Определение отношения будущей матери к семейной роли и будущему ребенку, установки на воспитание своего ребенка
	Методика изучения мотивационно-потребностной сферы отцовства (МПСО Ю.А. Токарева)	Изучение мотивационно-потребностной сферы	Виды мотивов и потребностей в их взаимосвязи, противоречии и взаимообусловленности

Как выявлено исследователями, решающее значение для сохранения женщиной беременности, имеют мотивы сохранения этой беременности, то

есть мотивация играет большую роль в формировании ценностного отношения к материнству. Как отмечает И.В. Добряков, одновременно могут сосуществовать несколько мотивов сохранения беременности, но один из них является всегда будет основным, или доминирующим [23, с.44]. При этом различаются конструктивные мотивы сохранения беременности, способствующие реализации чувства материнства, личностному росту супругов, раскрытию творческих способностей, и деструктивные, при которых еще не рожденный ребенок является средством манипулирования или способом для достижения каких-либо меркантильных целей, приводящих к внутреннему конфликту личности, нервно-психическому напряжению и сложной психотравмирующей ситуации в семье. Мотивы сохранения беременности, отношение женщины к своей беременности и к будущему ребенку имеют огромное значение для развития последующих взаимоотношений матери и ребенка [36, с.47]. Именно поэтому в ряде исследований именно мотивации уделяется решающее значение. При анализе полученных эмпирических данных часто применяется классификационная схема, предложенная В.В. Ивакиной, согласно которой выделяются такие три типа готовности к материнству: адекватный, амбивалентный и тип риска.

Для формулирования выводов по исследованию также применяется трехуровневая система [39, с.19-20] (таблица 7).

Таблица 7

**Трехуровневая система готовности к материнству
(по С. Ю. Мещеряковой)**

Уровень	Сущность	Характеристика женщины
Низкий уровень	Наличие колебаний в принятии решения иметь ребенка, негативных ощущений и переживаний в период беременности	Женщины формальны, нет общности с ребенком, ориентированы на жесткий режим и строгое воспитание. В детстве обычно нет привязанности к матери, к игре в «маму», интереса к младшим
Средний уровень	Частое отсутствие привязанности к матери, неоднозначность раннего коммуникативного опыта, только 1/3 играла в «маму» и любила детей до года	Противоречивая установка на воспитание, (они не собирались часто брать ребенка на руки, не были сторонницами кормления по часам и т. д.).

Уровень	Сущность	Характеристика женщины
Высокий уровень	Нет колебаний рожать, радость от беременности, охотно и развернуто отвечали на вопросы о ребенке	Ориентация на соблюдение мягкого режима для ребенка, наличие в детстве благоприятного коммуникативного опыта: привязанность к матери, ласковое отношение собственных родителей, игра с куклами, любовь к младенцам

Выделенные три уровня психологической готовности к материнству соответствуют разным типам материнского поведения, устойчиво сохраняющимся на последующих этапах.

Уровень психологической готовности к материнству определялся по результатам анкетирования. Данные анкетирования интерпретируются, исходя из описания психологических особенностей каждого уровня. Уровни психологической готовности к материнству имеют определенную структуру из различных компонентов: телесной, когнитивной, эмоциональной, мотивационной и семейной, а также сознательной и бессознательной составляющих. В силу этого первый уровень характеризуется как полное отсутствие психологической готовности к родам. Второй уровень включает в себя наличие моральной готовности к родам. Третий уровень рассматривается как собственно психологическая готовность к родам. Телесная составляющая определяется как готовность организма непосредственно к родовому процессу [20, с.10].

Возможности общественных организаций в формировании ценностного отношения к материнству, в том числе ТОБОО «ЗаРождение», разнообразны и потенциально велики. Для их реализации необходимо, в первую очередь, активизироваться на развитии мотивации сохранения беременности, исходя из тех мотивов, которые выявлены исследователями. Для этого целесообразно применение методики исследования мотивов сохранения беременности (МИМСБ): Рыбовалюк Л.Н. (Приложение 4). В современной семейной психологии и психотерапии закрепилось мнение, что отношение женщины к своей беременности отражает истинную ценность материнства для нее, что в дальнейшем является важнейшим фактором особенностей взаимоотношений

матери и дитя. В частности, данное мнение было выражено такими исследователями, как: А.И. Захаров (1998), Н.В. Боровикова и С.А. Федоренко (2000), О.В. Магденко (2005), С.В. Трушкина (2005), Г.Г. Филиппова (2007), С.Ю. Мещерикова (2008), Е.Д. Красильникова (2009), И.В. Добряков (2010) и др. Но в них недостаточно представлены исследования мотивов зачатия и сохранения беременности, хотя именно выявление истинных мотивов дает возможность проводить психокоррекционную работу по «переводу» деструктивных мотивов в категорию конструктивных, повышать ценность материнства для беременной женщины, приводить ее к решению сохранить беременность, следовательно, положительно повлиять на демографическую ситуацию в стране. Сложность исследования мотивационной сферы потенциальной матери усугубляется тем, что женщиной руководит не один, а множество мотивов, причем, которые сложно взаимодействуют друг с другом. Это, в частности, отражено в исследованиях С.В. Трушкиной (2005). Выявлению истинных мотивов сохранения посвящены исследования Н.В. Боровиковой (1998), Н.В. Боровиковой, С.А. Федоренко (2000), С.С. Балабанова, Б. Наук, З. Х.-М. Саралиевой (2009) и др. На базе перечисленных исследований и была создана методика исследования мотивов сохранения беременности (МИМСБ). Структурно опросник состоит из первой «паспортной части» и второй «диагностической части», последняя часть опросника состоит из 78 утверждений, объединенных в 10 блоков. Характеристика блоков представлена в таблице 8.

Таблица 8

Характеристика структурных частей опросника МИМСБ [357, с.117]

№ Блока	Колич. утверждений	Задача диагностики	Характеристика предложенных утверждений	Результаты
I	5	Желанность, неожиданность или плановость беременности, сомнения в правильности решения	Баллы не суммируются, а лишь позволяет разделить беременных женщин на группы	Женщины разделяются на группы по запланированности и желанности беременности

Продолжение таблицы 8

№ Блока	Колич. утверждений	Задача диагностики	Характеристика предложенных утверждений	Результаты
II	5	Выявить субъективное отношение к материальным (финансовым) затруднениям	Касаются отсутствия благоприятных жилищных условий для малыша; общую обеспокоенность за его будущее, что	Высокие баллы свидетельствуют о эмоциональном «напряжении» из-за неудовлетворенности своим финансовым положением, фрустрированности потребности в безопасности
-	-	-	дети являются финансовой нагрузкой; что будет «тяжело» материально «поднять» ребенка	
III	10	Выявить истинное стремление быть матерью, как результат психофизиологической готовности женщины к материнству	Любовь к детям в целом, к супругу, желание ребенка и любви к нему как особого счастья, преодолевающего все трудности	Высокий балл свидетельствует о конструктивных мотивах сохранения беременности
IV	8	Первая часть выявляет субъективное ощущение ограничение свободы, эгоистические тенденции личности, неготовность жертвовать своими силами и временем ради детей и семьи	Вторая часть изучает приоритеты ценности ребенка и семьи или карьеры и учебы	Высокие баллы: неготовность посвятить себя материнству в данный момент, как «группа риска» для дальнейших материнской сферы и детско-родительских отношений
V	8	Выявляет озабоченность, страхи как конструктивные, так и деструктивные	Собственным здоровьем, привлекательностью; негативно-обвиняющий стиль переживания беременности; страхи, касающиеся изменения тела; страхи утраты детородной функции	Высокие баллы могут свидетельствовать как о негативных мыслях, о последствиях беременности для своего здоровья, так и о «социальных установках» по поводу беременности
VI	9	Выявляет высокую степень тревожности к материнству, пессимистический настрой	Невозможность достаточно заботиться, справиться с проблемами, конфликт любви к ребенку и к мужу, к др. близким	Высокие баллы свидетельствуют о низкой мотивации к материнству, о деструктивных мотивах сохранения беременности
VII	10	Выявляют такие мотивы сохранения беременности, как социальные стереотипы и ожидания	Мотивы укрепления детьми супружества и семейных связей, религия, общественного долга и др.	Морально деструктивные, но социально конструктивные мотивы сохранения беременности

№ Блока	Колич. утверждений	Задача диагностики	Характеристика предложенных утверждений	Результаты
VIII	10	Выявить стремление женщины за счет ребенка воплотить собственные нереализованные планы	«Жизнь будет продолжаться через детей», «чтобы был хотя бы один близкий человек», помощь в	Страхи, недостаток морали, социальная конструктивность мотивации сохранения беременности
-	-	-	старости, расширение социальных связей, улучшение материального состояния материнским капиталом на второго ребенка	-
IX	6	Выявляет деструктивные мотивы сохранения беременности, как способа сохранения отношений и удержания супруга в браке	«В случае беременности мой партнер женится на мне», «родительство улучшает положение и репутацию»	Высокий бал: отношение к беременности, как к средству манипулирования отношениями
X	7	Выявляет страхи и компенсации женщины	Родить второго, вдруг с первым что-то случится; замена ребенком умершего близкого; роды «назло» родителям, партнеру; чтобы «доказать» и др.	Высокие баллы по данному блоку свидетельствуют о том, что данная категория женщин нуждается в психокоррекционных мероприятиях

Формирование ценностного отношения к материнству возможно при соблюдении условий трех групп (таблица 9).

Таблица 9

Факторы формирования ценностного отношения к материнству [34, с.47]

Номер группы	Особенность группы факторов	Факторы
1	Условия, направленные на формирование мотивационно-смысловой составляющей ценностного отношения к материнству	Осознание ценности материнства как важной человеческой ценности для отдельной личности и общества в целом
		Обеспечение преемственности воспитательных воздействий (прямых, косвенных, на сознательном уровне и неосознанных) в образовательных учреждениях разного вида
		Ориентация на возрождение и сохранение традиционных российских духовных семейных ценностей
		Повышение уровня психолого-педагогической культуры подрастающего поколения
		Постановка и обсуждение в СМИ ценностно-смысловых вопросов, касающихся ценности материнства

Номер группы	Особенность группы факторов	Факторы
-	-	Моделирование людьми репродуктивного возраста перспектив саморазвития в собственной семье как будущей матери / отца в разные периоды жизни
2	Условия, ориентированные на повышение уровня развития когнитивной составляющей ценностного отношения к материнству	Реализация воспитательно-образовательной составляющей, предполагающей комплексное взаимодействие всех институтов воспитания, направленное на пропаганду ценности материнства
		Социальная реклама позитивных многодетных образов политических деятелей, выдающихся людей и др.
		Обогащение информационного пространства в образовательных, культурных, религиозных, социальных учреждениях с целью увеличения объема знаний о благополучной семье, ее создании, воспитании детей
3	Условия активизации поведенческо-деятельностной составляющей ценностного отношения к материнству	Проведением специальной организационно-массовой работы
		Введение в учебные планы элективных курсов, разделов или тем, ориентированных на формирование у подрастающего поколения ценности материнства в единстве с гражданской позицией и патриотическим сознанием
		Повышение теоретического и практического уровня подготовки молодежи к семье и браку
		Приобретение людьми репродуктивного возраста знаний и умений в решении семейных проблем и преодолении конфликтных ситуаций

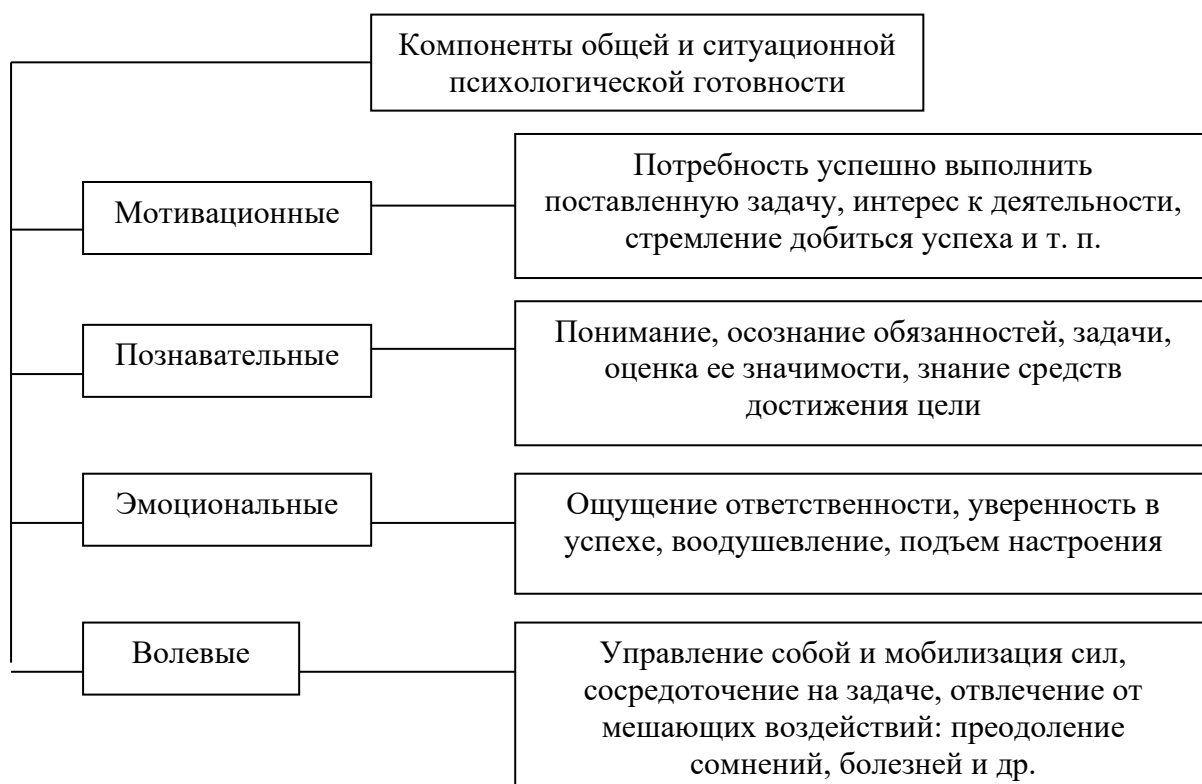
Под психологической готовностью следует понимать одну из, причем важнейшую, составляющих общей готовности человека к определенному действию. Особенностью этой готовности является то, что она, в отличие от других составляющих, определяется исключительно психологическими факторами [43, с.69].

В психологии выделяется общая (заблаговременная, длительная) и ситуативная (временная) психологическая готовность. Заблаговременная, длительная представляет собой ранее приобретенные установки, знания, навыки, умения, мотивы деятельности. На основе ее и возникает состояние психологической готовности к выполнению тех или иных текущих задач деятельности, что и составляет ситуационную готовность. Тем самым ситуационная (временная) психологическая готовность представляет собой актуализацию, приспособление всех сил, создание психологических возможностей для успешных действий в данный момент.

Ситуационная готовность — это динамическое целостное состояние личности, внутренняя настроенность на определенное поведение, мобилизованность всех сил на активные и целесообразные действия (схема 5):

Схема 5

Компоненты общей и ситуационной психологической готовности



Таким образом, являясь целостными образованиями, общая и ситуационная психологическая готовность включают в себя следующие компоненты: мотивационные, познавательные, эмоциональные.

По мнению Н.Е. Рудовой, «Ценностное отношение к материнству выступает в качестве сформированной личностной позиции, выражающейся в перспективном биографическом проектировании, и соответствует определенным критериям (показателям): информационно-содержательный (база знаний духовно-нравственных основ жизни); ценностно-смысловой (ответственность будущего родительства перед ценностью жизни будущего ребенка); потребностно-мотивационный (сформированность естественных стремлений к полноценному материнству)» [64]. Как указано Н.Е. Рудовой в работе «Система воспитания ценностного отношения к материнству»,

сформированность ценностного отношения к материнству на практике выражается в готовности иметь детей, создавать и поддерживать эту готовность в лицах с репродуктивной способностью.

1.3. Роль общественных организаций в формировании ценностного отношения к материнству

Общественная организация - это неправительственное, негосударственное добровольное основанное на членстве объединение граждан, на основе совместных интересов и целей, для совместной деятельности, заключающейся в защите общих интересов и достижения уставных целей. Чаще всего формированием ценностного отношения к материнству осуществляется в благотворительных направлениях работы общественных организаций. Конституционные основы благотворительных фондов в РФ закреплены в ч.3 ст. 39 Конституции РФ: «Поощряются добровольное социальное страхование, создание дополнительных форм социального обеспечения и благотворительность» [1]. Благотворительная организация - это неправительственная, негосударственная, некоммерческая организация, созданная для осуществления благотворительной деятельности, то есть в целях добровольной деятельности граждан и юридических лиц по бескорыстной (безвозмездной или на льготных условиях) передаче гражданам или юридическим лицам имущества, в т.ч. денежных средств, бескорыстному выполнению работ, предоставлению услуг, оказанию иной поддержки [3]. Задачей организаций является осуществление целевых программ социальной поддержки категорий населения, содействия науке и образованию, поддержки культуры и искусства, охраны здоровья и пропаганды здорового образа жизни, охраны окружающей среды. Международная классификация выделяет благотворительные организации в отдельную группу, в которую входят фонды, предоставляющие гранты (в том числе частные, корпоративные, коммунальные и общественные); организации, поощряющие волонтерскую

деятельность (в том числе вербующие, обучающие и распределяющие волонтеров); и организации по сбору пожертвований, в том числе в форме лотерей [5].

Например, Тюменская общественная благотворительная организация ТООО «ЗаРождение» по организационно-правовой форме является благотворительной общественной организацией. Согласно Гражданскому Кодексу РФ, такие организации являются некоммерческими. Так, согласно п.1 ст. 50 ГК РФ [2], юридическими лицами могут быть организации, преследующие извлечение прибыли в качестве основной цели своей деятельности (коммерческие организации) либо не имеющие извлечение прибыли в качестве такой цели и не распределяющие полученную прибыль между участниками (некоммерческие организации). Некоммерческие организации, как это следует из пп.7 п.3 той же статьи, могут создаваться в таких организационно-правовых формах, как фонды, к которым относятся, в том числе, общественные и благотворительные фонды. Основные положения о фондах представлены в ст. 123.17 ГК РФ. Фондом признается унитарная некоммерческая организация, не имеющая членства, учрежденная гражданами и (или) юридическими лицами на основе добровольных имущественных взносов и преследующая благотворительные, культурные, образовательные или иные социальные, общественно полезные цели. Устав фонда должен содержать сведения о наименовании фонда, включающем слово «фонд», месте его нахождения, предмете и целях его деятельности, об органах фонда, в том числе о высшем коллегиальном органе и о попечительском совете, осуществляющем надзор за деятельностью фонда, порядке назначения должностных лиц фонда и их освобождения от исполнения обязанностей, судьбе имущества фонда в случае его ликвидации [2].

Аналогичные нормы содержит ФЗ «О благотворительной деятельности и добровольчестве (волонтерстве)». Согласно ст. 7 данного ФЗ, «Благотворительные организации создаются в формах общественных

организаций (объединений), фондов, учреждений и в иных формах, предусмотренных федеральными законами для благотворительных организаций. Благотворительная организация может создаваться в форме учреждения, если ее учредителем является благотворительная организация» [3].

Согласно Международной классификации некоммерческих организаций (МКНКО) (International Classification of Non-Profit Organizations-ICNPO) (Приложение 2), классифицирующей некоммерческие организации в зависимости от осуществляемой ими деятельности, ТОБОО «ЗаРождение» является комплексной организацией, включающей в себя такие виды деятельности, как: здравоохранение, образование и научные исследования, социальные услуги, филантропическое посредничество и содействие деятельности на общественных началах [5]. Цель благотворительной деятельности в целом - обеспечение реализации социально значимых функций общества, которые пока не охватываются государством в должной мере либо не могут быть урегулированы методами государственного регулирования: законодательством, экономическим стимулированием и др. Благотворительность служит делу защиты тех представителей населения, для которых особенно свойственны социальные риски, которые они самостоятельно устранить или хотя бы снизить не могут [13, с.27].

Благотворительные организации призваны улучшать положение в сфере ценностного отношения к материнству, служат защите матерей, детей, в том числе еще не рожденных, как социально недостаточно защищенных групп населения. Причем нельзя не признать, что дети до и непосредственно после рождения вообще не способны к самозащите, возможности которой постепенно развиваются по мере взросления ребенка, а зависят от ценностного отношения к материнству членов их семей и, в первую очередь, именно самих матерей. Защита детей и матерей невозможна без положительного ценностного отношения к материнству как важной социально-психологической функции женщин со стороны государства в лице

его должностных лиц, а также законодателей (депутатов), представителей предпринимательских структур, общественных организаций, представителей культуры и искусства, служителей культа, общества в целом [48, с.112]. Следовательно, благотворительные общественные организации должно распространять свою деятельность на всех членов общества.

Известно, что стратегическая цель деятельности благотворительных организаций осуществляется через достижение определенных конкретных целей, основные из которых представлены в таблице 2 Приложения 2. Из указанных целей, благотворительные общественные организации в сфере защиты детей и материнства обычно реализует нравственно-демографическую (содействие укреплению престижа и роли семьи в обществе; содействие защите материнства, детства и отцовства, социальной реабилитации детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, безнадзорных детей, детей, находящихся в трудной жизненной ситуации) и оздоровительную (деятельность в сфере профилактики и охраны здоровья граждан, а также пропаганды здорового образа жизни, улучшения морально-психологического состояния граждан). Миссия общественных благотворительных организаций в сфере защиты детей и материнства - способствование улучшению демографической ситуации за счет повышение рождаемости [22, с.110]. Главная цель такой организации - содействовать отказу беременных женщин от абортов путем всемерного улучшения ценностного отношения к материнству, правовой, материальной и психологической помощи беременным женщинам.

Известно, что благотворительная деятельность основывается на ряде важнейших принципов (таблица 10).

По данным Росстата, в 2017 году в регионах РФ осуществляли деятельность более 142,6 тыс. социально ориентированных некоммерческих организаций (НКО), в работе которых задействованы более 630 тыс. работников и 2,7 млн. добровольцев. Общее поступление денежных средств в 2017 году составило около 849 млрд. рублей, в том числе 43,7 млрд. из

федерального бюджета (5,1%) и 45,8 млрд. из бюджетов регионального и местного уровня (5,4%) [13, с.31].

Таблица 10

Принципы благотворительной деятельности общественных организаций [74, с.617]

Наименование	Содержание
Принцип равноправия	Равноправие всех членов общества на участие в благотворительной деятельности без какой-либо национальной, этнической, политической дискриминации как для граждан, так и беженцев, вынужденных переселенцев, лиц без гражданства
Принцип адресности	Оказание любой формы благотворительной помощи конкретным группам нуждающегося населения в соответствии с законодательно принятыми критериями и пожеланиями
Социальная эффективность благотворительности	Проявляется в обеспечении социально приемлемого уровня жизни благополучателя и, в тоже время, предотвращает возникновение социального иждивенчества трудоспособного населения
Правовая обеспеченность	Достигается за счет разработки новых и упорядочивания действующих законодательных и иных нормативных актов, регулирующих сферу благотворительности
Устойчивость благотворительной деятельности	Обеспечивается за счет наиболее полного, целесообразного, прозрачного использования средств из всех источников
Гибкость благотворительных акций	Предполагает систематический пересмотр направлений, форм, методов, механизмов и технологий оказания благотворительной поддержки в соответствии с изменяющимися социально-экономическими условиями жизнедеятельности общества
Управляемость системы благотворительности	Достигается за счет четкого разграничения функций, полномочий, ответственности и ресурсного обеспечения различных организаций, осуществляющих благотворительную поддержку различных благополучателей, как частных лиц, так и организаций
Научная обоснованность системы благотворительности	Применение теоретических, методических и экспериментально опробованных механизмов и технологий, доказавших на практике свою эффективность в решении проблем благотворительности
Информационная достаточность	Информационное сопровождение благотворительных акций - фактор встраивания благотворительности в систему социальной политики является
Достаточность благотворительной помощи	Предусматривает такой ее объем, который будет удовлетворять базовым потребностям благополучателей на социально приемлемом уровне и минимальному возмещению материального ущерба от различных социальных рисков и непредвиденных чрезвычайных обстоятельств
Мониторинг эффективности	Необходимым критерием эффективности функционирования благотворительных организаций является доступность предоставляемых благ нуждающимся группам населения, т.е. способность благотворителей своевременно, четко выявлять и максимально осуществлять свои уставные функции

Одно из направлений работы - содействие материнству и детству.

В настоящее время самой крупной женским общественным движением против абортов является НКО «Женщины за жизнь», которая ведет разъяснительную и агитационную работу, распространение современных средств контрацепции, повышение биоэтики экстракорпорального оплодотворения (уничтожение «ненужных» эмбрионов), психологическая помощь женщинам с постабортным синдромом, воспитание нравственности молодежи как залога здоровья нации. Большую работу проводят сотрудники православного медико-просветительского центра «ЖИЗНЬ», Тюменской региональной общественной организации «Центр защиты материнства «Покров», «Спаси жизнь», «Фонд защиты детей, материнства и детства им. Святителя Николая Чудотворца», «Семья СМА», Санкт-Петербургские организации «Благотворительный фонд св. Димитрия Солунского», «Надежда», «Жизнь», «Родительский мост», Владимирский «Мамин домик», Московский благотворительный фонд «Семья и детство», Первоуральский центр «Семья» и др.

Так, много общественных организаций по борьбе с абортами действуют в рамках религиозных организаций. Так, при РПЦ помощь женщинам в кризисной ситуации, предотвращение абортов – это приоритетное направление церковной социальной деятельности, поэтому при РПЦ действуют 58 приютов для женщин с детьми, 57 из них были созданы за последние 7 лет, 166 церковных центров гуманитарной помощи [67, с.35].

Важность благотворительных организаций в деле улучшения демографической ситуации в РФ путем борьбы с искусственными абортами отмечена на государственном уровне. Так, В.В. Путин еще в послании Федеральному собранию 2015 г. предложил установить правовой статус «некоммерческая организация — исполнитель общественно полезных услуг» и направлять таким организациям до 10% средств региональных и муниципальных программ, а Минэкономразвития России предлагает обеспечить участие некоммерческих организаций в борьбе с абортами, дополнив этой борьбой перечень социальных услуг [78]. Основными

целевыми группами, с которыми работают такие НКО: кризисные беременные - это беременные женщины, стоящие на грани совершения аборта; одинокие матери с детьми, то есть женщины, попавшие в тяжелую жизненную ситуацию (отсутствие поддержки со стороны отца ребенка и родственников, материальная необеспеченность, депрессия и т.п.); многодетные семьи и многодетные матери - одиночки, находящиеся в крайне стесненном материальном положении. Основные виды помощи этим целевым группам следующие (таблица 11). Специалисты комиссии Общественной палаты по развитию некоммерческого сектора и поддержке социально ориентированных НКО отмечают, что беременным женщинам обязательно нужна общественная поддержка, а государство, мотивируя граждан на рождение детей материнским капиталом, не проводит работу по профилактике абортов.

Таблица 11

**Основные виды помощи благотворительных НКО
по профилактике абортов, готовности к материнству,
формированию его ценности**

Группа	Виды
Просветительская	Лекционная деятельность
	Информационная поддержка
	Организация школы или курсов для беременных, занятий по грудному вскармливанию
	Обучающий центр (творческая (швейно-вязальная) мастерская, парикмахерский класс, помещение для проведения дополнительных образовательных занятий), где мамы получают новые востребованные профессии, не отрываясь от воспитания ребенка
Консультационная	Оказание юридической, психологической и социальной помощи
Материальная	Организация материально-вещевой и продуктовой помощи
	Благотворительные детские ясли и сады, в которых дети из кризисных и многодетных семей получают необходимое развитие и заботу, освобождая мама время для работы и получения профессии.
Жилищная	Организация приюта временного пребывания
Духовная	В религиозных организациях - духовные беседы, молебны для беременных, о даровании детей, семейном благополучии, покаянных и др.

Прежде всего, необходимы психологическая и материальная помощь беременным, оказавшимся в сложной жизненной ситуации без поддержки. А, например, в фонде «Женщины за жизнь» уже открыли «горячую линию» для помощи беременным в трудной ситуации, бесплатный «магазин» одежды и детских вещей, предоставлена возможность получить бесплатные консультации гинеколога, юриста, психолога. Таким образом, психологическая работа в благотворительных организациях по профилактике абортов имеет большое и признанное значение.

Виды работы психолога благотворительной организации следующие (схема 6): Таким образом, основными видами деятельности психолога являются: психологическое просвещение, психологическая профилактика, психологическое консультирование, психологическая диагностика, психологическая коррекция, психологическая реабилитация и социально-психологическая адаптация.

Схема 6

Виды работы психолога общественной организации



За время консультации психолог должен решить три основные задачи: установление контакта и доверия; диагностику проблем, подтолкнувших женщину к решению об аборте; аргументацию и психотерапевтическое воздействие.

Педагоги и психологи выступают за восстановление социального статуса женщины - матери, повышение привлекательности ее образа. Для этого привлекаются СМИ, специальные службы, общественные и религиозные организации. В частности, представители последних (Т. Арчибасова [10, с.12] и др.) основываются на том, что чувство материнства не является врожденным. Ученые установили, что оно развивается у женщины, как развивается воля, мышление, воображение и так далее. Его можно формировать, повышая ценность материнства. Эти положения говорят в пользу возможности для общественных организаций успешно участвовать в формировании ценностного отношения женщин к материнству.

Подход в отношении каждой клиентки должен стать индивидуальным, работа по формированию ценностного отношения к материнству - комплексной и основанной на всестороннем исследовании социально-экономической ситуации и психологических особенностей клиентки.

Эффективная деятельность психолога общественной организации может помочь женщине повысить ценностное отношение к материнству, готовность к материнству, принять решение в пользу сохранения беременности.

Выводы по первой главе

Материнство в психологии понимается как осознанная потребность в рождении, воспитании детей, предполагающее эмоционально-ценностное отношение к ребенку как объекту любви и заботы. Составляющие материнства: эволюционная и личностная. Компоненты структуры материнства: потребность в продолжении рода; модель детства и материнства, существующая в данном обществе; потребности, желания, идеалы, цели самой матери. В содержании материнской выделяются три

блока: потребностно-эмоциональный, операционный и ценностно-смысловой. Н. Рыбакова рассматривает материнство как стадию развития самосознания женщины.

Ценности в психологии - это черты, мотивы, установки, жизненные цели, каузальные атрибуции, убеждения, ожидания, намерения, модели поведения, сосредоточение интересов и желаний, и т. д. Ценностное отношение – это культурно и исторически обусловленное субъективное осознание личностью ценностей в эмоциональной или рациональной форме, на которое влияет общественная жизнь, социальная действительность; одновременно процесс восприятия, понимания мира сквозь призму ценностей и результат этого процесса как позиции человека по отношению к ценностям как личностно-значимым.

Разным типам материнского поведения, устойчиво сохраняющимся на последующих этапах соответствуют три уровня психологической готовности к материнству. Первый уровень характеризуется как полное отсутствие психологической готовности к родам. Второй уровень включает в себя наличие моральной готовности к родам. Третий уровень рассматривается как собственно психологическая готовность к родам. Восприятие материнства как высокой ценности человеческой жизни неизбежно положительно коррелируется с психологической готовностью к материнству, что, в свою очередь, мотивирует женщину принять решение сохранить беременность.

Ценностное отношение к материнству выступает в качестве сформированной личностной позиции, выражающейся в перспективном биографическом проектировании, и соответствует определенным критериям (показателям): информационно-содержательный (база знаний духовно-нравственных основ жизни); ценностно-смысловой (ответственность будущего родительства перед ценностью жизни будущего ребенка); потребностно-мотивационный (сформированность естественных стремлений к полноценному материнству). Сформированность ценностного отношения к

материнству на практике выражается в готовности иметь детей, создавать и поддерживать эту готовность в лицах с репродуктивной способностью.

Общественная организация - это неправительственное, негосударственное добровольное основанное на членстве объединение граждан, на основе совместных интересов и целей, для совместной деятельности, заключающейся в защите общих интересов и достижения уставных целей. Чаще всего формированием ценностного отношения к материнству осуществляется в благотворительных направлениях работы общественных организаций. Благотворительная организация - это неправительственная, негосударственная, некоммерческая организация, созданная в целях добровольной деятельности граждан и юридических лиц по бескорыстной (безвозмездной или на льготных условиях) передаче гражданам или юридическим лицам имущества, в т.ч. денежных средств, бескорыстному выполнению работ, предоставлению услуг, оказанию иной поддержки. Благотворительные организации осуществляют работу по разным направлениям, одно из которых - помощь юриста, социального работника, психолога. Основными видами деятельности психолога являются: психологическое просвещение, психологическая профилактика, психологическое консультирование, психологическая диагностика, психологическая коррекция, психологическая реабилитация и социально-психологическая адаптация. За время консультации психолог должен решить три основные задачи: установление контакта и доверия; диагностику проблем, подтолкнувших женщину к решению об аборте; аргументацию и психотерапевтическое воздействие. Эффективная деятельность психолога общественной организации может помочь женщине повысить ценностное отношение к материнству, готовность к материнству, принять решение в пользу сохранения беременности. Таким образом, очевидно, что благотворительные организации имеют возможности внести позитивный вклад в формирование ценностного отношения к материнству.

ГЛАВА 2. ЭМПИРИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВОЗМОЖНОСТИ ОБЩЕСТВЕННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ В ФОРМИРОВАНИИ ЦЕННОСТНОГО ОТНОШЕНИЯ К МАТЕРИНСТВУ

2.1. Организация и методы эмпирического исследования

Эмпирическое исследование проводилось в ТОБОО «ЗаРождение» - благотворительной общественной организации, зарегистрированной 16 марта 2017 г. регистратором Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 14 по Тюменской области и расположенной в г. Тобольск Тюменской области. Статистические данные об ТОБОО «ЗаРождение» представлены в таблице 1 приложения 3.

В настоящее время продолжается развитие ТОБОО «ЗаРождение» как общественной благотворительной организации. Сведения о видах экономической деятельности ТОБОО «ЗаРождение» по Общероссийскому классификатору видов экономической деятельности (ОКВЭД ОК 029-2014 КДЕС. Редакция 2) представлены в таблице 2 приложения 3.

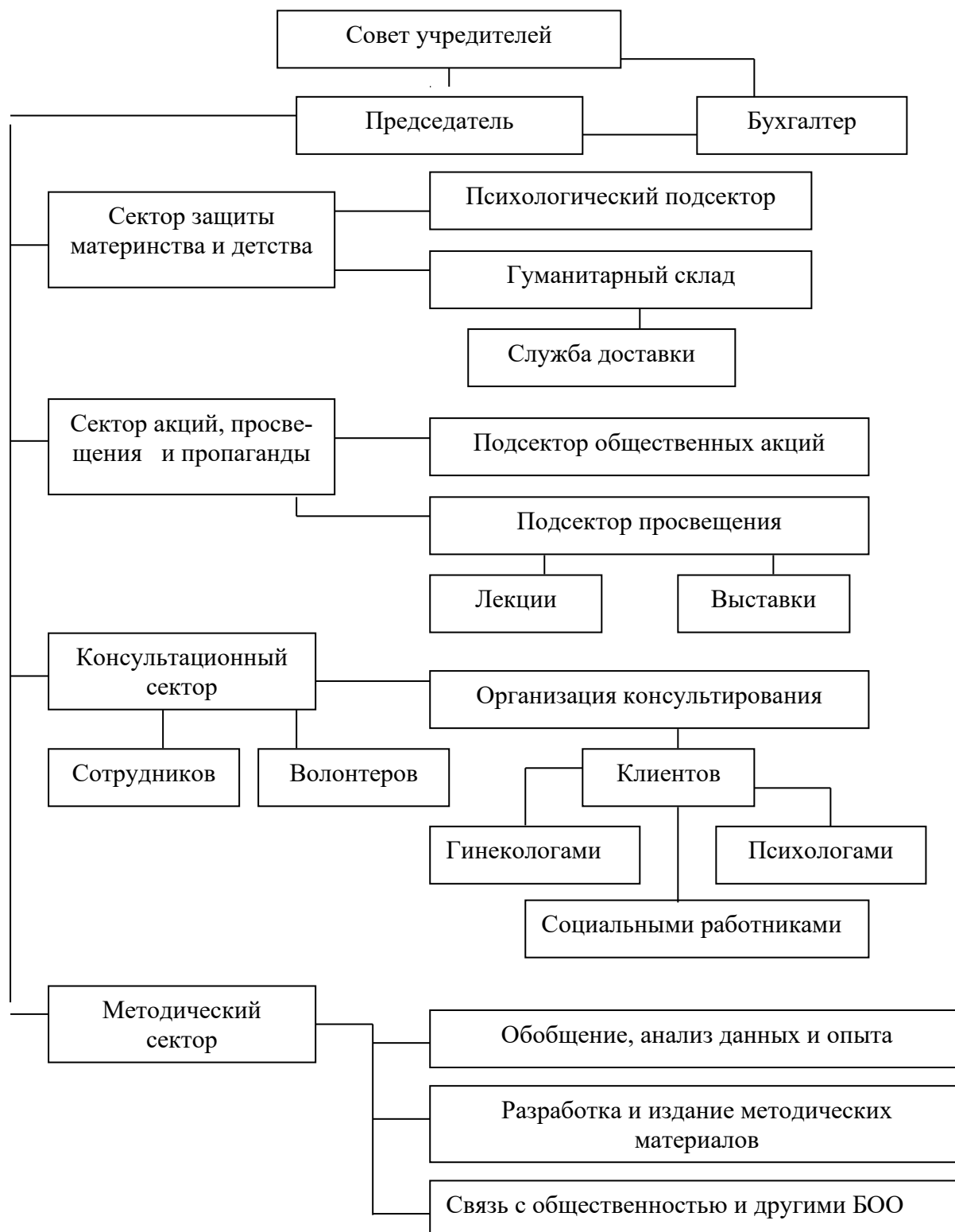
Организационная структура ТОБОО «ЗаРождение» (схема 7) обусловлена спецификой и направлениями деятельности. Организация возглавляется председателем, выбранным советом учредителей. Каждый сектор возглавляется руководителем, координирующим работу волонтеров.

Самый крупный сектор ТОБОО «ЗаРождение» - защиты материнства и детства. Он включает в себя подсектора психологической и материальной помощи. Так как нередко решение об аборте принимается малообеспеченными женщинами, многие из таких женщин после гарантированного обеспечения их минимальным продуктовым набором на весь срок беременности, а также одеждой, предметами гигиены и др. Такая помощь также оказывается женщинам, оказавшимся в сложной ситуации, многодетным семьям, матерям-одиночкам. В феврале 2017 г. был создан Гуманитарный склад помощи кризисным беременным, многодетным семьям, матерям-одиночкам, и всем кто оказался в сложной жизненной ситуации. На

складе организована не только выдача вещей, но и сбор. В некоторых случаях волонтеры развозят вещи и продукты по адресам нуждающихся. За пять первых месяцев работы была оказана помощь 350 семьям.

Схема 7

Организационная структура управления ТОБОО «ЗаРождение»



Следующее направление работы ТОБОО «ЗаРождение» – акции и пропаганда. В этом направлении работа ведется достаточно активно. Акции в защиту жизни проводятся в общественных местах города: площадь Тобольского кремля, ТРЦ «Жемчужина Сибири», роща Журавского и на улицах города. Акции проводятся с раздачей листовок, обсуждениями проблемы абортов, сбором средств для кризисных беременных. Стараемся разнообразить формат проведения, вызвать отклик у горожан, привлечь внимание общественности. Рассказать, что это не безобидная процедура, убийство собственного ребенка, который уже живет, чувствует и любит свою маму. Также информируем о последствиях аборта для психического и физического здоровья женщины. На День города проводится праздник на площадке МФК Евразия «Дети наше счастье, наша жизнь!». Данные направления работы осуществляется сектором акций, просвещения и пропаганды.

Так, подсектор просвещения создан для нравственного воспитания детей и молодежи. Лекционная работа проводится волонтерами – священниками и врачами-гинекологами, которые стремятся охватить все учебные заведения города. Привлекаются и лекторы из православных общественных организаций, например, «Покров». Лекции проводятся по темам: «Подготовка к семейной жизни», «Как удачно жениться и выйти замуж», «Семья и семейные ценности», «Как сохранить семью, грехи против семьи», «Вредные привычки» и др. В год лекции прослушиваются и в обсуждении принимают участие 500-800 чел. Волонтерами создаются выставки, например, «Молчаливая революция». Ее неоднократно размещали в различных общественных местах города, учебных заведениях и на площадке многих предприятий. Последнее перемещение состоялось из Нефтегазового университета в ПАТП. В 2019 г. размещена выставка «Человеческий потенциал России». На данный момент она находится в пединституте. С начала года выставка побывала в Перинатальном центре и медицинском колледже.

Консультационный сектор ТОБОО «ЗаРождение» осуществляет предабортное консультирование. В женских консультациях выявляются женщины, принявшие решение об аборте, организуются и проводятся встречи с гинекологами Перинатального Центра. Также ведется тесное сотрудничество с кабинетом психологической помощи при женской консультации, психологом и социальным работником.

Методический сектор осуществляет сбор, систематизацию, анализ наработок, разработку методических материалов и их распространение, обмен наработками с другими аналогичными общественными организациями. Кроме того, он осуществляет кадровую работу: прием, адаптацию, обучение, повышение квалификации как штатных специалистов, так и волонтеров, работающих на регулярной основе. Специалисты методического сектора отслеживают новости, данные о последних тенденций и ноу-хау в области благотворительной деятельности в развитых странах, в РФ, регионе, осуществляют координацию с соответствующими государственными органами и органами местного самоуправления. Сектор занимается разработкой благотворительных и социальных программ, управление ими, оценкой эффективности благотворительных и социальных программ, укреплением репутацию и формированием позитивного имиджа ТОБОО «ЗаРождение». Ответственные специалисты сектора составляют годовые отчеты, осуществляют планирование деятельности и ТОБОО «ЗаРождение» и координацию деятельности секторов.

Таким образом, психологическая работа осуществляется специалистами и волонтерами таких структурных подразделений ТОБОО «ЗаРождение», как: психологический подсектор сектора защиты материнства и детства, консультационный сектор, методический сектор.

Результаты деятельности ТОБОО «ЗаРождение» по отдельным направлениями, с марта 2017 по март 2019 г., то есть два периода времени по 1 году, реализующимся структурными подразделениями, представлены в таблице 3 Приложения 3, из которой следует, что ТОБОО «ЗаРождение»

активно наращивает темпы своей работы, расширяет круг клиентов, сотрудников, волонтеров.

Психологическое консультирование оказывалось всем волонтерам и всем сотрудникам, а для клиентов и членов их семей психологическое сопровождение увеличилось на 12,9%. По периодам было проведено от 223 до 276 психологических тестирований, рост составил 123,8%. Но среди методических консультаций, сопровождения, материалов и публикаций нет ни одной психологической. Поэтому ТОБОО «ЗаРождение» необходимо активнее проводить тестирования, разработать систему психологических тестов, позволяющих расширять возможности общественных организаций в формировании ценностного отношения к материнству.

Психологический подсектор сектора защиты материнства и детства действует в целях убеждения беременных женщин рожать, отречься от мысли об аборте, а также отказе от рожденного младенца. Для этого необходимо повысить психологическую готовность женщины к материнству. Психологический подсектор сектора защиты материнства и детства ТОБОО «ЗаРождение» работает как с молодыми девушками (подростками, а также совершеннолетними, потенциально способными стать матерями), так и с беременными женщинами, планирующими избавиться от ребенка на стадии беременности или после родов.

Базу эмпирического исследования характеризуют следующие особенности: 30 женщин, то есть около 1/4 всех клиенток ТОБОО «ЗаРождение» в течение года, а также контрольная группа в 15 женщин, планирующих вынашивание беременности (эта группа собрана в женских консультациях среди беременных, согласившихся пройти тестирование).

Женщины для тестирования были подобраны из числа клиенток ТОБОО «ЗаРождение» таким образом, чтобы их характеристики оказались попарными. В результате тестируемые распределились следующим образом (таблица 12).

Социологические характеристики тестируемых женщин

Характеристика	Чел.	%	Дискрипт
Возраст: 16-17	5	16,7	Молодой
18-33	11	36,7	Молодой
34-43	15	50,0	Зрелый
Итого	30	100,0	-
Социальный статус: учащаяся, студентка	2	6,6	Неустойчивый, зависимый
Рабочая	7	23,3	Устойчивый, независимый
Служащая	5	16,7	Устойчивый, независимый
Менеджер среднего и выше звеньев	3	10,0	Устойчивый, независимый
Бизнесмен	2	6,6	Неустойчивый, зависимый
Домработница	6	20,0	Неустойчивый, зависимый
Безработная	5	16,7	Неустойчивый, зависимый
Итого	30	100,0	-
Уровень образования: неоконченное среднее	2	6,6	Низкий
Среднее общее	3	10,0	Низкий
Среднее специальное	10	33,3	Низкий
Неоконченное высшее	6	20,0	Высокий
Высшее	6	20,0	Высокий
Высшее второе и т.д.	2	6,6	Высокий
Ученая степень	1	3,3	Высокий
Итого	30	100,0	-
Материальное обеспечение (вне зависимости от источников: трудовые доходы, рентные доходы, содержание мужем и др.): высокое	3	10,0	Достаточное
Среднее	12	40,0	Достаточное
Низкое	15	50,0	Недостаточное
Итого	30	100,0	-
Жилищные условия: свое качественное жилье	15	50,0	Удовлетворительные
Проживание на территории мужа (сожителя), родителей в качественном жилье	6	20,0	Неудовлетворительные
Арендованное жилье, общежитие удовлетворительного состояния	6	20,0	Неудовлетворительные

Характеристика	Чел.	%	Дискрипт
Неудовлетворительные жилищные условия в собственном жилье (аварийное жилье, комната в коммунальной квартире недостаточной	3	10,0	Неудовлетворительные
Итого	30	100,0	-
Супружеский статус: нахождение в заключенном браке	15	50,0	Удовлетворительный
Сожительство	10	33,3	Неудовлетворительный
Одиночество	5	16,7	Неудовлетворительный
Итого	30	100,0	-
Наличие детей (рожденных, усыновленных, подопечных)	15	50,0	С опытом родительства
Беременность первым ребенком	15	50,0	Без опыта родительства
Итого	30	100,0	-

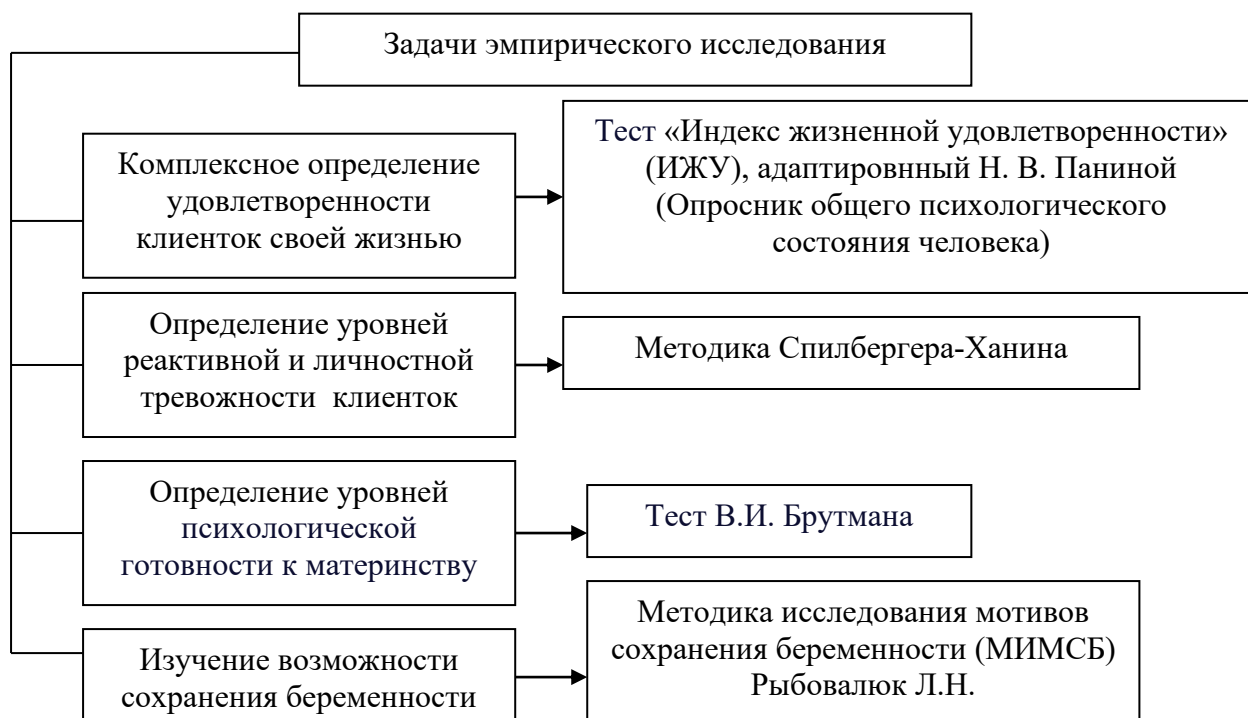
Таким образом, изученные клиентки распределены на две группы по 15 чел. с одинаковыми показателями.

По 50,0% в каждой группе тех, кто характеризуется: молодым и зрелым возрастом, неустойчивым зависимым (устойчивым независимым) социальным статусом, низким (высоким) уровнем образования, достаточной (недостаточной) материальной обеспеченностью, удовлетворительными (неудовлетворительными) жилищными условиями, и такими же супружескими статусами, а также наличием (отсутствием) родительского опыта.

Далее все тестируемые клиентки были разделены на две группы с присвоением номера, согласно букве алфавита фамилии. Таким образом, в группу, имеющих социально благополучные характеристики попали первые 15 клиенток, а в группу, имеющих социально неблагополучные характеристики, - последующие 15 клиенток по алфавиту.

Методы эмпирического исследования соответствуют поставленным в исследовании задачами, что отражено на схеме 8.

Задачи и соответствующие им методы эмпирического исследования



Обработка результатов осуществлялась методом количественного и качественного анализа.

2.2. Программа формирования ценностного отношения к материнству с использованием возможностей общественных организаций

Программа формирования ценностного отношения к материнству с использованием возможностей общественных организаций на примере ТОБОО «ЗаРождение» включает в себя изучение состояния ценностного отношения к материнству его клиенток и формирование ценностного отношения у тех клиенток, у которых оно совсем или недостаточно сформировано.

На начальном этапе проводились диагностические исследования.

Первым тестом для клиенток ТОБОО «ЗаРождение» стал тест «Индекс жизненной удовлетворенности» (ИЖУ). Так как наличие тех или иных

объективных статистических характеристик не всегда совпадает со степенью удовлетворенности человека, необходимо исследование уровня удовлетворенности клиенток теми или иными сторонами жизни. Для комплексного определения удовлетворенности своей жизнью был использован тест «Индекс жизненной удовлетворенности» (ИЖУ), адаптированный Н. В. Паниной (Опросник общего психологического состояния человека). Результаты представлены в таблице 1 Приложения 4, а их интерпретация - в таблице 13.

Таблица 13

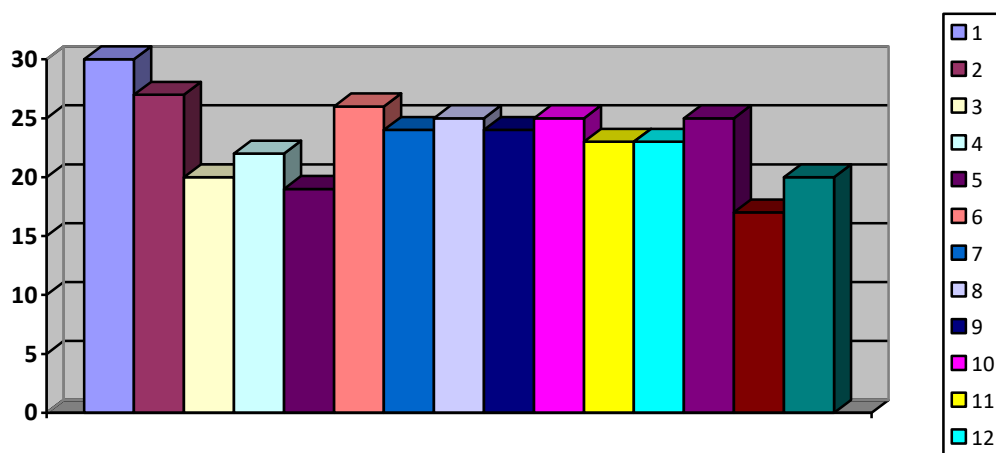
**Интерпретация результатов тестирования клиенток ТОБОО
«ЗаРождение»: тест «Индекс жизненной удовлетворенности» (ИЖУ)**

Группа 1			Группа 2		
№ клиентки	Балл	Уровень жизненной удовлетворенности	№ клиентки	Балл	Уровень жизненной удовлетворенности
1	30	Средний	16	21	Низкий
2	27	Средний	17	14	Низкий
3	20	Низкий	18	20	Низкий
4	22	Низкий	19	17	Низкий
5	19	Низкий	20	17	Низкий
6	26	Средний	21	11	Низкий
7	24	Низкий	22	15	Низкий
8	25	Средний	23	17	Низкий
9	24	Низкий	24	18	Низкий
10	25	Средний	25	11	Низкий
11	23	Низкий	26	11	Низкий
12	23	Низкий	27	18	Низкий
№ клиентки	Балл	Уровень жизненной удовлетворенности	№ клиентки	Балл	Уровень жизненной удовлетворенности
13	25	Средний	28	13	Низкий
14	17	Низкий	29	12	Низкий
15	20	Низкий	30	19	Низкий
Итого:	Средний: 6 чел., 40,0%		Средний: 0 чел., 0,0%		
	Низкий: 9 чел., 60,0%		Низкий: 15 чел., 100,0%		

Таким образом, в группе социально благополучных клиенток хотя и недостаточно лиц со средней жизненной удовлетворенностью (только 40%), но они все же есть (диаграмма 9).

Диаграмма 9

Индекс жизненной удовлетворенности клиенток группы 1, баллы

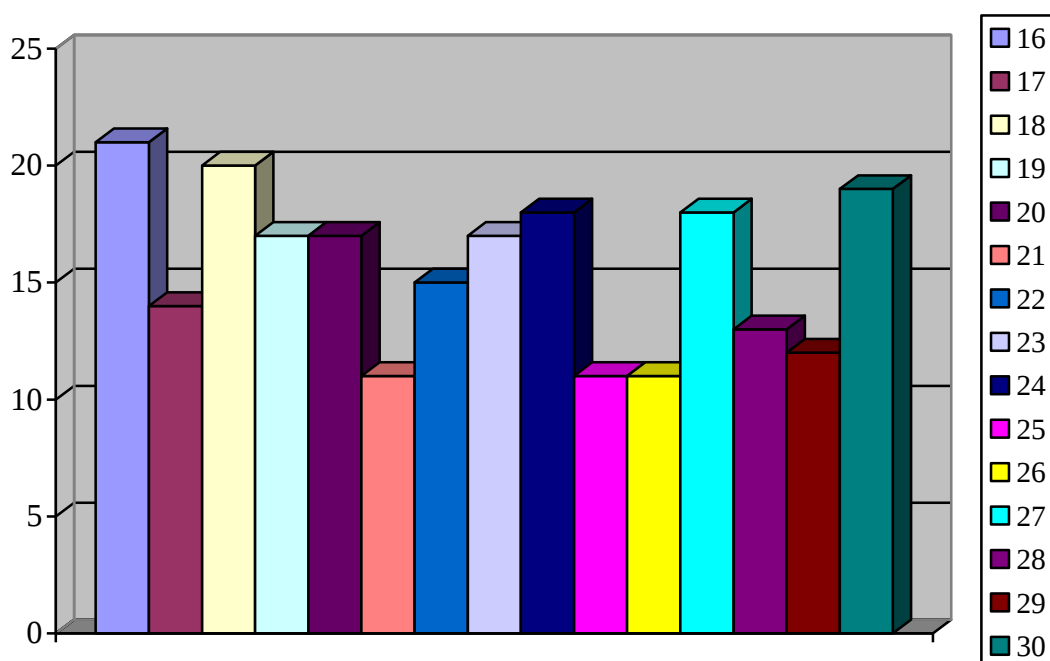


В группе социально неблагополучных - только лица с низкой жизненной удовлетворенностью (диаграмма 10).

Следовательно, хотя в первой группе находятся социально благополучные женщины, то есть имеющие удовлетворительные социальные характеристики, но решение аборта при любом объективном положении вещей напрямую связано с низкой удовлетворенностью своей жизнью в целом.

Диаграмма 10

Индекс жизненной удовлетворенности клиенток группы 2, баллы



Очевидно, что объективное социально неблагополучие только усугубляет эту негативную субъективную оценку.

Далее проведено изучение тревожности клиенток ТОБОО «ЗаРождение» по методике Спилбергера-Ханина.

Практика показывает, что для счастливого и желанного материнства женщина должна быть уверена в завтрашнем дне, то есть ее не должно чрезмерно преследовать чувство тревоги.

По мнению Спилберга, состояние тревожности характеризуется субъективными, сознательно воспринимаемыми ощущениями угрозы и напряжения, сопровождаемыми или связанными с активацией или возбуждением автономной нервной системы.

Тревожность как черта личности, по всей видимости, означает мотив или приобретенную поведенческую диспозицию, которая обязывает индивида к восприятию широкого круга объективно безопасных обстоятельств, как содержащих угрозу, побуждая реагировать на них состояниями тревоги, интенсивность которых не соответствует величине реальной опасности.

Реактивная (ситуативная) тревожность — состояние субъекта в данный момент времени, которая характеризуется субъективно переживаемыми эмоциями: напряжением, беспокойством, озабоченностью, нервозностью в данной конкретной обстановке. Это состояние возникает как эмоциональная реакция на экстремальную или стрессовую ситуацию, может быть разным по интенсивности и динамичным во времени.

Шкала реактивной и личностной тревожности Спилбергера является единственной методикой, позволяющей дифференцированно измерять тревожность и как личностное свойство, и как состояние. В РФ примеряется модификация данного теста, созданная Ю.Л. Ханиным. Данная методика исследует психологический феномен тревожности и представляет собой опросник из 20 высказываний, относящихся к тревожности как состоянию (состояние тревожности, реактивная или ситуативная

тревожность) и из 20 высказываний на определение тревожности как диспозиции, личностной особенности (свойство тревожности).

Для изучения уровня тревожности, реактивной и личностной, клиенток двух групп была применена методика Спилбергера-Ханина. Результаты и интерпретация представлены в таблице 14.

Таблица 14

Результаты и интерпретация тестирования реактивной и личностной тревожности клиенток ТОБОО «ЗаРождение» по методике Спилбергера-Ханина

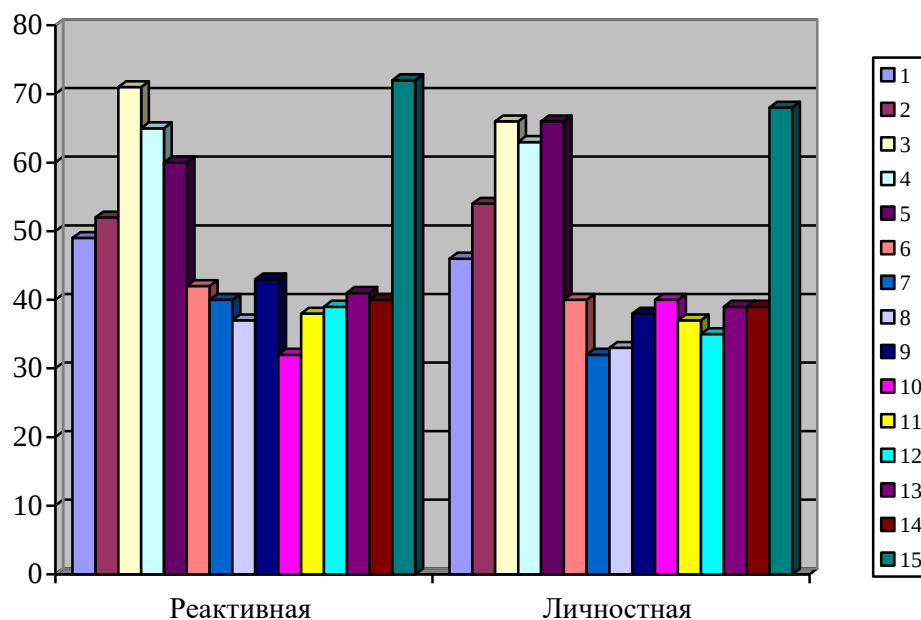
Группа 1					Группа 2				
№ клиентки	Тревожность реактивная		Тревожность личностная		№ клиентки	Тревожность реактивная		Тревожность личностная	
	Баллы	Интерпретация	Баллы	Интерпретация		Баллы	Интерпретация	Баллы	Интерпретация
1	49	Выражен.	46	Выражен.	16	53	Выражен.	60	Выражен.
2	52	Выражен.	54	Выражен.	17	67	Выражен.	67	Выражен.
3	71	Выражен.	66	Выражен.	18	48	Выражен.	66	Выражен.
4	65	Выражен.	63	Выражен.	19	60	Выражен.	48	Выражен.
5	60	Выражен.	66	Выражен.	20	72	Выражен.	56	Выражен.
6	42	Умерен.	40	Умерен.	21	77	Выражен.	72	Выражен.
7	40	Умерен.	32	Умерен.	22	69	Выражен.	77	Выражен.
8	37	Умерен.	33	Умерен.	23	49	Выражен.	66	Выражен.
9	43	Умерен.	38	Умерен.	24	52	Выражен.	63	Выражен.
10	32	Умерен.	40	Умерен.	25	66	Выражен.	46	Выражен.
11	38	Умерен.	37	Умерен.	26	69	Выражен.	54	Выражен.
12	39	Умерен.	35	Умерен.	27	54	Выражен.	52	Выражен.
13	41	Умерен.	39	Умерен.	28	76	Выражен.	76	Выражен.
14	40	Умерен.	39	Умерен.	29	61	Выражен.	66	Выражен.
15	72	Выражен.	68	Выражен.	30	50	Выражен.	55	Выражен.
ИТОГО		Тревожность отсутствует - 0 чел., 0,0% Умеренная: 9 чел. - 60,0% Выраженная: 6 чел. - 40,0%			ИТОГО		Тревожность отсутствует - 0 чел., 0,0% Умеренная: 0 чел. - 0,0% Выраженная: 15 чел. - 100,0%		

Таким образом, среди клиентов первой группы в 60% случаев наблюдается умеренная тревожность, а в 40,0% - выраженная (диаграмма 10).

Примечательно, что умеренная тревожность характерна для тех клиенток первой группы, для которых характер и средний ИЖУ.

Диаграмма 10

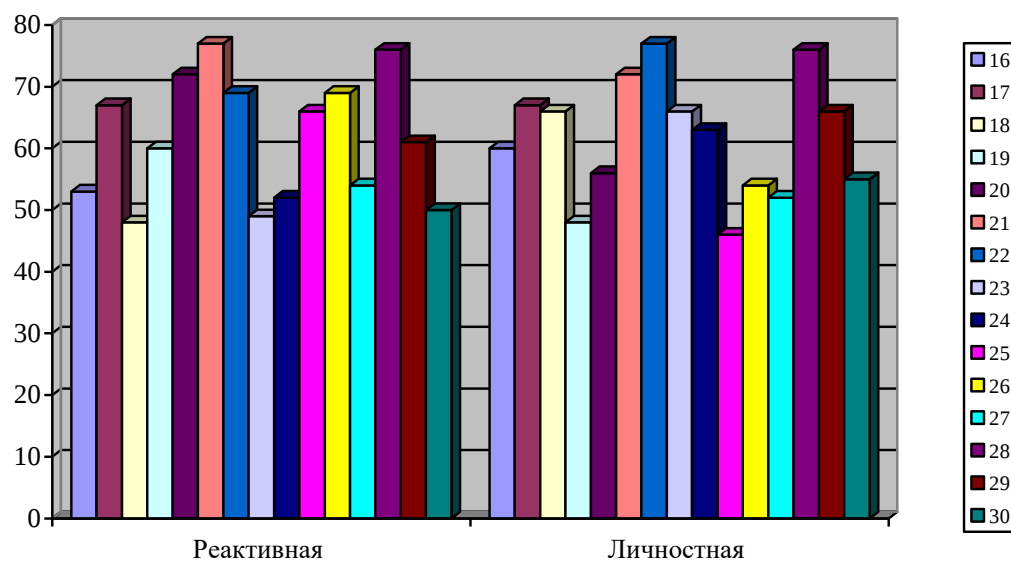
**Уровни реактивной и личностной тревожности клиенток группы 1,
баллы**



В второй группе - только лица с выраженной тревожностью (диаграмма 11).

Диаграмма 11

**Уровни реактивной и личностной тревожности клиенток группы 2,
баллы**



Таким образом, обнаружена прямая зависимость между социальным благополучием, индексом жизненной удовлетворенности, реактивной и личностной тревожностью, тем самым результаты указывают на корреляционную связь.

Следующим было исследование клиенток ТОБОО «ЗаРождение» на уровень психологической готовности к материнству.

Так как женщины, принявшие решение об аборте, согласились пройти тестирование у психологов ТОБОО «ЗаРождение», это может говорить в пользу того, что решение женщин не окончательно, и возможна работа с ними в целях сохранения жизни ребенка. Но необходимо составить представление о перспективах успешности этой работы. Поэтому представляется целесообразным: 1) протестировать 30 выбранных клиенток ТОБОО «ЗаРождение» обеих групп на уровень психологической готовности к материнству; 2) выявить возможную взаимозависимость между социальным благополучием, индексом жизненной удовлетворенности, реактивной и личностной тревожностью, с одной стороны, и уровнем психологической готовности к материнству, с другой стороны; 3) сравнить результаты, полученные в обеих группах, с результатами тестирования 15 женщин, планирующих вынашивание беременности (эта группа собрана в женских консультациях среди беременных, согласившихся пройти тестирование) - контрольная группа.

Для определения уровня психологической готовности к материнству применен тест В.И. Брутмана. Результаты представлены в таблице 15.

Таблица 15

Результаты тестирования на определение психологической готовности к материнству

№	Ответы	Доминирующий	Уровень	№	Ответы	Доминирующий	Уровень	№	Ответы	Доминирующий	Уровень
Группа 1				Группа 2				Контрольная группа			
1	А,В,Б,В, В,Б,Б,Б, Б,Б	Б	Ср.	16	А,В,Б,Б, В,Б,Б,Б, Б,Б	Б	Ср.	1	А,А,А,А, А,Б,Б,А, Б,Б	А	Выс.

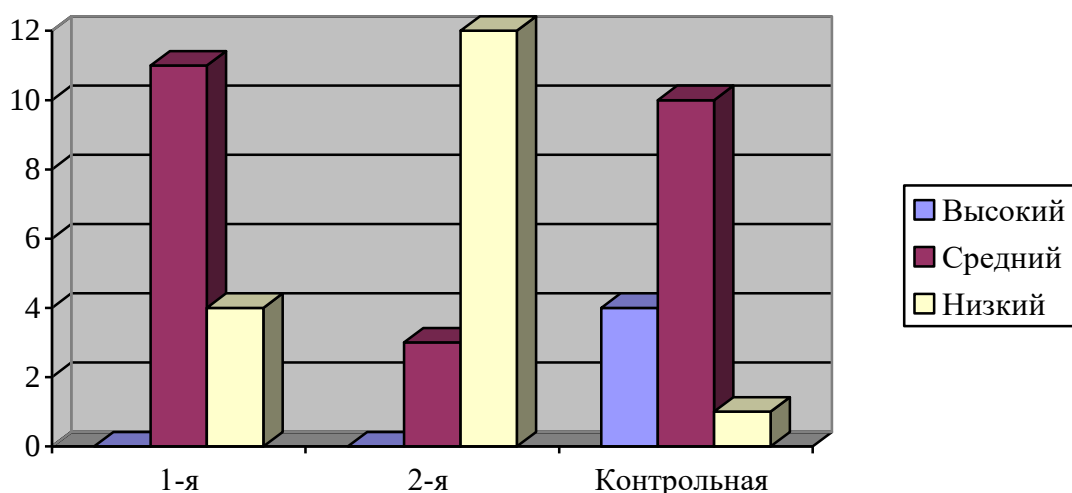
№	Ответы	Доми- нирую- щий	Уро- вень	№	Ответы	Доми- нирую- щий	Уро- вень	№	Ответы	Доми- нирую- щий	Уро- вень
2	Б,Б,В,В, В,В,А,В, В,В	В	Низ.	17	В,В,А,В, Б,Б,Б,В, В,В	В	Низ.	2	А,А,Б,Б, А,А,Б,А, А,А	А	Выс.
3	Б,А,В,Б, Б,Б,А,В, Б,Б	Б	Ср.	18	В,В,В,А, Б,Б,В,В, В,В	В	Низ.	3	Б,А,А,Б, А,А,А,А Б,А	А	Выс.
4	В,В,А,В, В,Б,Б,В, В,В	В	Низ.	19	Б,А,В,Б, Б,Б,А,В, Б,Б	Б	Ср.	4	А,В,Б,В, В,Б,Б,Б, Б,Б	Б	Ср.
5	А,В,Б,Б, В,Б,Б,Б, Б,Б	Б	Ср.	20	В,В,В,А, Б,Б,В,В, В,В	В	Низ.	5	Б,Б,А,В, В,А,В,Б, Б,А	Б	Ср.
6	Б,Б,Б,В, В,В,Б,Б, Б,Б	Б	Ср.	21	В,В,А,В, Б,Б,Б,В, В,В	В	Низ.	6	А,В,Б,В, В,Б,Б,Б, Б,Б	Б	Ср.
7	Б,Б,А,В, В,А,В,Б, Б,А	Б	Ср.	22	В,В,В,А, Б,Б,В,В, В,В	В	Низ.	7	В,В,А,В, Б,Б,Б,В, В,В	В	Низ.
8	В,А,А,А, Б,Б,В,В, В,В	Б	Ср.	23	Б,А,В,Б, Б,Б,А,В, Б,Б	Б	Ср.	8	А,Б,Б,А, А,А,А,Б, Б,А	А	Выс.
9	А,Б,В,В, В,В,А,Б, В,В	В	Низ.	24	В,А,В,А, В,Б,В,В, В,В	В	Низ.	9	А,В,Б,В, В,Б,Б,Б, Б,Б	Б	Ср.
10	Б,В,Б,Б, Б,В,Б,В, В,В	Б	Ср.	25	Б,В,В,А, Б,Б,В,В, В,В	В	Низ.	10	В,В,А,В, Б,Б,Б,В, В,В	В	Низ.
11	В,Б,Б,А, В,А,А,Б, Б,В	Б	Ср.	26	В,В,В,А, Б,А,В,В, В,В	В	Низ.	11	Б,Б,Б,В, В,В,Б,А, Б,Б	Б	Ср.
12	В,В,А,В, Б,Б,Б,В, В,В	В	Низ.	27	В,В,В,А, Б,Б,В,В, В,В	В	Низ.	12	А,Б,Б,В, В,В,А,А, Б,Б	Б	Ср.
13	А,В,Б,Б, В,Б,Б,Б, А,Б	Б	Ср.	28	В,В,А,В, Б,Б,Б,В, В,В	В	Низ.	13	Б,А,Б,В, В,В,Б,А, Б,Б	Б	Ср.
14	Б,Б,Б,В, В,В,Б,А, Б,Б	Б	Ср.	29	В,В,В,Б, Б,Б,В,В, В,В	В	Низ.	14	Б,Б,Б,А, В,А,Б,А, Б,Б	Б	Ср.
15	В,Б,Б,Б, В,А,Б,Б, Б,В	Б	Ср.	30	В,В,В,В, Б,Б,В,В, В,В	В	Низ.	15	А,Б,Б,В, В,Б,Б,А, Б,Б	Б	Ср.
Высокий - 0 чел., 0,0%;				Высокий - 0 чел., 0,0%;				Высокий - 4 чел., 26,7%;			
Группа 1				Группа 2				Контрольная группа			
Средний - 11 чел., 73,3%				Средний - 3 чел., 20,0%				Средний - 10 чел., 66,6%			
Низкий - 4 чел., 26,7%				Низкий - 12 чел., 80,0%				Низкий - 1 чел., 6,7%			

Таким образом, в первой группе, хотя и не оказалось лиц с высоким уровнем психологической готовности к материнству, но женщин со средним уровнем оказалось 11 чел. (73,3%), тогда как с низким - 4 чел. (26,7%).

Во второй группе доминировали клиентки с низким уровнем психологической готовности к материнству: 80%, тогда как со средним - 20%.

Диаграмма 12

Результаты тестирования на определение психологической готовности к материнству, чел.



В контрольной группе, в отличие от рассматриваемых, выявились 4 чел. с высоким уровнем психологической готовности к материнству (26,7%), со средним - 10 чел. (66,6%), с низким - наименьшее число женщин: 1 чел., или 6,7% (диаграмма 12).

Очевидно, что в контрольной группе - группе женщин, не планирующих аборт - наиболее высокие показатели психологической готовности к материнству, в группе 2 - наиболее низкие.

Примечательно, что в группе 1 более высокий уровень психологической готовности к материнству у тех же респондентов, которые, по результатам предыдущих тестов продемонстрировали более высокие показатели.

В результате исследования была выявлена взаимосвязь между социальным благополучием, индексом жизненной удовлетворенности,

реактивной и личностной тревожностью, с одной стороны, и уровнем психологической готовности к материнству, с другой стороны.

Программа формирования ценностного отношения к материнству с использованием возможностей общественных организаций включает в себя психологическую помощь людям в сфере будущего родительства. Н.Н. Васягина и Е.Н. Рыбакова, анализируя такие существующие программы, закономерно усматривают ценность применяемых технологий в том, что работа с личностью родителя является самоцелью тренинга [15], что позволяет уделить необходимое внимание повышению ценности материнства не только у женщин, но и в обществе в целом.

2.3. Апробация программы формирования ценностного отношения к материнству с использованием возможностей общественных организаций

Апробация программы формирования ценностного отношения к материнству с использованием возможностей общественных организаций показывает важность для психолога использовать такие ресурсы общественной организации, как массовость, взаимная поддержка членов, организация общественных акций, связь со СМИ и др.

Большое значение благотворительных организаций в лице их психологической службы очевидно выражается в проведении научно обоснованного тестирования и глубокого анализа состояния ценностного отношения клиенток, которые представлены беременными женщинами, не решившими сохранять беременность, к материнству.

Так как общественная благотворительная организация - это негосударственная структура, элемент гражданского общества, в ее силах оказаться психологически ближе к беременной женщине, чем женская консультация любой формы собственности. Следовательно, и в деле формирования ценностного отношения к материнству женщин, а также и

членов их семей, являющихся для них членами референтной группы, благотворительные организации располагают существенными возможностями, реализация которых может способствовать принятию женщинами решений сохранить беременность. Резервы этих возможностей кроются именно в эффективной психологической помощи.

Последовательность реализации этих возможностей представлена на схеме 13.

Схема 13

Последовательность реализации ТОБОО «ЗаРождение» в формировании ценностного отношения клиенток к материнству



Таким образом, ценностное отношение к материнству беременной женщины, не принявшей решение о сохранении беременности, повышается за счет того, что специалисты ТОБОО «ЗаРождение», в первую очередь, психолог, в процессе консультирования, диагностики, психологической коррекции, доказывают женщине, что материнство как социально-психологический феномен в целом и ее личное материнство является большой ценностью для общества, ее семьи, нее самой. Доказательствами ценности являются усилия медиков, юристов, социальных работников, психологов и др., приложенные для сохранения ее беременности, благополучного появления на свет новой жизни.

Очень важно решить в максимально возможном объеме непсихологические проблемы беременной (социальные, юридические, медицинские, экономические и др.), чтобы снизить уровень ее тревожности, препятствующей восприятию важной для нее информации, повышающей ценность материнства. Именно поэтому психолог, в результате анализа анкеты женщины, привлекает к работе с ней других специалистов общественной организации, которые, в свою очередь, связываются с соответствующими благотворительными и религиозными организациями, государственными органами, органами местного самоуправления и др.

Задача психолога - развить все компоненты структуры ценностного отношения клиентки к своему будущему материнству. Так, для когнитивного компонента ценностного отношения клиентки к своему материнству необходимы знания о сущности рассматриваемой ценности. В целях развития этого компонента психолог может направить женщину к специалисту по социальной работе, составить для нее программу чтения тематических брошюр, просмотр соответствующих фильмов, связать с нужными группами интерактивного контакта, направить в группу психологической поддержки для прослушивания лекций с последующим обсуждением, семинаров, встреч и т.д. Для развития эмоционально-оценочного компонента ценностного отношения женщин к материнству психолог способствует формированию

положительной эмоциональной оценки ценности материнства. Для этого необходимо создание общего положительного фона в ТОБОО «ЗаРождение» и общение беременной клиентки с теми женщинами, которые положительно решили вопрос о сохранении беременности, преодолели трудности, благополучно родили и счастливы, что в свое время не совершили роковой ошибки. Психолог в рамках психологического мониторинга должен тщательно следить за тем, чтобы ситуативная благоприятная эмоциональная оценка материнства закреплялась и, согласно диалектическому закону перехода количественных изменений в изменения качественные, трансформировалась в устойчивую безусловную положительную эмоциональную оценку.

Так как конечная цель ТОБОО «ЗаРождение» заключается в том, чтобы беременность была сохранена, и аборт не стал причиной не появления на свет ребенка, необходимо не останавливаться на развитии двух представленных компонентов, а развивать за счет них деятельностный компонент. Именно он является воплощением наличия ценностного отношения к материнству и выражается в регуляции женщиной своих действий в отношении собственного положения. Беременная «встраивает» ценностное отношение к материнству в ценностную структуру своей личности, благодаря чему материнство становится более ценным, чем социальный статус, карьера, финансовое положение, мнение социального окружения, собственно репутация женщины и др. Психолог должен доказать клиентке, что практически все статусы достижимы женщиной-матерью, тогда как понимание совершенного преступления и тем более сопровождающееся бесплодием не компенсировать ничем. Благодаря повышению уровня ценностного отношения к своему материнству беременная начинает оценивать все события и явления своей жизни с точки зрения будущего своей материнской роли, ребенка, взаимосвязи с ним. На этих оценках начинает основываться и обосновываться выбор собственной модели поведения. Психологу необходимо отследить и рефлекссию женщины, выражающуюся в

ее отношении к собственному действию, его мысленный анализ и при необходимости соответствующая коррекция через поиск новых способов решения текущих проблем будущего материнства. Для эффективного формирования деятельностного компонента ценностного отношения клиентки к собственной беременности важно построение временной перспективы ее жизни, в чем опять же необходима помощь психолога.

Психологическое сопровождение в той или иной мере нужно каждой беременной женщине-клиентке ТОБОО «ЗаРождение». Поэтому, исходя из конкретной ситуации, психолог общественной благотворительной организации может, в совместной деятельности с другими специалистами ТОБОО «ЗаРождение», привлекать клиентку в школу или курсов для беременных, занятий по грудному вскармливанию, в обучающий центр (творческая (швейно-вязальная) мастерская, парикмахерский класс, помещение для проведения дополнительных образовательных занятий), где мамы получают новые востребованные профессии, не отрываясь от воспитания ребенка; будущие дети могут получить место в благотворительных детских яслях, в которых дети из кризисных и многодетных семей получают необходимое развитие и заботу, освобождая мама время для работы и получения профессии. Женщина по социальной программе может получить место в приюте временного пребывания, а несовершеннолетние одинокие матери - помощь по программе «Маленькая мама». Верующих женщин психолог ТОБОО «ЗаРождение» может направить в православную (мусульманскую и т.д. официальной церкви) благотворительную организацию, для получения помощи религиозного психолога, а также специфической религиозной помощи (духовные беседы, молебны для беременных, о даровании детей, семейном благополучии, покаянных и др.).

Данная работа психолога ТОБОО «ЗаРождение» оказалась продуктивной. Так, в результате работы психолога с женщинами преимущественно второй группы, то есть клиентками в основной с низким

уровнем готовности к материнству ввиду большой тревожности, социально-экономической нестабильности, несформированности ценностного отношения к материнству, а также и работа с женщинами первой, более благополучной группы, позволила повысить уровень готовности к материнству.

Так, на стадии диагностики психологических проблем беременных женщин - клиенток ТОБОО «ЗаРождение» беременные обеих групп были подразделены в зависимости от уровня сформированности ценностного отношения к материнству на 4 группы: 0-й уровень - несформированность, 1-й уровень - начальная сформированность, 2-й - средний, недостаточный уровень сформированности, 3-й - удовлетворительный, достаточный уровень сформированности ценностного отношения к материнству (УСЦОМ). Результаты представлены в таблице 16.

Таблица 16

Уровни сформированности ценностного отношения к материнству клиенток ТОБОО «ЗаРождение» в соотношении с показателем ИЖУ, реактивной и личностной тревожности (по методике Спилбергера-Ханина), уровня психологической готовности к материнству (УПГМ)

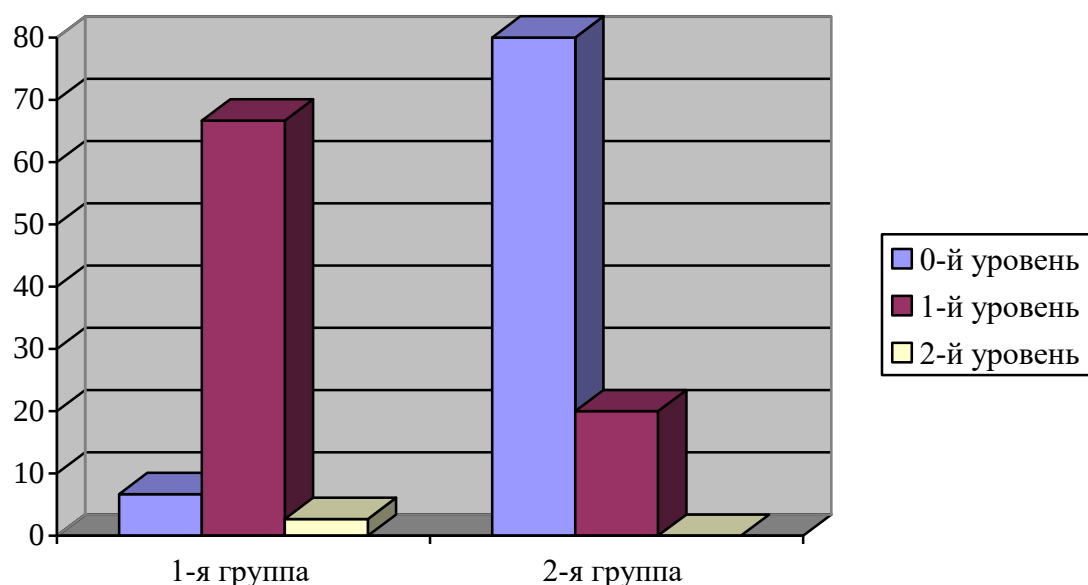
Группа 1						Группа 2					
№	ИЖУ	Тревожность		УПГМ	УСЦОМ	№	ИЖУ	Тревожность		УПГМ	УСЦОМ
		Реак.	Личн.					Реак.	Личн.		
1	С**	В*	В	С	1	16	Н	В	В	С	1
2	С	В	В	Н	1	17	Н	В	В	Н	0
3	Н***	В	В	С	1	18	Н	В	В	Н	0
4	Н	В	В	Н	0	19	Н	В	В	С	1
5	Н	В	В	С	1	20	Н	В	В	Н	0
6	С	У	У	С	2	21	Н	В	В	Н	0
7	Н	У****	У	С	1	22	Н	В	В	Н	0
8	С	У	У	С	2	23	Н	В	В	С	1
9	Н	У	У	Н	1	24	Н	В	В	Н	0
10	С	У	У	С	2	25	Н	В	В	Н	0
11	Н	У	У	С	1	26	Н	В	В	Н	0
12	Н	У	У	Н	1	27	Н	В	В	Н	0
13	С	У	У	С	2	28	Н	В	В	Н	0
14	Н	У	У	С	1	29	Н	В	В	Н	0
15	Н	В	В	С	1	30	Н	В	В	Н	0
0-й уровень: 1 чел., 6,7%; 1-й уровень: 10 чел., 66,7%; 2-й уровень: 4 чел., 2,7%						0-й уровень: 12 чел., 80,0%; 1-й уровень: 3 чел., 20%					

* Высокий, выраженная (о тревожности), ** средний, *** низкий, **** умеренная (о тревожности).

Таким образом, уровень сформированности ценностного отношения к материнству (УСЦОМ) находится в прямой зависимости от показателя индекса жизненной удовлетворенности (ИЖУ), уровней реактивной и личностной тревожности (по методике Спилбергера-Ханина), уровня психологической готовности к материнству (УПГМ). В первой группе уровень сформированности ценностного отношения к материнству выше, чем в первой (диаграмма 14).

Диаграмма 14

**Уровни сформированности ценностного отношения к материнству
в двух группах клиенток ТОБОО «ЗаРождение»**



Именно поэтому клиентки 2-й группы практически все решились на прерывание беременности, а во второй группе колеблющимися в своем решении оказались те женщины, уровень сформированности ценностного отношения к материнству которых оказался выше (достиг второго уровня), те же у кого данный уровень (УСЦОМ).

Работа психолога ТОБОУ «ЗаРождение» с клиентками обеих групп позволила существенно улучшить показатели УСЦОМ. Это представлено в таблице 17.

Таблица 17

Уровни сформированности ценностного отношения к материнству клиенток ТОБОУ «ЗаРождение» в соотношении с показателем ИЖУ, реактивной и личностной тревожности, показателем УПГМ до и после оказания им психологической помощи

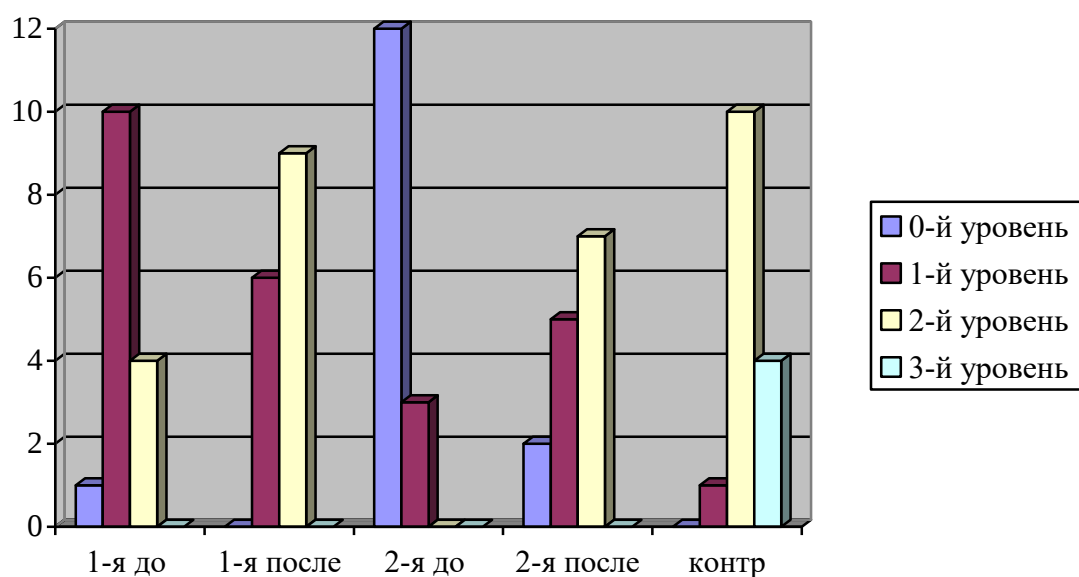
Группа 1											
Результаты диагностики						Результаты психологической помощи					
№	ИЖУ	Тревожность		УПГМ	УСЦОМ	№	ИЖУ	Тревожность		УПГМ	УСЦОМ
		Реак.	Личн.					Реак.	Личн.		
1	С	В	В	С	1	1	С	У	У	С	2
2	С	В	В	Н	1	2	С	В	У	С	1
3	Н	В	В	С	1	3	С	У	В	С	1
4	Н	В	В	Н	0	4	С	У	У	С	2
5	Н	В	В	С	1	5	Н	В	В	С	1
6	С	У	У	С	2	6	С	У	У	С	2
7	Н	У	У	С	1	7	С	У	У	С	2
8	С	У	У	С	2	8	С	У	У	С	2
9	Н	У	У	Н	1	9	С	У	У	С	2
10	С	У	У	С	2	10	С	У	У	С	2
11	Н	У	У	С	1	11	Н	У	У	С	1
12	Н	У	У	Н	1	12	Н	У	У	С	1
13	С	У	У	С	2	13	С	У	У	С	2
14	Н	У	У	С	1	14	Н	У	У	С	1
15	Н	В	В	С	1	15	С	В	У	С	2
0-й уровень: 1 чел., 6,7%; 1-й уровень: 10 чел., 66,7%; 2-й уровень: 4 чел., 2,7%						0-й уровень: 0 чел., 0,0%; 1-й уровень: 6 чел., 40,0%, 2-й уровень: 9 чел., 60,0%					
Группа 2											
Результаты диагностики						Результаты психологической помощи					
№	ИЖУ	Тревожность		УПГМ	УСЦОМ	№	ИЖУ	Тревожность		УПГМ	УСЦОМ
		Реак.	Личн.					Реак.	Личн.		
16	Н	В	В	С	1	16	Н	В	В	С	1
17	Н	В	В	Н	0	17	С	У	У	С	2
18	Н	В	В	Н	0	18	Н	В	У	Н	1
19	Н	В	В	С	1	19	С	У	У	С	2
20	Н	В	В	Н	0	20	С	У	У	С	2
21	Н	В	В	Н	0	21	С	У	У	С	2
22	Н	В	В	Н	0	22	Н	В	В	Н	0
23	Н	В	В	С	1	23	Н	У	В	С	1
24	Н	В	В	Н	0	24	С	У	У	С	2
25	Н	В	В	Н	0	25	С	У	В	С	2
26	Н	В	В	Н	0	26	Н	В	В	Н	0
27	Н	В	В	Н	0	27	Н	В	У	Н	1

28	Н	В	В	Н	0	28	С	У	У	С	2
29	Н	В	В	Н	0	29	Н	В	У	Н	0
30	Н	В	В	Н	0	30	С	В	В	Н	1
0-й уровень: 12 чел., 80,0%; 1-й уровень: 3 чел., 20%						0-й уровень: 3 чел., 20,0%; 1-й уровень: 5 чел., 33,3%; 2-й уровень: 7 чел., 46,7%					

Уровни сформированности ценностного отношения к материнству клиенток ТОБОО «ЗаРождение» до и после оказания им психологической помощи, а также в соотношении с показателем УСЦОМ контрольной группы представлены наглядно на диаграмме 15.

Диаграмма 15

Уровни сформированности ценностного отношения к материнству клиенток ТОБОО «ЗаРождение» до и после оказания им психологической помощи, а также в соотношении с показателем УСЦОМ контрольной группы, чел.



Таким образом, помощь психолога содействовала повышению уровня сформированности ценностного отношения к материнству (таблица 20).

Сравнение результатов показывает, что в первой группе количество лиц с 0-м уровнем сформированности ценностного отношения к материнству сведет к 0, во второй группе снизилось на 9 чел., или на 60%; клиенток с 1-м уровнем сформированности ценностного отношения к материнству в первой

группе стало меньше на 4 чел., или на 26,7%, а во второй повысилось на 2 чел., или на 13,3%; женщин со 2-м уровнем сформированности ценностного отношения к материнству в первой группе оказалось больше на 5 чел., или на 7,3%, а во второй группе - на 7 чел., или на 46,7%.

Таблица 20

Повышение уровня сформированности ценностного отношения к материнству клиенток ТОБОО «ЗаРождение» до и после оказания им психологической помощи

УСЦОМ	Группа 1					
	До		После		Абсолютная динамика	
	Колич., чел.	Уд. вес, %	Колич., чел.	Уд. вес, %	Чел., +/-	%, +/-
0-й уровень	1	6,7%	0	0,0%	-1	-6,7%
1-й уровень	10	66,7%	6	40,0%	-4	-26,7%
2-й уровень	4	2,7%	9	60,0%	+5	+7,3%
3-й уровень	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Итого	15 чел.	100,0%	15 чел.	100,0%	0	0,0%
УСЦОМ	Группа 2					
	До		После		Абсолютная динамика	
	Колич., чел.	Уд. вес, %	Колич., чел.	Уд. вес, %	Чел., +/-	%, +/-
0-й уровень	12	80,0%	3	20,0%	-9	-60,0
1-й уровень	3	20%	5	33,3%	+2	+13,3%
2-й уровень	0	0,0%	7	46,7%	+7	+46,7%
3-й уровень	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Итого	15 чел.	100,0%	15 чел.	100,0%	0	0,0

Хотя ни одна беременная женщина в этих группах не достигла уровня достаточной сформированности ценностного, то есть 3-его, можно отметить, что уже второй уровень СЦОМ дает высокую вероятность отказа женщины от аборта. То есть можно сказать, что реализация ТОБОО «ЗаРождение» возможности повышения сформированности ценностного отношения к материнству, осуществленная в двух группах клиенток, реально способствует

принятию решения о сохранения беременности 12 женщин (5 и 7 чел. в группах соответственно), то есть 40,0% женщин, с которыми работал психолог и отказались от аборта. Тем самым цель ТОБОО «ЗаРождение» достигается результативнее.

Чтобы проверить, являются ли позитивные изменения у клиенток ТОБОО «ЗаРождение» до и после оказания им психологической помощи, применяется критерий Т-Уилкоксона. Расчет представлен в Приложении 5. Показатели после психологической помощи превышают значения показателей до нее, следовательно, можно сделать вывод об успешной апробации программы формирования ценностного отношения к материнству с использованием возможностей общественных организаций, в нашем случае - ТОБОО «ЗаРождение» в отношении его клиенток.

Выводы по второй главе

Тюменская общественная благотворительная организация ТОБОО «ЗаРождение» по организационно-правовой форме является благотворительной общественной организацией, цель которой предотвращение искусственных абортс путем повышения ценностного отношения к материнству. Самый крупный сектор ТОБОО «ЗаРождение» - защиты материнства и детства. Он включает в себя подсектора психологической и материальной помощи. Психологическая работа осуществляется специалистами и волонтерами таких структурных подразделений ТОБОО «ЗаРождение», как: психологический подсектор сектора защиты материнства и детства, консультационный сектор, методический сектор. За два года рост клиенток, которым предоставлено психологическое консультирование, составил 112,9%, психологическое тестирование - на 23,8%.

В период работы по реализации возможностей ТОБОО «ЗаРождение» по формированию ценностного отношения к материнству были проведены исследования 30 клиенток, разделенных на две группы в зависимости от ощущения ими социального благополучия собственной жизни, а в некоторых

видах тестирования привлечены данные о тестировании 15 женщин контрольной группы. Обнаружена прямая зависимость между социальным благополучием, индексом жизненной удовлетворенности, реактивной и личностной тревожностью. Выявлена взаимозависимость между социальным благополучием, индексом жизненной удовлетворенности, реактивной и личностной тревожностью, с одной стороны, и уровнем психологической готовности к материнству, с другой стороны.

Результаты применения методики исследования мотивов сохранения беременности (МИМСБ): Рыбовалюк Л.Н., оказались следующими: менее мотивированы на сохранение беременности женщины второй группы, то есть наименее социально благополучные и принявшие решение о прерывании беременности. Именно с ними должна вестись наиболее объемная и разносторонняя работа.

Так как ценностное отношение к материнству есть качество не врожденное, ученые установили, что оно развивается у женщины, как развивается воля, мышление, воображение и так далее. Его можно формировать, повышая ценность материнства. Эти положения говорят в пользу возможности для общественных организаций успешно участвовать в формировании ценностного отношения женщин к материнству.

Помощь психолога, а также психологическая деятельность во взаимодействии с социальной, медицинской, юридической, педагогической помощью беременным, содействовала повышению уровня сформированности ценностного отношения к материнству.

Реализация ТОБОО «ЗаРождение» возможности повышения сформированности ценностного отношения к материнству, осуществленная в двух группах клиенток, реально способствует принятию решения о сохранении беременности 12 женщин (5 и 7 чел. в группах соответственно), то есть 40,0% женщин, с которыми работал психолог и отказались от аборта. Тем самым цель ТОБОО «ЗаРождение» достигается результативнее.

Деятельность психолога с использованием возможностей общественной организации (связями с государственными, муниципальными органами, с другими общественными организациями, проведение акций, привлечение разнообразных необходимых специалистов для решения проблем клиентов, освещение результатов в СМИ и др.) в целях формирования ценностного отношения к материнству является результативной, так как позволяет повысить это ценностное отношение по всем критериям, указанным специалистами (Н.Е. Рудовой):

1) информационно-содержательный аспект личностной позиции 12 женщин-клиенток ТОБОО «ЗаРождение» (что составляет 40,0%) получил позитивные изменения за счет получения новых знаний о духовно-нравственных основ жизни. Для этого психолог ТОБОО «ЗаРождение» знакомит клиенток с женщинами, успешно реализующими себя как матери и когда-то стоящими перед вопросом сохранения беременности. Такие женщины, получившие в свое время психологическую помощь в ТОБОО «ЗаРождение», нередко становятся волонтерами общества, помогают другим. Клиенткам предоставляется соответствующая литература, они просматривают специальные фильмы, находятся в группах обсуждения их проблем, сами участвуют в акциях против абортов;

2) ценностно-смысловой аспект личностной позиции 12 женщин-клиенток ТОБОО «ЗаРождение» характеризуется позитивными изменениями за счет понимания ценности материнства перед иными ценностями жизни;

3) потребностно-мотивационный аспект личностной позиции клиенток, в результате работы психолога принявших положительное решение в отношении рождения ребенка изменился за счет улучшения общего психологического состояния, удовлетворенностью жизнью в состоянии беременности, снижения тревожности, препятствующей настрою на рождение ребенка, повышения уровня психологической готовности клиенток к материнству, реализации возможностей сохранения беременности.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Материнство в психологии понимается как осознанная потребность в рождении, воспитании детей, предполагающее эмоционально-ценностное отношение к ребенку как объекту любви и заботы. Составляющие материнства: эволюционная и личностная. Компоненты структуры материнства: потребность в продолжении рода; модель детства и материнства, существующая в данном обществе; потребности, желания, идеалы, цели самой матери. В содержании материнской выделяются три блока: потребностно-эмоциональный, операционный и ценностно-смысловой. Ценностное отношение – это культурно и исторически обусловленное субъективное осознание личностью ценностей в эмоциональной или рациональной форме, на которое влияет общественная жизнь, социальная действительность; одновременно процесс восприятия, понимания мира сквозь призму ценностей и результат этого процесса как позиции человека по отношению к ценностям как личностно-значимым.

Ценностное отношение к материнству выступает в качестве сформированной личностной позиции, выражающейся в перспективном биографическом проектировании, и соответствует определенным критериям (показателям): информационно-содержательный (база знаний духовно-нравственных основ жизни); ценностно-смысловой (ответственность будущего родительства перед ценностью жизни будущего ребенка); потребностно-мотивационный (сформированность естественных стремлений к полноценному материнству). Сформированность ценностного отношения к материнству на практике выражается в готовности иметь детей, создавать и поддерживать эту готовность в лицах с репродуктивной способностью.

Разным типам материнского поведения, устойчиво сохраняющимся на последующих этапах соответствуют три уровня психологической готовности к материнству. Первый уровень характеризуется как полное отсутствие психологической готовности к родам. Второй уровень включает в себя

наличие моральной готовности к родам. Третий уровень рассматривается как собственно психологическая готовность к родам. Восприятие материнства как высокой ценности человеческой жизни неизбежно положительно коррелируется с психологической готовностью к материнству, что, в свою очередь, мотивирует женщину принять решение сохранить беременность.

Общественные благотворительные организации осуществляют работу по разным направлениям, одно из которых - помощь юриста, социального работника, психолога. Эффективная деятельность психолога общественной организации может помочь женщине повысить ценностное отношение к материнству, готовность к материнству, принять решение в пользу сохранения беременности. Таким образом, очевидно, что благотворительные организации имеют возможности внести позитивный вклад в формирование ценностного отношения к материнству.

Тюменская общественная благотворительная организация ТООО «ЗаРождение» по организационно-правовой форме является благотворительной общественной организацией, цель которой предотвращение искусственных абортов путем повышения ценностного отношения к материнству. Самый крупный сектор ТООО «ЗаРождение» - защиты материнства и детства. Он включает в себя подсектора психологической и материальной помощи. Психологическая работа осуществляется специалистами и волонтерами таких структурных подразделений ТООО «ЗаРождение», как: психологический подсектор сектора защиты материнства и детства, консультационный сектор, методический сектор. За два года рост клиенток, которым предоставлено психологическое консультирование, составил 112,9%, психологическое тестирование - на 23,8%.

В период работы по реализации возможностей ТООО «ЗаРождение» по формированию ценностного отношения к материнству были проведены исследования 30 клиенток, разделенных на две группы в зависимости от ощущения ими социального благополучия собственной жизни, а в некоторых

видах тестирования привлечены данные о тестировании 15 женщин контрольной группы. По 50,0% в каждой группе тех, кто характеризуется: молодым и зрелым возрастом, неустойчивым зависимым (устойчивым независимым) социальным статусом, низким (высоким) уровнем образования, достаточной (недостаточной) материальной обеспеченностью, удовлетворительными (неудовлетворительными) жилищными условиями, и такими же супружескими статусами, а также наличием (отсутствием) родительского опыта. Далее все тестируемые клиентки были разделены на две группы с присвоением номера, согласно букве алфавита фамилии. Таким образом, в группу, имеющих социально благополучные характеристики попали первые 15 клиенток, а в группу, имеющих социально неблагополучные характеристики, - последующие 15 клиенток по алфавиту.

Для комплексного определения удовлетворенности своей жизнью был использован тест «Индекс жизненной удовлетворенности» (ИЖУ), адаптированный Н. В. Паниной (Опросник общего психологического состояния человека). Исследование показало, что, хотя в первой группе находятся социально благополучные женщины, то есть имеющие удовлетворительные социальные характеристики, но решение аборта при любом объективном положении вещей напрямую связано с низкой удовлетворенностью своей жизнью в целом. А объективное социально неблагополучие только усугубляет эту негативную субъективную оценку.

Для изучения уровня тревожности, реактивной и личностной, клиенток двух групп была применена методика Спилбергера-Ханина. Таким образом, среди клиентов первой группы в 60% случаев наблюдается умеренная тревожность, а в 40,0% - выраженная. Примечательно, что умеренная тревожность характерна для тех клиенток первой группы, для которых характерен и средний ИЖУ. В второй группе - только лица с выраженной тревожностью.

Для определения уровня психологической готовности к материнству применен тест В.И. Брутмана. Во второй группе доминировали клиентки с

низким уровнем психологической готовности к материнству: 80%, тогда как со средним - 20%. В контрольной группе, в отличие от рассматриваемых, выявились 4 чел. с высоким уровнем психологической готовности к материнству (26,7%), со средним - 10 чел. (66,6%), с низким - наименьшее число женщин: 1 чел., или 6,7%. Очевидно, что в контрольной группе - группе женщин, не планирующих аборт - наиболее высокие показатели психологической готовности к материнству, в группе 2 - наименьшие. Примечательно, что в группе 1 более высокий уровень психологической готовности к материнству у тех же респондентов, которые, по результатам предыдущих тестов продемонстрировали более высокие показатели.

Обнаружена прямая зависимость между социальным благополучием, индексом жизненной удовлетворенности, реактивной и личностной тревожностью ($r = 0,54$, $p < 0,01$). Выявлена взаимозависимость между социальным благополучием, индексом жизненной удовлетворенности, реактивной и личностной тревожностью, с одной стороны, и уровнем психологической готовности к материнству, с другой стороны ($r = 0,57$, $p < 0,01$). Результаты применения методики исследования мотивов сохранения беременности (МИМСБ): Рыбвалюк Л.Н., оказались следующими: менее мотивированы на сохранение беременности женщины второй группы, то есть наименее социально благополучные и принявшие решение о прерывании беременности. Именно с ними должна вестись наиболее объемная и разносторонняя работа.

Так как ценностное отношение к материнству есть качество не врожденное, ученые установили, что оно развивается у женщины, как развивается воля, мышление, воображение и так далее. Его можно формировать, повышая ценность материнства. Эти положения говорят в пользу возможности для общественных организаций успешно участвовать в формировании ценностного отношения женщин к материнству.

Помощь психолога, а также психологическая деятельность во взаимодействии с социальной, медицинской, юридической, педагогической

помощью беременным, содействовала повышению уровня сформированности ценностного отношения к материнству.

Реализация ТОБОО «ЗаРождение» возможности повышения сформированности ценностного отношения к материнству, осуществленная в двух группах клиенток, реально способствует принятию решения о сохранении беременности 12 женщин (5 и 7 чел. в группах соответственно), то есть 40,0% женщин, с которыми работал психолог и отказались от аборта. Тем самым цель ТОБОО «ЗаРождение» достигается результативнее.

Деятельность психолога с использованием возможностей общественной организации (связями с государственными, муниципальными органами, с другими общественными организациями, проведение акций, привлечение разнообразных необходимых специалистов для решения проблем клиентов, освещение результатов в СМИ и др.) в целях формирования ценностного отношения к материнству является результативной, так как позволяет повысить это ценностное отношение по всем критериям, указанным специалистами (Н.Е. Рудовой):

1) информационно-содержательный аспект личностной позиции 12 женщин-клиенток ТОБОО «ЗаРождение» (что составляет 40,0%) получил позитивные изменения за счет получения новых знаний о духовно-нравственных основ жизни. Для этого психолог ТОБОО «ЗаРождение» знакомит клиенток с женщинами, успешно реализующими себя как матери и когда-то стоящими перед вопросом сохранения беременности. Такие женщины, получившие в свое время психологическую помощь в ТОБОО «ЗаРождение», нередко становятся волонтерами общества, помогают другим. Клиенткам предоставляется соответствующая литература, они просматривают специальные фильмы, находятся в группах обсуждения их проблем, сами участвуют в акциях против абортов;

2) ценностно-смысловой аспект личностной позиции 12 женщин-клиенток ТОБОО «ЗаРождение» характеризуется позитивными изменениями за счет понимания ценности материнства перед иными ценностями жизни;

3) потребностно-мотивационный аспект личностной позиции клиенток, в результате работы психолога принявших положительное решение в отношении рождения ребенка изменился за счет улучшения общего психологического состояния, удовлетворенностью жизнью в состоянии беременности, снижения тревожности, препятствующей настрою на рождение ребенка, повышения уровня психологической готовности клиенток к материнству, реализации возможностей сохранения беременности.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Конституция Российской Федерации: Принята всенародным голосованием 12.12.1993, ФКЗ в ред. от 21.07.2014 № 11-ФКЗ [Электронный документ] //Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс». - Режим доступа: <http://www.consultant.ru>. (Дата обращения: 29.07.2019).
2. Гражданский Кодекс Российской Федерации: Федеральный Закон РФ от 30.11.1994 № 51-ФЗ, в ред. от 3.08.2018 № 339-ФЗ, с изм., внесенными Постановлением Конституционного Суда РФ от 3.07.2019 № 26-П [Электронный документ] //Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс». - Режим доступа: <http://www.consultant.ru>. (Дата обращения: 29.07.2019).
3. О благотворительной деятельности и добровольчестве (волонтерстве): Федеральный Закон РФ от 11.08.1995 № 135-ФЗ, в ред. от 18.12.2018 № 469-ФЗ [Электронный документ] //Доступ из справочно-правовой системы «КонсультантПлюс». - Режим доступа: <http://www.consultant.ru>. (Дата обращения: 29.07.2019).
4. Основные направления государственной семейной политики: утверждены Указом Президента от 14.05.1996 № 712 [Электронный документ] //Собрание Законодательства РФ. 1996. - №21. - Ст. 2460.
5. Руководство по некоммерческим организациям в системе национальных счетов. Департамент по экономическим и социальным вопросам Статистический отдел [Электронный документ]. - Нью-Йорк: Организация Объединенных Наций, 2006. - 365 с.
6. Авраменко М.М. Каково самое важное предназначение женщины? /М.М. Авраменко // Международный студенческий научный вестник. - 2016. - № 1. - С. 41-47.
7. Акутина С.П. Формирование у старшеклассников семейных духовно-нравственных ценностей в условиях взаимодействия семьи и школы / С.П. Акутина. – Нижний Новгород, 2010. - 176с.

8. Алексеев А.П. Краткий философский словарь / А.П.Алексеев, Г.Г. Васильев. - М.: РГ-Пресс, 2019. - 496.
9. Арестова О.Н. Особенности презентации личностных ценностей на различных уровнях осознанности / О.Н.Арестова, О.В.Митина, Б.А. Чукарин. //Вопросы психологии. - 2019. - № 2. - С. 54-59.
10. Арчибасова Т.И. Ценность материнства /Т.И. Арчибасова //Христианская газета. - 2013. - № 3. - С.12.
11. Бачурова С.Е. К вопросу об аспектах современных реалий материнства в России /С.Е. Бачурова // Инновации в науке: научный журнал. – № 9(70). – Новосибирск, Изд. АНС «СибАК», 2017. – С. 40-42.
12. Борисова С.Н. Соотношение ценности материнства и психологической готовности к материнству с основными жизненными мотивами и ценностями у молодых женщин-студенток / С.Н. Борисова, Ю.Р. Седельникова // Вестник Пермского государственного гуманитарно-педагогического университета. - Серия № 1. - Психологические и педагогические науки. - 2018.- С. 50-58.
13. Борисова Ю.С. Государственная и общественная благотворительность: анализ эффективности / Ю.С.Борисова // Современные научные исследования и инновации. - 2016. - № 6. - С. 19-31.
14. Брутман В.И. Динамика психологического состояния женщин во время беременности и родов /В.И. Брутман, Г.Г.Филиппова, И.Ю. Хамитова // Вопросы психологии. - 2012. - №1. - С. 59-68.
15. Васягина Н.Н., Рыбакова Е.Н. Диагностика и коррекция самосознания матери / Н.Н.Васягина, Е.Н.Рыбакова. - Екатеринбург, 2009. - 167с.
16. Васягина Н.Н., Рыбакова Е.Н. Структурно-содержательный анализ самосознания матери //Образование и наука. - 2007.- №2. - С. 44-50.
17. Галяутдинов С.И. Психологическая готовность к материнству // Статус и роль башкирской женщины в современном мире / С.И. Галяутдинова. - Уфа: ГИЛЕМ, 2011. - 115с.

18. Гарванова М.З. Исследование ценностей в современной психологии /М.З.Гарванова, И.Г. Гарванов // Современная психология: материалы III Междунар. науч. конф. (г. Казань, октябрь 2014 г.). - Казань: Бук, 2014. - С. 5-20.
19. Голиченков А.К. Современное состояние правового регулирования психологической помощи / А.К.Голиченков, А.В.Белицкая, В.В. Барабанщикова //Национальный психологический журнал. - 2018. - № 1 (29). - С. 141-150.
20. Григорьева И. А. Социальная работа с семьей: учебное пособие для среднего профессионального образования /И.А. Григорьева. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Юрайт, 2019. - 149 с.
21. Грицай Л.А. Кризис традиционного материнства в современной России: социально-психологический аспект /Л.А. Грицай //Журнал практической психологии и психоанализа. - 2010. - № 3. - С. 59-66.
22. Гунзунова Б.А. Взаимосвязь психологической готовности к материнству и эмоциональных особенностей беременных женщин / Б.А. Гунзунова // Иркутского госуниверситета. - 2019. - Т.28. - С. 3-11.
23. Денисова В.А. Материнство как социально-культурный феномен с позиции различных психологических направлений /В.А. Денисова //Гуманитарные исследования в Восточной Сибири и на Дальнем Востоке. - 2012. - № 12. - С. 56-60
24. Дмитриева М.Г. Философский анализ влияния благотворительности на процесс становления личностной идентичности /М.Г.Дмитриева. - СПб.: СПбГУ, 2017. - 221с.
25. Добряков И.В. Клинико-психологические методы определения типа психологического компонента гестационной доминанты /И.В. Добряков // Перинатальная психология и нервно-психическое развитие детей: сб. материалов конф. СПб., 2001. С. 39-48.

26. Ежевская, Т.И. Ценности как важный психологический ресурс личности /Т.И. Ежевская // Гуманитарный вектор. Серия: педагогика, психология. - 2016. - № 12. - С. 77-83.
27. Жедунова Л.Г. Основы психологии семьи / Л.Г. Жедунова. - М.: Юрайт, 2017. - 309с.
28. Жупиева Е.И. Особенности психологической готовности к материнству студенток / Е.И. Жупиева // Сибирский психологический журнал. - 2015. - № 56. - С. 100-108.
29. Колесникова Г.И. Медико-социальная экспертиза: учебное пособие для вузов / Г.И. Колесникова. - М.: Юрайт, 2019. - 179 с.
30. Конаков С.А. Характеристика и особенности женщин, идущих на медицинский аборт, в условиях мегаполиса /С.А. Конаков // Современные проблемы науки и образования. – 2015. – № 2 (часть 1). - С. 90-98.
31. Королева Н.Н. Психологическое здоровье во время беременности /Н.Н. Королева // Молодой ученый. - 2016. - №8. Т. 2. - С. 119-121.
32. Коряковцева О. А. Технология социальной работы с семьей и детьми: учебное пособие для среднего профессионального образования / О. А. Коряковцева. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Юрайт, 2019. - 225 с.
33. Кутушева Р.Р. Психологическая готовность беременных женщин к родительству /Р.Р.Кутушева, С.И.Галяутдинова, Р.Б. Гумерова //Российский гуманитарный журнал. - 2016. - № 2. - Т.5. - С. 243-250.
34. Кутушева Р.Р. Система ценностей у беременных женщин /Р.Р.Кутушева, Р.Б. Гумерова // Актуальные вопросы психологии. - Уфа: РИЦ БашГУ, 2015. - 180 с.
35. Леонтьев Д.А. Жизненные позиции личности: от теории и операционализации /Д.А.Леонтьев, А.Е. Шильманская //Вопросы психологии. - 2019. - № 1. - С. 90-100
36. Логвинов И.В. Ценностные ориентации личности в контексте молодежных субкультур / И.В. Логвинов, С.М. Сарычев. - Курск: Курский государственный университет, 2015. - 200с.

37. Мадалиева С.Х. Исследование женщин фертильного возраста на предмет психологической готовности к материнству /С.Х.Мадалиева, С.Т. Ерназарова, Ф.А. Багиярова, С.Н. Кулаева, В.И. Белявская //Международный журнал экспериментального образования. – 2016. – № 4 (часть 2) – С. 314-317.
38. Махмутова Р.К. Психология материнства: теоретические аспекты изучения мотивации материнского поведения /Р.К. Махмутова //Вестник Удмуртского университета. - 2010. - Вып. 2. Философия, психология, педагогика. - С. 46-51.
39. Медведева Т.И. Гендерные различия принятия моральных решений / Т.И.Медведева, О.В. Еликоланов //Вопросы психологии. - 2019 . - № 1. - С. 123-129.
40. Менеджмент в социальной работе: учебник для среднего профессионального образования / Е.И. Холостова [и др.]; ответственный редактор Е. И. Холостова, Е. И. Комаров, О. Г. Прохорова. — 2-е изд. - М.: Юрайт, 2019. - 319 с.
41. Мещерякова С. Ю. Психологическая готовность к материнству / С.Ю. Мещерякова / // Вопросы психологии. - 2012. - №5. - С. 18-27.
42. Михайлин Е.С. Психологические аспекты подростковой беременности /Е.С.Михайлин, И.Б. Деменцов // Фундаментальные исследования. – 2015. – № 1-1. – С. 199-203.
43. Молдобаева Р.А. Психологическая готовность к материнству женщин, ожидающих первого и второго ребенка /Р.А. Молдобаева //Инновационная наука. - 2018. - №12. - С. 117-123.
44. Мухина В.С. Возрастная психология: феноменология развития / В.С. Мухина. - М.: Академия, 2019. - 656с.
45. Мягкова М.А. Основные направления изучения материнства в отечественной психологии /М.А. Мягкова //Актуальные вопросы современной психологии: материалы Междунар. науч. конф. (г. Челябинск, март 2011 г.). - Челябинск: Два комсомольца, 2011. - С. 69-72.

46. Мясищев В.Н. Психология отношений / В.Н. Мясищев.- М.: Институт практической психологии, Воронеж: НПО «Модек», 1998. - 344с.
47. Нечаева М.А. Отношение к беременности и его психологическая диагностика у женщин с различными вариантами репродуктивного статуса / М.А.Нечаева. - СПб.: Психологические науки, 2017. - С. 118-127.
48. Овчарова Р. В. Родительство как психологический феномен: учебное пособие / Р.В.Овчарова. - М.: Московский психолого-социальный институт, 2006. - 496 с.
49. Огородников А.Ю. Роль интериоризации ценностей в формировании гармонично развитой личности /А.Ю. Огородников // Вестник Кемеровского государственного университета культуры и искусства. - 2014. - № 12. - С. 112-119.
50. Огородников А.Ю. Аксиологический фактор формирования конструктивной социальной активности граждан России / А.Ю. Огородников // Вестник Тверского государственного университета. - Серия: философия. - 2015. - №4. - С. 107-115.
51. Огородников А.Ю. Диалектика взаимосвязи ценностной системы и социальной структуры общества / А.Ю. Огородников // Вестник МГОУ. - Серия «Философские науки». - 2013. - № 2. - С.38- 45.
52. Огородников А.Ю. Интеграционная система ценностей в инновационных процессах социальной организации / А.Ю. Огородников // Инновационные проекты и программы в образовании. - 2014. - № 2. - С.14-19.
53. Огородников А.Ю. Роль ценностных структур личности в становлении институционального порядка общества /А.Ю. Огородников // Вестник тверского государственного университета. - Серия: философия. - 2016. - №2. - С. 119-128.
54. Основы психологии семьи и семейного консультирования: учебник для академического бакалавриата /под общей редакцией Н. Н. Посысоева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: Юрайт, 2019. - 266 с.

55. Пациорковский В. В. Большая семья - социальная норма жизни людей /В.В. Пациорковский // Динамика и инерционность воспроизводства населения и замещения поколений в России и СНГ: VII Уральский демографический форум с международным участием: сборник статей. - Т. 1: Социология и история воспроизводства населения России. - Екатеринбург, 2016. - С. 306-311.
56. Психология ценностей: учебное пособие /Ж. В. Горькая. - Самара: Изд-во «Самарский университет», 2014. – 92 с.
57. Рабовалюк Л.Н. Методика исследования мотивов сохранения беременности (МИМСБ) /Л.Н. Рабовалюк // Молодой ученый. - 2012. - №6. - С. 350-356.
58. Романов В.А. Возрождение ценности материнства в России: от теории к практике /В.А.Романов, С.В. Пазухина // Современные проблемы науки и образования. - 2013. - № 1. - С. 90-94.
59. Романов А.Н. Финансово-правовые основы меценатской и благотворительной деятельности /А.Н.Романов, М.В. Чудиновских //Известия Алтайского госуниверситета. - 2017. - № 12. - С. 89-93.
60. Рыбакова Е.Н. Структурная организация самосознания матери: Дис...канд.психол.наук / Е.Н. Рыбакова. - СПб, Петербург, 2007. – 280с.
61. Рыбакова Е.Н. К вопросу о формировании и развитии самосознания матери /Рыбакова Е.Н. // Актуальные проблемы психологии личности: Сб. науч. тр. Вып. 4 / Урал. гос. пед. ун-т; Отв. ред. Н.Н. Васягина. – Екатеринбург, 2006. - С. 18-23.
62. Рыбакова Е.Н. Структурная организация самосознания матери / Е.Н. Рыбакова // Журнал практического психолога. - 2008. - №2. - С. 116-123.
63. Рыбакова Е.Н. Материнство как стадия развития самосознания женщины / Е.Н. Рыбакова //Практическая психология: от фундаментальных исследований до инноваций. Мат-лы междунар. науч.-практ. конф. 29 ноября 2006 г./ Ред. колл. : Е.А. Уваров, Н.В. Вязова, И.В. Смолярчук. – Тамбов: Изд-во ТГУ им. Г.Р. Державина, 2007. - С. 119-132.

64. Рудова Н.Е. Система воспитания ценностного отношения к материнству Дис...канд.психол.наук / Н.Е. Рудова. - СПб., 2009. - 216с.
65. Санжаева Р.Д. Готовность и ее психологические механизмы / Р.Д. Санжаева // Образование. Личность. Общество. - 2017. - № 12. - С. 148-153.
66. Скокова Т.И. Технологии межведомственного взаимодействия /Т.И.Скокова, В.Н.Яковлев //Вестник практической психологии образования. - 2019. - № 1. - С. 108-111.
67. Скрицкая Т.В. Беременность и качество жизни / Т.В. Скрицкая // Сибирской научный медицинский журнал.. - 2015. - № 12. - С. 44-49.
68. Технология социальной работы с семьей и детьми: учебник и практикум для среднего профессионального образования /под редакцией Е. Н. Приступы. - М.: Юрайт, 2019. - 465 с.
69. Торохтий В.С. Социальная работа с семьей. Психолого-педагогическое обеспечение: учебное пособие для академического бакалавриата / В. С. Торохтий. - М.: Юрайт, 2019. - 488 с.
70. Филиппова Г.Г. Перинатальная психология: история, современное состояние и перспективы развития / Г.Г. Филиппова. – М., 2006. – С. 346–352.
71. Филиппова Г.Г. Психологическая готовность к материнству: хрестоматия по перинатальной психологии / Г.Г. Филиппова / сост. А.Н. Васина. – М.: Изд-во УРАО, 2005. - С. 62-65.
72. Филиппова Г.Г. Психология материнства: Учебное пособие / Г.Г.Филиппова. - М.: Институт психотерапии, 2002. - 240с.
73. Филиппова Г.Г. Психология материнства: учебное пособие для академического бакалавриата / Г. Г. Филиппова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Юрайт, 2019. - 212 с.
74. Худиев С.Ю. Можно ли убивать эмбрионов в утробе матери? — что думает Церковь / С.Ю. Худиев //Фома. - 2019. - 5 авг. - С. 34-35.
75. Ценностные основания психологической науки и психология ценностей /под ред. В.В. Знакова, Г.В. Залевского. - М.: Институт психологии РАН, 2016. - 344с.

76. Шаповалов Р.А. Проблема отношения мужчин к психологической помощи /Р.А. Шаповалов, В.В. Колпачников //Мир психологии. - 2019. - № 1 (97). - С. 152 - 165.
77. Шадрин Н.С. Психология личностных ценностей /Н.С.Шадрин. - Павлодар. - 2013. - 103с.
78. Шамарина Е. В. Культурный смысл материнства в западноевропейской и отечественной философской мысли: автореф... дис. канд. фил. наук: 24.00.01 / Е. В. Шамарина. - Барнаул, 2008. - 26 с.
79. Шарп Ш.А. Культурные мифы и недостаточная забота в браке / Ш.А. Шарп //Журнал практической психологии. -2018. - № 2. - С. 86-92.
80. Эпштейн М.Н. Философия возможного /М.Н. Эпштейн. - Спб.: Алетея, 2001. - 262с.
81. Юсуфова А. М. Благотворительная деятельность в современной России как социально-экономический феномен /А.М. Юсуфова // Молодой ученый. - 2015. - №23. - С. 612-615.
82. Ягнюк К.В. Концепция запроса на психологическую помощь и релевантные идеи в зарубежной психотерапии /К.В. Ягнюк //Журнал практической психологии. -2019. - № 2. - С. 65-72.
83. Якупова В.А. Пренатальная депрессия: риски и направления профилактики /В.А.Якупова, Д.А. Бухаленкова //Вопросы психологии. - 2019. - № 2. - С. 154-161.
84. Яницкий М.С. Ценностные ориентации личности как динамическая система: монография /М.С.Яницкий. - Новокузнецк: Кузбассвуиздат, 2015. - 204с.
85. Официальные данные, речи, документы Президента РФ, Правительства РФ, депутатов Федерального Собрания РФ и др. - Интернет-ресурс. Режим доступа: <http://www.cremlin.ru>. (Дата обращения: 29.09.2019).
86. ТОБОО «ЗаРождение»: Официальный сайт Интернет-ресурс. Режим доступа: <http://www.tharogdenie.ru>. (Дата обращения: 29.09.2019).

Приложение 1

Таблица 1

Материнство в ряде научных психологических направлений

Наименование	Авторы	Особенность
Культурно-исторический аспект материнства	Э. Бадинтер, Л. Винничук, М. Мид, Т. Рябовой, Н.Л. Пушкаревой, С.Г. Фатыхова, К. Эстес	Исторические изменения феномена материнства в зависимости от представлений о нем в конкретном культурно-временном континууме; образы матери и ребенка в разные эпохи; девиантное материнское поведение
Физиологическое и психосоматическое направление	Р. Шорт, К. Остин, И. Хопкинс и др.	Психо-соматические изменения, происходящие с беременной женщиной, созревание плода и период лактации
Социальная психология	А. Бертин, А.И. Брусиловский, Ю.И. Шмурак и др.	Оптимальные модели воспроизводства населения, психологи - «психологическую готовность к материнству», формы девиантного поведения матерей, исследуют внутриутробную жизнь плода, где мать представлена как стимульная и физиологическая среда для развития ребенка
Психология материнства	И.Ю. Хамитова, В.И. Брутман, Г.Г. Филиппова, С.Ю. Мещерякова и др.	Рассмотрение материнства как психосоциального феномена, т.е. материнства как обеспечение условий для развития ребенка и как часть личностной сферы женщины
Феноменологическое направление	А. Фогель, О. Бутовой	Подробно описываются и выделяются функции матери, особенности ее ожиданий, типы и стили материнского поведения, а важным в формировании материнского чувства женщины является фактор взаимного влияния матери и ребенка на эмоциональном уровне
Теория социального научения	Д.Б. Роттер, Д.Н. Стейн и др.	Феномен материнства непосредственно связывают с беременностью, которая рассматривается как стимул-реактивное поведение в рамках взаимодействия матери и ребенка.
Культурологическое направление	Д.Б. Эльконин, Д.А. Леонтьев, М.И. Лисина, Л.И. Божович, А.В. Запорожец	Материнско-детское взаимодействия; основополагающая роль в развитии ребенка принадлежит взрослому, поведение матери рассматривается как главный объект научения ребенка
Перинатальная психология	Г.И. Брехман, И.В. Добряков, Ж.В. Колесова, Л.В. Наумова, О.В. Баженова, Л.Л. Баз, Т.В. Сколбо и др.	Эмоциональное состояния матери с момента зачатия ребенка и после родов. Большое внимание уделяется динамики этого состояния, исследованию отдельных аспектов его проявления, таких как тревожность, раздражительность, депрессивность, особенно проблеме послеродовой депрессии

Наименование	Авторы	Особенность
Психология ранней беременности и юного материнства	О.И. Лебединская, М.С. Радионова, Е.В. Андриюшина, В.Б. Якубович и др.	Психологические причины ранней беременности, качества юной матери
Психология отклонений	Г.И. Брехмен, Н.В. Шабалин, В.Т. Волков и др.	Проблемы бесплодия, аборт, осложнений при беременности, феномен суррогатного материнства
Психология материнства	С.Ю. Мещерякова, А.С. Спиваковская, Н.Н. Васягина, Н.А. Устинова, О.Е. Смирнова, Е.Н. Рыбакова, Г.Г. Филиппова	Материнство как самостоятельный психологический феномен.

Приложение 2

Таблица 1

Группировка Международной классификации некоммерческих организаций (МКНКО), ч. 4 раздела D варианта 4 МСОК (ISIC, Rev. 4)

Группа	Вид деятельности некоммерческой организации
1	Культура и отдых
2	Образование и научные исследования
3	Здравоохранение
4	Социальные услуги
5	Охрана окружающей среды
6	Развитие территорий и жилищное строительство
7	Законодательство, адвокатура и политическая деятельность
8	Филантропическое посредничество и содействие деятельности на общественных началах
9	Международная деятельность
10	Религия
11	Деловые и профессиональные ассоциации, союзы
12	Не отнесенные к каким-либо группам

Таблица 2

Основные цели общественной благотворительных организаций

Направление	Содержание
Защитная	Социальная поддержка и защита граждан, включая улучшение материального положения малообеспеченных, социальную реабилитацию безработных, инвалидов и иных лиц
Оказания помощи	Оказание помощи пострадавшим в результате стихийных бедствий, экологических, промышленных или иных катастроф, социальных, национальных, религиозных конфликтов, жертвам репрессий, беженцам и вынужденным переселенцам
	Содействие населению в преодолении последствий стихийных бедствий, экологических, промышленных или иных катастроф, к предотвращению несчастных случаев
	Подготовки населения в области защиты от чрезвычайных ситуаций, пропаганды знаний в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций и обеспечения пожарной безопасности
Консолидационная	Содействие укреплению мира, дружбы и согласия между народами, предотвращению социальных, региональных, национальных, религиозных конфликтов
Оздоровительная	Деятельность в сфере профилактики и охраны здоровья граждан, а также пропаганды здорового образа жизни, улучшения морально-психологического состояния граждан
	Содействие деятельности в физической культуре и массового спорта
Экологическая	Охрана окружающей среды и защита животных
Сохранения культурного наследия	Охрана и должное содержание и использование зданий, объектов и территорий, имеющих историческое, культурное или природоохранительное значение, и мест захоронения

Направление	Содержание
Нравственно-демографическая	Содействие укреплению престижа и роли семьи в обществе; содействие защите материнства, детства и отцовства, социальной реабилитации детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, безнадзорных детей, детей, находящихся в трудной жизненной ситуации
Воспитательная	Содействия развитию научно-технического, художественного творчества детей и молодежи
	Содействия патриотическому, духовно-нравственному воспитанию детей и молодежи
Правоохранительная	Оказания бесплатной юридической помощи и правового просвещения населения
	Участия в деятельности по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних
	Содействия профилактике социально опасных форм поведения граждан
Повышения социальной активности	Поддержки общественно значимых молодежных инициатив, проектов, детского и молодежного движения, детских и молодежных организаций
Саморазвития	Содействия добровольческой (волонтерской) деятельности
	Содействия деятельности по производству и (или) распространению социальной рекламы

Приложение 3

Таблица 1

Статистические данные об ТОБОО «ЗаРождение»

Показатель	Значение
Наименование	ТОБОО «ЗаРождение»
Организационно-правовая форма	Общественный благотворительная организация
Юридический адрес	626150, Тюменская область, г.Тобольск, микрорайон Защитино, дом 21.
ОГРН	1177232007325, от 16 марта 2017 г.
ИНН	7206056391
КПП	720601001
ОКПО	10354727
Пенсионный фонд России (ПФР)	Юридическое лицо зарегистрировано 22 марта 2017 под номером 082011009418 Территориальный орган — УПФР в г. Тобольске Тюменской обл.
Фонд социального страхования (ФСС)	Юридическое лицо зарегистрировано 21 марта 2017 под номером 720500888172051

Таблица 2

Сведения о видах экономической деятельности ТОБОО «ЗаРождение» по Общероссийскому классификатору видов экономической деятельности

Код	Наименование
Основной вид деятельности	
94.99	Деятельность прочих общественных организаций, не включенных в другие группировки
Дополнительные виды деятельности	
55.20	Деятельность по предоставлению мест для краткосрочного проживания
55.90	Деятельность по предоставлению прочих мест для временного проживания
56.10.2	Деятельность по приготовлению и/или продаже пищи, готовой к непосредственному употреблению на месте, с транспортных средств или передвижных лавок
58.11	Издание книг
58.12	Издание адресных справочников и списков адресатов
58.13	Издание газет
58.14	Издание журналов и периодических изданий
58.19	Виды издательской деятельности прочие
69.10	Деятельность в области права
85.41	Образование дополнительное детей и взрослых
87.90	Деятельность по уходу с обеспечением проживания прочая
88.10	Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания престарелым и инвалидам
88.99	Предоставление прочих социальных услуг без обеспечения проживания, не включенных в другие группировки

Результаты деятельности ТОБОО «ЗаРождение» по отдельным направлениям, реализующимся структурными подразделениями, март 2017 г. - март 2019 г.

Показатель	2017	2018	Динамика	
			Абс., +/-	Отн., %
Количество клиентов, чел.	112	132	20	117,9
Количество сотрудников, чел.	4	9	5	225,0
Привлечено волонтеров, чел.	15	23	8	153,3
Привлечено лекторов (социологов, педагогов, врачей, священников, многодетных и родителей и др.)	5	14	9	280,0
Привлечено консультантов (психологов, социальных работников, юристов, врачей и др.)	15	22	7	146,7
Сектор защиты материнства и детства				
1. Психологический подсектор:	223	276	53	123,8
Психологическое тестирование, шт.				
Психологическое консультирование, шт.	145	176	31	121,4
Психологическое сопровождение беременных женщин, планирующих аборт, чел.	98	109	11	111,2
2. Гуманитарный склад:	334	453	119	135,6
Привлечено дарителей вещей, чел.				
Принято единиц вещей, шт.	12365	15230	2865	123,2
Оказана помощь нуждающимся, всего, семей, в том числе:	122	350	228	186,9
- вещами (одежда, посуда, предметы гигиены, средства связи, предметы ухода за ребенком, игрушки, детская мебель и др.), чел.	109	329	220	301,8
- финансами (оплата коммунальных платежей, связи, лекарств, медуслуг и др.), чел.	32	55	23	171,9
- лекарствами, чел.	44	79	35	179,5
Доставка помощи по адресу, шт.	78	118	40	151,3
Сектор акций, просвещения и пропаганды				
Общественные акции, шт.	3	6	3	200,0
Количество участников акций, чел.	1509	2109	600	139,8
Лекции, шт.	11	15	4	136,4
Количество прослушавших лекции, участников бесед и дискуссий, чел.	512	805	293	157,2
Передвижные выставки, колич. показов, шт.	4	8	4	200,0
Количество посетивших выставки, чел.	11982	16342	4360	136,4
Консультационный сектор				

Психологические консультации волонтерам, чел.	15	23	8	153,3
Психологические консультации сотрудникам, чел.	6	16	10	266,7
Организация консультаций клиентам, шт. всего, в том числе:	423	565	142	133,6
- гинекологами, шт.	126	195	69	154,8
- социальными работниками, шт.	165	221	56	133,9
- психологами, шт.	132	149	17	112,9
Оказана консультационная помощь клиенткам, членам их семей, чел.	221	276	55	124,9
Методический сектор				
Оказана методическая помощь в виде консультирования, сопровождения и др. всего, шт., в том числе:	21	22	1	104,8
- сотрудникам, шт.	6	7	1	116,7
- волонтерам, шт.	3	3	0	100,0
- представителям других БОО	2	2	0	100,0
- сотрудникам учреждений образования, здравоохранения, социальной защиты и др.	10	10	0	100,0
Создание методических материалов, шт.	4	7	3	175,0
Публикации и иные выступления в местных и региональных СМИ	2	7	5	350,0

Приложение 4

Таблица 1

Результаты тестирования клиенток тест «Индекс жизненной удовлетворенности» (ИЖУ)

№ клиента	№ шкалы	Наименование шкалы	Балл по шкале
Группа 1			
1	1	Интерес к жизни	1, 2,2,2
	2	Последовательность в достижении целей	2,2,1,2
	3	Согласованность между поставленными и достигнутыми целями	1,1,1,2
	4	Положительная оценка себя и собственных поступков	0,2,1,2,
	5	Общий фон настроения	2,2,1,1
ИТОГО			30
2	1	Интерес к жизни	1,2,2,1
	2	Последовательность в достижении целей	2,2,1,1
	3	Согласованность между поставленными и достигнутыми целями	2,0,2,2
	4	Положительная оценка себя и собственных поступков	2,2,1,0
	5	Общий фон настроения	0,1,1,2
ИТОГО			27
3	1	Интерес к жизни	1,2,2,1,
	2	Последовательность в достижении целей	2,1,1,1
	3	Согласованность между поставленными и достигнутыми целями	1,2,1,1
	4	Положительная оценка себя и собственных поступков	1,2,1,1
	5	Общий фон настроения	2,0,1,1
ИТОГО			20
4	1	Интерес к жизни	1,1,1,1
	2	Последовательность в достижении целей	2,0,1,2
	3	Согласованность между поставленными и достигнутыми целями	0,2,1,0
	4	Положительная оценка себя и собственных поступков	2,2,1,1
	5	Общий фон настроения	1,2,1,0
ИТОГО			22
5	1	Интерес к жизни	0,0,1,2
	2	Последовательность в достижении целей	0,2,1,0
	3	Согласованность между поставленными и достигнутыми целями	2,0,1,1
	4	Положительная оценка себя и собственных поступков	2,1,1,1
	5	Общий фон настроения	1,0,1,2
ИТОГО			19
6	1	Интерес к жизни	1,0,1,2

Продолжение таблицы 4

№ клиента	№ шкалы	Наименование шкалы	Балл по шкале
-	2	Последовательность в достижении целей	2,2,1,0
	3	Согласованность между поставленными и достигнутыми целями	2,0,1,1
	4	Положительная оценка себя и собственных поступков	2,2,1,2
	5	Общий фон настроения	1,2,1,2
ИТОГО			26
7	1	Интерес к жизни	1,2,1,0
	2	Последовательность в достижении целей	2,2,1,0
	3	Согласованность между поставленными и достигнутыми целями	2,2,1,0
	4	Положительная оценка себя и собственных поступков	2,1,1,1
	5	Общий фон настроения	1,2,1,0
ИТОГО			24
8	1	Интерес к жизни	0,2,1,1
	2	Последовательность в достижении целей	0,0,1,1
	3	Согласованность между поставленными и достигнутыми целями	2,1,2,2
	4	Положительная оценка себя и собственных поступков	2,2,1,1
	5	Общий фон настроения	1,2,1,0
ИТОГО			23
9	1	Интерес к жизни	1,0,0,2
	2	Последовательность в достижении целей	2,2,1,0
	3	Согласованность между поставленными и достигнутыми целями	2,0,1,2
	4	Положительная оценка себя и собственных поступков	2,1,2,2
	5	Общий фон настроения	0,1,1,1
ИТОГО			24
10	1	Интерес к жизни	0,1,2,2
	2	Последовательность в достижении целей	0,2,1,0
	3	Согласованность между поставленными и достигнутыми целями	2,2,1,1
	4	Положительная оценка себя и собственных поступков	2,1,2,2
	5	Общий фон настроения	1,1,1,1
ИТОГО			25
11	1	Интерес к жизни	1,0,0,2
	2	Последовательность в достижении целей	2,0,1,2
	3	Согласованность между поставленными и достигнутыми целями	2,1,2,2
	4	Положительная оценка себя и собственных поступков	2,0,0,2
	5	Общий фон настроения	1,0,1,2
ИТОГО			23

Продолжение таблицы 4

№ клиента	№ шкалы	Наименование шкалы	Балл по шкале
12	1	Интерес к жизни	1,2,1,0
	2	Последовательность в достижении целей	2,1,2,2
	3	Согласованность между поставленными и достигнутыми целями	2,2,1,0
	4	Положительная оценка себя и собственных поступков	2,1,1,1
	5	Общий фон настроения	0,0,1,1
ИТОГО			23
13	1	Интерес к жизни	1,0,1,2
	2	Последовательность в достижении целей	2,0,0,2
	3	Согласованность между поставленными и достигнутыми целями	2,1,1,1
	4	Положительная оценка себя и собственных поступков	2,1,2,2
	5	Общий фон настроения	1,2,1,1
ИТОГО			25
14	1	Интерес к жизни	0,1,2,2
	2	Последовательность в достижении целей	1,1,1,1
	3	Согласованность между поставленными и достигнутыми целями	2,0,0,2
	4	Положительная оценка себя и собственных поступков	2,0,0,2
	5	Общий фон настроения	1,1,1,1
ИТОГО			17
15	1	Интерес к жизни	1,2,1,0
	2	Последовательность в достижении целей	2,0,1,2
	3	Согласованность между поставленными и достигнутыми целями	2,0,1,1
	4	Положительная оценка себя и собственных поступков	2,0,0,2
	5	Общий фон настроения	0,2,0,1
ИТОГО			20
Группа 2			
16	1	Интерес к жизни	0,2,1,0
	2	Последовательность в достижении целей	2,1,1,1
	3	Согласованность между поставленными и достигнутыми целями	2,2,1,0
	4	Положительная оценка себя и собственных поступков	1,2,1,1
	5	Общий фон настроения	1,0,1,1
ИТОГО			21
17	1	Интерес к жизни	0,0,0,2
	2	Последовательность в достижении целей	0,2,1,0
	3	Согласованность между поставленными и достигнутыми целями	1,0,0,2
	4	Положительная оценка себя и собственных поступков	1,0,1,1
	5	Общий фон настроения	0,2,1,0

Продолжение таблицы 4

№ клиента	№ шкалы	Наименование шкалы	Балл по шкале
ИТОГО			14
18	1	Интерес к жизни	0,0,0,2
	2	Последовательность в достижении целей	2,2,1,0
	3	Согласованность между поставленными и достигнутыми целями	2,0,0,2
	4	Положительная оценка себя и собственных поступков	1,2,1,1
	5	Общий фон настроения	1,2,1,0
ИТОГО			20
19	1	Интерес к жизни	0,0,1,1
	2	Последовательность в достижении целей	1,2,1,0
	3	Согласованность между поставленными и достигнутыми целями	1,2,1,1
	4	Положительная оценка себя и собственных поступков	1,0,1,1
	5	Общий фон настроения	0,2,1,0
ИТОГО			17
20	1	Интерес к жизни	1,2,1,1
	2	Последовательность в достижении целей	2,1,0,0
	3	Согласованность между поставленными и достигнутыми целями	1,1,2,2
	4	Положительная оценка себя и собственных поступков	1,0,0,2
	5	Общий фон настроения	0,1,2,2
ИТОГО			17
21	1	Интерес к жизни	0,1,0,0
	2	Последовательность в достижении целей	1,0,0,2
	3	Согласованность между поставленными и достигнутыми целями	2,1,0,0
	4	Положительная оценка себя и собственных поступков	0,0,1,1
	5	Общий фон настроения	0,0,0,2
ИТОГО			11
22	1	Интерес к жизни	0,0,1,1
	2	Последовательность в достижении целей	2,1,0,0
	3	Согласованность между поставленными и достигнутыми целями	2,0,0,2
	4	Положительная оценка себя и собственных поступков	1,0,1,1
	5	Общий фон настроения	1,1,1,0
ИТОГО			15
23	1	Интерес к жизни	0,2,1,1
	2	Последовательность в достижении целей	2,0,0,2
	3	Согласованность между поставленными и достигнутыми целями	0,1,1,0
	4	Положительная оценка себя и собственных поступков	1,1,1,1
	5	Общий фон настроения	1,0,1,1

Продолжение таблицы 4

№ клиента	№ шкалы	Наименование шкалы	Балл по шкале
ИТОГО			17
24	1	Интерес к жизни	1,0,0,2
	2	Последовательность в достижении целей	2,2,1,0
	3	Согласованность между поставленными и достигнутыми целями	2,0,1,1
	4	Положительная оценка себя и собственных поступков	2,0,1,1
	5	Общий фон настроения	0,1,1,0
ИТОГО			18
25	1	Интерес к жизни	1,1,0,0
	2	Последовательность в достижении целей	2,1,0,0
	3	Согласованность между поставленными и достигнутыми целями	1,0,0,2
	4	Положительная оценка себя и собственных поступков	1,0,1,1
	5	Общий фон настроения	0,1,1,0
ИТОГО			11
26	1	Интерес к жизни	0,2,1,1
	2	Последовательность в достижении целей	1,1,0,0
	3	Согласованность между поставленными и достигнутыми целями	2,0,1,1
	4	Положительная оценка себя и собственных поступков	0,1,0,0
	5	Общий фон настроения	0,1,1,0
ИТОГО			11
27	1	Интерес к жизни	1,2,2,2
	2	Последовательность в достижении целей	2,1,0,0
	3	Согласованность между поставленными и достигнутыми целями	2,1,1,0
	4	Положительная оценка себя и собственных поступков	2,0,0,2
	5	Общий фон настроения	0,2,1,0
ИТОГО			18
28	1	Интерес к жизни	0,2,1,1
	2	Последовательность в достижении целей	1,1,0,0
	3	Согласованность между поставленными и достигнутыми целями	2,0,1,1
	4	Положительная оценка себя и собственных поступков	1,1,1,0
	5	Общий фон настроения	1,2,1,0
ИТОГО			13
29	1	Интерес к жизни	0,0,1,1
	2	Последовательность в достижении целей	1,1,1,0
	3	Согласованность между поставленными и достигнутыми целями	1,2,1,0
	4	Положительная оценка себя и собственных поступков	1,2,1,1
	5	Общий фон настроения	1,0,0,2

Продолжение таблицы 4

№ клиента	№ шкалы	Наименование шкалы	Балл по шкале
ИТОГО			12
30	1	Интерес к жизни	1,0,1,1
	2	Последовательность в достижении целей	2,2,1,1
	3	Согласованность между поставленными и достигнутыми целями	2,1,1,0
	4	Положительная оценка себя и собственных поступков	2,1,1,0
	5	Общий фон настроения	0,0,0,2
ИТОГО			19

Расчет Т-критерия Уилкоксона

Таблица 1

Повышение уровня сформированности ценностного отношения к материнству клиенток ТОБОО «ЗаРождение» до и после оказания им психологической помощи

УСЦОМ	Группа 1					
	До		После		Абсолютная динамика	
	Колич., чел.	Уд. вес, %	Колич., чел.	Уд. вес, %	Чел., +/-	%, +/-
0-й уровень	1	6,7%	0	0,0%	-1	-6,7%
1-й уровень	10	66,7%	6	40,0%	-4	-26,7%
2-й уровень	4	2,7%	9	60,0%	+5	+7,3%
3-й уровень	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Итого	15 чел.	100,0%	15 чел.	100,0%	0	0,0%
УСЦОМ	Группа 2					
	До		После		Абсолютная динамика	
	Колич., чел.	Уд. вес, %	Колич., чел.	Уд. вес, %	Чел., +/-	%, +/-
0-й уровень	12	80,0%	3	20,0%	-9	-60,0
1-й уровень	3	20%	5	33,3%	+2	+13,3%
2-й уровень	0	0,0%	7	46,7%	+7	+46,7%
3-й уровень	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Итого	15 чел.	100,0%	15 чел.	100,0%	0	0,0

Для подсчета **Т-критерия Уилкоксона** нет необходимости упорядочивать ряды значений по нарастанию признака.

Первый шаг в подсчете Т-критерия – вычитание каждого индивидуального значения «до» из значения «после» (таблица 2)

Таблица 2

До измерения, $t_{до}$	После измерения, $t_{после}$	Разность ($t_{до}-t_{после}$)	Абсолютное значение разности
1	0	-1	1
10	6	-4	4
4	9	5	5
0	0	0	0
12	3	-9	9
3	5	2	2
0	7	7	7
0	0	0	0

Так как в матрице имеются связанные ранги (одинаковый ранговый номер) 1-го ряда, произведем их переформирование. Переформирование рангов производится без изменения важности ранга, то есть между ранговыми номерами должны сохраниться соответствующие соотношения (больше, меньше или равно). Также не рекомендуется ставить ранг выше 1 и ниже значения равного количеству параметров (в данном случае $n = 8$). Переформирование рангов производится в таблице 3.

Таблица 3

Номера мест в упорядоченном ряду	Расположение факторов по оценке эксперта	Новые ранги
1	0	1.5
2	0	1.5
3	1	3
4	2	4
5	4	5
6	5	6
7	7	7
8	9	8

Гипотезы:

H_0 : Показатели после проведения опыта меньше значений показателей до эксперимента.

H_1 : Показатели после проведения опыта превышают значения показателей до эксперимента.

Таблица 4

До измерения, $t_{до}$	После измерения, $t_{после}$	Разность ($t_{до}-t_{после}$)	Абсолютное значение разности	Ранговый номер разности
1	0	-1	1	3
10	6	-4	4	5
4	9	5	5	6
0	0	0	0	1.5
12	3	-9	9	8
3	5	2	2	4
0	7	7	7	7
0	0	0	0	1.5
Сумма	-	-	-	36

Сумма по столбцу рангов равна $\Sigma=36$

Проверка правильности составления матрицы на основе исчисления контрольной суммы:

$$\sum x_{ij} = \frac{(1+n)n}{2} = \frac{(1+8)8}{2} = 36$$

Сумма по столбцу и контрольная сумма равны между собой, значит, ранжирование проведено правильно. Далее нужно те направления, которые являются нетипичными, в данном случае – положительными. В таблице 4 эти направления и соответствующие им ранги выделены полужирным. Сумма рангов этих «редких» направлений составляет эмпирическое значение критерия Т:

$$T = \sum R_t = 6 + 1.5 + 4 + 7 + 1.5 = 20$$

По таблице Т-критерия Вилкоксона нужно найти критические значения для Т-критерия Вилкоксона для $n=8$:

$$T_{кр} = 1 \quad (p \leq 0.01)$$

$$T_{кр} = 5 \quad (p \leq 0.05)$$

Зона значимости в исследуемом случае продолжается влево: так как, если бы «редких», в данном случае отрицательных, направлений не было совсем, то и сумма их рангов сводилась бы к 0. В данном же случае эмпирическое значение Т попадает в зону незначимости: $T_{эмп} > T_{кр}(0,05)$. Следовательно, гипотеза H_0 отвергается. Показатели после эксперимента превышают значения показателей до опыта.