

ВЛИЯНИЕ СПОСОБА РОЖДЕНИЯ НА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА

Попова Н.В

Сибирский институт права экономики и управления

г. Иркутск, Россия

Конец XX и начало XXI в. во всем мире ознаменовались расширением показаний к кесареву сечению в интересах плода. Совершенствование техники операции привело к тому, что сегодня она производится не только по медицинским показаниям, но и «по заказу» или «по требованию женщины». Число "любительниц" кесарева сечения растет с каждым годом. Эта тенденция распространена во всем мире: в частных клиниках городов Сан-Паулу или Рио-де-Жанейро таким путем рождается до 80%, в государственных больницах Бразилии «всего лишь»- 40%. Почти такая же практика имеет место и в других крупных городах Латинской Америки (Мехико, Сантьяго), а также на юге Италии. В США доля таких родов — около 26%; в Западной Европе (Великобритания, Франция, Германия, Швейцария, Венгрия), а также в Австралии и Новой Зеландии одни роды из пяти происходят путем кесарева сечения. За последние годы частота применения этого метода в России возрасла с 4% в 70-е годы до почти 26% в настоящее время (1).

Роды - один из трудных и ответственных моментов как в жизни женщины, так и ребёнка. Издревле считалось, что период рождения оказывает огромное влияние на будущее ребёнка. Действительно ли влияет способ рождения ребенка на процесс формирования его личности? Будут ли дети, рожденные кесаревым сечением, отличаться от своих сверстников? Не явится ли, наконец, такой путь рождения ребенка фактором риска для его психического здоровья? Современные данные отвечают на эти вопросы следующим образом: в первые несколько часов периодов родов отмечается повышено активная работа мозга плода, подготавливающая его организм готовится к переходу в новую среду.

Этому способствует выброс в кровь с началом первых схваток целого «коктейля» гормонов. Ключевой гормон в физиологии родов - несомненно, окситоцин. Женщина может достигать максимально возможного уровня выработки окситоцина именно в промежуток между рождением ребенка и отделением плаценты. Окситоцин всегда является частью сложного гормонального баланса; пик окситоцина сопровождается высоким уровнем выработки пролактина, "гормона материнства". Высокая концентрация окситоцин и эндорфинов способствует формированию отношений привязанности - влюбленности между матерью и ребенком во время первого часа после родов. Во время естественных родов в организме ребенка образуется высокая концентрация эндорфинов и энкефалинов. Они защищают организм от боли и стресса при переходе в новую среду. При кесаревом сечении эта защита отсутствует. Наркоз, полученный ребенком вместе с матерью, затрудняет выработку надпочечниковых гормонов - катехоламинов, которые обеспечивают переключение всех систем на новый образ жизни. Выброс норадреналина помогает плоду адаптироваться к физиологически обусловленному недостатку кислорода, характерному для последней стадии родов. Видимым следствием этого выброса гормонов является то, что ребенок рождается в состоянии бодрствования, с широко открытыми глазами и расширенными зрачками. Таким образом, в ситуации естественного стресса запускаются компенсаторные механизмы, которые позволяют малышу выжить.

Кесарево сечение - искусственное вмешательство в естественный процесс рождения человека. Ребенок не проходит родовый канал, оказывается вне мамы мгновенно, без всякой подготовки. При разрезе полости матки ребенок получает баротравму. Организм новорожденного не готов к пребыванию в новых условиях, поскольку активация биологических функций не произошла. Активация организма происходит в течение родовых схваток, которые отсутствуют при плановой операции. При экстренной операции эти механизмы запускаются лишь частично. Матери прошедшие экстренную операцию чаще недовольны исходом родов, что зачастую усиливает глубину и

продолжительность послеродовой депрессии. Ребенку передаётся содержание и характер эмоциональных состояний матери. Было выяснено, что с наибольшей вероятностью от матери ребенку передаются такие эмоциональные состояния как страх ($r=0,6$), агрессия ($r=0,54$), и плаксивость ($r=0,59$). (7)

Роженицам дают болеутоляющие препараты. Они через плаценту попадают в кровотоки плода, в результате чего ребенок рождается в состоянии наркотического опьянения. Вот перечень последствий, характерных для детей, при рождении которых использовались болеутоляющие наркотики (6):

- различные задержки в формировании мускулатуры, в физическом и психическом развитии;
- ослабление проявления такой функции организма, как циркуляция крови и, соответственно, замедление сердечных сокращений и дыхания;
- почти полное отсутствие двигательной активности, чувствительности и силы мышц;
- ухудшение аппетита, обуславливающее отставание веса от нормы, слабое развитие сосательного рефлекса;
- увеличение времени сна за счет сокращения времени бодрствования.

Из-за использования во время операции обезболивающих средств ребенок переживает искусственно созданную нехватку кислорода (гипоксию). Многим "кесаряткам", по данным Романа Гетманова, ставят диагноз "минимальная мозговая дисфункция" (ММД). Пагубные последствия могут проявляться довольно долго и могут стать фактором неблагоприятного развития всех сфер личности ребенка, в первую очередь, интеллектуальной.

Сегодня есть все больше данных, подтверждающих, что ребенок, рожденный кесаревым сечением (особенно до наступления схваток), в целом физиологически отличается от детей, появившихся на свет вагинальным путем. Многолетние наблюдения врачей-педиатров (4) за малышами, появившимися на свет при помощи скальпеля хирурга, показали, что такие дети, как правило, чаще болеют страдают различными неврологическими расстройствами, их

нервная система легче возбудима, поэтому малыши капризны, раздражительны и очень впечатлительны.

При естественных родах ребёнок получает опыт проживания схваток. Именно на этом этапе закладывается умение ждать, терпеть боль, приспосабливаться к сложившейся ситуации и не терять веру в собственные силы(4). Это те впечатления о мире, которые, бесспорно, оказывают влияние на всю последующую стратегию его жизни: информация получаемая в родовой период записывается в долговременную эмоциональную память, влияя, например, в дальнейшем на выбор копинг-стратегий.

Чешский психиатр Станислав Гроф (2) считает, что дети, не прошедшие через родовой стресс, к новым жизненным условиям обычно адаптируются дольше: они пассивнее и замкнутей в себе. Малыш, не познавший родовых сложностей, вырастает доброжелательным и неконфликтным, но в сложных ситуациях склонен уступать. Этим детям присуща открытость духовному измерению опыта; сниженная выносливость из-за отсутствия ощущений от столкновения с препятствием при появлении на свет и, как следствие — неподготовленность к будущим превратностям жизни; несформированность ощущения собственного места в мире и неспособность предугадать действия окружающих. Характерным должно быть также желание брать (ведь для них мир — питающая утроба, которая должна обеспечивать все необходимое); при достижении цели — требовать большее, а при отказе — демонстрировать уязвимость и тенденцию к психологической изоляции. Таким образом, по мнению Грофа, в основе жизненного стиля рожденных путем кесарева сечения — неспособность к сопротивлению, достижению цели, борьбе, что выражается в череде беспорядочных чрезмерных требований и обиженных уходов.

Именно первый контакт с матерью формирует у малыша первую привязанность. Исследования в области первичного здоровья (Primal Health Research) различных форм «нарушений способности любить» наглядно показывают, что эти последствия отразятся, прежде всего, на способности

общаться и взаимодействовать с другими людьми, на любви к ближнему и к себе. Если мать во время родов получала определенные обезболивающие препараты (в частности, морфиноподобные вещества), то вероятность, что ее ребенок впоследствии пристрастится к наркотикам, статистически выше. В Америке 70-х возникла культура, связанная с употреблением наркотиков («drug culture»). Примечательно, что это поколение американцев родилось в эпоху «родов в полусне» («twilight sleep»), то есть их матери рожали под воздействием комплекса лекарственных средств, включавшего морфин. Связь между этими двумя фактами выглядит весьма убедительной в работах шведских исследователей Бертила Якобсона и Карин Ньюберг (1).

Эксперименты с животными показывают, что нередко последствия событий, происходивших в самые ранние моменты жизни детеныша, начинают проявляться лишь в период полового созревания (1). Это правило справедливо и для детей.

В существующих данных об исследованиях подростков, рождённых путём кесарева сечения говорится, что у них преобладает высокая эмоциональность в коммуникативной сфере, высокая чувствительность к неудачам в общении, потребность в освоении предметного мира и эмоциональность (ощущение неуверенности, тревоги, высокое беспокойство по поводу работы, чувствительность к неудачам) — ниже, чем у подростков контрольной группы. Таким образом, предметный мир, по сравнению с миром людей, затрагивает рожденных путем кесарева сечения меньше. Выполняя тест Люшера (4), «кесарята» чаще выбирали в качестве предпочитаемого серый цвет, что не соответствует аутогенной норме. Это также может свидетельствовать об их пассивности в познавательной деятельности, тенденции отгородиться от внешних воздействий, освободиться от обязанностей, а также о неосознаваемом желании ограничить сферу общения, отойти от социальных контактов вследствие заострения социальной эмоциональности, опустошенности и усталости. Отчасти это может быть связано

с необходимостью постоянного самоконтроля и рефлексии при выраженной потребности в общении.

Из всего вышесказанного можно сделать вывод, что кесарево сечение дает иное восприятие пространства и времени, изменяет границы личного пространства и возможностей.

Литература:

1. Мишель Оден «КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ: Безопасный выход или угроза будущему?»: Международная школа традиционного акушерства; Москва; 2006г.
2. Гроф С. За пределами мозга: - М., АСТ, 2002г.
3. Кошелева Е.А., Никольская И.М., — Психологическая газета № 10(25) 1997 г.
4. Харитонов Л. « А что думают о кесаревом сечении педиаторы»,
<http://pregnancy.h1.ru/birth/cesarevo/cesarevo7.htm>
5. Ю. П. Прокопенко «Скажи мне, как ты родился, и я скажу, как будешь жить»
<http://www.rostovmama.ru>
6. Мишель Оден Первый час после рождения <http://www.michelodent.ru>