

СОЦИОЛОГИЯ И ЖИЗНЬ

DOI: 10.17805/zpu.2025.1.8

Физиологические страхи беременных женщин и женщин, находящихся в отпуске по уходу за младенцем (на примере тематических сообществ в социальной сети «ВКонтакте»)

Н. Б. ГАФИЗОВА

*ИВАНОВСКИЙ ФИЛИАЛ РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАРОДНОГО ХОЗЯЙСТВА
И ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ ПРИ ПРЕЗИДЕНТЕ РФ*

Цель статьи — анализ физиологических страхов женщин во время беременности и после родов. Эмпирической базой исследования выступают тематические сообщества социальной сети «ВКонтакте», не имеющие региональной привязки и характеризующиеся ежедневной активностью. На основе данных качественного контент-анализа автор изучает репертуар физиологических страхов, их источники, разновидности. Делается вывод о том, что физиологические страхи сопровождают весь период деторождения от выявления беременности до появления младенца и послеродового периода, а тематические сообщества социальной сети «ВКонтакте» выступают способом канализации социальных страхов. Позитивная функциональность тематических сообществ достигается путем получения психологической и практической помощи и поддержки от других участниц, исполняющих схожие социальные роли и находящихся в схожих жизненных ситуациях.

Ключевые слова: социальные страхи; репродуктивные страхи; физиологические страхи; социальные сети; репертуар физиологических страхов; беременность; роды

ВВЕДЕНИЕ

Изучение социальных страхов становится все более интенсивно развивающимся направлением социологических исследований. Социальные страхи — это специфическая реакция индивидов и социальных групп на противоречия современной жизни, проблемы, возникающие в различных сферах жизнедеятельности и проявляющиеся в появлении особых эмоциональных состояний, характеризующихся как тревога, боязнь, опасение, ощущение угрозы, риск. Отечественная социологическая наука уже накопила довольно большой опыт в изучении социальных страхов: исследуются репертуар, источники, проявления и последствия, особенности переживания страхов различными социальными группами (Астафьев, 2023; Баринов, 2021; Горшков, 2009; Нарбут, Троцук, 2013). Внимание социологов привлекают самые разнообразные страхи, например вызванные внедрением искусственного интеллекта, социальные страхи субъектов инновационной деятельности, пандемические страхи (Абрамова, 2021; Баринов, 2022; Володарская, Плис, 2022,

Грошев, 2024). Особый интерес исследователей привлекают страхи различных социальных групп, чаще всего подростков, молодежи, лиц с ограниченными возможностями, пенсионеров, представителей профессий с особыми рисками (врачи, сотрудники правоохранительных органов и т. п.), прекаризированных групп наемных работников (например, Бросов, 2021; Ермолаев, Марьин, Воронцова, 2022; Полтавская, 2022; Филипова, Зубова, Ракитина, 2023; Воробьева, 2022). Немалое внимание уделяется изучению факторов формирования социальных страхов, среди которых чаще упоминаются и исследуются медиа, научно-технический прогресс, социокультурные трансформации, а также особые жизненные ситуации (например, болезнь, инвалидность, безработица, беременность и рождение ребенка и т. п.) (Баринов, 2021; Немировский, В. Г., Немировская А. В., Булатова, 2018; Социальная тревожность ... , 2017). Исследуется и положительное влияние новых технологий, цифровой среды в преодолении страхов, например в личной жизни (Попова, 2023).

Страхи, сопровождающие период беременности и родов, изучаются представителями различных научных дисциплин. Медики акцентируют внимание на взаимобусловленности физиологических, психологических и социальных проявлений в период беременности, родов и ухода за младенцем. Например, В. И. Якухина отмечает, что социальные страхи влияют на восприятие беременности и могут обусловить решение женщины осуществить медицинский аборт (Якухина, 2016: 141), а Л. В. Перусанова подчеркивает, что в результате внутренних переживаний беременных и родивших женщин проявляются психологические и социальные проблемы, которые становятся «основой серьезных соматических выражений, нарушающих нормальную заботу о детях» (Перусанова, 2022: 152). Представители медицинской науки также обращаются к изучению тематических сообществ в социальных сетях, исследуют то, как общение там влияет на ожидания будущих матерей в отношении родов и их восприятие институциональных практик родовспоможения. Например, О. Ю. Обухова пришла к выводу, что благодаря социальным сетям формируется отношение к родам как к «экшену», «практике», «развлечению», культивируется недоверие к врачам и медицинской деятельности (Обухова, 2021).

У психологов вызывает интерес прежде всего страх беременности и родов, переживаемых не только женщиной-матерью, но и вовлеченным отцом, акцентируются индивидуальные особенности переживания страхов (Одинцова, Крюкова, 2020а; Одинцова, Крюкова, 2020b). Авторы отмечают, в частности, что недифференцированное беспокойство и волнение, свойственное как женщинам, так и мужчинам во время беременности, является естественной и закономерной реакцией субъекта на воздействие стресса беременности (Одинцова, Крюкова, 2020b: 508). Исследуется идентичность беременных, включения в нее материнской роли, влияние тревожных состояний на этот процесс (Колиниченко, Никулина, 2025: 172). К сожалению, социологические исследования страхов, связанных с беременностью и родами, в том числе транслируемых через социальные сети, отсутствуют. Вместе с тем, поскольку социальные сети сейчас становятся важнейшими каналами трансляции и ретрансляции репродуктивных страхов, их изучение с помощью социологических методов становится как никогда актуальным.

Действительно, подготовка к рождению ребенка, беременность и уход за новорожденным являются особыми жизненными ситуациями, переживаемыми женщиной. Весь комплекс страхов, которые она испытывает в этот период, можно оха-

рактизовать как репродуктивные страхи. Репертуар репродуктивных страхов довольно широк и охватывает такие аспекты жизни женщины, как телесность, супружеские и родственные отношения, взаимодействие с институтами социальной защиты и здравоохранения, карьера и занятость, материальное благополучие, сфера досуга и отдыха. Особенности репродуктивных страхов обусловлены, во-первых, спецификой их носителей (фертильный возраст); во-вторых, контекстом, во многом задаваемым государственной политикой в сфере регулирования рождаемости и поддержки семей с детьми; в-третьих, реактивностью и проактивностью — они, с одной стороны, всегда возникают как реакция на конкретные проблемы, с другой стороны, связаны с планированием будущего — своего и ребенка; в-четвертых, связаны с системой социального контроля, поскольку меры по преодолению страхов направлены в конечном счете на минимизацию негативных последствий возникающих проблем и сохранение жизни и здоровья матери и ребенка.

В системе репродуктивных страхов особое место занимают физиологические страхи. Имея непосредственное телесное содержание, они, будучи отрефлексированными и объективированными в структуре деятельности, превращаются в социальные по своей сути. Переживание физиологических страхов, действия, направленные на их преодоление, имеют как индивидуальное (связь с социальным опытом конкретной женщины), так и групповое (женщин как гендерной общности) преломление.

МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Социальные сети дают людям возможность произвольно в соответствии со своими интересами, запросами и потребностями объединяться и обсуждать то, что их интересует, волнует, тревожит. Зачастую именно социальные сети и тематические сообщества в них становятся способом канализации страхов, инструментом обретения психологической и интеллектуальной поддержки. Именно поэтому в качестве объекта исследования были выбраны тематические сообщества социальной сети «ВКонтакте», являющейся самой большой по численности в русскоговорящем сегменте интернета.

Среди множества тематических сообществ были отобраны три, не привязанных к конкретному региону (Подслушано у беременных: Электронный ресурс; Истории родов. Беременность и роды: Электронный ресурс; Подслушано у беременных и мам: Электронный ресурс). Критериями отбора сообществ стали следующие признаки: тематическое соответствие названия (мамы, родители, семья, беременные и т. п.), отсутствие привязки к региону, аудитория более 50 тыс. человек, ежедневная активность, наличие обсуждаемых постов, инициированных подписчицами, и живых комментариев к ним.

Все сообщества существуют довольно давно — их возраст варьируется в диапазоне от 7 до 10 лет. Сообщества позиционируют себя как группы, в которых женщины могут свободно общаться, обмениваться волнующей их информацией, обсуждать истории беременности и родов, делиться переживаниями и полезной информацией. У участниц есть возможность публиковать посты анонимно, что повышает уровень откровенности, а зачастую и эмоциональный накал публикаций.

Содержательно все посты в сообществах имеют отношение к беременности, родам и последующему уходу за младенцами. Спектр обсуждаемых тем практически ничем не ограничен — это истории беременности и родов, обсуждение различных

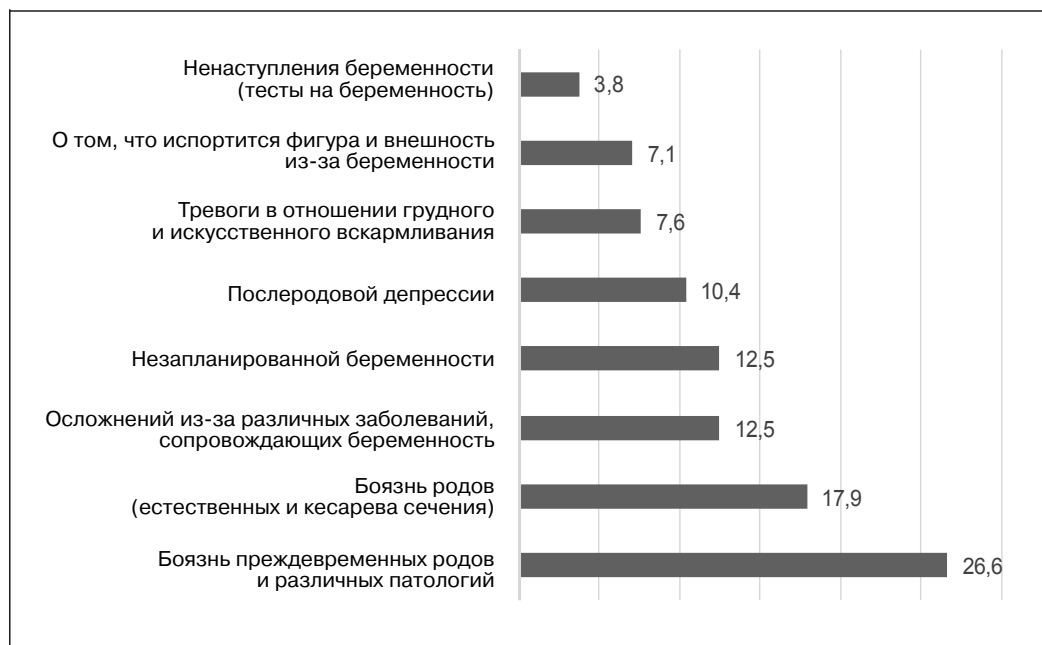
медицинских тем (анализы, решение врача, диагнозы), семейные проблемы (быт, взаимоотношения с мужем, родителями, детьми), проблемы ухода за младенцем и его развитие, экономические и правовые вопросы (получение выплат, льгот, оформление декретного отпуска). Специфика сообществ обуславливает доминирование тем, так или иначе связанных с физиологическими аспектами беременности и родов. Именно поэтому сообщества и стали объектом изучения.

Основным методом исследования стал качественный контент-анализ. Для анализа отбирались посты, содержащие слова-маркеры: «паника», «боль», «тревога», «страх», «боязнь», «опасение» и их производные, инициированные участницами групп в течение одного календарного месяца (ноябрь 2024), содержательно относящиеся к физиологическим страхам.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Содержательный анализ постов позволил выявить следующие разновидности физиологических страхов: страхи, связанные с идентификацией беременности, течением беременности с сопутствующим заболеванием, боязнь преждевременных родов и различных патологий, страх набора лишнего веса во время беременности, боязнь родов естественных и кесарева сечения, тревоги в отношении грудного и искусственного вскармливания, о фигуре после родов, страх незапланированной беременности и послеродовой депрессии (рисунок).

Как видим, страхи сопровождают весь период деторождения — от выявления беременности до появления младенца и послеродового состояния женщины. Од-



Представленность физиологических страхов, % (n = 184)
Representation of physiological fears, per cent (n = 184)

нако очевидно доминирование страхов, связанных с процессом вынашивания плода, — преждевременных родов и патологий (26,6%), родов (17,9%), осложнений беременности из-за сопутствующих заболеваний (12,5%). Скорее всего это связано с тем, что будущие матери очень четко осознают взаимосвязь между собственным здоровьем и здоровьем новорожденного, понимают, что физическое состояние матери является условием полноценного ухода за младенцем. Еще один широко распространенный страх — это боязнь незапланированной беременности, особенно актуальная для матерей, у которых разница в возрасте между детьми небольшая, например до года-двух. Такие женщины опасаются, что не смогут обеспечить детям должный уход и внимание.

Начнем рассмотрение страхов, возникающих в период подготовки к беременности и в ее течение.

В тематические сообщества в поисках поддержки обращаются женщины с разными проблемами, в том числе и те, кто планирует и ожидает наступление беременности. Например: *...на УЗ ... поставили срок 3–4 недели. Но внутри есть какое волнение: зб (здесь и далее: замершая беременность. — Н. Г.), сердце не услышат и т. д. В первую беременность сердце услышали только в 6–7 недель. Все хорошо. ...А сейчас появились эти мысли и причем постоянно. Как себя успокоить? Во сколько недель вы стали спокойны без глупых мыслей? Во сколько у вас услышали сердечко?* (Подслушано у беременных: Электронный ресурс). Группа выступает источником получения жизненных советов и полезной информации, например в ситуации употребления оральных контрацептивов: *подскажите пожалуйста, как долго беременели после Джес¹? ... 4 месяца ничего не получается. Переживаю* (Истории родов. Беременность и роды: Электронный ресурс.).

Особым предметом тревог являются беременности с диагнозом. Участницы, имеющие различные заболевания, ожидая проявления чувства солидарности, сопереживания, обращаются к другим, пережившим похожие ситуации, прежде всего в надежде найти положительные примеры: *девочки, возможно забеременеть с двумя кистами яичников?* (там же). Ответы на подобные обращения обычно носят позитивный характер, довольно часто приводятся положительные примеры: *с двумя забеременела и родила спокойно; можно. Удалили в 18 недель, человек в первый класс пошел* (реакция на пост; там же).

Можно назвать типичным и обращение с запросом в сообщество за интерпретацией результатов медицинских обследований до встречи с врачом. Испытывая тревожность, участницы группы просят более опытных женщин поделиться информацией по беспокоящей их проблеме: *какие необходимо сдавать анализы или какие обследования пройти при планировании беременности, или какие нужно принимать витамины... есть боязнь после первой неудачной попытки (была анэмбриония)* (Подслушано у беременных и мам: Электронный ресурс). Среди реакций на подобные посты преобладают традиционные рекомендации обратиться к лечащему врачу, но бывают и альтернативные варианты в виде практических советов: *... сдавала готовый комплекс на планирование беременности. Там очень много показателей проверяются... все сдадите, и результаты пришлют ...* (реакция на пост) (там же).

Наступление беременности порождает новый комплекс страхов. Прежде всего это боязнь преждевременных родов и патологий беременности: *...очень боюсь, в прошлом была зб на 6–7 неделе... никому не говорили еще, так как переживаем,*

чтобы все хорошо было (там же). Получение реакций типа: ...все будет хорошо. Я прошла через 4 зб, на таких же сроках, между ними родила Сына и Дочь (реакция на пост) (там же), конечно, позволяет снять тревожность и обрести надежду на благополучное рождение здорового малыша. Особые страхи переживают женщины с многоплодной беременностью: ...беременна двойней... очень переживаю, у всех ли развивается данный синдром (речь идет о ФФТС²) при такой двойне, если было такое, скажите, как доносили беременность, как детки, все ли хорошо? (Истории родов. Беременность и роды: Электронный ресурс).

Одним из распространенных страхов беременных является страх, связанный с недобором веса или, наоборот, избыточным весом: *...беременность вторая, срок 19 недель. За этот срок сначала набрала 350 г, потом 400, потом скинула 1,5 кг... это нормально вообще? У кого также было? Врач говорит, бывает такое, но я что-то переживаю (там же). Обмен эмоциональными переживаниями выполняет функцию психологической поддержки, успокаивает: ...сейчас пятая (беременность. — Н. Г.), и что-то мне страшно... за 1 месяц я набрала 4 кг... что дальше страшно представить. Жор прям на сладкое и булочки. Надеюсь очень, что при вступлении во второй триместр все изменится и я буду жить нормальной жизнью. Без желания постоянно пихать в себя еду... (реакция на пост) (там же).*

Другая тема, продуцирующая тревоги беременных, — выбор естественных родов или кесарева сечения. Переживания испытывают в обоих случаях. Особенно это характерно ориентированным на естественные роды женщинам, предыдущая беременность которых разрешалась с помощью кесарева сечения. Например: *...беременность 36 недель, кс (здесь и далее: кс — кесарево сечение. — Н. Г.) было 10 лет назад... тревожит шов, колющие боли внизу живота при шевелении плода... (там же), или: у меня 3 родов — 1 естественные, 2 — кс, 3 — естественные. После кс спустя 5 лет родила естественным путем. Живот потягивало немного на поздних сроках... (реакция на пост) (там же). Как правило, женщины рассчитывают получить консультацию тех, кто уже был в подобной ситуации: ...боли ужасные, ходить не могу, лежать тоже. Ноги бывает, что не чувствую. Могу ли я настоять на кс? Когда лучше ехать в роддом? 5 числа на прием, но до 5 сойду с ума от страха. На форумах читалась всего (там же). При этом видим, что и сами обсуждения, и истории беременности и родов выступают источниками страхов.*

После рождения ребенка женщина сталкивается со множеством других задач и страхов, порождаемых ими: тревоги по поводу грудного и искусственного кормления ребенка, восстановление веса и фигуры, послеродовая депрессия, предохранение от нежелательной беременности в первый год после родов.

Особая тема переживаний кормящих грудью мам — наличие и достаточность молока для полноценного роста и развития младенца. Например: *...подскажите, когда у вас установилась лактация? Говорят, после трех месяцев уже не нужно бояться, что молоко пропадет или его станет меньше. Так ли это? (Подслушано у беременных и мам: Электронный ресурс). Другая тема — введение прикорма и перевод младенца с жидкой пищи на твердую: ...ребенку 8 месяцев идет, давала банан, она подавилась им, начала кашлять. Я испугалась и теперь боюсь вообще что-то подобное давать. Как перебороть свой страх? Что можно давать из продуктов чтобы ввести постепенно кусочки? (там же).*

Восстановление фигуры после родов — еще один источник страхов и переживания. Тревоги по этому поводу испытывают многие участницы тематических со-

обществ: *...я после трех родов ... я прям жирная ... Вообще какая-то непропорционально некрасивая фигура стала, хотя раньше таких проблем не было, всегда была красивая фигура, а сейчас прям фу, особенно живот этот жирный; или: ...Я себя чувствовала коровой... Тоже говорили что хорошо и т. п., но мне не нравилось ощущение в этом теле* (Подслушано у беременных: Электронный ресурс).

Переживания по поводу фигуры присутствуют в трех контекстах — привлекательности для партнера/мужа, самооценке и пользы для ребенка. Первые два контекста, как правило, порождают страхи. Например: *...я в беременность поняла, что такое день сурка и уж тем более толстое тело, и моя самооценка падает все ниже и ниже; я не ожидала, что тело кардинально изменится, а моя грудь скажет мне досвидос* (Истории родов. Беременность и роды: Электронный ресурс). Если же лишний вес рассматривается в контексте благополучия ребенка — «нужно больше есть, чтобы поддерживать лактацию», то лишний вес воспринимается как неприятная, но в целом правильная и временная проблема: *...всего 7 лишних кг до добеременного веса, но они все на животе и боках, но мы пока на грудном вскармливании, и я не парюсь* (реакция на пост) (там же).

Послеродовые депрессивные состояния также активно обсуждаются в сообществах: *...очень сильный бэби-блюз после родов. Можно назвать «эмоциональные качели» после родов. Я просто схожу с ума, ощущение, что жизнь закончилась... Кто-то принимал антидепрессанты на грудном вскармливании? Я очень хорошая мама, сына обожаю. Но малышковый период... ну просто кошмар. Я даже любви к ребенку не чувствую. Все делаю механически. Даже не разговариваю с ней* (Подслушано у беременных и мам: Электронный ресурс). Реакции на подобные посты бывают двух типов. Первый — осуждающий (по всей вероятности, от тех женщин, которые не имели опыта переживания послеродовой депрессии) типа: *зачем рожала, ты это придумала, надо думать о ребенке, а не о себе*. Второй — поддерживающе-сочувствующий, как например: *...это состояние невозможно контролировать. Но, к счастью, оно недолго длится. Вы можете вспомнить свой опыт с первым ребенком: вы уже такое переживали, но это прошло... или ...это был в прямом смысле сплошной ад. Я к чему в принципе... Как бы ни было тяжело, как бы ни было плохо морально, все это пройдет. И очень быстро пройдет... Почаще выходите одна. Меня спасал просто поход в магазин»* (реакция на пост) (там же).

И последним выявленным физиологическим страхом стал страх незапланированной беременности в течение первых месяцев после родов: *...после двух беременностей подряд, конечно, сильный страх снова забеременеть. У кого погодки, кто какую контрацепцию в итоге выбрал для себя, не было ли осечек? Спрашиваю именно у мам погодок, так как мне кажется, что для них предотвращение повторной беременности наиболее актуально* (там же). Как видно, характер обращения явно имеет утилитарный характер и направлен на получение полезной практической рекомендации от более опытных женщин.

ВЫВОДЫ И РЕКОМЕНДАЦИИ

Итак, подготовка к беременности, ее течение, роды и послеродовый период — особый период в жизни женщины. Трансформация тела, ответственность за себя и за младенца порождают многочисленные страхи, переживая которые, она стремится обрести практическую и моральную поддержку среди других женщин. Со-

циальные сети в этой связи выступают как доступный способ канализации страхов, они обеспечивают необходимую коммуникацию с женщинами, реализующими в данный момент схожие социальные роли.

Тексты постов, как правило, имеют высокую эмоциональную нагрузку, содержат прямые обращения за помощью и пониманием, сочувствием и поддержкой. Помимо эмоциональности самого словесного послания активно используются эмодзи, призванные подчеркнуть остроту переживаний и усилить эффект послания.

Осуществленный анализ позволяет выявить следующие источники страхов в этот жизненный период. Во-первых, это скептическое отношение к профессиональному мнению медицинских работников, а отсюда — стремление через коммуникацию с другими женщинами в тематическом сообществе «проверить и перепроверить» мнение врача. Во-вторых, страхи появляются в ситуации отсутствия мнения врача или невозможности своевременно получить медицинскую консультацию. В-третьих, сами форумы также становятся источниками страхов. Описываемые истории течения беременности, родов, ухода за малышом и т. д. могут пугать женщин и создавать у них предпосылки для тревожных состояний.

Есть основания полагать, что обращение женщин к тематическим сообществам носит не столько утилитарный характер — получить полезную информацию «из первых рук», т. е. от женщин, которые уже сталкивались с подобными трудностями и имеют возможность поделиться опытом, сколько психологический — выплеск тревожного эмоционального состояния, получение поддержки, ориентиров действий в тех ситуациях, которые вызывают страх и тревогу. Вербализация страхов через пост имеет терапевтический эффект, поскольку снижает накал вредных для женщин негативных эмоциональных состояний.

Подводя итоги статьи, хочется отметить прикладной смысл изучения физиологических страхов беременных и родивших женщин. Известно, что информация может способствовать как нагнетанию страхов, так и появлению эффекта плацебо. Но самая опасная ситуация — отсутствие профессиональной и качественной информации. Медицинские организации, осуществляющие гинекологическое и акушерское сопровождение беременности и родов, могут сыграть большую роль в снятии многих страхов при своевременном информировании и консультировании женщин, в том числе и с помощью специализированных тематических сообществ в социальных сетях.

ПРИМЕЧАНИЯ

¹ Джес — лекарственный препарат, назначаемый врачами в качестве гормонального контрацептива и для лечения предменструального синдрома.

² Фето-фетальный трансфузионный синдром.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Абрамова, С. Б. (2021) Социальное самочувствие молодежи: через «пандемические» страхи к социальному благополучию // VIII Дыльновские чтения «Современное общество в условиях социальной неопределенности: теория и практика»: материалы международной научно-практической конференции, Саратов, 12 февраля 2021 года. Саратов: Саратовский источник. С. 248–252.

Астафьев, Я. У. (2023) В. Н. Шубкин как исследователь катастрофического сознания // Социологические исследования. №8. С. 25–33.

Баринов, Д. Н. (2022) Особенности отношения молодежной аудитории к освещению в СМИ пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19) // Вестник Томского государственного университета. Филология. №78. С. 183–199.

Баринов, Д. Н. (2021) Природа массовой коммуникации и медиаконструирование страхов // Вопросы теории и практики журналистики. Т. 10. №3. С. 469–486.

Бросов, А. С. (2021) Профессиональные социальные страхи работающих пенсионеров // Современные проблемы общества в исследованиях молодых ученых : сборник научных трудов молодых ученых, аспирантов, магистрантов, студентов. Ставрополь : Северо-Кавказский федеральный университет. С. 13–17.

Володарская, Е. А., Плис, И. В. (2022) Инновационный потенциал личности и социальные страхи субъекта инновационной деятельности // Вестник Сыктывкарского университета. Сер. 2. Биология. Геология. Химия. Экология. №2 (22). С. 35–46.

Воробьева, И. В. (2022) Мировоззренческие установки россиян: особенности сознания и поведения прекаризированных групп наемных работников // Знание. Понимание. Умение. №3. С. 72–89.

Горшков, М. К. (2009) Фобии, угрозы, страхи: социально-психологическое состояние российского общества // Социологические исследования. №7 (303). С. 26–31.

Грошев, И. В. (2024) Особенности формирования ковидофобии у мужчин и женщин // Вопросы психологии. Т. 70. №2. С. 99–110.

Ермолаев, В. В., Марьин, М. И., Воронцова, Ю. (2022) Управление организационной культурой органов внутренних дел в динамике переживания полицейскими социальных страхов COVID-19: гендерный аспект // Психопедагогика в правоохранительных органах. Т. 27. №1 (88). С. 60–70.

Колинченко, И. А., Никулина, С. А. (2025) Проблемы идентичности беременных женщин: обзор отечественных и зарубежных исследований // Знание. Понимание. Умение. №3. С. 168–177.

Нарбут, Н. П., Троцук, И. В. (2013) Репертуар страхов российского студента: по материалам эмпирического проекта // Вестник Российского университета дружбы народов. Сер. Социология. №4. С. 66–78.

Немировский, В. Г., Немировская, А. В., Булатова, Т. А. (2018) Страх как фактор социокультурных деформаций жизненного мира россиян // Вестник Института социологии. 2018. Т. 9. №1 (24). С. 95–114.

Обухова, Ю. О. (2021) Влияние социальных сетей на отношение к практикам родовспоможения: ожидания vs реальность // Технологии PR и рекламы в современном обществе. Инженеры смыслов: трансформация компетенций и мировые вызовы коммуникационной отрасли: материалы научно-практической конференции с международным участием, Санкт-Петербург, 25 ноября 2020 года / Министерство науки и высшего образования Российской Федерации, Санкт-Петербургский политехнический университет Петра Великого. Т. 2. СПб. : Политех-пресс. С. 309–313.

Одинцова, О. Ю., Крюкова, Т. Л. (2020) Ожидание ребенка в изменяющемся социальном контексте: страх беременности и родов у мужчин и женщин // Герценовские чтения: психологические исследования в образовании. №3. С. 507–515.

Одинцова, О. Ю., Крюкова, Т. Л. (2020а) Страх беременности и родов у женщин, ожидающих ребенка, и способы совладания с ним // Психосоциальная адаптация в трансформирующемся обществе: субъект-субъектная коммуникация как фактор социализации индивида : материалы V Международной научной конференции, Минск, 23–24 октября 2020 года. — Минск : Белорусский государственный университет. С. 176–181.

Перусанова, Л. В. (2022) Преодоление социальных стереотипов у беременных — современные подходы в работе акушерки // Состояние здоровья: медицинские, социальные и психологические аспекты : материалы XIII Международной научно-практической интернет-конференции. Чита, 23–25 ноября 2022 года / Забайкальский государственный университет;

Медицинский университет Семей. Чита : Забайкальский государственный университет. С. 149–154.

Полтавская, О. А. (2022) Социальные страхи у юношей с нарушением слуха // Здоровье-сберегающие и коррекционные технологии в современном образовательном пространстве : сборник научных трудов по результатам Международной научно-практической конференции, посвященной 90-летию высшего педагогического образования Магнитогорска. Магнитогорск, 30–31 марта 2022 года. Магнитогорск : Магнитогорский государственный технический университет им. Г. И. Носова. С. 310–313.

Попова, О. В. (2023) Технологическая колонизация интимности: от любви к технологиям — к медицинским технологиям против любви // Знание. Понимание. Умение. №4. С. 145–159.

Социальная тревожность и социальные опасения населения России: социологическое измерение (2017) / И. В. Долгорукова и др. // Социологические исследования. №2 (394). С. 57–66.

Тельнов, О. Е. (2024) Социологические подходы к анализу моральных паник, вызванных развитием искусственного интеллекта // Качество жизни населения в современной России: социально-экономические и социокультурные аспекты : сборник статей по материалам Всероссийской научно-практической конференции. Пенза, 17 мая 2024 года. Пенза : Пензенский государственный университет. С. 359–363.

Тематическое сообщество ВКонтакте «Истории родов. Беременность и роды». URL: Истории родов. Беременность и роды. (vk.com) (дата обращения: 02.11.2024).

Тематическое сообщество ВКонтакте «Подслушано у беременных и мам». URL: Подслушано у беременных и мам (vk.com) (дата обращения: 02.11.2024).

Тематическое сообщество ВКонтакте «Подслушано у беременных». URL: Подслушано у беременных (vk.com) (дата обращения: 02.11.2024).

Филипова, А. Г., Зубова, О. Г., Ракипина, Н. Э. (2023) Трансформация повседневных практик и субъективное благополучие подростков в период пандемии // Журнал исследований социальной политики. Т. 21. №1. С. 157–174.

Якухина, В. И. (2016) Классификация социальных страхов беременных женщин, решившихся на медицинский аборт // Вестник Владимирского государственного университета им. Александра Григорьевича и Николая Григорьевича Столетовых. Сер. Педагогические и психологические науки. №25 (44). С. 137–142.

Дата поступления: 02.12.2024 г.

*PHYSIOLOGICAL FEARS OF PREGNANT WOMEN AND WOMEN
ON MATERNITY LEAVE (BASED ON THE EXAMPLE OF THEMATIC COMMUNITIES
ON THE SOCIAL NETWORK VKONTAKTE)*

N. B. GAFIZOVA

Ivanovo Branch, Russian Presidential Academy of National Economy and Public Administration

The purpose of the article is to analyze physiological fears of women during pregnancy and after childbirth. The empirical basis of the study is thematic communities of the social network VKontakte, which have no regional ties and are characterized by daily activity. Based on the data of qualitative content analysis, the author studies the repertoire of physiological fears, their sources, and varieties. It is concluded that physiological fears accompany the entire period of childbirth — from the detection of pregnancy to the birth of the baby and the postpartum period. Thematic communities of the social network VKontakte act as a way of channeling social fears. The positive functionality of thematic communities is achieved by receiving psychological and practical support from other participants who play similar social roles and are in similar life situations.

Keywords: social fears; reproductive fears; physiological fears; social networks; repertoire of physiological fears; pregnancy; childbirth

REFERENCES

- Abramova, S. B. (2021) Sotsial'noe samochuvstvie molodezhi: cherez «pandemicheskie» strakhi k sotsial'nomu blagopoluchiiu. *VIII Dyl'novskie chteniia «Sovremennoe obshchestvo v usloviakh sotsial'noi neopredelennosti: teorii i praktika»: Materialy mezhdunarodnoi nauchno-prakticheskoi konferentsii, Saratov, 12 fevralia 2021 goda.* Saratov, «Saratovskii istochnik» Publ., pp. 248–252. (In Russ.).
- Astaf'ev, Ia. U. (2023) V. N. Shubkin kak issledovatel' katastroficheskogo soznaniia. *Sotsiologicheskie issledovaniia*, no 8, pp. 25–33. (In Russ.).
- Barinov, D. N. (2022) Osobennosti otnosheniia molodezhnoi auditorii k osveshcheniiu v SMI pandemii koronavirusnoi infektsii (COVID-19). *Vestnik Tomskogo gosudarstvennogo universiteta. Filologiya*, no. 78, pp. 183–199. (In Russ.).
- Barinov, D. N. (2021) Priroda massovoi kommunikatsii i mediakonstruirovaniie strakhov. *Voprosy teorii i praktiki zhurnalistiki*, vol. 10, no. 3, pp. 469–486. (In Russ.).
- Brosov, A. S. (2021) Professional'nye sotsial'nye strakhi rabotaiushchikh pensionerov. *Sovremennye problemy obshchestva v issledovaniakh molodykh uchenykh: sbornik nauchnykh trudov molodykh uchenykh, aspirantov, magistrantov, studentov.* Stavropol', Severo-Kavkazskii federal'nyi universitet Publ., pp. 13–17. (In Russ.).
- Volodarskaia, E. A. and Plis, I. V. (2022) Innovatsionnyi potentsial lichnosti i sotsial'nye strakhi sub'ekta innovatsionnoi deiatel'nosti. *Vestnik Syktyvskarskogo universiteta. Seriya 2: Biologiya. Geologiya. Khimiia. Ekologiya*, no. 2 (22), pp. 35–46. (In Russ.).
- Vorob'eva, I. V. (2022) Mirovozzrencheskie ustanovki rossiian: osobennosti soznaniia i povedeniia prekarizirovannykh grupp naemnykh rabotnikov. *Znanie. Ponimanie. Umenie*, no. 3, pp. 72–89. (In Russ.).
- Gorshkov, M. K. (2009) Fobii, ugrozy, strakhi: sotsial'no-psikhologicheskoe sostoianie rossiiskogo obshchestva. *Sotsiologicheskoe issledovaniia*, no. 7 (303), pp. 26–31. (In Russ.).
- Groshev, I. V. (2024) Osobennosti formirovaniia kovidofobii u muzhchin i zhenshchin. *Voprosy psikhologii*, vol. 70, no. 2, pp. 99–110. (In Russ.).
- Ermolaev, V. V., Mar'in, M. I. and Vorontsova, Iu. (2022) Upravlenie organizatsionnoi kul'turoi organov vnutrennikh del v dinamike perezhivaniia politseiskimi sotsial'nykh strakhov COVID-19: gendernyi aspekt. *Psikhopedagogika v pravookbratitel'nykh organakh*, vol. 27, no. 1 (88), pp. 60–70. (In Russ.).
- Kolinichenko, I. A. and Nikulina, S. A. (2025) Problemy identichnosti beremennykh zhenshchin: obzor otechestvennykh i zarubezhnykh issledovaniia. *Znanie. Ponimanie. Umenie*, no. 3, pp. 168–177. (In Russ.).
- Narbut, N. P. and Trotsuk, I. V. (2013) Repertuar strakhov rossiiskogo studenta: po materialam empiricheskogo proekta. *Vestnik Rossiiskogo universiteta družby narodov. Seriya: Sotsiologiya*, no. 4, pp. 66–78. (In Russ.).
- Nemirovskii, V. G., Nemirovskaia, A. V. and Bulatova, T. A. (2018) Strakh kak faktor sotsiokul'turnykh deformatsii zhiznennogo mira rossiian. *Vestnik Instituta sotsiologii*, vol. 9, no. 1 (24), pp. 95–114. (In Russ.).
- Obukhova, Iu. O. (2021) Vliianie sotsial'nykh setei na otnoshenie k praktikam rodovspomozheniia: ozhidaniia vs real'nost'. *Tekhnologii PR i reklamy v sovremennom obshchestve. Inzhenerny smyslov: transformatsiia kompetentsii i mirovye vyzovy kommunikatsionnoi otrasli: materialy nauchno-prakticheskoi konferentsii s mezhdunarodnym uchastiem, Sankt-Peterburg, 25 noiabria 2020 goda*, vol. 2. Saint Petersburg, Politekh-press, pp. 309–313. (In Russ.).
- Odintsova, O. Iu. and Kriukova, T. L. (2020) Ozhidanie rebenka v izmeniaiushchemsia sotsial'nom kontekste: strakh beremennosti i rodov u muzhchin i zhenshchin. *Gertsenovskie chteniia: psikhologicheskie issledovaniia v obrazovanii*, no. 3, pp. 507–515. (In Russ.).
- Odintsova, O. Iu. and Kriukova, T. L. (2020a) Strakh beremennosti i rodov u zhenshchin, ozhidaiushchikh rebenka, i sposoby sovladaniia s nim. *Psikhosotsial'naiia adaptatsiia v transformiruiushchemsia obshchestve: sub'ekt-sub'ektnaiia kommunikatsiia kak faktor sotsializatsii indi-*

vida : materialy V Mezhdunarodnoi nauchnoi konferentsii, Minsk, 23–24 oktiabria 2020 goda. Minsk, Belorusskii gosudarstvennyi universitet Publ., pp. 176–181. (In Russ.).

Perusanova, L. V. (2022) Preodolenie sotsial'nykh stereotipov u beremennykh -sovremennye podkhody v rabote akusherki. *Sostoianie zdorov'ia: meditsinskie, sotsial'nye i psikhologicheskie aspekty: Materialy XIII Mezhdunarodnoi nauchno-prakticheskoi internet-konferentsii, Chita, 23–25 noiabria 2022 goda.* Chita: Zabaikal'skii gosudarstvennyi universitet Publ., pp. 149–154. (In Russ.).

Poltavskaia, O. A. (2022) Sotsial'nye strakhi u iunoshei s narusheniem slukha. *Zdorov'esberegaiushchie i korrektsionnye tekhnologii v sovremenном obrazovatel'nom prostranstve : Sbornik nauchnykh trudov po rezul'tatam Mezhdunarodnoi nauchno-prakticheskoi konferentsii, posviashchennoi 90-letiiu vysshego pedagogicheskogo obrazovaniia Magnitogorska, Magnitogorsk, 30–31 marta 2022 goda.* Magnitogorsk: Magnitogorskii gosudarstvennyi tekhnicheskii universitet im. G. I. Nosova Publ., pp. 310–313. (In Russ.).

Popova, O. V. (2023) Tekhnologicheskaia kolonizatsiia intimnosti: ot liubvi k tekhnologiiam — k meditsinskim tekhnologiiam protiv liubvi. *Znanie. Ponimanie. Umenie*, no. 4. Pp. 145–159. (In Russ.).

Sotsial'naia trevozhnost' i sotsial'nye opaseniia naseleniia Rossii: sotsiologicheskoe izmerenie (2017) / I. V. Dolgorukova et al. *Sotsiologicheskie issledovaniia*, no. 2 (394), pp. 57–66. (In Russ.).

Tel'nov, O. E. (2024) Sotsiologicheskie podkhody k analizu moral'nykh panik, vyzvannykh razvitiem iskusstvennogo intellekta. *Kachestvo zhizni naseleniia v sovremennoi Rossii: sotsial'no-ekonomicheskie i sotsiokul'turnye aspekty: Sbornik statei po materialam Vserossiiskoi nauchno-prakticheskoi konferentsii, Penza, 17 maia 2024 goda.* Penza, Penzenskii gosudarstvennyi universitet Publ., pp. 359–363. (In Russ.).

Tematicheskoe soobshchestvo VKontakte «Istorii rodov. Beremennost' i rody». [online] Available at: Истории родов. Беременность и роды. (vk.com) (accessed: November 2024). (In Russ.).

Tematicheskoe soobshchestvo VKontakte «Podslushano u beremennykh i mam». [online] Available at: Подслушано у беременных и мам (vk.com) (accessed: November 2024). (In Russ.).

Tematicheskoe soobshchestvo VKontakte «Podslushano u beremennykh [online]. Available at: Подслушано у беременных (vk.com) (accessed: November 2024). (In Russ.).

Filipova, A. G., Zubova, O. G. and Rakitina, N. E. (2023) Transformatsiia povsednevnykh praktik i sub'ektivnoe blagopoluchie podrostkov v period pandemii. *Zhurnal issledovaniia sotsial'noi politiki*, vol. 21, no. 1, pp. 157–174. (In Russ.).

Iakukhina, V. I. (2016) Klassifikatsiia sotsial'nykh strakhov beremennykh zhenshchin, reshivshikhsia na meditsinskii abort. *Vestnik Vladimirsikogo gosudarstvennogo universiteta im. Aleksandra Grigor'evicha i Nikolaia Grigor'evicha Stoletovykh. Seriia: Pedagogicheskie i psikhologicheskie nauki*, no. 25 (44), pp. 137–142. (In Russ.).

Submission date: 02.12.2024.

Гафизова Наталья Борисовна — кандидат исторических наук, доцент, доцент кафедры теории управления Ивановского филиала Российской академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте РФ, член Российского общества социологов. Адрес: 153037, Российская Федерация, г. Иваново, ул. Дунаева, д. 15, кв. 33. Тел.: 8 (4932) 30-07-65. Эл. адрес: gafizova-nb@ranepa.ru

Gafizova Natalya Borisovna, Candidate of History, Associate Professor, Associate Professor, Department of Theory of Management; Ivanovo Branch, Russian Presidential Academy of National Economy and Public Administration. Postal address: 15, Dunaeva St., Apt. 33, Ivanovo, Russian Federation, 153037. Tel.: 8 (4932) 30-07-65. E-mail: gafizova-nb@ranepa.ru