

## О материнском отношении к детям раннего возраста, зачатым посредством экстракорпорального оплодотворения

Соловьева Е.В.,

старший научный сотрудник Научного центра перинатальной психологии, ГБОУ ВПО МГГПУ, Москва, Россия. [solovevaev@mgppu.ru](mailto:solovevaev@mgppu.ru)

Представлены результаты сравнительного исследования материнского отношения к детям раннего возраста (11–37 месяцев) в 135 диадах – в случаях спонтанного зачатия и в 135 диадах, когда дети были зачаты посредством экстракорпорального оплодотворения (ЭКО). Сбор данных проводился в 2011–2012 гг. в Центре планирования семьи и репродукции г. Москвы. С помощью следующих методик: авторский опросник для матерей М.Е. Ланцбург, методика «Родительские оценки детей» (модификация М.Е. Ланцбург методики Дембо-Рубинштейн), сбор анамнеза из медицинских карт детей показано, что у женщин, зачавших посредством ЭКО, по сравнению с теми, кто зачал спонтанно, чаще отмечается игнорирование шевелений ребенка во время беременности, а рождение ребенка чаще оказывает существенное влияние на изменение их жизни. Спонтанно зачавшие матери имеют более реалистичные представления об актуальных возможностях и способностях своих детей; матери, зачавшие посредством ЭКО, чаще предъявляют к детям неадекватные их возрасту требования и имеют более высокие ожидания от своих детей.

**Ключевые слова:** ранний возраст, экстракорпоральное оплодотворение, спонтанное зачатие, материнское отношение к детям, родительские оценки детей.

### Для цитаты:

Соловьева Е.В. О материнском отношении к детям раннего возраста, зачатым посредством экстракорпорального оплодотворения [Электронный ресурс] // Психологическая наука и образование psyedu.ru. 2014. Т. 6. № 4. URL: <http://psyedu.ru/journal/2014/4/Soloveva.phtml> (дата обращения: дд.мм.гггг)

### For citation:

Solovyova E.V. On maternal attitude toward young children conceived through in vitro fertilization [Elektronnyi resurs] *Psikhologicheskaya nauka i obrazovanie PSYEDU.ru* [Psychological Science and Education PSYEDU.ru], 2014, vol. 6, no. 4. Available at: <http://psyedu.ru/journal/2014/4/Soloveva.phtml> (Accessed dd.mm.yyyy). (In Russ., Abstr. in Engl.)

Внедрение в медицинскую практику методов вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) предоставляет возможность женщинам и парам, ранее обреченным на бездетность, зачать, вынашивать и рожать детей. Одним из наиболее эффективных методов преодоления бесплодия является метод экстракорпорального оплодотворения (ЭКО), практикуемый в России с 1986 г. В связи с быстрым ростом во всем мире числа детей, зачатых посредством ЭКО, научный интерес к особенностям их развития и воспитания достаточно высок, однако вопрос взаимодействия в таких диадах остается недостаточно

изученным. В связи с этим изучение влияния трудностей на этапе реализации репродуктивной функции на формирование материнского отношения к ребенку представляется весьма актуальным.

### **Материнское отношение и его влияние на психическое развитие ребенка**

Под материнским отношением понимается целостная система разнообразных чувств и представлений матери по отношению к ребенку, которая определяет способы общения с ребенком, поведенческие стереотипы, практикуемые в общении с ним, особенности восприятия и понимания характера ребенка и его поступков [4]. Данный конструкт включает эмоциональный, когнитивный и поведенческий компоненты. Материнское отношение является важнейшим фактором, определяющим характер материнско-детского взаимодействия: именно оно лежит в основе поведения матери, создает уникальную для ребенка ситуацию развития, в которой реализуются его индивидуально-личностные особенности [1; 7]. На характер этого отношения влияют, прежде всего, личностные качества матери как субъекта взаимодействия (ее темперамент, особенности характера, уровень развития), особенности онтогенеза материнской сферы [9], а также возраст, национально-культурная и религиозная принадлежность, социальное положение, семейный статус и пр. Безусловно, на характер материнского отношения оказывают влияние и взгляды на воспитание детей в обществе, т.е. социальные установки.

Материнское отношение к ребенку проходит ряд этапов становления, важнейшим из которых является период беременности [3; 9], когда у женщины «происходят закономерные, глубокие психофизиологические сдвиги, которые становятся основой для изменений сознания будущей матери, направленных на ее подготовку к материнству» [3; с.44]. Именно с этого момента можно говорить о начале формирования привязанности к ребенку.

По мнению многих исследователей [3; 5; 9 и др.], образ будущего ребенка начинает строиться в сознании женщины с момента идентификации беременности. С нарастанием телесных ощущений образ ребенка, фантазийный сначала, постепенно обретает конкретные черты, развивается эмоциональное отношение будущей матери к ребенку; новый чувственный опыт от движений плода заставляет женщину признать его отдельным человеческим существом со своей индивидуальностью [3]. На основе наблюдений за характером шевелений и реакциями ребенка на воздействия матери начинают формироваться важные материнские качества – сензитивность, респонсивность и субъектно-ориентированное отношение к ребенку [9].

Г.Г. Филиппова [9] считает, что общий стиль материнского отношения формируется в течение беременности и первого года жизни ребенка, причем не только в отношении функций матери как объекта привязанности, но и в ее эмоциональном сопровождении деятельности ребенка. В дальнейшем эти ее особенности реализуются в воспитательных стратегиях, во введении культурных норм и правил поведения, а также они лежат в основе ее интереса к личности ребенка.

### **Особенности переживания беременности и адаптации к материнству у женщин после ЭКО**

Переживания женщиной невозможности реализовать свои репродуктивные способности могут быть весьма болезненными, поскольку беременность является заключительной стадией становления гендерной идентичности [2; 10]. Острота душевных волнений, а также фиксация на технических аспектах вынашивания (как того требует метод ЭКО) в ряде случаев может приводить к смещению мотива с материнства на промежуточную цель – само зачатие и вынашивание, которые приобретают сверхценные характеристики, что препятствует формированию психологической готовности к материнству [5], субъектно-ориентированного отношения к ребенку и адекватной модели родительства в

будущем. В основе данного сдвига может лежать и доминирование конкурирующих («внедряющихся», по терминологии Г.Г. Филипповой [9]) ценностей, которые сами по себе могут влиять на формирование страха женщины перед материнством и являться препятствием к наступлению беременности. В результате не формируется ориентировочная основа родительского поведения, наблюдается неготовность к принятию ребенка и перестройке своей жизни для удовлетворения его потребностей.

По мнению Г.Г. Филипповой, у таких матерей вероятны следующие психологические проблемы: актуализация нарушений собственной материнской сферы (неблагоприятные семейные сценарии, нежелательные воспитательные стратегии и пр.); осложнения в супружеских отношениях, связанные с нормативным кризисом жизни семейной системы – появлением ребенка; фрустрация эйфорических представлений о счастье материнства и о себе как об идеальной матери в реальных отношениях с ребенком [10].

В диссертационном исследовании Е.Б. Айвазян [2] показано, что для беременности после ЭКО характерен ее сверхценный статус, конфликтный личностный смысл, присутствует конфликтное эмоциональное отношение к беременности (негативное и амбивалентное). На когнитивном уровне беременность предстает как тяжелый труд, борьба.

Итак, во время беременности после ЭКО может нарушаться механизм становления субъектно-ориентированного отношения к ребенку, сензитивности и респонсивности к нему: срок идентификации шевелений плода может отодвигаться; опасаясь утраты и не доверяя своему телу, женщина может избегать контактов с ребенком. Эта фиксация на своем настоящем состоянии и проблемах, связанных с вынашиванием, а не на ребенке и будущем материнстве впоследствии может стать причиной нарушений в детско-материнском взаимодействии.

#### **Сравнительное исследование материнского отношения к детям раннего возраста, зачатым при помощи ЭКО и спонтанно**

Нами было организовано и проведено сравнительное исследование материнского отношения к детям раннего возраста, зачатым с помощью ЭКО и спонтанно. Целью данной работы было выявление особенностей отношения к детям матерей, зачавших посредством ЭКО. Сбор эмпирических данных проводился на базе Центра планирования семьи и репродукции (ЦПСИР) г. Москвы в 2010–2012 гг. Основную группу составили 135 диад «мать-ребенок», в которых дети были зачаты с помощью ЭКО (группа ЭКО). Контрольную группу составили 135 диад с детьми от спонтанной беременности (группа СБ). Возраст детей обеих групп на момент исследования – 11–37 месяцев, возраст матерей – 23–43 года. Выборка была составлена так, чтобы между группами ЭКО и СБ не было значимых различий по основным социально-демографическим параметрам: семейному положению (более 90% детей обеих групп растут в полных семьях), уровню образования матерей (около 75% матерей имеют высшее образование), уровню жизни семей (около 90% респонденток обеих групп оценили уровень доходов семьи как соответствующий прожиточному минимуму или превышающий таковой). В группах ЭКО и СБ имела равная представленность детей 1, 2 и 3 года жизни; доли мальчиков и девочек также выравнены: в группе ЭКО 58 девочек и 77 мальчиков, в группе СБ 61 девочка и 74 мальчика.

Исследование материнского отношения к детям раннего возраста, зачатым с помощью ЭКО и спонтанно проводилось с использованием следующих методик.

1. Опрос матерей для сбора социально-демографических сведений, а также данных о беременности, родах и послеродовом периоде; отдельный блок анкеты составили вопросы по ряду аспектов отношений с детьми и восприятия изменений семейной системы в связи с их рождением; опросник был составлен М.Е. Ланцбург.

2. Методика «Родительские оценки детей» М.Е. Ланцбург (модификация методики Дембо-Рубинштейн).

3. Сбор анамнеза из медицинских карт детей.

Методика «Родительские оценки детей», разработанная М.Е. Ланцбург на основе известного метода исследования самооценки Дембо-Рубинштейн, в данном проекте была использована впервые. Это средство дает возможность получить представления о материнских представлениях и ожиданиях от ребенка, избежав при этом социально желательных ответов, нередко получаемых при заполнении текстовых опросников.

Обработка данных проводилась при помощи пакета статистического анализа программы Microsoft Office Excel 2007. Для определения различий в распределении признаков применялся критерий Фишера и однофакторный дисперсионный анализ.

Сроки идентификации и характер переживания будущей матерью шевелений плода являются важными параметрами в оценке психологической готовности к материнству [5] и в прогнозе дальнейших материнско-детских отношений [3]. Стиль переживания беременности изучался ретроспективно на основе анализа воспоминаний матерей о сроках начала ощущений от шевелений плода. Полученным нами данные представлены в табл. 1.

Таблица 1

**Сроки идентификации шевелений плода на основе опроса матерей (частоты ответов даны в процентах)**

Сроки идентификации шевелений плода	Группа ЭКО	Группа СБ
До 16 недель	8	16
16–20 недель	65	61
После 20 недели	6	7
Не помню	21	16

Из данных, приведенных в табл. 1 видно, что более половины матерей обеих групп указали на сроки идентификации шевелений, характерные для адекватного стиля переживания беременности [9]; у матерей после ЭКО немного чаще, чем в случае спонтанного зачатия, наблюдалось отсутствие внимания к шевелениям ребенка (ответы типа «не помню», «как у всех»), что характерно для игнорирующего стиля переживания беременности, в то время как у матерей, зачавших естественно, в 2 раза чаще, чем у матерей, зачавших после ЭКО, встретился признак тревожного стиля переживания беременности – ранняя идентификация шевелений.

Эмоциональное отношение матери к ребенку во время беременности оценивалось на основе ответов о характере ощущений от шевелений ребенка. Полученные нами результаты их обработки представлены в табл. 2.

Таблица 2

**Характер ощущений матерей\* от шевелений ребенка (частоты ответов в процентах)**

Варианты ответов	Группа ЭКО	Группа СБ
Не беспокоили, не помню	63**	39
Преимущественно доставляли дискомфорт	12	8
Преимущественно были приятны	40	50
Вызывали восторг	4	10
В равной мере сопровождалась приятными и неприятными ощущениями	6	10

Условные обозначения: \* - Испытуемые могли выбрать одновременно несколько вариантов ответов, поэтому сумма процентов больше 100 %; \*\* -  $p \leq 0.01$

Как видно из табл. 2, достоверно больше женщин из группы ЭКО, чем из группы СБ, не обращали внимания на шевеления ребенка. Ответы типа «не помню», «шевеления не беспокоили» и т.п. в этой группе свидетельствует о более часто встречающемся недостаточном интересе к ребенку в период беременности.

Итак, мы можем наблюдать более позднее включение в беременность у ЭКО-матерей (выделяется большая группа женщин, не запомнивших дату начала шевеления – в 1,3 раза больше, чем в контрольной группе) (см. табл. 1) и существенное преобладание нейтрального отношения к шевелениям ребенка (табл. 2).

Рассказ о первых впечатлениях матери от встречи с ребенком (табл. 3) может служить первичной диагностикой ее материнского отношения. Во время первого контакта с младенцем у матери происходит запечатление своего ребенка, положительные впечатления от первой встречи способствуют успешности функционирования диады «мать–ребенок» в дальнейшем.

Таблица 3

**Впечатления матерей от первого контакта с ребенком после родов (частоты ответов в процентах)**

Впечатления от первого контакта с ребенком	Группа ЭКО	Группа СБ
Не помнит	4	7
Отрицательные	16*	9
Положительные	60	61
Амбивалентные	20	23

Условные обозначения: \*-  $p \leq 0.05$

Около 2/3 матерей обеих групп (табл. 3) вспомнили положительные впечатления от первой встречи со своими детьми («эйфория», «буря эмоций», «плакала от счастья», «я ее сразу узнала»). При этом среди матерей группы ЭКО существенно чаще отмечались отрицательно окрашенные впечатления от первого контакта с ребенком («страх», «была в шоке», «он был похож на старика»).

С целью выяснить, как воспринимают матери изменения в семейной системе в связи с появлением детей, мы предложили участницам ответить на вопрос «Как повлияло рождение ребенка на Вашу жизнь?» Распределение ответов представлено в табл. 4.

Таблица 4

**Ответы на вопрос «Как повлияло рождение ребенка на Вашу жизнь?» (частоты ответов в процентах)**

Варианты ответов	Группа ЭКО	Группа СБ
Сократило возможности реализации моих ресурсов	8	8
Раскрыло во мне новые качества	12	4
Раскрыло новые грани жизни	26	25
Изменило мое восприятие жизни	53*	41
Почти никак не повлияло	0	14

Условные обозначения: \*-  $p \leq 0.05$

Из табл. 5 видно, что в группе ЭКО существенно чаще ( $p \leq 0.05$ ), чем в группе СБ, встретились ответы, что рождение ребенка изменило восприятие жизни матерью. Вариант «почти никак не повлияло» отметили 14% матерей группы СБ, а среди матерей, зачавших при помощи ЭКО, такой ответ не встретился ни разу. Это показывает, что рождение ребенка

после ЭКО чаще вносит кардинальные изменения в жизнь женщины, чем в случае спонтанного зачатия.

Для изучения отношения к детям участницам исследования был предложен ряд открытых вопросов: «Что Вас радует/огорчает/беспокоит в ребенке?» Затем ответы, данные в свободной форме, были классифицированы. Мы обнаружили как высказывания, характерные для матерей обеих групп, так и выявили существенные различия в их ответах (табл. 5 и 6).

Таблица 5

**Сходство ответов матерей двух групп на вопросы  
 «Что Вас радует/огорчает/беспокоит в ребенке?» (частоты ответов в процентах)**

Ответы	Группа ЭКО	Группа СБ
Радует сам ребенок, его существование	60	61
Радуют индивидуально-личностные особенности	37	36
Радует поведение, послушание, воспитанность	28	28
Беспокоят вопросы здоровья и развития	37	37
Ничего не огорчает, в основном радует	34	28

Таблица 6

**Значимые различия в ответах матерей двух групп на вопросы  
 «Что Вас радует/огорчает/беспокоит в ребенке?» (частоты ответов в процентах)**

Ответы	Группа ЭКО	Группа СБ
Огорчает поведение	50*	37
Беспокоит поведение	35*	20

*Условные обозначения:*\*-  $p < 0.05$

Итак, мы видим (табл. 5), что в обеих группах есть матери, которых радует сам ребенок, его существование, а также поведение, воспитанность, индивидуально-личностные проявления. Что же касается различий в ответах (табл. 6), то ЭКО-матери главным образом центрировались на поведении своих детей (такие варианты встретились в половине ответов в группе ЭКО, что существенно чаще, чем в контрольной группе, где таких вариантов 37%). Типичными высказываниями здесь были: «капризничает», «не слушается», «дерется», «упрямится» и т.п. Отметим, что более трети матерей группы ЭКО в равной мере беспокоит как здоровье (37% ответов), так и поведение ребенка (35%), а матери, зачавшие спонтанно, главным предметом своего беспокойства назвали вопросы здоровья детей (37%), проблемы поведения стоят у них на втором месте (20%). Это может указывать как на более высокие, не соответствующие возрастным особенностям требования матерей к детям, зачатым в результате ЭКО, так и на реально имеющиеся особенности в поведении и развитии таких детей [8].

Сопоставим эти результаты с данными, полученными по методике «Родительские оценки детей» (модификация М.Е. Ланцбург известной методики исследования самооценки Дембо-Рубинштейн [11]). Участницам было предложено на пяти вертикальных линиях отметить определенными знаками актуальную оценку, т.е. текущий уровень развития ряда качеств у ребенка (здоровье, сообразительность, характер, самостоятельность, внешность) и идеальную оценку тех же качеств, т.е. тот уровень, при котором мама была бы полностью удовлетворена; идеальная оценка отражает уровень притязаний в отношении ребенка.

Однофакторный дисперсионный анализ выявил достоверные различия между средними материнскими оценками детей в группах ЭКО и СБ (данные сведены в табл. 7 и 8).

Таблица 7

**Средние значения актуальных материнских оценок детей в группах ЭКО и СБ**

Средние актуальные оценки	Качество				
	Здоровье	Сообразительность	Характер	Самостоятельность	Внешность
Группа ЭКО	76,83	82,59	79,22	76,23*	90,06
Группа СБ	72,58	78,0	74,18	65,68	87,89

Условные обозначения: \* -  $p < 0.01$ .

Таблица 8

**Средние значения идеальных материнских оценок детей в группах ЭКО и СБ**

Средние идеальные оценки	Качество				
	Здоровье	Сообразительность	Характер	Самостоятельность	Внешность
Группа ЭКО	96,47	96,27*	93,73**	94,48**	94,76
Группа СБ	93,36	91,63	87,05	86,88	91,76

Условные обозначения: \* -  $p < 0.05$ , \*\* -  $p < 0.01$ .

Как видно из табл. 7, матери группы ЭКО дали существенно более высокую оценку актуальной самостоятельности детей. Что же касается идеальных оценок качеств детей (табл. 8), то ЭКО-матери предъявили к своим детям существенно более высокие притязания в отношении их сообразительности, характера и самостоятельности, чем матери, зачавшие спонтанно. Таким образом, ЭКО-матери и видят своих детей более самостоятельными, и хотят от них большей самостоятельности, сообразительности и лучших черт характера, чем матери группы СБ.

Полученные результаты соотносятся с представленными ранее ответами участниц (табл. 6) и подтверждают, что матери из группы ЭКО чаще, чем в группе СБ, хотели бы видеть своих детей послушными, огорчаются в связи с их капризами, нарушением правил, то есть поведением, не соответствующим их завышенным ожиданиям.

На ранних этапах развития для обеспечения жизненно важных потребностей ребенок нуждается в постоянном участии любящего взрослого. М.Е. Ланцбург [6] выделяет три основных направления развития ребенка: биологическое развитие, социальное формирование и индивидуальное становление. Для полноценной индивидуации ребенку необходимо субъектно-ориентированное отношение к нему заинтересованного взрослого, постоянно присутствующего в его жизни. Таким включенным человеком в норме является мать, которая принимает во внимание его возрастные и индивидуальные особенности и возможности и, исходя из них, в процессе общения вырабатывает собственный стиль воспитания. В случае наличия у матери завышенных ожиданий и предъявления нереалистических требований нарушается процесс индивидуации, и возникают затруднения во взаимодействии с ребенком.

Полученные результаты позволяют заключить, что в отношении к детям у матерей групп ЭКО и СБ выявляются следующие общие черты:

– более половины матерей испытали положительные эмоции при первой встрече с ребенком;

– более половины матерей радуется их ребенок, треть радуют его индивидуально-личностные особенности, четверть радуется поведению и послушанию ребенка и треть беспокоят вопросы его здоровья и развития.

Наряду с этим выявлены следующие различия материнского отношения к детям в двух группах:

- а) индифферентное отношение к шевелениям ребенка во время беременности преобладает у матерей группы ЭКО;
- б) у матерей группы ЭКО чаще отмечались отрицательно окрашенные впечатления от первого контакта с ребенком после родов;
- в) матери группы ЭКО чаще отмечали существенные изменения в своей жизни после рождения ребенка;
- г) огорчение и беспокойство матерей группы ЭКО в связи с ребенком чаще связано с его поведением;
- д) ожидания матерей группы ЭКО завышены относительно возрастных возможностей детей. Они видят своих детей более самостоятельными и имеют существенно более высокие притязания в отношении их сообразительности, характера и самостоятельности, чем матери, зачавшие спонтанно.

В последующем планируется изучение материнского отношения к детям, рожденным после ЭКО, с учетом наличия у матери старших родных детей и количества попыток ЭКО, предшествующих беременности, а также изучение реального взаимодействия матерей с детьми с использованием видеозаписей их совместной игры.

## Литература

1. *Авдеева Н.Н.* Раннее вмешательство и эмоционально-личностные нарушения в раннем возрасте [Электронный ресурс] // Психологическая наука и образование PSYEDU.ru. 2010. №5. URL: [http://psyjournals.ru/psyedu\\_ru/2010/n5/Avdeeva.shtml](http://psyjournals.ru/psyedu_ru/2010/n5/Avdeeva.shtml) (дата обращения: 06.05.2014).
2. *Айвазян Е.Б.* Развитие телесного и эмоционального опыта женщины в период беременности. Дисс. ... канд. психол. наук. М., 2005. 319 с.
3. *Брутман В.И., Радионова М.С.* Формирование привязанности матери к ребенку в период беременности // Вопросы психологии. 1997. № 6. С. 38–47.
4. *Варга А.А.* Структура и типы родительского отношения. Дисс. ... канд. психол. наук. М., 1987. 206 с.
5. *Копыл О.А., Баженова О.В., Баз Л.Л.* Готовность к материнству: выделение факторов и условий психологического риска для будущего развития ребенка // Синапс. 1994. № 5. С. 27–38.
6. *Ланцбург М.Е.* Роль психологической подготовки и поддержки в реализации родительских функций // Психологическая наука и образование. 2011. № 1. С. 15–26.
7. *Мухамедрахимов Р.Ж.* Мать и младенец: психологическое взаимодействие. М.: Речь, 2003. 288 с.
8. *Соловьева Е.В.* Дети, зачатые посредством ЭКО: особенности психического развития [Электронный ресурс] // Психологическая наука и образование PSYEDU.ru. 2014. №1. URL: [http://psyjournals.ru/psyedu\\_ru/2014/n1/68094.shtml](http://psyjournals.ru/psyedu_ru/2014/n1/68094.shtml) (дата обращения: 06.05.2014).



9. Филиппова Г.Г. Психология материнства: учеб. пособие. М.: Изд-во Института Психотерапии, 2002. 240 с.
10. Филиппова Г.Г. Психологическая адаптация к беременности и родительству в супружеских парах с бесплодием и невынашиванием в анамнезе // Перинатальная психология и психология родительства. 2009. №4. С. 102–107.
11. Яньшин П.В. Практикум по клинической психологии: методы исследования личности. СПб: Питер, 2004. 336 с.

## On Maternal Attitude toward Young Children Conceived through in Vitro Fertilization

Solovyova E.V.,

Senior Research Associate, Research Center of Perinatal Psychology, Moscow State University of Psychology & Education, Moscow, Russia. [solovevaev@mgppu.ru](mailto:solovevaev@mgppu.ru)

---

We present the results of a comparative study of maternal attitudes towards young children (11-37 months) in 135 dyads (cases of spontaneous conception) and 135 dyads (children conceived through in vitro fertilization - IVF). Data were collected in 2011-2012 in Center for Family Planning and Reproduction, Moscow, using the following techniques: questionnaire for mothers by M.E. Lantsburg, technique "Parental estimates of children" (M.E. Lantsburg modification of Dembo-Rubinstein techniques), medical history data. It has been shown that women who conceive through IVF, compared with those who conceived spontaneously, more often ignore the baby movements during pregnancy, and child birth often has a significant impact on the change in their lives. The mothers who conceived spontaneously have more realistic expectations about the actual possibilities and abilities of their children; mothers who conceived through IVF, often place inappropriate to their age requirements to the children and have higher expectations of their children.

**Keywords:** early age, in vitro fertilization, spontaneous conception, maternal attitude to children, parental assessment of children.

---

### References

1. Avdeeva N.N. Rannee vmeshatel'stvo i emotsional'no-lichnostnye narusheniia v rannem vozraste [Elektronnyi resurs] [Early intervention and emotional and personal disorders in early childhood]. *Psikhologicheskaya nauka i obrazovanie PSYEDU.ru* [Psychological Science and Education PSYEDU.ru], 2010, no. 5. Available at: [http://psyjournals.ru/psyedu\\_ru/2010/n5/Avdeeva.shtml](http://psyjournals.ru/psyedu_ru/2010/n5/Avdeeva.shtml) (Accessed: 06.05.2014). (In Russ., abstr. in Engl.).
2. Aivazian E.B. Razvitie telesnogo i emotsional'nogo opyta zhenshchiny v period beremennosti . Diss. kand. psikhol. nauk. [Development of physical and emotional experience of women during pregnancy. Ph. D. (Psychology) diss.]. Moscow, 2005. 319 p.
3. Brutman V.I., Radionova M.S. Formirovanie privyazannosti materi k rebenku v period beremennosti [Formation of mother's attachment to child during pregnancy]. *Voprosy psikhologii* [Questions of Psychology], 1997, no. 6, pp. 38–47.

4. Varga A.Ia. Struktura i tipy roditel'skogo otnosheniia. Diss. kand. psikhol. nauk. [Structure and types of parental attitude. Ph. D. (Psychology) diss.]. Moscow, 1987. 206 p.
5. Kopyl O.A., Bazhenova O.V., Baz L.L. Gotovnost' k materinstvu: vydelenie faktorov i uslovii psikhologicheskogo riska dlia budushchego razvitiia rebenka [Preparedness to motherhood: selection of factors and conditions of psychological risk for the future child development]. *Sinaps [Sinapse]*, 1994, no. 5, pp. 27–38.
6. Lantsburg M.E. Rol' psikhologicheskoi podgotovki i podderzhki v realizacii roditel'skikh funktsii [The role of psychological training and support in realization of parenting]. *Psikhologicheskaya nauka i obrazovanie [Psychological Science and Education]*, 2011, no. 1, pp. 15–26. (In Russ., abstr. in Engl.).
7. Mukhamedrakhimov R.Zh. Mat' i mladenets: psikhologicheskoe vzaimodeistvie [Mother and baby: psychological interaction]. Moscow: Rech', 2003. 288 p.
8. Solov'eva E.V. Deti, zachatye posredstvom EKO: osobennosti psikhicheskogo razvitiia [Elektronnyi resurs] [Children conceived by IVF: specifics of mental development]. *Psikhologicheskaya nauka i obrazovanie PSYEDU.ru [Psychological Science and Education PSYEDU.ru]*, 2014, no. 1. Available at: [http://psyjournals.ru/psyedu\\_ru/2014/n1/68094.shtml](http://psyjournals.ru/psyedu_ru/2014/n1/68094.shtml) (Accessed 06.05.2014). (In Russ., abstr. in Engl.).
9. Filippova G.G. Psikhologiya materinstva: Uchebnoe posobie [Psychology of motherhood: Tutorial]. Moscow: Publ. Instituta Psikhoterapii, 2002. 240 p.
10. Filippova G.G. Psikhologicheskaya adaptatsiia k beremennosti i roditel'stvu v supruzheskikh parakh s besplodiem i nevnashivaniem v anamneze [Psychological adaptation to pregnancy and parenting in couples with infertility and miscarriage in anamnesis]. *Perinatal'naya psikhologiya i psikhologiya roditel'stva [Perinatal psychology and the psychology of parenthood]*, 2009, no. 4, pp.102–107.
11. Ian'shin P.V. Praktikum po klinicheskoi psikhologii: metody issledovaniia lichnosti [Workshop on clinical psychology: methods for studying of personality]. St. Peterburg: Piter, 2004. 336 p.