

Статья поступила в редакцию 18.12.2018 г.

Буркацкая М.В., Москвитин П.Н., Баран О.И.
 ФБУН «Новосибирский научно-исследовательский институт гигиены» Роспотребнадзора,
 г. Новосибирск, Россия
 АО «ЕВРАЗ Объединенный Западно-Сибирский металлургический комбинат»
 Производственно-оздоровительный центр «Василиса»,
 ФГБНУ «НИИ комплексных проблем гигиены и профессиональных заболеваний»,
 г. Новокузнецк, Россия

ИНДИВИДУАЛЬНО-ТИПОЛОГИЧЕСКИЙ ПОДХОД ПРИ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ БЕРЕМЕННЫМ РАБОТНИЦАМ МЕТАЛЛУРГИЧЕСКОГО ПРОИЗВОДСТВА

Для вынашивания и сохранения беременности в производственно-оздоровительный центр «Василиса» Объединенного Западно-Сибирского металлургического комбината (Новокузнецк) ежегодно поступают до 300 человек. У 200 из них проведена оценка типов психоэмоционального статуса и особенностей психического здоровья. Большинство обследованных имеют эмоционально-сенсорный и сенсорно-логический типы личности, все они – квалифицированные работницы. Индивидуально-типологический подход эффективен для повышения ресурсных возможностей психики и приобретения навыков позитивного регулирования эмоционального состояния.

Предмет исследования. Обследованы 200 женщин с разными сроками беременности (до 30 недель).

Цель исследования – разработка и совершенствование индивидуально-типологического подхода к организации психолого-психотерапевтической коррекционно-реабилитационной помощи беременным работницам в условиях производственно-оздоровительного центра «Василиса».

Методы исследования. Исследование личностной типологии беременных работниц металлургического предприятия было проведено с использованием типологического теста Д. Кейрси, основывающегося на потребностях психолого-психотерапевтического консультирования. Самооценка здоровья проводилась по опроснику пациента PRIME-MO, адаптированному к DSM-IV. Определение уровня невротизации велось по методике Л.И. Вассермана. Для определения тяжести депрессии на основе самооценки использовался стандартизованный опросник А. Бека.

Основные результаты. В результате реализации программы психолого-психотерапевтической помощи, оказываемой работницам металлургического производства в течение пяти месяцев пребывания в производственно-оздоровительном центре «Василиса» во время беременности, 97 % детей получают при рождении оценку 8-10 баллов по шкале Апгар, 76 % женщин кормят ребенка грудью более полугода, что значительно выше соответствующих показателей по Новокузнецку.

Заключение. Для беременных женщин всех психотипов и видов темперамента необходимо проведение системы тренингов элементами телесно-ориентированной психотерапии, направленных на узнавание себя, принятие своей новой «телесной карты» и раскрытие чувств к будущему ребенку. Индивидуально-типологический подход является одним из эффективных способов организации психолого-психотерапевтической работы с беременными в условиях специализированного производственно-оздоровительного центра.

Ключевые слова: беременные работницы; психоэмоциональный статус; индивидуально-типологический подход; психолого-психотерапевтическая помощь.

Burkatskaya M.V., Moskvitin P.N., Baran O.I.

Novosibirsk Research Institute of Hygiene, Novosibirsk, Russia
 EVRAZ United Western Siberian Metallurgical Combine, JSC, Production and Health Center «Vasilisa»,
 Research Institute for Complex Problems of Hygiene and Occupational Diseases, Novokuznetsk, Russia

INDIVIDUAL AND TYPOLOGICAL APPROACH DURING PSYCHOTHERAPEUTIC AID TO PREGNANT FEMALE WORKERS OF METALLURGICAL PRODUCTION

For the carrying of a pregnancy and its maintenance Production and Health Center «Vasilisa» of the United Western Siberian Metallurgical Combine (Novokuznetsk) annually receives up to 300 people. 200 of them were evaluated the types of psycho-emotional status and mental health features. Most of the examined subjects have emotional-sensory and sensory-logical types of personality, all of them are skilled workers. The individual and typological approach is effective for increasing the resource capabilities of the psyche and acquiring the skills of positive regulation of the emotional state.

Subject. 200 women with different terms of pregnancy (up to 30 weeks) were examined.

Objective – the objective of the research is the development and improvement of the individual and typological approach to the organization of psychological and psychotherapeutic correctional and rehabilitation care for pregnant female workers in the conditions of the Production and Health Center «Vasilisa».

Methods. The study of the personal typology of pregnant female workers of the metallurgical enterprise was carried out using the typological test of D. Keirse, based on the needs of psychological and psychotherapeutic counseling. Self-evaluation of health was conducted according to the patient's questionnaire PRIME-MO adapted to DSM-IV. The level of neurotization was determined according to the method of L.I. Wasserman. A standardized questionnaire by A. Beck was used to define the severity of depression based on self-rating.

Main results. As a result of the program of psychological and psychotherapeutic aid provided to the female workers of metallurgical production for five months of stay in the Production and Health Center «Vasilisa» during pregnancy, 97 % of chil-

dren receive at birth a score of 8-10 on the Apgar scale, 76 % of women feed a baby at the breast for more than six months, which is significantly higher than the corresponding indices across Novokuznetsk.

Conclusion. For pregnant women of all psychotypes and temperament types, it is necessary to conduct a system of trainings with the elements of body-oriented psychotherapy aimed at recognizing oneself, accepting his new «physical map» and revealing feelings for the future child. The individual and typological approach is one of the effective ways to organize psychological and psychotherapeutic work with pregnant women in the conditions of a specialized production and health center.

Key words: *pregnant female workers; psycho-emotional status; individual and typological approach; psychological and psychotherapeutic aid.*

В настоящее время возрастная структура населения России ухудшается, так как численность женщин в возрастах наибольшей рождаемости пополняется за счет малочисленных групп родившихся в 1990-х годах. В России к середине двадцатых годов женщин в возрасте максимальной фертильности (20-34 года) будет почти в два раза меньше, чем в 2010 году. Депопуляция в России возобновляется с новой силой уже сейчас, что особенно опасно для Сибири. Специфические климатогеографические, социально-экономические и эколого-гигиенические условия Сибири требуют комплекса особых мероприятий для сохранения и развития здоровья населения и наращивания его численности [1-4]. Но в современных условиях таких усилий недостаточно, так как в реальной жизни наблюдаются негативные процессы: территории на востоке страны теряют население. А общественное здоровье, в том числе репродуктивное, здесь значительно хуже, чем в европейской части России [5-8]. Влияние негативных факторов на репродуктивное здоровье в Сибири можно рассматривать как одну из важных причин низкой рождаемости в регионе [5, 6, 8-10].

Санитарно-эпидемиологическое неблагополучие в первую очередь касается наименее защищенных групп населения, в том числе беременных, рожениц и новорожденных. На высокую значимость психосоциальных факторов в развитии нарушений здоровья беременных и их потомства указывают результаты исследования психоэмоционального статуса беременных женщин [11-13]. Поэтому изучение состояния их психического здоровья и эмоциональной сферы является важнейшей задачей профилактической медицины. Полученные данные необходимы для разработки новых психотерапевтических методов и совершенствования всей системы психокоррекционных мероприятий, что соответствует правительственной «Концепции развития здравоохранения и медицинской науки в РФ».

Для продвижения в решении возникших задач психотерапевтической помощи беременным работницам металлургического производства нами использован индивидуально-типологический подход, представляющий собой особое направление экспериментальной

и теоретической психологии. И хотя его бесспорная значимость признается большинством специалистов, практическое применение в психологии и психотерапии пока весьма ограничено. Известно, что впервые эту проблему анализировал К.Г. Юнг в своем известном труде «Психологические типы», где он выделил два интегральных психологических типа: экстраверты и интроверты. К доминирующим психическим функциям в аналитической психологии К.Г. Юнга также отнесены сенсорика и интуиция, мышление и чувство, рациональность и иррациональность. Последующими психогенетическими исследованиями, в частности трудами Г. Айзенка (1951), была подтверждена наследственная обусловленность этих личностных характеристик. Кейрси Д., пользуясь понятийным аппаратом когнитивно-бихевиоральной психологии, описал четыре типа темперамента: интуитивно-логический (NT), сенсорно-планирующий (ST), интуитивно-чувственный (NF) и сенсорно-импульсивный (SP). Предполагая, что среди работниц металлургического производства, переживающих особое физиологическое состояние — беременность, находятся представительницы всех указанных выше психологических типов, мы выдвинули гипотезу о необходимости разработки для них типологически-ориентированных программ психолого-психотерапевтической коррекции и реабилитации.

Цель данной работы — разработка и совершенствование индивидуально-типологического подхода к организации психолого-психотерапевтической коррекционно-реабилитационной помощи в условиях производственно-оздоровительного центра (ПОЦ) «Василиса» для беременных работниц крупного предприятия — Западно-Сибирского металлургического комбината (Новокузнецк) [14].

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Для вынашивания и сохранения беременности в ПОЦ «Василиса» ежегодно поступают до 300 человек. Нами были обследованы 200 женщин с разными сроками беременности (до 30 недель), чей возраст составлял: до 20 лет — 3,5 %, 20-24 года — 45 %, 25-29 лет — 31 %, 30 лет и старше — 20,5 %. Среди поступивших женщин 73 % являлись первородящими, а 27 % решились на рождение второго или третьего ребенка. В браке состояли 68 % беременных, в гражданском браке — 21, не замужем — 11 (из них почти половина собирались воспитывать ребенка без отца). Высшее образование имели 14 % женщин (инженер-

Корреспонденцию адресовать:

БАРАН Ольга Ивановна,
654041, Россия, г. Новокузнецк, ул. Кутузова, д. 23,
ФГБНУ НИИ КПГПЗ.
Тел.: 8 (3843) 79-66-25.
E-mail: baranolg@gmail.com

но-технические работники комбината), у остальных — среднее или средне-специальное образование, 59 % всех обследованных женщин работали в цехах основного производства. Исследование личностной типологии беременных работниц металлургического предприятия было проведено с использованием типологического теста Д. Кейрси [15]. Предпочтение данному методу было отдано потому, что он в большей степени основывается на потребностях психолого-психотерапевтического консультирования. Самооценка здоровья проводилась по опроснику пациента PRIME-MO, адаптированному к DSM-IV. Определение уровня невротизации велось по методике Л.И. Вассермана [16]. Для определения тяжести депрессии на основе самооценки использовался стандартизованный опросник А. Бека [17].

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Доли экстравертов и интровертов среди обследованных распределились следующим образом: Е (экстраверсия) — 65,5 %, I (интроверсия) — 34,5 %. Большая часть обследованных относится к сенсорному типу (S — 67 %) и только треть к интуитивному типу (N) — 33 %. Женщин логического типа (Т), предпочитающих рационально-рассудочные формы поведения и взаимоотношений, было 31,5 %. В то же время женщин чувственного типа (F), руководствующихся в межличностных отношениях возникающими эмоциями и эмпатией, оказалось 68,5 %. Работниц планирующего типа (J), способных самостоятельно принимать и в дальнейшем отстаивать свои решения, оказалось 83,5 %. Представительниц импульсивного типа (P), способных адекватно воспринимать появление новой информации или обстоятельств, изменяющих их первоначальное решение или убеждение, а в дальнейшем вносить коррективы в их реализацию, было только 16,5 %. Здесь нами использована терминология для описания юнгианских типов по Дж. Каммероу, И. Баргеру, Л. Кирби [5].

Варианты темперамента в соответствии с типологией Д. Кейрси распределились следующим образом: сенсорно-чувственный тип (SF) — 50,5 %, сенсорно-логический (ST) — 27,5 %, интуитивно-чувственный

(NF) — 18,0 %, интуитивно-логический тип (NT) — всего 4,0 %. Исходя из анализа типов темперамента очевидна востребованность различных психотерапевтических технологий.

Многие беременные считают, что эмоционально трудно принять те сенсорные изменения, которые происходят с ними в телесном плане. Часто эти женщины действительно обнаруживают высокий уровень сенсорного неприятия себя. Встречается, например, отказ выполнить психотерапевтическую процедуру, когда предлагается тренинговое задание прочувствовать состояние будущего ребенка, а также свое собственное состояние для того, чтобы вывести на осознание и проговорить свои ощущения на «здесь и сейчас». Из 200 женщин 10 % считают, что беременность делает их менее привлекательными, и поэтому у них снижается самооценка. Среди неконструктивных проявлений механизмов психологической защиты отмечены отрицание и вытеснение, что подтверждается последующими клиническими наблюдениями за поведением данных групп женщин. Например, вытеснение проявлялось фрагментарностью восприятия, когда отдельные соматические признаки доводились женщиной до состояния глубокого физического нездоровья или, наоборот, беременная игнорировала очевидные психосоматические симптомы депрессивного или невротического состояния и не обращала на них внимания. Используя опросник пациента PRIME-MO, адаптированный к DSM-IV, было установлено, что состояние условной нормы отмечается у 20 % беременных женщин, а 80 % имеют жалобы на психосоматические нарушения различной степени выраженности.

Обследование по методике диагностики уровня невротизации Л.И. Вассермана показало следующие результаты: 67,5 % женщин имеют показатели нормального нервно-психического состояния, тогда как у 32,5 % обнаруживаются признаки выраженного нервно-психического напряжения. Нами выявлена взаимосвязь между социальным, семейным статусом женщин и их психоэмоциональным состоянием. Так, среди замужних женщин только у 27 % есть признаки невротического напряжения, тогда как среди незамужних женщин — у 50 %, а среди женщин, на-

Сведения об авторах:

БУРКАЦКАЯ Марина Васильевна, психолог, АО Евраз ЗСМК Производственно-оздоровительный центр «Василиса», г. Новокузнецк, Россия. E-mail: babushkina.m@mail.ru

МОСКВИТИН Павел Николаевич, канд. мед. наук, ведущ. науч. сотрудник, ФБУН Новосибирский НИИГ Роспотребнадзора, г. Новосибирск, Россия. E-mail: moskvitinpn@mail.ru

БАРАН Ольга Ивановна, ст. науч. сотрудник, лаборатория медицинской демографии, ФГБНУ НИИ КПГПЗ, г. Новокузнецк, Россия. E-mail: baranolg@gmail.com

Information about authors:

BURKATSKAYA Marina Vasilyevna, psychologist, EVRAZ United Western Siberian Metallurgical Combine, JSC, Production and Health Center «Vasilisa», Novokuznetsk, Russia. E-mail: babushkina.m@mail.ru

MOSKVITIN Pavel Nikolaevich, candidate of medical sciences, leading researcher, Novosibirsk Research Institute of Hygiene, Novosibirsk, Russia. E-mail: moskvitinpn@mail.ru

BARAN Olga Ivanovna, senior researcher, laboratory of medical demography, Research Institute for Complex Problems of Hygiene and Occupational Diseases, Novokuznetsk, Russia. E-mail: baranolg@gmail.com

ходящихся в гражданском браке, 40 % были в состоянии невроза.

Результаты исследования по шкале депрессии Бека показали, что выраженная депрессивная симптоматика была отмечена у 16 человек (8 %), а еще 12,5 % считают, что их будущее безнадежно, они всем недовольны, испытывают настолько сильные чувства печали, тоски или грусти, что не могут этого вынести. Отметили состояние сильной усталости и поэтому потеряли способность принимать решения 60 женщин (30 %), что также свидетельствует о существовании депрессивного состояния.

Следовательно, более половины обследованных беременных женщин нуждаются в особом психолого-психотерапевтическом воздействии. У всех прослеживается достоверная взаимосвязь между выраженностью нервно-психического расстройства и неблагоприятным семейным, социальным и материальным положением, а также мотивом нежелательной или неожиданной беременности. Полученные данные согласуются с результатами других авторов, подтверждающими увеличение риска развития перинатального поражения ЦНС, а также внутриматочной гипоксии плода и асфиксии новорожденного в зависимости от степени психосоциальной дезадаптации матери [12, 13].

Для женщин всех типов темперамента чрезвычайно полезно проведение психологических тренингов с включением элементов телесно-ориентированной психотерапии. Целебный образ, формируемый в состоянии транса, помогает беременной женщине представить своего здорового, счастливого малыша, хотя он еще не родился. При этом будущая мама испытывает положительные эмоции, у нее лучше продуцируется пролактин. В результате такой формируемой нейрофизиологической реакции в организме женщины нивелируются, выравниваются незначительные гормональные отклонения, беременность протекает более благополучно как на соматическом, так и на эмоциональном уровне.

Целью телесно-ориентированной части реализуемой программы психотерапии является помощь каждой женщине в выстраивании «когнитивно-поведенческого фундамента». Ей дается важная информация, по мере получения которой возникает желание освоить новые навыки и стратегии поведения. Эти задачи успешно решаются и на занятиях, проводимых по тематике погружения в «колыбельные песни». В ходе данного тренинга беременные женщины разучивают и исполняют колыбельные песни своим еще не родившимся детям, учатся не только петь, но и вступать с ними в эмоционально-динамический контакт. Женщинам передается полезная информация о том, что колыбельная песня представляет собой универсальное средство воспитания, формирования навыка быстрого вхождения в исцеляющий транс, обладающее уникальной психотерапевтической ценностью как для ребенка, так и для самой матери. Получая практические рекомендации по ходу программы в процессе психолого-психотерапевтического консультирования, женщины обретают уверенность и желание все делать правильно, а формирование паттернов

уверенного поведения становится залогом получения женщиной удовольствия от будущих материнских обязанностей.

Результат от реализации когнитивно-поведенческой программы и суггестивного воздействия, которое испытывает на себе женщина в течение пяти месяцев наблюдения в ПОЦ «Василиса» во время беременности, значителен. Эти женщины постепенно усваивают экзистенциально-гуманистические ценности здоровья и здорового образа жизни, что облегчает им формирование когнитивно-поведенческой стратегии «хороших мам». Например, до 76 % из них кормят детей грудью более полугодом, тогда как показатель по Новокузнецку — 40 %. В 97 % случаев дети, рожденные женщинами, прошедшими тренинги с включением элементов телесно-ориентированной психотерапии, получают при рождении оценку по шкале Апгар в диапазоне 8-10 баллов (по Новокузнецку эта величина в разные годы составляла 81-84 %).

Таким образом, индивидуально-типологический подход оказался эффективным способом повышения ресурсных возможностей психики и приобретения навыков позитивного регулирования эмоционального состояния. А психолого-психотерапевтическая помощь беременным женщинам при этом подходе может быть направлена на актуализацию и осознание ими радости и ответственности материнства.

ВЫВОДЫ:

1. Для женщин всех психотипов и видов темперамента необходимо проведение системы тренингов с включением элементов телесно-ориентированной психотерапии, направленных на узнавание себя, раскрытие чувств к будущему ребенку и на принятие своей новой «телесной карты».
2. В работе с беременными женщинами должны использоваться психотерапевтические методики повышения ресурсных возможностей и навыков позитивного регулирования своих эмоций. Индивидуально-типологический подход является одним из эффективных способов организации психолого-психотерапевтической работы с беременными в условиях специализированного производственно-оздоровительного центра.
3. В результате реализации программы психолого-психотерапевтической помощи, оказываемой работницам металлургического производства в течение пяти месяцев пребывания в ПОЦ «Василиса» во время беременности, 97 % детей получают при рождении оценку 8-10 баллов по шкале Апгар, 76 % женщин кормят ребенка грудью более полугодом, что значительно выше соответствующих показателей по Новокузнецку.

Информация о финансировании и конфликте интересов

Исследование не имело спонсорской поддержки. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES:

1. Artyukhov IP, Dmitriyev VI, Grigoryev YuA, Shneyderman NA, Chernukha AD. Human health in Siberia: a collection of scientific papers. Moscow, 1988. 154 p. Russian (Артюхов И.П., Дмитриев В.И., Григорьев Ю.А., Шнейдерман Н.А., Чернуха А.Д. Здоровье человека в Сибири: сборник научных работ. М., 1988. 154 с.)
2. Grigoryev YuA. Life expectancy of the population of the Siberian Federal District. In: *Development of the Human Potential of Siberia: Problems of Social Reproduction of the Regional Community*. Irkutsk: Ottisk, 2013. P. 52-96. Russian (Григорьев Ю.А. Продолжительность жизни населения Сибирского федерального округа // Развитие человеческого потенциала Сибири: проблемы социального воспроизводства регионального сообщества. Иркутск: Оттиск, 2013. С. 52-96.)
3. Grigoryev YuA, Baran OI. Tendencies of birth rate and reproduction of the population of the Siberian Federal District: a retrospective and perspective. *Herald of the Russian Academy of Natural Sciences. Western Siberian Branch*. 2016; (18): 153-158. Russian (Григорьев Ю.А., Баран О.И. Тенденции рождаемости и воспроизводства населения Сибирского федерального округа: ретроспектива и перспектива // Вестник Российской академии естественных наук. Западно-Сибирское отделение. 2016. № 18. С. 153-158.)
4. Bogomolova TYu, Kalugina ZI, Smirnova NE, Soboleva SV, Fadeeva OP, Cherkashina TYu et al. Perspectives and risks for the development of human potential in Siberia. Novosibirsk: Publishing house of the Siberian Branch of the Russian Academy of Sciences, 2014. 367 p. Russian (Богомолова Т.Ю., Калугина З.И., Смирнова Н.Е., Соболева С.В., Фадеева О.П., Черкашина Т.Ю. и др. Перспективы и риски развития человеческого потенциала в Сибири. Новосибирск: Изд-во СО РАН, 2014. 367 с.)
5. Grigoryev YuA, Soboleva SV. Reproductive health as a qualitative characteristic of a population. *Bulletin of the Eastern Siberian Scientific Center of the SB RAMS*. 2013; (3-2): 157-161. Russian (Григорьев Ю.А., Соболева С.В. Репродуктивное здоровье как качественная характеристика популяции // Бюллетень Восточно-Сибирского научного центра СО РАМН. 2013. № 3-2. С. 157-161.)
6. Grigoryev YuA, Soboleva SV. The current state of reproductive health of the population of Siberia as a factor in the reduction of birth rate in the region. *Region: Economics and Sociology*. 2013; (2): 215-236. Russian (Григорьев Ю.А., Соболева С.В. Современное состояние репродуктивного здоровья населения Сибири как фактор сокращения рождаемости в регионе // Регион: Экономика и Социология. 2013. № 2. С. 215-236.)
7. Grigoryev YuA, Soboleva SV, Baran OI. Regional maternity capital and directions of its use in the Siberian Federal District. *Problems of social hygiene, healthcare and history of medicine*. 2015; 23(3): 17-20. Russian (Григорьев Ю.А., Соболева С.В., Баран О.И. Региональный материнский капитал и направления его использования в Сибирском федеральном округе // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2015. Т. 23, № 3. С. 17-20.)
8. Leshchenko YaA, Bueva AV, Goltsova EV, Grigoryev YuA, Leshchenko OYa, Rogacheva OA et al. Human potential development of Siberia: the problems of social reproduction of regional community. Irkutsk: Ottisk, 2013. 514 p. Russian (Лещенко Я.А., Боева А.В., Гольцова Е.В., Григорьев Ю.А., Лещенко О.Я., Рогачева О.А. и др. Развитие человеческого потенциала Сибири: проблемы социального воспроизводства регионального сообщества. Иркутск: Оттиск, 2013. 514 с.)
9. Grigoryev YuA. Current trends in population reproduction in the Siberian Federal District. *Bulletin of the National Research Institute of Public Health named after N.A. Semashko*. 2010; (3): 43-45. Russian (Григорьев Ю.А. Современные тенденции воспроизводства населения в Сибирском федеральном округе // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья им. Н.А. Семашко. 2010. № 3. С. 43-45.)
10. Grigoryev YuA, Baran OI, Moskvitin PN. Risks of intoxication associated with women's lifestyle and reproductive losses. *Bulletin of the Russian Academy of Natural Sciences. Western Siberian Branch*. 2012; (14): 196-208. Russian (Григорьев Ю.А., Баран О.И., Москвитин П.Н. Риски интоксикации, связанные с особенностями образа жизни женщин, и репродуктивные потери // Вестник Российской академии естественных наук. Западно-Сибирское отделение. 2012. № 14. С. 196-208.)
11. Grebesheva II. Family planning under the conditions of low birth rate. *Population*. 2004; (3): 67-74. Russian (Гребешева И.И. Планирование семьи в условиях низкой рождаемости // Народонаселение. 2004. № 3. С. 67-74.)
12. Starodubov VI, Sukhanova LP. Reproductive Problems of the Demographic Development of Russia. Moscow: Healthcare Manager Publ., 2012. 319 p. Russian (Стародубов В.И., Суханова Л.П. Репродуктивные проблемы демографического развития России. М.: Менеджер здравоохранения, 2012. 319 с.)
13. Sukhanova LP. Perinatal problems of reproduction of the population of Russia in the transition period. Moscow: Kanon+ Publ., 2006. 272 p. Russian (Суханова Л.П. Перинатальные проблемы воспроизводства населения России в переходный период. М.: Канон+, 2006. 272 с.)
14. Babushkina MV, Grigoryev YuA, Moskvitin PN. About psychotherapeutic help to pregnant workers of metallurgical production. *Herald of Kuzbass Scientific Center*. 2008; (6): 34-36. Russian (Бабушкина М.В., Григорьев Ю.А., Москвитин П.Н. О психотерапевтической помощи беременным работницам металлургического производства // Вестник Кузбасского научного центра. 2008. № 6. С. 34-36.)
15. Kammerou Dzh, Barger N, Kibri L. Your psychological type and style of work: translation from English. Moscow: Publishing house of the Institute of Psychotherapy, 2001. 224 p. Russian (Каммероу Дж., Баргер Н., Кибри Л. Ваш психологический тип и стиль работы: пер. с англ. М.: Изд-во Института психотерапии, 2001. 224 с.)
16. Eliseev OP. Workshop on the psychology of personality. Saint-Petersburg: Piter Publ., 2010. 512 p. Russian (Елисеев О.П. Практикум по психологии личности. СПб.: Питер, 2010. 512 с.)
17. Anastazi A, Urbina S. Psychological testing: translation from English. Saint-Petersburg: Piter Publ., 2001. 688 p. Russian (Анастаси А., Урбина С. Психологическое тестирование: пер. с англ. СПб.: Питер, 2001. 688 с.)

