



第一章 生命诞生

命相学家们根据人出生的确切时间和日子来预测其一生的命运。这好像显得很平常——其实在今天，这种出生的日期和时间更多地决定于产科医生而不是命运。

在中国和日本，一个孩子出生时被看成已经有一岁了，孩子个体的存在被认为是从其在母亲子宫中发育时就已经开始，因而在时间的概念上也予以承认。婴儿时期的重要性也被医生哲学家托马斯·布朗爵士 (Sir Thomas Browne) 所关注。他在 1642 年写到“每个人都比他通常被认为的年龄要大几个月，因为那几个月我们活着受着环境和疾病的摆布在另外一个世界里一个真实无比的微观世界——我们母亲的子宫里。”关于这一点，诗人塞缪尔·泰勒·科勒律治 (Samuel Taylor Coleridge) 1802 年在布朗的书边空白处补充道：“的确——人们出生前 9 个月的历史可能是非常有趣的。它包含了重要的事件和伟大的时刻——超过人一生中的任何时间。”

有一种看法相信有某些事物能够对出生前的孩子构成影响——这些事物可能是魔法、神灵和星体，又或者来自孩子自己的行为，来自影响怀孕妇女的事物——它存在于全部有记载的历史和各种的文化当中。实际上甚至在当今，雅莱·沃顿 (Lyall Waston) 在《超自然》一书中也提出了看起来似乎很有道理的关于星体对于人类发育的影响的议论^[1]。公元前 400 年的希波克拉

底(Hippocrates)和公元1世纪的塞琉斯(Serenus)也表达了一种坚定的信念即怀孕的妇女影响了她未出生的孩子。1000年以前中国人正在开展对于孕妇的特殊诊疗,不仅是为了保证母亲们身体的健康,更为了保证她们内心的宁静并通过她们保证孩子的平安。在中世纪关于孕产问题,无论怎么说,魔法和神灵都被相信是握有支配权的,而助产士被认为是女巫。

科学在变革,到15世纪,列奥那多·达·芬奇(Leonardo da Vinci)已经更加能够看出母子之间的直接联系“经常可以发现母亲心中所渴望的东西会影响到她们孕育中的孩子。因此可以这样推断‘孕产是一个同样的灵魂统治着两个不同的躯体。’这时候也非常流行一种相当一致的看法母亲和父亲的心理活动能够影响怀孕的结果。因为可以设想,总体而言性交是一种愉快的体验故而它的多数结果也应该是好的。

上世纪末和本世纪初关于这个问题在科学研究上有一个基本的概念。即子宫犹如一座城堡除了精子能够攻入以外它是坚不可摧的。子宫被想象成一座坟墓里面埋藏着胎儿,在这里没有任何因为内部和外部的原因所导致的变化直到9个月的末尾,生命猛然冲决而出。

然而早在1889年赫什(Hirsh)就已经开列出一张给人印象深刻的表格,上面是能够从母亲血液穿透胎盘的屏障传到胎儿的血液中的物质包括鸦片剂,香烟以及乙醚,L.W.索塔(L.W. Sontag)在20世纪30年代已经指出了烟雾和过响的噪音何以能够影响子宫中心率^[2]。母亲和胎儿的互相影响全部意义在20世纪60年代的镇静剂灾难中被完全意识到了。现在知道有超过1500种物质能对发育中的胎儿产生不良影响。这其中有很多是麻醉药物,它们能迅速地通过胎盘,由母亲身上传到孩子身上。这些药也许对母亲有有利的影响(也可能有有害影响)但通常它们对于孕中孩子尤其是八周内的孩子会引起灾难性的后果。母亲营养不良照射X射线以及吸烟都属于这些有害因素

之列。吸烟的母亲有更多的可能会生产出一个瘦小或患病的婴儿吸烟对孩子更直接的损害是当一个孕妇吸烟时 胎儿的呼吸情况会发生变化需近一个小时才能得以恢复。

接下来胎儿对母亲的心理也会有影响正如弗兰克·海顿 (Frank Hytten) 美妙的归纳“胎儿完全是一个利己主义者虽然在他的母亲的天真的想象里他无论如何都是一个令人疼爱的无依无靠的小可怜。其实一从他挤进子宫开始，他就想方设法使他的需求得到满足而不管他可能给别人带来怎样的打扰。他通过几乎完全改变了她母亲的生理状况，时常打乱她的调控机制而达到了自己的目的。”^[3]

我们生活在一个变动不居的世界，我们自己不能不有所改变以适应于我们的环境，同时我们也改变环境使之适应于我们。发生在我们身体内部的变化多种多样，有化学的、物理的、生理的、心理的等等。孩子的概念是从一个单细胞开始，经历了九个月的子宫生涯，和多数高等动物相同的全部的麻烦而复杂的发展历程而逐步长成的生命。他被他母亲的身体这一充满了变化的世界所包围，在这个世界里他甚至也被他自己的存在所打扰。我们能否了解到，当一个孩子在他母亲腹中的时候，他的世界究竟是个什么样子的呢？

一、子宫中的声音

不论在子宫中还是在以后凭借记忆孩子都不能说出他出生前的感受。而我们也不能直接观察孩子在子宫中的行为。我们只得听母亲们告诉我们关于她们孕中的孩子的活动情况只能通过观察早产很长时间的婴儿来推论正常的孩子或只能利用非常高级的设备例如超声波扫描仪来检查腹中的胎儿。

因而我们必须试图从相对较少的观察得来的事实当中推导出胎儿在子宫中活动的诸多情况。例如，如果我们把一个喇叭放

在一个怀孕妈妈的肚子上放五秒钟比如由艾尔维斯·普莱斯利(Elvis Presley)制造出的震耳欲聋的声音我们也许会发现,假如母亲已经临近孕期的末尾这声音每播放一次孩子就会变得更活跃一些。但孩子的反应是根据所播放音乐有多快有多响亮,振颤的频率如何,延续时间的长短,或者所有这一切来决定的。一定存在着某些特定的可以使孩子变得更活跃的声音当然尽管我们还不能说出孩子是如何感受到这种声音的。

观察力敏锐的母亲们早已发现当她们参加一个音乐会或是一个流行的节日的时候,或仅仅是因为站得靠近一扇“砰”的一声关上的门或是当一列隆隆的火车驶过身边的时候,她们子宫里的小孩都会趋向于活跃。实际上,很多母亲会把孩子日后对于声音的敏感归因于这些偶发事件。最早的研究声音和振动对于出生前孩子的影响的实验性工作是由索塔完成的^[4]。在20世纪30年代他运用振颤器造出的每秒120次的振动作用于八名孕妇最后三个月孕龄的腹部,发现每次振动时孩子的活动都会随之明显增加,孩子的心率也有明显增加。

从这种研究中我们还弄不清楚到底是孩子直接对通过母亲肚皮传来的声音发生的反应还是他的反应是一种间接反应——因他母亲感受到了声音而有所反应的结果?母亲如果忽然听到一个惊人的声音她将会变得更警觉她体内的荷尔蒙分泌将会发生变化,这时候可能会导致她的子宫发生轻微的收缩提高了那些包围着她的孩子并使之能够运动的液体的压力。这个问题可以通过以下办法解决在用贴附在母亲肚皮上的振颤器传送高频声音的同时,让她带上耳机,而其中连续播放着其他音乐。为胎儿所播放的高频声音不能够被他的母亲听到。这个方法证明了孩子的是直接对声音和振动发生了反应也表明这种反应发生在声音传出的五秒钟之内^[5]。这一方法还显示了孩子对低频声音也有反应,这种声音频率低得孩子们无法用人类的耳朵去接受因而它必定是作用于孩子身体的另外某处。有证据表

明母亲用她自己的耳朵听到的声音也会活跃孩子的心率尽管这种影响的发生所花费的时间比之孩子经由母腹直接接受的声音刺激而发生反应所需要的时间要长一点儿。

然而当声音通过母腹中的液体传到孩子那儿的时候这种声音究竟发生了什么变化？为了回答这一问题，研究者们把非常小的一个传声筒通过子宫颈插入子宫，放在孩子的头部旁边用以记录外部传入的声音^[6]。这些传声筒的记录会使每个人都感到惊讶因为在子宫里一直存在着很大的声音。这是一种有韵律的、飞速移动般的声音，它不时被空气经过母亲的胃部造成的隆隆声所打断。这种有节奏的鼓动的声音和母亲的心跳以及血液在子宫中的循环节奏非常地一致。这证实了绝大多数的外界的声音在通过母亲的身体、通过羊水传到孩子那儿的时候都已经是无声的了，只有那些极为响亮的声音才能压过孩子在子宫中一直听到的这种有节律的声音。

孩子在子宫中面临着这种有节奏的声音的事实并非没有它自身的意义，因为甚至在出生后他们的确好像仍保留着某些子宫生活的记忆。李·沙克 Lee Salk) 提出母亲们倾向于把孩子抱在她们身体的左侧更甚于右侧（不管她们是左手人还是右手人）他还注意到大多数古典油画中的母子位置也显示出孩子处于母亲的左侧^[7]。他指出，这是因为当孩子被抱在母亲的左侧时，他的头部靠近母亲的子宫，母亲的心跳声会令他感到舒服。他进而观察了两组100名正常出生的婴儿。他用四天时间对其中一组播放了一个成年人每分钟80次的心跳声。另一组没有心跳声。4天结束时听到心跳声的一组孩子比另一组体重增加了哭闹也明显减少。沙克又给第三组孩子播放了心跳声但却是每分钟120次，然而孩子们变得那么痛苦沮丧，他不得不马上停止了这种声音。现在，一些日本人通过收录子宫里的声音并且将它播放给出生14天内的婴儿听的实验扩展了沙克的技术。这声音对婴儿有一种明显的安慰效果，尽管我情不自禁地认为，躺在母亲

的怀抱里无论如何也要比躺在塑料的儿童床上听那些不知是什么人的子宫录音要强上万倍。

二、子宫中的活动

孩子在子宫里进行几种不同的活动。首先他有一些对于他身体的某部分受到触摸而发生的反应。其次他有某些自发性的动作。最后他的胸部有活动，这有些类似于呼吸。

为研究孩子对于触摸的反应，人们主要借助了对于早产婴儿的观察。但是孩子对这种刺激和反应的活动其实不容易观察它是发生在子宫里的。胎儿可以用他的手或脚碰到他身体的其他部分，另外，脐带也会碰到他的身体、四肢。这样，他就有许多的反射活动。其中有一些活动是远离触点，就好像他感到接触是有伤害性的。而在接下来的发育过程中，这种反射可能是反方向的孩子试图靠近触点，就好像他想要探索这一触摸。

当怀孕达到六周时小孩身体长约25厘米大约为1英寸。这时，他的手离他的嘴很近。如果他的手碰到他的嘴边他就会把头向手的反方向转过去，并张大嘴。以后他就不再转离手并转向手并试图把一个手指放进自己嘴里。很多人都知道，婴儿在母亲肚子里是会吮吸手指的，当然这种情况有时也会发生在小孩出生之后。这被称为是一种基本的反应。在怀孕达9周时小孩的手已经长成形如果他的手掌被触摸，他就会弯一弯他的手指。在12周的时候他们已经能够弯曲手指和大拇指，当你在他的大拇指根部施加压力时，会使他张开嘴并活动舌头。到25周时孩子已经可以通过抓握来支持全身的重量。9周时如果你触摸小孩脚底小孩会把他的脚底弯曲和伸展，然后他在膝盖和臀部那儿屈起腿来把脚从被触摸的地方移开。蜷缩和迈步的活动也常常是因为小孩对他所处的环境和所受的刺激做出的反应有人认为这种反射使得他在出生前处于最佳的姿势。

在 11 周的时候 小孩儿已学会了吞咽。他们能够周期性地吞咽周围的羊水 然后把它们吐出来。嘴部运动显示, 小孩已经能做一些复杂的脸部表情例如微笑和大笑。孩子的微笑可以从那些怀孕 33 周就出生的早产儿那里观察到。甚至更早的婴儿也能从他脸上看出欢乐和悲伤的表情。但是我们当然还不能肯定在这个时候他们的表情是否与他们的感情有联系。

小孩在母亲怀孕达 7 周时确实是在母体内做了一些自发性的运动。但是大部分孕妇只有到了怀孕 16—26 周时才能确切地感到小孩在移动。(孕妇们是非常善于向你讲述什么时候他们的孩子在运动的如果你用精密的电子仪器测量这种运动, 你便会发现她们的感觉其实和仪器同样精确。) 人们发现了孕中的孩子有许多不同形式的运动。在怀孕的过程中小孩缓慢柔和的蠕动在逐步增加。然后是非常厉害的踢腿, 频率也是逐渐加大, 至 7 个月后才开始减少。之后有一些小的像打嗝一样的有节奏的运动, 发生在怀孕 5—9 个月时, 速度也比较慢。当然这些活动的数量都因人而异。这些活动也随着子宫里小孩儿睡眠的状况而显现出不同的周期, 而这种睡眠状况似乎与他们母亲的睡眠状况一致。在出生前他们好像由荷尔蒙控制但在出生后与荷尔蒙这种联系似乎仍然存在。

我已经描述过小孩是怎样受到大的噪音的影响的。索塔的记录显示 当孕妇精神紧张时, 孩子的活动也增加了。如果母亲情绪的紧张是比较轻微的 孩子活动的增加也是短时的和有限的。反之孩子的活动也会大大增加甚至达到一般正常活动的十倍之多。孕妇自己也常常说当她们感到特别疲劳时, 小孩活动也就特别的繁多。

在即将分娩时婴儿开始了呼吸运动。因为这时候他们被液体包围所以他们的呼吸运动显然不能与出生之后相比。但是多年来很多孕妇都报告说存在这种情况 甚至她们中有人注意到了自己的腹部在有规律的起伏。这种呼吸运动占了其中 70% 的

时间而且不时地被一些叹气和打嗝所打断。人们到现在还有争论是否孩子胸部中的一些振动代表了哭的欲望。

我们现在已经知道，孩子在子宫里就对触摸有所反应，并且他还有一些自发性运动。我们现在还不能判定，这些运动在多大程度上对于人的肌肉来说是必要的。我们也还不能说出，比如当孩子子宫里踢腿时他对自己的行为究竟了解多少。

三、子宫中的视觉

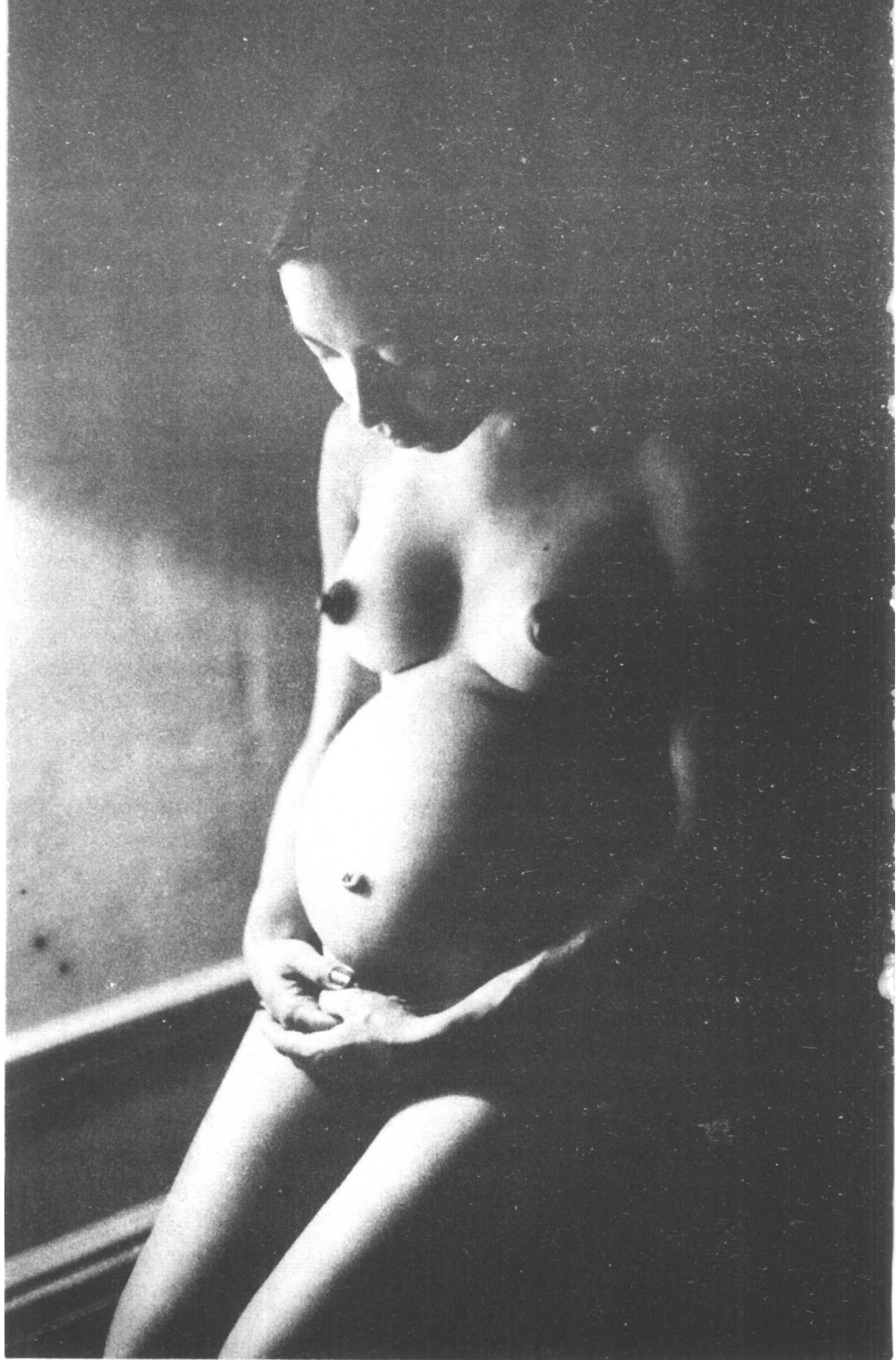
孩子眼部的肌肉和视觉系统在怀孕的早期就已经开始发育。在子宫里，随着婴儿不断地变换姿势他也会进行一些眼球的运动并且就像他的将来的一生一样，在做梦的时候也会转动眼球。我们很难知道胎儿究竟看到了什么，这并不奇怪。但是我们有一些材料可以显示 分娩前，母亲的腹部已经大大的扩张了以至于有些光线能够射入子宫和羊水中。这种感觉就像我们手捂着电筒看到的光。如果这样，这些婴儿就可能会经历不同程度的明亮和黑暗的时间。

在怀孕达9个月时如果用一束灯光照射子宫我们确实可以观察到胎儿的脑电波出现的变化。在这时候，他们的瞳孔对于光产生了反应。婴儿甚至可以由于一个节奏地闪烁光而安静下来这种光的频率约是每分钟 80 下。虽然婴儿们在此之前并没有相类似的经验。这似乎显示他们生来就有对于光线的节律变化的敏感性。

胎儿在子宫里是生活在一个温暖的、充满噪音的、也许是粉红色的世界里，由周围的液体所包裹。它已经有足够的能力可以翻跟头、吮吸手指如果他愿意这样做的话（如果我们这时候可以把“愿意”这个词用在他身上的话）。当子宫收缩时液体就会一次又一次地轻轻地给孩子以挤压。在这个子宫的小世界里还有其他的许多因素对孩子形成影响。孩子就好像是在地球以外一

个遥远的星球上，但一些社会和文化的因素，以及他们母亲的身体的情况，都会直接或间接地通过母亲对他发生影响。

当胎儿在运动、吞吐以及触摸时，他自己也产生一些变化。通过所有这些他可以逐步地长成，逐步能够对周围的更加社会化的世界产生反应——这可不再是他曾经生活过的非常熟悉的子宫世界。



第二章 社会和心理的因素

从生理角度看生孩子只有两条途径即正常地通过阴道生产和采取剖腹产然而与此同时，每次生产与其产妇本人一样具有个性。没有哪种分娩方法是绝对的对或者错，存在的只不过是差别 而在本章中 我想简述几个为解释这种差别而进行的研究。

对怀孕和生产产生影响的因素要从母亲自己的胎儿期算起。她从她的父母那里遗传得来的基因，她在自己母亲子宫中复杂的发育过程她出生时经历的危险 她在婴儿期、少年期 成人期的社会学上的和生物学上的经验 这些共同构成她作为成人的精神、生理的基础。同样还存在许多其他因素例如她生活的地点伴随她成长的人群 她的社会和经济状况等。所有这些影响了她生产孩子和抚育孩子的情况。

本书所提起的研究大部分在英国和美国开展，有趣的和值得人们思考的是为何在不同的文化传统中心理学研究会强调不同的方面例如在英国就比别国更关注社会阶层的差异所导致的影响。这里面还有一点需要注意由于人类本性的变化无常的复杂性即使对于同一主题的心理学研究也经常会得出不同的结论。这没有什么可以让人惊讶的因为不可能保证参与实验的全部人员在研究中考虑到的条件之外的其他条件也都一致。也许可以用单一的模型制造出成千上万的精致的人类复制品然

后观察其中的半数人在经历了贫困和婚姻后生育将受到了什么影响这样也许能使我们的研究的工作变得容易许多。但是要感谢上帝和进化我们人类个体之间总还有哪怕是一点点的差异。

一、社会阶层

根据职业将人划分为阶层的概念开始于 1910 年左右。这一做法是方便的也是不幸的，因为妇女们根据其丈夫的职业被划分为不同的阶层即使她们本人也拥有自己的职业。从很大的程度上讲这一方法延续至今。

通常的划分方法将职业分为五个不同的阶层专业的，中级的（例如，教师和管理人员）熟练工，手工操作和非手工操作的，部分熟练工，非熟练工^[1]。阶层是个抽象的词汇——它仅仅告诉我们一个人的职业是属于哪一类，而没有关于这个人的特殊的外部环境和其他条件（比如说营养不良或抽烟过度）而这些应该会引起差别。作为一个工具这种方法可以被比喻为医生的温度计，医生运用温度计可以知道人们的健康存在问题但不能说出确切是什么问题。

1911 年在英格兰和威尔士，人们决定研究这五种不同阶层的人家中婴儿第一个月的死亡率。结果显示阶层越低死亡率越高。在当时，母婴死亡率很高而在现代由于医学的进步在出生后的一段时间里每 1000 个婴儿只有 17 个死亡。尽管如此，阶层与此的相关关系仍然存在着低阶层家庭的婴儿死亡率要比高阶层家庭更高。这明显地告诉我们并非仅仅因为较好的和较容易取得的医疗保健就会减少婴儿死亡，婴儿存活与否还与其他的生活条件有关。属于一定的阶层意味着什么呢？也许这是你吃什么居住在哪里 你为健康花费多少 以及其他许多方面。分属不同阶层似乎还与婴儿出生后的不同重量有关系，同样也和婴儿先天畸形的发生率相关联。阶层甚至是对 12 岁的

孩子的精神和生理发展的最直接的导向。但对于这类问题的研究和探索才刚刚开始。

其他一些社会因素也似乎在影响着生育的生理和心理方面 它们包括母亲是否私生怀孕或者婚前怀孕母亲的年龄母亲此前已经生育的孩子数量以及母亲的健康和体格她们怀孕时正从事的工作。还有一些重要的因素是吸烟和吸毒与否，紧张的程度 所能获得的助产服务，营养状况，等等。这些因素同样和社会阶层有密切关系。

二、孕妇心理学

大量的心理学测试被设计出来以确定某些变量评估妇女对待怀孕的态度。需要评估的因素包括怀孕妇女对于自身作为一个母亲的概念，她的心理调节能力她的精神稳定性以及对于家庭和社区的适应性，她的女性观念。将如上的因素与生产过程中必不可免的规定之内和规定之外的混乱情况相联系对孕产妇的心理进行考察已经成为心理学中一种重要实践。

怀孕和分娩的异常习惯性自然堕胎（流产）已成为大量的心理学家所研究的共同课题^[2]。在对于具有堕胎历史的妇女所进行的实验研究中一般把她们区分为两类一类是那些由于身体疾病而导致的流产者 一类是非疾病性的堕胎者。在一项研究中这两组人员都表现出与另一控制组中无堕胎历史的妇女非常大的不同。另一项研究显示，那些习惯性流产者的性观念是迷惑和混乱的 并且缺乏她所处的社会环境的支持。在另两项研究中人们通过心理治疗防止进一步的自然流产治愈率大约达到80%。而另一组未经心理治疗的患者大约只有 26%痊愈。

呕吐常被心理分析理论解释为对怀孕的反感和厌恶的明显表现。然而有证据表明怀孕初期孕妇身上所发生的生物和化学变化的确降低了她对呕吐的抵抗力。S·罗森 (S Rosen) 先生开

展了一项研究 他与 54 名怀孕 12 个星期的产妇交谈 评估她们的精神紧张程度 发现呕吐严重的 18 名产妇皆有沉重的心理负担。怀孕初期的呕吐和以后孕期的不同也与怀孕过程中的紧张程度的变化有关系^[3]。然而 在另一项研究中 并没有发现呕吐关联于神经病症性功能 对怀孕的态度情绪的波动和性格的外向程度。到目前为止还没有十分有力的证据表明孕期呕吐受情绪因素的影响。

早产研究主要是采用回顾性追溯性的方法,即这些心理学实验在小孩出生之后进行^[4]。所以 虽然这些实验已经显示了足月出生的婴儿和不是足月出生的婴儿的母亲之间的差别但这些差别也许只是导致婴儿瘦小和脆弱的原因和婴儿早产未必有什么关联。心理因素在早产中的角色还不能肯定。

血毒症在怀孕期出现有高血压和肿胀等症状。血毒症是难以攻克的医疗难题之一。对于所有的人,高血压与紧张焦虑都有明显的关联因而血毒症也应该存在心理的原因。这一点还未能马上经由研究加以证实。虽然 A·科本 (A Coppen 先生正在进行一项研究 他观察 50 名患血毒症的妇女,把她们与另外 50 名未患血毒症的妇女相比较。他发现这两组人对怀孕和月经的态度差别很大。故血毒症应与以下这些因素有关对月经来潮的紧张程度 与配偶的性关系调节呕吐发生的情况神经质病症及与兄弟姊妹的关系 怀孕期感情上所受的干扰^[5]。而其他研究没有发现这样的关联。

焦虑或明或暗地与分娩时所花费的时间长短有一定联系。子宫机能障碍可能也与虽然是不容易察觉的焦虑有关。哈利·巴克 (Harry Bakow) 认为那些在怀孕期间过于焦虑和过于关注怀孕过程的妇女在孩子分娩时常常更危险^[6]。最近的许多不同研究也表明那些在孕产期间容易并发病症的孕妇 是那些对怀孕表现出消极态度对婴儿状况太担心的或不满意她们的工作被孕产所打断的人又列出一串得过孕期并发症的妇女的名字,

指出她们自己的母亲也是欠健康的。

以上是一些研究的结论，但是我们仍可以看出其中存在着某些矛盾的地方。不过，所有这些研究的价值在于使助产从一个整体上讲大大受益了。因为人们可以获得一些方法以用来预测哪些孕妇将会在怀孕和生产中出现麻烦而另外一些却不会。如果医生有一个比较好的预测方法，那么助产士就可以把他们的精力集中在那些有问题的孕妇身上，而同时允许其他的孕妇在没有任何干扰的情况下生产，甚至可以在家中生。也许，心理学的实验与常规的医疗实践相结合会最终提高这种预测的能力。

正常孕产中的变化是心理分析从两个角度解释的正常孕产对于妇女的意义。第一个解释认为，怀孕是一个紧张的和非正常的健康状态，生产以后才回归到正常状态。而另外一种观点认为，生育乃是妇女生命历程中的一个正常的部分。

对于前一个理论有不少研究人员发现一些证据，这些证据说明了在孕期中妇女的神经质程度都变得更严重了。P A 查普 (P A Chapple) 和 W D 佛纽兹 (W D Furneaux) 进行了一番研究^[7] 对孕妇进行了两次测试。测试内容是孕妇的内向和外向性格与其神经质程度的关系问题。他们发现在怀孕中，那些内向的妇女更可能变得神经质，比较而言那些外向型孕妇神经质的状况会轻微一些。他们总结指出，怀孕，并不是一个特别的一定能导致紧张的原因，孕妇对于怀孕的反应也随着她们个人性格的不同而有所不同。

那种认为生小孩是女性发育过程中的一个正常阶段的观点，由唐娜·布里恩 (Dana Breene) 在《生育第一个孩子》一书中很好地提出了^[8]。她设法测试了这样一种想法，那就是即将成为母亲的各种生理和心理的变化激发了妇女，使她们或者成为适应性的孕产妇，或者成为不适应性的。她集中地研究了 50 个首次怀孕的妇女，采用了问卷、交谈的方式，同时也采用从助产士那里获得的数据，还采用了心理学的正式的测试方式。正如人们可