

Полученные данные по Э. Шейну показывают, что в выборке медработники главным образом ориентированы на стабильную работу и интеграцию стилей жизни. Работники же культуры в основном предпочитают свободный стиль работы, не ограниченный правилами.

В данном исследовании мы ярко увидели, что существуют значительные различия между представителями профессий сферы «человек-человек».

#### **Список использованной литературы:**

1. Акишева, А.В. Диагностика системы мотивации персонала в сфере культуры / А.В. Акишева // Молодой ученый. – 2016. – №10. – С. 580–583.
2. Маслоу, А. Мотивация и личность / А. Маслоу; Пер. с англ. Т. Гутман, Н. Мухина и др. – 3-е изд. – СПб.: Питер, 2006. – 351 с.

**Курилина Е.А.** (Научный руководитель – Кухтова Н.В., канд. психол. наук, доцент)

Республика Беларусь, г. Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

### **ВЛИЯНИЕ МАТЕРИНСТВА НА ФОРМИРОВАНИЕ ПРИВЯЗАННОСТИ**

**Введение.** Надежная привязанность является мощнейшей основой становления психологически благополучной личности человека. Главной значимой фигурой, которая способствует формированию привязанности у ребенка, чаще всего является мать [1]. От стиля материнского отношения, степени развития ее личности будет зависеть тип привязанности. Таким образом, важно рассмотреть как образуется материнская сфера в онтогенезе женщины.

В российской психологии, в которой за основу взят культурно-исторический подход, материнство рассматривается в диадных отношениях матери и ребенка (Л.С. Выготский, Д.Б. Эльконин, А.Н. Леонтьев, А.В. Запорожец, Л.И. Божович, М.И. Лисина). Исследовательские работы демонстрируют изучение качества взаимоотношений матери и ребенка (С.Ю. Мещерякова, Н.Н. Авдеева, Н.И. Ганошенко), готовность женщины к роли матери (В.И. Брутман, М.С. Радионова). Здесь поведенческий паттерн матери рассматривается как источник развития ребенка. В своих работах психологи (Е.О. Смирнова, Н.Н. Авдеева, С.Ю. Мещерякова и др.) придерживаются понятийного аппарата и экспериментального подхода теории привязанности Д. Боулби [2].

**Материал и методы.** Материалами являются научные подходы, взгляды ученых. Используются методы анализа и синтеза, терминологический метод, формализации и сравнения научных источников.

**Результаты и их обсуждение.** В настоящее время существуют два подхода к изучению материнства: это психоаналитическое, где большое внимание отводится стимулам ребенка, которые направлены на стимулирование материнских чувств, и социально-культурологическое, когда механизмы материнства рассматривают с точки зрения исторически сложившихся норм поведения матери [2].

В свою очередь, А.И. Захаров говорил о том, что способность быть хорошей матерью формируется еще в детстве на базе взаимодействия со своей матерью [3]. Посредством психологических исследований доказано, что материнство формируется поэтапно. Так, Р.М. Shereshevsky и L.J. Yarrow изучая развитие материнской сферы, выделили следующие онтогенетические факторы, которые способст-

вуют ее возникновению: опыт взаимодействия с собственной матерью, особенности семейной модели материнства и возможность взаимодействия с младенцами, и появление интереса к ним в детстве.

Г.Г. Филиппова выдвинула шесть этапов организации материнской сферы: отношения дочери с матерью; поведение в игре, этап нянчания, этап дифференциации мотивационных основ материнской и половой сфер, период совместно-разделительной деятельности матери и ребенка (взаимодействие с собственным ребенком), отношения с ребенком после окончания возраста.

Общение с матерью в раннем возрасте происходит в процессе их взаимодействия, при этом возраст девочки до трех лет является наиболее значительным для развития полноценной материнской сферы. На данном возрастном этапе происходит познание и перенимание ребенком эмоционального семейного концепта детско-родительских отношений.

Значимым этапом является включение содержания материнства в процесс игры. Играя, девочка как бы примеряет на себя роль матери, а в зависимости от контекста игровой ситуации, она прорабатывает, переживает различные роли в отношениях и взаимодействии матери и ребенка, закрепляя эти модели поведения в своем сознании.

Этап нянчания делает возможным для ребенка научиться обращаться и общаться с младенцем. На этом этапе особенно чувствительным является возраст с 6 до 10 лет, когда уже сформировано понимание особенностей взаимодействия взрослого и младенца. Здесь девочка переносит ранее освоенные умения обращения с куклой на реального младенца. Будучи подростком нянчась с ребенком девушка закрепляет в своем сознании положительные эмоции по отношению к младенцу.

Если на этапе дифференциации половой и материнской сферы, который характерен для подросткового возраста, происходит диссонанс между половым и сексуальным поведением, то есть вероятность становления дефективного «чувства материнства».

Этап взаимодействия с собственным ребенком, или совместно-разделительной деятельности матери и ребенка, покажет уже сформированный стиль эмоционального взаимодействия женщины с младенцем. Этот этап очень обширный и самый содержательный, в котором собраны все предыдущие этапы. В него входят беременность, роды, послеродовой период, период младенческого возраста ребенка.

Следует отметить, что в процессе заботы и ухода за ребенком, со временем вырабатывает определенный стиль отношения, и таким образом становится объектом его привязанности. Как отмечалось выше, от стиля материнского отношения будет зависеть тип привязанности ребенка. Существуют пять стилей материнского отношения: адекватный, тревожный, эмоционально отстраненный, амбивалентный, аффективно отвергающий. Адекватный стиль характеризуется удовлетворением женщиной материнством, внимание направлено на себя и на ребенка. Тревожный стиль общения имеют неуверенные в себе женщины, которые заостряют свое внимание на негативных сторонах материнства. Эмоционально отстраненный стиль показывает отношение к ребенку как к объекту, без эмоционального сопровождения, с многочисленными требованиями к окружающим. Неумение оказать помощь ребенку, обесценивание себя и своей семьи показывает мать с амбивалентным стилем. Женщина с аффективно-отвергающим стилем делает малоценным своего ребенка, агрессивна, практически не удовлетворяет его запросы.

Последний этап в становлении материнской сферы – отношения с ребенком после окончания возраста, показывает полностью сформированный устойчивый стиль материнского отношения.

**Заключение.** Участливое отношение матери в жизни ребенка наделяет его возможностями быть самостоятельным, содействует развитию и поддержанию эмоциональной близости в отношениях с окружающими людьми и с собственными детьми. Адекватный стиль отношения матери гарантирует формирование надежной привязанности у ее ребенка.

**Список использованной литературы:**

1. Боулби, Д. Привязанность /Д. Боулби // Пер. с англ.; под ред. Г.В. Бурменской. – М.: Гардарики, 2003. – 477 с.
2. Филиппова, Г.Г. Психология материнства: учебное пособие / Г.Г. Филиппова. – М.: Изд-во Института Психотерапии, 2002. – 240 с.
3. Захаров, А.И. Предупреждение отклонений в поведении ребенка / А.И. Захаров. – СПб.: Союз, 1995.

**Лавицкая Ю.А.** (Научный руководитель – Стреленко А.А., канд. психол. наук, доцент)  
Республика Беларусь, г. Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

**ЮМОР КАК РЕСУРС СОВЛАДАЮЩЕГО ПОВЕДЕНИЯ ПРИ ЭМОЦИОНАЛЬНОМ ВЫГОРАНИИ У СПЕЦИАЛИСТОВ ПОМОГАЮЩИХ ПРОФЕССИЙ**

Синдром профессионального (эмоционального) выгорания – эмоционально-волевая деформация специалиста, связанная с характерными чертами его профессии. Это ответ организма, наступающий по причине медленного противодействия профессиональных стрессов средней интенсивности. Развитие синдрома у специалистов протекает стремительными темпами, у них возникает утомление, нервозность, им с трудом удается разрешать новые задачи и возрастает неудовлетворенность посредством осуществления обычной деятельности. Это защитный механизм, приводящий профессионала к утрате сочувствия, сопереживания, уважения к другому человеку в период своей профессиональной деятельности. «Выгоревший» сотрудник существенную долю рабочего времени функционирует на минимальном уровне эмоционального включения. Подобное состояние дает возможность экономить непосредственные психологические ресурсы, однако также может приводить к снижению качества работы и усилению числа ошибок. Кроме того увеличивается число жалоб на работу такого специалиста. Также в синдром эмоционального выгорания включают снижение самооценки, плохое отношение к работе, утрату восприятия и сочувствия по отношению к клиентам. Считается, что выгорание приводит к положению бессилия и ощущению бесполезности проделываемой работы.

Термин «эмоциональное выгорание» (*burnout*) внедрил американский психиатр Х.Дж. Фрейденберг (1974) с целью характеристики психологического состояния здоровых людей, находящихся в активном и близком общении с клиентами, пациентами в эмоционально насыщенной обстановке при оказании профессиональной помощи и поддержки. Поначалу данный термин складывался как состояние изнеможения, истощения с ощущением собственного бессилия. После феномен «эмоционального выгорания» был детализирован, вследствие чего выделился его синдром (Maslach, 1982; Pelman, Hartman, 1982). Б. Пельман и Е. Хартман, обобщив многочисленные определения «выгорания», выделяли три основ-