

ние курсантов к карьерному росту. В отличие от них, у сотрудников территориальных подразделений ГПС, имеющих определенный профессиональный опыт, заметно доминирует выраженность нравственно-деловых ценностей.

Заключение. Профессиональная деятельность в экстремальных условиях предполагает при исполнении должностных обязанностей совершение поступков, лично сотруднику не выгодных и даже опасных, но приносящих спасение и помощь другим людям. Результаты анализа полученных данных позволяют предположить, что профессиональные ценности успешно усваиваются сотрудниками МЧС России именно в процессе исполнения служебных обязанностей. Личностными ценностями сотрудника будет опосредована интенсивность переживания различных стрессовых ситуаций, что может влиять на формирование профессиональных намерений и желание сохранить верность избранной профессии.

1. Сопов В. Ф., Карпушина Л. В. Морфологический тест жизненных ценностей : руководство по применению : метод. пособие. Самара : Изд-во СамИКП — СНЦ РАН, 2002. 56 с.

И. В. Морозова

*Верхнепышминская ЦГБ им. П. Д. Бородина,
Верхняя Пышма*

ФОРМИРОВАНИЕ МАТЕРИСКОЙ ДОМИНАНТЫ В СИТУАЦИИ РЕПРОДУКТИВНОГО ВЫБОРА

Ключевые слова: кризисная беременность, репродуктивный выбор, материнство

Введение. По данным министерства здравоохранения Свердловской области за 2020 г., количество медицинских абортот снизилось на 1860 случаев по сравнению с предыдущим годом [1]. Но до сих пор число женщин, принимающих решение прервать беременность,

остается достаточно высоким. Таким образом, очевидна актуальность темы формирования материнской доминанты в ситуации репродуктивного выбора.

Материалы и методы. Обратимся к проблеме исследования — формированию материнской доминанты. Согласно определению И. А. Аршавского и А. С. Батуева, материнская доминанта — последовательно возникающие в связи с репродуктивной функцией и сменяющие друг друга преобладающие состояния в организме женщины, детерминированные биологическими (гормональными) изменениями, психологическими и социальными факторами. Она включает в себя физиологический и психологический компонент [2]. Материнскую доминанту последовательно составляют доминанта зачатия, гестационная доминанта, родовая доминанта, лактационная доминанта [3]. У женщины материнская доминанта возникает, когда она ощущает потребность иметь ребенка, и сопровождается значительной перестройкой организма и психики в целом. Данные изменения способствуют тому, чтобы женщина смогла зачать, выносить, родить, кормить и воспитать ребенка. При незапланированной беременности психологический компонент доминанты формируется вслед за физиологическим, что может «застать врасплох» организм женщины. В ситуации репродуктивного выбора женщина оказывается перед решением, на которое влияют различные факторы: религиозность, предыдущий опыт прерывания беременности, личный опыт материнства, отношения с отцом ребенка, отношения с близкими, жилищные и финансовые условия, необходимые для ухода и воспитания. Женщина, как правило, находится в состоянии конфликта — внутриличностного либо межличностного. На начальном этапе целесообразно провести психодиагностику для выявления скрытых причин, повлекших за собой возникновение ситуации репродуктивного выбора. В качестве диагностической практики хорошо зарекомендовал себя метод символдрамы (мотив «Луг»). Символ луга — это символ матери, который отражает связь женщины с матерью и переживаниями первого года жизни, актуальное состояние и общий эмоциональный фон в настоящий момент. Данный метод также помогает выявить скрытый эмоциональный ресурс. Далее необходимо запустить процесс формирования ге-

стационарной доминанты (особого состояния организма во время беременности, связанного с созданием соответствующего очага возбуждения в ЦНС). Важную роль в этом процессе играет ресурсная психотерапия, метод активного слушания и контейнирования эмоций. Хорошо зарекомендовала себя телесно-ориентированная терапия — практики, направленные на отслеживание телесных ощущений, наблюдение за дыханием и общим эмоциональным состоянием. Для закрепления внутреннего ресурсного состояния, поиска и формирования ресурсов (как внутренних, так и внешних) эффективны методы позитивной психотерапии. Они помогают в преодолении кризисного состояния и разрешении ситуации репродуктивного выбора.

Результаты. При использовании данного подхода формирование материнской доминанты происходит последовательно, выявляются причины возникновения ситуации репродуктивного выбора и истинные мотивы женщины. Данный подход зарекомендовал себя с положительной стороны — за 2020 год 16 % женщин, обратившихся за консультацией, приняли решение сохранить беременность. Консультирование осуществлялось на базе Верхнепышминской ЦГБ им. П. Д. Бородина.

Заключение. Таким образом, при формировании материнской доминанты разумен комплексный подход, включающий в себя воздействия как на психологические, так и на социальные факторы.

1. Министерство здравоохранения Свердловской области : офиц. сайт. URL: https://minzdrav.midural.ru/news/show/id/5169/news_category/74 (дата обращения: 29.03.2021).

2. Добряков И. В. Перинатальная психология — новый раздел клинической психологии // Медицинская психология в России : электрон. науч. журн. : [сайт]. 2012. № 5(16). URL: <http://medpsy.ru> (дата обращения: 29.03.2021).

3. Добряков И. В. Перинатальная психология XXI века — традиционные и новые проблемы // Технологии успеха : VI саммит психологов. Санкт-Петербург, 1–3 июня 2012 г. URL: [https://psy.su/content/files/Dobryakov\(1\).pdf](https://psy.su/content/files/Dobryakov(1).pdf) (дата обращения: 29.03.2021).