РАЗДЕЛ III. ПСИХОЛОГИЯ

Гурылёва Л.В., Кабальдина Т.В.

Профилактика девиантного материнства методами арт-терапии

Ульяновский государственный педагогический университет имени И.Н. Ульянова
(Россия, Ульяновск)

doi 10.18411/spc-04-06-2018-07

idsp 000001:spc-04-06-2018-07

Тема семьи и родительства, в частности материнства, является одной из самых значимых в сфере социальных, педагогических и психологических наук. В настоящее время актуальным направлением работы специалистов разных областей является профилактика девиантного материнства, а также формирование ответственного отношения к родительству.

Направление изучения девиантного материнства в современной психологии достаточно молодое. Отчасти в связи с этим существует множество подходов к его определению. Наиболее подробные определения дают Г.Г. Филиппова и М.А. Беляева. Г.Г. Филиппова [5] девиантное материнство понимает как совокупность проблем, выражающихся в отказах матерей от новорожденных, проявлении в их отношении пренебрежения, насилия, а также нарушениях материнско-детских отношений, следствием которых является снижение эмоционального благополучия ребёнка и отклонения в его психическом развитии в разном возрасте. М.А. Беляева [1] в своих исследованиях говорит о девиантном родительстве. Оно имеет биосоциальную основу, проявляется в нежелании или неспособности (физического, психического, психологического, педагогического, экономического характера) выполнять отелльным индивидом в отношении родных, приёмных или усыновлённых детей родительские функции, предусмотренные социальными, культурными и правовыми нормами.

Другие авторы к девиантному материнству относят уклонение женщины от реализации материнских функций в целом, проявление агрессии к ребёнку в скрытой и открытой форме, неоднократное осознанное прерывание беременности, а также эмоциональное отвержение ребёнка, приводящее к нарушению материнско-детских отношений.

В настоящей статье мы будем рассматривать особенности эмоционального состояния женщины, отклонения от оптимального типа переживания беременности, как возможное условие возникновения у неё девиаций в материнской сфере.

Цель: исследование возможности коррекции эмоционального состояния беременных женщин, определяющего их тип отношения к беременности, с помощью применения метода пластилиновой рилив арт-терапии.

Задачи:

- расширение и уточнение представлений и переживаний женщины о себе как матери;
- расширение и уточнение представлений и переживаний женщины о своем будущем ребёнке;
- определение ценности материнства для женщины.

Исследование проводилось на базе курсов для молодых мам «Новая жизнь – Семья». Цель курсов: подготовка к родам и к уходу за ребёнком в первые месяцы жизни. Занятия предусматривают информирование женщин об особенностях протекания родов, поведения женщин в этот период, о подготовке к ним, об особенностях ухода за новорождённым и младенцем, отработку практических навыков

по уходу. Испытуемые: женщины 23-30 лет, посещающие данные курсы, первородящие, срок беременности 26-30 недель.

На первом этапе было проведено тестирование женщин с использованием теста И.В. Добрякова «Тест отношений беременной». По результатам было выявлено 44,44% беременных с выраженными определяющими типами отношения к беременности, из них 22,22% женщины с оптимальным типом, 11,11% – эйфорическим, 11,11% – гипогестогнозическим. Отсутствуют женщины с выраженными депрессивным и тревожным типами.

Результаты по отдельным показателям.

Отношение к беременности: 55,56% – оптимальный тип, 22,22% – гипогестогнозический, 11,11% – эйфорический, 11,11% – тревожный.

Отношение к образу жизни во время беременности: 55,56% – гипогестогнозический, 33,33% – оптимальный, 11,11% – эйфорический.

Отношение к предстоящим родам: 44,44% – оптимальный, 33,33% – тревожный, 11,11% – эйфорический, 11,11% – гипогестогнозический.

Отношение к себе как к матери: 55,56% – оптимальный, 22,22% – эйфорический, 11,11% – гипогестогнозический, 11,11% – тревожный.

Отношение к своему будущему ребёнку: 33,33% – гипогестогнозический, 33,33% – тревожный, 22,22% – оптимальный, 11,11% – эйфорический.

Отношение к вскармливанию ребёнка грудью: 77% – оптимальный, 11% – эйфорический, 11% – гипогестогнозический.

Отношение к себе беременной: 55% – гипогестогнозический, 33% – оптимальный, 11% – эйфорический.

Отношение ко мне беременной близких людей: 77,78% – оптимальный, 22,22% – гипогестогнозический.

Отношение ко мне беременной посторонних людей: 33,33% – оптимальный, 22,22% – тревожный, 22,22% – эйфорический, 22,22% – гипогестогнозический.

Анализ результатов исследования проводился в рамках феноменологического подхода, который предполагает сбор и анализ данных о феноменологическом составе переживания и смысле, который имеет для человека какой-либо аспект его жизнедеятельности, в настоящей работе – материнство для женщин. Источником таких данных являлись высказывания женщин по каждому из выделенных параметров. Высказываниям были присвоены коды, отражающие суть сказанного в более кратких формулировках, но по возможности с сохранением слов испытуемых.

Работа с данной группой женщин велась с использованием метода пластилиновой рилив арт-терапии, периодичность занятий 1 раз в неделю.

Темы занятий пластилиновой рилив арт-терапии:

Занятие 1. Образ «Я». Цель: знакомство с материалом, создание условий для самопознания.

Участницы создают образ себя, используя пластилин. Примерные вопросы участницам: название образа, какой он, какие чувства вызывает, нравится ли он. Образ изменяется до тех пор, пока участницы не будут в состоянии легко ассоциировать себя с продуктом творчества.

Занятие 2. «Я мама». Цель: расширение представлений о себе в роли матери.

Участницы создают образ себя как матери. Примерные вопросы участницам: название образа, какая это мама, как роль мамы меняет жизнь женщины, Вашу жизнь, есть ли у Вас какие-либо планы, осуществлению которых препятствует новая роль мамы, что Вы чувствуете, когда об этом думаете, какие возможности Вам открывает новая роль мамы.

Занятие 3. «Я и мой ребёнок». Цель: прояснение отношения женщины к будущему ребёнку, создание условий для осознания ей его ценности.

Участницы создают образ себя с ребёнком. Примерные вопросы участницам: название, из чьих фигур составлен образ, какие чувства вызывает образ, взаимодействуют ли мама и ребёнок друг с другом, как именно, как они себя чувствуют в ситуации взаимодействия, как они понимают друг друга, что мама и ребёнок получают от общения друг с другом.

Занятие 4. «Образ материнства». Цель: создание условий для прояснения ценности материнства для каждой из участниц.

Участницы создают образ материнства. Примерные вопросы участницам: название образа, какой это образ, какие чувства он вызывает, что значит быть мамой, какой смысл несёт материнство для Вас, чем материнство ценно для Вас.

Для получения высказываний женщин относительно изучаемых параметров была применена следующая схема опроса, представленная в таблице 1.

Таблица 1

Схема опроса

Параметр	Вопросы
Отношение к беременности	Какие эмоции возникли у Вас, когда Вы узнали о своей беременности? Какие чувства Вы испытываете, когда думаете о своей беременности? Как Вы представляете развитие Вашей беременности?
Отношение к образу жизни во время беременности	Как Вы считаете, необходимо ли женщине менять привычный образ жизни во время беременности? Изменила ли беременность Ваш привычный образ жизни? Как Вы относитесь к произошедшим переменам? Какие положительные и отрицательные стороны Вы в них видите?
Отношение к предстоящим родам	Как часто Вы думаете о предстоящих родах? Какие мысли о родах возникают у Вас чаще? Какие эмоции вызывают у Вас мысли о предстоящих родах?
Отношение к себе как к матери	Как Вы представляете себя в роли матери? Как Вам кажется, какой мамой Вы станете? С какими материнскими функциями, на Ваш взгляд, Вы справитесь легче, а какие потребуют больших усилий?
Отношение к своему будущему ребёнку	Каким Вы представляете себе своего будущего ребёнка? Какие эмоции возникают у Вас при мыслях о нём? Какие чувства Вы испытываете к своему будущему ребёнку сейчас?
Отношение к вскармливанию ребёнка грудью	Как Вы относитесь к вскармливанию ребёнка грудью? Планируете ли Вы кормить грудью своего будущего ребёнка? Какие чувства Вы испытываете, когда представляете процесс кормления своего ребёнка грудью?
Отношение к себе беременной	Как беременность изменила Ваше отношение к себе? Какие эмоции вызывает у Вас Ваш новый статус?
Отношение ко мне беременной близких людей	Как воспринимают Вашу беременность близкие люди? Есть ли среди них те, кто не одобряет Вашу беременность? Как Вы относитесь к их мнению?
Отношение ко мне беременной посторонних людей	Какие эмоции Вы испытываете, когда окружающие посторонние люди замечают Вашу беременность? Беспокоит ли Вас, что посторонние люди подумают о Вашей беременности? Какие именно моменты вызывают у Вас беспокойство?

Результаты опроса испытуемых, полученные в начале исследования, представлены в таблице 2.

Таблица 2

Результаты опроса испытуемых, полученные в начале исследования

Тип переживания беременности	Параметр/категория	Код	Примеры высказываний
Гипогестогнозический	Отношение к беременности	Непринятие беременности Неожиданность	Восприняла эту новость без особых эмоций. Когда думаю о беременности, возникает чувство неопределённости. Не знала, как поступить, беременность неожиданная. Почти не задумываюсь о том, что беременна. Беременность – это обычное состояние, жизнь продолжается как обычно.
	Отношение к образу жизни во время беременности	Сохранение привычного образа жизни Другие жизненные планы	Во время беременности можно вести привычный образ жизни. Мой образ жизни не изменился. Для меня беременность не повод отказываться от обычной жизни. Продолжаю жить как обычно, как привыкла. Не изменяю свой образ жизни, есть цели, которых нужно достичь.
	Отношение к предстоящим родам	Отсутствие представлений о родах	Стараюсь не думать о родах. Думаю о родах нечасто. Плохо представляю себе свои роды. Думаю, что исход родов – дело случая и от меня мало что зависит.
	Отношение к себе как к матери	Отсутствие представлений о себе как матери	Смутно представляю себя в роли матери. Тяжело представить себя матерью. Не могу ответить, какой я стану матерью.
	Отношение к своему будущему ребёнку	Отсутствие представлений о ребёнке	Обычный ребёнок. Редко думаю, каким он будет. Нет эмоций, потому что не представляю его себе.
	Отношение к вскармливанию ребёнка грудью	Отсутствие желания кормить ребёнка грудью	Не считаю необходимым кормить грудью. Сейчас много других вариантов кормления. Не думаю, что буду кормить грудью. Нет желания представлять этот процесс, так как не планирую кормить грудью.
	Отношение к себе беременной	Отсутствие перемен в отношении к себе	Никак не изменила. Отношусь к себе как раньше. Эмоции неопределённые. Ничего особенного не изменилось.
	Отношение ко мне беременной близких людей	Равнодушие	Не задумывалась над этим. Может и есть те, кто не одобряет, но мне всё равно. Меня не беспокоит это.

	Отношение ко мне беременной посторонних людей	Равнодушие	Мне неважно их мнение. Всё равно, что подумают другие.
Эйфорический	Отношение к беременности	Акцент на положительных сторонах беременности	Была на седьмом небе от счастья. Испытала огромное счастье. Хотелось поделиться радостью со всеми вокруг. Меня переполняют теплые чувства. Мне кажется, беременность – самый прекрасный период в жизни.
	Отношение к образу жизни во время беременности	Смена образа жизни	Думаю, что образ жизни непременно меняется. Жизнь становится прекрасней, радостнее. Моя жизнь стала счастливее. Во время беременности женщина должна полностью изменить свой образ жизни.
	Отношение к предстоящим родам	Игнорирование возможных трудностей	Задумываюсь иногда. Роды – это самый счастливый и важный момент. Это будет большим праздником для нас. Роды – самое яркое и счастливое событие.
	Отношение к себе как к матери	Самоуверенность	Я стану самой лучшей мамой для своего ребёнка. Я буду самой заботливой, самой любящей мамой. Я справлюсь с функциями мамы.
	Отношение к своему будущему ребёнку	Наделение ребёнка исключительными особенностями Любовь к ребёнку	Он будет успешным. Я буду им гордиться. У моего ребёнка много талантов. Он уже сейчас понимает меня. Я восхищаюсь своим ребёнком. Безмерно люблю своего ребёнка.
	Отношение к вскармливанию ребёнка грудью	Желание кормить ребенка грудью	Думаю, что кормление грудью очень важно. Я с восхищением представляю, как буду кормить своего ребёнка. Испытываю бурю положительных эмоций, когда представляю себе этот процесс. Это момент безграничного счастья.
	Отношение к себе беременной	Восторженность	Я стала более женственной. Стала красивее. Мне очень приятно находиться в положении. Я чувствую себя счастливее.
	Отношение ко мне беременной близких людей	Желание повышенного внимания	Некоторые близкие недостаточно рады моему положению. Не все разделяют со мной моё счастье. Некоторые не понимают, что теперь я нуждаюсь в особой заботе.

			Близкие не признают, что мне теперь нужно особое отношение.
	Отношение ко мне беременной посторонних людей	Желание повышенного внимания	Мне очень приятно, когда посторонние люди замечают мою беременность и по-особому ко мне относятся. Мне очень приятно, когда другие разделяют со мной мою радость. Хочется, чтобы окружающие замечали моё положение, ведь беременным нужно особенное отношение и внимание.
Тревожный	Отношение к беременности	Ожидание негативного развития событий	Появилось много вопросов, которые меня волнуют. Переживаю, что что-то пойдёт не так. Волнуюсь за течение беременности.
	Отношение к предстоящим родам	Страх	Мысли о родах пугают меня. Кажется, что могут возникнуть трудные ситуации, которые я не смогу преодолеть. Страшно, что роды пройдут неудачно. Боюсь даже думать о родах.
	Отношение к себе как к матери	Неуверенность	Я не уверена, что смогу успешно справиться с обязанностями матери. Кажется, что меня ждут неудачи. Боюсь сделать для ребёнка что-то не так, навредить ему. Боюсь, что не справлюсь.
	Отношение к своему будущему ребёнку	Беспокойство	Я часто задумываюсь, как себя чувствует мой малыш. Часто возникают мысли, что ребёнку некомфортно. Пытаюсь почувствовать, как ребёнок откликается на мои действия. Временами кажется, что простыми действиями могу причинить ребёнку вред. Боюсь навредить по неосторожности. Люблю его. Хочется его оберегать, защищать, заботиться.
	Отношение ко мне беременной посторонних людей	Некомфортное состояние	Становится неприятно, когда окружающие замечают моё положение. Чувствую себя неудобно, когда люди обращают внимание на живот. Беспокоит, что они могут подумать что-то негативное.

Результаты опроса испытуемых, полученные по завершении исследования, представлены в таблице 3.

Таблица 3

Результаты опроса испытуемых, полученные по завершении исследования

Тип переживания беременности	Параметр	Код	Ответы
Гипогестогнозически	Отношение к образу жизни во время беременности	Изменение образа жизни	Следует думать наперед, как какое-то действие может отразиться на ребёнке. Стала замечать за собой, что теперь чаще зову на помощь близких, если понимаю, что мои действия могут навредить ребёнку (например, поднять что-то тяжёлое).
	Отношение к предстоящим родам	Уверенность в себе Ответственность	Примерно представляю, как буду себя вести во время родов. Немного стало понятнее поведение в родах. Многое в родах зависит от меня. В моих силах помочь себе и ребёнку в родах. Я во многом ответственна за исход родов.
	Отношение к себе как к матери	Уверенность в себе как матери	Буду стараться быть ответственной матерью. Наверное, я смогу дать своему ребёнку любовь и заботу. Буду учиться быть внимательной, заботливой матерью.
	Отношение к своему будущему ребёнку	Наличие представлений о ребёнке	Задумываюсь, каким он будет. Интересно представить. На самом деле ребёнок может быть не таким, каким я его себе представила, но он всё равно для меня очень важен.
	Отношение к вскармливанию ребёнка грудью	Признание важности грудного вскармливания	Наверное, грудное вскармливание важно для ребёнка. Грудное вскармливание полезно для новорождённых. Скорее всего, буду использовать другие варианты кормления.
	Отношение к себе беременной	Принятие себя беременной	Теперь кажется, что беременность – особое состояние. Важно стать более внимательной к себе и своему ребёнку.

Эйфорический	Отношение к предстоящим родам	Ответственность	Роды – ответственный момент. Важно подготовиться к ним. Теперь знаю, как нужно себя вести во время родов.
Тревожный	Отношение к беременности	Уверенность в себе	Чувствую себя увереннее. Получила ответы на вопросы о беременности, родах, о себе самой. Появилась вера в себя. Верю в хороший исход родов.
	Отношение к предстоящим родам	Спокойствие	В родах нет ничего страшного. В большинстве случаев роды предсказуемы. Я знаю, чем могу помочь себе в родах. Стало спокойнее.
	Отношение к себе как к матери	Уверенность в себе как матери	Я стала чувствовать себя увереннее. Верю в себя. Мне кажется, у меня получится стать хорошей мамой. Думаю, у меня есть все возможности быть любящей и заботливой мамой.
	Отношение ко мне беременной посторонних людей	Снижение значимости мнения посторонних людей	Главное, что подумают родные. Мнение посторонних неважно. Стала меньше задумываться, что скажут другие.

Подводя итоги проведённой работы, можно отметить некоторые изменения в переживаниях женщин с разными типами отношения к беременности. В первую очередь, следует отметить, что женщины с гипогестогнозическим типом переживания беременности, ранее игнорирующие изменения, возникающие вследствие беременности, стали говорить о необходимости перемен в привычном образе жизни, согласовывая его с беременностью. Также женщины данной группы по окончании исследования продемонстрировали в своих высказываниях появление уверенности в себе и осознание своей ответственности относительно родов. Ранее эти женщины не имели определенных представлений о родах, в основном не задумывались о них. Также женщины с гипогестогнозическим типом переживания беременности отмечают появление уверенности в себе как матери, демонстрируют готовность к самосовершенствованию себя в сфере материнства. В отношении к будущему ребёнку у женщин данной группы появляется интерес к нему, они отмечают появление у себя желания представить, как ребёнок выглядит сейчас, каким он может быть после рождения. Относительно вскармливания ребёнка грудью женщины признают его необходимость, однако кормить своего ребёнка грудью по-прежнему не планируют. Также женщины этой группы после завершения исследования отмечают исключительность беременности, признают её важность и отличие от обычного своего состояния. В группе женщин с эйфорическим типом переживания беременности изменения можно отметить лишь в отношении их к предстоящим родам. Если ранее такие женщины говорили о родах, как о ярком событии, не упоминая о возможных

трудностях, которые могут возникнуть, то по окончании исследования женщины говорят о своей ответственности во время родов, о важности подготовки к ним. Женщины, не имеющие одного четко выраженного типа переживания беременности, в начале исследования демонстрировали тревогу относительно нескольких параметров: отношение к беременности, отношение к предстоящим родам, отношение к себе как к матери, отношение к своему будущему ребёнку, отношение ко мне беременной посторонних людей. По завершении исследования женщины данной группы отмечают появление уверенности в себе, в благополучном течении беременности. Демонстрируют в своих высказываниях более спокойное отношение к предстоящим родам, а также уверенность в себе как матери, способной осуществлять необходимые материнские функции. В отношении к мнению посторонних людей также замечается снижение их значимости для данной группы женщин. Следует отметить, что наиболее продуктивной оказалась работа с беременными женщинами, имеющими гипогестогнозический тип переживания беременности, а также с женщинами, испытывающими тревогу относительно некоторых исследуемых параметров.

Таким образом, можно заключить, что применение метода пластилиновой рилив арт-терапии в работе с беременными женщинами по профилактике девиантного материнства позволяет корректировать их отношение к различным аспектам беременности, также способствует ориентации женщин на осознанное и ответственное материнство.

1. Беляева М.А. Девиантноеродительство в контексте репродуктивной культуры современной семьи // Социология и жизнь. 2012. №3. С. 207-212.
2. Добряков И.В. Перинатальная психология. СПб.: Питер, 2010. 234 с.
3. Гурылёва Л.В., Белозёрова Л.А. Арт-терапевтические технологии в психологическом сопровождении социально-психологической адаптации молодых педагогов. Ульяновск: ФГБОУ ВО «УлГПУ им. И.Н. Ульянова». 2017. 42 с.
4. Поляков Е.А., Донцова М.В., Донцов Д.А. Применения арт-терапевтических психотехнологий в рилив-терапевтическом подходе в области психологического консультирования и психокоррекции // Человеческий капитал. 2017. № 9 (105). С. 17-22.
5. Улановский А.М. Феноменологическая психология: качественные исследования и работа с переживанием. М.: Смысл, 2012. 255 с.
6. Филиппова Г.Г. Психология материнства: Учебное пособие. М.: Издательство Института Психотерапии, 2002. 240 с.

Зайцева Л.Н., Лебеденко И.Ю.

Особенности занятий по изобразительной деятельности в работе с детьми с ДЦП

АГПУ

(Россия, Армавир)

doi 10.18411/spc-04-06-2018-08

idsp 000001:spc-04-06-2018-08

Аннотация

В процессе данной статьи выявлены особенности детей с ДЦП. Проанализирована психологическая, педагогическая, методическая литература, посвященная данной проблеме. Описаны рекомендации по проведению занятий по изобразительному искусству.

Ключевые слова: детский церебральный паралич, изобразительная деятельность, моторика, дети с ДЦП.

Детский церебральный паралич – заболевание центральной нервной системы при ведущем поражении двигательных зон и двигательных проводящих путей головного мозга. У ребенка заболевание проявляется не только в двигательном