УДК 159.9
ББК 88.37

DOI: 10.33065/2307-1052-2019-1-27-71-77

Пластилиновая рилив арт-терапия: практика использования в профилактике девиантного материнства

Гурылева Любовь Владимировна,

кандидат психологических наук, доцент кафедры психологии, Ульяновский государственный педагогический университет имени И. Н. Ульянова, г. Ульяновск, Россия

Кабальдина Татьяна Владимировна,

магистр психологии, специалист службы психологической поддержки, ОГКУ «Служба ГЗ и ПБ Ульяновской области», г. Ульяновск, Россия

Аннотация. Представлен опыт исследования эффективности пластилиновой рилив арт-терапии в работе с беременными женщинами по профилактике девиантного материнства. Проанализированы представления о девиантном материнстве, накопленные в психологии, и представлена авторская концепция девиантного материнства в связи с неоптимальным отношением женщины к беременности. Обоснована необходимость ранней профилактики девиантного материнства. Представлены результаты исследования эмоционального отношения к беременности, родам и ребенку у женщин с разным типом отношения к беременности. Описана программа работы с беременными женщинами на основе арт-рилив терапии и проанализирована ее эффективность. Установлено, что при помощи терапевтической арт-лепки можно корректировать отношение будущих матерей к различным аспектам беременности, существенно влиять на желание женщин ориентироваться на осознанное и ответственное материнство.

Ключевые слова: девиантное материнство, профилактика девиантного материнства, осознанное материнство, отношение к беременности, отношение к материнству, беременность и отношение к ребенку, методы арт-терапии, пластилиновая рилив арт-терапия, терапевтическая арт-лепка.

Plasticine Relief Art Therapy: Practice of Using It as Prevention of Deviant Maternity

Guryleva Liubov V.,

Candidate of Psychological Sciences, Associate Professor, Department of Psychology, Ulyanovsk State Pedagogical University named after I. N. Ulyanov, Ulyanovsk, Russia

Kabaldina Tatiana V.,

Master of Psychology, Specialist of Psychological Support Service, Ulyanovsk, Russia

Abstract. The article shows the study of the effectiveness of plasticine relief art therapy in working with pregnant women so that to prevent deviant maternity. The article analysed the ideas about deviant maternity, accumulated in psychology, and presented the concept of deviant maternity in connection with the non-optimal attitude of women to pregnancy. The necessity of early prevention of deviant motherhood is grounded. The article presents the results of the study of the emotional relationship to pregnancy, childbirth and children typical for women with different types of attitudes towards pregnancy. The program of work with pregnant women on the basis of art relief therapy is described and its effectiveness is analyzed. It has been established that with the help of therapeutic art modeling it is possible to correct the attitude of future mothers to various aspects of pregnancy, to significantly influence the desire of women to orient themselves to conscious and responsible motherhood.

Keywords: deviant maternity, prevention of deviant maternity, conscious maternity, attitude to pregnancy, attitude to motherhood, pregnancy and attitude to a child, art therapy methods, plasticine relief art therapy, therapeutic art-modeling.

Несмотря на то, что девиантное материнство стало предметом психологических исследований сравнительно недавно, тем не менее, в настоящее время можно обнаружить целый ряд определений этого понятия. Так, Г. Г. Филиппова девиантное материнство понимает как совокупность проблем, выражающихся в отказах матерей от новорожденных, в пренебрежении детьми, в насилии по отношению к ним, а также в нарушениях материнско-детских отношений, следствием которых является снижение эмоционального благополучия ребёнка и отклонения в его психическом развитии в разном возрасте [Филиппова 2002: 13].

Р. В. Овчарова определяет девиантное материнство как скрытый инфантицид, под которым понимает отказ матери от ребёнка [Овчарова 2006: 8]. В. И. Брутман, А. Я. Варга, И. Ю. Хамитова, Т. А. Николаева придерживаются схожего понимания девиантного материнства [Брутман, Варга, Хамитова 2000: 1; Николаева 2015: 6].

По мнению Е. Е. Кудиной к девиантному материнству следует относить отсутствие материнской заботы, жестокое отношение, сексуальное насилие по отношению к ребёнку, отказ от ребёнка, скрытый и явный инфантицид [Кудина 2014: 2].

Е. А. Ходырева и Т. С. Миткова в своих работах противопоставляют нормальному материнскому поведению девиантное, которое является причиной отклонений в физическом, психическом и духовном развитии ребёнка [Ходырева, Миткова 2015: 13].

М. А. Хромова, В. С. Киле, Е. В. Черная в качестве девиантного рассматривают юное материнство, обуславливая свою точку зрения личностной незрелостью юной девушки, которая оказывается неготовой принять роль матери. Другой формой девиантного материнства, по их мнению, является отказ от ребёнка [Хромова, Киле, Черная 2014: 14].

Л. А. Саенко и Г. С. Гукасова в своём исследовании понимают девиантное материнство как отказ женщины соблюдать права ребенка и исполнять обязанности по отношению к своему ребёнку [Саенко, Гукасова 2012: 8].

На наш взгляд, рассматривая феномен девиантного материнства, следует уделять внимание именно нарушению эмоционального отношения женщины к материнству в целом, к протеканию беременности, к себе, как будущей матери, а так же важным первоначальным признаком возможного девиантного материнства является эмоциональный фон женщины во время беременности. Такой подход позволяет определить

нарушения, ведущие к девиантному материнству на этапе беременности, и разработать профилактические меры, позволяющие предупредить развитие девиантного материнства.

Девиантное материнство ведет к росту социального сиротства, числа фактов разного рода насилия по отношению к детям, а также к разрушению эмоционально благополучных материнско-детских отношений. Упомянутые выше причины создают основания для поиска и применения мер профилактики описываемого здесь феномена. В современной практической психологии представлен опыт применения разного рода методов и методик, в определенной мере способствующих формированию ответственного и осознанного материнства, ценностного к нему отношения, а также препятствующих проявлению его девиантных форм, в том числе – методов арт-терапии, но использование пластилиновой рилив арт-терапии с целью профилактики девиантного материнства является малоизученным.

Целью работы было исследование возможности профилактики девиантного материнства у беременных женщин с использованием метода пластилиновой рилив арт-терапии.

Анализ исследовательских и практических работ показывает, что арт-терапия в настоящее время широко применяется в работе с женщинами, ожидающими ребёнка. Многие из используемых техник направлены на снижение тревожности и страха перед родами, на улучшение эмоционального состояния, подготовку женщин к успешному протеканию процесса родов. Также исследуется влияние проводимой арт-терапии на развитие детей в постнатальный период.

В работе Е. А. Толчинской описан опыт коррекции психофизиологического состояния беременных женщин средствами музыки и рисования. Предпосылками для создания программы, направленной на коррекцию психофизиологического состояния беременных женщин с использованием музыки, послужили исследовательские данные, свидетельствующие о благоприятном воздействии музыки на самочувствие клиентов [Толчинская 2009: 9]. Используя музыкальную терапию в работе с беременными, М. Л. Лазарев выделил несколько особенностей влияния музыки. В первую очередь, отмечаются возникающие под влиянием музыки ассоциации, образы и эмоции (психолого-эстетический фактор). В ходе реализации созданной программы были выявлены некоторые особенности воздействия музыки на беременных женщин в связи с их личностными характеристиками и психическим состоянием. Кроме прослушивания музыки женщинам предлагалось создавать рисунки по теме материнства или на свободную тему. Следует отметить, что рисование рассматривалось лишь как дополнение к основному коррекционному средству – музыке. В отдельных случаях кроме рисования под музыку участницам предлагалось совершать разнообразные движения. Реализация программы частично способствовала снижению уровня тревожности (у 40% участниц). Следует отметить, что подобного рода программы, оказывая благоприятное влияние на психологическое состояние женщин, не способствуют становлению у них ответственного отношения к материнству [Лазарев 1998: 3].

Существуют программы, направленные на формирование родительской компетентности, подготовку будущих родителей к выполнению новых ролей матери и отца, развитие осознанного и ответственного отношения к родительству, в частности, к материнству. В рамках данных программ также предусмотрено использование арт-терапии в виде рисования, музыкальной и танцевально-двигательной терапии в качестве одного из основных методов. Так, в работах Д. Г. Трунова описан опыт проведения курса по

подготовке супружеских пар к появлению ребёнка, принятию новых ролей в соответствии с этим событием. Арт-терапевтические занятия включены в этот курс [Трунов 2007: 11, Трунов 2012: 10].

Особое внимание оказанию психологической поддержки молодым семьям и беременным женщинам в связи с появлением ребёнка уделяется в работе М. Е. Ланцбург. Под ее руководством была разработана программа оказания психологической помощи будущим родителям с использованием таких методов, как беседа, ролевые игры, телесноориентированная терапия, аутогенные тренировки, арт-терапия. В качестве основного арт-терапевтического метода выступало свободное рисование [Ланцбург 2000: 4, Ланцбург 2004: 5].

Анализ имеющихся программ показывает, что основные арт-терапевтические методы, используемые при их реализации, – это музыкальная арт-терапия, танцевальная арт-терапия и рисуночная арт-терапия. Работ о арт-терапевтической лепке очень мало [Поляков 2013; Поляков, Донцова, Донцов 2017]. При этом следует отметить малоизученность использования пластилиновой рилив арт-терапии в профилактической работе с беременными женщинами.

Рилив-терапия – это «новый современный психотерапевтический метод, который применяется с целью реабилитации, реадaptации, ресоциализации внутриличностных психических компонентов и социально-психологических личностных структур человека в процессе психологического консультирования». Понятие «relive» происходит от английского глагола и буквально означает «вновь переживать», «возродиться». Глагол «relive» («рилив»), наряду со значениями «снова вернуться к жизни», «возродиться», имеет такие значения, как «оживить в памяти», «вновь пережить». Психотерапевт при этом рассматривает «не поведение, когниции, эмоции и/или переживания клиента, а сами жизненные события как таковые, как раз и ставшие источником соответствующих состояний и/или переживаний человека». Изменяя отношение человека к произошедшим событиям, психотерапевт «автоматически изменяет его картину мира и его актуальное психическое состояние» [Поляков, Донцова, Донцов 2017: 18].

Исследование и дальнейшая профилактическая практическая работа проводилась на базе курсов для молодых мам «Новая жизнь – Семья» Центра социально-психологической помощи семье и детям «Семья», г. Ульяновск.

В исследовании приняли участие женщины в возрасте 23 – 30 лет, посещающие данные курсы, первородящие, срок беременности 26 – 30 недель.

На первом этапе было исследовано отношение женщин к беременности, родам и будущему ребенку при помощи методики «Теста отношений беременной» И. В. Добрякова и структурированной беседы, состоящей из нескольких тематических блоков: 1) отношение к беременности; 2) отношение к образу жизни во время беременности; 3) отношение к предстоящим родам; 4) отношение к себе как к матери; 5) отношение к своему будущему ребёнку; 6) отношение к вскармливанию ребёнка грудью; 7) отношение к себе беременной; 8) отношение ко мне-беременной близких людей; 9) отношение ко мне-беременной посторонних людей.

По результатам «Теста отношений беременной» было выявлено 44,44 % беременных с выраженными определенными типами отношения к беременности; из них 22,22 % – женщины с оптимальным типом, 11,11 % – эйфорическим, 11,11 % – гипогестогно-зическим. Только у 55,56 % обследуемых женщин было зафиксировано оптимальное отношение к беременности, лишь у 22,22 % было зафиксировано оптимальное отношение к своему будущему ребенку.

Содержательный анализ результатов структурированной беседы показал, что женщины с гипогестогнозическим типом переживания беременности демонстрируют неприятие своей беременности, при этом известие о ней для некоторых из них было неожиданностью. Женщины с эйфорическим типом переживания беременности в большинстве своём делают акцент исключительно на положительных сторонах беременности, игнорируя возможные трудности, в том числе в процессе родов, что может указывать на недостаточную степень ответственности. При не оптимальном отношении к беременности женщины испытывают тревогу, указанное эмоциональное состояние выражается в ожидании неприятностей в процессе течения беременности. Также женщины проявляют страх в отношении предстоящих родов. Некоторые женщины испытывают тревогу относительно выполнения ими своих материнских обязанностей, с которыми они могут, по их мнению, не справиться. Все вышеуказанные переживания женщин отклоняются от оптимального типа переживания беременности. Каждое из них нарушает эмоциональное равновесие и благополучие беременной женщины. При определённых условиях эмоциональные особенности беременных женщин могут негативно сказаться на благополучии материнско-детских отношений. В связи с этим становится актуальной работа с такими женщинами по коррекции их эмоционального состояния с целью профилактики отклоняющихся форм материнского поведения.

На втором этапе была разработана и проведена программа профилактики девиантного материнства у беременных женщин с использованием пластилиновой рилив арт-терапии. Данная методика ориентирована на повторное переживание клиентом психотравмирующего опыта с целью поиска и устранения истоков деструктивных эмоций, мыслей, поведения, а также определения и актуализации личностных ресурсов.

В процессе применения техники осуществляется комплексная работа с психикой клиента. Прорабатывается образ «Я» клиента и воспроизводится волнующая его ситуация с применением метафоры. Иными словами, применение техники пластилиновой рилив арт-терапии предполагает работу с личностью, строящуюся по определённой системе, предполагающей постепенное (от частного к общему) решение задач, стоящих перед личностью, что приводит к глубинным личностным изменениям. Разрешение проблемной ситуации происходит во многом благодаря возникающему у клиента инсайту, источнику последующих эмоциональных, поведенческих и когнитивных изменений. Кроме того, предполагается, что клиенты, успешно усвоившие суть техники, могут самостоятельно использовать её в дальнейшем.

Одной из главных отличительных черт техники пластилиновой рилив арт-терапии является чёткий алгоритм действий. Среди других особенностей можно назвать: проработку образа «Я» и проекций клиента на первых этапах; при работе с ситуацией, в которой участвуют много персонажей, отсутствует необходимость запоминать их, так как все они вылеплены и представлены наглядно; возможность использования техники самостоятельно в удобных для клиента условиях.

Этапы проведения пластилиновой рилив арт-терапии для профилактики девиантного материнства у беременных женщин:

1. Создание образа «Я». Клиенту предлагается создать образ себя. Создаваемый образ может быть предметом, живым существом, растением. Портретное сходство на данном этапе не имеет значения. Участницы создают образ себя, используя пластилин. Примерные вопросы, которые задают участницам после создания образа Я: имя 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».

2. Создание серии образов «Я в онтогенезе». На данном этапе участницам предлагается вылепить образы «Я» в разное время жизни: в момент зачатия, во время беременности, в момент рождения и далее, с временным интервалом в 1 – 3 года. Создаваемые образы «Я» совпадали с трудными жизненными периодами, при этом каждый последующий образ рождался после «тактильного переосмысления», «пролепливания» предыдущего момента жизни.

3. Тематическая работа (работа над проблемой). На данном этапе женщинам предлагались конкретные темы, которые являлись для них проблемными и актуальными. Работа начиналась с лепки участников выбранной женщинами ситуации, включая самих «художников». Далее между «участниками» проигрывалось взаимодействие, характерное для реконструируемой ситуации. Также женщинам предлагалось лепить мысли, чувства участников, возникающие у них во время взаимодействия друг другом. В рамках данного этапа были проведены занятия по следующим темам: «Я – мама», «Я и мой ребёнок», «Образ материнства».

На заключительном этапе было проведено повторное исследование отношений каждой участницы к себе как беременной, к своей беременности и будущему ребенку. Феноменологический анализ и дальнейшая статическая обработка результатов показали изменения в переживаниях женщин с разными типами отношения к беременности. В первую очередь, следует отметить, что женщины с гипогестогнозическим отношением по окончании исследования выказали уверенность в себе как в исполнительницах роли матери и готовность к самосовершенствованию в сфере материнства. У женщин данной группы проявился интерес к будущему ребенку, они отмечали возникшее у них желание представить, как ребёнок выглядит сейчас и каким он может быть после рождения. Также женщины этой группы признали исключительную важность беременности, её более высокий «статус» по сравнению с обычным своим состоянием.

В группе женщин с эйфорическим типом переживания беременности обнаружили изменения в отношениях 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 заговорили о своей ответственности во время родов, о важности подготовки к этому испытанию.

Женщины, не имеющие одного четко выраженного переживания, и которые в начале исследования демонстрировали тревогу относительно беременности, родов, будущего ребенка, по завершении исследования отмечали появление уверенности в себе, в благополучном течении и окончании беременности. Женщины данной группы отметили возросшую уверенность в своей способности осуществлять необходимые материнские функции, наличие у них для этого необходимых личностных ресурсов.

Некоторые выводы. Таким разом, наиболее продуктивной оказалась работа с беременными женщинами, имеющими гипогестогнозический тип переживания беременности, а также с женщинами, испытывающими тревогу относительно некоторых исследуемых параметров.

Подводя итоги, можно заключить, что созданные условия работы с беременными женщинами с неоптимальным отношением к беременности с целью профилактики девиантного материнства, предполагающие использование метода пластилиновой рилив арт-терапии в дополнение к просветительской работе, позволяют корректировать отношение будущих матерей к различным аспектам беременности, способствуют возникновению у женщин ориентации на осознанное и ответственное материнство.

Источники и литература:

1. Брутман В. И., Варга А. Я., Хамитова И. Ю. Влияние семейных факторов на формирование девиантного поведения матери. // Психологический журнал. 2000. № 2. Т. 21. С. 79 – 87.
2. Брутман В. И., Варга А. Я., Хамитова И. Ю. Предпосылки девиантного материнского поведения. // Психологический журнал. 2000. № 2. Т. 21. С. 74 – 82.
3. Кудина Е. Е. Материнское девиантное поведение. // Психологи на b17: [сайт]. [2014]. [Электронный ресурс]. URL: <https://www.b17.ru/article/16183/> (дата обращения 09.01.2019).
4. Лазарев М. Л. Сонатал: школа дородовой педагогики. М.: МП Новая школа, 1993. 68 с.
5. Ланцбург М. Е. Психологическая помощь семье в период ожидания ребенка и первого года его жизни. // Психотерапия и клиническая психология: методы, обучение, организация. Материалы Российской Конференции. Санкт-Петербург-Иваново, 2000. С. 312 – 320.
6. Ланцбург М. Е. Психологическая служба поддержки беременных женщин и молодых родителей. // Психологическая наука и образование. 2004. № 3. С. 88 – 97.
7. Николаева Т. А. Феномен девиантного материнства в современном социуме: мифы и реальность. // Science Time. 2015. № 4 (16). С. 552 – 556.
8. Овчарова Р. В. Родительство как психологический феномен: учебное пособие. М.: Московский психолого-социальный институт, 2006. 496 с.
9. Поляков Е. А., Донцова М. В., Донцов Д. А. Применение арт-терапевтических психотехнологий в рилив-терапевтическом подходе в области психологического консультирования и психокоррекции. // Человеческий капитал. 2017. № 9 (105). С. 17 – 22.
10. Поляков Е. А. Рилив-терапия как новое психотерапевтическое направление в психологическом консультировании. // Российский научный журнал. 2013. № 3 (34). С. 198 – 208.
11. Саенко Л. А. и Гукасова Г. С. Девиантное поведение в современном родительстве. // Дискуссия. 2012. № 9 (27). С. 144 – 147.
12. Толчинская Е. А. Музыкальная коррекция состояния беременных женщин и психологическая подготовка к родам. // Известия Российского государственного педагогического университета им. А.И. Герцена. 2009. № 98. С. 300 – 308.
13. Трунов Д. Г. Арт-терапевтические занятия с супружескими парами, ожидающими рождения ребёнка. // Вестник Пермского университета. Философия. Психология. Социология. 2012. Вып. 2 (10). С. 134 – 139.
14. Трунов Д. Г. Феноменологическая арт-терапия в психологической подготовке супружеских пар к рождению ребёнка. // Пермский медицинский журнал. 2007. № 1 – 2. Т. 24
15. Филиппова Г. Г. Психология материнства: М.: Издательство Института Психотерапии, 2002. 240 с.
16. Ходырева Е. А., Микова Т. С. Социально-психологический феномен девиантного материнства. // Тезисы второй всероссийской научной конференции «Психологические проблемы современной российской семьи» (25 – 27 октября 2005 г.) / Под общей редакцией В. К. Шабельникова, А. Г. Лидерса. В 3-х частях. Часть третья. М., 2005. 560 с. [Электронный ресурс]. URL: <http://childpsy.ru/lib/articles/id/10362.php> (дата обращения 02.01.2019).
17. Хромова М. А., Киле В. С., Черная Е. В. Моделирование медико-социальной деятельности по работе над проблемой девиантного материнства. // Студенческий научный форум: VI Международная студенческая электронная научная конференция: [сайт]. [2014]. [Электронный ресурс]. URL: <https://scienceforum.ru/2014/article/2014003690> (дата обращения: 10.01.2019).