ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНСТВО ПО ОБРАЗОВАНИЮ

Государственное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Нижегородский государственный университет им.Н.И. Лобачевского»

Факультет социальных наук

Курсовая работа

Арттерапия как средство психологической коррекции девиантного поведения подростков

Выполнила студентка

Лошкарева С.Н.

Нижний Новгород

Оглавление

Введение

Глава 1. Девиантное поведение подростков

.1 Определение девиантного поведения

.2 Причины девиантного поведения подростков

.3 Личностные особенности девиантных подростков

.4 Формы девиантного поведения подростков

Глава 2. Арттерапия как средство психологической коррекции девиантного поведения подростков

.1 Психологическая коррекция девиантного поведения подростков

.2 Арттерапия как средство психкоррекции девиантного поведения подростков

.3 Виды арттерапии

.4 Фильмотерапия

Заключение

Список литературы

Введение

Подростковый возраст является периодом кардинальных преобразований. Это одна из самых гибких фаз формирования личности, а потому подросток и является наименее защищенным от всех внешних влияний, в том числе и негативно сказывающихся на его развитии. А в настоящее время, характеризующееся ускоренным темпом жизни, огромными потоками информации, «сваливающимися» на человека, увеличением разнообразия и свободы выбора вариантов развития жизненного пути, с одновременным возрастанием нравственной «неопределённости», т.е. уменьшением устойчивых ценностей и этических норм, подростку особенно сложно завершить этот период, выйдя из него гармонично развивающейся личностью. Поэтому неудивительно, что в научных исследованиях и публикациях ряда российских ученых-педагогов последнего времени (М.Н. Алиев, Е.В. Бондаревская, O.K. Гукаленко, Т.Д. Молодцова, В.И. Новикова, H.A. Палиева и др.) отмечается увеличение безнадзорных, беспризорных детей, рост подростковой дезадаптации и преступности несовершеннолетних детей.

Проблема дезадаптации подростков представлена в отечественной психолого-педагогической литературе достаточно разнопланово: исследование причин девиантного и делинквентного поведения подростков (Буянов М.И., Зма-новская Е.В., Игошев К.Е., Райский Б.Ф., Фельдштейн Д.И. и др.); описание социально-психологического портрета дезадаптивного подростка (Братусь Б.С., Заика В.И., Крейдун Н.П., Личко А.Е., Ячина A.C. и др.); проведение ранней диагностики, профилактики и предупреждение школьной дезадаптации (Алемаскин М.А., Беличева С.А., Миньковский Г.М., Невский И.А., Потанин Г.М. и др.); особенности системы перевоспитания в условиях специальных учреждений (спецшкола и спецПТУ) и пеницитарной педагогики несовершеннолетних правонарушителей (Башкатов И.П., Манапова Е.И., Фельдштейн Д.И. и др.).

В то же время многие психологи изучают применение в психологической практике одного из видов арттерапии: Панфилова А.С., Зеленкова И.В. (изотерапия); Гребенщикова Л.Г. (куклотерапия); Зинкевич-Евстигнеева Т.Д., Вачков И.В. (сказкотерапия); Дрешер Ю.Н. (библеотерапия); Карпова Н.Л., Данина Н.В., Шувиков А.И. (фильмотерапия) и др. Арттерапию как одно из средств психологической коррекции исследуют такие учёные как Рудестам К., Осипова А.А., Кораблина Е.П., Слюсарева Е.С., Козловская Г.Ю. и др.

И хотя, как мы видим, отдельно изучением девиантного поведения подростков и отдельно изучением арттерапии занимается достаточное количество психологов, разработок в области применения психокоррекционного воздействия арттерапии конкретно к девиантным подросткам немного. А на наш взгляд, арттерапия является одним из самых эффективных средств психокоррекции девиантных подростков.

Объектом исследования является девиантное поведение подростков.

Предметом исследования - арттерапия как психологическое средство коррекции девиантного поведения подростков.

Целью данной работы является исследование арттерапии как психологического средства коррекции девиантного поведения подростков.

Исходя из поставленной цели, решались следующие задачи:

. Рассмотреть девиантное поведение и проанализировать особенности девиантного поведения у подростков.

. Изучить понятие психологической коррекции и её особенностей в применении к девиантным подросткам.

. Проанализироать арттерапию и её основные виды с позиции средств психкоррекции поведения девиантных подростков.

. Рассмотреть фильмотерапию как частный вид арттерапии.

Глава 1. Девиантное поведение подростков

.1 Определение девиантного поведения

Девиантное поведения относится к тем противоречивым психологическим понятиям, в определении которых учёные расходятся

Существует много определений этому понятию.

И психологи, и социологи связывают девиантное поведение с понятием нормы.

Так социолог Я. И. Глинский определяет девиантное поведение как «социальное явление, выраженное в массовых формах человеческой деятельности, не соответствующих официально установленным или фактически сложившимся в данном обществе нормам (стандартам, шаблонам)» [8, стр.74]

А психолог Е.В. Змановская обозначает девиантное поведение как «поведение, которое не соответствует общепринятым или официально установленным социальным нормам»ю

Отсюда возникает вопрос, что же это такое «социальная норма».

Итак, под «социальной нормой» понимают либо «совокупность требований и ожиданий, которые предъявляет социальная общность к своим членам» [3, с.17] либо «исторически сложившийся в конкретном обществе предел, меру, интервал допустимого (дозволенного или обязательного) поведения, деятельности людей, социальных групп, социальных организаций» [3, с.74]. То есть общество предоставляет человеку конкретные образцы, шаблоны поведения, которым он должен соответствовать, и обозначает допустимые границы поведения, за которые он выходить не должен. Но ведь многие из нас пробовали курить, употребляли алкоголь в несовершеннолетнем возрасте, использовали рабочий инвентарь в личных целях, не оплачивали проезд в общественном транспорте и многое другое. Можно ли все эти мелкие правонарушения отнести к девиантному поведению?

Для того, чтобы не путать девиантное поведение с мелким хулиганством, выделяются разные специфические особенности отклоняющегося поведения. Змановская Е.В. считает, что к девиантному поведению можно отнести нарушение не любых, а только наиболее важных для данного общества и в данное время норм [17, с.196]. Клейберг Ю.А., определяя девиантное поведение как «специфический способ изменения социальных норм и ожиданий посредством демонстрации ценностного отношения к ним» [22, с.16], подчёркивает, что при отклоняющемся поведении индивид нарушает принципиально значимые для него нормы, расходящиеся с его ценностным восприятием мира. Шнейдер говорит о том, что при девиантном поведении происходит не просто одноразовое и случайное, а постоянное отклонение от поведенческой нормы [53, с.10]. Очевидно, что все эти особенности являются условными, так как очень сложно подобрать точный критерий, исходя из которого мы могли бы судить о значимости нарушения социальной нормы для общества и самого нарушающего её индивида, и сложно определить, сколько раз человек должен нарушить принятые нормы, чтобы считать, что он делает это систематично. Но, несмотря на это, предложенные специфические черты девиантного поведения приближают нас к его пониманию и отделяют от других понятий.

Кроме того многие определения девиантного поведения указывают исключительно на его негативную сторону.

Л.Б. Шнейдер рассматривает девиантное поведение как «результат неуспешного личностно-сценарного построения жизнедеятельности, рассматриваемого в контексте времени, основанного на социопатической системе убеждений» [53, с.5].

В определении данном в «Большом психологическом словаре» Мещерякова Б.Г и Зинченко В.П. так же прослеживается сугубо отрицательное отношение к девиантному поведению, которое определяется как «действия, не соответствующие официально установленным или фактически сложившимся в данном обществе (социальной группе) моральным и правовым нормам и приводящие нарушителя (девианта) к изоляции, лечению, исправлению или наказанию» [36, с.105].

Но как биологическая эволюция невозможна без отклонений - мутаций, так и социальное развитие невозможно без девиаций. Так Осипова О.С. выделяет созидательные девиации, которые, по её мнению, направляют «наиболее прогрессивный в энергетическом, а значит и адаптационном плане, вектор эволюционного развития общества» и «необходимы, чтобы общество было гибким и готовым к переменам» [41, с.107-109]. Апинян Г.В. подчёркивает, что отклонения через изменения системы обеспечивают её сохранение и постоянство, и говорит о девиации как о « прорыве тотальной жизнедеятельности через (сквозь) социальную норму» [3, с.122]. А Снимщикова Э.В. связывает позитивные девиации с культурно одобряемыми отклонениями, примером которых могут быть «люди, попадающие под определение творческой личности, гения, героя, лидера, избранника народа» [45, с.113].

Итак, оговариваясь об относительности почти любого определения психологического понятия, мы считаем, что стоит обозначить девиантное поведение как систематическое нарушение социально значимых норм, которое может оказывать как конструктивное, так и деструктивное влияние на индивида, и общество в целом.

Стоит оговорить, что предметом психологической коррекции в нашей работе выступают только те стороны девиантного поведения, которые негативно влияют на развитие подростка.

.2 Причины девиантного поведения подростков

Для того чтобы понять что собой представляет девиантное поведение подростков, сначала необходимо выяснить, что же способствует его проявлению.

Чаще всего выделяются следующие причины девиантного поведения подростков:

причины, психофизиологического характера;

причины социального и психологического характера;

причины, связанные с подростковым кризисом.

Причины, психофизиологического характера

К таким причинам относятся:

- нарушения умственного развития;

повреждения нервной системы;

дефекты слуха и зрения;

дефекты речи;

внешняя непривлекательность, недостатки конституционно-соматического склада человека [17, с.200].

Несмотря на то, что психические расстройства и физиологические нарушения могут стать основой для девиантного поведения подростка, они проявляются только при неблагоприятных для развития ребёнка социальных или психологических условиях. Более того, как пишет Е.В. Змановская «социальные условия сами по себе вполне могут вызывать биологические изменения в организме, определяя, например, реактивность нервной системы или гормональный фон» [17, с.37].

Причины, связанные с подростковым кризисом

Подростковый возраст является одним из самых трудных периодов формирования человека как личности.

На мой взгляд, наиболее интересное определение этому периоду даёт Франсуаза Дольто, которая пишет, что подростковый возраст - это «мутационная фаза». Ведь действительно за это время с подростком случается множество преобразований. Среди которых стоит выделить следующие:

возрастная сегрегация: подростки предпочитают общаться в основном со сверстниками;

изменение интересов: у подростка формируется один устойчивый интерес, напрямую связанный с его ожиданиями от будущей жизни;

развитие мышления, которое ведёт к высшей форме интеллектуальной деятельности;

развитие воображения;

развитие самосознания;

"поворот от направленности на мир к направленности на самого себя» [39, с.299];

представление о себе как о взрослом;

появление нравственных убеждений и нравственного мировоззрения;

возникновение самоопределения - осознания себя в качестве члена общества и выбора новой общественно значимой позиции.

Мы думаем, что склонность подростков к девиантному поведению, прежде всего, связана с тем, что они в это время кардинальных преобразований чувствуют себя абсолютно незащищёнными. И они вынуждены «защищать» себя, кто как может. У кого-то это проявляется в необоснованной агрессии, у кого-то в излишней ранимости. А те, кто совсем не могут «выплёскивать» свои внутренние переживания наружу, вынуждены замыкаться в себе и часто впадают в депрессию.

Кроме того причиной девиантного поведения может послужить внутреннее противоречие, вызванное различием между сильно изменившимся внутренним состоянием подростка и стабильным неменяющимся отношением к нему окружающего мира. Кроме того для подросткового периода характерны противоречия физиологического и психического развития.

Все эти трудности, сопровождающие подростковый кризис, как и психофизиологические причины, могут послужить основой для девиантного поведения. Через данный возрастной кризис проходят очень многие подростки, но только у некоторых из них проявляется отклоняющиеся поведение. Это указывает на то, что социальные и психологические факторы, накладываясь на подростковый кризис, могут либо сгладить либо усугубить его. Так, по словам К.В. Шмаковой, «часто неадекватное, вызывающее поведение несовершеннолетних в подростковом возрасте (что, собственно является нормой в этом возрасте) в результате неправильного, неграмотного реагирования родителей, учителей и других взрослых закрепляется и укореняется» [52, с.202].

Причины социального и психологического характера

Среди причин социального и психологического характера можно выделить макро и микроуровня.

К макроуровню в основном относятся причины, связанные с общественными процессами:

политическая, социально-экономическая нестабильность общества;

«усиление влияния псевдокультуры» [52, с.73], которое достигается главным образом при помощи средств массовой информации;

«изменения в содержании ценностных ориентаций молодежи» [52, с.73];

социальная дезорганизация и социальное неравенство.

Наиболее сильное влияние на формирование девиантного поведения у подростком, на наш взгляд, оказывают социально-психологические причины микроуровня, к которым можно отнести неблагоприятные семейные отношения, школьную дезадаптацию и принадлежность подростка к неформальным группам асоциальной направленности.

Семья - это место, где ребёнок получает основную социализацию, где под влиянием взрослых формируются его ценности, установки, модели поведения. От отношений в семье напрямую зависит благоприятное развитие подрастающей личности. Именно поэтому наиболее тяжело период подросткового кризиса проходит в «функционально несостоятельных семьях, не выполняющих или выполняющих формально свою ведущую функцию - воспитание полноценного человека» [52, с.203].

Многие психологи говорят о влиянии на формирование отклоняющегося поведения подростков семейных отношений. Так Э. Эриксон считает, что неполучение материнской заботы на ранних стадиях развития ребёнка, отсутствие поощрений, подавление активности и самостоятельности может привести к смещению ролей в подростковом возрасте, и как следствие, к нарушению поведения. [49, с.106] А по мнению А. Адлер, избалованность или отверженность ребёнка родителями может стать причиной возникновения у него комплекса неполноценности, что в свою очередь приводит к появлению у подростка стремления к личному превосходству, в следствии чего нарушается развитие социального интереса, и его поведение может стать неадекватным социальным устоям и нормам. [49, с.106] Кроме того И.В. Фатеев указывает на то, что родительская неприязнь или условное принятие способствует развитию «ложного я», когда «под маской демонстрируемого нереалистически идеализированного и грандиозного Я находится истинное - ослабленное и беспомощное, но реальное аутентичное Я» [49, с.106]. В этом случаи чаще всего проявляются такие виды девиаций, как агрессия, самоповреждения и суициды.

Подростковый возраст сам по себе у многих ассоциируется с началом конфликтов в семье. Если родители не смогут обеспечить «сглаживание углов» и минимизировать эмоциональное напряжение в семье, то большая вероятность того, что подростки начнут активно отстаивать свои позиции, проявляя агрессию и жестокость, или же в поисках поддержки со стороны сверстников станут проводить всё своё время в «дворовых компаниях». Всё это может привести к девиантному поведении.

Школьная дезадаптация также может стать причиной отклоняющегося поведения у подростков. Чаще всего она проявляется в конфликтах между подростком и его одноклассниками или подростком и учителем, и как следствие пропадание интереса к учёбе и нежелание посещать школу.

Франсуаза Дольто выделяет социальные, психологические и педагогические причины школьных неудач у подростков. К социальным причинам она относит бедность и принадлежность к этническим меньшинствам, к психологическим - неуверенность в себе, плохие отношения в семье, физические и умственные недостатки ребёнка, отсутствие у него мотивации, к педагогическим - плохая организация обучения, негативные отношение между преподавателем и учеником или между семьёй и школой.

Кроме того подростки не хотят идти в школу просто потому, что им там неинтересно. Редко в какой школе позволяют детям мыслить неординарно, развивая при этом их творческое воображение. Чаще всё - таки мы сталкиваемся с тем, что школьникам прививают коллективное мышление.

Также в подростковым возрасте учебная деятельность уходит на задний план, уступая место общению со сверстниками, поэтому «если подросток в школе не может найти системы удовлетворяющей его общение, он часто "уходит" из школы, разумеется, чаще психологически, хотя не так уж редко и буквально» [29, с.301].

Педагогические ошибки, особенно на ранних этапах обучения, порождают психосоциальные проблемы личности дезадаптирующего характера, которые не будучи разрешенными в младшем школьном возрасте, становятся основой для всевозможных отклонений психосоциального развития несовершеннолетних и в подростковом возрасте резко изменяют поведение несовершеннолетних в негативную сторону: агрессия, склонность к употреблению психоактивных веществ и уходу в виртуальный мир (компьютерная и интернет-зависимости), самовольные уходы из дома и школы на длительное время, отказ от обучения и т.д. [52, с.203].

Как мы видим, проблемы в семье и в школе тесно взаимосвязаны, и начало конфликтов в одной из этих областей, сразу же тянет за собой сбой в другой. А неблагоприятные условия в школе и в семье в совокупности очень часто приводят к тому, что подросток находит поддержку к асоциально направленных компаниях сверстников.

Одними из специфических черт подросткового возраста являются преобразование общения в основной вид деятельности и потребность принадлежности к референтной группе, по средствам которой у подростка продолжает развиваться процесс социализации, начавшийся в семье. Именно в неформальной группе подросток находит возможность самореализации и удовлетворяет потребность в признании. Эти потребности присущи всем подросткам, но от отношений в семье, принятие в школе и других социально психологических и психофизиологический факторов зависит каким образов и в какой неформальной группе он будет их реализовывать. В связи с этим очень важным является то, какую группу подросток будет считать референтной, так как это и будет показателем того, какие нормы поведения и ценности он примет как свои собственные. К.В. Шмакова подчёркивает то, что «если групповое общение имеет антиобщественную, криминальную направленность, то и характер девиантного поведения подростка будет усугубляться, а его деятельность приближаться к криминальной, общественно опасной» [52, с.202].

Таким образом, возрастной кризис и психофизиологические нарушения могут стать прочной основой для формирования девиантного поведения. Но его закрепление и дальнейшее развитие главным образом зависит от того в каких условиях будет происходить социализация подростка: формирование ценностей, моделей поведения, установок, социальных навыков, то есть от его социально-психологических отношений на макро и микроуровни.

.3 Личностные особенности девиантных подростков

Личностные особенности подростка могут способствовать формированию девиантного поведения. Но вместе с тем они наоборот могут развиваться под влиянием систематического нарушения социальных норм.

Личностные особенности девиантных подростков могут быть связанны с «эмоциональными нарушениями» [22, с.26]. К таким особенностям можно отнести:

импульсивность;

раздражительность;

вспыльчивость;

агрессивность;

враждебность.

тревожность;

аффективность;

напряжённость;

конфликтность;

озлобленность;

подозрительность;

аутоагрессию.

Эти особенности девиантных подростков, как правило, приводят к конфликтам и затрудняют их общение с окружающими людьми.

Кроме того личностные свойства подростка при девиантном поведении могут касаться «эмоционально-волевой и ценностно-нормативной сфер личности» [22, с.26]. Среди этих свойств можно назвать:

импульсивность и несдержанность в проявлениях эмоций;

низкую фрустрационную толерантность;

трудности в процессе целеполагания;

плохое самообладание;

нерациональность действий и поступков;

эмоциональная нестабильность и безволие;

отчужденность;

духовную опустошенность;

подражание другим людям (как правило, с асоциальным поведением);

стремление к неограниченной свободе;

стремление к утверждению себя в глазах сверстников;

желание проявить силу, смелость;

подозрительность к своему ближайшему окружению;

«доминирование примитивных потребностей с неприемлемыми способами их удовлетворения и неиерархизированных, ситуационно импульсных, примитивных, аддиктивных мотивов» [22, с.35].

Психолог Шабышева Ю.Е. отмечается, что «когнитивная сфера личности дезадаптивного подростка, как правило, недостаточно развита» [51, с.68] и для неё характерны:

нарушение процессов внимания, памяти, воображения;

недостатки умственных способностей;

особенности мышления (подростки стремятся к глобализации мышления и часто делают решительные и окончательные выводы из неполной, единичной информации, основываясь на крайней степени максимолизма). [51, с.68]

Такие особенности, если они не являются патологическими, формируются чаще всего «в результате неудовлетворительного, ошибочного воспитания в семье, в результате различного рода нарушений детско-родительских отношений» [52, с.201].

Когда особенности характера подростка особенно ярко выражены, мы можем говорить о том, что они выходят за пределы «нормы», но не всегда достигают степени психопатии.

Чтобы провести некую грань между этими ярко выраженными особенностями характера и патологией, А.Е. Личко выделяет акцентуации характера, под которыми понимает «крайние варианты нормы, при которых отдельные черты характера чрезмерно усилены, вследствие чего обнаруживается избирательная уязвимость в отношении определенного рода психогенных воздействий при хорошей и даже повышенной устойчивости к другим» [49, с.48]. Подростки с акцентуациями характера могут неадекватно реагировать на происходящие события и непредсказуемо себя вести, казалось бы, в стандартной ситуации. Как отмечают П.Б. Ганнушкин, К. Леонгард, А.Е. Личко «акцентуации характера необязательно связаны с девиантным поведением подростков, но такие подростки обладают меньшей устойчивостью против пагубного влияния окружающей среды» [52, с.201]. Кондрашенко В.Т. исследовал зависимости между формами девиантного поведения и типами особенностей характера. Им была установлена связь между разными акцентуациями характера и такими формами девиантного поведения, как пьянство, употребление наркотиков, правонарушения, бродяжничество, суицидальное поведения и сексуальные девиации, отягощенные жестокостью и агрессией [23, с.73].

К.В. Шмакова подчёркивает то, что «в норме большинство детей в подростковом возрасте имеют акцентуации характера» [52, с.201]. Это говорит о том, что родители, учителя и другие взрослые не должны объяснять девиантное поведения подростков исключительно наличием у них определённых акцентуаций характера, которые сами по себе могут лишь увеличить вероятность проявления тех или иных девиаций.

Итак, для девиантных подростков часто характерны личностные особенности, связанные с эмоциональными, волевыми и ценностно-нормативными и когнитивными нарушениями, иногда переходящие в акцентуации характера.

.4 Формы девиантного поведения подростков

Формы проявления девиантного поведения у подростков очень разнообразны. Общепринятыми формами отклоняющегося поведения являются:

побеги из дома и бродяжничество;

преступность;

агрессивное поведение;

алкоголизм;

наркомания;

токсикомания;

проституция;

суицидальное поведение.

Менделевич В.Д. помимо них выделяет:

нарушения пищевого поведения (переедание, голодание);

аномалии сексуального поведения;

сверхценные психологические увлечения (трудоголизм, коллекционирование, фанатизм - религиозный, спортивный, музыкальный и пр.);

сверхценные психопатологические увлечения («философическая интоксикация», разновидности маний - клептомания, дромомания и др.);

характерологические и патохарактерологические реакции (эмансипации, группирования, оппозиции и др.);

коммуникативные девиации (аутизация, гиперобщительность, конформизм, фобическое и нарциссическое поведение, нигилизм, и др.);

безнравственное и аморальное поведение;

неэстетичное поведение, или девиации стиля поведения [35, с.85].

Клейберг Ю.А. к формам девиантного поведения относит ещё творчество, страхи и навязчивости и вандализм, подробно рассматривая один из его видов - граффити [22, с.63-78]. Кроме того Клейберг называет гомосексуализм одним их видов девиантного поведения [22, с.80]. А Матти Лайне, напротив, считает, что гомосексуализм нельзя считать отклоненным поведением [31, с.15].

Рассмотрев многообразие форм девиантного поведения подросток, мы бы хотели подробнее описать наиболее масштабные и общепринятые из них: агрессивное поведение, делинквентное поведение, аддиктивное поведение и суицидальное поведение.

Агрессия - «некоторый вид поведения, физического либо символического, которое мотивировано намерением причинить вред кому-то другому» [9, с.106].

Агрессивное поведение подростков чаще всего выражается в формах враждебности, жестокости и демонстрации.

Проявление враждебности характеризуется наличием определённого объекта, на который подросток и направляет свою агрессию.

Жестокость - стремление к причинению страданий, мучений людям или животным, выражающееся в действиях, вербальном поведении или воображении. Среди подростков широко известны случаи, когда проявляется жестокость по отношению к людям и сентиментальность по отношению к животным [24, с.40-41].

Демонстрация - показ возможности нападения, который, вызывая у противника страх, позволяет избежать физического насилия.

Что же заставляет подростков вести себя агрессивно? Причинами, способствующими появлению агрессии у подростов можно считать:

протест против непонимания взрослых;

неудовлетворённость своим положением в обществе;

природные особенности темперамента (возбудимость и сила эмоций);

необходимость защитить себя или удовлетворить свои потребности;

подражание моделям поведения, пропагандируемым в СМИ и кинематографе;

стремление занять место в референтной группе, добиться самоуважения и уважения сверстников;

конфликты в семье;

недовольство собой, внутренние противоречия;

Азарова Л.А. выделяет социальные, психологические и биологические детерминанты агрессивного поведения [1, с.50-52].

К социальным детерминантам она относит:

фрустрацию;

вербальное и физическое нападение (провокация);

характеристики жертвы (пол, национальная принадлежность и др.);

подстрекательство со стороны окружающих.

К психологическим:

боязнь общественного неодобрения;

раздражительность;

тенденция усматривать враждебность в чужих действиях;

убежденность человека в том, что он в любой ситуации останется хозяином своей судьбы (локус контроля);

склонность испытывать чувство стыда, а не вины во многих ситуациях.

К биологическим:

психофизиологические особенности личности (функционирование лимбической системы);

хромосомные аномалии;

уровень гормонов.

Делинквентное (противоправное) поведение - действия конкретной личности, отклоняющиеся от установленных в данном обществе и в данное время законов, угрожающие благополучию других людей или социальному порядку и уголовно наказуемые в крайних своих проявлениях [17, с.73].

Внутри делинквентного поведения существует множество систематизаций типов правонарушений, созданных с целью определения степени выраженности данного поведения и силы его воздействия на личность. Одной из таких систематизаций выступает систематизация В.Н. Кудрявцева, который говорит о профессиональных преступниках (лицах, регулярно совершающих преступления, живущих на доходы от них), ситуативных (действующих в зависимости от обстановки), случайных(преступивших закон только однажды) [17, с.74].

Большинство исследователей в области делинквентного поведения из всех причин, обуславливающих формирование такого поведения, наибольшее значение придают социальным.

Среди социальных причин макроуровня можно выделить:

многоуровневые общественные процессы (слабость власти и несовершенство законодательства, социальные катаклизмы и низкий уровень жизни);

склонность общества навешивать ярлыки (В ряде случаев устойчивое антиобщественное поведение формируется по принципу порочного круга: первичное, случайно совершенное преступление - наказание- опыт насильственных отношений - последующие трудности социальной адаптации вследствие ярлыка«преступника» - накопление социально-экономических трудностей и вторичная делинквентность - более тяжкое преступление и т.д. [17, с.75].

К социальным причинам микроуровня можно отнести:

фрустрация детской потребности в нежной заботе и привязанности со стороны родителей;

физическая или психологическая жестокость или культ силы в семье;

недостаточное влияние отца(например, при его отсутствии), затрудняющее нормальное развитие морального сознания;

острая травма (болезнь, смерть родителя, насилие, развод) с фиксацией на травматических обстоятельствах;

потворствование ребенку в выполнении его желаний; недостаточная требовательность родителей, их неспособность выдвигать последовательно возрастающие требования или добиваться их выполнения;

чрезмерная стимуляция ребенка - слишком интенсивные любовные ранние отношения к родителям, братьям и сестрам;

несогласованность требований к ребенку со стороны родителей, вследствие чего у ребенка не возникает четкого понимания норм поведения;

смена родителей (опекунов);

хронически выраженные конфликты между родителями(особенно опасна ситуация, когда жестокий отец избивает мать);

нежелательные личностные особенности родителей(например, сочетание нетребовательного отца и потворствующей матери);

усвоение ребенком через научение в семье или в группе делинквентных ценностей(явных или скрытых). [17, с.77].

Как можно было уже заметить, подавляющая часть причин делинквентного поведения связана с проблемами, возникающими в семье подростка. Так социолог П.А. Янченко, говоря о том, что причиной подростковой делинквентности в подавляющем большинстве выступает проблемы воспитания, указывает, что От 30 до 85% делинквентных подростков, по данным разных авторов, вырастают в неполной семье, т.е. без отца, или в семье деформированной - с недавно появившимся отчимом или, реже, с мачехой [55, с.308].

Аддективное (зависимое) поведение - одна из форм девиантного поведения с формированием стремления человека к уходу от реальности путём искусственного изменения психического состояния посредствам приёма наркотических веществ или постоянной фиксации внимания на определённых видах деятельности. Среди них - азартные игры, компьютер, секс, переедание или голодание, работа, длительное прослушивание ритмичной музыки и др. [38, с.9].

Зависимое поведение имеет множество подвидов, и в связи, с чем имеет много классификаций. Змановская Е.В. исходя из объектов аддективного поведения, выделяет следующие его формы [17, с.89].:

химическая зависимость (курение, токсикомания, наркозависимость, лекарственная зависимость, алкогольная зависимость);

нарушения пищевого поведения (переедание, голодание, отказ от еды);

гэмблинг - игровая зависимость (компьютерная зависимость, азартные игры);

сексуальные аддикции (зоофилия, фетишизм, пигмалионизм, трансвестизм, эксбиционизм, вуайеризм, некрофилия, садомазохизм (см. глоссарий));

религиозное деструктивное поведение(религиозный фанатизм, вовлеченность в секту).

Среди причин, способствующих формированию у подростков зависимого поведения, можно выделить социальные и психофизиологические.

К социальным причинам макроуровня можно отнести:

социально-экономическая нестабильность общества;

технический прогресс, способствующий появлению на рынке всё новых товаров, являющихся потенциальными объектами зависимости;

формирование субкультур, с позитивным отношением к тому или иному виду аддективного поведения.

Ведущая роль в происхождении зависимого поведения, как и в происхождении других форм девиантного поведения подростков, принадлежит социальным причинам микроуровня - семье. Из семейных проблем, способствующих формированию у подростков аддективного поведения можно выделить:

отсутствие матери или её неспособность матери понимать и удовлетворять его базовые потребности ребёнка;

несовместимость темпераментов матери и ребёнка;

эмоциональные расстройства у самих родителей, которые, как правило, сопровождаются алекситимией - неспособностью родителей выражать в словах свои чувства (понимать их, обозначать и проговаривать) [17, с.95].

патологическая зависимость ребёнка от родителей;

-наличие аддективного поведения у члена семьи.

Считается, что у подростков, есть некоторые психологические особенности, являющиеся факторами, способствующими формированию аддективного поведения. Л.И. Максименкова провела исследование, по результатам которого выделила качества подростков, попадающих в потенциальную «группу риска»[33, с.130]:

повышенная любовь к самому себе, крайний эгоцентризм и жажда внимания со стороны в сочетании с высокой подозрительностью, враждебностью и недоверием к другим людям;

неумение понять состояние другого человека, низкая эмпатийность, слабая сформированность коммуникативных навыков;

повышенная эмоциональная лабильность, непредсказуемая изменчивость настроения, задиристость и грубость;

склонность приписывать ответственность за собственные неприятности другим людям или считать их результатом невезения, а успехи и достижения также считать последствием везения или внешних обстоятельств;

невозможность установления связи между собственными действиями и поступками и значимыми для них событиями жизни;

неспособность к самоконтролю значимых жизненных ситуаций, недооценка собственной роли в организации своей жизни, сохранении здоровья, предотвращении развития заболеваний и т.п.;

выраженность эмоционально-лабильного, истероидного или шизоидного типа акцентуации характера.

Предметом многочисленных дискуссий является вопрос о существовании наследственной предрасположенности к некоторым формам зависимости. Наиболее распространена точка зрения, что дети алкоголиков с большой вероятностью наследуют эту проблему [17, с.96].

Суицидальное поведение - осознанные действия, направляемые представлениями о лишении себя жизни [17, с.107].

Шнейдер Л.Б. выделяет внутренние и внешние формы проявления суицидального поведения [53, с.165]. К внутренним формам психолог относит:

антивитальные представления (т.е. размышления об отсутствии ценности жизни);

пассивные суицидальные мысли (представления на тему своей смерти при отсутствии чёткого замысла на самовольное лишение себя жизни);

суицидальные замыслы (разработка плана самоубийства, продумывание его деталейй);

суицидальные намерения (принятие решения о самоубийстве).

Из внешних форм суицидального поведения Шнейдер Л.Б. выделяет[53, с.165]:

суицидальные высказывания;

суицидальные попытки (целенаправленное оперирование средствами лишения себя жизни, не закончившееся смертью);

завершённый суицид.

Е.В. Змановская делит суициды на три основные группы: истинные, демонстративные и скрытые [17, с.108].

Истинный суицид направляется желанием умереть, не бывает спонтанным, хотя иногда и выглядит довольно неожиданным. Такому суициду всегда предшествуют угнетенное настроение, депрессивное состояние или просто мысли об уходе из жизни, размышления и переживания по поводу смысла жизни.

Демонстративный суицид не связан с желанием умереть, а является способом обратить внимание на свои проблемы, позвать на помощь, вести диалог. Это может быть и попытка своеобразного шантажа. Смертельный исход в данном случае является следствием роковой случайности.

Скрытый суицид (косвенное самоубийство) - вид суицидального поведения, не отвечающий его признакам в строгом смысле, но имеющий ту же направленность и результат. Это действия, сопровождающиеся высокой вероятностью летального исхода. В большей степени это поведение нацелено на риск, на игру со смертью, чем на уход из жизни. Это и рискованная езда на автомобиле, и занятия экстремальными видами спорта или опасным бизнесом, и добровольные поездки в горячие точки, и употребление сильных наркотиков, и самоизоляция.

Суицидальное поведение в подростковом возрасте чаще имеет демонстративный характер. А.Е. Личко отмечает, что лишь у 10% подростков имеется истинное желание покончить с собой (покушение на самоубийство), в 90% - это крик о помощи [32, с.73].

С.В. Бородиным и А.С. Михлиным была создана классификация основных суицидальных мотивов, в числе которых выделялись следующие [2, с.13]:

Личностно-семейные:

семейные конфликты, развод (для подростков развод родителей);

болезнь, смерть близких;

одиночество, неудачная любовь;

половая несостоятельность;

оскорбление, унижение со стороны окружающих и т.д.

Состояние здоровья:

психические заболевания;

соматические заболевания;

уродства.

Конфликты, связанные с антисоциальным поведением:

опасение уголовной ответственности;

боязнь иного наказания или позора.

Конфликты, связанные с работой или учёбой.

Материально-бытовые трудности.

Другие мотивы.

Г. Сейр, анализируя чувства, стоящие за суицидальными действиями, выделил четыре основные причины самоубийства [2, с.13]:

изоляция (чувство, что тебя никто не понимает, тобой никто не интересуется);

беспомощность (ощущение, что ты не можешь контролировать жизнь, всё зависит не от тебя);

безнадёжность (когда будущее не предвещает ничего хорошего);

чувство собственной незначимости (уязвлённое чувство собственного достоинства, низкая самооценка, переживание чувства некомпетентности, стыд за себя).

Алиманова М.А. выделяет следующие факторы подросткового суицида[2, с.22]:

. Неблагоприятная семейная обстановка:

ситуация длительного конфликта в семье или ситуация развода;

утрата значимой привязанности (смерть члена семьи);

отсутствие в семье «значимого взрослого».

. Психологическая неадекватность в воспитании:

назойливость, морализаторство, утомительность в отношениях, несправедливость в требованиях и притязаниях;

наличия факта психологического или сексуального насилия;

наличие фактов физического насилия.

. Подростковое одиночество (попадание в группу «отверженные», «козлы отпущения»).

. Трудно протекающий пубертат:

ранее интенсивное проявление вторичных признаков в сравнении со сверстниками и нормами в развитии;

дисморфия (неудовлетворённость своим внешним видом в связи с очень интенсивным гармоничным развитием в период подросткового возраста);

яркая картина акцентуаций в подростковом возрасте;

.Личная импульсивность как черта суицидента.

Югова Н.Л. и Касимова А.Р. выделяют следующие признаки готовности подростка к суициду [54]::

нарушения аппетита и сна;

частые жалобы на соматические недомогания (на боли в животе, головные боли, постоянную усталость, частую сонливость);

необычно пренебрежительное отношение к своему внешнему виду;

постоянное чувство одиночества, бесполезности, вины или грусти;

подросток бессмысленно, как будто в оцепенении, проводит время, отказывается от выполнения обязанностей, испытывает скуку при проведении времени в привычном окружении или выполнении работы, которая раньше приносила удовольствие;

внезапные приступы гнева, зачастую возникающие из-за мелочей.

Итак, мы проанализировали основные формы девиантного поведения, основными проявлениями которых, как мы указывали ранее, выступают нарушения в эмоциональной, ценностной, волевой и когнитивной сферах, негативно влияющие на личностное развитие подростка. Для того чтобы обеспечить полноценное развитие и функционирование подростка необходимо осуществлять психологическую коррекцию его девиантного поведения, речь о которой пойдёт в следующей главе.

Глава 2. Арттерапия как средство психологической коррекции девиантного поведения подростков

.1 Психологическая коррекция девиантного поведения подростков

Девиантное поведение способствует дезадаптации личности подростка, которая проявляется как нарушение в функционировании мотивационно-потребностной, когнитивной, эмоциональной и волевой сферах [51, с.68]. Это в свою очередь проявляется в неспособности присваивать и соблюдать значимые социальные нормы, что вызывает затруднения при построении межличностных отношений и снижает эффективность подростка во всех сферах его жизнедеятельности. В связи с этим встаёт вопрос о том, как помочь подростку избежать такого рода дезадаптаций и перейти на путь конструктивного построения своей жизни. Мы видим возможность оказания такой помощи в проведении психологической коррекции девиантных подростков.

Существует много определений психологической коррекции, в чём-то расходящихся друг с другом.

В психотерапевтической энциклопедии Б.Д. Карвасарского под психологической коррекцией понимается «направленное психологическое воздействие на определенные психологические структуры с целью обеспечения полноценного развития и функционирования индивида» [18].

Г.С. Абрамова рассматривает психологическую коррекцию как «обоснованное воздействие психолога на дискретные характеристики внутреннего мира человека, т.е. психолог имеет дело с конкретными проявлениями желаний, переживаний, познавательных процессов и действий человека» [51, с.74].

С.Ю. Головин в словарь практического психолога определяет психкоррекцию как «деятельность по исправлению (корректировке) тех особенностей психического развития, кои по принятой системе критериев не соответствуют "оптимальной" модели» [10].

Схожим образом психологическую коррекцию определяет И.В. Дубровина, говоря о ней, как об определённой форме психолого-педагогической деятельности по исправлению таких особенностей психологического развития, которые по принятой в возрастной психологии системе критериев не соответствуют гипотетической «оптимальной» модели этого развития, норме или, скорее, возрастному ориентиру как идеальному варианту развития ребёнка на той или иной ступени онтогенеза [51, с.75].

Наибольшей системностью в понимании психкоррекции отличаются определения психологов Шабышевой Ю.Е. и Осиповой А.А.

Шабышева Ю.Е. под психологической коррекцией понимает «систему психологических мероприятий, совокупность психологических приёмов, методов и средств психологического воздействия, используемых психологом для исправления поведения психически здорового человека» [51, с.76].

А Осипова А.А. обозначает пихкоррекцию как «систему мероприятий, направленных на исправление недостатков психологии или поведения человека с помощью специальных средств психологического воздействия» [40, с.6].

Проанализировав представленные определения, можно сделать вывод, что большинство учёных под психокоррекцией понимают, прежде всего, психологическое воздействие. Направленно данное воздействие, по мнению одних психологов, на отдельные психологические структуры личности, по мнению других, на всю личность, представляющую собой некую целостность. Если попробовать интегрировать те части представленных определений, в которых содержится ответ на вопрос «зачем нужна психологическая коррекция», можно выделить следующую общую цель - исправить поведение и личностные особенности человека, мешающие его полноценному развитию и функционированию. Говоря о средствах, с помощью которых возможно осуществление психологической коррекции, исследователями поддчёркивается важность принципа системности в их подборе.

Кроме того, важным на наш взгляд является отметить отличие психокоррекции от психотерапии, которое, как отмечает Шабышева Ю.Е. [51, с.76] и Осипова А.А. [40, с.6], заключается в ориентированности психологической коррекции на клинически здоровую личность, не имеющую недостатков органической основы.

Подводя итог рассуждениям о значении термина психологическая коррекция, стоит отметить, что в своей работе мы под психокоррекцией девиантного поведение подростков будем понимать психологическое воздействие, направленное на исправление личностных характеристик и поведения здорового подростка, мешающих его полноценному развитию и функционированию, при помощи системы психологических средств коррекции.

Для того чтобы коррекционная работа психолога была наиболее эффективна, ему необходимо знать и соблюдать на практике принципы психокоррекции.

Осипова А.А. выделяет 6 основных принципов психологической коррекции [40, с.11]:

. Принцип единства диагностики и коррекции: является основополагающим всей коррекционной работы, так как эффективность коррекции на 90% зависит от комплексности, тщательности и глубины предшествующей диагностической работы. Реализуется в двух аспектах:

) Началу осуществления психологической коррекционной работы обязательно должен предшествовать этап комплексного диагностического обследования, на основании которого составляется первичное заключение, и формируются цели и задачи коррекционно-развивающей работы;

) Контроль динамики хода эффективности психологической коррекции, в свою очередь, требует осуществления диагностических процедур, пронизывающих весь процесс коррекционной работы и предоставляющих психологу необходимую информацию и обратную связь.

. Принцип нормативности развития: при оценке соответствия ребёнка возрастной норме и формулировании целей и задач психокоррекции необходимо учитывать особенности социальной ситуации развития, уровень сформированности психологических новообразований на данном этапе возрастного развития и уровень развития ведущей деятельности ребёнка.

. Принцип коррекции «сверху вниз»: при реализации этого принципа основным содержанием коррекционной деятельности является создание «зоны ближайшего развития». Коррекция по принципу «сверху вниз» носит опережающий характер и строится как психологическая деятельность, нацеленная на своевременное формирование психологических новообразований.

. Принцип коррекции «снизу вверх»: при реализации этого принципа в качестве основного содержания коррекционной работы рассматриваются упражнение и тренировка уже имеющихся психологических способностей.

В центре коррекции «снизу вверх» - наличный уровень психического развития, понимаемого как процесс усложнения, модификации поведения, комбинации реакций из уже имеющегося поведенческого репертуара.

. Принцип системности развития психологической деятельности: важную роль играет оценка роли девиантного поведения подростка в различных социальных системах и жизни личности в целом. Кроме того в коррекционной работе необходимо учитывать профилактические и развивающие задачи. Системность этих задач отражает взаимосвязанность различных сторон личности и гетерохронность (т.е. неравномерность) их развития. При определении целей и задач коррекционно-развивающей деятельности нельзя ограничиться лишь актуальными на сегодняшний день проблемами, а необходимо исходить из ближайшего прогноза развития.

. Деятельностный принцип коррекции: основным способом психологического коррекционно-развивающего развития является организация активной деятельности ребёнка, в ходе реализации которой создаются условия для ориентировки в трудных, конфликтных ситуациях, организуется необходимая основа для позитивных сдвигов в развитии личности.

Не менее важным, на наш взгляд, является выделенный Змановской Е.В. принцип сотрудничества [17, с.136]. В соответствии с данным принципом подросток не только должен проявлять осознанное желание изменения собственного поведения, но и активно участвовать в выборе целей и методов последующей работы (с учетом конкретных внутренних и внешних условий).

Значимость принципа, связанного с разделением ответственности с подростком, подчёркивает и Л.Б. Шнейдер, отмечая, что следует поощрять автономию подростка, давать ему возможность самостоятельно искать альтернативные варианты и прорабатывать пути решения проблемы.

Л.Б. Шнейдер так же указывает на важность создания психологом эмпатических отношений с девиантным подростком. Психологу необходимо уметь понимать и разделять чувства или намерения, содержащиеся в сообщениях подростка, и эмпатически реагировать на них. Обратная связь относительно эмоций и намерений подростков-девиантнов помогает корректировать неправильное понимание других и способствует заботливому отношению [53, с.300].

Как уже было отмечено ранее, психологическая коррекция осуществляется при помощи специально подобранной системы коррекционных средств.

Средства коррекции - способы, действия, направленные на изменение и развитие личности; на закрепление норм поведения ребёнка по отношению к окружающим людям; на преодоление или ослабление недостатков психического развития, нарушений той или иной психической функции; на определённые психологические структуры личности с целью обеспечения полноценного развития и функционирования данной личности [51, с.83]

Педагоги и психологи, исследующие проблему девиантности подростков, предлагают разные средства коррекции.

Так, Ю.Е. Шабашева предлагает для коррекции дезадаптивного поведения подростков использовать в качестве средств арттерапию и телесноориентированную терапию [51]. С.А. Черняева дает теоретическое обоснование применения сказкотерапии в коррекционной работе с отклоняющимся поведением [30]. Учитывая основные потребности возраста, Р. С. Завалихина акцентирует внимание на использовании коммуникативных средств коррекции девиантного поведения личности [30]. Тюлькевич В.Г. предлагает использовать физкультурно-спортивную деятельность прикладной направленности в решении задач социальной адаптации подростков с девиантным поведением [48]. Сорокина Е.Н. разработала технологию коррекции девиантного поведения подростков 11-14 лет в процессе туристско-краеведческой деятельности [46].

По нашему мнению, одним из сппособов осуществления психокоррекции, наиболее полно отражающим в себе все вышеперечисленные принципы и подходящим для работы с девиантными подростками, является арттерапия. В связи с чем далее мы более подробно остановимся на данном методе психологической коррекции.

.2 Арттерапия как средство психкоррекции девиантного поведения подростков

На начальных этапах арттерапия отражала представления психоанализа, согласно которому конечный продукт творчества пациента, будь то что-то нарисованное карандашом, написанное красками, вылепленное или сконструированное, расценивается как выражение неосознаваемых процессов, происходящих в его психике. В 20-е гг. Принцхорн Х. провел классическое исследование творчества пациентов с психическими отклонениями и пришел к выводу, что их художественное творчество отражает наиболее интенсивные конфликты [43].

Первые попытки использовать арттерапию для коррекции трудности личностного развития относятся к 30-м годам нашего столетия, когда арттерапевтические методы были применены в работе с детьми, испытавшими стресс в фашистских лагерях и вывезенными в США. С тех пор арттерапия получила широкое распространение и используется как самостоятельный метод и как метод, дополняющий другие техники [40, с.119].

Сам термин «арттерапия» впервые стал использоваться в 1940 гг. в странах английского языка такими авторами, как М. Наумбург и А. Хилл, для обозначения разных форм клинической практики. Общим для всех них выступало психологическое «сопровождение» клиентов с эмоциональными, психическими и физическими нарушениями в ходе их занятий изобразительным творчеством с целью их лечения и реабилитации [25].

В своей работе Наумбург опиралась на идею Фрейда о том, что первичные мысли и переживания, возникающие в подсознании, чаще всего выражаются в форме образов и символов, а не вербально. Хотя Фрейд утверждал, что бессознательное проявляет себя в символических образах, сам он не использовал арттерапию в работе с пациентами и прямо не поощрял пациентов к созданию рисунков. С другой стороны, ближайший ученик Фрейда Карл Юнг настойчиво предлагал пациентам выражать свои мечты и фантазии в рисунках, рассматривая их как одно из средств изучения бессознательного. Мысли Юнга о персональных и универсальных символах и активном воображении пациентов оказали большое влияние на тех, кто занимается арттерапией [43]. В дальнейшем большое влияние на развитие арттерапии оказали психотерапевты гуманистической направленности [18].

В развития российской арттерапии большая заслуга принадлежит передовым психиатрам и психотерапевтам, занимавшимся изучением творческой деятельности больных. Так еще во второй половине XIX в. российский психиатр П.П. Малиновский в своем учебнике по психиатрии писал о «лечении посредством впечатлений» (рукоделием, рисованием, музыкой и т.д.). [26, с.6].

Своеобразным историческим рубежом, ознаменовавшим начало активного развития арттерапии в России, стала вторая половина 1990-х годов. В 1997 г. в Санкт-Петербурге была создана Арттерапевтическая ассоциация. Она стала ядром набирающего силу арттерапевтического движения. Задачи деятельности ассоциации и ее печатного органа - международного журнала арттерапии «Исцеляющее искусство» - включают раскрытие исцеляющих возможностей занятий творчеством, поддержку лечебно-реабилитационных проектов и практических исследований, связанных с арттерапией, а также разработку и реализацию программ арттерапевтического образования. [26, с.7].

Что же такое арттерапия? В настоящее время существует много разнообразных определений данному понятию, заметно отличающихся друг от друга.

Копытин А.И. рассматривает арттерапию как «совокупность психологических методов воздействия, осуществляемых в контексте изобразительной деятельности клиента и психотерапевтических отношений и используемых с целью лечения, психокоррекции, психопрофилактики, реабилитации и тренинга лиц с различными физическими недостатками, эмоциональными и психическими расстройствами, а также представителей групп риска» [25].

Осипова А.А. под арттерапией понимает «специализированную форму психотерапии, основанную на искусстве, в первую очередь изобразительном и творческой деятельности» [159].

По мнению Шабышевой Ю.Е. арттерапия является «психологическим средством коррекции, представляющим собой совокупность психокоррекционных методик, имеющих различие и особенности, определяющиеся как жанровой принадлежностью к определённому виду искусств, так и направленностью, технологией психокоррекционного применения» [51, с.85].

Халиуллина Л.Р. и Мухлисова Ф.Г. определяют арттерапию как «совокупность методик, построенных на применении разных видов искусства в своеобразной символической форме, позволяющая с помощью стимулирования художественно-творческих проявлений человека осуществить коррекцию нарушений различных процессов» [50].

По мнению Л. Д. Лебедевой: «Словосочетание арттерапия в научно-педагогической интерпретации понимается как забота об эмоциональном самочувствии и психологическом здоровье личности, группы, коллектива средствами художественной деятельности» [42, с.200].

Как мы видим, большинство исследователей и практиков в области арттерапии делают акцент на психологическом воздействии, осуществляемом, прежде всего, за счёт изобразительной и творческой деятельности. Важным является и то, что данное воздействие должно быть построено именно на совокупности психокоррекционных методик, построенных на применении разных видов искусства. Не смотря на существующие различия у авторов представленных определений арттерапии во взгляде на её предназначение, можно выделить цель, с которой согласны большинство учёных, - психокоррекция нарушений различных процессов.

Отталкиваясь от анализа представленных определений арттерапии и от цели и задач, которые мы перед собой поставили, в данной работе мы будем понимать под арттерапией средство психологической коррекции девиантного поведения подростков, представляющее собой совокупность психокоррекционных методов, построенных на применении разных видов искусства и реализующихся в процессе творческой деятельности.

Попробуем выявить, каким образом арттерапия может способствовать психологической коррекции девиантных подростков. Для этого, на наш взгляд, будет целесообразно изучить основные механизмы коррекционного воздействия в арттерапии.

С точки зрения представителя классического психоанализа, основным механизмом коррекционного воздействия в арттерапии является механизм сублимации [40, с.160]. В психоаналитической теории сублимация описывается как один из механизмов психологической защиты, представляющий собой процесс, при котором любые антисоциальные импульсы как бы перераспределяются в социально приемлемые типы поведения, что позволяет достичь компромиссного их удовлетворения [43]. Как полагают сторонники этой концепции, творчество как одна из форм сублимации позволяет проявлять, осознавать, а также выражать и тем самым отреагировать в искусстве различные инстинктивные импульсы (сексуальные, агрессивные) и эмоциональные состояния (депрессию, тоску, подавленность, страх, гнев, неудовлетворенность и т.п.) [18]. То есть подросток при проявлении какой-либо творческой активности сначала неосознанно в символической форме выплёскивает все свои импульсы, в том числе негативные, тем самым снижая вероятность выхода их наружу в реальной действительности. Затем при осознании девиантным подростком своих внутренних конфликтов, способствовать которому (осознанию) одна из главных задач психолога, он получает возможность найти их конструктивное разрешение.

Наряду с сублимацией механизмом коррекционного воздействия выступает проекция, которая представляет собой «процесс и результат постижения и порождения значений, заключающийся в осознанном или бессознательном перенесении субъектом собственных свойств или состояний на внешние объекты» [10]. При использовании данного психокоррекционного механизма происходит целенаправленная ориентация на проективный аспект процедуры. Предполагается, что проекция внутренних представлений кристаллизуется и укрепляет в постоянной форме воспоминания и фантазии [18]. Данные представление опираются на идеи Фрейда и Юнга, утверждавших, что художественное творчество выражает бессознательное [43]. Важным при этом является не просто предоставление психологом интерпретации результата творчества подростка, а оказание ему помощи в самостоятельном осмыслении данного результата при помощи установления безоценочного доверительного общения. Кроме того психологу необходимо поощрять воспроизведение подростком свободных ассоциаций, связанных с его произведением, которое помогу ему лучше понять себя.

В качестве еще одного возможного коррекционного механизма быть рассмотрен сам процесс творчества как исследование реальности, познание новых, прежде скрытых от исследователя, сторон и создание продукта, воплощающего эти отношения [40, с.160]. На первый план выдвигается вера в творческую основу человека, мобилизация латентных творческих сил, которая сама по себе обладает терапевтическим влиянием. Теоретическая основа этих представлений - гуманистическое направление психологии, рассматривающее личность как некое психологическое образование, в котором изначально существуют духовные, альтруистические потребности, определяющие ее поведение. В каждом человеке предполагается существование возможностей, скрытый потенциал, которые можно освободить, мобилизовать для облегчения самореализации личности, направить их на ее социальное и индивидуальное интегрирование [18]. Таким образом, девиантный подросток, занимаясь творческой деятельностью, продвигается по пути собственного развития, тем самым высвобождая в себе творческие силы, которые могут помочь ему в преодолении кризисных ситуациях.

Разобравшись, с основными механизмами психокоррекционного воздействия арттерапии, по нашему мнению, необходимо указать преимущества данного средства психологической коррекции перед другими средствами коррекции дезадоптивного поведения подростка. Говоря о таких преимуществах, Шабышева Ю.Е. указывает на то, что арттерапия [51, с.86-87]:

. Не требует особенных способностей, в связи с чем доступна почти для всех подростков.

. Является преимущественно средством невербального общения, хороша для подростков, испытывающих затруднение в словесном описании своих переживаний.

. Как творческая деятельность, сама по себе является мощным средством сближения людей, помогает в налаживании контакта с дезадаптивными подростками.

. Позволяет обходить «цензуру сознания», способствуя выражению и актуализации латентных идей и состояний, тех социальных ролей и форм поведения, которые слабо проявляются в повседневной жизни.

. Средство свободного самовыражения и самопознания, предполагает атмосферу доверия, высокой терпимости и внимания к внутреннему миру ребёнка.

. Является психокоррекционным средством, продукты деятельности которого выступают объективным свидетельством настроений и чувств подростков, что позволяет использовать их для динамической диагностики их состояний.

. Вызывает у подростков положительные эмоции, помогает преодолеть безинициативность и сформировать более активную жизненную позицию.

Преимущество арттерапии, связанное с развитием у подростков активного взаимодействия с окружающим миром, подчёркивают в совей работе и Тойшыбекова М.К. с Исхаковой Э.В, указывая на то, что художественная деятельность позволяет подростку «чувствовать себя творцом» [47, с.168].

Кроме того, мы считаем важным отметить, что Ф. Барон и Д. Харрингтон выделили совокупность сходных черт креативных и девиантных личностей. Эти черты включают в себя самостоятельность суждений, способность находить привлекательность в трудностях, эстетическую ориентацию и способность рисковать [30, с.87]. Обладание девиантными подростками чертами, присущими креативным личностям, изначально закладывает некую основу для успешности использования в работе с ними (девиантными подростками) средств психокоррекции, связанных с задействием творческих возможностей.

Отметив эффективность арттерапии как способа психологической коррекции девиантных подростков, рассмотрим основные виды терапии искусством, более подробно останавливаясь на одном из них - фильмотерапии.

.3 Виды арттерапии

Изотерапия - одно из основных направлений арттерапевтической деятельности, которая проходит в виде индивидуальных или групповых сеансов по рисованию или лепке из пластилина или глины [51, с.92]. Применяется изотерапия чаще всего при наличии у девиантного подростка эмоциональной депривации, конфликтных межличностных отношениях, переживании чувства одиночества, повышенной тревожности, страхе, низкой, искажённой самооценке и других личностных нарушениях [14].

Проведение изотерапии реализуется в арттерапевтическом процессе в директивной и недерективной формах. При директивной форме перед подростком ставится задача в виде темы рисования и оказывается помощь на этапах поиска формы, материалов и средств выражения темы. При недирективной форме подростку предоставляется свобода в выборе темы, а также формы, материалов и средств её выражения [51, с.92].

Специалист в области арттерапии О.А Карабанова считает, что основной задачей психолога является помочь подросткам осознать и расширить проблемную ситуацию, внешне выразить её в рисунке (лепке) и определить выход из неё [51, с.93].

Мы выделили 3 этапа изотерапии, которые должен пройти девиантный подросток, сопровождаемый психологом, для того, чтобы придти к конечному результату - решению внутреннего конфликта.

. Выражение своих чувств, желаний и мечтаний в процессе творчества.

. Осознание внутреннего конфликта через анализ продукта своего творчества. Так Тойшыбекова М.К.и Исхакова Э.В. В своей работе пишут о том, что привлекательность изотерапии объясняется тем, что она направлена на обучение подростка видению в своей изобразительной продукции некого смысла и осознанию ее связей с содержанием своего внутреннего мира и опыта, а также на развитие способности к ведению «внутреннего диалога» - к интроспекции и рефлексии [47, с.168].

. Нахождение решения внутреннего конфликта, которое осуществляется за счёт переструктурирования имеющейся или моделирования новой ситуации в процессе изобразительной деятельности. Осипова А.А. указывает на то, что изотерапия не только отражение в сознании клиентов окружающей социальной действительности, но и ее моделирование, выражение отношения к ней [40, с.190].

Кроме названной основной задачи, заключающейся в выявлении, осознании и решении внутреннего конфликта подростка, изотерапия выполняет и другие функции.

Шабышева Ю.Е. пишет, что после прохождения девиантными подростками изотерапии наблюдаются следующие положительные результаты [51, с.93]:

создаются благоприятные условия для развития коммуникативной сферы замкнутых подростков;

обеспечивается эффективное эмоциональное отреагирование;

-оказывается влияние на осознание подростком своих переживаний, на развитие произвольности и способности к саморегуляции, на формирование позитивной «Я - концепции», уверенности в себе за счёт социального признания ценности продукта, созданного подростком;

способствуют сенсорному развитию, формируют мотивационно-потребностную сторону его продуктивной деятельности, способствуют дифференциации восприятия, мелких движений рук, обеспечивают развитие произвольного внимания, воображения, речи, коммуникации.

Музыкотерапия - это метод, использующий музыку в качестве средства коррекции [44, с.63].

Музыкотерапия активно используется в коррекции эмоциональных отклонений, страхов, двигательных и речевых расстройств, психосоматических заболеваний, отклонений в поведении, при коммуникативных затруднениях и др. [44, с.63].

В зависимости от активности клиентов, степени их участия в музыко-терапевтическом процессе и поставленных задач музыкотерапия может быть представлена в форме активной, когда они активно выражают себя в музыке, и пассивной (рецептивной), когда клиентам предлагают только прослушать музыку [40, с.172].

Активная музыкотерапия представляет собой коррекционно-направленную, активную музыкальную деятельность: воспроизведение, фантазирование, импровизация с помощью человеческого голоса и выбранных музыкальных инструментов [40, с.172].

Рецептивная музыкотерапия предполагает восприятие музыки с коррекционной целью. В комплексных коррекционных воздействиях музыкотерапия может использоваться в различных формах. Различают три формы рецептивной психокоррекции [40, с.173]:

. Коммуникативная - совместное прослушивание музыки, направленное на поддержание взаимных контактов, взаимопонимание и доверия, это наиболее простая форма музыкотерапии, имеющая своей целью установление и улучшение контакта психолога с клиентом.

. Реактивная, направленная на достижение катарсиса.

. Регулятивная, способствующая снижению нервно-психического напряжения. Рецептивная музыкотерапия может проводиться в форме пассивного и активного прослушивания, что определяется особенностями групповой дискуссии, возникающей в процессе музыкотерапии.

В качестве психологических механизмов коррекционного воздействия музыкотерапии указывают [40, с.171]:

• катарсис - эмоциональную разрядку, регулирование эмоционального состояния;

• облегчение осознания собственных переживаний;

• конфронтацию с жизненными проблемами;

• повышение социальной активности;

• приобретение новых средств эмоциональной экспрессии;

• облегчение формирования новых отношений и установок.

Среди положительных результатов музыкотерапии можно выделить [51, с.101].:

регуляция психовегетативных процессов, физиологических функций организма;

регуляция психоэмоционального состояния;

повышение социальной активности;

приобретение новых средств эмоциональнй экспрессии;

усвоения новых положительных установок и форм поведения;

коррекция коммуникативной функции.

Библиотерапия - специальное коррекционное воздействие на клиента с помощью чтения специально подобранной литературы в целях нормализации или оптимизации его психического состояния [40, с.178].

Библиотерапия рекомендуется детям и взрослым с проблемами личностного и эмоционального плана, применяется как в индивидуальной, так и в групповой форме [40, с.179].

Дрешер Ю.Н. чтение произведений в ходе библиотерапии разделяет на ряд этапов соответственно возникающим реакциям [13, с.75]:

. Отождествление себя с героем и нахождение сходства в ситуациях.

Это отождествление в процесс е чтения может быть осознанным или неосознанным, вызывать сильные эмоции и являться предпосылкой для последующих действий.

. Сопереживание. Встречаются индивидуумы, которые настолько ярко

воспринимают описанные ситуации, что переживания литературного героя становятся их личными переживаниями. Они страдают, борются, выдвигают альтернативы, решают задачу или проблему в соответствии с характером или авторским замыслом.

. Эмоциональная разрядка. Читатель страдает от ударов судьбы или празднует победу с героем, и потому, что он понимает значение рока (судьбы), он «очищается, бремя падает с его плеч, проблема становится понятной ему, и он чувствует внутреннее, психологическое облегчение, очищающую силу переживания.

. Адекватная самооценка. После того как произошло психологическое облегчение, косвенное переживание и усиленное отождествление себя с героем, сопоставление ситуации временно прекращается, и человек возвращается в свой собственный мир. Этот возврат делает более ясным эмоциональное восприятие и понимание личности и ситуации; выясняются причина и результат; становится осознанной оценка альтернатив и решений; разъясняются параллели с собственной жизненной ситуацией. Это создает условия для адекватной самооценки.

. Изменение отношения или поведения. После эмоциональной разрядки и адекватной самооценки приходит изменение отношения или поведения.

Исходя из анализа перечисленных этапов, мы можем сформулировать основной механизм библеотерапии - идентификацию с героем произведения, при реализации которого, становится возможным формирование у подростка сопереживания, эмоциональной разрядки и адекватной самооценки, необходимых для коррекции его отношения и поведения.

Библиотерапия способствует коррекции у подростков [13, с.77]:

отношения к себе, к своему «я развития способности к объективной самооценке, укрепления адаптивных качеств, развития самостоятельности, чувства уверенности в себе, системы ценностей;

отношения к другим, развития способности к сопереживанию, критического и доброжелательного восприятия достоинств и недостатков других людей, навыков адекватного и равноправного общения, способности к разрешению межличностных конфликтов;

отношения к жизни, приобретения навыков выбора и принятия решения, мобилизации и самоорганизация в экстремальных ситуациях, приобретения и укрепления волевых качеств, развития навыков оптимистических оценок реальности.

Сказкотерапия - лечение сказками, т.е. совместное с клиентом открытие тех знаний, которые живут в душе и являются в данный момент психотерапевтическими [16, с.7].

Отвечая на вопрос о том, для кого предназначено данное средство психокоррекции, Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева говорит, что сказкотерапия, являясь «детским» методом потому, что сказки обращены к чистому и восприимчивому детскому началу каждого человека, предназначена не только для детей [15, с.5]. То есть речь идёт о том, что сказкотерапия обращена к внутреннему ребёнку, который живёт в каждом человеке.

Осипова А.А. выделяет следующие возможности работы со сказкой[40, с.200]:

. Использование сказки как метафоры. Текст и образы сказок вызывают свободные ассоциации, которые касаются личной жизни клиента, и затем эти метафоры и ассоциации могут быть обсуждены.

. Рисование по мотивам сказки. Свободные ассоциации проявляются в рисунке, и дальше возможен анализ полученного графического материала.

. Обсуждение поведения и мотивов действий персонажа, что служит поводом к обсуждению ценностей поведения человека, выявляет систему оценок человека в категориях: хорошо - плохо.

. Проигрывание эпизодов сказки. Проигрывание эпизодов дает возможность ребенку или взрослому почувствовать некоторые эмоционально значимые ситуации и проиграть эмоции.

. Использование сказки как притчи-нравоучения. Подсказка с помощью метафоры варианта разрешения ситуации.

. Творческая работа по мотивам сказки (дописывание, переписывание, работа со сказкой).

Можно выделить основные механизмы, лежащие в основе сказкотерапии:

. Метафора - как ядро любой сказки, является главным средством психологического воздействия в сказкотерапии. [7, с.3]. При помощи метафоры образы сказки не только проецируются на реальную жизненную ситуацию слушателя и способствуют усвоению моральных норм и принципов взаимоотношений между людьми, но и включают глубинные механизмы бессознательного [7, с.27].

. Семантический резонанс - результат обнаружения слушателем сходства между его семантическим пространством и семантическим пространством сказки. Фактически речь идёт о завершении поиска соответствия между актуальной ситуацией и фрагментами жизненного опыта. Если он произошёл, слушателя охватывают особые переживания, возникает ощущение значимости материала сказки. В результате становится возможным изменение видения мира и себя вместе в этом мире и отношений к себе и к миру [7, с.26].

При срабатывании названных основных механизмов, становится возможным включение механизмов защиты «Я» (прежде всего идентификации с героем сказки), которые позволяют осуществлять психологическую коррекцию девиантных подростков в наиболее безболезненной форме.

Таким образом, сказкотерапия позволяет достичь следующих положительных результатов:

отреагирование значимых эмоций;

осознание подростком своих внутренних конфликтов и возможностей их решения;

усвоение подростком моральных и социальных норм.

Куклотерапия - частный метод арттерапии, использующий в качестве основного приема психокоррекционного воздействия куклу как промежуточный объект взаимодействия ребенка и взрослого (психолога, воспитателя, родителя) [40, с.203].

Куклотерапия используется при коррекции различных дезадаптивных проявлений подростков: страхах, трудностях в развитии коммуникативной сферы, для достижения позитивных изменений в эмоциональной, когнитивной и мотивационно - потребностной сферах развития личности подростка [51, с.94].

Процесс куклотерапии проходит в два этапа:

. Изготовление кукол.

. Использование кукол для отреагирования значимых эмоциональных состояний. Процесс изготовления кукол также является коррекционным. Увлекаясь процессом изготовления кукол, дети становятся более спокойными, уравновешенными. Во время работы у них развивается произвольность психических процессов, появляются навыки концентрации внимания, усидчивости, развивается воображение [40, с.204].

Гребенщикова Л.Г. отмечает, что достижение определённых результатов при помощи куклотерапии обусловлено включением у человека следующих механизмов [11, с.14]:

. Проекция - человек приписывает собственные мысли, чувства и поведение другим людям. Свои мысли и чувства он может проецировать и на куклу, особенно если она безлика и беспола.

. Замещение - переадресация инстинктивного импульса с объекта более угрожающего или запретного к менее угрожающему и запретному. Замещение позволяет облегчить груз своих эмоций и проработать свои чувства. Кукла, как заместитель, ярко проявляет себя в игре ребенка, который бьет ее вместо родителей или братьев и сестер.

. Сублимация - трансформация социально неприемлемых или нереализуемых в данный момент желаний в социально приемлемые или допустимые здесь и сейчас. Невозможность рассказать кому-либо о своих чувствах сублимируется в разговоре с куклой (например, при использовании куклы терра-поппетс).

. Идентификация - ситуативное уподобление (как правило, неосознанное) себя значимому другому как образцу на основании эмоциональной связи с ним [36]. Психолог старается добиться того, чтобы чтобы исцинирование рассказа, в который включена выбранная ребёнком кукла, захватило его, и ребёнок, сочувствуя герою, идентифицировался с ним [40, с.94].

Эффективность куклотерапии объясняется и её способствованию достижению подростком катарсиса. Катарсис - это специальный прием терапевтического воздействия, заключающийся в разрядке, отреагировании аффекта, ранее вытесненного в подсознание и являющегося причиной невротического конфликта [11, с.26]. Любимая игрушка «участвует» в постановке спектакля, сюжет которого является травмирующим для ребенка, попадает в страшную историю и успешно с ней справляется. По мере разворачивания сюжета эмоциональное напряжение ребенка нарастает и, достигнув максимальной выраженности, сменяется бурными поведенческими эмоциональными реакциями (плач, смех и т.д.) и снятием нервно-психического напряжения [40, с.204].

Гребенщикова Л.Г. считает, что результатами куклотерапии являются [11, с.28]:

. Психодиагностика: конкретизация проблемы.

. Достижение эмоциональной устойчивости и саморегуляции.

. Приобретение важных социальных навыков, опыта социального взаимодействия.

. Развитие коммуникативных навыков.

. Развитие самосознания.

. Развитие грубой и мелкой моторики.

. Разрешение внутренних конфликтов.

. Профилактика и коррекция страхов.

. Развитие речи.

. Поиск внутренних механизмов сопротивления болезни.

. Коррекция отношений в семье.

. Становление психосексуальной идентичности мальчиков и девочек.

Итак, мы проанализировали основные виды арттерапии, указав их механизмы психологического воздействия и возможные положительные результаты от их применения. В следующей главе, основываясь на мнении о большей популярности среди подростков, несложности реализации и обладании значительной силой психологического воздействия этого средства психкоррекции, мы более подробно исследуем фильмотерапию.

.4 Фильмотерапия

Чтобы объяснить причину, по которой мы решили более подробно остановиться на данном виде арттерапии, ещё раз перечислим преимущества фильмотерапии, которыми, на наш взгляд, она обладает по сравнению с другими средствами арттерапевтической коррекции:

. Киноискуссво в настоящее время является одним из самых популярных видом искусства среди подростков.

. Кинотерапия обладает рядом организационных преимуществ, в число которых входит наглядность и доступность материала.

. Кино полностью овладевают зрительским восприятием. Специфика кинозрелища - в его всестороннем воздействии на сознание. За сравнительно непродолжительное время на индивида обрушивается значительный объем зрительной и слуховой информации [5, с.318].

Создателем кинотерапии считается лондонский психотерапевт Берни Вудер, который совершил прорыв в области лечения различных эмоциональных проблем. Он предложил избавляться от них с помощью художественных фильмов и впервые вёл сам термин «кинотерапия» в конце 20-го века [6, с.52].

Однако изучение влияния кино на зрителя началось намного раньше. Уже в первых отечественных (В. Готвальд «Кинематограф - его происхождение, устройство и будущее общественное и научное значение» (1909г.), Е. Самуйленко «Кинематограф и его просветительская роль» (1912 г.)) и западных (Э. Альтенлох «К социологии кино» (1914 г.), Е. Майрин «Кинематограф в практической жизни» (1916 г.)) работах, посвященных кинематографу, вставал вопрос об воспитательном и образовательном значении кино [20, с.88].

В первой половине 1930-х гг. в созданном тогда научно-исследовательском секторе ВГИКа была организована секция изучения зрителя, в которой советскими психологами Б.М. Тепловом, Н.И. Жинкиным, О.И. Никифоровой и др. особенно широко исследовалась проблема «кино и дети» [20, с.88].

В большой медицинской энциклопедии 1949 г. Впервые появилась статья о кинотерапии как новом методе лечения в клинике: «Теоретически рассуждая, можно создать специально подобранные фильмовые программы, составленные на основе научного изучения восприятий зрителей различных категорий, в том числе и больного, которые будут иметь определённое положительное психотерапевтическое воздействие». В те годы данная проблема была сформулирована теоретически, в настоящее время уже созданы программы психотерапии, основанные на подборке фильмов под определённые психотерапевтические цели (А. Вудер, Е.П. Кораблина, А.А. Плескачевская и др.) [21, с.121].

Исследователи в области кинотерапии дают достаточно схожие определения данному термину.

Карпова Н.Л., Данина Н.В. и Шувиков А.И. под кинотерапией понимают в широком смысле - «метод, входящий в систему арттерапии, в основе которого лежит использование художественных фильмов в качестве своеобразных терапевтических метафор»; в узком смысле - «специальный инструмент воздействия на человека, входящий в состав различных психотерапевтических систем» [21, с.122].

Ахмедзянова А. Э. обозначает кинотерапию как «форма психотерапевтической работы, органично сочетающая кино, психолога, группу и рекомендуемая для профилактики депрессивных состояний, интернет-зависимости и пр.» [4, с.52].

Ежова Н.Н. определяет кинотерапию как «одно из современных направлений в психологии, которое предполагает групповой просмотр кинофильмов и последующее их обсуждение» [6, с.52].

По мнению Прокофьевой Н.И. кинотерапия является «методом психотерапии, предполагающим просмотр фильмов разнообразных жанров и направлений, отражающих в разной степени, те или иные жизненные ситуации и выходы из них, с последующей работой с психологом» [37, с.25].

Из анализа данных определений, мы можем сказать, что их авторы делают акцент на средстве кинотерапии - художественном фильме и на реализации данного средства в ходе совместной деятельности психолога и клиента.

В рамках своей работы под кинотерапией мы будем понимать метод арттерапии, психокоррекционное воздействие которого, основано на применении киноискусства и реализуется в процессе совместной творческой деятельности девиантных подростков и психолога.

Прежде чем приступать к изучению механизмов воздействия фильмотерапии, мы считаем целесообразным разобраться в том, как осуществляется процесс восприятия зрителем кинофильма и какие механизмы, заложенные в нём (фильме) позволяют управлять этим восприятием.

Д.А. Леонтьев предлагает следующую схему процесса восприятия художественного произведения, которая, по мнению Маркиной А.С. может быть применена и в отношении кинопроизведения: на стадии первичного контакта возникновение «предварительной эмоции»; «вхождение реципиента в произведение» (за которым лежат механизмы уподобления, идентификации или отчуждения); «переработка содержания и реконструкция мира произведении» осуществляемая во «встречной деятельности реципиента»; «художественное переживание» как «деятельность художественного смысла строительства»; «оценка произведения» как «интегральный результат деятельности человека по восприятию, пониманию и усвоению смыслового содержания искусства» [34, с.36].

Ю.Н. Усов создал схему процесса восприятия кинофильма. Процесс восприятия, с его точки зрения, складывается из следующих составных частей: возникновение ассоциаций, выявления семантики единиц киноповествования, образного обобщения по мере синтеза этих единиц, осмысление многоплановости увиденного и определения своего отношения к нему [34, с.38].

Г.А. Поличко, на примере работы в киноклубе со студентами различных ВУЗов выделяет четыре ступени проникновения зрителя в ткань художественного фильма: 1) фабульное или пассивно-реалистическое восприятие, когда понимается только состав событий, затронутых в фильме; 2)сюжетное восприятие, когда зритель выходит к осмыслению фабульных событий на уровне сюжета; 3)концептуальное восприятие, характеризуется способностью увидеть и сформулировать авторскую концепцию фильма; 4)интерпретационное восприятие, когда происходит «переплавка» эстетической информации и происходит активное «самостроительство личности» [34, с.41].

На основе анализа представлений данных авторов о процессе восприятия зрителем кинофильма, можно сделать следующие выводы:

. Восприятие зрителем кинофильма является постепенным процессом, представляющим собой последовательное проникновение зрителя в смысловое пространство кинофильма.

. В процессе вхождения в смысловое пространство фильма зритель переходит от пассивной формы восприятия к активной, характеризующейся перестройкой и осмыслением полученной информации.

. Конечным результатом процесса восприятия кинофильма является формирование зрителем собственного отношения к увиденному, являющегося основанием для личностной «перестройки», без которой невозможна реализация психокоррекции.

Корбут К.П., исходя из теории психоанализа, выделяет следующие механизмы воздействия кино [28]:

. Прямое обращение к бессознательному через зрительные и звуковые образы. Скорость, с которой мы раскрываем образы, позволяет большей части того, что мы видим, восприниматься только на бессознательном уровне. Невозможно фокусироваться на всей визуальной информации, появляющейся на экране в одно и то же время. Мы всегда должны будем игнорировать некоторую часть того, что мы видим, чтобы сфокусироваться на другой части. Но то, что мы не видим сознательно, мы все-таки видим бессознательно. Это инстинктивный процесс, который у каждого происходит без сознательного обдумывания.

. Регрессия. Все, что зритель может видеть и слышать, контролируется фильмом. Зритель в некоторой степени теряет ощущение своего реального (физического и психического) присутствия в помещении. Можно сказать, зритель охвачен работой «киновидения». Дополнительно к этому нужно сказать, что роль зрителя предполагает некоторую пассивность, зритель принимает то, что ему показывают.

. Попытка овладеть травматическим переживанием. Зрители могут реконструировать моменты тревоги ранних влечений, сохраняя безопасную дистанцию с ними и зная, что они могут пережить их. Люди всегда искали в искусстве возможность разрешения проблем. Экран в этом смысле подходит как контейнер для проекций личных и бессознательных страхов и влечений. Самые успешные фильмы обычно совпадают с подавленными желаниями и страхами массового зрителя, мы видим в кинофильмах отражения проблем идентичности, работы горя, борьбы со временем и старением, со страхом уничтожения и нарциссическими тревогами.

. Удовлетворения идеального Я. Большинство людей видят, насколько невыполнимо достижение Идеального Я, но многие фильмы дают выход тому, чтобы желание Идеального Я стало реальностью. Кино предлагает нам множество вариантов Идеального Я.

. Удовлетворение Супер-Эго, за счёт исполнения желания в замаскированном виде или за счёт его высмеивания.

Теперь разберёмся в том, какие механизмы кинофильма позволяют при помощи него осуществлять психокоррекционное воздействие.

Е.П. Кораблина выделяет следующие механизмы кинотерапии [27, с.119-121]:

. Проекция. Фильм в этом случае является тем полотном, на которое не только режиссёр, но и зритель (клиент) может спроецировать свои отношения, переживания, мысли и чувства. Фильм часто помогает клиенту перенести содержание внутреннего мира вовне, то есть увидеть на экране то, что происходит в его собственной жизни. Такая проекция своих забот или психологических затруднений облегчает работу над ними. Как известно, отделение проблемы, проецирование её на киноэкран уже само по себе оказывает полезное действие, помогая клиенту увидеть себя как бы со стороны.

. Идентификация. Человек выбирает такого киногероя, который наиболее ему близок в настоящий момент по характеру, способам поведения, решаемой ситуации, психологической проблеме и т.д. Клиент, выбирая героя и идентифицируясь с ним, проживает за время фильма его жизнь. Образ мыслей, чувства, привычки, черты характера, решения становятся как бы общими - либо спроецированными на героя, либо позаимствованными на него.

. «Здесь и сейчас». Эмоциональное включение в происходящее на экране дает личности возможность пережить те чувства, которые не находят своего выражения в реальной жизни.

. Актуализация значимой проблемы (потребности), основанная на законе «фигуры и фона». В соответствии с ним клиент выберет в фильме ту ситуацию (или героя, наиболее запомнившийся эпизод, фразу), которая является для него «фигурой», то есть чем-то наиболее значимым в данный момент. Таким образом, фильм не только помогает актуализировать скрытые проблемы, что необходимо для эффективной терапии, но и удовлетворяет различные потребности личности.

. «Маска». Как мы помним, потребность в безопасности является для личности одной из самых важных, особенно значимой она становится при обращении к болезненным, травмированным или ослабленным сторонам души, что часто происходит на консультировании и терапии. Клиент в такой ситуации ищет возможность психологически спрятаться, найти защиту от пугающих переживаний и разрушения. В кинотерапии такой защитой и служит «маска», то есть образ киногероя и осознание того, что это - всего лишь фильм, а значит, все происходящее неправда и уж тем более «не моя жизнь». Возможность оставаться «скрытым» дает клиенту возможность проникать в мир собственных чувств с наибольшей осторожностью и выдерживать ровно столько, сколько он может выдержать в данный момент.

Кроме того одним из механизмов психокоррекционного воздействия кино можно считать его метафоричность. Фильмы богаты образами и подтекстом. Каждый человек видит и интерпретирует их по-своему, через призму своего жизненного опыта, психологических особенностей, ценностей и отношения к миру. Обсуждая «свой» фильм с другими людьми, человек соприкасается с другим взглядом на мир, с другой интерпретацией событий, расширив тем самым своё понимание и видение мира, а может быть, и изменив взгляд на те или иные проблемы [4, с.52].

Эффективность психокоррекционного воздействия фильмотерапии определяют следующие факторы:

. Уровнь развития у зрителя киновосприятия и владения киноязыком [Карп спр124].

. Уровнь профессионализма психолога [4, с.56].

. Правильно подобранный фильм [4, с.56].

Е.П. Кораблина отмечает, что для реализации возможностей фильмотерапии используемый фильм должен обладать следующими качествами [27, с.121]:

. Фильм должен быть позитивным. «Позитивность» фильма определяется многими характеристиками: первым (интуитивным) впечатлением от него, наличием жизненной правды, органичностью сюжетного и образного ряда, эстетическими переживаниями и др. Но главный критерий, который можно выделить для отбора фильма, весьма прост: фильм должен учить высшим ценностям (добро, любовь, правда, терпение, красота), нести в себе гуманистические идеалы (свобода, ответственность, смысл), ставить перед зрителем (клиентом) нравственные вопросы.

. Фильм должен соответствовать целям кинотерапии, а также учитывать возраст, уровень образования и психологическую ситуацию клиентов.

Карпова Н.Л., Данина М.М. и Кисельникова Н.В. подход к подбору фильмов, основанный на интуитивном представлении психотерапевта о том, что данный фильм является созвучными проблеме человека или группы людей, нуждающихся в психотерапевтической помощи, и содержат в себе определенные указания на пути решения данной проблемы, считают научно необоснованным. В связи с этим ими была разработана подробная карта психотерапевтических паттернов, наличие которых в кинофильме делают эффективным воздействие на человека, с точки зрения желаемых для него изменений. Выполнение всех перечисленных условий, необходимых для эффективности психокоррекционного воздействие кино, делает возможным достижение при применении фильмотерапии у девиантных подростков следующих положительных результатов [4, 21, 27]:

. Развитие психологической компетентности: знакомство с различными социальными типажами (типы темперамента, социальные роли и пр.) и обучение взаимодействию с ними.

. Развитие интеллектуальных навыков: развитие внимания, памяти, наблюдательности, навыка формулирования мысли, слушания, логического мышления.

. Развитие эмоциональной сферы: обучение навыкам эмпатии, определению собственных чувств (рефлексии) и эмоциональных состояний партнера по общению (или киногероя).

. Развитие навыков решения проблем: увеличения количества способов решения какой-либо проблемы, расширение поведенческого репертуара.

. Снятие стресса: избавление от эмоционального напряжения, обучение навыкам релаксации и спонтанности в поведении.

. Самоанализ: развитие навыков глубокой рефлексии, самопознание и раскрытие внутренних резервов личности, а также осознание внутренних конфликтов.

. Переоценка ценностей и установок, мешающих полноценному развитию и функционированию подростка.

Подводя итоги исследованию фильмотрепии, стоит ещё раз отметить, основными механизмами психотерапевтического воздействия данного средства коррекции выступают такие механизмы, как идентификация, проекция, «здесь и сейчас», «актуализация значимой проблемы», «маска». Для того, чтобы данные механизмы сработали и психокоррекционное воздействие фильмотерапии оказалось эффективным необходимо, чтобы у подростков было развито киновосприятие, психолог обладал достаточным уровнем профессионализма и сам фильм был правильно подобран.

При соблюдении всех перечисленных условий, в результате применения фильмотерапии, как и в результате применения других видов арттерапии, происходит развитие эмоциональной, когнитивной, мотивационно-потребностной, волевой, коммуникативной сфер подростка; осознание им внутренних конфликтов и возможных путей их решения.

# Заключение

В ходе написания работы мы определили девиантное поведение как систематическое нарушение социально значимых норм, противоречащих ценностям индивида, которое может оказывать как конструктивное, так и деструктивное влияние на индивида, и общество в целом. Стоит оговорить, что предметом психологической коррекции в нашей работе выступают только те стороны девиантного поведения, которые негативно влияют на развитие подростка.

На наш взгляд, основой девиантного поведения подростков могут стать возрастной кризис и психофизиологические нарушения, но главной причиной, обуславливающей формирование, укрепление и развитие девиантного поведения у подростков являются его социально-психологические отношения на макро и микроуровне. У девиантных подростков наблюдается наличие определённых личностных особенностей, связанных с нарушениями в эмоциональной, ценностной, волевой и когнитивной сферах, иногда переходящих в акцентуации характера. Наиболее часто встречающимися среди подростков являются такие формы девиантного поведения, как агрессивное поведение, делинквентное поведение, аддиктивное поведение и суицидальное поведение.

Для того чтобы помочь подростку избежать такого рода дезадаптаций и перейти на путь конструктивного построения своей жизни, мы считаем необходимым проведение психологической коррекции поведения девиантных подростков. Проанализировав определения многих психологов, мы решили, что в своей работе под психокоррекцией девиантного поведение подростков будем понимать психологическое воздействие, направленное на исправление личностных характеристик и поведения здорового подростка, мешающих его полноценному развитию и функционированию, при помощи системы психологических средств коррекции.

Для того чтобы коррекционная работа психолога с подростками была наиболее эффективна, ему необходимо знать и соблюдать следующие принципы психокоррекции: принцип единства диагностики и коррекции, принцип нормативности развития, принцип коррекции «сверху вниз», принцип коррекции «снизу вверх», принцип системности развития психологической деятельности, деятельностный принцип коррекции, принцип сотрудничества, принцип эмпатического общения.

Психологическая коррекция осуществляется при помощи специально подобранной системы коррекционных средств. Одним из наиболее эффективных средств психкоррекции девиантного поведения подростков, на наш взгляд, является арттерапия. Отталкиваясь от анализа различных определений арттерапии и от цели и задач, которые мы перед собой поставили, мы определили арттерапию как средство психологической коррекции девиантного поведения подростков, представляющее собой совокупность психокоррекционных методов, построенных на применении разных видов искусства и реализующихся в процессе творческой деятельности.

Мы выделили такие основные механизмы коррекционного воздействия в арттерапии, как сублимация, проекция и сам процесс творчества. Данные механизмы реализуются и во всех основных видах арттераппии, которые мы выделили: изотерапии, музыкотерапии, библеотерапии, сказкотерапии, куклотерапии и фильмотерапии. Но кроме основных механизмов воздействия в видах арттерапии могут реализоваться такие механизмы, как идентификация, замещение, катарсис, «метафора», семантический резонанс и др.

Проанализировав основные виды арттерапии, мы решили более подробно исследовать фильмотерапию, основываясь на мнении о большей популярности среди подростков, несложности реализации и обладании значительной силой психологического воздействия этого средства психкоррекции. В рамках нашей работы мы решили, что под кинотерапией мы будем понимать метод арттерапии, психокоррекционное воздействие которого, основано на применении киноискусства и реализуется в процессе совместной творческой деятельности девиантных подростков и психолога. Основными механизмами психотерапевтического воздействия данного средства коррекции выступают такие механизмы, как идентификация, проекция, «здесь и сейчас», «актуализация значимой проблемы», «маска». Для того, чтобы данные механизмы сработали и психокоррекционное воздействие фильмотерапии оказалось эффективным необходимо, чтобы у подростков было развито киновосприятие, психолог обладал достаточным уровнем профессионализма и сам фильм был правильно подобран.

Основными положительными результатами применения фильмотерапии и других видов арттерапии в целях психокоррекции поведения девиантных подростков являются развитие эмоциональной, когнитивной, мотивационно-потребностной, волевой, коммуникативной сфер подростка; осознание им внутренних конфликтов и возможных путей их решения. Таким образом осуществляется комплексная коррекция девиантного поведения подростков в арттерапевтической деятельности.

девиантный подросток психологический арттерапия

Список литературы

1. Азарова Л.А., Сятковский, В.А. Психология девиантного поведения - Минск: ГИУСТ БГУ, 2009.

2. Алимова М.А. Суицидальное поведение подростков: диагностика, профилактика, коррекция.- Барнаул, 2014. обращения: 23.12.2014).

3. Апинян Г.В. О понятиях «девиация», «девиантность», «девиантное поведение» // Известия Российского государственного педагогического университета им. А.И. Герцена. - 2009. - №118. - С. 119-123.

4. Ахмедзянова А.Э. Актуализация эмпатии личности средствами кинотренинга: дисс. канд. псих. наук. Казань, 2011.

5. Бочаров А.К. Разработка кинотерапевтического тренинга направленного на психологическую помощь подросткам в процессе самоопределения // Психологические исследования. - 2008. - №6.

6. Бунькова М.Л. Развитие коммуникативной сферы воспитанников посредством групповой кинотерапии // Особенности социализации детей с особым статусом. - Екатеринбург: ГБОУ СПО СО СОПК, 2012.

7. Вачков И.В. Сказкотерапия. Развитие самосознания через психологическую сказку. - М.: Ось- 89, 2007.

8. Гилинский Я.И. Социология девиантного поведения как социологическая теория // Социологические исследования. - 1991. - 4. - С. 72-78.

9. Гиппенрейтер Ю.Б. Фаликман М.В. Психология мотивации и эмоций. - М: Астрель, 2009.

10. Головин. С.Ю. Словарь практического психолога, Минск: Харвест, 1998. <http://vocabulary.ru/dictionary/25>

11. Гребенщикова Л.Г. Основы куклотерапии. Галерея кукол. - СПб.: Речь, 2007.

12. Дольто Ф. На стороне подростка. - Екатеринбург: Рама Паблишинг, 2010.

13. Дрешер Ю.Н. Библиотерапия. - М.: ФАИР, 2007.

14. Зеленкова И. В. Изотерапия в работе с девиантными подростками // Московский государственный областной социально-гуманитарный институт.

15. Зинкевич-Евстигнеева Т.Д. Основы сказкотерапии. - СПб.: Речь, 2007.

16. Зинкевич-Евстигнеева Т.Д. Практикум по сказкотерапии. - СПб.: «Речь», 2000.

17. Змановская Е.В. Девиантология. - М: Академия, 2003.

. Карвасарский Б.Д.Психотерапевтическая энциклопедия. - СПб: Питер, 2000.

19. Карпова Н.Л. Данина Н.В. Кисельникова А.И. Шувиков А.И. Психологический, педагогический и психотерапевтический аспекты воздействия кино на зрителя // Вопросы психологии. - 2011. - № 4. - С. 87-97.

20. Карпова Н.Л., Данина Н.В., Шувиков А.И., Кинотерапия как средство психологической реабилитации и коррекции // Вестник Российского гуманитарного научного фонда. -2001. -№3. - С. 121-130.

21. Клейберг Ю.А. Психология девиантного поведения. - М: МТМ, 2001.

22. Кондрашенко В.Т. Девиантное поведение у подростков. - Минск: Беларусь, 1988.

23. Коповой А.С. Агрессивное поведение подростков. - Саратов: Слово, 2005.

24. Копытин А.И. Арт-терапия как совокупность здоровье сберегающих технологий в системе образования..

25. Копытин А.И. Практическая арт-терапия: Лечение, реабилитация, тренинг. - М.: Когито-Центр, 2008.

26. Кораблина Е.П., Акиндинова И.А., Баканова А.А., Родина А.М. Искусство исцелениядуши: Этюды о психологической помощи. -СПб: СОЮЗ,2001.