

Министерство образования и науки Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г.ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

**«ТЕРАПИЯ ТЕАТРОМ КАК СПОСОБ КОРРЕКЦИИ СВОЙСТВ
СУБЪЕКТА МЕЖЛИЧНОСТНЫХ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ У
ПАЦИЕНТОВ С ДИАГНОЗОМ ШИЗОФРЕНИЯ»**

АВТОРЕФЕРАТ
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ БАКАЛАВРА

студента 4 курса

направления 37.03.01 «Психология»

факультета психологии

кафедры консультативной психологии

Ботвиненко Екатерины Валентиновны

Научный руководитель

к.псих.н.,

доцент

Г.Н. Малюченко

Зав. кафедрой,

д.псих.н., проф.

Т.В.Белых

Саратов-2018 г.

Введение

На современном этапе развития психотерапии одним из наиболее перспективных видов работы с пациентами, страдающими шизофренией, является терапия театром. **Актуальность** данного исследования обоснована повышенным вниманием научного общества к данному методу психосоциальной реабилитации. В качестве методологической основы терапевтических стратегий такого типа лежит биопсихосоциальная модель психических заболеваний, в рамках которой психопатологические проявления шизофрении являются результатом тесного взаимодействия социально-психологических и нейробиологических факторов. Ввиду этого в последнее десятилетие всё большее количество как отечественных, так и зарубежных авторов приходит к выводу о том, что применение психофармакологической монотерапии не способно привести к закономерному формированию эффективных когнитивных функций и устранению изъянов в социальной адаптации, выступающих значимым фактором влияния на функциональный исход заболевания.

Новизна данного исследования заключается в том, что если мысли о повышении эффективности лечения шизофренических пациентов путём включения их в психосоциальную терапию активно развивались еще с середины прошлого века, и на современном этапе становления науки эта проблема также поднимает вокруг себя дискуссии в научном сообществе, то конкретно театральная терапия является относительно молодым направлением терапевтической работы. Ввиду этого существует огромная перспектива исследования места театр-терапии в комплексном лечении и реабилитации больных шизофренией.

В качестве **гипотезы** было выдвинуто следующее положение: включение пациентов с диагнозом шизофрения в совместную деятельность в условиях терапии театром положительно влияет на особенности взаимодействия больных с партнерами по общению, а также способствует формированию коммуникативных навыков.

Цель исследования: изучить эффективность терапии театром как способа коррекции свойств субъекта межличностных взаимодействий у пациентов с диагнозом шизофрения.

Для достижения цели были поставлены следующие **задачи**:

1. Теоретический анализ проблемы межличностных нарушений шизофренических больных и терапии театром как способа их коррекции
2. Исследование выраженности свойств субъекта межличностного взаимодействия у больных шизофренией
3. Планирование, организация и проведение театральной терапии с больными шизофренией пациентами
4. Изучение эффективности театральной терапии на выраженность свойств субъекта межличностного взаимодействия

Объект исследования: свойства субъекта межличностного взаимодействия.

Предмет исследования: коррекция свойств субъекта межличностного взаимодействия у пациентов с диагнозом шизофрения в условиях терапии театром.

Методы исследования:

1. Методика исследования волевого самоконтроля (ВСК)
2. Методика диагностики коммуникативной социальной компетентности (КСК)
3. Тест межличностных отношений Т. Лири

Для обработки полученных результатов был использован метод статистической обработки данных: t-критерий Уилкоксона.

Характеристика выборки: На данный момент была проведена работа с 2 терапевтическими группами по 1,5-2 месяца с каждой. Были обследованы 8 пациентов экспериментальной группы и 20 пациентов группы сравнения, получающих только медикаментозное лечение.

Результаты по теме данного исследования прошли **апробацию** в рамках работы следующих конференций:

1. III Всероссийская очно-заочная научно-практическая конференция студентов-стипендиатов Оксфордского Российского фонда «Наука и общество: проблемы современных гуманитарных исследований», 18 ноября 2017г. – получен диплом I степени;

2. XXIV Международная конференция студентов, аспирантов и молодых ученых «Ломоносов-2017», 10-14 апреля 2017г. – победитель в номинации «Гуманистический замысел работы»;

3. Международная конференция «Современные тенденции и перспективы мировой психологии», 19 апреля 2017 г.;

4. XXV Международная конференция студентов, аспирантов и молодых ученых «Ломоносов-2018», 9-13 апреля 2018г.

По теме исследования имеются следующие публикации:

1. Антонова А.А., Буданова А.Т., Ботвиненко Е.В., Иванова А.А., Барыльник Ю.Б., Белых Т.В., Бачило Е.В., Деева М.А. Терапия театром в лечении и реабилитации пациентов с шизофренией // Актуальные проблемы психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии: сб. науч. трудов. - Саратов: Изд-во Саратов. гос. мед. ун-та, 2017. - 382 с. - Вып. 15

2. Ботвиненко Е.В., Буданова А.Т. Терапия театром в лечении и реабилитации пациентов с шизофренией // Материалы Международного молодежного научного форума «ЛОМОНОСОВ-2017» / [Электронный ресурс] М., 2017. — 1 электрон. опт. диск (DVD-ROM)

3. Буданова А.Т., Ботвиненко Е.В. Сравнительный анализ эффективности терапии театром пациентов с шизофренией при разной длительности болезни // Материалы I международной научно-практической конференции «Современные тенденции и перспективы мировой психологии» (19 апреля 2017г. – в печати).

4. Ботвиненко Е.В., Буданова А.Т. "Влияние терапии театром на динамику коммуникативных свойств пациентов с диагнозом шизофрения" // Материалы III Всероссийской очно-заочной научно-практической конференции студентов-стипендиатов Оксфордского Российского фонда

«Наука и общество: проблемы современных гуманитарных исследований»
(18 ноября 2017г. – в печати)

5. Ботвиненко Е.В., Буданова А.Т. Терапия театром как способ коррекции свойств субъекта межличностного взаимодействия у пациентов с диагнозом шизофрении // Материалы Международного молодежного научного форума «ЛОМОНОСОВ-2018» / Отв. ред. И.А. Алешковский, А.В. Андриянов, Е.А. Антипов. [Электронный ресурс] — М.: МАКС Пресс, 2018.

Квалификационная работа общим объемом в 112 страниц состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованной литературы, включающего 73 наименования, из них 30 на иностранном языке и девяти приложений. Главы имеют следующие названия: «Теоретическая часть. Проблема изучения коррекции межличностных взаимоотношений пациентов с диагнозом шизофрении», «Эмпирическое исследование влияния терапии театром на характеристику межличностного взаимодействия пациентов с диагнозом шизофрении». Квалификационная работа содержит 10 таблиц, 6 диаграмм, один рисунок.

В теоретической части был произведён ретроспективный анализ к определению походов к понятию шизофрении и способов её лечения, а также прослежен путь становления терапии театром как способа коррекции нарушений психики. Было рассмотрено, каким образом, включение шизофренических пациентов в подготовку и проведение театральных постановок оказывает корректирующее воздействие на сферу межличностных взаимоотношений, а именно на её аффективные, когнитивные и поведенческие компоненты. Терапевтический эффект имеет место в виду того, что пациенты, участвующие в подобной деятельности постоянно находятся в разнообразных социальных взаимодействиях разного рода, в следствие чего присутствует постоянная необходимость решать возникающие в ходе работы задачи. Кроме этого, пациенты-актёры также должны более чем когда-либо напрягать свое воображение и творческие

способности. Важным является то, что все вышеперечисленные процессы протекают в безопасных условиях и под руководством специалистов.

Ретроспективному анализу к определению походов к понятию шизофрении и способов её лечения был посвящён первый параграф. Были выделены и проанализированы следующие этапы становления шизофрении, как нозологической единицы:

- донозологический, характерной чертой которого было выделение отдельных симптомов и дальнейшее их объединение в нозологическую структуру в работах И.Гейнрота, Ф.Пинеля, Ж.Ж.Моро де Тура, Ж.Эскироля, П.П.Малиновского, П.А.Бутковского.

- «*dementia praecox*» Э.Крепелина – на протяжении более 20 лет, данный термин корректировался и наполнялся новыми смыслами, благодаря не только его собственным трудам, но и опираясь на работы К.Кальбаума, Э.Геккера, В.Маньяна. На богатом эмпирическом материале были описаны характерные симптомы, выделены различные формы течения болезни и разработана типология ее конечных состояний.

- шизофрения по Э.Блейлеру, который не просто продолжил начинания Э.Крепелина в области нозологии, а избрал иной исследовательский путь. Акцент был поставлен на уточнении форм течения заболевания, особенностях его развития и исхода.

Касаемо методов ее лечения уместным будет вспомнить высказывание профессора Р.Уиттекера: «Психиатрия редко оставалась без метода лечения, который рекламировался бы как эффективный. Будь то избивание пациентов кнутом, кровопускание, вызывание у них рвоты, кормление щитовидными железами овец, длительное погружение в ванны с водой, шоковые терапии или разрушение лобных долей головного мозга – все эти терапии какое-то время работали; затем изобреталось что-то новое, их неожиданно рассматривали в новом свете и обнаруживали недостатки». В связи с этим, все методы лечения можно разбить в хронологии разбить на три большие группы:

- домедикаментозное лечение. До открытия первых антипсихотических препаратов применялись в большинстве своем негуманные методы, которые в основе которых лежала цель не вылечить пациента, а сгладить проявления заболевания.

- медикаментозное лечение. Открытие антипсихотических препаратов является существенным моментом в истории лечения шизофрении. Это связано с тем, что медикаментозное лечение в первую очередь сглаживает и нивелирует грубые патопсихологические проявления, как бред, галлюцинации, немотивированная агрессия, в последствии дает возможность для проведения психотерапии.

- биопсихосоциальное лечение. В начале нашего тысячелетия многие авторы начали высказывать идеи о необходимости лечения шизофрении посредством не только медикаментозной терапии, но и терапии, направленной на решение проблем личной и социальной жизни в целом. Это стало базой, на которой возникла психосоциальная терапия, играющая важную роль в лечении и реабилитации шизофренических больных.

Во втором параграфе проанализирован путь становления терапии театром как способа коррекции нарушений психики. Стоит отметить что терапевтический эффект театра был замечен задолго до возникновения психологических научных знаний – в третьем тысячелетии до н.э.. На данный момент психосоциальная терапия, включающая в себя целый комплекс методов, переживает момент перехода экстенсивного развития к интенсивному. В силу этого, театр-терапия, как уже самостоятельный, мощный терапевтический инструмент возник относительно недавно – в середине прошлого века в Западной Европе. Также в данном параграфе был проанализирован терапевтический эффект игры, как компонента театротерапии и рассмотрены цели театральной терапии с двух сторон: терапевтической и художественной.

В третьем параграфе нарушения межличностного взаимодействия были раскрыты по трем сферам: когнитивной, аффективной и поведенческой.

Далее описывалось, как включение шизофренических пациентов в подготовку и проведение театральных постановок оказывает корректирующее воздействие на вышеупомянутые компоненты.

В главе, посвященной **эмпирическому исследованию** влияния терапии театром на характеристику межличностного взаимодействия пациентов с диагнозом шизофрения, была изложена организация исследования. Был организован формирующий эксперимент, направленный на восстановление и формирование недостаточных или утраченных ресурсов личности, навыков, умений взаимодействовать, решать проблемы, использовать стратегии совладания у пациентов, имеющих изъяны в социальной адаптации. Исследование основано на работе театральной студии, базой для которой послужило психиатрическое отделение ГУЗ «СГКБ № 2 им. В.И. Разумовского». На данный момент была проведена работа с 2 терапевтическими группами по 1,5-2 месяца с каждой.

Выборку составили пациенты экспериментальной группы, принимающие участие в терапии и пациенты группы сравнения, соответственно, не участвовавшие в постановке спектакля.

Испытуемым методикам, которые предлагалось заполнить испытуемым, были получены следующие результаты:

1. Тест-опросник волевого самоконтроля А.В. Зверькова и Е.В. Эйдмана, направленный на диагностику волевой саморегуляции, с целью выявления уровня волевого самоконтроля не показал выраженной как в экспериментальной группе так и в группе сравнения. Мы объясняем это тем, что для больных шизофренией характерно снижение волевой саморегуляции, целенаправленного поведения. В следствие этого также имеет место скудность эмоциональной экспрессии и сложности проявления эмпатии, что отрицательно сказывается на процессе коммуникации с окружающими. Однако, включение в репетиционный процесс разминочные упражнения, нацеленные на развитие актерского мастерства, дикции, памяти,

воображения помогает пациентам включиться во взаимодействие и быстрее адаптироваться к работе в группе;

2. Результаты теста межличностных отношений Т.Лири (адаптация Л.Н. Собчик), который использовался для изучения взаимоотношений в терапевтической группе свидетельствуют о положительных изменениях в сфере самоконтроля, проявления альтруистичности и дружелюбия. Наглядно это выражалось в тенденции пациентов в ходе терапии высказывать собственные идеи, проявлять инициативность в области разыгрывания различных моментов постановки. Такие проявления указывают на насыщенность групповой работы, вызывавшей эмоциональный отклик у всех участников терапевтической группы. Отдельно стоит выделить динамику по шкалам, которые отражают такие черты, как эгоистичность, авторитарность и агрессивность, свидетельствующую о стремлении к кооперации, сотрудничеству с членами группы, энтузиазм в достижении целей группы.

3. Методика коммуникативной социальной компетентности использовалась для оценки способности пациентов устанавливать контакты и эффективно использовать социальные связи, повышение баллов по средним в шкалах «Д», «А» говорит о Наличии контакта, интереса к участникам группы. Такая динамика является возможной благодаря театральной терапии, так как группа сравнения, получавшая исключительно медикаментозной лечение не дала яркой динамики, за исключением шкал, отражающих склонность к конформности, ведомости, а в некоторых случаях и к конфликтному поведению.

Заключение.

Организованное и проведенное нами исследование подтверждает необходимость включения в терапию пациентов психиатрического отделения элементов психосоциальной реабилитации: её методы не дают мгновенных результатов, но позволяют продлить срок ремиссии, повысить эффективность биологических методов, делают человека способным

самостоятельно выполнять ежедневные задачи и контролировать свое состояние, снижая вероятность рецидива. Необходимость психосоциальной терапии также обоснована отношением шизофренических пациентов к медикаментозному лечению. Плохая переносимость нейролептиков в комплексе с непониманием необходимости длительной психофармакологической терапии приводит к отказу от приема лекарств после выписки из стационарного отделения. Происходит дезорганизация режима лечения, что в 70% случаев заканчивается рецидивом заболевания. Опасность заключается в том, что с каждым последующим рецидивом может иметь место снижение эффективности лечения и уровня социальной адаптации. Сочетание же медикаментозной терапии с психосоциальными мероприятиями, в число которых и входит терапия театром, повышают соблюдение пациентами рекомендаций врача, тем самым снижая риск рецидива. Кроме того, групповая работа связана с получением положительного опыта взаимодействия с людьми, который имеет антистигматизирующий эффект и позволяет развивать навыки социального взаимодействия пациентов.

Таким образом поставленные задачи решены в полном объеме и достигнута цель – изучить эффективность терапии театром как способа коррекции свойств субъекта межличностных взаимодействий у пациентов с диагнозом шизофрения. В ходе проведенного исследования гипотеза о включении пациентов с диагнозом шизофрения в совместную деятельность в условиях терапии театром положительно влияет на особенности взаимодействия больных с партнерами по общению, а также способствует формированию коммуникативных навыков была подтверждена.