

MPHTI:15.81.70

<https://doi.org/10.51889/2020-1.1728-7847.49>

Лавров А.В.¹

¹ *Казахский национальный университет им. аль-Фараби,
Казахстан, г. Алматы*

ПРИМЕНЕНИЕ КИНОТЕРАПИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Аннотация

В данной статье представлены основные предпосылки развития кинотерапии, а также спектр возможностей ее использования. Кинотерапия может рассматриваться как один из разделов арт-терапевтического направления, который содействует снижению влияния психологической защиты на сознание и способствует формированию объективного взгляда на проблему. В работе раскрываются аспекты кинотерапевтического метода: этапы кинотерапевтического сеанса, влияние защитных механизмов и краткое описание синемологии. Целью данной статьи является анализ преимуществ применения кинотерапевтической технологии в клиническом контексте.

Метод кинотерапии направлен на решение психотерапевтических, диагностических и коррекционных задач. Являясь проективной технологией, он не просто позволяет обнаружить искажения в мировосприятии, но и обладает мотивирующим эффектом, который в свою очередь создает внутреннее ресурсное состояние. В статье приведены примеры областей, в которых кинотерапия может найти выход в использовании, это и сфера здравоохранения, пенитенциарная система, сфера образования, бизнес, а также в воинской среде. Кинотерапия не существует как отдельный метод, а взаимодействует с транзактным анализом, логотерапией, символдрамой, психодрамой. Экологичность кинотерапии позволяет избежать сопротивления клиента, включиться в работу с использованием теоретического аппарата, техник известных методов и моделей психотерапии.

Ключевые слова: арт-терапия, кинотерапия, синемология, защитные механизмы, наркомания, психосоматика, патопсихология.

А.В. Лавров¹

¹ *Әл-Фараби атындағы Қазақ ұлттық университеті,
Қазақстан, Алматы қ.*

КЛИНИКАЛЫҚ ПРАКТИКАДА КИНОТЕРАПИЯНЫҢ ҚОЛДАНЫЛУЫ

Аннотация

Берілген мақалда кинотерапия даму негізгі алғышарттары және оның пайдаланатындай мүмкіндіктер ауқымы ұсынылады. Кинотерапия арт-терапия бағытығы бір бөлігі ретінде қарастыруға болады, бұл психологиялық қорғаныстың санаға әсерін азайтуға ықпал етеді және мәселеге объективті көзқарас қалыптасуына көмектеседі. Жұмыста кинотерапиялық әдістері ашылады: кинотерапиялық сеанс қадамдары, қорғаныс механизмдердің әсер етуі және қысқа синалогия сипаттамасы. Осы мақаланың басты мақсаты кинотерапиялық технологияны клиникалық тұрғыда қолданудың артықшылықтарын талдау.

Кинотерапия әдісі психотерапиялық, диагностикалық және түзетуші тапсырмаларды шешуге бағытталған. Проективті технология бола отырып, ол сізге дүниетанымдағы бұрмалануларды анықтауға ғана емес, сонымен бірге ынталандырушы әсерге ие болады, бұл өз кезегінде ішкі ресурстардың жағдайын жасайды. Мақалада денсаулық сақтау, пенитенциарлық жүйе, білім беру, бизнес, сондай-ақ әскери ортадағы кинотерапия оны қолданудың жолдарын таба алатын мысалдар келтірілген. Кинотерапия жеке әдіс ретінде жоқ, ол транзактық анализбен, логотерапиямен, символдрамамен, психодрамамен әрекет етеді. Кинотерапияның табиғилығы клиенттің қарсылығын болдырмауға және теориялық құралдарды, белгілі әдістерді, психотерапиялық моделін пайдалана отырып жұмыс істеуге көмектеседі.

Түйінді сөздер: арт-терапия, кинотерапия, синалогия, қорғаныс механизмдері, наркология, психосоматика, патопсихология.

Lavrov A.V.¹

¹ Al-Farabi Kazakh National University,
Kazakhstan, Almaty

APPLICATION OF KINOTHERAPY IN CLINICAL PRACTICE

Abstract

This article presents the main prerequisites for the development of cinematherapy, as well as the range possibilities of its using. Cinematherapy can be considered as one section of the art therapy direction, which helps to reduce the influence of psychological defense on consciousness and form an objective view of the problem. The paper reveals aspects of the cinematherapy method: stages of the cinematherapy session, the influence of defense mechanisms and short description of synology. The purpose of this article is to analyze the benefits of using cinematherapy technology in a clinical context.

The method of cinematherapy is aimed at solving psychotherapeutic, diagnostic and correctional problems. Being a projective technology, it not only allows you to detect distortions in the worldview, but also has a motivating effect, which in turn creates an internal resource state. The article gives examples of areas in which cinematherapy can find a way to use it, including the healthcare sector, the penitentiary system, education, business, and also in the military environment. Cinematherapy does not exist as a separate method, but interacts with transactional analysis, logotherapy, symbol drama, psychodrama. The environmental friendliness of cinematherapy allows you to avoid client resistance, get involved in the work using the theoretical apparatus, techniques of well-known methods and models of psychotherapy.

Key words: art therapy, cinematherapy, sinology, defense mechanisms, drug addiction, psychosomatics, pathopsychology.

Практика психологического консультирования предполагает использование техник и методик, направленных на осознание клиентом проблемной ситуации и возможность корректного определения психологических защит. В клиническом контексте защитные механизмы могут способствовать развитию бессознательной компенсации, а также снижать уровень стресса и тревоги у пациентов. Однако присутствует вероятность столкнуться с проблемой негативного влияния защитных механизмов. Они могут препятствовать развитию адекватной ВКБ и нарушают эффективность лечения. Данную проблему анализировали: В.А. Ташлыков, А.Н. Михайлов и В.С. Ротенберг, Г.Ю. Аванесян, А.Ш. Тхостов и др. Возникает необходимость развития клинической психологии и использование инновационных технологии для улучшения качества жизни пациентов и психологического сопровождения в период болезни [1].

В связи с развитием социально-психологической помощи в условиях медицинского обслуживания населения Республики Казахстан появилась необходимость введения психологов медицинского профиля во все подразделения системы здравоохранения. Прирост населения и возложение различного рода обязанностей на медицинский персонал поспособствовали развитию альянса и интеграции психологической поддержки и медицинской помощи. Результатом данной линии развития стал нормативно-правовой документ, подтверждающий наличие должности психолога в организациях здравоохранения, утвержденный приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 ноября 2009 года № 775 (с изменениями и дополнениями по состоянию на 19.12.2019 г.) [2].

Психолог, как должностное лицо, наделен функциональными обязанностями и имеет определенные векторы в своей практике, а именно: диагностика, коррекция и профилактика. Также неотъемлемой частью психологической работы в условиях здравоохранения является психотерапия, подразумевающая особый вид межличностного взаимодействия, в котором пациенту оказывается помощь в решении проблем и затруднений психологического характера [3;5].

Психотерапия имеет свою теоретическую обоснованность в ее направлениях, основными из которых являются: психодинамическое, когнитивно-поведенческое и гуманистическое, а также она имеет собственные методы терапевтического воздействия [3;11-12].

Популярным и современным методом терапевтического воздействия на сегодняшний день признают *арт-терапию*. Она позволяет пациенту преодолеть процесс сопротивления и прийти к осознанию существования и влияния бессознательных явлений. Данный способ является легкодоступным,

экологичным и позволяет взаимодействовать с клиентом используя при этом техники невербального характера [4;58].

Арт-терапия имеет широкий диапазон в своем применении и подразделяется на музыкотерапию, песочную терапию, танцевальную терапию, кинотерапию, библиотерапию и медитативную живопись. Область в которой используется такой инструмент как кино, мультфильмы и клипы называется *кинотерапией*. Она необычайно схожа с библиотерапией, так как обе имеют в себе этап обсуждения той или иной истории, которая апеллирует к проблеме пациента.

Мы предполагаем, что кинотерапия имеет гораздо больше преимуществ, поскольку в ней используются различные модальности: звук, музыка, голоса, персонажи, яркость и сюжет, которые в свою очередь создают красочную историю, облаченную в смысловую оболочку, помещенную на экран. Она помогает пациенту взглянуть на реальность с объективной точки зрения и определить пути разрешения той или иной проблемы, а также формирует положительную направленность интерпретации его жизни и происходящих с ним событий. Ее достоинства выражаются в доступности, экологичности, ресурсности и применение ее как метода обучения и развития социальных навыков и умений [5; 3].

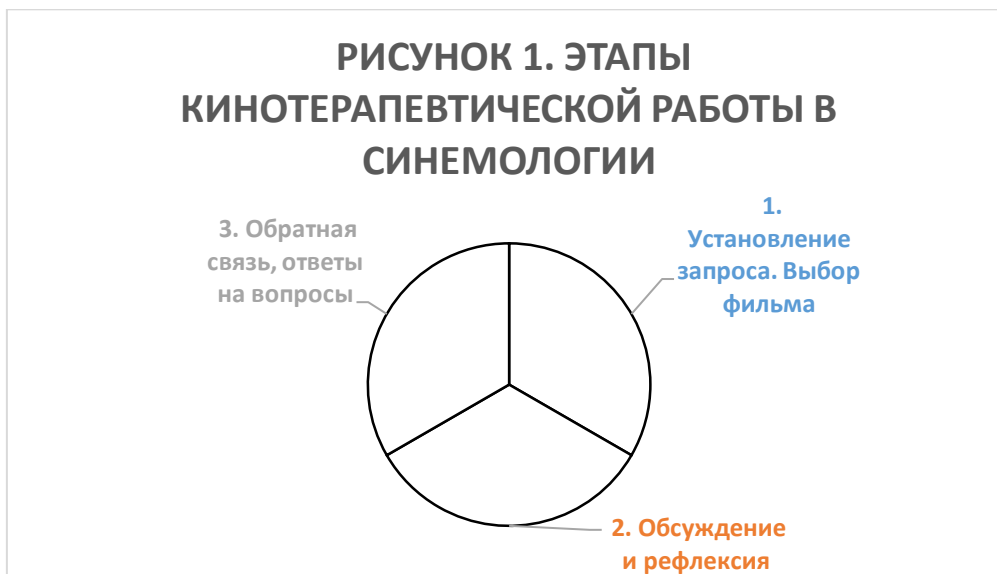
Рассмотри основные предпосылки появления кинотерапевтической практики, которые позволили фильмам стать инструментом психологического консультирования и психотерапии.

Подход Берни Вудера. Английским психотерапевтом Берни Вудером были созданы списки кинолент, которые направлены на работу с детьми, подростками и семьями [6; 33]. Вудер считал, что эффективность терапии зависит от правильно подобранного художественного фильма, реализуемого в конкретных жанрах [7; 28-29].

Синемология. Предпосылкой появления кинотерапии стала онтопсихология итальянского психолога, художника, философа Антонио Манегетти, которая возникла на пересечении психотерапии и психологии. В ней рождается новый метод терапии – синемология, о котором Манегетти писал в 1972 году в своей книге «La cineterapia» (кинотерапия). Данный метод был предназначен для дальнейшей терапии тех клиентов, кто завершил курс аутентифицирующей психотерапии, а также для тех, кто игнорировал лечение в условиях индивидуальной или групповой терапии. В своей монографии «Кино, театр, бессознательное», Манегетти установил, что «в процессе терапии пациенту необходима ситуация, вовлекающая его эмоционально, но не затрагивающая его способности самонаблюдения и вербализации, которая позволит ему отчетливо понять некоторые аспекты своей жизни и приблизиться к себе» [8; 90].

«Мое видение реальности зависит от моего внутреннего состояния» - таким образом А.Манегетти выделяет такой защитный механизм как проекция, подтверждающая синемологический метод. Синемология позволяет клиенту акцентировать внимание на собственных образах и мыслях, а также на выборе основных элементов человеческой жизни [9; 73]. Кинотерапия, согласно Манегетти, позволяет увидеть образные послания, зашифрованные кинолентой, после восприятия которых клиент должен осуществить адекватное оценивание себя, не только разглядеть погрешности героев, разыгрывающих чужие судьбы на экране, но и вывести информацию в виде урока, для того чтобы в дальнейшем не совершить подобных ошибок [10;62]. В синемологии акцент делается на интерпретациях пациентов, а также на глубинных эмоциональных переживаниях и чувствах. Данные переживания и предпочтения отражают внутренний мир личности. Использование кинотерапии позволяет человеку понять те особенности, которые формируют тот или иной тип поведения и восприятия. По средствам фильма он сталкивается с реальностью своей жизни и приходит к осознанию ответственности за нее и способности к изменению себя и ситуаций. Поэтому пациент сопереживает герою или героине фильма постольку, поскольку отождествляет себя самого с проблемной ситуацией на экране [11;38-39].

Синемалогия в работе с клиентами как в индивидуальном, так и в групповом консультировании предполагает поэтапное развитие кинотерапии (см. рис. 1) [12; 36].



В задачи синемологии входит в первую очередь анализ людей, переживающих образы, так как личность человека есть реальность, а синемология есть озвучивание переживаний, чувств, эмоций, поведения. Существует два вида синемологии: дидактическая и кинотерапевтическая. Первая, направлена на обучение людей определенным навыкам, например, языковой тренинг с использованием кино, а последняя ставит целью создание объективного понимания ситуации или проблемы. Также кинотерапия имеет свою методологию, этапы проведения, свои подходы в работе с защитными механизмами [13; 15-16].

Защитные механизмы человека являются центральным объектом кинотерапевтического процесса, именно они влияют на изменение эмоционального и психофизического состояний. Непосредственная эмоциональная реакция на фильм и его персонажей являются результатом ранее сформированных схем апперцепции и защитных механизмов и являются аспектами существующего комплекса, с которым предстоит соприкоснуться как психологу, так и самому пациенту. Проявление множественности проекции и других защит можно обнаружить в групповой работе, именно здесь пациенты видят различия в понимании той или иной картины, осознавая при этом искажение в своем мировосприятии. В групповой работе каждый участник защищен в обсуждении фильма тем, что презентует свою оценку чужой жизни на экране, и это, в свою очередь позволяет избежать обсуждения личных проблем и «травматичных» для него тем. Данный процесс, в последующем формирует адекватное понимание реальности и переносится в жизнь каждого участника группы [14; 24].

Знание проявления защитных механизмов является важной составляющей в работе психотерапевта с группой, так как для формирования объективного восприятия реальности, в первую очередь, важно преодолеть защитный барьер и после сделать личность человека, способной к осознанию себя в системе решения проблем. Психолог в начале определяет, что является защитным механизмом, а в последующем опознает к какому виду он относится. Только после этого возможна выработка стратегии по его преодолению.

Рационализация. Механизм рационализации выражается в поспешной понятливости или поверхности суждений клиента. Он может быть точен в анализе героя или сюжета, но до конца не осознавать той информации, которую он сообщает. Индикаторами рационализации могут быть: неконгруэнтность, эмоциональная выхолощенность, формализм, а также сохранение состояния, в котором изначально прибывал клиент.

Идентификация. Клиент неосознанно воспринимает ситуацию в кино как процесс, происходящий с ним, при этом сливается с эмоциями и чувствами героев. Индикаторами идентификации можно определить: чувства, установки, оценки схожие с героями и героинями фильмов, также по мнению А.Манегетти, это может быть скука как реактивное образование либо ожидания клиента, определяющие его комплекс.

Ассоциация может проявлять себя в воспоминаниях клиента о прошлых событиях или людях, с кем он столкнулся на своем жизненном пути, которое вызвано объективным содержанием фильма.

Проекция выражается в том, что клиент дает оценку ситуации или переживаниям героев не совпадающую с объективным режиссерским контекстом. Содержание фильма не зависит от отношения к

нему, однако восприятие фильма в процессе терапии исключительно субъективно и только психолог и группа могут помочь взглянуть на киносюжет со стороны.

Подавление. Этот защитный механизм является частовстречаемым, он проявляется в том, что клиент может забыть какой-либо эпизод, персонажей или потерять смысловую нить. В групповой терапии часто можно замечать удивление на лице тех, кто первый раз слышит о том или ином герое или эпизоде кино. Подавление- это способ избежать чувств, которые могут поставить под сомнение Я-концепцию.

Умение определять проявление защитных механизмов в кинотерапии имеет первостепенное значение, как только психолог обнаружит тот или иной механизм, он сможет правильно обойти «цензуру сознания», сохранив при этом личные границы клиента, а также сможет направить его на логичное и рациональное понимание той проблемы, с которой столкнулся сам клиент [15; 119].

Кинотерапия имеет большой спектр возможностей в своем применении. Она может быть применена в работе с пожилыми людьми, в сфере образования, в пеницитарной системе, а также в системе здравоохранения.

Одна из важных на сегодняшний день областей, в которой может быть применена кинотерапия – это клиника. Клиническая сфера достаточно неоднородна для деятельности психолога и содержит в себе различные подразделения такие как: онкопсихология, психосоматика, нейропсихология, патопсихология и др.

В психосоматике кинотерапия помогает осознать связь симптомов с внутренними конфликтами субъекта, а также способствует благоприятному лечению и реабилитации. В клинической практике психолог применяют такие понятия как «психологический смысл болезни», «вторичные выгоды», которые могут быть отнесены в первую очередь к психосоматическим заболеваниям. Стратегией лечения психосоматических заболеваний является помощь в осознании адаптивного значения болезни и в выработке новых механизмов адаптации. Главная трудность состоит в том, что пациенту трудно осознать вторичную выгоду его болезни [16]. Обобщенно говоря, психосоматическая болезнь есть адаптивная реакция на отношения между личностью и окружающими ее людьми. Отношение «Я-мир» является стратегией по отношению к миру, а заболевание следствием данной стратегии. В современном кинематографе есть немало фильмов, отражающих дезадаптивное отношение к жизни, уводящее человека в болезнь. Например, в фильме «Что гложет Гилберта Грейпа?» хорошо показано как мать, у которой четверо детей, один из которых имеет интеллектуальную недостаточность, страдает ожирением, что в последующем делает ее недееспособной и тем самым требует опеки со стороны сыновей и дочерей.

Существенное значение кинотерапия имеет в работе с наркозависимыми, так как фильм является показателем последствий и возможностей реорганизации жизненного сценария. Кино может выступать в роли мотивирующего компонента, способного отбросить потребность в наркотиках и войти в роль «спасателя» своей жизни. Некоторые исследователи путают последствия употребления наркотиков с их причинами, однако другие считают, что наркозависимость есть следствие психологических проблем. Анализ литературы показывает, что причинную, смысловую, целевую определенность обнаружить не удалось, но можно предположить, что она складывается по мере развития наркотической личности [17;14]. Эффективная терапевтическая практика в работе с наркотической зависимостью может быть основана на теории Транзактного анализа Э.Берна и концепции отраженной субъективности В.А. Петровского [18]. Употребление наркотических веществ можно охарактеризовать как пародаксальное поведение, так как с одной стороны это способ адаптации к жизни, а с другой саморазрушение. Клинические данные показывают, что базовым источником развития наркомании, в частности среди подростков, является семья, которая создает условия для формирования генерализированной неудовлетворенности. Тогда в этом случае наркотик становится механизмом расширяющим возможности [19; 29]. Немаловажной проблемой, идущей параллельно с наркоманией является созависимость. Это подразумевает проведение тренингов с созависимыми родными, Даже если наркоман избегает психотерапии и психокоррекции, родители, жены и мужья, посещающие родительские группы, могут изменить свое отношение к болезни, свое поведение в отношении близкого, страдающего наркоманией. Клиническая практика доказала полезность и необходимость таких групп [20; 14]. Психолог ориентируясь на особенности группы, может построить определенную программу, используя при этом кинотерапию, как ведущий метод, который будет содержать такие фильмы как: «Реквием по мечте», «На игле», «В диких условиях» и др.

При помощи кинотерапии патопсихологи стремятся обнаружить проблемные места функционирования психики, после чего способствовать снятию всплесков деструктивных эмоций у

психически нездоровых личностей. Помимо этого, она также формирует адекватное восприятие своего расстройства и важности лечения как медикаментозно, так и психотерапией [21; 99].

Выводы:

Применение кинофильмов в клинической практике способствует развитию психологии в целом. Используемая как часть психотерапии, она является инновационным методом, основанным на традиционных терапевтических принципах. Даже вне кабинета терапевта следование определенным правилам выбора фильмов и их осознанного просмотра может способствовать личностному и духовному росту. В случае давних психологических проблем это рекомендуется только в контексте психотерапии.

Список использованной литературы:

1. Л.П. Урванцев. Психология соматического больного. Монография. Ярославль 2000 г.
2. <http://www.esaqa.org/doxs/34.pdf> (с изменениями и дополнениями по состоянию на 19.12.2019 г.)
Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 ноября 2009 года № 775. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 26 ноября 2009 года № 5896.
3. Борис Дмитриевич Карвасарский Психотерапия. Учебник для студентов медицинских ВУЗов (2-е изд., 2002 г.)
4. Национальный психологический журнал № 2(30) 2018 National Psychological Journal 2018, 11(2)
Кинотерапия: современный взгляд на возможности применения Е.И. Захарова, О.А.Карабанова МГУ имени М.В. Ломоносова, Москва, Россия Поступила 14 мая 2018/ Принята к публикации: 27 мая 2018
5. Захарова Е.И., Карабанова О.А. Кинотерапия: современный взгляд на возможности применения. – М., 2018. - 9 с.
6. Wolz Birgit. E -Motion Picture Magic: A Movie Lover's Guide to Healing and Transformation. Centennial: Glenbridge Publishing Ltd., 2004. 223 p.
7. Дмитриева В.А., Одинцова В.В., Намди Д.М. Психология кино: учебно - методическое пособие. СПб.: СП бГУ, 2016. 44 с
8. Менегетти А. Кино, театр, бессознательное. Том 1. М.: Онтопсихология, 2001. 384 с
9. Менегетти А. Онтопсихологическая синемалогия. СПб.: Онтопсихология, 2014. 563 с
10. Менегетти А. Мир образов. СПб.: Онтопсихология, 2014. 100 с
11. Парсонс Т. О социальных системах. М.: Академический Проект, 2002. 832 с.
12. Корбут К.П. Психодинамика кино и кино о психоанализе // Журнал практической психологии и психоанализа. 2005. №2. С. 58-59.
13. Красин С.А. Введение в режиссируемую фильмотерапию / С.А. Красин. – Харьков: ФЛП Рубашикин, 2018 – 84 с.
14. Менегетти А. Кинотерапия по фильму «Джульетта и духи»/Онтопсихология, №8, апрель, 1997.
15. Менегетти А. Кино, театр, бессознательное. Т.1. – М.: ННБФ «Онтопсихология», 2001.
16. Психотерапевтическая энциклопедия. Под общ. ред. Б.Д.Карвасарского. – СПб: Питер КОМ, 1998.
17. Березин С.В. Психология созависимой личности. Монография. – Самара: Изд-во «Универ-групп», 2008.
18. 37.Петровский В.А. Личность в психологии: парадигма субъектности. - Ростов-на-Дону: Изд-во «Феникс», 1996.
19. Березин С.В. Зависимость. Созависимость. Партнерство/Психологические исследования: сборник научных трудов. Вып. 8./Под ред. К.С.Лицецкого, В.В.Шпунтовой. – Самара: Изд-во «Универсгрупп», 2010.
20. Березин С.В. Психология созависимой личности. Монография. – Самара: Изд-во «Универ-групп», 2008
21. Волкова О.А., Босов Д.В. Образ женщины -програмистки в кинофильмах и сериалах