

Коваль Светлана Яковлевна, кандидат медицинских наук, доцент кафедры теории и методики адаптивной физической культуры, физической реабилитации и оздоровительных технологий факультета физической культуры и спорта Таврической академии ФГАОУ «Крымского федерального университета имени В.И. Вернадского»

e-mail: tomchik23@mail.ru

Кузнецова Наталья Константиновна, студентка магистратуры 2 курса по направлению подготовки теории и методики адаптивной физической культуры, физической реабилитации и оздоровительных технологий факультета физической культуры и спорта Таврической академии ФГАОУ «Крымского федерального университета имени В.И. Вернадского»

e-mail: nataliya.lipatova@bk.ru

ПРОЕКТИВНАЯ ДИАГНОСТИКА ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ЗАЖИМОВ У ОНКОБОЛЬНЫХ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНЫМ КРИЗИСОМ НА БАЗЕ РЕСПУБЛИКАНСКОЙ ДЕТСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ

Аннотация. В статье представлены материалы исследования психофизиологических зажимов с помощью диагностики проективных методик у детей с экзистенциальным кризисом на фонелейкоза (рак крови). Было выявлено, что комплексная реабилитация является эффективной и способствует уменьшению телесного дискомфорта, который возникает в результате кризиса у детей старшего школьного возраста и снижает вероятность рецидива онкологических заболеваний.

Ключевые слова: экзистенция, кризис, реабилитация, проективная диагностика, телесно-ориентированная терапия.

Koval Svetlana Yakovlevna-Candidate of Medical Sciences, assistant professor of the theory and methods of adaptive physical training, physical rehabilitation and improving technologies of the Faculty of Physical Education and Sports of the Taurida Academy of the V.I. Vernadsky Crimean Federal University

e-mail: tomchik23@mail.ru

Kuznetsova Nataliya Konstantinovna - student of the 2nd year master's program in the field of the theory and methods of adaptive physical training, physical rehabilitation and improving technologies of the Faculty of Physical Culture and Sports of the Taurida Academy of the V.I. Vernadsky Crimean Federal University

e-mail: nataliya.lipatova@bk.ru

Summary. The article presents studies of psychophysiological clamps by means of projective diagnostic techniques in children with an existential crisis against a background of leukemia. It is shown that complex rehabilitation is effective and contributes to the reduction of physical discomfort, which very often occurs as a result of the crisis in children of senior school age, thereby eliminating psychophysiological clamps and reducing the probability of recurrence of cancer.

Key words: existence, crisis, rehabilitation, projective diagnostics, body-oriented therapy.

Введение. В последние годы накапливается достаточно доказательств в научном мире, что онкологические заболевания имеют в своей основе психосоматические причины, которые приводят к экзистенциальному кризису [5, с. 54].

Изучение особенностей жизни и личности онкобольных показывает, что они с детства переживают острые и хронические стрессовые события, имеют психотравмы и внутриличностные конфликты. В результате у них формируется специфический тип личности. В его составе - сложности в осознании своих чувств, подавление отрицательных эмоций, чрезмерная ответственность. Эти черты характера порождают проблемы со здоровьем - «болезни неотрагированного стресса».

По данным ВОЗ (2016), от экзистенциального кризиса в мире страдает 21 миллиондетей из всех возрастных групп, а в России- 60 тыс. детей.Экзистенциальный кризис- это состояниетревоги, чувство глубокого психологического дискомфорта при вопросе о смысле существования, который приводит к значительным страданиям человека, плохому функционированию организма на работе, в учёбе и в быту. В худших случаях может привести к трагическим последствиям [7, с. 3]. Переживание детей своей жизни обусловлено социальными, индивидуальными, психологическими и иными обстоятельствами [1, с. 12].

Человек сталкивается с парадоксом, когда он верит, что его жизнь важна, и в то же время понимает, что человеческое существование само по себе не имеет ни предназначения, ни смысла. В этот момент возникает когнитивный диссонанс (состояние психического дискомфорта индивида, вызванное столкновением в его сознании конфликтующих представлений: идей, верований, ценностей или эмоциональных реакций). Разрешение этого парадокса ликвидирует кризис [1, с. 24].Формирование и развитие личности также сопряжено с переживанием и разрешением экзистенциальных конфликтов или данностей существования (смерть, свобода, экзистенциальная изоляция и бессмысленность) [2, с. 121].

Кризисное состояние, как правило, сопровождается болезненным состоянием, человек выпадает из привычного образа жизни, может проявлять неадекватное для себя поведение, совершать необдуманные или нелогичные поступки, может обесценивать те достижения, которые есть у него на сегодняшний день. Возникает пустота в жизни, безнадежность и бессмысленность дальнейшего существования [3, с. 67].

Поэтому цель данной работы- показать эффективность применения современных средств реабилитации для преодоления экзистенциального кризиса и устранения психофизиологических зажимову детей с раком крови.

Материалы и методы исследования. Исследование проводилось на базе республиканской детской клинической больницы с 1 сентября по 20 октября 2017 года в г. Симферополь. В исследованиях принимали участие 20 девочек в

возрасте 14-16 лет с диагнозом: экзистенциальный кризис на фоне лейкоза, которые были разделены на 2 группы: контрольную и основную по 10 человек в каждой. Общий срок реабилитации составил 36 дней.

В контрольной группе, сочетали в первой половине дня арт-терапию с музыкальной терапией продолжительностью 45 минут и характерологический анализ Райха, направленный на снятие мышечного напряжения, в результате подавленных положительных и отрицательных эмоций в 7 основных сегментах в зонах с повышенным напряжением, которые располагаются в области глаз, рта, шеи, груди, диафрагмы, живота и таза посредством дыхательных упражнений, пощипываний и открытого рассматривания совместно с пациентом эмоциональных ограничений, которые при этом возникают [6, с. 78]. Продолжительность сеансов 35-45 минут. Всего было проведено 18 занятий по арт-терапии (музыкальной терапии) и 18 процедур по характерологическому анализу Райха на фоне коррекции диетой.

В основной группе- в первой половине дня были проведены процедуры характерологического анализа Райха (18 процедур по 35 минут), которые сочетались с лечебной гимнастикой (18 процедур по 20-30 минут). Во второй половине дня ежедневно назначались занятия по арт-терапии и музыкальной терапии, включающей произведения с различным ритмом (проведено 36 занятий по 45 минут). Два раза в неделю, во второй половине дня проводилось психологическое консультирование, которое было направлено на оказание помощи пациенту в решении его проблем (14 сеансов по 60 минут), также проводилась коррекция диетой [6, с. 27].

Проективную диагностику состояния детей проводили до и после курса реабилитации с использованием рисуночных тестов. Последние применялись в целях диагностики бессознательных эмоциональных компонентов личности (самооценка, актуальное состояние, невротические реакции тревожности, страха, агрессивности и т.д.). При этом использовались проективные методики: «Автопортрет-телесное состояние» (Маховер, 1949), в котором, изображая себя, человек воссоздает основные черты собственных телесных нужд и внутренних конфликтов. И «Дом-Дерево-Человек» (Дж. Бук, 1948) -необходимо изобразить

дерево, дом и человека в одном рисунке, в одной происходящей сцене. Считается, что взаимодействие между домом, деревом и человеком представляет собой зрительную метафору. Если привести весь рисунок в действие, то вполне возможно заметить то, что действительно происходит в нашей жизни. Особым способом интерпретации может быть порядок, в котором выполняется рисунок дома, дерева и человека [4, с. 36].

Результаты и их обсуждение. Анализируя полученные данные в конце реабилитации, в основной группе по сравнению с контрольной группой, можно сделать следующие заключения, что тест «автопортрет-телесное состояние» показал более благоприятный эмоциональный фон и внутреннюю гармонию, уровень депрессии снизился, у детей появилось чувство надёжности. Повысилась самооценка, появилась уверенность в себе, также были преодолены социально-ролевые конфликты, были созданы благоприятные условия для развития произвольности и способности к саморегуляции, а также преодоления экзистенциальных конфликтов, улучшились взаимоотношения с окружающим миром, а также развилось осознание своих чувств, переживаний и ощущений. Был достигнут процесс стремления к скорейшему выздоровлению и возвращению к социально-бытовой и учебной деятельности.

Анализ рисунка теста «Дом-дерево-человек» показал, что эмоциональный фон детей и их контакт между собой стал более уравновешенным, пластичным и тактичным, снизилась внутренняя тревожность и конфликты, а также повысилось стремление к преодолению пессимистических взглядов на будущее и степень удовлетворения действительностью, наладились взаимоотношения с родителями и с окружающими, в частности, с медперсоналом, что позволило преодолеть коммуникативный барьер и социализироваться в обществе.

Следовательно, своевременное и дозированное применение современных средств реабилитации в динамике способствуют повышению индивидуальных резервных, компенсаторных, защитных и адаптивных возможностей организма детей, что создаёт условия для преодоления экзистенциального кризиса,

устранения психофизиологических зажимов и социализации личности в обществе.

Заключение. Качественные изменения достигались путём оптимального уровня воздействия характерологического анализа Райха, психологического консультирования, лечебной гимнастики, коррекции диетой, а также сочетания арт-терапии и музыкальной терапии, что являются основными компонентами в формировании адаптивно-компенсаторных, резервных и защитных возможностей организма, а также психоэмоциональной устойчивости, вследствие чего, повышается толерантность к физическим и психическим нагрузкам, преодолевается экзистенциальный кризис и устраняются психофизиологические зажимы.

Таким образом, данный комплекс реабилитации можно рекомендовать детям старшего школьного возраста с экзистенциальным кризисом на фоне онкологических заболеваний.

Список литературы:

1. Баканова А.А. Личностный кризис / А.А. Баканова // Экзистенциальная и гуманистическая психология. -2016.-№5.-С. 4-5.
2. Малкина-Пых И. Г. Справочник практического психолога / И.Г. Малкина-Пых.- М.: Эксмо, 2004.- 156 с.
3. Райгородский Д.Я. Практическая психодиагностика / Д.Я. Райгородский.- Самара:БАХРАХ-М, 2002.- 672 с.
4. Саймонтон К. Психотерапия рака / К. Саймонтон.-СПБ: Питер, 2001. - 288 с.
5. Сандомирский М.Е. Психосоматика и телесная психотерапия / М.Е. Сандомирский.-М.: Класс, 2005.- 592 с.
6. Франкл В. Человек в поисках смысла / В. Франкл. - М.: Арктур, 1990.- 154 с.
7. Ялом И.. Дар психотерапии / И. Ялом.-М.: Издательство «Э»,2016.- 352 с.