

even, that have not found a place to manage the conflict. According Rumiati and Pietroni [7], the conflict management would require the following strategies:

- Transform the conflict from the plane of the emotions to that of cognition, thus bringing the subject to reflect on perceptions on the quality of relationships, the actual management of power;

- Intervene on perceptions of interdependence between groups, on the opportunities that the relationships in question may provide, on the possible negotiation strategies; to use a common phrase “shift the focus from the half empty glass half full glass”.

Moreover, it has to be considered that not all conflicts are negotiable or solvable. Regarding social relations, what are the implications? It comes to live with conflict and, where it is possible, to glimpse possible evolution in time of conflict situation. What about participation? Often it takes the role of a King Midas who can ensure the success of no matter what project, without considering that participation, as already mentioned, can trigger forms of conflict. Therefore, in these cases it may be necessary to “suspend” the intervention and postpone it to give priority to another goal: educating for participation. This means a) to make an analysis of the context in order to predict, where possible, what are the dynamics established over time, that participation has to face, or risks crumbling; b) to identify the micro-actions aimed to preparing, in a psychosocial meaning people to a democratic and participatory approach to the problems, because, as Lewin taught us, “Democracy must be learned”.

References

1. *Amerio P.*, 2004, *Problemi umani in comunità di massa* [Human Problems in Community of Masse], Einaudi, Torino.
2. *Ciola A., Rosenbaum F.*, 2003, *Guadi e ponti tra culture. Cantata a due voci e forme diverse di mediazione culturale* [Fords and bridges between cultures. Cantata in two voices and different forms of cultural mediation], in M. Andolfi (Ed.), *La mediazione culturale* [The cultural mediation], Franco Angeli, Milano.
3. *Elden M., Chisholm R.F.*, 1993, *Emerging varieties of action research: introduction of the special issues*, *Human Relations*, 46, 2.
4. *Lewin K.*, 1948, *Resolving Social Conflict*, New York, Harper.
5. *Lewin K.*, 1951, *Field Theory in Social Science*, New York, Harper & Row.
6. *Rumiati R. Pietroni D.*, 2001, *La negoziazione* [The Negotiation], Raffaello Cortina, Milano.

Сидоркина Е. А., Панкратова Л. Э.
РГППУ, г. Екатеринбург

АРТ-ТЕРАПИЯ В СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ С ЛЮДЬМИ, ИМЕЮЩИМИ ПСИХИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ

Современная наука и практика разработала достаточно большой спектр реабилитационных методик. Все методики исходят из особенностей проблем клиентов. Одной из категорий клиентов социальной работы являются люди с психическими заболеваниями. Зачастую люди с данными заболеваниями испытывают сложности с вербальным выражением своих переживаний, с установлением контактов с социумом; имеют повышенную тревожность или заторможенность. В данной ситуации специалисту по социальной работе может помочь такая технология, как арт-терапия.

Психотерапевтическое и лечебное воздействие искусства было известно с древности. Но использовать его потенциал в работе с душевнобольными в Европе стали лишь в начале XX века. А. Хилл ввел в европейскую науку и практику термин «арттерапия» по отношению к изобразительному искусству как средству лечебного воздействия. В России данная технология начала активно использоваться с конца XX века.

На самом раннем этапе развития человечество использовало различные виды искусства для лечения телесных и душевных заболеваний. Например, в Ветхом Завете есть притча о том, как Давид излечил Саула от нервной депрессии играя на арфе. Древние греки считали изобразительное искусство эффективным средством воздействия на человека. По их мнению, созерцая произведения искусства человек впитывал лучшие качества, которые они отражают. Так же древними цивилизациями отмечалось лечебное действие музыки. В Древней Греции существовало несколько жанров художественного пения: френ (гимн скорби), пэан (победный гимн радости), дифирамб (приподнято-лирический, торжественный гимн). По мнению греков, музыка и пение помогали при лечении ран, головной боли, улучшали пищеварение и т.д. Так же важная роль музыкотерапии отводилась в Древнем Китае. Лечение осуществлялось посредством воздействия музыки на активные точки меридиана. В Древнем Китае все делится на две энергии «Инь» и «Ян». Эти энергии движутся в теле по меридианам – определенным проходам, которые в свою очередь связаны с определенными органами человека [1].

На современном этапе арт-терапия появилась совсем недавно. В 1963 г. появилась Британская ассоциация арттерапевтов и Американская арттерапевтическая ассоциация. В 1970 Британская ассоциация сделала первые шаги по внедрению арт-терапии в государственное здравоохранение. Интерес к использованию искусства в целях коррекции, к механизму его воздействия на человека в конце XX в. заметно вырос. Это связано с научно-техническим прогрессом (появлением аудиовизуальных средств, медицинской техники и пр.). В свою очередь, это позволило более глубоко изучать физиологические реакции организма в ответ на воздействие музыки. В то же время этот интерес определяется возможностью применения музыки как лечебно-коррекционного

средства, обеспечивающего гармонизацию состояния человека: снятие напряжения, утомления, повышение эмоционального тонуса, развития эстетических потребностей. В настоящее время различные виды арт-терапии представлены практически во всех странах как в медицине (при нервно-психических, соматических заболеваниях), так и в психологии (общей, медицинской, специальной), поскольку при любой структуре нарушения так или иначе затрагивается аффективная сфера.

Эффективность использования разных видов арттерапии в коррекции и лечении подтверждается широким спектром работ по музыкотерапии (Л. С. Брусиловский, В. И. Петрушин, И. М. Гринева и др.), вокалотерапии (С. В. Шушарджан), изотерапии (А. И. Захаров, Р. Б. Хайкин, М. Е. Бурно и др.), библиотерапии (В. В. Мурашевский, А. М. Миллер, Е. Ю. Рау, К. Б. Некрасова и др.), имаготерапии (И. Е. Вольперт, Н. С. Говоров). Отечественная школа использования искусства в лечении и коррекции в последние годы достигла огромных успехов и показывает, что разные средства искусства, особенно музыка, оказывают лечебное и коррекционное воздействие как на физиологические процессы организма, так и на психоэмоциональное состояние человека.

Арт-терапия – лечебное применение изобразительного творчества клиента, предполагающее взаимодействие между автором художественной работы, самой работой и специалистом. [2] Арт-терапия позволяет выразить пациентам через творчество то, что они не могут выразить вербально. На основе творчества клиентов специалист по социальной работе может составить представление о том, что беспокоит пациентов.

Чаще всего занятия по арт-терапии проводятся в группах. Существует несколько видов групп арт-терапии: студийная открытая, динамическая закрытая и тематическая арт-терапевтическая группа.

Особенность студийной открытой группы заключается в том, что она не имеет постоянного состава. Ее участники могут в любой момент прекратить посещение занятий. Такие группы наиболее эффективны, когда необходимо проявление индивидуального художественного стиля клиентов. В данной группе пациенты сами определяют степень вовлеченности в работу. Главным фактором воздействия на людей с психическими заболеваниями в данной группе будет являться художественная экспрессия.

Динамическая закрытая группа напротив имеет постоянный состав участников. Если в открытой группе каждый клиент работает индивидуально, то в закрытой группе есть элементы как индивидуальной, так и коллективной работы. Так же в таких группах, за счет постоянного состава участников, большую роль начинает играть вербальная коммуникация. В такой группе пациенты со временем начинают все более тесно взаимодействовать с друг другом. Что положительно сказывается на их общем состоянии и вербальных навыках.

В тематической группе акцент делается на ориентировании внимания членов группы на какой-либо значимой для них теме. Зачастую тематические группы не продолжительны по времени, так как они фокусируются на решении конкретных проблем ее участников. В таких группах специалист выступает в качестве лидера, организуя деятельность клиентов [3].

Для людей с психическими заболеваниями арт-терапия предоставляет возможность для самовыражения и самопознания. А результат творчества клиента помогает специалисту разобраться в настроении и мыслях пациента. Так же занятия арт-терапией вызывает у пациентов положительные эмоции и формируют более активную жизненную позицию, способствуют восстановлению навыков позитивного межличностного взаимодействия.

Библиографический список:

1. «*Артпедагогика* и арттерапия в специальном образовании». - М.: Academia. - 2001 Е.А. Медведева
2. *Копытин А.И.* Теория и практика арт-терапии. – СПб.: Питер, 2002.
3. *Копытин А. И.* «Ранние аналоги и современные методы арт-терапевтической работы с психиатрическими пациентами» //Социальная и клиническая психиатрия № 2 / том 15 / 2005, с.32-45

Терелянская Е. В.,
ВГСПУ, г. Волгоград

ХУДОЖЕСТВЕННО-ТВОРЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ: ОБРАЗОВАНИЕ И ПРАКТИКА

В последние десятилетия происходит расширение представления о функциях художественного творчества в жизни общества и актуализируется социальный заказ на использование художественно-творческих технологий в решении тех или иных проблем человека. Как компонент содержания профессионального образования в сфере социальной работы и социальной педагогики эти технологии стали выступать лишь в конце 70-х – начале 80-х годов, когда назрела необходимость в специалистах, способных использовать художественно-творческую деятельность в поле профессиональной социальной работы и социальной педагогики.

Практическая социальная работа является проблемно-ориентированной деятельностью, т.е. направленной на поиск решения жизненных проблем человека. Мастерство специалиста социальной работы состоит в умении посмотреть на «не решаемую» проблему в таком свете, что она становится разрешимой практическими средствами. В ситуации оказания помощи специалист не может позволить себе ограничиться рамками отдельного подхода, техники, конкретного метода. Он объективно нуждается в