

становятся активными членами общества, как имеющих ограниченные возможности здоровья, так и без них.

#### *Библиографический список*

1. Лига М.Б., Щеткина И.А., Пояркова З.Д. Оценка инвалидами реализации государственной программы «Доступная среда» // Социологическое исследование. 2016. № 4. С. 75 – 79.
2. Максименко Ж.А. Представления людей с ОВЗ и инвалидностью о социально-психологических барьерах, снижающих качество их жизни // Вестник МГОУ. Серия: Психологические науки. 2016. № 4. С. 71 – 77.
3. Фахрадова Л.Н. Качество жизни инвалидов Волгоградской области // Современные тенденции развития науки и технологий : сборник научных трудов по материалам V Международной научно-практической конференции 31 августа 2015 г.: в 4 ч. / Под общ. ред. Е.П. Ткачевой. Белгород : ИП Ткачева Е.П., 2015. № 5, часть III. С. 156 – 160.
4. Хазова С.А., Шипова Н.С. Качество жизни взрослых инвалидов с детства // Вестник КГУ. Серия: Педагогика Психология. Социокинетика, 2017. № 3. С. 96 – 100.

## **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АРТ-ТЕРАПИИ В ПРОЦЕССЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ДВИГАТЕЛЬНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ**

**А.Г. Колчина**

*кандидат философских наук, доцент кафедры коррекционной педагогики СГУ  
имени Н.Г. Чернышевского, Саратов, Россия*

[savanna.77@mail.ru](mailto:savanna.77@mail.ru)

**Аннотация:** обосновано значение использования методов арт-терапии в комплексе психокоррекции функциональных нарушений у детей с церебральным параличом. Рассматриваются различные виды арт-терапии, ее основные техники и механизмы их воздействия на патологические процессы, которые имеют место при церебральном параличе.

**Ключевые слова:** психокоррекция, арт-терапия, виды арт-терапии, детский церебральный паралич, двигательная недостаточность.

## THE USE OF ART THERAPY IN THE REHABILITATION OF CHILDREN WITH MOTOR DISORDERS

**A. G. Kolchina**

*PHD in Philosophy, Associate Professor, the Department of correctional pedagogy,  
Saratov State University, Saratov, Russia*

[savanna.77@mail.ru](mailto:savanna.77@mail.ru)

**Abstract:** the importance of the use of art therapy methods in the complex of psychocorrection of functional disorders in children with cerebral palsy is substantiated. Various types of art therapy, its main techniques and mechanisms of their influence on pathological processes that occur in cerebral palsy are considered.

**Key words:** psycho-correction, art therapy, types of art therapy, cerebral palsy, motor failure.

Проблема адаптации и реабилитации лиц с двигательными нарушениями в настоящее время относится к числу актуальных вопросов коррекционной педагогики и психологии. Клинические проявления нарушений функций опорно-двигательного аппарата весьма многочисленны и разнообразны. По данным Госкомстата РФ каждый десятый ребенок-инвалид на начало 2016 года является инвалидом по причине патологии опорно-двигательного аппарата. Среди детей с двигательной недостаточностью особый контингент представляют дети с церебральным параличом. Данное обстоятельство связано, прежде всего, с тем, что детский церебральный паралич относится к числу самых тяжелых неврологических заболеваний у детей, которые развиваются на фоне органического поражения центральной нервной системы. По данной нозологической форме дети являются инвалидами с рождения и остаются ими на всю жизнь. Двигательные нарушения отмечаются при церебральном параличе в 100% случаев. Кроме того данный

вид патологии сопровождается нарушениями деятельности и других сфер: в 75% случаев имеют место речевые расстройства, в 50% - психические и сенсорные нарушения в 25% случаев[1].

Среди неврологических заболеваний, ведущих к инвалидности, детский церебральный паралич в популяции, занимая первое место, имеет постоянную тенденцию к увеличению частоты. По данным различных авторов распространенность церебрального паралича у детей в последние 25 лет колебалась от 3 до 10 случаев на 1000 человек (Прилукова Т.И., 1994; Сологубов Е.Г., 1997; Семенова К.А., 1999; Быстрицкая Е.И. с соавт., 2003, Батышева Т.Т.2012), имея выраженную тенденцию к постоянному увеличению. Например, в 1962 г. детский церебральный паралич регистрировался в 0,4 случаях на 1000 детей; в 1972 г. уже в 1,72 случаев; в 1982 г. распространенность его составляла 5,6; в 1992 г. – 7, а в 2003 г. – 9 случаев на 1000 детей.

Некоторые авторы полагают, что, высокий уровень церебрального паралича у детей в индустриально развитых странах (Koike T. et al.), вероятно, связан с поражением нервной системы не в процессе родовой деятельности, а преимущественно еще в пренатальном периоде. Однако большинство авторов (Семенова К.А. и др.) считают, что возрастание частоты церебрального паралича у детей обусловлено снижением смертности среди новорожденных с низкой массой тела, риск развития ДЦП, у которых значительно выше. Так, использование нанотехнологий в медицинской практике обеспечило более широкие возможности выхаживания новорожденных перенесших какие-либо неблагоприятные влияния в перинатальном периоде, а так же глубоко недоношенных детей. Если ранее такие новорожденные практически не выживали, то теперь их удается спасти, однако, у большинства этих детей развивается клиническая картина перинатального поражения различных отделов центральной нервной системы и они составляют значительную часть больных с неврологическими нарушениями и, прежде всего, с детским церебральным параличом.

В зависимости от времени поражения головного мозга и локализации патологического очага выделяют различные формы церебрального паралича. Однако, как было отмечено ранее, двигательные нарушения имеют место при любой из этих форм. Двигательная патология в сочетании с сенсорной недостаточностью, является одной из причин недоразвития познавательной деятельности. При этом наблюдается замедленный темп психического развития в целом, а так же неравномерный, диспропорциональный характер формирования отдельных психических функций. Многие из этой категории детей с самого рождения имеют длительный опыт эмоциональной травматизации. У них формируются разнообразные эмоциональные нарушения, связанные с переживанием физической боли, страха, тревоги и т.п. Эти дети воспринимают мир отношений в диапазоне минорных настроений: грусти, обиды, одиночества, враждебности и страха. В силу особенностей своего заболевания они ограничены в контактах не только с окружающим миром, но даже со своими близкими людьми.

В течение нескольких десятилетий разрабатываются и успешно применяются на практике различные направления психолого- педагогической помощи детям с церебральным параличом.

Появляется множество новых методик реабилитации: иппотерапия, хаготерапия, библиотерапия, игротерапия, дельфинотерапия, музыкотерапия, и другие. К числу наиболее востребованных их них в настоящее время относится арт-терапия. Основное предназначение данного метода реабилитации заключается в гармонизации развития личности через формирование способности к самовыражению и самопознанию.

О положительном влиянии искусства на человека известно достаточно давно. Еще в 30-е годы прошлого столетия британский врач А. Хилл указывал на тот факт, что в процессе занятий творчеством туберкулезные больные, отвлекаясь от своих проблем и переживаний легче и быстрее выздоравливают [2]. Он предложил назвать этот метод лечения арт-терапией, и постепенно она

стала выделяться как самостоятельная практическая деятельность, а затем и научная дисциплина.

Появление арт-терапии на пересечении искусства, психологии и психотерапии, стало ответом на общественные тенденции, так или иначе отражающие потребности людей в применении художественной деятельности как целительной силы.

Дети с ДЦП социально дезадаптированы и испытывают нехватку общения. Арт-терапия дает им возможность более активно и самостоятельно участвовать в жизни общества. Эта методика в основном использует средства невербального общения, что очень важно для людей, которым сложно выразить свои мысли в словах.

В процессе занятий арт-терапией у детей появляется надежда на избавление от душевных страданий. А, как известно, вера в самоизменение и возможность чувствовать себя лучше являются самым первым шагом в достижении психотерапевтического эффекта. Более того арт-терапия представляет собой опыт успешной деятельности, так как создание какого-либо творческого продукта само по себе несет чувство удовлетворенности. Одним из наиболее сильных в арт-терапевтическом процессе чувств является чувство «быть понятым». При этом у детей появляется чувство контакта с другими людьми. Т.е. арт-терапия содержит все эффекты успешной психотерапии, которые выделял Дж. Франк: предоставляет новые обучающие возможности, как на познавательном, так и практическом уровне; дает возможность преодолеть чувство отверженности; пробуждает яркие эмоции; предоставляет опыт успешной деятельности и вселяет надежду на избавление от страданий [3].

Принимая во внимание наличие в структуре личности детей с церебральным параличом стойких нарушений эмоционально-волевой сферы: высокий уровень невротизации, повышенную тревожность, застенчивость, заниженную самооценку и т.п. является весьма целесообразным использование методов арт-терапии в психокоррекции.

Среди различных видов арт-терапии наиболее распространенным является изотерапия, обеспечивающая осуществление коррекции посредством изобразительной деятельности. Этот вид терапии помогает свободно выражать свои мысли и чувства. Кроме того данная методика развивает у детей с церебральным параличом чувственно-двигательную координацию, поскольку само рисование требует согласованного участия многих психических функций. В процессе рисования осуществляется развитие мелкой моторики и тактильной чувствительности у ребенка. Использование различных приемов изотерапии предоставляет широкие возможности, среди которых можно выделить следующие: синхронное рисование двумя пальцами правой и левой руки по шаблонам, рисование пластилином или глиной, растирание сухой пастели пальчиками, плавательные движения ладошками с краской по бумаге и многие другие.

Кроме коррекции имеющихся нарушений, использование изотерапии способствует развитию художественного вкуса детей, его творческого потенциала, активных способ взаимодействия с культурой и окружающей средой, а так же способствует установлению взаимосвязей между полушариями головного мозга [4].

Наряду с изотерапией в процессе коррекционно-развивающих занятий детей с церебральным параличом используется музыкотерапия. Поскольку клинические проявления церебрального паралича при разных его формах довольно многообразны, то музыкотерапия может быть представлена активной и пассивной форме. Когда состояние детей позволяет им импровизировать голосом или использовать, например, музыкальные инструменты, т.е. активно выражать себя в музыке, то речь идет об активной форме музыкотерапии. При пассивной форме ребенку предлагают просто послушать музыку в виду выраженной двигательной несостоятельности у ребенка. Музыкальные произведения могут выступать в качестве основного фактора воздействия или же для усиления воздействия каких-либо других факторов, повышая тем самым

их эффективность. В процессе музыкотерапии осуществляется воздействие музыкой на эмоциональное, волевое, интеллектуальное и личностное развитие.

При работе с детьми, имеющими церебральный паралич, достаточно доступным методом является сказкотерапия. При развитии адаптивных механизмов в окружающем мире у детей церебральным параличом наиболее продуктивной формой является сказкотерапия. Так же как при использовании музыкотерапии, сказкотерапия может быть использована в пассивной форме, когда ребенок просто слушает сказку. Однако более эффективной формой являются занятия, на которых дети по возможности активно участвуют в работе: с помощью взрослого или самостоятельно придумывают, например, окончание произведения или сочинить свою историю. При разном уровне развития речи и интеллектуальных способностей у детей с церебральным параличом сказки позволяют проводить увлекательные занятия, в процессе которых у детей снижается уровень тревоги, агрессивности, восстанавливаются силы. Сказки наполняют ребенка жизнеутверждающей силой: добро побеждает зло, и вместе с героями сказок ребенок приобретает уверенность в их и своей силе, чего так недостает детям с церебральным параличом.

Одной из главных проблем для детей с церебральным параличом, как и других заболеваний, сопровождающихся двигательными нарушениями, является нарушение оценки возможностей своего тела. Для развития осознания собственного тела и возможностей его использования у таких детей, а так же для формирования чувства собственного достоинства путем создания позитивного образа тела; развития социальных навыков общения и высвобождения подавляемых чувств в настоящее время применяется танцевальная терапия. Данный вид арт-терапии в России применяется сравнительно недавно, однако, результаты его использования по данным различных авторов свидетельствуют о позитивном влиянии танца не только на коррекцию развития эмоциональной сферы ребенка, но и на его двигательные навыки. Учитывая специфику двигательных нарушений при детском церебральном параличе, для развития мелкой моторики, мимической

активности, моторно-образного воображения, а так же эмоциональной коммуникативности наиболее адекватной, вероятно, следует считать технику индийского танца - языка жестов.

Изменить отношение ребенка к себе, к своему прошлому, настоящему и будущему, уменьшить мышечное напряжение, а так же проработать психотравмирующие ситуации на символическом уровне поможет песочная терапия. Песок представляет собой медитативный, расслабляющий материал. В процессе даже часа общения с песком стабилизируются эмоциональные и физические процессы.

При детском церебральном параличе использование песочной терапии способствует развитию скорости и темпу движений, кистевого захвата, согласованности движений обеих рук, двигательной памяти, зрительно-моторной координации, тактильной чувствительности и силе рук. Кроме того данный вид терапии стимулирует познавательную активность детей. На занятиях по песочной терапии происходит развитие чувственного восприятия мира, узнаются свойства предметов (песка, воды, совочков, бутылочек и пр.), а также ребенок приобретает необходимый ему опыт общения.

Итак, арт-терапия имеет огромное количество положительных сторон, воздействуя на ребенка мягко и незаметно. К тому же, творчество умеет развивать и исцелять внутренний мир человека. Рисуя, играя, сочиняя сказки, ребенок дает выход своим желаниям, мечтам, чувствам, переживает свои отношения в различных ситуациях. Поэтому очень благотворно эти занятия сказываются на детях с церебральным параличом.

#### *Библиографический список*

1. Немкова С.А. Детский церебральный паралич: Современные технологии в комплексной диагностике и реабилитации когнитивных расстройств. М.: Медпрактика, 2013. – 442 с.
2. Осипова А.А. Общая психокоррекция: Учебное пособие для студентов вузов. М.: ТЦ Сфера, 2004. – 512с.
3. Сусанина И.В. Введение в арт-терапию. М.: Когито-Центр, 2007. – 95 с.



4. Колчина А.Г., Надршина А.С. Развитие творческого потенциала детей с ограниченными возможностями здоровья. Реабилитация, абилитация и социализация: Сб. науч. статей. – М.: «Перо», 2016. С. 535 – 542.
5. Колчина А.Г. Развитие творческих способностей детей с церебральным параличом. Инновации и педагогическое творчество в образовании: Сб. науч. трудов. – Саратов: ИЦ «Наука», 2016. С. 95 – 98.

## **ВОЗМОЖНОСТИ СОЦИАЛЬНОГО ТЕАТРА ДЛЯ ВОСПИТАНИЯ И СОЦИАЛИЗАЦИИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

**А.Н. Котенко**

*студентка факультета психолого-педагогического и специального  
образования, ФГБОУ ВО «Саратовский национальный исследовательский  
государственный университет имени Н.Г. Чернышевского», г. Саратов,  
Россия*

[anna\\_kotenko@inbox.ru](mailto:anna_kotenko@inbox.ru)

**Н.В. Павлова**

*кандидат педагогических наук, доцент кафедры коррекционной педагогики,  
ФГБОУ ВО «Саратовский национальный исследовательский государственный  
университет имени Н.Г. Чернышевского», г. Саратов, Россия*

[natali\\_61@list.ru](mailto:natali_61@list.ru)

**Аннотация.** Авторы рассматривают социальный театр как особую систему воспитания, а также средство социализации, что особенно важно для детей с ограниченными возможностями здоровья. Методической основой социального театра выступает подход «равный – равному», который предполагает обмен какой-либо информацией между членами определенной группы с целью оказания влияния одними членами группы на других. Социальный театр позволяет успешно решать задачи воспитания и социализации подростков с ограниченными возможностями здоровья.