

УДК 616.8-085.851

**СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ПРИМЕНЕНИЮ АРТ-ТЕРАПИИ В  
РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХОРЕЧЕВОГО  
РАЗВИТИЯ**

**Федосеев М.Н.**

*Клинический ординатор*

*Кемеровский государственный медицинский университет,  
г. Кемерово, Россия.*

**Гончаренко В.А.**

*старший преподаватель,*

*Кемеровский государственный медицинский университет,  
г. Кемерово, Россия.*

**Гончаренко А.В.**

*Кандидат медицинских наук, доцент*

*Кемеровский государственный медицинский университет,  
г. Кемерово, Россия.*

**Попонникова Т.В.**

*Доктор медицинских наук, профессор*

*Кемеровский государственный медицинский университет,  
г. Кемерово, Россия.*

**Аннотация.** В статье представлен обзор современных данных научной литературы об основных подходах к применению арт-терапии в коррекции задержки психоречевого развития, эмоциональных и поведенческих нарушениях у детей дошкольного возраста, представлены основные результаты применения методов арт-терапии в реабилитации детей с поражением центральной нервной системы и нарушением психики.

**Ключевые слова:** задержка психоречевого развития, арт-терапия, эмоциональные нарушения, реабилитация, дети

**CONTEMPORARY APPROACHES TO THE APPLICATION OF ART  
THERAPY IN THE REHABILITATION OF CHILDREN WITH DELAYED  
PSYCHO-SPEECH DEVELOPMENT**

**Fedoseev M.N.**

*Clinical resident,*

*Kemerovo State Medical University*

*Kemerovo, Russia*

**Goncharenko V.A.**

*Senior Lecturer*

*Kemerovo State Medical University*

*Kemerovo, Russia*

**Goncharenko A.V.**

*Candidate of Medical Sciences, Associate Professor,*

*Kemerovo State Medical University*

*Kemerovo, Russia*

**Poponnikova T.V.**

*Doctor of Medical Sciences, Professor,*

*Kemerovo State Medical University*

*Kemerovo, Russia*

**Abstract.** The article presents an overview of modern scientific literature data on the main approaches to the use of art therapy in the correction of delayed psychoverbal development, emotional and behavioral disorders in preschool children, and presents the main results of the use of art therapy methods in the rehabilitation of children with damage to the central nervous system and mental disorders.

**Keywords:** delayed psychomotor development, art therapy, emotional disorders, rehabilitation, children

В последнее время наблюдается увеличение числа детей с патологией центральной нервной системы, нарушениями эмоциональной сферы, коммуникации и поведения. Нарушения психоречевого развития и поведения широко распространены, часто включены в симптомокомплекс различных неврологических заболеваний детского возраста. В дошкольном возрасте эта патология проявляется задержкой психоречевого развития (ЗПРР), включающей отставание в сравнении с нормативными показателями в любой из основных сфер: коммуникативной, когнитивной, адаптивно-поведенческой, социально-эмоциональной. Распространенность различных вариантов задержки психического развития среди детского населения составляет от 2% до 8–10% в общей структуре психических заболеваний [11]. Этиология отставания детей в психоречевом развитии неоднородна.

Выделяют первичные задержки психоречевого развития - наиболее распространенные нарушения развития церебрально-органического происхождения, в основе которых лежит влияние патогенных факторов (гипоксические, инфекционные, травматические, токсические и другие), действующих на развивающийся мозг ребёнка в перинатальном периоде или в периоде раннего детства (до 3 лет) [8, 15] а также некоторые хромосомные и генетические наследственные заболевания [14, 16], вызывающие поражение головного мозга. Вторичные ЗПРР возникают на фоне первично неповрежденного головного мозга под влиянием хронических соматических заболеваний в раннем возрасте, нарушающих процесс его функционирования.

Нередкой патологией является вторичная интеллектуальная недостаточность в связи с нарушением слуха и зрения. Особое место в структуре причин ЗПРР занимают интеллектуальные нарушения в связи с неблагоприятными условиями среды и воспитания (ранняя депривация, плохой уход за ребенком), дефицит информации с раннего детства («социокультуральная умственная отсталость»).

**Объекты и методы.** Проведен анализ современных данных научной литературы с использованием реферативных баз данных РИНЦ, PubMed, КиберЛенинка. В статье рассмотрены основные диагностические признаки задержки психоречевого развития, нарушения эмоциональной сферы и поведения детей, обобщены данные о результатах применения арт-терапии в реабилитации детей с ЗПРР.

**Результаты и обсуждение.** У детей с задержкой психоречевого развития выявляются различные клинико-психологические синдромы. Синдром психического инфантилизма отражает незрелость эмоционально-волевой сферы и проявляется эмоциональной неустойчивостью, преобладанием игровых интересов над познавательными, отсутствием контроля своих действий и поступков.

Синдром церебральной астении проявляется нарушением интеллектуальной работоспособности в виде повышенной утомляемости, нарушения концентрации внимания, немотивированного расстройства настроения, плаксивости, повышенной чувствительность к шуму, яркому свету, пребыванию в душном помещении.

Энцефалопатические расстройства могут проявляться в виде неврозоподобного, психопатоподобного, эпилептиформного, апатико-адинамического синдромов. Предпосылки нарушений интеллектуального развития проявляются в виде недостаточности мелкой моторики рук, нарушения артикуляционной и графо-моторной координации, звуко-буквенного анализа и звуковой структуры слов, зрительно-пространственных нарушений, ограниченности словарного запаса, затруднения усвоения логико-грамматических конструкций языка, нарушении зрительной, слуховой, слухоречевой памяти, трудности концентрации и распределения внимания.

Среди детей с ЗПРР преобладают дошкольники с общим недоразвитием речи, у которых отмечается позднее проявление речи, скудный словарный запас, аграмматизмы, дефекты произношения и фонемообразования, Дневник науки | [www.dnevniknauki.ru](http://www.dnevniknauki.ru) | СМИ ЭЛ № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

недостаточная речевая активность. Часто у таких детей отмечаются психологические особенности развития, затруднение социальной адаптации, сложности их взаимодействия с социальной средой. Речевые нарушения у детей влияют на развитие взаимоотношений ребенка с окружающими и выражаются в снижении потребности в общении, нарушении формирования способов коммуникации, речевом негативизме. У большинства детей с нарушениями речи отмечены отклонения в эмоциональных, волевых и мотивационных проявлениях [3].

В последние годы отмечена проблема нарушений ментального здоровья в виде когнитивных и эмоционально-поведенческих расстройств у детей и взрослых с различными хроническими заболеваниями, в том числе аллергическими, что оказывает влияние на эффективность проводимой терапии и качество жизни пациента и его семьи [17, 18]. Установлена ассоциация респираторных аллергических заболеваний с отдельными легкими когнитивными нарушениями, эмоциональными расстройствами (депрессия, тревога) [13, 18].

Арт-терапия - направление в психотерапии и психологической коррекции, основанное на применении искусства и творчества в терапевтических целях. Согласно международной классификации (European Consortium for Arts Therapies Education, 2005), психотерапия искусством включает четыре направления: изотерапия, драматерапия, танцевально-двигательная терапия и музыкальная терапия [4]. Арт-терапия включает разнообразные методики, использующие творческие средства для психоэмоциональной и поведенческой реабилитации. К ним относятся использование изобразительных техник (рисование, лепка, прикладное искусство и др.); библиотерапия - чтение литературных произведений; имаготерапия - работа с символическими образами, театральные и ролевые методы; музыкотерапия, вокалотерапия, кинезитерапия - применение движений, хореографии, ритмической активности для коррекции

психофизиологических расстройств. Основные функции арт-терапии включают: регулятивную (снижение психоэмоционального напряжения, нормализация психосоматических реакций, формирование благоприятного эмоционального фона); коммуникативно-рефлексивную (коррекция трудностей в общении, развитие социально адаптивного поведения, укрепление самооценки); катарсистическую (освобождение от подавленных эмоций) [7]. Основными задачами арт-терапии являются улучшение когнитивных и сенсомоторных функций, повышение самооценки и самосознания, развитие эмоциональной устойчивости, содействие пониманию, улучшение социальных навыков, уменьшение и разрешение конфликтов и дистресса.

В отличие от основных направлений коррекционно-развивающей работы, в которых используются в основном вербальные каналы коммуникации, арт-терапия использует как вербальный, так и невербальные методы воздействия на ребенка: визуальные, звуковые, пластические методики. Это особенно актуально при работе с детьми с ЗПРР, которые далеко не всегда могут понять обращенную речь, а также в случае, когда ребенок не может выразить словами свои эмоции и желания [9, 10]. У таких детей при возникновении затруднения в понимании заданий, зачастую возникает тревога при попытках выполнения инструкций, появляются реакции протеста при переходе к новому действию или при работе с новыми материалами, при этом малый словарный запас или полное отсутствие речи не позволяет им описать свои чувства и объяснить свои страхи. Использование арт-терапевтических технологий переводит коммуникацию с ребенком в плоскость невербального контакта и позволяет психологу помочь ребенку восстановить его эмоциональное равновесие или устраниить имеющиеся у него нарушения поведения. Таким образом, применение арт-терапии в коррекционной работе с детьми с ЗПРР способствует расширению возможностей социальной адаптации ребенка посредством искусства [6].

На занятиях по изотерапии ребенок выражает свое эмоциональное состояние в рисунке, поэтому данный вид терапии применяется для психологической коррекции невротических и психосоматических нарушений у детей со сложностями в обучении и социальной адаптации [7]. При этом арт-терапией руководит психолог-педагог, который направляет и корректирует деятельность пациента. В реабилитации арт-терапия в основном используется при депрессии и тревоге, аутизме, деменции и когнитивных нарушениях. Восприятие искусства детьми - это комплексный психологический процесс, объединяющий познавательные и эмоциональные элементы. Участие в изобразительной деятельности стимулирует сенсорное развитие ребёнка, развивает способность различать цвета, формы, размеры, углубляет понимание многообразия оттенков, линий и их взаимосвязей [7].

В раннем детстве, включая период дошкольного возраста, у детей с ЗПРР, как и у их здоровых сверстников, активно формируются все виды познавательных процессов. Ребёнок накапливает сенсорный опыт, совершенствуется его чувственное восприятие. Действия, начавшиеся с физического контакта с объектами, постепенно переходят в мысленную плоскость. Через рисование, лепку, работу с аппликациями и другими художественными техниками дети выражают свои впечатления и личный жизненный опыт. Выполнение творческих заданий требует от ребёнка самостоятельного объединения имеющихся навыков, способности создавать оригинальные образы, использовать знания для решения нестандартных задач.

Становление высших психических функций связано с развитием сенсорно-перцептивной области и двигательных навыков. С этой целью применяются различные методики: работа с глиной и пластилином, рисунок, создание композиций из натуральных материалов, аппликация, бумагопластика, занятия с пальчиковыми куклами, мозаика и другие практики. В ходе арт-терапии удовлетворяются эмоциональные потребности ребёнка: он получает внимание, одобрение, ощущает свою ценность и успех, Дневник науки | [www.dnevniknauki.ru](http://www.dnevniknauki.ru) | СМИ ЭЛ № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

что способствует снижению тревожности и повышению уверенности в себе. Психологическая защита, проявляющаяся демонстративностью, агрессивностью, негативизмом заменяется инициативностью, стремлением к самореализации и творческому эксперименту.

Изобразительный продукт представляет собой отражение индивидуальных психологических особенностей человека, его мироощущения, характера, самооценки. На построение рисунка, композицию, использование цвета влияют социальные обстоятельства, в которых развивался ребенок, его эмоциональное и физическое состояние. Таким образом, рисунок в значительной мере отражает настроение, состояние, особенности внутреннего мира ребенка с ЗПРР. Самостоятельная изобразительная деятельность сопровождается терапевтическими эффектами (психологическим, эмоциональным, релаксационным, психопрофилактическим, социально-коммуникативным и др.), поэтому арт-терапию образно называют «исцеляющим искусством». При выполнении проективного рисунка основным объектом исследования становится придуманный ребенком графический образ в соответствии с собственной индивидуальностью. Основной задачей арт-терапевтического занятия является приобретение нового опыта, применение психотерапевтических техник, освоение и использование различных материалов. В результате коррекционных занятий с применением арт-терапии у детей снижается уровень тревожности, агрессивности и конфликтности, происходит улучшение контроля своего поведения, развиваются и закрепляются навыки поведения в различных ситуациях, развивается фантазия и воображение.

Под воздействием арт-терапии у детей с ЗПРР улучшается функция внимания, активизируется мышление, формируется целенаправленная деятельность. Исследование влияния изобразительной деятельности на развитие детей с различной психоневрологической патологией (умственной отсталостью, ЗПРР, детским церебральным параличом (ДЦП), расстройствами Дневник науки | [www.dnevniknauki.ru](http://www.dnevniknauki.ru) | СМИ ЭЛ № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

аутистического спектра) показало, что занятия рисованием способствуют сенсорному развитию детей, дифференциации восприятия, улучшению мелких движений руки, а также обеспечивают развитие произвольного внимания, воображения, речи, коммуникации. Различные исследователи отмечают эффективность применения изобразительной деятельности для развития познавательной сферы детей с нарушением слуха, формирования и совершенствования его речи, слухо-зрительного восприятия [7].

Нарушения различных видов восприятия выявлены у 34-80% детей, страдающих ДЦП, в том числе зрительные расстройства – до 70%, слуховые – до 60%, кинестетические – до 78% [8]. Для развития этих функций в комплексной реабилитации детей с органической патологией головного мозга применяются методы арт-терапии. Программа по развитию мелкой моторики рук у детей дошкольного возраста с ДЦП предполагает использование арт-терапии как самостоятельного метода физической реабилитации. Работа по данной программе предусмотрена в форме творческих индивидуальных занятий с игровыми элементами. Применение различных техник, требующих точных мелких движений с различной степенью нажима кисти и пальцев, позволяет повысить степень владения кистью руки и пальцами. Комплексное использование различных средств арт-терапии при регулярных занятиях позволяет развивать мелкую моторику рук, повышает точность, координацию и контролируемость движений рук у детей с ДЦП [2].

Для того, чтобы слово-название стало словом-понятием, у ребенка необходимо выработать большое число различных условных связей, в том числе и двигательных. Разнообразный наглядный материал и изобразительная деятельность помогают улучшить понимание названий предметов, действий и признаков. Развитию мелкой моторики способствуют такие виды творчества как рисование, бумагопластика, аппликация и лепка. Это помогает учиться различать оттенки и цвета, а также понимать количество и размер, развивает память, усидчивость и внимание. Применение методов арт-терапии, позволяет Дневник науки | [www.dnevniknauki.ru](http://www.dnevniknauki.ru) | СМИ ЭЛ № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

сделать коррекционно-развивающий процесс творческим, интересным, приносящим положительные эмоции детям, а также улучшить мелкую моторику пальцев рук [1, 5].

Занятия любым видом творчества формируют у ребенка позитивные переживания, что благоприятно отражается на его эмоциональной сфере и улучшает поведение. Взаимодействие с педагогом-психологом во время создания изобразительного продукта способствует улучшению коммуникативных навыков и социализации. Станоева Ю.П. отмечает эффективность коррекции гиперактивного поведения дошкольников применением арт-терапии [12]. В результате проведенного курса арт-терапии у детей с ДЦП улучшилась мелкая моторика и координация движений рук, появились новые навыки в аппликации и рисовании, улучшилась функция внимания, повысилась речевая активность. У детей с расстройствами аутистического спектра и выраженными нарушениями коммуникации и поведения без двигательных нарушений снизилась тревожность, уменьшилась гипервозбудимость, улучшился эмоциональный фон, несколько улучшилась функция внимания.

**Выводы.** Использование различных методов арт-терапии в комплексной реабилитации детей с задержкой психоречевого развития способствует улучшению внимания, эмоций, развитию контроля поведения, навыков коммуникации, качества произвольных движений, особенно мелкой моторики рук, повышению спонтанной речевой активности. Для детей с патологией центральной нервной системы искусство является эффективным вспомогательным образовательным и реабилитационным средством, улучшающим социализацию, качество жизни пациентов и их родителей.

### Библиографический список

1. Аксенова М.В. Развитие тонких движений пальцев рук у детей с нарушением речи // Дошкольное воспитание, 2010, № 8.

2. Алексеева С.И., Модонова Д.А. Развитие мелкой моторики рук средствами арт-терапии у детей дошкольного возраста с детским церебральным параличом. // Педиатрический вестник Южного Урала 2021;(2):68–76. doi: 10.34710/Chel.2021.45.37.006
3. Грудинина Ю.С. Применение методов арт-терапии в работе с детьми дошкольного возраста // Образование и качество жизни. 2017. №2(4). С.14-16.
4. Копытин А.И., Свистовская Е.Е. Арт-терапия детей и подростков. Когито-Центр, 2007. 198 с.
5. Костюкова А.В. Использование методов арт-терапии в коррекции мелкой моторики у детей дошкольного возраста с ОВЗ // Инновации. Наука. Образование. 2021. № 36. С. 186-192.
6. Лебедева, Л.Д. Практика арт-терапии: подходы, диагностика, система занятий. - СПб: Речь.2003. - 256 с.
7. Медведева Е.А. Артпедагогика и арттерапия в специальном образовании / Медведева Е.А., Левченко И.Ю., Комиссарова Л.Н., Добровольская Т.А. - М.: Издательский центр «Академия», 2001, 248 с.
8. Немкова С.А., Маслова О.И., Каркашадзе Г.А., Заваденко Н.Н., Курбатов Ю.Н. Когнитивные нарушения у детей с церебральным параличом (структура, диагностика, лечение) // Педиатрическая фармакология. 2012; 9(3): 77-84. <https://doi.org/10.15690/pf.v9i3.327>
9. Рыбакова, С.Г. Арт-терапия для детей с ЗПР. - СПб : Речь.2007. - 139 с.
10. Сакович, Н.А. Креативные методы арт-терапии. - СПб: Речь.2006.-172 с.
11. Скоромец А.П., Крюкова И.А., Семичова И.Л., Шумилина М.В., Фомина. Т. В. Задержки психического развития у детей и принципы их коррекции // Лечащий врач, 2011, №5.
12. Станоева Ю.П. Коррекция гиперактивного поведения детей дошкольного возраста средствами арт-терапии // Культура и время перемен. 2021. №2 (33).

13. Устинова Н.В., Каркашадзе Г.А., Намазова-Баранова Л.С. Когнитивные, эмоциональные и поведенческие нарушения у детей с респираторными аллергическими заболеваниями: причины и пути решения // Педиатрическая фармакология. 2024;21(3):226–239. doi: <https://doi.org/10.15690/pf.v21i3.2757>
14. Федосеева И.Ф., Гончаренко А.В., Гончаренко В.А., Попонникова Т.В., Пиневич О.С., Бедарева Т.Ю. Клинический случай нейрофиброматоза 1 типа, ассоциированного с редким генотипом // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2025. Т. 125. № 6. С. 128-132
15. Федосеева И.Ф., Гончаренко А.В., Попонникова Т.В., Глебова И.В., Пиневич О.С., Гончаренко В.А. Паранеопластический опсоклонус-миоклонус-синдром // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2024. Т. 124. № 12. С. 165-170.
16. Федосеева И.Ф., Попонникова Т.В., Галиева Г.Ю., Илясова О.В. Клинические наблюдения поздней младенческой и юношеской форм болезни Ниманна-Пика, тип С // Бюллетень сибирской медицины. 2017. Т. 16. № 3. С. 210-217.
17. Ferro M.A., Van Lieshout R.J., Scott J.G., et al. Condition-specific associations of symptoms of depression and anxiety in adolescents and young adults with asthma and food allergy. J Asthma. 2016;53(3):282–288. doi: <https://doi.org/10.3109/02770903.2015.1104694>
18. Hammer-Helmich L., Linneberg A., Obel C., et al. Mental health associations with eczema, asthma and hay fever in children: a cross-sectional survey. BMJ Open. 2016;6(10):e012637. doi: <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2016-012637>