

Научная статья

УДК 159.97+159.96

Психокоррекция эмоциональных нарушений у обучающихся начальных классов с детским церебральным параличом средствами арт-терапии

Пупкова Анна Сергеевна¹, Кожемякина Ольга Александровна²

¹Муниципальное казенное образовательное учреждение города Новосибирска «Специальная (коррекционная) школа № 1», ²Новосибирский государственный педагогический университет

¹Новосибирск, Россия, pupkovamileyko@mail.ru

²Новосибирск, Россия, olgaleko@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0003-1895-1026>

Аннотация. В статье рассматривается проблема психокоррекции эмоциональных нарушений обучающихся начальных классов с детским церебральным параличом. Цель статьи – на основе теоретического анализа и экспериментального исследования выявить возможности психологической коррекции эмоциональных нарушений у обучающихся начальных классов с детским церебральным параличом средствами арт-терапии. Теоретическими основаниями исследования являются научные публикации отечественных и зарубежных ученых по вопросам психического развития (труды Л. С. Выготского, А. В. Запорожца, А. Р. Лурии), динамики развития эмоциональной сферы (работы Б. Г. Ананьева, Л. И. Божович, В. К. Вилюнаса, Е. П. Ильина, А. Н. Леонтьева), арт-терапии как метода психокоррекции (книги А. И. Копытина). В исследовании использованы методики, которые выявляют нарушения в развитии эмоциональной сферы: методика Р. Сирса (диагностика тревожности у детей дошкольного и младшего школьного возраста), дифференцированная оценка эмотивности ребенка в процессе наблюдения (Е. В. Никифорова), диагностика социальных переживаний у детей дошкольного и младшего школьного возраста «Оцени поведение» (Е. В. Никифорова). В результате реализации программы психокоррекции эмоциональных нарушений в экспериментальной группе младших школьников с детским церебральным параличом были выявлены достоверные различия. Сделаны выводы, что арт-терапия выступает эффективным методом психокоррекции эмоциональных нарушений у младших школьников с детским церебральным параличом.

Ключевые слова: арт-терапия, детский церебральный паралич, младшие школьники, психокоррекция, эмоциональные нарушения.

Для цитирования: Пупкова А. С., Кожемякина О. А. Психокоррекция эмоциональных нарушений у обучающихся начальных классов с детским церебральным параличом средствами арт-терапии // СМАЛЬТА. 2021. № 4. С. 35–49.



Psychocorrection of Emotional Disorders in Younger Schoolchildren with Cerebral Palsy by Means of Art Therapy

Anna S. Pupkova¹, Olga A. Kozhemyakina²

¹Municipal State Educational Institution of the city of Novosibirsk “Special (Correctional) School no. 1”, ²Novosibirsk State Pedagogical University

¹Novosibirsk, Russia, pupkovamileyko@mail.ru

²Novosibirsk, Russia, olgaleko@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0003-1895-1026>

Abstract. The article describes the problem of psychocorrection of emotional disorders of primary school students with cerebral palsy. The purpose of the article is to identify the possibilities of psychological correction of emotional disorders in primary school students with cerebral palsy by means of art therapy on the basis of theoretical analysis and experimental research. The theoretical foundations of the research were scientific publications of domestic and foreign scientists on the issues of mental development of L. S. Vygotsky, A. V. Zaporozhets, A. R. Luria; dynamics of the development of the emotional sphere of B. G. Ananyev, L. I. Bozhovich, V. K. Vilyunas, E. P. Ilyin, A. N. Leontiev; art therapy as a method of psychocorrection of A. I. Kopytin. The study used such methods that allowed to identify violations in the development of the emotional sphere: R. Sears' methodology: diagnostics of anxiety in preschool and primary school age children, differentiated assessment of the child's emotivity during observation by E. V. Nikiforova, diagnostics of social experiences in preschool and primary school age children “Evaluate behavior” by E. V. Nikiforova. As a result of the implementation of the program of psychocorrection of emotional disorders in the experimental group of younger schoolchildren with cerebral palsy, significant differences were revealed. It is concluded that art therapy is an effective method of psychocorrection of emotional disorders in younger schoolchildren with cerebral palsy.

Keywords: art therapy, cerebral palsy, primary school children, psychocorrection, emotional disorders.

For Citation: Pupkova A. S., Kozhemyakina O. A. Psychocorrection of Emotional Disorders in Younger Schoolchildren with Cerebral Palsy by Means of Art Therapy. *SMALTA*, 2021, no. 4, pp. 35–49. (In Russ.).

В эпоху трансформации общества в Российской Федерации остро стоят вопросы адаптации лиц с особыми образовательными потребностями. Это приводит к необходимости совершенствования традиционных и поиску технологических подходов к организации учебно-воспитательного процесса. Инклюзивное образование позволяет включать в образовательное пространство школы одну из категорий лиц с ограниченными возможностями здоровья – обучающихся с различными нарушениями опорно-двигательного аппарата.

В Федеральном государственном образовательном стандарте начального общего образования указано, что приоритетным является коммуникативная направленность учебного процесса, которая обеспечивает формирование коммуникативных универсальных учебных действий для адаптации детей в социуме и возможности осуществлять эмоциональный контроль в процессе организации взаимодействия с другими.



Цель статьи – на основе теоретического анализа и экспериментального исследования выявить возможности психологической коррекции эмоциональных нарушений у обучающихся начальных классов с детским церебральным параличом средствами арт-терапии.

Теоретическими основаниями исследования являются научные публикации отечественных и зарубежных ученых по вопросам общего психического развития (труды Л. С. Выготского [5], А. В. Запорожца [7], А. Р. Лурии [17]), психологического развития детей с церебральным параличом (работы Е. Ф. Архиповой [2], Л. М. Шипицыной [30], И. И. Мамайчук [18]), динамики развития эмоциональной сферы (работы Б. Г. Ананьева [1], Л. И. Божович [3], В. К. Вилюнаса [22], Е. П. Ильина [9]), арт-терапии как метода психокоррекции (книги А. И. Копытина [12; 13]).

Исходя из анализа изученности проблемы детского церебрального паралича, Е. С. Ткаченко [25] с другими исследователями определяет, что детский церебральный паралич – это группа стабильных, различающихся по клиническим проявлениям симптомов, которые возникают в период раннего развития. Основным клиническим проявлением является нарушение двигательной функции. В течение жизни к двигательным нарушениям присоединяются различные неврологические нарушения, проявляющиеся и в нарушениях эмоциональной сферы. Е. Ф. Архипова [2] отмечает, что у многих детей с церебральным параличом наблюдаются нарушения эмоционально-волевой сферы. При этом у одних это проявляется в виде повышенной возбудимости, двигательной расторможенности и раздражительности, у других же – в виде заторможенности и вялости.

Особенности эмоционально-волевой сферы детей с церебральным параличом обусловлены условиями воспитания, наличием физического дефекта, который может исказить собственный образ «Я». Дети с церебральным параличом имеют особенности психики, обусловленные спецификой заболевания, при котором часто наблюдается слабость и истощаемость психических процессов. Все это снижает возможности волевого контроля над эмоциями. При детском церебральном параличе возможны органические поражения лобных долей головного мозга, что напрямую воздействует на формирование эмоций и воли [2; 4; 6; 19; 25; 26; 29; 30; 31].

Т. С. Гутова и Ю. В. Пидшморга [6] выявили, что у детей с церебральным параличом наблюдаются специфические формы тревожности. К ним относят эмоциональную напряженность и нестабильность, нерешительность, низкий уровень активности, повышенный уровень беспокойства, боязливость и раздражительность. О. А. Бокова и И. В. Черепанова [4] указывают, что незрелость эмоционально-волевой сферы у детей с церебральным параличом часто проявляется в повышенном интересе к игре, но игра в данном случае чаще всего монотонна, бедна в проявлениях эмоций.

Особенности развития эмоциональной сферы детей с церебральным параличом в основном были изучены в 1990–2000-е гг. Несмотря на значительное количество исследований в этой области, необходимо проводить дальнейшую работу по изучению особенностей развития эмоциональной сферы детей с церебральным параличом, так как подходы к психокоррекционной работе меняются, приоритетной становится ранняя коррекционно-развивающая помощь, возникают новые проявления нарушений эмоциональной сферы в разные возрастные периоды, которые раньше не были описаны [4].



Таким образом, для развития детей с церебральным параличом очень важна своевременная комплексная абилитация и реабилитация: психолого-педагогическое воздействие, правильное воспитание в семье, дружный коллектив сверстников [10; 11].

Л. С. Рычкова, Т. А. Смирнова, О. Б. Конева, В. В. Николин отмечают, что «комплекс мероприятий по реабилитации подразделяется на:

– медицинскую реабилитацию, которая использует разнообразную медикаментозную терапию, физиотерапию, лечебную физкультуру, лечебное питание, санацию очагов хронической инфекции; хирургическую коррекцию патологических изменений;

– психологическую реабилитацию, включающую мероприятия по предупреждению и немедикаментозной терапии психических нарушений, по выработке у клиентов (больных и инвалидов) сознательного и активного участия в реабилитационном процессе с перестройкой системы отношений личности и одновременно, адаптацию к основным сферам жизнедеятельности, в том числе обусловленную имеющимся и получаемым воспитанием (образованием) больного и проведением его досуга – влияния игр, развлечений, искусства» [23, с. 29].

Поиск эффективных, доступных и интересных для детей с церебральным параличом методов психологической коррекции привел к использованию метода арт-терапии как средства коррекции эмоциональных нарушений у младших школьников с церебральным параличом. Одним из примеров является программа Н. В. Ткачевой, В. А. Куташова, Т. Ю. Хабаровой «Цветная музыка [24, с. 16–19], которая демонстрирует эффективность применения средств арт-терапии при работе с дошкольниками с церебральным параличом.

Арт-терапия чаще всего рассматривается как терапия изобразительным творчеством [12; 13], в первую очередь рисованием, так как «наиболее разработанными считаются именно рисуночные техники» [6, с. 176]. В данном случае рисование является способом выявления возможностей детей и познания ими окружающей действительности, моделирования взаимоотношений и выражения эмоций. В настоящее время изо-терапия применяется для психологической коррекции проблем детей младшего школьного возраста с церебральным параличом, что позволяет ребенку в процессе изобразительной деятельности выявить и понять проблемы и наметить пути их решения [12; 13; 14; 15; 16; 18; 19; 20; 21].

Анализ литературных источников, в которых изучается эмоциональная сфера детей с церебральным параличом и метод арт-терапии рассматривается как способ коррекции нарушений эмоциональной сферы детей данной группы, позволил провести эмпирическое исследование, направленное на психокоррекцию нарушений эмоциональной сферы у обучающихся с церебральным параличом методами арт-терапии.

В выборку практического исследования были включены обучающиеся начальных классов муниципального казенного общеобразовательного учреждения города Новосибирска «Специальная (коррекционная) школа-интернат № 152» в количестве 31 человека в возрасте 8–10 лет. В экспериментальной группе – 6 девочек и 10 мальчиков, всего 16 человек; в контрольной – 6 девочек и 9 мальчиков, всего 15 человек.

Исследование организовано по классической схеме, в три этапа. На первом этапе решалась задача по выявлению нарушений эмоциональной сферы у обучающихся начальных классов с церебральным параличом.

Для проведения исследований были использованы общепринятые в науке и практике методы: эксперимент, математическая обработка данных, графическое представление результатов.



При выявлении актуального уровня сформированности эмоциональной сферы у обучающихся начальных классов с детским церебральным параличом были использованы следующие методики.

1. «Шкала тревожности» Р. Сирса для диагностики тревожности, включающая наблюдение (цит. по: [27, с. 46–47]).

2. Методика Е. В. Никифоровой «Дифференцированная оценка эмотивности ребенка в процессе наблюдения» [8, с. 236–239].

3. Методика Е. В. Никифоровой «Диагностика социальных переживаний у детей „Оцени поведение“» [8, с. 226–229].

Эти методики позволяют выявить нарушения эмоциональной сферы и могут быть применены в данной возрастной группе.

По результатам первого этапа исследования были выявлены некоторые общие характеристики, свойственные детям младшего школьного возраста с церебральным параличом: дети имеют отдельные, разрозненные представления об эмоциях и эмоциональных проявлениях, трудности в произвольной регуляции поведения, высокий уровень тревожности, чувство незащищенности, низкий уровень дифференцировки и идентификации эмоций, слабый контроль эмоций, недостаточный уровень произвольного выражения эмоций.

Методы и приемы арт-терапии направлены на нормализацию эмоционального состояния, развитие коммуникативных навыков и волевых качеств, при их применении удовлетворяется важная потребность в признании, положительном внимании, ощущении собственной благополучности и ценности, освобождается психологическая энергия, которая чаще используется ребенком на низкоэффективное напряжение. Предполагается, что применение арт-терапевтических методов будет эффективно для работы по гармонизации эмоциональной сферы у младших школьников с церебральным параличом.

Решение задач второго этапа исследования направлено на оценивание эффективности проведенной психокоррекционной программы и подтверждение предположения о том, что реализация специально организованной коррекционно-развивающей работы на основе арт-терапии позволяет гармонизировать эмоциональную сферу младших школьников с церебральным параличом, если ее применение в педагогической практике учитывает следующие условия:

– обеспечивается своевременное изучение и учет актуального уровня сформированности эмоциональной сферы у детей младшего школьного возраста с церебральным параличом;

– осуществляется система применения средств арт-терапии в процессе психолого-педагогической коррекции эмоциональных нарушений у обучающихся начальных классов с церебральным параличом;

– в ходе применения средств арт-терапии для обучающихся начальных классов с церебральным параличом создается ситуация успеха.

На формирующем этапе исследования проведена работа по реализации программы психокоррекции нарушений эмоционально-волевой сферы методами арт-терапии. Главными задачами этого этапа являются:

– возможность научить обучающихся начальных классов с церебральным параличом осознавать, различать, понимать и контролировать свои эмоции и понимать эмоциональные состояния и проявления других;

– формировать умения адекватно выражать свои эмоции;

– снизить эмоциональное напряжение у детей.



Психокоррекционная работа основывалась на принципах оказания арт-терапевтической помощи, сформулированных А. И. Копытиным [12; 13]. Методическими материалами, послужившими основой для выбора конкретных упражнений, стали работы С. В. Крюковой и Н. П. Слободяник [14], Н. Л. Кряжевой [15], Л. Д. Лебедевой [16], И. И. Мамайчук [18], Л. Д. Мардер [19], М. И. Чистяковой [28] и др.

Программа включает в себя 18 занятий, которые проводятся с периодичностью один раз в неделю (в рамках внеурочной деятельности) в течение одного полугодия. Продолжительность одного занятия составляет 30–40 мин.

Занятия имеют трехчастную структуру. Первая, вводная часть предполагает проведение упражнений на установление эмоционального контакта между всеми участниками занятия. Эта часть занятия включает ритуал приветствия, разминку, погружение в сказку, игры с именами. В основной части проводятся упражнения, направленные на коррекцию конкретных проблем в развитии эмоциональной сферы обучающихся начальных классов с церебральным параличом. Данная часть является основой смысловой нагрузки занятия. В ней использованы различные методы арт-терапии: этюды, игры, музыкотерапия, игротерапия, изотерапия, сказкотерапия и психогимнастика. В итоговой, заключительной части занятия закрепляются положительные эмоции у участников, подводятся итоги занятия. В нее включаются упражнения на мышечную релаксацию, мимическую гимнастику, а также ритуал прощания.

На третьем этапе исследования было проведено контрольное диагностирование младших школьников.

Контрольный этап исследования выявил в экспериментальной группе положительную динамику в преодолении эмоциональных нарушений у обучающихся с церебральным параличом.

На рисунке 1 представлены результаты изучения уровня тревожности по методике Р. Сирса у обучающихся экспериментальной и контрольной групп.

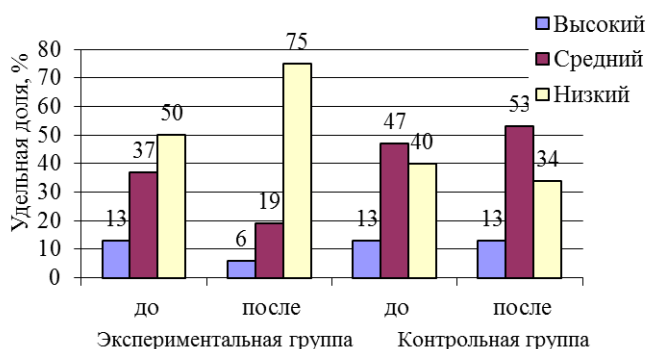


Рис. 1. Сопоставление удельной доли обучающихся начальных классов с детским церебральным параличом экспериментальной и контрольной групп по уровню тревожности до и после формирующего этапа исследования (методика Р. Сирса)

В экспериментальной группе выявлено снижение тревожности, так процент детей с высоким уровнем уменьшился с 13 % до 6 %, процент респондентов со средним уровнем тревожности уменьшился с 37 % до 19 %, процент детей с низким уровнем тревожности увеличился на 25 % (с 50 % до 75 %).

В контрольной группе количество детей с высоким уровнем тревожности осталось неизменным – 13 %, со средним уровнем тревожности – увеличилось с 47 % до 53 %, с низким уровнем тревожности уменьшилось с 40 % до 34 %.

Уровень тревожности в экспериментальной группе снизился, дети стали более спокойными и научились оценивать опасность ситуации, в которой находятся, и контролировать такие проявления тревоги, как беспричинное беспокойство, раздражительность, снижение внимания. В то время как в контрольной группе среднее значение уровня тревожности указывает на то, что младшие школьники с церебральным параличом не умеют реально оценивать опасность ситуации, в которой находятся, и по-прежнему не могут контролировать беспричинное беспокойство, раздражительность и снижение внимания.

Диагностика уровня эмотивности обучающихся начальных классов с церебральным параличом проводилась с помощью методики дифференцированности оценки эмотивности детей в процессе наблюдения (Е. В. Никифорова). Исследование эмотивности показывает скорость и яркость эмоционального реагирования и проявления эмоционального состояния в мимических, пантомимических и интонационных средствах. Сопоставительные эмпирические данные контрольной и экспериментальной групп представлены на рисунке 2.

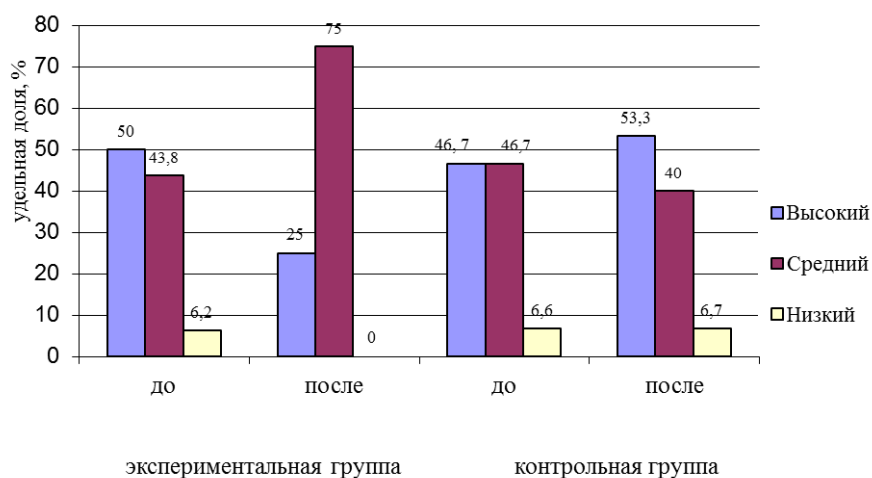


Рис. 2. Сопоставление удельной доли обучающихся младших классов с детским церебральным параличом по уровню эмотивности в контрольной и экспериментальной группах (контрольный этап исследования, методика Е. В. Никифоровой)

В экспериментальной группе увеличилось количество детей со средней эмотивностью (с 43,75 % до 75 %), уменьшилось количество детей с высоким уровнем эмотивности (с 50 % до 25 %) и с низким – с 6,25 % до 0 %.

У респондентов контрольной группы увеличилось количество детей, имеющих высокий показатель эмотивности (с 46,67 % до 53,33 %), уменьшилось количество детей со средней эмотивностью (с 46,67 % до 40 %), осталось на прежнем уровне количество детей с низким уровнем эмотивности (6,67 %).



Это означает, что в экспериментальной группе дети стали эмоционально реагировать на происходящее, их переживания из внешних перешли во внутренние, мимическое выражение эмоций перешло в скрытую форму, это говорит об их сдержанности в жестах и движениях, которые они проявляют в общении, об общем эмоциональном спокойствии.

Особенности социальных переживаний обучающихся начальных классов с детским церебральным параличом изучались по методике Е. В. Никифоровой «Оцени поведение». Динамика изменений уровней развития социальной нормативности показана на рисунке 3.

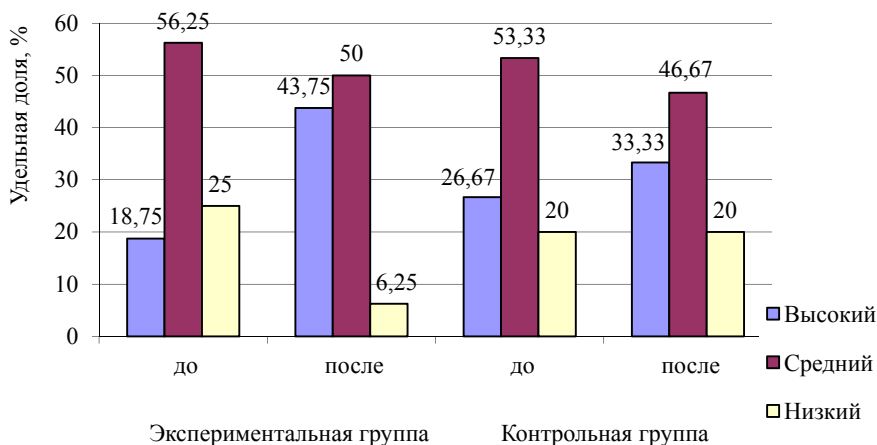


Рис. 3. Сопоставление удельной доли обучающихся начальных классов с детским церебральным параличом по уровню развития социальной нормативности в контрольной и экспериментальной группах по методике «Оцени поведение» Е. В. Никифоровой

У обучающихся начальных классов с детским церебральным параличом в экспериментальной группе по результатам контрольного этапа исследования произошло уменьшение количества респондентов с показателем низкого уровня социальной нормативности – с 25 % до 6,2 %; наблюдается значительное увеличение количества респондентов с высоким уровнем социальной нормативности – с 18,75 % до 43,75 %; показатели по среднему уровню уменьшились с 56,25 % до 50 %.

В контрольной группе также произошли положительные изменения. Увеличился процент детей с высоким уровнем социальной нормативности на 6,6 % (с 26,67 % до 33,33 %). Уменьшился процент детей со средним уровнем социальной нормативности на 6,6 % (с 53,33 % до 46,67 %). В контрольной группе низкий уровень социальной нормативности не изменился и составил 20 % респондентов, как и на констатирующем этапе исследования. Это указывает, что младшие школьники экспериментальной группы более адекватно оценивают поведение других детей по заданным моральными критериями нормам.

Для подтверждения достоверности различий полученных данных применялся U-критерий Манна – Уитни и T-критерий Вилкоксона с помощью программы STATISTICA10.0.

Статические данные представлены в таблице 1 при сопоставлении результатов обучающихся начальных классов с детским церебральным параличом в контрольной и экспериментальной группах на контрольном этапе исследования.

Таблица 1

Оценка достоверности различий результатов обучающихся начальных классов с детским церебральным параличом в контрольной и экспериментальной группах на контрольном этапе исследования

Исследуемые переменные	$\Sigma_{\text{ГК}}$ после	$\Sigma_{\text{ЭГ}}$ после	$U_{\text{эмп}}$	p-level
Уровень тревожности	416	760	52,5	0,0035
Уровень эмотивности	489	687	38	0,0025
Уровень социальной нормативности	528,5	647,5	70,5	0,0448

В результате применения критерия Манна – Уитни получили достоверные различия по следующим переменным.

«Уровень тревожности» получили $U_{\text{эмп}} = 52,5$ при среднем уровне значимости $p = 0,01$, уровень тревожности в экспериментальной группе достоверно ниже, чем в контрольной группе после формирующего этапа исследования. Это свидетельствует о том, что уровень тревожности в экспериментальной группе снизился, дети стали более спокойными и научились оценивать опасность ситуации, в которой находятся, и контролировать такие проявления тревоги, как беспричинное беспокойство, раздражительность, снижение внимания.

«Уровень эмотивности» получили $U_{\text{эмп}} = 38$ при среднем уровне $p = 0,01$, уровень эмотивности в экспериментальной группе достоверно выше, чем в контрольной группе после формирующего этапа исследования. Это свидетельствует о том, что в экспериментальной группе дети стали достаточно эмоционально реагировать на происходящее, их переживания из внешних перешли во внутренние, мимическое выражение эмоций перешло в скрытую форму, это говорит об их сдержанности в жестах и движениях, проявляемых в общении, спокойствии.

«Уровень социальной нормативности» получили $U_{\text{эмп}} = 70,5$ при низком уровне достоверности $p = 0,05$, уровень понимания эмоций в экспериментальной группе достоверно выше, чем в контрольной группе после формирующего этапа исследования, т. е. младшие школьники экспериментальной группы более адекватно оценивают поведение других детей по заданным моральными критериями нормам.

Следующим шагом математической обработки оценивали достоверность динамики показателей эмоциональной сферы до и после формирующего этапа исследования с помощью критерий Т-Вилкоксона.

В таблице 2 представлены статистические показатели в результате оценки динамики показателей обучающихся начальных классов с детским церебральным параличом контрольной группы до и после формирующего этапа исследования.



Оценка динамики показателей детей контрольной группы до и после формирующего этапа исследования

Сопоставляемые переменные	N	$T_{эмп}$	p-level
Уровень тревожности	15	87,5	0,33
Уровень эмотивности	15	101	0,408
Уровень социальной нормативности	15	88,5	0,217

Примечание: $T_{эмп}$ – эмпирическое значение критерия Вилкоксона; N – количество испытуемых; p-level – уровень достоверности различий показателей.

При сопоставлении показателей обучающихся начальных классов с церебральным параличом контрольной группы до и после формирующего этапа исследования с помощью критерия Вилкоксона достоверных различий не выявлено. Это означает, что развитие эмоциональной сферы обучающихся с церебральным параличом осталось на прежнем уровне.

В таблице 3 представлены статистические показатели в результате оценки динамики показателей обучающихся начальных классов с церебральным параличом экспериментальной группы до и после формирующего этапа исследования.

Таблица 3

Оценка динамики показателей исследуемых переменных обучающихся начальных классов с детским церебральным параличом экспериментальной группы до и после формирующего этапа эксперимента

Сопоставляемые переменные	N	$T_{эмп}$	p – уровень значимости
Уровень тревожности	16	0	0,001
Уровень эмотивности	16	2,5	0,05
Уровень социальной нормативности	16	1,5	0,01

В результате применения критерия Вилкоксона выявлены достоверные сдвиги у обучающихся начальных классов с церебральным параличом экспериментальной группы по следующим переменным: «Уровень тревожности», «Уровень эмотивности» получили $T_{эмп} = 2,5$ ($p \leq 0,05$); уровень эмотивности у испытуемых экспериментальной группы повысился.

Представленные данные позволяют сделать следующие выводы.

1. По результатам первичной диагностики эмоциональных нарушений у обучающихся начальных классов с церебральным параличом можно отметить преобладание среднего уровня тревожности, выраженного в беспокойстве, напряженности. Уровень выявленной эмотивности – неадекватный. Это показывает повышенную или сниженную скорость и яркость эмоционального реагирования и проявления эмоционального состояния в интонационных, мимических и пантомимических средствах. Уровень социальной нормативности преобладает средний. Это демонстрирует недостаточное понимание своих эмоциональных состояний и других людей. Детей часто раздражают, пугают и расстраивают мельчайшие проблемы, школьники характеризуются высокой эмоциональной чувствительностью в сочетании с яркой мимической реакцией. По результатам исследования была разработана программа психологической коррекции эмоциональных нарушений младших школьников с детским церебральным параличом средствами арт-терапии.



2. Анализируя изменения показателей эмоциональной сферы после реализации программы психологической коррекции эмоциональных нарушений младших школьников с церебральным параличом средствами арт-терапии, наблюдается достоверное снижение показателей тревожности, снижение показателей эмотивности и повышение уровня социальной нормативности. Дети стали эмоционально реагировать на происходящее, их переживания из внешних перешли во внутренние, мимическое выражение эмоций перешло в скрытую форму, это говорит об их сдержанности в жестях и движениях, проявляемых в общении, спокойствии. Дети с высоким уровнем социальной нормативности более адекватно оценивают поведение других детей по заданным моральными критериями нормам.

3. Применение арт-терапии у младших школьников с церебральным параличом способствует психологической коррекции эмоциональных нарушений, так как снижается внутреннее напряжение, происходит активизация воображения и понимание эмоционального состояния.

Следовательно, выдвинутая нами гипотеза, что методы арт-терапии являются эффективным средством психокоррекции эмоциональных нарушений у детей младшего школьного возраста с церебральным параличом, подтверждается.

Практическая значимость исследования заключается в том, что результаты данной работы могут быть использованы при психологическом консультировании детей с церебральным параличом и их родителей в условиях психологического сопровождения в образовательном учреждении. Разработанная коррекционно-развивающая программа может применяться специалистами при психологической коррекции эмоциональных нарушений у младших школьников с церебральным параличом с применением арт-терапии.

Список источников

1. *Ананьев Б. Г.* Личность, субъект деятельности, индивидуальность. М.: Директ-Медиа, 2008. 384 с.

2. *Архипова Е. Ф.* Инклюзивное образование детей с нарушением опорно-двигательного аппарата [Электронный ресурс] // Современное дошкольное образование. 2017. № 1 (73). С. 34–39. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=28290100> (дата обращения: 30.09.2021).

3. *Божович Л. И.* Личность и ее формирование в детском возрасте. СПб: Питер, 2009. 400 с.

4. *Бокова О. А., Черепанова И. В.* Особенности эмоционально-волевой сферы детей с нарушениями в развитии опорно-двигательного аппарата [Электронный ресурс] // Педагогическое образование на Алтае. 2020. № 2. С. 19–25. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=44862083> (дата обращения: 30.09.2021).

5. *Выготский Л. С.* Вопросы детской психологии. СПб.: Союз, 1997. 222 с.

6. *Гутова Т. С., Пидиморга Ю. В.* Специфика проявления тревожности у детей дошкольного возраста с нарушениями двигательной функции // Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. Серия: Познание. 2021. № 4. С. 42–46. DOI: <https://doi.org/10.37882/2500-3682.2021.04.09>

7. *Запорожец А. В.* Развитие эмоциональной регуляции действий у ребенка // Запорожец А. В. Избранные психологические труды: в 2 т. / под ред. В. В. Давыдова, В. П. Зинченко. Т. 1. М.: Педагогика, 1986. С. 258–259.

8. *Изотова Е. И., Никифорова Е. В.* Эмоциональная сфера ребенка. Теория и практика: учебное пособие для студентов высших учебных заведений. М.: Академия, 2004. 288 с.



9. *Ильин Е. П.* Эмоции и чувства. СПб.: Питер, 2002. 524 с.
10. *Кожмякина О. А.* Профессиональная направленность личности старших школьников с ограниченными возможностями здоровья [Электронный ресурс] // Развитие человека в современном мире. 2017. № 1. С. 35–42. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=32840726> (дата обращения: 30.09.2021).
11. *Кожмякина О. А., Ярышева А. А.* Психокоррекция памяти у младших школьников с ОВЗ как условие интеграции в общество [Электронный ресурс] // Современная реальность в социально-психологическом контексте: сборник научных материалов конференции (Новосибирск, 28 февраля – 01 марта 2018 г.) / под ред. О. А. Белобрыкиной, М. И. Кошеновой. Новосибирск: Изд-во НГПУ, 2018. С. 122–127. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=35375129> (дата обращения: 30.09.2021).
12. *Копытин А. И.* Арт-терапия – новые горизонты. М.: Когито-Центр, 2006. 336 с.
13. *Копытин А. И.* Системная арт-терапия. СПб.: Питер, 2008. 224 с.
14. *Крюкова С. В., Слободяник Н. П.* Удивляюсь, злюсь, боюсь, хвастаюсь и радуюсь. М.: Генезис, 2002. 208 с.
15. *Кряжева Н. Л.* Развитие эмоционального мира детей. Ярославль: Академия развития, 1996. 208 с.
16. *Лебедева Л. Д.* Практика арт-терапии: подходы, диагностика, система занятий. СПб.: Речь, 2003. 256 с.
17. *Лурия А. Р.* Лекции по общей психологии. СПб.: Питер, 2007. 320 с.
18. *Мамайчук И. И.* Психокоррекционные технологии для детей с проблемами в развитии. СПб.: Речь, 2006. 400 с.
19. *Мардер Л. Д.* Цветной мир. М.: Генезис, 2007. 143 с.
20. *Мартьянова Е. Д., Плакида Е. А.* Эмоционально-социальная адаптация детей с диагнозом ДЦП средствами изобразительного искусства [Электронный ресурс] // Педагогическое искусство. 2020. № 1. С. 39–42. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=44121621> (дата обращения: 30.09.2021).
21. Методы арт-терапевтической помощи детям и подросткам: отечественный и зарубежный опыт / Е. Глибина [и др.]. М.: Когито-Центр, 2012. 288 с.
22. Психология эмоций / под ред. В. К. Вилонаса, Ю. Б. Гиппенрейтер. М.: Издательство Московского университета, 1984. 288 с.
23. *Рычкова Л. С., Смирнова Т. А., Конева О. Б., Николин В. В.* Перспективные направления социальной реабилитации детей с церебральным параличом [Электронный ресурс] // Южно-Уральский медицинский журнал. 2018. № 1. С. 27–31. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=35346713> (дата обращения: 30.09.2021).
24. *Ткачева Н. В., Кутаилов В. А., Хабарова Т. Ю.* Психокоррекция общения дошкольников, страдающих детским церебральным параличом, средствами арттерапии [Электронный ресурс] // Центральный научный вестник. 2016. Т. 1, № 2 (2). С. 16–19. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=26342329> (дата обращения: 29.09.2021).
25. *Ткаченко Е. С., Голева О. П., Щербиков Д. В., Халикова А. Р.* Детский церебральный паралич: состояние изученности проблемы (обзор) [Электронный ресурс] // Мать и дитя в Кузбассе. 2019. № 2 (77). С. 4–9. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=38567706> (дата обращения: 05.10.2021).
26. *Тугулева Г. В., Овсянникова Е. А., Ильина Г. В.* Реализация технологий психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в дошкольном образовании [Электронный ресурс] // Перспективы науки и образования. 2019. № 1 (37). С. 417–430. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=36996175> (дата обращения: 30.09.2021).
27. *Хухлаева О. В., Хухлаев О. Е., Первушина И. М.* Маленькие игры в большое счастье. Как сохранить психическое здоровье дошкольника. М.: Апрель Пресс: Эксмо-Пресс, 2001. 224 с.
28. *Чистякова М. И.* Психогимнастика. М.: Просвещение, 1995. 160 с.



29. *Шахбанова З. Ш.* Феномен эмоционально-волевой составляющей личности с ограниченными возможностями здоровья [Электронный ресурс] // Известия Дагестанского государственного педагогического университета. Психолого-педагогические науки. 2017. Т. 11, № 3. С. 22–25. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=32470346> (дата обращения: 30.09.2021).

30. *Шутицына Л. М., Мамайчук И. И.* Детский церебральный паралич. СПб.: Дидактика плюс, 2011. 298 с.

31. *Шохова О. В.* Педагогическая технология формирования эмоционального реагирования у дошкольников с множественными нарушениями развития [Электронный ресурс]: дис. ... канд. пед. наук. М., 2017. 197 с. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=44151674> (дата обращения: 30.09.2021).

References

1. *Ananyev B. G.* Personality, Subject of Activity, Individuality. Moscow: Direct-Media Publ., 2008, 384 p. (In Russian)

2. *Arkhipova E. F.* Inclusive Education of Children with Musculoskeletal Disorders [Electronic resource]. Modern Preschool Education, 2017, no. 1 (73), pp. 34–39. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=28290100> (date of access: 30.09.2021). (In Russian)

3. *Bozhovich L. I.* Personality and Its Formation in Childhood. Saint-Petersburg: Peter Publ., 2009, 400 p. (In Russian)

4. *Bokova O. A., Cherepanova I. V.* Features of the Emotional-Volitional Sphere of Children with Disorders in the Development of the Musculoskeletal System [Electronic resource]. Pedagogical Education in Altai, 2020, no. 2, pp. 19–25. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=44862083> (date of access: 30.09.2021). (In Russian)

5. *Vygotsky L. S.* Questions of Child Psychology. Saint-Petersburg: Soyuz Publ., 1997, 222 p. (In Russian)

6. *Gutova T. S., Pidshmorga Yu. V.* Specifics of Anxiety Manifestation in Preschool Children with Impaired Motor Function. Modern Science: Actual Problems of Theory and Practice. Series: Cognition, 2021, no. 4, pp. 42–46. DOI: <https://doi.org/10.37882/2500-3682.2021.04.09> (In Russian)

7. *Zaporozhets A. V.* The Development of Emotional Regulation of Actions in a Child // Zaporozhets A. V. Selected Psychological Works, vol. 1 / edited by V. V. Davydov, V. P. Zinchenko. Moscow: Pedagogika Publ., 1986, pp. 258–259. (In Russian)

8. *Izotova E. I., Nikiforova E. V.* The Emotional Sphere of the Child: Theory and Practice: Textbook for Students of Higher Educational Institutions. Moscow: Academy Publ., 2004, 288 p. (In Russian)

9. *Ilyin E. P.* Emotions and Feelings. Saint-Petersburg: Peter Publ., 2002, 524 p. (In Russian)

10. *Kozhemyakina O. A.* Professional Orientation of the Personality of Senior Schoolchildren with Disabilities [Electronic resource]. Human Development in the Modern World, 2017, no. 1, pp. 35–42. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=32840726> (date of access: 30.09.2021). (In Russian)

11. *Kozhemyakina O. A., Yarysheva A. A.* Psychocorrection of Memory in Younger Schoolchildren with Disabilities as a Condition for Integration into Society [Electronic resource]. Modern Reality in a Socio-psychological Context: Collection of Scientific Materials (Novosibirsk, February 28 – March 01, 2018) / edited by O. A. Belobrykina, M. I. Koshenova. Novosibirsk: Publishing House of Novosibirsk State Pedagogical University, 2018, pp. 122–127. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=35375129> (date of access: 30.09.2021). (In Russian)

12. *Kopytin A. I.* Art Therapy – new Horizons. Moscow: Kogito-Center Publ., 2006, 336 p. (In Russian)



13. *Kopytin A. I.* Systemic art Therapy. Saint-Petersburg: Peter Publ., 2008, 224 p. (In Russian)
14. *Kryukova S. V., Slobodyanik N. P.* I am Surprised, Angry, Afraid, Bragging and Rejoicing. Moscow: Genesis Publ., 2002, 208 p. (In Russian)
15. *Kryazheva N. L.* Development of the Emotional World of Children. Yaroslavl: Academy of Development Publ., 1996, 208 p. (In Russian)
16. *Lebedeva L. D.* The Practice of Art Therapy: Approaches, Diagnostics, System of Classes. Saint-Petersburg: Rech' Publ., 2003, 256 p. (In Russian)
17. *Luria A. R.* Lectures on general Psychology. Saint-Petersburg: Peter Publ., 2007, 320 p. (In Russian)
18. *Mamaichuk I. I.* Psychocorrection Technologies for Children with Developmental Problems. Saint-Petersburg: Rech' Publ., 2006, 400 p. (In Russian)
19. *Marder L. D.* Colored World. Moscow: Genesis Publ., 2007, 143 p. (In Russian)
20. *Martynova E. D., Plakida E. A.* Emotional and Social Adaptation of Children Diagnosed with Cerebral Palsy by Means of Fine Arts [Electronic resource]. Pedagogical Art, 2020, no. 1, pp. 39–42. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=44121621> (date of access: 30.09.2021). (In Russian)
21. Methods of Art-therapeutic Care for Children and Adolescents: Domestic and Foreign Experience / E. Glibina [et al.]. Moscow: Kogito-Center Publ., 2012, 288 p. (In Russian)
22. Psychology of Emotions / edited by V. K. Vilyunas, Yu. B. Gippenreiter, Moscow: Publishing House of the Moscow University, 1984, 288 p. (In Russian)
23. *Rychkova L. S., Smirnova T. A., Koneva O. B., Nikolin V. V.* Promising Directions of Social Rehabilitation of Children with Cerebral Palsy [Electronic resource]. South Ural Medical Journal, 2018, no. 1, pp. 27–31. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=35346713> (date of access: 30.09.2021). (In Russian)
24. *Tkacheva N. V., Kutashov V. A., Khabarova T. Yu.* Psychocorrection of Communication of Preschoolers Suffering from Cerebral Palsy by Means of Art therapy [Electronic resource]. Central Scientific Bulletin, 2016, vol. 1, no. 2 (2), pp. 16–19. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=26342329> (date of access: 09.29.2021). (In Russian)
25. *Tkachenko E. S., Goleva O. P., Shcherbakov D. V., Khalikova A. R.* Cerebral Palsy: The State of Knowledge of the Problem (review) [Electronic resource]. Mother and Child in Kuzbass, 2019, no. 2 (77), pp. 4–9. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=38567706> (date of access: 05.10.2021). (In Russian)
26. *Tuguleva G. V., Ovsyannikova E. A., Ilyina G. V.* Implementation of Technologies of Psychological and Pedagogical Support of Children with Disabilities in Preschool Education [Electronic resource]. Prospects of Science and Education, 2019, no 1 (37), pp. 417–430. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=36996175> (date of access: 30.09.2021). (In Russian)
27. *Khukhlaeva O. V., Khukhlaev O. E., Pervushina I. M.* Small Games of Great Happiness. How to Preserve the Mental Health of a Preschooler. Moscow: April Press: Eksmo-Press Publ., 2001, 224 p. (In Russian)
28. *Chistyakova M. I.* Psycho-gymnastics. Moscow: Prosveshchenie Publ., 1995. 160 p. (In Russian)
29. *Shakhbanova Z. Sh.* The Phenomenon of the Emotional-volitional Component of a Person with Disabilities [Electronic resource]. Izvestiya Dagestan State Pedagogical University. Psychological and Pedagogical Sciences, 2017, vol. 11, no. 3, pp. 22–25. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=32470346> (date of access: 30.09.2021). (In Russian)
30. *Shipitsyna L. M., Mamaichuk I. I.* Cerebral Palsy. Saint-Petersburg: Didaktika plyus Publ., 2011, 298 p. (In Russian)
31. *Shokhova O. V.* Pedagogical Technology of Emotional Response Formation in Preschoolers with Multiple Developmental disorders: Diss. ... Cand. of Ped. Sciences. Moscow, 2017, 197 p. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=44151674> (date of access: 30.09.2021). (In Russian)



Информация об авторах

А. С. Пупкова – учитель надомного обучения.

О. А. Кожемякина – кандидат педагогических наук, доцент кафедры практической и специальной психологии.

Information about the Authors

Anna S. Pupkova – Teacher of Home-based Education.

Olga A. Kozhemyakina – Candidate of Pedagogical Sciences, Associate Professor of the Department of Practical and Special Psychology.

Вклад авторов: все авторы сделали эквивалентный вклад в подготовку статьи к публикации.

Authors' contribution: Authors have all made an equivalent contribution to preparing the article for publication.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

The authors declare no conflict of interest.

Поступила: 26.10.2021

Одобрена после рецензирования: 15.11.2021

Принята к публикации: 01.12.2021

Received: 26.10.2021

Approved after peer review: 15.11.2021

Accepted for publication: 01.12.2021

