



«Арт-терапевтические методики коррекции эмоционально-волевой сферы детей

с ограниченными возможностями здоровья»

Щагин Денис, 5 курс, гр. ЗППБ-11-ДО, СибУПК

Научный руководитель: Попова О.Н., кан. псих. наук, доцент
г. Новосибирск, Россия

Актуальность данного исследования -

определить рост потребности в эффективных и доступных методах коррекции эмоционально-волевой сферы детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).

Эмоционально-волевая сфера является фундаментальной для адаптивного поведения ребёнка, успешного усвоения программных действий, контактов со сверстниками и взрослыми, а также для формирования мотивации к реабилитационной деятельности. У детей с ОВЗ нередко наблюдаются дефициты в регуляции эмоций, повышенная тревожность, импульсивность и низкая переносимость фрустрации – факторы, существенно затрудняющие процесс реабилитации и социализации.

Арт-терапия как интегративная психолого-

психотерапевтическая и педагогическая технология

предоставляет спектр ненаправленных и направленных инструментов (рисунок, лепка, песочная терапия, коллажи, драматизация), способных обеспечивать выражение и переработку эмоционального опыта, развитие произвольности поведения и самоконтроля в доступной игровой форме.

Цель исследования: выявить эффективность арт-терапевтических занятий для коррекции эмоционально-волевой сферы детей с ограниченными возможностями здоровья.

Объект исследования: эмоционально-волевая сфера детей с ОВЗ.

Предмет исследования: методы коррекции эмоционально-волевой сферы детей с ограниченными возможностями здоровья средствами арт-терапии.

Исследование проводилось на базе МБУ

«Комплексный центр социального обслуживания населения» г. Искитима, отделения реабилитации детей и подростков с ограниченными умственными и физическими возможностями.

Выборка – 24 ребёнка в возрасте 7–12 лет (10 девочек и 14 мальчиков), разделённые на экспериментальную и контрольную группы по 12 человек в каждой.

Этапы исследования

Первый (констатирующий) этап – обзор литературы, формулирование гипотезы и задач, подбор диагностического инструментария и первичная диагностика участников (фиксация исходного уровня эмоционально-волевой сферы).

Второй (формирующий) этап – внедрение разработанной программы арт-терапии (12 занятий, 1–2 раза в неделю), систематическая фиксация посещаемости и поведения, промежуточные наблюдения.

Третий (контрольный) этап – повторная диагностика теми же методиками, статистическая обработка данных, качественный анализ продуктов арт-деятельности и подготовка рекомендаций.

Для диагностики эмоционально-волевой сферы у детей с ОВЗ были использованы следующие диагностические методики:

Методика 1. Шкала осознанной саморегуляции (модификации Моросановой).

Методика 2. Карта экспертной оценки эмоционально-волевой регуляции (ЭВР), 10 пунктов.

Методика 3. «Рисунок семьи» (арт-диагностика).

Методика 4. Композитная арт-диагностика: «Погода настроения» (акварель) + мини-коллаж «Что помогает мне успокоиться».

Рекомендации

- Использовать арт-терапию как регулярный элемент психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ (1–2 раза в неделю, курсом не менее 10–12 занятий).
- Подбирать сенсорнобезопасные материалы (акварель, пастель, глина, песок), дозируя уровень эмоциональной активации ребёнка.
- Строить занятия по чёткой структуре: настройка – основная творческая часть – рефлексия и фиксация результата.
- Обеспечивать поддерживающую атмосферу: принятие любых рисунков и изделий, отказ от оценочных суждений и сравнений детей между собой.
- Целенаправленно развивать элементы осознанной саморегуляции (целеполагание, планирование, контроль и коррекция действия) через художественные задания.
- Активно включать вербализацию переживаний: обсуждение рисунка, подбор слов к эмоциональным состояниям, использование «я-высказываний».
- Систематически взаимодействовать с родителями: информировать о целях занятий, давать простые «домашние» упражнения по арт-терапии, обсуждать динамику ребёнка.
- Проводить мониторинг изменений эмоционально-волевой сферы с использованием диагностических методик до и после курса занятий.

Выводы

Исходя из проделанного исследования, можно сделать вывод о том, что эффективность арт-терапии положительна, так как у детей с ОВЗ наблюдались улучшения показателей саморегуляции, снизились показатели беспокойства и тревожности. Также арт-терапия помогает облегчить коммуникацию детей с ОВЗ, развивать творческие способности в процессе занятий. Стоит заметить, что все приёмы и техники подбираются индивидуально к каждому ребёнку с ОВЗ, исходя из его возможностей, так как любые усилия в ходе работы должны быть ему интересны и приятны.

Диагностика по методике 1 «Шкала осознанной саморегуляции (модификации Моросановой)»

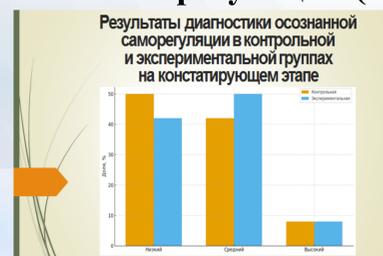


Рис. 1. Оценка звеньев произвольной регуляции

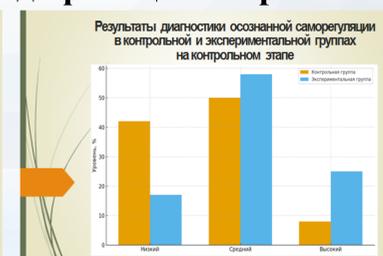


Рис.2. Повторная диагностика осознанной саморегуляции

В результате диагностики были получены показатели при оценке звеньев произвольной регуляции (данные представлены на рисунке 1).

Результаты повторной диагностики осознанной саморегуляции после применения методики 1 (данные представлены на рисунке 2).