

АРТ-ТЕРАПИЯ КАК МЕТОД КОРРЕКЦИИ ПРИ ЗАДЕРЖКЕ РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

ТУРЕБАЕВА К.Ж.¹, ИРМЕКБАЕВА Э.Е.^{1*}, БАКТЫГАЛИЕВА М.Е.²

Туребаева Клара Жаманбаевна¹ - Доктор педагогических наук, профессор кафедры психологии и специальной педагогики, Академический региональный университет имени К.Жубанова г. Актобе, Казахстан
E-mail: Turebaeva_KJ@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-0204-3501>

*Ирмекбаева Эльвира Ербулатовна¹ - Магистрант, Образовательная программа 7М01902-Специальная педагогика, Академический региональный университет имени К.Жубанова, г. Актобе, Казахстан
E-mail: elvira_xdrive@mail.ru, <https://orcid.org/0009-0004-1303-8486>

Бактыгалиева Мендигуль Елемесовна² - Учитель - исследователь 1-й категории, Общеобразовательная школа №16, г. Уральск, Казахстан
E-mail: mendigul_b@mail.ru, <https://orcid.org/0009-0001-6368-9891>

Аннотация. Статья представляет собой обзор опыта использования метода арт-терапии в педагогической и психологической практике работы с детьми дошкольного возраста с задержкой речевого развития. С целью выявления ряда наиболее эффективных форм, приёмов и направлений коррекционной арт-терапии с детьми, страдающими ЗРР, были проанализированы зарубежные и отечественные научно-теоретические и прикладные исследования в этой области. Проблема коррекции ЗРР в последние десятилетия становится всё более значимой, о чём свидетельствует мировая статистика: число детей с теми или иными отклонениями в развитии речи растёт, в том числе в Казахстане, в связи с чем специальная педагогика находится в постоянном поиске наиболее эффективных направлений, методов коррекционной работы. Одним из таких методов является арт-терапия, активно применяемая в практике отечественных педагогов, психологов, логопедов в последние десятилетия. Экскурс в историю возникновения арт-терапии позволил сделать заключение о её широких возможностях не только в традиционной (клинической) психотерапии. Она становится перспективным, действенным средством коррекции отклонений в развитии речи у детей. Определённо можно говорить о высокой степени универсализации этого метода и его широких возможностях не только для мотивирования говорения у ребёнка, но и его интеллектуального и эмоционального развития. Одной из наиболее результативных форм становится сказкотерапия с включением иных арт-терапевтических приёмов. При этом, как свидетельствует анализ научно-прикладного контента по проблеме, значимость различных видов коррекционной арт-терапии возрастает, если она применяется не только специалистами, но и в семейном воспитании.

Ключевые слова: задержка речевого развития, речевые навыки, развитие речи, творческая деятельность, коррекционная работа, методы арт-терапии, сказкотерапия.

Введение.

Задержка речевого развития (ЗРР) диагностируется у ребёнка, речь которого на всех этапах её становления отклоняется от возрастной нормы - происходит позже при полностью развитом речевом аппарате. На бытовом уровне о таком ребёнке говорят: «может, а не хочет», «потом заговорит - не остановишь». Но это глубокое заблуждение. Здоровый ребёнок в возрасте одного года понимает обращённую к нему речь; в двухлетнем возрасте его словарный запас состоит уже из не менее пятидесяти слов, а до трёх лет он должен начать говорить: сначала произносить отдельные слова, потом складывать из них предложения, уметь выстраивать и произносить простые фразы. Если же этого не происходит, необходимо обратиться к врачу, поскольку вероятность ЗРР весьма высока. Наиболее оптимальным возрастом начала терапевтических процедур для ребёнка является два-три года.

Игнорирование родителями проблемы приводит к снижению шанса появления здоровой речи у их ребёнка к началу школьной жизни. Стремительно возрастает риск тяжёлых осложнений: полного отсутствия речи, снижение интеллектуальных способностей. Ребёнок станет испытывать и сложности в социализации, социальной коммуникации и, следовательно, снижается уровень психологического благополучия.

Как свидетельствует статистика, имеют задержку речевого развития 10-15% малышей в возрасте двух-трёх лет. В некоторых странах этот показатель достигает 30%. Присутствие

речевых звуковых расстройств (артикуляционных или фонологических) у детей этого же возраста колеблется в пределах 8-9%. Одновременно при своевременной диагностике и оказанной помощи ЗРР обнаруживается к четырём годам только у 4-5% детей.

Казахстанские специалисты обеспокоены ростом числа детей с ЗРР. По данным Министерства здравоохранения РК от различных нарушений речи страдает каждый четвёртый ребёнок. По подтверждённым данным, на начало 2023 года в сравнении с двумя предыдущими число таких детей выросло на 50%. На середину 2024 г. более 60 тыс. казахстанских детей имели те или иные нарушения речи. И это только официально зарегистрированные.

Цифры весьма неутешительны. Причём, как утверждают отечественные педагоги и психологи, статистические данные могут быть значительно занижены. Родители, руководствуясь тем самым не научным взглядом, о котором было сказано выше, не считают, что у их ребёнка существуют проблемы с речью, и, соответственно, не обращаются за помощью. Сверх того, анализ статистических источников свидетельствует, что они, эти источники, порой даже не включают детей с ЗРР. Так, например, в статистическом сборнике «Дети Казахстана. 2019-2023» [1] информация, касающаяся подобных нарушений, полностью отсутствует.

Нередки случаи сопровождения ЗРР и задержкой психического развития (ЗПРР), когда отмечаются не только нарушения в задержке речи, но и мыслительных процессов: задержка развития логического мышления, проблемы с восприятием и анализом информации, трудности коммуникации со сверстниками и взрослыми.

Причинами ЗРР являются во многих случаях последствия информационной революции. Ребёнок ещё не научился твёрдо ходить, а уже держит в руках мобильный телефон, планшет, неограниченно смотрит в экран телевизора. Чтение книг ребёнку и их обсуждение (особенно через игру) становится чуть ли не нонсенсом в семье. По сути, у ребёнка исчезает, не успев сформироваться, сама мотивация говорения. Для возникновения и прогрессии ЗРР существуют, разумеется, и причины, не связанные с дефицитом речевой коммуникации в семье. Это могут быть отклонения внутриутробного развития, травмы и перенесённые заболевания уже после рождения, генетическая предрасположенность. Однако именно отсутствие речевого внутрисемейного взаимодействия с ребёнком - вот важнейшая проблема, порождающая сегодня ЗРР, преодолеть которую помогает не только ранняя диагностика, но и специальные программы и методы коррекции, в числе которых арт-терапия.

В самом широком смысле под арт-терапией понимается одно из направлений психотерапии и психологической коррекции, основанное на применении для коррекции того или иного отклонения в психике человека искусства и творчества. В узком смысле арт-терапия определяется как «терапия изобразительным творчеством, имеющая целью воздействие на психоэмоциональное состояние пациента» [2, 85].

Методы арт-терапии всё более активно начинают внедряться в практику современной казахстанской педагогической системы и психологической коррекции с 90-х годов прошлого века. Сегодня они применяются и с целью коррекции детей с ЗРР и ЗПРР, в том числе в Казахстане, хотя весьма ограниченно и, как правило, в специальных центрах. Вместе с тем, как свидетельствует международный опыт, арт-терапия является достаточно действенным способом воздействия на внутренний мир, психику ребёнка, мотивируя его к говорению. Отсюда появилась необходимость систематизировать данные, касающиеся применения метода арт-терапии для коррекции ЗРР, выделить те виды, которые наиболее эффективны при подобном отклонении, что, в свою очередь, позволит определить перспективные направления их использования в сфере отечественной специальной педагогики и психокоррекции.

Основные положения сводятся к следующим:

1. Арт-терапия как научно-практическая дисциплина расширяет сферу своего применения, становясь одним из важных компонентов программ в сфере коррекции детей с

ЗРР;

2. Арт-терапии свойственны разнообразные формы и методы, различающиеся в зависимости от того, какой компонент занимает главенствующее положение в коррекционной деятельности: непосредственно художественно-изобразительная деятельность либо её восприятие, обсуждение, в данном случае ребёнком, результатов своей творческой деятельности и деятельности других;

3. Перспективным направлением применения арт-терапии при ЗРР становится арт-психотерапия, ориентированная на восприятие и обсуждение объектов художественно-изобразительного творчества, которые стимулируют у ребёнка мотивацию к говорению непосредственно, устанавливают и укрепляют связь ребёнка с коммуникативно-социальной средой (другими детьми, педагогом, родителями и т.д.) и, опосредованно, способствуют формированию целостной личности;

4. Одним из действенных видов арт-терапии при коррекции ЗРР у детей является сказкотерапия;

5. Арт-терапевтическое воздействие не ограничивается только коррекционной работой специалистов: его элементы должны стать частью семейного общения и воспитания.

Материалы и методы исследования.

С целью определения наиболее приемлемых, действенных видов арт-терапии в коррекционной работе при задержке речевого развития у детей был проведён интегративный обзор современных исследований по обозначенной проблеме с целью его оценки, обобщения и отбора соответствующей информации для дальнейшего эмпирического исследования.

Основным методом исследования стал контент-анализ, позволяющий исследовать научное знание по проблеме, выделить основные проблемы в теории и практике арт-терапии, верифицировать результаты в соответствии с целями исследования. В ретроспективе рассмотрены основные научные подходы к арт-терапии, её виды и направления, а также систематизирована информация по практическому применению этого метода в специальной педагогике, а именно в области преодоления задержки речевого развития.

В предлагаемый обзор включены работы зарубежных и отечественных ученых, практикующих педагогов, психологов, логопедов.

В узком смысле арт-терапия является, наряду с музыкальной, танцевально-двигательной терапией и драмотерапией, одним из видов креативной терапии искусством. Все эти виды направлены на развитие творческой активности пациентов с целью лечебно-профилактического воздействия. В широком смысле арт-терапия - это воздействие любыми видами искусства.

Становление и общественное признание арт-терапии как вполне самостоятельного направления лечебно-профилактической работы приходится на середину прошлого столетия и связано, в первую очередь, с теоретическими и прикладными исследованиями американских и британских учёных (Э. Адамсон, Д. Джонс, Э. Крамер, Р. Олт, М. Хантун, А. Хилл). В период 60-х- 80-х годов XX в. западноевропейскими исследователями активно обобщается и осмысливается на основе эмпирического опыта её концептуальная платформа, единые критерии и принципы деятельности.

Развитие теории и практики арт-терапии непосредственно связано с идеей позитивного терапевтического влияния на человека изобразительного искусства. При этом в практике англоязычных стран арт-психотерапия как одна из форм психотерапевтической практики противопоставлялась изобразительному искусству как терапии. Противопоставление это опиралось на понимание того, что и арт-психотерапия, и терапевтическое изобразительное творчество – это части, формы одного явления: они реализуют лечебный потенциал изобразительной деятельности, обладая, однако, рядом принципиально важных различий в использовании разных факторов терапевтического характера.

Утверждение метода динамической арт-терапии связано с именем М. Наумбург (Naumburg, 1947). В своей книге «Изучение свободной художественной экспрессии детей с нарушениями поведения в качестве средства диагностики и лечения» исследователь

обобщила собственный опыт.

Совершенствование теории и техники арт-терапии происходило на основе таких направлений психологии, как классический психоанализ, теория объектных отношений, юнгианский анализ, постюнгианский, гуманистический клиент-центрированный, феноменологический, гештальт-терапевтический подходы. Арт-терапия становится одной из форм, реализующих идею здоровьесберегающего потенциала изобразительного творчества.

Справедливо замечание А.И. Копытина [3] по поводу того, что развитие арт-терапии в её различных модификациях определялась специфическими особенностями разных форм изобразительного искусства, традиций культуры, социально-экономических условий, идеологических установок, подходом и уровнем развития медицинской сферы, социальной помощи, образовательных традиций, ведущих нарративов в сфере гражданского общества и др. Но общая тенденция- это институализация арт-терапии. Сначала арт-терапия применялась в работе с клиентами/пациентами всех возрастных групп, имеющих отклонения в психике, людей с девиантным поведением. В 1980-е годы начинает развиваться оригинальный метод клинической психотерапии – терапия творческим самовыражением (ТТС) с учётом клинических характеристик и предполагающая использование творческой активности пациентов с определёнными личностными расстройствами. Утверждение этого метода связано с именем российского врача-психиатра, психотерапевта М.Е. Бурно. С конца 80-х годов выходит ряд его работ («Терапия творческим самовыражением», 1989, учебное пособие под тем же названием, 2006, «Терапия творческим самовыражением (отечественный клинический психотерапевтический метод», 2012). Этот метод представляет собой сочетание неклинических (классических) приёмов арт-терапии (рисование, сочинение рассказов, фотографирование, рукоделье и др.) с весьма необычными приёмами самовыражения («творческое общение с природой», «погружение в прошлое» и др.) [4].

Как метод коррекционного воздействия арт-терапия начинает входить в практику психологов, педагогов, логопедов в самом конце прошлого столетия. Как подчёркивает А.И. Копытин [3], этот метод превращается в весьма ценный, а, порой, и незаменимый инструмент в работе с детьми, имеющими различные эмоциональные и поведенческие расстройства, нарушения в развитии. Границы использования расширяются: арт-терапия активно внедряется в коррекционной педагогике при работе с «трудными» детьми, с целью формирования толерантности, жизненных навыков и др. В её основу положены системный подход, традиции лично-ориентированной психологии и психотерапии.

Появляется ряд серьёзных исследований. Так, книга А.И. Копытина «Современная клиническая арт-терапия» [3] в сжатом виде представляет собой авторские исследования предыдущих лет, посвящённые этой проблеме. Автор акцентирует внимание на принципах и ключевых тенденциях развития современной арт-терапии на основе достаточно подробной историографии этого метода. Представлены в книге и методы, программы арт-терапевтического воздействия в различных областях клинической медицины, а также основных формах арт-терапии: индивидуальной, групповой и семейной.

М.В. Киселёва [5] обращается непосредственно к практике применения арт-терапии в работе с детьми. Внимание исследователя сконцентрировано на основных видах и формах арт-терапии (изотерапия, сказкотерапия, фототерапия, музыкальная, игровая, песочная терапия), а также технологиях, принципах, на которых строится эта методика. Отдельно рассматривается детская арт-терапия в условиях поликлиники (в т.ч. психолого-коррекционной работы с семьёй) и школы. Представляется важной мысль автора о том, что различные виды детской арт-терапии способствуют преодолению ребёнком с ЗРР чувство беспомощности, отстранённости от окружающего мира. Арт-терапевтические процедуры помогают ребёнку сформулировать и выразить словами как уже известное ему, познанное, так и только что познаваемое, соединить внутренний мир с миром актуальным, реальным. Кроме того, занятия тем или иным видом творчества в детской арт-терапии позволяет включить в деятельность малыша игру как форму деятельности, посредством которой развивается его эмоциональная сфера, а, следовательно, возникает потребность выразить

своё отношение к миру через речь, говорение.

А.В. Красильникова [6] в эмпирическом исследовании сосредоточила внимание на формах и условиях арт-терапии с целью преодоления фонетико-фонематического недоразвития речи у детей старшего дошкольного возраста в условиях дошкольного учреждения. Экспериментальным путём автор подтверждает эффективность применения в коррекционно-логопедической работе следующих форм:

- «звуковые дорожки»: произнесение заданного звука в процессе рисования дорожки от звука к картинке с изображением предмета, в названии которого присутствует этот звук;
- театральные миниатюры со звукоподражанием: ребёнок, воспроизводя текст, многократно повторяет заданный звук; изображение эмоций, животных;
- сказкотерапия;
- раскрашивание (элементы цветотерапии): на предложенных контурных рисунках ребёнок находит и раскрашивает те предметы, в названии которых присутствует заданный звук;
- создание сюжетной аппликации на определённую лексическую тему («лесная ягода», «дикое/домашнее животное» и под.);
- музотерапия: распевки, выделение голосом звука, использование просодических (ритмико-интонационных) элементов: громкость, тон, тембр, сила удара, а также экстралингвистических (напр., смех, вздох);
- куклотерапия: управление двумя куклами с выделением речи каждой разными голосами (с различным тембром, скоростью, громкостью, высотой и т.п.).

Автором экспериментально подтверждена эффективность включения этих арт-терапевтических приёмов в коррекционно-логопедическую работу: фиксировался эмоциональный отклик, усиливалась мотивация к говорению, снижалась тревожность, ребёнок становился более открытым. Другими словами, позитивное воздействие арт-терапии отмечалось не только на собственно речевом уровне, но и на личностном.

Опыт коррекционной работы Н.В. Емелиной [7] с детьми с речевыми нарушениями демонстрирует эффективность таких форм арт-терапии, как изотерапия (работа с рисунком, пластилином, аппликацией), имаготерапия (театрализованные игры), сказкотерапия, куклотерапия (использование кукол и персонажей кукольного театра), игровая, песочная терапия.

Казахстанское нормативно-методическое поле прямо рекомендует включение арт-терапевтических методов в практику развития речи детей с особыми образовательными потребностями. Арт-методы позиционируются как составная часть современного отечественного инклюзивного образования, специальной педагогики, психологии и логопедии. Коррекция тех или иных отклонений в речи у детей рассматривается как в русле развития инклюзивного образования в целом, так и арт-терапевтических технологий в частности. На нормативном уровне арт-подходы внедрены в стандарты повышения квалификаций казахстанских специалистов в сфере специального образования.

Одним из базовых источников может быть названа монография и одновременно учебное пособие «Арт-педагогика и арт-терапия в инклюзивном образовании» Г.А. Касен и А.Б. Айтбаевой [8]. Авторами систематизирована теория и практика арт-методов, определены методическое обеспечение и условия их внедрения в образовательную среду. По мнению авторов, арт-терапия и арт-педагогика в отношении методов и техник не являются тождественными. Методы и техники арт-педагогики более общедоступны и более приемлемы, в частности, для детей с ЗРР, поскольку позволяют при помощи речи выражать эмоции, расширяя, таким образом, словарный запас ребёнка.

Отечественные теоретико-прикладные исследования последнего десятилетия касаются проблем методологии развития связной речи у дошкольников с нарушением и общим недоразвитием речи, их подготовки к школьному обучению (З.А. Мовкебаева, 2013), применения арт-терапии как средства активизации речевой деятельности у детей с общим недоразвитием речи (Г.Ж. Мусина, 2021), использования арт-терапевтических приёмов и

подходов в логопедической работе, коррекции речи (С.Н. Касенова, 2020; Ж.М. Нурмұхамбетова, С.Р. Абдараимова, 2021; А.А. Жумагазина, 2022; Д.Т. Амангельдинова, 2023; А.М. Сагидуллина, 2023) комплексного применения арт-терапии (Р.К. Ергалиева, 2021; К.К. Турлубекова, 2022), в том числе, и с целью развития коммуникационных навыков детей с ЗРР (Д.С. Кулманова, 2024). Авторами особо подчёркивается значение арт-терапии для развития эмоциональной регуляции и самовыражения- весьма значимых триггеров желания говорить у детей с ЗРР. Исследуются механизмы, способствующие развитию речи у детей с ЗРР с применением арт-подхода. Эмпирическим путём казахстанскими учёными и практиками доказано, что арт-терапевтические методики способствуют реализации смыслообразующей функции творческой деятельности детей, влияют на гармонизацию их эмоций. А это, в свою очередь, инициирует речевую деятельность, желание ребёнка включиться в речевую коммуникацию. Происходит расширение ситуативного поля для коммуникаций, диалога. Работа над сюжетно-изобразительными заданиями (коллективный коллаж, рисунки по заданному сюжету, «озвучивание», «оживление» образа и др.) стимулирует ребёнка на высказывание: называть признаки, действия, отношения. Важным мотиватором выступает рефлексия, когда дети в группе обсуждают готовые работы.

Посредством, в частности, изотерапии (например, работа с природными и сыпучими материалами) стимулируется мелкая моторика, зрительно-моторная координация, праксис, что соответственно ведёт и к совершенствованию артикуляционных и речедвигательных процессов. Фиксируется, например, расширение словарного запаса и повышение частоты речевых инициатив в процессе применения песочной терапии.

Внимание казахстанских учёных привлечено к проблеме включения методов арт-терапии для коррекции ЗРР как творческого и речевого стимулятора, обладающего большой силой эмоционального воздействия. Н.Ж. Исакова акцентирует внимание на необходимости сопряжения традиционных логопедических методов с арт-терапией, в частности, с изотерапией, что позволяет достичь более высоких результатов в работе с детьми с ЗРР [9]. Изотерапия, как подчёркивает автор, мотивирует развитие связной речи, активизирует пассивный словарь в процессе выражения эмоций, хотя это влияние и косвенное. Дети от сенсорных действий переходят к вербализации результатов изобразительной деятельности при их обсуждении: они называют предметы, действия, качества и, соответственно, начинают выстраивать простые описательные предложения и фразы, а впоследствии- и небольшие рассказы. В частности, песочная терапия мотивирует ребёнка на комментирование своих действий, на установление диалога, расширяет диапазон лексики, в том числе и тематической.

Далеко не все виды арт-терапии актуальны и действенны в работе с детьми, которым поставлен диагноз «задержка речевого развития». Так, в отечественной практике коррекции детей с ЗРР на основе многочисленных исследований предпочтение отдаётся таким видам арт-терапии, как изотерапия, музыкотерапия, драматерапия, сказкотерапия.

Эмпирические исследования, проведённые А.К. Абдикаликовой [10], фиксируют, что, например, в процессе занятия музыкой (особенно использования музыкально-ритмических упражнений) у детей с ЗРР стимулируется восприятие музыки на слух, развивается просодическая речь, улучшается артикуляция.

А.М. Сатыбалдиевой [11] получен данные в отношении высокой эффективности драматерапии, в особенности театрализованных игр, в процессе которых дети начинают овладевать диалогом, выражать эмоции, в том числе и при помощи речи. Сюжетно-ролевая деятельность формирует навыки последовательного высказывания, усложняет речь за счёт использования различных грамматических структур, мотивирует интонационную деятельность.

Столь же эффективна для развития речи сказкотерапия. Так, Б.К. Жумабаева [12] отмечает, что такие формы сказкотерапии, как совместное сочинение сказок на определённую тему или по заданному началу, по картинкам, а также инсценировки сказочных сюжетов, способствуют развитию диалогической речи, расширяют словарный

запас детей, формируют навыки связной речи. При этом сказкотерапевтическая интервенция становится частью интегрированных занятий логопеда и педагога-психолога.

Одно из исследований А.С. Ержановой эмпирически подтверждено, что методы арт-терапии в сравнении с традиционными методами способствуют более успешному, быстрому и последовательному речевому развитию детей с ЗРР на 20-25 % [13]. Эмоциональность таких занятий и упражнений способствует и стимуляции речевого акта.

В контексте нашего исследования интерес представляют характеристики основных форм арт-терапии (индивидуальной, групповой и семейной), которые в применении к детям дошкольного возраста с ЗРР можно интерпретировать следующим образом:

1) индивидуальная арт-терапия - коммуникация педагога (психолога, логопеда) с ребёнком посредством применения точечно ориентированных видов в зависимости от существующей проблемы);

2) групповая арт-терапия – совмещение индивидуальной и совместной изобразительной деятельности с совместным обсуждением созданного (естественно, с учётом возрастных особенностей, напр., на уровне: что понравилось/не понравилось, почему, что можно изменить и под.);

3) семейная арт-терапия - совместная изобразительная деятельность с последующим обсуждением (напр., в виде презентации совместного проекта: лепка, рисование и под.).

Основной посыл современных отечественных исследований сводится к утверждению, что арт-терапия, во-первых, является одним из действенных средств коррекции ЗРР и, во-вторых, уровень её коррекционных возможностей возрастает при комплексном применении различных приёмов и форм в различных сочетаниях. Сверх того, эмпирическим путём находит своё подтверждение гипотеза не только о прямом позитивном влиянии арт-терапии (изотерапии, сказкотерапии, музыки), но и косвенном, в частности, на эмоционально-волевую сферу [14], образное мышление [15] коммуникативные навыки детей дошкольного возраста в социуме [16]. Подчёркивается и важность индивидуального подхода и комплексного сочетания различного рода арт-стимулов: визуальных, аудиальных, кинестетических [16].

Несмотря на то, что арт-терапия активно применяется при оказании психологической помощи, как средство коррекции различных отклонений в психике, поведении и физическом развитии, до сих пор не существует единой точки зрения на её основу. Сам ли творческий процесс способствует позитивной динамике или же речевая коммуникация на основе творческого продукта или уже готового объекта творчества? В чём специалисты единодушны, так это в том, что арт-терапия- один из наиболее безопасных и экологичных методов психологической коррекции.

Результаты и их обсуждение.

На одно из первых мест по эффективности, как показывает практика работы с детьми с ЗРР, следует поставить сказкотерапию, интегрированную с другими видами арт-терапии. Именно она, по нашему глубокому убеждению, способствует развитию самого желания говорить, мотивирует ребёнка к речевому акту, формирует и развивает речевую коммуникацию. Эмоциональный резонанс от прослушивания сказок весьма интенсивный. Поскольку они обращены и к сознанию, и к подсознанию, то многократно возрастает их роль в организации коммуникации, как речевой, так и социальной. Разумеется, следует поощрять ребёнка к созданию собственных сказочных, фантазийных историй, однако в случае с ЗРР основное содержание коррекционно-терапевтической работы со сказкой подразумевает её чтение и обсуждение.

Работу над сказкой организуем на основе беседы. Как показывает авторский опыт, включение игровых элементов усиливает коррекционный эффект. Последовательность работы со сказкой представлен следующим образом (рис.1).

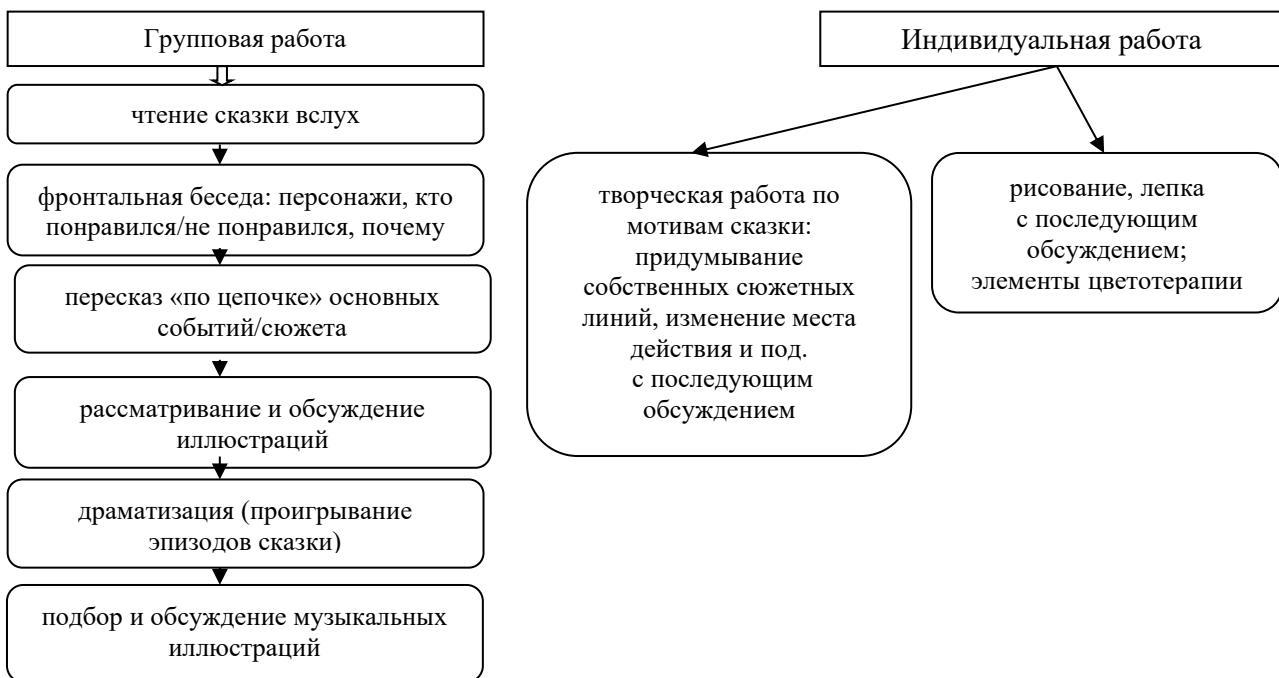


Рисунок 1 Последовательность работы над сказкой детей с ЗРР

Данная структура достаточно условна и может быть распространена и дополнена в зависимости от возрастных и интеллектуальных особенностей детей (например, если ЗРР сопровождается и психической задержкой). Но сначала сказка читается выразительно вслух педагогом, психологом. Это обязательное требование. Важна и драматизация сказки: её проигрывание активизирует эмоциональную сферу ребёнка, испытывающего дискомфорт по причине различных дефектов своей речи.

Проектируя опыт уже имеющихся исследований в области применения неклинических арт-терапевтических процедур на практику коррекции речи у детей с ЗРР, можно с уверенностью утверждать, что такая работа не может ограничиваться только деятельностью логопеда, педагога, психолога. Семья, родители должны быть тоже задействованы в этом процессе. Например, родителям можно порекомендовать вводить в речевую и бытовую коммуникацию с ребёнком различные литературные формы, которые могут превращаться в ритуалы. Например, при одевании, купании и т.п. использовать присказки, стишки, прибаутки, которые впоследствии проговариваются вместе с ним, а ещё позднее - уже самостоятельно самим ребёнком. Тем более что фрагменты такой арт-терапии можно включать в жизнь ребёнка задолго до трехлетнего возраста, который в традиционной медицине рассматривается началом лечения ЗРР. Нередко подобные процедуры позволяют предупредить проблему с развитием связной речи. И, разумеется, у ребёнка должна существовать сама потребность в общении как основа появления речевой активности.

Любая творческая работа в семье уже несёт арт-терапевтическую составляющую: будь то лепка из пластилина вместе с родителями или просто размазывание им какой-либо поверхности, создание аппликаций, подарков, украшений или коллажа из памятных семейных фото, домашних животных и под., рисунков дневного режима. Это тренирует память, моторику, обогащает эмоциональную сферу ребёнка.

Таким образом, анализ опыта применения арт-терапии свидетельствует, что она, обладая доступностью, превращается в весьма эффективную технологию с целью коррекции речевых нарушений у детей.

Заключение.

Сегодня всё большее число детей страдают ЗРР, коррекция которой становится одним из актуальных направлений специальной психологии и педагогики. Сверх того, ЗРР, с

сожалением следует констатировать, затрагивает и совершенно здоровых детей. Зачастую сами родители, поведение взрослых становится причиной появления у ребёнка проблем с речью.

В последние десятилетия в Казахстане научный и практический интерес к этому методу всё более возрастает. Краткий экскурс в историю становления и применения метода арт-терапии для лечения различных психических отклонений, коррекции разнообразных форм девиантного поведения, а также ЗРР и ЗПРР у детей, позволяют говорить о высокой степени его универсальности и действенности.

Арт-терапия - это комплекс методов самого широкого спектра, начиная с элементарных, применяемых в семейном общении (лепка, рисование, музыкотерапия), до более сложных, включаемых в практику коррекции ЗРР педагогами, психологами, логопедами (сказкотерапия, различные техники декоративно-прикладного искусства, театральное искусство и др.).

В семейном воспитании арт-терапия при ЗРР является весьма эффективным способом, позволяющим активизировать речевые процессы, расширить словарный запас ребёнка, повысить его эмоциональный тонус, мотивировать само желание говорить.

Важно понимать, что арт-терапия при ЗРР не заменяет другие процедуры, в частности, логопедические. Она- лишь один из эффективных инструментов коррекции. Соответственно предполагается адаптация форм арт-терапии для детей с ЗРР с учётом возрастных особенностей психического, интеллектуального развития.

Список литературы

1. Дети Казахстана. 2019- 2023: стат. сб.- Астана: Бюро национальной статистики Агентства по стратегическому планированию и реформам Республики Казахстан, 2024.-125 с. <https://stat.gov.kz>
2. Психотерапевтическая энциклопедия. Под ред. Б.Д.Карвасарского. 2-е изд. -СПб.: Питер, 2002.- 752 с.
3. Копытин А.И. Современная клиническая арт-терапия: учеб. пос.- М: Когито-Центр, 2015.- 526 с.
4. Бурно М.Е. Терапия творческим самовыражением (отечественный клинический психотерапевтический метод). 4-е изд. - М.: Академический проект, Альма Матер, 2012.- 487 с.
5. Киселева М. В. Арт-терапия в работе с детьми: рук-во для детских психологов, педагогов, врачей и специалистов, работающих с детьми. -СПб.: Речь, 2006.-160 с.
6. Красильникова А.В. Использование арт-терапии для преодоления фонетико-фонематического недоразвития речи у детей в условиях дошкольного учреждения//Педагог (эл.), 2017. <https://zhurnalpedagog.ru>
7. Емелина Н.В.Использование методов арт-терапии в коррекционной работе с детьми с речевыми нарушениями (опыт работы)//Альманах логопеда (эл.), 2021. <https://almanahlogopeda.ru>
8. Касен Г.А., Айтбаева А.Б. Арт-педагогика и арт-терапия в инклюзивном образовании. - Алматы: Казахский университет, 2019.- 184 с.
9. Исқакова Н.Ж. Использование изотерапии в коррекционной работе с детьми с ЗРР//Мектеп, 2020.- №2.- С.34-39.
10. Абдиаликова А.К. Музыкотерапия в развитии детей с задержкой речевого развития: метод. реком-ции. - Караганда: КарГУ, 2016.- 64 с.
11. Сатыбалдиева А.М. Драматерапия в работе с детьми дошкольного возраста с речевыми нарушениями//Педагогика и психология, 2019.- №2.- С.59-65.
12. Жумабаева Б.К. Сказкотерапия как средство развития связной речи у детей с ЗРР//Коррекционная педагогика, 2021.- №4.- С.12- 18.
13. Ержанова А.С. Эффективность арт-терапии в условиях инклюзивного образования//Наука и образование Казахстана, 2022.- №1.- С.77-83.

14. Нурмұхамбетова Ж.М., Абdraимова С.Р. Арт-терапия как инновационная форма работы в логопедической практике//Вестник КазНПУ им.Абая. Серия: Специальная педагогика, 2021.-№3. <https://bulletin-special-pedagogy-kaznpu.kz>

15. Турлубекова К.К. Комплексный подход к развитию речи дошкольников с использованием элементов арт-педагогики//Сб. материалов международ. конф. «Инновации в специальном образовании. - Астана, 2022.

16. Кулманова Д.С. Эффективность арт-терапии в развитии речевых и коммуникативных навыков у детей с ЗРР: сб. материалов АРГУ им. К.Жубанова (эл.), 2024. <https://zhubanov.edu.kz>

References

1. Deti Kazahstana. 2019- 2023: stat. sb.- Astana: Byuro nacional'noj statistiki Agentstva po strategicheskому planirovaniyu i reformam Respublikи Kazahstan, 2024.-125 s. <https://stat.gov.kz>
2. Psihoterapevticheskaya enciklopediya. Pod red. B.D. Karvasarskogo. 2-e izd. -SPb.: Piter, 2002.- 752 s.
3. Kopytin A.I. Sovremennaya klinicheskaya art-terapiya: ucheb. pos.- M: Kogito-Centr, 2015.- 526 s.
4. Burno M.E. Creative self-expression therapy (a domestic clinical psychotherapeutic method). 4th ed., Moscow: Academic Project, Alma Mater, 2012. 487 p.
5. Kiseleva M. V. Art therapy in working with children: a manual for child psychologists, educators, doctors and specialists working with children. -St. Petersburg: Speech, 2006.-160 p.
6. Krasilnikova A.V. The use of art therapy to overcome phonetic and phonemic speech underdevelopment in preschool children//Teacher (email), 2017. <https://zhurnalpedagog.ru>
7. Emelina N.V. The use of art therapy methods in correctional work with children with speech disorders (work experience)//The speech therapist's Almanac (e-mail), 2021. <https://almanahlogopeda.ru>
8. Kasen G.A., Aitbayeva A.B. Art pedagogy and art therapy in inclusive education. Almaty: Kazakh University, 2019. 184 p
9. Iskakova N.J. The use of isotherapy in correctional work with children with OCD//Mektep, 2020. No. 2. pp.34-39.
10. Abdikalikova A.K. Music therapy in the development of children with speech retardation: method. recommendations. Karaganda: KarGU, 2016. 64 p.
11. Satybaldieva A.M. Drama therapy in working with preschool children with speech disorders//Pedagogy and Psychology, 2019, No. 2, pp.59-65.
12. Zhumabayeva B.K. Fairy tale therapy as a means of developing coherent speech in children with OCD//Correctional Pedagogy, 2021. No. 4. pp.12-18.
13. Yerzhanova A.S. The effectiveness of art therapy in inclusive education//Science and Education of Kazakhstan, 2022. No. 1. pp.77-83.
14. Nurmuhambetova Zh.M., Abdraimova S.R. Art therapy as an innovative form of work in speech therapy practice//Bulletin of KazNPU named after Abai. Series: Special Pedagogy, 2021.- No.3. <https://bulletin-special-pedagogy-kaznpu.kz>
15. Turlubekova K.K. An integrated approach to the development of preschool children's speech using elements of art pedagogy//Collection of materials of the International Conference Innovations in special education. - Astana, 2022.
16. Kulmanova D.S. The effectiveness of art therapy in the development of speech and communication skills in children with OCD: collection of materials of K.Zhubanov ARGU (electronic), 2024. <https://zhubanov.edu.kz>

**АРТ-ТЕРАПИЯ МЕКТЕП ЖАСЫНА ДЕЙІНГІ БАЛАЛАРДА СӨЙЛЕУ
ДАМУЫНЫҢ КЕШЕУІЛДЕУІН ТҮЗЕТУ ӘДІСІ РЕТИНДЕ**

ТУРЕБАЕВА К.Ж.¹, ИРМЕКБАЕВА Э.Е.^{1*}, БАКТЫГАЛИЕВА М.Е.²

Туребаева Клара Жаманбайқызы¹ - Педагогика ғылымдарының докторы, Психология және арнайы педагогика кафедрасының профессоры, Қ. Жұбанов атындағы Ақтөбе өнірлік университеті, Қазақстан

E-mail: Turebaeva_KJ@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-0204-3501>

***Ирмекбаева Эльвира Ербулатқызы¹** - Магистрант, Қ. Жұбанов атындағы Ақтөбе өнірлік университеті, Ақтөбе қ., Қазақстан

E-mail: elvira_xdrive@mail.ru, <https://orcid.org/0009-0004-1303-8486>

Бактыгалиева Мендигуль Елемесовна² - 1-санатты зерттеуші-мұғалім, №16 жалпы білім беретін мектеп, Орал қ., Қазақстан

E-mail: mendigul_b@mail.ru, <https://orcid.org/0009-0001-6368-9891>

Анданта. Мақала сөйлеу қабілеті кешеуілдеген мектеп жасына дейінгі балалармен жұмыс істеудің педагогикалық және психологиялық тәжірибесінде арт-терапия әдісін қолдану тәжірибесіне шолу болып табылады. ЖРВ-мен ауыратын балалармен түзету арт-терапиясының бірқатар тиімді нысандарын, әдістері мен бағыттарын анықтау мақсатында осы саладағы шетелдік және отандық ғылыми-теориялық және қолданбалы зерттеулер талданды. Соңғы онжылдықтардағы сөйлеуді дамытудың кешігүін түзету мәселесі барған сайын маңызды бола түсіде, бұл туралы әлемдік статистика күзіландырады: сөйлеуді дамытуда қандай да бір ауытқулары бар балалардың саны өсуде, соның ішінде Қазақстанда, осыған байланысты арнайы педагогика ең тиімді бағыттарды, түзету жұмыстарының әдістерін үнемі іздестіруде. Осындай әдістердің бірі-соңғы онжылдықтарда отандық мұғалімдердің, психологиярдың, логопедтердің тәжірибесінде белсенді қолданылатын арт-терапия. Арт-терапияның пайда болу тарихына экскурсия оның дәстүрлі (клиникалық) психотерапиядаған емес, кең мүмкіндіктері туралы қорытынды жасауға мүмкіндік берді. Бұл балалардағы сөйлеу дамуындағы ауытқуларды түзетудің перспективалы, тиімді құралына айналады. Бұл әдісті әмбебаптандырудың жоғары дәрежесі және оның балада сөйлеуді ынталандыру үшін ғана емес, оның интеллектуалды және эмоционалды дамуы үшін де кең мүмкіндіктері туралы айтуға болады. Ең тиімді формалардың бірі-басқа арт-терапиялық әдістердің қамтитын ертегі терапиясы. Сонымен қатар, мәселе бойынша ғылыми - қолданбалы мазмұнды талдау көрсеткендей, түзету арт-терапиясының әртүрлі түрлерінің маңыздылығы, егер оны мамандар ғана емес, сонымен қатар отбасылық тәрбиеде де қолданса, артады.

Түйін сөздер: сөйлеу дамуының кешігүі, сөйлеу дағдылары, сөйлеуді дамыту, шығармашылық қызмет, түзету жұмысы, арт-терапия әдістері, ертегі терапиясы.

**ART THERAPY AS A METHOD OF CORRECTION FOR DELAYED SPEECH
DEVELOPMENT IN PRESCHOOL CHILDREN**

TUREBAYEVA K.ZH.¹, IRMEKBAYEVA E.E.^{1*}, BAKTYGALIYEVA M.E.²

Turebayeva Klara Zhamanbaevna¹ - Doctor of pedagogical sciences, professor of the department of psychology and special pedagogy, K. Zhubanov Aktobe Regional University, Aktobe, Kazakhstan

E-mail: Turebaeva_KJ@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-0204-3501>

***Irmekbaeva Elvira Erbulatovna¹** - Master's student, K. Zhubanov Aktobe regional university, Aktobe, Kazakhstan

E-mail: elvira_xdrive@mail.ru, <https://orcid.org/0009-0004-1303-8486>

Baktygaliyeva Mendigul Elemesovna² - 1st category research teacher, secondary school № 16, Uralsk, Kazakhstan

E-mail: mendigul_b@mail.ru, <https://orcid.org/0009-0001-6368-9891>

Abstract. The article is an overview of the experience of using the art therapy method in pedagogical and psychological practice of working with preschool children with speech retardation. In order to identify a number of the most effective forms, techniques and directions of correctional art therapy for children suffering from OCD, foreign and domestic scientific, theoretical and applied research in this field was analyzed. The problem of correcting speech retardation has become increasingly significant in recent decades, as evidenced by world statistics: the number of children with various speech development disorders is growing, including in Kazakhstan, and special education is constantly searching for the most effective ways and methods of correctional work. One of these methods is art therapy, which has been actively used in the practice of Russian teachers, psychologists, and speech therapists in recent decades. An excursion into the history of art therapy allowed us to draw a conclusion about its wide possibilities not only in traditional (clinical) psychotherapy. It is becoming a promising, effective means of correcting speech development disorders in children. We can definitely talk about the high degree of universality of this method and its wide possibilities not only for motivating a child's speaking, but also for his intellectual and emotional development. Fairy

tale therapy with the inclusion of other art therapy techniques is becoming one of the most effective forms. At the same time, as evidenced by the analysis of scientific and applied content on the problem, the importance of various types of correctional art therapy increases if it is used not only by specialists, but also in family education.

Key words: delayed speech development, speech skills, speech development, creative activity, correctional work, art therapy methods, fairy tale therapy.