

АРТ-ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ МЕТОДИКИ КАК ЭФФЕКТИВНЫЙ ИНСТРУМЕНТ КОРРЕКЦИИ ЗАДЕРЖКИ РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

ТУРЕБАЕВА К.Ж. , ЖУБАТЫРОВА Б.Т. , ИРМЕКБАЕВА Э.Е. 

Туребаева Клара Жаманбаевна - Доктор педагогических наук, профессор кафедры Психологии и специальной педагогики, Актюбинский региональный университет имени К.Жубанова, г. Ақтөбе, Қазақстан
E-mail: Turebaeva_KJ@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-0204-3501>

Жубатырова Ботағоз Танжарбаевна – Магистр, старший преподаватель кафедры психологии и специальной педагогики, Актюбинский региональный университет имени К. Жубанова г. Ақтөбе, Қазақстан
E-mail: botadoz.alga@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-7221-4054>

***Ирмекбаева Эльвира Ербулатовна** - Магистрант, Актюбинский региональный университет имени К.Жубанова, г. Ақтөбе, Қазақстан
E-mail: elvira_xdrive@mail.ru, <https://orcid.org/0009-0004-1303-8486>

Аннотация. В статье представлены результаты экспериментального исследования корректирующего эффекта арт-терапевтических методик на нарушения речевого развития у детей дошкольного возраста. Арт-терапия, воздействуя на психоэмоциональную сферу, стимулирует и речевой процесс, желание говорить. Именно поэтому её различные виды и приёмы широко используются в коррекционной работе с дошкольниками, с задержкой речевого развития. В дошкольный период происходит формирование основных личностных характеристик, мировоззрения, отношения к себе и окружающему миру. Арт-терапевтические методики в этом смысле представляют собой одно из эффективных современных направлений специальной педагогики и психологии в работе с детьми разных возрастов, что подтверждено многочисленными прикладными исследованиями и непосредственной практикой их применения. В результате проведённого эмпирического исследования было установлено, что арт-терапевтические методики, применяемые системно и комплексно, с учётом индивидуальной специфики отклонений в развитии речи у дошкольников, становятся эффективным средством исправления таких отклонений, позитивно влияют не только на развитие речи, но и психических функций (внимание, память, мышление) и коммуникативных навыков, что подтверждается данными сравнительного анализа их состояния на начальном и заключительном этапе экспериментального исследования.

Ключевые слова: задержка речевого развития, арт-терапия, дети дошкольного возраста, изотерапия, сказкотерапия, музыкотерапия, театротерапия, видеотерапия.

Введение

Задержка речевого развития у детей в последние два десятилетия стала одной из проблем, решение которой требует комплексного, системного подхода, в основании которого лежат методики, ориентированные не только на коррекцию собственно речевых нарушений у дошкольников, но и на иные функции и факторы, непосредственно связанные с речью, а именно психических функций и коммуникативных навыков. Учёт этих факторов тем более важен, поскольку задержка речевого развития (ЗРР) у детей нередко сопровождается в той или иной степени выраженности задержкой психического развития (ЗПРР), коммуникативных функций, синдромом дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ).

В современной научной среде укрепилось твердое убеждение, что своевременная коррекция речевых нарушений у ребёнка решает его дальнейшую судьбу как в образовательном, так и в личностном и социальном плане.

Отечественная специальная педагогика, психология и логопедия располагает на сегодняшний день значительным прикладным материалом, свидетельствующим об эффективности использования арт-терапевтических техник в воспитательно-корректирующей работе с дошкольниками, имеющими различные дефекты речи. Отечественные учёные рассматривают арт-терапию как составную часть отечественного инклюзивного образования. В учебном пособии Г.А.Касен и А.Б.Айтбаевой раскрыты

теоретические основы и проанализированы практические направления арт-педагогике и виды арт-терапии, применяемые в рамках инклюзивного подхода в образовании [1, 118]. Авторами рассматриваются арт-методы, применяемые в детских дошкольных учреждениях, в том числе изотерапевтические техники (рисование пальцами, пластилинография, точечное рисование и др.). Особо подчеркнута нетождественность методов и техник арт-педагогике и арт-терапии: доступность первых, в частности, для детей дошкольного возраста с диагнозом ЗРР: они стимулируют эмоциональную сферу, рассчитаны на самовыражение, а это, в свою очередь, становится стимулом самостоятельной вербальной коммуникации.

Ещё одним направлением исследований стала разработка методологических основ применения арт-терапевтических методик и программ с их применением. А.К. Ерсарина презентует программу коррекционно-развивающего обучения для детей с различными видами речевых нарушений. В ней определены основы методологии коррекционно-развивающего воздействия и его этапы. Особое внимание уделено изотерапии и музыкотерапии [2, 84].

Отечественными специалистами в области дефектологии подтверждён динамичный позитивный эффект различных арт-терапевтических приёмов как в психолого-педагогическом воздействии, так и в работе логопедов. К.Ж.Туребаевой, Э.Е.Ирмекбаевой, М.Е.Бактыгалиевой отмечены высокий коррекционный эффект арт-терапии в сравнении с традиционными подходами и методиками. По результатам проведённого исследования автором установлено, что ускорение темпов развития речи у детей с ЗРР с использованием арт-методик возрастает на 20-25 при условии системного и комплексного подхода благодаря эмоциональному компоненту, который стимулирует саму потребность говорить и весь процесс говорения в целом [3]. Подобная деятельность гармонизирует и расширяет эмоционально-ситуативное поле ребёнка, что вызывает потребность выражения в словах, в коммуникации, будь то коллаж, выполненный коллективно, озвучивание реального, сказочного или мультипликационного персонажа.

Отечественные исследователи уделяют внимание конкретным видам арт-терапии в применении её к детям с ЗРР. В ряду наиболее эффективных признаются музыкотерапия, изотерапия, сказкотерапия, драматерапия. Г.Ж. Мусакулова отмечает эффективность музыкально-ритмических игр, упражнений: улучшается выразительность, вынятность речи детей, обогащается её эмоциональная составляющая [4]. Мелкую моторику, зрительно-моторную координацию развивает работа с природными и сыпучими материалами, благодаря чему стимулируется и совершенствуется артикуляция детей. Происходит расширение словарного запаса, повышается частота речевых инициатив. В свою очередь, использование техник, как подчеркивается Е.В.Жулиной, театротерапии демонстрирует ускорение процесса диалогизации речи ребёнка, усиливается и потребность в составлении сначала предложений, а потом и фраз [5].

Данные выводы согласуются с тенденциями в мировой коррекционной педагогике, где арт-терапия рассматривается как междисциплинарный инструмент нейростимуляции. В частности, S. Arkhipova, O. Koryagina и соавторы доказывают, что целенаправленное развитие психомоторики дошкольников средствами изо-терапии и пальчикового театра напрямую активизирует речевые зоны коры головного мозга [6]. Исследователи подчеркивают: снижение мышечного тонуса и синхронизация движений рук в процессе творчества устраняют психологические барьеры и стимулируют спонтанную речевую активность. Эффективность мультимодального подхода, сочетающего визуальное искусство и музыку, подтверждается и в масштабном систематическом обзоре V.Martínez-Vérez с коллегами [7]. Анализируя международный опыт преодоления задержек языкового развития (DLD), авторы констатируют, что арт-терапевтические интервенции создают альтернативный невербальный канал коммуникации. Это позволяет значительно улучшить когнитивные функции и социальные навыки детей, ускоряя их интеграцию в вербальную среду. Особое значение экспрессивные искусства имеют на начальных этапах работы с неговорящими детьми. Как показывают клинические исследования в области экспрессивной

терапии (Expressive Art Therapy Studies), вовлечение детей раннего возраста в создание тактильных арт-объектов (работа с глиной, красками, песком) служит безопасным пространством для выражения эмоций. Данный сенсорный опыт запускает механизмы символического мышления, способствуя плавному переходу ребенка от невербального выражения к осознанным вербальным коммуникативным актам и первым фразам» [8].

Несмотря на достаточно большой контент теоретических и прикладных исследований по данной проблематике остаётся открытым вопрос о степени эффективности той или иной арт-терапевтической методики с учётом индивидуальных особенностей задержки речевого развития речи у дошкольников. Сверх того, считается необходимым доказать, что выбор того или иного метода зависит не только от собственно диагноза, но и от состояния сформированности ряда психических и коммуникативных функций каждого ребёнка, что должно приниматься во внимание при применении той или иной методики с целью коррекции ЗРР.

Целью исследования стало подтверждение установленного ранее факта того, что арт-терапевтические методики являются действенным средством достижения не только устойчивой коррекции отклонений в развитии речи детей дошкольного возраста с диагнозом «задержка речевого развития», но и преодоления проблем формирования и развития психических функций и коммуникативных навыков.

Материалы и методы исследования

В экспериментальном исследовании применялся комплекс научно-теоретических и научно-прикладных методов: контент-анализ, анализ медицинских и речевых карт детей, естественный эксперимент, наблюдение, тестирование с применением элементов игры, специальные педагогические ситуации, анализ продуктов речевой и иной деятельности детей, статистический анализ для фиксации полученных результатов на начальном и заключительном этапе эксперимента.

Выбор этих методов определялся их надёжностью и валидностью, подтверждённых многочисленными прикладными исследованиями отечественных и зарубежных учёных и практиков в области специальной педагогики, психологии и логопедии.

Естественный эксперимент, в частности, позволяет проводить исследование в естественных для ребёнка условиях воспитательного учреждения: в игре, общении со сверстниками и одновременно организовать арт-терапевтическую ситуацию целенаправленно и с активным вмешательством педагога. В сочетании с объективным наблюдением и непосредственным экспериментом с включением ряда методов арт-терапии этот метод способствует снятию эмоционального напряжения у детей, активизирует их ответную реакцию на применяемые методики, обеспечивая тем самым высокую достоверность результатов.

Объектом исследования стали методики арт-терапии (изотерапия, музыкотерапия, драматерапия, сказкотерапия, видеотерапия в различных модификациях), способствующие коррекции речевых нарушений у детей дошкольного возраста с ЗРР.

Объектом исследования стали методики арт-терапии (изотерапия, музыкотерапия, драматерапия, сказкотерапия, видеотерапия в различных модификациях), способствующие коррекции речевых нарушений у детей дошкольного возраста с ЗРР.

Экспериментальное исследование проводилось в виде психолого-педагогического эксперимента в естественных условиях работы дошкольного учреждения в течение одного года (сентябрь 2025-май 2026 гг.).

В экспериментальном исследовании участвовало 11 детей в возрасте 2-3 лет (пять детей- контрольная группа, шесть детей- экспериментальная группа) с различными типами ЗРР в зависимости от степени тяжести (среднетяжёлая, умеренная и лёгкая), характера нарушений. Возраст детей от двух лет 9 месяцев до трёх лет.

Способы представления и обработки данных – описание, наблюдение, таблицы, диаграммы (с целью отражения динамики изменений), схемы, рисунки, статистические показатели с выведение среднестатистического параметра.

Этические принципы – безопасность диагностик и применяемых методик, подобранных в соответствии с возрастными психологическими особенностями детей в возрасте 4-5 лет.

На констатирующем этапе применялись следующие диагностики:

1. Диагностика вредоносных факторов проводилась на основе данных речевых карт детей и бесед с родителями;

2. Диагностика нарушений речевого развития проводилась поэтапно в процессе выполнения детьми игровых заданий [9]. Первый этап- диагностирование общеречевого уровня, второй - фонетического уровня, третий - лексического уровня, четвёртый-грамматического уровня, пятый- уровня развития фразовой и связной речи. Использовались игры «Угадай слово», «Угадай, чей голос», «Правильно-неправильно», «Какая бывает?», «Чей малыш?». При проверке уровня развития фразовой и связной речи детям предлагалось пересказать короткую сказку, рассказ (длит. 1 мин.). Предлагались казахские, русские народные сказки, английские песенки в переводе С.Маршака;

3. Диагностика психических функций (отклонения в поведении при коммуникациях, память, внимание, мышление) осуществлялась на основе специальных заданий с элементами игры в форме беседы, а также непосредственного наблюдения за поведением детей. Использовались методики «Почтовый ящик» (найти для каждой из фигур соответствующее отверстие); «Собери пирамидку» (на понимание закономерностей между величинами (от большего к меньшему); «Разрезанные картинки» (на умение собирать целое из частей); «Группировка» (на умение классифицировать предметы по форме и цвету);

4. Диагностика коммуникативных функций/коммуникативных навыков проводилась с применением методик О.В.Дыбиной, О.С.Ушаковой, Е.М.Струниной, В.И.Яшиной (информационно-коммуникативные и регуляционно-коммуникативные умения [10].

Полученные результаты оценивались по пятибалльной шкале (диагностики 2 и 3) и трёхбалльной шкале (диагностика 4). С целью оценки предварительной и заключительной диагностики по группам применялась пятибалльная шкала (1-5 баллов), оценивающая каждый диагностируемый показатель; 5 баллов - отсутствие отклонений (высокий уровень); 4 балла - средний уровень, 3 балла - нижесредний уровень, 2 балла - низкий уровень, 1 балл - очень низкий уровень. Затем рассчитывался среднестатистический показатель Σ по направлениям (речевое развитие, развитие психических функций, развитие коммуникативных функций) для каждого ребёнка и по группам.

На формирующем этапе коррекционная работа проводилась с использованием различных видов изотерапии, драматерапии, музыкотерапии, сказкотерапии, видеотерапии в вариациях и модификациях, соответствующих психологическим особенностям и выявленным отклонениям речи детей. Арт-терапевтические методики использовались как в индивидуальной, так и в групповой работе (по парам и всей группой). В ситуации затруднённых вербальных контактов между детьми в группе одним из эффективных средств установления этих контактов, коррекции не только речевых, но и психических, эмоциональных проблем, становится изотерапия, в частности, рисование. К тому же развивается и мелкая моторика, а это, в свою очередь, ведёт к улучшению артикуляции. Например, детям предлагается раскрасить морские камушки так, как он хочет, или, окуная пальцы в глину, рисовать по бумаге (оргстеклу) на любую тему, собственную или предложенную педагогом, с целью снятия эмоционального напряжения стимуляции тактильной моторики. Используем и такие техники, как «Дорисуй», «Раскрась». Большой интерес у детей вызывают различные техники с песком: придумывают различные истории, маленькие сказки, иллюстрируют известные им сказочные сюжеты.

Музыкотерапия способствует развитию не только речи, но и коммуникативных навыков. Используем, например, методику «Музыкальные каракули». Предлагаем ребёнку поиграть на музыкальном инструменте или любом предмете, из которого можно извлечь звук (специальные музыкальные инструменты- игрушки, деревянные ложки и под.). Просим ребёнка голосом и при помощи звуков («ля-ля-ля») сопровождать свои действия. Второй

этап: просим поиграть с кем-нибудь вместе. Ориентируем детей помогать друг другу создавать какие-либо сочетания звуков, продолжить то, что начал первый. В процессе такой деятельности дети начинают общаться друг с другом, разговаривать, поправлять друг друга. Так создаётся не только речевое, но и личностное взаимодействие. Другой пример: каждый ребёнок по просьбе педагога создаёт свою мелодию, а потом рассказывает, какие звуки преобладают.

Можно и комбинировать элементы музыкотерапии и изотерапии: включается музыкальная запись (музыка должна быть эмоционально богатой, яркой, негромкой и не более 60-65 ударов в мин.), а детям предлагается под эту музыку рисовать всё, что угодно. После этого рисунки обсуждаются всей группой: почему нарисовано именно это, почему выбран тот или иной тон, тона.

В рамках экспериментального исследования применялись, в частности, логосказки, представляющие собой единый воспитательный процесс, эффективно воздействующий непосредственно на развитие всех уровней речи, активизирующий мышление, внимание, память, воображение, способствующий формированию коммуникативных навыков и умений. Эта техника включала такие виды логосказок, как:

- 1) артикуляционные, направленные на развитие дыхания, моторики артикуляции;
- 2) пальчиковые- мелкая моторика, графические навыки;
- 3) фонетические- произношения тех или иных звуков и их дифференциация;
- 4) лексико-грамматические- расширение словарного запаса, закрепление знаний о грамматических категориях (напр., числа, одушевлённости – живое/неживое);
- 5) сказки, формирующие связную речь.

Логосказку соединяем с театрализацией: пальчиковый, настольный, рукавичный театры, куклы на палочках, театр теней и др. Используя технику фонетической логосказки, просим детей «одеть» героев сказок, чтобы в названии одежды присутствовал проблемный звук (рубаха, рукавицы, куртка и под.); или пригласить героев к себе на обед и угостить их – соответственно название блюд должны включать, напр., звук «р», «л» и т.д.

Один из вариантов лексических логосказок- дать характеристику сказочным героям: Какой зайчик? (добрый, грустный, весёлый, пушистый, серенький, трусливый, смелый и под.). Привлечение сказок с целью формирования и развития связной речи предполагает, в том числе, создание сказок вместе с детьми, изменение финала сказки, продолжение известной сказки, сравнение одних и тех же героев разных сказок, включение в сказку персонажа из другой сказки.

Идеальный вариант – это театрализация самой логосказки. Объединяя, например, пальчиковый театр и логосказку по мотивам народных или авторских сказок, добиваемся улучшения мелкой моторики и одновременно тренируем не только речь, но и память, образное мышление. Иной вариант: изобразить сказочного персонажа при помощи мимики, жестов, звуков.

Широко использовалась игротерапия, в том числе собственно игровые приёмы: игры с предметами (напр. с мячом, палочкой-выручалочкой («Мячик маленький поймай да словечком приласкай»)) - стимуляция словообразования; игра «Кто в домике живёт» (звукоподражание животным). Организовывались сюжетно-ролевые игры по мотивам сказок - стимуляция общения на заданную тему. С целью развития навыков взаимодействия использовалась коммуникативная игра «Зеркала»: дети повторяют движения ведущего (сначала это педагог, позднее ведущим может стать сам ребёнок)- элементы театротерапии.

На заключительном этапе осуществлёна повторная диагностика и сравнительный анализ изменений в исследуемых параметрах у детей обеих групп. Что касается видеотерапии (специальные обучающие видео, музыкальные попевки, мультфильмы, интерактивные ролики и др.), то она так же, как и другие техники арт-терапии, применялась, как правило, в сочетании с другими арт-терапевтическими техниками. Основная цель этой техники - стимулировать речь детей посредством визуально-звуковых образов. Использовались видеосюжеты с ритмичными песенками (дети повторяют звуки), а также

«озвучивание» игрушек (просмотр видео, где показывают, как играть и произносить звуки, с последующим повторением), видеоролики с чёткой артикуляцией, помогающие ребёнку копировать звуки.

Устойчивый арт-терапевтический эффект создаётся и в процессе просмотра мультфильмов (мультитерапия) - просмотр мультфильмов (специальных или обычных), создание собственных мультфильмов (рисование, лепка персонажей, озвучивание героев, создание фона и т.п.). С целью развития речи в экспериментальном исследовании использовались мультфильмы, отвечающие требованиям, предъявляемым к ним при коррекции ЗРР: чёткая дикция, медленный темп речи, простые диалоги, часто повторяющиеся одни и те же слова (серия мультфильмов о Лунтике, «Как тигрёнок рычать учился», «Репка», «Семейка собачек» и под.), а также и специальные видеосюжеты, в которых передаются звуки животных, рассказывается о цветовой гамме, истории звуков и под.).

Результаты и их обсуждение

На констатирующем этапе эксперимента были определены вредоносные факторы, выявлена специфика отклонений развития речи детей, психических функций и коммуникативных навыков в обеих группах.

На констатирующем этапе эксперимента выявлены следующие особенности:

1) Основная проблема ЗРР у детей в контрольной и экспериментальной группах - ограниченный лексический запас, что ведёт и к бедности грамматики, снижает уровень овладения связной речью.

2) Проблемы в развитии психических функций связаны с затруднённой установкой контактов, конфликтности, умением «войти» в коллективную игровую деятельность, сопровождая её речью; с неустойчивостью внимания, его низкой концентрацией для этого возраста; умением переключаться с одного действия на другое, с запоминанием и воспроизведением по памяти; с умением называть части предмета, расчленяя его, давать признаковую характеристику предмету, объекту; с умением объединять предмет, объект;

3) Проблемы в сфере межличностного общения (напряжённость, истеричность); неумение выслушать собеседника, просить прощения, трудности в установлении контактов с другими детьми и взрослыми.

По итогам предварительной диагностики установлено, что нижесредний уровень отклонений характерен для большинства детей обеих групп. Коэффициент Σ в контрольной группе располагается в пределах 1,36- 3,63 для отдельного ребёнка и 2,2 - 3,2- для всей группы по направлениям и уровням: 1) нарушения речевого развития (общеречевой, фонетический, лексический, грамматический, уровень связной речи); 2) нарушения психических функций (игровая деятельность, внимание, память, мышление); 3) отклонения в коммуникативных навыках (информационно-коммуникативный и регуляционно - коммуникативный уровни). Коэффициент Σ в экспериментальной группе: 1,81-3,72 (для каждого ребёнка) и 2,5- 3,83- в группе.

Повторное диагностирование на заключительном этапе выявило следующую позитивную динамику в группах: 1) в контрольной группе для каждого ребёнка Σ -коэффициент располагается в пределах 1,45-3,81, для всей группы - 2,2-3,6; 2) в экспериментальной группе для каждого ребёнка Σ - коэффициент в пределах 2,54-4, для всей группы - 3-4,33.

Следовательно, в экспериментальной группе показатель по направлениям и уровням для каждого ребёнка вырос по каждому ребёнку на 18,8%, по группе - на 69,4%. В контрольной группе по каждому ребёнку - на 5,6%, по всей группе - на 27,7%.

Таким образом, позитивные изменения произошли у детей обеих групп. Но в экспериментальной группе они более значительны и охватывают большинство уровней речевого, психического и коммуникационного планов.

Следует подчеркнуть, что в контрольной группе арт-терапевтические методики тоже применялись, но использование их не имело системы, в воспитательно-развивающую среду они включались от случая к случаю. Напротив, в экспериментальной группе в соответствии с планом включения арт-техник того или иного типа они присутствовали на каждом занятии.

Сверх того, в начале эксперимента проведено собрание с родителями, где они были ознакомлены с особенностями арт-терапии. Им было рекомендовано и в домашних условиях заниматься с детьми, используя отдельные арт-терапевтические задания, игры. Проводилось консультирование родителей.

Иными словами, корректирующее воздействие на детей посредством различных приёмов и техник арт-терапии было максимально целенаправленным, что и позволило получить соответствующие положительные результаты.

Заключение

Анализ результатов проведенного исследования убедительно демонстрирует преимущества применения арт-терапевтических методов в работе с дошкольниками, имеющими заключения «задержка речевого развития». Важнейшими условиями их эффективности является системность и комплексность, последовательность применения на речевом уровне, а также с целью коррекции отклонений в развитии психических функций и поведенческих навыков общения. Немаловажно, если такие техники будут включаться не только в планы занятий дошкольных учреждений, развивающих центров, но и в систему семейного воспитания.

Вполне очевидна и значимость применения арт-терапевтических техник как индивидуально, по отношению к каждому ребёнку, так и в групповом взаимодействии.

Список литературы

1. Касен Г.А., Айтбаева А.Б. Арт-педагогика и арт-терапия в инклюзивном образовании. – Алматы: КазНУ им. Аль-Фараби, 2019. – 184 с.
2. Ерсарина А.К. Специальная программа коррекционно-развивающего обучения детей с нарушениями речи. – Алматы: ННПЦ РСИО, 2021.- 120 с.
3. Туребаева К.Ж., Ирмекбаева Э.Е., Бактыгалиева М.Е. Арт-терапия как метод коррекции при задержке речевого развития у детей дошкольного возраста. Научный журнал «Актюбинский региональный университет имени К.Жубанова», 2025. 82(4), 74-85.
4. Мусакулова, Г.Ж. Интеграция арт-терапии и музыкальной терапии на примере использования. Центрально-Азиатский журнал искусств, 2023. 8(3), 42–51.
5. Жулина Е.В., Аргунова С.Е. Драматизация как средство коррекции нарушений связной речи у старших дошкольников с ОНР. Журнал «Проблемы современного педагогического образования», 2019. 63(2), 168-171.
6. Arkhipova, S. Psychomotor development of preschoolers with speech pathologies by means of art therapy techniques. *International Journal of Early Childhood Special Education*, 2022. Volume 16. Issue 3. 2105-2112. <https://doi.org/10.20952/revtee.v15i34.17214>
7. Martínez-Vérez V., Gil-Ruíz, P. & Domínguez-Lloria S. Interventions through Art Therapy and Music Therapy in Autism Spectrum Disorder, ADHD, Language Disorders, and Learning Disabilities in Pediatric-Aged Children: A Systematic Review. *Children*, 2024. Volume 11, Issue 6. 706. <https://doi.org/10.3390/children11060706>
8. Joy W. Colorful Conversations: Enhancing Communication in Nonspeaking Toddlers Through Art Therapy. *Expressive Therapies Capstone Theses*, 2024. [Electronic resource]. - Access mode: https://digitalcommons.lesley.edu/expressive_theses/882/ (review date: 03.04.2026).
9. Мазанова Е.В. Обследование речи детей 4-5 лет с ОНР. Методические указания и картинный материал для проведения обследования в средней группе ДОУ – М.: ГНОМ, 2014.- 64 с.
10. Хузеева Г.К. Диагностика и развитие коммуникативной компетентности дошкольника: психолого-педагогическая служба сопровождения ребёнка. – М.: Владос, 2014.- 78 с.

References

1. Kasen G.A., Ajtbaeva A.B. Art-pedagogika i art-terapiya v inklyuzivnom obrazovanii. – Almaty: KazNu im. Al'-Farabi, 2019. – 184 s.
2. Ersarina A.K. Special'naya programma korrekcionno-razvivayushchego obucheniya detej s narusheniyami rechi. – Almaty: NNPC RSIO, 2021. - 120 s.
3. Turebaeva K.ZH., Irmekbaeva E.E., Baktygalieva M.E. Art-terapiya kak metod korrekcii pri zaderzhke rechevogo razvitiya u detej doshkol'nogo vozrasta. Nauchnyj zhurnal «Aktyubinskij regional'nyj universitet imeni K.ZHubanova», 2025. 82(4), 74-85.
4. Musakulova, G.ZH. Integraciya art-terapii i muzykal'noj terapii na primere ispol'zovaniya. Central'no-Aziatskij zhurnal iskusstv, 2023. 8(3), 42–51.
5. ZHulina E.V., Argunova S.E. Dramatizaciya kak sredstvo korrekcii narushenij svyaznoj rechi u starshih doshkol'nikov s ONR. ZHurnal «Problemy sovremennogo pedagogicheskogo obrazovaniya», 2019. 63(2), 168-171.
6. Arkhipova, S. Psychomotor development of preschoolers with speech pathologies by means of art therapy techniques. International Journal of Early Childhood Special Education, 2022. Volume 16. Issue 3. 2105-2112. <https://doi.org/10.20952/revtee.v15i34.17214>
7. Martínez-Vérez V., Gil-Ruíz, P. & Domínguez-Lloria S. Interventions through Art Therapy and Music Therapy in Autism Spectrum Disorder, ADHD, Language Disorders, and Learning Disabilities in Pediatric-Aged Children: A Systematic Review. Children, 2024. Volume 11, Issue 6. 706. <https://doi.org/10.3390/children11060706>
8. Joy W. Colorful Conversations: Enhancing Communication in Nonspeaking Toddlers Through Art Therapy. Expressive Therapies Capstone Theses, 2024. [Electronic resource]. - Access mode: https://digitalcommons.lesley.edu/expressive_theses/882/ (review date: 03.04.2026).
9. Mazanova E.V. Obsledovanie rechi detej 4-5 let s ONR. Metodicheskie ukazaniya i kartinyj material dlya provedeniya obsledovaniya v srednej gruppe DOU – M.: GNOM, 2014.- 64 s.
10. Huzeeva G.K. Diagnostika i razvitie kommunikativnoj kompetentnosti doshkol'nika: psihologo-pedagogicheskaya sluzhba soprovozhdeniya rebyonka. – M.:Vlados, 2014.- 78 s.

АРТ-ТЕРАПЕВТИК ӘДІСТЕР МЕКТЕП ЖАСЫНА ДЕЙІНГІ БАЛАЛАРДА СӨЙЛЕУ ДАМУЫНЫҢ КЕШІГУІН ТҮЗЕТУДІҢ ТИІМДІ ҚҰРАЛЫ РЕТІНДЕ

ТУРЕБАЕВА К.Ж. , ЖУБАТЫРОВА Б.Т. , ИРМЕКБАЕВА Э.Е. * 

Туребаева Клара Жаманбайқызы - Педагогика ғылымдарының докторы, психология және арнайы педагогика кафедрасының профессоры, Қ. Жұбанов атындағы Ақтөбе өңірлік университеті, Ақтөбе қ., Қазақстан

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

Жубатырова Ботагоз Танжарбаевна – Магистр, психология және арнайы педагогика кафедрасының аға оқытушысы, Қ. Жұбанов атындағы Ақтөбе өңірлік университеті, Ақтөбе қ., Қазақстан

E-mail: botadoz.alga@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-7221-4054>

***Ирмекбаева Эльвира Ербулатқызы** - Магистрант, Қ. Жұбанов атындағы Ақтөбе өңірлік университеті, Ақтөбе қ., Қазақстан

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

Андапта. Мақала мазмұнында арт-терапевтік әдістердің мектеп жасына дейінгі балалардағы сөйлеу дамуының бұзылуына түзету әсерін эксперименттік зерттеу нәтижелері келтірілген. Психоэмоционалды салаға әсер ететін Арт-терапия сөйлеу процесін, сөйлеуге деген ұмтылысты ынталандырады. Сондықтан оның әртүрлі түрлері мен әдістері мектеп жасына дейінгі балалармен түзету жұмыстарында, сонымен қатар сөйлеу дамуының кешеуілдеуінде кеңінен қолданылады. Мектепке дейінгі кезеңде негізгі жеке сипаттамалар, дүниетаным, өзіне және қоршаған әлемге деген көзқарас қалыптасады. Арт-терапевтік әдістер осы мағынада әртүрлі жастағы балалармен жұмыс жасауда арнайы педагогика мен психологияның тиімді заманауи бағыттарының бірі болып табылады, бұл көптеген қолданбалы зерттеулермен және оларды қолданудың тікелей тәжірибесімен расталады. Жүргізілген эмпирикалық зерттеу нәтижесінде мектеп жасына дейінгі балалардағы сөйлеу дамуындағы ауытқулардың жеке ерекшеліктерін ескере отырып, жүйелі және жан-жақты қолданылатын арт-терапевтік әдістер мұндай ауытқуларды түзетудің тиімді құралына айналатыны, сөйлеудің дамуына ғана емес, сонымен

қатар психикалық функцияларға (зейін, есте сақтау, ойлау) және коммуникативті дағдыларға оң әсер ететіндігі анықталды. Бұл эксперименттік зерттеу жұмысының бастапқы және соңғы кезеңіндегі олардың жағдайын салыстырмалы талдау деректерімен расталады.

Түйін сөздер: сөйлеу дамуының кешігуі, арт-терапия, мектеп жасына дейінгі балалар, изотерапия, ертегі терапиясы, музыкалық терапия, театр терапиясы, бейне терапия.

ART THERAPY TECHNIQUES AS AN EFFECTIVE TOOL FOR CORRECTING SPEECH DEVELOPMENT DELAY IN PRESCHOOL CHILDREN

TUREBAYEVA K.ZH. , ZHUBATYROVA B.T. , IRMEKBAYEVA E.E. * 

Turebayeva Klara Zhamanbaevna - 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>

Zhubatyrova Botagoz Tanzharbaevna – Master's, senior lecturer of the department of psychology and special pedagogy, K.Zhubanov Aktobe regional university, Aktobe, Kazakhstan.

E-mail: botadoz.alga@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-7221-4054>

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

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

Abstract. The article presents the results of an experimental study of the corrective effect of art therapy techniques on speech development disorders in preschool children. Art therapy, acting on the psycho-emotional sphere, stimulates both the speech process and the desire to speak. That is why its various types and techniques are widely used in correctional work with preschoolers with delayed speech development. In the preschool period, the formation of basic personal characteristics, worldview, attitude towards oneself and the world around us takes place. In this sense, art therapy techniques represent one of the most effective modern areas of special pedagogy and psychology in working with children of different ages, which is confirmed by numerous applied research and direct practice of their application. As a result of an empirical study, it was found that art therapy techniques applied systematically and comprehensively, taking into account the individual specifics of speech development in preschoolers, become an effective means of correcting such deviations, positively affect not only the development of speech, but also mental functions (attention, memory, thinking) and communication skills, This is confirmed by the data of a comparative analysis of their condition at the initial and final stages of the experimental study.

Keywords: speech development delay, art therapy, preschool children, isotherapy, fairy tale therapy, music therapy, theater therapy, video therapy.