

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ АРТ - ТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ, БОЛЬНЫХ
ТУБЕРКУЛЕЗОМ**

Аскарова Р.И.

Ургенчский филиал Ташкентской медицинской академии

✓ **Резюме**

В областном противотуберкулезном диспансере Хорезмской области г.Ургенча в детском отделении мы применили метод Арт терапии для лечения больных детей туберкулезом. В данной представленной статье рассматривается арт-терапия как одно из направлений современной психотерапии во взаимосвязи с возможностями ее применения в педиатрической практике. Подробно описаны виды арт-терапии — рисование, музыкотерапия. Также рассмотрены главные механизмы лечебного воздействия, особенности проведения сеансов в зависимости от формы музыкотерапии, рисования. Нами указаны основные сферы применения в педиатрической практике.

Ключевые слова: туберкулез, психосоматические расстройства, арт-терапия, дети, психотерапия

**СИЛ КАСАЛЛИГИ БИЛАН ОҒРИГАН БОЛАЛАРДА АРТ ТЕРАПИЯДАН
ФОЙДАЛАНИШ САМАРАДОРЛИГИ**

Аскарова Р.И.

Тошкент тиббиёт академияси Урганч филиали

✓ **Резюме**

Арт – терапия - катталар ва болаларда коғозда ҳар қандай заҳаб, қувонч, севги, ҳис туйғуларни ифода қилиш имконини беради. Арт терапия сўзма –сўз саънат билан даволаш маънони билдиради. Арт терапия психотерапиянинг янги йўналиши. Ушбу методни самарадорлиги шундаки, у ҳиссиёт билан тажриба ўтказишда, уларни рағбий даражада ўрганишда ва ирода этишига имкон беради. Беморни руҳий-эмоционал ҳолатини яхшилайдди. Беморни ички маммоларига ижобий таъсир кўрсатади. Арт терапия ва рассомчилик кўпинча бир бирини тўлддиради. инсонинг бадиий қобилияти бор ёки йўқлиги муҳим эмас.

Калит сўзлар: Психоэмоционал бузилиш, арт - терапия, болалар, туберкулез, психотерапия.

**THE EFFECTIVENESS OF THE USE OF ART - THERAPY IN CHILDREN WITH
TUBERCULOSIS**

Askarova R.I.

Urgench branch of Tashkent Medical Academy

✓ **Resume**

In the anti-tuberculosis regional dispensary we carried out treatment by the Art therapy method of sick children with tuberculosis. This article presents the information about art therapy as one of the directions in modern psychotherapy in conjunction with the possibilities of its application in pediatric psychosomatics. The music therapy as a kind of art therapy is described in details. The main mechanisms of therapeutic effects, features of conducting of sessions depending on the music therapy forms, the principal scopes of application in pediatric practice are submitted.

Key words: psychosomatic disorders, art therapy, and children, psychotherapy.

Актуальность

Арт-терапия – означает лечение творчеством, искусством. Это комплекс методов оздоровления и психологической коррекции при помощи искусства и творчества [1]. В отличие от занятий, направленных на систематическое обучение какому либо искусству, занятия Арт-терапия носят скорее спонтанный характер, и они направлены не на творческий процесс, а на терапевтический результат[2]. Арт-терапия имеет несколько значений. Рассматривается как совокупность видов искусства, используемых в лечении и коррекции[3]. Также как направление психотерапевтической и психокоррекционной практики[4]. Считается, что термин АТ ввел в употребление Адриан Хилл в 1938 г. для обозначения разных форм психосоциальной поддержки пациентов с психическими и соматическими заболеваниями, основанной на их занятиях изобразительной деятельностью[5]. В основе приемов АТ лежали идея З. Фрейда о том, что внутреннее «Я» проявляется у человека в визуальной форме всякий раз, когда он спонтанно творит, а также мысли Юнга о персональных и универсальных символах [6]. В последние годы в арт-терапевтической работе с детьми и подростками получают распространение подходы, которые в большей мере, чем психоанализ, учитывают влияние культуры, социальных и иных факторов среды на психическое развитие ребенка. Они характеризуются более короткими сроками терапии и фокусированы на конкретных «мишенях». Зарубежные известные арт-терапевты Д. Винникотт, В. Ловенфельд, А. Фрейд, работавшие с детьми и подростками, обосновывали свою практику с психоаналитической точки зрения. Обращение к психоаналитической теории и методологии позволило зарубежным арт-терапевтам обосновать механизмы и факторы терапевтической художественной экспрессии, а также природу и роль отношений клиента со специалистом. Выделяют несколько технологий АТ, которые с успехом применяются в психокоррекционной работе с детьми: музыкотерапия [3], танцевально-двигательная терапия [2], рисование, изотерапия все, что связано с изобразительным искусством: рисование, кляксотерапия, лепка, терапия песочными фигурами и пр.) [7,8,9], куклотерапия [11,12], клоунотерапия [10,13], библиотерапия работа со словом – сочинение сказок, стихов[14,15],

сказкотерапия и пр. Проведенные исследования не выявили преимущества эффективности тех или иных приемов АТ. Они одинаково положительно влияли на позитивные изменения эмоциональных и поведенческих реакций у детей, а эффективность психокоррекционных воздействий, как правило, зависела от генезиса биологических, социальных, моральных или дезинтеграционных психических нарушений. Наибольшее количество публикаций было посвящено изучению и купированию страхов у детей. Наиболее распространенными жалобами у детей являлись страхи, нарушения сна, ночные кошмары, дисфорические состояния и отказ от еды. У многих возникали преследующие переживания, воспроизводящие отдельные эпизоды террористического акта. Данные наблюдений и экспресс диагностики свидетельствовали о высоком уровне тревоги, наличии заторможенности, депрессивного состояния, наиболее выраженного в случаях гибели кого-либо из родных и близких. У значительного числа подростков развивалось острое чувство вины из-за того, что сами выжили, а их родственники или друзья погибли. Многие дети затруднялись изложить произошедшие события и собственные переживания, проявляя определенные элементы. Реакции страха и стыда, возникающие по причине искаженной переработки травматического опыта, препятствовали сообщениям о пережитом опыте, а в некоторых случаях дети настолько теряли доверие к взрослым из-за случившегося, что само общение с ними становилось пусковым фактором для тревоги и замыкания в себе [15]. Чем младше был возраст детей (6–8 летних), тем чаще у них отмечалась утрата интереса к прежним структурированным играм, не свойственная до психической травмы. Некоторая отчужденность от окружающих, появившаяся у детей, переживших теракт, затрудняла контакт с ними. В тяжелых случаях проявлялись заторможенность, пассивность, явления элективного мутизма (дети старались общаться с окружающими лишь скупыми жестами, разговаривали односложно, только шепотом и только с близкими родственниками. Среди факторов, обуславливающих тяжесть ПТСР и резистентность к психологической коррекции и психотерапии, наибольшее значение имели [8] болезнь родных и близких

Анализ эффективности психокоррекционных воздействий Арт –терапии у больных туберкулезом

№	Жалобы подростка и детей	Метод Арт терапии, проводимый детям, больных туберкулезом				
		Рисование	Лепка песочных фигур	Пение	Танцы	Клоунотерапия
1	нарушения сна	ТБ лимфатических узлов (7)	Туберкулома (2)	Хрон. туб интоксикация (8)	ТБ лимфатических узлов (6)	Хрон. туб интоксикация (3)
2	ночные кошмары	Казезная пневмония (1)	ТБ первичный туб комплекс (3)	Диссеминированный ТБ (1)	Хрон.туб интоксикация (9)	ТБ кожи (1)
3	страхи	Облаковидный инфильтрат (2)	Диссеминированный ТБ (1)	Острая туб интоксикация (6)	Туберкулома (1)	ТБ глаз (1)
4	переживание	Бронхоаденит (3)	Очаговый ТБ (2)	ТБ лимфатических узлов (7)	Хрон.туб интоксикация (5)	Очаговый ТБ (1)
5	наличии заторможенность	Перрициссурит (1)	Хрон.туб интоксикация (5)	Очаговый ТБ (1)	Диссеминированный ТБ (1)	Инфильтративный ТБ (9)
6	Наличие психоза	Диссеминированный ТБ (1)	Очаговый ТБ (1)	Хрон.туб интоксикация (5)	Инфильтративный ТБ (4)	Туберкулома (3)

Арт-терапевтические практики являлись наиболее результативными формами психологической помощи в кризисных ситуациях. Творческий процесс для детей становился психотерапевтическим механизмом, который позволял в символической форме перестраивать конфликтную психотравмирующую ситуацию, сформировать новую форму ее разрешения. Через игру, сказку, рисунок АТ давала выход внутренним конфликтам и сильным эмоциям, помогала понять собственные чувства и переживания, способствовала повышению самооценки и развитию творческих способностей. И. В. Добряков и И. М. Никольская для этих целей использовали разработанные арт-терапевтические техники «отставленного дебрифинга» с использованием сказок и игр в сочетании с методом серийных рисунков и рассказов, применяемым в соответствии с правилами кризисной психотерапии. Эти методики позволяли установить контакт с ребенком, раскрыть его связанные с психотравмирующей ситуацией переживания и осуществить их отчуждение [9]. Методики АТ органично вписывались в ведущую деятельность детей – игровую и не создавали дополнительного напряжения для

ребенка, который и так испытывал стресс после ЧС. Они отвлекали детей от значимых переживаний, не развивали утомления, так как базировались на уже сформированных навыках и умениях. На протяжении всего Арт-терапии занятия у детей поддерживались на достаточном хорошем уровне работоспособности и активности. Кроме того, творческая деятельность способствовала релаксации и снятию напряжения. Считается, что Арт-терапия является методом выбора при оказании психологической помощи детям при оказании миротворческой помощи в ЧС при языковых барьерах.

Вывод

Арт-терапевтические методы лечения в настоящее время являются самыми результативными формами психологической помощи. Таким образом, различные виды Арт-терапии в целом и МТ в частности основаны на мобилизации творческого потенциала, что отвечает фундаментальной потребности человека в самоактуализации — раскрытии всего спектра своих возможностей и утверждении им своего собственного способа бытия в мире. В сочетании с отсутствием жесткого директивного начала и «мягким» влиянием указанного вида психотерапии Арт

терапия позволяет обходить «цензуру сознания», дает возможность выразить наиболее важные мысли и переживания, понять их источник и значение, осознать содержание собственного внутреннего мира. Это обуславливает перспективность применения терапии творчеством в реабилитации психологической помощи детям.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Bryazgunov I.P. Psikhosomaticheskaya funktsional'naya patologiya detskogo vozrasta: chto sdelayano i chto nado sdelayat? //Pediatriya. — 2006. — № 4. — S. 115-117.
2. Burno M.Ye. Terapiya tvorcheskimi samovyrazheniyem. — М.: Akademicheskiiy proyekt, 2006. — 430 s.
3. Buryak V.N. Struktura vegetativnykh disfunktsiy v pubertatnom vozraste // Zdorov'ye rebenka. — 2007. — № 2(5). — S. 95-98.
4. Goryaynov A.A. Psikhosomaticheskiiy podkhod v sovremennoy meditsine k patologii cheloveka // Vrach-aspirant. — 2005. — № 1 (8). — S. 56-65.
5. Kopytin A.I. Teoriya i praktika art-terapii. — SPb.: Piter, 2002. — 368 s.
6. Kopytin A.I., Svistovskaya Ye.Ye. Art-terapiya detey i podrostkov. — М : Kogito-Tsentr, 2007. — 197 s.
7. Martsenkovskiy I.A., Bikshayeva YA.B. Depressivnyye i dismorfnyye narusheniya u detey: vzglyad cherez prizmu psikhiiatrii razvitiya // Zdorov'ya Ukra'ti. — 2007. — № 11(1). — S. 52-54.
8. Medvedeva Ye. A., Levchenko I. YU., Komissarova L.N., Dobrovol'skaya T.A. Artpedagogika i artterapiya v spetsial'nom obrazovanii. — М.: Izdatel'skiy tsentr «Akademiya», 2001, — 246 s.
9. Mikhaylov B.V., Sarvir I.N., Chugunov V. V., Miroshichenko N.V. Genealogiya, mekhanizmy formirovaniya, klinika i osnovnyye printsipy terapii somatoformnykh rasstroystv // Meditsinskiye issledovaniya. — 2001. — Т. 1, vyp. 1. — S. 36-38.
10. Petrushin V.I. Muzykal'naya psikhoterapiya: teoriya i praktika: Ucheb, posobiye dlya stud. vyssh. ucheb, zavedeniy. — М.: Gumanit. izd. tsentr VLADOS, 2000. — 175 s.
11. Petryuk T. T., Yakushchenko I. A. Psikhosomaticheskiye rasstroystva: voprosy definitsii i klassifikatsii // Vestnik Assotsiatsii psikhiatrov Ukrainy. — 2003. — № 3-4. — S. 133-140.
12. Psikhoterapevticheskaya entsiklopediya /Pod red. BD. Karvasarskogo. — SPb.: Piter, Izdatel'skiy dom, 2002. — 1024 s.
13. Smulevich A.B. Psikhosomaticheskiye rasstroystva (klinika, terapiya, organizatsiya meditsinskoy pomoshchi) // Psikhiiatriya i psikhofarmakoterapiya. — 2000. — №2. — S. 35
14. Shushardzhan S.V. Muzykoterapiya: istoriya i perspektivy // Klinicheskaya meditsina. — 2000. — № 3. — S. 11-21.
15. Aldridge D. Music therapy research: a review of references in the medical literature / Chair of Qualitative Research in Medicine, University Witten Herdecke, 2000. — 30p.

Поступила 09.10.2021