

КОРРЕКЦИОННАЯ ПЕДАГОГИКА, ДЕФЕКТОЛОГИЯ

Агафонова Светлана Анатольевна

учитель начальных классов, арт-терапевт

ГБОУ Школа №109

г. Москва

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СРЕДСТВАМИ ХУДОЖЕСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

***Аннотация:** автор отмечает, что социальная адаптация детей с ограниченными возможностями развития является одной из важнейших задач не только системы специального образования, но и современного общества. В статье описывается, как использование различных видов художественной деятельности повышает эффективность психокоррекционной работы, направленной на оптимизацию эмоционального развития детей с тяжелыми жизнеугрожающими заболеваниями.*

***Ключевые слова:** детская онкология, социальная адаптация, психологическая реабилитация, изотерапия.*

Особую остроту приобретает проблема психологической помощи детям, находящимся в больницах и онкодиспансерах. Первая проблема – это состояние психического здоровья детей. Наблюдения за детьми, находящимися в больнице, дают возможность сделать вывод, что наиболее деструктивному влиянию подвергается их эмоциональная сфера. Для многих детей лечение длится годами. А если учесть, что хороших результатов позволяет добиться только токсичное, агрессивное лечение с использованием оперативных вмешательств, лучевой, химиотерапии, то становится понятно – восстанавливаться после этого надо долго. Кроме того, онкологическое заболевание ребенка становится страшным испытанием для всей семьи. Все это приводит к нарушениям в эмоциональной сфере детей.

Применение современных лечебных программ позволило добиться значительных успехов при лечении злокачественных опухолей у детей. Во всем мире живут сотни тысяч людей, которые в детстве перенесли раковые заболевания.

Однако, эти успехи достигаются за счет применения лекарственных препаратов, оказывающих сильное токсическое действие на детский организм. Облучение повреждает не только опухоль, но и окружающие опухоль здоровые ткани, нарушая их нормальный рост и развитие. Часть детей подвергается хирургическим операциям, которые их калечат.

Многочисленные госпитализации и длительное лечение изолируют ребенка от сверстников, лишают его общения и нарушают становление его социального опыта. За время болезни дети значительно отстают от своих здоровых сверстников по школьной программе, имеют серьезные пробелы в знаниях по математике, физике, русскому языку и другим предметам.

Психологический статус детей с онкологическими заболеваниями характеризуется многочисленными страхами, в первую очередь, страхом смерти, высоким уровнем тревожности, чувством вины, нередко повышенной агрессивностью, элементами посттравматического синдрома. У многих отмечается эмоциональная незрелость, педагогическая запущенность, девиантное поведение.

Семьи, имеющие в своем составе детей-инвалидов с онкологическими заболеваниями, характеризуются особенностями, негативно влияющими на психологическое состояние больного ребенка и других детей. Родители строят свои отношения с больным ребенком по модели гиперопеки, что приводит к нарушению личностного развития. Все эти обстоятельства приводят к серьезной социальной дезадаптации детей.

Для решения этих проблем необходимы специальные реабилитационные программы, учитывающие комплексный характер нарушений, и обеспечивающие устранение этих нарушений, а также социальную адаптацию ребенка-инвалида.

Рассмотрим подробнее одно из наиболее эффективных средств психологической и социокультурной реабилитации детей с онкологическими заболеваниями, арт-терапию, так как в природе искусства лежат психотерапевтические и развивающие возможности.

Психологическое содержание этой работы заключается в том, что ребенок может видеть результат своей деятельности в виде конкретного творческого продукта. Творческую работу, созданную на занятии, ребенок может забрать домой, а может оставить в Центре для проведения выставки. В процессе этой работы происходит самовыражение ребенка, высвобождение его чувств и эмоций. Арт-терапия снижает негативные эмоциональные состояния, сглаживает различные отклонения и нарушения личностного развития.

Одним из наиболее распространённых видов арт-терапии является изотерапия. Посредством изобразительной деятельности реализуется потребность ребёнка выразить себя. Художественное самовыражение помогает ребёнку справиться со своими психологическими проблемами, восстановить эмоциональное равновесие, устранить нарушения поведения. Посредством арт-терапии дети могут найти выход из различных сложных ситуаций, увидеть пути разрешения возникших конфликтов, усвоить моральные нормы и ценности, различать добро и зло.

Использование изо-терапевтических методик не может навредить ребенку. Они доступны для использования родителями, врачами, воспитателями, учителями. Изо-терапия не занимает много времени, что делает ее применимой в условиях при оказании экстренной психологической помощи. Даже при отсутствии терапевтического эффекта изо-терапия полезна для познавательного и эмоционального развития ребенка. Применение различных изо-терапевтических техник не формирует у детей зависимости от внешней помощи: взрослый лишь дает общие ориентиры, а основная, именно творческая работа, производится самим ребенком.

В этой статье я хочу подробно остановиться на одной методике, которая очень интересна детям и в то же время она легка в исполнении.

Занятия проходят в структурном подразделении ГБОУ СОШ № 109, реализующем основные и дополнительные программы для детей, находящихся на длительном лечении в стационарах медицинских организаций. Подразделение осуществляет свою деятельность в ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева» Минздрава России.

Очень часто, в силу особенности тяжелого заболевания, дети очень слабы, апатичны, неуверены в себе. У многих детей из-за изменений внешнего вида – потеря волос, прибавка массы тела – занижена самооценка. Предложение порисовать они отвергают, объясняя это тем, что они не умеют или очень плохо рисуют. Тогда на помощь приходят рельефные трафареты.

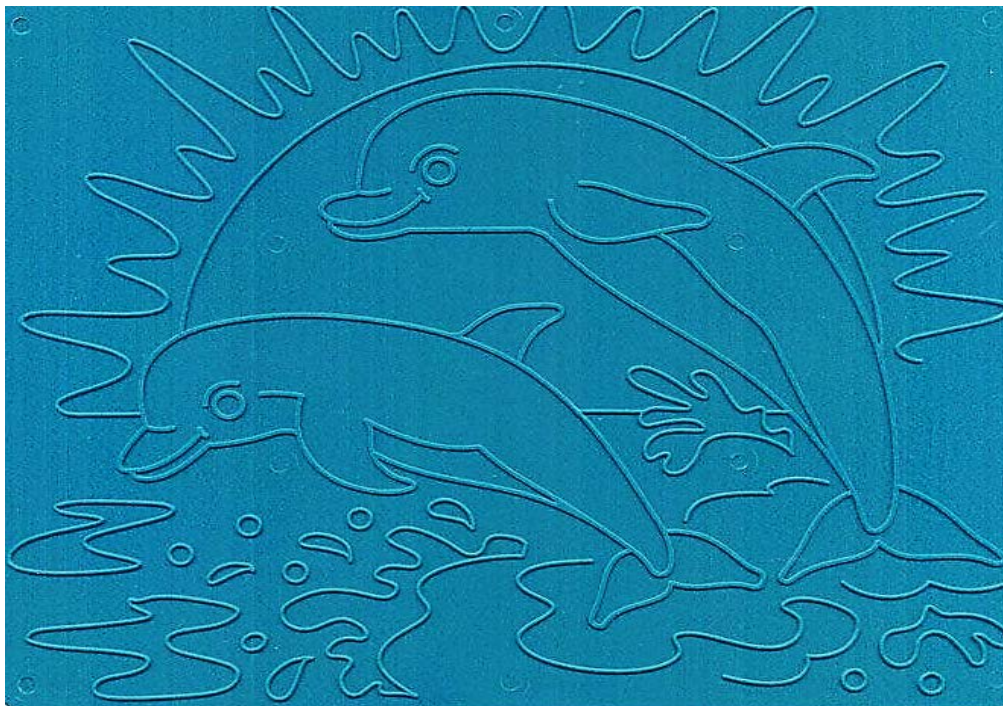


Рис. 1

Рисунки на трафарете выполнены не в виде прорезей, как обычно, а как рельефные, выпуклые линии на плоском поле. Поэтому чтобы получить рисунок, трафарет кладется под лист бумаги, сверху бумага штрихуется с помощью восковых карандашей, и на листе «волшебным» образом появляется чудесная картинка. Метод штриховки полезен для укрепления детской руки, развивается мелкая моторика, и одновременно дети увлеченно учатся рисовать. Полученный

контур животного – это еще не окончательный рисунок. Его можно раскрасить как карандашами, так и акварельными красками. Дорисовывание картины целиком во власти детской фантазии.

На занятиях с детьми с онкологическими и другими жизнеугрожающими заболеваниями мы раскрашиваем полученное изображение точками с помощью косметических ватных палочек. Прием рисования точками очень хорошо использовать для снятия тревожности и негативных переживаний. Дети с интересом выбирают себе животных, прорисовывают их, а затем раскрашивают.

Дети, которые не хотят рисовать красками изготавливают картину-фреску. При помощи кисти наносят на выбранные элементы рисунка клей и засыпают их цветным песком. Для избежания смешивания песка, элементы картинке необходимо закрашивать последовательно. Лишний песок аккуратно стряхивают, делают фон, добавляют дополнительные декоративные элементы и картина-фреска готова.

Учитывая богатство детской фантазии рисунки получаются просто фантастические. Часто в занятии участвуют и другие члены семьи: мамы и бабушки.

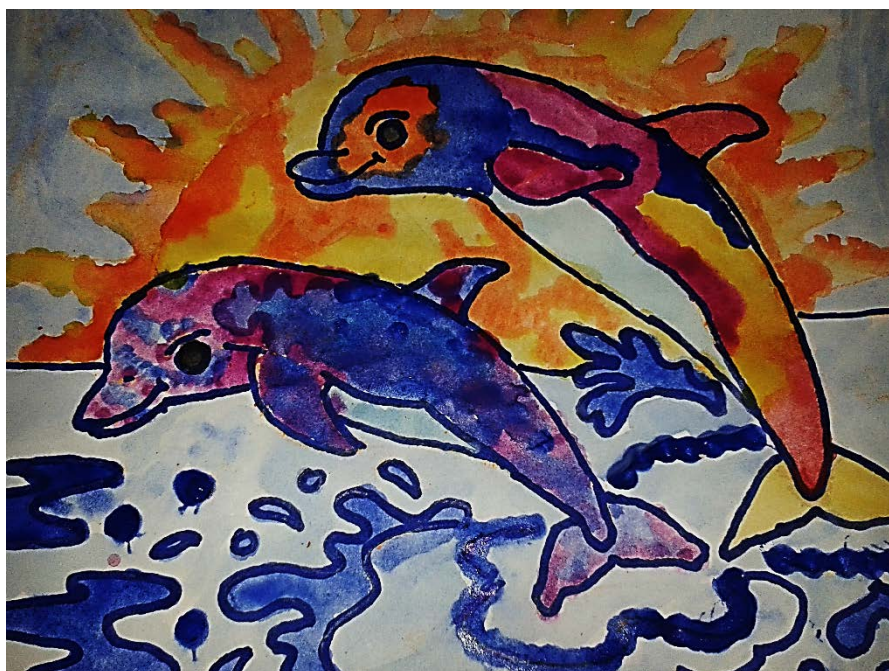


Рис. 2

Эта работа требует от ребенка усидчивости, концентрации внимания, тренирует координацию движений, улучшает мелкую моторику, то есть оказывает положительное влияние на состояние коры головного мозга и подкорковых структур, нарушенных в результате химиотерапии или поврежденных при облучении.

Изотерапия, несомненно, является одним из самых интересных и эффективных направлений в реабилитации несовершеннолетних пациентов. Она представляет собой огромный перспективный пласт работы для психологов и психотерапевтов. Комплексная психокоррекционная программа, построенная на использовании различных видов художественной деятельности, позволяет достичь положительных результатов в коррекции эмоциональных нарушений у детей с онкогематологическими заболеваниями.

Список литературы

1. Дурнов Л.А. Психологические аспекты детской онкологии: Материалы первой Всероссийской конференции с международным участием // Социальные и психологические проблемы детской онкологии». – М.: GlaxoWelcome.
2. Киселева М.В. Арт-терапия в работе с детьми. Руководство для детских психологов, педагогов, врачей и специалистов, работающих с детьми. – СПб.: Речь, 2006. – 160 с.
3. Лебедь О.Л., Гусева М.А., Цейтлин Г.Я. Особенности социально-педагогической работы с семьями, оказавшимися в сложной жизненной ситуации в связи с онкологическим заболеванием ребенка // Социальная педагогика. – 2013. – №5. – С. 27.
4. Цейтлин Г.Я., Сидоренко Л.В., Володин Н.Н., Румянцев А.Г. организация медицинской и психолого-социальной реабилитации детей и подростков с онкологическими и гематологическими заболеваниями // Российский журнал детской гематологии и онкологии. – 2014. – №3. – С. 59–65.