Муниципальное бюджетное учреждение

дополнительного образования Собинского района

Центр дополнительного образования

Тема: **«Социальная адаптация детей с расстройством аутического спектра посредством арт-терапии»**

Антонова Екатерина Александровна, педагог дополнительного образования МБУ ДО ЦДО город Собинка

2021 год

***Содержание:***

1. **Условия возникновения, становление опыта­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **Актуальность и перспективность опыта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **Ведущая педагогическая идея\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
4. **Теоретическая база\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
5. **Новизна опыта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
6. **Технология опыта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
7. **Результативность опыта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
8. **Адресная направленность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
9. **Список используемой литературы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Условия возникновения, становление опыта**

Данный опыт сложился в условиях учреждения Центра Дополнительного образования г. Собинки.

Я являюсь молодым специалистом, мой педагогический стаж составляет всего 2 года. В 2019 году я набирала своих первых учеников в объединение художественной направленности. В сентябре, во время набора детей в объединение, ко мне обратилась мама ребёнка-инвалида с диагнозом РАС. Я, прежде чем принять решение и взять на себя столь важную ответственность, изучила литературу, посоветовалась с методистами.

Через месяц у меня уже было два ребенка-инвалида с РАС, которые начали посещать занятие в моем объединении «Акварелька». Мотивация именно на художественное развитие у детей была очень слабая, инициатива в большей степени исходила от родителей. С другой стороны, именно от них зависело, будут ли их дети заниматься и развиваться.

Для того чтобы успешно социализировать ребенка с ОВЗ, мне нужно было составить программу, учитывая особенности здоровья каждого ребенка и учитывая рекомендации ПМПК и МСЭ. Самым первым шагом стало изучение ФГОС НОО ОВЗ и изучение Нормативно правовой базы. А также первоначально необходимо было изучить особенности детей данной нозологической группы. Одновременно я проходила курсы «Организация и осуществление дополнительного образования детей с ограниченными возможностями и инвалидностью от 5 лет до 18 лет» (72 часа) и «Создание условий в образовательной организации для реализации адаптированных программ обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» (10 часов). Огромную помощь мне оказали вебинары («Дополнительное образование в доступной среде: организационно-методические аспекты инклюзивного образования» в рамках реализации федерального проекта «Успех каждого ребенка» национального проекта «Образование», «Реализация дополнительных общеобразовательных программ образования детей с ОВЗ и инвалидностью посредством дистанционных образовательных технологий» в рамках реализации федерального проекта «Успех каждого ребенка» национального проекта «Образование», «Дополнительное образование для детей с особыми образовательными потребностями»).

Далее я составила программу «В стране художника» и «Веселая палитра», где учла особенности работы с детьми данной нозологической группы. Осознавая, что передо мной особые дети и их надо скорее лечить, прежде чем обучать, я остановила свой выбор на такой технологиикак арт-терапия. Это научно-практическая дисциплина, вид помогающей (лечебно-профилактической, реабилитационной и др.) деятельности, психологическая помощь на основе занятий изобразительным искусством. Согласно общепринятому международному **определению** (АATA,2003; BAAT, 1989), **арт**-**терапия** является одним из направлений креативной терапии искусством, наряду с такими направлениями, как музыкальная терапия, танцевально-двигательная терапия и драма терапия.

Использование арт-терапии позволяет реализовать два основных принципа современного образования - «образование для всех» и «образование через всю жизнь».

В данном опыте успешно решаются проблемы и затруднения в практике:

1.у ребенка с ОВЗ социализация проходит намного сложнее, чем у обычных детей;

2. у детей с расстройством АС не единичные, а комплексные нарушения развития, характеризующиеся ограниченностью интересов;

3. у детей с расстройством АС практически нет навыков самостоятельной работы.

Таким образом, применяя технологию арт-терапии, я попыталась частично повысить уровень адаптации таких детей к жизни в социуме.

**Актуальность и перспективность опыта**

19 декабря 1994 года был подписан приказ «Об утверждении Федерального Государственного Образовательного Стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями». А уже с 11 декабря 2018 года педагоги дополнительного образования организуют и осуществляют образовательную деятельность в соответствии с утвержденным Министерством просвещения Российской Федерации приказом «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам». Этот приказ был подписан и утвержден не случайно. В нашей стране таких детей, к сожалению, много, и у каждого своего заболевания.

Данный опыт доказывает, что обучение особенных детей не только помогает овладению учащимися системой доступных, практически значимых знаний, умений и навыков, необходимых для дальнейшей социализации и адаптации в обществе, но также способствуют своевременной организации коррекционного воздействия, что является основным фактором, обуславливающим социальную адаптацию и реабилитацию детей с ограниченными возможностями здоровья. Использование приемов арт-терапии способствует снизить эмоциональную нагрузку на особенных детей, создать атмосферу доверия, выразить с помощью образов то, что ребенок не может сказать словами, тем самым снимая с него тревожность. Это своеобразный способ самовыражения.

**Ведущая педагогическая идея**

Ведущая педагогическая идея заключается в том, что любой человек, будучи здоровым или с ограниченными возможностями здоровья, имеет право на получение полноценного образования и комфортные условия для жизни в обществе. А целенаправленное, специально организованное психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ способствует процессу их эффективной адаптации.

**Теоретическая база опыта**

Теоретическое обоснование творческих способности личности представлено в трудах Т.С. Комаровой, Т.Г. Казаковой, Н.А. Ветлугиной, Т.Н. Дороновой и других. В работе над изображением ребенок приобретает различные знания, уточняются и углубляются его представления об окружающем. Создавая изображения, ребенок осмысливает качества предметов, запоминает их характерные особенности и детали, овладевает изобразительными навыками и умениями и учится осознанно их использовать. Недаром еще Аристотель подчеркивал, что занятия рисованием способствуют разностороннему развитию ребенка. Об этом же писали такие выдающиеся педагоги прошлого, как Я.А. Коменский, И.Г. Песталоцци, Ф. Фребель и многие отечественные педагоги. Занятия рисованием и другими художественными деятельностями создают основу для полноценного содержательного общения детей между собой и со взрослыми, и важно помочь детям осуществлять такое общение.

## В современном мире творчество как способ интеграции инвалидов в общество рассматривают очень часто. Разобраться в сущности этой проблемы нам помогут такие ученые и их труды: А. И. Серавин «Исследование творчества», Егорова Т.В «Социальная интеграция детей с ограниченными возможностями: Учеб. Пособие», Лебедева Л.Д. «Практика арт-терапии: подходы, диагностика, система за­нятий».

Термин «инвалид» (от лат. invalidus - слабый, немощный) возник для выделения лиц, которые по состоянию здоровья утратили возможность заработка. Традиционно сформировавшееся мнение рассматривает инвалидов, как неспособных к полноценной жизни. Егорова Т.В. определяет инвалида, как лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травмы или дефектами, приводящие к ограничению жизнедеятельности и вызывающие необходимость его социальной защиты.

Любой человек является биосоциальным существом, который имеет потребность в общение и во взаимодействие с обществом, отсюда вытекает потребность в интеграции лиц с ограниченными возможностями здоровья в социум. Дословно с латинского языка, интеграция - это восстановление, восполнение.

**Интеграция в общество** - процесс формирования или восстановления связей с обществом, обеспечивающий включенность человека в основные сферы жизнедеятельности: труд, быт, досуг.

Татьяна Викторовна отмечает, что интеграция в общество лиц с ограниченными возможностями означает процесс и результат предоставление ему прав и реальных возможностей участвовать во всех видах и формах социальной жизни наравне и вместе с остальными членами общества в условиях, компенсирующих ему отклонения в развитии и ограничении возможностей. Интеграция основывается на концепции «нормализации», в основу которой положена идея о том. Что жизнь и быт людей с ограниченными возможностями должны быть как можно более приближенными к условиям и стилю жизни общества, в котором они живут.

Данный термин содержит реабилитационный радикал, так как установка в рамках целого общества позволяет реализовать компенсаторные возможности инвалидов, а переориентация общественного мнения создает предпосылку для более успешной их реализации.

Применительно к детям это означает следующее:

- ребенок с особыми потребностями имеет и общие для всех потребности, главная из которых — потребность в любви и стимулирующей развитие обстановке;

- лучшим местом для ребенка является его родной дом, и обязанность местных властей - способствовать тому, чтобы дети с ограниченными возможностями воспитывались в своих семьях;

- ребенок должен вести жизнь, в максимальной степени, приближенной к нормальной;

- учиться могут все дети, следовательно, всем им, какими бы тяжелыми ни были нарушения развития, должна предоставляться возможность получить образование.

Обобщая приведенные термины, можно сделать вывод, что интеграция - это процесс взаимодействия с обществом в условиях равноправия индивидов, независимо от состояния физического и психологического здоровья. Существует множество способов интеграции лиц с ограниченными возможностями жизнедеятельности, но особое внимание для детей с нарушением акустического спектра уделяют творчеству во всех его проявлениях: лепке, рисованию, музыцированию и т.д.

Серавин А.И. в своей работе «Исследование творчества» цитирует следующие определения термина «творчества»: Творчество - это деятельность, сущность и отличительная черта которой состоит в создании нового, не имеющего аналогов в природе и в культурной деятельности человека, социума.

Творчество - деятельность, результатом которой является создание новых материальных и духовных ценностей. На основе анализа терминов «творчество», можно выделить общую особенность всех терминов, творчество - это процесс создания чего-то нового и неповторимого в природе и обществе. Творчество выполняет ряд общественных функций:

* эстетическая функция позволяет воспроизводить действительность по законам красоты, формирует эстетический вкус;
* социальная функция проявляется в том, что творчество оказывает идейное воздействие на общество, преобразуя тем самым социальную реальность;
* компенсаторная функции позволяет восстановить душевное равновесие, решить психологические проблемы, «убежать» на время из серой повседневности, компенсировать недостаток красоты и гармонии в каждодневной жизни;
* гедонистическая функция отражает способность творчества приносить удовольствие человеку;
* познавательная функция позволяет познавать действительность и анализировать ее при помощи художественных образов;
* прогностическая функция отражает способность творчества строить прогнозы и предугадывать будущее;
* воспитательная функция проявляется в способности произведений искусства формировать личность человека.

Во время творческой деятельности дети-инвалиды раскрывают свой творческий потенциал, что способствует стиранию психологических рамок в общении с людьми без нарушений здоровья. Особо этому способствуют нетрадиционные арт-терапевтические технологии.

**Арт**-**терапи́я** (от англ. art — «искусство» + терапия) — направление в психотерапии и психологической коррекции, основанное на применении для терапии искусства и творчества. В узком смысле слова под **арт**-**терапией** обычно подразумевается терапия изобразительным творчеством и декоративно прикладным искусством.

Лебедева Л.Д в своей книге приводит примеры и значения арт-терапии в разных смыслах. Также она утверждает, что одни авторы рассматривают арт-терапию как особую форму психотерапии посредством визуального, пласти­ческого искусства. Другие — как альтернативную практику (акцент на творческую деятельность, гармонизацию и общее оздоровление личности). Подводя итоги, Лебедева предлагает представить предложенную схему в образе де­рева, почвой для которого является искусство и, соот­ветственно, терапия искусством. Разветвленные, мощные корни этого дерева — терапия творчеством. Могучий ствол — экспрессивная терапия — держит на себе молодые и зрелые ветви различных «терапий», связанных с художественным самовыражением и экс­прессией. Представим самостоятельные, процветаю­щие, сильные ветви музыкальной, танцевальной, дра­матической, игровой и других «терапий». Рядом с ними растут и развиваются остальные ветви этого за­мечательного дерева и, конечно же, арт-терапия, лис­точки и плоды которой различные ее виды и разно­видности.

Таким образом, арт-терапия — это самостоятельная область теоретических знаний и практической работы, которая имеет собственный научный «язык» — понятий­ный аппарат.

Словосочетание «арт-терапия» в научно-педагоги­ческой интерпретации понимается как забота об эмоци­ональном самочувствии и психологическом здоровье личности, группы, коллектива средствами художествен­ной деятельности.

Говоря официальным научным языком, арт-терапия в образовании — это системная инновация, которая ха­рактеризуется:

1. комплексом теоретических и прак­тических идей, новых технологий;

2. многообразием связей с социальными, психологическими и педагоги­ческими явлениями;

3.относительной самостоятель­ностью (обособленностью) от других составляющих педагогической действительности (процессов обуче­ния, управления и др.);

4. способностью к интеграции, трансформации.

В заключении своей работы Лебедева Л.Д подчеркивает: несмотря на имеющиеся различия, все направления арт-терапии рассматривают изобразительное искусство как средство для социализации личности в обществе.

**Новизна опыта**

Каждый педагог дополнительного образования, работающий с детьми-инвалидами, должен уметь применять не только педагогические аспекты, но и психологические. Для подхода к таким детям у педагога должна быть своя изюминка из практики. Для работы с такими детьми должна быть создана индивидуальная адаптированная программа с учетом диагноза ребенка. Интеграция ребенка инвалида в общество через арт-терапию изобразительное искусство.

**Технология опыта**

**Цель:** создать условия для социализации ребёнка -инвалида через использование арт-терапии

**Задачи:**

**1.**Преодолеть отрицательные стереотипы представлений окружающих и самого ребенка о его способностях и внутреннем мире.

**2**.Способствовать раскрытию возможностей и творческого потенциала ребенка, используя технологию арт-терапии.

**3.** Способствовать повышению уровня социальной активности, активной жизненной позиции ребёнка с ограниченными возможностями здоровья.

**Ожидаемые результаты**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Участники проекта** | **Ожидаемый результат** |
| 1. | Ребёнок - инвалид | Расширение круга познавательных интересов ребёнка –инвалида.  Снижение коммуникативных барьеров и как следствие повышение социальной активности ребёнка . |
| 2. | Родители | Уменьшение факторов социально-психологической напряженности в семье, имеющей ребенка с особенностями развития |
| 3. | Ребёнок, педагоги | Формирование навыков общения с ребёнком с ОВЗ. Развитие толерантного отношения к ребёнку с особенностями развития. |
| 4. | Педагоги | Адаптация образовательной программы, методических рекомендаций под возможности конкретного ребенка |

Существует множество арт-терапевтических техник и приемов. Арт-терапевтические технологии с успехом используются при работе с детьми с ОВЗ различных категорий. Применение арт-технологий предоставляет таким детям возможность посмотреть на свой собственный внутренний или внешний мир по-другому. Например, простое рисование часто позволяет им выразить свое состояние, которое словами передать сложно или совсем не удается. Особенно полезна арт-терапия в работе с детьми с расстройством аутистического спектра (РАС). Известно, что у детей с РАС очень обострено чувство восприятия звука притом, что вербальное общение затруднено. И в этом случае арт- терапевтические приемы становятся эффективным помощником в развитии как межличностного общения вообще, так и оказывают помощь в приобретении социальных навыков. У «особых» детей часто отмечают недостаточность развития эмоциональной-волевой сферы, говорят о её незрелости, которая проявляется, в первую очередь, в ситуативности поведения, нестабильности эмоциональных проявлений. И как конечный результат — возникновение нереализованности возрастных возможностей в формировании эмоциональной регуляции поведения, демонстрация агрессивных проявлений и наличие тревожности и страхов. Творческо-выразительный подход, в частности арт-терапия, хорошо помогает при коррекции негативных эмоций, таких, например, как гнев, депрессия и т. д., в том числе тревожность и страхи. Изучив все вышеизложенное, я продумала алгоритм, с помощью которого буду добиваться поставленной цели и решать ряд задач.

Все занятия с ребенком - инвалидом имеют гибкую структуру, с учетом возрастных особенностей ребенка и степени выраженности его заболевания в соответствии нозологической группой. Начиная занятия, я иногда затруднялась предположить конечный результат. Для этого я продумала различные формы, методы и приемы, которые используются в арт-терапии.

Очень важен подготовительный этап в работе с детьми: основная цель данного этапа: вызвать интерес к рисованию, познакомить с орудиями и средствами изобразительной деятельности: красками, мелками, фломастерами, кистью, гуашью, с самыми начальными действиями с ними. В этот период в сознание ребёнка прочно входит представление о том, для чего предназначена бумага, карандаш, мелок, краски. Второй этап рисование ……но позже. А пока стадия каракулей, черкания, точек, штрихов. И первые достижения- это каракули или просто беспорядочные мазки. Следующий этап рисования –рисование круга. И начинается эта работа с круговых линий. Это игровые задания: моточки ниток, которые разматывает котёнок, дым из трубы, облака и пр. Рисунок наматываем нитку на клубок. Рисовать прямые линии ребёнку скучно, поэтому придумаю интересное задание: «Солнышко лучистое», «Травка выросла», «След лыжника», «Заборчик», «Листопад», «Снег идет». По мере овладения навыками и умениями переходим к рисованию красками. Заметила, что практически все дети, начиная работать с красками, в восторге закрашивают весь лист бумаги. Применяю технику пальцевого рисования краской. Просто рисовать пальчиком скучно, стараюсь организовать занятие в игровой увлекательной форме, придумываю задание: зайчик пробежал по дорожке, забавный одуванчик, спелая малинка, волшебная рябинка. Очень удачно проходят занятия, где ребята рисуют отпечатками своих пальцев, на бумаге появляются чудо звери, пятнистые хищники, заморские животные, предлагаю придумать необыкновенную историю к их рисункам. Рисуя ладошкой, пальчиками, дети получают наслаждение от самого факта появления цветовых отпечатков. Через творчество помогаю ребёнку смягчить своё состояние, т.к. любое творчество высвобождает большое количество позитивной энергии, любое творчество полезно. Также я помогаю ребёнку отыскать в рисунке самых разных персонажей. Если ребёнок владеет речью, то он может самостоятельно прочитать рисунок, если не владеет, то у ребёнка через ощущения формируется внутренняя речь, что способствует развитию познавательной деятельности. Для этого задаю наводящие вопросы и помогаю ребёнку дорисовать рисунок. На занятиях стараюсь создать условия для появления учащихся мотива к самоизменению. Чтобы снять психическое напряжение, провожу занятие «Размываем обиду красками»: учимся не накапливать обиды, отрицательные эмоции, а как можно скорее избавляться от них. Предлагаю ребятам на листе бумаге нарисовать серой краской своё «облачко обиды». Затем, не дав краске высохнуть, тут же начинать его размывать другой краской более яркой, мысленно повторяя при этом: «Я размываю обиду, она теряет свою силу» и смывать с листа бумаги образовавшее пятно до тех пор, пока оно совсем не исчезнет. При коррекции неврозов, страхов, стрессов, ощущение у ребёнка глубокой печали выполняем с детьми следующее упражнение: «Выговариваю печаль чёрным цветом». Берем 3 листа белой бумаги, акварельные краски и кисть. На первом листе ставим несколько чёрных пятен, встряхивая кистью. Прошу детей посмотреть внимательно, увидеть в этих пятнах какое-то изображение, можно соединить их слегка и подправить. Возможно, это будут чёрные листья, чёрные птицы и т.п. Затем взять второй лист бумаги, серую краску и проделать тоже самое. Внимательно посмотреть, что получилось, на что похоже. На третьем листе повторить то же самое, что они делали на первом и втором листах, но только делать ярко-жёлтой, зелёной и красной красками. Здесь дети оживляются, видят удивительные цветы, волшебные узоры, диковинных животных. Совершенно по - другому смотрят на мир, более радостно, уверенно, т.е. работа с яркими красками помогла улучшить настроение, изменить внутренний настрой. Ребёнок понимает, что любовь, радость, печаль можно выразить цветом. Для достижения желаемого оздоровительного эффекта, обязательно необходима эмоциональная окрашенность информации, идущий через мозг.

Общение с природной средой через стереотипы и шаблоны сводит эффект работы к нулю. Поэтому в своей работе использую задания на разрушение стереотипов. Задания обогащают внутренний мир ребёнка. Эти задания разработаны Д.К.ДЗЯТКОВСКИМ В 1986г. Примеры заданий это может быть любая техника. «Дерево корнями вверх», «Разноцветная вода», «Цветок мягкий, добрый, сладкий», «Цветок зверь», машина, которая ездит без помощи колёс, полностью безопасный автомобиль, предметы обихода инопланетянина, птица летает, но без помощи крыльев, розовый снег.

Задания на ассоциативную передачу состояния, настроения (любая техника). Чувство любви, чувство боли, чувство обиды, вкус сладкий, кислый, порывистый ветер, ураган, водопад. Каждый ребёнок имеет свои психофизиологические особенности, и это я учитываю в работе с детьми. Также ребятам очень нравится техника «Оригами». Для детей с астеническим синдромом характер заданий другой. Такие дети имеют пониженный тонус, быстро утомляются от однородной деятельности, внимание детей легко переключается. Как показывают наблюдения, от30% до 50% детей с ОВЗ имеют периферическую цервикальную недостаточность или другие синдромы, проявляющиеся в слабости моторики рук. Выполняем рисунки рукой на весу. Также полезны упражнения на работы с мелкими деталями (скатываем кончиками пальцев шарики из пластилина и выкладываем их на картоне в виде мозаики. Много положительных эмоций вызывает у детей игры: Привожу примеры, используемых мной игр:

1.«Прижми и отпечатай». Отпечатывать можно всё, что захочется листья, цветы, и т.д. Краски — неизведанный мир, мир цвета. Дети замечают, что лес бывает голубым, утром — оранжевым, вечером выглядит багровым. Работа с красками по-разному влияет на настроение. Разность цвета создаёт разность восприятие действительности, может быть выражена красками.

2.«Цветовые угадайки»: ребенок должен угадать, какие краски из ограниченного набора были использованы, чтобы получить определенный смешанный тон, и воспроизвести этот результат. 3. Чтобы пробудить фантазию у детей провожу игру «Весёлые кляксы», важно, чтобы от работы с красками дети испытывали радость.

4. «Волшебные нитки» эта техника – вызывает бурный восторг детей. Ведь они, используют её в своих работах, становятся маленькими волшебниками. Для такой работы нужно взять №10 нитки и нарезать по 20- 25 сантиметров. Развести акварель или взять цветную тушь, опустить в краску нитки, чтобы они пропитались. Держать нитки следует за кончики. Уложить нитку на лист бумаги, сверху придавить другим листом кончик ниточки должен обязательно высовываться. Далее потянуть кончик ниточки, одновременно прижимая верхним листом. На каждый новый цвет использовать чистый лист бумаги. Посмотреть на свой рисунок фломастером или красками и кистью дорисовать тот образ, который увидели на бумаге.

5. Рисуем лёгкими: техника «Мыльные пузырьки»: берём гуашь, мыло, воду, гуашь взять 5столовых ложек, мыла-1столовую ложку, воды-1чайную ложку. Опустить в смесь трубочку и подуть так, чтобы получились мыльные пузыри. Взять лист бумаги и осторожно прикасаться ею к пузырям, как бы перенося их на бумагу (как переводную картинку). Получаются удивительные отпечатки. На что же они похожи? Можно дорисовать и сделать картину, открытку и т.д.

6.Техника выдувание: позволяет нарисовать красивые цветы. Для этого нужно поставить каплю красной краски на бумагу, взять трубочку, дуть резко на каплю сверху так, чтобы капля разлеталась в стороны и получилась звездочка. Рядом с красной нарисовать жёлтую звездочку, получится живописный цветок, рядом нарисовать способом «примакивания» листики вокруг цветов: опустить одной стороной в жёлтую краску, другой стороной опустить кисть в зелёную краску, приложить кисть боком к бумаге, получится двухцветный отпечаток. Нанести темно - зеленым цветом по контуру листика усики. Рисунок можно оформить в рамочку и получится замечательный подарок маме, сестрёнке, бабушке и т.д. Цель этих занятий - научить ребёнка, освобождаться от негативных мыслей, думать, фантазировать, мыслить смело и свободно, в полной мере проявляя свои способности. Через развитие способности самовыражения и самопознания любой рисунок художественное произведение может оказывать на человека положительное или отрицательное воздействие. На занятиях делаем выводы, что притянуть успех, осуществить наши мечты помогают нам определённые цвета. К таким цветам относятся: розовый, бирюзовый и золотистый и рисуем себя и госпожу удачу. Ребята рисуют, какими они видят себя со стороны, рядом рисуют очень красивую, госпожу Удачу. Таким образом, ребята привлекают к себе удачу. Моя задача вселить уверенность в то, что у них действительно скоро будет удача и успех. Вера в воображение и зрительное восприятие имеют огромную силу в достижение задуманного. Всё, на что мы смотрим, влияет на нас и оказывает определённое действие на самочувствие. В картине всё имеет значение: само изображение, цветовая гамма. Поэтому перед занятием несколько минут отвожу на рассматривание репродукций, заряжая положительной энергетикой учащихся. Для детей соматически ослабленным здоровьем предлагаю пейзажи, горные вершины, водопады, которые обладают необыкновенной силой поднимать и укреплять энергетику и иммунитет.

На нервозных, вспыльчивых хорошо действует картины с видом моря... Хочется обратить особое внимание на одну из методик изо терапии – это проективный рисунок. Она обладает всеми необходимыми техниками для того, чтобы оказывать психокорреционное воздействие на ребёнка. Предлагаю используемые мной методы работы данной технологии. Успешно зарекомендовали следующие методы: проективный рисунок, коммуникативное рисование, дополнительное рисование. Особенно эффективно при коррекции детских страхов. в групповой работе. Он позволяет диагностировать и интерпретировать затруднения в общении, эмоциональные проблемы и т.д. Темы рисунков подбираются так, чтобы предоставить ребятам возможность выразить графически или живописью свои чувства и мысли. Метод позволяет работать с чувствами, которые ребята не осознают по тем или иным причинам. Обычно дети с удовольствием выбирают темы: "Мой обычный день", "Три желания", "Остров счастья", «Ласковое солнышко». Арт - терапевтические методики позволяют погружаться в проблему настолько, насколько ребёнок готов к ее переживанию. Сам ребенок, как правило, даже не осознает то, что с ним происходит.

На своих занятиях забочусь о введение музыки, поэтичного слова. Музыка, воздействует на кору головного мозга, вызывает ассоциации, она влияет на ребёнка через ритм, которому подчинены все функции организма: ритмично бьётся сердце, дышат легкие. При этом следует также учитывать характер музыки, ее мелодию и ритм. Как ритмичный раздражитель, музыка стимулирует физиологические процессы организма не только в двигательной, но и в вегетативной (направляющей деятельность внутренних органов и систем) сфере. Монотонная барабанная дробь вызывает гипнотическое состояние, к которому приводит утомление слухового анализатора и последующее за этим торможение в коре головного мозга. Тихая мелодичная музыка обладает седативным (успокаивающего действия, способствующего развитию процессов торможения) действием и нормализует функции сердечно – сосудистой системы то время, как музыкальные отрывки с резкими звуковыми переходами повышают ее функцию. Ритмичная музыка вызывает повышение тонуса скелетной мускулатуры, усиливает поток импульсов, которые оказывают благоприятное влияние на деятельность внутренних органов и систем. Мажорные мелодии придают человеку бодрость, улучшают психо - эмоциональное самочувствие могут быть использованы и звуки природного естественного происхождения. Такие звуки, как: пение птиц, шум волн, раскаты грома, шум листвы, дождя и другие - способствуют расслаблению организма с последующей его активизацией. Арт-терапия вовсе не ставит перед собой задачу всех сделать художниками. Её цель в другом: необязательно быть творцом по профессии, главное, стать творцом своей жизни. Я вижу результаты арт-терапевтических занятий, у детей вырабатываются положительные черты характера, им становится легче общаться со сверстниками, они лучше понимают чувства, эмоции других и легче выражают свои. У детей формируется чувство сотрудничества, самоуважения, уверенности в своих силах и в себе, повышается самооценка. Таким образом, трудно недооценить роль арт-терапии в формировании эмоционально волевой сферы детей с проблемами в развитии. Практика показывает, что терапия творческим самовыражением не просто способствует оздоровлению личности, но и делает ребят нравственней, уверенней в себе.

**Результативность опыта**

Одним из главных показателей результативности предлагаемого опыта, на мой взгляд, является то, что на сегодняшний день можно говорить о сложившейся системе партнерства педагог-ребенок-родитель и о том, что ребенок постепенно начинает социализироваться, стал более раскрепощенным в семье, на занятиях в общении с педагогом, с детьми с аналогичными трудностями.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Эффективность работы с детьми-инвалидами*** | |
| **Критерии количества** | **Критерии качества** |
| Учащиеся занимаются 2 года | Психологический климат внутри творческого тандема ребенок-педагог-родитель |
| Показатели освоения адаптированной программы- 80% | Развитие мотивации, потребности социальной адаптации, овладение социальными ценностями |
| Результативность участия в конкурсах разного уровня. | Умение работы с художественными материалами |
| Количество воспитательных мероприятий, где главным упором является социализация и адаптация в окружающей среде | Способность применять методы нетрадиционной техники изобразительного и декоративно-прикладного искусства |
| Количество участия в выставках | Заинтересованность всех членов семьи в интеграции в общество ребенка-инвалида |

Использование арт-терапии позволило ребенку поднять свою самооценку и почувствовать уверенность в своих силах. Произошло снижение уровня тревожности. Постепенно стал повышаться уровень коммуникации.

Отслеживая эффективность данной работы, я выделила две основные группы критериев: количества и качества. Данные критерии являются положительным результатом в интеграции ребенка-инвалида в общество.

Личностными результатами освоения детьми программы дополнительного образования являются:

- адаптация ребенка к условиям детско-взрослой общности;

- удовлетворенность ребенка своей деятельностью в объединении дополнительного образования;

- повышение творческой активности ребенка, проявление инициативы и любознательности;

- формирование ценностных ориентаций;

- развитие социальных компетенций.

Всё выше перечисленное доказывает, что ребенок с ограниченными возможностями здоровья через арт-терапевтические занятия смог добиться следующих личностных результатов:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Начальный результат | Полученный результат | При помощи чего достигалось |
| Сильная эмоциональная тревожность | Снижение эмоциональной тревожности | Лепка, пальчиковое изображение, песочная терапия |
| Низкая самооценка | Повышение уровня самооценки | При выполнении объемной подделки, предусматривающей самостоятельный выбор формы, цвета, материала. Участие в конкурсах |
| Отсутствие коммуникативных навыков | Появление и закрепление начальных признаков коммуникативных навыков | Умение слышать и понимать педагога, |
| Отсутствие положительных поведенческих качеств, боязнь посторонних людей и замкнутого пространства | Повышение уровня общения в кругу сверстников | Выстраивание взаимоотношений педагог-ребенок-родитель-педагог |

**Адресная направленность**

Данный опыт работы будет интересен и полезен как молодым специалистам, так и педагогам с опытом, впервые встретившимся с обучением ребенка-инвалида и необходимостью его социальной адаптации. Опыт можно применять в учреждении дополнительного образования, общеобразовательной школе, художественных студиях, лишь скорректировав в случае необходимости материал в зависимости от возможностей детей. Так же опыт будет полезен и родителям, желающим социально адаптировать своего ребенка посредством арт-терапии.

**Список используемой литературы**

## Егорова Т.В «Социальная интеграция детей с ограниченными возможностями: Учеб. Пособие».

## Н.Ю.Конасова «Оценка результатов дополнительного образования детей»

## Лебедева Л.Д. «Практика арт-терапии: подходы, диагностика, система за­нятий.»

## О.Н.Небыкова «Формирование моторно-двигательных умений посредством штрихографии у детей с ОВЗ 5-6 лет»

## А. И. Серавин «Исследование творчества»,

## Ю.В.Селиванова, Лифанова Н.М. «Применение арт-терапевтических технологий в работе с детьми с расстройством аутического спектра во внешкольной деятельности»

## Н.Ф. Ригина, С.Ю. Танцюра «Организация работы с ребенком с аутизмом. Взаимодействие специалистов и родителей».

## О.Б. Сапожникова, А.Н. Рыбакова «Песочные Игры для развития математических представлений у детей с ОВЗ»

## О.Б. Сапожникова, Е.В. Гарнова «Песочная терапия в развитии дошкольников»

## С.Ю. Танцюра, О.Б. Сапожникова «Коррекционные занятия с детьми с ОВЗ в онлайн-формате»

## Н.Ф Ригина, С.Ю. Танцюра «Организация работы с ребенком с аутизмом. Взаимодействие специалистов и родителей»