

Анисимова Ольга Сергеевна

магистр, ассистент

Калитько Элина Михайловна

студентка

ФГБОУ ВО «Тихоокеанский государственный университет»

г. Хабаровск, Хабаровский край

DOI 10.31483/r-107073

ДЕТСКИЕ РИСУНКИ В ДИАГНОСТИКЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ

Аннотация: в статье рассматривается изобразительная деятельность детей разного возраста. В ней рассматривается место и роль детских рисунков в диагностике отклонений в психосоматическом развитии детей. В последние годы возрос интерес к графическим методам диагностики психологического и физического состояния. Появился ряд исследований, направленных на анализ графической деятельности детей. Рисуночные тесты – это метод психологической проекции, который может дать дополнительную информацию о познавательной деятельности ребенка, его психическом развитии и индивидуально-психологических особенностях. Данные тесты применялись с целью изучения индивидуальных особенностей личности. Это лишь один из методов комплексной психолого-педагогической диагностики.

Ключевые слова: дети раннего возраста, анализ, методы, тест, диагностика, графическая деятельность (рисунок), развитие, эмоциональное состояние, характеристика, коррекционно-педагогическая помощь, возрастные особенности.

С давних времен известно, что дети через рисование показывают свое эмоциональное состояние, свои чувства, мысли и т. д. В настоящее время детские рисунки используются в качестве методов диагностики психологических расстройств. Графическая диагностика степени психического развития ребенка

широко используется в медицинских, психологических и педагогических учреждениях в стране и за рубежом. Рисунок может отражать особенности психического развития детей, а также их нозологические особенности. Согласно исследованиям, развитие способностей к рисунку в детстве зависит от определенных возрастных особенностей. С возрастом увеличиваются способности ребенка выделять и символически кодировать в графике различные свойства объектов, отображать сложность и точность формы, метрику и структуру пространственного поля, объектов и соотношений между ними. В процессе онтогенеза дети усвершенствуются в организации и регулировании графических действий. Поэтому знания возрастных особенностей выполнения рисунков могут быть использованы для выявления и коррекции аномальных когнитивных и общих умственных способностей, а также для определения возможных путей их коррекции в процессе психологической терапии.

Проективное тестирование основано на создании пластических ситуаций, в которых позитивные процессы восприятия создают наиболее благоприятные условия для проявления таких свойств личности, как установки, эмоциональные состояния и бессознательные мотивы.

Для детей изобразительная деятельность (рисование) носит естественный, игровой характер и не вызывает тревожных переживаний. Детские рисунки можно успешно использовать для определения состояния детей разного возраста и на разных уровнях психофизиологической зрелости, а также для диагностики неврологических нарушений, таких как задержка развития, леворукость, гиперактивность, тревожность, агрессивность, а также различных психических заболеваний.

Для маленьких детей рисование – это возможность рассказать о вещах и различных ситуациях с помощью картинок, пока устная и письменная речь малыша еще недостаточно совершенны. Данная роль изобразительной деятельности продолжается до 10 лет, и многие исследователи называют период с 5 до 10 лет «золотой эрой детского рисунка», при этом подготовка начинается с двух лет. Полноценное рисование становится возможным только к четырем годам [2].

Особая роль детского рисунка заключается в определении нейропсихологического развития и возможных психосоматических расстройств в раннем детстве. Тест «Нарисуй человека» широко используется в диагностических целях. Он является скрининговым тестом и позволяет детским психологам оценить зрелость и когнитивные способности ребенка. Специалисты считают, что чем детальнее ребенок рисует человека, тем более он психологически развит. Другими словами, наличие у человека ушей, ресниц, ступней, бровей и локтей говорит о том, что ребенок хорошо развит эмоционально и умственно. Обычно дети в возрасте 4–5 лет рисуют фигуру из трех частей, а дети в возрасте 5 лет и старше – из шести [3].

Положение изображенной семьи и размер фигур также могут дать достаточно точное представление о семейной ситуации. Если люди изображены держащимися за руки бок о бок или лицом друг к другу за общим столом, это может говорить о психологическом благополучии. Разрозненные и отвлекающие изображения указывают на отсутствие эмоциональной связи. Также не очень хорошо, если фигуры расположены слишком близко друг к другу и «слиты» воедино. Это указывает на отсутствие границ между каждым человеком в семье и отсутствие уважения к другому.

Руки в рисунке своей семьи и человека очень важны для выявления связей с обществом. Большие, вытянутые руки указывают на потребность в социализации, в то время как опущенные руки могут быть признаком аутизма. Небольшие кисти рук или их отсутствие – признак плохой практики общения, а руки, нарисованные в форме кулака, – признак агрессии. Если руки заштрихованы или вообще не нарисованы, это указывает на особые трудности контакта и психическое напряжение.

О демонстративных тенденциях ребенка свидетельствует декорированность фигуры человека (пышные платья, нашивки и т. п.). Дети с таким видом демонстративности часто компенсируют свою тревогу различными способами. Увеличение на детском рисунке состава семьи связано с неудовлетворенными психологическими потребностями ребенка, в частности с недостатком общения с родителями.

Тревожность рисующего ребенка проявляется в нажиме на карандаш. Эти дети обводят фигуры штрихами и часто исправляют свои рисунки. Тревожность также проявляется в акцентировании внимания на глазах и их размере в рисунке [1]. Крайняя пассивность в рисовании наблюдается у детей с умеренной умственной отсталостью, а упрощение рисунка – у детей с легкой умственной отсталостью. При ранней детской шизофрении рисование характеризуется неполным изображением предметов и движений, увеличением анатомических частей тела и чрезмерной детализацией рисунка. В процессе изобразительной деятельности, создания художественных образов можно определить, что беспокоит ребенка. Затем можно трансформировать ранее созданные образы психологической травмы. Они могут быть преобразованы в позитивные (дружелюбные, приятные) образы [4].

Детские рисунки в диагностике психологических расстройств могут занять важное место среди диагностических инструментов. Изобразительная деятельность ребенка может служить дополнительным способом определения уровня психического развития, различных изменений в состоянии здоровья, эмоционального состояния, характера взаимоотношений с окружающими, фрустрации потребностей и т. д. Она также может быть использована для оказания коррекционно-педагогической помощи детям как в домашних условиях, так и в организованных группах.

Список литературы

1. Венгер А.Л. Психологические рисуночные тесты: иллюстрированное руководство / А.Л. Венгер. – М.: Владос-Пресс, 2006.
2. МКБ-10: Классификация психических и поведенческих расстройств. Исследовательские диагностические критерии. – Женева, 1994.
3. Российский педиатрический журнал. – 2014.
4. Справочник по психологии и психиатрии детского и подросткового возраста / под ред. С.Ю. Циркина. – 2-е изд., перераб. и доп. – СПб.: Питер, 2004.