



Ташкентский Педиатрический медицинский институт
Кафедра Психиатрии, наркологии, детской психиатрии,
медицинской психологии и психотерапии

РОЛЬ АРТ-ТЕРАПИИ В КОРРЕКЦИИ ИНТЕРНЕТ-ЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ

Докладчик:

Рафикова Зебинисо Мухторовна.

Научный руководитель:

Бабарахимова Сайёра Бориевна -

доцент кафедры психиатрии, наркологии

и детской психиатрии, медицинской психологии и
психотерапии

Кемерово -2025

Актуальность темы исследования

Стремительное развитие информационных систем и цифровых технологий, доступность кибернетической среды Интернет-пространства способствуют формированию компьютерной зависимости у детей и подростков. В условиях самоизоляции и длительного нахождения на карантине, внедрения в широкую практику дистанционного обучения в онлайн-режиме большинства школ, лицеев и колледжей способствовали длительному пребыванию обучающейся молодёжи в кибернетической среде виртуального пространства Интернета. Однако и у дистанционного обучения существуют, как и преимущества, так и свои недостатки, приводящие к развитию психоэмоциональных изменений у детей и подростков.

Цель исследования:

определить роль арт-терапии в оптимизации психокоррекции поведенческих нарушений у подростков с арт-терапией.

Объект исследования

обследовано 86 подростков, поступивших на стационарное лечение в подростковые отделения Городской Клинической Психиатрической больницы города Ташкента. В группу вошли пациенты с наличием диагностических критериев социализированного расстройства поведения по МКБ-10–F91.2 и интернет-аддикцией.

Методы исследования

С помощью специально разработанной анкеты были выявлены факторы риска формирования интернет-зависимого поведения у подростков. Для диагностики параметров семейной системы был использован опросник «Шкала сплоченности и гибкости семейной системы» (Д.Олсон, Д.Портнер). В процессе психопатологического исследования для определения эмоционального статуса использовали «Госпитальную шкалу тревоги и депрессии» (HADS) и опросник тревожности Спилбергера-Ханина, а для выявления типологических особенностей личностей подростков применялся тест ПДО А.Е. Личко.

Дизайн исследования

1 этап

86 подростков с диагнозом с F91.2
от 15 до 19 лет

1. Клинико-психопатологическое обследование
2. Катамнестическое обследование
3. Патопсихологическое обследование

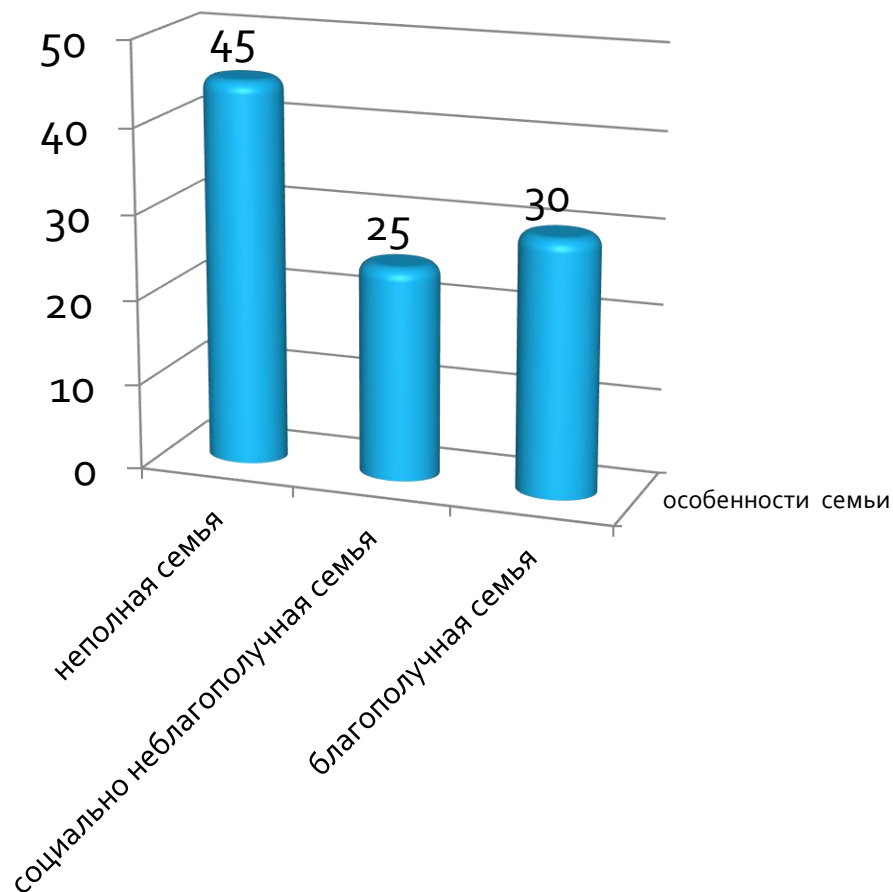
2 этап

Выявление стилей
семейного воспитания

3 этап

Определение
психоэмоционального
статуса и интернет аддикции

Стили воспитания, социальные факторы



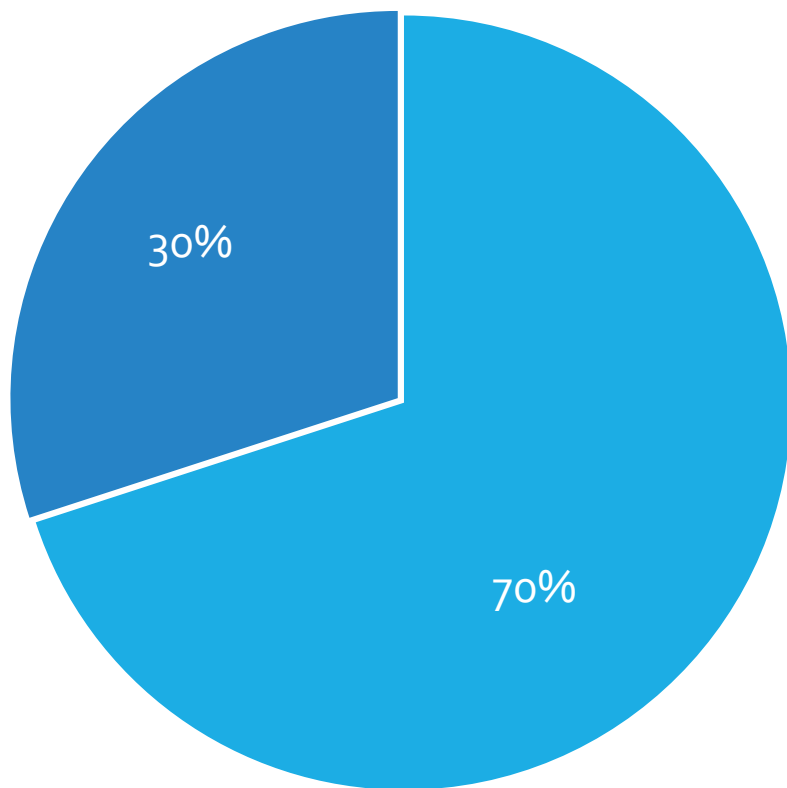
Среди обследованных была выявлена группа социально запущенных подростков.

45% росли в неполной семье, среди них в 18% случаев отмечалось неправильное воспитание по типу «эмоционального отвержения».

В 53% случаев в группе подростков из социально неблагополучной семьи, выявлена наследственная отягощенность алкоголизмом и психической патологией родственников, в 14% случаев 1 родитель был неродным.

Таким образом, было выявлено 70% дисфункциональных семей.

Дисфункциональная семья



■ экстремальный тип семейных отношений

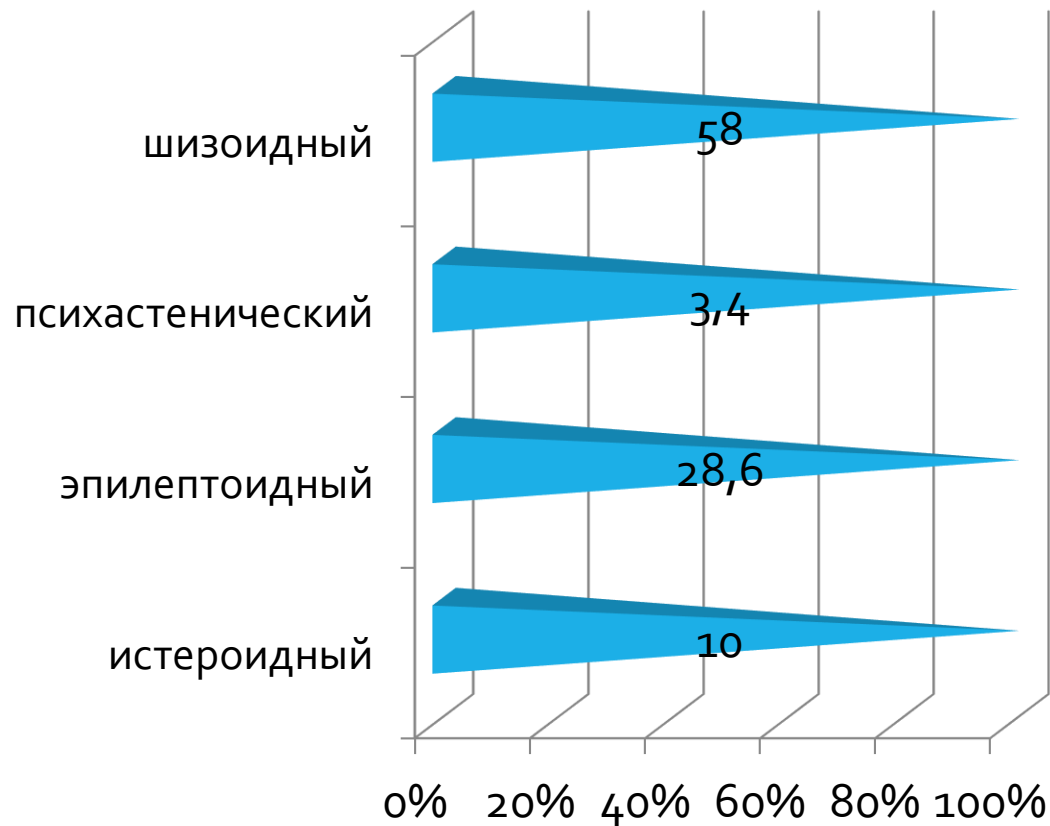
■ амбивалентный тип семейных отношений

Анализ дисфункциональных семей с помощью «Шкалы сплоченности и гибкости семейной системы» показал, что 70% подростков воспитываются в семье с экстремальным типом воспитания, в условиях эмоциональной депривации, дефицита внимания и любви со стороны родителей.

В 30 % случаев амбивалентного типа семейных отношений установлено полное отчуждение между членами семьи.

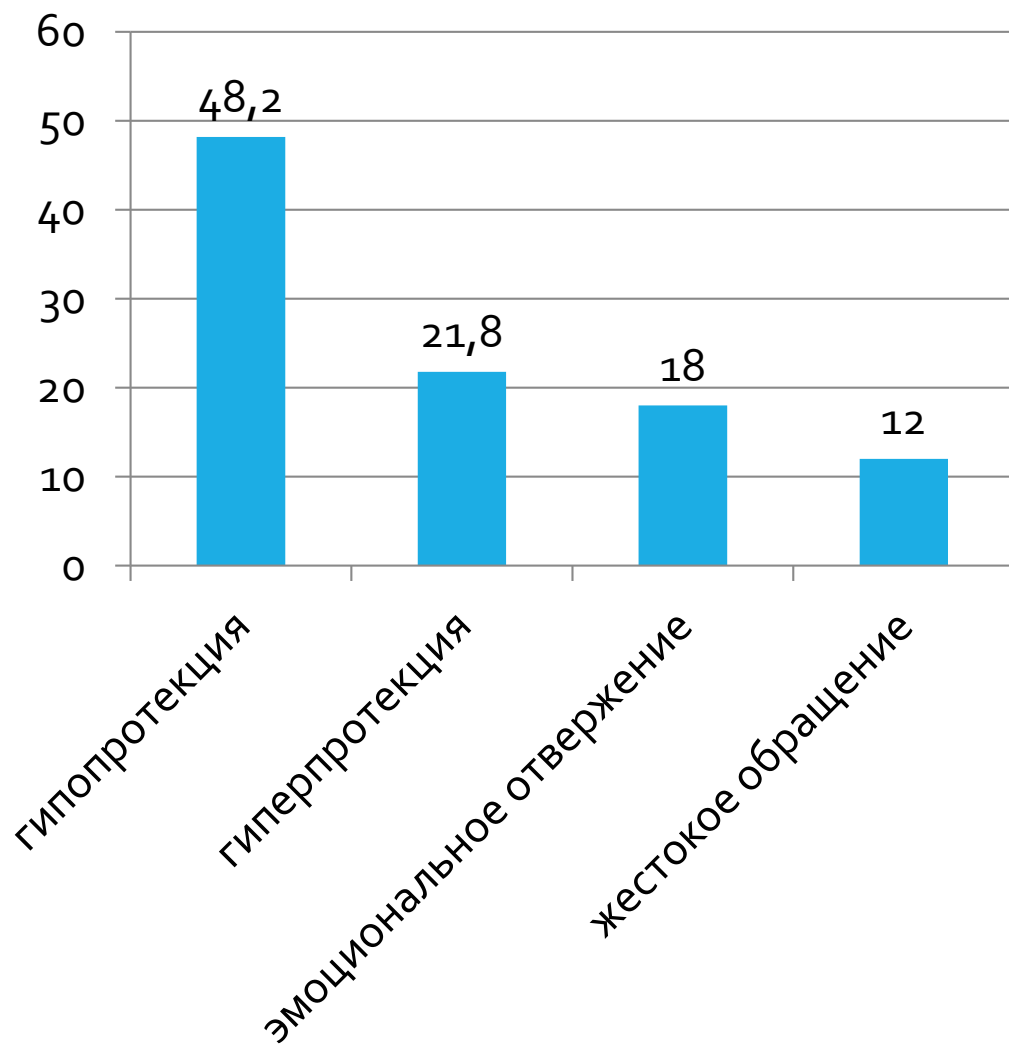
Оба типа семейных отношений предопределило появление эмоциональных нарушений у подростков, привело к формированию акцентуаций характера и появлению Интернет-зависимости.

ТИПЫ АКЦЕНТУАЦИЙ ХАРАКТЕРА



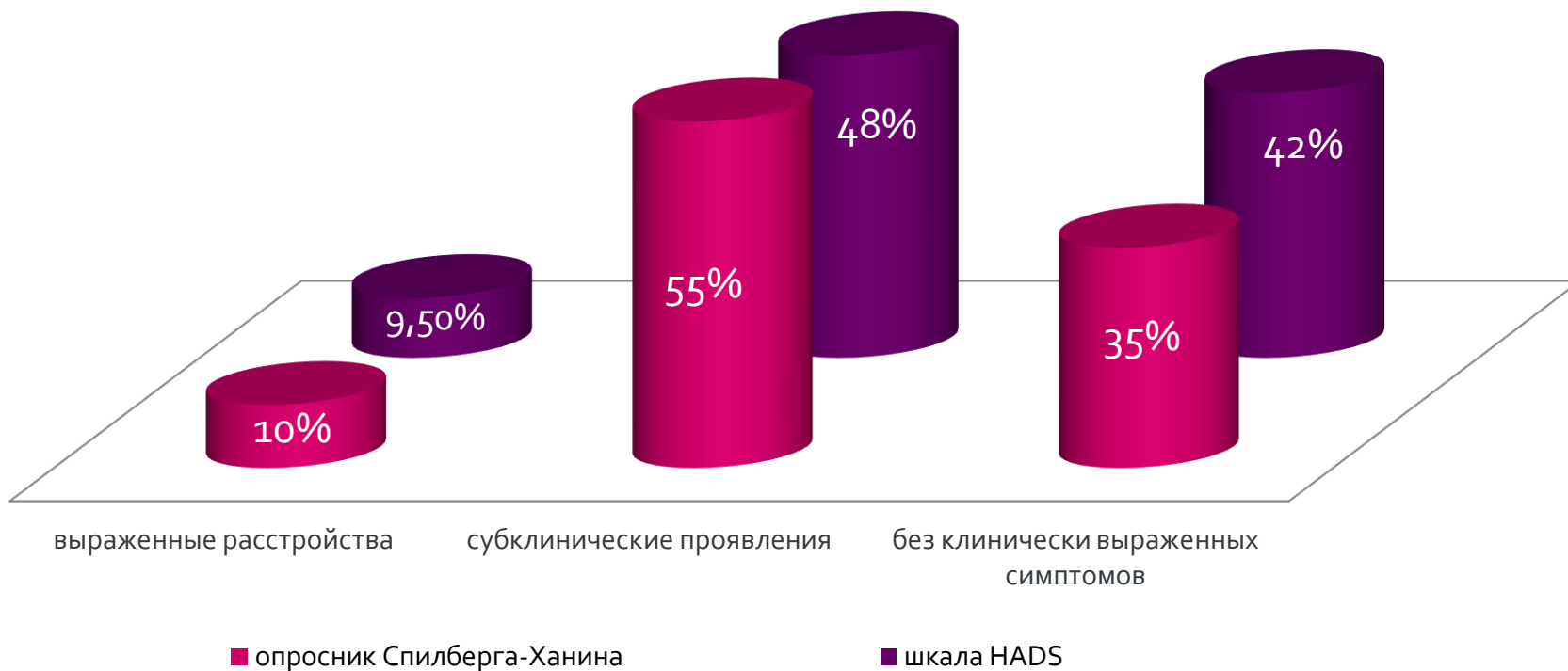
Исследование личностных особенностей с помощью теста ПДО Личко показало, что личностные особенности не достигали степени психопатии, однако было отмечено наличие акцентуаций характера. Истероидный тип личности установлен в 10% случаев, эпилептоидный - в 28,6% случаев, шизоидный тип определён - в 58% случаев, психастенический - в 3,4 %.

ВИДЫ НЕПРАВИЛЬНОГО ВОСПИТАНИЯ



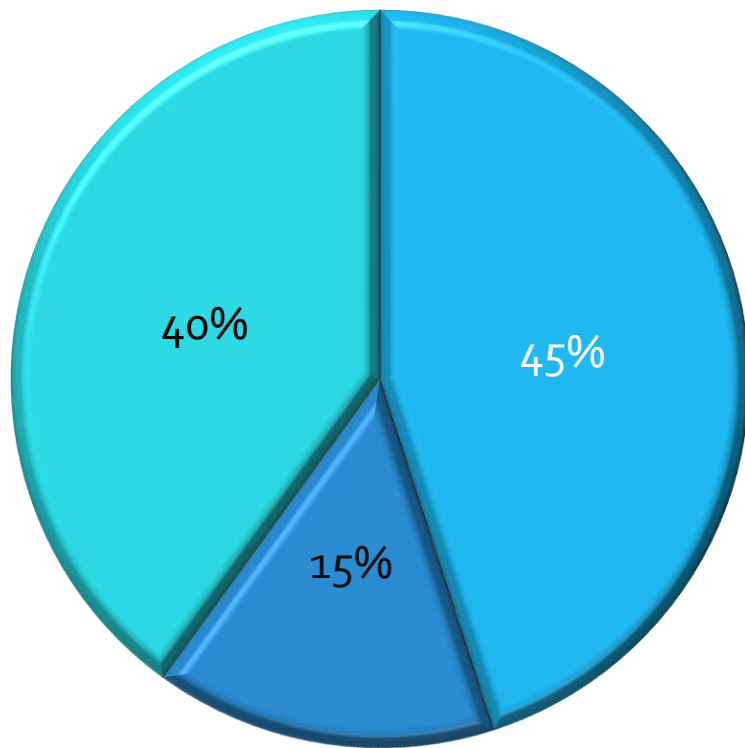
Сравнительный анализ стилей родительского воспитания обследованных установил наличие гипопротекции в 48,2% случаев, гиперпротекции в 21,8% случаев. Эмоциональное отвержение наблюдалось в 18% случаев исследования. Воспитание по типу «ежовых рукавиц» (жестокое обращение) выявлено у 12 % наблюдаемых подростков

Эмоциональные расстройства



Данные тестирования по шкале HADS показали наличие негативного эмоционального состояния, выраженность которого коррелировала с данными полученными при тестировании по шкале Спилберга-Ханина

Интернет-зависимость



- Игровая зависимость
- Вовлеченность в "деструктивные сообщества"
- Зависимость от социальных сетей

Анализ интернет-зависимого поведения подростков из дисфункциональных семей показал, что в результате неправильного поведения родителей у ребенка блокируются положительные эмоции, вследствие чего потребность в хорошем настроении и социальной значимости вызывается искусственным путем, в частности посредством формирования компьютерной игровой зависимости, зависимости от социальных сетей. Наличие негативных эмоций у подростков, на фоне аффективной блокады интеллекта, приводит к вовлечению их в «деструктивные сообщества и контенты» виртуального пространства.

ИНТЕГРАТИВНЫЕ МЕТОДЫ ПСИХОТЕРАПИИ



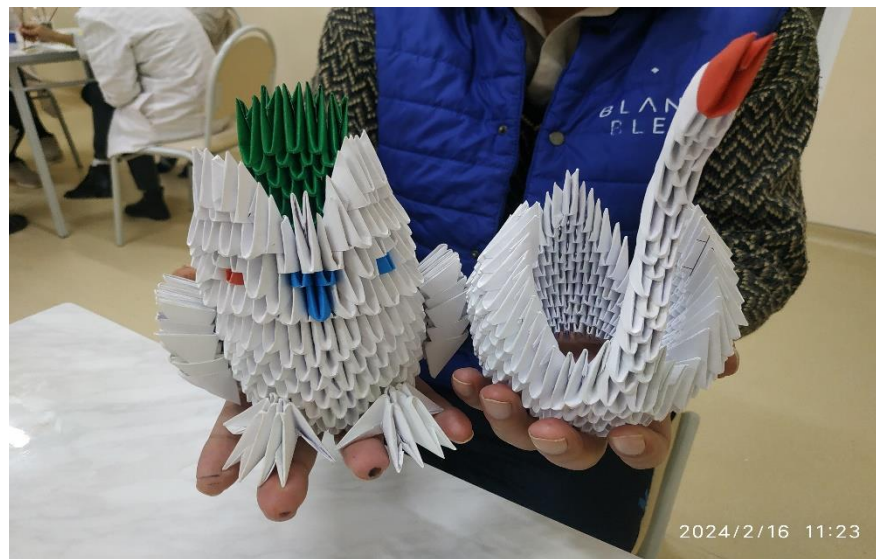
Основным методом психокоррекционной программы являлись комбинированные арт-технологии- это использование акварели, гуаши, мозаика с помощью зёрен риса, чечевицы, гречки, бобовые, и именно горох, фасоль, машевые зёрнышки.

Арт - терапия



Арт - терапия





Выводы:

Стиль семейного воспитания играет ключевую роль в формировании интернет-зависимости. Подростки с тревожно-депрессивными расстройствами и определёнными акцентуациями характера наиболее уязвимы. Прогрессирование зависимости усугубляет эмоциональную неустойчивость, приводя к дезадаптации и личностным деформациям. Исследования показывают, что арт-терапия в сочетании с когнитивно-поведенческой терапией (КПТ) снижает уровень тревоги и депрессии у подростков с интернет-зависимостью. Полученные данные подчёркивают необходимость разработки целевых психокоррекционных программ.

**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!**
