

Научно-исследовательский журнал «Обзор педагогических исследований»

<https://opi-journal.ru>

2025, Том 7, № 8 / 2025, Vol. 7, Iss. 8 <https://opi-journal.ru/archives/category/publications>

Научная статья / Original article

Шифр научной специальности: 5.3.5. Социальная психология, политическая и экономическая психология (психологические науки)

УДК 159.98



## Танцевально-двигательная терапия как метод психолого-педагогической работы со студентами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью в рамках занятий по адаптивной физической культуре

<sup>1</sup> Пятибратова И.В., <sup>1</sup> Крылов С.Ю., <sup>1</sup> Якушева О.В.,  
<sup>1</sup> Московский государственный технический университет им. Н.Э. Баумана

**Аннотация:** авторами статьи рассматривается танцевально-двигательная терапия (далее ТДТ) как эффективный метод психолого-педагогического сопровождения студентов с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью (ОВЗИ) в системе высшего образования в рамках занятий по адаптивной физической культуре (АФК). Проанализированы исторические предпосылки и теоретические основы метода танцевально-двигательной терапии, раскрыты ключевые механизмы его воздействия на эмоциональную, когнитивную и социальную сферы личности студента с ОВЗИ. Авторами рассматривается интеграция ТДТ в образовательный процесс, как телесно-ориентированный подход, способствующий гармоничному развитию личности через движение, музыку и групповое взаимодействие, адаптированное к индивидуальным потребностям студентов с ОВЗИ, что позволяет не только улучшить физическое состояние студентов на занятиях по АФК, но и способствовать их психологической реабилитации и социальной интеграции.

На основе анализа современных российских и зарубежных исследований продемонстрирован потенциал ТДТ в решении задач социальной адаптации, снижения тревожности, развития коммуникативных навыков и улучшения психоэмоционального состояния студентов с ОВЗИ на занятиях по адаптивной физической культуре. В статье отмечается, что танцевально-двигательная терапия способствует формированию у студентов чувства уверенности в себе, развитию творческих способностей и улучшению межличностных отношений. Важным аспектом является возможность применения ТДТ в инклюзивной среде, где каждый студент, независимо от своих физических возможностей, может выразить себя и найти поддержку. Статья предназначена для психологов, педагогов, специалистов по инклюзивному образованию, тренеров по адаптивной физической культуре и всех интересующихся вопросами телесно-ориентированной терапии. Материалы исследования могут служить основой для дальнейшего развития инклюзивных практик в системе высшего образования.

**Ключевые слова:** танцевально-двигательная терапия, студенты с ОВЗИ, адаптивная физическая культура, инклюзивное образование, психологическая коррекция, социальная адаптация, телесно-ориентированная терапия, двигательная активность

**Для цитирования:** Пятибратова И.В., Крылов С.Ю., Якушева О.В. Танцевально-двигательная терапия как метод психолого-педагогической работы со студентами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью в рамках занятий по адаптивной физической культуре // Обзор педагогических исследований. 2025. Том 7. № 8. С. 71 – 79.

Поступила в редакцию: 11 августа 2025 г.; Одобрена после рецензирования: 8 октября 2025 г.; Принята к публикации: 21 ноября 2025 г.

## Dance and movement therapy as a method of psychological and pedagogical work with students with limited health opportunities and disabilities as part of adaptive physical education classes

<sup>1</sup>Pyatibratova I.V., <sup>1</sup>Krylov S.Yu., <sup>1</sup>Yakusheva O.V.,  
<sup>1</sup>Bauman Moscow State Technical University

**Abstract:** the authors of the article consider dance and movement therapy (hereinafter, DMT) as an effective method of psychological and pedagogical support for students with limited health opportunities and disabilities (OHOD) in the higher education system within the framework of adaptive physical education (APF) classes. The historical background and theoretical foundations of the dance and movement therapy method are analyzed, and the key mechanisms of its impact on the emotional, cognitive, and social spheres of a student with OHOD are revealed. The authors consider the integration of TDT into the educational process as a body-oriented approach that promotes the harmonious development of the individual through movement, music, and group interaction, adapted to the individual needs of students with disabilities. This approach not only improves the physical condition of students in physical education classes, but also contributes to their psychological rehabilitation and social integration.

Based on the analysis of modern Russian and foreign studies, the article demonstrates the potential of dance and movement therapy in solving the problems of social adaptation, reducing anxiety, developing communication skills, and improving the psychoemotional state of students with disabilities in adaptive physical education classes. The article notes that dance and movement therapy helps students to develop self-confidence, creativity, and improve their interpersonal relationships. An important aspect is the possibility of using dance and movement therapy in an inclusive environment, where every student, regardless of their physical abilities, can express themselves and find support. The article is intended for psychologists, teachers, specialists in inclusive education, adaptive physical education coaches, and anyone interested in body-oriented therapy. The research materials can serve as a basis for further development of inclusive practices in the higher education system.

**Keywords:** dance and movement therapy, students with disabilities, adaptive physical education, inclusive education, psychological correction, social adaptation, body-oriented therapy, and motor activity

---

**For citation:** Pyatibratova I.V., Krylov S.Yu., Yakusheva O.V. Dance and movement therapy as a method of psychological and pedagogical work with students with limited health opportunities and disabilities as part of adaptive physical education classes. *Review of Pedagogical Research*. 2025. 7 (8). P. 71 – 79. The article was submitted: August 11, 2025; Approved after reviewing: October 8, 2025; Accepted for publication: November 21, 2025.

---

### Введение

Актуальность проблемы психолого-педагогического сопровождения студентов с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью (ОВЗИ) в системе высшего на занятиях по адаптивной физической культуре. образования продолжает возрастать в условиях развития инклюзивных процессов в современном обществе. Сегодня в Российской Федерации значительное количество людей ежегодно признаются инвалидами, среди которых существенную долю составляют лица трудоспособного возраста, включая студентов. Процесс обучения в вузе для студентов с ОВЗИ сопряжен с многочисленными трудностями, включая социальную дезадаптацию, коммуникативные барьеры, повышенный уровень тревожности и проблемы с саморегуляцией отрицательных эмоциональных состояний.

В связи с этим особое значение в высших учеб-

ных заведениях отводится занятиям по адаптивной физической культуре (АФК).

АФК охватывает различные направления деятельности, включая адаптивное физическое воспитание, адаптивный спорт, адаптивную двигательную рекреацию, а также методы реабилитации и абилитации. Каждая из этих форм направлена на решение конкретных задач – от коррекции двигательных нарушений до социальной адаптации и интеграции в общество [7, 10].

В поиске эффективных, щадящих и доступных методов работы со студентами с ОВЗИ на занятиях АФК внедряются новые техники, одна из которых танцевально-двигательная терапия (ТДТ). Этот междисциплинарный метод, существующий на стыке психотерапии и танцевального искусства, позволяет обойти вербальные защиты и обратиться к глубинным пластам психики через телесную экспрессию, обеспечивая возможность безопасно-

го выражения и интеграции эмоционального опыта. ТДТ рассматривается как "медитация в движении", способствующая установлению связи между разумом, бессознательным и физическим телом.

**Цель данной статьи** – проанализировать теоретические основы и практическую эффективность танцевально-двигательной терапии как метода работы со студентами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью на занятиях по АФК.

В задачи входит:

1. Рассмотреть исторические этапы развития ТДТ и ее концептуальные основы.
2. Раскрыть ключевые механизмы психотерапевтического воздействия танцевально-двигательной терапии на личность студента с ОВЗИ в рамках занятия по АФК.
3. Обобщить данные об эффективности ТДТ, основанные на современных исследованиях.

#### **Материалы и методы исследований**

Истоки появления танцевально-двигательной терапии уходят в первобытные обычаи и ритуалы, когда танец являлся средством общения, помогал выразить чувства и показать общность и единение людей. Это подтверждают такие артефакты, как фрески, керамические изделия, посуда и украшения. Сохраненные письменные источники, подтверждают ведущую роль танца в Древнего Египта и Шумера, в которых он являлся элементом религиозных ритуалов и общественной жизни.

Современная танцевально-двигательная терапия как направление психотерапии сформировалась в середине XX века. Ее становление связывают с именами таких педагогов, как Мэриан Чейс, которая, будучи преподавателем танца, сделала акцент на экспрессивной, а не формальной составляющей танца, предлагая ученикам выражать через движение свои потребности. Начиная с 1946 года, Чейс применяла свой подход к лечению пациентов с психотическими расстройствами в больнице Святой Елизаветы Вашингтона, где ее методика показала способность устанавливать контакт, способствовать эмоциональному раскрытию и, в ряде случаев, переходу к вербальным формам психотерапии.

Значительный вклад в развитие ТДТ внесла Труды Шуп, которая с 1948 года проводила танцевальные занятия для пациентов с шизофренией в госпитале Калифорнии, стремясь помочь им осознать свое тело и интегрировать разрозненные представления о нем. Дальнейшее развитие методология ТДТ получила в работах Мэри Уайтхаус, интегрировавшей идеи Карла Юнга о танце как пути к бессознательному, и Джанет Адлер, добавившей к нему трансперсональный уровень.

Формальное одобрение танцевально-двигательной терапии (ТДТ) в статусе самостоятельного психотерапевтического направления произошло в 1966 году с учреждением Американской ассоциации танцевально-двигательной терапии.

В России применение ТДТ началось в 1990-х годах, и к настоящему времени сформировался устойчивый интерес к данному направлению, чему способствует деятельность Ассоциации танцевально-двигательной терапии, основанной в 1995 году [2, 3, 15].

Танцевально-двигательная терапия определяется как "форма психотерапевтического вмешательства, в которой используются танец и движения для того, чтобы помочь людям лучше выразить свои чувства и мысли". Согласно более развернутому определению, это "психотерапевтическое использование танца и движения как процесса, способствующего индивидуальному самовыражению и физической интеграции".

Кроме того, нужно отметить, что ТДТ представляет собой междисциплинарную практику, которая сочетает в себе элементы психологии, хореографии и арт-терапии [1, 2, 9].

Ограниченные возможности здоровья (ОВЗИ) в контексте высшего образования на занятиях по адаптивной физической культуре представляют собой разнородную категорию, включающую студентов с различными нозологиями: нарушениями опорно-двигательного аппарата, сенсорными нарушениями (слуха, зрения), психическими расстройствами и расстройствами поведения, последствиями травм и других заболеваний. Среди причин инвалидности, в целом по РФ, преобладают сердечно-сосудистые, онкологические, психические заболевания, болезни костно-мышечной и нервной систем.

Для студентов с ОВЗИ характерны специфические трудности в процессе обучения на занятиях по АФК, которые проявляются в ограниченной подвижности, мышечной слабости, нарушении двигательной активности, гиподинамией. Психические расстройства различной степени тяжести у обучающихся во время занятий АФК могут выражаться в подавленности, пассивности, проблемах с коммуникацией и социальной адаптацией. Эти особенности создают необходимость в подборе оптимального комплекса реабилитационных и поддерживающих мероприятий, который позволил бы в кратчайшие сроки устранить как можно большее количество проблем у студентов с ОВЗИ.

Танцевально-двигательная терапия предлагает уникальный набор инструментов для работы со студентами с ОВЗИ в рамках занятия по АФК,

действующих через несколько взаимосвязанных механизмов, подтвержденных современными исследованиями.

Главным механизмом ТДТ является использование движения как способа саморегуляции своего эмоционального состояния, взаимодействия с бессознательным, выступающим его фундаментальным механизмом. Танец говорит на языке символов и телесных образов, обращаясь напрямую к правому полушарию мозга и эмоциональной сфере. Это позволяет "обходить" психологические защиты и рациональное сопротивление, которые часто блокируют прямую вербальную работу с проблемами. Студент проецирует свои переживания на движения и танцевальные импровизации, что создает необходимую дистанцию для безопасного исследования болезненных тем.

Ключевыми принципами танцевально-двигательной терапии со студентами с ОВЗИ на занятиях по АФК являются:

1) *Свобода самовыражения*: Танцевальная терапия пропагандирует свободное самовыражение. Важно, чтобы обучающийся чувствовал себя в безопасной атмосфере, где он может двигаться и танцевать без страха оценки. Такая свобода позволяет раскрыть подавленные эмоции и помочь студенту найти свои индивидуальные способы самовыражения.

2) *Тело как средство восприятия*: основной принцип танцевальной терапии заключается в идее, что тело является отражением внутреннего состояния человека. Эмоции и переживания, зажатые в теле, могут проявляться в виде различных телесных блоков или напряжения. Специалист-психолог помогает студенту с ОВЗИ осознать эти элементы и включает их в процесс терапии.

3) *Гармония между телом и душой*: в танцевальной терапии акцентируется важность связи между физическим, эмоциональным и ментальным состоянием. Физическая активность помогает обучающемуся "разблокировать" свои эмоциональные переживания, налаживать контакт со своим телесным состоянием и, таким образом, добиться внутренней гармонии.

4) *Групповая динамика*: многие методы танцевальной терапии предполагают работу в группе, что создает уникальную возможность для взаимодействия с другими людьми. Такая динамика помогает участникам развить навыки общения, поддержку и понимание, а также делиться своими переживаниями в безопасной обстановке.

5) *Персонализированный подход*: танцевально-двигательная терапия предлагает индивидуальный подход на занятиях к каждому студенту с учетом нозологии заболевания. Методы и техники

могут варьироваться в зависимости от потребностей, предпочтений и состояния обучающегося, включая использование различных стилей танца и музыкальных направлений.

6) *Творчество как источник внутренней силы* - спонтанные движения и импровизация раскрывают ресурсы и помогают справляться с внутренними трудностями.

7) *Безопасное пространство* – сессия ТДТ представляет собой место, где можно проявляться без оценки, быть в контакте с собой и пробовать новое поведение.

Рассматривая танцевально-терапевтические методы, надо отметить, что они направлены на эмоциональную поддержку, выработку гуманистически-ориентированных моделей поведения, на достижение желаемых психологических изменений.

К основным методам танцевально-двигательной терапии, применяемой на занятиях по АФК относятся:

1) *Импровизация*: импровизационные методы позволяют студентам исследовать собственные движения и выражения. Обучающиеся могут двигаться в соответствии с внутренними ощущениями, что помогает им осознавать свои эмоции, развивать креативность и улучшать осознание своего тела.

2) *Структурированные танцевальные упражнения* могут использоваться для работы над конкретными проблемами, такими как страх, тревога или низкая самооценка.

3) *Работа с музыкой*: музыка играет важную роль в танцевальной терапии. Она создает необходимую атмосферу и может способствовать эмоциональному отклику. Специалисты используют различные музыкальные стили, чтобы вызвать определенные чувства или настроения, направляя процесс терапии.

4) *Анализ движений*: помогает исследовать эмоциональное состояние, ощущения своего тела и выявить внутренние конфликты студента с ОВЗИ.

5) *Танцевальные ритуалы*: использование ритуалов в танцевально-двигательной терапии может помочь создать ощущение безопасности и устойчивости состояния. Ритуалы могут включать в себя повторяющиеся движения, символические жесты или групповые танцы, что способствует формированию связей в группе и укреплению межличностных отношений [6, 9].

Таким образом, ключевые принципы и методы танцевально-двигательной терапии обеспечивают богатый инструментарий для работы с психоэмоциональными проблемами и физическими зажимами в работе со студентами с ОВЗИ на занятиях

по АФК. Танцевально-двигательная терапия – это не только путь к психической стабильности, но и возможность открыть в себе новые грани самоощущения и личностного роста. Применение данного метода способствует улучшению психоэмоционального состояния человека через использование движений и танца как средства самовыражения, затрагивает его тело, и глубокие эмоциональные аспекты, что делает ее уникальной в контексте психотерапевтической практики [9].

### Результаты и обсуждения

Контент-анализ литературы по данной тематике позволил сформулировать особенности влияния танцевально-двигательной терапии на психоэмоциональное состояние студента с ОВЗИ на занятиях по АФК:

- Эмоциональная регуляция и выражение чувств. Одним из ключевых аспектов танцевальной терапии является ее способность помогать людям в регулировании эмоций. Занятия танцевальным искусством заставляют человека переживать целую гамму чувств и эмоций. Движения в танце имеют условно обобщенный характер, способны раскрыть внутреннее состояние и духовный мир человека [4].

- *выражать подавленные эмоции*, при трудностях с вербализацией своих чувств. ТДТ предоставляет альтернативный способ самовыражения, позволяя участникам свободно двигаться и выражать эмоции через движение.

- *управлять стрессом* через физическую активность и движения, которые происходят в ходе танцевально-двигательной терапии, что помогает снизить уровень стресса и тревожности, а также способствует выделению эндорфинов для улучшения настроения.

1) Улучшение самооценки и уверенности в себе путем осознания своего тела и движения развивать позитивный образ тела:

- *научиться ценить и принимать свое тело*, это может быть особенно важно для тех, кто страдает от расстройств пищевого поведения или телесной дисморфии.

- *повысить уверенность в себе* через участие в танцевальных занятиях, что способствует развитию уверенности в собственных движениях и самовыражении. Это, в свою очередь, может положительно сказаться на всех областях жизни студента, включая социальные взаимодействия, адаптацию в университете и профессиональные достижения.

2) Социальные связи и групповая динамика. ТДТ часто осуществляется в группах, что создает возможности для формирования социальных связей. Такие взаимодействия имеют множество по-

ложительных эффектов:

- *укрепление социальных навыков*: работа в группе помогает развивать навыки общения и сотрудничества. Участники учатся взаимодействовать друг с другом, что способствует формированию чувства принадлежности и поддержки.

- *снижение чувства одиночества*, так как многие люди испытывают чувство изоляции и одиночества. ТДТ создает пространство для совместного переживания опыта, что может значительно уменьшить чувство одиночества и улучшить общее психоэмоциональное состояние.

3) Применение в лечении различных расстройств. Танцевально-двигательная терапия может быть особенно эффективной для людей с определенными психоэмоциональными расстройствами, такими как:

- *Депрессия*: участие в танцевальных сеансах может способствовать повышению уровня серотонина и дофамина, что улучшает общее психоэмоциональное состояние и снижает симптомы депрессии.

- *Тревожные расстройства*: работа с телом и движением помогает снизить уровень тревожности, так как фокусировка на физической активности отвлекает от негативных мыслей.

- *Травматический опыт*: ТДТ может быть полезна для тех, кто пережил травмы. Она помогает интегрировать травматический опыт и обеспечивает безопасный способ выражения связанных с ним эмоций.

Как отмечает В.Д. Иванов, влияние танца на настроение и эмоциональное состояние человека вполне объяснимо с физиологической точки зрения. Танцевальная активность является, прежде всего, физической, которая по определению является лучшим способом саморегуляции эмоционального состояния.

В процессе танца, происходит сокращение мускулатуры, учащается сердцебиение, ускоряется кровообращение, «оживают» иные биохимические процессы человеческого организма. Усиленный синтез серотонина и других гормонов счастья во время занятий танцами вызывают повышение настроения, ощущение радости и счастья, что позволяет человеку на время забыть о своих переживаниях, сгладить негативные эмоции [5].

Таким образом, танцевально-двигательная терапия является мощным инструментом для улучшения психоэмоционального состояния студентов с ОВЗИ на занятиях по адаптивной физической культуре способствует выражению и регуляции эмоций, повышает самооценку, создает социальные связи и помогает в лечении различных психоэмоциональных расстройств.

Благодаря своему уникальному подходу, охватывающему как физические, так и эмоциональные аспекты, ТДТ продолжает оказывать положительное влияние, помогая находить исцеление, выражение и радость через движение, тем самым снимая зажимы в теле.

Телесные зажимы представляют собой ограничения и блоки в мышцах, которые могут возникать в результате эмоционального или физического стресса. Эти зажимы могут накапливаться, создавая дискомфорт и физические ограничения, что в свою очередь влияет на психоэмоциональное состояние человека. Телесные зажимы характеризуются мышечными блоками и скованностью движений, которые возникают под воздействием эмоционального или физического стресса. Их постепенное накопление приводит к дискомфорту в теле, моторным ограничениям и негативно сказывается на психоэмоциональном благополучии человека.

Рассмотрим механизмы, приводящие к образованию телесных зажимов, а также различные способы их коррекции с помощью танцевально-двигательной терапии в рамках занятия по АФК.

Перечислим основные механизмы формирования телесных зажимов:

1) Эмоциональные причины. Работа с эмоциями – один из главных источников формирования телесных зажимов. Когда человек сталкивается с трудными или стрессовыми переживаниями, его тело может реагировать:

- *Психосоматические*: эмоциональная травма может "запечатлеться" в определённых областях тела, вызывая физическое напряжение. Например, страх может проявляться в зажатии плеч, а грусть – в напряжении в области груди.

- *Защитные реакции*: телесные зажимы часто становятся неосознанными защитными механизмами, когда человек пытается избежать болезненных эмоций через физическое сжатие и ограничение движений.

2) Физические факторы, способствующие образованию телесных зажимов, такие как:

- *Неправильная осанка*: современный образ жизни, включая длительное сидение за компьютером, приводит к мышечным дисбалансам, что может провоцировать напряжение и зажимы в различных частях тела.

- *Малоподвижный образ жизни*: недостаток физической активности приводит к ослаблению мышц и ухудшению их состояния, создавая предрасположенность к образованию различных мышечных зажимов [3, 14].

В ТДТ применяются различные техники, направленные на коррекцию телесных зажимов у

студентов с ОВЗИ:

1) *Импровизация*: это свободное движение, которое помогает участникам исследовать своё тело и освобождаться от зажимов. Импровизация способствует спонтанной экспрессии и установлению связи с собственным телом.

2) *Работа с дыханием*, где дыхательные упражнения помогают расслабить мышцы и убрать напряжение. Осознанное дыхание способствует лучшему кровообращению и сознательному расслаблению.

3) *Групповая динамика*: работа в группе позволяет создать поддержку и безопасность, что может способствовать более глубокому погружению в процесс и количественному уменьшению телесных блоков.

Таким образом, телесные зажимы представляют собой многоуровневую проблему, корни которой часто лежат как в эмоциональной, так и в физической сферах.

### Выводы

Танцевально-двигательная терапия предоставляет собой мощный инструмент в психолого-педагогической работе со студентами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью на занятиях по адаптивной физической культуры. Данный метод направлен на правильное принятие своего тела и умение управлять своими движениями, что дает возможность более эффективно справляться не только с эмоциональными блоками, но и достигать гармонии внутри себя. Способствует улучшению настроения, снижению уровня тревожности и депрессии.

Уникальность ТДТ в том, что она охватывает как физические, так и эмоциональные аспекты, тем самым продолжает оказывать положительное влияние, помогая находить исцеление, выражение и радость через движение снимая телесные зажимы.

Перспективы дальнейшего исследования и развития метода видятся в проведении большего количества рандомизированных контролируемых исследований для получения более объективных данных об его эффективности именно в студенческой среде, в разработке конкретных протоколов работы с различными нозологиями, а также в активном внедрении танцевально-терапевтических технологий в программы психолого-педагогического сопровождения студентов с ОВЗИ в вузах на занятиях по АФК.

Важным направлением будущих исследований является также изучение воздействия ТДТ на нейропластичность, работу зеркальных нейронов и других структур мозга, вовлеченных в процесс двигательной активности и эмоциональной регу-

ляции.

Таким образом, танцевально-двигательная терапия является доступным и динамичным инструментом для работы с внутренними конфликтами, развитию навыков саморегуляции, укрепления самооценки и улучшения общего качества жизни у

студентов с ОВЗИ. В условиях современного мира, где человека постоянно сопровождают стрессы и эмоциональное напряжение, данный метод может стать не только доступным, но и важным ресурсом для тех, кто ищет пути к нормализации своего психоэмоционального состояния.

### Список источников

1. Антонова А.И., Дубских Т.М. Танцевальная терапия как метод психокоррекции при лечении пациентов // Вестник науки. 2023. № 12 (69). [Электронный ресурс]: <https://cyberleninka.ru/article/n/tantsevalnaya-terapiya-kak-metod-psiokorrekcii-pri-lechenii-patsientov>
2. Бирюкова И.В., Киселева М.В., Солохина Т.А. Танцевально-двигательная терапия при шизофрении: технология работы в открытых группах в условиях сообщества: учебно-методическое пособие. М.: МАКС Пресс, 2016. 44 с.
3. Буренкова Е.В. Танцевально-двигательная психотерапия: некоторые размышления о методологии исследования. [Электронный ресурс] <https://psychol.ru/content/burenkova-ev-tancevalno-dvigatel'naya-psihoterapiya-nekotorye-razmyshleniya-o-metodologii>
4. Даурова, Г.А. Влияние танца на психоэмоциональное состояние человека // Вестник науки. 2023. № 7 (64). С. 378 – 381.
5. Иванов В.Д., Карболина И.А. Влияние танцевальной культуры на человека // Теория и практика образования в современном мире: материалы VIII Междунар. науч. конф. (г. Санкт-Петербург, декабрь 2015 г.). СПб: Свое издательство, 2015. С. 114 – 116.
6. Козлов В.В., Гиришон А.Е., Веремеенко Н.И. Интегративная танцевально-двигательная терапия. Изд. 3-е, испр. Санкт-Петербург; Издательско-Торговый Дом «Скифия», 2022. 456 с.
7. Крылов С.Ю., Якушева О.В. Психологические основы креативных телесно ориентированных практик в системе АФК: сборник трудов конференции // Социально-педагогические вопросы образования и воспитания: материалы II Всерос. науч.-практ. конф. (Чебоксары, 17 мая 2022 г.) / редкол.: Ж.В. Мурзина и др. Чебоксары: ИД «Среда», 2022. С. 247 – 250.
8. Методические рекомендации «Использование элементов арт-терапии при работе с обучающимися с ОВЗ и(или) инвалидностью». Болотова Т.Б., Новоселова И.В. БПОО, РУМЦ, 2023. 33с.
9. Миронова С.П., Васильева А.Е. Танцевально-двигательная терапия как психодинамическая модель и средство личностного роста [Электронный ресурс] [https://elar.uspu.ru/bitstream/ru-uspu/31555/1/pkfo\\_2020\\_044.pdf](https://elar.uspu.ru/bitstream/ru-uspu/31555/1/pkfo_2020_044.pdf)
10. Пятибратова И.В., Крылов С.Ю., Якушева О.В. Теоретико-методологический анализ основ телесно ориентированных практик, применяемых на занятиях по АФК со студентами с ОВЗИ (на примере некоторых зарубежных школ, методов и психотехник) // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования. 2023. Т. 12. № 1А. С. 81 – 91.
11. Танцевально-двигательная терапия как современный способ реабилитации пациентов при различных заболеваниях. Алена М.В., Ерыкалова С.П. [Электронный ресурс]: [https://eduherald.ru/article/view?id=20295&utm\\_source=yandex.ru&utm\\_medium=organic&utm\\_campaign=yandex.ru&utm\\_referrer=yandex.ru](https://eduherald.ru/article/view?id=20295&utm_source=yandex.ru&utm_medium=organic&utm_campaign=yandex.ru&utm_referrer=yandex.ru)
12. Чудина Е.А. Исследование эмоций в процессе танцевально-двигательной терапии // Ассоциация танцевально-двигательной терапии. 2020. [Электронный ресурс]: <https://tdt-edu.ru/issledovanie-emocij-v-processe-tancevalno-dvigatelnoj-terapii-chudina-e-a/>
13. Ходоров Джоан Танцевальная терапия и глубинная психология: Движущее воображение: пер. с англ. М., «Когито-Центр», 2009. 221 с.
14. Щелканова А.С. Основные направления танцевально-двигательной терапии [Электронный ресурс]. <https://elar.urfu.ru/bitstream/10995/4102/3/pv-20-09.pdf>
15. Яровая М.В. Становление танцевально-двигательной терапии // Наука, образование и культура. 2019. № 8 (42). [Электронный ресурс]. <https://cyberleninka.ru/article/n/stanovlenie-tantsevalno-dvigatelnoy-terapii>

## References

1. Antonova A.I., Dubskikh T.M. Dance therapy as a method of psychocorrection in the treatment of patients. Bulletin of Sciences. 2023. No. 12 (69). [Electronic resource]: <https://cyberleninka.ru/article/n/tantsevalnaya-terapiya-kak-metod-psiokorreksii-pri-lechenii-patsientov>
2. Biryukova I.V., Kiseleva M.V., Solokhina T.A. Dance movement therapy for schizophrenia: technology of work in open groups in a community setting: a teaching aid. Moscow: MAX Press, 2016. 44 p.
3. Burenkova E.V. Dance movement psychotherapy: some reflections on the research methodology. [Electronic resource] <https://psychol.ru/content/burenkova-ev-tancevalno-dvigatel'naya-psihoterapiya-nekotorye-razmyshleniya-o-metodologii>
4. Daurova G.A. The influence of dance on the psychoemotional state of a person. Bulletin of science. 2023. No. 7 (64). P. 378 – 381.
5. Ivanov V.D., Karbolina I.A. The influence of dance culture on a person. Theory and practice of education in the modern world: Proc. of the VIII Int. scientific conf. (St. Petersburg, December 2015). SPb: Svoye Publishing House, 2015. P. 114 – 116.
6. Kozlov V.V., Girshon A.E., Veremeenko N.I. Integrative dance and movement therapy. Publ. 3rd, corrected. St. Petersburg; Publishing and Trading House "Skifiya", 2022. 456 p.
7. Krylov S.Yu., Yakusheva O.V. Psychological foundations of creative body-oriented practices in the AFC system: conference proceedings. Social and pedagogical issues of education and upbringing: materials of the II All-Russian scientific and practical conf. (Cheboksary, May 17, 2022). editorial board: Zh.V. Murzina et al. Cheboksary: ID "Sreda", 2022. P. 247 – 250.
8. Methodical recommendations "Using elements of art therapy when working with students with disabilities". Bolotova T.B., Novoselova I.V. BPOO, RUMC, 2023. 33 p.
9. Mironova S.P., Vasilyeva A.E. Dance movement therapy as a psychodynamic model and means of personal growth [Electronic resource] [https://elar.uspu.ru/bitstream/ru-uspu/31555/1/pkfo\\_2020\\_044.pdf](https://elar.uspu.ru/bitstream/ru-uspu/31555/1/pkfo_2020_044.pdf)
10. Pyatibratova I.V., Krylov S.Yu., Yakusheva O.V. Theoretical and methodological analysis of the foundations of body-oriented practices used in physical education classes with students with disabilities (using the example of some foreign schools, methods, and psychotechnics). Psychology. Historical and critical reviews and modern research. 2023. Vol. 12. No. 1A. P. 81 – 91.
11. Dance and movement therapy as a modern method of rehabilitation of patients with various diseases. Alenina M.V., Erykalova S.P. [Electronic resource]: [https://eduherald.ru/article/view?id=20295&utm\\_source=yandex.ru&utm\\_medium=organic&utm\\_campaign=yandex.ru&utm\\_referrer=yandex.ru](https://eduherald.ru/article/view?id=20295&utm_source=yandex.ru&utm_medium=organic&utm_campaign=yandex.ru&utm_referrer=yandex.ru)
12. Chudina E.A. Study of emotions in the process of dance and movement therapy. Association of dance and movement therapy. 2020. [Electronic resource]: <https://tdt-edu.ru/issledovanie-emocij-v-processe-tancevalno-dvigatelnoj-terapii-chudina-e-a/>
13. Khodorov Joan Dance therapy and depth psychology: Driving imagination: trans. from English. Moscow, "Kogito-Center", 2009. 221 p.
14. Shchelkanova A.S. Main Directions of Dance Movement Therapy [Electronic resource]. <https://elar.urfu.ru/bitstream/10995/4102/3/pv-20-09.pdf>
15. Yarovaya M.V. Formation of Dance Movement Therapy. Science, Education, and Culture. 2019. No. 8 (42). [Electronic resource]. <https://cyberleninka.ru/article/n/stanovlenie-tantsevalno-dvigatelnoy-terapii>



### Информация об авторах

Пятибратова И.В., кандидат психологических наук, доцент, SPIN-код: 4412-1842, Московский государственный технический университет им. Н.Э. Баумана, 105005, г. Москва, 2-я Бауманская ул., 5, [pjatibratovi@mail.ru](mailto:pjatibratovi@mail.ru)

Крылов С.Ю., старший преподаватель, SPIN-код: 5297-4101, Московский государственный технический университет им. Н.Э. Баумана, 105005, г. Москва, 2-я Бауманская ул., 5, [bkryl@mail.ru](mailto:bkryl@mail.ru)

Якушева О.В., старший преподаватель, SPIN-код: 1593-7068, Московский государственный технический университет им. Н.Э. Баумана, 105005, г. Москва, 2-я Бауманская ул., 5, [oksanayakusheva@mail.ru](mailto:oksanayakusheva@mail.ru)

© Пятибратова И.В., Крылов С.Ю., Якушева О.В., 2025