

· 综 述 · doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2025.02.042

网络首发 [http://kns.cnki.net/kcms/detail/50.1097.R.20240829.1602.036\(2024-08-30\)](http://kns.cnki.net/kcms/detail/50.1097.R.20240829.1602.036(2024-08-30))

团体绘画艺术治疗在精神分裂症患者康复中的应用机制、方法与展望*

周佳音, 章 蕾, 刘静茹, 闵海瑛[△]

[同济大学附属精神卫生中心(上海市浦东新区精神卫生中心)/同济大学精神疾病临床研究中心, 上海 200124]

[摘要] 团体绘画艺术治疗是一种以绘画艺术为媒介的治疗方法,通过团体参与的方式帮助个体改善心理健康和实现康复。在这种治疗中,参与者通过绘画表达自己的情感、想法和体验,与他人分享并获得支持和反馈,从而促进自我认知、情感表达和社交互动。实证研究结果表明,团体绘画艺术治疗应用于康复期精神分裂症患者时,具有多方面的效果,包括缓解精神症状、提高服药依从性;缓解情绪困扰、改善睡眠质量;提高自知力、改善认知功能及提高社会功能和生活质量。在干预方法方面,研究者们评估了单一团体绘画艺术治疗在精神分裂症患者康复中的应用效果,同时也尝试了其他治疗与团体绘画艺术治疗的联合应用。未来,可以进行更多的长期随访研究,并加强跨学科合作,同时注重社区资源建设。

[关键词] 精神分裂症;团体治疗;绘画治疗;康复

[中图法分类号] R749.3 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8348(2025)02-0532-06

Application mechanism, method and prospect of group painting art therapy in rehabilitation of patients with schizophrenia*

ZHOU Jiayin, ZHANG Lei, LIU Jingru, MIN Haiying[△]

[Clinical Research Center for Mental Disorders (Shanghai Pudong New Area Mental Health Center), School of Medicine, Tongji University, Shanghai 200124, China]

[Abstract] Group painting art therapy is a kind of therapy using painting art as the medium, which helps the individuals to improve their mental health and achieve recovery through group participation. In this kind of therapy, the participants express their emotions, thoughts and experiences through painting, share them with others, and obtain support and feedback, thereby this process promotes self-awareness, emotional expression and social interaction. The empirical research results indicate that when the group painting art therapy is applied to the patients with schizophrenia during the rehabilitation phase, it has multifaceted effects, including alleviating psychotic symptoms, improving medication adherence, relieving emotional distress, enhancing sleep quality, increasing self-awareness, improving cognitive function, and increasing social functioning and overall quality of life. In terms of intervention methods, the researchers have assessed the application efficacy of sole group painting art therapy in the rehabilitation of schizophrenia patients and have also explored its combined application with other treatments. For the future, more long-term follow-up studies can be conducted, and interdisciplinary cooperation can be strengthened, while focusing on community resource construction.

[Key words] schizophrenia; group therapy; painting therapy; rehabilitation

精神分裂症是一组病因未明的重性精神障碍,临床表现多样,病程迁延且复发率高^[1]。据世界卫生组织 2022 年数据统计,全球大约有 2 400 万精神分裂症患者,即每 300 人中便有 1 人患病^[2]。目前,精神分裂症的治疗主要依靠药物治疗和非药物治疗的结合,辅以社会心理治疗和社会康复等。在促进重型精神障碍患者康复、融入社会和提高生活质量方面,需要

采用多元化和创新的康复干预方法。艺术治疗作为一种新兴的康复干预方法,因其在解决情绪障碍等方面的优势而越来越受到关注^[3]。团体绘画艺术治疗作为形式之一,在精神分裂症患者康复中的应用越来越广泛。国外已经有大量相关研究,但国内对该方面的研究还较少。本文旨在综述团体绘画艺术治疗在精神分裂症患者康复中的应用机制、方法与展望,并

* 基金项目:上海市浦东新区精神卫生中心科研项目(PDJWM-202110);上海市浦东新区科技发展基金民生科研专项医疗卫生项目(PKJ2022-Y75)。[△] 通信作者, E-mail: minhy@shspdjw.com。

为该治疗方法在精神分裂症患者康复中的应用提供参考和借鉴。

1 团体绘画艺术治疗的概念及应用价值

1.1 团体绘画艺术治疗

团体绘画艺术治疗是绘画艺术治疗的方法之一。在语言互动困难的情况下,绘画作为一种媒介可以让精神病患者与治疗师建立安全和间接的联系方式^[4]。团体绘画艺术治疗的特点是由专业的艺术治疗师引导患者在一个小型且相对固定的团体中进行绘画活动。绘画者利用绘画作为非语言工具,帮助他们呈现和表达情感及内心冲突,抒发情绪获得满足,并在团体中分享和讨论绘画作品^[5]。团体绘画艺术治疗提供了一种多元化和整体性的治疗方法。不仅能帮助个体探索和理解自己的内在体验,还能促进个体之间的互动和支持。通过在团体中进行绘画,个体能够分享彼此的作品,并从中获得共情和理解。这种集体创作过程可以增强群体凝聚力,促进团体中成员之间的互动和情感连接。

1.2 团体绘画艺术治疗的应用价值

目前,团体绘画艺术疗法在临床上得到广泛应用,主要用于改善康复期精神分裂症患者的社会功能^[6]、癌症患者的疼痛管理^[7]、抑郁症患者的情绪宣泄^[8]、儿童注意力缺陷焦虑情绪的缓解^[9]等。团体绘画艺术治疗在精神分裂症患者康复中的应用价值主要有以下几个方面:(1)增强社交技能和改善人际关系。其有助于增进互动,加深团队成员间的了解,患者通过活动学会合作、分享和倾听,减少社会孤立感^[10-11],增强认同感与团队凝聚力^[12]。(2)有利于个体能力的发展。绘画作为表达情感和处理内在体验的媒介,有助于精神分裂症患者理解和应对情绪,从而改善情绪调节能力,并且在团体中可从多个角度获取他人的感受,也丰富了创造体验^[13]。(3)提升自我认知和自尊。在相对舒适且安全的环境中进行治疗,患者的作品容易引起同伴和治疗师的关注,从而感受到尊重和鼓励。这有助于增加社会支持和归属感,提升团队合作和共情能力^[14]。同时在团体中讨论与解读作品有助于进一步探索 and 了解自己,从中获得感悟,发现自己的潜力和价值,有助于提升自尊心和自信心^[15-16]。(4)令人愉悦,减轻焦虑和抑郁。绘画活动有助于转移注意力,减少对焦虑和抑郁的关注,提升情绪稳定性。通过创造美感和愉悦感,患者可以体验到情绪上的放松和舒缓^[6,13,17]。此外,团体治疗可以节省治疗时间和成本,提高治疗的效率和效益,以更好地满足患者的需求和条件^[11]。这与团体绘画治疗在抑郁症、儿童注意力缺陷等特殊疾病中的应用存在一些不同^[8-9]:(1)治疗目标的差异。对于精神分裂

症患者,治疗重点通常是减轻症状、提高功能水平和社会适应能力;而针对抑郁症及儿童注意力缺陷等疾病,治疗目标可能更侧重于情绪调节、行为管理和学习技能的培养。(2)治疗策略的调整。团体绘画艺术治疗可针对不同的疾病调整具体策略和方法,比如,在儿童注意力缺陷的相关治疗中,可能会加入更多的游戏化元素和动态参与方式,以保持儿童的注意力和兴趣。(3)治疗师的专业背景。在实施治疗时,治疗师需具备不同疾病的专业知识和技能,对于儿童注意力缺陷等疾病,治疗师应具备儿童心理学与教育学方面的知识。综上所述,虽然应用方面存在一些差异,但都以提升患者心理健康和生活质量为最终目标。除此之外,团体绘画艺术治疗还有诊断价值,例如树木绘画投射试验及房树人绘画可用于抑郁症的筛查与辅助诊断等^[18-19]。

2 团体绘画艺术治疗的作用机制

团体绘画治疗的理论基础源自大脑半球分工功能理论和心理投射理论。有神经生理学家通过裂脑试验得出结论,人类大脑的左右半球在功能上存在差异,左半球主要与语言相关,而右半球负责掌控音乐、绘画、情绪等心理功能。因此,语言疗法对于纠正由错误认知或思维引起的疾病方面具有疗效。与之类似,艺术疗法在解决情绪障碍等方面的效果可能更佳^[20]。心理动力学、认知行为学及人本主义三者对于绘画艺术治疗的作用机制有不同的看法。从心理动力学的角度看,绘画可被视为一种投射技术,能够反映患者的潜意识和心理防御机制^[21]。通过治疗师的解释和反馈,有助于患者认识并解决他们的心理问题^[16]。认知行为学认为绘画可以作为认知重构的手段,知识建构和自我建构在绘画艺术活动中同步进行。绘画者在创造艺术作品的过程中重新塑造自我。在治疗师的启发和指导下,这种活动有助于增强绘画者的自我效能和自尊,减少焦虑和抑郁。人本主义则主张绘画活动是一种创造性的实践,可作为实现自我价值的途径。通过个人创造,患者能够发现自身的价值,提升自我认知和自我接纳,从而提高生活满意度和幸福感^[22-23]。绘画治疗专家 Robin 分析了绘画治疗的机制。他认为图像是通往绘画者内心世界的通道,绘画能够再现个体情绪体验和记忆内容,也能够更为安全、顺畅地表达内心冲突、情感、愿望等。绘画包括治疗和创造两个过程,而创造本身具有治疗的作用^[21]。由此可见,国外的理论为团体绘画艺术治疗奠定了基础,然而,我们也应该认识到心理治疗是文化的一部分,因此在国内的研究中,有必要更多地融合本土文化资源。将团体绘画艺术治疗与国内文化相结合,有助于适应不同社会和心理背景下的患者需求。

3 团体绘画艺术治疗在精神分裂症患者康复中的应用方法

3.1 团体绘画艺术治疗实施细节

袁雪瓶^[13]和赵雪芬等^[24]将团体绘画艺术治疗分为 4 个阶段:第 1 阶段,融入团体;第 2 阶段,认识自我;第 3 阶段,领悟与修通;第 4 阶段,创造希望,迎接未来。团体绘画艺术治疗在精神分裂症患者康复中的实施细节主要包括:(1)团体组成。目前,关于团体绘画艺术治疗并无统一的人数设定。国内研究中,一般每个小组设定的人数为 8~12 人^[5-6,11,13,24]。国外学者先前的研究认为 8~12 人是最理想的群体规模,团体的组成应该尽量保持稳定,避免频繁的变动,以增加团体的凝聚力和信任感^[25]。(2)绘画材料。提供适当的绘画工具,如纸张、画笔、颜料、蜡笔、彩色铅笔等。绘画材料应当多样丰富,以满足患者不同的需求和表达方式。向患者分发绘画材料,并帮助绘画者熟悉这些工具,学习运用它们来表达情感和抒发情绪^[17,23]。(3)绘画的主题。在孟沛欣等^[22]提出的结构化干预模式基础上,王淘等^[6]设计了适合住院精神分裂症患者实际情况的团体绘画治疗课程。每个疗程包括 5 个主题绘画任务:涂鸦、人像、场景、感受(情绪)、团体共同绘画,共进行 6 个疗程。(4)绘画的方式。可以分为对图片做言语反应、无任务自由作画以及限定性自由作画 3 种^[20]。(5)绘画的过程。在绘画治疗的开始阶段,介绍本次绘画的任务。指导患者用自己的方式表达情绪,提倡创新。在绘画过程中,治疗师或医生可以在一旁协助,采用支持性方法,给予鼓励和同理心^[11,26]。(6)绘画的分享。在绘画结束后,小组成员可在团体中分享和讨论个人的绘画作品。分享内容可以涵盖与绘画相关的故事,也可以表达个人的感受和意义。此外,成员们可以听取其他患者的反馈和建议。对于团体共同完成的作品,每位成员都有机会分享自己的想法和感受。通过治疗师的解释和指导,有助于患者认识和解决个体心理问题,同时加强患者之间的相互理解和支持^[15,26]。(7)绘画课程结束时,治疗师根据呈现的问题揭示内在实质,并尝试找到解决问题的方法^[11,27]。

由于精神分裂症患者之间存在差异,对团体绘画艺术治疗的响应也可能因个体差异而不同。一些患者可能更喜欢通过艺术来表达,而另一些患者可能更倾向于其他治疗方式。专业的治疗团队在团体绘画艺术治疗中扮演着关键角色。他们需要了解患者的病史,有能力解读艺术作品,并引导患者进行有益的情感表达,确保治疗的有效性。总体而言,团体绘画艺术治疗作为精神分裂症康复的一部分,可为患者提供多层次的支持,有助于促进情感表达、自我认知和社交技能的发展。然而,在实施过程中需要注意个体

差异和治疗团队的专业性。

3.2 团体绘画艺术治疗的频率与时间

绘画的频率和时间在国内研究中表现为多样化。研究中提到的干预频率主要为每周 2 次^[11,28-29]或每周 1 次^[24,27],每次的时间一般为 60~90 min,通常不超过 2 h。治疗的持续时间主要为 12~15 周^[6,13,29],也有报道为期 3 个月的情况^[17]。LORZENTZEN 等^[30]对 2 231 项团体治疗时间进行了汇总分析,治疗时间少于 1 个月的占 13%,1~3 个月的占 28%,4~6 个月的占 30%,7~12 个月占 12%,1~2 年占 11%,>2 年的占 6%。一项 meta 分析^[31]显示,由于试验的疗程和次数差异很大,最少的团体治疗进行了 8 次,而最长的进行了 72 次。因此,未来的研究方向应该集中在精神分裂症患者评估,以确定并提供最佳的治疗时间和次数。

4 团体绘画艺术治疗在精神分裂症患者康复中的应用效果

4.1 缓解精神症状,提高服药依从性

团体绘画艺术治疗是一种利用绘画作为非语言工具的心理治疗方式,旨在帮助精神分裂症患者呈现和表达情感、内心冲突,抒发情绪并获得满足,从而改善个体状况、促进早日康复^[27]。英国国家卫生与临床优化研究所、美国国家健康与临床卓越研究所等国家机构提倡使用艺术治疗,认为其能够缓解精神分裂症症状,尤其是阴性症状^[16,31]。在常规药物治疗的基础上,联合团体艺术治疗已被证明能够缓解精神症状、提高认知功能,并对社会功能产生积极影响^[32]。童捷等^[5]将 104 例住院精神分裂症患者随机分为干预组和对照组,干预组进行了 15 周共 30 次的团体绘画艺术治疗,对照组自由绘画不给予绘画任务和干预程序,比较两组患者干预前后阳性和阴性症状及服药依从性的变化。结果显示,干预组患者的阴性症状因子评分降低,药物依从性总分升高,说明团体绘画治疗能促进精神分裂症患者阴性症状的改善,以及服药依从性的提高。

4.2 缓解情绪困扰,提高睡眠质量

袁雪瓶^[13]在其研究中加入匹兹堡睡眠质量表(PSQI)以观察睡眠质量的变化,该研究将 120 例处于康复期的精神分裂症患者随机分为对照组与观察组,分别给予常规药物治疗及护理,观察组在此基础上增加团体绘画艺术治疗。治疗后,比较两组的精神症状、认知功能及睡眠质量。结果显示,在康复期精神分裂症患者中,使用药物治疗联合团体绘画艺术治疗不仅可以缓解精神症状、提高认知功能,还能改善睡眠质量。进一步证实了团体绘画艺术疗法的治疗作用,绘画创作在提升注意力的同时,提升对神经系统的控制能力,从而减轻失眠相关反应,对于一些情绪

困扰等也起到缓解作用,从而改善睡眠质量。

4.3 提高自知力,改善认知功能

王淘等^[6]将 114 例康复期精神分裂症患者随机分成对照组与观察组,观察组在常规护理的基础上开展团体绘画艺术治疗,而对照组接受精神科常规护理,同时也提供绘画材料,让患者自由发挥,不进行干预。治疗结束后比较两组在精神症状、认知状态及社会功能方面的变化,结果显示,观察组阴性症状和一般精神病理症状得到明显改善,认知状态得到明显纠正,社会功能得到明显提升。这表明团体绘画艺术治疗为社交提供了基础,患者在团队中被重视与关注,与 CHIANG 等^[3]的研究一致。赵雪芬等^[24]的研究也证实,在康复期精神分裂症患者中开展团体绘画艺术治疗可以改善精神症状,提高自知力与认知功能。

4.4 改善社会功能,提高生活质量

生活质量能反映出患者的生存状态,俞玮等^[11]进行了一项研究,将 110 例稳定期精神分裂症患者随机分为观察组和对照组。观察组在对照组常规护理的基础上增加团体绘画艺术干预。干预 24 周后,比较两组在生活质量和社会功能方面的变化。结果显示,团体绘画艺术治疗在提高生活质量,降低社会功能缺陷方面是有效的,与胡建军等^[33]的研究一致。

4.5 联合其他治疗,以增强疗效

近年来,一些研究将团体绘画艺术治疗与其他辅助心理治疗结合使用,取得明显的效果。CHO 等^[34]为了创建一个高效实用的团体绘画艺术治疗方案,提高慢性精神分裂症患者的参与动机,使用了团体绘画艺术治疗动机访谈。结果显示,参与者的负面症状、动机、病房活动参与率等均有改善。庄倩倩等^[17]纳入 100 例精神分裂症患者进行研究,观察组运用团体绘画艺术疗法联合积极心理学干预,对照组给予精神科常规护理,干预 3 个月后,比较两组在自我效能、危险行为及精神症状方面变化,结果显示,观察组危险行为发生率明显低于对照组,精神症状评分明显低于对照组,表明团体绘画艺术治疗联合积极心理学干预提升了患者自我效能感水平,促进了精神症状的改善,降低了危险行为发生率。陈燕华等^[29]将 120 例首发精神分裂症患者随机分为对照组与观察组,分别给予常规干预及团体绘画艺术疗法联合团队授权式教育,结果显示,观察组患者社会功能与生活质量得到改善,提升了自我效能,且表现出较高的服药依从性。王玲^[32]将 68 例精神分裂症老年患者按照随机盲法分为观察组和对照组,对照组接受团体绘画艺术治疗,观察组在此基础上联合感觉运动锻炼,研究结果显示,观察组认知功能、社会功能和阴性症状均得到改善。此研究中,感觉运动锻炼注重躯体锻炼,而团体绘画艺术治疗注重心理干预,证实了从心理和躯体两

方面制订措施干预的可行性,与陆如平等^[35]的研究结果一致。

5 团体绘画艺术治疗在应用中存在的问题

团体绘画艺术治疗在应用中也发现一些有待解决的问题:(1)目前尚缺乏规范和有效的干预方案,以指导团体绘画艺术治疗的实施过程。这包括团体的组成、成员的偏好、绘画的频次、干预的次数,以及治疗师在团体绘画艺术治疗中的角色和态度。这些问题导致团体绘画艺术治疗的稳定性和可复制性较低,难以确保团体绘画艺术治疗的质量和效果^[23,31]。(2)目前尚缺乏全面和敏感的疗效评价指标,以评估团体绘画艺术治疗对患者的生理、心理和社会功能的影响,以及该治疗的长期效果,这导致团体绘画艺术治疗的有效性和安全性难以证实和认可^[36-38]。LIN 等^[39]认为绘画艺术治疗缺乏客观的定量指标,因此它在评估个体心理结构方面的有效性受到了阻碍,因此该团队使用了一种基于大脑时间结构并以自我时间特征表示的测量方法,用以衡量精神分裂症患者在绘画治疗过程中的自我意识变化。SPROTTE^[40]发现使用计算机文本和语音分析技术可以检测到艺术治疗中声音情绪因素的定量变化,结果可以解释为宣泄愈合过程的表达。因此,作为一项新兴的心理治疗项目,团体绘画艺术治疗还需要更多研究结果作为指导依据。技术的发展也可以为这一领域带来新的可能性,例如虚拟现实技术的应用,可以为参与者提供更丰富的艺术体验。

6 团体绘画艺术治疗在精神分裂症患者康复中应用的局限和展望

团体绘画艺术治疗在精神分裂症患者康复中的应用具有一定的局限性,主要有几个方面:(1)适用对象限制,团体绘画艺术治疗可能不适合所有精神分裂症患者,特别是那些在团体环境中感到不适或焦虑的个体。一些患者可能更倾向于个体治疗或其他形式的治疗。(2)沟通障碍,部分精神分裂症患者可能面临沟通障碍,包括语言障碍、思维混乱或社交回避等。这可能使得他们难以参与到团体绘画艺术治疗中,从而限制了治疗效果。(3)认知功能障碍,一些精神分裂症患者伴有认知功能不同程度的受损,这可能导致他们无法理解指导或任务,或者无法将自己的想法有效地转化为艺术作品。(4)情绪波动,精神分裂症患者常常经历情绪波动,包括抑郁、焦虑和情绪不稳定等。这些情绪问题可能会导致患者难以集中注意力或表达情感,从而影响治疗的成效。(5)团体动力和社交压力,在团体治疗中,个体的动力受到其他成员的影响,如果团体成员之间的关系不和谐或存在紧张情绪,可能会影响治疗效果。参与团体绘画艺术治疗可能会给一些精神分裂症患者带来社交压力。他们

可能感到不舒服或焦虑,尤其是在与他人分享他们的艺术作品时,这可能会减弱治疗的效果。(6)缺乏长期效果研究,尽管团体绘画艺术治疗在一些研究中显示出一定的积极效果,但其长期效果仍然需要更多的研究来证实。缺乏长期跟踪研究可能限制了研究者对其在精神分裂症患者康复中的了解。

未来的研究可以重点关注以下方面:(1)治疗效果评估。研究者们可以进行更多的长期随访研究,评估团体绘画艺术治疗对精神分裂症患者康复的长期效果。(2)跨学科合作。加强与心理学、精神病学和艺术治疗等领域的跨学科合作,推动团体绘画艺术治疗在临床实践中的应用和发展。(3)社区资源建设。提高社区和医疗机构对团体绘画艺术治疗的认识和支持,建立更多的治疗资源和支持系统。

7 小 结

综上所述,团体绘画艺术治疗在国内起步较晚,但近年对于该领域的研究在不断增加。相较而言,认知行为治疗的疗效和脱落率均高于常规治疗,说明了此项治疗有效但不太容易被接受^[41];而团体绘画艺术治疗兼具趣味性和互动性,能够缓解精神疾病症状,改善认知,有助于提高患者的自尊水平和社会功能。通过情绪释放,有助于缓解焦虑和紧张等负面情绪,进而提高患者对治疗和药物的依从性,同时改善患者的睡眠质量,也更容易被接受。

参考文献

- [1] 陆林,濮鸣亮,蒋田仔,等. 沈渔邨精神病学[M]. 6版. 北京:人民卫生出版社,2017:300-313.
- [2] World Health Organization. Schizophrenia[EB/OL]. (2022-01-11) [2024-01-05]. <https://www.who.int/zh/news-room/fact-sheets/deta-il/schizophrenia>.
- [3] CHIANG M, REID-VARLEY W B, FAN X. Creative art therapy for mental illness[J]. *Psychiatry Res*, 2019, 275:129-136.
- [4] LIU Z, YANG Z, XIAO C, et al. An investigation into art therapy aided health and well-being research: a 75-year bibliometric analysis[J]. *Int J Environ Res Public Health*, 2021, 19(1):232.
- [5] 童捷,孙喜蓉,俞玮,等. 团体绘画治疗改善慢性精神分裂症患者阴性症状和服药依从性的随机对照试验[J]. *中国心理卫生杂志*, 2020, 34(1):11-14.
- [6] 王淘,刘增伟,张黎明,等. 团体绘画艺术干预对康复期精神分裂症患者康复效果的影响[J]. *中国实用护理杂志*, 2021, 37(10):775-779.
- [7] 谢明艳,顾芬. 艺术疗法在癌痛管理中的研究进展[J]. *现代临床护理*, 2021, 20(5):71-76.
- [8] 杨晶晶. 团体绘画疗法联合舞动干预对抑郁症患者自我效能与生活质量的影响[J]. *护理实践与研究*, 2020, 17(16):156-157.
- [9] 崔蕾,张喆,储成美,等. 绘画艺术疗法结合社交行为训练方案对注意缺陷多动障碍患儿症状改善的研究[J]. *精神医学杂志*, 2022, 35(5):521-525.
- [10] BERBERIAN M, WALKER M S, KAIMAL G. "Master My Demons": art therapy montage paintings by active-duty military service members with traumatic brain injury and post-traumatic stress[J]. *Med Humanit*, 2019, 45(4):353-360.
- [11] 俞玮,杨振东,童捷,等. 团体绘画艺术治疗对稳定期住院精神分裂症患者生活质量和社会功能的影响[J]. *护士进修杂志*, 2019, 34(18):1651-1654.
- [12] TEGLBJAERG H. Art therapy may reduce psychopathology in schizophrenia by strengthening the patients' sense of self: a qualitative extended case report[J]. *Psychopathology*, 2011, 5(44):314-318.
- [13] 袁雪瓶. 团体绘画艺术疗法对精神分裂症患者精神症状、认知功能和睡眠质量的影响[J]. *临床与病理杂志*, 2023, 43(6):1183-1189.
- [14] 郭文勇,曾荷花,朱建忠. 工娱绘画治疗对康复期精神分裂症患者认知功能及生活质量的影响[J]. *临床心身疾病杂志*, 2022, 28(4):125-127, 145.
- [15] 徐金强,王歌. 团体绘画艺术干预在成年人精神分裂症患者康复期应用对其阴性症状、认知状态以及社会功能的影响[J]. *贵州医药*, 2022, 46(8):1289-1290.
- [16] ATTARD A, LARKIN M. Art therapy for people with psychosis: a narrative review of the literature[J]. *Lancet Psychiatry*, 2016, 3(11):1067-1078.
- [17] 庄倩倩,陆鑫,苏璐. 团体绘画艺术干预联合积极心理学干预对精神分裂症患者危险行为、精神症状及自我效能感的影响[J]. *国际护理学杂志*, 2023, 42(19):3505-3509.
- [18] 史晓宁,赵莹莹,孙广强,等. 树木绘画投射测验在抑郁症中的发展现状及应用[J]. *精神医学杂志*, 2022, 35(6):670-672.
- [19] GUO Q, YU G, WANG J, et al. Characteristics

- of house-tree-person drawing test in junior high school students with depressive symptoms[J]. *Clin Child Psychol Psychiatry*, 2023, 28(4): 1623-1634.
- [20] 王玉萍,李先宾. 绘画治疗在精神分裂症康复中应用的研究进展[J]. *神经疾病与精神卫生*, 2020, 20(11): 825-828.
- [21] 赵旭东,张亚林. 心理治疗[M]. 上海:华东师范大学出版社, 2020:194-207.
- [22] 孟沛欣,郑日昌,蔡焯基,等. 精神分裂症患者团体绘画艺术干预[J]. *心理学报*, 2005, 37(3): 403-412.
- [23] MILLARD E, MEDLICOTT E, CARDONA J, et al. Preferences for group arts therapies: a cross-sectional survey of mental health patients and the general population [J]. *BMJ Open*, 2021, 11(8): e51173.
- [24] 赵雪芬,杨彩平,寇学芳,等. 绘画治疗在精神分裂症病人恢复期中的应用效果[J]. *护理研究*, 2020, 34(3): 525-527.
- [25] PARK S, LEE H K, KIM H. Effects of a Korean version of the metacognitive training program for outpatients with schizophrenia on theory of mind, positive symptoms, and interpersonal relationships [J]. *Behav Cogn Psychother*, 2020, 48(1): 14-24.
- [26] CRAWFORD M J, KILLASPY H, BARNES T R, et al. Group art therapy as an adjunctive treatment for people with schizophrenia: a randomised controlled trial (MATISSE) [J]. *Health Technol Assess*, 2012, 16(8): 1-76.
- [27] 王志满,陈薇,贺英,等. 绘画心理技术辅助治疗对精神分裂症患者心理韧性及执行功能的影响[J]. *精神医学杂志*, 2020, 33(1): 58-61.
- [28] 陆如平,高慧,戴晶璟. 团体绘画治疗对残留型精神分裂症患者的影响[J]. *中国民康医学*, 2018, 30(9): 8-10.
- [29] 陈燕华,徐艳玲,王程. 团体绘画艺术疗法联合团队式授权教育对首发精神分裂症病人社会功能的影响[J]. *全科护理*, 2021, 19(36): 5107-5109.
- [30] LORENTZEN S, RUUD T. Group therapy in public mental health services: approaches, patients and group therapists [J]. *J Psychiatr Ment Health Nurs*, 2014, 21(3): 219-225.
- [31] LAWS K R, CONWAY W. Do adjunctive art therapies reduce symptomatology in schizophrenia? a meta-analysis [J]. *World J Psychiatry*, 2019, 9(8): 107-120.
- [32] 王玲. 感觉运动锻炼联合团体绘画艺术对改善稳定期老年精神分裂症患者认知及社会功能的效果[J]. *上海护理*, 2023, 23(8): 53-56.
- [33] 胡建军,孔燕,孙喜蓉. 绘画疗法对精神分裂症患者社会功能及情绪识别能力的影响[J]. *贵州医药*, 2019, 43(8): 1234-1236.
- [34] CHO J M, LEE K. Effects of motivation interviewing using a group art therapy program on negative symptoms of schizophrenia [J]. *Arch Psychiatr Nurs*, 2018, 32(6): 878-884.
- [35] 陆如平,高慧,蒋琳娜,等. 精神运动康复对稳定期精神分裂症患者阴性症状及认知功能的影响[J]. *上海交通大学学报(医学版)*, 2022, 42(1): 77-81.
- [36] BIGHELLI I, RODOLICO A, GARCÍAMIE-RES H, et al. Psychosocial and psychological interventions for relapse prevention in schizophrenia: a systematic review and network meta-analysis [J]. *Lancet Psychiatry*, 2021, 8(11): 969-980.
- [37] REGEV D, COHEN-YATZIV L. Effectiveness of art therapy with adult clients in 2018: what progress has been made? [J]. *Front Psychol*, 2018, 9: 1531.
- [38] HU J, ZHANG J, HU L, et al. Art therapy: a complementary treatment for mental disorders [J]. *Front Psychol*, 2021, 12: 686005.
- [39] LIN Y S, HARTWICH P, WOLFF A, et al. The self in art therapy: brain-based assessment of the drawing process [J]. *Med Hypotheses*, 2020, 138: 109596.
- [40] SPROTTE Y. Computerized text and voice analysis of patients with chronic schizophrenia in art therapy [J]. *Sci Rep*, 2023, 13(1): 16062.
- [41] BIGHELLI I, SALANTI G, HUH M, et al. Psychological interventions to reduce positive symptoms in schizophrenia: systematic review and network meta-analysis [J]. *World Psychiatry*, 2018, 17(3): 316-329.