

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
«ЛУГАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»**

**Кафедра психологии
Институт педагогики и психологии**

**ВТОРОЙ РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ НАУЧНЫЙ ФОРУМ
(с международным участием)**

ДОКЛАДЫ И ВЫСТУПЛЕНИЯ

**Секция 2. «Отцы и дети в меняющемся мире»:
психологическая наука о развитии, обучении и воспитании личности**

**Игротерапия как метод воспитательной практики в коррекции
агрессивности и агрессивного поведения дошкольников**

Бернацкая Любовь Вячеславовна,
старший преподаватель кафедры психологии,
ГОУ ВО ЛНР «Луганский государственный педагогический университет»

Любому специалисту дошкольной сферы известно, что агрессивные дети очень нуждаются в психологической помощи. Методами такой помощи, как психопрофилактическими, так и психокоррекционными хорошо владеют именно психологи, однако очень важно, чтобы и воспитатели, и педагоги детского сада не оставались за бортом. Крайне необходимо, чтобы и они как ассистенты психолога по работе с агрессивными дошкольниками умели использовать такие методы в расчёте на воспитательную практику детского сада с учётом индивидуальности каждого ребёнка.

Актуальность этой проблемы обуславливается тем, что именно в данном возрасте формируется самый ранний опыт личности в морально-духовной (нравственной сфере), и если ему не уделять внимания то число агрессивных дошкольников будет увеличиваться. Чтобы удержать малышей от такого

поведения, а в дальнейшем и от ассоциального в более старших возрастах, необходимо сформировать и развить их индивидуальность как гуманистически направленную, как сотворца добра во всех сферах жизни детей.

Вопрос становления агрессивности и агрессивного поведения детей исследовало множество учёных психологов и психотерапевтов (И.А.Алексеева и И.Г.Новосельский, Л.И.Божович, Р.Берон и Д.Ричардсон, Г.Э.Бреслав, Л.С.Выготский, И.В.Дубровина, Р.В.Овчарова, Н.М.Платонова, И.А.Фурманов и мн.др.), а также и автор статьи в своих предыдущих работах [1; 2; 3; 6; 8; 10].

Исследователи пришли к общему выводу о том, что в основе формирования и развития детской агрессивности и агрессивного поведения находятся неудовлетворенные проблемы в детском общении, а точнее их социально-ценностные связи в семье, детском саду, а далее в школе.

Поэтому и коррекцию агрессивных проявлений в поведении дошкольника надо начинать ещё с его группы в детском саду, иначе они закрепятся как стойкие личностные характеристики в его постоянном агрессивном поведении.

Игротерапия как один из практических методов в работе психолога могла бы стать и прекрасной воспитательной практикой для воспитателей и педагогов в плане решения проблемы детской агрессивности в группе сверстников.

Мы провели ее в нашем исследовании как дополнительный метод наряду с другими коррекционными методами (библиотерапия, арттерапия, музыкотерапия, анималотерапия, формокоррекционная ритмопластика, аромотерапия и мн.др.), вплетая её в социально-психологический тренинг по коррекции агрессивности и агрессивного поведения дошкольников под названием «Общение солнечными глазами твоей Души» (ДОУ г.Луганска, 200 детей – из них отобрали 30 наиболее агрессивных)[3].

Считаем, как и большинство психологов, что именно игротерапия является очень эффективной техникой детского возраста, так как она приближается к реальной потребности ребёнка в игре. А.С.Спиваковская пишет, что взрослые могут выражать свои проблемы и переживания словом, а дети играя, так как у них не достаточно когнитивных, словесных способов переживаний своих чувств. В игре у детей появляется свобода самовыражения чувств, которые они проецируют на выбранную игрушку или на ситуацию. Так дети символически воспроизводят жизненные проблемы и постепенно учатся их преодолевать. Психолог может войти в мир действий и деятельности ребёнка и глубоко понять этот мир. Игра становится «самолечебным способом детства», поэтому её можно задействовать в профилактическом и в коррекционном плане [11].

С учёной согласен В.И.Гарбузов, который подчёркивает, что ребёнок живёт игрой, самой жизнью [5, с.95]. Он же констатирует факт, что даже самый несчастный ребёнок всё- таки бывает счастливым, если он играет [5, с.96]. Д.Б. Эльконин говорит о том, что через игру нормы человеческих взаимоотношений становятся источником развития детской морали, а К.Гроос считает, что нам детство дано именно для того, чтобы научиться играть [5, с.97].

С.Л.Рубинштейн называет игру практикой развития и воспитания ребёнка, а Л.С.Выготский – девятым валом развития ребёнка, так как она учит его творить [5, с.95-96]. Учёный считает игру ведущим видом деятельности в дошкольном возрасте, характер которой меняется вместе с взрослением ребёнка.

Ещё один учёный, К.Г.Юнг утверждает, что движущими силами человеческой жизни, является воображение и творчество, без игры как динамического принципа фантазии не может ни зародиться, ни существовать само творчество [9, с.9].

В Отечественной психологической практике к использованию игры в коррекционных целях, в том числе и для коррекции агрессивности

дошкольников обращались: Л.Абрамов, Г.Бреслав, А.Варга, М.Вайнер, М.Заостровцева, Н.Перешеина, М.Михайлина, Н.Сакович, Т.Смирнова, А.Спиваковская и мн.др.[1; 2; 4; 6; 7; 8; 9; 10; 11].

Например, А.С.Спиваковская считает основным принципом игротерапии воздействие на ребёнка с учётом специфической обстановки и контакта выведения ребёнка из той сферы, в которой у него возникло нежелательное поведение [7, с.140].

По мнению Л.А.Абрамян в игре–драматизации малыш испытывает двойственное переживание: лепку образа со стороны и обнаруживание конкретного отношения к своему персонажу [1,с.163]. Учёные В.И.Гарбузов, Б.Д.Карвасарский, А.И.Захаров, А.А.Осипова подчёркивают, что перенос отрицательных эмоций и качеств ребёнка на игровой образ и служит целям коррекции его поведения. Малыш наделяет кукол своими негативными эмоциями и чертами характера, поэтому детская игра незаменима, и учит она через радость, восторг и слёзы, через хрипоту и вдохновение, через преодоление себя и через восторг штурма и натиска [5; 7].

Известный учёный А.И.Захаров разработал показания и клинико-психологические критерии детской психотерапевтической группы, где может применяться игротерапия. Ему также принадлежат исследования и в области объединения семейной и групповой психотерапии, в частности с детьми – невротиками. Он предлагает такую последовательность коррекционных методик: беседа, спонтанная игра, направленная игра, внушение.

Учёный также считает, что игротерапия особенно эффективна для дошкольников от 4 до 7 лет (предметные и подвижные игры). С возрастом ими станут драматические игры и специальные маски (младший школьник и подросток)[1; 2; 7].

Игровой сеанс может длиться не более 30 минут для средних дошкольников – 4-5 лет, и 45-60 минут для старших дошкольников – 5-7 лет. Рекомендуется частота занятий 1-3 раза в неделю, а минимальный курс – 12-14 занятий на протяжении 1-1,5 месяцев. Г.Э.Бреслав считает, что в амбулаторных условиях с агрессивными детьми нужно проводить 24 или 32 занятия в течение 3-6 месяцев, так как фиксируемый жестовой результат появляется только после 12-16 занятий, и цель терапии изменяется с осознания не конструктивности агрессивного поведения и серьёзности перестройки его стереотипов на снижение агрессивности за счёт эмоциональной разрядки ребёнка [2, с.94-95].

Также в организации терапевтического процесса с ребёнком А.И.Захаров и Г.Э.Бреслав выделяют 3 функции: диагностическую, терапевтическую и обучающую. Они должны быть взаимосвязаны [2,с.91-103],[7,с.141-142].

Диагностическая функция содержит уточнение диагноза, особенностей характера ребенка и его взаимоотношений (на основе спонтанной игры ребёнка и психологических наблюдений за ней).

Терапевтическая функция игры содержит возможности эмоционального и моторного самовыражения малыша, отреагирования тревожности страхов, фантазии, агрессивности. Результатом её станет укрепление детской психики, повышение функциональной толерантности, создание адекватных норм детского поведения.

Обучающая функция игры – это возможность перестройки детско-родительских отношений, общения ребёнка с воспитателями и сверстниками в детском саду, расширение кругозора ребёнка, реадаптация и социализация. Важно, что этот процесс постепенный как положительное приобретение, а ненасильственный опыт [7,с.141-142].

Учёные подчёркивают, что процесс игротерапии должен складываться из четырёх взаимных этапов: объединение детей в группу (экскурсии, предметные

игры и т.п.); рассказы (домашние сочинения детей); игра (предлагается терапевтом или детьми, сказки, ситуации из жизни детей и т.п.); обсуждение (результат занятий, заключительный этап в плане дальнейшего расширения детского самосознания и возможностей) [2; 7].

А.А.Осипова акцентрирует внимание на том, что в игротерапии выделяют директивную и недирективную игротерапию (её виды). Под директивной подразумевается направленная игротерапия – интерпретация психологом для ребёнка символизма игры, чтобы актуализировать его бессознательные (подавленные) тенденции и проиграть их в социально приемлемые нормы поведения. Психолог может применять заранее продуманный план игры, возможные роли и возникающие конфликты, главное, чтобы осознание дошкольником себя, своего поведения и конфликтов шло итогом направленной игротерапии.

Недирективная или ненаправленная игротерапия – это свободная игра, свободное самовыражение ребёнка в целях достижения его эмоциональной устойчивости, саморегуляции поведения и коррекции отношений как со взрослыми, так и со сверстниками, то есть конгруэнтной коммуникации [7, с.143-146].

Главное для психолога, в ненаправленной игротерапии – создание благоприятной атмосферы для неё, в умении помочь ребёнку осознать свое «Я», свои плохие и хорошие личностные стороны, предстоящие трудности и достижения. Основными принципами этого вида игротерапии могут быть дружеские отношения с ребёнком, его полное принятие, свобода самовыражения, понимание его чувств и переживаний, зеркальное отображение ребёнка в психологе и наоборот (рефлексия) и т.п.[7,с.145].

Психолог (психотерапевт) может пассивно или активно участвовать в игротерапии с дошкольником. В первом случае он просто следует за ним, не мешает и не ускоряет её, а во втором – вносит в него определенные

ограничения или даже запреты (как «идеальный родитель» или «равноправный партнёр»). Игротерапия также может использоваться специалистом как в индивидуальной, так и в групповой формах, причём первая обязательно должна предшествовать второй [7,с. 146-147].

А.А.Осипова считает, что групповая игротерапия должна быть направлена на осознание ребёнком своего «Я», повышение самооценки, развитие потенциала, отреагирование внутренних конфликтов, агрессивности и агрессивного поведения. Надо, чтобы у детей сформировалось чувство ответственности в общении с людьми, навыки конструктивного поведения [7,с.147].

Г.Э.Бреслав объединяет все эти задачи игротерапии в одну главную задачу цель – снижение уровня агрессивности путем обучения детей навыкам адаптированного поведения [2,с.92].

Противопоказаниями для её проведения с ними будут: отрицательное отношение ребёнка и его родителей к ней, нет предварительной индивидуальной работы с ребёнком; смешение агрессивности с гиперактивностью; наличие бреда и галлюцинаций; умеренная дебильность; неконтактная шизофрения; выборочно аутизм; клиническое преобладание в группе детей с массовыми органическими наслоениями и дилетантство взрослого. Относительно полового состава детских игровых дошкольных групп учёные расходятся во мнениях. А.И.Захаров считает, что они должны быть однополыми, а Н.Ю.Максимова и Е.Л.Милютина – разнополыми, подростковые группы обязательно однополыми. Г.Э.Бреслав записывая свой опыт работы с такими группами, пишет что дошкольные группы должны быть разнополыми [2,с.92-95].

Также в этих группах могут присутствовать родители детей, но до 10 летнего возраста и только переодически. Правилами объединения в детскую группу будут такие, как: свобода самовыражения дошкольников без угроз и

насмешек; в группе не более одного ребёнка деликатного поведения, которое уравновешено нейтрализатором; разница в возрасте не более 1 года, дети должны не знать друг друга; группу должны вести два специалиста разного пола для формирования правильных гендерных стереотипов поведения у детей и т.п.

Групповые и индивидуальные занятия по игротерапии с дошкольниками могут проводиться в большом врачебном кабинете или в кабинете психолога, в зале для лечебной физкультуры, в конференц-зале или в специально оборудованном для этой цели помещении – в игровой комнате. В специальном помещении должно находиться игровое оборудование: мячи, маски, куклы, фигуры зверей и людей, детские музыкальные инструменты, наборы конструкторов, посуды и т.п. Специалисту надо рассказать детям (ребёнку) определенные правила поведения при игротерапии: не опаздывать, бережно обращаться с игрушками, производить уборку после игры и т.п.

В игротерапии могут применяться структурированные и неструктурированные игры. Структурированные – это игры в семью (человеческую или животную); агрессивные(игрушечные солдатики, крокодил, резиновые ножи, дикие животные); игры с марионетками(кукольный театр и особенно тряпичные куклы или подушки цилиндрической формы по имени Бобо или Жу-жу и т.п.); строительные игры и коммуникативные, чтобы выражать конструктивные и деструктивные намерения и коммуникативные действия (телефон, машины, поезд, телеграф и т.п.).

Неструктурированные игры – это движения и упражнения на прыгание, лазание, игры в водой, песком и глиной, арттерапия (рисование пальцами, кистью, карандашами, мелками, различные листы бумаги), пластилин и т.п. Они будут способствовать самовыражению желаний детей и сублимации. Так малыши научатся выражать агрессивные чувства и переживания социально приемлемыми способами. Все детские психологи пишут, что после подвижных

игр, в которых снимается напряжённость ребёнка обязательно должны быть игры и релаксационные упражнения как состояния покоя «поспать», «поплавать на надувном матрасе» и т.п. Чередования движения и покоя научит детей произвольно контролировать свое поведение, а значит и эмоциональное состояние [4; 6; 7; 9; 10].

М.Ю.Михайлина предлагает в качестве игр на коррекцию агрессивности и агрессивного поведения дошкольников целые игровые комплексы, где переплетаются структурированные и неструктурированные игры [8].

М.Н.Заостровцева и Н.В.Перешеина разработали целую коррекционную программу по данной проблеме, куда включаются и упражнения по коррекции детско-родительских отношений в семьях с агрессивными детьми [6,с.66-102].

Т.П.Смирнова предлагает для коррекции детской агрессивности применять такие игры, как: наработка навыков конструктивного поведения через ролевую игру; игры, направленные на формирование позитивных навыков общения и конструктивных элементов поведения; игры на осознание своего внутреннего мира, а также чувств других людей и развитие эмпатии; игры на развитие позитивной самооценки и игры на обучение родителей приёмам эффективного конструктивного взаимодействия с агрессивными детьми [10,с.48-148].

М.Э.Вайнер считает, что надо в игротерапии коррекции неконструктивного поведения применять такие игры, как: игры с правилами(игры- соревнования); длительные совместные игры; игры-драматизации; образно-ролевые игры; психотехнические раскрепощающие игры; коллективные дидактические игры; сюжетно-ролевые игры; русские народные игры[4,с.75-95].

Н.А.Сакович утверждает, что для такой игротерапии необходимы игры с элементами моделирования, конструирования и трансформации, то есть активные, креативные игры и упражнения [9, с.8-10].

Именно их мы применяли в своём социально-психологическом тренинге «Общение солнечными глазами твоей Души» [3]. Мы получили такие результаты: из 30 агрессивных дошкольников 5-7 лет снижение показателей физической агрессии произошло у 18,7% детей; снижение показателей вербальной агрессии – у 32,2%; улучшение способности к самоконтролю – у 19%; улучшение способности к прогнозированию последствий своего поведения – 22,5% , о чём автор статьи уже писал в своих предыдущих работах[3].

Таким образом, мы пришли к выводу в своём исследовании, что именно игротерапия, особенно групповая как один из психотерапевтических методов психолога, который доступен на педагогическом уровне и для воспитателей - его ассистентов, может стать надёжным и эффективным методом воспитательной практики (психолого-педагогической) в плане коррекции агрессивности и агрессивного поведения дошкольников и развития их морально-духовной сферы.

Недаром Д.И.Писарев утверждал по этому поводу, что человеку надо может быть пройти целый курс нравственной гигиены, который кончится не тем, что человек приблизится к нравственному идеалу, а тем, что он сделается личностью.

Литература

- 1.Агрессия у детей в подростков: Учебное пособие/ Под.ред. Н.М.Платоновой. – СПб.: Речь,2006. – 336с.
- 2.Бреслав Г.Э. Психологическая коррекция детской и подростковой агрессивности: Учебное пособие для специалистов и дилетантов – СПб.: Речь, 2007. – 144с.

3.Бернацкая Л.В. Фольклортерапия как метод воспитательной практики в развитии дошкольников [Электронный ресурс]//сборник материалов международной научно-практической конференции // Наука и образование в современном мире, вызовы XXI века//.Нур-Султан, Казахстан 10-12 декабря 2019 года.– с.76-79.

4.Вайнер М.Э. Игровые технологии коррекции поведения дошкольников. Учебное пособие. – М.: Педагогическое общество России, 2004. – 96с.

5.Гарбузов В.И. От младенчества до отрочества: Размышления врача о развитии и воспитании ребёнка.– Л.: « Интерполиграфцентр». ЛО СФК, 1991. – 188с.

6.Заостровцева М.Н., Перешеина Н.В. Агрессивность дошкольников: коррекция поведения. – М.: ТЦ «Сфера»,2006. –112с.

7.Осипова А.А. Общая психокоррекция: Учебное пособие студентов вузов. – М.: ТЦ «Сфера», 2001. – 512с.

8.Профилактика детской агрессивности: теоретические основы, диагностические методы, коррекционная работа авт.-сост. М.Ю.Михайлина. Волгоград: Учитель, 2009.– 116с.

9.Сакович Н.А. Игры в тигры: Сборник игр для работы с агрессивными детьми и подростками. – СПб.: Речь, 2007.– 208с.

10.Смирнова Т.П. Психологическая коррекция агрессивного поведения детей . Серия « Психологический практикум». – Ростов н/Д : « Феникс»,2003. – 160с.

11.Спиваковская А.С. Профилактика детских неврозов.– М.: Изд-во Моск.ун-та,1988– 200с.