

**Ключникова Ирина Федоровна**

студентка

ФГАОУ ВО «Северный (Арктический)

федеральный университет им. М.В. Ломоносова»

г. Архангельск, Архангельская область

## **ИГРОТЕРАПИЯ КАК МЕТОД КОРРЕКЦИИ АГРЕССИИ**

*Аннотация: в статье рассмотрены преимущества использования игротерапии в процессе коррекции агрессивного поведения. Автором представлены коррекционные методики, характеризованы функции игры.*

*Ключевые слова: игровая деятельность, игротерапия, коррекция агрессии.*

Игровая терапия – метод психотерапевтического воздействия на детей и взрослых с использованием игры [1, с. 63]. Игровая терапия оказывает большое влияние на развитие личности человека. Игра побуждает к созданию теплых, уважительных отношений в группе, уменьшает напряженность между играющими. Во время игры повышается самооценка, тревога и страх снижаются.

Одна из особенностей игры – её двуплановость, присущая также драматическому искусству, элементы которого сохраняются в любой коллективной игре:

1) играющий выполняет реальную деятельность, осуществление которой требует действий, связанных с решением вполне конкретных, часто нестандартных задач;

2) ряд моментов этой деятельности носит условный характер, что позволяет отвлечься от реальной ситуации с её ответственностью и многочисленными входящими обстоятельствами [1, с.65].

Из отличительных признаков игры можно выделить ситуации, которые быстро меняются, в которых оказывается объект после действий с ним, и столь же быстрое приспособление действий к новой ситуации.

Структуру детской игры составляют:

- роли, взятые на себя играющими;
- игровые действия как средство реализации этих ролей;

– игровое употребление предметов – замещение реальных предметов условными;

– реальные отношения между играющими.

Единица игры и в то же время центральный момент, объединяющий все её аспекты, – роль.

Сюжетом игры предстаёт воспроизводимая в ней область действительности. Содержанием игры выступает то, что воспроизводится детьми как главный момент деятельности и отношений между взрослыми в их взрослой жизни. В игре происходит формирование произвольного поведения ребёнка и его социализация [3, с. 74].

Взаимодействие между взрослым и ребёнком на условиях, которые диктует ребёнок, т. е. у него есть возможность выражать свои эмоции и чувства, в тот момент, когда взрослый принимает эти эмоции и чувства – это и есть игровая терапия. В наше время игровую терапию применяют достаточно часто. Игровая терапия проводится в различных формах и группах. Проводят краткосрочную и долгосрочную игровую терапию. В образовательных учреждениях игровую терапию проводят в малых группах. Игровая терапия показывает результаты во время занятий с детьми различной диагностической категории, кроме аутизма и неконтактной шизофрении.

Большую роль в изучение методов групповой игротерапии неврозов у детей и подростков внес А.И. Захаров [2].

У А.И. Захарова представлена определенная цепочка коррекционных методик: 1) беседа; 2) спонтанная игра; 3) направленная игра; 4) внушение. Длительность одного сеанса игры не более 30 мин. В период острого невроза занятия проходят 2–3 раза в неделю, в обычных случаях 1 раз в неделю. Длительность данной программы от 1–2 сеансов до нескольких месяцев [2, с. 68].

В своих трудах А.И. Захаров выделяет три функции игры: диагностическую, терапевтическую и обучающую. Эти функции взаимосвязаны. Они реализуются и на начальном этапе, и в спонтанной игре, а также в игре, которая представляет импровизацию сюжета – направленная.

1. Диагностическая функция направлена на уточнение психопатологии, изучение особенности характера ребенка, а также его отношений с окружающими. Во время наблюдения за игрой возможно получить новую информацию. Во время игры ребенок на сенсомоторном уровне показывает те эмоции и чувства, которые он когда-то испытывал. Часто такая связь очевидна, но порой может быть отдаленной.

Ребенок наиболее полно и произвольно выражает себя в спонтанной игре, чем в словах. Если настаивать на том, чтобы ребенок говорил о себе, это означает воздвигать барьер в терапевтических отношениях, как бы говоря ребенку: «Ты должен подняться на мой уровень общения и использовать для этого слова».

2. Терапевтическая функция игры направлена на предоставление ребенку эмоционального и моторного самовыражения, отреагирования напряжения, страхов и фантазий. Игра помогает ребенку организовать свой опыт, придает ему конкретную форму и выражение внутреннего мира. Процесс игры важен для ребенка, для взрослого результат. Ребенок проигрывает прошлые переживания, удаляя их из нового восприятия. Таким образом он разрешает свои проблемы и внутренние конфликты, проигрывает свое затруднение или смущение.

Исследования показывают, что в процессе игры развиваются психические процессы, повышается фрустрационная толерантность и создаются адекватные формы психического реагирования.

3. Обучающая функция игры выступает в качестве перестройки отношений, расширения диапазона общения и жизненного кругозора, реадaptации и социализации.

Есть ряд правил, которые выделяет А.И. Захаров. Соблюдение этих правил является необходимым в игротерапии:

- 1) игра применяется как средство диагностики, коррекции и обучения;
- 2) выбор игровых тем отражает их значимость для психолога и интерес для клиента;
- 3) руководство игрой способствует развитию самостоятельной инициативы детей;

4) спонтанные и направленные игры – две взаимодополняющие фазы единого игрового процесса, в котором главное – возможность импровизации; соотношение спонтанного и направленного компонентов зависит не столько от возраста детей, сколько от их клинических особенностей;

5) игра не комментируется взрослым [2, с. 117].

А.И. Захаров в процессе игровой психотерапии выделяет четыре взаимно перекрывающихся этапа: объединения детей в группу, рассказов, игры, обсуждений.

Дети объединяются в группу для проведения совместной и интересной деятельности, такой как экскурсия в музей или предметная игра.

Рассказы сочиняют дома, а потом друг за другом рассказывают в их группе.

Игра проводится на тему, которую предлагают дети и терапевт. В игре поочередно проговариваются рассказы, сказки, условные и реальные ситуации. Игры на данном этапе в отличие от этапа объединения требуют включения психолога и высокой активности играющих.

Следует отметить, что во время продвижения группы вперед, содержание ролевых игр изменяется от терапевтически направленных до обучающих. Целью терапевтической игры становится устранений аффективных препятствий межличностных отношений, в то время как у обучающей игры целью становится достижение адекватной адаптации и социализации ребенка.

Заключительным этапом игровой психотерапии становится – обсуждение.

Таким образом, мы выяснили, что игровая терапия – это одна из эффективных технологий социальной коррекции агрессивного поведения детей.

### ***Список литературы***

1. Дубровина И.В. Психокоррекционная и развивающая работа с детьми: учеб. пособие / И.В. Дубровина, А.Д. Андреева, Е.Е. Данилова [и др.]; под ред. И.В. Дубровиной. – М.: Академия, 1998. – 160 с.

2. Захаров А.И. Как предупредить отклонение в поведении ребенка. – М.: Педагогика, 1996. – 294 с.

3. Эльконин Д.Б. Психология игры. – М.: Просвещение, 1978. – 294 с.

4. Савина Л.Ю. Коррекция агрессивного поведения у дошкольников с помощью технологии игротерапии [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://works.doklad.ru/view/rRKPbRp5aEI/all.html> (дата обращения: 25.02.2020).