**Государственное казённое учреждение социального обслуживания социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Колосок»**

Реферат

на тему:

ПРИМЕНЕНИЕ ПРИЕМОВ СКАЗКОТЕРАПИИ В КОРРЕКЦИОННО - РАЗВИВАЮЩЕЙ РАБОТЕ С ВОСПИТАННИКАМИ СОЦИАЛЬНО - РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ

Исполнитель: Уткина Е.Г.,

воспитатель стационарного отделения

2014г.

**Содержание**

**Введение………………………………………………………………3**

Глава 1. Теоретические основы сказкотерапии…………………….5

1.1Определение понятия «сказкотерапия»………………………….5

1.2 Этапы развития сказотерапии…………………………………….8

1.3 Функциональные особенности сказок……………………………9

1.4 Типология сказок…………………………………………………10

1.5 Особенности сказкотерапии с детьми………………………… .16

1.6 Основные методы сказкотерапии………………………….……17

1.7 Функции психотерапевтических сказок…………………………24

 1.8 Эффективность сказкотерапии при работе с детьми…………..25

**Глава 2. Практический опыт сказкотерапевтической работы в рамках студии «Живой огонек»………………………………………….29**

2.1 Особенности диагностической работы и формирования групп 29 2.2 Описание практического опыта сказкотерапии с использованием дифференцированного подхода …….……………...………….……33

Заключение……………………………………………………………39

Библиографический список…………………………………………..40

Приложения

**Введение**

В мире много сказок,

Грустных и смешных.

И прожить на свете

Нам нельзя без них.

Пусть герои сказок

Дарят нам тепло,

Пусть Добро на веки

Побеждает зло!

М. Шаинский

 Так что же такое сказкотерапия? Первое, что приходит в голову – лечение сказками. Знания испокон веков передавались через притчи, истории, сказки, легенды, мифы. Причем же здесь лечение? Знания умножают печали или все же лечат Душу? На этот вопрос, наверное, есть и будет много ответов. Знание сокровенное, глубинное, не только о себе, но и об окружающем мире, безусловно, лечит. И именно сегодня к нему интуитивно тянутся люди. Перечитывают и интерпретируют Библию, ищут скрытый смысл в сказках, легендах и мифах, для того чтобы заново открыть то, что в глубине души известно.

 Первые научные теории, посвященные проблеме сказок, относятся к XVIII веку. Речь идет не только о собирательстве фольклорных сказок, предпринятом братьями Гримм, но и о попытках интерпретаций их содержания (И.И. Винкельман, И.Г. Гаман, И.Г. Гердер, К.Ф. Моритц и др.). Сказку, как отражение глубинной психики человека исследовали такие психологи, как Фромм, Берн, Беттельхейн, Юнг и др. Это направление разрабатывалось отечественными педагогами и психологами Выгодским, Элькониным, Осориной, Проппом, Гнездиловым и др. Свое окончательное оформление в виде психолого-педагогической технологии "Комплексная сказкотерапия" получила в работе Т.Д. Зинкевич-Евстигнеевой - доктора психологических наук, ректора Института сказкотерапии.

Актуальность данной работы обуславливается широкой освещённостью данной темы в теоретических источниках и недостаточной её освещённостью на практике именно в учреждениях социальной реабилитации.

 Цель: анализ психологической литературы по теории сказкотерапии и практическое применение ее в работе с детьми в условиях социально-реабилитационного центра.

**Глава 1. Теоретические основы сказкотерапии**

***1.1 Определение понятия "сказкотерапия****".*

Представленный ниже теоретический материал предназначен для психологов и психотерапевтов. Однако, он представляет большой интерес и для воспитателей социально-реабилитационных центров и может быть использован в работе при формировании эмоционального благополучия воспитанников. Кроме того, деятельность студии обеспечивают не только воспитатели, но и психолог стационарного отделения.
 Сказкотерапия - это активно развивающееся направление в психотерапии. По словам Станислава Раевского, "сказка помогает психотерапевту и его клиенту разговаривать на одном языке, дает общую систему символов. Иногда очень многое можно понять, просто спросив человека, какая у него любимая сказка"[6;21].

 В информационных источниках определение "сказкотерапия" используют в разных контекстах, т.к. сказкотерапию используют и в воспитании, и в образовании, и в развитии, и в тренинговом воздействии, и как инструмент психотерапии.

 Дадим несколько определений понятию "сказкотерапия" в зависимости от области использования.

 Сказкотерапия, как инструмент передачи опыта "из уст в уста". Это способ воспитания у ребенка особого отношения к миру, принятого у данного социума[24;42]. Сказкотерапия - это способ передачи индивидууму (чаще ребенку) необходимых моральных норм и правил. Эта информация заложена в фольклорных сказках и преданиях, былинах, притчах. Древнейший способ социализации и передачи опыта.

 Сказкотерапия как инструмент развития. В процессе слушания, придумывания и обсуждения сказки у ребенка развиваются необходимые для эффективного существования фантазия, творчество. Он усваивает основные механизмы поиска и принятия решений.

 Сказкотерапия как нарратив (повествование, сюжет). Слушая и воспринимая сказки человек, встраивает их в свой жизненный сценарий, формирует его[9;67]. У малышей этот процесс, особенно ярок, многие дети просят читать им одну и туже сказку по много раз.

 Сказкотерапия как психотерапия. Работа со сказкой направлена непосредственно на лечение и помощь клиенту. Сказкотерапевт создает условия, в которых клиент, работая со сказкой (читая, придумывая, разыгрывая, продолжая), находит решения своих жизненных трудностей и проблем.

 Вовремя рассказанная сказка для ребенка значит столько же, сколько психологическая консультация для взрослого. Отличие только в том, что от ребенка не требуют вслух делать выводы и анализировать, что с ним происходит: работа идет на внутреннем, подсознательном уровне.

 В понимании  Т.Д. Зинкевич-Евстигнеевой, *сказкотерапия* – это не просто направление психотерапии, а синтез многих достижений психологии, педагогики, психотерапии и философии разных культур[10;33].

 Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева пишет: «На семинарах по сказкотерапии нам часто задают вопросы о том, как работать с конкретными проблемами: страхами, энурезом, тиками, агрессивностью и т.д. Часто мы отвечаем старой психологической поговоркой: *«Не покупайтесь на симптом, работайте с причиной».*

 Ткач Р.М. в своей книге «Сказкотерапия детских проблем» структурирует [сказки](http://olga2901l.narod.ru/Skazki.html) по отдельно взятым детским проблемам[25;18]:

1.Сказки для детей, которые испытывают страхи темноты, страх пред медицинским кабинетом и другие страхи.
2. Сказки для гиперактивных детей.
3. Сказки для агрессивных детей.
4.Сказки для детей, страдающие расстройством поведения с физическими проявлениями: проблемы с едой;  проблемы с мочевым пузырем и т.д.
5. Сказки для детей, которые столкнулись с проблемами семейных отношений. В случае развода родителей. В случае появления нового члена семьи. Когда дети считают, что в другой семье им будет лучше.
6. Сказки для детей в случае потерь значимых людей или любимых животных.

***Жанры, используемые в сказкотерапии***

 По определению Т.Д. Зинкевич-Евстигнеевой, в сказкотерапии используются разнообразные жанры: [притчи](http://olga2901l.narod.ru/Pritchi..html), басни, легенды, былины, саги, мифы, [сказки](http://olga2901l.narod.ru/Skazki.html), [анекдоты](http://olga2901l.narod.ru/Anekdoti_psixologi.htm). Находят применение и современные жанры: детективы, любовные романы, фэнтэзи и пр. Каждому клиенту подбирается соответствующий его интересам жанр[10;18]

 Как пишет Вачков И.В., главным средством психологического воздействия в сказкотерапии является *метафора*, как основа любой сказки. Именно точность подобранной метафоры определяют эффективность сказкотерапевтических приемов в работе как с детьми так и со взрослыми[5;64].

 Остановимся на нескольких приемах, которые очень хорошо зарекомендовали в психологическом консультировании. Это работа с притчей и работа со сказкой. Для нас важно выявить функции притч и сказок.

***Функция притч***

 Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева утверждает: «Как правило, именно [притча](http://olga2901l.narod.ru/Pritchi..html) является носителем глубинной жизненной философии. Жизненный урок в притчах не завуалирован, а прямо сформулирован. Обычно одна притча посвящена одному уроку»[10;26]. Притчу можно использовать в работе, как с взрослыми, так и с подростками.

 При семейном и индивидуальном консультировании также  достаточно часто используются истории, притчи, [афоризмы](http://olga2901l.narod.ru/Aforizmi.html), метафоры, [сказки](http://olga2901l.narod.ru/Skazki.html) и [анекдоты](http://olga2901l.narod.ru/Anekdoti_psixologi.htm).

 По мнению Н. Пезешкиана [20;86]: «Истории могут оказывать самое различное воздействие на человека. Они имеют воспитательное  и терапевтическое значение. Смысл каждой истории человек воспринимает по-своему, в зависимости от своего образа мыслей.

 Если истории и притчи при психологическом консультировании  подобраны правильно, то они позволяют выбрать определенную дистанцию, чтобы по-иному взглянуть на собственные конфликты и найти способы разрешить конфликты.

 Истории предлагают различные варианты действий.

 После знакомства с семьей и выявлением ее актуальных проблем психолог выбирает в качестве темы для обсуждения ситуацию, историю, миф, притчу, которые бы отражали семейные проблемы.

Одна из важных функций истории – это хранение опыта, то есть после окончания психотерапевтической работы она продолжает оказывать свое действие на клиента и делает его более независимым от терапевта».

***1.2 Этапы развития сказкотерапии***

 В понимании Т.Д. Зинкевич-Евстигнеевой сказкотерапия - это не просто направление психотерапии, а синтез многих достижений психологии, педагогики, психотерапии и философии разных культур[6;88] .

В связи с этим ею выделяются четыре этапа в развитии сказкотерапии (в историческом контексте):

этап - устное народное творчество;

этап - собирание и исследование сказок и мифов (К.Г. Юнг, М. - Л. фон Франц, Б. Беттельхейм, В. Пропп и др.);

этап - психотехнический (применение сказки как повод для психодиагностики, коррекции и развития личности);

 этап - интегративный, связанный с "формированием концепции Комплексной сказкотерапии, с духовным подходом к сказкам, с пониманием сказкотерапии как природосообразной, органичной человеческому восприятию воспитательной системы, проверенной многими поколениями наших предков".

 Как справедливо указывает сама Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева, художественные сказки имеют и дидактический, и психокорреционный, и психотерапевтический, и даже медитативный аспекты.

 Сказкотерапия - это молодое, современное и перспективное направление в практической психологии, которое, используя метафорические ресурсы сказки, позволяет людям развить самосознание, стать самими собой, и построить особые доверительные, близкие отношения с окружающими.

***1.3 Функциональные особенности сказок***

 Выделяют несколько основных функциональных особенностей сказок[15;34].

  1.  Тексты сказок вызывают эмоциональный резонанс как у детей, так и у взрослых. Образы сказок обращаются одновременно к двум психическим уровням: к уровню  сознания и подсознания.

  2.  Концепция сказкотерапии основана на идее ценности метафоры как носителя информации:

* о жизненно важных явлениях;
* о жизненных ценностях;
* о постановке целей;
* о внутреннем мире автора (в случае авторской сказки).

  3.  В сказке в символической форме содержится информация о том:

* как устроен этот мир, кто его создал;
* что происходит с человеком в разные периоды его жизни;
* какие этапы в процессе самореализации проходит женщина;
* какие этапы в процессе самореализации проходит мужчина;
* какие трудности препятствия можно встретить в жизни и как с ними справляться;
* как приобретать и ценить дружбу и любовь;
* какими ценностями руководствоваться в жизни;
* как строить отношения с родителями и детьми;
* как прощать.

***1.4.Типологии  сказок***

 Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева выделяет  шесть видов сказок[10; 12]: художественные, народные, авторские народные, дидактические, психокоррекционные сказки и психотерапевтические сказки.

**1.Художественные сказки**

К ним относятся сказки, созданные многовековой мудростью народа, и авторские истории. Именно такие истории и принято называть сказками, мифами, притчами. В художественных сказках есть дидактический, психокоррекционный, и психотерапевтический аспекты. Изначально художественные сказки создавались вовсе не для психологического консультирования, но в настоящее время успешно используются многими психотерапевтами в психологическом консультировании.

**2.Народные сказки**

Наиболее древние народные сказки в литературоведении называются мифами. Древнейшая основа мифов и сказок — единство человека и природы. Древнему сознанию было свойственно находить персоналии человеческим чувствам и отношениям: любви, горю, страданию и пр. Это явление мы также используем в психолого-педагогической практике сегодня.

В свою очередь несколько слов надо отдельно сказать о сюжетах сказок.

Сюжеты народных сказок многообразны. Среди них можно выделить следующие виды.

***Сказки о животных, взаимоотношениях людей и животных.*** Дети до пяти лет идентифицируют себя с животными, стараются быть похожими на них. Поэтому сказки о животных лучше всего передадут маленьким детям жизненный опыт.

***Бытовые сказки****.* В них часто рассказывается о превратностях семейной жизни, показаны способы разрешения конфликтных ситуаций. Они формируют позицию здравого смысла и здорового чувства юмора по отношению к невзгодам, рассказывают о маленьких семейных хитростях. Поэтому бытовые сказки незаменимы в семейном консультировании и при работе с подростками, направленной на формирование образа семейных отношений. Например, одна из русских народных сказок ["Кто заговорит первый?"](http://olga2901l.narod.ru/Skazkoterap_Kto_perv_zagovorit.html)

***Сказки о преобразовании, трансформации****.*Примером такой сказки может служить сказка [Г.Х. Андерсана "Гадкий утенок"](http://olga2901l.narod.ru/Skazkoterap_Gadkyi_utenok.html). Работа с этой сказкой подойдет с людьми, у которых по определенным причинам низкая самооценка. Эта же сказка подойдет и для работы с семьями, у кого есть приемный ребенок.

***Страшные сказки****.*Сказки про нечистую силу: ведьм, упырей, вурдалаков и прочих. В современной детской субкультуре различают также и сказки-страшилки. По-видимому, здесь мы имеем дело с опытом детской самотерапии: многократно моделируя и проживая тревожную ситуацию в сказке, дети освобождаются от напряжения и приобретают новые способы реагирования.

Для повышения стрессоустойчивости и «отыгрывания» напряжения полезно использовать рассказывание страшилок в группе детей (старше 7 лет) и подростков.  При этом обычно вводятся два правила: рассказывать историю нужно «страшным» голосом, протягивая гласные, «растягивая» интонацию; конец страшилки должен быть обязательно неожиданным и смешным.

***Волшебные сказки****.*Наиболее увлекательные сказки для тех, кому 6–7 лет. Благодаря волшебным сказкам в бессознательное человека поступает «концентрат» жизненной мудрости и информации о духовном развитии человека[10,26].

Работа со сказками начинается с ее анализа, обсуждения. Когда сказочные смыслы будут проработаны и связаны с реальными жизненными ситуациями, можно использовать и другие формы работы со сказками: изготовление кукол, драматизацию, рисование, песочную терапию.

**3.Авторские художественные сказки**

Чтобы помочь пациенту осознать свои внутренние переживания,  желательно выбрать для работы с ним авторскую сказку, несмотря на большое количество личностных проекцией. Сказка Л.Пантелеева ["Две лягушки"](http://olga2901l.narod.ru/Skazkoterap_dve_Lagushki_Panteleev.html) подойдет для работы с детьми и взрослыми. Эта сказка очень терапевтична при работе с целью, или когда человек теряет последнюю надежду, не хочет жить или теряет последние силы. Бороться за свою жизнь, свое здоровье, свои цели надо до последнего, т.к. у каждого из нас всегда есть тот единственный шанс, внутренние ресурсы, которые помогают справиться с любыми трудностями, стоящими на жизненном пути человека.

**4.Дидактические сказки**

В форме дидактических сказок подаются учебные задания.
На сказкотерапевтических занятиях ребята учатся переписывать заданные на дом математические примеры в виде дидактических сказок. В этих историях решение примера — это прохождение испытания, ряд решенных примеров приводит героя к успеху.

**5.Психокоррекционные сказки**

Ткач Р.М. считает, для того чтобы сказка или история обрела силу и оказала помощь, необходимо придерживаться определенных правил ее создания[25;68]

1.  Сказка должна быть в чем-то идентичной проблеме ребенка, но ни в коем случае не иметь с ней прямого сходства.

2.  Сказка должна предлагать замещающий опыт, используя который ребенок может сделать новый выбор при решении своей проблемы. Либо в этом должен помочь психолог.

3.  Сказочный сюжет должен разворачиваться в определенной последовательности:

***Жили-были.***

Начало сказки, встреча с ее героями.

Для детей 3-4 лет рекомендуют делать главными героями сказок игрушки, маленьких человечков и животных.

Начиная с 5 лет – фей, волшебников, принцесс, принцев, солдат и пр.

Примерно с 5-6 лет ребенок предпочитает волшебные сказки.

В подростковом возрасте могут быть интересны сказки-притчи и бытовые сказки.

***И вдруг однажды…***

Герой сталкивается с какой-то проблемой, конфликтом, совпадающей с проблемой ребенка.

***Из-за этого…***

Показано в чем состоит решение проблемы, и как это делают герои сказки.

***Кульминация.***

Герои сказки справляются с трудностями.

***Развязка.***

Развязка терапевтической сказки должна быть позитивной.

     ***Мораль сказки…***

Герои сказки извлекают уроки из своих действий. Их жизнь радикально изменяется.

 По мнению Зинкевич-Евстигнеевой Т.Д. , психокоррекционные  сказки создаются для мягкого влияния на поведение ребенка[10;96]. Под коррекцией здесь понимается «замещение» неэффективного стиля поведения на более продуктивный, а также объяснение ребенку смысла происходящего.
Надо сказать, что применение психокоррекционных сказок ограничено по возрасту (примерно до 11–13 лет) и проблематике.

Для создания психокоррекционной сказки специалисту можно использовать *следующий алгоритм*.

   1. В первую очередь подобрать героя, близкого ребенку по полу, возрасту, характеру.
  2. Потом описать жизнь героя в сказочной стране так, чтобы ребенок нашел сходство со своей жизнью.
3.Далее поместить героя в проблемную ситуацию, похожую на реальную ситуацию ребенка, и приписать герою все переживания ребенка.
 4. Поиск героем сказки выхода  из создавшегося положения. Для этого необходимо начинать усугублять ситуацию, приводить ее к логическому концу, что также подталкивает героя к изменениям. Герой может встречать существ, оказавшихся в таком же положении, и смотреть, как они выходят из ситуации; он встречает «фигуру воспитателя» — мудрого наставника, объясняющего ему смысл происходящего и т.д. Задача воспитателя — через сказочные события показать герою ситуацию с разных сторон, предложить ему альтернативные модели поведения, помочь найти позитивный смысл в происходящем.
 5. Осознание героем сказки своего неправильного поведения и становление на путь изменений.

Зарубежные психологи часто называют психокоррекционные сказки психотерапевтическими историями.

Психокоррекционную сказку можно просто прочитать ребенку, не обсуждая. Таким образом, мы дадим ему возможность побыть наедине с самим собой и подумать. Если ребенок захочет, то можно обсудить с ним сказку, проиграть ее с помощью кукол, рисунков, песочницы и миниатюрных фигурок.

**6.Психотерапевтические сказки**

Сказки, раскрывающие глубинный смысл происходящих событий. Истории, помогающие увидеть происходящее с другой стороны. Такие сказки не всегда однозначны, не всегда имеют традиционно счастливый конец, но всегда глубоки и проникновенны[24;76]. Психотерапевтические сказки часто оставляют человека с вопросом. Это, в свою очередь, стимулирует процесс личностного роста. Многие психотерапевтические сказки посвящены проблемам жизни и смерти, отношению к потерям и приобретениям, любви и пути. Эти сказки помогают там, где другие психологические техники бессильны; там, где нам нужно перейти в область философии событий и взаимоотношений.

 В сказкотерапии в зависимости от решаемых проблем можно использовать  как русские народные сказки, так и сказки русских  и зарубежных авторов, где главным персонажем является девушка или женщина. Например, русские народные сказки [«Морозко»](http://olga2901l.narod.ru/Skazkoterap_Morozko.html), [«Крошечка-Хаврошечка»](http://olga2901l.narod.ru/Skazkoterap_Krochezka_Xavrochezka.html), ["Сестрица Аленушка и братец Иванушка"](http://olga2901l.narod.ru/Skazkoterap_Alenushka_bratez_Ivan.html), [«Снегурочка»](http://olga2901l.narod.ru/Skazkoterap_Snegurka.html), сказка С.Т. Аксакова [«Аленький цветочек»](http://olga2901l.narod.ru/Skazkoterap_Alenkii_zvetok.html), сказки зарубежных авторов  «[Золушка](http://olga2901l.narod.ru/%D0%A0%E2%80%9D%D0%A0%C2%BB%D0%A1%D0%8F%20%D0%A0%D0%85%D0%A0%D1%95%D0%A0%D0%86%D0%A0%D1%95%D0%A0%D1%96%D0%A0%D1%95%20%D0%A1%D0%83%D0%A0%C2%B0%D0%A0%E2%84%96%D0%A1%E2%80%9A%D0%A0%C2%B0/psiholog/skazkoterap_Soluchka.html)» и «Спящая красавица» Ш. Перро, «Госпожа Метелица» братьев Гримм  и другие.
 Есть мужские сказки («Царевна-лягушка», где хотя и просматривается женский путь, но главным героем является мужчина). В работе с особыми детьми подойдет авторская сказка "[Серая шейка](http://olga2901l.narod.ru/Skazkoterap_Seray_Cheika.html)" Мамин-Сибиряк Д.Н.

 По мнению французского психиатра, доктора медицины и психологии Жана Годэна сказки Ш.Перро можно использовать при конкретных проблемных ситуациях. Так, например, сказку "Спящая красавица" можно применять при работе с детьми, переживающих кризис, а сказку "Ослиная шкура"  при проблеме инцеста, "Мальчик с пальчик" -  с брошенными детьми.

К детским сказкам условно можно отнести:
[«Красную Шапочку»](http://olga2901l.narod.ru/Skazkoterap_Krasn_Chapochka.html) Ш.Перро, и русские народные сказки «[Гуси-лебеди](http://olga2901l.narod.ru/Skazkoterap_Gusi_Lebedi.html)», [«Волк и семеро козлят»](http://olga2901l.narod.ru/Skazkoterap_volk_7_kozl.html), ["Баба Яга"](http://olga2901l.narod.ru/Skazkoterap_Baba_Yaga.html) и ряд других сказок русских и зарубежных авторов.

***1.5 Особенности сказкотерапии с детьми***

 По мнению ряда авторов: Савченко С.Ф., Ивановской О.Г., Барабохиной В. А. и др, в процессе сказкотерапевтической работы психолог, педагог делает акцент на приобретение ребенком необходимых знаний, связанных с его проблемой (например, с изменением в составе его семьи). При этом важным моментом является само общение между взрослым и ребенком.  В связи с этим одним из главных условий эффективной работы становится эмоциональное отношение взрослого к содержанию своего рассказа.

От психолога, педагога требуется выполнение следующих условий:

* При чтении или рассказывании должны передаваться подлинные эмоции и чувства;
* Во время чтения или рассказывания следует расположиться перед ребенком так, чтобы он мог видеть лицо психолога, педагога и наблюдать за жестами, мимикой, выражением его глаз, обмениваться с ним взглядами;
* Нельзя допускать затянувшихся пауз.

Для индивидуальной или групповой работы может быть предложена любая сказка, ее необходимо прочитать вслух[15;42]. Сказочная ситуация, которая задается ребенку, должна отвечать определенным требованиям:

* Ситуация не должна иметь правильного готового ответа (принцип «открытости»);
* Ситуация должна содержать актуальную для ребенка проблему, «зашифрованную» в образном ряде сказки;
* Ситуации и вопрос должны быть построены и сформулированы так, чтобы побудить ребенка самостоятельно строить и прослеживать причинно-следственные связи.

  Однако, как пишет Чех Е.В., сказки должны подходить ребенку по возрасту[27;28].

 В два года ребенок может удерживать в памяти простые действия сказочных персонажей, появляется интерес к сказке. Желательно, чтобы сказки были простые и сюжетные. Например, сказки «[Теремок](http://olga2901l.narod.ru/Skazkoterap_Teremok.html)», «[Колобок](http://olga2901l.narod.ru/Skazkoterap_Kolobok.html)», «[Репка](http://olga2901l.narod.ru/Skazkoterap_Repka.html)».

Способность четко отделять сказочную действительность от реальности возникает к 3,5-4 годам.

***1.6 Основные методы сказкотерапии***

 По мнению Чех Е.В. можно выделить несколько вариантов работы со сказкой[27;36].

 Рассказывание сказки.

      Рисование сказки.

      Сказкотерапевтическая диагностика.

      Сочинение сказки.

      Изготовление кукол.

      Постановка сказки.

Ткач Р.М. описывает возможности психотерапевтического использования сказки по методу символдрамы[25;64].

**Метод «Рассказывание и сочинение сказки»**

Любое рассказывание сказки уже терапевтично само по себе. Лучше сказку именно рассказывать, а не читать, т.к. при этом психолог, педагог может наблюдать, что происходит в процессе консультирования с ребенком.

Психолог и ребенок могут сочинять сказку вместе, одновременно драматизируя ее всю либо отдельные элементы. Ребенок может сочинять сказку самостоятельно.

Самостоятельное придумывание продолжения сказки и ее рассказывание ребенком позволяет выявить его спонтанные эмоциональные проявления, которые обычно не отмечаются в поведении ребенка, но в то же время действуют в нем.

Согласно Л. Дюсс, если ребенок прерывает рассказ и предлагает неожиданное окончание, отвечает торопливо, понизив голос, с признаком волнения на лице (покраснение, бледность, потливость, небольшие тики); оказывается отвечать на вопросы, у него появляется настойчивое желание опередить события или начать сказку сначала – все это следует рассматривать как признаки патологической реакции на тест и, соответственно  невротического состояния.

 **Метод «Рисование сказки»**

Желательно после этого сказку нарисовать, слепить или представить в виде аппликации. Рисуя или работая с цветным картоном, пластилином, ребенок воплощает все, что его волнует, чувства и мысли. Тем самым освобождаясь от тревоги или другого чувства, которое беспокоило.

Качество изображения не имеет значения. При сильных чувствах возможно появление в рисунках ребенка или взрослого всяческих чудищ, огня или темных красок. Новый рисунок на тему той же сказки может быть уже спокойнее, краски будут уже более светлые.

Для рисования лучше взять  карандаши (желательно гуашь, если рисуете что-то конкретное, акварель, если приходится рисовать свои ощущения, эмоции).

Как считает Чех Е.В. абсолютно все, что нас окружает, может быть описано языком сказки[27;49].

**Метод «Изготовление кукол»**

Стоит остановиться на одном из основных методов сказкотерапии: изготовление кукол. В сказкотерапии важен сам процесс изготовления куклы.

По мнению Гребенщиковой Л.Г., любое изготовление куклы – это своего рода медитация, т.к. в процессе шитья куклы происходит изменение личности[7;44]. При этом у детей развивается мелкая моторика рук, воображение, способность к концентрации. В процессе изготовления куклы происходит включение у клиентов механизмов проекции, идентификации или замещения, что и позволяет добиться определенных результатов.

С позиции психоаналитической теории, куклы исполняют роль тех объектов, на которые смещается инстинктивная энергия человека.

С точки зрения З.Фрейда, все поведение людей направлено на уменьшение бессознательного напряжения.

Изготовление куклы приверженцы юнгианского подхода связывают с реализацией самоисцеляющих возможностей психики.

Изготовление куклы, манипулирование ею приводит к осознанию проблемы, размышлению над ней и поиску решения.

Манипулирование куклами позволяет снять нервное напряжение.

Как считают ряд психологов, при использовании кукол или игрушек все манипуляции с ними должны быть отработаны заранее:

* звуки речи следует направлять непосредственно ребенку;
* дикция должна быть четкой с достаточной силой голоса;
* необходимо адаптировать голос и речь к внутренней характеристике персонажа;
* все движения психолога должны соответствовать содержанию произносимых реплик, их интонации.

По мнению Гребенщиковой с помощью использования кукол можно решить следующие задачи[7;16]:

1.  Проведение психодиагностики.

2.  Достижение эмоциональной устойчивости и саморегуляции.

3.  Приобретение важных социальных навыков, опыта социального взаимодействия.

4.  Развитие коммуникативных навыков.

5.  Развитие самосознания.

6.  Развитие грубой и мелкой моторики.

7.  Разрешение внутренних конфликтов.

8.  Профилактика и коррекция страхов.

9.  Развитие речи.

10.  Поиск внутренних механизмов сопротивления болезни.

11.  Коррекция отношений в семье.

12.  Становление психосоциальной идентичности мальчиков и девочек.

    **Метод использования карт "Мастер сказок"**

В работе  используются архетипические карты, разработанные на основании концепции Универсальных Архетипов. Автором архетипических карт "Мастера сказок" является Зинкевич-Евстегнеева Т.Д.

Всего используется 50 сюжетов сказок на основании 10 архетипов:

* Дорога
* Государство
* Помощник
* Творец
* Сезонность
* Доброе сердце - холодное сердце
* Тело боли
* Авгиевы конюшни
* Распутье
* Божественное вымя.

В колоде используется 50 цветных карт, каждая из которых имеет свое название. В инструкции по применению этих карт дается общее значение карты, вопросы для размышления, задания для взрослых и детей.

**Метод «Сказкотерапевтическая диагностика**»

Использование  кукол в процессе консультирования позволяет провести психодиагностику  детей.

С помощью определенных сказок и кукол можно проводить диагностику тех или иных проблем ребенка.

Для первого знакомства В.С. Мухина рекомендует традиционную «прекрасную» куклу (с большими глазами, длинными ресницами, густыми блестящими волосами).

Х. Дж. Джинотт рекомендует для диагностики семейных отношений использование гибких резиновых кукол, поскольку статичное кукольное семейство фрустрирует малыша.

Для диагностики глубинных проблем у старших детей и подростков рекомендуется изготавливать куклу.  Для этого можно использовать куклу из фольги, размером 30 на 30.

Диагностическая беседа с ребенком может проводиться как в присутствии, так и в отсутствии родителя.

Диагностический эффект в процессе рассказывания сказки достигается за счет того, что:

* Образный мир сказок позволяет ребенку идентифицировать себя с персонажем сказки. Дети в большей степени склонны идентифицировать себя с животными, нежели с людьми. Это предположение впервые стало возможным благодаря истории маленького Ганса, описанной З.Фрейдом в «Анализе фобии пятилетнего мальчика»;
* Ребенок объединяет свои мысли и переживания с мыслями и переживаниями персонажа рассказываемой сказки и рассказывает о них;
* Предлагаемые ребенком ответы на вопросы взрослого позволяют сделать заключение об актуальном эмоциональном состоянии ребенка и его фантазиях по поводу дальнейшего развития ситуации.

[**Метод «Песочная терапия»**](http://olga2901l.narod.ru/sandplya.html)

 Сказкотерапия являясь эклетическим направлением практической психологии, дает специалисту большую свободу для творчества, позволяет гармонично интегрировать и применять техники других направлений психологии: психодрамы, [гештальт-терапии](http://olga2901l.narod.ru/gestaltterap.htm), арт-терапии. Одним из интереснейших синтезов сказкотерапии является сказочная песочная терапия. Метод сказочной песочной терапии как один из вариантов сказкотерапии позволяет эффективно решать как психологического развития личности, так и коррекции отдельных поведенческих реакций, может использован не только психологами, но и педагогами и воспитателями в образовательных целях. Песочная терапия может быть использована в работе дефектологов, социальных работников. Сказочная песочная терапия является универсальным способом психологической работы с клиентами разных возрастных групп.

 Как пишет  Сакович Н.А., «в подносе с влажным или сухим песком клиент располагает миниатюрные объекты и создает картины[23;62]. Через контакт с песком и миниатюрами он облекает в физическую форму свои самые глубинные сознательные и бессознательные мысли и чувства. Песочная терапия, опирающая на активное воображение и творческую символическую игру, является практическим, основанным на личном опыте клиента методом, который может выстроить мост между бессознательным и сознательным, между рациональным и эмоциональным, между духовным и физическим, между невербальным и вербальным».

 Технологии песочной терапии многофункциональны. Они позволяют психологу одновременно решать задачи диагностики, коррекции, развития и терапии. Клиент решает задачи самоосознавания, самовыражения, самоактуализации, снятия напряжения и др.

 Метод «Кататимный подход в сказку»

 Я.Обухов  разработал методику «Кататимного подхода в сказку», сочетающую в себе элементы сказкотерапии и символ драмы. Структура занятия состоит из четырех фаз:

*Фаза предварительной беседы (15-20 минут).* На этом этапе ребенку предлагается рассказать о своей любимой сказке. Психолог расспрашивает ребенка, когда он эту сказку впервые услышал. От кого он ее услышал, как и где это происходило. Какие моменты сказки  особенно волновали. Как ребенок относился к персонажам сказки.

*Фаза релаксации (1-5 минут).* Ребенка просят закрыть глаза и расслабиться. Для чего проводится упражнение на релаксацию.

*Фаза представления образа (в среднем около 20 минут).*Ребенку предлагается представить себя в сказке, о которой он рассказывал во время предварительной беседы.

*Фаза обсуждения (5-10 минут).*Проводится обсуждение сказки и дается домашнее задание нарисовать представленное в образе. Рисунок обсуждается на следующей сессии.

Однако  при использовании этой методики имеются следующие противопоказания :

1.  Острые или хронические психозы или близкие к психозу состояния;

2.  Церебрально-органические синдромы в тяжелой форме;

3.  Недостаточное интеллектуальное развитие с IQ ниже 85;

4.  Недостаточная мотивация.

***1.7 Функции психотерапевтических сказок***
 Сказка обычно выполняет три функции: диагностическую, терапевтическую (коррекционная) и прогностическую.

 Диагностическая сказка предполагает выявление уже имеющихся жизненных сценариев и стратегий поведения ребенка. Инструкции, которые предъявляются ребенку в данном случае такие: "Сочини сказку о мальчике пяти лет", "Сочини любую сказку". Затем педагог-психолог проводит анализ сказки[5;77]. Таким образом, может быть выявлен базовый жизненный сценарий, либо ставшие привычными способами реагирования поведенческие стереотипы ребенка. Также диагностическая сказка может способствовать выявлению отношения или состояния ребенка, о которых он не хочет или не может говорить вслух. Например, проверить отношение ребенка-дошкольника к разводу родителей.

 Терапевтическая сказка - сказка, благодаря которой собственно происходят позитивные изменения в состоянии и поведении ребенка.

 Коррекционные сказки используются для того, чтобы помочь ребёнку увидеть, осознать его собственные старые, возможно разрушающие его психику и здоровье действия, и самостоятельно смоделировать новые, наиболее подходящие ему самому в данный период времени, гармонично встраивающиеся в его развитие.

 В том случае, когда диагностируется потенциальное развитие событий, можно говорить о прогностической функции диагностической сказки. В этих сказках, будто матрешка в матрешке, раскрываются суть и особенности будущего жизненного сценария человека.

 Итак, *функции терапевтических сказок:*

 Сказка восполняет пробелы индивидуальной истории ребенка и дополняет ее общечеловеческой информацией.

 Сказка позволяет актуализировать вытесняемые ребенком моменты личной истории.

 Сказка позволяет сформировать новый взгляд на ситуацию и перейти на новый уровень ее осознания, моделируя более конструктивное отношение и поведение.

 Сказка отображает внутренний конфликт ребенка и дает возможность размышлять над ним.

 Сказка является символическим "буфером" между ребенком и сказкотерапевтом. Благодаря этому сопротивление ребенка сглаживается и энергия направляется на размышление.

 Сказка служит альтернативной концепцией восприятия неоднозначных жизненных ситуаций.

 Сказка формирует Веру в позитивное разрешение проблемы (правда, для того чтобы это увидеть, часто требуется отойти от стереотипов обыденного сознания).

 Сказка имеет древнейшие корни в человеческой истории и культуре. В ее сюжетах обычно собиралась вся мудрость и опыт того или иного народа, в мифах или притчах можно увидеть не только фиксирование какой-то проблемы, но и ее решение.

***1.8 Эффективность сказкотерапии при работе с детьми****.*

 Этот метод позволяет решать ряд проблем, возникающих у детей дошкольного, младшего школьного и других возрастов. В частности, посредством сказкотерапии можно работать с агрессивными, неуверенными, застенчивыми детьми; с проблемами стыда, вины, лжи, принятием своих чувств, а также с различного рода психосоматическими заболеваниями, энурезами и т.д. Кроме того, процесс сказкотерапии позволяет актуализировать и осознать свои проблемы, а также увидеть различные пути их решения.

 Почему сказка так эффективна при работе с детьми, особенно в дошкольном и младшем школьном возрасте?

 Во-первых, в дошкольном возрасте восприятие сказки становится специфической деятельностью ребенка, обладающей невероятно притягательной силой, позволяющей ему свободно мечтать и фантазировать. При этом сказка для ребенка не только вымысел и фантазия. Это еще и особая реальность, которая позволяет раздвигать рамки обычной жизни, сталкивается со сложными явлениями и чувствами и в доступной для понимания ребенка сказочной форме постигать взрослый мир чувств и переживаний.

 Во-вторых, у маленького ребенка сильно развит механизм идентификации, т.е. процесс эмоционального объединения себя с другим человеком, персонажем и присвоением его норм, ценностей, образцов как своих. Поэтому, воспринимая сказку, ребенок, с одной стороны, сравнивает себя со сказочным героем, и это позволяет ему почувствовать и понять, что не только у него есть такие проблемы и переживания. С другой стороны, посредством ненавязчивых сказочных образов ребенку предлагаются выходы из различных сложных ситуаций, пути решения различных конфликтов, позитивная поддержка его возможностей и веры в себя. При этом ребенок отождествляет себя с положительным героем. Происходит это не потому, что дошкольник так хорошо разбирается в человеческих взаимоотношениях, а потому, что положение героя более привлекательно по сравнению с другими персонажами. Это позволяет ребенку усваивать правильные моральные нормы и ценности, различать добро и зло.

 Одна и та же сказка по-разному влияет на каждого ребенка, каждый находит в ней что-то свое, актуальное для него, созвучное его проблемам.

 В связи с вышесказанным необходимо остановиться на двух различных подходах к сказкотерапии, которые отличаются, с одной стороны, по степени индивидуализации используемых психотерапевтических сказок, а с другой – степенью директивности применяемого подхода. Директивная (направленная) и недирективная (ненаправленная) формы психотерапии отличаются функцией и ролью психолога в работе с ребенком.

 При директивном подходе психолог, педагог – главное лицо, он активно участвует в процессе сказкотерапии, задает темы занятий, внимательно наблюдает за поведением ребенка и интерпретирует его реакции, строя все свое дельнейшее поведение на основе этих наблюдений. Для того, чтобы сказка была интересна ребенку, задела его, необходимо в предварительной беседе выяснить его интересы и увлечения, причем, не столько для прояснения проблемы, сколько для выявления позитивных аспектов, на которые можно опереться в процессе создания истории. К тому же, использование темы, близкой и понятной ребенку, позволяет ему легче вжиться в образ сказочного героя, соотнести его и свои проблемы, увидеть выходы из сложившейся ситуации.

 Другое направление сказкотерапии назвается менее директивным, поскольку оно исходит из представления о том, что каждый ребенок является уникальной личностью, обладающей своими особенностями восприятия мира, и поэтому цель сказкотерапии – помочь ребенку выявить и осознать свои проблемы и показать некоторые пути решения. Психолог создает атмосферу эмоционального принятия ребенка, где поддерживается все позитивное, доброе, что у него есть; признается право ребенка на любые чувства, однако, предъявляются социальные требования к проявлению этих чувств. Очень часто сказкотерапия в рамках этого направления проводится в форме групповых занятий с 3-5 детьми в течение одного – двух месяцев.

Таким образом, анализ психологической литературы по теории сказкотерапии позволил прийти к выводу, что практическое ее применение в работе с детьми в условиях социально-реабилитационного центра, является одним из эффективных методов по созданию эмоционального благополучия детей.

 **Глава 2. Практический опыт сказкотерапевтической работы в рамках студии «Живой огонек».**

***2.1* Особенности диагностической работы и формирования групп.**

Целью студии является - реализация условий эмоционального благополучия детей в учреждении закрытого типа.

 Прежде чем спланировать содержание работы с детьми, нами были изучены методические материалы по этой проблеме:

 В пособии «Подарки Фей» авторов А.Ю. Капской, Т.Л. Мирончик – развивающая сказкотерапия для детей, представлена программа развития нравственной сферы дошкольников, описан ряд развивающих упражнений и методик для диагностики и исследования личности дошкольников. Кроме того, приведен ряд рекомендаций для воспитателей по взаимодействию с детьми и по использованию сказкотерапевтического подхода.

 В книге автора В.Кротова «Сказочная педагогика: Жадность и зависть» из серии «Психологическая служба», рассматриваются проблемы, связанные с детской жадностью и завистью. Сказки детского писателя и педагога позволяют по-новому взглянуть на особенности поведения ребенка и помочь ему в формировании здоровых качеств характера. Комментарии и вопросы, игровое обсуждение ситуаций и характеров дают возможность воспитателю воздействовать на ребенка неназойливо, но эффективно, пробуждая в нем самостоятельную душевную активность.

 В методических рекомендациях Л.Д. Коротковой «Сказкотерапия для дошкольников и младших школьников» представлены авторские сказки и методические рекомендации для работы с использованием сюжетов сказок, которые дают возможность воспитателям и учителям с интересом и ненавязчиво для детей проводить нравственные беседы, а психологам заниматься коррекционной работой.

 Планируя содержательное обеспечение работы с детьми, основной формой работы было определено коррекционно-развивающее сказкотерапевтическое занятие, продолжительностью 25-30 минут.

 Структура занятия представлена в приложении 1.

 Занятия проводились в вечернее время, как в группе, так и в музыкальном зале, в котором детям было удобно и комфортно, так как для подвижных игр много места, а для упражнений на расслабление или для чтения художественной литературы – мягкий, уютный ковер.

 Для обеспечения системности в работе, был разработан перспективный план для групп: дошкольники, школьники, подростки (план для группы «Дошкольники» представлен в приложении 2).

 Прежде чем поделить детей на группы, провела предварительную психологическую диагностику, необходимую по ряду причин:

 Во-первых, существует ряд детских проблем, для решения которых групповая работа малоэффективна и даже нежелательна на первых порах. Поэтому с детьми крайне агрессивными, эгоцентричными, конкурирующими со своими братьями и сестрами или же с детьми, переживающими сильный стресс, лучше работать индивидуально и лишь затем, когда большая часть проблем решена, можно включать их в групповую работу. Напротив, для детей замкнутых, малообщительных, пассивных, не владеющих элементарными навыками общения, или даже для детей с нарушениями поведения, контролируемой агрессией, сверхзависимых, с заниженной самооценкой, страдающих страхами и фобиями проведение пробной формы групповой работы полезно и дает хорошие результаты.
 Во-вторых, проведение предварительной диагностики необходимо для подбора оптимального состава группы, где дети сочетались бы по принципу дополнения, что обеспечивает более успешную идентификацию с альтернативным образцом поведения.

 В психологическую диагностику входили следующие методы и методики:
- наблюдение «*Индивидуальный профиль социального развития*»
- методика «*Волшебная страна внутри нас*» (Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева) Общей направленностью методики является – цвето-ассоциативный эксперимент на выявление психоэмоционального состояния детей.
- социометрия (методика *«Два домика*»)

Наблюдение проводилось с целью определения особенностей социального развития детей.

 При заполнении карты - «*Индивидуальный профиль социального развития*» оценивались следующие показатели развития:

1. развитие социальной сферы детей при взаимодействии с взрослыми;

2 . развитие социальной сферы детей при взаимодействии с ровесниками;

 3. уровень усвоения норм и требований ближайшего окружения.

 По результатам наблюдений за поведением ребенка воспитатели отмечали в таблице то место на шкале, которое, с их точки зрения, наиболее соответствует утверждению, характеризующему поведение ребенка. После заполнения таблицы, отмеченные точки соединяются линиями. В результате можно увидеть, в сторону каких – положительных или отрицательных – оценок сдвинут профиль. Полученные нами профили показали, в какой области социализация ребенка осуществляется успешно, а в какой у детей возникли затруднении

Методика «*Волшебная страна внутри нас*» (Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева)использовалась для исследования психоэмоционального состояния ребенка .

 При обработке результатов внимание акцентировалось на следующем:

все ли цвета были задействованы при раскрашивании домиков;

адекватность подбора цвета при «заселении» чувств в домики. Например, неадекватным может считаться соответствие «радости» и «удовольствия» черному, коричневому или серому цветам. Однако, несмотря на то, что данный выбор может считаться неадекватным, тем не менее, он является диагностичным;

распределение цветов, обозначающих чувства, внутри силуэта человека. Причем целесообразно символически разделить силуэт на 5 зон:

- голова и шея (символизируют ментальную деятельность);

- туловище до линии талии, исключая руки (символизирует эмоциональную деятельность);

- руки до плеч (символизируют коммуникативные функции);

- тазобедренная область (символизирует область сексуальных, а также творческих переживаний);

- ноги (символизируют чувство «опоры», уверенность в себе, а также возможность «заземления» негативных переживаний).(Прил. 10)

И третье, использовался метод социометрии в варианте методики «*Два домика*» Для определения особенностей взаимоотношений в группе и выявления симпатий к членам группы.

 Анализируя результаты выборов детей, мы ориентировались на то, что симпатии и антипатии ребенка прямо связаны с размещением сверстников в красном и черном домиках. Особое внимание обращали на тех детей, которые большинство своих сверстников отправляют в черный дом, оставаясь в одиночестве или окружая себя взрослыми (это или необщительные, или конфликтные дети, испытывающие проблемы в общении).

При подсчете результатов мы ориентировались на следующие критерии:

*Лидер – 7 выборов;*

*Предпочитаемые – 6-5 выборов;*

*Пренебрегаемые – 3-1 выбор;*

*Изолированные – 0 выборов.*  [Приложение 11].

 Полученные данные психологической диагностики детей позволили приступить к реализации плана студии «Живой огонек». Так, для сказкотерапевтических занятий студии отбирались сказки для всей группы (группы дошкольники, группы школьники, группы подростки) в целом, каждый ребенок не похож на другого и воспринимает сказку по-своему, беря из нее только то, что актуально для него, созвучно его проблемам.

 Очень часто в рамках этого направления на одном занятии сочетала сказкотерапию, игротерапию и арттерапию.

 План проведения занятия может быть произвольным. Однако нам было удобно, когда сеанс начинается ритуальной песней или игрой, затем проходит небольшое обсуждение того, что случилось с детьми за время, прошедшее с прошлого занятия, их успехов и неудач, после чего проводится ряд психотерапевтических игр. Затем все дети слушают сказку, потом рисуют, обсуждают свои рисунки. В конце подводятся итоги того, как прошло занятие и исполняется ритуальная песня или игра.

 ***2.2 Описание практического опыта сказкотерапии с использованием дифференцированного подхода****.*

 Весь процесс работы с группой детей строился в три этапа.

Подготовительный (2-3 занятия). Задача – объединить детей в группу. Сказки носят непроблемный характер и не направлены сразу на решение серьезных проблем у детей. Это этап поиска темы, первый шаг на пути осознания своих проблем и конфликтов.

Основной. Цель – помочь ребенку в решении трудных для него ситуаций, проблем и преодоление нежелательных черт характера. Сказки носят проблемный характер и касаются тем таких, как выбор и ответственность за свое поведение, любовь и уважение к другим людям, взаимопомощь, либо более конкретных проблем – неуверенность, агрессивность, нерешительность, неумение общаться со сверстниками. Рисунки на этом этапе могут уже отражать реальные проблемы ребенка.

Заключительный. Может содержать проигрывание трудных ситуаций и способов их разрешения, а также прослушивание сказок с позитивно окрашенным прогнозом на будущее.

В связи с тем, что психологические проблемы детей различны, то и применяемые методы должны быть дифференцированными. Приведем примеры использования различных методов осуществления дифференцированного подхода в сказкотерапии, а так же опишем трудности и проблемы, которые встретились в процессе реализации плана во время общения педагога с детьми.

Первое занятие называлось «*Знакомство*». Занятие стало для них загадкой. Выбранный нами ритуал входа в сказку выглядел так – «Сегодня нас с вами в сказку перенесет живой огонек. Огонь умеет творить чудеса: если смотреть на него не отрываясь, то переносишься, куда захочешь». Ведущий зажигает свечу и дети пристально смотрят на пламя. Ведущий просит не моргать, не отводить взгляд от огня, даже если это немного трудно, и слушать ощущение в глазах. Спустя некоторое время ведущий задает вопросы: «Что чувствуют ваши глазки (тепло, покалывание, болезненность, увлажненность: навернулись слезы, жжение и т.д.)?» «Вот мы и в сказке. Тихим голосом, шепотом поблагодарим волшебный огонек за помощь».

Дети выглядели растерянными, не смогли выразить в словах свои ощущения от огня. Затем все поприветствовали друг друга. Приветствие им понравилось, но пропеть его смогла одна Вика С.. Многие путались в именах. Во время упражнения «Мое имя» Аня встала и подошла к ведущему, озадаченно смотря на него, не понимая, что от них требуется. При затруднении в ответах, была оказана помощь, назывались ласкательные произвольные от имени ребенка, а тот выбирал понравившееся ему. 100% заинтересованность во время занятия удалось добиться только во время чтения истории про Звездочку. Были проведены упражнения «Угадай, кого не стало», «Узнай по голосу». На заключительном этапе занятия дети передавали друг другу клубок ниток, сопровождая высказываниями о том, что чувствует тот, кто держит клубок, какое у него настроение, какое упражнение понравилось. Видя то, что дети затрудняются, ведущий высказался первым. Мы считаем, что цель занятия была достигнута, дети раскрепостились, еще раз проговорили имена друг друга.

Следующее занятие называлось *«Созвездие*». Ритуал входа повторился. Мальчики оживились во время упражнения «Здравствуй, это я», т.к. оно включало момент рукопожатия. Денис К. оживленно стал рассказывать, как его учил этому папа. Для связи с предыдущим занятием провели упражнение «Имя» - 1) выкрикивая свое имя одновременно со всеми 2) проговаривая шепотом. Затем прослушали историю про звезды, и приступили к рисованию своей звездочки. В стороне никто не остался, все старались свою звезду сделать самой яркой. После упражнений «Созвездие», Поменяйтесь местами те, кто…», Звездное небо» - дети приклеили свои звездочки на заранее приготовленное «небо» (лист ватмана голубого цвета). Название созвездия предложили только Лева К., Женя И., и все вмести выбрали название «Созвездие дружбы». Можно сказать, что занятие достигло своей цели: ребята с удовольствием включились во внутригрупповое взаимодействие, коллектив сплотился еще больше.

Занятие «*Путешествие в сказочный лес*» вызвало наибольший интерес, т.к. мы включили новые методы и музыкальное сопровождение. С полной ответственностью ребята отнеслись к упражнению «Волшебный цветок», превращаясь в волшебных существ. Изображая их, дети проявили фантазию и смекалку. Кукла-марионетка Фея присутствовала на протяжении всего занятия – активизируя внимание детей. Упражнения «Звуки природы», «Чаша», «Дорога к птице Рух» - требовали от детей изобразить различные образы с помощью мимики, жестов, пантомимики, пластичных движений. Дети все без исключения увлеклись ходьбой разными способами. Откликнулись на просьбы раненого ворона, дружно помогая ему поправиться. Во время нового для детей, релаксационного упражнения, заметным было то, что повисла тишина, никто не отвлекался. В завершении занятия дети подошли к «волшебному цветку», для того, чтобы превратиться обратно в самих себя. По завершении занятия дети, еще долгое время не хотели расходиться, помогли убрать атрибуты, делились впечатлениями.

Таким же образом строилось следующее занятие «*Подарки Феи*». Сказка «Подарки Феи» была сквозной для этого занятия. Во время тренинга эмоций «Злюка» детям предложили изобразить с помощью мимики и пантомимики «злюку». Это задание предпочли выполнить девочки, а вот во время этюда «Кувшин с водой» в работу включились и мальчики. Упражнение «Подарок» предусматривало то, чтобы дети подарили воображаемый подарок друг другу. В этот момент объединились Максим Ф. и Денис К.- даря подарки только друг другу. Упражнение «Украшение» выполнялось коллективно, и поэтому мы заранее проговорили правила поведения во время совместной работы. Дети безошибочно выполнили и телесно-ориетированное упражнение, хотя Сережа О. и Максим Н. поссорились из-за того, что один задел другого. Присутствовало и релаксационное упражнение. В заключении провели беседу о подарках феи, акцентируя внимание на том, что доброта вознаграждается, а злоба, недовольство – наказываются.

Остановимся поподробнее на занятии «*Фея правды*». Во время этого занятия дети полностью «погрузились» в сказку, были заметны перемены. Ребята не мешали друг другу, проявили больше внимательности, так как этого требовали упражнения «Запретные движения», «Верю – не верю». Особенно заинтересовало упражнение «Фея правды». Оно заключалось в том, что педагог предлагает на протяжении недели говорить только правду, а поможет каждому в этом вырезанное «сердечко правды». Дети их держали при себе. Во время упражнения «Танец» дети были более пластичны, выполняли движения согласовано, в соответствующем темпе и ритме, не изображали чувства мимикой, как этого требовало задание. Предложенное упражнение по изотерапии «Котенок» (нарисовать котенка грустного или веселого) ребята встретили веселым возгласом «Да!». И действительно «котята» получились яркие, преимущественно веселые. Почти все ребята справились с заданием, сочиняя сказку про своего котенка. Особенно добрыми и интересными получились рассказы у Вики С., Дениса К., Максима Ф., Юли Л.

Можно сказать, что это занятие стало переломным в нашей работе по созданию условий эмоционального благополучия. Применение различных упражнений, игр, этюдов, упражнений-релаксаций позволило заинтересовать ребят, раскрепостить их, придать уверенности в себе. Исчезли скованность, безразличие.

В своей работе опиралась на интересы, потребности детей, помогая добиться им желаемого результата, поощряя их за достигнутые успехи, вселяла им уверенность в своих силах, вызывая положительные эмоции. Так же учитывала реальные силы детей и их возможности, не сравнивая с результатами других детей.

С целью определения эффективности нашей работы была проведена повторная диагностика, где использовались методы наблюдения, цвето-ассоциативный эксперимент на выявление психоэмоционального состояния детей, социометрия.

Критерии диагностики были прежние:

*-*  *психоэмоциональное состояние детей;*

*- благополучие взаимоотношений детей в группе;*

*- социальное развитие ребенка.*

Выяснилось, что ребята стали внимательнее к эмоциональным состояниям окружающих, стали более уверенными и раскрепощенными, дружелюбными.

***Заключение***

Таким образом, сказкотерапия обладает огромным потенциалом в рамках социальной работы, а потому необходимо транслировать имеющийся опыт ее использования. Сказкотерапевтические занятия в воспитательно-реабилитационном процессе позволят педагогу добиться существенных результатов в развитии эмоциональной сферы ребенка, в создании эмоционального благополучия детей.

Итак, в нашей работе мы описали теоретические основы сказкотерапии, раскрыли функциональные особенности сказок, описали типологию сказок, основные методы сказкотерапии и функции психотерапевтических сказок. Осветили практический опыт использования сказкотерапии в условиях социально-реабилитационного центра.

В заключении можно сказать, что воспитатель или психолог, ведущий студию сказкотерапии, должен быть хорошо подготовлен, чтобы уметь писать разные виды психологических и педагогических сказок, уметь писать метафоры под проблему ребенка, владеть мастерством интерпретации сказочных песочных картин, работать с различными видами кукол, присоединяться к ребенку и следовать за ним.

 *Библиографический список*

1.Барсукова Т.М., Снурникова Н.Н., Романова В. Методичеcкое пособие для психологов, работающих в специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации. Вып. 1: Комитет социальной защиты населения Москвы , 2002.

2.Белкина В.Н. Детская психология. – Ярославль, 1994.

3. Белкина В.Н. Психология и педагогика социальных контактов. – Ярославль, 2004.

4. Белкина В.Н. Взаимодействие детей со сверстниками: психологический и педагогический аспекты. – Ярославль, 2008.

5.Вачков И.В., Сказкотерапия. Развитие самосознания через психологическую сказку / И.В. Вачков - М.: Просвещение, 1997.

6.Грабенко Т.М., Зинкевич-Евстигнеева Т.Д., Практикум по креативной терапии / Т.М. Грабенко., Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева - СПб.: Речь, 2003.

7.    Гребенщикова Л.Г. Основы куклотерапии. Галерея кукол. – СПб.: Речь, 2007. - 80 с.

 8.Залысина И.А., Смирнова Е.О.. Некоторые особенности психического развития дошкольников, воспитывающихся вне семьи. В книге: Лишенные родительского попечительства. Хрестоматия. /Ред. – составитель Мухина В.С. – М., 1991.

9.Защиринская О.В., Сказка в гостях у психологии. Психологические техники: сказкотерапия / О.В. Защиринская - М.: Гуманит. изд. ВЛАДОС, 2003. .

10.  Зинкевич-Евстигнеева Т. Д. Формы и методы работы со сказками. - СПб.: Речь, 2008. – 240 с.

11. Капская А.Ю., Мирончик Т.Л. Подарки фей. Развивающая сказкотерапия для детей. – СПб., 2006.

12. Карелина И.О. Проблема эмоционального благополучия дошкольника. – Рыбинск, 2008.

 13.Карелина И.О. Развитие эмоциональной сферы в период детства. – Рыбинск, 2008.

14. Карелина И.О. Эмоциональное развитие детей 5-10 лет. – Ярославль: Академия развития, 2006.

15.   Киселева М.Б. Арт-терапия в работе с детьми: Руководство для детских психологов, педагогов, врачей и специалистов, работающих с детьми. - СПб.: Речь, 2006. – 160 с.

16.Короткова Л.Д. Сказкотерапия для дошкольников и младших школьников. – Москва, 2005.

17.Кротов В. Сказочная педагогика: Жадность и зависть. – Москва, 2008.

18.Кудзилов Д.Б., Зинкевич-Евстигнеева Т. Д, Психодиагностика через рисунок в сказкотерапии /Д.Б. Кудзилов., Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева - СПб.: Речь, 2003.

19.Марцинковская, Т.Д. История психологии: Учебник для студ. высш. учеб. заведений / Т.Д. Марушнковская. - М.: Издательский центр "Академия", 2007.

20.Пезешкиан Н. Торговец и попугай: восточные истории и психотерапия. – М.: Институт позитивной психотерапии, 2006. – 160 с.

21. Профилактика нарушений в поведении дошкольников: Материалы для диагностической и коррекционной работы в ДОУ / Авт.-сост.: И.Н. Наревская, Н.Г. Сабирова, Н.А. Куранова, Н.С. Нурмухаметова. – М.: АРКТИ, 2009. -80с.

 22.Реабилитация воспитанноков с девиантным поведением и неврологическими заболеваниями в условиях специализированных учреждений для несовершеннолетних: Материалы научно-практического семинара: 29 марта 2007 года / Под ред. Сапожниковой. – Ярославль, 2007. – 97с.

  23.  Сакович Н.А. Технологии игры в песок. Игры на мосту. СПб.: Речь, 2008. - 176 с.

 24.Соколов Д.Ю. Сказки и сказкотерапия /Д.Ю. Соколов - М.: Эксмо-пресс, 2001; 2005.

25. Ткач Р.М. Сказкотерапия детских проблем. СПб.: Речь; М.: Сфера, 2008. - 118 с.

26. Фесюкова Л.Б. Воспитание сказкой / Л.Б. Фесюкова - Харьков, 1996 год.

27.  Чех Е.В. Я сегодня злюсь. Расскажи мне сказку. – СПб.: Речь; М.: Сфера, 2009. – 144 с.

**Приложение 1.**

**Структура коррекционно-развивающего**

**сказкотерапевтического занятия.**

Автор: Малыгина О.А.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Этап |  Назначение |  Содержание |
| 1.Ритуал«входа» всказку. | Создать настройна совместнуюработу, «войти всказку». | Коллективные упражнения.Например, взявшись за руки в кругу, все смотрят на свечу. |
| 2. Повторение. | Вспомнить то, чтоделали в прошлыйраз и какие выводыдля себя сделали,какой опыт приобре-ли, чему научились. | Ведущий задает детям вопрос о том, чтоони помнят, использовали ли они новый опыт. |
| 3. Расширение. | Расширить пред-ставления ребенка о чем-либо. | Ведущий рассказывает или показываетдетям новую сказку. Предлагает им попробовать, помочь какому-либо существу из сказки. |
| 4. Закрепление. | Приобретение новогоопыта, проявление новых качеств личностиребенка. | Ведущий проводит игры, позволяющие детям приобрести новый опыт; совершаются символические путешествия, превращения. |
| 5. Интеграция. | Связать новый опыт с реальной жизнью. | Ведущий обсуждает и анализирует вместе с детьми в каких ситуациях из жизни они могут использовать тот опыт; что приобрели. |
| 6. Резюмирование | Обобщить приобретен-ный опыт, связать его суже имеющимся. | Ведущий подводит итоги занятия. Четко проговаривает последовательность происходившего на занятии, отмечает отдельных детей за их заслуги, подчеркивает значимость приобретенного опыта. |
| 7. Ритуал «выхода» из сказки. | Закрепить новый опыт, подготовить ребенка к взаимодействию в привычной среде. | Повторение ритуала «входа» в занятие с дополнением. |

 **Приложение 2**

 **Комплекс занятий по сказкотерапии**

(дети дошкольного возраста), автор Капская А.Ю., Мирончик Т.Л.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Месяц | Название  | Цель  |
| Сентябрь | «Знакомство». | Знакомство с детьми, формирование позитивного отношения ребенка к своему «Я», принятие детьми друг друга, отработка позитивного взаимодействия друг с другом, снятие психоэмоционального напряжения. |
| «Созвездие». | Создание условий для сплочения коллектива; предоставление детям возможности вступить во внутригрупповое взаимодействие, прожить ситуацию сотрудничества, взаимоподдержки. |
| Октябрь | «Путешествие в сказочный лес» | Отработка позитивного взаимодействия детей друг с другом; проработка мотива взаимопомощи и ответственности. |
| «Подарки Феи». | Воспитание добрых чувств, уверенности в поддержке сверстников и в самом себе; формирование мотиваций деятельности активных личностных установок, связанных с развитием нравственных качеств; расширение представлений об эмоциях и связанных с ними физических состояниях; снятие эмоционально-психического напряжения. |
| Ноябрь | «Добрый мир». | Обобщение представлений детей о доброте и эмоциональных состояниях, которые соответствуют этому понятию; стимулирование потребности совершать добрые поступки; формирование умения передавать эмоциональное состоянии в рисунке; формирование позитивного образа своего «Я». |
| «Доброта». | Закрепление представлений детей о доброте и эмоциональных состояниях, которые соответствуют этому понятию; актуализация стремления совершать добрые поступки; обучение передаче эмоционального состояния человека с помощью мимики, речи, рисунка; формирование позитивного образа «Я». |
| Декабрь | «Фея огня». | Расширение представлений детей об эмоциях; развитие умения передавать заданное эмоциональное состояние различными выразительными средствами; развитие умения заботиться о других; воспитание чувства ритма; координации движений. |
| «Нежность». | Активизация творческого мышления, воображения и фантазии; развитие произвольного внимания; тренировка волевых качеств; умения терпеть, ждать, слушать; Активизация лучших черт ребенка, чувствительности, восприимчивости к окружающему миру; снятие эмоционального и телесного напряжения. |
| Январь | «Фея правды». | Развитие внимания, связанного с координацией слухового и двигательного анализаторов (посредством танцевальной психотерапии); стабилизация нервных процессов; развитие умения двигаться легко и свободно; тренировка психомоторных функций; самовыражение индивидуальности ребенка. |
| «Фея чистоты». | Воспитание нравственности; воспитание опрятности; работа над выразительностью движений; формирование адекватных форм поведения; способствование эмоциональному осознанию детьми своего поведения; коррекция поведения. |
| Февраль | «Дружба». | Развитие способности чувствовать эмоциональное состояние другого человека; знакомство с понятием и чувством «дружба»; закрепление знаний правил доброжелательного поведения; развитие навыков взаимодействия со сверстниками. |
| «Дар любви». | Обобщение представлений детей о любви и эмоциональных состояниях, которые соответствуют этому понятию; развитие умения передавать эмоциональное состояние человека с помощью мимики, речи; формирование позитивного образа «Я». |
| Март | «Злостики, боязливики, грустишки». | Развитие творческого воображения, оригинальности мышления; стимулирование творческого самовыражения; стабилизации психических процессов; снятие напряжения; развитие уверенности в себе; отработка механизмов саморегуляции; сплочение детского коллектива. |
| «В гостях у сказки». | Коррекция негативных поведенческих реакций, формирование нового опыта взаимоотношений в процессе занятий; развитие социального доверия; формирование положительной Я-концепции. |