

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
**«БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**  
( Н И У « Б е л Г У » )

СОЦИАЛЬНО-ТЕОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ ИМЕНИ МИТРОПОЛИТА  
МОСКОВСКОГО И КОЛОМЕНСКОГО МАКАРИЯ (БУЛГАКОВА)  
КАФЕДРА СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

СКАЗКОТЕРАПИЯ В КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЕ С ДЕТЬМИ ГРУППЫ  
РИСКА

Выпускная квалификационная работа  
обучающегося по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа  
заочной формы обучения, группы 87001552  
Хотиевой Натальи Геннадьевны

Научный руководитель:  
старший преподаватель кафедры  
социальной работы  
Свищёва И.К.  
Рецензент:

БЕЛГОРОД 2018

## ВВЕДЕНИЕ

Актуальность проблемы исследования. Современное состояние социально-экономической ситуации в России и постоянная социальная дифференциация, происходящая в обществе, негативно влияют на подрастающее поколение. Детская беспризорность, правовая незащищенность несовершеннолетних, низкий уровень жизни многочисленных семей определяют зону социального риска для детей и подростков. Результатом является: отсутствия желания учиться и трудиться, демонстративное и агрессивное поведение несовершеннолетних, проявление жестокости, бродяжничество, употребление алкоголя и наркотических средств. Комплекс причин – генетических, биологических, психологических, педагогических и социальных, зачастую взаимообусловленных, ведет к появлению у детей группы риска различных отклонений в деятельности организма, прежде всего, нервной системы, что затрудняет процесс адаптации к социальным условиям жизни. Состояния риска выступают «предболезненными» факторами для ребенка. Однако с помощью своевременных и правильно избранных коррекционных мер можно не допустить перехода этих состояний в болезненные формы. Сказкотерапия представляет собой перспективное направление коррекционной работы с детьми группы социального риска. Сегодня метод сказкотерапии стал важным методом коррекционного воздействия, применяющегося для изменения различных психических процессов и поведенческих реакций детей. Коррекционные функции сказки направлены на нормализацию жизненных стратегий, формируя тем самым устойчивое позитивное социальное поведение. Тексты сказок вызывают мощный эмоциональный резонанс и создают особые возможности при общении. Сказкотерапия позволяет диагностировать и выявлять

[первопричины поведенческих реакций ребенка и служит ресурсной практикой в \[21\]](#)

работе с детьми группы риска в социально-реабилитационных учреждениях для несовершеннолетних. Таким образом, изучение проблемы использования сказкотерапии в коррекционной работе с детьми группы риска в настоящее время особенно актуально: во-первых, в этом аспекте целостного научного исследования проблемы в теории и практике социальной работы специально не предпринималось; во-вторых, использование сказкотерапии для диагностики и коррекции эмоционального состояния, поведения детей группы риска

может представлять не только теоретический, но и практический интерес [10] для [101]

специалистов социально-реабилитационных учреждений для несовершеннолетних.

Все вышесказанное позволяет обозначить проблему исследования, которая обусловлена необходимостью существенного обновления средств коррекционной работы с детьми группы социального риска, с одной стороны, и явным дефицитом методических разработок таких коррекционных средств воздействия в практике социальной работы, с другой стороны. В качестве нового и эффективного средства коррекционной работы с детьми группы риска – воспитанниками социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних, в нашей работе выступает сказкотерапия. Степень научной разработанности проблемы исследования. Изучению сказки и ее влияния на психологическую составляющую личности уделяли внимание многие ученые: М. Вебер, Э. Гидденс, Г. Зиммель, А. Маслоу, К. Роджерс, З. Фрейд, Э. Фромм, Э. Эриксон и другие. Д.И. Донским, Б.Д. Карвасарским, В.Т. Кондрашенко, А.И. Копытиным, Ю.Е. Мужичковой, К. Рудестамом была описана специфика использования арт-терапевтических методов творческого самовыражения в рамках коррекционной работы с подростком. Отечественными учеными В.П. Беляниным, Н.Я. Берковским, Л.С. Выготским, Я. Дейковским, А.В. Запорожец, Т.Д. Зинкевич-Евстигнеевой, Я.Л. Коломинским, Е.И. Кульчицкоц, Н.А. Рубакиным, С.Л. Рубинштейном и другими ведутся исследования по проблеме влияния методов сказкотерапии на психологическое состояние и внутренний мир ребенка.

В работах Е.В. Балашовой, В.П. Беляниным, К.А. Кедровым, Р. Кроули, Дж. Милком, А.М. Михайловым, М. В. Осориной, В.Я. Проппом, А.А. Романовым, В.П. Рудневым, Д.Ю. Соколовым, К. Эганом рассматривается слово как средство лечебной педагогики. В. Беттельгейм, М.Е. Бурно, А.Ф. Лосев, К.Г. Юнг особое внимание уделяют сказкотерапии как инструменту личностного развития ребенка, так как сказкотерапия содержит в символической форме модели поведения и нравственные ценности, убеждения и нормы общения. М.М. Бахтин, В.К. Чистов, В.Б. Шкловский и другие доказывают эффективность коррекции внутреннего мира подростка через творчество. Немалый интерес представляют исследования Н.Е. Вераксы, П.Я. Гальперина, В.П. Зинченко, А.В. Зосимовского, О.Л. Кабачек,

Н.С. Кукарева, Т.Б. Лаврентьевой И. И. Тихомировой, направленные на изучение диагностических, коррекционных и развивающих возможностей сказочного фольклора, разножанровых литературных сказок. В трудах И.В. Вачкова, А.В. Гнездилова, Е.Л. Доценко, Т.Д. Зинкевич-Евстигнеевой, Д.Ю. Соколова, Ю.Л. Линецкого, П.И. Яничева дана характеристика сказкотерапии как методу социально-психологической помощи дезадаптированным подросткам. Анализ практики использования сказкотерапии в коррекционной работе с детьми группы риска выявил противоречие между необходимостью внедрения новых эффективных методов коррекционного воздействия на личность ребенка и недостаточной научной обоснованностью применения методов сказкотерапии в коррекционной работе с детьми группы риска. Таким образом,

весьма актуальным представляется проведение дипломного исследования, направленного на разработку комплекса мероприятий с использованием сказкотерапии в [10]

коррекционной работе с детьми группы риска в условиях социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних. Объект исследования – сказкотерапия. Предмет исследования – сказкотерапия как метод коррекционного воздействия в работе с детьми группы риска. Цель исследования – раскрыть сущность и возможности сказкотерапии в коррекционной работе с детьми группы риска и разработать комплекс мероприятий с использованием сказкотерапии в условиях социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних.

Задачи исследования:

- раскрыть теоретико-методологические основы сказкотерапии в коррекционной работе с детьми группы риска;
- выявить особенности применения сказкотерапии в коррекционной работе с детьми группы риска в условиях социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних;
- разработать программу мероприятий с использованием сказкотерапии в коррекционной работе с детьми группы риска.

Теоретико-

методологическую базу исследования составили положения педагогики и психологии о технологиях развития познавательных способностей детей [27]

посредством  
Теоретической основой дипломного исследования стали

творчества.

[труды отечественных ученых Л.И. Божович, И.П. Воропаева, Л.С. Выготского, И.В. Евтушенко о единстве познавательных и эмоциональных процессов; положения деятельностного и системного подходов Б.Г. Ананьева, А.Н. Леонтьева, Б.Ф. Ломова, А.В. Петровского и других; социально-педагогические технологии Я. Корчака, В.Н. Сорока-Росинского, К.Д. Ушинского, а в \[10\]](#)

контексте сказкотерапии – игровой педагогики и психологии Н.А.

[Ветлугиной, В. В. Давыдова, И. А. Ильина, В.В. Ковалева, Д.Ю. Соколова, М.В. Сорокина, А.И. Сосланда, Б. М. Телова, Л.Н. Толстого, К. Эгана и других. Методы исследования: анализ \[10\]](#)

научной литературы по проблеме исследования; наблюдение; моделирование сочинительской деятельности детей; интерпретация полученных данных; анкетирование детей и экспертный опрос. Эмпирическая база исследования представлена информационной базой: официальные нормативно-правовые документы: Конвенция о Правах ребенка,

[Конституция Российской Федерации; Федеральные законы: Об основных гарантиях прав ребенка; \[43\]](#)

Об образовании и другие. Важным источником документальной информации при подготовке дипломной работы явились публикации в периодической печати по вопросам коррекционной работы с детьми группы риска с использованием методов сказкотерапии.

Эмпирической базой исследования стали результаты прикладного социального исследования «Изучение возможностей использования сказкотерапии в коррекционной работе с детьми группы риска», проведенного автором в ноябре – декабре 2017 года и дополненного в марте-мае 2018 года на базе ОГБУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» г. Белгорода. Исследование проводилось в три этапа. На первом этапе в ходе производственной практики (ноябрь-декабрь 2017 года) изучалось состояние проблемы в теории и практике социальной работы. Изучение научной и методической литературы, проанализированы и

систематизированы основные теоретические концепции по проблеме использования арт-терапии в коррекционной работе с детьми группы риска, в том числе возможности сказкотерапии. В этот период был применен междисциплинарный подход к исследованию сказкотерапии как метода коррекционного воздействия на личность ребенка группы риска

детей в отечественной и зарубежной литературе. Определена сущность и специфика [27] коррекционного воздействия средствами сказкотерапии; охарактеризованы особенности воздействия сказкотерапии на [10]

психологическое состояние, поведение ребенка группы риска. Разработана классификация методов сказкотерапии в коррекционной работе с детьми группы риска. Составлена программа социального исследования, определены сроки проведения социального исследования;

обобщены результаты изучения проблемы в современных условиях. Второй этап – [10]

преддипломная практика (март-апрель 2018года) носил исследовательский

характер. На этом этапе проводилось изучение объективных возможностей использования [23]

сказкотерапии в коррекционной работе с воспитанниками социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних. Проведена корректировка программы социального исследования, проведено психолого-педагогическое диагностирование. Третий этап (апрель-май 2018гг.) – аналитический. Проведен анализ результатов исследования и разработана программа мероприятий по использованию сказкотерапии в коррекционной работе детьми группы риска. Выявлены условия реализации сказкотерапии в коррекционной работе с воспитанниками

социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних. Теоретико-практическая значимость исследования [66]

состоит в определении сущности и содержания сказкотерапии как метода коррекционного воздействия в работе с детьми группы риска; в обновлении представлений о специфике сказкотерапии в коррекционной работе с воспитанниками социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних; в научном обосновании выбора и применения

технологий социокультурной деятельности, позволяющих оптимизировать степень интегрированности детей группы риска в социум. Сформулированы рекомендации по совершенствованию методов коррекционной работы с использованием сказкотерапии в коррекционной работе с детьми группы риска. Собранный и систематизированный в ходе исследования материал позволил обосновать эффективность использования сказкотерапии в коррекционной работе с детьми группы риска в условиях социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних и разработать на этой основе соответствующие рекомендации. Материалы исследования можно использовать при подготовке специалистов по социальной работе; они могут быть использованы специалистами учреждений социальной защиты населения, учреждениями специального образования и другими специалистами, работающими с детьми группы риска. Апробация и внедрение результатов исследования проводилась в ходе производственной и преддипломной практик на базе ОГБУ «Областной

[социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних».](#)  
[Структура](#) выпускной квалификационной [работы](#). [66][Работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка литературы, \[2\]](#)

заключения и приложений.

1. ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ  
СКАЗКОТЕРАПИИ в коррекционной работе с детьми группы риска  
Междисциплинарный подход к исследованию сказкотерапии  
Сказкотерапия это самый древний способ социализации, передачи знаний и жизненного опыта от одного индивидуума другому; развития воображения слушателя; социально-психологической помощи, при казалось бы, неразрешимых жизненных ситуациях. Истоки научных концепций использования сказок с целью коррекционного воздействия относятся к XVIII веку. И.И. Винкельман, И.Г. Гаман, И.Г. Гердер, К.Ф. Моритц и другие сделали попытки не только собрать фольклорные сказки, как братья Гримм, но стали интерпретировать их содержание с определенной целью психологического воздействия[14]. Э. Фромм, К.Г. Юнг рассматривали сказку как отображение глубокой психики человека. Многочисленные случаи, описанные Хансом Дикманном в своем труде «

[Юнгианский анализ волшебных сказок. Сказание и иносказание»](#),  
вскрывают [глубочайшие связи между любимой сказкой ребенка и его позднейшей судьбой; сказочные мотивы оказываются решающими](#)

для формирования личности как в положительном, так и в отрицательном смысле. Он показывает, как сказка может влиять на поведение взрослых и на их психическую жизнь. Более того, он демонстрирует, каким образом можно использовать такое влияние для излечения [57]

патологического процесса.

Сказкотерапию как психолого-педагогическую технологию представила в своей работе «Комплексная сказкотерапия» Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева, возглавляющая Институт сказкотерапии. На сегодняшний день интерес ученых к данной проблематике увеличивается, количество научных публикаций по сказкотерапии говорит об актуальности этого направления в деятельности и социальных работников с различными категориями клиентов, особенно с детьми группы риска. Раевский С. и Соколов С., утверждают, что сказка позволяет специалисту разговаривать на одном языке с клиентом, опираясь на общую систему символов [65]. На основании того, какие сказки любит клиент, можно многое узнать о клиенте.

Понятие «сказкотерапия» в научных источниках трактуется в различных контекстах, так как сказкотерапия используется педагогами с различных образовательных учреждений, психологами с работе с различными клиентами или группами клиентов, психотерапевтами сказка используется в терапевтических целях в тренингах и терапевтических сессиях. Сказкотерапия, как средство воспитания ребенка: инструмент формирования у ребенка особого отношения к миру, настоящему и прошлому[68]. Сказкотерапия, как метод социализации, так сказка направлена на формирование нравственных норм и правил, особенно фольклорные сказки и предания, былины и притчи. Сказкотерапия как инструмент развития познавательной сферы личности. При слушании, обсуждении или сочинении сказки у ребенка формируются нужные для успешного бытия воображение, креативность, способы принятия решения.

Сказкотерапия как нарратив. Получая опыт при прослушивании сказок, человек создает свой сценарий жизни, или встраивает их в собственный жизненный сценарий [26,67].

Сказкотерапия как психотерапия направлена на излечение и психологическую поддержку клиента. Создавая условия для клиента при помощи методов сказкотерапии (читая, сочиняя, разыгрывая, придумывая концовку сказку, внедряя в известную сказку новых героев и т.п.), клиент обретает решения своих жизненных проблем и трудностей.



Классификация сказок в контексте сказкотерапии, разработанная Т.Д. Зинкевич-Евстигнеевой, включает в себя: художественные сказки авторские повествования, а также сказки, передающиеся из поколения в поколение. Художественная сказка – это история, сочетающая в себе разумное начало и фантазию. Существуют следующие разновидности художественных сказок:

- художественные волшебные сказки, в них происходит что-то удивительное, различные варианты превращений, тут есть могущественные старцы, ларцы и другие волшебные вещи. Сюжет извилист, непредсказуем, но в любой момент обязательно появятся помощники;
- художественные сказки о животных. Главными героями являются звери, птицы и насекомые, которые живут, думают и действуют как люди;
- художественные бытовые сказки. Действия этих сказок обычно происходит в домах, подвалах, пещерах; герои хозяйственны или разрушают собственный быт;
- художественные страшные сказки. В сюжете обязательно действует нечистая сила ведьмы, упыри, вурдалаки и т.п.;

народные сказки (мифы, легенды) это истории об отношениях между животными и человеком, о бытовых отношениях в семье, сказки о перерождении и изменении (эффективны при работе с людьми, имеющими низкую самооценку или с детьми, попавших в незнакомую, совершенно новую обстановку, например, новую семью, детский дом, реабилитационный центр), сказки-страшилки используются для создания условий для переживания напряжения и подготовке к стойкому перенесению внешних тревог), сказки о волшебстве и чудесах хороши для духовного развития клиента. Можно выделить разновидности народных сказок: бытовые;

сказки-загадки (истории на сообразительность, истории хитреца); сказки-басни, проясняющие какую-либо ситуацию или моральную норму; [10]сказки-страшилки, истории о нечистой силе; сказки о взаимодействии людей и животных; [30]притчи (истории о мудрых людях или о занимательных ситуациях); сказки о животных; мифологические сюжеты (в том числе истории про героев); волшебные сказки, сказки с превращениями.

[10]

психокоррекционные сказки используются для влияния на поведение клиента, коррекции межличностных отношений, коррекции личностных свойств. Эти сказки имеют определенную последовательность, программу развития событий. Сюжет, обычно, схож с жизненной ситуацией клиента. В

конце имеется мораль, как подведение итога сказки; психотерапевтические сказки анализируя поведение действующих героев, клиент начинает осознавать поведение реальных людей со стороны. Ребенок же учится понимать других людей, их характер и человеческие качества. Эти сказки имеют глубокий смысл и заставляют задуматься. Это могут быть как самостоятельно сочиненные авторские, так и старинные народные сказания; медитативные сказки направлены на избавление клиента от тревожного, напряженного состояния, погружение в приятные мысли, мечты и ощущения, позволяют сформировать у человека положительный настрой; их используют, чтобы с помощью анализа сказки клиента, придумывания дальнейшего развития сказки, найти решение актуальных жизненных проблем;

авторские сказки – помогает донести до клиента жизненно важные ценности, помочь сформулировать цель, открыть внутренний мир автора; применяются в работе с теми, кто духовно устал, потерял силы и надежду на что-либо (победу над тяжелой болезнью, примирение с очень важным человеком и другое);

дидактические (обучающие) сказки, активно применяются при изложении учебно-познавательной информации знания легче воспринимаются через образы, символы [28].

Типологию сказок можно представить схематично (рис.1).

Рис.1. Типология сказок, используемых в сказкотерапии  
Сказкотерапия – это синтез достижений психологии, психотерапии, педагогики и философии разных культур. Становление и развитие сказкотерапии как направления психосоциальной практической работы проходило четыре этапа.  
1 этап – использование устного народного творчества в работе с клиентом;  
2 этап – исследование сказок и мифов (К.Г. Юнг, В. Пропп, Б. Беттельхейм, и др.) и их влияние на состояние слушателя;  
3 этап – применение сказок в целях диагностики,

коррекции и развития личности;  
4 этап – формирование концепции сказкотерапии в [93]

работе с клиентом. [38, 33; 65, 87 – 88].

Сказкотерапия метод, использующий сказочную форму для интеграции личности, развития творческих способностей,[1]расширения сознания,

совершенствования взаимодействия с окружающим миром.

[6]

Выделяют следующие принципы сказкотерапии:

1. Безусловное принятие внутреннего мира клиента, что позволяет воспринимать сказочный мир целостно и безоценочно.
2. Объективности сказку необходимо рассматривать с разных точек зрения, исследовать ее многогранно.
3. Результативности анализ сказки всегда обусловлен конкретной целью формирования перспективных задач коррекционной работы с клиентом

Сказкотерапия выполняет три функции, это: диагностическая функция, терапевтическая (коррекционная) функция, прогностическая функция [19,77].

Диагностическая функция направлена на

выявление уже имеющихся жизненных сценариев и стратегий поведения [63]

клиента.

Сказка, как метод диагностики может помочь раскрыть

взаимоотношения или состояния человека, о которых он не хочет, или не может говорить вслух. [49]

Диагностируются основные черты характера человека, сильные и слабые стороны, умственные способности, способности, специфика восприятия окружающей среды

Терапевтическая (коррекционная) функция сказки способствует положительным переменам в состоянии и поведении клиента. Сказка поможет клиенту заметить, понять застаревшие проблемы, разрушающие его психику и, влияя негативно на физическое и психическое здоровье личности, позволит создать новые, более удобные ему самому гармоничные отношения с окружающими. Позволяет настроиться на определенную модель поведения для достижения поставленной цели.

Прогностическая функция сказки позволяет выявить сущность и специфические черты предстоящего актуального сценария клиента. Помогает осознать клиенту, как его поведение в настоящем времени может повлиять на его жизнь в будущем.

По мнению Н. Пезешкяна, сказки выполняют еще и такие функции:

1. Функция зеркала – содержание сказки есть зеркало, в котором отражается

внутренний мир человека, облегчая тем самым идентификацию с ним.  
2. Функция модели сказки отражают различные конфликты и предлагают возможные способы их решения или указывают на последствия [8]

некоторых вариантов решения конфликтов – так сказки

помогают учиться при помощи модели.  
3. Функция опосредования сказка [8]

является посредником, снижая сопротивление процессу осмысления прочитанного.

4. Функция хранения опыта психотерапевтическое действие сказка продолжает оказывать и после прочтения и обсуждения сказки, и в

дальнейшей повседневной жизни.  
5. Функция возвращения на более ранние этапы индивидуального развития сказка [8]

возвращает в безоблачное детство, к

прежней радостной непосредственности, вызывая изумление и удивление, открывая мир фантазии, образного мышления, непосредственного и никем не осуждаемого вхождения в роль, [8]

предлагаемую содержанием сказки. Сказка пробуждает творческие силы, активизирует интуицию.

6. Функция альтернативной концепции сказка предлагает альтернативную концепцию, которую можно принять, или отвергнуть.

7. Функция изменения позиции сказки вызывают как у ребенка, так и у взрослого новое переживание, в его сознании изменяются позиции [56].

Также в научной литературе выделяют задачи сказкотерапии такие, как: актуализация, посредством сказки вытесняемых клиентом факторов индивидуальной истории;

активизация жизненных сил на решение своих проблем, через выход на новый уровень их осознания посредством сказки;

сглаживание барьеров между клиентом и специалистом; анализ проблем, скрытых глубоко в подсознании;

нахождения выхода из сложных ситуаций;

высвобождение скрываемых человеком проблем;

раскрытие внутренних конфликтов;

устранение фобий;

развитие фантазии;

расширение словарного запаса;  
предотвращение ошибок;  
повышение самооценки и пр.

В процессе сказкотерапии могут быть использованы различные литературные жанры: народные (мифы, анекдоты, притчи); современные (фэнтези, детективы).

Жанры сказок можно классифицировать:

- авантюрно-приключенческий в основе сюжета заложены откровенные авантюры или приключения;

- мистический – в основе сюжета лежат мистические события;

- сентиментально-драматический – сюжет раскрывает трогательные взаимоотношения, драматические события;

- любовно-романтический основа сюжета история любви;

- реально-драматический основой сюжета являются реальные драматически окрашенные взаимоотношения;

- интрапсихический основу сюжета представлена внутренними переживаниями автора, процессом его рефлексии;

- морально-нравственный основа сюжета описание добродетеля или порока, с обязательным наказанием последнего;

- философский – в основе сюжета лежит драматизация философской идеи, жизненного принципа или явления;

- истории жизни;

- смешанный.

Жанр сказки раскрывает актуальный для автора характер переживаний и предмет его интересов.

В зависимости от специфики проблемы клиенту подбирается соответствующий жанр сказки.

При групповой сказкотерапии

[часто используются истории, притчи, афоризмы, метафоры, метафорические карты, \[6\]](#)

анекдоты.

Пезешкяна Н. утверждает, что «сказки имеют воспитательное и терапевтическое значение» [56]. Выделяют несколько основных функциональных особенностей сказок.

Сказки способны вызвать эмоциональный резонанс и у детей, и у взрослых. Сказочные образы обращаются одновременно и к уровню сознания и подсознания.

Концептуальная основа сказкотерапии строится на идее ценностной силы

метафоры как носителя информации о: важных жизненных явлениях; человеческих ценностях; целеполагании; внутреннем мире автора сказки. В символической форме в сказке есть информация: об устройстве мира, о его создании; о том, что в разные периоды жизни происходит с человеком; о том, как проходит самореализация женщины; о том, как проходит самореализация мужчины; о жизненных трудностях и препятствиях, встречаемых в жизни и способах их преодоления;

о ценности дружбы и любви; о том, какими ценностями надо руководствоваться в жизни; о том, как корректировать отношения детей и родителей; о том, как прощать [19].

Выделяют несколько основных методов, где сказкотерапия выступает как средство решения проблем клиентов. работа с ранее написанными, существующими сказками, известными произведениями. В ходе работы анализируется поведение главных героев, их взаимоотношения и модели поведения;

[сочинение сказки \(интерпретация: переписывание сказок; дописывание; сочинение новых сказок и историй\).](#) [10]

Особое значение в работе сказкотерапевта играют сочиненные самостоятельно сказки. Сказкотерапия основывается на двух важных положениях: во-первых,

[все люди умеют сочинять сказки, этот навык является частью человеческой природы, а](#) [2]

во-вторых, что сам процесс написания своей сказки является мощным терапевтическим воздействием и средством психодиагностики. После составления собственной сказки специалист анализирует сюжет и находит имеющиеся проблемы; демонстрация (драматизация) сказки (интерпретация:

[сказки на песке; театрализованные игры; терапевтические кукольные спектакли\).](#) [10]

Это психотерапевтическая деятельность, предполагает постановку сказки. Это, своего рода, психодрама, сочетание психодрамы и сказкотерапии помогают клиентам вживаться в роли сказочных героев, переживать его эмоции и сталкиваться с его проблемами.

Виды постановок сказок: спектакли, поставленные при помощи пальчиковых кукол, спектакли теневого театра, спектакли-экспромты, в которых участвуют куклы-марионетки, театрализованные игры, сказки на песке (с использованием метода «Sand-play терапия»). Во всех случаях предполагается разыгрывание психокоррекционных, психотерапевтических или обучающих сказок. Сказкотерапевтические постановки не допускают выучивания ролей и длительных репетиций. Важная идея экспромта: [2]рассказывание сказок (групповое: придумывание по кругу, рассказывание по кругу известной сказки; индивидуальное: от 1-го лица, от 3-го лица) [10]

необходимость закончить сказку самостоятельно или изменить ее конец;

синтез сказкотерапии с различными методами арт-терапии – представлен в различном формате творчества: рисования, лепки т.д., активизирует двигательную активность, развивает воображение и позволяет корректировать поведение и характер героев; позволяет раскрывать ряд скрытых проблем клиента. Психодиагностика через рисунок и скульптуру в сказкотерапии играет особую роль; сказочная имидж-терапия основана на механизме вживания в новый образ, изменяя внешний вид, а соответственно изменяя жизненные установки и сценарии; в

сказочном образе человек может компенсировать то, чего ему не хватает в жизни; [2]позволяет человеку реально измениться, попробовать себя в неожиданных амплуа, экстериорезировать свои потенциалы; сказочное [28]рисование можно разделить на две группы методов: проективное диагностическое рисование и спонтанное рисование. Проективное диагностическое рисование с помощью тематических рисунков исследуют внутренний мир человека, систему его отношений к себе и другим, его индивидуальность. [2]Спонтанное рисование подразумевает изготовление специальных «объемных» красок и рисование ими. В процессе систематического использования техники спонтанного рисования у клиента появляется возможность: осознать скрытую созидательную силу и найти пути ее применения в жизненной практике; обнаружить разрушительные тенденции и задуматься о том, каким

образом лучше использовать свои потенциалы; [28]медитации на сказку ( статические; психодинамические). Медитация есть погружение в какой-либо процесс. Они создаются для накопления положительного образного опыта, снятия психоэмоционального напряжения, создания в душе позитивных моделей взаимоотношений с другими людьми, развития личностного ресурса. Главное назначение медитативных сказок – сообщение бессознательному позитивных «идеальных» моделей взаимоотношений с окружающим миром и другими людьми. Поэтому отличительная особенность медитативных сказок – это отсутствие в них конфликтов и злых героев. использование танцев в сказкотерапии. Танец – это телесное выражение разнообразных эмоциональных состояний. Он раскрепощает и наполняет человека новой силой. В танце ребенок или взрослый начинает чувствовать свое тело и лучше владеть им, [2]

что делает их более свободными и уверенными в себе;

анализ сказок терапевтическая форма; библиотерапия; решение открытых сказочных задач; исследование архетипов и образов; [24]

сказочная куклотерапия слушая или читая сказку, ребенок проигрывает, просматривает в своем воображении и

место действия, и героев сказки, он в своем воображении видит целый спектакль. [2]

Таким образом, использование кукол в постановке сказок в психологических целях естественно и необходимо [19; 27; 56]. В работе с детьми сказкотерапия имеет свои особенности. Сказки для сказкотерапии имеют разновидности имеющие напряженный сюжет; сказки, действующие умиротворяюще; сказки, показывающие со стороны жизненные ситуации. Сказкотерапия для детей направлена на решение различных психологических проблем ребенка. Также сказки, используемые в сказкотерапии, можно разделить на: сказки, снимающие внутренние страхи (врачей, темноты, собак и т. д.); сказки, успокаивающие (эффективны для работы с гиперактивными детьми);



коррекцию расстройств поведения, при которых проявляются физические проблемы: нарушения аппетита, недержание мочи и другие; сказки для детей, переживающих внутрисемейные изменения развод родителей, появление нового члена семьи, переезд; сказки для детей, переживших разлуку/потерю близкого человека, друга, домашнего любимца[26].

Методы сказкотерапии эффективны, если ребенок не может выразить словами свои мысли и желания, а на почве невысказанности появляются капризы. При помощи сказки можно отразить реальную ситуацию в глазах ребенка. При сочинении собственной сказки вместе с ребенком можно обдумать различные варианты поведения главного героя в разнообразных ситуациях и к чему могут привести его действия, выбрать, какое решение будет более правильным, таким образом, у ребенка формируется видение хорошего и плохого поступка человека, он учится предполагать ход жизненных событий при совершении определенных действий. Художественные сказки ярко показывают детям различные черты характера. Сказкотерапия как инструмент коррекционного воздействия имеет свою структуру построения процесса работы с клиентами: Погружение (ритуал погружения в сказку). Предварительно готовится все материалы. Погружение достигается путем прослушивания музыки, медитаций, изменения интонаций читающего, может даже изменением освещения.

Знакомство со сказкой. Здесь читаются или прослушиваются психотерапевтические сказки для детей.

Процесс обсуждения. Задаются определенные вопросы, связанные с сюжетом или героями рассказа. Главное определить, чем полезна эта сказка, и какая в ней мораль.

Арт-терапевтическая работа. Клиентам дается задание нарисовать, слепить или как-то иначе изобразить понравившегося персонажа, определенный заинтересовавший его момент сказки и пр. Причем клиент должен сам выбирать, что именно он хочет изобразить. Специалист лишь дает возможность выбора.

Выход (ритуал выхода). Погрузившись на первом этапе в сказку, теперь из нее нужно выходить. Для этого приглушается музыка, включается свет и т.п. Часто используется прием, при котором все закрывают глаза, считают до трех и выходят из мира фантазий в реальность.

Итоги. Специалист, приняв во внимание результаты терапии, подводит итоги каждого участника группы. Выводы относительно увиденного или услышанного специалист может сообщить как при группе, так и при индивидуальной беседе с клиентом[27]. Также необходимо выполнять важные правила при построении сказкотерапии с детьми: учет возраста аудитории; информация предоставляется дозированно; сказкотерапия сопровождается обязательным обсуждением, обыгрыванием или рисованием составляющих сказки; сказкотерапия не подразумевает проведение нравоучений; подводятся итоги методом анализа или обсуждения с клиентом самого произведения, его героев и обыгранных в сказке ситуаций. Можно выделить способы, которые помогают достичь успеха при проведении сказкотерапии: Практическая деятельность на основе сказки. Необходимо выяснить, чем клиент больше любит заниматься (рисовать, лепить, конструировать и пр.), и включить его желание в структуру занятия. Таким образом, в процессе практической деятельности предвидится беседа, закрепится материал и расширятся границы для психоанализа. Заинтересованность ведущего. Сказкотерапевт во время чтения рассказа сам должен погрузиться в сказку, и только тогда у него получится донести до клиента нужный смысл сказки и заинтересовать его. Эмоциональное оформление сказок. Чтобы заинтересовать клиентов сказкой, необходимо проявлять те эмоции, которые присущи героям сказки. В этом помогут выразительное чтение, интонация, мимика, жесты. Работа над настроением клиента. Если клиент расстроен, не выспался или устал, то занятие по сказкотерапии нужно отложить, ведь он не сможет погрузиться в работу[30].

[Таким образом, сказкотерапия – это молодое, многообещающее и прогрессивное течение в \[49\]](#)

психосоциальной работе с клиентами, которое, используя метафорические ресурсы сказки, способствует развитию самосознания клиента, позволяет стать самим собой, создать доверительные отношения с окружающими.

Дети группы риска как объект коррекционного воздействия средствами

сказкотерапии

Дети группы риска это категория детей, которая в [43]силу определенных обстоятельств своей жизни более [39]подвержена[43]негативным внешним воздействиям со стороны общества и его [39]

асоциальным элементов, приводящего к социальной дезадаптации несовершеннолетних.

Дети группы риска – это [43]дети с проблемами в развитии, не имеющими резко выраженной клинико-патологической характеристики; дети, оставшиеся без попечения родителей; [18]дети из неблагополучных семей; [33]

дети с девиантным поведением. Особенность этой категории детей заключается в том,

что они [43]находятся под воздействием [18]объективных [46]нежелательных факторов, которые могут сработать или [18]нет. Вследствие этого этим детям требуется особое внимание специалистов, комплексный подход с целью нивелирования неблагоприятных факторов и создания условия для оптимального развития детей.

[46]Возникновению дезадаптации способствуют или препятствуют особенности личности, условия ее формирования, история сознательных отношений с людьми. Специалисты выделяют несколько психотравмирующих факторов, нарушающих адаптацию и приводящих к стрессовым ситуациям:[18]шоковые психические травмы, [22]утрата или болезнь одного из родителей, ссоры с [18]

друзьями, неблагополучная семья, перемена места жительства; постоянные психотравмирующие ситуации:

семейные конфликты, противоречия в воспитании, неуспеваемость, появление нового члена семьи (отчим, мачеха), [18]

жестокая семья, приемная семья, помещение в специальные учреждения,

неспособность справиться с [18]учебной нагрузкой, враждебное отношение родителей, педагогов, отрыв от семьи; [1]эмоциональная депривация, способствующая [22]нарушению психического развития ребенка [32].

Дети, перенесшие стрессовые ситуации, отличаются своим поведением от нормальных детей. Это поведение очень часто специалисты [18]

называют патологическим. Под патологией поведения понимается тип поведения,

не принятый в данной культуре и вызывающий страдания и страх, боль и горе у других людей, увеличивая риск соприкосновения со страданиями или утратой самостоятельности. [18]

Подростки в таких случаях имеют трудности во взаимодействии с окружающими. Им присущи: поверхностность чувств от переживания своей вседозволенности до ущербности, проблемы в учебной деятельности,

грубое нарушение дисциплины, склонность к ( бродяжничеству, воровству и разным формам делинквентного поведения. [29]

Дети, пережившие стрессовые и кризисные ситуации, чувствуют незащищенность, беззащитность. Такие проявления трудно диагностировать, но они характеризуются проявлениями различных болезней, повышением температуры, головными болями и другой соматической симптоматикой [44]. Нарушения, возникающие после пережитой психотравмы, проявляются на всех уровнях функционирования человека (личностном, межличностном, социальном, физиологическом, психологическом, соматическом и др.), что приводит к стойким изменениям личности в целом. Они оказывают влияние на всю жизнь человека, изменяя его поведение. Е.Г. Ромек утверждает, что психотравмирующие события глубоко затрагивают психику, причиняя настолько сильные страдания, сопровождаемая бурной отрицательной реакцией [64]. Не имея возможности снять внутреннее напряжение, психика подростка адаптируется к переживанию травмы.

Симптомы травматического стресса в виде психических отклонений являются способом выживания, связанным с пережитым событием. [18]

Все это требует комплексного подхода для коррекционной работы с данной категорией детей.

В настоящее время сказкотерапия выступает одним из эффективных средств социально-психологического

воздействия, применяемого с целью коррекции различных психических процессов и поведенческих реакций [21]

клиента.

Одно из значений термина «коррекция» (лат. correctio) поправка, частичное исправление или изменение. В нашем случае под коррекцией будет пониматься – специально организованная психолого-педагогическая деятельность, направленная на исправление возникших нетипичных особенностей психического развития, принятой для данного возраста, не соответствующих норме

или, скорее, возрастному ориентиру как идеальному варианту [45]

возрастного развития ребенка [52].

Сказкотерапия позволяет исследовать первопричины поведенческих реакций клиента и служит ресурсной технологией в практике социальной работы с детьми группы риска. Это один из эффективных методов работы с детьми, которые испытывают различные эмоциональные и поведенческие трудности. Сказкотерапия помогает

решать ряд проблем, возникающих у детей дошкольного, младшего школьного и других возрастов. [13]

Хороших результатов использование метода сказкотерапии можно добиться при работе с агрессивными, неуверенными, застенчивыми детьми; детьми, которые имеют проблемы с чувством стыда, вины, лжи, страха; детьми, имеющими проблему принятия

своих чувств, а также детьми с различного рода психосоматическими заболеваниями, энурезами и т.д. [13] Сказкотерапия позволяет детям [32] группы риска актуализировать и осознать свои проблемы, а также увидеть различные пути их решения [50].  
[2]

Дети группы риска – особенные дети, у них, как правило, уже имеется выраженный негативный социальный опыт, у большинства есть определенные отклонения в психическом и физическом развитии. Проблема эффективной социализации таких детей группы риска в полном объеме предстает перед специалистами социальной работы. Одно из первых мест в

этой работе занимает коррекционно-развивающая деятельность с этой группой детей. Задачами, которые решаются в этой деятельности являются: помощь в психотравмирующих ситуациях, формирование навыков психосаморегуляции, адекватных способов поведения. И с этой целью используется сказкотерапия.

Сказки оказывают положительное влияние на детскую психику, а [8]

организованные специалистами сеансы сказкотерапии являются

одним из способов решения проблемы их социальной адаптации и реабилитации.

[8]

Терапевтический и коррекционный смысл сказкотерапии заключается в том, что специально подобранная сказка способствует становлению эмоциональной регуляции через развитие самосознания ребенка. Для каждого этапа эмоционального развития подбирается свой тип сказки, от монотонных ритмичных потешек, песенок и стихов к простейшим сказкам до кумулятивных сказок и их драматизации[35].

Сказка удовлетворяет три естественные психологические потребности ребенка, способствуя формированию таких качеств личности как автономность, активность, социальная компетентность. Это: потребность в автономии – герой [8]

сказки все делает сам, полагаясь только на себя и свои силы: совершает свои поступки, делает выбор, принимает решения; потребность в компетенции – сказочный герой сталкивается с временными неудачами, преодолевает их и выходит победителем, добиваясь успеха; потребность в активности – сказочный

герой всегда активен, [34] он в действии: куда-то [8]идет, [16]кого-то встречает, кому-то помогает, что-то добывает, с кем-то борется, от кого-то убегает[19].

[8]

Сказка для ребенка – особая реальность, позволяющая расширять рамки повседневной жизни, встречаться с нестандартными явлениями, испытывать особые чувства, постигая взрослый мир чувств и

переживаний.

В процессе сказкотерапии запускается

механизм идентификации процесс эмоционального объединения себя с другим человеком, [7]

героем сказки, присваивая его нормы, ценности, способы поведения. Сравнивая себя со сказочным героем, ребенок чувствует и понимает, что не только у него есть проблемы и переживания, а

посредством ненавязчивых сказочных образов ребенку предлагают выходы из различных сложных ситуаций, пути решения возникших конфликтов, позитивно поддерживают его возможности и веру в себя. [8]

Сегодня существуют два подхода к проведению сказкотерапии: директивный и недирективный. Для директивного подхода характерно:  
1. Специалист руководит процессом сказкотерапии: выбирает тему, наблюдает за ребенком и интерпретирует его поведение во время сеанса.  
2. При создании сказки важно определить желаемый результат, который должен быть: конкретным,

подконтрольным самому ребенку, а не зависимым от внешних обстоятельств и людей, сформулированным в позитивной форме, [8]

то есть подчеркивать, чего надо достичь, а не от чего надо избавиться.  
3. Сюжет сказки, должен

соответствовать реальной жизни ребенка, его интересам и увлечениям, включая в сюжетной линии всех действующих лиц конфликта и [16]

ситуацию, сходную с реальной. Динамика сюжета последовательна: завязка описания жизни и отношений сказочного героя кризисная ситуация (

герой ощущает разочарование существующим положением вещей, или оно угрожает его «статус-кво») [2]

ряд испытаний (герой осуществляет ряд решений, некоторые из них не приводят к желаемому результату) приемлемый для сказочного героя вариант решения проблемы. С помощью этого последовательного процесса

персонажи осуществляют изменения. Есть несколько возможностей для таких изменений: проблема пересматривается как менее значимая или менее угрожающая; герой открывает свой внутренний потенциал, ранее не использовавшийся; находится доступ к внешним ресурсам или идее; предлагаются выборы и пути решения проблемы, которые ранее не рассматривались; пересматриваются мотивы или смыслы того, что происходит; рассматриваются варианты того, что поведение необходимо в одних контекстах и совсем неадекватно в других, [2] проверить правильность выбранного решения, его соответствие [8] потребностям персонажа, а также связать его с будущим героя и дать положительное эмоциональное подкрепление.

4. В [2]

ходе рассказывания сказки подбираются

слова, воздействующие [8] на разные сенсорные системы, [2] позволяя [50] разблокировать подавленную систему и восстанавливая целостность и равновесие чувственного восприятия ребенка. [2] Для снятия напряжения, тревожности, сопротивления у детей в сказках [8]

используются такие фразы, как: «Все дети делают так», «Так всегда бывает...» [27].

При недирективном подходе в сказкотерапии основной функцией специалиста является создание

атмосферы эмоционального принятия и условий для спонтанного проявления [8]

чувств ребенка. В рамках этого направления сказкотерапия чаще всего проводится в групповой форме с

тремя-пятью детьми в течение одного-двух месяцев. [8] Сказки [50] при этом создаются для всей группы в целом, так считается, что каждый ребенок воспринимает сказку по-своему, беря из нее только то, что актуально для него, [8]

адекватно его проблемам. Этот метод коррекционной работы используется с детьми разного возраста, начиная с раннего детства. Сказкотерапия помогает выявить внутренние и внешние состояния ребенка, воздействуя на подсознание и сознание детей. Особенность сказки в том,



что это выдуманная волшебная история всегда со счастливым концом. Сказка позволяет передавать опыт, формировать умения и навыки, помогает понять, где добро, а где зло. [21]

Сказки пронизаны аллегориями, а так же жизненным поведением. Достоинство сказкотерапии и в том, что ядром каждой сказки выступает метафора. Она то и является средством коррекционного воздействия. Глубина и точность метафоры показывает эффективность коррекционных методов в работе с детьми группы риска. Коррекционный эффект сказкотерапии основывается на том, что придуманная история таит в себе скрытый смысл решения сложных проблем. Сказка, прочитанная или рассказанная ребенку, помогает преодолеть

трудности, найти выход из сложных ситуаций [27]. Ценность и эффективность сказкотерапии определяется: во-первых, в сказочных сюжетах отсутствует дидактика, то есть, как поступить в [21]

той или иной жизненной ситуации там есть только намек, ребенок, следуя логике и динамики сюжета, устанавливает причинно-следственные связи между событиями и поведением героев; во-вторых, в сказках нет четкой персонификации, что способствует идентификации ребенка с главным героем. Ребенок, наблюдая за судьбой персонажа, видит последствия выбора героя. Благодаря образности сказочного языка, одна и та же сказка может быть использована в работе с детьми разного возраста, это, в-третьих. В-четвертых,

счастливый конец сказки несет в себе чувство психологической защищенности. В-[21]

пятых, в наличие тайны и волшебства в сказках помогает ребенку идентифицировать себя как с одушевленным персонажем, так и неодушевленным (в жизни, но не в сказке). Это способствует децентрироваться, ставить себя на место другого. Коррекционные функции сказки заключаются, прежде всего, в следующем. Это – социально-психологическая подготовка к кризисным

ситуациям; символическое отреагирование физиологических и эмоциональных стрессов; принятие в символической форме своей физической активности.

[1]Сфера применения сказкотерапии [21]

очень широка. Метод сказкотерапии эффективен при различных поведенческих нарушениях ребенка любого возраста; в ситуации, когда ребенок желает взять все под свой контроль; когда ребенок хочет отомстить; как средство коррекции страхов, неуспешности. Результат

неэффективный стиль поведения замещается на более продуктивный [31]. [21]

Требования, необходимые при использовании сказкотерапии в коррекционных целях сводятся к:

главный герой должен быть похож на ребенка: пол, возраст, характер; жизнь [21]

сказочного героя схожа с жизнью ребенка; сказочный

персонаж попадает в ситуацию подобную той, в которой находится [21]

ребенок;  
герой встретит мудрого наставника, который раскрывает смысл происходящего;  
сказочный герой понимает свои ошибки и начинает меняться [19].  
Сказкотерапия как метод коррекции в работе с детьми группы риска должна осуществляться систематически. Она может проходить в индивидуальной и групповой формах. Особенно эффективно использование сказкотерапии родителями. Сказкотерапия позволяет не только готовить ребенка к возможным нестандартным ситуациям в его жизни, но и решать возникшие проблемы [55,152-154]. В процессе знакомства со сказками и проигрывания сюжетов ребенок усваивает, что из любой трудной ситуации можно найти выход. Ребенок понимает – силы на преодоление трудностей нужно искать в самом себе. Работая со сказкой, ребенок на вербальном и эмоциональном уровне осознает, что такое «хорошо» и что такое «плохо», примеряет на себя роль обидчика и роль обиженного, сильного и слабого, заботливого и равнодушного, может оценить свой поступок со стороны, а взглянуть на окружающий мир и близких людей другими глазами.

Таким образом, комбинируя различные приемы сказкотерапии, можно помочь каждому ребенку прожить многие ситуации, с аналогами которых он столкнется во взрослой жизни. И значительно расширить его

мировосприятие и способы взаимодействия с миром и другими людьми.  
[2]Сказкотерапия [13] привлекательна еще и тем, что имеет немного  
ограничений, по сравнению с другими методами. Так, например, у  
нее [2]практически [13]нет возрастных границ: в каждом возрасте своя  
сказка, миф, притча, легенда, басня, баллада, и т.д. Не выявлено ограничений  
и по шкале «нормальное – отклоняющееся развитие»: сказкотерапия  
«работает» и с «нормально развивающимися», и с «альтернативно  
развивающимися» людьми (имеются в виду особенности интеллектуального,  
психофизического и сенсорного развития).  
Сказкотерапия применяется для разрешения самых разнообразных проблем:  
от трудностей в обучении до острых жизненных кризисов.  
[2]Сказка может выполнять коррекционные функции, так как формирует  
устойчивое позитивное социальное поведение и способствует нормализации  
социальных жизненных доминант.  
[13]Коррекционной функцией сказки является и психологическая подготовка  
к напряженным эмоциональным ситуациям. [10]

Механизмы и эффекты воздействия сказки многогранны и многофункциональны.

Часто основой психологической проблемы является незаконченность, незавершенность ситуации (так называемый, незавершенный гештальт). Человека останавливает то, чего он боится, постоянно возвращая его к одному и тому же, доходит до самого неприятного и тут же «выпрыгивает» из ситуации. Это и есть психотравмы [55]. Но если человек «проходит» пугающее его место, все завершается хорошо проблема решается. Посредством сказки происходит активизация подсознательных ресурсов человека. Можно сказать, что сказка – это большая метафора проблемной ситуации и выхода из нее. Ведь сутью метафоры является осмысление и переживание явлений одного рода в терминах явлений другого рода, значит, при сочинении истории о своей проблеме происходит отстранение от проблемной ситуации и хождения по кругу в поисках ответа, появляется возможность изменить «точку зрения» на проблему. Таким образом, при написании сказки происходит с одной стороны переживание сюжета как реальности, а в процессе анализа – как символа определенного опыта, переживаний; с другой стороны, сказочная форма предполагает наличие определенных правил. Эти правила, сама сказочная форма облегчает выражение переживаний: изначально заданы средства их выражения.

Обобщая все вышесказанное, можно обозначить следующие моменты. Автор

находится в диалектическом единстве со своим произведением, выступая и как автор, и как реципиент при прочтении сказки, ее рефлексии. В таком событии находят выражение феномены погружения – отчуждения, сопереживания – созерцания формы. Они проходят на основе двух механизмов: проекции и рефлексии. Создание сказочного произведения ведет к появлению эффекта катарсиса. Автор является носителем напряженно-активного единства завершеного целого (и героя, и произведения). Изнутри самого героя такое целое ему не дано – оно восполняется творческим сознанием автора.

Анализ детских предпочтений в выборе сказок помогает сделать выводы об особенностях развития ребенка, выявить наметившиеся проблемы и составить программу дальнейшей коррекции. На базе предложенных сказочных персонажей, составляются коррекционные сказки, моделирующие поступки и поведение[16; 18; 34].  
[8]

Сказка помогает эмоционально разрядиться, сбросить зажимы, отрефлексировать спрятанный страх, агрессию. В результате систематической сказкотерапии запуганный ребенок приобретает уверенность в себе, замкнутый дети - избавляется от сомнений и страхов. Агрессивные дети становятся более восприимчивыми к переживанию других людей. Сказкотерапия способствует снижению усталости и утомляемости на занятиях, активизирует работоспособность. Сказкотерапия открывает возможность раскрепостить ребенка. Сказкотерапия в коррекционной работе с детьми группы риска использует разнообразные методы.

Метод «Рассказывание и сочинение сказки». Любое рассказывание сказки, само по себе, [6]

уже имеет терапевтический эффект. Сказку предпочтительней рассказывать, а не читать, это может специалисту помочь следить за реакцией слушателя-клиента [50]. Специалист и ребенок могут вместе сочинять сказку, драматизировать ее всю или отдельные элементы, либо ребенок может сам сочинять сказку. Самостоятельно придуманное ребенком продолжение сказки и ее пересказ

может диагностировать спонтанные эмоциональные проявления, которые не отмечаются в повседневном поведении ребенка. Гудман Р. утверждает, что если ребенок прекращает пересказ и придумывает неожиданный конец, отвечает торопливо, понизив голос, волнуется, что видно по появлению покраснения, бледности, потливости, небольших тиков; не отвечает

на вопросы, у него появляется настойчивое желание опередить события или начать сказку сначала – все это [6]

есть признаки патологической реакции, следовательно, невротического состояния ребенка[22].  
Метод «Рисование сказки». После прослушивания сказки можно ее нарисовать, слепить героев, или подготовить к ней аппликации. Во время рисования или работы с цветным картоном, пластилином, клиент выражает свои чувства и мысли, волнения и переживания, освобождаясь от тревожащих его состояний[27].  
Качество рисунка, скульптуры не имеет значения. Сильные чувства проявляются в рисунках в образах чудищ, огня или темных цветов закраски. Для рисования используются цветные карандаши (гуашь, если рисуется что-то конкретное; для рисования своих эмоций, ощущений, чувств хорошо подходит акварель).  
Метод «Изготовление кукол». Процесс изготовления кукол в сказкотерапии очень важен.  
Дилео Д. считает, что изготовление кукол – это своего рода медитация, процесс изготовления кукол способствует изменению личности[24].  
Изготовление кукол развивает мелкую моторику рук, воображение, помогает концентрации внимания, у клиентов включаются механизмы проекции, идентификации или замещения, что и помогает получить заданные результаты.

С точки зрения представителей

психоаналитической теории, куклы выполняют роль, тех объектов, на которые смещается инстинктивная энергия человека.  
3. [6]

Фрейд утверждает, что все поведение людей направлено на снятие бессознательного напряжения. Юнгианцы этот процесс связывают с реализацией самоисцеляющих возможностей психики. Изготовление кукол, манипулирование ими помогает снять нервное напряжение, осознать

проблему, размышлять над поиском ее решения[70; 77].

### При использовании кукол или игрушек все манипуляции с ними [6]

отрабатываются заранее:  
звуки речи направляются непосредственно на ребенка;  
четкая дикция, достаточная сила голоса;  
по возможности адаптировать голос и речь к внутренней характеристике сказочного героя;  
жесты и интонация специалиста должны соответствовать содержанию произносимых реплик.  
С

### помощью использования кукол можно решить следующие задачи [6]

сказкотерапии:

1. Провести диагностику;
2. Развитие эмоциональной устойчивости и научение приемам саморегуляции;
3. Формирование

### социальных навыков и опыта социального взаимодействия;

4. Развитие коммуникативных навыков.
5. Развитие самосознания.
6. Отработка грубой и мелкой моторики;
7. Разрешение внутренних конфликтов.
8. [6]

Коррекция и предупреждение развития

### страхов.

9. Развитие речи;
10. Поиск внутренних ресурсов для сопротивления болезни;
11. Коррекция [6]

семейных отношений;  
12. Становление гендерной идентичности.  
Метод использования карт «Мастер сказок». Использование архетипических карт, разработанных на основании концепции Универсальных Архетипов основа этого метода. Автор архетипических карт «Мастер сказок» Т.Д. Зинкевич-Евстегнеева [28].

Используется 50 сюжетов сказок, основанных на 10 архетипах:

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

В колоде есть 50 цветных карт, каждая имеет свое название. В инструкции по  
применению этих карт дается общее значение карты, вопросы для  
размышления, задания для взрослых и детей.  
Метод «Сказкотерапевтическая диагностика». С [6]

помощью определенных сказок и кукол проводится диагностика  
проблем ребенка.  
Исхакова Э.В.

для первого знакомства предлагает традиционную «прекрасную» куклу  
(с большими глазами, длинными ресницами, густыми блестящими волосами)  
[31].

[6]Для диагностики семейных отношений Х.Дж. Джинотт рекомендует [9]

использовать гибкие резиновые куклы, так как

статичное кукольное семейство фрустрирует ребенка. Для диагностики  
глубинных проблем у старших детей и подростков рекомендуется  
изготавливать куклу. Для этого можно использовать куклу из фольги,  
размером 30 на 30 см.[38].

Проводится диагностическая беседа с ребенком может в присутствии, или  
в отсутствии родителя.

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

[6]

Сказка помогает ребенку идентифицировать себя с героем сказки. Дети  
склонны чаще всего

идентифицировать себя с животными, чем с людьми. Это  
предположение было сделано З. Фрейдом в «Анализе фобии пятилетнего  
мальчика», описанное в нем истории маленького Ганса.  
Ребенок объединяет свои мысли и переживания с мыслями и  
переживаниями [6]

сказочного героя и рассказывает о них;  
Беседа с ребенком позволяет получить информацию

об актуальном эмоциональном состоянии ребенка и его фантазиях и [6]

переживаниях.

Метод «Песочная терапия». Сказкотерапия позволяет гармонично интегрировать и применять техники других методов арт-терапии. Синтезом сказкотерапии и песочной терапии

является сказочная песочная терапия. Метод сказочной песочной терапии позволяет эффективно решать проблемы психологического развития личности. [6]

коррекции некоторых поведенческих реакций, использоваться в образовательных целях, в работе дефектологов, социальных работников. Сказочная песочная терапия – это универсальный метод социально-психологической работы с клиентами разных возрастов.

Через контакт с песком и миниатюрами ребенок облекает в физическую форму свои самые глубинные сознательные и бессознательные мысли и чувства. [6]

Метод песочной сказочной терапии многофункционален. Он помогает

одновременно решать задачи диагностики, коррекции, развития и терапии, а клиент решает задачи самоосознания, самовыражения, самоактуализации, снятия напряжения и др. Метод «Кататимный подход в сказку» [6]

разработан Я. Обуховым, метод сочетает в себе элементы сказкотерапии и символдрамы. Структура занятия включает четыре фазы: Фаза предварительной беседы (15-20 минут). Ребенку предлагается рассказать о своей любимой сказке. Специалист узнает у ребенка, когда и

от кого он эту сказку впервые услышал, как и где это происходило. Какие [6]

эпизоды сказки особенно нравятся ребенку. Как ребенок относится к героям



сказки.

Фаза релаксации (1-5 минут). Ребенка просят закрыть глаза и расслабиться, выполняются упражнения на релаксацию.  
Фаза представления образа (около 20 минут). Ребенку предлагается представить себя в [6]

любимой сказке, которую он рассказывал ранее.  
Фаза обсуждения (5-10 минут). Обсуждение сказки и предлагается нарисовать сказку, затем рисунок обсуждается.  
При использовании этой методики имеются противопоказания:  
1. Острые и

хронические психозы или психоподобные состояния;  
2. Церебрально-органические синдромы в тяжелой форме;  
3. Недостаточное интеллектуальное развитие (IQ ниже 85)  
4. [6]

Низкая мотивация.  
Сказкотерапия также выполняет и профилактическую функцию профилактики девиантного поведения ребенка. В сказочной форме человек осваивает множество моделей поведения в различных ситуациях и проигрывает их, «проживая» как можно больше из этих моделей. Психологи утверждают, что чем богаче

арсенал возможных реакций, моделей поведения, тем лучше ребенок адаптирован к условиям окружающего мира.  
[2]

Многие психологи, педагоги, дефектологи, логопеды, воспитатели, социальные работники и родители пользуются магическим воздействием сказки в своей профессиональной деятельности и в процессе воспитания. Но пока еще не все достоинства и возможности сказок изучены и использованы специалистами в полной мере. Сказки, метафоры помогают синтезировать современные психолого-педагогические технологии, необходимые специалистам и родителям.

Поэтому основной задачей сказкотерапии стало синтезирование наиболее эффективных психолого-педагогических технологий в рамках сказочной формы; объединение и адаптация [2]

разнообразных психотерапевтических и арт-терапевтических

приемов в единый сказочный контекст. В этом заключается актуальность и новизна комплексной сказкотерапии. [2] Данный метод, используя сказочную форму, [23] аuru волшебства для интеграции личности, развития творческих способностей, развития адаптивных навыков, совершенствования способов взаимодействия с окружающим миром, а также обучения, диагностики и коррекции, [2]

заявляет о своей актуальности и новизне, эффективности и универсальности[52].

Подводя итог вышесказанному, мы можем сделать основные выводы по использованию сказкотерапии в коррекционной работе с детьми группы риска:

сказка восполняет пробелы индивидуальной истории ребенка, как клиента 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. [2]

Пролонгированность действия – еще одно очень важное значение сказкотерапии. В ходе коррекционной работы с детьми группы риска

используются различные техники, которые гармонично сочетаются синтезируя со сказкотерапией и непосредственно положительно влияют на [2]

развитие личностного потенциала ребенка.  
2. Содержание сказкотерапии и особенности ее применения в коррекционной работе с детьми группы риска (на примере ОГБУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» г. Белгорода)  
2.1. Диагностические и коррекционные возможности сказкотерапии (по материалам исследования)

Как диагностический и коррекционно-развивающий метод работы с детьми сказкотерапия [13]

используется, в ОГБУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» в г. Белгороде.

Сказкотерапия, как и другие направления арт-терапии, находят все большее применение в различных социально-реабилитационных учреждениях [13]

для несовершеннолетних. Активно применяются методы сказкотерапии психологами, социальными педагогами и специалистами по социальной работе, [91]

разработавшими целый ряд методик использования сказкотерапии в реабилитации несовершеннолетних.

Но возможности сказкотерапии, как и области применения, разнообразны, что наглядно демонстрирует опыт ее внедрения в [13]

ОСРЦ г. Белгорода. Элементы сказкотерапии внедрялись в социально-коррекционное поле специалистами центра и студентами-практикантами, обучающимися по направлению подготовки «Социальная работа» НИУ «БелГУ».

Нами было проведено прикладное социальное исследование «Особенности переживания психотравмирующих событий воспитанниками ОГБУ «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» в ноябре-декабре 2017 года и социальное исследование «Диагностические и коррекционные возможности сказкотерапии в работе с детьми группы риска» март-май 2018 года на базе ОСРЦ г. Белгорода. Хорошо известно, что любая коррекционно-развивающая программа будет эффективна

лишь тогда, когда она основана на правильном заключении о состоянии [2]

психики и индивидуальных специфических особенностях становления личности ребенка. Правильность же заключения зависит не только от правильно подобранных диагностических методов, но, главное, от правильной интерпретации результатов, полученных с помощью этих методов. По определению Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева говорила, что

сказкотерапия [10]это процесс поиска смысла, расшифровка знаний о мире и системе взаимоотношений в нем [27].С [2]

учетом этого мы подготовили диагностический инструментарий. На первом этапе нашего исследования

была разработана анкета с целью выявления наличия в жизни подростков психотравмирующих событий прошлого и потенциальных возможностей совладания со стрессовыми ситуациями, [1]

результаты, проведенного опроса сводятся к следующему. Первые несколько вопросов анкеты направлены на выявление социального положения подростков-воспитанников ОСРЦ. Это стало первыми шагами исследования психотравмирующих переживаний, так как большинство подростков Центра находились продолжительное время в неблагоприятных социальных условиях, что, безусловно, является для них сильным психотравмирующим фактором. В опросе приняли участие 21 подросток (12-14 лет). Анкетные данные показали, что причины попадания туда подростков различны – ограничение и лишение родительских прав родителей,

болезнь или алкоголизм одного или обоих родителей, [25]

социально опасное положение семьи: семьи мигрантов, насилие в семье, безнадзорность и др. При исследовании факторов, вызывающих самые сильные негативные переживания (надо было назвать только один фактор) воспитанники (21 человек) отметили такие

факторы: наиболее травмирующими для большинства названа смерть одного из родителей (20%), резкий переход из семьи в реабилитационный центр (20 %), смерть близкого родственника 14%, собственная травма или болезнь 10%. Подростками были отмечены и развод родителей (16%), уход из семьи одного из родителей (14%), угроза смерти, болезнь близкого родственника (2%), лишение свободы одного из родителей (1%). Также указывались ссоры или расставания с родителями на короткий срок ([1]

рис.1).

В силу закрытости личности, наличия психологических защит четыре подростка отказались назвать наиболее стрессовое для них обстоятельство, указывая в анкете: «не хочу об этом говорить», «не скажу» и др. Моменты, Наши наблюдения за поведением подростков выявили такие

формы защитного поведения: агрессивный отказ (13%), отстранение – уход (23%), демонстративное поведение (54%), юмор (5%), погружение в воспоминания (5%) и др. Анализируя выделенные факторы мы пришли к выводу, что для воспитанников характерны переживания таких специфических

психотравмирующих факторов как: перемещение из семьи в другую воспитывающую среду («[1]

не посещал школу забрали в приют» (38%), «забрали от мамы» (21%), «бросил отец, мать запила, и я попал в реабилитационный центр» (11%), «у родителей запой и меня забрали социальные работники» (23%), «бабушка отдала меня в Центр» (3%), «родители под следствием» (2%) и другие (2%). В данном случае травмирующим обстоятельством

является не только причина, по которой произошло изъятие из семьи, но и сам факт [1]

нахождения в Центре. Указанное психотравмирующее обстоятельство всегда

сочетается с другими, [25] по причине которых произошло изъятие ребенка из семьи. Такая ситуация может провоцировать формирование у ребенка комплекса специфических [1]

негативных чувств, и способствовать закреплению своеобразного защитного поведения. Следующий вопрос анкеты был направлен на то, чтобы указали возраст, когда

произошло самое сильное психотравмирующее обстоятельство. На этот вопрос ответили уже 26 [1]

воспитанников из 37 присутствовавших. Самое большее число травмирующих обстоятельств пришлось на дошкольный возраст 45%, 35% воспитанников пережили сильно стрессовые события в младшем школьном возрасте, 20% в подростковом возрасте (рис.2). Рис. 2. Психотравмирующие переживания, отмеченные в разные возрастные периоды жизни воспитанников ОСРЦ. Таким образом, для воспитанников Центра в большинстве случаев, характерно более раннее переживание психотравм, что говорит о силе психотравмирующих событий. Подростки подробно помнят стрессовые события раннего детства. Можно предположить, что данные обстоятельства для них являются стрессогенными и тяжело переживаются даже спустя годы. Видимо все это накладывает определенный отпечаток на характер совладания ребенка с психотравмой, способствуя появлению деструктивных личностных свойств. Результаты

исследования позволяют говорить о наличии специфических характеристик социальной среды, из которой дети пришли в ОСРЦ, определяющих появление у подростков деструктивных новообразований в виде нарушений общения и личности. Для определения возможного наслоения психотравмирующих событий прошлого был разработан список негативных жизненных обстоятельств. Подросткам предлагалось отметить те события, которые были в их жизни, и оценить их значимость для себя по 10-балльной шкале.  
[1]

Как видно из диаграммы, в жизни воспитанников психотравмирующие факторы встречаются часто.

Многие из подростков пережили несколько сильных стрессовых факторов. Таким образом, можно заметить некоторое наслоение психотравмирующих обстоятельств в жизни многих воспитанников.

Смерть близкого члена семьи.  
Смерть близкого человека.  
Развод родителей.  
Смерть любимого животного.  
Собственная травма или болезнь.  
Изменение в состоянии здоровья членов семьи.  
Усиление конфликтности отношений с близким человеком.  
Усиление конфликтности отношений с другом, подругой.  
Проблемы с родственниками .

10

8

8

8

7

7

8

5

7

Серьезные изменения в жизни.

Брат или сестра покидают дом.

Изменение условий жизни.

Перемена места жительства.

Смена места обучения.

Изменение числа живущих вместе членов семьи, изменение характера и

частоты встреч с другими членами семьи.  
Незначительное нарушение правопорядка.  
17. Уход из школы.  
8  
4  
7  
8  
6  
5  
3  
5  
[1]

Выявлены также специфические для подростков психотравмирующие факторы.

Так, воспитанники часто встречались с серьезными изменениями в

жизни (80 %). Изменение условий жизни (71%), перемена места жительства (74%) и смена места обучения (68 %). Это не случайно, так как каждый из воспитанников попал в Центр в тот период жизни, когда в его жизненных обстоятельствах появились серьезные изменения (резкое снижение материального обеспечения семьи, развод родителей, алкоголизм в семье, лишение родителей родительских прав и др.).

Проблемы с родственниками (80 %) и

усиление конфликтности отношений с близким человеком (88%). Это указывает на склонность к конфликтам воспитанников Центра, наличие у них трудностей в установлении эмоциональных контактов со сверстниками и близкими.

Таким образом, у подростков имеют место специфические стрессовые факторы, характерные для детей группы риска.  
Таким образом, исследование подтверждает предположение о том, что в жизни воспитанников имеют место специфические стрессовые обстоятельства, являющиеся для них психотравмирующими.  
Исследование особенностей переживания стрессовых ситуаций подростками, имеющими психотравмирующий опыт, проводилось с помощью проективной методики «Человек под дождем» ( Приложение 1).  
В целом позитивный эмоциональный фон рисунка (нарисованы отдельные

детали, например, цветы, радуга, солнце, животные и пр.) отмечен у 68% воспитанников. [1] Это указывает на [3]

достаточный потенциал совладания со стрессом.

Как выяснилось при анализе данных документации и анкеты, дисгармоничные, неблагополучные семьи действительно могут выступать для ребенка психотравмирующим фактором. Главной особенностью «неблагополучной семьи» является отрицательное, разрушительное, десоциализирующее влияние на формирование личности ребенка, которое проявляется в виде разного рода ранних поведенческих отклонений. В такой семье нарушена внутренняя структура, обесцениваются или игнорируются основные семейные функции, имеются явные или скрытые дефекты воспитания. Эту группу составляют семьи преимущественно с явной (открытой) формой неблагополучия: это так называемые конфликтные, проблемные семьи, асоциальные, кризисные, аморально-криминальные, семьи с недостатком воспитательных ресурсов (в частности, неполные) и др. Психологические проблемы, в таких семьях, возникают из-за неудовлетворенных потребностей одного или нескольких членов семьи под воздействием сверхсильных внутрисемейных и общесоциальных жизненных факторов. Одним из основных проявлений неблагополучия являются детско-родительские отношения. В неблагополучных семьях у родителей зачастую появляются различные психогенные особенности: проекция на ребенка собственных нежелательных качеств, жестокость и эмоциональное отвержение, неразвитость родительских чувств и т. д. Обычно в семье с явной формой неблагополучия ребенок испытывает физическую и эмоциональную отверженность со стороны родителей (недостаточная забота, неправильный уход и питание, физическое и сексуальное насилие, игнорирование душевного мира и переживаний), в результате чего у него появляются стыд за себя и родителей перед окружающими, страх и боль за свое настоящее и будущее. Эта ситуация требует тщательного изучения структуры внутрисемейных отношений и представлений о семье воспитанников реабилитационного центра. С этой целью была использована проективная методика «Рисунок семьи в образах животных», которая позволяет оценить особенности эмоционального восприятия подростками семьи. Тем подросткам, которые не имеют родителей, предлагалось нарисовать абстрактную семью так, как они ее себе представляют. Все испытуемые ответили на ряд письменных



вопросов относительно собственных рисунков.

[1]

Также в ходе исследования мы использовали тест «Рисунок семьи в образах животных», цель теста

выявление особенностей внутрисемейных отношений. Благодаря рисованию ребенком семьи и беседе с ним оказывается возможным оценить особенности его восприятия и переживания отношений в семье.

В [1]

контексте будущих занятий мы предлагали методику «Волшебная страна чувств» (Приложение 1). Цель предлагаемой методики

исследование психоэмоционального состояния детей. Перед детьми раскладываем восемь [11] разноцветных карандашей (красный, желтый, синий, зеленый, фиолетовый, коричневый, серый и черный) и бланк методики

Инструкция 1: «[7]

Далеко-далеко, а может быть, и близко, есть волшебная страна, и живут в ней чувства: Радость, Удовольствие, Страх, Вина, Обида, Грусть, Злость и Интерес. Живут они в маленьких цветных домиках. Причем каждое чувство живет в домике определенного цвета. Кто-то живет в красном домике, кто-то в синем, кто-то в черном, кто-то в зеленом... Каждый день, как только встает солнце, жители волшебной страны занимаются своими делами. Но однажды случилась беда. На страну налетел страшный ураган. Порывы ветра были настолько сильными, что срывали крыши с домов и ломали ветви деревьев. Жители успели спрятаться, но домики спасти не удалось. И вот ураган закончился, ветер стих. Жители вышли из укрытий и увидели свои домики разрушенными. Конечно, они были очень расстроены, но слезами, как известно, горю не поможешь. Взяв необходимые инструменты, жители вскоре восстановили свои домики. Но вот беда всю краску унес ветер. У вас есть цветные карандаши. Пожалуйста, помогите жителям и раскрасьте домики».

Таким образом, детям предлагается поработать с первой колонкой, где изображены домики.

[7]

|           |        |            |
|-----------|--------|------------|
| Волшебная | страна | чувств     |
| Волшебная | страна | внутри нас |

### [Инструкция 2: «\[12\]](#)

Спасибо вам от лица всех жителей. Вы восстановили страну. Настоящие волшебники! Но дело в том, что во время урагана жители были так напуганы, что совсем забыли, в домике какого цвета жил каждый из них. Пожалуйста, помогите каждому жителю найти свой домик. Закрасьте или подчеркните название чувства цветом, соответствующим цвету его домика». Ребятам предлагаем

[поработать со второй колонкой, в которой перечислены названия чувств.](#)

[В результате мы узнаём, с каким цветом ассоциируется у ребенка определенное чувство.](#)

### [Инструкция 3:«\[7\]](#)

Спасибо! Вы не только восстановили страну, но и помогли жителям найти свои домики. Теперь им хорошо, ведь очень важно знать, где твой дом. Но, как же мы будем путешествовать по этой стране без карты? Ведь каждая страна имеет свою территорию и границы. Территория страны наносится на карту. Посмотрите вот карта страны чувств (показываем силуэт человека). Но она пуста. После восстановления страны карта еще не исправлена. Только ты, как человек, восстановивший страну, можешь раскрасить карту. Для этого возьми, пожалуйста, свои волшебные карандаши. Они уже помогли тебе восстановить страну, теперь помогут и раскрасить карту».

[Если, рассматривая карту страны, ребенок скажет, что это человек, можно объяснить ему, что на карте очертание разных стран может быть похоже на что угодно. Например, очертание Италии похоже на сапог \(\[7\]](#)

можно подкрепить свои слова рассматриванием на карте очертание Италии, например – в виде

[сапога\).](#)

[\[12\]Когда карта будет раскрашена, благодарим ребят и говорим, \[11\]что в следующий раз они начнут ближе знакомиться с этой страной и узнают много интересных историй.](#)

[\[7\]На последнем занятии \[11\]](#)

мы вновь вернемся к этому заданию и сравним результаты. Таким образом, методика «Волшебная страна чувств» позволяет не только продиагностировать эмоциональную сферу ребенка, определить в каком актуальном эмоциональном состоянии он пребывает, но и является хорошей коррекционной техникой направленной на выброс и отреагирование негативных эмоциональных состояний, раскрытие ресурса личности, развитие саморегуляции, формирование

умения выразить свои мысли, развитие фантазии и воображения.

[14]

Результаты проведенного нами исследования могут стать основой для развития дальнейшей исследовательской работы по проблемам профилактики негативных эмоциональных состояний у детей группы риска. Для оптимизации психоэмоционального состояния воспитанников ОСРЦ необходима разработка программы коррекционной направленности по сказкотерапии, адресованной родителям, обучению воспитателей методикам сказкотерапии, совершенствование социальной реабилитации воспитанников социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних.

2.2. Программа «Сказкотерапия в коррекционной работе с детьми группы риска»

Сказкотерапия это универсальный метод коррекционной работы с детьми группы риска. Воспитанники социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних относятся также данной категории детей. Имея негативный психотравмирующий опыт, эти дети нуждаются в углубленной коррекционной работе.

Содержание представляемой программы «Сказкотерапия в коррекционной работе с детьми группы риска в условиях социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних»

направлено на проработку в символической форме психотравматического опыта детей и подростков.

[1]

Предлагаемая программа тренинга, может быть и обучающей и предназначаться для практикующих специалистов по социальной работе или студентов этого направления подготовки. Обучение основано

на тщательной проработке и обсуждении всех упражнений, обладает определенным психотерапевтическим потенциалом и для участников

тренинга. Программа эмоционально погружает участников тренинга в детство, тем самым стимулируя как позитивные, так и негативные воспоминания (часто травматические), связанные с детством. Таким образом, реализация данной программы позволяет не только познакомить участников группы с особенностями практического применения метода сказкотерапии, но и проработать собственные актуализировавшиеся проблемы детства.

В [1]

структуру технологии сказкотерапии входят пять блоков:

1. Диагностический блок сбор информации о затруднениях в индивидуальном развитии и самовыражении. Используются проективные тесты в форме сказок; беседы с родителями, драматизация сказок и актуальных психотравмирующих ситуаций в форме сказочных постановок и др.

2. Коррекционный блок основан на использовании позитивных коррекционных приемов воздействия, представленных в сказочной форме.

3. Адаптационный блок выполняет функцию

закрепления новых форм позитивного поведения и взаимодействия, адаптации индивидуального стиля жизни к условиям социума. Приемы: встречи со сказочными персонажами, сочинение сказок, различные формы рассказывания сказок и [35] пр.

4. Блок творческого самовыражения [42]

направлен на развитие творческих способностей в повседневной жизни, сформировавшихся в условиях тренинга. Приемы: рисование картин песком, постановка сказочных спектаклей и пр.

5. Работа с родителями, членами семьи, социальным окружением. Преимущества сказкотерапии в коррекционной работе с детьми группы риска:

Сказкотерапия имеет индивидуальную и групповую форму. Сказкотерапия может использоваться в коррекционной работе с группами разного возраста, без ограничений верхней границы. Сказкотерапия способствует решению многообразных психолого-педагогических проблем: плохая успеваемость, страхи и тревоги, агрессивность, помог~~ет~~ет управлению конфликтом и позволяет найти выход из трудной ситуации в доступной и интересной сказочной форме.

3. Сказкотерапия представляя синтез инновационных психолого-педагогических подходов, позволяет оказывать наиболее эффективное

коррекционное воздействие.

4. Сказкотерапия выступает в качестве эффективного метода социальной реабилитации, посредством адаптации в ее рамках коррекционно-развивающих программ.

5. Сказкотерапия имея структурную гибкость, может использоваться

как целиком, так и отдельными элементами, в зависимости от целей [35]

коррекционной работы.

6. Сказкотерапия открыта для включения в ее структуру и методы новейших психолого-педагогических разработок.

7. Сказкотерапия в своей организации не требует больших материальных затрат и предполагает наиболее полно использовать имеющиеся ресурсы.

Особенности реализации программы предполагают последовательную этапность на каждом тренинговом занятии. Начало занятия предполагает психологический настрой группы на восприятие упражнений тренинга. Используются разогревающие упражнения и психотехники. На этом этапе большое значение имеет осознание собственных чувств. На следующем этапе проводятся базовые упражнения с использованием метода сказкотерапии (одно-два). Метод сочетается с использованием проективного рисунка, визуализацией, драматизацией, игровой терапией и др.

На заключительном этапе обязательен рефлексивный анализ результатов работы всей группы. Ведется обсуждение личных чувств и мыслей, возникших при проведении упражнений.

Программа рассчитана на специалистов, имеющих общее представление о сказкотерапии, как одном из психотерапевтических направлений, так как предполагает минимальное обсуждение теоретических основ метода. Суть программы практическое обучение применению отдельных техник сказкотерапии. Однако для облегчения работы группы желательно обеспечить его участников методическим комплексом материалов, куда будут включены как теоретические основы метода, так и описание используемых техник сказкотерапии ( Приложение 2). Цель данной программы изучение способов проработки в символической форме пережитых стрессовых ситуаций, анализ техник профилактики развития деструктивных личностных новообразований, обусловленных психотравмой.

## Задачи:

Изучение диагностических возможностей сказки.  
Отработка техник коррекции негативных эмоциональных состояний,  
обусловленных психотравмой и гармонизации эмоциональной сферы детей и  
подростков.

Анализ возможностей использования сказкотерапии в целях психотерапии и  
психологического консультирования.

Расчетное время: 18 часов.

Материал: бейджи, цветные и простые карандаши, краски, маркеры,  
фломастеры, бумага, мягкие игрушки, лист ватмана и др.

Особенности организации работы группы:

Многие упражнения, предусмотренные программой, требуют глубокой  
личностной проработки. Однако в целях экономии времени, некоторые  
техники можно проводить, используя метод аквариума, т. е. в виде  
демонстрационных сессий.

Метод сказкотерапии обладает высоким диагностическим потенциалом,  
поэтому некоторые упражнения следует сопровождать анализом  
проекционного материала (рисунка, авторской сказки и др.).

Каждое упражнение и занятие в целом обязательно заканчивается-  
рефлексивным анализом сопутствующих чувств и мыслей.

Тренинг эффективен в малых группах, численностью до 12 человек, так как  
это способствует созданию доверительной атмосферы, позволяет ответить на  
все вопросы, интересующие участников программы.

Каждое занятие длится 2,5 3 часа. Программа насыщена эмоционально  
глубокими упражнениями, поэтому желательно в целях профилактики  
психического пресыщения, по мере необходимости, использовать подвижные  
или расслабляющие упражнения. В случаях высокой утомляемости членов  
группы можно сделать небольшой перерыв.

<="" a="">[1]

Таким образом, основным принципом сказкотерапии в работе с детьми группы риска является духовное, притом целостное развитие личности. Главное условие реализации этого принципа раскрытие внутреннего потенциала человека через раскрепощение и избавление от стереотипов, принятие себя и мира. Сказкотерапия вмещает в себя всю технологическую цепочку, от диагностики до коррекции, включая профилактику и развитие индивидуальности.

В сочетании с тем, что она органично синтезируется со всеми известными методами арт-терапии, применима

как в индивидуальной работе, так и в групповой, подходит для любого возраста, [2]

сказкотерапию можно образно назвать полифоническим методом.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Сказкотерапия это метод, который

использует сказочную форму для интеграции личности, развития [35]

его творческого потенциала, расширяет сознание, способствует организации терапевтического взаимодействия с окружающим миром. К сказкам, как инструменту воздействия на состояние, сознание ребенка, средство воспитания и коррекции отношений и свойств личности обращались в своих трудах

известные зарубежные и отечественные психологи: Э. Фромм, Э. Берн, Э. Гарднер, А. Менегетти, М. [1]Осорина, Е. Лисина, Е. Петрова, Р. Азовцева, Т. Зинкевич-Евстигнеева. [21] Сказкотерапия – это синтез достижений психологии, психотерапии, педагогики и философии разных культур. [49] Сказкотерапия выполняет три функции: диагностическую; терапевтическую (коррекционную); прогностическую. [63]

Задачами сказкотерапии являются: актуализация, посредством сказки вытесняемых клиентом факторов индивидуальной истории; активизация жизненных сил на решение своих проблем, через выход на новый уровень их осознания посредством сказки; сглаживание барьеров между клиентом и специалистом; анализ проблем, скрытых глубоко в подсознании; нахождения выхода из сложных ситуаций; высвобождение скрываемых человеком проблем; раскрытие внутренних конфликтов; устранение фобий; развитие фантазии; расширение словарного запаса; предотвращение ошибок; повышение самооценки и пр. В процессе сказкотерапии могут быть использованы различные литературные жанры: народные (мифы, анекдоты, притчи); современные (фэнтези, детективы). В зависимости от специфики проблемы клиенту подбирается соответствующий жанр сказки. Концептуальная основа сказкотерапии строится на идее ценностной силы метафоры как носителя информации о: важных жизненных явлениях; человеческих ценностях;

целеполагании; внутреннем мире автора сказки. Выделяют несколько основных методов, где сказкотерапия выступает как средство решения проблем клиентов: работа с ранее написанными, существующими сказками, известными произведениями;

сочинение сказки (интерпретация: переписывание сказок; дописывание; сочинение новых сказок и историй); [10]

демонстрация (драматизация) сказки (интерпретация:

сказки на песке; театрализованные игры; терапевтические кукольные спектакли; [10]рассказывание [24]

сказок; синтез сказкотерапии с различными методами арт-терапии;

сказочная имидж-терапия; сказочное рисование проективное диагностическое рисование и спонтанное рисование; медитации на сказку ( статические; психодинамические); использование танцев в сказкотерапии; [2]

анализ сказок; сказочная куклотерапия. Сказкотерапия для детей направлена на решение различных психологических проблем ребенка. Также сказки, используемые в сказкотерапии, можно разделить на: сказки, снимающие внутренние страхи (врачей, темноты, собак и т. д.); сказки, успокаивающие (эффективны для работы с гиперактивными детьми);

сказки, направленные на снятие агрессии; сказки, направленные на [41]

коррекцию расстройств поведения, при которых проявляются физические проблемы: нарушения аппетита, недержание мочи и другие; сказки для детей, переживающих внутрисемейные изменения развод родителей, появление нового члена семьи, переезд; сказки для детей, переживших разлуку/потерю близкого человека, друга, домашнего любимца. Методы сказкотерапии эффективны, если ребенок не может выразить словами свои мысли и желания, а на почве невысказанности появляются капризы. При помощи сказки можно отразить реальную ситуацию в глазах ребенка.

В настоящее время сказкотерапия выступает одним из эффективных средств социально-психологического



воздействия, применяемого с целью коррекции различных психических процессов и поведенческих реакций [21]

детей группы риска. Это один из эффективных методов работы с детьми, которые испытывают различные эмоциональные и поведенческие трудности. Хороших результатов использование метода сказкотерапии можно добиться при работе с агрессивными, неуверенными, застенчивыми детьми; детьми, которые имеют проблемы с чувством стыда, вины, лжи, страха; детьми, имеющими проблему принятия

своих чувств, а также детьми с различного рода психосоматическими заболеваниями, энурезами и т.д. [13] Сказкотерапия позволяет детям [32] группы риска актуализировать и осознать свои проблемы, а также увидеть различные пути их решения.  
[2]

Механизмы и эффекты воздействия сказки многогранны и многофункциональны. Сказкотерапия также выполняет и профилактическую функцию профилактики девиантного поведения ребенка. В сказочной форме человек осваивает множество моделей поведения в различных ситуациях и проигрывает их, «проживая» как можно больше из этих моделей. Психологи утверждают, что чем богаче

арсенал возможных реакций, моделей поведения, тем лучше ребенок адаптирован к условиям окружающего мира. Таким образом, сказка восполняет пробелы индивидуальной истории ребенка, как клиента 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. [2]

Пролонгированность действия – еще одно очень важное значение сказкотерапии. В ходе коррекционной работы с детьми группы риска

используются различные техники, которые гармонично сочетаются синтезируя со сказкотерапией и непосредственно положительно влияют на [2]

развитие личностного потенциала ребенка. Сказкотерапия это универсальный метод коррекционной работы с детьми группы риска. Воспитанники социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних относятся также данной категории детей. Имея негативный психотравмирующий опыт, эти дети нуждаются в углубленной коррекционной работе. Содержание представляемой программы «Сказкотерапия в коррекционной работе с детьми группы риска в условиях социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних»

направлено на проработку в символической форме психотравматического опыта детей и подростков.  
[1]

Предлагаемая программа тренинга, может быть и обучающей и предназначаться для практикующих специалистов по социальной работе или студентов этого направления подготовки. Обучение основано

на тщательной проработке и обсуждении всех упражнений, обладает определенным психотерапевтическим потенциалом и для участников тренинга. Программа эмоционально погружает участников тренинга в детство, тем самым стимулируя как позитивные, так и негативные воспоминания (часто травматические), связанные с детством. Реализация данной программы позволяет не только познакомить участников группы с особенностями практического применения метода сказкотерапии, но и проработать собственные актуализировавшиеся проблемы детства.  
[1]

Таким образом, основным принципом сказкотерапии в работе с детьми группы риска является духовное, притом целостное развитие личности. Главное условие реализации этого принципа раскрытие внутреннего потенциала человека через раскрепощение и избавление от стереотипов, принятие себя и мира. Сказкотерапия вмещает в себя всю технологическую цепочку, от диагностики до коррекции, включая профилактику и развитие индивидуальности. В сочетании с тем, что она органично синтезируется со всеми известными методами арт-терапии, применима

как в индивидуальной работе, так и в групповой, подходит для любого возраста, [2]

сказкотерапию можно образно назвать полифоническим методом.