

УДК 376-053.2:371.382

DOI: 10.34670/AR.2022.97.60.003

Игровая терапия как средство социализации и поддержки семей с детьми с ОВЗ

Иванова Сусанна Евсеевна

Республиканский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья, 677008, Российская Федерация, Якутск, ш. Сергеляхское 10 км, 47; e-mail: susannaivanova1986@rambler.ru

Аннотация

В статье представлена работа по игровой терапии как средство социализации и поддержки семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья. Обосновывается необходимость помощи в социализации семьи и детей с использованием комплекса игровых моделей как инструмента социализации их в обществе. Раскрыты проблемы и причины социальной дезадаптации семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями. Исходя из данной проблемы, разработан комплекс игровых моделей как средство поддержки семей и детей. Описаны основные задачи и критерии эффективности игровой деятельности с точки зрения социализации детей с ограниченными возможностями. Представлены разработанные модели игр по основным темам, которые способствуют социализации детей в современном обществе.

Для цитирования в научных исследованиях

Иванова С.Е. Игровая терапия как средство социализации и поддержки семей с детьми с ОВЗ // Педагогический журнал. 2022. Т. 12. № 3А. С. 110-115. DOI: 10.34670/AR.2022.97.60.003

Ключевые слова

Инклюзивное образование, игровая терапия, дети с ограниченными возможностями здоровья, социализация, общество.

Введение

Ребенок с ограниченными возможностями здоровья, дети-инвалиды становятся причиной долгой и продолжительной социальной дезадаптации всей семьи. Действительно, рождение ребенка с отклонениями в развитии, обнаружение у ребенка отставания в развитии и подтверждение инвалидности у родителей вызывает огромное стрессовое состояние, семья оказывается в психологически сложной ситуации. Часто семьи, воспитывающие детей-инвалидов, переживают изоляцию, остаются наедине со своим горем, никому не показывают слез, ищут в себе силы самостоятельно справиться с кризисом. В результате нарушается способность приспособления к социальным условиям жизни. Семья с ребенком-инвалидом сталкивается с медицинскими, экономическими и социально-психологическими проблемами, которые приводят к ухудшению качества ее жизни, возникновению семейных и личных проблем.

На сегодня, по статистике, в Российской Федерации насчитывается 730 472 ребенка-инвалида, из них девочек – 308 867, мальчиков – 421 605. Каждый год эта цифра увеличивается, лишь семь процентов детей рождаются здоровыми.

Проблема социальной адаптации детей инвалидов и поддержка семей, воспитывающих детей инвалидов, являются в настоящее время очень актуальными.

Основная часть

Игровые модели, направленные на совместную с родителями социальную адаптацию детей с ОВЗ, представляют собой эффективное средство социализации и поддержки данных семей в современном обществе. Находясь на занятии у специалиста, дети вместе с родителями обыгрывают предложенную модель, затем повторяют и развивают ее в дальнейшем в домашних условиях и в социуме [Мустакас, 2000]. Игры проводятся в специально оснащенных кабинетах по игровой терапии под руководством квалифицированного специалиста. Родителям предлагается освоить некоторые простые игровые техники. Когда взрослые играют с детьми, они сами как будто попадают в детство, становятся более непосредственными в общении, начинают лучше понимать своих детей. Игра имеет исключительное значение для психического развития ребенка. Она позволяет ему сохранять и приобретать психическое здоровье, определяет его отношения с окружающими, готовит к взрослой жизни. Игра помогает ребенку приобрести определенные навыки в той или иной деятельности, в том числе и в общении, усвоить социальные нормы поведения, повышает жизненный тонус, улучшает эмоциональное и физическое состояние. Игра обладает лечебным действием, избавляет от психотравмы, позволяя пережить травмирующие жизненные обстоятельства в облегченной форме.

Игровая терапия как средство развития познавательных процессов совершенствует навыки речи; развивает память (нужно запоминать правила игры, свою цель в ней, имена остальных персонажей); демонстрирует, как решать сложные жизненные ситуации; улучшает мыслительные процессы; расширяет кругозор об окружающем мире; обучает навыкам социальной адаптации; формирует адекватное психическое реагирование на события; вырабатывает способность к произвольному регулированию деятельности на фоне необходимости подчиняться общей системе правил [Лэндрет, Хоумер, Гловер, Свини, 2001].

Основными критериями эффективности игровой терапии являются приспособление детей и родителей к социальным условиям жизни; участие детей и родителей в социокультурных

мероприятиях; формирование первых навыков самообслуживания и умения общения с другими детьми; формирование познавательных интересов у детей к окружающей действительности.

Комплекс игровых моделей состоит из двух блоков, с постепенным усложнением материала, которые подразделены на три уровня развития детей.

Основной задачей является перевод ребенка на более высокий уровень, исходя из освоения им данного материала. Комплекс модели игр рассчитан на 21 день в период реабилитации и абилитации.



Рисунок 1 – Виды игр

Игры подразделяются на сюжетно-ролевые, дидактические, театрализованные (драматизация, режиссерские): первый блок – игровая терапия на базе реабилитационного центра, организованная игра проводится от 10-30 минут, исходя из уровня развития ребенка; второй блок – игровая терапия организуется совместно с родителями, где ребенок самостоятельно выполняет поручение родителей (рис. 1).

Основные темы комплекса игровых моделей представлены в таблице 1.

Таблица 1 – Основные темы комплекса игровых моделей

Тема	Цель
СРИ: «В поликлинике»	формировать у детей умение принимать на себя роль и выполнять соответствующие игровые действия, использовать во время игры медицинские инструменты и называть их; способствовать возникновению ролевого диалога, формировать чуткое, внимательное отношение к заболевшему, вызвать сочувствие к заболевшим игрушкам
В боулинге	познакомить детей с игрой «боулинг». Объяснить детям основные правила игры. Упражняться в сильном и резком катании шара в кегли
На приеме у врача	закреплять знания детей о профессиях: врача, медсестры, развивать активную связную речь, внимание, вызвать интерес к разным профессиям, к их значимости в нашей жизни
В магазине	формировать у детей умения принимать на себя роль и выполнять соответствующие игровые действия, использовать во время игры весы, кассу и называть их; способствовать возникновению ролевого диалога

Тема	Цель
В столовой	развивать умение детей справедливо распределять роли в играх, согласовывать собственный игровой замысел с замыслами сверстников.
В кафе	развивать диалогическую речь детей, умение отображать в игре знания об окружающей жизни. Развивать внимание и память, логическое мышление и воображение

Работа с детьми ограниченными возможностями здоровья осуществляется с учетом их индивидуальных и возрастных особенностей. Родители, опекуны, законные представители ребенка оказывают наибольшее влияние на развитие и перспективы его реабилитации.

После каждого занятия проводится индивидуальное и групповое консультирование родителей по вопросам психологического развития ребенка, чем бы они могли самостоятельно заниматься по рекомендациям специалиста.

Для лучшего освоения материала программы работа игровой терапии организована в тесном взаимодействии с родителями, опекунами, законными представителями. Используются различные упражнения и задания, нацеленные на социализацию детей с ограниченными возможностями здоровья и поддержку семей, воспитывающих детей-инвалидов. Для каждого ребенка делается индивидуальный маршрут реабилитации и абилитации по игровой терапии.

Все игры направлены на приспособление детей-инвалидов к жизни в обществе, на приобретение возможности учиться и трудиться. Игровая терапия является основным инструментом подготовки к какому-либо роду деятельности, помогающим учиться и быть приспособленным к жизни в обществе.

Игровая терапия от обычной детской игры отличается тем, что представляет собой организованную игровую деятельность в специально созданных условиях под руководством специалиста [Джинотт, 2001].

Игровая терапия проводится во время реабилитации ежедневно, один раз в день.

Форма реабилитационного занятия: индивидуальная – работа с одним ребенком; групповая – от 2-5 детей.

Групповая игровая терапия организовывается только при условии сформированности у ребенка системы базовых социальных навыков и коммуникативной направленности.

Основные методы: дидактические игры; сюжетно-ролевые игры; драматизация, импровизации.

Игровая терапия в детском возрасте позволяет эффективно социализировать ребенка в обществе.

Так как реабилитацию дети проходят вместе с родителями, во многих случаях мы замечаем, что родителям необходимо наша поддержка в социализации своих детей. Многие родители не знают, как и с чего начать. В таких случаях игровая терапия для нас является самым эффективным средством в социализации детей.

Игровая терапия не менее полезной оказывается и для взрослых. В нашей практике мы также применяем игровую терапию и с родителями. В данном случае мы пользуемся сюжетно-ролевыми, ситуационными, дидактическими и подвижными играми. Такие совместные игры помогают снять напряжение, позволяют открыто выразить свои эмоции, снимают мышечные зажимы. Специалист посредством наблюдения за участниками игры может увидеть истинную психологическую проблему и работать с ней более целенаправленно. В таких случаях мы работаем совместно с психологами: проводим совместные тренинги, мастер-классы онлайн, также оффлайн, что очень эффективно влияет на родителей.

Заключение

В результате внедрения модели комплекса по игровой терапии достигаются следующие результаты: дети и родители приспособляются к социальным условиям жизни; у детей формируются первые навыки самообслуживания и умения общения с другими детьми; от родителей поступают многочисленные положительные отзывы.

Таким образом, игровая терапия может быть применена в работе в других реабилитационных учреждениях Российской Федерации как одна из эффективных методов работы в поддержке семей, воспитывающих детей с ОВЗ, так как этому способствуют систематически подобранные целенаправленные игры, имеющие социализирующее воздействие.

Библиография

1. Беттельхейм Б. Пустая крепость. Детский аутизм и рождение. М.: Академический проект, 2004. 783с.
2. Винникот Д. Игра и реальность. М., 2002. 266 с.
3. Джинотт Х. Групповая игротерапия с детьми. М.: Эксмо, 2001.
4. Дорфман Э. Игровая терапия // Роджерс К. Клиент-центрированная терапия. Рефл-бук, 1997.
5. Каттанах Э. Игровая терапия. М.: Эксмо-Пресс, 2001. 286 с.
6. Лэндрет Г., Хоумер Л., Гловер Д., Свини Д. Игровая терапия как способ решения проблем ребенка. М., Воронеж, 2001. 319 с.
7. Мустакас К. Игровая терапия (живые отношения). СПб.: Речь, 2000. 281с.
8. Экслейн В. Игровая терапия. М.: Эксмо, 2000. 472 с.
9. Godino-Iáñez M. J. et al. Play therapy as an intervention in hospitalized children: a systematic review //Healthcare. – Mdpi, 2020. – Т. 8. – №. 3. – С. 239.
10. Parker M. M. et al. Exploring child-centered play therapy and trauma: A systematic review of literature //International Journal of Play Therapy. – 2021. – Т. 30. – №. 1. – С. 2.

Play therapy as a means of socialization and support for families with children with disabilities

Susanna E. Ivanova

Republican Rehabilitation Center for Children
and Adolescents with disabilities,
677008, 47 sh. Sergelyakhskoe 10 km, Yakutsk, Russian Federation;
e-mail: susannaivanova1986@rambler.ru

Abstract

The article presents work on play therapy as a means of socialization and support for families raising children with disabilities. The necessity of assistance in the socialization of the family and children using a set of game models as a tool for their socialization in society is substantiated. The problems and causes of social maladjustment of families raising children with disabilities are revealed. Based on this problem, a set of game models has been developed as a means of supporting families and children. The main tasks and criteria for the effectiveness of gaming activities from the point of view of the socialization of children with disabilities are described. The developed models of games on the main topics that contribute to the socialization of children in modern society are

presented. As a result of the introduction of the model of the play therapy complex, the following results are achieved: children and parents adapt to the social conditions of life; children develop their first self-service skills and the ability to communicate with other children; There are many positive comments from parents.

For citation

Ivanova S.E. (2022) *Igrovaya terapiya kak sredstvo sotsializatsii i podderzhki semei s det'mi s OVZ [Play therapy as a means of socialization and support for families with children with disabilities]. Pedagogicheskii zhurnal [Pedagogical Journal], 12 (3A), pp. 110-115. DOI: 10.34670/AR.2022.97.60.003*

Keywords

Inclusive education, play therapy, children with disabilities, socialization, society.

References

1. Bettel'kheim B. (2004) *Pustaya krepost'. Detskii autizm i rozhdienie [Empty fortress. Childhood autism and birth]. Moscow: Akademicheskii proekt Publ.*
2. Dorfman E. (1997) *Igrovaya terapiya [Play therapy]. In: Rodzhers K. Klient-tsentrirrovannaya terapiya [Client-centered therapy]. Refl-buk.*
3. Dzhinott Kh. (2001) *Gruppovaya igroterapiya s det'mi [Group play therapy with children]. Moscow: Eksmo Publ.*
4. Ekslain V. (2000) *Igrovaya terapiya [Play therapy]. Moscow: Eksmo Publ.*
5. Godino-Iáñez, M. J., Martos-Cabrera, M. B., Suleiman-Martos, N., Gómez-Urquiza, J. L., Vargas-Román, K., Membrive-Jiménez, M. J., & Albendín-García, L. (2020, July). Play therapy as an intervention in hospitalized children: a systematic review. In *Healthcare (Vol. 8, No. 3, p. 239)*. Mdpi.
6. Kattanakh E. (2001) *Igrovaya terapiya [Play therapy]. Moscow: Eksmo-Press Publ.*
7. Lendret G., Khoumer L., Glover D., Svini D. (2001) *Igrovaya terapiya kak sposob resheniya problem rebenka [Play therapy as a way to solve a child's problems]. Moscow, Voronezh.*
8. Mustakas K. (2000) *Igrovaya terapiya (zhivye omosheniya) [Play therapy (living relationships)]. Saint Petersburg: Rech' Publ.*
9. Parker, M. M., Hergenrather, K., Smelser, Q., & Kelly, C. T. (2021). Exploring child-centered play therapy and trauma: A systematic review of literature. *International Journal of Play Therapy, 30(1), 2.*
10. Vinnikot D. (2002) *Igra i real'nost' [Game and reality]. Moscow.*