

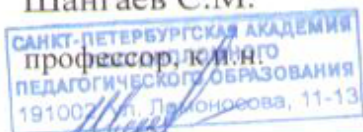
Правительство Санкт-Петербурга  
Комитет по образованию Санкт-Петербурга

Государственное образовательное учреждение для детей,  
нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи,  
Центр психолого-медико-социального сопровождения Калининского района  
Санкт - Петербурга

СОГЛАСОВАНО

Заведующий кафедрой  
психологии АППО

Шангаев С.М.



УТВЕРЖДАЮ

Директор ЦПМСС

Калининского р-на СПб

Баранова О.В.



« 10 » мая 2008 г.

« 15 » апреля 2008 г.

Образовательная программа

«Сказки на песке»

(коррекционно-развивающая программа  
для детей дошкольного и младшего школьного возраста)

педагога-психолога БЕРЕЖНОЙ Наталии Фёдоровны

САНКТ-ПЕТЕРБУРГ

2008г.

**1. Тема** «Сказки на песке». Коррекционно-развивающая программа для детей дошкольного и младшего школьного возраста.

## **2. Актуальность**

Данная программа направлена на оказание психологической помощи семьям, имеющим детей от 3-х лет и старше с нарушениями развития эмоционально-волевой и социальной сфер личности.

Ежегодно у 35% обследованных детей (около 100 человек) специалистами психолого-педагогического отдела ЦПМСС Калининского района г. Санкт-Петербурга отмечаются нарушения развития эмоционально-волевой и социальной сфер личности у детей раннего, младшего и старшего дошкольного возраста, а так же нарушения детско-родительского взаимодействия. Для преодоления будущих серьезных проблем коррекционную работу с ребенком и его семьей необходимо начинать как можно раньше.

При этом существуют объективные трудности диагностики и коррекции эмоциональных состояний детей раннего и младшего дошкольного возраста. Традиционные диагностические и коррекционные программы в педагогике и психологии рассчитаны для детей среднего и старшего дошкольного возраста, а нарушения детско-родительского взаимодействия, нарушения эмоционально-волевой и социальной сфер личности ребенка проявляются уже в 2 года, как видно из результатов обследования детей, посещающих ЦПМСС.

Для решения этой проблемы нами используется метод – «игровая песочная терапия».

**3. Адресат** - дети дошкольного и младшего школьного возраста, имеющие нарушения

1. В развитии эмоционально-волевой сферы личности (повышенная тревожность, неуверенность в себе, гиперактивность)
2. В развитии социальной сферы личности (аутистическая симптоматика)
3. Дети, попавшие в сложные жизненные ситуации (развод родителей, смерть близких, физическое или психологическое насилие)

Группы формируются по результатам обследования детей на консультациях при обращении родителей в ЦПМСС, при обследовании детей ГОУ района, а так же по направлению детей педагогами ГОУ района.

**4. Цель программы** - коррекция нарушений и развитие эмоционально-волевой сферы личности ребенка

## **5. Задачи программы**

1. Коррекция эмоционально-волевого развития ребенка
  - Стабилизация эмоционального состояния

- Снижение уровня тревожности
  - Формирование чувства уверенности в себе
2. Коррекция и развитие социальной сферы ребенка
- Стимулировать потребность в общении
  - Формировать навыки общения со взрослыми

## 6. Теоретические основы программы

Принцип "Терапии песком" был предложен Карлом Густавом Юнгом, психотерапевтом, основателем аналитической терапии. Сама структура песка – он состоит из мельчайших крупинок – символически отражает автономность человека, воплощает Жизнь во Вселенной. Песок пропускает воду, а так же поглощает "негативную" психическую энергию. Взаимодействие с песком очищает энергетику человека и стабилизирует его эмоциональное состояние. Игры с песком позитивно влияют на эмоциональное самочувствие детей, и это делает его уникальным средством для развития ребенка.

Игры с песком как методика консультирования была впервые использована в работе (1929) и описана английским педиатром Маргарет Ловенфельд (Lowenfeld, 1935; 1979). В игровом помещении своего института она установила два цинковых подноса, один наполовину наполненный песком, а другой водой, и формочки для игры с песком. Игрушки помещались в коробке. Дети, приходившие в институт, использовали игрушки для игры с песком и называли коробку "миром". Поэтому свой игровой метод Ловенфельд назвала "мировой методикой". Так родилась техника "построения мира" и в 1935 г. Ловенфельд опубликовала свою книгу "Игра в детство".

Юнгианская песочная терапия была разработана швейцарским юнгианским детским психотерапевтом Дорой Кальфф. Она училась лично у Ловенфельд и дополнила технику юнгианским подходом и глубоким знанием восточной философии. Кальфф стремилась создать для своих клиентов свободное и защищенное пространство, где те, играя с песочницей, чувствовали себя свободно. Ее взгляды базировались на "высказанной Юнгом основополагающей гипотезе о том, что психике человека присуще стремление к целостности и самоисцелению" (Weinrib, 1983). Кальфф отмечала, что ее наблюдения за процессом песочной терапии "подтверждают представление о том, что Самость направляет процесс психического развития, начиная с момента рассуждения (Kalff 1980). Основную идею песочной терапии Кальфф сформулировала так: "Игра с песком предоставляет возможность ребенку избавиться от психологических травм с помощью экстерииоризации фантазий и формирования ощущения связи и контроля над своими внутренними побуждениями. Установление связи с бессознательными побуждениями, особенно с архетипом самости, и их выражение в символической форме в значительной мере облегчают здоровое функционирование психики». Утверждения Кальфф о том, что в процессе песочной терапии отражаются

стадии психического развития человека, находит теоретическое обоснование в работах юнгианского аналитика Эрика Ньмана (Weinrib, 1983).

Наряду с представителями юнгианского анализа, другие специалисты - психиатры, психологи, социальные работники - все чаще использовали песочницу в качестве вспомогательного инструмента.

В нашей стране «Песочная терапия» представляет собой одно из направлений «Сказкотерапии» и имеет как индивидуальную, так и групповую формы. В рамках методики «песочной терапии» Т.Д.Зинкевич-Евстигнеевой и Т.М.Грабенко разработаны дидактические сказки на песке, с помощью которых "особых" детей, т.е. детей с проблемами в развитии, обучают чтению. На данном этапе игра в песок служит психотерапевтическим, дидактическим и развивающим целям.

Эмоциональные (аффективные) расстройства и нарушения поведения часто встречаются у большинства детей. Эти явления составляют неотъемлемую часть процесса роста и развития ребенка. Однако у некоторых детей могут наблюдаться искажающие процесс нормального развития психические расстройства, характеризующиеся такими эмоциональными состояниями как тревога, фобии, депрессия и др., которые требуют не только психотерапевтического, но и медикаментозного воздействия.

Эти эмоциональные расстройства, с одной стороны, представляют собой отклонение от нормы, а с другой стороны – приводят к возникновению нарушений социальных контактов. Нарушения социальной и эмоционально-волевой сфер проявляются в трудности вхождения ребенка в контакт как с чужим взрослым, так и ровесниками, в страхах новых помещений, социальных ситуаций, а так же в импульсивном и агрессивном поведении. В норме дети до 2х лет за 10-20 минут, до 3х лет – за 5 – 10 минут, до 4х лет – за 5 минут могут освоиться в новом помещении и при доброжелательном отношении взрослого в присутствии родителей начинают активно общаться и играть предложенными игрушками. С 2х лет дети постепенно научаются играть рядом, договариваться, обмениваться игрушками, ждать очереди в выполнении задания, контролировать свое поведение.

Эмоциональные расстройства у детей не проходят бесследно, проявляются в особенностях личности и могут находить отражение в последующей жизни. Возможность возникновения аффективных синдромов уже в раннем возрасте в настоящее время ни у кого не вызывает сомнения.

Современное общество придает огромное значение образованию. Все большее количество детей раннего возраста посещают развивающие занятия в дошкольных учреждениях и центрах развития, где обучаются чтению, письму, правильно себя вести в «школе» – сидеть за столом, публично отвечать на вопросы. Дети с разным уровнем отставания в социальной и эмоционально-волевой сферах на групповых и индивидуальных занятиях не проявляют своих знаний и умений, они не отвечают на вопросы, не выполняют элементарных заданий. Особо трудно с такими детьми работать логопедам, т.к. занятия построены по принципу выполнения ребенком значительного количества конкретных инструкций. При настойчивости взрослого ребенок ещё больше

замыкается, отстраняется, становится пассивным во всех отношениях. Их поведение дома, как правило, кардинально отличается от поведения в общественных местах. На своей территории эти дети свободны в общении с родственниками до уровня управления ими («строят всех»), жизнерадостны и раскованны, часто двигательльно расторможены.

Такое различие в поведении очень беспокоит родителей и не напрасно. В начале ребенок с повышенной тревожностью не демонстрирует свои знания и умения, а позже начинает отставать от сверстников даже при сохранном интеллекте и высоких первоначальных способностях. Постоянное эмоциональное напряжение ведет к истощению центральной нервной системы, повышенной утомляемости, астении. Как следствие этого часть учебного материала ребенком не усваивается. К тому же привычное пассивное поведение формирует соответствующее отношение, как педагога, так и сверстников к такому ребенку. В школе на него вешается ярлык «тихоня», а то и «козел отпущения», и заменить его весьма затруднительно. От этого ребенка не ожидают успехов в учебе, не привлекают к общественной деятельности и он все больше замыкается внутри себя.

Основой такого поведения является состояние, определяемое как повышенная тревожность. Интерес к проблеме тревожности нашел отражение в работах многих ученых в отечественной и в зарубежной психологии (З.Фрейд, А.Фрейд, К. Роджерс, К.Хорни, К.Юнг, Х.Хекхаузен, Р.Кеттел, В.Н.Мясищев, Б.М.Теплов, Л.С.Выготский, А.И.Захаров, Р.Ж.Мухамедрахимов и др.)

Тревога в мире человеческих переживаний – явление распространенное. Состояние тревоги представляет собой усиление настороженности для подготовки к особой предвосхищаемой ситуации или к той, которая в данный момент осуществляет негативное воздействие на индивида. Ведя речь о детской тревоге, следует заметить, что ребенок часто сталкивается с проблемами, с которыми не может справиться сам. Первые реакции тревоги у ребенка недифференцированы, а страхи – это более позднее образование, возникающее в результате того, как ребенок научается объективировать и особым образом относиться к тем элементам окружающей среды, которые могут ввергнуть его в «катастрофическое состояние». Теоретически разница между страхом и тревогой проста. Страх – это реакция на конкретно существующую угрозу, а тревога – это состояние неприятного предчувствия без видимой на то причины (причины существует только в голове у человека). Но при анализе конкретного случая состояния установить эту разницу непросто. Часто очень сложно сказать, чего больше в наблюдаемой реакции – страха или тревоги, в какой момент страх переходит в тревогу и наоборот.

Психологическая проблема тревоги имеет важный аспект – установление различия между нормальной, рациональной тревогой и патологической, невротической тревогой. Нормальная тревога присуща всем переживаниям на всех возрастных периодах жизни индивида. Если эти потенциально формирующие тревогу переживания преодолены успешно, то

они ведут не только к относительно большей независимости ребенка, но и к восстановлению отношений с родителями и другими людьми на всех уровнях.

Перед специалистами, работающими с детьми, стоит задача определить источник тревоги, является ли она рациональной либо уже патологической и найти пути устранения данного нарушения как можно раньше, так как существует связь между детской тревогой и тревогой, возникающей на более поздних этапах жизни. Многие исследователи считают, что ранняя тревога является прообразом дальнейших реакций тревоги. Это означает не просто воспроизведение первоначальной модели реагирования, а активацию изначальной предрасположенности. Факторов, вызывающих тревогу, бесконечно много, угроза же сохраняет свою первоначальную сущность. В таком случае справедливо предположить, что тревога имеет некий единый источник. Этот источник имеет две составляющие – ситуацию опасности и ее представительство в сознании.

Причины поведенческих расстройств у детей, а, следовательно, и у взрослых кроются в аномалиях первичных отношений между матерью и ребенком, т.к. начало психических процессов осознания действительности связано с развитием отношений между младенцем и матерью. Боль, тревога первоначально могут представлять собой единое целое, дифференцированно соотносящееся с телом и объектом, так как боль и мать ассоциативно связаны в силу того, что младенец воспринимает мать как любой источник дискомфорта или боли, интуитивно чувствуя ее возможные разрушительные импульсы. Отделение от матери представляет собой первичную травму, а последующее отделение любого рода приобретает травматический характер.

Одним из эффективных способов диагностики и коррекции эмоциональных состояний, и тревожности в частности, является «песочная терапия».

## 7. Условия реализации программы

1. Временные ресурсы программы – 18 часов
- Диагностика – 4 часа, из них
  - первичное обследование ребенка (уровня развития интеллекта, уровня развития коммуникативных навыков, а так же эмоциональных проявлений) 2 ч
  - повторное обследование в конце курса 2 ч
- Коррекционно – развивающие занятия – курс состоит из 12ти занятий (одно полугодие учебного года) и может быть продлен при необходимости. Время проведения занятия – 1 час. При этом, «собственно занятие» – 45 мин., а 15 мин. – свободная игра ребенка в игровой или «сенсорной» комнате (по возможности учреждения), а так же беседа с родителями, в ходе которой специалист обсуждает результаты занятия, отмечает положительные и отрицательные моменты, дает рекомендации по развитию ребенка в домашних условиях

- Беседа с родителями в начале и конце курса по результатам обследования ребенка, а так же с целью переориентации взаимодействия при нарушениях детско-родительских отношений – 2 часа

## 2. Структура занятий

### 2.1. Диагностика

- Определение уровня развития эмоционально-волевой и социальной сфер
  - Определение уровня развития коммуникативных навыков через наблюдение за ребенком в ситуации стандартного диагностического обследования, свободной деятельности в игровой комнате в присутствии специалиста и родителей с помощью анкеты Синько Т.В. ( по материалам Лисиной М.И.)
  - Уровня эмоциональных проявлений (страх, тревога, гнев, агрессия, импульсивность) по анкете Степановой Г.
  - определение уровня тревожности детей от 3.5 до 7 лет с помощью тестов Р.Тэмбла, М.Дорки, В.Амена и теста «Рисунок человека»; детей старше 7 лет – тест школьной тревожности Филипса и тест «Рисунок семьи»
- Определение уровня развития интеллекта ребенка (стандартные методики по возрасту ребенка)

### 2. 2. Коррекционно – развивающие занятия

Занятие носит терапевтический характер и включает в себя

- комплекс заранее спланированных специалистом заданий на развитие познавательной активности, высших психических функций, обогащение сенсорного опыта ребенка, его пассивного и активного словаря, на развитие мелкой моторики
- творческих ситуаций, возникающих в ходе психотерапевтической работы
- самостоятельной игровой деятельности ребенка в песочнице

Акцент в работе психолога делается на развитии эмоционально-волевой и социальной сфер личности ребенка и коррекцию его взаимоотношений с близкими ему людьми. План каждого занятия представляет собой ориентировочный характер, т.к. каждая встреча корректируется в зависимости от состояния ребенка и его семьи на данный момент

### **ВАЖНО:**

- ✓ чем младше ребенок, тем занятие по содержанию больше соответствует тематическому плану, тем больше времени занимает совместная деятельность психолога и ребенка
- ✓ чем старше ребенок, тем больше времени занятия отводиться на самостоятельную деятельность, а часто – все занятие является *самостоятельно* выполненной ребенком работой по заданию психолога

«построить такую волшебную страну, в которой ему (ребенку) будет хорошо»

- ✓ чем старше ребенок, тем больше времени отводится на обсуждение «песочной картинки» по следующему плану:
  - кто живет в этой стране
  - кто управляет этой страной, какой он (добрый или злой)
  - как живет жителям в этой стране под управлением «главного» жителя
  - хотел бы ребенок там пожить, кем бы он там был
  - кого бы из своих близких или друзей он взял бы туда и т.п. по ситуации сюжета
- ✓ психолог *не оценивает* картинку (хорошая или плохая!), а только может выразить чувство, охватывающее его при рассматривании песочницы (приятно, страшно, любопытно и т.п.)

### 3. Форма занятия

- Индивидуально в присутствии и при активном участии родителей в первой половине терапии при значительно повышенной тревожности ребенка (не может отпустить маму), затем занятия проводятся без родителей (формирование чувства безопасности, самостоятельности, уверенности в себе)
- Индивидуально без участия родителей при грубых нарушениях детско-родительских отношениях и жестком обращении с ребенком в первой половине курса (терапевтическая работа), затем совместно с родителями (обучение родителей адекватному стилю взаимодействия с ребенком)
- Групповая – 2-3 ребенка (могут быть братья и сестры) при нарушениях развития коммуникативных функций с родителями или без них, в зависимости от состояния семьи.

### 4. Содержание курса коррекционно – развивающих занятий.

Занятия проводятся согласно тематическому плану, где каждая тема выступает как приоритетная. Тематический план представляет собой ориентировочный характер, т.к. каждое занятие корректируется в зависимости от индивидуальных особенностей ребенка, от психоэмоционального состояния ребенка и родителей на момент встречи, темпа терапевтического продвижения ребенка и семьи, от интересов ребенка (особенно значимо на первых занятиях), а так же от возраста ребенка



## Учебный план

	Название учебного курса	Всего часов	Лекции, сообщения, изложения	Кол-во часов	Практическая часть	Кол-во часов
1	Диагностическое обследование (в начале и конце курса занятий)	6 ч.	Беседа с родителями по результатам наблюдения и диагностики уровня развития ребенка, стиля воспитания и взаимодействия	2 ч.	Диагностические игры, задания, тесты; Наблюдение за свободной игровой деятельностью ребенка	2 ч. 2 ч.
2	Эмоционально – волевое и социальное развитие	12 ч.	Беседа с родителями	3ч.	Игры на развитие социальной сферы; Игры на развитие эмоциональной сферы; Игры на развитие волевой сферы Дидактические игры- Игры на развитие сенсорики; Игры на развитие мелкой моторики; Игры на ознакомление с окружающей средой; Упражнения на развитие речи;	2 ч. 2 ч. 2 ч. 45м. 45м. 45м. 45м.

## Краткий учебно-тематический план занятий

N раздела	Название раздела	N занятия	Название занятия	Кол-во часов	Лекции, сообщения	Практическая часть
I	Свойства природных материалов	1	Песок	1	Беседа с родителями – 15 мин.	Совместная игровая деятельность специалиста с ребенком 45 м.
		2	Вода	1	-----“”----- -	-----“”-----
		3	Отпечатки наших рук	1	-----“”----- -	-----“”-----
		4	Волшебные секреты	1	-----“”----- -	-----“”-----
II	В лесу	5	Дикие животные	1	-----“”----- -	-----“”-----
		6	Лесные птицы	1	-----“”----- -	-----“”-----
III	Пруд (река) Водные жители	7	Рыбки, лягушки, насекомые	1	-----“”----- -	-----“”-----
IV	На ферме	8	Домашние животные	1	-----“”----- -	-----“”-----
		9	Домашние птицы	1	-----“”----- -	-----“”-----
V	Огород, сад	10	Овощи, фрукты	1	-----“”----- -	-----“”-----
VI	Город	11	Транспорт, здания	1	-----“”----- -	-----“”-----
VII		12	Заключительное занятие	1	-----“”----- -	-----“”-----
Для детей с нормальным уровнем умственного развития вместе с лексическими темами в плановой части занятия можно использовать сказки (по возрасту)		«Курочка ряба»		1	-----“”----- -	-----“”-----
		«Колобок»		1	-----“”----- -	-----“”-----
		«Репка»		1	-----“”----- -	-----“”-----
		«Маша и медведь»		1	-----“”----- -	-----“”-----

«Кот, лиса и петух»	1	-----‘’----- -	-----‘’-----
«Теремок»	1	-----‘’----- -	-----‘’-----
«Два жадных медвежонка»	1	-----‘’----- -	-----‘’-----
«Лиса и журавль»	1	-----‘’----- -	-----‘’-----
«Три медведя»	1	-----‘’----- -	-----‘’-----
«Зайкина избушка»	1	-----‘’----- -	-----‘’-----
«Красная шапочка»	1	-----‘’----- -	-----‘’-----
«Три поросенка»	1	-----‘’----- -	-----‘’-----

## 8. Методы оценки результативности программы

В начале и конце курса занятий проводится диагностика

- уровня развития эмоционально-волевой и социальной сфер личности ребенка через
  - Определение уровня развития коммуникативных навыков посредством наблюдения за ребенком в ситуации стандартного диагностического обследования, свободной деятельности в игровой комнате в присутствии специалиста и родителей с помощью анкеты Синько Т.В. ( по материалам Лисиной М.И.)
  - Уровня эмоциональных проявлений (страх, тревога, гнев, агрессия, импульсивность) по анкете Степановой Г.
  - определение уровня тревожности детей от 3.5 до 7 лет с помощью тестов Р.Тэмбла, М.Дорки, В.Амена и теста «Рисунок человека»; детей старше 7 лет – тест школьной тревожности Филипса и тест «Рисунок семьи»

### Предполагаемый результат

После прохождения курса занятий по программе «Сказки на песке» у детей значительно снижается уровень тревожности, исчезают страхи, они становятся более спокойные, уверенные в себе в новых социальных ситуациях, более «покладистые» на занятиях у других специалистов (логопедов, педагогов), а так же качественно улучшаются коммуникативные навыки при взаимодействии с детьми и взрослыми.

**9. Кадровое обеспечение программы** - программу «Сказки на песке» в своей работе могут использовать психологи и педагоги – психологи прошедшие обучение по программе «Песочная терапия»

#### **10. Материалы и оборудование**

1. Стандартная «песочница» (ящик 50x70x10см) с набором мелких (7-10см) резиновых или пластмассовых игрушек (удобных для обработки водой), отражающих жизнь на планете Земля, набор игрушек для песка (ведерки, совочки, грабельки, лейка) в отдельном кабинете
2. Книги или иллюстрации к сказкам
3. Картотека стихов, потешек и загадок для детей дошкольного возраста
4. Игровая или «сенсорная» комната, оборудованная комплексом мягких модулей фирмы «Альма»

#### **ЛИТЕРАТУРА**

2. Астапов В.М. Тревожность у детей. - М.,2001
3. Бреслав Г.М. Психология эмоций. - М., 2004
4. Велиева С.В. Диагностика психических состояний детей дошкольного возраста. - СПб., 2005
5. Грабенко Т.М., Зинкевич-Евстигнеева Т.Д. Практикум по песочной терапии. – СПб., 2002
6. Грабенко Т.М., Зинкевич-Евстигнеева Т.Д. Чудеса на песке. Песочная игротерапия . - СПб., 1998
7. Джон Аллан. Ландшафт детской души. – СПб - Мн., 1997
8. Захаров А.И. Дневные и ночные страхи у детей. - СПб., 2000
9. Костина Л.М. Методы диагностики тревожности. - СПб., 2002
10. Ленор Штейнхард "Юнгианская песочная терапия". - СПб., 2001
11. Сакович Н.А. Технология игры в песок. Игры на мосту. - СПб., 2006
12. Франц, Мария-Луиза фон. Психология сказки. – СПб., 1998
13. Фрейд А. Детский психоанализ. - СПб., 2003
14. Юнг К.Г. Аналитическая психология. - М., 1995