

Теоретические и практические особенности подхода структурированной игровой терапии Д.Леви

Работу выполнила:
студентка 2 курса
Зубкова Валентина Николаевна

- Игра — это, несомненно, наиболее распространенный метод, который используется в психотерапевтической работе с детьми.
- В игре ребенок свободно выражает свои чувства.
- В игре происходит эмоциональное и когнитивное развитие ребенка.

Классификация

- - по теоретическим ориентациям (психоаналитическая, гуманистическая или поведенческая),
- - по формату (групповая или индивидуальная),
- - по структурированности терапевтического процесса (директивный или недирективный подходы).

Директивная (направленная) игротерапия

- Предполагает выполнение игротерапевтом функций интерпретации и трансляции ребенку символического значения детской игры (взрослый - центральное лицо в игре)
- Заранее разработаны планы игры, четкое распределение ролей, выяснение всех конфликтных ситуаций. Ребенку предлагается в готовом виде несколько возможных вариантов решения проблемы.
- Примером директивной терапии можно считать облегчающую психотерапию Леви (1933).

Недирективная (ненаправленная) игротерапия

- игротерапия проводит линию на свободную игру как средство самовыражения ребенка, позволяющее одновременно успешно решить три важные коррекционные задачи:
- 1. Расширение репертуара самовыражения ребенка.
- 2. Достижение эмоциональной устойчивости и саморегуляции.
- 3. Коррекция отношений в системе "ребенок - взрослый".

Структурированные игры.

- игры в семью (людей и животных), агрессивные, с марионетками (кукольный театр), строительные, выражающие конструктивные и деструктивные намерения.
- провоцирует выражение агрессии (огнестрельное, холодное оружие), прямое выражение желаний (человеческие фигуры), а также коммуникативных действий (игры в телефон, телеграф, поезда, машины).
- Оптимальный возраст детей от 4 до 12 лет

Неструктурированные игры

- двигательные игры и упражнения (прыганье, лазание), игры с водой, песком, глиной, группа игр, принадлежащих к фонду арт-терапии (рисование пальцами, кистью, пастелью, цветными карандашами).
- С их помощью ребенок может косвенно выразить свои желания

Цели игровой терапии

- Помогает установлению диагноза;
- - Способствует контакту между терапевтом и ребенком;
- - Является средством для работы с механизмами психологической защиты (например, вытеснения проблемы);
- - Помогает словесному выражению чувств;
- - Помогает ребенку выразить неосознаваемые конфликты и уменьшить эмоциональное напряжение;
- - Расширяет круг интересов ребенка.

Показания и противопоказания

- - Эмоциональные состояния после развода родителей;
- - Снижение тревоги у госпитализированных детей;
- - Облегчение состояния при соматических заболеваниях;
- - Для ослабления агрессивного поведения;
- - Для улучшения успеваемости;
- - Для уменьшения затруднений в общении;
- - Для коррекции эмоциональных состояний детей, подвергшихся насилию или живущих в условиях психической напряженности и др.

- **противопоказанием** может выступать:
 - - глубокая степень умственной отсталости ребенка;
 - - крайняя степень аутизма;
 - - неконтактная форма шизофрении.

Игровой материал

- 1. Игрушки из реальной жизни: кукольное семейство, кукольный домик, детская посуда, машины, «медицинский набор» и т. п.
- 2. Игрушки, помогающие отреагировать агрессию и страх: солдатики, оружие, маски волка, бандита, чудовища и т. д.
- 3. Средства для творческого самовыражения: пластилин или глина, краски, карандаши, фломастеры, конструкторы, детская мозаика и т. д.

Структурированная игровая терапия Д. Леви

- возникла в 1930-х гг. Ее создателем является Д. Леви.
- В основе его лежит психоаналитическая теория, в первую очередь идея о том, что игра создает возможность катарсиса. Таким образом, катарсис является центральным понятием.

- Основной принцип организации терапевтического процесса в этом подходе состоит в том, что в игре воссоздается травмировавшая ребенка ситуация.
- Терапевт начинает проигрывать эту ситуацию, затем побуждает ребенка продолжить и завершить игру.
- Ребенок раз за разом разыгрывает травмирующее событие до тех пор, пока связанные с этой ситуацией негативные чувства не ослабнут, и он не сможет ассимилировать их, принять или освободиться от них.

Курс игровой терапии по Леви строится в три этапа

- 1 этап – установление контакта: свободная игра ребенка, его знакомство с игровой комнатой и психотерапевтом;
- 2 этап – введение в игру ребенка какой-либо ситуации, напоминающей психотравмирующее событие;
- 3 этап – продолжение свободной игры ребенка. Д. Леви рекомендует директивный принцип

- Важна тщательная техническая и методическая подготовка сеансов игротерапии. Заранее составляется план ролевой игры с учетом возраста и особенностей психоэмоционального состояния ее участников, а также конечной цели психотерапии.

- Преимущество структурированной игровой терапии заключается в экономии времени психолога, который воспроизводит в игровой форме событие, ситуацию или конфликт, предшествующий заболеванию ребенка.

- Важно, чтобы психолог не добавил к тревоге ребенка собственные волнения, поэтому использование данного вида игровой терапии предполагает уверенность терапевта в своей способности справиться с этой формой работы.
- Роль терапевта заключается в том, чтобы структурировать игровую ситуацию, провоцирующую тревогу, сделать возможным самовыражение ребенка и эмоциональное отреагирование.

- Таким образом, цель терапии отреагирования — помочь ребенку избавиться от эмоционального напряжения и достичь катарсиса. Исцеляющими факторами является игровая ситуация, которая структурируется психотерапевтом, и эмоциональная реакция на нее ребенка.

- Леви описал три техники освобождающей игровой терапии, которые имеют место в игровой комнате:
- Простые способы освобождения:
 - освобождение агрессивного поведения (выражается в бросании предметов, прокалывании воздушных шаров и так далее);
 - освобождение от инфантильных форм поведения, инфантильных форм получения удовольствия (выражается в сосании воды из детской бутылочки, выплескивании воды на пол и так далее).
- Освобождение чувств в стандартизированной ситуации.
- Освобождение чувств путем воссоздания в игре специфического стрессового опыта из жизни ребенка.

- Достижение наибольшего положительного терапевтического эффекта, по мнению Леви, возможно при соблюдении следующих требований:
- Наличие выраженного симптома, которому предшествовало конкретное событие.
- Проблема не должна быть слишком запущенной.
- Предпочтительный возраст детей не старше 10 лет.
- Важно, чтобы ситуация, вызвавшая проблему, была уже в прошлом, а не существовала параллельно с процессом терапии.

- Структурирование игровой ситуации способствует выполнению конкретных задач: концентрации внимания, обеспечения поддержки и одобрения, установления границ, стимуляции деятельности, сбора информации или интерпретации.
- Данную технику можно использовать выборочно с различными клиентами и в разное время с одним и тем же клиентом.