

ОБЗОР МЕТОДИКИ  
ПРОВЕДЕНИЯ СЕАНСА  
ЭМОЦИОНАЛЬНО-СТРЕССОВОЙ  
ПСИХОТЕРАПИИ ЕЛЕНЫ  
ЮРЬЕВНЫ РАУ ИЗ СТАТЬИ  
«РОЛЬ ИГРОВОЙ  
ПСИХОТЕРАПИИ В  
УСТРАНЕНИИ ЗАИКАНИЯ У  
ДОШКОЛЬНИКОВ»

Подготовили  
Студентки 4 курса  
Заочного отделения  
Логунова В. В.  
Углова А. А.

Среди заикающихся встречается много людей с низким уровнем социальной адаптации и глубокой неудовлетворенностью в различных сферах общения. Именно этот контингент больных образует группу риска развития личности по невротическому типу. В связи с этим представлялось интересным разработать и апробировать модифицированный вариант группового метода эмоционально-стрессовой психотерапии в применении к заикающимся детям дошкольного возраста.

- Идея использования метода эмоционально-стрессовой психотерапии при лечении заикания у взрослых и детей принадлежит К. М. Дубровскому. Цель такого рода воздействия состоит в том, чтобы в короткий промежуток времени осуществить «реконструкцию поведенческих реакций в форме одномоментного удара и взрыва».
- Применение различных модифицированных вариантов подобного рода воздействия к заикающимся детям дошкольного возраста успешно осуществлялось последователями К. М. Дубровского — М. И. Мерлис, Л. З. Андроновой и др. В наше модифицированном варианте сеанса эмоционально-стрессовой психотерапии для детей дошкольного возраста реконструкция личности осуществлялась посредством применения игровой психотерапии, частности ролевой игры.



Подбор ролевых характеров для детей дошкольного возраста был неслучайным. Роли подбирались с учетом индивидуальных, конструктивных форм общения; их проигрывание было направлено на разрушение старых патологических, коммуникативно-поведенческих стереотипов. Правильный подбор ролей обеспечивала предварительная психолого-педагогическая диагностика.

## МЕТОДИКА ПОДГОТОВКИ СЕАНСА

Все ролевые характеры были взяты из известных произведений: царевна Лебедь из «Сказки о царе Салтане...» А. С. Пушкина, Буратино из сказки «Золотой ключик, или Приключения Буратино, А. И. Толстого, фея из «Золушки» Е. Л. Шварца.



## ПРИНЦИПЫ ВЫБОРА ГЕРОЯ И РАБОТЫ С ОБРАЗОМ.

- Роль предлагается ребенку недирективно, он мог сам выбрать понравившегося персонажа;
- Образ должен быть тщательно продуман с точки зрения эталонов речи;
- Особое внимание уделялось привыканию к роли (организация логопсихотерапевтом проблемных игровых ситуаций);
- Понимание ребенком роли достигалось посредством глубокого анализа художественного образа. (чтение отрывков из сказок, просмотр диафильмов, использование специально изготовленных фигурок героев).

Известно, что ребенок дошкольного возраста отличается своей повышенной внушаемостью и способностью к подражанию. У заикающихся дошкольников эти свойства развиты в еще большей степени. Способность ребенка подражать позволяет ему воспринимать ролевые эталоны речи глобально, быстро и легко. Этому способствует также и интонационный образ роли, так как, по определению Н. И. Жинкина, интонация — средство, непроизвольно регулирующее непрерывность речевого потока.



- С такими речевыми характеристиками, как певучесть, слитность, звучность ребенок знакомился, прослушивая запись «Сказки о царе Салтане...» в исполнении И. Ильинского. Особое внимание обращалось на отрывки, которые позволяли глобально воспринять подражанию интонационный образ царевны Лебеди. При этом многократно подчеркивается певучесть, легкость ее речи:

- 
- «А сама-то величава,
- Выступает, будто пава;
- А как речь-то говорит,
- Словно реченька журчит...»



- С помощью наводящих вопросов с детьми разбирались понятия речь - реченька. Постепенно их подводили к осознанию аналогии между ними. Так, если употребляется словесный образ реченька, это значит небольшая речка; реченька журчит значит как бы разговаривает: разговор слышится потому, что вода в ней медленно течет. Если прислушаться к речке, то слышится нежная песенка, а песенка означает певучесть.

С помощью образа Буратино (сказка А. Н. Толстого «Золотой ключик, или Приключения Буратино») логопсихотерапевт обращал внимание детей на его звонкую, как колокольчик, и четкую послоговую речь. Говоря про Буратино, логопед подчеркивал его веселый нрав, доброту, честность, смелость, находчивость, умение найти выход из любого положения, защитить тех, кому нужна помощь.



Обращение в контексте этой работы к образу маленькой феи (сказка Е. Л. Шварца «Золушка») предполагало обязательное наличие роли взрослой волшебницы, которую брал на себя сам логопсихотерапевт. Появление роли помощницы волшебницы — маленькой феи — продиктовано потребностью включения механизма подражания в коррекционный процесс. Это вполне согласуется с содержанием сказки, в которой маленькая фея говорит: «Я еще не волшебница — я только учусь». Введение роли маленькой феи предполагало наличие в группе ребенка, который смог бы стать авторитетным лидером. В роли маленькой феи подчеркивалось ее желание научиться творить добро, помогать людям, а также стремление всем своим обликом, и речевыми особенностями в частности, походить на взрослую волшебницу. Таким образом посредством образа маленькой феи логопсихотерапевт знакомил детей с певучестью, звучностью, размеренностью, четкостью и грамотностью, интонационным богатством естественной речи, что, в свою очередь, способствовало организации темпоритмической стороны речи детей.

Благодаря образу маленькой феи дети осваивали также и формы невербального воздействия на других людей. Например, требование логопсихотерапевта смотреть в глаза собеседнику объяснялось тем, что в противном случае произнесенное слово и волшебная палочка, доверенная волшебницей, потеряют свою волшебную силу, а это, в свою очередь, будет препятствовать маленькой фее оказывать детям помощь и учить их правильно говорить.

Таким образом, к моменту проведения сеанса эмоционально-стрессовой психотерапии у детей сформировалась установка на принятие соответствующей игровой роли. Окончательное введение в роль происходило непосредственно на сеансе эмоционально-стрессовой психотерапии.



# МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ СЕАНСА-СКАЗКИ

- Процедура проведения сеанса предполагала быстрое разрушение патологических коммуникативно-поведенческих стереотипов.
- Мы опираемся на положение Ю. Б. Некрасовой о том, что сеанс психотерапии рассматривается не как одномоментное воздействие, освобождающее заикающегося от его недуга, а как основополагающий и мобилизующий этап в комплексе мероприятий, с которого начинается процесс реабилитации.
- На основе результатов предварительной психолого-педагогической диагностики и знакомства со сказочными героями составляется подробный план проведения сеанса – своего рода сценарий.
- Всего в сеансе участвуют три группы. Кроме группы заикающихся школьников из 8 человек (3 девочки и 5 мальчиков), которые были непосредственными участниками, на сеанс приглашались зрители, но не индифферентные, а глубоко заинтересованные в успехе родители маленьких пациентов. Третью группу составляют студенты логоотделения, которые не просто наблюдали процесс, а участвовали в подготовке и проведении сеанса психотерапии.
- Сеанс проводится в аудитории, так что для главных участников спектакля с полной очевидностью выступал факт публичного общения со зрителем.

## МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ СЕАНСА ЭМОЦИОНАЛЬНО-СТРЕССОВОЙ ПСИХОТЕРАПИИ В НАШЕЙ МОДИФИКАЦИИ ВКЛЮЧАЛА СЕМЬ ЭТАПОВ.

1. Подготовительный этап ;
2. Этап введения в процедуру;
3. Этап фокусировки внимания;
4. Этап интенсивного эмоционального воздействия;
5. Этап введения в речь;
6. Этап введение в суточное молчание или этап ограничения речи.
7. Этап суггестивного введения в новый ролевой образ;

# 1. ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП

Дети сидят на стульчиках, которые стоят полукругом. Ведущий обращается поочередно к каждому ребенку с вопросом, демонстрируя таким образом его речевые трудности. Далее обсуждается, какими должны быть герои, которые будут в сказочной стране: создается установка на необходимость временного превращения в них. Логопсихотерапевт разъясняет детям условия такого превращения и предлагает для этого встать на стульчики, заранее приготовленные и стоящие в единый ряд около стены, лицом к зрителям. Одновременно рассказывается о превращении ведущей в волшебницу.

## 2. ЭТАП ВВЕДЕНИЯ В ПРОЦЕДУРУ.

Дети встают на стульчики и получают указания, направленные на включение детей в суггестивное состояние (стоять спокойно с закрытыми глазами и не открывать их до тех пор, пока ведущая не произнесет волшебные слова). За это время ведущая «надевает» костюм волшебницы (желательно лишь отдельные его детали: небольшую корону или бусы). Волшебница берет в руку волшебную палочку и просит детей открыть глаза. В этот момент у детей создается установка на таинственность происходящего.

### 3. ЭТАП ФОКУСИРОВКИ ВНИМАНИЯ.

На этом этапе логопсихотерапевт говорит о необходимости смотреть в глаза волшебнице, иначе произнесенное ею волшебное слово и волшебная палочка потеряют свою волшебную силу, и тогда превращения не произойдет.



## 4. ЭТАП ИНТЕНСИВНОГО ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ

Воздействие направлено на подкрепление у детей возникшего суггестивного состояния. Так, например, детям предлагается сложить свои руки так, как будто они держат большой круглый мяч, и развести пальцы, чтобы удержать его. Для выполнения к пробы дается установка: «Сейчас я начну считать до двух, подойду к каждому из вас. На счет «раз» я дотронусь своей волшебной, палочкой до вашей правой руки, и она тотчас же застынет, перестанет слушаться вас и не сможет шевелиться. В этот момент вы действительно убедитесь, что я — волшебница. На счет «два» а я дотронусь до вашей левой руки, и она также застынет, перестанет слушаться и не сможет шевелиться».

Затем таким же образом снимается внушенное положение рук.

## 5. ЭТАП СУГГЕСТИВНОГО ВВЕДЕНИЯ В НОВЫЙ РОЛЕВОЙ ОБРАЗ.

По аналогии с предыдущим этапом пациентам дается психотерапевтическая установка на совершение окончательного превращения в сказочных героев, которые обладают новыми для заикающихся детей формами коммуникативного поведения. Ситуация волшебства и превращения усиливает идентификацию ребенка с героем сказки.

Сигнал для превращения — произнесение ведущей волшебных слов («сниб, снаб, снурре, пурре, базилюрре» — из сказки Г. Х. Андерсена) и прикосновение волшебной палочкой. При этом логопсихотерапевт посредством специальной суггестивной формулы стимулирует психологическую готовность ребенка двигаться, смотреть говорить так же, как его герой.

## 6. ЭТАП ВВЕДЕНИЯ В РЕЧЬ.

На этом этапе сформирована психологическая готовность к новой речи в новом образе. Ведущий индивидуально осуществляет поэтапное введение в речь от ее сопряженно-отраженной к вопросно-ответной, затем к спонтанной форме. Звучит раскованная речь, которая приводит к угасанию патологического речевого рефлекса на основе положительного подкрепления. Последнее усиливается и реакцией зала — аплодисментами.

## 7. ЭТАП ВВЕДЕНИЯ В СУТОЧНОЕ МОЛЧАНИЕ ИЛИ ЭТАП ОГРАНИЧЕНИЯ РЕЧИ.

На этом этапе у детей создается установка на режим молчания, организованный родителями в домашних условиях, в течение 24 ч. С этой целью логопсихотерапевт прикасается волшебной палочкой к губам детей и надевает на шею маленький ключик на ленточке – символ, напоминающий детям, что в течение суток рот надо держать «на замке». Одновременно детям предлагается дома зарисовать все происходящее на сеансе.

На этом заканчивается сеанс эмоционально-стрессовой психотерапии, во время которого происходит быстрое разрушение патологических коммуникативно-поведенческих стереотипов, что значительно облегчает весь дальнейший процесс коррекции заикания у детей.

- Результатом сеанса для заикающихся дошкольников является очевидный факт публичного общения со зрителем. Тем самым реализуется непосредственная цель сеанса - помочь ребёнку услышать свою «новую», раскованную речь в трудных условиях коммуникации (присутствие многих людей в зале), что способствует укреплению уверенности детей в своих возможностях.
- Достижению речевого и коммуникативного успеха детей на сеансе безусловно способствует вовлечение их родителей и ближайших родственников в процесс сказкотерапии на подготовительном этапе и их непосредственное участие в сеансе в качестве активных и заинтересованных зрителей. Глубокая эмоциональная вовлечённость родителей создаёт высокую энергетику зала, обеспечивая «энергетический резонанс», «взаимную настроенность» детей, зрителей и ведущего сеанс логопеда.



# ЛИТЕРАТУРА

- Работа «Психотерапия в дефектологии» под ред. Вайзмана Н.П. , 1992 г.  
Статья Рау Е. Ю. «Роль игровой психотерапии в устранении заикания у дошкольников», стр. 19-25

