**Использование игровой коррекции при работе с детьми с эмоциональными и поведенческими нарушениями.**

 В нашем современном мире, дети стали всё меньше общаться с взрослыми и сверстниками, замыкаясь на телевизорах, компьютерах, а ведь общение в значительной степени обогащает чувственную сферу. Современные дети стали менее отзывчивыми к чувствам других. Опыт работы в реабилитационном центре показывает, что в поведении и развитии детей дошкольного возраста часто встречаются отклонения. Поэтому работа, направленная на развитие эмоциональной и поведенческой сферы, очень актуальна и важна.
Часто встречающие **поведенческие нарушения** - агрессивность, вспыльчивость, импульсивность, пассивность, гиперактивность.
 **Нарушения эмоционально-волевой сферы**: неуверенность в себе, застенчивость, ранимость обидчивость, робость, тревога, неготовность преодолевать трудности, снижение потребности в достижении успеха, недоверие к окружающим, эмоциональной холодности, нарушении эмоциональных контактов с окружающими.

Также встречаются различные формы детской нервности невропатия, неврозы, страхи.
Все нарушения обусловлены, как правило, двумя факторами:
- ошибками воспитания;

-определенной незрелостью, минимальными поражениями нервной системы.
Поведенческие и эмоциональные проблемы взаимосвязаны между собой. Поведенческие часто выступают на первый план и скрывают, сопровождающие их эмоциональные проблемы.

**Гиперактивность**. Одна из самых распространенных поведенческих проблем в дошкольном возрасте. Основные признаки гиперактивного поведения - отвлекаемость внимания и двигательная расторможенность. Гипердинамичный ребенок действует он, не задумываясь о последствиях, хотя плохого не замышляет и сам искренне огорчается из-за происшествия, виновником которого становится. Легко переносит наказания, не помнит обиды, не держит зла, поминутно ссорится со сверстниками и тут же мирится. Это самый шумный ребенок в детском коллективе.

Самая большая проблема гипердинамичного ребенка - его отвлекаемость. Заинтересовавшись чем-то, он забывает о предыдущем, и ни одно дело не доводит до конца. Он любопытен, но не любознателен, ибо любознательность предполагает некоторое постоянство интереса.

**Импульсивность** - это совершение необдуманных действий. Дети могут быстро отвечать на вопрос, вместо того, чтобы, не торопясь обдумать проблему, они могут навязываться или прерывать других, вмешиваться в разговоры и игры, или могут испытывать трудности в ожидании сваей очереди. Гиперактивность и импульсивность часто сочетаются с нарушением внимания.

**Агрессия** - это сложная по своей структуре реакция, включающая эмоциональный компонент: гнев, раздражение; агрессивное поведение: нападение, удары, укусы и т.д. Тенденция развития следует от взрывных, ненаправленных вспышек к направленным атакам и от физического насилия к символическому выражению агрессии. Проявление агрессии теперь включает в себя споры, пререкания, поддразнивания и оскорбления наряду с запугиванием, причинением вреда и проявлением жестокости.

**Страх** - это переживание конкретной психотравмирующей ситуации, часто происходящей неожиданно для личности. **Тревога** - это переживание, ожидаемой психотравмирующей ситуации, которая может произойти в будущем, содержащее в себе мобилизующий компонент. Таким образом, страх как эмоциональная реакция появляется при реальных событиях, тревога сопровождает ожидание данных событий. Тревога, страх возникают у личности на ранних этапах развития и в начале не поддаются четкому разграничению. исчезают. Таким образом, страх и тревога рассматриваются в основном, как нормальная реакция на угрозу (или ожидание угрозы), исходящую из среды. Данные состояния предупреждают личность о том, что ситуация может быть физически или психологически опасной.
**Депрессивная реакция**, которая включает чувство печали и одиночества, волнения может проявляться при психотравмирующей ситуации и рассматриваться как отклонение в пределах нормы. Признаки депрессии у детей включать задержку или утрату возрастных достижений, таких как приучение к опрятности, правильный режим сна, интеллектуальный рост. У них появляется печальное выражение лица, они отводят глаза при близком контакте. Отмечается самоповреждающее поведение, например, могут ударяться обо что-то головой, кусать, бить себя, а также самоуспокаивающее поведение, например раскачивание или сосание пальца. Поведение может чередоваться с апатией и безразличием, вялости, печального вида. Дети теряют интерес к доставляющим удовольствие занятиям или достижениям.
 **Вспыльчивость**. Ребенка считают вспыльчивым, если он склонен по любому, даже самому незначительному с точки зрения взрослых поводу устроить истерику, расплакаться, разозлиться, но агрессии при этом не проявляет. Вспыльчивость - это скорее выражение отчаяния и беспомощности, причиняющее и взрослым, и самому ребенку массу неудобств и требующее преодоления.

**Пассивность**. Нередко взрослые не видят никакой проблемы в пассивном поведении ребенка, считая это хорошим поведением. Тем не менее, тихие дети испытывают разнообразные и далеко не самые приятные эмоции. Ребенок может быть несчастным, подавленным или застенчивым. Таким поведением он изолируется в собственном мире. Подход к таким детям может быть длительным и должно пройти немало времени, прежде чем появится ответная реакция. Причиной пассивного поведения ребенка может быть страх перед незнакомыми новыми взрослыми, малый опыт общения с ними, неумение обратиться к взрослому. Ребенок может или не нуждаться в физической ласке, или вообще не переносить физических контактов.
**Застенчивость**. Застенчивый дошкольник не умеет и не решается вступать в контакты с другими, малознакомыми и незнакомыми людьми. Даже среди хорошо знакомых он теряется, с трудом отвечает на вопросы, на обращение к нему взрослых (за исключением близких родственников). Они разговаривают и общаются избирательно, только по своему выбору. В основном, естественно, с домашними. Застенчивые дети - это дети, стесняющиеся выражать свои эмоции, тихо переживающие свои проблемы, боясь обратить на себя внимание, также наблюдается снижение целеустремленности, нарушение социального взаимодействия, недостаточное развитие самостоятельности, неадекватность самооценки;

**Тревожность.** Это эмоциональное состояние, возникающее в ситуациях неопределенной опасности и проявляющееся в ожидании неблагополучного развития событий. Тревожность ребенка во многом зависит от уровня тревожности окружающих его взрослых. Высокая тревожность педагога или родителя передается ребенку. В семьях с доброжелательными отношениями дети менее тревожны, чем в семьях, где часто возникают конфликты. Определить тревожность у ребенка помогают следующие критерии: постоянное беспокойство; трудность, иногда невозможность сконцентрироваться на чем-либо; мышечное напряжение (например, в области лица, шеи); раздражительность, нарушения сна.
 **Игротерапия** - наиболее популярный метод, используемый в работе с детьми с эмоциональными и поведенческими проблемами, так как ближе всего отвечает задачам развития и применим практически при всех видах нарушений поведения.

 Игра для ребенка - это и одна из форм «самотерапии», благодаря которой могут быть отреагированы различные конфликты и проблемы. В относительно безопасной игровой ситуации ребенок позволяет себе опробовать различные способы поведения.

 В качестве основных психологических механизмов коррекционного воздействия игры выделяются:

* моделирование системы социальных отношений в наглядно-действенной форме в особых игровых условиях, исследование их ребенком и его ориентировка в этих отношениях;
* изменение позиции ребенка в направлении преодоления познавательного и личностного эгоцентризма и последовательной децентрации, благодаря чему происходит осознание собственного Я в игре и возрастает мера социальной компетентности и способности к разрешению проблемных ситуаций;
* формирование наряду с игровыми отношениями реальных отношений, т.е. равноправных партнерских отношений сотрудничества и кооперации между ребенком и сверстниками, обеспечивающих возможность позитивного личностного развития;
* организацию поэтапной отработки в игре новых, более адекватных способов ориентировки ребенка в проблемных ситуациях, их интериоризация и усвоение;
* организацию ориентировки ребенка на выделение переживаемых им эмоциональных состояний, обеспечение осознания их благодаря вербализации и, соответственно, осознания смысла проблемной ситуации в целом и формирования ее новых значений;
* формирование способности ребенка к произвольной регуляции деятельности на основе подчинения поведения системе правил, регулирующих выполнение роли, и правил, регулирующих поведение в игровой комнате.

 Для лучшей организации игрового процесса придерживаться определенных **правил**:

1. При выборе игровых тем следует учитывать интерес ребенка и их значимость для коррекции;
2. Игра должна строиться таким образом, чтобы способствовать развитию эмоциональности и инициативы ребенка;

3. Специалист не должен комментировать игру;

4. Воздействие на ребенка может осуществляться только посредством моделируемой игровой ситуации и характерами персонажей;

5. Соотношение спонтанных и направленных компонентов игровой терапии должно зависеть от личностных особенностей пациента и его состояния.

 Игровую терапию как средство коррекции нарушений поведения у детей старшего дошкольного возраста целесообразно проводить в форме индивидуальной и групповой терапии, учитывая принципы динамики психического развития. Индивидуальную игровую терапию целесообразнее начинать со спонтанной игры - на стадии знакомства и диагностики с целью снятия напряжения, улучшения контакта и повышения интереса к специалисту и коррекционным мероприятиям. Спонтанная игра выполняет диагностическую, коррекционную и обучающую функции.

 Для игровой терапии специально оборудуется комната и подбираются игрушки. В этой комнате самый значимый человек - ребенок: здесь он командует ситуацией и собой, здесь никто не говорит ему, что делать, никто не критикует то, что он делает, никто не придирается и не даёт советы, не подгоняет, не вмешивается в его личный мир. В опыте игровой терапии ребенку представляется случай изучить самого себя во взаимодействии с взрослым. Во время игровой терапии дети, получив возможность поверить, что все их действия - порождение их желаний, и что они могут управлять ими, начинают верить в себя, приобретают самоуважение, раскрываются и получают облегчение. Обычно ребенок с нетерпением ожидает следующего занятия. И не удивительно: приятно чувствовать себя свободным, уважаемым человеком, самим собой.

 Коллективная игровая терапия проводится с целью получения детьми позитивной обратной связи, развития у них умения бесконфликтно взаимодействовать с окружающими. При правильном ведении игровой терапии в группе детей устанавливается атмосфера доверия, безопасности и откровенности. Можно сказать, что девиз игровой терапии - «не управлять, но понимать».