

*Грузцкая Ирина Петровна*

ВОСПИТАТЕЛЬ

ГБУ ЦССВ «Сколковский»

г. Москва

DOI 10.31483/r-155351

## СКАЗКОТЕРАПИЯ КАК СПОСОБ КОРРЕКЦИИ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ОВЗ

*Аннотация:* в статье рассматриваются возможности сказкотерапии как метода коррекции нежелательного поведения и развития эмоциональной сферы у детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Раскрываются сущность и функции сказкотерапии, описываются особенности адаптации сказочного материала для детей с ОВЗ. Предлагается структура занятия по сказкотерапии, отмечаются преимущества метода и его ограничения. Делается вывод о целесообразности систематического применения сказкотерапии в коррекционной работе с детьми с ОВЗ.

*Ключевые слова:* дети, ограниченные возможности здоровья, нежелательное поведение, сказкотерапия.

Сказкотерапия – это термин, появившийся в практической психологии, который обозначает «направление терапевтического воздействия на бессознательную сферу» человека посредством используемых сказок [1, с. 6].

Предмет сказкотерапии – это процесс воспитания внутреннего «Я» человека, «приобретение знаний о законах жизни и способах социального проявления созидательной творческой силы» [1, с. 20].

В науке данный термин появился относительно недавно и относится к направлению практической психологии. Однако на самом деле – это самый древний метод, используемый современными психологами и педагогами, самый доступный метод коррекции поведения. В контексте исследования попробуем ответить на вопрос, как сказка может помочь справиться с нежелательным поведением, вызванным эмоциями и неспособностью их контролировать у детей с ОВЗ,

какие аспекты сказкотерапии будут использоваться как прием коррекционной работы [3, с. 7].

Необходимо сначала дать определение термина «дети с ОВЗ», прежде чем описывать, как сказка может повлиять на ребенка с ограниченными возможностями здоровья и поможет дифференцировать эмоции. Данный термин появился как синонимичный термину «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья» в 2012 году с принятием закона № 273-ФЗ «Об образовании в РФ» от 29.12.2012, где сказано, что это «физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий» (Статья 2, п.16) [7].

В связи с особенностями у детей с ограниченными возможностями здоровья, как правило, психологический возраст не соответствует биологическому и соответствует более ранней стадии развития. Им очень сложно понять свои эмоции и справиться с ними, с нежелательным поведением, которое они могут вызывать. Благодаря терапевтическим сказкам дети учатся определять эмоции у персонажей и соотносить их со своими, учатся справляться с нежелательными эмоциями посредством переноса опыта персонажей на себя с помощью специалиста.

Терапевтические сказки являются мощным инструментом для развития эмоционального интеллекта, культуры понимания между людьми, выстраивания взаимоотношений у детей с ОВЗ (ограниченными возможностями здоровья) [4, с. 35].

В некоторых исследованиях, посвященных теории и методике психокоррекции терапевтическими сказками (И.Н. Кольцова, Ю.А. Лебедев, Л.В. Филиппова, А.М. Фирсова), выделяют определенные функции сказкотерапии для педагогики детского чтения в школе:

– креативная функция (формирование и развитие творческого воображения, пробуждение эстетического потенциала детей);

- социализирующая функция (передача через сказку человеческого жизненного опыта);
- педагогическая функция (нравственные уроки, воспитание социальных и нравственных качеств у детей);
- культурно-эстетическая функция (отражение в сказках обычаев и традиций народа, этнических проявлений людей);
- лексико-образная функция (развитие внутренней слухоречевой памяти, развитие речевой культуры детей) и др.

В процессе обучения с использованием терапевтических сказок для детей с ОВЗ материал должен быть адаптирован под возможности детей, чтобы они лучше смогли понять и усвоить материал. Для адаптации могут использоваться яркие красочные иллюстрации, увеличение шрифта сказки, упрощение текста (передача простыми предложениями с использованием простых слов), может использоваться аудиоматериал или видеоматериал, который сделан по данной сказке, может быть использован настольный театр, фигуры-персонажи на фланелеграфе, пальчиковый театр и др.

Занятия можно проводить во внеурочное время один-два раза в неделю по 30–40 минут. Структуру занятия можно разделить на 5 подпунктов: вход в сказку (организационный момент), восприятие сказки (слушание, наблюдение за театрализованными сценками, сопровождающими сказку), обсуждение сказки (обсуждение сюжета, игры на эмоции по сказке и действия героев в сложившихся ситуациях), творческая работа (изображение персонажей, обыгрывание сценок из сказки, театрализованная постановка сказки и др.), выход из сказки (возвращение из мира сказок и закрепление позитивного опыта в реальности).

Для детей с ОВЗ сложно воспринимать материал на слух. Им важно не только услышать, но и увидеть, потрогать, попробовать сыграть за героя сказки, чтобы понять его эмоции и как с ними справиться, усвоить выражение своих эмоций приемлемым способом.

Часто такому ребенку необходимо несколько раз пройти по одной и той же сказке или по серии схожих сказок (со схожим сюжетом и идеей), чтобы ребенок

понял материал и постепенно выработал формы альтернативного поведения той или иной эмоции, которая у него возникает и способствует появлению нежелательного поведения. Для улучшения эффекта терапевтических сказок после занятий в свободное время следует проигрывать действия персонажей с помощью настольного театра, проигрывать сказки на фланелеграфе и др.

Преимущества использования сказкотерапии в коррекции нежелательного поведения заключаются в том, что ребенку не навязываются определенные стандарты поведения в форме нравоучений, а показываются способы поведения в той или иной ситуации, что плавно подводит ребенка к тому, чтобы он сам выбрал желательное поведение. Сказка намекает на то, как лучше действовать в определенной ситуации, используя приемлемые способы поведения в обществе.

Также сказка дает ребенку ощущение психологической защищенности, так как конец всегда положительный, и у ребенка появляется доверие к персонажу. Ребенок видит, как справляется с трудностями персонаж, и пытается использовать те же способы, что и персонаж.

Благодаря тому, что в сказке всё может оживать и вступать в коммуникацию, дети могут идентифицировать себя не только с главными персонажами, но и с второстепенными, что позволяет лучше понимать окружающих людей и развивает способности эмпатии, сопереживания и бережного отношения ко всему, что окружает детей.

Отрицательные стороны использования сказкотерапии заключаются в том, что необходимо понимать особенности каждого ребенка и учитывать их при рассказывании той или иной сказки. Если сказка недостаточно будет адаптирована под ребенка, он не усвоит материал в той мере, в которой было задумано. Часто положительный эффект от терапевтических сказок проявляется не сразу и требуется достаточно много времени на выработку приемлемых форм поведения в той или иной ситуации.

*Выводы.*

Сказкотерапию полезно использовать с детьми с ОВЗ для постепенной и аккуратной коррекции нежелательного поведения, усвоения норм поведения, дифференциации эмоций. Однако важно помнить, что это мягкий и долгий метод коррекции поведения, который подойдет не всем детям с особенностями. Также терапевтические сказки для детей с особенностями требуют большой подготовки наглядного материала, творческой работы и определенных качеств личности от педагога. Положительные результаты данного метода можно увидеть не сразу, а в процессе систематических занятий на протяжении длительного временного периода.

### *Список литературы*

1. Алексеенко В.В. Играем в сказку. Воспитание и развитие личности ребенка 2–7 лет / В.В. Алексеенко, Я.И. Лощина. – М.: РИПОЛ классик: Дом. XXI век, 2008. – 218 с. EDN QWKFD
2. Евдокимова Н. 50 терапевтических сказок и игр от капризов, страхов и агрессии: сборник / Н. Евдокимова, О. Колпакова, И.В. Зартайская. – Челябинск: Умница, 2022. – 288 с.
3. Зинкевич-Евстигнеева Т.Д. Основы сказкотерапии / Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева. – СПб.: Речь, 2006. – 176 с. EDN QXNQGP
4. Салимова А.Ш. Сказкотерапия и ее функции / А.Ш. Салимова // Вестник науки. – 2019. – №2(11). – С. 34–37. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/skaskoterapiya-i-ee-funktsii> (дата обращения: 28.03.2026). EDN YWLUZF
5. Сказкотерапия в коррекционной работе с детьми с ОВЗ / Г.Н. Сергеева, О.Н. Дружинина, Т.Г. Алексева, К.Ю. Степанова // Интерактивная наука. – 2023. – №8(84). – С. 29–31. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/skaskoterapiya-v-korreksionnoy-rabote-s-detmi-s-ovz> (дата обращения: 12.07.2025). DOI 10.21661/r-560676. EDN CXTYNJ
6. Стищенко И.В. Сказка в тренинге: коррекция, развитие, личностный рост / И.В. Стищенко. – СПб.: Речь, 2006. – 144 с.

7. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012 (ред. от 08.03.2026). – URL: [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_140174/b819c620a8c698de35861ad4c9d9696ee0c3ee7a/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/b819c620a8c698de35861ad4c9d9696ee0c3ee7a/) (дата обращения: 15.03.2026).