

Психологическая помощь детям - жертвам насилия.

В настоящее время в стране насчитывается более 700 тысяч так называемых социальных сирот, около трети детей рождаются вне зарегистрированных браков, постоянно растет число родителей, лишенных родительских прав. Закономерным следствием дестабилизации семейных отношений является жестокое обращение с детьми. Ежегодно в российской Федерации около 100 тысяч детей становятся жертвами только зарегистрированных преступлений, более трех тысяч из них погибают. Дети являются жертвами каждого третьего сексуального преступления, причем 70% этих преступлений совершаются путем насилия или использования беспомощного состояния потерпевшего. Сложившаяся ситуация вызывает обеспокоенность в обществе и требует разработки методик психологической помощи детям, пережившим насилие.

Под насилием мы понимаем любое действие или бездействие по отношению к ребенку, в результате которого нарушается здоровье и социальное благополучие ребенка, создаются условия, мешающие его оптимальному физическому и/или психическому развитию, ущемляются его права и свободы.

Выделяют четыре основные формы насилия в отношении детей: психологическое, физическое и сексуальное, пренебрежение основными потребностями ребенка.

Психологическое насилие – это однократное или хроническое воздействие на ребенка, враждебное или безразличное отношение к нему, приводящее к снижению самооценки, утрате веры в себя, формированию патологических черт характера, вызывающее нарушение социализации ребенка.

Психологическое насилие в отношении детей происходит повсеместно, в первую очередь в семье, причем оно может начинаться, когда ребенок находится еще в утробе матери – он нежеланный, лишний, уже нелюбимый. Когда ребенок начинает учиться в школе, происходит резкое изменение социальной ситуации развития, изменяется окружение ребенка, требования к поведению, преобразуется его основная деятельность. Случаи насилия в школе очень трудно подсчитать – часто администрация школы предпочитает замать инцидент. Самым разрушительным является принцип невмешательства в конфликт.

Пренебрежение основными нуждами ребенка (моральная жестокость) – заключается в нежелании или неспособности родителей или лиц, их заменяющих, удовлетворять основные нужды ребенка, необходимые для развития физических, эмоциональных и интеллектуальных способностей. Последствия моральной жестокости: задержка в развитии (моторный, речевой, социальный, интеллектуальный, поведенческий компонент); эмоциональная сфера (растерянность, беспокойство, сниженный эмоциональный фон, депрессия, слезливость, молчаливость, склонность к одиночеству, негативизм).

Физическое насилие – это преднамеренное нанесение ребенку побоев, травм, повреждений, вследствие чего страдают его физическое и психическое здоровье и развитие. Тяжесть психологических последствий физического насилия обусловлена несколькими факторами: отношение ребенка к насильнику, природа и длительность физического насилия, частота, возраст, уровень развития и личностные особенности ребенка.

Сексуальное насилие – вовлечение ребенка с его согласия или без такового в прямые или не прямые действия сексуального характера со взрослым с целью получения последним

сексуального удовлетворения или выгоды. Сексуальное насилие всегда наносит вред физическому, психическому здоровью и психосексуальному развитию ребенка. Английские психологи Х.Хэнкс и П. Стрэттон выделили характерные для возраста пострадавших детей психологические последствия сексуального насилия:

1. Дошкольники

- Откровенные сексуальные игры и поведение
- Энурез и энкопрез
- Задержка речевого и психологического развития
- Проблемы с едой и сном
- Нарушение привязанности
- Склонность к уединению или сврехактивность
- Агрессивное поведение по отношению к самому себе и другим
- «Прилипчивое» поведение

2. Дети 6-12 лет

- Неуспеваемость
- Депрессия
- Болезни
- Пренебрежительное отношение к себе
- Плохие социальные навыки
- Избегание мужчин или женщин

3. Дети старше 12 лет

- Раннее начало сексуальной жизни, частая смена партнеров или проституция
- Употребление алкоголя, наркотиков
- Нанесение самоповреждений и попытки суицида
- Анорексия и булимия
- Падение успеваемости
- Изоляция от сверстников
- Ребенок сам становится сексуальным насильником по отношению к другим детям

Психологическая помощь детям – жертвам насилия

Психологическая работа направлена на преодоление отчужденности ребенка путем установления доверительного контакта и нейтрализации аффективного состояния и в дальнейшем на коррекцию кризисного состояния и поведения. Психотерапия может проводиться в индивидуальной и групповой форме с использованием разнообразных методов: арт-терапии, игротерапии, песочной терапии и других видов деятельности, естественных для детей. Ниже представлена программа «Психологическая реабилитация по преодолению травм детства» (Платонов, Платонова, 2004г).

Цели психологического сопровождения детей – жертв семейного насилия:

1. Формирование позитивной Я-концепции ребенка, пострадавшего от насилия.
2. Совершенствование умений, навыков, способностей, позволяющих ребенку идентифицировать свои мысли, чувства, поведение для установления доверительных отношений с другими.
3. Восстановление чувства собственного достоинства и положительного представления о самом себе.

4. Развитие и совершенствование социальных качеств личности ребенка
5. Коррекция «сексуализированного» поведения
6. Формирование способности к самопринятию
7. Выработка способности к самостоятельному принятию решений

Этапы психологического сопровождения ребенка.

Шаг 1. Установление первичного контакта с ребенком – обеспечение психологической безопасности ребенка.

Первичная диагностика дает ответы на следующие вопросы:

- Какие отрицательные психологические симптомы присущи поведению ребенка и насколько они опасны в дальнейшем?
 - На каком уровне развития находится ребенок и каковы его ресурсы?
 - Какие психотравмирующие события пережил ребенок?
 - Какие ресурсы жизнестойкости у него имеются?
 - Какие существуют предпосылки для получения эффективных результатов терапии?
 - Какого типа терапия целесообразна в данном конкретном случае?
 - Есть ли у членов семьи мотивация и ресурсы к участию в процессе реабилитации?
- В случае сексуального насилия круг необходимой информации должен быть расширен:
- В каком возрасте и когда было сексуальное злоупотребление?
 - Кто осуществил злоупотребление, кто знал о нем?
 - Характер злоупотребления: например, степень принуждения или применение силы, ощущение удовольствия, унижение.
 - Какое объяснение дал ребенок самому себе, на кого он возлагает ответственность и вину?
 - Каков характер сексуальности в семье?

Если насилие осуществлялось длительный период, то требуется реабилитация широкого профиля с привлечением большого круга специалистов для оказания различных видов помощи и консультации, прежде всего членам семьи.

Шаг 2. Установление терапевтического единства с ребенком.

Является трудной задачей. Совместная работа со специалистом может восприниматься как вступление в еще одну «тайную связь», формировать сопротивление этому взаимодействию и способствовать увеличению различных страхов, так как его индивидуальный опыт заставляет рассматривать взаимоотношения со взрослыми через призму угрозы или опасности. Чувство стыда и склонность к самокритике, характерные для детей, переживших насилие, приводят к увеличению продолжительности периода установления контакта со специалистом. В практике зарубежных специалистов существуют упражнения для установления контакта с такими детьми: совместный рисунок, «Я один из...» (что я делаю как член семьи, как ученик класса, как участник консультационной группы), «Так же, как и ты, я...», «В отличие от тебя, я...».

Шаг 3. Развитие у ребенка способности проявлять доверие.

Доверие является ключевым элементом, влияющим на перенос и контрперенос. Ребенок подвергает проверке доброжелательность, надежность, честность, и истинные намерения консультанта. Консультант должен совместно с ребенком исследовать его базовые потребности в психологической безопасности, любви, принадлежности к группе.

Шаг 4. Преодоление страхов ребенка.- преодоление страхов, возникающих после раскрытия факта насилия. Ребенку необходимо подробно и доступно рассказывать обо всех этапах юридического процесса, особо выделяя его роль. Следует давать исчерпывающую информацию о том, как отреагируют окружающие на факт насилия, о том, что случится с посягателем и обидчиком.

Страх быть наказанным, отвергнутым и покинутым должен прорабатываться в течение длительного времени, вплоть до окончания юридического процесса.

Считается, что у маленьких детей такие чувственные восприятия, как запах, вкус, слух имеют большее значение, чем у более старших детей, для которых важнее слова, содержание, поэтому знакомые запахи, звуки и т.д. вызывают у ребенка тревогу. При сильной тревоге и страхах рекомендуется методика с мысленной остановкой, позитивным представлением и упражнениями на расслабление.

Шаг 4. Преодоление страхов ребенка.- преодоление страхов, возникающих после раскрытия факта насилия Сознание того, что близкие не смогли уберечь его от насилия, может вызывать у ребенка чувство вины, а иногда депрессию. Когда страх начинает утихать, чувство вины выходит на передний план. Чувство вины часто подавляется по причине табу, наложенного на область сексуальности. Одной из форм проявления чувства вины является заторможенное, замкнутое и молчаливое поведение. Наиболее трудным для ребенка в терапии является рассказ о сексуальных чувствах, которые были вызваны посягателем. Эти физиологические чувства очень часто ребенком анализируются с позиции вины в случившемся. Поэтому очень важным моментом в терапии является обоснование ответственности за насилие, которое принадлежит взрослому, что позволяет ребенку избавиться от чувства стыда. Как известно, стыд является одним из девяти врожденных биологических аффектов и относится к наиболее пренебрегаемым аффектам. Таким образом, в процессе консультирования специалист должен выделить проблемные зоны ребенка, пережившего насилие. В одних случаях это переживание амбивалентных чувств: удовольствия от сексуальных взаимоотношений и стыда, в других – чувства вины.

Шаг 6. Обучение вербальному и невербальному выражению чувств.

Иногда скрытые чувства и потребности выражаются в недифференцированной агрессии, которую ребенок не может осознать и выразить словами. В процессе консультирования важно показать ребенку, что чувства не могут быть плохими или хорошими. Наилучшим способом отреагирования амбивалентных чувств является деятельность, естественная для ребенка – рисование, игра, то есть использование методов арт-терапии, игротерапии, песочной терапии.

Например, игра с песком позволяет ребенку избавиться от психологических травм с помощью экстеризации внутренних переживаний и фантазий, а также посредством формирования ощущения связи и контроля.

Шаг 7. Обучение выражению и контролю агрессии.

Наиболее эффективным в этом случае является когнитивный подход, который ориентирует консультанта на переориентацию ребенка, провоцирующего агрессивность. Использование игры «ГоЧуДеи», техника «письма».

Шаг 8. Создание оптимальных условий для рассказа о злоупотреблении.

Центральный момент терапии – рассказ о случившемся. В модели когнитивного консультирования рекомендуется постепенное приближение к вопросам злоупотреблений: на первых порах анализируется информация общего характера, чтобы затем перейти к более подробному описанию переживаний. В процессе психологического сопровождения необходимо связывать информацию о том, что говорил, делал ребенок и насильник с различными переживаниями, чувствами и реакциями ребенка. Моделью объяснения для

ребенка могут быть письменные упражнения или устные вопросы в форме игры: «Я думаю, что это случилось со мной потому, что...», «Сделал для того, чтобы...». В каждой ситуации нужно дать ребенку возможность подумать о том, кто, по его мнению, несет ответственность. Детям, имеющим трудности с выражением чувств, можно дать готовые рисунки или заранее написанные фразы.

Шаг 9. Обучение умению видеть различия между «хорошими» и плохими тайнами.

Большинство детей скрывают факт насилия. В то же время, ребенок считает, что близкие знают или догадываются о том, что происходит и их бездействие говорит о нелюбви к нему. Необходимо создать условия для рассказа о том, как тайны были инициированы и как они могли сохраняться. В результате этой работы ребенок должен научиться дифференцировать информацию и уметь рассказать о ней близким людям.

Шаг 10. Формирование уверенности в себе, чувства независимости и чувства собственного достоинства.

Дети, пережившие сексуальное насилие, имеют слабо выраженное чувство собственного достоинства, часто их Я-концепция имеет форму «я плохой». Ребенку необходимо научиться следующему:

1. Избегать рискованных ситуаций
2. Устанавливать границы и понимать необходимость самозащиты в будущем
3. Чувствовать чужие и свои границы и личное пространство
4. Говорить «нет» в различных ситуациях
5. Общаться вербально и невербально
6. Формировать дистанцию в общении и различать приемлемые и неприемлемые прикосновения

Опасные ситуации могут обсуждаться детьми в процессе рисования, кроме того, они могут быть созданы и воспроизведены через игру в куклы. Через игру в куклы и с помощью ролевых игр можно создать новые пути и решения проблем в опасных ситуациях.

Шаг 11. Коррекция восприятия тела и неадекватной возрасту сексуальности.

У детей возникает ощущение, что их тело испорчено, ощущение, что он грязны. Мальчики пытаются справиться со вспышками памяти и воспоминаниями и посягательстве путем вызывающего поведения и идентификации себя, например, с посягателем. Это может привести к сексуализированному поведению и риску подвергнуться насилию других.

Девочки реагируют как жертвы. Они могут чувствовать, что насилие было их виной, возникает презрение к себе, анорексия, промискуитет.

Если сексуализированное поведение ребенка угрожает окружающим, то эту проблему следует включить эту проблему на более ранней стадии терапии.

Шаг 12. Терапия посттравматического стрессового расстройства.

Терапевту важно понять механизмы ПТСР, определить, когда неприятные вспышки памяти и такие симптомы как страхи неожиданно овладевают пациентом. В этом случае наиболее эффективным способом преодоления травмы является телесная терапия.

Шаг 13. Терапия диссоциативных расстройств.

Диссоциация – потеря целостности самовосприятия, отрицание физической или эмоциональной части личности, свойств характера. Главный признак – разрыв в сознании, памяти или восприятии. Важно развить у ребенка другие способы справиться со стрессом, обратить его внимание на то, что диссоциация имеет место.

На первом этапе применяются когнитивная рациональная психотерапия, НЛП, гештальт-терапия, направленная на установление доверие.

Отреагирование происходит чаще всего в ходе отыгрывания травматических ситуаций психодраматически, процессе арт-терапии, движение, танцы, телесноориентированные техники, игровой и песочной терапии, также применяется психодрама, транзактный анализ другие методы.

После отреагирования травматического опыта у ребенка освобождается достаточно сил, которые следует направлять на повышение самооценки, формирование доверия к себе, уверенности в своих силах и формирование новых способов поведения и решения конфликтов, выработки активного участия в борьбе со злом, уверенности в том, что защитники есть.

На следующем этапе работы применяют терапию творческим самовыражением, ролевые игры, сказкотерапию, поведенческую и когнитивную терапии. Если работа началась по истечении некоторого времени, когда уже сформировались последствия, этапы остаются теми же, но времени на работу потребуется больше.

Кризисная интервенция.

Наряду с длительной терапией возможно и краткосрочное терапевтическое вмешательство. Эта модель используется в тех случаях, когда число встреч заранее определено.

В процессе консультирования ставятся следующие задачи:

1. Создать у ребенка адекватное и ясное представление о происшедшем
2. Помочь ребенку в управлении своими чувствами и реакциями по преодолению аффекта.
3. Сформировать поведенческие модели, позволяющие преодолеть кризис.

В общем виде схема кризисной интервенции включает в себя действия специалиста:

1. Разъяснение своей роли и задачи. Рассказ о той помощи, которую специалист может оказать пострадавшему ребенку.
2. Признание тяжести происшедшего
3. Побуждение ребенка говорить о случившемся
4. Помощь ребенку в выражении чувств
5. Разъяснение того, что многие жертвы насилия испытывают подобные чувства.
6. Выяснение представлений ребенка о травматическом влиянии насилия. Следует объяснить, что многие из жертв имеют неверное представление о мере своей ответственности за случившееся: на самом деле переживший насилие не может быть виноват в том, что оказался жертвой.
7. Резюмирование высказанного, после чего следует перейти к фазе разрешения проблем.
8. Помощь ребенку в осознании отдельных переживаний. Следует выяснить и отметить то, что больше всего его беспокоит и чем нужно заняться в первую очередь.
9. Составление вместе с ребенком плана действий по разрешению проблем, вызванных насилием. Для каждой темы обсуждение следует предложить альтернативные решения. Важно укрепить появившееся у ребенка ощущение, что он контролирует ситуацию и свою жизнь.
10. Оценка способности ребенка справиться с последствиями насилия. Необходимо выяснить, кто из близких может оказать ему поддержку.

Игра называется «ГОЧУДЕЙ», то есть : ГОВОРИ, ЧУВСТВУЙ, ДЕЙСТВУЙ.

Цель игры-уметь выразить свое мнение и чувство. По 2-3 участника из каждой группы выбирают карточки с заданиями на обратной стороне.

-зеленые карточки означают «говори»

-желтая- говори о своих чувствах,

-красная-действуй.

Пожалуйста, все выполняем задания . Не стесняйтесь, такую игру вы можете организовать с детьми.(Группы коллективно сообща выполняют задания).

Итак, следующий этап нашей работы – тестирование.»Достаточно ли Вы контактны с детьми» (Раздается бланки с вопросами, дается на это 5 мин. с интерпретацией)

Тест «Достаточно ли Вы контактны с детьми?»

1. Считаете ли вы, что в вашей семье есть взаимопонимание?
2. Говорят ли с вами дети по душам, советуются ли по личным вопросам?
3. Интересуются ли они с вашей работой?
4. Знаете ли вы друзей ваших детей?
5. Бывают ли они у вас?
6. Участвуют ли ваши дети вместе с вами в хозяйственных делах?
7. Проверяете ли вы, как они делают уроки?
8. Есть ли общие с ними увлечения и занятия?
9. Участвуют ли дети в подготовке к праздникам?
10. Предпочитают ли дети, чтобы вы были с ними во время детских праздников?
11. Обсуждаете ли вы прочитанные книги?
12. Бываете ли вы в кино, на концертах, на выставках?
13. Обсуждаете ли вы с детьми телевизионные передачи и фильмы?
14. Участвуете ли вы вместе с детьми в прогулках, походах?
15. Предпочитаете ли вы проводить отпуск вместе с детьми?

Обработка результатов теста:

Утвердительный ответ оценивается двумя баллами. Ответ выраженный словами «иногда»-1 баллом. «никогда» - 0.

А теперь посчитайте.

Интерпретация:

20 баллов – ваши отношения с детьми благополучные.

От 10 до 20 баллов – удовлетворительные, но недостаточно многосторонние. Подумайте в чем они должны быть углублены и дополнены.

Если менее 20 баллов – ваши контакты с детьми явно недостаточны. Необходимо решить, как их улучшить.

Рефлексия. Итак, дорогие друзья, заканчиваем нашу сегодняшнюю совместную и плодотворную работу, подведем итоги.

Пожалуйста, перед вами ватман, где нарисовано дерево и отдельные листочки: синие, розовые, зеленые. Пожалуйста, если вам понравилась наша работа, к дереву приклейте розовые и зеленые листочки и напишите именно, что понравилось и пожелания, на синем, что не удалось, чем недовольны, пожалуйста.

1гр. Покажите свое дерево (интерпретация ,ваше мнение и пожелания)

2гр. Покажите свое дерево (свои пожелания, предложения)

3гр. Покажите свое дерево (свои пожелания, предложения)