

Основные методы работы психолога с детьми-жертвами насилия

Койныш А.А., Приходько Е.В.

УО «Гомельский государственный университет имени Ф. Скорины»

г. Гомель, Республика Беларусь

Психологическая работа с детьми, пережившими насилие, очень сложна и требует от психолога чуткости, тактичности и терпения. У таких детей нет желания вступать в контакт и устанавливать доверительные отношения: они нуждаются в особом внимании, понимании и поддержке.

При проведении работы с детьми, жертвами насилия, необходимо следовать принципам гуманистической психологии: полное принятие ребенка и уважение его как личности, искренний интерес к нему и к его проблемам, вера в его способности и возможности.

Работа психолога с детьми, пережившими насилие, проводится по следующим направлениям:

- психодиагностика;
- психокоррекция;
- психологическое консультирование;
- профилактика.

Формы работы могут быть групповыми или индивидуальными.

Психодиагностики ситуации насилия и определения переживаний ребенка различаются по возрастам: игры с куклами (2-7 лет), рисование (от 5 лет), рассказывание историй (школьный возраст).

Рисование, в большинстве случаев, вызывает интерес у детей, и это занятие помогает психологу наладить контакт с исследуемым ребенком.

Рисунки детей также служат потенциальными индикаторами насилия [1, с. 87].

Существуют три подхода к интерпретации рисунков: клинический, исследовательский и психологический. Анализируется и содержание, и структура рисунка. Оценивают общие признаки рисунка и детали [2, с. 2316].

Рассказывание историй может быть по стандартным картинкам или по специально разработанным тестам (тест Розенцвейга). Во время рассказа ребенка необходимо обратить внимание на его комментарии, реакции страха, волнение. Мысли о пережитом насилие могут возникать в процессе рассказа в зависимости от того, как часто происходило насилие, сколько времени прошло с последнего случая и насколько серьезные последствия у ребенка [1, с. 87].

Психологическая коррекция – деятельность психолога, направленная на повышение способностей ребенка в обучении и поведении, во

взаимоотношениях с другими людьми, на раскрытие его творческого потенциала.

Строго фиксированной информации о возможном количестве человек в группе психокоррекции не существуют, но есть рекомендации исследователей. Объем психотерапевтической группы зависит от возраста детей, целей и задач ее работы.

Оптимальный объем группы младших школьников – 5-7 человека, подростков – 6-8.

Группа, которая уже работает более долгое время, может быть несколько больше оптимального объема (до 14-16 участников).

Психокоррекционные программы могут быть стандартизованные (четко определенные этапы, обязательный перечень материалов, набор методик) и нестандартизованные (свободный график работы, изменение целей и задач в процессе работы) [3].

В психокоррекционной работе с детьми, пережившими насилие, можно использовать психотерапевтические подходы: методы арт-терапии, игровой терапии, песочной терапии и др. Используемые подходы должны соответствовать возрасту и психическому развитию ребенка [1, с 88].

Один из эффективных психотерапевтических подходов при оказании помощи детям, пережившим насилие, – арт-терапия.

Данный метод связан с искусством, творчеством: создание картин, фигурок из глины, рисунков на песке и прочее. За этим непринужденным занятием скрывается суть арт-терапии: выражение личностных переживаний через творчество [4, с. 91].

В игровой терапии ребенок, используя конкретные предметы, являющиеся символом чего-то другого, показывает то, что он прямым или косвенным образом испытал в жизни. Особенно важно, чтобы ребенок в процессе работы с психологом мог выражать свои переживания и чувства, относящиеся к ситуации насилия (страх, печаль, одиночество, агрессия, гнев).

При проведении психологической консультации важно помочь ребенку почувствовать себя безопасно и комфортно в присутствии психолога. Для этого необходимо с самого начала создать соответствующие условия в месте проведения консультаций [1, с. 87].

Шаги психолога при поведении индивидуального психологического консультирования:

- Формулирование проблемы после активного слушания ребенка;
- Обсуждение с ребенком его ожиданий;
- Узнать шаги ребенка, которые он предпринимал для решения проблемы;
- Поиск новых способов решения проблемы ребенка;

- Заключение с ребенком соглашения об исполнении одного из варианта решения проблемы;

- Завершение сессии [5, с. 69].

При проведении консультации психолог должен быть готов к тому, что ребенок может отказываться говорить и/или выполнять какие-либо действия, предлагаемые специалистом. Также может быть враждебным по отношению к психологу, прятаться от него, специально опаздывать на сессии и т.п. Психолог в любом случае должен оставаться спокойным и дружелюбным, помогать ребенку выйти на контакт [1, с. 87].

Еще одно распространенное действие ребенка – молчание.

Обязательно необходимо объяснить ребенку, что забота психолога о нем не прекращается после окончания консультации [5, с. 72].

Время консультации назначается с учетом возраста ребенка, его особенностей и личностных качеств.

Профилактика насилия в отношении детей должна проводиться постоянно и масштабно. По рекомендации Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) выделяют первичную, вторичную и третичную профилактику [6, с. 126].

Меры «первичной профилактики» направлены на все население.

Меры «вторичной профилактики» направлены на тех, кто еще не переживал факт насилия, но находится в группе риска.

В частности, программы предотвращают приступы агрессивности, конфликтности детей и их родителей, улучшают процессы адаптации и социализации детей и подростков.

Меры «третичной профилактики» направлены на ту часть населения, где насилие над ребенком уже совершилось, и работа сконцентрирована на оказании помощи и предупреждение повторения насилия в будущем.

Каждый случай насилия в отношении ребенка имеет свои особенности, поэтому для каждого случая насилия создается своя индивидуальная программа.

Эффективность психологической помощи на 90% зависит от самого психолога. У специалиста должен быть высокий уровень устойчивости, т.к. он встречается с различными трагическими историями детей [7, с. 244].

Основные ошибки психолога при работе с детьми:

- Излишняя вовлеченность;
- Давление на ребенка (обвинять его, иронизировать в ответ и т.д.);
- Наигранный интерес к проблеме ребенка;
- Ожидание «излечения» ребенка за короткое время.

Перечисленные ошибки могут привести к возникновению вторичной травмы ребенка и полной утрате желания взаимодействовать с людьми.

Общие рекомендации для психолога при работе с детьми, пережившими насилие:

- Кабинет, где будут происходить встречи с ребенком, должен быть уютным, комфортным, безопасным, хорошо, если это игровая комната. На двери должен быть замок, на окнах должны висеть шторы или жалюзи, на полу лежать коврик или палас.

- Первая встреча может занять больше времени, чем следующие, так как происходит знакомство и налаживание контакта с ребенком.

Разговаривать с ребенком необходимо понятным для него языком.

При работе с ребенком, жертвой сексуального насилия, важно использовать те названия интимных частей тела, какие употребляет сам ребенок. Следует избегать телесного контакта, прикосновений, поглаживаний по голове, руке и т.п.

Будет лучше избегать прямого, непрерывного контакта глазами – такое действие может напугать и смутить ребенка, особенно подростка. К тому же, важно сразу обозначить дистанцию, которая будет для ребенка приемлема и комфортна [8, с. 63].

Важно соблюдать все правила и рекомендации для психолога, чтоб работа была эффективной и помогла ребенку справиться со всеми последствиями травмы.

ЛИТЕРАТУРА

1. Доржиева М.О. Работа психолога с детьми, пережившими насилие // Социальное сиротство как актуальная проблема современного общества. 2016. С. 86-89.

2. Райкова К.А. [и др.] Роль проективных методов психодиагностики в выявлении случаев домашнего насилия над детьми // Вестник Тамбовского университета. Серия: Естественные и технические науки. 2016. Т. 21. №. 6. С. 2314-2320.

3. *Кобышева Л.И.* Психолого-педагогические особенности психокоррекционной работы с детьми и подростками // Мир науки. Педагогика и психология. 2016. №4. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/psihologo-pedagogicheskie-osobennosti-psihokorreksionnoy-raboty-s-detmi-i-podrostkami> (дата обращения: 10.02.2021).

4. Психологическое сопровождение детей, переживших насилие и жестокое обращение в семье: методическое пособие / под ред. Н.А. Коваль. Тамбов: Изд-во ТРОО «Бизнес-Наука-Общество», 2014. 99 с.

5. *Волкова Е.Н., Исаева О.М.* Ребенок и насилие: диагностика, предотвращение и профилактика: монография. Н. Новгород, 2015. 290 с.

6. Проблемы насилия над детьми и пути их преодоления / под ред. Е.Н. Волковой. СПб.: Питер, 2008. – 240 с.

7. *Казанцев А.В.* Психологическая помощь детям – жертвам насилия // Теория и практика науки третьего тысячелетия. Уфа: Амакс, 2014. С. 242-246.

8. Михайлова О.М. Особенности оказания психологической помощи детям и подросткам, пострадавшим от домашнего насилия // Домашнее насилие: предупреждение и ответственность. 2019. С. 61-65.

Основные последствия насилия в детском возрасте

Койныш А.А., Приходько Е.В.

*УО «Гомельский государственный университет имени Ф. Скорины»
Республика Беларусь, г. Гомель*

Независимо от вида, насилие оказывает разрушительное влияние на психику ребенка. Практически все исследователи отмечают, что у ребенка, который пережил насилие, наблюдаются сложные физиологические, психологические и социально-психологические изменения [1, с. 543].

Выделяют общие категории последствий насилия:

- физические;
- психологические;
- социальные.

Чаще всего, определенную часть физических последствий можно заметить невооруженным взглядом, а психологические нарушения, которые могли стать результатом пережитого насилия, отличаются латентностью проявления [2, с. 14].

Российские ученые (С.В. Ильина, А.Д. Кошелева, О.С. Лобза, Е.Т. Соколова и др.) выявили «сензитивные периоды» развития, когда физиологические, гормональные, эмоционально-личностные и психосоциальные изменения (в данном случае, последствия насилия) делают ребенка легко травмируемым. К таким периодам относят, прежде всего, дошкольный и подростковый возраст [3, с. 79].

Последствия физического и сексуального насилия могут проявляться в различных симптомах. Но среди них есть и схожие реакции:

- Травматические стрессовые реакции могут проявляться в форме страха, беспокойства, тревоги, нарушении сна, бессоннице, ПТСР;
- Подозрительность и недоверие. Дети перестают доверять людям и принимают окружающий мир как угрозу. Считают, что взрослые хотят причинить им боль. Ребенок старается защищать лицо, или шарахается в сторону от действий взрослого, если последний просто хочет его приласкать или пожалеть.
- Депрессия и суицидальное поведение, сопровождающееся чувством униженности, состоянием уязвимости и ощущением вторжения в их