

С. А. СТАНИБУЛА

Факультет психологии и педагогики,

кафедра социальной и психологической психологии

## **ТУРИСТСКО-СПОРТИВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КАК СРЕДСТВО ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ, ПОДВЕРГШИХСЯ НАСИЛИЮ**

В настоящее время огромное количество детей подвергаются насилию (в семье, школе, на улице). По данным ВОЗ примерно 20 %

женщин и 5–10 % мужчин признают, что в детстве подвергались сексуальному насилию [1, с. 80]. По последним данным за год в Белоруссии 269 детей (несовершеннолетних) подверглись действиям сексуального характера, 25 % – 50 % детей сообщают, что подвергались физическому насилию. Кроме того, многие дети испытывают жестокое обращение и оставлены без заботы. Статистика семейного насилия в стране очень тревожна. Кроме закона о предотвращении семейного насилия нужна и качественная система социальной поддержки. Проблема актуальна не только для нашей страны, но и для всего мира в целом. По данным ООН, от произвола родителей ежегодно страдают около 2 млн. детей в возрасте до 14 лет. Каждый десятый из них умирает, а 2 тыс. кончают жизнь самоубийством. Проблема психотравмирующего влияния насилия на ребенка имеет не только психологический, но также социальный и юридический аспекты, однако в странах СНГ ее изучению пока не уделяется достаточного внимания [2].

Для детей, подвергшихся насилию, характерны следующие особенности:

– *травматические стрессовые реакции.* Состояния страха и тревоги относятся к тем симптомам, которые возникают у этих детей как в виде непосредственных, так и отсроченных реакций на травму насилия. Ко вторым относятся нарушение сна (беспокойный сон, бессонница), плохой аппетит, психосоматические жалобы, всепоглощающая тревога. Страх часто имеет генерализованный характер, то есть распространяется не только на насильника, но проявляется в напряженном отношении или избегании родителей и других взрослых, пользующихся авторитетом [3, с. 208];

– *подозрительность и недоверие.* Детям, которые подверглись сексуальному насилию, физическим наказаниям, словесным оскорблениям, а также побывали в роли «козла отпущения», очень трудно установить доверительные отношения со взрослыми. Многие из них воспринимают мир, как опасное место;

– *депрессия и суицидальное поведение.* У этих детей наблюдаются депрессивные симптомы, сопровождающиеся печалью и неспособностью испытывать приятные ощущения. Тяжелая депрессия, как правило, сопровождается чувством униженности, состоянием чрезвычайной уязвимости. У детей, переживших физическое или сексуальное насилие, глубокая депрессия часто сочетается с саморазрушительным поведением в таких формах, как аутоагрессивное поведение, суицидальные реакции, суицидальные попытки и желания. Согласно психоаналитической трактовке, жертва, таким образом, как бы «соглашается» с подсознательным желанием родителей – «было бы лучше, если

бы этого ребенка не было вообще». Депрессивные симптомы выражаются в переживании тоски, грусти, неспособности ощущать радость, наслаждение и т. д.;

– *импульсивность и поведенческие расстройства*. Поведение этих детей часто сопровождается деструктивным, асоциальным или неконтролируемым поведением дома и в школе. Они отличаются задиристостью, драчливостью, агрессивностью по отношению к сверстникам, братьям и сестрам. Эти дети могут иметь большой опыт побегов из дома. С одной стороны, их поведенческие проблемы связаны с недостаточным контролем над импульсами. С другой, они базируются на идентификации с их родителями или другими взрослыми, склонными к насилию. Это всем известный механизм «идентификации с агрессором» [3, с. 209];

– *низкая самооценка*. Эти дети начинают рассматривать себя с некоторым недовольством и презрением. Их низкая самооценка со временем маскируется компенсаторной грациозностью и фантазиями всемогущества [4, с. 160]. Существуют и другие «маркеры» низкой самооценки – виды защитного, компенсаторного поведения, которые можно обнаружить у жертв насилия. Это экстрапунитивные формы: визг; нытье; жажда победы и самоутверждения любой ценой; обман в игре; стремление к совершенству; крайнее хвастовство и самохвальство; раздача своих денег, игрушек или конфет (подкуп); обвинение во всем других; желание иметь много вещей; использование различных приемов привлечения внимания (шутовство, поддразнивание других детей, антисоциальное поведение: воровство, ложь, драки, порча вещей и т. д.). Есть также интрапунитивные «маркеры» низкой самооценки: излишняя самокритика; замкнутость; стыдливость; извинения по каждому поводу; пугливость по отношению к новым стимулам; неспособность к принятию решения или выбора; подчеркнута защитное поведение; чрезмерные попытки всегда и всем нравиться.

Различают ближайшие и отдаленные последствия жестокого обращения и невнимательного отношения к детям.

К ближайшим последствиям относятся: физические травмы, повреждения, а также рвота, головные боли, потеря сознания, характерные для синдрома сотрясения, развивающегося у маленьких детей, которых берут за плечи и сильно трясут. Кроме указанных признаков, у детей при этом синдроме появляется кровоизлияние в глазные яблоки. К ближайшим последствиям относятся также острые психические нарушения в ответ на любой вид агрессии, особенно на сексуальную. Эти реакции могут проявляться в виде возбуждения, стремления куда-то бежать, спрятаться, либо в виде глубокой заторможенности,

внешнего безразличия. Однако в обоих случаях ребенок охвачен острейшим переживанием страха, тревоги и гнева [3, с. 210].

Одним из направлений, способствующих эффективной реабилитации, может стать вовлечение данных детей в туризм. Туристско-спортивная деятельность имеет ряд направлений, которые могут способствовать реабилитации ребенка, пережившего воздействие насилия.

Туризм характеризуется большой степенью коммуникативности, созданию крепких и устойчивых групповых эмоциональных связей, формированию устойчивой мотивации. Это позволяет моделировать определенные безальтернативные ситуации, направленные на успешную реабилитацию. Например, для ребенка, который находится под воздействием страха и тревоги, может подойти участие в степенном походе или походе низкой категории сложности, для которых характерны небольшие физические нагрузки и устойчивые позитивные эмоциональные отношения в группе.

Важнейшая отличительная черта туристской группы – обособленность ее деятельности: с момента выхода на маршрут группа, как правило, функционирует самостоятельно и изолированно в самых сложных условиях рельефа и климата в районах, удаленных от населенных пунктов, что вынуждает ее рассчитывать только на свои силы и возможности. В путешествии протекает спортивный труд, быт и досуг туристов. На какой-то срок группа вбирает в себя множество сторон личной жизни участников, что в условиях изолированных действий и длительного времени пребывания в ограниченном кругу друзей открывает большие возможности воздействия коллектива на ее члена. Через туризм как социальное движение происходит воспитание высоких идеалов отношений, товарищества и взаимовыручки, физическое и этическое совершенствование человека, то есть приобретение и развитие качеств, имеющих общественную ценность. Положительное влияние имеет нахождение ребенка в новом месте. В этой ситуации ребенок приобретает особый статус и выполняет определенные функциональные роли. Уровень тревожности в то же время может снижаться посредством тренинговых занятий, бесед (индивидуальных и групповых).

На конечной стадии работы с ребенком могут быть применены различные тренинговые программы с использованием альпинистских технологий, в частности, работа с веревкой на высоте. Это предполагает формирование особых доверительных отношений в группе и способствует окончательному преодолению тревожности и страха. Для этих целей подходит использование таких технических этапов, как навесная параллельная переправа, спуск способом «дюльфер»,

подъем способом «грудь-нога», применение элементов скальной техники, прохождение различных траверсов на высоте и другие виды технической работы, которые требуют группового взаимодействия и преодоления страха. Из вышесказанного можно сделать вывод, что включение в туристско-спортивную деятельность детей, подвергшихся насилию, может стать эффективным средством их реабилитации.

### **Литература**

1 Асанова, Н. К. Руководство по предотвращению насилия над детьми / Н. К. Асанова. – М. : Владос, 2007. – 167 с.

2 Федорцов, Ю. А. Анализ основных статистических данных МВД в сфере семейно-бытовых конфликтов [Электронный ресурс] / Ю. А. Федорцов. – Режим доступа : <http://mvd.gov.by/ru/main.aspx?guid=15171>. – Дата доступа : 06.04.2013.

3 Малкина-Пых, И. Г. Психологическая помощь в кризисных ситуациях / И. Г. Малкина-Пых. – М. : Эксмо, 2005. – 315 с.

4 Фурманов, И. А. Психологические особенности детей, лишенных родительского попечительства / И. А. Фурманов. – М. : Владос, 2004. – 215 с.