

● *семейное неблагополучие* ● *профилактика социального сиротства* ● *модель мультидисциплинарной команды* ● *интервью*

Формирование полноценной системы защиты детей и семьи от насилия предусматривает организацию своевременного выявления семейного неблагополучия; создание инфраструктуры профилактической работы, комплексной системы реабилитации детей, находящихся в социально-опасном положении; профилактику социального сиротства и обеспечение прав и законных интересов детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

В отечественной психологической практике по оказанию помощи детям, пережившим насилие, за основу взята модель мультидисциплинарной команды. Взгляд на данную проблему со стороны специалистов разного профиля помогает эффективнее оказывать помощь пострадавшему ребёнку и его семье.

Основные функции междисциплинарной команды, работающей по предотвращению насилия и жестокого обращения с детьми:

- информационно-аналитическая (первичный приём, организация комплексной помощи ребёнку и семье);
- социальный мониторинг детей, подростков и семей группы риска;
- диагностика;
- психокоррекция;
- социальная помощь;
- правовая поддержка;
- профилактика.

Системная работа с несовершеннолетними и их семьями должна осуществляться в контексте социально-экологической модели.

Базовые принципы вмешательства (интервенции) в кризис со стороны специалистов — безотлагательная интервенция, самоопределение, действие, ограничение целей, поддержка, фокусирование на решении основной проблемы кризиса, образ кризисной ситуации, уверенность в себе.

Технологии социально-психотерапевтического сопровождения детей, переживших насилие

Валентина Васильевна Дерябина,

доцент кафедры общей и педагогической психологии ГБОУ ВПО МО «Академии социального управления»,
кандидат психологических наук

В.В. Дерябина. Технологии социально-психотерапевтического сопровождения детей, переживших насилие

Целью профессионального вмешательства в кризисную ситуацию ребёнка, пострадавшего от насилия, становится мобилизация всех его возможностей.

Основной метод и форма работы с детьми, пострадавшими от насилия, — индивидуальное и групповое взаимодействие.

Главной задачей индивидуального консультирования является актуализация внутренних сил (ресурсов) личности ребёнка и поиск внешних опор, способных помочь ему выйти из кризисного состояния.

Первичное консультирование может включать в себя информирование, выслушивание, элементы внушения и убеждения, различные формы эмоциональной и психологической поддержки.

Беседа — основной элемент диагностики социальной, личностной сфер человека, индивидуальных особенностей и существующих у него проблем.

Индивидуальные формы работы включают *первичное интервью с ребёнком (ПИР)*, которое предусматривает решение таких задач:

- сбор информации для подтверждения факта насилия и установления виновного;
- сбор анамнеза семьи (индивидуальная карта);
- оценка развития ребёнка;
- определение вида насилия;
- составление плана работы;
- выявление взрослого, которому ребёнок доверяет;
- определение объёма помощи.

Первичное интервью со взрослым (ПИВ) предполагает уточнение и сбор информации о насилии; дополнение данных анамнеза семьи с использованием генограммы; получение разрешения на работу с ребёнком; составление плана работы и определение объёма помощи ребёнку и взрослому.

Интервью позволяет создать альтернативные варианты действий, переживаний, мыслей, чувств собеседника, изменить его отношение к произошедшему и происходящему; обеспечивает большую мобильность внутреннего мира.

Можно выделить *основные стадии интервью*:

- 1-я стадия* — установление контакта, структурирование, достижение взаимопонимания;
- 2-я стадия* — выделение и формулировка проблемы;
- 3-я стадия* — выявление (определение) желаемого результата;
- 4-я стадия* — выработка альтернативных решений;
- 5-я стадия* — обобщение полученных данных (предыдущих этапов), переход к действию.

ТЕХНОЛОГИЯ И ПРАКТИКА

Индивидуальная терапия с детьми, перенёвшими жестокое обращение или насилие, направлена на то, чтобы:

- снять чувство тревоги, вины и неуверенности;
- помочь ребёнку разобраться в его переживаниях и страхах для преодоления негативных последствий предшествующего болезненного опыта;
- повысить самооценку ребёнка;
- вернуть доверие к людям;
- добиться ощущения безопасности;
- помочь ребёнку приобрести адекватные способы адаптации в окружающем мире;
- научить ребёнка лучше понимать себя и других.

Групповые формы взаимодействия с детьми, пострадавшими от насилия

Групповая терапия детей, пострадавших от насилия, предполагает реальную помощь в формировании навыков продуктивного общения и взаимодействия на основе формирования механизмов социально-педагогической, психологической реабилитации, способствующих самореализации ребёнка и полноценному социальному включению.

В процессе групповой терапии ребёнок получает возможность отреагирования своих амбивалентных чувств, анализа внутренних и внешних конфликтов и переживаний для создания оптимального способа собственного поведения.

Важным преимуществом группового опыта является возможность поделиться с другими тайной, которая всегда окружает факты насилия и принуждения.

Задача групповой терапии — не только помочь ребёнку в преодолении психологической травмы, нанесённой пренебрежением или другими видами насилия, но и формирование у него жизненных навыков, соответствующих возрасту, которые позволяют активно и полноценно взаимодействовать с окружающим миром.

В процессе групповой терапии необходимо учитывать обстоятельства каждой семьи и особенности психологического состояния каждого участника группы.

Использование лично ориентированного подхода, выстроенного с учётом психологических закономерностей детей, переживших посттравматический синдром, позволяет сделать групповой процесс предсказуемым, имеющим чёткие ограничения, создать атмосферу безопасности и доверия.

Для детей дошкольного и младшего школьного возраста эффективны психотерапевтические занятия с использованием сюжетно-ролевых игр (методика «Кукольный театр»). Рисование и игра помо-

В.В. Дерябина. Технологии социально-психотерапевтического сопровождения детей, переживших насилие

гают ребёнку проиграть (отработать) травмирующие события в безопасной обстановке.

Для детей предпубертатного возраста (с 10 до 13 лет) больше подходят однополюсные терапевтические группы, по причине несформировавшейся половой идентификации, размытости личностных границ и представлений о маскулинности и феминности.

Для подростков и взрослых организация работы в разнополой группе является более продуктивной для личностного роста.

Для детей, переживших сексуальное насилие, характерны глубокие переживания «повреждённой» идентичности, травмированного «эго» и хаотичный неструктурированный образ мира. Девочки более успешно формируют собственную идентичность в однополой группе, так как в ней они чувствуют себя более защищёнными.

При организации групповой работы необходимо:

- побуждать детей говорить о своих проблемах, чувствах, потребностях;
- учить их просить о помощи у взрослых в сложных и проблемных ситуациях;
- обучать умению сохранять дистанцию между собой и окружающими;
- формировать уверенность в своих силах для отпора в ситуациях потенциальной опасности.

Технология — это система работы, включающая диагностику, психологическую помощь, психокоррекцию и реабилитацию.

Реабилитация — процесс восстановления нарушенного функционирования детей после перенесённого насилия, помогающий адаптировать их к среде путём психологического, медицинского, педагогического воздействия.

Психологическая коррекция представляет собой направленное психологическое воздействие на детей, переживших насилие, для их полноценного развития.

Задача психокоррекционной помощи — смягчение воздействия пережитой детьми травмы и помощь семье в преодолении последствий стрессового для всех её членов события путём мобилизации их внутренних ресурсов.

Сопровождение — модель психологической помощи, специально организованный процесс, направленный на создание «переходного пространства», — безопасных условий, где становится возможным выход из негативного отчуждения (от себя, других людей, мира в целом); реконструкция субъективного образа мира и восстановление связи человека с самим собой, миром людей и обществом.

ТЕХНОЛОГИЯ И ПРАКТИКА

При разных видах насилия возможно использование следующих технологий:

1. *Работа с родителями* включает первичное интервью, сбор анамнеза семьи, диагностику, консультирование, психокоррекцию и др.
2. *Работа с ребёнком* включает первичное интервью, диагностику, интервью-расследование при сексуальном и комплексном насилии, психокоррекцию, медицинскую, педагогическую и социальную реабилитацию и др.
3. *Разработка и внедрение психокоррекционных программ* с элементами игровой, музыкальной и арт-терапии, когнитивно-поведенческой психотерапии и пр.
4. *Повторная диагностика и оценка состояния ребёнка* после психокоррекции, при необходимости корректировка плана работы.
5. *Сопровождение детей* после проведённой работы предусматривает пролонгированную психологическую, педагогическую, социальную и правовую помощь, направленную на поиск скрытых ресурсов развития детей и их семей.

Технологии социально-психотерапевтического сопровождения в работе с детьми подразумевают выбор методов, форм и способов, определяемых целями и задачами, поставленными перед специалистами, которые оказывают корректирующее воздействие и помощь детям, пострадавшим от насилия.

Технологию сопровождения пострадавших от насилия детей и подростков мы рассматриваем с позиции комплексного, многофакторного подхода к процессам коррекции и развития личностных структур с различными картинами проявлений с прогнозированным результатом.

Технология сопровождения — это система воздействий на пострадавших от насилия детей с целью нормализации процессов социального включения, адаптации, помощи и поддержки в преодолении посттравматического синдрома.

В психокоррекционной работе с детьми разного возраста возможно использование программ с элементами игровой, музыкальной, арт-терапии и когнитивно-поведенческой психотерапии.

В практике психологической помощи детям, пережившим насилие, большое значение имеют различные методы *игровой терапии*.

1. Основная цель игровой терапии — помочь ребёнку выразить свои переживания наиболее приемлемым для него образом — через игру, а также проявить творческую активность в разрешении сложных жизненных ситуаций, «отыгрываемых» или моделируемых в игровом процессе.

Спонтанное самовыражение в игре позволяет ребёнку освободиться от болезненных внутренних переживаний, связанных с негативным эмоциональным опытом.

В.В. Дерябина. Технологии социально-психотерапевтического сопровождения детей, переживших насилие

Включение волевых механизмов, активизация творческого поиска новых, более адекватных способов реагирования в проблемных ситуациях, наряду с более глубоким пониманием собственного «Я» и своих отношений со значимыми другими, способствует позитивным изменениям на поведенческом уровне.

К основным *задачам игровой терапии* относятся:

- облегчение психологического страдания ребёнка;
- укрепление собственного «Я» ребёнка, развитие чувства самоценности;
- развитие способности эмоциональной регуляции;
- восстановление доверия к взрослым и сверстникам, оптимизация отношений в системах «ребёнок — взрослые», «ребёнок — ребёнок»;
- коррекция и предупреждение деформаций в формировании «Я-концепции»;
- коррекция и профилактика поведенческих отклонений и т.д.

К эффективным технологиям психокоррекционной работы с детьми можно отнести *песочную и водную терапию*.

Песочная терапия (разработана в 1939 г. Margaret Lowenfeld) названа «техникой создания мира». Игра в песок позволяет психологу найти доступ во внутренний мир ребёнка; также это является естественным методом исцеления психики, который стимулирует процесс самопознания. Песочная терапия не требует от ребёнка каких-то особых умений, как в случаях рисования или рассказывания историй.

Песочная терапия — один из психокоррекционных методов, направленных на разрешение личностных проблем ребёнка через творчество и игру.

Метод построен на сочетании невербальной (процесс построения композиции) и вербальной (рассказ о построенной композиции, сочинение историй, сказок и пр.) экспрессии клиента.

Песочная терапия предполагает следующие стадии игры с песком:

- «Хаос» — отражает эмоциональное смятение и растерянность, доминирующие в жизни ребёнка. Происходит постепенное отреагирование болезненного эмоционального состояния и освобождение от негативных эмоций. Многократное символическое повторение психотравмирующей ситуации позволяет изменить отношение к ней.
- «Борьба» — перенос в игровую среду внутренних конфликтов: агрессии, тревоги, конфликты взаимоотношений и пр., что помогает снизить эмоциональное напряжение и добиться уравновешенности.
- «Гармония» — возвращение в нормальное русло, восстанавливается порядок и равновесие.

ТЕХНОЛОГИЯ И ПРАКТИКА

Данный метод позволяет гармонизировать душевный хаос, подавленность, отчуждение; проработать психотравмирующую ситуацию в безопасной обстановке; отреагировать негативный эмоциональный опыт; изменить отношение к себе, к своему прошлому, настоящему и будущему, к значимым взрослым; укрепить доверие к миру и выстроить более продуктивные отношения с ним.

Водная терапия (разработана в 1993г. Hartley, Frank и Goldenson) способствует ослаблению агрессии и релаксации. Дети обычно получают истинное удовольствие от возни с водой, что способствует нормализации их эмоционального состояния после травмы, связанной с насилием.

2. Музыкаотерапия носит клиничко-терапевтический характер, позволяя использовать музыку как вспомогательное средство терапии. *Основные функции* музыкотерапии — регулятивная, адаптационная, коммуникативная и релаксационная.

Использование методов музыкотерапии позволяет решать следующие *задачи*:

- снижение уровня блокировки коммуникации с социальным окружением;
- снижение повышенного уровня тревоги и страха, различных невротических расстройств;
- сопровождение и поддержание аутогенной тренировки.

Целенаправленное воздействие музыки оказывает антистрессовое действие, позволяет скорректировать настроение и нивелировать различные расстройства, улучшает психическое и соматическое состояние ребёнка.

3. К группе *арт-терапевтических методов*, основанных на использовании различных изобразительных средств, относятся: живопись и рисунок, музыкотерапия, лепка, создание коллажей, театротерапия, работа с фотографиями и другие виды изобразительной и художественной деятельности.

Психотерапевтическое воздействие музыки, танца, театральных постановок, живописи основано на коммуникативной, суггестивной, компенсаторной и эстетической функциях искусства.

Воздействие художественных образов, слова на чувства и мысли ребёнка трудно переоценить. Художественное творчество оказывает многоплановое, психотерапевтическое воздействие на ребёнка.

Использование *арт-терапевтических технологий* работы с детьми, пострадавшими от насилия, позволяет решить следующие *задачи*:

- преодолеть трудности эмоционального развития;
- снизить уровень актуального стресса, депрессии;
- снизить импульсивность эмоциональных реакций;

В.В. Дерябина. Технологии социально-психотерапевтического сопровождения детей, переживших насилие

- компенсировать эмоциональную депривацию детей, переживших отвержение и чувство одиночества;
- снизить уровень конфликтных межличностных ситуаций и приобрести коммуникативные навыки;
- оптимизировать уровень тревожности, фобических и травматических реакций переживания, нейтрализовать невротические симптомы;
- трансформировать негативную «Я-концепцию», искажённую самооценку.

Одним из наиболее эффективных диагностических методов в работе с детьми, пережившими глубокую психотравму, считается «проективный рисунок». Основная задача метода состоит в выявлении, осознании и проработке трудно вербализуемых проблем, переживаний детей-жертв насилия.

4. Когнитивно-поведенческая терапия — метод Деблинджера и Хефлин (Deblinger, Heflin, 1996) используется для оказания помощи детям, пострадавшим от сексуального насилия. Метод основан на логической предпосылке, что познание, поведение и эмоции тесно взаимосвязаны, поэтому при психологическом воздействии на одну из этих областей происходит не прямое воздействие и регулирование других сторон функционирования детей.

Дети, пережившие насилие, испытывают сильнейшие эмоции, которые они затрудняются назвать и с которыми не могут совладать. Поэтому, прежде чем моделировать приемлемое поведение, важно помочь ребёнку научиться справляться со своими чувствами, выражать их в безопасной для себя и окружающих манере, а также понимать чувства других.

Мысли, связанные с насилием, влекут за собой негативные последствия в соматической, поведенческой и эмоциональной сферах личности детей. Работа с негативными установками, сформировавшимися у детей в результате насилия, помогает предупредить у них эмоциональную нестабильность.

Поведенческая психотерапия, в целом, направлена на управление поведением детей, на переучивание, редуцирование или устранение симптома и приближение их поведения к определённым адаптивным формам.

В основе когнитивно-поведенческой терапии лежит простая модель, с помощью которой можно описать причины и развитие эмоциональных расстройств у детей. Используя её в работе, можно получить возможность не только оказать помощь детям здесь и теперь, но и предотвратить возможные эмоциональные нарушения в будущем.

При оказании психокоррекционной помощи детям желательно учитывать:

ТЕХНОЛОГИЯ И ПРАКТИКА

- особенности личности и психического состояния ребёнка или подростка до факта насилия;
- вид перенесённого насилия и способность ребёнка осознавать его сущность;
- глубину и тяжесть переживания факта насилия — от безразличия до тяжёлой депрессии и суицидальных попыток.

Психокоррекционная работа должна строиться на основе уважения, доверия и охватывать не только социальные отношения, но и личностные переживания, представления и фантазии, способствовать их гармонизации.

Цели выбранных технологий оказания психологической помощи детям, пережившим насилие:

- формирование позитивной «Я-концепции» ребёнка, пострадавшего от насилия;
- совершенствование умений, навыков, способностей, позволяющих ребёнку идентифицировать свои мысли, чувства, поведение для установления доверительных отношений с другими;
- восстановление чувства собственного достоинства и положительного представления о самом себе;
- развитие и совершенствование социальных качеств личности ребёнка;
- психокоррекция «сексуализированного» поведения;
- формирование способности к самопринятию;
- выработка способности к самостоятельному принятию решений.

Практика показала, что при оказании помощи детям, пережившим насилие, эффективность использования в психокоррекционной работе приведённых элементов психотерапии разная.

Психокоррекционные программы с элементами разных видов психотерапии при различных видах насилия с детьми разных возрастов помогут специалистам в оказании практической помощи детям-жертвам насилия. Нами выявлена эффективность использования психокоррекционных программ с элементами психотерапии для детей разных возрастов, переживших насилие.

Эффективность использования психокоррекционных программ с элементами психотерапии при различных видах насилия

Вид насилия	Возраст	Элементы психотерапии
Эмоциональное (психологическое)	дошк. / мл. школ. мл. школ. / подростки	игровая когнитивно-поведенческая
Физическое	дошк. / мл. школ. мл. школ. / подростки	музыкальная когнитивно-поведенческая
Сексуальное	дошк. / мл. школ. мл. школ. / подростки	игровая арт-терапия

В.В. Дерябина. Технологии социально-психотерапевтического сопровождения детей, переживших насилие

Комплексное	дошк. / мл. школ. мл. школ./ подростки	игровая арт-терапия
-------------	---	------------------------

Все перечисленные приёмы могут служить ориентирами при построении психокоррекционного процесса в работе с детьми, пережившими насилие. Однако не следует их рассматривать как жёсткие алгоритмы, поскольку психокоррекция не сводится к технологиям и является искусством, рождающимся в сотрудничестве с конкретным ребёнком.

Литература

1. Введение в проблему насилия и жестокого обращения с детьми / под ред. Е.Н. Волковой. Н. Новгород, 2008.
2. Дерябина В.В., Михайлов А.Н., Кобелева А.В., Романовская К.В. / под ред. Кальянова И.В. Современные технологии комплексной работы с несовершеннолетними и их семьями, оказавшимися в социально-опасной ситуации / под ред. И.В. Кальянова И.В. М., 2010.
3. Дозорцева Е.Г. Психологическая травма у подростков с проблемами в поведении. Диагностика и коррекция. М.: Генезис, 2006.
4. Жестокое обращение с детьми. Помощь детям, пострадавшим от жестокого обращения, и их родителям \ под ред. Т.Я. Сафоновой, Е.И. Цымбала. ПМСЦ «ОЗОН», 2001.
5. Журавлёва Т.М., Сафонова Т.Я., Цымбал Е.И. Помощь детям — жертвам насилия. М.: Генезис, 2006. 112с.
6. Защита детей от жестокого обращения / под ред. Е.Н. Волковой. СПб.: Питер, 2007. 256 с.
7. Зиновьева Н.О., Михайлова Н.Ф. Психология и психотерапия насилия. Ребёнок в кризисной ситуации. СПб.: Речь, 2003. 248 с.
8. Калиас М. Оценка эффективности вмешательств при работе с детьми и подростками / Детская и подростковая психотерапия / Под ред. Д. Лэйна, Э. Миллера. СПб.: Питер, 2001, С. 74-120.
9. Карabanова О.А. Игра в коррекции психического развития ребёнка. М.: РПА, 1997. С. 191.
10. Насилие и его влияние на здоровье: пособие для медицинских и социальных работников / под. общ. ред. Л.С. Алексеевой и Г.В. Сабитовой. Государственный НИИ семьи и воспитания, 2005. 96 с.
11. Никольская. И.М., Грановская Р.М. Психологическая защита у детей. СПб.: Речь. 2006. 352 с.
12. Новикова М.В. Психологическая помощь ребёнку в кризисной ситуации. М.: Генезис, 2006. 128 с.
13. Олиференко Л.Я., Шульга Т.И., Дементьева И.Ф. Социально-психологическая поддержка детей группы риска: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений. М., 2002.
14. Платонова Н.М., Платонов Ю.П. Насилие в семье: особенности психологической реабилитации. СПб.: Речь, 2004.
15. Прихожан А.М. Психокоррекционная работа с тревожными детьми // Активные методы в работе школьного психолога. М., 1990.
16. Проблемы насилия над детьми и пути их преодоления / под ред. Е.Н. Волковой. СПб.: Питер, 2008. 240 с.
17. Психологическая помощь пострадавшим от семейного насилия: Научно-методическое пособие / под ред. Л.С. Алексеевой. М.: ГосНИИ семьи и воспитания, 2000.

ТЕХНОЛОГИЯ И ПРАКТИКА

18. Психосоциальная поддержка семей группы риска — как условие предупреждения семейного неблагополучия и семейного насилия (Пособие психологов и психосоциальных работников). // под ред. С.А. Беличевой. М.: Редакционно-издательский центр Консорциума «Социальное здоровье России», 2005. 213 с.
19. Руководство по предупреждению насилия над детьми: Учебное издание для психологов, детских психиатров, психотерапевтов, студентов педагогических вузов / Под ред. Н.К. Асановой. М.: Издательский гуманитарный центр ВЛАДОС, 1997. 512 с. ISBN 5-691-00051-9.
20. *Соонетс Р.* и др. Недостойное обращение с детьми. Тарту: АО Атлекс, 2000.
21. *Тарабрина Н.В., Агарков В.А., Быховец Ю.В., Калмыкова Е.С., Макарчук А.В., Пагун М.А., Угачина Е.Г., Химчян З.Г., Шаталова Н.Е., Щепинина А.И.* Практическое руководство по психологии посттравматического стресса. Ч. 1. Теория и методы. М.: Изд-во «Когито-Центр», 2007. 208 с. (Психологический инструментарий.)
22. Технологии социальной работы с детьми, пострадавшими от семейного насилия: Научно-методическое пособие / под ред. Л.С. Алексеевой. М.: ГосНИИ семьи и воспитания, 2001. С. 208.
23. *Шульга Т.И., Олиференко Л.Я., Быков А.В.* Социально-психологическая помощь обездоленным детям: опыт исследований и практической работы: Учебное пособие. М.: Изд-во УРАО, 2003. 400 с.
24. *Шульга Т.И., Слот В., Спаниярд Х.* Методика работы с детьми «группы риска». М.: Изд-во УРАО, 1999.. 104 с.
25. *Эйдемиллер Э.Г., Юстицкис В.В.* Психология и психотерапия семьи. СПб.: Питер, 1999.