

## **Занятие на тему: «Семейное неблагополучие и социальное сиротство»**

**Форма:** Лекции, дискуссии, фронтальная беседа, анализ ситуаций

**Цель:** Профилактика семейного неблагополучия и социального сиротства.

**Задачи:**

1. Предотвращение лишений родительских прав;
2. Организация деятельности по раннему выявлению случаев нарушений прав и законных интересов детей и принятие мер по их защите;
3. Содействие в формировании здорового образа жизни;
4. Осуществление контроля за выполнением обязанностей по воспитанию детей.

### **План занятия**

#### **1. Вводная часть.**

- 1) Актуализации темы

#### **2. Основная часть.**

- 1) Семья с явной (открытой) формой неблагополучия.
- 2) Отклоняющееся поведение ребенка, как следствие неправильного воспитания в семье
- 3) Особенности воспитания детей в семьях со скрытой формой неблагополучия
- 4) Феномен жестокого обращения с ребенком. Профилактика жестокого обращения с ребенком.
- 5) Суицидальное поведение. Профилактика суицидального поведения детей.

#### **3. Заключительная часть.**

1. Групповая рефлексия.
2. Домашнее задание.

### **1. Вводная часть**

В научной литературе нет четкого определения понятия семейное неблагополучие: каждый автор вкладывает в него свой смысл.

Под неблагополучной мы склонны понимать такую семью, в которой нарушена структура, обесценивается или игнорируются основные семейные функции, имеются явные или скрытые дефекты воспитания, в результате чего появляются «трудные» дети.

Остановимся на характеристике тех форм семейного неблагополучия, которые, с одной стороны, являются довольно распространенными в современном обществе, а с другой - не всегда открыто проявляются на социальном уровне и поэтому не вызывают особой обеспокоенности, хотя их деструктивное влияние на формирование личности ребенка не менее опасно, чем в семьях, где прямо культивируются антиобщественные ориентации и демонстрируются образцы асоциального поведения. С учетом доминирующих факторов неблагополучные семьи мы условно разделили на

две большие группы, каждая из которых включает несколько разновидностей.

*Первую группу* составляют семьи с явной (открытой) формой неблагополучия: это так называемые конфликтные, проблемные семьи, асоциальные, аморально-криминальные и семьи с недостатком воспитательных ресурсов (в частности, неполные).

*Вторую группу* представляют внешне респектабельные семьи, образ жизни которых не вызывает беспокойства и нареканий со стороны общественности, однако ценностные установки и поведение родителей в них резко расходятся с общечеловеческими моральными ценностями, что не может не сказаться на нравственном облике воспитывающихся в таких семьях детей. Отличительной особенностью этих семей является то, что взаимоотношения их членов на внешнем, социальном уровне производят благоприятное впечатление, а последствия неправильного воспитания на первый взгляд незаметны, что иногда вводит окружающих в заблуждение.

## **2. Основная часть.**

### **1) Семьи с явной (открытой) формой неблагополучия.**

Отличительной особенностью этого типа семей является то, что формы семейного неблагополучия имеют ярко выраженный характер, проявляющийся одновременно в нескольких сферах жизнедеятельности семьи (например, на социальном и материальном уровне) или уже исключительно на уровне межличностных отношений, что приводит к неблагоприятному психологическому климату в семейной группе.

Дисфункциональные семьи с алкогольной зависимостью.

Одним из самых мощных неблагоприятных факторов, разрушающих не только семью, но и душевное равновесие ребенка, является пьянство родителей. Оно может оказаться роковым не только в момент зачатия и во время беременности, но и на протяжении всей жизни ребенка.

В этом трагическом процессе немаловажную роль играют дисфункциональные семьи, где один или оба родителя подвержены или склонны к алкоголизации. Как отмечают психологи, взрослые в такой семье, забыв о своих родительских обязанностях, целиком и полностью погружаются в алкогольную субкультуру, что сопровождается потерей общественных и нравственных ценностей и ведет к социальной и духовной деградации. В конечном итоге семьи с алкогольной зависимостью становятся дисфункциональными, что проявляется в виде следующих признаков: члены семьи не уделяют внимания друг другу, в особенности родители детям; родители плохо относятся к детям либо вообще их не замечают; вся жизнь характеризуется непостоянством и непредсказуемостью, а отношения между членами - ригидностью и деспотичностью; члены семьи озабочены отрицанием реальности, им приходится тщательно скрывать неприятные семейные тайны от окружающих; в правилах семьи значительное место занимают запреты свободно выражать свои потребности и чувства, часто используются эмоциональные репрессии. Жизнь детей в подобной семейной

атмосфере становится невыносимой, превращает их в социальных сирот при живых родителях.

*Признаки дисфункциональных семей, которые больше всего влияют на личностное становление ребенка:*

- *Размытость, нечеткость границ своего Я.*

Поскольку вся жизнь семьи неупорядочена, непредсказуема, то дети часто не знают, какие их чувства нормальные, а какие - ненормальные, теряют твердость психологической почвы под ногами. Амбивалентность касается многих сторон жизни семьи. Это приводит к нечеткости границ личности.

- *Отрицание.*

Многое в жизни алкогольной семьи построено на лжи, поэтому ребенку бывает трудно распознать правду. Взрослые пытаются отрицать негативный характер событий, происходящих в семье, из-за чего ребенок перестает понимать, что на самом деле совершается вокруг него.

- *Непостоянство*

Поскольку потребности ребенка удовлетворяются от случая к случаю, не в полном объеме, и он испытывает дефицит внимания к себе со стороны взрослых, у него появляется закономерное желание, чтобы им занимались. Он пытается привлечь внимание к себе любыми доступными способами, включая девиантные и делинквентные формы поведения.

- *Низкая самооценка*

Система *воспитания* в такой семье заставляет ребенка поверить в то, что он в какой-то степени виноват в происходящем. Все это произошло потому, что он был недостаточно хорошим, совершил много ошибок. В конце концов «заслуживает» все то плохое, что с ним приключается. Так постепенно утрачивается самоуважение, а вина взрослых переносится на себя.

- *Недостаток информации о том, как функционируют здоровые семьи.*

В здоровой семье создаются подходящие условия для духовного роста, что позволяет каждому члену семьи иметь свои границы, уважаемые всеми. По-другому существует семья с алкогольнозависимыми членами: атмосфера в ней нестабильная, поскольку алкоголизм забирает много энергии, которая в нормальной семье направляется на поддержание благоприятного психологического климата и на создание здоровой окружающей среды для самореализации и самосовершенствования личности.

Своеобразным индикатором психологического климата семьи является эмоциональное состояние и поведение матери (жены). Естественно, она не может оставаться безучастной к тому, что происходит с ее мужем, отцом детей, болезненно переживает трагедию семьи и живет в постоянном страхе, что с кем-то из близких может случиться беда. Совместная жизнь с больным алкоголизмом приводит к серьезным характерологическим сдвигам у жены, комплекс которых обозначается специалистами термином «созависимость».

Созависимость определяют как эмоциональное, психическое и поведенческое состояние, развившееся в результате длительной подверженности стрессу и использования подавляющих правил, которые не позволяют открыто выражать свои чувства, а также прямо обсуждать личные и межличностные проблемы.

Созависимыми могут быть как жены, так и любые другие члены семьи больного алкоголизмом, даже его близкие друзья. Сам больной зависит от алкоголя, а те, кто живет рядом с ним, зависят от его пристрастия и состояния.

*Главная характеристика созависимости - направленность личности вовне, что обусловлено ее заниженной самооценкой.*

Характерологические особенности созависимых членов семьи:

а). Созависимые супруги не знают, где кончается личность одного и начинается личность другого. У жен размыты границы своего Я (в семье больного алкоголизмом вообще никто не знает своих границ), потому что вся жизнь вертится вокруг больного, и каждый воспринимает его проблемы как свои собственные. При этом всех заботит вопрос о том, какое впечатление созависимые члены семьи производят на окружающих. По этой причине кто-то из них, чаще всего женщина берет себя всю ответственность за происходящее в доме, предполагает свою независимость.

б) Созависимый член семьи может сознательно принять на себя роль страдальца, который вынужден безропотно нести свой крест ради сокрытия пьянства другого от окружающих и сохранения семьи. Например, жена верит в то, что страдает за святое дело, и считает себя героиней. Вера помогает ей длительно сохранять и поддерживать ситуацию, разрушительный характер которой для семьи очевиден всем. В ущерб детям жены-страдальцы тратят много энергии на заботу о пьющем муже, ведут без него хозяйство и извиняются за проявление вспышек недовольства и агрессии. Параллельно с этим они пытаются контролировать мужей моральными упреками, скандалами и придирами. Затем начинают действовать: прятать алкоголь, изымать деньги, стараются организовать досуг, увлечь мужа каким-то занятием, чтобы отвлечь от пагубного пристрастия.

Они надеются (даже уверены!), что их усилия увенчаются успехом, и думают, что дети воспринимают семейную ситуацию так, как им предлагает мать. Но обычно подобный контроль не приводит к желаемому результату, пьянство мужа не прекращается, что расценивается женой как ее собственное поражение, а повторяющиеся поражения усугубляют депрессию.

в) Созависимые жены вовлечены в процесс сокрытия правды. Они заботятся только о том, чтобы их семья производила внешне благоприятное впечатление, и по этой причине скрывает свои чувства перед окружающими. Они усвоили, что на виду им можно испытывать только положительные переживания, и на экспрессивном уровне демонстрируют их, чтобы поддержать имидж всем довольной и счастливой женщины. Подобная игра в неадекватность не может пройти бесследно.

В результате созависимые жены легко верят всему, особенно если сказанное совпадает с желаемым (например, что муж бросит пить и положение семьи улучшится). Они видят лишь то, что хотят видеть, и слышать только то, что хотят слышать. Нечестность близко соприкасается с утратой моральных принципов, потому что обманывать себя (как и других) - это всегда деструктивный, разрушительный процесс, как для себя, так и для других. Обман - своеобразная форма духовной деградации.

г) Созависимая жена, поглощенная заботой о пьющем муже, забывает о детях, которые больше, чем муж, нуждаются в ее участии и поддержке.

Свое предназначение она видит в том, чтобы в одиночку «тащить семейный воз»: изо всех сил стремится содержать в порядке дом, одеть и накормить детей, но эмоционально остается для них недоступной. Вся ее энергия ушла на решение бытовых проблем, а просто на то, чтобы выслушать ребенка или побыть с ним рядом, у нее не остается ни времени, ни сил. Это ей кажется второстепенным.

д) Многие поступки созависимых жен мотивированы страхом: они полны тревожных предчувствий вечного ожидания плохого, потому что действия больных алкоголизмом непредсказуемы. В этих условиях из-за опасений, что с их близкими что-то случится, они усиливают свой контроль, становясь все более ригидными (неспособными корректировать свои действия в соответствии с требованиями ситуации).

Известно, что больные алкоголизмом часто используют отрицание как примитивный механизм защиты. В частности, пьющий муж отрицает причинную связь между своим пьянством и теми проблемами, которые возникают в результате этого. Созависимая жена также не видит связи между алкоголем и семейными проблемами. Она не может постичь, что ее собственное поведение усугубляет дисфункцию семьи. Отрицание этого сопряжено с большим интропсихическим напряжением и может вызывать острые чувства замешательства, вины, тревоги, ярости. Как пьющий не хочет, чтобы его расценивали как алкоголика, так и жена не желает быть признанной жертвой. Поэтому ни тот, ни другой не склонны искать информацию об алкоголизме, поскольку это значило бы признать свои проблемы.

Близость состояний пристрастия к алкоголю и созависимости проявляется в том, что в обоих случаях человек теряет энергию, здоровье, способность трезво мыслить и адекватно переживать. Свои усилия каждая из сторон направляет в непродуктивное русло: пьющий муж озабочен навязчивыми мыслями о прошлой или будущей выпивке, а созависимая жена так же навязчиво думает о том, как проконтролировать его поведение. В результате подобной симбиотической связи у обоих возможно появление сходных соматических расстройств в виде нарушения деятельности органов пищеварения (чаще всего - колиты и язвенная болезнь желудка), головных болей, гипертензии и др. Даже похмельный синдром имеет свой эквивалент созависимости: повторный брак с больным алкоголизмом. Как больной ищет алкоголь, чтобы облегчить симптомы похмелья, так и созависимая жена,

оставившая привычное для себя окружение, вновь возвращается в такую же среду (к этому же или другому мужу-алкоголику), чтобы смягчить проявления синдрома лишения.

*Критерии распознавания созависимости В.Д. Москаленко:*

а) Индивид на протяжении длительного периода в прошлом подвергался или все еще подвергается воздействию высокострессовой семейной ситуации (зависимость члена семьи от алкоголя, наркотиков; могут быть и другие стрессы).

б) Индивид сообщает о наличии, либо у него наблюдается проявление не менее 5 из следующих 8 признаков:

- страх - постоянная занятость проблемами других, непреходящая тревога, неприятные предчувствия; стремление избежать риска во взаимоотношениях, недоверие к людям контролирующее поведение, сверхответственность, попытки манипулировать поведением других, в особенности «питейным» поведением;

- стыд/вина - непреходящее чувство стыда как за свое поведение, так и за поведение других; изоляция, чтобы скрыть позор семьи; ненависть к себе; фасад превосходства и вызывающей грубости для прикрытия пониженной самооценки;

- затянувшееся отчаяние - отчаяние и безнадежность в отношении изменения ситуации, пессимистический взгляд на мир, низкая самооценка и чувство поражения в жизни, что не соответствует реальным достижениям;

- гнев - постоянное чувство гнева на больного, на семью и на себя; страх потерять контроль в гневе; гнев, распространяющийся на все на свете; пассивно-агрессивное поведение, особенно в отношении больного алкоголизмом;

- отрицание - упорное отрицание источника семенных бед, настойчивая минимизация тяжести проблем, оправдание, защита пьющего от негативных последствий;

- ригидность - когнитивная ригидность; поведенческая ригидность включая ролевую негибкость; ригидность морально-духовных принципов; эмоциональная ригидность - доминирование единственного аффекта (вины, жалости к себе, гнева);

- нарушение идентификации собственных потребностей - утрата способности заявлять о своих нуждах и заботиться об их удовлетворении; трудности в определении границ своего духовного Я; личная зависимость - необходимость подтверждения самооценности, страх быть брошенной, беспокойство о том, что подумают другие;

- смещение понятий - сомнения относительно того, что является нормальным и может быть реальным; тенденция неверно распознавать и обозначать чувства; легкоеверие, доверчивость; нерешительность, амбивалентность.

Семьи с нарушениями в общении.

Среди явно неблагополучных семей выделяется большая группа семей с нарушениями общения. В них десоциализирующее влияние на детей

проявляется не прямо, не через образцы аморального поведения родителей, как это бывает в алкогольных семьях, а косвенно, из-за отсутствия уважения и понимания между супругами, эмоционального отчуждения между ними частых конфликтов.

Конфликтной семья становится не сразу. В каждом отдельном случае есть свои причины, породившие психологическое напряжение и дестабилизирующие семейную обстановку. Однако не все семьи разрушаются, многим удается не только устоять, но сделать более прочными семейные узы. Все зависит от того, чем обусловлено появление конфликтной ситуации в семье и каково отношение к ней каждого из супругов, от их ориентированности на конструктивный или деструктивный путь разрешения семейного конфликта.

Поэтому *следует разграничивать такие понятия, как «семейные конфликты» и «конфликтные семьи»* так как конфликт в семье, пусть и достаточно бурный, еще не означает, что это конфликтная семья, и не всегда свидетельствует о ее неустойчивости.

В становлении и развитии любой семьи возникают определенные сложности, трудности и противоречия, которые могут либо конструктивно разрешаться, либо приводить к усилению разногласий, спорам, ссорам и конфликтам. Ведь каждая семья является некоторой системой, содержащей в себе различия, и, прежде всего различия между супругами. Различными могут быть уровни образования, нравственные представления, отношения к обязанностям на работе, к домашним делам, духовные и материальные потребности, представления о желаемых формах проведения досуга и др. Может быть множество самых различных расхождений между мужем, женой и их детьми. Эти различия сталкиваются, и возникают конфликты. Конструктивное разрешение конфликта ведет к развитию семьи, к достижению ею нового уровня общения, к формированию общего *«мы»* вместо эгоистического *«Я»*. Так достигается стабильность семьи. Но не надолго. Неизбежно назревает новый конфликт, и он снова разрешается.

Так живет и развивается практически каждая семья, потому что устойчивость ее не дана раз и навсегда: она постоянно достигается совместными усилиями и доброй волей всех членов семейной группы, их стремлением к единству. Это нормальное явление.

Конфликтными называются такие семьи, в которых постоянно имеются сферы, где сталкиваются интересы, намерения, желания всех или нескольких членов семьи (супругов, детей, других родственников, проживающих совместно), порождая сильные и продолжительные отрицательные эмоциональные состояния, непрекращающуюся неприязнь членов семьи друг к другу. Деструктивный конфликт - хроническое состояние такой семьи.

Конфликтные семьи могут быть как шумными, скандальными, где повышенные тона, раздраженность становятся нормой взаимоотношений супругов, так и тихими, где супружеские отношения отличаются полным отчуждением, стремлением избегать всякого взаимодействия. Однако во всех

случаях конфликтная семья отрицательно влияет на формирование личности ребенка и может стать причиной различных асоциальных проявлений в виде отклоняющихся форм поведения.

Следует заметить, что подлинные причины острых противоречий супругов в конфликтной семье весьма трудно обнаружить.

Во-первых, в любом конфликте рациональное начало, как правило, ослаблено остротой переживаемых эмоций.

Во-вторых, подлинные причины конфликта могут быть надежно скрыты и психологически защищены в глубине подсознания и проявляются только в виде приемлемых для Я-концепции мотивировок.

В-третьих, причины конфликтов могут быть неуловимыми из-за так называемого закона круговой каузальности (причинности) семейных отношений, который сполна проявляется и в супружеских конфликтах.

Чаще всего напряженная атмосфера в семье обусловлена не одной, а рядом причин, которые не всегда осознаются супругами, а поэтому совместно не обсуждаются и не устраняются, постепенно наслаиваются, приводят к нарастанию разногласий, что в свою очередь усиливает неприязнь друг к другу. Конфликтные ситуации, возникающие по незначительному поводу, становятся привычными и начинают восприниматься как образ жизни семьи. В таких условиях общие интересы отодвигаются на второй план. От постоянных ссор и бурного выяснения отношений травмируется психика, замалчиваются достоинства и преувеличиваются недостатки друг друга, нарастают обиды, возникает ненависть, и на этой почве появляются затяжные стрессовые состояния.

В конфликтных семьях супруги часто бывают лишены моральной, психологической поддержки. В семье возникает атмосфера недоверия, супруги начинают обвинять друг друга в неоткровенности, замкнутости, скрытности, а иногда и во враждебности. Всё это затрудняет процесс гармонизации семейных отношений, выполнение повседневных обязанностей и отрицательно сказывается на принятии ответственных решений. Характерной особенностью конфликтных семей является также нарушение общения между ее членами. Как правило, за неразрешенным, затяжным конфликтом или ссорой скрывается неумение общаться. Американский психолог Дж. Готтман, изучавший процесс семейного общения, выявил интересные закономерности общения супругов в конфликтных семьях. Прежде всего, там бросается в глаза излишняя ритуализованность, скованность общения. Члены семьи как бы боятся сказать свое слово, выразить свои переживания, чувства, нарушить заведенный порядок общения и тем самым вызвать негодование близкого человека, разжечь тлеющий конфликт. Конфликтные семьи оказались молчаливыми: супруги здесь редко обмениваются новой информацией, избегают «лишних» разговоров, боясь, чтобы ненароком не вспыхнула ссора, опасаясь обидеть другого. В конфликтных семьях супруги практически не говорят «мы», они предпочитают говорить «я». А это свидетельствует об изолированности брачных партнеров, об эмоциональной разобщенности,



несформированности столь необходимого в семейной жизни чувства «мы». И, наконец, в проблемных, вечно ссорящихся конфликтных семьях общение друг с другом строится в режиме монолога, оно напоминает разговор глухих, каждый говорит свое, самое важное, наиболее болезненное, но никто его не слушает, в ответ звучит совсем другой монолог.

Нет иного способа разрешить семейную проблему, конфликтную ситуацию, избавиться от обиды, кроме конструктивного диалога супругов. Поэтому умение общаться, владение коммуникативными навыками, развитая культура общения играют особенно важную роль в этом процессе, способствуют успешному разрешению конфликтов, что определяет жизнеспособность и стабильность семьи.

Еще одним источником трудностей взаимопонимания супругов в конфликтных ситуациях является их неумение проявлять свои чувства, т.е. низкая культура эмоционального реагирования.

Чтобы не создавать конфликтную ситуацию в семье, любому человеку, а тем более брачному партнеру, надо научиться признавать, уметь видеть сильные эмоции у себя и у своего собеседника, уметь отказываться от общения, обсуждения какого-либо вопроса, пока одним из собеседников владеют сильные чувства. И, наконец, надо научиться обсуждать с собеседником свои сильные переживания, уметь слушать другого. В отношениях близких людей, где принято открыто выражать свои мысли и переживания, как правило, создается ощущение доверия, близости, понимания, психологического комфорта. Ответственность за свои чувства и переживания не перекладывается на другого, его не упрекают в том, что такие эмоции возникли. Во взаимоотношениях создается атмосфера, позволяющая открыто высказывать наиболее болезненные вопросы и решать их.

Описание своих переживаний дает:

- а) появляется реальная возможность быть понятым;
- б) у брачного партнера также возникает желание делиться своими переживаниями с супругом;
- в) когда человек говорит о своих переживаниях, описывает их словами, он начинает их лучше понимать и оценивать. А все это в совокупности снижает накал страстей и не позволяет сильным эмоциям блокировать возможность рационального разрешения сложившейся конфликтной ситуации.

Ребенок в конфликтной семье.

При возникновении конфликта в семье больше всех страдают ее младшие члены - дети, которые невольно вовлекаются в конфликтные взаимоотношения родителей.

Детям важно чувствовать себя защищенными в семье. Свою защищенность они связывают со стабильностью в отношениях со взрослыми. К чему же может привести ситуация, когда ребенок в первые годы жизни ничего не видит вокруг себя, кроме непрекращающихся попыток то одного, то другого родителя одержать верх над другими и навязать всем свое восприятие мира? Конфликты, ссоры, даже просто очень частое выражение

недовольства лишают ребенка чувства безопасности. Поведение взрослых должно быть предсказуемо для ребенка, только тогда он начинает верить в их надежность и в свою защищенность.

*Ощущение внешней нестабильности, чувство незащищенности* среди близких людей - фактор, очень неблагоприятно сказывающийся на формировании детской психики. Он приводит к патологическим страхам, постоянному напряжению, тяжелым, даже кошмарным снам, замыканию в себе, неумению общаться со сверстниками и к другим неприятным последствиям, что в итоге может сделать из ребенка душевного инвалида, человека, не решающегося совершить хоть какой-нибудь самостоятельный поступок. Дети младшего возраста бывают так поглощены эмоциями ужаса, страха, страдания, что оказываются не в состоянии противопоставить им даже слабые барьеры разума. Если дети очень малы, они все равно ощущают конфликтное состояние в родительских отношениях, реагируют на ссоры между родителями осмысленно, остро их чувствуют.

В конфликтных семьях, как правило, применяется *запрет на выражение отрицательных чувств у детей*, что не согласуется с природной детской непосредственностью. Ребенок боится высказывать свое мнение по любому поводу, потому что знает, что может не только не встретить должного понимания, но даже вызвать родительское раздражение или гнев. Возникает непосильная задача - скрыть сильные эмоции, что противоестественно в детском возрасте. Часто дети не выдерживают подобной ситуации и «ломаются». Однако, к сожалению, проявление этой «ломки» порой или остается незамеченным родителями, или вызывает у них раздражение и недовольство.

Душевная травматизация детей - не единственное последствие наблюдаемых ими семейных конфликтов. Пребывая в конфликтном состоянии, родители не замечают, как нарастает отчуждение детей, и вместо ожидаемой любви и уважения *могут получить от них в ответ неприязнь, а иногда и ненависть*. Вряд ли взрослеющий ребенок, постоянно наблюдающий, как отец или другие родственники унижают его маму, сумеет сохранить уважение к ним, ибо разногласиями и бурным выяснением отношений они потеряли авторитет в его глазах. Вряд ли ребенок сможет побороть в себе чувство неприязни к постоянно ссорящимся родителям и согласится, как прежде, выполнять предъявляемые ему требования.

Ссоры и конфликты между родителями могут привести и к тому, что ребенок встанет на сторону того родителя, который покажется ему правым. Сильная неприязнь к отцу или матери может перерасти в глубокую ненависть и оставить след в душе на всю жизнь. Чаще всего это проявляется в виде агрессивности, которая направляется не только на нелюбимого родителя, но и на все окружение. Первоначально ребенок был уверен, что он любим обоими родителями, но ссора между ними вдруг показывает, что он вне их интересов, ибо они больше заняты собственными проблемами.

В подобной ситуации движимый неразрешимыми внутренними противоречиями, обусловленными переживаниями по отношению к одним и

тем же людям любви и ненависти одновременно, ребенок перестает доверять не только родителям, но и всем, кто его окружает. Детские впечатления такого рода создают предпосылки для дисгармоничного развития личности, осложняют отношения со сверстниками.

Многие родители полагают, что драма семейных отношений болезненно переживается ребенком только тогда, когда он является свидетелем открытых столкновений супругов. На самом деле для ребенка принципиально ничего не меняется, если при нем открыто не ссорятся, не бьют посуду, а нарочито сохраняют молчаливое спокойствие. Даже не понимая смысла того, что происходит в семье, ребенок невольно впитывает эмоциональный строй конфликта: он замечает холодность и отчужденность родителей друг к другу, безразличие или безразличную вежливость в их манере держаться, в тоне разговора. Скрытая напряженная, конфликтная, враждебная обстановка в семье - для детей зло не меньшее, чем открытые скандалы супругов, сопровождаемые взаимными оскорблениями.

В конфликтных семьях возможны ситуации, когда родители невольно переносят на детей свое эмоциональное отношение друг к другу. Подобное смещение конфликта наблюдается в том случае, когда ситуация долгое время остается неразрешенной. Напряжение в супружеских отношениях, сопровождающееся раздражением, досадой, враждебностью, неприязнью, выплескивается на детей. Особенно часто это наблюдается, когда ребенок похож на кого-либо из родителей внешне или чертами характера. Тогда эмоциональное восприятие детей, оценка их поведения и поступков во многом обуславливаются отношением родителей друг к другу. Родители как бы перестают видеть своих детей такими, какие они есть. В их поступках, действиях каждый видит своего супруга, и не с лучшей стороны. Появляется косвенная возможность для взаимных претензий, обвинений, выражения неудовольствия. Обращаясь с резкими замечаниями к ребенку, родители как бы апеллируют друг к другу, не принимая в нем нежелательные, с их точки зрения, черты характера друг друга.

Проявляя негативные чувства друг к другу не прямо, а опосредованно, через ребенка, перенося на него свое раздражение и враждебные чувства, родители тем самым уменьшают напряженность в своих отношениях. В таких случаях конфликт между ними как таковой отсутствует. Для детей же это психотравмирующая ситуация, поскольку родители, создавая видимость, что воспитывают ребенка, пытаются воспитывать друг друга, проявляя к ребенку нетерпимость, максимализм, недоверие, аффект и физические наказания, т. е. все то, что неосознанно им хотелось бы выплеснуть на своего брачного партнера. Оказываясь в центре неразрешенного родительского конфликта, ребенок не только сам испытывает душевное потрясение, невольно становясь *объектом* эмоциональной разрядки супругов, но и еще больше разъединяет их.

Часто отец или мать пытаются устранить свою эмоциональную неудовлетворенность усиленной заботой о ребенке, привязывая его к себе и изолируя от общения с другим. Присущая больше матери гиперопека

мотивирована не столько заботой о ребенке, сколько страхом одиночества и чувством внутреннего беспокойства, т.е. гиперопека выступает в качестве средства защиты матери от состояния стресса.

## **2) Отклоняющееся поведение ребенка, как следствие неправильного воспитания в семье**

Обсуждение специалистом с родителями проблем, которые наиболее часто встречаются в жизни.

Далее озвучивается список наиболее часто встречающегося девиантного поведения детей (с краткой характеристикой каждого пункта):

- а) ложь детей
- б) воровство
- в) агрессия подростков
- г) употребление подростками пав и уход из дома
- д) нежелание подростков учиться
- е) другие проблемы озвучивают родители

(Все высказанные проблемы записываются на ватмане под очередным номером)

Ведущий: Сегодня мы рассмотрим с вами несколько наиболее встречающихся сложных ситуаций, с которыми сталкиваются родители.

### *Воровство*

Многие родители, к сожалению, попадали в ситуацию, когда ребенок крадет деньги. Как правильно поступить в данном случае? Лишить ребенка компьютера? Наказать ремнем? Вычитать из карманных денег? Как правило, все эти меры не дают результата. И после очередного рецидива домашнего воровства у родителя опускаются руки, наступает отчаянье. Нравоучения тоже не очень эффективны.

Дискуссия. Обсуждение с родителями - почему ребенок ворует? Что делать в такой ситуации?

Подвести родителей к тому, что воровство – крик о помощи со стороны ребенка. Прежде чем наказать ребенка, стоит выяснить причину, почему ребенок так поступает. Возможно, тем самым он пытается «купить» внимание у своего окружения, друзей, привлечь ваше внимание таким поступком. Воровство – это следствие того, что на самом деле беспокоит ребенка.

### *Уходы из дома*

Такое явление, как бегство ребенка из дома, к сожалению, становится весьма частым в наше время. Испуганные родители обзванивают друзей ребенка и больницы с моргами, поднимают на уши родственников и полицию, прочесывают излюбленные места прогулок своего чада. Наутро, когда отчаявшиеся и почти поседевшие папа с мамой апатично пьют валерьянку, дитяtko заявляется домой – «у подружки засиделась». Почему дети убегают из дома? Как вести себя родителям? И как защитить семью от таких потрясений?

Обсуждение с родителями вопроса «Почему ребенок убегает из дома?»

Основные причины:

- конфликты с родителями, отсутствие взаимопонимания в семье
- конфликты в школе
- стресс после пережитой трагедии или жестокого обращения
- страх наказания

И т.д. Список составляется совместно специалистом и родителями.

Дискуссия: «Что делать при подобной ситуации? Что делать после возвращения ребенка домой?»

*Нежелание учиться*

Ведущий: Нежелание ребенка учиться – один наиболее встречающихся запросов. Давайте рассмотрим несколько групп основных причин того, почему ребенок плохо учится:

Первая группа. Назовем ее «Ведущая деятельность». Мини лекция о ведущей деятельности ребенка в подростковом возрасте.

Вторая группа. Назовем ее «Пропал интерес» (отсутствие учебной мотивации).

Рассмотрим причины:

- *не понимает учебный материал;*
- *не получает помощи;*
- *программа не соответствует способностям ребенка.*

Обсуждение с родителями причин

Третья группа. Назовем ее «Плохие отношения» (межличностные отношения).

а) С учителем.

Обсуждение с родителями вопроса «Как узнать, что у вашего ребенка не ладятся отношения с учителем?».

Родитель может это отследить, наблюдая за:

- обрывками фраз ребенка;
- плохим настроением в какие-то определенные дни;
- записями в дневнике;
- оценками по определенным предметам.

б) С одноклассниками. (Привести пример прессинга одноклассников)

в) Между ребенком и родителями.

Вывод: Прежде чем осуждать ребенка определите, какие у него отношения с учителем и одноклассниками, помогите ему в трудных ситуациях – это будет способствовать развитию интересов к учебе.

Обсуждение причин лжи и агрессивного поведения подростков. Дискуссия с родителями на тему возможных выходов из данных ситуаций и как не допустить того, чтоб ребенок начал лгать, воровать употреблять ПАВ и т.п.

### **3) Особенности воспитания детей в семьях со скрытой формой неблагополучия**

Своеобразным индикатором семейного благополучия или неблагополучия оказывается поведение ребёнка. Результат неблагополучия в поведении детей разглядеть легко, если дети вырастают в семьях явно неблагополучных. Гораздо труднее сделать это применительно к тем

трудным детям и подросткам, которые воспитывались в семьях вполне благополучных. Только пристальное внимание к анализу семейной атмосферы, в которой проходила жизнь ребенка, попавшего в группу риска, позволяет выяснить, что благополучие это относительное.

Семьи эти различны по своим социальным установкам, интересам, но сам стиль жизни, поведение взрослых, их настроенность таковы, что влекут за собой отклонения в нравственном развитии ребенка, которые могут обнаружиться не сразу, а спустя годы. Внешне урегулированные отношения в таких семьях зачастую являются своеобразным прикрытием царящего в них эмоционального отчуждения на уровне как супружеских, так; и родительно-детских отношений. Дети часто испытывают острый дефицит родительской любви, ласки и внимания из-за служебной или личной занятости супругов. Необходимость сохранения семьи может поддерживаться убежденностью взрослых в том, что это нужно в первую очередь ребенку, хотя на самом деле здесь могут преследоваться какие-то меркантильные или престижные соображения. Увлеченные своими «играми» взрослые даже не замечают, как деформируется личность ребенка, чутко улавливающего фальшь в их взаимоотношениях.

Возможен и такой вариант развития семейной ситуации, при котором супружеские и родительно-детские отношения отличаются внутренней теплотой, гармоничностью и стремлением к взаимопониманию. Однако это взаимопонимание касается лишь бытовой стороны жизни, в то время как направленность личности супругов, а следовательно, и их детей, характеризуется *низким уровнем общественной активности*. Родители нередко ответственно относятся к учебе своих детей, их материальному обеспечению и при этом проявляют поразительное безразличие к другим сферам их жизнедеятельности, их духовному миру и волнующим проблемам, разрешить которые самостоятельно, без поддержки опытных взрослых они не могут. Следствием подобного семейного воспитания детей довольно часто становится ярко выраженный у них эгоизм, заносчивость, нетерпимость, трудности общения со сверстниками и взрослыми.

#### **Типы внутренне неблагополучных семей.**

В.В. Юстицкисом была предложена классификация семейных союзов, он выделяет *недоверчивую семью, легкомысленную семью и хитрую семью*. Именно этими метафоричными названиями он обозначает определенные формы скрытого семейного неблагополучия.

- *«Недоверчивая» семья*: характерная черта такой семьи повышенная настороженность по отношению к окружающим (соседям, знакомым, товарищам по работе, работникам учреждений, с которыми представителям этой семьи приходится общаться). Члены «недоверчивой», семьи заведомо считают всех недоброжелательными или равнодушными, а их намерения - враждебными.

«Недоверчивая» семья всегда права, а все вокруг всегда виноваты. Если ребенок совершает проступок или вступает в конфликт с товарищами или учителями, во всех случаях родители считают правым его или, по

крайней мере, большую часть вины возлагают на других. Такая позиция родителей формирует у ребенка тоже недоверчиво-враждебное отношение к людям. У него развиваются подозрительность, агрессивность, ему все труднее вступать в дружеские контакты со сверстниками.

Дети из подобных семей наиболее уязвимы для влияния антиобщественных групп, так как им близка психология этих групп: враждебность к окружающим, агрессивность. Поэтому с ними нелегко установить душевный контакт и завоевать их доверие, так как они заранее не верят в искренность и ждут подвоха.

*Легкомысленная семья* отличается беззаботным отношением к будущему, стремлением жить исключительно сегодняшним днем, не заботясь о том, какие последствия сегодняшние поступки будут иметь завтра. Члены такой семьи тяготеют к сиюминутным удовольствиям, планы на будущее у них, как правило, не определены. Даже если кто-то и выражает неудовлетворенность настоящим и желание жить иначе, то не задумывается всерьез о том, что и как это можно сделать.

Дети в таких семьях вырастают слабовольными, неорганизованными, их тянет к примитивным развлечениям. Поступки они совершают чаще всего по причине бездумного отношения к жизни, отсутствия твердых принципов и несформированности волевых качеств.

*В хитрой семье* в качестве важных черт прежде всего ценят предприимчивость, удачливость и ловкость в достижении жизненных целей. Главным считается умение добиваться успеха кратчайшим путем, при минимальной затрате труда и времени. При этом члены такой семьи порой легко переходят границы дозволенного. Законы и нравственные нормы для них нечто относительное, то, что при умении можно обойти. Члены семьи могут заниматься различными видами деятельности сомнительной законности.

Еще одна характерная особенность такой семьи - стремление использовать окружающих в своих целях. Эта семья умеет произвести впечатление на нужного человека, и озабочена тем, как создать себе широкий круг полезных знакомых.

«Хитрые» родители и у детей своих пробуждают дух авантюризма. Нравственные оценки поступков детей в такой семье, как правило, сдвинуты. Если ребенок нарушил правила поведения или правовые нормы, родители склонны осуждать не само нарушение, а его последствия. В результате такого «воспитательного» отношения у ребенка формируется та же установка главное не попадаться.

Конечно, этим перечнем не исчерпывается типология внутренне неблагополучных семей. Существует множество разновидностей семейного уклада, где эти признаки сглажены и последствия неправильного воспитания не так заметны. Но все же эти последствия есть. Пожалуй, одно из самых заметных - это душевное одиночество детей в таких семьях.

**Семьи, ориентированные на успех ребенка**

Одной из возможных разновидностей внутренне неблагополучных семей могут быть кажущиеся совершенно нормальными типичные семьи, где родители вроде бы уделяют детям много внимания. Весь диапазон семейных взаимоотношений сводится к возрастным, индивидуальным особенностям детей и родительским ожиданиям от них успехов, что в конечном итоге формирует отношение ребенка к себе и к своему окружению. Родители внушают детям стремление к достижениям, но это стремление часто сопровождается чрезмерной боязнью неудачи. Ребенок начинает чувствовать, что все его положительные связи с родителями зависят от его успехов. Он боится, что его будут любить только до тех пор, пока он все делает хорошо. Эта установка в семье даже не требует специальных формулировок, она так ясно выражается через повседневные действия, что ребенок постоянно находится в состоянии повышенного эмоционального напряжения только по причине ожидания вопроса отца о том, как обстоят его школьные (спортивные, музыкальные и т. п.) дела. Он заранее уверен в том, что его ждут упреки, назидания, а то и наказания, если ему не удалось достичь ожидаемых успехов. Эти связи между достижениями, самооценкой и признанием со стороны семьи часто не позволяют ребенку расслабиться, так как это может, по его мнению, привести к получению плохой оценки, недостаточно хорошему исполнению порученного дела или допущению серьезной ошибки. В такие моменты ребенку легче совершить что-то противоестественное (например, попытку самоубийства), чем разочаровать своих родителей, усугубить их неодобрение.

Подобные установки в семье основаны на ценностях, которым подчиняются родители. Но достижение успеха само по себе лишь на первый взгляд является центром этой проблемы. Отчаянная реакция ребенка вызвана не тем, что родители требуют от него достижений. Скорее, ребенок восстает против того, *что родители ждут от него только достижений*. В желании делать все правильно, воспитывать самых лучших детей родители часто оказываются не в состоянии поощрять в ребенке разнообразные успехи. Они пренебрегают, например, его способностью дружить, доверять, фантазировать. В этом отношении родители, как и их ребенок, являются жертвами собственных представлений. Поэтому семейное благополучие и стремление родителей *делать все во имя достижения успехов ребенком оборачивается* тяжелой психологической травматизацией последнего, потому что, с одной стороны, он не может быть успешным во всех сферах одновременно, а с другой - боится своими неудачами разочаровать родителей и лишиться их любви.

К сожалению, подобная форма скрытого семейного неблагополучия часто не замечается не только родителями, но и специалистами. Сложность проблемы в данном случае заключается в том, что родители, реально имеющие лучшие намерения, оказываются в плену своих ригидных представлений. А для ребенка жизнь в такой семье становится настоящей трагедией, которая, к сожалению, не замечается ни общественностью ни



специалистами, ведь подобная семья в нашем обществе является чуть ли не образцовой.

### **Семьи известных людей**

Одной из разновидностей семей со скрытой формой неблагополучия являются *семьи известных людей*, члены которых, в том числе и дети, постоянно находятся в поле пристального внимания общественности. Казалось бы, у этих детей в отличие от многих сверстников, есть все: и материальный достаток, и возможность заниматься любимым делом, и наличие добровольных помощников из числа почитателей таланта (авторитета, высокого социального положения) отца или матери, и довольно ранняя популярность в силу популярности родителей, но оказывается, что именно такие дети недополучают самого главного в своей жизни - родительского внимания, заботы, ласки и любви. Слава и громкое имя родителей, в тени которых они существуют, могут привести к двум основным последствиям в формировании их личности и становлении собственного Я.

**Во-первых**, многие дети из таких семей с раннего детства начинают считать себя чем-то исключительным, полагая, что родительские заслуги и авторитет перейдут к ним по наследству, и не задумываются о том, что славу и популярность надо заслужить. Они ждут, что окружающие будут относиться к ним с таким же почтением, как к их знаменитым родителям. Если же они не получают ожидаемого, то испытывают разочарование, огорчение, обиду и даже злость не только на окружающих, но и на собственных родителей, которые не делают ничего для того, чтобы их ребенок стал тоже уважаемым человеком. Претендуя на исключительность, такие дети вырастают эгоистичными, они не умеют устанавливать доброжелательные дружеские отношения с окружающими, высокомерно относятся к своим сверстникам, чем настраивают их против себя. В итоге это может привести к эмоциональному отчуждению и социальной изоляции. Кроме того, эти дети привыкают к праздному образу жизни и к тому, что их проблемы зачастую легко и просто решаются родителями или благодаря их громкому имени, поэтому ничего в жизни не добиваются, так как с раннего детства все требуемое получали в избытке, а сами не проявляли никаких усилий и ни к чему не стремились.

**Во-вторых**, бремя родительской славы может переживаться детьми очень тяжело. Многие из них очень рано начинают осознавать, что повышенное внимание к ним со стороны окружающих вовсе не означает, что они этого заслуживают, что другим они интересны не сами по себе, а как отпрыски знаменитостей. А им хочется, чтобы их уважали и ценили за их личностные достижения. По мере взросления и осознания своего положения многие из них начинают стремиться к тому, чтобы не только сравняться со своими родителями, но и превзойти их. Некоторым настойчивым и целеустремленным это удается, и тогда они гордятся тем, что смогли достойно продолжить дело, начатое родителями, и заслуженно разделить их славу.

Но довольно часто встречается другой, менее благоприятный вариант развития событий. Сколько бы ребенок, а затем уже и взрослый человек ни старался доказать окружающим, что он достоин славы своих известных родителей, ему так и не удастся вырваться из тесного круга, очерченного их личностью. Поэтому он так и остается сыном или дочерью такого-то, хотя приложил немало усилий, чтобы стать автономной, независимой от родительской популярности личностью. При подобных обстоятельствах вместо детской любви и привязанности могут появиться ненависть к родителям и ощущение неудавшейся по их вине судьбы. И это в определенной степени справедливо. Очень часто знаменитые родители, дав жизнь и фамилию ребенку, ограничивают свое участие в его воспитании тем, что предоставляют ему неограниченную свободу распоряжаться не только их деньгами, но и своей судьбой. Ребенок растет в окружении чужих людей, которые заботятся о нем, а родители, увлеченные творчеством или карьерой, иногда даже редко видят его.

### **Семьи состоятельных людей**

Проблемы, связанные с формированием личности ребенка, довольно часто сопутствуют и *семьям состоятельных людей*. Раньше подобная проблема в России не была актуальной. Поляризация людей на богатых и бедных стала явлением последних лет. При этом, когда говорится о семейных проблемах «новых русских», почти не упоминается о том, что дети из таких семей довольно часто переживают то же, что и дети знаменитых родителей (ведь знаменитые часто одновременно являются и состоятельными).

Родители современного «кронпринца», перед которым в жизни вроде бы раскрыты все дороги, думают, что они дают своему ребенку все и что вряд ли вообще можно лучше воспитывать детей.

Они искренне удивляются, почему их дети вырастают безвольными и нерешительными, находятся в резкой оппозиции к ним, убегают из дома.

Конечно, дело здесь не столько в материальном благосостоянии родителей и их высоком положении в обществе, сколько в том, как они воспитывают детей. Там, где детям с раннего детства прививаются навыки самостоятельности и ответственности, где у детей нет возможности злоупотреблять заработанными их родителями средствами, где родители не ограждают своих детей от сверстников из менее состоятельных семей, дети вырастут нормальными. Если же в семье царит культ денег и связей, то это непременно передается детям, заменяя им душевную теплоту, радость человеческого общения и участия.

### **Практическое занятие**

а) Встреча со специалистами межведомственных организаций по вопросам защиты ребенка их неблагополучной семьи.

б) Дискуссия:

- «Почему ребенок боится неудачи?»;
- «Как живет ребенок в свете родительской славы?»;
- «Богатство семьи – благо для ребенка?» и др. (по запросу родителей)

#### **4) Феномен жестокого обращения с ребенком. Профилактика жестокого обращения с ребенком**

Проблема насилия над детьми до недавнего времени оставалась закрытой в нашей стране. Эта тема замалчивалась и отвергалась обществом, что порождало множество заблуждений и неверных представлений. Беспристрастные данные статистики МВД о количестве зарегистрированных преступлений в отношении детей говорят о росте насильственных действий и отсутствии должного внимания общества и государства в обеспечении безопасности и права на счастливое детство. Ежегодно в России 17 тысяч детей разного возраста становятся жертвами насильственных преступлений, из них 2 тысячи детей оказываются жертвами убийств. Более 10 000 несовершеннолетних становятся инвалидами в результате совершения против них преступлений. При этом от 30 % до 50 % детей убито родителями или лицами, их заменяющими. Отмечается рост числа случаев убийства матерью новорожденного.

Для предотвращения роста насильственных действий против детей и реабилитации лиц, пострадавших от различных форм насилия, требуется решение целого комплекса задач, прежде всего юридического, медико-социального, педагогического и психологического характера.

В отношении детей выделяются следующие виды насилия:

- а) пренебрежение основными интересами и нуждами ребенка;
- б) физическое насилие;
- в) психологическое (эмоциональное) насилие;
- г) сексуальное насилие и растление.

Анализ особенностей проявления различных форм насилия, причин возникновения и последствия для детей разного возраста может способствовать созданию более эффективных технологий психологической помощи жертвам насилия.

Положение детей, чьи основные нужды не удовлетворяются родителями, лучше всего характеризует термин «депривация детства». Ярким примером этой формы насилия является проживание детей в так называемых неблагополучных асоциальных семьях. Родительская патология в этих семьях связывается с поведением матери, от которой зависит физическое, эмоциональное и интеллектуальное развитие детей.

#### **Пренебрежение основными интересами и нуждами ребенка**

Пренебрежение основными интересами и нуждами ребенка как распространенная форма насилия может проявляться в:

- а) недостаточном удовлетворении его потребностей в еде, физической и психологической безопасности, любви, познании;
- б) отсутствии должного обеспечения опекой и надзором;
- в) недостаточном обеспечении ребенка необходимой медицинской помощью, когда он болен;
- г) причинении умышленного вреда ребенку;
- д) воздействии эмоционально травмирующих факторов, связанных с семейными конфликтами;

- е) эксплуатации ребенка непосильным трудом;
- ж) воздействии нездоровых, деморализующих обстоятельств (алкоголизм родителей, употребление наркотиков) и т. д.

Недостаток забот о детях может быть также следствием бедности, психологического стресса, педагогического невежества, социальных потрясений и стихийных бедствий. В соответствии с теорией цикличности насилия самый высокий риск пренебрежения основными нуждами детей имеется у тех родителей, чье детство прошло в условиях насилия и пренебрежения. Для матерей, пренебрегающих своими детьми, характерны социальная незрелость, инфантилизм, импульсивность, низкая самооценка, отсутствие навыков ухода за ребенком и т. д. Таким образом, пренебрежение основными нуждами ребенка является мультифакториальным феноменом, в развитии которого доминирующее значение имеют семейные обстоятельства.

Диагностические признаки пренебрежения основными нуждами ребенка делятся на несколько групп в соответствии с разным возрастом детей, которым пришлось пережить пренебрежение:

а) Дети первого года жизни. Пренебрежение приводит к задержке физического развития, повторным инфекционным заболеваниям и частым госпитализациям, нарушениям психосоциального развития и т. д.

б) Дошкольники. Характерен маленький рост, низкий вес, микроцефалия, задержка речевого развития, уровня внимания, эмоциональная незрелость, гиперактивность, агрессивность, импульсивность, неразборчивость в формировании дружеских отношений, социальная безответственность.

в) Школьники. Последствия пренебрежения проявляются в плохом здоровье, маленьком росте, малом весе, плохой успеваемости школе, в трудностях в обучении, в незрелости, гиперактивности, агрессивности, склонности к уединению, плохим взаимоотношениям со сверстниками и взрослыми людьми, деструктивном поведении, энурезе, энкопрезе и т. д.

г) Подростки, которые находятся в ситуации пренебрежения со стороны родителей или других значимых взрослых, имеют маленький рост, малый вес или ожирение, плохое здоровье, задержку полового развития, пропускают школьные занятия, употребляют алкоголь, токсические средства, наркотики, курят, воруют, лгут, деструктивны по отношению к себе, другим людям.

Поскольку пренебрежение не оценивается в обществе как вид насилия, то практически невозможно надеяться, что дети будут обращаться за помощью. Поэтому очень важно зафиксировать особенности внешнего вида и поведения ребенка, по отношению к которому проявляется со стороны родителей или лиц, опекающих ребенка, пренебрежение. Именно эти особенности выступают диагностическими признаками, позволяющими установить факты пренебрежительного отношения к ребенку.

Так, к характерным особенностям внешнего вида и поведения ребенка, живущего в ситуации пренебрежения, можно отнести:

- а) утомленный, сонный (часто опухший) вид;

- б) санитарно-гигиеническую запущенность;
- в) наличие чесотки, педикулеза;
- г) склонность к кражам вследствие постоянного голода;
- д) задержку роста и отставание в физическом, речевом и моторном развитии;
- е) привлечение внимания к собственной персоне любым способом, в том числе в неуместной потребности в ласке и внимании;
- ж) проявление агрессивности и импульсивности, которые часто сменяются апатией и подавленным состоянием;
- з) трудности в обучении, приводящие к плохой успеваемости;
- и) пассивность во взаимоотношениях со сверстниками, обусловленная низкой самооценкой;
- к) делинквентность и мастурбации и т. д.

К обобщенным характеристикам детей, страдающих от пренебрежения их основными нуждами, можно отнести: существенное отставание в развитии, проблемы в обучении, пассивность, многочисленные эмоциональные и поведенческие проблемы, низкую самооценку, делинквентность, высокий уровень агрессивности, низкий уровень эмпатии, отсутствие навыков и умений в построении взаимоотношений, низкий социальный интеллект.

Группы «риска» выявляются для определения вопроса о степени опасности пребывания ребенка в семье с точки зрения его жизни и здоровья. Характер терапевтических и реабилитационных мероприятий зависит от результатов диагностики. В частности, работа с семьей может включать различные типы семейной терапии, консультирования ее членов для снижения уровня семейной дисфункции. Рост числа неблагополучных семей значительно повышает роль специалистов, работающих с детьми в различных учреждениях по выявлению детей, чьи потребности игнорируются.

### **Физическое насилие**

К физическому насилию относят преднамеренное нанесение ребенку физических повреждений или травм родителями или лицами, их заменяющими, не связанных с несчастным случаем. Признаки физического насилия, которые часто являются и его индикаторами, проявляются в:

- а) резко выраженной боязливости ребенка;
- б) неадекватном поведении ребенка в новых ситуациях и с новыми людьми;
- в) ярко выраженном страхе взрослых людей;
- г) признаках физической и психической запущенности, не имеющие адекватного объяснения;
- д) наличие различных травм у детей: переломы черепа и костей, повреждения мягких тканей, ожоги необычной этиологии (например, множественные ожоги от раскаленных предметов, ожоги промежности или

ягодиц и др.), сильные множественные ушибы, кровоизлияния, следы укусов;

- е) повторных подозрительных повреждениях у ребенка;
- ж) необъяснимых отклонениях в физическом состоянии, связанные с травмами, полученными в прошлом;
- з) отсутствии желаний поиска защиты у родителей в устрашающей для ребенка ситуации;
- и) формировании моделей приспособительного поведения;
- к) стремлении к избеганию конфликтных ситуаций и отсутствии знаний и умений для разрешения конфликтов и т. д.

При оценке последствий физического насилия для состояния здоровья детей необходимо учитывать не только физический вред, но и психологические последствия насилия. Это прежде всего симптомы, обусловленные стрессом (напряжение, головная боль, психосоматические нарушения). В ответ на физическую боль у ребенка возникает гнев, желание ответить тем же. Последующие проявления жестокости по отношению к другим воспринимаются окружающими как неконтролируемые агрессивные импульсы, что приводит ребенка к изоляции сверстниками и взрослыми.

Воздействие физического насилия на психическое состояние ребенка опосредуется:

- а) возрастом ребенка;
- б) уровнем его развития;
- в) личностными особенностями;
- г) характером;
- д) длительностью насилия;
- е) отношением насильника к ребенку;
- ж) повторяемостью травматического события.

Опишем наиболее характерные особенности психического состояния и поведения детей разного возраста, подвергающихся физическому насилию.

Дети до шести месяцев не улыбаются, малоподвижны, безразличны к окружающим, у них отсутствует реакция на внешние стимулы.

В возрасте от полутора до полутора лет дети боятся родителей и физического контакта с любым взрослым, настороженны, постоянно капризничают, проявляют явный испуг, если взрослые хотят взять их на руки.

Дошкольники (от трех до шести лет) проявляют чрезмерную уступчивость и заискивающее поведение во взаимоотношениях с взрослыми, агрессивны, лживы, замечены в воровстве, жестоки по отношению к животным и младшим детям, очень болезненно реагируют на любое замечание, склонны к поджогам. Их реакция на боль пассивна.

Младшие школьники боятся после школы идти домой и выискивают для себя множество убедительных причин их позднего появления дома. Одиноки, у них отсутствуют не только друзья, но и приятели. В этом возрасте дети уже понимают, что действия их родителей незаконны и безнравственны и по этой причине от страха, от боязни осуждения со стороны сверстников, они скрывают истинные причины собственных травм.

Подростки выражают свой протест случаям насилия побегами из дома, суицидальными попытками, употреблением алкоголя и наркотиков, криминальным поведением. Психологические последствия насилия проявляются в виде агрессивного поведения, депрессии, беспокойства, в признаках психических расстройств в поведении или проявлении патологических черт характера.

На основании изучения характеристик родителей, чьи дети пострадали от физического насилия, были выделены семьи, относящиеся к группе «риска»:

- а) семьи, где родители (или один из них) являются алкоголиками, наркоманами, токсикоманами;
- б) семьи, где родители (или один из них) имеют психические заболевания;
- в) семьи, где нарушен эмоционально-психологический климат, что приводит к частым ссорам и скандалам;
- г) семьи, где родители предъявляют чрезмерные требования к детям, несоответствующие их возрасту и развитию;
- д) семьи, где родители находятся в состоянии стресса в связи со смертью близких, безработицей или тяжелыми социальными условиями проживания семьи.

Для этих семей характерным является хаотичная и закрытая структура; отсутствие сформированной структуры семейных ролей; инфантильные супружеские отношения; сильные психологические перегрузки родителей, связанные с высокой конфликтностью в семье.

Специальные исследования выделили поведенческие характеристики родителей, свидетельствующие о жестоком обращении с детьми.

Рассмотрим особенности поведения взрослых, которые свидетельствуют о жестоком обращении с ребенком, но не являются бесспорным и однозначным доказательством его вины:

- а) несоответствие состояния ребенка его описанию со стороны родителя;
  - б) необъяснимая отсрочка в обращении родителей ребенка за помощью в лечебное учреждение;
  - в) попытка обвинения ребенка в нанесении себе ущерба;
  - г) несформированная родительская роль и отсутствие желания и возможности в ее формировании;
  - д) отказ от посещения ребенка, который находится в стационаре;
  - ж) неадекватная реакция родителей на телесные повреждения у ребенка;
- з) использование большого количества психологических защит во взаимодействии членов семьи.

Последствия физического насилия - это не только синяки, ушибы, травмы различной степени, но и проявление энуреза, эпокреза, регресс в развитии, отказ от учебы, боязливость, возрастающее несоответствие ребенка ожиданиям родителей, низкий уровень его самооценки и рост агрессивности.

В некоторых семьях в качестве дисциплинарных мер используют различные вещи физического насилия, которое почти всегда сопровождается словесными оскорблениями и психической травмой. Поэтому, если телесные наказания приводят к нарушению здоровья, развития, а также психического благополучия ребенка, их следует расценивать как физическое насилие.

В качестве ведущих причин возникновения физического насилия в семье можно выделить следующие факторы:

а) Особенности личности ребенка: наличие уродства, неизлечимой болезни, инвалидность, умственная отсталость, нарушение психического и физического развития, недоношенные дети, несоответствие личности ребенка ожиданиям родителей, гиперактивность, импульсивность и агрессивность, отклоняющееся от нормы поведение ребенка и т. д.;

б) Особенности личности родителей: повышенный уровень тревожности, высокий уровень импульсивности, ригидность в поведении, взаимоотношениях, низкий уровень контроля собственных действий и поступков, признание необходимости использования в процессе воспитания системы физических наказаний, низкий уровень самооценки, низкий уровень образования, акцентуация характера (эпилептоидного, демонстративного типов), нежелание иметь ребенка и вынужденное исполнение роли родителя, наличие у родителей сценария, который содержит травматический опыт жестокого обращения (месть собственным детям за свое искалеченное детство, высокая степень психологической зависимости и нарциссичность, наличие садомазохистских тенденций во взаимоотношениях с детьми и т. д.);

в) Особенности психологической атмосферы семьи: отсутствие умений в приемлемом и адекватном выражении эмоций и чувств, небольшой опыт (или его отсутствие) позитивного взаимодействия с людьми разного возраста, изменчивость и нестабильность идентификации, большие затруднения родителей при распознавании собственных психологических потребностей и потребностей своих детей, психические заболевания у родителей (депрессии, острые бредовые реакции, тяжелые тревожные расстройства, приводящие к агрессивным и аффективным реакциям, и другие заболевания).

Всесторонняя диагностика этих факторов позволяет выявить степень опасности нахождения ребенка в семьях группы «риска», провести оценку функциональной дееспособности семьи для разработки программ психологического сопровождения лиц, пострадавших от насилия с последующей коррекцией внутрисемейных взаимоотношений.

### **Психологическое (эмоциональное) насилие**

Психологическое (эмоциональное) насилие является основой всех видов насилия и пренебрежения в отношении детей. Как самостоятельная форма жестокого обращения с детьми, психологическое насилие стало предметом исследования специалистов в конце 70 - начале 80-х годов. По мнению большинства специалистов, занимающихся этой проблемой, психологическое насилие встречается гораздо чаще и наносит гораздо больший вред личности ребенка, чем это принято считать.



Эта форма насилия включает в себя: психологическое пренебрежение и психологическое жестокое обращение. Так, психологическое пренебрежение проявляется в последовательной неспособности родителя или лица, осуществляющего уход, обеспечить ребенку заботу, внимание, поддержку, привязанность, принятие и понимание психологических нужд ребенка. Это может выражаться в словесном грубом обращении с ребенком, в нелюбви, нерасположенности к нему.

Различные типы разрушительного поведения родителей (или других взрослых, значимых для ребенка) приводят к психическим деформациям, снижению самооценки, веры в себя, утрате чувства принадлежности к обществу детей и взрослых, к разрушению здоровья и развития ребенка.

Проанализируем конкретный характер действий взрослых по отношению к ребенку с учетом различных типов психологического насилия:

- Игнорирование нужд ребенка проявляется в неспособности родителей выразить привязанность, любовь и заботу по отношению к нему, в лишении его эмпатии, игнорировании потребности в безопасном окружении, поддержке, общении;

- Отвержение выражается в публичном унижении ребенка, предъявлении чрезмерных, несоответствующих его возрасту и возможностям требований, публичной демонстрации отрицательных качеств ребенка, постоянном формировании у него чувства стыда и вины за проявление естественных для них эмоций (страх, плач, гнев и т. д.), жесткой, несообразной возрасту критике и т. д.

- Угрозы и терроризация проявляются в унижении достоинства ребенка, угрозах наказанием, побоями, угрозах совершения насилия по отношению к ребенку или к тому, кого ребенок любит (по отношению к матери, сестре, брату, домашнему животному), оскорблении ребенка, использовании ненормативной лексики по отношению к ребенку

- Изолирование формирует установление безосновательных ограничений на социальные контакты ребенка со сверстниками, родственниками или другими взрослыми, ограничение права ребенка на построение собственных взаимоотношений со сверстниками и отсутствие у ребенка права покинуть свой собственный дом (например, родители принудительно переводят ребенка на домашнее обучение).

Развращение предполагает создание мотивации к развитию антисоциального поведения, включая воровство, проституцию, порнографию, поощрение самодеструктивного поведения, вовлечение ребенка в употребление алкоголя и наркотиков.

Диагностика особенностей поведения детей, которые живут в ситуации психологического насилия, выявили следующие психологические особенности: длительно сохраняющееся подавленное состояние, чрезмерная уступчивость, заискивающее, свехугодливое поведение, склонность к уединению, агрессивность, отсутствие навыков и умений для налаживания взаимоотношений с другими людьми разного возраста, неумения общаться, угрозы или попытки самоубийства, высокий уровень

тревожности, нарушения аппетита (стремление в неограниченных количествах потреблять сладкое, либо полное отсутствие желания есть), низкая самооценка, плохая успеваемость и т. д.

Для детей, испытывающих постоянно вербальную агрессию со стороны родителей, характерным является проявление высокого уровня физической агрессии, что мешает их нормальной социальной адаптации, вызывая очень часто (начиная с детского сада), их отвержение или изоляцию. Такие дети, приспосабливаясь к ситуации, вырабатывают различные способы поведения, включая склонность к уединению, различные проявления агрессии, направленной как на других, так и на себя. Кроме того, у детей, живущих в условиях психологического насилия, могут также развиваться психосоматические и нервные расстройства, которые характерны и для других видов насилия.

Кроме того, индикаторами психологического насилия могут служить следующие особенности поведения взрослых:

- а) нежелание взрослого утешить ребенка, который действительно в этом нуждается;
- б) публичное обвинение ребенка, бесконечные обвинения, оскорбления, брань (в том числе и нецензурная) в его адрес;
- в) отождествление ребенка с нелюбимым и ненавистным родственником;
- г) перекладывание на ребенка ответственности за неудачи взрослого;
- д) постоянное сверхкритичное отношение к ребенку;
- е) открытое признание в нелюбви;
- ж) ненависть по отношению к ребенку, которая не скрывается, а в определенных ситуациях - подчеркивается.

Как показывает практика, к неблагополучным семьям, относящимся к группе «риска» по психологическому насилию, могут быть отнесены следующие типы семей:

- а) семьи, где разные формы насилия являются стилем жизни;
- б) семьи с авторитарным стилем воспитания;
- в) проблемные семьи (имеющие детей-инвалидов, малообеспеченные, плохие жилищные условия, наличие безработных и т. д.);
- г) аморальные семьи, в которых родители употребляют алкоголь, наркотики, страдают различными патологиями;
- д) семьи, в которых преобладают психологические или иные проблемы.

Причинами, вызывающими эмоциональное отторжение ребенка, могут быть: несоответствие ребенка ожиданиям родителей, нежеланный ребенок, чувство вины по отношению к ребенку, сходство ребенка с одним из родителей и использование вторым родителем ребенка в качестве мишени для вымещения собственного конфликта с супругом, формирование в семье психологической защиты по отношению к ребенку «козел отпущения», инфантильность личности родителя, внутрисемейный конфликт одного или обоих родителей, несформированность родительских ролей, отсутствие

ясного определения правил поведения в семье, наличие в родительском сценарии травматического опыта психологического насилия и т. д.

Отсутствие эмоциональной поддержки со стороны родителей нарушает основные функции развития детей, что приводит к различным нарушениям:

а) в аффективной сфере - нарушения проявляются в подавленном состоянии, беспокойстве и высоком уровне тревожности, невротических страхах, снижении эмоционального фона, низкой самооценке;

б) в когнитивной сфере - нарушения связаны с задержкой интеллектуального развития, трудностями с концентрацией и переключением внимания, низкой успеваемостью, плохой памятью;

в) в поведенческой сфере - нарушения проявляются в делинквентном и антисоциальном поведении, замкнутости, агрессивности, отсутствии потребности в формировании взаимоотношений со сверстниками, ярко выраженном сексуальном поведении;

г) в физическом развитии - нарушения характеризуются недостаточным весом ребенка, маленьким ростом, запущенным, неопрятным видом;

д) во взаимоотношениях со сверстниками - ребенок не стремится к общению, замкнутый, агрессивен, проявляет сексуализированное поведение.

Только экстренное вмешательство специалистов по коррекции внутрисемейных отношений могут предотвратить катастрофические последствия психологического насилия, оказывающие разрушительное влияние на развитие ребенка, его настоящее и будущее социальное становление.

### **Сексуальное насилие.**

Сексуальное насилие является одной из наиболее постыдных форм насилия над детьми. Специальные международные исследования, проведенные в 21 стране мира, показали, что от 8 % до 36 % женщин и от 3 % до 29 % мужчин перенесли в возрасте до 18 лет сексуальное насилие. 25 % жертв сексуального насилия находились в возрасте до 5 лет; в возрасте от 6 до 11 лет – 35 %; в возрасте от 12 до 17 лет - 41 %.

В обществе существует значительное число мифов, которые являются осознанной или неосознанной попыткой искажения причины и последствия сексуального насилия над детьми.

*Миф 1. Сексуальное насилие совершается в основном над детьми подросткового возраста.* Насилие совершается над детьми любого возраста, причем самый уязвимый для сексуального насилия возраст - 9 лет.

*Миф 2. Сексуальное насилие совершается незнакомыми людьми.* Согласно статистическим данным (исследование в Томилино, зарубежные канадские исследования), 40 % близкие родственники - отец, мать, братья и сестры, дяди, тети, дедушки, бабушки; из них 20 % - инцест; 45 % хорошо знакомые ребенку люди - друзья дома, гувернеры, соседи, приходящие репетиторы, различные помощники по дому и только небольшой процент сексуального насилия над детьми совершается вне стен дома.

*Миф 3. Сексуальное насилие совершается только над девочками.* Действительно, девочки чаще являются жертвами сексуального насилия, но

мальчики также подвергаются насилию со стороны взрослых. Чаще это случается вне родительского дома людьми, имеющими большой опыт совращения малолетних.

*Миф 4. Сексуальное насилие случается только один раз.* Чаще сексуальное насилие над детьми это длительный процесс, в котором эксплуатируются близкие доверительные отношения между взрослым и ребенком.

*Миф 5. Дети соблазняют взрослых.* У детей отсутствуют необходимые знания и умения для того, чтобы инициировать сексуальную активность. И любой взрослый осознает, что любые сексуальные действия по отношению к ребенку являются разрушительными для ребенка и наносят ему ущерб.

*Миф 6. Только половой акт наносит ущерб ребенку.* Любое сексуальное насилие разрушительно для ребенка. Ребенок, подвергаясь насилию со стороны взрослого, переживает, прежде всего, травму эмоционального характера, в которой разрушается его потребность в безопасности, возможность построения адекватных социальных, интеллектуальных и доверительных эмоциональных взаимоотношений. Взрослые перестают быть эталонами для подражания, что делает очень затруднительным процесс самосознания и развития. Дети, подвергшиеся насилию, испытывают стыд, чувство вины, тревогу, страхи, ощущение собственной незначимости и бессмысленности.

*Миф 7. Только мужчины совершают сексуальное насилие над детьми.* Статистические данные подтверждают ведущую роль мужчин в сексуальном насилии (80 %), но не отрицают участие женщин. В современном обществе увеличивается процент сексуального насилия, совершаемого женщинами. 20 % насильников - женщины, при этом 14 % совершают насилие по отношению к мальчикам, а 6 % - по отношению к девочкам. Кроме того, нередко субъектом насильственных действий становится мать ребенка. Мать занимает особое положение в жизни ребенка, развитие любви к ней является инстинктивным и естественным процессом, поэтому сексуальные отношения мать-ребенок имеют особенно тяжелые последствия. Когда ребенок подвергается со стороны матери эмоциональному, физическому или сексуальному насилию, то вместо доверия он испытывает чувство ненависти и предательства.

В научной литературе сексуальное насилие рассматривается как совершение сексуальных действий против воли ребенка. Сексуальное насилие может включать сексуальные отношения без согласия, нежелательные сексуальные прикосновения или принуждение вступать в оскорбительные неестественные сексуальные действия. Чтобы получить согласие жертвы, часто используются принуждение или угроза. Согласие ребенка на сексуальный контакт не дает основания считать его ненасильственным, поскольку ребенок:

а) не обладает свободой воли, он экономически, психологически, юридически находится в зависимости от взрослых;

б) может не осознавать значения действий взрослого в силу своей функциональной незрелости;

в) не может в полной мере предвидеть все негативные последствия сексуальных действий.

Таким образом, сексуальное насилие или растление рассматривается как вовлечение ребенка с его согласия или без такового в сексуальные действия с взрослыми (или с человеком старше его не менее чем на три года) с целью получения последним сексуального удовлетворения или выгоды.

Разделяют контактный и неконтактный способ сексуального насилия в отношении детей. К контактному насилию специалисты относят:

а) половой акт с ребенком, совершенный вагинальным, анальным и оральным способом;

б) мануальный оральный, генитальный или любой другой телесный контакт с половыми органами ребенка, а также ласки эрогенных зон тела ребенка;

в) введение различных предметов во влагалище или анус;

г) мастурбация обоюдная, со стороны ребенка и взрослого.

К «неконтактному» сексуальному насилию ребенка относят:

а) демонстрацию эротических и порнографических материалов;

б) совершение полового акта в присутствии ребенка;

в) демонстрацию обнаженных гениталий, груди или ягодиц ребенку (экспозиционизм);

г) подглядывание за ребенком во время совершения им интимных процедур (вуаеризм), принудительное раздевание ребенка;

д) к сексуальному насилию детей необходимо отнести сексуальную эксплуатацию ребенка и вовлечение ребенка в проституцию.

В зависимости от того, где совершается сексуальное насилие, различают внутрисемейное и институциональное сексуальное насилие. Высокая латентность внутрисемейного сексуального насилия детей обусловлена тем, что это, как правило, скрытый и постепенный процесс, в который дети втягиваются часто не подозревая об этом. Большинство детей не могут оказывать сопротивление «сексуальным злоупотреблениям» взрослых в силу своих возрастных, индивидуально-психологических особенностей, различных форм зависимости от взрослых.

По фактору *внутрисемейного сексуального насилия* в отношении детей специалисты выделяют следующие *типы семей из группы «риска»*:

а) *Семьи с патриархально-авторитарным укладом жизни* - для них характерным является власть и контроль со стороны главы семьи; использование физического насилия как воспитательной меры; отсутствие альтернативных путей для сексуального удовлетворения и т. д.;

б) *Конфликтные семьи* характеризуются отсутствием доверительных отношений между взрослыми; неудовлетворенность родителей супружескими отношениями, что приводит к различным формам психологического насилия к членам семьи; недостаток у детей знаний по

сексуальному образованию, что делает ребенка более уязвимым для любого вида насилия;

в) *Неполные семьи*: отчим или сожитель матери и ребенок долгое время живет без родного отца. В этом случае табу на инцест не так сильно выражено, кроме того, для детей характерны депривация и отсутствие знаний о полоролевых функциях в семье;

г) *Семьи с инвалидами*, где отсутствует должный присмотр за детьми, что приводит к недостаточности эмоциональной близости между детьми и родителями, к их социальной изоляции;

д) *Неблагополучные семьи*, в которых родители или один из них являются алкоголиками или наркоманами. Для этих типов семей характерным является расторможенность сексуальных влечений, снятие табу на сексуальные отношения с детьми, что приводит к разрыву эмоциональных связей между членами семьи. Как правило, такие семьи живут изолированно, не поддерживая контактов с другими родственниками.

К другим факторам риска можно отнести наличие и использование порнографических материалов (видео, журналы) и легкий доступ к ним детей; кроме того, отсутствие общественного контроля над содержанием телевизионных программ подталкивает детей и подростков крайнему сексуальному опыту.

Основные факторы, объясняющие выбор ребенка в качестве объекта сексуальных притязаний, были проанализированы Д. Финкелхором. Им были выделены особенности личности насильника, мотивация поведения, включая внешние и внутренние факторы. К ним были отнесены следующие факторы:

а) эмоциональная конгруэнтность - соответствие особенностей детей эмоциональным нуждам насильника;

б) сексуальное возбуждение, испытываемое насильником в присутствии ребенка;

в) блокада альтернативных путей для удовлетворения сексуальных потребностей;

г) внешние и внутренние факторы, снимающие у насильника запрет на сексуальные отношения с ребенком (дезингибиторы).

Эмоциональная конгруэнтность со стороны насильника по отношению к ребенку обусловлена слабой психосексуальной идентификацией, задержкой психосексуального развития, отсутствием чувства власти и контроля во взаимоотношениях с взрослыми партнерами, низким социальным интеллектом, низкой самооценкой. Как правило, сексуальное возбуждение от контакта с детьми характерно для взрослых, которые испытывают сексуальное возбуждение от просмотра порнографических материалов, представляющих детей в эротическом свете. Для этих насильников характерно наличие раннего опыта сексуального возбуждения от контакта с взрослым, зафиксированного в сексуальных фантазиях.

Многие насильники не способны удовлетворять собственные сексуальные потребности в силу того, что у них существуют высокий уровень неудач при гетеросексуальных контактах со взрослыми партнерами, им

присуща неудовлетворенность от супружеских отношений, социокультурные или моральные запреты на сексуальные внебрачные отношения.

Внешними и внутренними дезингибиторами для насильника являются следующие факторы: плохой контроль собственной импульсивности в силу употребления наркотиков и алкоголя; наличие различных внешних стрессогенных факторов, таких как: безработица или потеря близкого человека, психическое заболевание, а также плохой присмотр за ребенком и сопротивление самого ребенка.

Последствия сексуального насилия могут сказываться в течение всей последующей жизни человека, поэтому специалисты различают ближайшие и отдаленные последствия различных форм насилия. К физическим индикаторам относят различные виды травм и заболеваний, включая повреждения, кровотечения, различные виды инфекций, нервно-психические и соматические расстройства.

Эмоциональные расстройства или дистресс включают: беспокойства и страхи, которые приводят к формированию и развитию фобий; отрицание существования проблемы, так как сложившаяся ситуация представляется нереальной и плохо понимается и осознается жертвой насилия; сильные эмоциональные потрясения в связи с отсутствием альтернативных способов выхода из сложившейся ситуации; возникновение чувства беспомощности в связи с неудачными попытками сопротивления или в ситуациях равнодушия или враждебности окружающих; появления депрессии, более свойственной для подростков и взрослых; вспышки неконтролируемых приступов гнева, которые чаще всего проявляются по отношению к невиновным в ситуации насилия и формируются на основе «замещения» как формы психологической защиты.

По характеру ответных реакций психологические последствия выделяются:

- а) посттравматические стрессовые расстройства;
- б) проблемы поведения;
- в) расстройства когнитивной сферы;
- г) личностные расстройства.

Посттравматические стрессовые расстройства (ПТСР) - это продолжительные психологические симптомы, развивающиеся в ответ на сильно потрясшее травматическое событие. Диагноз ПТСР ставится в том случае, если травматическое событие имело место у данного ребенка, а также если это событие регулярно переживается ребенком в виде ночных кошмаров, навязчивых мыслей, что приводит его к общей оцепенелости, избеганию, нервозности, расстройству сна, плохой концентрации внимания. Проявление симптомов при ПТСР можно разделить на три категории.

*Первая категория симптомов* характеризует повторное переживание травматического события, которое выражается в навязчивых болезненных воспоминаниях, кошмарных сновидениях о событии. Сновидения у ребенка могут иметь как конкретный, так и общий бессодержательный характер. Любые внешние или внутренние стимулы, напоминающие о событии,

формируют множество неприятных чувств. В играх маленьких детей можно наблюдать различные аспекты травматического события.

*Вторая категория симптомов* проявляется в пониженном интересе к событиям собственной жизни, а также различным ситуациям, которые случаются в жизни ребенка. Ребенок всячески пытается уклониться от малейших воспоминаний о травме, безразличен по отношению к себе и другим людям. Жизнь его становится серой, в ней отсутствуют надежды на будущее.

*Третья категория* - это симптомы стресса: бессонница, раздражительность, агрессивность, пугливость, чрезмерная бдительность, трудности в сосредоточении на конкретных наблюдениях, размышлениях, чувствах.

Симптомы ПТСР чаще отмечаются у девочек. Для них характерен более высокий уровень навязчивых мыслей, повышенная возбудимость, стыд и страх, так как девочки более уязвимы к повторным стрессам.

К проблемам поведения специалисты относят сексуализированное поведение, которое у девочек проявляется в форме сексуального беспокойства, у мальчиков - в форме эротизма. Сексуализированное поведение можно также наблюдать при некоторых невропсихических расстройствах. Выделяются три степени тяжести такого поведения.

- Первая степень: дети демонстрируют осведомленность в сексуальных отношениях, которая не соответствует их возрасту, проявляют большой интерес к этим отношениям (сексуальная озабоченность).

- Вторая степень: дети совершают сексуальные действия, направленные на самих себя - демонстрация интимных частей тела, мастурбация и т. д.

- Третья степень: дети вовлекают, в сексуальную активность других детей или взрослых, при этом могут проявлять агрессивность в форме употребления алкоголя и наркотиков, уходах из дома, попытках суицида. Нередко наблюдаются личностные расстройства, психические заболевания.

Расстройства когнитивной сферы проявляются в виде низкой самооценки, самообвинения, восприятия себя как уродливого, беспомощного, одинокого. Во взрослом возрасте все отрицательные события, происходящие с ними, воспринимаются как наказание за то, что они плохие от рождения.

Личностные расстройства зарубежные специалисты классифицируют в соответствии с возрастом детей:

- Дошкольники - тревога, интернализация (уходы, избегающее поведение, депрессии, чрезмерный контроль, боязливость), экстернализация (агрессия, антисоциальное поведение и малоконтролируемое поведение), неадекватное социальное поведение.

- Дети школьного возраста - страхи, агрессия и самоагрессия, наличие большого количества школьных проблем, гиперактивность, регрессивное поведение, невротическое и общее психическое заболевание.

- Подростки - сексуализированное поведение, отвращение к собственному телу, утрата потребности в соблюдении гигиенических навыков,



депрессия, суицидальное и самоповреждающее поведение, побеги из дома, злоупотребление алкоголем, наркомания, быстрое снижение школьных успехов, агрессия и самоагрессия, различные многочисленные соматические жалобы, противозаконные действия.

Наличие перечисленных симптомов указывает на сексуальное насилие, но важно помнить, что существует достаточно большая группа детей, которые не имеют ярко выраженных симптомов после травмы насилия. Причинами отсутствия симптоматики является то, что асимптоматические дети аффективно подавляют переживания, либо травматизация наступает спустя довольно длительный срок на последующих стадиях развития, когда их статус детей-жертв становится более значительным как для них, так и для окружающих.

Согласно Х. Ремшмидту, долговременные последствия сексуального насилия касаются в основном трех сфер:

а) *Нарушения в развитии идентичности и принятия своей половой роли.* В результате насилия происходит обесценивание и искажение собственного образа, разрушается представление о ценности супружеских отношений, возрастает неуверенность в возможности построения адекватных взаимоотношений с противоположным полом, может сформироваться отрицание и пренебрежение к сексуальным отношениям, утрачивается возможность идентификации с приемлемым сексуальным поведением человека одного с жертвой пола.

б) *Расстройство партнерских отношений и снижение сексуальной удовлетворенности.* Сексуальные взаимоотношения рассматриваются жертвой как отношения отверженности, беспомощности, лишены инициативы и проявлений самостоятельности. Жертва отвергает для себя возможность испытывать позитивные эмоции и удовлетворения в этих отношениях. Как правило, в дальнейшей жизни воспроизводится этот травматический стиль партнерских взаимоотношений. И только опыт насилия у партнера или высокая степень эмпатичности и желания помочь своему партнеру может изменить искаженный стиль взаимоотношений.

в) *Психические расстройства и заболевания.* Как подчеркивают многие исследователи и практические работники, для понимания динамики психологических последствий сексуального насилия у детей неоценимую помощь оказывает теория травмогенных динамик при сексуальном насилии, разработанная Д. Финкелхором, позволяющая наиболее полно оценить психологические последствия травматизации ребенка.

Любая форма внутрисемейного насилия над детьми требует обязательного вмешательства специалистов в семейную ситуацию. Основными направлениями работы могут быть конкретная социальная поддержка со стороны патронажной службы, а также решение психологических проблем жертвы насилия. Большое значение в этой связи имеет фактор времени (своевременность вмешательства), когда учитываются те границы, за которыми начинаются необратимые личностные процессы. Таким образом, целью профессионального вмешательства в кризисную ситуацию ребенка,

пострадавшего от внутрисемейного насилия, становится мобилизация всех возможностей ребенка для достижения его оптимального функционирования.

### **5) Суицидальное поведение. Профилактика суицидального поведения детей**

Сегодня приобщение молодежи к здоровому образу жизни является основным видом профилактики зависимого поведения. Особенно такое приобщение актуально в подростковом возрасте, так как ведущая деятельность – общение. Подростки, вместе со стремлением быть уникальными, также стремятся быть «со всеми», похожими на других.

Если верить статистике, наибольший процент суицидов приходится на подростков, т.к. возрастные особенности личности подростка провоцируют суицид: подростки эмоционально неуравновешенны, обидчивы, остро реагируют на критику.

Для того чтобы бороться с каким-либо явлением, необходимо его изучить. Страшно только то, о чем мы ничего не знаем. Давайте для начала определим, что такое суицид.

*Что такое суицид, как вы думаете?*

Суицид – осознанное, намеренное, быстрое лишение себя жизни под воздействием острых психотравмирующих обстоятельств, при которых собственная жизнь теряет ценность и смысл. В определении звучит две составляющих акта суицида: психотравмирующие внешние обстоятельства и особенности переживания личностью этих обстоятельств. *Причины суицида (факторы риска):*

- Смерть или суицид в близком окружении
- Фильмы, телепередачи о суициде сверстников или кумиров
- Чрезмерная нагрузка, которая ведет к нервному истощению
- Состояние сильного эмоционального напряжения во время конфликтов
- Унижение чувства достоинства ребенка, критика при посторонних
- Депрессия
- Состояние здоровья (болезнь или наблюдение за тяжело больным)
- Сексуальная ориентация
- Физические уродства
- Страх уголовной ответственности за какое-либо деяние
- Материально-бытовые трудности

*Маркеры суицидального поведения:*

- Высказывания типа: «скоро все закончится», «разве это жизнь», «все надоело», «я всех освобожу»
- Нехватка тепла, любви, безопасности
- Положительное отношение к суициду
- Алкоголизация, наркотизация
- Негативный стиль мышления (Все плохо, скоро мы все умрем и т.д.)
- Нарушение сна, аппетита (в любую сторону)

- Частые смена настроения
- Потеря интереса к любимым занятиям, нетипичное поведение
- Рассеянность, невозможность сосредоточиться
- Замедленные движения, речь
- Стремление к уединению
- Раздача, раздаривание своих вещей
- Потеря самоуважения, высказывания типа: «у меня все равно не получится», «я не смогу»
  - Неряшливый вид, преобладание в одежде черного цвета
  - Резкое снижение успеваемости, прогулы, демонстративное поведение, агрессия, употребление алкоголя
  - Интерес к теме смерти в музыке, литературе, шутки на эту тему
  - Рисунки с символикой смерти
  - Утрата смыслов

Следующим шагом я предлагаю вам разбить мифы, окружающие суицид.

### Мифы и факты о подростковом суициде

Мифы	Факты
Все подростки, совершившие суицид, психически больные	Большинство подростков, совершивших суицид, психически здоровы
Если подросток задумал совершить самоубийство, его остановить нельзя	Существуют признаки-«ключи», по которым можно узнать о готовящемся самоубийстве
Суициды совершают умственно отсталые подростки	Любой подросток может совершить суицид, специального суицидального характера подростка не существует
Кто говорит о самоубийстве, тот его не совершит	Разговоры о самоубийстве сигнализируют окружающим об эмоциональном неблагополучии подростка
Если подросток угрожает суицидом, он его не совершит, это манипуляция и шантаж	Прямые угрозы покончить с жизнью очень опасный симптом
Если у подростка была суицидальная попытка, больше он ее никогда не повторит	Опасность повторной попытки увеличивает риск суицида в 7 раз
Любящие родители не могут спровоцировать суицид своего ребенка	В кульминационные моменты конфликта подросток может совершить суицид в состоянии аффекта

*Какие особенности существуют в отношении суицида подростка*

- а) Мимолетность, несерьезность мотивов с точки зрения взрослых.
- б) Сочетание с другими видами поведенческих отклонений: прогулами, уходами из дома, употреблением алкоголя, агрессивностью.
- в) Недостаточно адекватная оценка последствий суицидальных действий, что связано со своеобразным восприятием смерти, отграничением ее от собственной личности.
- г) Отсутствие прямой связи с депрессией. Своеобразие депрессий, «маскированные депрессии» - типичная маска депрессии подростка (агрессивность поведения, демонстративное непослушание, прогулы, соматические проявления, неусидчивость, рассеянность, невозможность сосредоточиться).
- д) Отсутствие прямой связи психического нездоровья и суицида, на первое место выходит опосредованное влияние среды, которая может гасить или провоцировать психическую патологию.
- е) Отсутствие четких границ между демонстративным и истинным суицидом, все попытки у подростков необходимо рассматривать как истинные.
- ж) Специфический тип суицида с мотивацией самоустранения (истинные), нестойкость стремления к смерти, непродолжительность во времени суицидального стремления. Характерно для младших подростков.
- з) Наличие суицидального эквивалента (действия «на грани», склонность к экстремальным видам спорта в ущерб здоровью).
- и) Сильное влияние субкультуры, подражательный суицид как феномен подростка и молодежи.
- к) 10% - истинные суициды, 90% - «крик о помощи», демонстративно-шантажные попытки.
- л) Склонность к повтору.
- м) Обильная суицидальная сигнализация – подросток подсознательно сообщает о своих намерениях окружающим.
- н) 1 место среди причин - детерминант суицидальной активности занимает семейное неблагополучие.
- о) 5% подростков-суицидентов психически больны, остальные здоровы; у взрослых это процент значительно выше
- п) Тенденция к омоложению суицидов, количество растет у 10-14 летних.

*Какие же существуют типы суицидов?*

а) *Демонстративно-шантажные суициды* составляют большинство всех суицидальных попыток. Их цель отомстить обидчику, наказать его, заставить изменить отношения к себе, выполнить желания или требования. Часты в состоянии аффекта (кратковременной сильной эмоции), в кульминационные моменты конфликта и медицинские последствия очень тяжелые. Психологи называют их «переигранными демонстрациями». Характерны для среднего подросткового возраста.

б) *Суициды с мотивацией самоустранения.* Их цель: избежать конфликта, устранившись из трудной ситуации. Совершаются часто под

угрозой наказания, при помощи попавшихся под руку средств, не планируются заранее. Характерны для младших подростков.

в) *Подражательные (скопированные, расширенные) суициды.* Совершаются по принципу эмоционального заражения под впечатлением от факта самоубийства кумира, сверстника. Это может быть реальный случай в жизни, фильм, статья в журнале.

г) *Суициды метафизические по причине «философской интоксикации сознания».* Относятся к истинным суицидам, остановить их практически невозможно. Характерны для интеллектуальных, замкнутых старших подростков, склонных к мудрствованию, к самокопанию. Провоцируют этот тип суицидов перекладывание родителями своих эмоциональных проблем на плечи детей, разговоры о несправедливости и бессмысленности мира.

Стоит помнить, что в подростковом возрасте любой вид суицида может стать истинным.

Сейчас я предлагаю вам попробовать «поработать» с непосредственными случаями угрозы суицида. Я буду предлагать вам ситуации, ваша задача подумать, как в данной ситуации поступить, чтобы помочь подростку.

Ситуация №1:

Родители выявили у подростка поведенческие расстройства: он пассивен, «витают в облаках» на уроках, которые ранее вызывали у него интерес, резко снизилась успеваемость, перестал выполнять домашние задания, не реагирует на замечания, проявляет избирательность в еде (ест одно и то же), жалуется на ночные кошмары, много спит, но встает усталым и вялым, полностью утратил интерес к прежним занятиям, не подходит к телефону, уединяется в своей комнате, поведение ребенка стало необычным, он жалуется на блуждающие боли («болит везде»), на чувство жжения и покалывания по всему телу, перестал следить за своей внешностью.

*В этой ситуации нужно:*

Общение с подростком с учетом его состояния классической депрессии. Необходима психологическая поддержка, щадящий режим, немедленная консультация врача, медикаментозное и иное лечение, психотерапевтическая антикризисная терапия, затем психологическая коррекция по терапевтической мишени. На данном этапе роль педагога только в предоставлении срочной медицинской помощи.

Ситуация № 2.

Подросток увлекся игрой на игровых автоматах, все свободное время проводит в игровом зале, играет в долг, все карманные деньги тратит на игру. При игре теряет ощущение времени и пространства, бывает в игровом зале при отсутствии денег и возможности играть. Не реагирует на выигрыш и проигрыш. Ухудшилась успеваемость, на уроках рассеян, погружен в свои мысли. Со слов друзей имеет большие долги, стал в общении грубым, агрессивным, нарушения поведения носят демонстративный характер. Родители много работают, материально заботятся о сыне, но в силу занятости общение в семье формализовано, они не замечали перемены в поведении

сына до вызова в школу.

*В этой ситуации нужно:*

Обратиться к психологу, пройти с ребенком курс коррекции поведения. Выстроить стратегию общения с зависимым подростком: замена эмоции азарта на равноценную, противоположную, ослабление эмоции азарта и пр. Главные задачи – предоставить подростку возможность получения положительных эмоций в другом виде деятельности, изменить эмоциональный климат в семье.

Главное в профилактике суицида подростка удовлетворение ведущих потребностей подростка. Если же одна из потребностей фрустрируется, то негативные последствия нивелируются удовлетворением другой потребности. Например, потребность в любви и принятии матерью фрустрируется, но частично удовлетворяется эмоциональным общением с близким другом. Если же фрустрируются две и более потребностей, и не происходит компенсация, то возникает дезадапционный конфликт, служащий базой суицида.

Чтобы у подростка не было эмоционального срыва нужно удовлетворять его ведущие потребности:

а) Любовь и принятие – без родительской любви подросток не сможет обрести чувство доверия, собственного достоинства, уверенности. Любовь нужно демонстрировать подростку, говорить чаще о ней. Принятие заключается в том, что родители не путают проступок с личностью ребенка – проступок осуждается, ребенка любят всегда. Для подростка принятие – это уверенность, что родители его всегда поймут и окажут поддержку.

б) Пространство – подростку необходима своя комната, где бы он был свободен в выборе интерьера, жизни, способе существования, даже ошибочном (беспорядок, порча стен). Опека не может воспитать независимость и уверенность.

в) Друзья – облегчают выход за пределы дома, дают комфорт, надежность, сочувствие.

г) Традиции – дают «корни», уверенность, защиту, снимают эмоциональное напряжение. Чем больше в семье традиций, тем лучше для психологического здоровья ребенка. Если семейные традиции подкрепляются школьными – это значительно повышает сопротивляемость подростка стрессам.

д) Пределы – подростку необходимы четкие правила, которые обеспечивают основу и безопасность. Подростка нужно ограничивать, он бунтует против правил, но они ему нужны. Задача родителей установить реальные справедливые правила соответствующие возрасту.

е) Значимые взрослые – в круг общения подростка входят родители, учителя, родственники, но еще нужны другие взрослые, хотя бы один, кто мудр, опытен, доступен, понятен и старше (подруга мамы, тетя, дядя, тренер, сосед и пр.)

ж) Дело (хобби) – способ самовыражения и метод привлечения внимания сверстников. Хобби создает ситуацию успеха, которого нет в

учебной деятельности, и стабилизирует эмоциональную сферу подростка. Если это дело социально приемлемо, то подросток адаптирован в социальной среде.

з) Разнообразная деятельность (походы, экскурсии в театры, музеи, новые места, выезды на природу) – реальная защита от стресса, так как предоставляет широкий круг общения, новые впечатления.

и) Цель – выстраивая цели, подросток строит будущее.

к) Вера во что-то или кого-то (атеизм тоже вера).

Важно помнить, что иногда «переигранные демонстрации» заканчиваются смертью!

Действия родителей по профилактике суицидальных настроений у детей и подростков:

а) Если Ваш ребенок высказывает выражения типа «жизнь надоела», «разве это жизнь», «скоро я вас от себя освобожу», «скоро все вздохнут спокойно», «скоро все кончится», «и зачем такая жизнь», «как все надоело» - это знаки опасности. У Вашего сына (дочери) формируется внешний план суицидальной активности в виде суицидальных высказываний. К ним нужно отнестись очень серьезно и немедленно принимать меры по снятию эмоционального напряжения у Вашего ребенка, возможно, оно близко к критической точке. Подобные высказывания сигнализируют окружающим о психологическом неблагополучии и о реальной угрозе суицидальной попытки. Ошибочно думать, что тот, кто говорит о суициде, его не совершит. Практика показывает, что это происходит с точностью наоборот – большинство тех детей, кто совершил суицидальные попытки, говорили об этом окружающим, прямо или косвенно.

б) Если в Вашей семье или среди близких знакомых кто-то умер, то Ваш ребенок попадает в группу риска. Смерть обладает эффектом психического заражения. Особенно опасны суициды в школе или по соседству, они провоцируют подражательные суицидальные попытки.

в) Исключите просмотр телепередач, фильмов с показом самоубийств (особенно молодых людей, а также молодежных кумиров). В свое время фильм «В моей смерти прошу винить Клаву К.» вызвал волну подростковых суицидальных попыток в СССР. Контролируйте доступ в Интернет, установите фильтры на сайты о суицидах.

г) Если Ваш ребенок прочитал в журнале статью о самоубийстве сверстника или известного человека, либо суицидальная попытка произошла в школе, где он учится, то нужно обязательно обсудить этот случай с ребенком. Вы должны развенчать романтический ореол вокруг суицидента, который предстает в воображении подростков героем. Расскажите своему сыну (дочери), что суицид – это не проявление героизма, силы воли, характера, а демонстрация слабости, безответственности, неумения решать проблемы. Например, суициды молодежных кумиров (солист группы «Иванушки», Курт Кобэйн и др.) можно объяснить психическими проблемами и употреблением наркотиков. В разговоре с ребенком необходимо подчеркивать мысль, что это ошибка, которую нельзя исправить.

д) Если Вы видите, что Ваш ребенок не справляется с нагрузкой, и это грозит нервной перегрузкой, целесообразно снизить планку желаемых успехов и достижений ребенка. Помните, что главные ценности не учебные успехи, а здоровье и жизнь ребенка.

е) Не провоцируйте аффектов (состояний сильного эмоционального напряжения) у своих детей. Если скандал разгорелся, остановиться и замолчать должны родители, даже если они осознают всю правоту. В аффекте любой попавшийся под руку предмет, лекарства в домашней аптечке, подоконник в квартире – все станет реально угрожать жизни Вашего ребенка. В конфликте нельзя усугублять раздражение ребенка – подростковая незрелая психика может не выдержать. Уйдите из комнаты, пока Ваш ребенок не успокоится, разговор можно продолжить позже в более спокойной обстановке.

ж) Никогда не ругайте ребенка при посторонних, особенно при друзьях и сверстниках – это может спровоцировать сильнейший аффект.

з) Если Ваш ребенок часто шутит на тему смерти, проявляет интерес к похоронным обрядам, к темам смерти в музыке и литературе, раздает свои вещи, извиняется перед Вами или учителем, примиряется со своими недругами, жалуется на страшные сны с сюжетами катастроф, монстрами, гибелью людей, у него резко испортились отношения с педагогами и пропал интерес к любой деятельности, посыпались жалобы от учителей на плохое поведение и прогулы уроков – это опасные симптомы. Обязательно поговорите с ребенком. Подросток не имеет опыта самоанализа и плохо представляет, что с ним происходит, почему ему так плохо. Сама беседа может носить характер просвещения: что такое душевное страдание, как оно протекает, с кем случается (с каждым), какие опрометчивые поступки человек может совершить в этих обстоятельствах, кто помогает при таких состояниях (психологи), в чем выражается психологическая помощь (ее отличие от психиатрической). В беседе с ребенком подчеркните его сильные стороны, перечислите умения, которыми он обладает. В случившейся с ним неприятности постарайтесь найти положительную сторону: «тебя предал друг, но зато ты научился лучше разбираться в людях...». Не оставляйте ребенка надолго в одиночестве, установите ненавязчивый контроль за его поведением, старайтесь его все время чем-то занимать, не давайте возможности многократно прокручивать в своем сознании негативные мысли.

и) Обращайте внимание на внешний вид ребенка. Должны насторожить предпочтения в одежде черного цвета, девочки могут красить волосы и ногти в черный цвет, носить украшения и брелки в виде черепов, крестов и другой символики смерти. Возможно, Ваш ребенок увлекся идеологией группировки, пропагандирующей раннюю смерть: эмо, готы, сатанисты, нирванисты и др. Наблюдайте за сленгом ребенка, в его речи должны появиться специфические незнакомые вам слова, у него появятся друзья аналогичного внешнего вида. Угнетенное эмоциональное состояние также



заметно внешне: подросток волочит ноги («походка усталых»), ссутулится, все время смотрит вниз.

к) Периодически просматривайте не только дневники, но и учебники, тетради ребенка, особенно последние чистые страницы и обложки. На них дети часто подсознательно рисуют, чертят, снимая эмоциональное напряжение. Если ребенок рисует кресты, могилы, пауков, паутину, решетки, черепа и другую символику смерти – это опасный симптом.

л) Обязательно создайте Вашему ребенку ситуацию успеха в какой-либо деятельности (в отдельном учебном предмете, труде, спорте, освоении компьютерной графики, какого-либо трудового навыка, музыке и пр.). Успешный ребенок чувствует себя счастливым; это состояние эмоциональной стабильности укрепляет его личностные внутренние ресурсы и дает силы.

м) Если Ваш ребенок совершил суицидальную попытку лучше всего этот факт в учебном заведении не афишировать. Если факт самоповреждения скрыть не удастся, лучше его представить несчастным случаем. Распространение сведений опасно по двум причинам: кто-то из школьников может совершить подражательный суицид по типу психического заражения или повышенное внимание позволит суициденту почувствовать себя героем. Когда интерес ослабнет, он может ее вновь повторить.

Родителям необходимо не поддаваться панике, не демонстрировать сильные эмоциональные реакции, спокойно оценить опасность ситуации и безотлагательно предпринять следующие меры:

- создать на время спокойную обстановку с щадящим режимом, вплоть до перерыва в учебе;
- осуществлять ненавязчивый контроль за ребенком, не оставлять его одного, привлечь знакомых, родственников, друзей;
- обязательно обратиться к специалисту – психологу, психиатру. Консультация психиатра желательна, возможно, у вашего ребенка нарушен баланс нейротрансмитторов и ему необходима лекарственная терапия. Обычно после приема лекарств состояние ребенка быстро улучшается;
- окружая ребенка вниманием, не делайте заботу навязчивой, иначе ребенок начнет Вами манипулировать и может использовать повторную суицидальную попытку для достижения своих целей;
- давайте ребенку как можно больше спать;
- переключите ребенка на помощь другим: поручите ухаживать за животным, младшими детьми, пробудите в нем сострадание к тем, кто нуждается в поддержке;
- помните, что подростки склонны к совершению повторных суицидальных попыток. Опасность повторной суицидальной попытки сохраняется в течение 80-100 дней. Подростку нужно не менее трех месяцев, чтобы изжить суицидальные тенденции, поэтому его веселый активный вид и изменившееся к лучшему настроение Вас не должно успокаивать. Очень

часто внешняя веселость после депрессии говорит о том, что подросток принял решение прекратить борьбу и попытаться уйти из жизни.