

Муниципальное казенное учреждение
города Новосибирска
«Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей
«Жемчужина»

**Методические материалы к разделу
«Последствия от разрыва с кровной семьей для
развития ребенка»**

Новосибирск, 2017

Составитель:

Е.А. Чеснокова, методист МКУ Центр «Жемчужина»

И.В. Черник, педагог-психолог МКУ Центр «Жемчужина»

Методические материалы к разделу «Этапы развития ребенка», в рамках курса «Программа подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей».

В методическом пособии использовался материал из методического пособия **«Формы и методы работы с детьми, пережившими горе»** (авторы-составители: Н. А. Разнадёжина, Ю. А. Якушева, г.Сургут), а также материал из «Программно-методическое обеспечение опытно-экспериментальной работы по развитию семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей и предложения для органов опеки и попечительства по развитию служб по устройству детей на воспитание в семью» (книга 4, 2004 год).

Материалы раскрывают понятия горя и утраты, особенности психологического и физического состояния детей, переживших горе, даны рекомендации по преодолению личностных и поведенческих затруднений (проблем) детей

Материалы предназначены для слушателей курсов.

СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	4
Общая характеристика горя как процесса переживания утраты.....	5
Возрастные особенности детей, переживающих уход из жизни близкого человека.....	9
Стадии переживания горя.....	12
Что могут сделать воспитатели/приемные родители.....	15
Понятия и виды эмоциональной депривации у детей	18

Введение

Современная жизнь ребёнка наполнена не только радостями или мелкими огорчениями, в ней порой встречается и настоящее горе, связанное с потерей близких вследствие болезней, несчастных случаев, катастроф, аварий, землетрясений и пр.

Взрослые часто испытывают растерянность и замешательство, не зная, как и чем помочь ребёнку в этой ситуации, не имея представления не только о том, как вести себя по отношению к ребёнку, пережившему горе, но и о том, каким образом и насколько остро он переживает потерю.

Нарушения, развивающиеся после пережитого горя, затрагивают все уровни человеческого функционирования (физиологический, психологический, поведенческий, уровень межличностного и социального взаимодействия), приводят к стойким личностным изменениям у детей, переживших горе.

Посттравматические стрессовые нарушения (состояния после перенесенной утраты) способствуют формированию физических, психологических проблем, особых жизненных сценариев и т. д., и могут влиять на всю дальнейшую жизнь ребёнка.

Общая характеристика горя как процесса переживания утраты



Горе (общеслав. «gorje» – то, что жжёт, мучает) – переживание беды, тяжёлого несчастья, утраты жизненно важных ценностей в виде глубокой печали, скорби, глубокого душевного страдания.

Горе – понятие больше психологическое, чем медицинское. В психологии горе обычно понимается как переживание потери, утраты. К. Изард отмечает, что «утрата может быть временной (разлука) или постоянной (смерть), действительной или воображаемой, физической или психологической». Иными словами, это очень многоликое явление, и в дополнение к перечисленным видам можно представить еще одну классификацию утрат, созданную по объективному основанию. «Они бывают социальными (утрата работы или учебы), психическими и физическими (утрата соответствующих способностей или возможностей), духовными или материальными».

Горе относится к процессу переживания психологической, поведенческой, социальной и физической реакции на утрату. Это процесс, растянутый во времени, включающий в себя множество изменений. Это естественная реакция, и её отсутствие может быть отклонением от нормы и признаком патологии. Это реакция на любой вид утраты, а не только смерти.

Она зависит от индивидуального восприятия человеком утраты и не требует социального признания или оценки окружающих, т.е. это специфическое субъективное чувство, сопровождающее утрату.

В основе психологических причин горя лежит один общий

фактор: ощущение потери ценного и любимого, того, к чему имелась сильная аффективная привязанность. Горе тем сильнее, чем сильнее привязанность к утерянному объекту. На переживание горя влияют когнитивное, эмоциональное, социальное развитие, культурно-этнические особенности, религиозные верования.

Реакция утраты может быть вызвана не только смертью близкого, но и, например, разрывом родственных связей (развод), переходом из одного образовательного учреждения в другое, уходом из родного дома, коллектива, жестоким обращением и т. д.

Одним из основоположников изучения психологии горя принято считать Э. Линдемманна. В результате наблюдения более ста пациентов, потерявших близких, он выдвинул несколько основных положений, касающихся переживания острого горя: «Острое горе – это определённый синдром с психологической и соматической симптоматикой. Этот синдром может возникать сразу же после кризиса, он может быть отсроченным, может явным образом не проявляться или, наоборот, проявляться в чрезмерно подчеркнутом виде. Вместо типичного синдрома могут наблюдаться искажённые картины, каждая из которых представляет какой-нибудь особый аспект синдрома горя. Эти искажённые картины соответствующими методами могут быть трансформированы в нормальную реакцию горя, сопровождающуюся разрешением».

Если острое горе – это некий синдром с определённой симптоматикой, то каковы же его проявления? Э. Линдемманн перечисляет шесть признаков или симптомов острого горя:

- физическое страдание: постоянные вздохи, жалобы на потерю сил и истощение, отсутствие аппетита;
- изменение сознания: легкое чувство нереальности, ощущение увеличения эмоциональной дистанции, отделяющей горющего от других людей, поглощённость образом умершего;
- чувство вины: поиск в событиях, предшествующих смерти близкого, свидетельств того, что не сделал для умершего всё, что мог;
- обвинение себя в невнимательности, преувеличение значимости своих малейших оплошностей;
- враждебные реакции: утрата теплоты в отношениях с другими людьми, раздражение и злость в их адрес, желание, чтобы они не беспокоили;

- утрата моделей поведения: торопливость, непоседливость, бес-цельные движения, постоянные поиски какого-либо занятия и неспособность организовать его, потеря интереса к чему бы то ни было.

С. А. Шефов выделяет следующую классификацию утрат:

- 1) социальная: утрата социального статуса, социальных ролей;
- 2) психическая: утрата соответствующих способностей или возможностей;
- 3) физическая: утрата осязаемого объекта, очевидного и понятного окружающим;
- 4) духовная: утрата прежнего мировоззрения, социального облика под воздействием чуждой среды, идеологии;
- 5) материальная: вызванная частичной или полной утратой стоимостных характеристик в денежном выражении

Горе, как для взрослых, так и для детей, является индивидуальным опытом, но существует несколько общих для всех возрастных категорий выражений горя.

Джордж Вильямс выделяет 5 фаз детского горя: Первая фаза горя – отрицание или изоляция;

Вторая фаза – гнев, причём в отличие от взрослых дети более открыто выражают гнев после утраты. Например, дети могут внезапно и неожиданно разгневаться на родителей, родственников.

Третья фаза – фаза сделки, когда дети пытаются изменить реальность, например, обещая «Я буду хорошим».

Четвертая фаза – депрессия, когда гнев детей обращается на самих себя. В период утраты дети, как и взрослые, могут переживать такие симптомы, как ночные кошмары или другие нарушения сна, потеря веса или аппетита, физические боли или недомогания. Дети всех возрастов могут вернуться к более ранним стадиям развития, могут появляться поведенческие реакции, свойственные более раннему возрасту – энурез, сосание пальца, капризы, цепляние за взрослых. Такой регресс обычно – явление временное. Необходимо разрешить ребёнку выражать своё состояние доступным ему образом, чтобы предотвратить закрепление этих симптомов на длительное время.

Пятая фаза – разрешения, конечная фаза наступает, когда ребёнок окончательно принимает утрату.

Детскому горю в целом свойственны такие особенности, как отсроченность, скрытость, неожиданность, неравномерность. Ребёнок может не проявлять немедленного горя, а острая реакция иногда

откладывается на месяцы.

В некоторых случаях настоящее осознание и переживание утраты приходит с большим запозданием и под воздействием какого-либо значимого события, например, еще одной потери. У ребёнка могут отсутствовать явные проявления горя, такие как плач или словесное выражение эмоций, однако присутствовать признаки скрытого переживания утраты в виде действий, изменений поведения и невротических симптомов. Открытое выражение детского горя подчас оказывается неожиданным для окружающих: только что ребёнок играл, резвился и вдруг начинает рыдать. Примечательно, что у детей переживание горя часто имеет волнообразный характер, когда всплеск эмоций и поток слез сменяются относительным успокоением или даже оживлением и моментами веселья. Дети переживают горе очень неравномерно и склонны выражать свою печаль от случая к случаю на протяжении длительного промежутка времени.

Дети, переживающие утрату, испытывают сильные и зачастую новые для себя чувства. Детей пугает то, что они не могут объяснить своих реакций на переживание горя, поэтому они нуждаются во взрослых, чтобы последние помогли им разобраться в происходящем. Многие зависят от способности остающихся рядом взрослых восполнить утрату (насколько это возможно) душевным теплом и заботой, создать ощущение прочности семейных отношений.

Потеря – лишение и нехватка чего-либо, что человек имел и ценил.

Таблица «Стадии прохождения горя и потери»



Возрастные особенности детей, переживающих уход из жизни близкого человека



Каждый из нас непременно что-то теряет в жизни, однако самое острое горе возникает, когда из жизни уходит близкий человек. Именно на этот, наиболее тяжёлый, вид утраты и различия в детском понимании смерти и реакции на неё в зависимости от возраста необходимо обратить особое внимание.

Если смерть значимого взрослого происходит, когда ребёнку ещё не исполнилось 2 лет, он не в состоянии выразить чувства своей утраты, однако у него появляется чувство потери и реакция на неё, которая может выражаться как раздражительность, плач или изменение пищевого режима, а также нарушение дефекации и мочеиспускания. Может наблюдаться даже временная задержка развития. Как только жизнь семьи более или менее стабилизируется, эти реакции проходят сами собой.

В этот период по мере возможности необходимо придерживаться обычного режима сна и питания ребёнка. Прикосновение, физический контакт, разговор с ребёнком даст ему ощущение комфорта, тепла и любви. По мере взросления у ребёнка появится возможность лучше понять, что он пережил в тот период, когда он ещё не умел говорить.

Дети в возрасте от 2 до 6 лет воспринимают смерть как сон или путешествие, из которого можно проснуться или вернуться. Постоянство смерти ещё не осознается. Дети этого возраста осознают и объясняют мир, учитывая мнения и действия окружающих их

взрослых. Ребёнок не в состоянии понять значения слов «смерть», «никогда больше не вернется».

Ребёнок будет искать умершего человека, но, в конце концов, откажется от своих попыток и смирится; он будет реагировать на утрату, становясь надоедливым и раздражительным, или – в более тяжёлых случаях – замыкаться в себе. Возможны нарушения сна и режима питания, расстройство функций кишечника и мочевого пузыря, головные боли, кишечные колики, сыпь.

Дети могут возвращаться к поведению, которое было свойственно им задолго до момента смерти близкого человека, например, сосание пальца, стремление чаще быть на руках или вспышки раздражительности.

Дети всех возрастов регрессируют при тяжёлых переживаниях. Могут усиливаться обычные страхи этого возрастного периода (страх темноты, вашего отсутствия или страх, что ребёнка кто-нибудь заберёт). Ребёнок может думать, что он явился причиной смерти. Почти все дети иногда желают, чтобы родителей не было, например, когда предполагают, что будут за что-то наказаны.

Когда один из родителей умирает, ребёнок думает, что его мысли были тому причиной. Скажите ребёнку, что он никоим образом не виноват в смерти и что его мысли, чувства, желания не могут вызвать смерть или вернуть к жизни умершего. У ребёнка могут быть периоды грусти, страха, злости, беспокойства или плаксивости.

Бывает так, что ребёнок не проявляет особой печали по поводу смерти. В этом нет ничего необычного. Дети не могут длительно испытывать отрицательные эмоции. Они остро нуждаются в возобновлении нормальной деятельности и особенно игр. Игры являются также способом психологической защиты в период утраты. Дети в этом возрасте часто рассказывают всем, даже посторонним, об их потере. Таким образом, они ищут поддержки или выявляют реакции других, чтобы понять, что же должны чувствовать они сами.

Самая важная ваша задача – понять и принять эти реакции ребёнка как естественные в данной ситуации. Помните, что ребёнок не только переживает горе, но и продолжает расти. Наилучшей помощью травмированному ребёнку будет та, когда другой взрослый включится в его ситуацию и постепенно выстроит надёжную эмоциональную связь с ребёнком, таким образом продолжая внезапно прервавшийся диалог. Этот новый контакт может стать впоследствии той прочной базой, благодаря которой ребёнок будет в состоянии сам справиться с

постигшим его несчастьем.

Младшие школьники (7–9 лет) часто задумываются о смерти, потому что они уже понимают, что смерть неизбежна и окончательна. Они знают, что основные жизненные обстоятельства изменить невозможно. Дети их наблюдают и осмысливают, однако им ещё далеко до того, чтобы управлять теми ситуациями, которые могут вызвать чувства тревоги и беспомощности. В этом возрасте дети понимают реальность смерти, но им трудно вообразить себе, что они или их близкие люди могут умереть. Дети этой возрастной группы нуждаются в простой, честной и точной информации. Это помогает им лучше справиться с горем. Физический контакт (объятия, поцелуи, похлопывание по плечу, мягкое пожатие руки) всегда остается хорошим способом показать любовь.

В поведении 10–12-летних детей можно наблюдать фрагментарность. Это поведение можно рассматривать как психологическую защиту ребёнка от состояния тревоги и страдания, что означает, что для детского опыта характерно периодическое чередование состояний грусти и развлечений, игр, чтобы минимизировать пугающие фантазии и сильные переживания у детей, важно давать им точную и подробную информацию о смерти и разрешать им задавать вопросы. Знание конкретных фактов поможет восстановить детскую веру в жизнь. Дети осознают впервые неотвратимую природу смерти. В то же время их больше интересуют биологические аспекты смерти. Одновременно они осознают и социальное значение смерти и потери.

К началу подросткового возраста (обычно в возрасте от 12 до 14 лет) большинство детей имеет довольно полное представление о смерти. Но часто период переходного возраста – нелёгкое время для переживания горя. Реакции горя у подростков похожи на реакции взрослых и детей. Поскольку у подростков обычно наступает регресс при таком сильном стрессе, как потеря, их реакции могут быть больше похожи на детские.

Однако есть специфические особенности горя подростков, влияющие на их реакции. Подростки в трауре могут заниматься переписыванием реальности смерти в грёзах, отрицая или откладывая горе на потом. Другим осложняющим фактором может быть борьба подростка между независимостью и зависимостью. Смерть может быть в чем-то угрозой для подростка, у которого может развиваться страх отделения и независимости. Поскольку подростки часто стремятся

быть более зрелыми или скрывают свои чувства лучше, чем дети, их чувства, связанные с потерей, могут быть похоронены заживо.

Наконец, подростки уникальны в своем самосознании. Они могут быть больше заняты своим поведением или одеждой, чем самой потерей, совершеннейшее средство отрицания, вызывающее смущение или раздражение окружающих людей. Некоторые подростки начинают вести внешне «бурную» жизнь. Это могут быть ночные шатания по городу, эксперименты с наркотиками, преступные действия, т. е. проявляются различные нарушения в поведении (девиантное поведение) – всё это также способы вытеснения горя. Часто у подростка, переживающего утрату близкого, повышается уровень тревожности и появляется чувство вины, которые могут привести к мыслям о суициде. Суицидальные мысли, являются примером саморазрушения, но они также могут выражать желание субъекта соединиться с умершим. В приложении 1 представлена методика выявления склонности к суицидальным реакциям в помощь специалистам системы профилактики и безнадзорности правонарушений несовершеннолетних.

Чтобы помочь ребёнку, потерявшему близкого человека, нужно учитывать формы и методы работы с такими детьми. Особенно важно быть вместе с ребёнком, поддерживать эмоциональный и физический контакт с ним, внимательно относиться к его состоянию и желаниям, честно отвечать на вопросы, проявлять терпение к негативным сторонам поведения, быть открытым чувствам ребёнка и делиться с ним своими в приемлемой форме, соблюдая меру (чтобы не спровоцировать страх или отчаяние). Такова общая стратегия, а конкретные ее воплощения и действия в реальных жизненных ситуациях могут быть разными и зависят от того, в каком возрастном периоде находится ребёнок.

Стадии переживания горя

Чувство горя, связанное с потерей, различно для каждого из нас, и мы выражаем нашу печаль по-своему. На чувство печали оказывает влияние несколько факторов, таких, как замкнутость в межличностных отношениях, обстоятельства потери, опыт потери в прошлом, личностные характеристики, темперамент и культуральные особенности. Несмотря на то что реакция каждого уникальна,

существуют узнаваемые другими и самим собой паттерны (устойчивые формы поведения). Во многих случаях процесс переживания горя принимает форму предсказуемых этапов.

Потрясение и недоверие

Когда наша модель мира уничтожена, мы не чувствуем себя способными справиться с жизнью. Это может происходить и с ребенком, принятым в новую семью: его мир рухнул, а что его ждет — неизвестно. Для ребенка отчуждение от родной семьи начинается не в момент изъятия, а в момент помещения в приемную семью. Кроме того, дети начинают чувствовать себя отличающимися от обычных детей — тех, которые не лишились семьи. Осознание этого может проявляться по-разному. Этим, по-видимому, объясняется тот факт, что многие вновь принятые в семью дети начинают вести себя заметно хуже в школе и внезапно становятся мрачными и агрессивными.

Отрицание

Главная особенность поведения ребенка на этой стадии состоит в том, что он бессознательно не воспринимает потерю. Такой ребенок может быть послушен, даже весел, вызывая удивление у взрослых: «ему все нипочем». Для вновь принятых в семью детей это может означать то, что они привыкают не выражать болезненные чувства, обращаясь к опыту прошлого. Они живут, изо всех сил стараясь не думать о том, что произошло, плывут по течению. Но такое состояние тянется недолго — либо последует «взрыв», когда переживания нахлынут, либо начнутся соматические и поведенческие проявления вытесняемых переживаний: рассеянность, частое впадение в протрацию, расстройство учебной и любой другой деятельности, требующей сосредоточенности и логики (глобальные расстройства внимания и интеллектуальные нарушения — «аффект тормозит интеллект»), капризы и слезы «без повода», ночные кошмары, расстройств желудочно-кишечного тракта и сердечной деятельности и т. п.

Стадия гнева и смещения чувств

Эта стадия характеризуется появлением сильных, иногда взаимоисключающих эмоций. Жить ребенку с чувствами, вызывающими тревогу и беспокойство, сложно и тяжело. Дети в этот период чрезвычайно чувствительны, и они особенно нуждаются в помощи, чтобы эти подавленные чувства не нанесли вреда. Дети испытывают следующие эмоции, причем иногда все сразу.

а) Тоска. Это чувство может вызвать у детей стремление

увидеться с членами родной семьи, и повсюду их разыскивать. Нередко утрата обостряет привязанность, и ребенок начинает идеализировать даже тех родителей, которые обращались с ним жестоко.

б) Злость. Это чувство может проявляться против чего-то определенного или быть самодовлеющим. Дети могут не любить себя, порой даже ненавидеть, потому что они были отвергнуты оставившими их родителями, несчастливой судьбой и т. д. Они могут гневаться на «предавших» их родителей. На «разлучников» — милицию и детский дом, которые «вмешались не в свое дело». Наконец, на приемных воспитателей — как на узурпаторов родительской власти, которая им не принадлежит.

в) Депрессия. Боль потери может вызвать чувство отчаяния и потерю уважения к себе. Помогая принятому в семью ребенку выразить свою печаль и понять ее причины, патронатные воспитатели помогают ему тем самым преодолеть состояние стресса.

г) Вина. Это чувство отражает реальное или предполагаемое отвержение или обиду, причиненную потерянными родителями. Даже у взрослых людей боль может ассоциироваться с наказанием за что-то. «Почему это случилось со мной?», «Я — плохой ребенок, со мной что-то не так», «Я не слушался родителей, плохо помогал им — и меня забрали». Такие и подобные им утверждения высказывают дети, лишившиеся родителей. Суть происходящего в том, что ребенок в попытке осмыслить ситуацию ошибочно принимает ответственность за происшедшее на себя. С другой стороны, он может также чувствовать вину из-за собственных чувств, например, из-за того, что он любит приемных родителей или наслаждается материальным комфортом, в то время как его родители живут в бедности.

д) Тревога. В критических случаях она может перерасти в панику. Принятый в семью ребенок может бояться отвержения приемными родителями. Или испытывать иррациональный страх за свое здоровье и жизнь, также — за жизнь приемных воспитателей и/или родных родителей. В тех случаях, когда ребенок сталкивался с жестоким обращением в родной семье, а к новой семье искренне привязался, он может бояться, что родные родители разыщут его и заберут.

Стадия утихающая.

Важное значение для прохождения этой стадии имеет отыскание смысла в утрате, чтобы соотнести ее со своим пониманием жизни, Бога или добра.

Признаки реорганизации:

- меньше слез;
- возврат физической активности и интереса к жизни;
- сосредоточение на настоящем и будущем, а не на прошлом;
- появление положительных эмоций, повышение эмоциональной экспрессии;
- восстановление самооценки;
- чувство защищенности.

В целом в период адаптации к приемной семье и свывкания с потерей поведение ребенка характеризуется противоречивостью и неуравновешенностью, присутствием сильных чувств (которые могут подавляться) и расстройством учебной деятельности. Обычно адаптация происходит в течение года. На протяжении этого периода воспитатели могут оказать существенную помощь ребенку, и это послужит «цементом», скрепляющим новые отношения. Однако если какие-либо из перечисленных выше проявлений сохраняются на более долгий срок, имеет смысл обратиться за помощью к специалистам.

Что могут сделать воспитатели/приемные родители



Дать определенность: ребенку важно знать, что будет дальше, какие порядки в том месте, куда он попал. Постарайтесь заранее рассказать ребенку о других членах вашей семьи, показать их фотографии. Покажите ребенку его комнату (либо часть комнаты), его кровать и шкаф, куда он может сложить личные вещи, объясните, что это — его пространство. Спросите, хочет ли он теперь побыть один или вместе с вами. Старайтесь все время кратко, но внятно рассказывать ребенку о том, что будет дальше происходить:

«Сейчас мы покушаем и ляжем спать, а завтра еще раз посмотрим квартиру, ходим погулять во двор и в магазин».

Утешить: если ребенок подавлен и проявляет другие признаки горя, постарайтесь мягко обнять его и скажите о том, что вы понимаете, как грустно расстаться с теми, кого любишь, и как бывает тоскливо в новом, незнакомом месте, но так грустно ему будет не всегда. Подумайте вместе, что могло бы ребенку помочь. Если ребенок расплакался — не останавливайте его сразу. Побудьте с ним вместе и через некоторое время успокойте: если слезы есть внутри, лучше их выплакать.

Заботиться: узнайте, что любит ребенок из еды, обсуждайте с ним меню и по возможности учитывайте его пожелания. Последите, чтобы ночью в коридоре горел ночник, и если ребенок боится темноты, то и в его комнате тоже. Укладывая спать, посидите с ребенком подольше, поговорите с ним, поддержите за руку или погладьте по голове, если возможно, подождите, пока он уснет. Если ночью вам кажется, что ребенок, даже не маленький, плачет, обязательно зайдите к нему, но не включайте свет, чтобы не смутить. Тихонько посидите рядом, попробуйте поговорить и утешить. Малыша можно просто обнять и даже остаться с ним на ночь (в первое время). Важно: будьте внимательны, если ребенок напрягается от физического контакта, выразите свое сочувствие и заботу просто словами.

Проявлять инициативу: иницилируйте положительное взаимодействие с ребенком, проявляйте первыми внимание и заинтересованность его делами и чувствами, задавайте вопросы и выражайте тепло и участие, даже если ребенок кажется равнодушным или угрюмым. Важно: не ждите ответного тепла сразу.

Слушать, сохранять воспоминания: ребенок может захотеть поговорить о том, что с ним было, о своей семье. Если возможно, отложите свои дела на потом или выделите специальное время, чтобы поговорить с ребенком. Если его рассказ вызывает у вас сомнения или смешанные чувства, помните: ребенку важнее быть внимательно выслушанным, чем получить совет.

Хранить памятные вещи: фотографии, игрушки, одежду — все это связывает ребенка с прошлым, является материальным воплощением значительной части его жизни. Важно: каждый ребенок, переживший разлуку или утрату, должен иметь что-то на память, и недопустимо выбрасывать это, тем более без его согласия.

Помогать в организации дел: дети часто чувствуют себя

растерянными в новом месте. Вы можете обсуждать и планировать их дела вместе, давать им конкретные советы по поводу какой-либо деятельности, писать записки-памятки и т. д. Важно: поддерживать ребенка, если он злится на себя за свои промахи: «то, что происходит с тобой — нормальная реакция на ненормальные обстоятельства», «мы справимся» и т. д.

В характере вашего приемного ребенка могут быть черты, про которые вы смело можете сказать: «Это уже не его горе, а мое!». Пожалуйста, помните, исправить все сразу нельзя. Сначала ребенок должен привыкнуть к вам, принять изменения в своей жизни, и только потом он будет меняться сам.

Способность ребенка справляться со стрессом зависит от следующих факторов:

- социальное и эмоциональное благополучие ребенка в момент травмы;
- опыт привязанности и близких отношений с другими взрослыми;
- присутствие и забота близких ребенку людей в момент травмы;
- индивидуальная динамика переживаний и способы отреагирования

Способы отреагирования и снятия напряжения в стрессе ребенком:

- удаляться в безопасное место;
- отойти от окружающих на некоторое время, чтобы «прийти в себя»;
- использовать различные приемы для успокоения самого себя;
- отреагировать с помощью символических игр и фантазий

Понятие и виды эмоциональной депривации у детей

Эмоциональная депривация относится к числу таких состояний человека, когда он не может руководить своими мыслями и поступками, самостоятельно принимать ответственные решения. Депривация, с чем бы она ни была связана, способна истощить нервную систему, привести к нарушениям эмоционального восприятия, сформировать недоверчивость и замкнутость.

Депривация – это естественная реакция психики на неудовлетворенную потребность. Когда мы не получаем то, в чем нуждаемся, формируется чувство опустошенности, неверия в дальнейшие перспективы.

Депривация – это лишение человека чего-то существенно ему необходимого, обязательно влекущее за собой некое искажение (разрушение, опустошение) жизни данного человека.

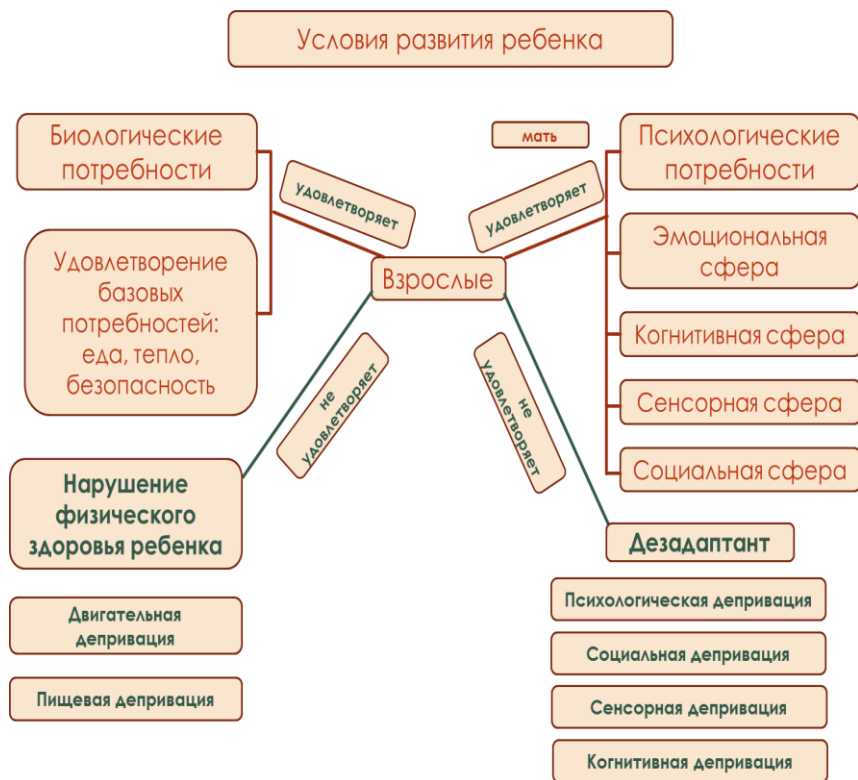
Семья как совокупность человеческих отношений является в то же время инструментом для осуществления определенных социальных функций. Семейное воспитание более эмоционально по своему характеру, чем любое другое воспитание, ибо «проводник» его — родительская любовь к детям, вызывающая ответные чувства детей к родителям.

В основе эмоциональной привязанности ребенка к родителям первоначально лежит зависимость от них, причем мать в этом отношении детям ближе, чем отец. Ребенок, лишенный родительской любви, имеет меньше шансов на высокое самоуважение, теплые и дружеские отношения с другими людьми и устойчивый положительный образ Я.

Недоброжелательность или невнимание со стороны родителей вызывают враждебность у детей. Эта враждебность может проявляться как явно, по отношению к самим родителям, так и скрытно.

Когда важнейшие потребности ребенка не удовлетворены, он переживает устойчивое эмоциональное неблагополучие, выражающееся в ожидании постоянного неуспеха. Такие Дети не уверены в правильности собственного поведения, своих решений: «всего боятся», «очень ранимы», «мнительны», «повышенно чувствительны» и т.п.

Схема «Условия развития ребенка при удовлетворении и не удовлетворении эмоциональной связи ребенка с матерью (взрослым)»



Материнская депривация – это состояние, возникающее в следствии эмоционального отрыва ребенка от матери.

Нарушение эмоциональной связи ребенка с матерью— главная причина эмоциональной депривации. Постоянство материнской заботы служит предпосылкой возникновения у ребенка чувства доверия к миру, который необходим для нормального развития личности.

Очевидно, что разрыв или послабление эмоциональной связи с матерью существенно деформирует индивидуальное развитие ребенка. Прекращение эмоционального воздействия с матерью порождает у него первичную тревогу, которая с течением времени усиливается. На фоне выраженного чувства тревоги протекает дальнейшее

формирование личности ребенка. Соответственно и его развитие приобретает все более отчетливый дисгармоничный характер.

Родительская любовь способствует возникновению и укреплению чувства собственного достоинства и самоуважения у человека. Ребенок, лишенный любви, чувствует себя неудовлетворенным, недостойным и униженным недоброжелательностью или невниманием со стороны родителей, что вызывает осознанную взаимную враждебность у детей. Враждебность может проявляться как явно по отношению к самим родителям, так и скрытно.

Нарушения, вследствие отрыва ребенка от родителей:

- отставание в общем и речевом развитии;
- недостаточное развитие мелкой моторики рук;
- склонность к страхам, тревоге;
- поведенческие отклонения (активный и пассивный протест и отказ, не достаток чувства дистанции в общении или затруднения) при контакте;
- эмоциональная холодность;
- агрессивность;
- повышенная уязвимость.

Последствия неудовлетворенности потребности ребенка в материнской любви:

Социальная депривация. Возникает в следствии вынужденной, принудительной или добровольной депривации. Ограниченная возможность для усвоения автономной социальной роли.

Ребенок оказывается оторванным от привычного окружения не по своей воле, например, заблудившись в глухих лесах тайги и т.д - Дети – маугли.

Принудительная изоляция подразумевает целенаправленное помещение индивида в закрытые группы (больницы, исправительные учреждения и т.д.).

Встречаются и такие личности, которые выбирают для себя добровольную изоляцию, становясь отшельниками.

Двигательная депривация. Уровень овладения двигательными навыками ниже, чем у сверстников (двигательная неловкость, нарушение координации движений, мышечная гипертония, когда ребенок выполняя действия постоянно перемещается, хватается за различные предметы – движения не скоординированы, беспорядочны).

Когнитивная депривация (информационная): понимается как дефицит информации, а также ее хаотичность, изменчивость, неупорядоченность, препятствующая построению адекватных моделей окружающего мира.

Депривация эмоционального отношения (эмоциональная): недостаточная возможность для установления интимного эмоционального отношения к какому-либо лицу или разрыв подобной эмоциональной связи, если таковая уже была создана.

Эмоциональная депривация может скрываться за повышенной требовательностью, гиперопекой и др.

Таким образом, депривация представляет собой сложное, многоаспектное явление, имеющее отношение к различным сферам человеческой жизни.