



НАЦИОНАЛЬНЫЙ
ЦЕНТР
УСЫНОВЛЕНИЯ

ОНЛАЙН-КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ «МЕТОДИЧЕСКИЙ МОСТ»

ТЕМА: «СОПРОВОЖДЕНИЕ ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ
В ВОПРОСАХ ПРЕОДОЛЕНИЯ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ, ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ
НАРУШЕНИЙ У ДЕТЕЙ»

15.05.2025



Приветствие. Представление и актуальность темы

*Гришукевич Виктория Петровна, Чубуркова Анна Владимировна
педагоги-психологи Национального центра усыновления*



■ Эмоциональные расстройства

Эмоциональные нарушения - это поведенческие проявления, которые не характерны для данного возраста, и при которых наблюдается избыток или недостаток эмоций, когда одна (несколько) эмоций преобладают над другими и распространяется на все сферы жизни.

Наиболее распространенными формами эмоциональных расстройств являются депрессия, тревожные расстройства, навязчивые состояния и посттравматические расстройства. Каждый из этих видов расстройств имеет свои характерные признаки и симптомы, которые требуют индивидуального подхода и коррекции.

Расстройства эмоций не являются группой заболеваний, у них нет отдельного шифра в Международной классификации болезней, но они могут проявляться в виде различных психических заболеваний: аффективных, тревожных, соматоформных, личностных и других расстройств.



Причины развития расстройств эмоций



Единой теории возникновения эмоциональных расстройств пока не существует. Большинство исследователей придерживаются био-психо-социальной модели развития патологии. Согласно ей, биологическая уязвимость переходит в болезнь только при условии воздействия неблагоприятных психологических и социальных причин:

Биологические факторы — генетическая предрасположенность, физиологические особенности строения мозговых структур, скорость и целенаправленность передачи нервных импульсов, особенности обмена веществ в организме, родовые травмы, нарушения гормональной секреции, поражения головного мозга различными травматическими, токсическими, инфекционными и другими агентами и пр.;

Психологические факторы — индивидуально-личностные особенности человека (чувствительность, мнительность, скрытность, обидчивость, застенчивость, ранимость, пассивность, боязнь трудностей, повышенная тревожность, эгоцентризм и др.), особенности воспитания и формирования характера, хронический стресс, психологические травмы и т. д.;

Социальные факторы — культурные, социально-экономические и религиозные особенности места проживания, катаклизмы, чрезвычайные ситуации, резкая смена социального режима, а также стрессовые ситуации (например, увольнение, развод, потеря недвижимости)



40% - наследственность

60% - среда



Коррекция

Подход к коррекции эмоциональных расстройств должен быть комплексным и учитывать особенности конкретного человека. Терапия направлена не только на облегчение симптомов, но и на предотвращение повторных эмоциональных кризисов, что должно привести к улучшению качества жизни.

В случаях когда имеются серьезные симптомы, возможно потребуется обратиться к психиатру для дальнейшего наблюдения и лечения.

Более осмысленный подход предполагает выявление и проработку первопричины нарушения эмоционального состояния. Благодаря процессу психотерапии человек может научиться применять различные методы решения проблем, лучше понимать свои эмоциональные реакции и добиться стабильного состояния организма.

Этот процесс дает человеку возможность эффективно управлять своим эмоциональным здоровьем.





Психосоматические расстройства

Слово «психосоматический» в переводе с древнегреческого означает «принадлежащий телу и душе»

Психосоматические болезни развиваются на базе физиологической predisпозиции – готовности органа или системы к функциональному нарушению.



Причины психосоматических расстройств

- **Внутриличностный конфликт.** Столкновение желаний и возможностей, обязанностей и потребностей способствует накоплению эмоционального напряжения. Часто конфликт остается неосознаваемым.
- **Негативный опыт.** Непроработанные ситуации из прошлого являются источниками тревоги.
- **Вторичная выгода.** Физиологические расстройства формируются при подсознательной потребности человека находиться в положении «больного». Болезнь обеспечивает повышенное внимание и заботу окружающих, позволяет не ходить в школу или на работу.
- **Внушение.** Процесс разворачивается на подсознательном уровне, информация о заболевании принимается без критической оценки.
- **Личностные черты.** В ситуации, способствующей возникновению ПСР, часто оказываются люди с зависимостью от внешней оценки и рядом эмоциональных особенностей.
- **Идентификация.** Близкий эмоциональный контакт с болеющим человеком может стать причиной ПСР. В основе развития симптомов – бессознательное копирование.
- **Самонаказание.** Психосоматические отклонения могут формироваться при чувстве вины, стыда, ненависти к себе.



■ Как возникают психосоматические расстройства?

У человека возникает эмоция.



У психики не хватает ресурса чтобы её пережить.

Например: она слишком тяжёлая, она "не приличная", она "сейчас не вовремя", она "пугает своей силой".



**Эмоция вытесняется, отрицается.
И остается в теле в виде напряжения.**



Напряжение перерастает в хроническое и тело начинает болеть.

Обобщённый портрет ребёнка из замещающей семьи



■ Ребёнок, переживший травму

Болезненная чувствительность к свету и звуку

Чрезвычайно эмоциональное реагирование на умеренные внешние раздражители – вспыльчивость, испуг и т.д.

Кошмарные сновидения, появление страхов.

Неожиданные резкие перепады настроения (часто повторяющиеся вспышки безудержного раздражения, ярости, возмущения или приступы слёз)

Навязчивый стыд и утрата чувства собственного достоинства

Неспособность брать на себя обязательства и ответственность

Хроническая усталость или очень низкий уровень физической энергии

Проблемы с иммунной системой и определенные сбои в работе эндокринной системы, например, дисфункция щитовидной железы и вследствие этого повышенная чувствительность к условиям среды

Психосоматические расстройства

Проблемы с пищеварением (спазмы в кишечнике)

Депрессия, ощущение отчужденности, непреодолимого одиночества и изоляции

Снижение способности четко формулировать свои цели и задачи и планировать дальнейшие действия.

► **Помощь со стороны разнопрофильных специалистов**



Обобщённый портрет ребёнка из замещающей семьи



Ребёнок, отстающий в психофизическом развитии:

- на фоне особенностей,
- которым способствовали социальные факторы, либо(и) сопутствующие заболевания.

► **Помощь со стороны разнопрофильных специалистов**



Обобщённый портрет ребёнка из замещающей семьи



■ Ребёнок с нарушением привязанности

Эмоциональное нарушение, при котором человек частично или полностью не способен искренне привязываться и формировать долгосрочные отношения.

Амбивалентная привязанность демонстрируется двойственное отношение к близкому взрослому: «привязанность-отвержение», то ластится, то грубит и избегает.

Избегающая привязанность ребенок угрюм, замкнут, не допускает доверительных отношений со взрослыми и детьми.

Дезорганизованная привязанность характеризуется нарушением со стороны ребёнка правил, применением силы в дискомфортной для себя ситуации.

Размытая привязанность характеризуется «прилипчивостью», неразборчивостью контактов.

► **Помощь со стороны специалиста психолога**



Обобщённый портрет ребёнка из замещающей семьи



■ Ребёнок педагогически запущенный

Недостаточно сформированы познавательные процессы: память, внимание, мышление, восприятие;

Нарушено сенсомоторное развитие;

Недостаточное речевое развитие;

Эмоциональная нестабильность

► **Помощь со стороны педагогов,
психологов, учителей-дефектологов, медиков.**



Обобщённый портрет ребёнка из замещающей семьи



■ Ребёнок с несформированными социально-бытовыми и коммуникативными навыками

Затруднены навыки самообслуживания;

Неумение налаживать первичный контакт и выстраивать взаимоотношения с детьми и взрослыми;

Нарушение мотивации и адаптации

► **Помощь со стороны педагогов, психологов**

Нужно ли сопровождение детям из замещающих семей



Нужно ли сопровождение
замещающему родителю по работе с
ребёнком





Организация системы
оказания адресной помощи в
каждом регионе:



Разработка

«карты поддержки»

с указанием адресов организаций,
номеров телефонов специалистов,
которые могут помочь в
сопровождении конкретного ребёнка,
в соответствии с его потребностями.

Спасибо за внимание!



Мы не знаем друг о
друге НИЧЕГО!
Но мы можем вместе
найти гармонию...



«Этиология психосоматических и эмоциональных нарушений у детей и подростков»

*Авзалов Руслан Радикович
психолог психологической лаборатории учреждения
здравоохранения «Минский городской клинический центр
детской психиатрии и психотерапии»*

1

- **ПСИХОСОМАТИКА** – МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОЕ НАУЧНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ, В КОТОРОМ ИЗУЧАЮТСЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ, СОЦИАЛЬНЫЕ И КУЛЬТУРНЫЕ ФАКТОРЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ТЕЛЕСНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ.
- В ПОСЛЕДНЕЕ ВРЕМЯ ИНТЕНСИВНО РАЗВИВАЕТСЯ И СМЕЖНОЕ С ПСИХОСОМАТИКОЙ НАПРАВЛЕНИЕ, ПСИХОЛОГИЯ ЗДОРОВЬЯ , ИССЛЕДУЮЩЕЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ БЕЗОПАСНОГО И РИСКОВАННОГО ПОВЕДЕНИЯ.
- ПРАКТИКА ПОКАЗЫВАЕТ, ЧТО ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА НЕ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ ОДНОРОДНОЙ ГРУППЫ ЗАБОЛЕВАНИЙ КАК ПО ИХ ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ, ТАК И ПО ЭТИОЛОГИИ.

2

- ОЧЕВИДНО, ЧТО ПРОТИВОРЕЧИЯ В ТЕОРЕТИЧЕСКИХ И ЛЕЧЕБНЫХ ПОДХОДАХ МОГУТ ОБЪЯСНЯТЬСЯ ТЕМ, ЧТО СПЕЦИАЛИСТЫ ОБСУЖДАЮТ РАЗЛИЧНЫЕ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ КАК ВЫЗВАННЫЕ ОДНИМИ И ТЕМИ ЖЕ ПРИЧИНАМИ.
- НАПРИМЕР, ПРЕДПОЛАГАЕТСЯ, ЧТО СТРЕСС ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ РАЗВИТИЯ И ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА, И ПСИХОГЕННОЙ БОЛИ.
- КРОМЕ ТОГО, ТРУДНО ПРЕДЛОЖИТЬ ЧЕТКИЕ КРИТЕРИИ, КОТОРЫЕ ПОЗВОЛИЛИ БЫ РАЗДЕЛИТЬ НОРМАЛЬНЫЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПСИХОГЕННЫЕ РАССТРОЙСТВА.
- В СЛУЧАЕ ОРГАНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ТАКЖЕ МОГУТ ВОЗНИКАТЬ ВТОРИЧНЫЕ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ.

3

- ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ СИНДРОМОВ НОВОЕ ПОНИМАНИЕ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ОТРАЖЕНО В 10-М ПЕРЕСМОТРЕ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ (МКБ-10).
- ЭТОЙ КЛАССИФИКАЦИЕЙ ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ ВОЗМОЖНОСТЬ РАЗВИТИЯ ИЛИ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКИХ СОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОД ВЛИЯНИЕМ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ И СОЦИАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ.
- НЕОБХОДИМО, ЧТОБЫ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА БЫЛИ ДОСТОВЕРНО СВЯЗАНЫ С НАЧАЛОМ ИЛИ ОБОСТРЕНИЕМ ЗАБОЛЕВАНИЯ, А СОПУТСТВУЮЩИЕ ИМ ОРГАНИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ЧЕТКО ЗАФИКСИРОВАНЫ.

4

- **«СОМАТИЗИРОВАННОЕ РАССТРОЙСТВО» (F45.0)**– ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ МНОЖЕСТВЕННЫМИ, ПОСТОЯННО ВОЗНИКАЮЩИМИ И В ТО ЖЕ ВРЕМЯ ИЗМЕНЧИВЫМИ СОМАТИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ, ДЛЯЩИМИСЯ НЕ МЕНЕЕ ДВУХ ЛЕТ.
- ЖАЛОБЫ МОГУТ ОТНОСИТЬСЯ К РАЗЛИЧНЫМ ОРГАНАМ И СИСТЕМАМ ОРГАНИЗМА:
- -ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЙ ТРАКТ (РВОТА, БОЛИ В ЖИВОТЕ, ТОШНОТА, ВЗДУТИЕ ЖИВОТА, ПОНОС, НЕПРЕНОСИМОСТЬ ОТДЕЛЬНЫХ ВИДОВ ПИЩИ);
- -СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА (ПОВЕРХНОСТНОЕ ДЫХАНИЕ, УЧАЩЕННОЕ СЕРДЦЕБИЕНИЕ, ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ, БОЛИ В ОБЛАСТИ ГРУДИ);
- -ГИНЕКОЛОГИЧЕСКАЯ СФЕРА (БОЛЕЗНЕННЫЕ ИЛИ НЕРЕГУЛЯРНЫЕ МЕНСТРУАЦИИ, РВОТА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ);
- -КОЖНАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ (ЗУД, ЖЖЕНИЕ, ПОКАЛЫВАНИЕ, ОНЕМЕНИЕ, БОЛЕЗНЕННОСТЬ);
- КРОМЕ ТОГО, МОГУТ НАБЛЮДАТЬСЯ БОЛИ РАЗЛИЧНОГО ХАРАКТЕРА И ЛОКАЛИЗАЦИИ.

5

- НЕСМОТРА НА ТО, ЧТО ВО МНОГИХ СЛУЧАЯХ У БОЛЬНЫХ ОТМЕЧАЕТСЯ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ТРЕВОГИ И ДЕПРЕССИИ, ОНИ НЕ СКЛОННЫ ОБСУЖДАТЬ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЧИНЫ СВОИХ ТЕЛЕСНЫХ СИМПТОМОВ И НЕ ЖАЛУЮТСЯ НА ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ.
- ЧАЩЕ ВСЕГО БЕСПОКОЙСТВО И СНИЖЕННОЕ НАСТРОЕНИЕ БОЛЬНЫЕ СВЯЗЫВАЮТ С ПЛОХИМ ФИЗИЧЕСКИМ САМОЧУВСТВИЕМ И ОТЧАЯНИЕМ ИЗ-ЗА НЕВОЗМОЖНОСТИ ПОЛУЧИТЬ ЭФФЕКТИВНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ.

6

- **ИПОХОНДРИЯ (F45.2)** . БОЛЬНЫЕ ПОСТОЯННО ОЗАБОЧЕНЫ ВОЗМОЖНОСТЬЮ ПОЯВЛЕНИЯ/НАЛИЧИЯ ТЯЖЕЛОГО НЕДУГА; ЧАСТО ОНИ ИНТЕРПРЕТИРУЮТ СВОИ НОРМАЛЬНЫЕ ОЩУЩЕНИЯ КАК ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ.
- СТЕПЕНЬ УБЕЖДЕННОСТИ В НАЛИЧИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ МЕНЯЕТСЯ ОТ ОДНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ К ДРУГОЙ.
- В ОТЛИЧИЕ ОТ ПАЦИЕНТОВ С СОМАТИЗИРОВАННЫМ РАССТРОЙСТВОМ, КОТОРЫЕ ОЗАБОЧЕНЫ СВОИМИ СИМПТОМАМИ, ИПОХОНДРИК БОИТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ЕГО ПОСЛЕДСТВИЙ.

7

- ***ХРОНИЧЕСКОЕ СОМАТОФОРМНОЕ БОЛЕВОЕ РАССТРОЙСТВО (F45.4)*** ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ УПОРНОЙ, ТЯЖЕЛОЙ И УГНЕТАЮЩЕЙ БОЛЬЮ, КОТОРАЯ СВЯЗАНА С ПСИХОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЧИНАМИ, СТРЕССОМ И Т.П.

8

- **ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ** (ПСИХОСОМАТОЗЫ) РАЗВИВАЮТСЯ В ОТВЕТ НА КОНФЛИКТНОЕ ПЕРЕЖИВАНИЕ С ПОЯВЛЕНИЕМ МОРФОЛОГИЧЕСКИ УСТАНОВЛИВАЕМЫХ ИЗМЕНЕНИЙ И ПАТОЛОГИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ В ОРГАНАХ.
- ИСТОРИЧЕСКИ К ЭТОЙ ГРУППЕ ОТНОСЯТСЯ КЛАССИЧЕСКИЕ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ.
 - - БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА;
 - - ЯЗВЕННЫЙ КОЛИТ;
 - - РЕВМАТОИДНЫЙ АРТРИТ;
 - - САХАРНЫЙ ДИАБЕТ;

- - ОЖИРЕНИЕ;
- - АНОРЕКСИЯ (БУЛИМИЯ);
- - РЕВМАТИЗМ;

- ***ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ТЕЛЕСНЫЕ ОЩУЩЕНИЯ***

- ОХВАТЫВАЮТ РАЗЛИЧНЫЕ ОРГАНЫ И СИСТЕМЫ, РАЗНООБРАЗНЫ И ПОЛИМОРФНЫ.
- ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ МУЧИТЕЛЬНЫМ, СТРАННЫМ, НЕОБЫЧНЫМ И НЕОПРЕДЕЛЕННЫМ ХАРАКТЕРОМ.
- НЕ ИМЕЮТ ОПРЕДЕЛЯЕМЫХ ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ МЕТОДАМИ ПРИЧИН.
- ЧАЩЕ ВСЕГО БОЛЬНЫЕ ПРЕДЪЯВЛЯЮТ ЖАЛОБЫ НА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТУЮ СИСТЕМУ, ОПИСЫВАЯ ИХ КАК «ЖЖЕТ, НОЕТ, СЖИМАЕТ, ЗАМИРАЕТ, ПУЛЬСИРУЕТ».
- В ГОЛОВЕ ОНИ ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВИДЕ «ОПЬЯНЕННОСТИ, ТЯЖЕСТИ, ПРИЛИВА, УДАРА».
- СО СТОРОНЫ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ОТМЕЧАЮТСЯ ЖАЛОБЫ НА ОЩУЩЕНИЕ ЖАРА, ЖЖЕНИЯ, ХОЛОДА, ПРОХОЖДЕНИЯ ТОКА.
- СО СТОРОНЫ КОНЕЧНОСТЕЙ ТЯЖЕСТЬ, ОНЕМЕНЕНИЕ, ЧУВСТВО ХОЛОДА.

- КРОМЕ ТОГО, ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ТЕЛЕСНЫЕ ОЩУЩЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ВЕГЕТАТИВНО-СОСУДИСТЫМИ НАРУШЕНИЯМИ, УКЛАДЫВАЮЩИМИСЯ В КАРТИНУ ПСИХОВЕГЕТАТИВНОГО СИНДРОМА.
- ЕГО ХАРАКТЕРИЗУЮТ: ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ НЕУСТОЙЧИВОСТЬ, ВНУТРЕННЕЕ БЕСПОКОЙСТВО, ТРЕВОГА, УТОМЛЯЕМОСТЬ, РАЗДРАЖИТЕЛЬНОСТЬ, РАССТРОЙСТВО СНА, БЛЕДНОСТЬ, ТРЕМОР ИЛИ ОЗНОБ, ГИПЕРГИДРОЗ, ЛАБИЛЬНОСТЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ И ПУЛЬСА, УДУШЬЕ, ТОШНОТА, ЧУВСТВО ОБМОРОКА, БОЛЕВЫЕ ОЩУЩЕНИЯ В ОРГАНАХ, НАРУШЕНИЕ АППЕТИТА.

- ***ПСИХОТЕРАПИЯ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЙ РАССТРОЙСТВ***
- - АУТОГЕННАЯ ТРЕНИРОВКА, РЕЛАКСАЦИЯ;
- - РАЦИОНАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ;
- - КОГНИТИВНО-ПОВЕДЕНЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ;
- - АРТТЕРАПИЯ;
- - СЕМЕЙНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ;
- - СУГГЕСТИВНАЯ ТЕРАПИЯ;
- - ПСИХОАНАЛИЗ;

- **НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ ПСИХОТЕРАПЕВТА ИЛИ ПСИХИАТРА В СЛЕДУЮЩИХ СЛУЧАЯХ**
- - ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ СОМАТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА РАЗЛИЧНЫХ ОРГАНОВ И СИСТЕМ (ГОЛОВНЫЕ БОЛИ, И ДРУГИЕ БОЛЕВЫЕ СОСТОЯНИЯ);
- - ОРГАНИЧЕСКИЕ СОМАТИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ (ЯЗВА ЖЕЛУДКА, ДИАБЕТ, ГИПЕРТИРЕОЗ), НЕ ПОДДАЮЩИЕСЯ ТРАДИЦИОННОМУ МЕДИКАМЕНТОЗНОМУ ЛЕЧЕНИЮ;
- - ХРОНИЧЕСКОЕ СОМАТИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ (РЕВМАТИЗМ);

- ЛЕЧЕНИЕ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ДОЛЖНО БЫТЬ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНЫМ И ИНДИВИДУАЛИЗОВАННЫМ.
- ВАЖНЫМ ФАКТОРОМ КОМПЛЕКСА ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, ВКЛЮЧАЮЩИХ ПСИХОТЕРАПИЮ И ПСИХОФАРМАКОТЕРАПИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ, ФИЗИОТЕРАПИЯ (МАССАЖ, ВОДНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ) И ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА.

17

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!



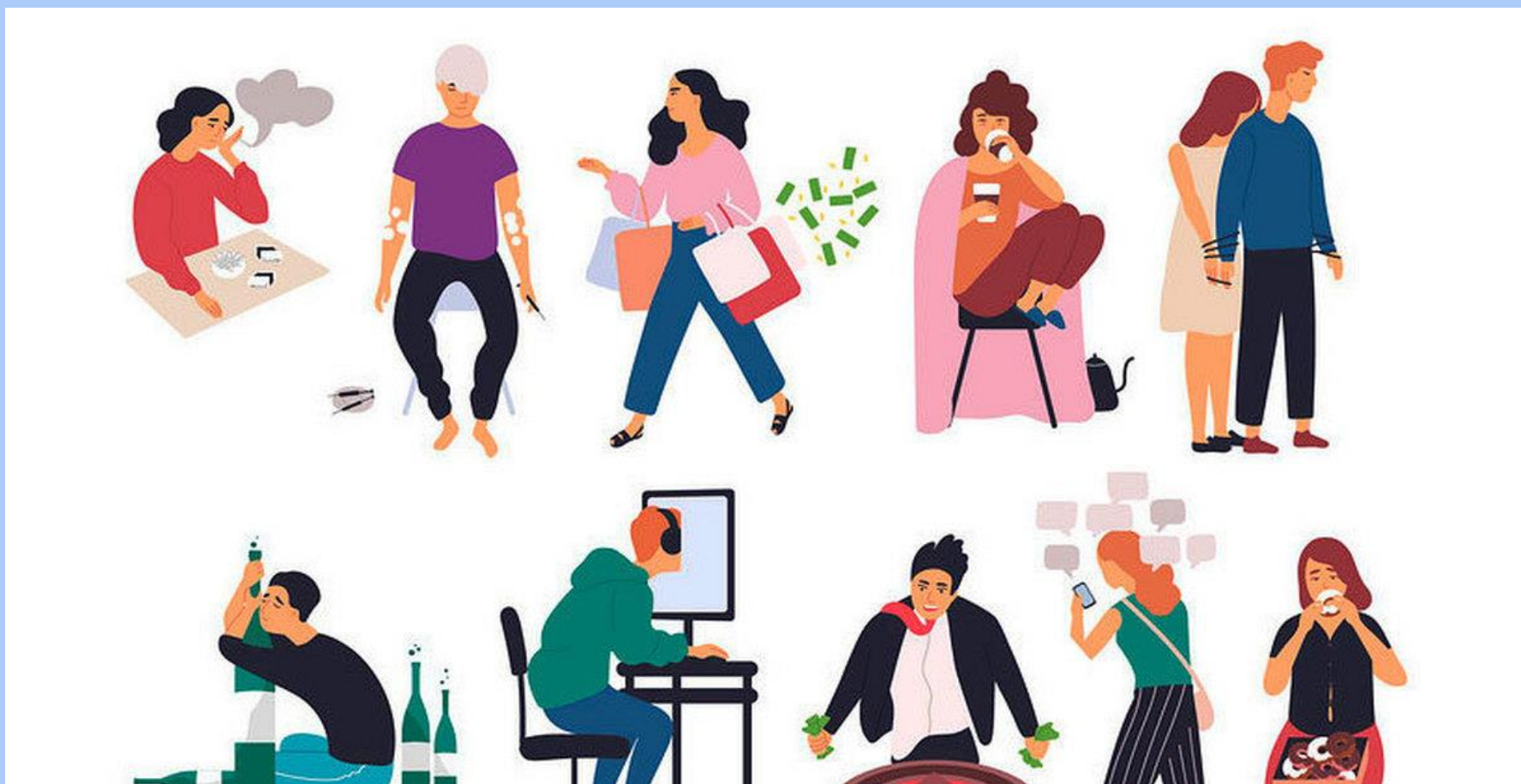
«Аддыкцыя поведзення у сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»

Лукашанец Наталья Владимировна,

старший инспектор-психолог

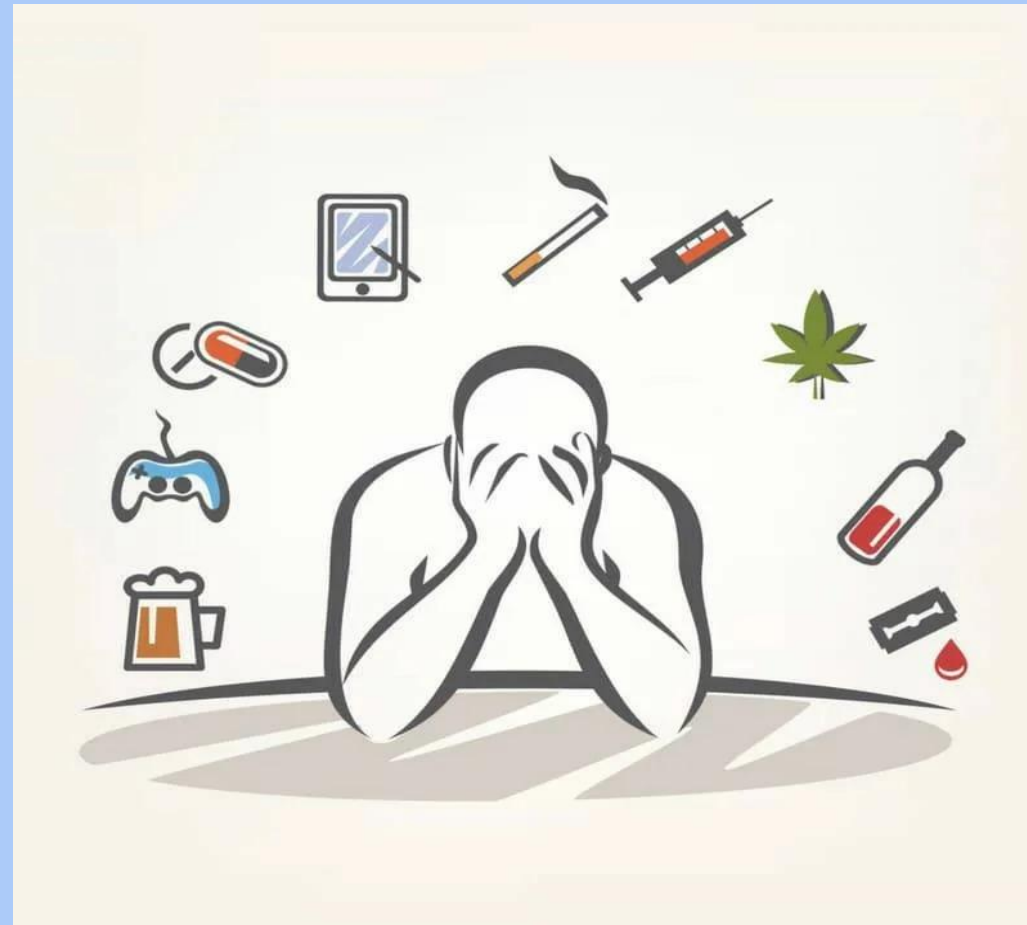
*отделения психокоррекционной и диагностической работы
центра психологического обеспечения МВД Республики Беларусь*

Аддиктивное поведения у сирот и детей, оставшихся без попечения родителей



ЗАВИСИМОСТЬ (АДДИКЦИЯ) психическое заболевание с развитием симптомов

навязчивое
стремление к объекту
зависимости,
сопровожаемое
потерей контроля,
повторением,
саморазрушением



**«ЧЕЛОВЕК НЕ ВИНОВАТ В БОЛЕЗНИ,
НО ОТВЕТСТВЕНЕН ЗА СВОЕ ВЫЗДОРОВЛЕНИЕ»**

ВИДЫ АДДИКЦИЙ

Химическая (алкоголь, наркотики, седативные и снотворные препараты, медикаменты, никотин, тонин и кофеин, шоколад и др.)

Игромания (компьютерная, лудомания)

Нарушение ПП (анорексия, булимия)

Отношенческая (эмоциональная, сексоголизм)

Психостимулирующая нехимическая (экстремальная спортивная деятельность, рискованное поведение)

Викарная (трудоголизм, накопительство, фанатизм, шопоголизм, «запойные чтения», светские развлечения)

Техногенная (ТВ, кино, мобильный телефон, социальные сети)

Ключевые характеристики зависимости

(отличие от условной «нормы»)

Потеря контроля

Навязчивость

Сверхзначимость объекта/субъекта

Регулярное повторение

Неприродосообразность

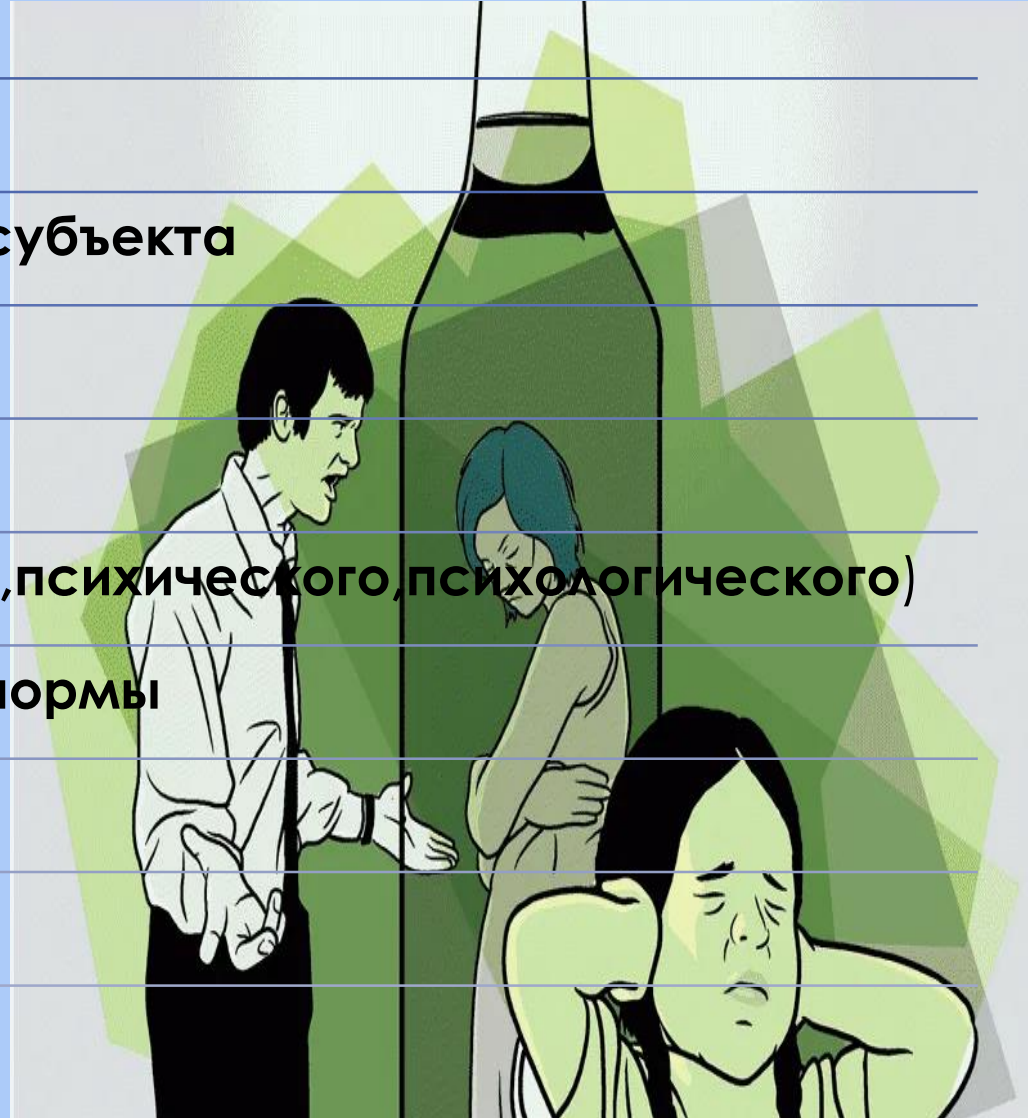
Потеря здоровья (телесного, психического, психологического)

Выход поведения за рамки нормы

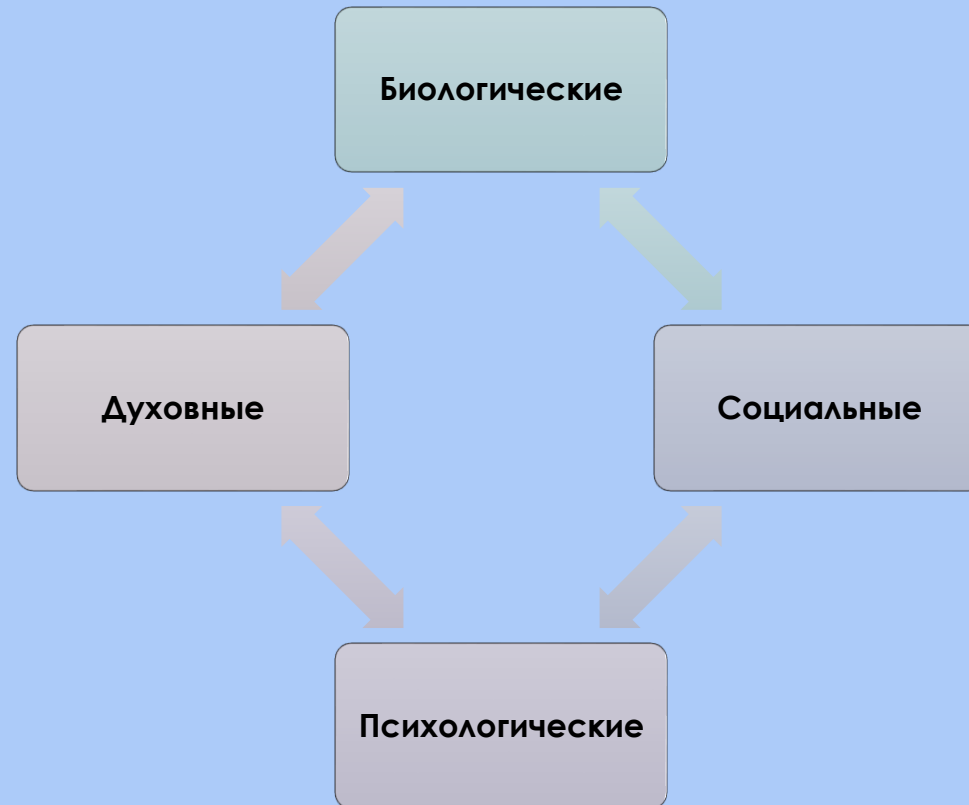
Хроническое заболевание

Прогрессирующее

Смертельно опасное



Детерминанты формирования

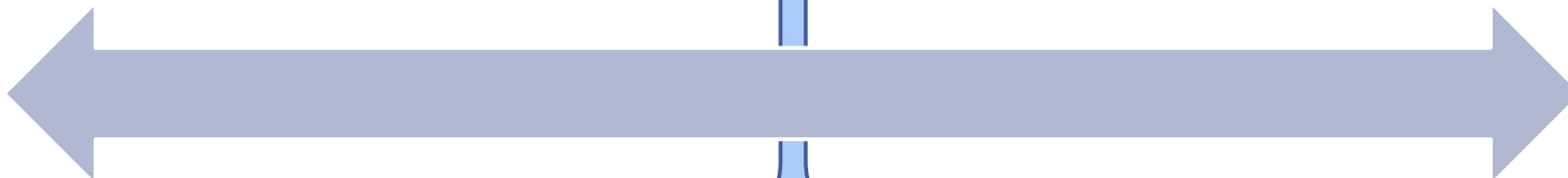




КРИЗИСНОЕ СОБЫТИЕ - столкновении с внезапным, потенциально угрожающим жизни или здоровью событием, которое превосходит адаптивные возможности индивида, которое он не способен ни контролировать, ни сколько-нибудь эффективно отреагировать.



КРИЗИСНОЕ СОСТОЯНИЕ возникает в результате какого-либо жизненного кризисного события и их переживания могут стать причиной формирования у человека психической травмы и сопровождаться страхом, ужасом, ощущением беспомощности.



Роль семьи в формировании аддиктивного поведения



ДЕЗОРГАНИЗОВАННЫЙ: «УХОДИ ОТ МЕНЯ, НЕТ ОСТАНЬСЯ!»

- Физические и эмоциональные потребности ребенка практически полностью игнорируются
 - Родители эмоционально нестабильны, их настроение непредсказуемо, резко меняется так, что это представляет опасность для ребенка
 - Родители совершают над ребенком систематически насилие (физическое, эмоциональное, сексуальное), жестко с ними обращаются
 - Родители имеют непроработанный личный травматический опыт (насилие, жестокое обращение, потеря близких), который переносят на своих детей
 - Ребенок в раннем возрасте теряет близкого (или близких)
 - Ребенок становится свидетелем насилия, которое совершается в отношении близкого ему человека
 - У ребенка часто сменяются опекуны, ни с кем не удастся установить стабильных, долгосрочных и надежных отношений
- -настроение крайне переменчиво (часто от полюса к полюсу);
 - -регулярно притягивает и сразу отталкивает партнера в отношениях;
 - -может быть открытым и дружелюбным и резко становится закрытым и подозрительным;
 - -насколько сильно хочет отношений, настолько же сильно боится их;
 - -полон противоречий.



АДДИКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ (форма девиантного поведения):

в стремлении уйти от болезненной реальности, подростки пытаются искусственным путем изменить свое психическое состояние, восстановить равновесие в диаде «я-мир вокруг»



- **4. СОЦИАЛЬНАЯ ПОДДЕРЖКА:**
- «ПОМОГАЯ ДРУГИМ – ПОМОГАЕШЬ СЕБЕ»



АДДИКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ

Употребление алкоголя,
никотина, вейпинг

Употребление веществ,
изменяющих
психическое состояние
(ПАВ, лекарства,
различные яды)

Участие в азартных
играх,
в т.ч. компьютерные
(хоррор)

Сексуальное
аддиктивное поведение

Переедание или
голодание

Длительное
прослушивание музыки,
основанной на
низкочастотных ритмах

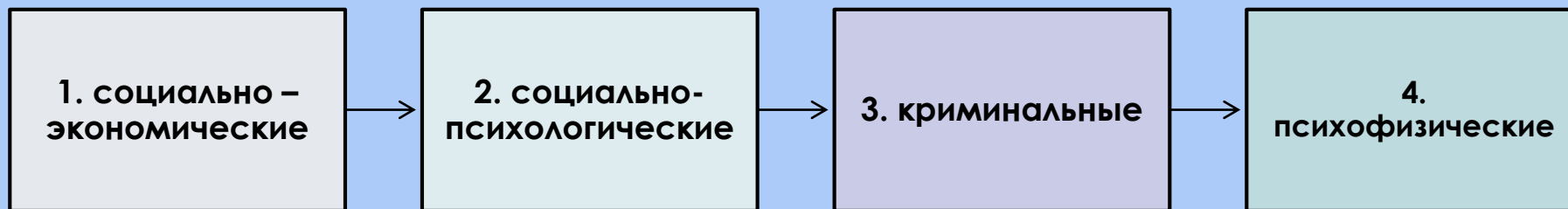
Религия, сектанство

Нездоровое увлечение
литературой в стиле
«фэнтези», «аниме»

УРОВНИ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ (зависимости от ПАВ)



Социальные последствия увлечения подростками различными аддиктивными агентами



ПРОФИЛАКТИКА:

система общих и
специальных мероприятий



ФОРМЫ ПСИХПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ:

- Организация социальной среды
- Информирование (психпросвещение)
- Активное социальное обучение социально-важным навыкам
- Организация деятельности, альтернативной зависимому поведению
- Организация ЗОЖ
- Активизация личностных ресурсов
- Минимизация негативных последствий зависимого поведения

- **Номера телефонов службы экстренной психологической помощи в Республике Беларусь**
-
- **Брестская область:**
- г. Брест 80162 255727 (круглосуточно)
- **Витебская область:**
- г. Витебск 80212 616060 (круглосуточно)
- **Гомельская область:**
- г. Гомель 80232 315161 (круглосуточно)
- **Гродненская область:**
- 80152 39-83-31 (круглосуточно),
- 80152 39-83-28 (круглосуточно)
- **Могилевская область:**
- г. Могилев 80222 71-11-61 (круглосуточно)
- **Минская область:**
- 8017 270-24-01 круглосуточно,
- 8029 899-04-01 круглосуточно

- **г. Минск:** для взрослых:
- 8017 3524444 (круглосуточно),
- 8017 3044370 (круглосуточно)
- **для детей:**
- 8017 2630303 (круглосуточно),
- 8-801-100-1611 (круглосуточно)
Республиканская «Детская телефонная линия»

Для профилактики стрессов и кризисных ситуаций обращайтесь к информации, расположенной на сайте **MINZDRAV.GOV.BY**

Министерства здравоохранения Республики Беларусь раздел
"Экстренная психологическая помощь"



ЦПО МВД

**ПОДПИСЫВАЙТЕСЬ
на наш канал!**

Психология Pro
<https://t.me/psychologypro>





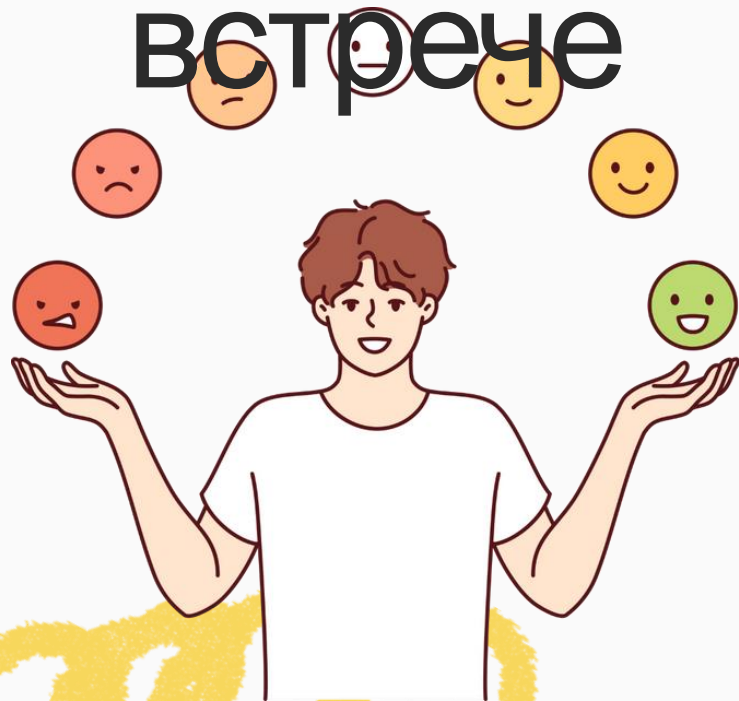
«Практические рекомендации по созданию безопасного психологического пространства для несовершеннолетних»

*Колесникович Марина Михайловна,
педагог-психолог отдела психологической помощи в кризисных
ситуациях Республиканского центра психологической помощи
Института психологии УО «Белорусский государственный
педагогический университет имени Максима Танка»*

Практические рекомендации
по созданию
безопасного
психологического
пространства для
несовершеннолетних

Колесникович Марина Михайловна
педагог-психолог РЦПП
ОПКС

Установить контакт на первой встрече



«для того, чтобы быть счастливым, человеку не нужно уметь писать или читать — ему нужно уметь играть.»

К.
Роджерс





Воздушные
шары

Одноразовая
посуда

Старые журналы,
газеты, плакаты



Материалы и оборудован ие



Мягкие игрушки
или декоративные
подушки

альбом,
карандаши,
краски, кисти



пластилин, глина,
песочница

Техника работы с негативными эмоциями

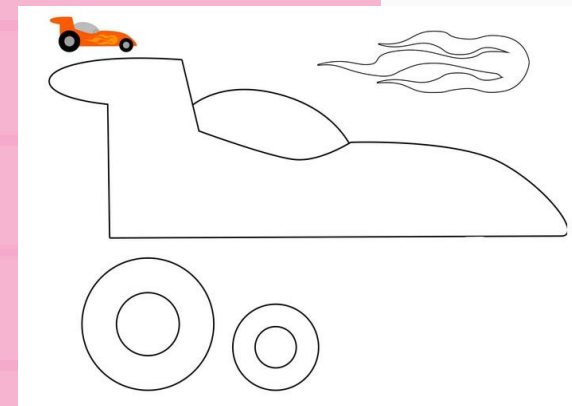
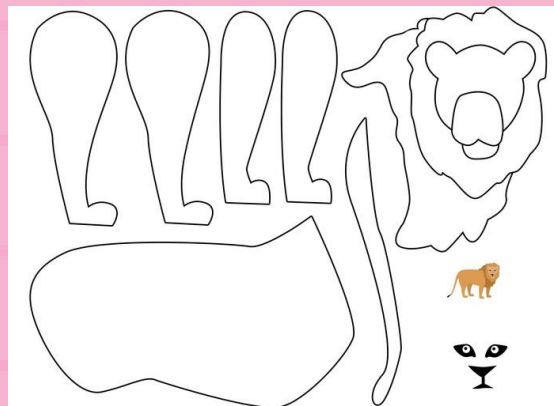
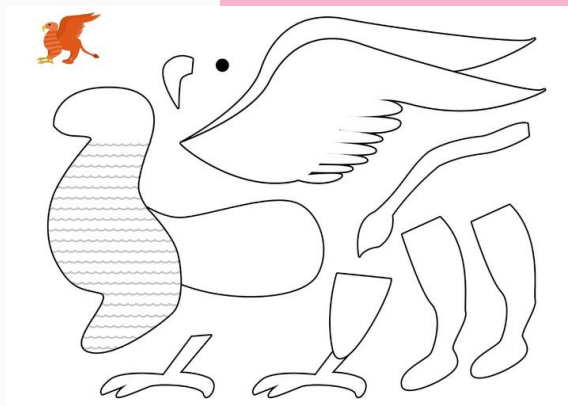
1. Вспомни ситуацию, которая вызывает у тебя тревогу (страх, гнев, боль).
2. Как и где в теле ты ее ощущаешь?
3. На что похожа твоя тревога? Какой образ напоминает?
4. Вылепи этот образ, используя тот материал, из которого хочется это сделать (можно с подростками лепить с закрытыми глазами).
5. Опиши, что у тебя получилось.
6. Если бы он (образ) мог говорить, чтобы он сказал тебе? Если бы он слышал, что бы ты ему сказал? Если бы ему можно было бы дать имя, как бы ты его назвал?
7. Что можно добавить в образ, как изменить его, чтобы он стал более приятным, не таким пугающим? После того как ты с ним поговорил, как он изменился (сделать позитивный образ)? Если бы этот образ стал твоим другом и помощником, чтобы он сказал, посоветовал по поводу волнующих тебя ситуаций?
8. Сочини сказку про этот образ. 9. Что ты можешь делать, когда чувствуешь тревогу, как и чем можешь себе помочь?

ЛИСТ ГНЕВА



упражнение с аппликацией

Распечатайте заранее несколько аппликаций (животные, сказочные герои и т.п.). Предложите ребенку раскрасить так, как он хочет, вырезать и наклеить аппликацию на чистый лист формата А4 или А3. Далее можно предложить ребенку нарисовать вокруг аппликации место, где животное чувствует себя в безопасности.



Спасибо за
внимание





«Глинотерапия как инструмент работы с симптомами эмоционального неблагополучия у приёмных детей и гармонизации детско-родительских отношений»

*Захожая Анастасия Сергеевна,
заведующий отделом поддержки семей, принявших на воспитание
детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей
ГУО «Гомельский городской социально-педагогический центр»*



Учреждение «Национальный центр усыновления
Министерства образования Республики Беларусь»

Глинотерапия как инструмент работы
с симптомами **эмоционального неблагополучия**
у приемных детей и гармонизации
детско-родительских отношений



ЗАХОЖАЯ Анастасия Сергеевна,
педагог-психолог,
специалист в области арт-терапии

15.05.2025

- Психосоматические заболевания,
- СДВГ,
- сниженная самооценка,
- телесные зажимы,
- агрессивность,
- неуверенность,
- тревожность,
- застенчивость,
- страхи,
- чувство вины,
- чувство обиды.

Фрагмент занятия «Знакомство с глиной»



Фрагмент группового семейного занятия по глинотерапии



Глина дает **возможность** относительно **безболезненного** **доступа** к глубинному материалу, стимулирует **проработку бессознательных** переживаний, обеспечивая дополнительную **защищенность** и снижая сопротивление изменениям. **Важен** сам **процесс**, а не конечный продукт и его оценка.

Глинотерапия — это метод, предполагающий **взаимодействие с глиной** для решения психологических задач.

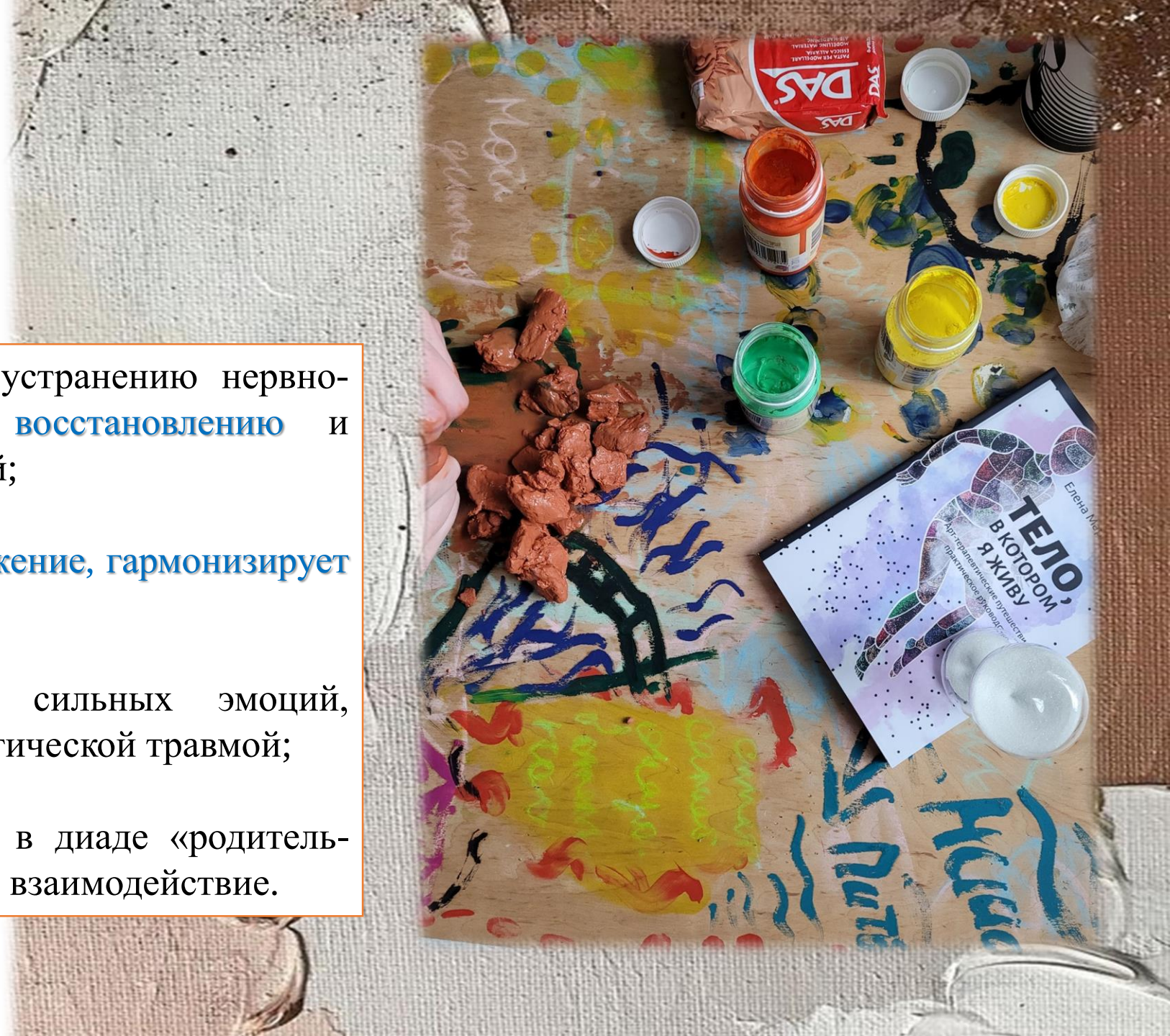
«Нам важен процесс, а не результат, мы не лепим поделки, а строим миры и переживаем ситуации. Главное в нашей лепке творчество, причем его психологический, а не эстетический аспект».

Лельчук А.

Преимущества

глины при работе с симптомами эмоционального неблагополучия и коррекции детско-родительских отношений:

- ✓ способствует **уменьшению** и устранению нервно-психического расстройства, **восстановлению** и развитию нарушенных функций;
- ✓ **снижает** эмоциональное **напряжение**, гармонизирует эмоциональное **состояние**;
- ✓ **содействует** отреагированию сильных эмоций, помогает **справиться** с психологической травмой;
- ✓ позволяет **установить контакт** в диаде «родитель-ребенок», исключая вербальное взаимодействие.



Этапы проведения занятия в рамках работы с глиной:

Подготовка пространства к занятию



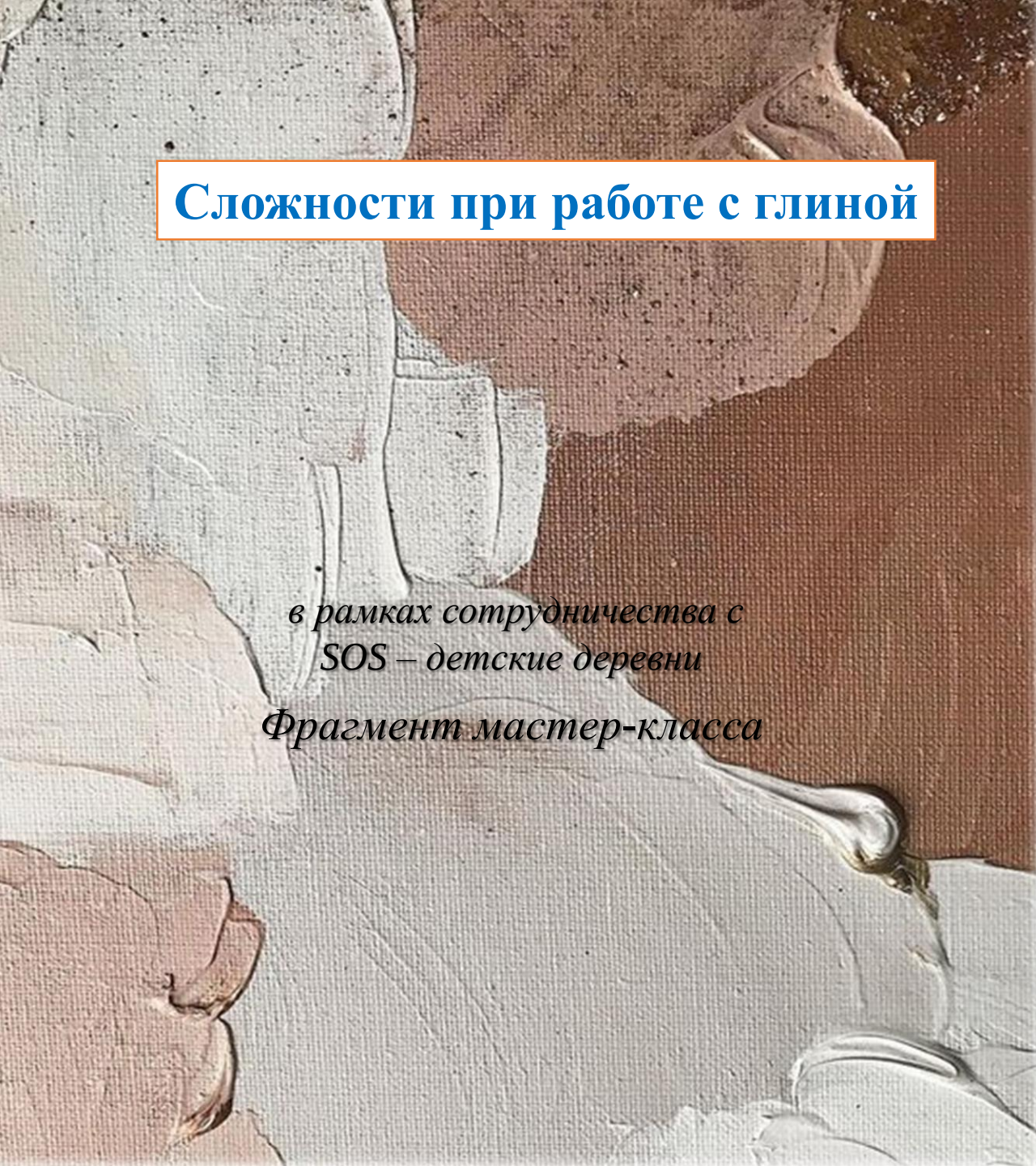
- I. **Подготовка** материала (выбор глины). **Знакомство** с материалом. Смешивание сухой глины и воды.
- II. **Взаимодействие** с готовой массой. **Создание** образа шара.
- III. **Формирование** образов (выполнение техники).
- IV. **Диалог** с образом. **Трансформация** форм и позиций.
- V. **Нахождение «внутри»** созданного образа.

Может ли быть опасной работа с глиной?

В процессе взаимодействия с глиной участвуют две руки, что способствует **включению** сразу **двух полушарий**. Кроме того, решается большая часть мыслительных задач — рука действует, а **мозг фиксирует ощущения**, соединяя их со зрительными, тактильными, слуховыми восприятиями в сложные, интегрированные образы и представления.



Работа с глиной особенно важна для тех людей, которым трудно «выговориться», кому трудно рассказать о своих чувствах и переживаниях, в ситуациях неопределенности.



Сложности при работе с глиной

*в рамках сотрудничества с
SOS – детские деревни
Фрагмент мастер-класса*

В процессе работы с глиной участники встреч могут испытывать определенный дискомфорт, который связан с тем, что не всегда удастся создать нужную форму.

Фрустрация* может быть связана с тем, что глина оставляет следы на руках, вызывая ощущение загрязнения.

Относительная хрупкость объектов также может являться дополнительным источником фрустрации.

**фрустрация – состояние, возникающее в ситуации реальной или предполагаемой невозможности удовлетворения тех или иных потребностей*

Тематический план (фрагмент) коррекционно-развивающей программы «Через тернии к звездам»



*Фрагмент занятия
«Птичье гнездо»*

№ п/п	Тема	Цель	Участники/ время	Основной материал/ цвет
1	«Живая глина»	Ознакомление с техникой безопасности. Установление контакта. Знакомство с глиной (принципы взаимодействия, правила работы)	Члены семьи/ 45 мин	Глина сухая/ голубая
2	«Глиняное поле»	Снижение психоэмоционального напряжения, тревоги и страхов	Члены семьи/ 50 мин	Глина сухая/ терракотовая
3	«Скульптура тела» (создание объекта «вслепую»)	Развитие эмоционально-волевой сферы (знакомство с чувствами, способами их выражения)	Члены семьи/ 60 мин.	Глина/ голубая
4	«Волшебный лес»	Обучение способам саморегуляции в конфликтных ситуациях	Члены семьи/ 60 мин.	Глина/ цвет на выбор
5	«Странствие героя»	Повышение самооценки, развитие эмпатии и навыков взаимодействия в диаде «родитель-ребенок»	Члены семьи/ 70 мин.	Глина сухая/ голубая, фотографии дорог (150 шт.)
6	«Дом с маяком»	Формирование благоприятного психологического климата в замещающей семье	Члены семьи/ 60 мин.	Глина/ голубая



Спасибо за внимание!



15.05.2025

ЗАХОЖАЯ Анастасия,
специалист в области арт-терапии



«В помощь специалистам»

*Гришукевич Виктория Петровна,
Чубуркова Анна Владимировна
педагог-психологи Национального центра усыновления*

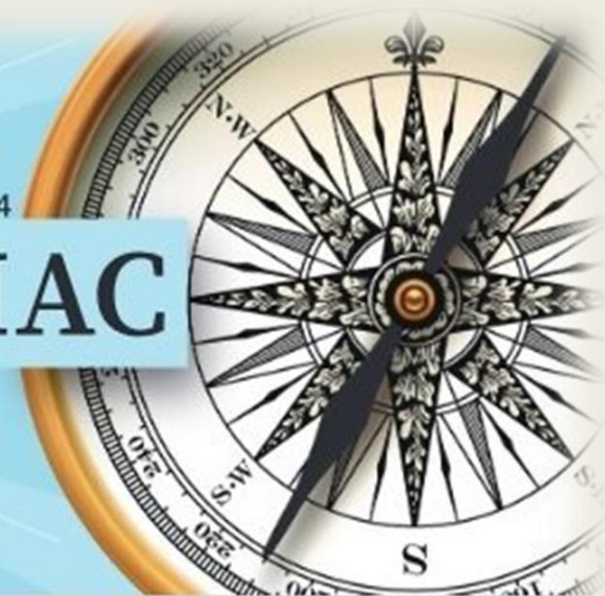


«Я есть!»

Комплекс мероприятий

t.me/kompas2024

КОМПАС



ТЕЛЕГРАМ-КАНАЛ «КОМПАС»

- ✓ Ответы на вопросы о самостоятельной жизни
- ✓ Надёжная поддержка в начале пути
- ✓ Ориентир на успешное и счастливое будущее



Telegram-канал
для детей-сирот и детей,
оставшихся без попечения
родителей, лиц из числа
детей-сирот и детей,
оставшихся без попечения
родителей



Конкурс «Родной-чужой ребёнок» для замещающих родителей

В конкурсе приняли участие 75 работ
на первом этапе.

Были представлены Творческие эссе и Методические материалы, основанные на опыте работы замещающих родителей, направленные на повышение уровня социализации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе с ОПФР.

Представлено 14 видеороликов на
втором этапе.

Лучшие Методические материалы легли в основу Методических роликов.

Победителем будет являться работа, набравшая наибольшее количество баллов по результатам двух этапов.

Объявление и награждение победителя состоится
22 мая в городе Минске
в рамках фестиваля замещающих родителей





РЕСПУБЛИКАНСКИЙ



ФОТОЧЕЛЛЕНДЖ

“СЕМЬЯ—ЭТО...”



#ФОТОЧЕЛЛЕНДЖ_СЕМЬЯ_ЭТО_



[О ЦЕНТРЕ](#)

[ПРИГЛАШАЕМ К УЧАСТИЮ](#)

[НОВОСТИ](#)

[ЗАМЕЩАЮЩАЯ СЕМЬЯ](#)

[DADOMU](#)

[ГРАЖДАНАМ](#)

[СПЕЦИАЛИСТАМ](#)

РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ



[ИСТОРИЯ ЦЕНТРА](#)

[Профессионал-
профессионалу](#)

[Методические
материалы](#)

[Работы
победителей
конкурсов](#)

[Материалы
конференций и
семинаров](#)

[Медиатека для
подготовки
замещающих
родителей](#)

[Методический
мост](#)

[Видеоролики
победители
конкурса "Семья
для ребенка"](#)





<https://forms.gle/A8urszLc7RXy4cm27>



Анкета
обратной связи



Следующая встреча: август 2025

Тема:

«Организация работы по профилактике и раннему выявлению семейного неблагополучия»

Национальный центр усыновления
министерства образования Республики Беларусь

УЛ. ПЛАТОНОВА, Д. 22,
11 ЭТАЖ 220005,
Г. МИНСК

ПН-ПТ: 9.00 - 17.30
ОБЕД: 13.00 - 13.30

+375 17 352-97-61
+375 17 395-56-19



Спасибо за внимание!