**Занятие №4.**

**Тема: «Психологические проблемы депривированных детей».**

**Материалы и оборудование:** бейджи по количеству участников, тетрадь для кандидатов в усыновители, бумага, цветные карандаши, маркеры, презентация к четвертому занятию.

**1. Водная часть.**

1.1. Приветствие.

1.2. Правила группы.

1.3. Обсуждение домашнего задания.

1.4. Цели и задачи занятия.

**2. Основная часть.**

2.1. Понятие «привязанность». Этапы формирования привязанности. Виды привязанности.

2.2.Типы нарушения привязанности. Причины и признаки нарушения привязанности. Помощь в преодолении нарушения привязанности.

2.3. Упражнение «Черное и белое».

2.5. Понятие депривации Вида депривации. Последствия депривации для ребенка.

2.6. Психологические проблемы депривированных детей.

2.7. Психосоматические проявления депривированных детей.

2.8. Помощь депривированным детям.

**3. Заключительная часть.**

3.1. Резюмирование занятия. Подвести итоги того, что узнали.

3.2. Домашнее задание.

3.3. Рефлексия: подведение итогов занятия участниками группы.

**1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ**

1.1. Приветствие. Участники делятся о прошедшей неделе между занятиями. Что важного произошло?

1.2. Повторение правил группы.

1.3. Обсуждение домашнего задания.

1.4. Цель: формирование у кандидатов в усыновители представления о психологических проблемах депривированных детей.

Задачи:

* познакомить участников с теорией привязанности, процессами ее формирования;
* описать типы нарушения привязанности
* рассмотреть понятие «депривация», виды депривации и причины формирования депривации;
* объяснить последствия развития ребенка в условиях депривации;
* рассказать о способах проявления депривации у детей и подростков;

**2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ**

**2.1. Понятие «привязанность».**

В психологии детско-родительские отношения, материнство и отцовство принято рассматривать через категорию привязанности. Термин «привязанность» используется в широком и узком значении. В широком значении привязанность - это тесная эмоциональная связь между двумя людьми, характеризующаяся взаимным вниманием, чуткостью и отзывчивостью и желанием поддерживать близкие отношения.

В узком смысле привязанность - это первая связь младенца со взрослым, которая характеризуется сильной взаимозависимостью, интенсивными обоюдными чувствами и жизненно важными эмоциональными отношениями.

В контексте нашей работы наибольший интерес представляет второе, более узкое значение термина «привязанность».

Термин «привязанность» был введен, проработан и содержательно наполнен в исследовании Дж. Боулби, а также в работах его коллеги М.Эйнсворт.

Авторы считают, что на первом году жизни главную роль в развитии ребенка играют его отношения с матерью, порождающие привязанность к ней и во многом определяющие дальнейший ход его психического развития. С их точки зрения, привязанность является одной из основных систем поведения, которая имеет биологическую природу.. Привязанность как система поведения сформировалась в процессе естественного отбора, поскольку способствовала выживанию вида.

Согласно Дж. Боулби привязанность младенца проявляется в трех феноменах:

* мать или другой объект привязанности лучше, чем любой другой человек, может успокоить ребенка;
* ребенок предпочитает играть с объектом привязанности, а когда огорчен или расстроен - именно у него чаще всего ищет утешения;
* в присутствии объекта привязанности дети чувствуют себя уверенней, спокойней.

Для полноценного развития ребенка важны оба родителя - и мать, и отец, поскольку каждый из них играет особую роль в его развитии. Однако для формировании привязанности принципиально важна именно материнская роль. Современные исследования с использованием замедленной киносъемки, компьютерного анализа микродвижений позволили воочию увидеть, что самое простое взаимодействие матери и ребенка - кормление, укачивание, пеленание, купание - это сложнейший танец, в котором на подчас даже незаметные при обычном наблюдении движения ребенка мать реагирует своим столь же незаметным, но при этом точным движением. Такая возможность единственно правильным образом постоянно отвечать на сигналы, импульсы, посылаемые ребенком, причем отвечать интуитивно, импульсивно, неосознанно является совершенно необходимым условие формирования привязанности. Важную роль в этом играет согласование ритмов жизнедеятельности, поведения матери и ребенка.

**Основные характеристики привязанности (по Д.Боулби):**

* конкретность - привязанность всегда обращена к какому-то конкретному человеку;
* эмоциональная насыщенность - значимость и сила чувств, связанных с привязанностью, включающих весь спектр переживаний: радость, гнев, печаль;
* напряжение - появление объекта привязанности уже может служить разрядкой негативных чувств младенца (голод, страх). Возможность ухватиться за мать ослабляет и дискомфорт (защита), и саму потребность в близости (удовлетворение). Отвергающее поведение родителей усиливает проявления привязанности ребенка ("цепляние");
* продолжительность - чем сильнее привязанность, тем дольше она длится. Детские привязанности человек помнит всю жизнь;
* врожденный характер потребности в отношениях привязанности;
* ограниченность способности устанавливать и поддерживать привязанность к людям - если до трех лет ребенок по каким-то причинам не имел опыта постоянных близких отношений со взрослым, либо если близкие отношения маленького ребенка разрывались и не восстанавливались более трех раз - способность устанавливать и поддерживать привязанность может разрушиться.

**СТАДИИ ФОРМИРОВАНИЯ ПРИВЯЗАННОСТИ**

* **Стадия недифференцированных привязанностей (1,5 – 6 мес.)** — когда младенцы выделяют мать, но успокаиваются, если их берет на руки другой взрослый. Эту стадию также называют стадией начальной ориентировки и неизбирательной адресации сигналов любому лицу — ребенок следит глазами, цепляется и улыбается любому человеку.
* **Стадия специфических привязанностей (7 – 9 мес.)** — для этой стадии характерно формирование и закрепление сформированной первичной привязанности к матери (ребенок протестует, если его разделяют с матерью, беспокойно ведет себя в присутствии незнакомых лиц).
* **Стадия множественных привязанностей (11 – 18 мес.)** — когда ребенок на основании первичной привязанности к матери начинает проявлять избирательную привязанность по отношению к другим близким людям, однако использует мать в качестве «надежной базы» для своих исследовательских действий. Это очень заметно, когда ребенок начинает ходить или ползать, т.е. становится способен к самостоятельному передвижению. Если понаблюдать за поведением ребенка в этот момент, то важно, что его движение происходит по достаточно сложной траектории, он постоянно возвращается к матери, и, если кто-то заслоняет ему мать обязательно перемещается так, чтобы видеть ее.

Далее привязанность продолжает развиваться, трансформироваться, а ее объектами становятся другие люди: для подростка – те, кто в каком-то плане заменил родителей; для взрослых – партнер в романтических отношениях; для пожилых – тот, кто проявляет заботу о них.

**Процесс формирования привязанности.**

1)Цикл "возбуждение-успокоение". Систематическая и правильная забота взрослого об удовлетворении потребностей приводит к стабилизации нервной системы младенца и уравновешиванию процессов возбуждения-торможения. Кроме того, благодаря правильному уходу, по реакциям взрослых дети учатся распознавать свои потребности и запоминают, что нужно делать, чтобы их удовлетворить - так формируются навыки самообслуживания. Соответственно, дети из неблагополучных семей, где нуждами детей пренебрегают, значительно отстают в навыках самообслуживания от сверстников, о которых хорошо заботились.

В младенчестве и раннем детстве (до трех лет) привязанность легко возникает в отношении того, кто постоянно ухаживает за ребенком. Однако укрепление или разрушение привязанности будет зависеть от того, как эмоционально окрашена эта забота.

2) "Круг позитивного взаимодействия": Если взрослый тепло относится к ребенку, привязанность будет крепнуть, ребенок будет учиться у взрослого положительному взаимодействию с другими, т.е. тому, как общаться и получать удовольствие от общения. Если взрослый безразличен, или испытывает к ребенку раздражение и неприязнь, то привязанность формируется в искаженном виде (см. "Типы нарушенной привязанности"). Результатом заботы о ребенке и эмоционального отношения к нему становится базовое чувство доверия к миру, формирующееся у младенца к 18 месяцам. Дети, получившие в раннем детстве опыт эмоционального отвержения, испытывают недоверие к миру и большие трудности в поддержании близких отношений.

3) Признание - это принятие ребенка как "своего", как "одного из нас", "похожего на нас". Такое отношение дает ребенку чувство сопричастности, принадлежности своей семье. Удовлетворенность родителей своим браком, их желание иметь ребенка, семейная ситуация в момент рождения, сходство с одним из родителей, даже пол новорожденного - все это оказывает влияние на чувства взрослых. При этом ребенок не может критически отнестись к факту признания. Нежеланные, отторгнутые своей семьей дети чувствуют себя неполноценными и одинокими, винят себя за какой-то неведомый изъян, послуживший причиной отторжения.

**Циклы взаимодействия и формирование надёжной**

**(здоровой, безопасной) привязанности**

****

Данный цикл взаимодействия предполагает эмоциональную доступность взрослого, его чуткость и своевременную откликаемость на нужды ребёнка.

Повторение данного цикла изо дня в день, десятки раз в течение дня ведёт к формированию между взрослым и ребёнком отношений доверия, безопасности и привязанности. Всё это служит базой для развития всех сфер личности ребёнка: его физического и психологического здоровья, познавательных способностей, социальных навыков и т.д.

Признаки наличия надёжной привязанности:

* ребёнок выражает страдание, протест при расставании со значимым взрослым;
* ребёнок радуется встрече с взрослым, выражая свою радость оживлением, улыбкой, голосом, концентрацией внимания на взрослом;
* ребёнок рассматривает значимого взрослого как источник защиты и безопасности (спокоен и естественен в его присутствии, обращается за помощью и поддержкой).

**Циклы пренебрежения и формирование**

**(тревожной, небезопасной) привязанности**



Систематическое повторение цикла пренебрежения потребностями ребёнка формирует в нём устойчивые предпосылки нарушенного развития.

Признаки нарушенной привязанности:

* ребёнок пуглив и очень возбуждён, когда значимый взрослый уходит, - либо ведёт себя невозмутимо;
* ребёнок очень возбуждён и встревожен, когда взрослый возвращается, - либо игнорирует, избегает взрослого по возвращении;
* ребёнок становится зависимым, готовым угождать и жаловаться, - либо постоянно требует внимания и не принимает его, ведёт себя агрессивно, эмоционально холодно, отстранён.

**Виды привязанности.** Настоящим прорывом в понимании отношений между родителями и детьми стал эксперимент «Незнакомая ситуация», который провела ученица и ассистентка Джона Боулби Мэри Эйнсворт. Суть исследования сводилась к тому, что годовалые малыши и их мамы попадали в незнакомое помещение (в лаборатории), на время разлучались, а потом воссоединялись. При этом в комнату периодически заходил и выходил незнакомец. По результатам эксперимента ученые выделили три основных типа привязанности:

* **Надежный.** Если мама (значимый взрослый) исчезает из поля зрения, выходит из комнаты, ребенок сильно расстраивается, переживает. Стоит маме вернуться – малыш успокаивается. Этот тип привязанности наиболее адаптивен. Он позволяет детям чувствовать уверенность в том, что значимый взрослый обязательно вернется. Малыши правильно взаимодействуют с родителями, не тревожатся без повода, активно изучают окружающий мир.
* **Тревожно-устойчивый (амбивалентный).** Необходимость разлучиться с мамой пугает и расстраивает ребенка, он часто плачет. Воссоединение со значимым взрослым вызывает двойственную реакцию: малыш то идет на контакт, то избегает. Таким образом, он наказывает маму за разлуку и пережитый стресс, пытается манипулировать.
* **Избегающий (или тревожно-избегающий).** Отсутствие значимого взрослого не вызвало у ребенка никакой реакции. А после возвращения малыш либо игнорировал его, либо избегал контактов с ним. По мнению ученых, таким образом ребенок пытался замаскировать свою печаль по поводу разлуки, потому что был уверен, что взрослого его потребности не интересуют.
* Позже к основным типам привязанности был добавлен еще один – **дезорганизованный (дезориентированный).** Дети с таким типом привязанности так же переживали разлуку, как и остальные, но не демонстрировали своего беспокойства и не избегали контактов со взрослым, их поведение сложно было предсказать.

Тип привязанности, который сформировался у человека в раннем детстве, в дальнейшем влияет на стиль его поведения и то, как он будет выстраивать отношения во взрослой жизни.

В случае, если ребенку недостает внимания, теплоты в отношениях, эмоциональной поддержки, то у него развиваются нарушения привязанности. К ним относят формирование ненадежных типов привязанности.

**2.2. Типы нарушения привязанности и помощь.**

Психологами условно выделены следующие типы:

* *Негативная (невротическая) привязанность* — ребенок постоянно «цепляется» за родителей, ищет «негативного» внимания, провоцируя родителей на наказания и стараясь раздражить их. Появляется как в результате пренебрежения, так и гиперопеки.
* ***Амбивалентная*** — ребенок постоянно демонстрирует двойственное отношение к близкому взрослому: «привязанность-отвержение», то ластится, то грубит и избегает. При этом перепады в обращении являются частыми, полутона и компромиссы отсутствуют, а сам ребенок не может объяснить своего поведения и явно страдает от него. Характерно для детей, чьи родители были непоследовательны и истеричны: то ласкали, то взрывались и били ребенка — делая и то, и другое бурно и без объективных причин, лишая тем самым ребенка возможности понять их поведение и приспособиться к нему.

*Помощь*: быть последовательными и предсказуемыми в своих словах, действиях.

* ***Избегающая***— ребенок угрюм, замкнут, не допускает доверительных отношений со взрослыми и детьми, хотя может любить животных. Основной мотив — «никому нельзя доверять». Подобное может быть, если ребенок очень болезненно пережил разрыв отношений с близким взрослым и горе не прошло, ребенок «застрял» в нем; либо если разрыв воспринимается как «предательство», а взрослые — как «злоупотребляющие» детским доверием и своей силой.

*Помощь:* чаще брать ребенка на руки и сажать на колени, поддерживая телесный контакт, максимально эмоционально откликаться на тягу малышки к общению, поддерживать ее через совместные игры.

* ***Дезорганизованная*** — эти дети научились выживать, нарушая все правила и границы человеческих отношений, отказываясь от привязанности в пользу силы: им не надо, чтобы их любили, они предпочитают, чтобы их боялись. Характерно для детей, подвергавшихся систематическому жестокому обращению и насилию, и никогда не имевших опыта привязанности.

*Помощь*: Выстраивать понимающие, уважительные отношения. Полностью исключить физические наказания, минимизировать телесный контакт первые несколько месяцев до установления полного доверия. Записать ребенка в кружки для включения в социум и развития эмоционального интеллекта. Организовать совместные ежедневные семейные часы, желательно в вечернее время.

* ***Размытая***– дети стараются хоть как-нибудь, от разных людей получить тепло и внимание, которое им должны были дать близкие. Эти дети ко всем прыгают на руки, с легкостью называют взрослых «мама» и «папа» и так же легко отпускают. То, что внешне выглядит как неразборчивость в контактах и эмоциональная прилипчивость, по сути представляет собой попытку добрать качество за счет количества. Основной причиной такого поведения является эмоциональная депривация и отсутствие опыта привязанности к конкретному человеку в раннем детстве.

В исследованиях показано, что указанные проявления нарушений привязанности могут носить обратимый характер и не сопровождаться значительными интеллектуальными нарушениями.

*Помощь*:

**Причины, вызывающие нарушения в развитии надежной привязанности у детей:**

* Разлука с родителями и помещение в детский дом.
* Ситуация смерти родителя или заботящегося о нем человека.
* Нарушение взаимоотношений в семье.
* Пренатальное употребление матерью алкоголя и наркотиков.
* Насилие, пережитое детьми (физическое, сексуальное или психологическое).
* Нервно-психические заболевания матери.
* Наркотическая или алкогольная зависимость родителей.
* Госпитализация родителя или ребенка, в результате которого ребенка внезапно разлучили.
* Педагогическая запущенность, пренебрежение, игнорирование нужд ребенка.

**Признаки нарушения привязанности в поведении ребенка**.

Риск возникновения нарушений привязанности возрастает в том случае, если перечисленные факторы имеют место в течение первых двух лет жизни человека, а также, когда несколько факторов сочетаются между собой. Проявления нарушения привязанности можно определить по ряду признаков:

* Сниженный фон настроения. Вялость. Настороженность. Плаксивость.
* Устойчивое нежелание вступать в контакт с окружающими, выражающееся в том, что ребенок избегает контакта глаз, незаметно наблюдает за взрослым, не включается в предложенную взрослым деятельность, избегает тактильного контакта.
* Агрессия и аутоагрессия.
* Стремление обратить на себя внимание плохим поведением, демонстративным нарушением правил, принятых в доме.
* Провокация взрослого на нехарактерную для него яркую эмоциональную реакцию (гнев, потеря самообладания). Добившись такой реакции взрослого, ребенок может начинать вести себя хорошо. Для родителей в этом случае необходимо научиться чувствовать момент провокации и использовать свои способы совладания с ситуацией (например, посчитать до 10 или сказать ребенку, что не готов сейчас общаться).
* Отсутствие дистанции в общении со взрослыми.
* «Прилипчивость» к взрослому. Дети из детского дома часто демонстрируют прилипчивость к любому новому взрослому в своем окружении.
* Соматические нарушения.

Готовность усыновителя давать эмоциональное тепло и принимать ребенка таким, какой он есть — являются определяющими для достижения успеха в формировании привязанности ребенка к новой семье. Включение ребенка в новую семью означает вовлечение его в ее ритуалы и обычаи, которые могут отличаться от его собственных. Качество отношений с другими членами семьи и их готовность принять ребенка и эмоциональная открытость также являются необходимым фактором формирования привязанности. Но самым важным фактором является интеграция привязанностей — прежних и вновь возникающих, постройка отношений ребенка к своему прошлому и родителям. Семья с такой проблемой может не справиться и требуется организованная помощь специалистов службы.

Таким образом, условием адаптации и социализации будет являться помещение ребенка в новую семью и организация воспитательного пространства, позволяющего в процессе взаимодействия и взаимопринятия ребенка и семьи компенсировать негативные последствия травм, сформировать новую привязанность и создать условия для успешного развития ребенка.

**Универсальные правила, которые надо принять во внимание:**

* Учитывайте, что тип привязанности может проявиться, когда вы уже приняли ребенка в семью.
* Если вам кажется, что ребенок ведет себя «не так», лучше обратиться за помощью к специалистам по сопровождению. Они проведут диагностику и подскажут, как лучше решить проблему. Каждый ребенок уникален, не надо бояться, что вы покажетесь некомпетентным родителем, не бойтесь обратиться за помощью.
* Не ставьте других детей в пример.
* Не напоминайте ребенку о прошлой жизни.
* Говорите доброжелательно, не повышайте голос, избегайте долгих монологов.
* Включайте ребенка в совместную деятельность, водите на кружки.
* Почаще говорите о том, что вы его любите.

**2.3. Упражнение «Черное и белое».** *Жанр:* управляемое фантазирование.

*Источник:* идея использования черно-белой фасоли для наглядности почерпнута из программы «ПРАЙД» для приемных семей и усыновителей.

*Уровень физической активности:* низкий.

*Специфика:* проводится после ознакомления с теорией.

*Цель:* раскрыть особое значение чувства привязанности в жизни ребенка.

*Задачи:*

* Проиллюстрировать, каким образом происходят нарушения формирования чувства привязанности у детей.
* Научить родителей оказывать помощь детям в преодолении негативных последствий жестокого обращения и разрыва с родителями; формировать у детей новую привязанность к принимающей семье.

*Продолжительность:*  1-2 часа.

*Количество участников:*  10-15 человек.

*Этапы упражнения:*

1.Инструкция.

2.«Управляемое фантазирование» с промежуточными выводами.

3. Работы в малых группах по заданию тренера.

4. Обсуждение в общей группе.

5. Обратная связь.

*Инструкция*: «Мы будем заниматься тем, что называется «управляемое фантазирование». Это поможет нам поразмышлять о некоторых  аспектах развития привязанности у детей, и факторах, влияющих на то, как формируется привязанность. В процессе управляемого фантазирования Вы можете представить себя в той или иной ситуации и прикоснуться к тем чувствам и переживаниям, которые являются результатом этой ситуации. В различных местах «управляемого фантазирования» я буду останавливать Вас, чтобы задать вопросы о том, что Вы чувствуете в настоящий момент. Для наглядности мы будем использовать черную и белую фасоль. Белая - будет символизировать, факторы, положительно влияющие на развитие привязанности у ребенка, черная - отрицательные факторы. Перед нами пустой стаканчик. Мы будем наполнять его вместе по ходу выполнения упражнения.

***Итак, начинаем фантазировать, можно закрыть глаза.***

*1.«Сегодня замечательный день.* Ты благополучно появился на свет, крепким и здоровым мальчиком, которого назвали  Борисом. О тебе трепетно и профессионально заботятся медики родильного дома. Твоя мама двадцатилетняя одинокая женщина, которая уже порвала все отношения с твоим отцом. Ее семья не поддерживает ее. Но, несмотря на обстоятельства, мама очень ждала твоего появления на свет, и сейчас держит тебя на руках, ласково и нежно знакомясь с тобой».

 «Что ты чувствуешь сейчас, Борис? Какую фасоль стоит положить в стаканчик?».

Группа должна сделать вывод о том, что самое важное в этой ситуации - психологическая готовность матери к рождению ребенка. «Желанность» рождения ребенка, безусловно, влияет  на формирование привязанности.

*2.«Вы вернулись домой*. Мама заранее приготовила все, что необходимо для ухода за тобой, ты лежишь в подержанной, но **удобной** кроватке, ты сыт, твои пеленки сухие, мама всегда рядом, разговаривает с тобой, улыбается и уделяет тебе много внимания»

 «Что ты чувствуешь, Борис? Какую фасоль мы выбираем сейчас?».

Потребности Бориса находят удовлетворение. Мама делает все, чтобы он мог себя хорошо чувствовать. Чувство привязанности к ней растет, потому что она непрерывно удовлетворяет потребности ребенка.

*3.«Борис, со временем твоя мама начинает уставать*, чувствует опустошенность из-за того, что ей приходится заботиться о тебе одной. Она начала принимать спиртное, которое помогло ей однажды расслабиться. Когда ты голоден и начинаешь плакать, она замедленно реагирует и приходит не сразу. Ты успеваешь наплакаться и потом тебе трудно есть. Тебя резко кладут в кроватку, и ты снова плачешь. Но теперь мама просто выходит из комнаты и закрывает за собой дверь».

«Что ты чувствуешь сейчас, Борис? Какую фасоль мы выберем теперь?».

Борис узнает, что  не всегда может рассчитывать на заботу. Рядом с ним все еще есть близкий взрослый, но привязанность к нему может начать претерпевать изменения.

*4.«Проходит еще время*. Борис, ты уже научился ползать, а затем и ходить. Твоя мама все больше пьет и все меньше следит за тобой. У тебя практически нет игрушек, ты часто бываешь один, тебе бывает страшно, бывает холодно, ты часто остаешься голодным, и несколько раз серьезно травмировался дома».

 «Что ты чувствуешь сейчас, Борис? Какую фасоль мы кладем в стакан?».

Группа должна прийти к выводу о том, что многие потребности ребенка не удовлетворяются (один из вариантов жестокого обращения – пренебрежение нуждами и эмоциональное отвержение). Мир ребенка не безопасен. Это может привести к отказу от изучения окружающих предметов, вследствие чего развитие ребенка может задержаться.

*5. «Борис. Твоя мама теперь живет с мужчиной.* Он тоже много выпивает и часто бывает не сдержан. Он кричит на тебя, иногда может ударить. Мама в таких ситуациях жалеет тебя, берет на руки. Но, когда ты мешаешь ей, она делает, то же самое, что и он».

«Что ты чувствуешь сейчас, Борис? Какую фасоль мы кладем в стакан?».

Имеет место физическое насилие. Опыт, который приобретает Борис, заставляет его все больше не доверять взрослым и миру. Реакции взрослых непредсказуемы. Поведение матери может формировать у Бориса амбивалентный тип привязанности.

*6.  «Борис. Тебе уже 4 года*. Твои мама и отчим однажды вечером ушли из дома, и их не было три дня. Ты много плакал от страха и голода. Соседи вызвали милицию, приехали чужие люди и увезли тебя в приют. Тут много других детей и взрослых, тут тепло, тебе дают вкусную еду.  Но ты никого не знаешь. Ты ждешь свою маму».

«Что ты чувствуешь сейчас, Борис? Какую фасоль мы добавим в стакан?».

(можно разбить ситуацию на две части: «один дома» и «помещение в приют»).

Отрыв ребенка от семьи - событие, иногда необходимое, но очень травмирующее, так как оно нарушает нормальный процесс развития привязанности к определенному взрослому. Что происходит, когда мы разрушаем эту привязанность? Происходит переживание горя, чем младше ребенок, тем сильнее и продолжительнее его переживания.

*7. «Борис. Проходит немного времени и тебя помещают в новую семью*. Ты входишь незнакомый дом. Тут много красивых игрушек. Взрослые очень доброжелательны по отношению к тебе. Они говорят, что будут о тебе заботиться».

«Что ты чувствуешь сейчас, Борис? Какая фасоль будет выбрана нами?».

Важно, чтобы участники группы вспомнили о том, что момент помещения ребенка в новую семью тоже очень тяжелый для него. Чувство

пережитой потери обостряется. И страхи и сомнения, недоверия к взрослым сразу не проходят.

После проведения этой части упражнения стоит сделать промежуточные выводы, дать участникам выказать чувства, которые они испытывали в ходе упражнения, задавая наводящие вопросы:

 «Что вы чувствовали в ходе выполнения, в ходе выполнения заданий?»

 «Какие чувства у вас вызывает  этот почти черный стакан фасоли?»

 «Давайте вместе подумаем, можно ли в такой ситуации полностью изменить  отношение этого ребенка к взрослым?»

 «Можно ли сделать стакан полностью белым?»

«Стоит ли ждать быстрых результатов, пытаясь сформировать у него привязанность к новой семье?».

***Упражнение может быть продолжено по-разному.***

*Вариант 1.* Можно разделить группу на подгруппы и дать задание:

«Попробуйте представить, что Борис пришел в вашу семью. Что Вы можете сделать, что бы помочь ему пережить прошлый травмирующий опыт и сформировать новую привязанность к вашей семье. Напишите Ваш вариант продолжения истории для «управляемого фантазирования»».

 Затем вместе с группами можно добавлять в стакан «жизни Бориса» белую фасоль, наглядно демонстрируя, как правильные действия родителей будут медленно, но изменять «цветовую гамму» психологического состояния ребенка.

*Вариант 2.* Если группа многочисленна или время проведения упражнения ограничено, можно продолжить «управляемое фантазирование» по готовому тексту, так же добавляя для наглядности в стакан белую фасоль.

*Итак, продолжаем фантазировать:*

1.«Борис, ты познакомился с членами семьи, в которую тебя поместили. Они привели тебя в нарядную комнату и показали место, приготовленное специально для тебя. Там есть уютная кроватка, игрушки и собственная тумбочка, в которую ты можешь положить свои  вещи».

«Что ты чувствуешь сейчас? Добавим ли мы белой фасоли в стакан?».

2.«Проходят дни. Эти люди действительно заботятся о тебе. Стараются накормить тем, что ты любишь. Каждый ваш новый день интересен, тебе объясняют, что вы будете делать завтра, спрашивают, чем бы ты хотел заняться.

В доме тепло и  уютно. Никто не кричит на тебя, с тобой разговаривают ласково и спокойно, при этом, когда ты хочешь побыть один, тебе никто не мешает».

«Борис, что ты чувствуешь сейчас? Добавим ли мы белой фасоли в стакан?».

Группа делает выводы о значении удовлетворения базовых потребностей ребенка для формирования привязанности. О важности создания безопасной среды для ребенка. Участники могут вносить свои предложения по поводу того, что еще можно делать для решения этих задач.

3.«Ты начинаешь осваиваться в новой обстановке, иногда  ты  бодр и весел. Но ты часто вспоминаешь свою маму и плачешь. Тогда тебя внимательно выслушивают и обязательно утешают. Когда в семье узнали, что у тебя есть фотография твоей мамы, ее вставили в красивую рамочку и повесили над твоей кроватью».

 «Борис, что ты чувствуешь сейчас? Добавим ли мы белой фасоли в стакан?».

Подчеркивается необходимость поддерживать ребенка, проявлять эмпатию при проявлении ребенком своих чувств, успокаивать и подбадривать. Также речь непременно должна зайти и о связи ребенка с кровной семьей, о корректном отношении принимающей семьи к личной истории ребенка. Необходимости внимательно относиться к воспоминаниям ребенка, которому необходимо поговорить о том, что с ним было в кровной  семье. Важно сохранять памятные для него вещи.

4. «Ты очень подвижный ребенок, но у тебя не все получается. Когда ты роняешь посуду, пачкаешь или ломаешь вещи, тебя не ругают, а просто учат правильно обращаться с предметами. Ты любишь рисовать, и новая мама много рисует с тобой, папа же  берет тебя иногда в гараж, где много новых, интересных для тебя штуковин. А вчера ты даже учился мыть машину! Когда у тебя хорошо получается что-то новое, все радуются и хвалят тебя».

«Борис, что ты чувствуешь сейчас? Добавим ли мы белой фасоли в стакан?».

Группа должна осознать необходимость давать ребенку  эмоциональное тепло и принимать ребенка таким, какой он есть. Помощь в овладении новыми навыками, любая совместная деятельность важные составляющие успеха в формировании привязанности.

«Борис, что ты чувствуешь сейчас? Добавим ли мы белой фасоли в стакан?».

5. «Борис, твое поведение иногда бывает не очень хорошим. Ты злишься, ломаешь игрушки. Ты бываешь очень упрямым и вспыльчивым. Ты пока не умеешь общаться с другими детьми и часто обижаешь их, когда вы с мамой гуляете на детской площадке. Родители терпеливо объясняют тебе, почему так поступать нельзя. Ты видишь, что когда ведешь себя плохо, взрослые огорчаются. А когда все хорошо, радуются и одобряют тебя».

 «Борис, что ты чувствуешь сейчас? Добавим ли мы белой фасоли в стакан?».

Нужно подчеркнуть, что поведение ребенка, помещенного в новую семью характеризуется противоречивостью и неуравновешенностью, амбивалентностью чувств. Использование эффективных мер дисциплинарного воздействия, терпение, демонстрация желательного поведения, эмоциональное принятие ребенка помогут скорректировать поведение и сформировать у него привязанность.

6. «Проходит год с тех пор, как ты живешь в новой семье. Ты начал называть новых родителей мамой и папой. Ты ходишь в детский сад, где тебя многому научили, ты стал хорошо говорить, окреп физически. Тебе очень нравится, когда вся семья собирается вместе».

«Борис, что ты чувствуешь сейчас? Какую фасоль мы добавим в стакан?».

По окончании упражнения, тренер обращает внимание группы на изменения, произошедшие в цветовой гамме стакана с фасолью в ходе второй части упражнения. Участникам предлагается поделиться  мыслями и чувствами, которые возникли у них в ходе этой части упражнения.

Завершает упражнение обратная связь  «по кругу» и общий вывод по  теме.

**2.4. Понятие депривации.** Деприва́ция (лат. deprivatio - потеря, лишение) - сокращение либо полное лишение возможности удовлетворять основные потребности - психофизиологические либо социальные.

**Виды депривации. Проблемы развития ребёнка в условиях депривации.**

***Сенсорная депривация*.** Потребность в новых впечатлениях является ведущей в психическом развитии младенца. Согласно этой гипотезе, потребность во впечатлениях возникает примерно на третьей-пятой неделе жизни ребенка и является базой для формирования других социальных потребностей, в том числе и социальной по своей природе потребности в общении ребенка с матерью. Последствия сенсорного голода, если их оценивать по уровню и характеру психического развития ребенка, сравнимы с последствиями глубоких сенсорных дефектов. Таким образом, обедненная среда отрицательно влияет на развитие не только сенсорных способностей ребенка, но и всей его личности, всех сторон психики. Конечно, развитие ребенка в условиях детского учреждения — явление очень сложное; сенсорный голод здесь выступает лишь одним из моментов, который в реальной практике невозможно даже вычленить и проследить его влияние.

**Последствиями сенсорной депривации** становятся повышенная тревога, нарушение контакта с внешней средой, неуклюжесть, нечувствительность к боли и плохое различение других сенсорных впечатлений (не чувствует, когда ему жарко или холодно, ходит в мокром, не замечая этого, не различает вкус еды, кроме «ярких вкусов», может ходить в тесной обуви, удариться и не заметить и т.п.), трудности ориентации во времени, нарушение внимания, гиперподвижность или мышечная вялость.

В качестве компенсации недостатка сенсорных впечатлений из-за плохой чувствительности к ним, ребенок может либо искать сильные, а часто и опасные сенсорные стимулы, либо погружаться в фантазии и мечтания, не имеющие отношения к реальной жизни.

**Помощь при сенсорной депривации:**

***Эмоциональная депривация.*** Потребность в эмоциональном контакте – одна из ведущих психических потребностей, оказывающих воздействие на развитие психики человека в любом возрасте. «Эмоциональный контакт становится возможным только тогда, когда человек способен к эмоциональному созвучию с состоянием других людей. Однако при эмоциональной связи существует двусторонний контакт, в котором человек чувствует, что является предметом заинтересованности других, что другие созвучны с его собственными чувствами. Без соответствующего настроя людей, окружающих ребёнка, не может быть эмоционального контакта». Специалисты отмечают ряд существенных особенностей появления эмоциональной депривации в детском возрасте. Так, присутствие большого количества разных людей ещё не закрепляет эмоционального контакта ребёнка с ними. Факт общения с множеством разных людей часто влечет за собой возникновение чувств потерянности и одиночества, с которыми у ребёнка связан страх. Это подтверждают наблюдения за детьми, воспитанными в домах ребенка, у которых обнаруживается отсутствие синтонности ((греч. syntonia со звучность, согласованность) — особенность склада личности: сочетание внутренней уравновешенности с эмоциональной отзывчивостью и общительностью) по отношению к окружающей среде. Так, переживание совместных празднований детей из детских домов и детей, живущих в семьях, оказывало на них различное воздействие. Дети, лишенные семейного воспитания и связанной с ним эмоциональной привязанности, терялись в ситуациях, когда их окружало эмоциональное тепло, праздник производил на них гораздо меньшее впечатление, чем на эмоционально контактных детей. После возвращения из гостей, дети из детских домов, как правило, прячут подарки и спокойно переходят к привычному образу жизни. Семейный ребенок обычно долго переживает праздничные впечатления.

**Признаки эмоциональной депривации:**

– Ребенок постоянно испытывает беспокойство и имеет проблемы при взаимодействии с другими людьми.

– Они всегда занимают оборонную позицию и настороженно относится к тому, что происходит вокруг него.

– Ребенок страдает от стресса.

– Его иммунная система ослабевает из-за высокого уровня депрессии.

***Двигательная депривация*.** Следует помнить и о том, что развитие движений в детстве тесно связанно с формированием ядра личности: например в тех, случаях когда ребенок начинает ощущать себя причиной и источником собственных действий. Установлено, что дети, двигательная активность которых в силу медицинских причин в течение длительного времени была сильно ограничена, нередко испытывают состояние депрессии, которое может «прерываться» состоянием ярости и агрессии.

Психологи установили, что дети, воспитывающиеся в специальных учреждениях, сильно отстают в овладении такими умениями как сидеть, стоять и ходить, если у них нет возможности их упражнять. При почти полном отсутствии стимулирования извне наблюдается запаздывание не только в моторном развитии, но также в развитии речи, социальных навыков и эмоциональной экспрессии. При повторном исследовании через 15 и 20 лет было обнаружено, что даже те дети, которые впоследствии были усыновлены, имели некоторые отставания связанные с развитием. Те же дети, которым не посчастливилось покинуть в приют, обнаруживали заметное отставание от социально-возрастных нормативов на протяжении всей жизни.

*Социальная депривация*. Ограничение возможности усвоения социальных ролей, знакомства с нормами и правилами общества. Социальная депривация возникает вследствие того, что дети не имеют возможности узнать, понимать практический смысл и попробовать в игре различные социальные роли - отца, матери, бабушки, дедушки, воспитателя в детском саду, продавца в магазине, других взрослых. Дополнительную сложность вносит замкнутость системы детского учреждения. Дети значительно меньше знают об окружающем мире, чем живущие в семье.

Следующей причиной возникновения социальной депривации может быть нарушение взаимоотношений в семье (если ребёнок какое-то время прожил в семье), т.к. очень важным является то, в каких условиях ребенок жил в семье, как строились его отношения с родителями, существовала ли эмоциональная привязанность в семье, или имело место отвержение, неприятие родителями ребенка. Был ли ребенок желанным или нет. Парадоксальным на первый взгляд фактом является то, что для формирования новой привязанности гораздо более благоприятной является ситуация, когда ребенок рос в семье, где существовала привязанность между родителем и ребенком. И наоборот ребенок, выросший не зная привязанности, с большим трудом способен привязаться к новым родителям. Здесь важную роль играет опыт ребенка: если ребенок имел благоприятный опыт построения отношений с взрослым человеком, он сложнее переживает момент разрыва, однако в дальнейшем ему легче построить нормальные отношения с другим значимым для него взрослым человеком.

Еще одной причиной социальной депривации может являться насилие, пережитое детьми (физическое, сексуальное или психологическое). Дети, пережившие насилие в семье, тем не менее, могут быть очень привязаны к своим жестоким родителям. Это объясняется в первую очередь тем, что для большинства детей, растущих в семьях, где насилие является нормой жизни, до определенного возраста (обычно такая граница приходится на ранний подростковый возраст) такие отношения являются единственно известными. Дети, которые подвергались жестокому обращению в течение многих лет и с раннего возраста, могут ожидать такого же или сходного дурного обращения в новых отношениях и могут проявлять некоторые из уже усвоенных стратегий для того, чтобы справиться с этим.

Дело в том, что большинство детей, переживающих семейное насилие, как правило, с одной стороны, настолько замыкаются в себе, что не ходят в гости и не видят других моделей семейных отношений. С другой стороны, они вынуждены неосознанно поддерживать иллюзию нормальности таких семейных отношений для сохранения своей психики. Однако, для многих из них характерно привлечение к себе негативного отношения родителей. Это еще один способ привлечения внимания - негативное внимание, это для многих единственное внимание родителей, которое они могут получить. Поэтому для них типична ложь, агрессия (в том числе аутоагрессия – агрессия, направленная против самого себя), воровство, демонстративное нарушение правил, принятых в доме. Самоагрессия может также для ребенка быть способом "вернуть" себя к реальности - таким образом он "выводит" себя в реальность в тех ситуациях, когда что-то (место, звук, запах, прикосновение) "возвращает" его в ситуацию насилия.

Следствием социальной депривации почти всегда является более или менее выраженная задержка в развитии речи, освоении социальных и гигиенических навыков, развитии мелкой моторики (возможность выполнения мелких, точных движений, игр с мелкими предметами, мозаикой, рисование мелких предметов, письмо). Отставание в освоении мелких движений является значимым не только потому, что может мешать ребенку осваивать процесс письма и соответственно затруднять его обучение в школе, но и существует большое количество данных, подтверждающих связь между развитием мелкой моторики и речи. Для устранения последствий депривации необходимо не только устранение самой ситуации депривации, но специальная работа по коррекции уже возникших из-за неё проблем.

**Результатом социальной депривации** в раннем и дошкольном возрасте становятся нарушение связи личности и своего имени, трудности развития идентичности (ребенок не может ответить на вопрос «Кто я?» «Какой я?», «Кто вокруг меня?»), повышенная социальная тревога и, как следствие, неадекватные способы социального взаимодействия (повышенная агрессия или, наоборот, ведомость, подчиняемость), склонность к социальной изоляции или социальной неразборчивости, отсутствие представлений о жизненной перспективе и позитивных социальных устремлений.

***Когнитивная депривация*.** Слишком изменчивая, хаотичная структура внешнего мира без четкого упорядочения и смысла, которая не дает возможности понимать, предвосхищать и регулировать происходящее извне.

Когнитивная (интеллектуальная) депривация возникает вследствие того, что ребенок никак не может влиять на происходящее с ним, от него не зависит ничего - неважно, хочет ли он есть, спать и т.д. Воспитывающийся в семье ребенок (в данном случае не берутся крайние случаи пренебрежения и насилия над детьми, так как это заслуживает отдельного внимания) может протестовать - отказываться (криком) есть, если он не голоден, отказываться одеваться или наоборот отказываться раздеваться. И в большинстве случаев родители учитывают реакцию ребенка, тогда как в детском учреждении, даже самом лучшем, просто физически невозможно кормить детей только тогда, когда они голодны и не отказываются есть. Именно поэтому эти дети изначально привыкают к тому, что от них ничего не зависит, и это проявляется не только на бытовом уровне - очень часто они даже не могут ответить на вопрос, хотят ли они есть, что в последующем приводит к тому, что их самоопределение в более важных вопросах сильно затруднено. На вопросы "кем ты хочешь быть" или "где ты хочешь дальше учиться" они часто отвечают - "не знаю" или "где скажут". Понятно, что в реальности у них зачастую нет возможности выбора, однако, очень часто они и не могут сделать этот выбор, даже имея такую возможность

***Материнская депривация*.** Имеет место, когда ребенку недостает матери, например, воспитывающийся в приюте или госпитализированный ребенок, ребенок, чья мать работает, или ребенок, мать которого не обладает необходимыми родительскими навыками и пренебрегает или, возможно даже, жестоко обращается с ним. Материнская депривация может быть следствием обедненной среды, неуравновешенной матери, недостаточного питания или недостаточного чувства безопасности.

Влияние ранних эмоциональных связей матери и ребенка на дальнейшее развитие последнего было доказано во многих экспериментах. Так, дети из детских учреждений интернатного типа, в 7 раз чаще испытывают страх при помещении их в новую, непривычную обстановку в сравнении с детьми из обычных семей. Это можно объяснить тем, что для успешного освоения нового пространства, новых игр ребенку нужна мать, которая позволяет ему испытывать не страх и тревогу при столкновении с новым (неизвестным), а интерес и любопытство. Это же объясняет и отсутствие базового доверия к миру у этих детей. Для его возникновения необходимы 2 условия, которых лишены дети из детских учреждений интернатного типа: теплота материнской заботы и ее постоянство.

Одно из последствий материнской депривации - это формирование названного Дж. Боулби «безэмоционального характера»: интеллектуальное отставание, неумение вступать в значимые отношения с окружающими, вялость эмоциональных реакций, агрессивность, неуверенность в себе.

Часто при наличии одного вида депривации имеют место и другие ее виды. Материнская депривация может вести к обеднению опыта, получаемого из внешней среды, - разновидности культурной или сенсорной депривации. Необходимо учитывать возраст, в котором ребенок подвергается депривации, а так же ее продолжительность.

Раннее помещение ребенка в воспитательное учреждение может привести к поведению, которое варьирует от апатичности, потери аппетита и задержки нормального развития до полного истощения, заканчивающегося иногда смертью. Помещать детей в такие учреждения после достижения ими 6-месячного возраста даже хуже, чем в более раннем возрасте, вследствие уже сформировавшихся связей между матерью и ребенком.

Даже непродолжительная разлука ребенка с матерью, как в случае госпитализации, может вызывать нарушения развития. Этих нарушений больше после 6-месячного возраста. Материнская депривация, по-видимому, всегда является первичным фактором.

Причины недостаточной материнской ласки и заботы могут крыться как в особенностях ребенка, например, испытывающего трудности в реагировании на действия матери, так и в характеристиках матери, когда она слишком молода, не имеет родительского опыта или просто не хочет иметь ребенка. Любой из этих факторов может приводить к разного рода дефицитам - в кормлении, ласке и реагировании на потребности ребенка. Плохое обращение с детьми берет начало в недостаточной готовности к материнству и может принимать форму пренебрежения, физического или психологического агрессивного воздействия.

Стимуляция совершенно необходима для нормального развития индивидуума. Одно из решений проблемы депривации, обнаруживаемое во многих культурах - разделить уход за ребенком между несколькими людьми. Эффективность множественного или параллельного ухода за ребенком зависит от специфических ресурсов взаимодействия между ребенком и материнскими фигурами, а также от типа существующего социального строя.

**Последствия материнской депривации:**

– полная или частичная утрата возможности устанавливать полноценные близкие отношения с другими людьми и безопасную привязанность.

– чрезмерная зависимость от других людей.

–изменение отношения ребенка к самому себе (неприятие себя, аутоагрессия).

– ощущение стыда за себя, приводящее к неспособности говорить правду и уходу от ответственности.

– невротические проявления (аутостимуляция: раскачивания, стереотипные движения, сосание пальца, нарушение сна и пищевого поведения, энурез, целый спектр психосоматических заболеваний).

– высокий уровень тревожности, страхи.

– импульсивность.

– задержка психоречевого развития.

**Проблемы развития ребенка в условиях депривации**

Нарушения развития у ребенка, воспитывающегося в депривационных условиях, происходит на четырех уровнях:

— уровне телесных ощущений (сенсорный уровень);

— уровне понимания мира, в котором он живет (интеллектуальный или когнитивный уровень);

— уровне установления близких эмоциональных отношений к кому-либо (эмоциональный уровень);

— уровень, который позволяет соблюдать нормы и правила общества (социальный уровень).

Последствия депривации

**\***агрессия по отношению к людям, вещам

**\*** чрезмерная подвижность  
**\*** чувство собственной неполноценности  
**\*** постоянные фантазии  
**\*** упрямство  
**\*** неадекватные страхи  
**\*** сверхчувствительность  
**\*** неспособность сосредоточиться на работе  
**\*** неуверенность в принятии решения  
**\*** частые эмоциональные расстройства  
**\*** лживость  
**\*** достижения, не соответствующие нормам хронологического возраста  
**\*** неадекватная, чрезмерно завышенная или наоборот заниженная самооценка  
**\*** говорение с самим собой и т. д.  
**\*** пониженная любознательность, отставание в развитии речи, задержка в овладении предметными действиями, отсутствие самостоятельности и т.п.

**\*** интеллектуальное отставание  
**\*** неумение вступать в значимые отношения с другими людьми  
**\*** вялость эмоциональных реакций  
**\*** агрессивность  
**\*** неуверенность в себе.

**2.5. Психологические проблемы депривированных детей.**

**Агрессия**

Может возникать в двух случаях:

1) как крайняя мера, когда ребенок исчерпал все другие возможности  
для удовлетворения своих потребностей;

2) как «выученное» поведение, когда ребенок поступает агрессивно,  
следуя образцу (поведение родителей, других значимых лиц,  
литературных или киноматографических персонажей).

Ребенок не становится агрессивным неожиданно. Он не может быть  
мягким и воспитанным ребенком, а спустя минуту начать кричать, драться со  
сверстниками. Процесс, как правило, постепенный. До определенного  
момента ребенок выражает свои потребности в более мягкой форме. Но  
взрослые обычно не обращают на это внимания до тех пор, пока не  
столкнутся с явными нарушениями поведения. То поведение, которое  
воспринимается взрослыми как агрессивное или асоциальное, часто в  
действительности является отчаянной попыткой удовлетворить потребности,  
восстановить эмоциональное состояние или социальные связи. Просто  
ребенок не в состоянии пока выразить свои истинные чувства никаким  
другим способом, кроме того, который он избирает. Он делает то  
единственно возможное, что может себе представить, чтобы продолжить  
борьбу за выживание в окружающем мире.

Вместе с тем, наблюдая за агрессивным ребенком, можно определить  
направленность его реакций (на кого он нападает, в каких обстоятельствах и  
как часто это случается без какой-либо провокации). Внимательные  
наблюдения помогут взрослым выявить тревожные симптомы о  
назревающей атаке со стороны данного ребенка.

Этот вид нарушения поведения достаточно часто встречается у   
детей, особенно в период адаптации ребенка. Проявляться агрессия может в виде:  
- агрессии по отношению к игрушкам (ломает игрушки, отрывает головы куклам, рвет книжки);

- по отношению к предметам интерьера (ломает и рвет мебель, шторы, одежду);  
- по отношению к сверстникам и кровным детям приемных родителей;

- по отношению к самим родителям.

Причин агрессивного поведения ребенка множество. И работа по снижению  
агрессивных проявлений должна начинаться с понимания причины  
происходящего. Например, повышенная агрессивность ребенка может быть  
следствием частых физических наказаний в кровной семье, либо наоборот  
вседозволенности и безнаказанности в воспитании.

**Гнев**

Причиной гнева чаще всего являются физические или психологические  
препятствия, мешающие удовлетворению потребности или достижению цели  
действий, замыслов человека. Этими препятствиями могут быть физические  
преграды, общественные правила и законы, собственные слабости. Но гнев  
могут вызывать и оскорбления личностного достоинства, повседневные  
страдания, прерывание «цикла» получения удовольствия, принуждения и  
наказания.

Обычно гневу предшествуют ощущение полного провала и  
несостоятельности, чувства предательства, разочарованности, обиды,  
несправедливости и несовершенства окружающего мира. При этом часто  
появляются мысли разрушительного содержания, агрессивные и  
мстительные желания.

Иногда именно поэтому ребенка, выражающего свой гнев,  
воспринимают как агрессивного. Действительно, в гневе он может разбить  
тарелку или ударить другого ребенка. На самом же деле очень часто  
агрессивное поведение – это не только проявление гнева, но и отражение  
реальной ситуации, в которой оказался ребенок. Ребенком, который обнаруживает деструктивное поведение, движет чувство гнева, отверженности, незащищенности, тревоги, обиды и часто неспособность к четкому восприятию своей личности. У него также часто отмечается низкая самооценка. Он неспособен или не хочет, или боится выразить то, что чувствует, потому что если он это сделает, он может утратить силу, лежащую в основе агрессивного поведения. Он чувствует, что должен сохранить ту же линию поведения, что это путь, способствующий выживанию.

Это происходит примерно так. Психика ребенка с неудовлетворенной  
потребностью пытается использовать все средства, необходимые для  
достижения равновесия.

1. Ребенок может просто высвободить энергию гнева, выразив ее каким-либо образом.

2. Ребенок может прибегнуть к так называемой «ретрофлексии» гнева,  
тогда он будет делать с собой то, что хотел бы сделать с другими. Он может  
биться головой об стену, выдергивать себе волосы, «душить» себя приступами астмы, «сжигать» свой желудок до тех пор пока не появится  
язва, напрягать мышцы до судорог, головной боли, резей в животе.

3. Ребенок может прибегнуть к так называемой «дефлексии» гнева, т.е.  
ни при каких обстоятельствах не выражать подлинного чувства. Механизм  
таков: возникающий гнев спустя некоторое время забывается, но его энергия  
остается и должна быть выражена. Ребенок выталкивает ее и проявляет  
агрессивность. Его состояние немного улучшается, но ненадолго. Поскольку  
момент хорошего самочувствия быстро проходит, он снова и снова пытается  
вернуть его, постоянно повторяя агрессивные действия.

4. Некоторые дети проецируют свой гнев на других, представляя себе,  
что все остальные гневаются на них или, что это другие, а не они сами, злые.

5. Ребенок может также выразить гнев телесно через ночное недержание мочи или через сдерживание работы кишечника.  
Взрослые часто считают, что нарушения поведения у ребенка связано с  
его внутренними побуждениями, с каким-то внутренним стремлением к  
агрессии. Однако именно проблемы, связанные с его окружением, а не  
внутренние трудности, провоцируют ребенка. У него часто просто не достает  
способности справиться с окружением, которое возбуждает в нем чувства  
страха и гнева. Он не знает, как справиться и что нужно сделать с чувствами,  
которые порождает в нем это враждебное окружение. Когда ребенок  
пристает к кому-нибудь, он делает это потому, что не знает, что еще он  
может сделать.

В первую очередь стоит разобраться с эмоциями, на основе которых  
возникает агрессия. Как правило, в какой-то степени придется признать, что  
именно присутствие гнева в его эмоциональном состоянии побудило ребенка  
к таким действиям. Это может быть желание доставить такую же боль, какую  
он переживает сам. Может быть, ребенком руководит потребность испытать  
приятное чувство своего превосходства над взрослыми или сверстниками.  
Иногда дети ведут себя агрессивно из-за того, что в гневе не знают более  
мягкого способа для выражения своих чувств.

**Страх и тревога**

В интернатном учреждении, в большей степени, чем их ровесники,  
воспитывающиеся в нормальных семьях, подвержены страхам.

Страх – неприятное и мучительное чувство. Его причиной обычно  
является присутствие чего-то угрожающего либо отсутствие чего-то, что  
обеспечивает безопасность, ощущение смутной тревоги или неминуемой  
опасности.

Страх – это реакция на вполне определенные стимулы или  
ситуации, она имеет в качестве своего возбудителя какого-то конкретного  
человека или объект, какой-то предмет, например, ребёнок может бояться  
больших собак или грома и молнии.

Иногда страх не связан ни с чем конкретным, является мнимым, плодом воображения. Этот беспредметный страх часто называют тревогой. Она имеет более неопределенный или генерализованный источник. Тревожащиеся дети чего-то опасаются, но не знают, чего именно. Переезд на новое место жительства или неожиданное изменение родительских ожиданий, например, когда родители начинают приучать ребенка к горшку, может быть косвенно причиной напряжения, которое кажется беспричинным. Многие психологи полагают, что тревога неизбежно сопутствует процессу социализации, так как ребенок пытается избежать неприятных переживаний вследствие родительского недовольства и наказания.

У страха и тревоги много причин. Маленькие дети могут тревожиться о  
том, что родители бросят их или перестанут любить. Обычно родители  
относятся к своим детям с любовью и пониманием, но иногда, часто в целях  
наказания, могут лишить ребенка своего расположения, внимания и защиты,  
что вызывает тревогу у детей. Предчувствие других форм наказания,  
особенно физического, – еще один источник тревоги маленьких детей.  
Двухлетние дети считают своих родителей всесильными, у малышей нет  
реального представления о том, как далеко они могут зайти в наказании.  
Когда выведенный из себя родитель кричит: «Я тебе голову оторву!»,  
ребенок, который, возможно, видел бесчисленные примеры подобного  
насилия по телевидению, может не знать, что это всего лишь пустая угроза.

Страх и тревога могут усиливаться или даже порождаться  
воображением самого ребенка. Дети часто думают, что рождение братика  
или сестренки непременно заставит родителей отвергнуть их самих. Иногда  
тревога возникает в результате сознавания ребенком собственных чувств,  
выходящих за рамки дозволенного: гнева на родителей или учителей,  
ревности к брату или другу, желания вновь стать маленьким.

Однако, вне зависимости от причин страха, ключ к пониманию  
психологической природы возникновения страхов кроется в человеческом  
сознании, а не в тех конкретных реалиях, которых человек боится. Смысл  
состоит в том, что не сами по себе некоторые явления или вещи пугают  
человека, а то, что он на них смотрит с опасением. Очень часто взрослый  
человек видит вещи и оценивает степень их опасности, исходя из  
представлений о них или из своего опыта. В этом он сильно отличается от  
ребенка. Ребенок, напротив: может совершенно не бояться действительно  
опасных вещей и пугаться совершенно безобидных.

Поэтому детские страхи, в большинстве случаев, могут быть как обоснованными, так и придуманными; как незначительными, так и чрезмерными.

Поэтому совершенно очевидно, что происхождение некоторых страхов  
– страха перед доктором, который делает прививку, боязни, порождаемой  
запахом больницы или звуком работающей бормашины, – проследить легко.  
О природе других страхов догадаться не так просто. У многих дошкольников  
развивается страх темноты, мешающий им заснуть после того, как родители  
выключают свет и оставляют их одних. Эта разновидность страха часто  
связана в большей степени с фантазиями и сновидениями самого ребенка,  
чем с какими-то реальными событиями его жизни. Иногда толчком к  
подобным фантазиям могут послужить вызванные развитием конфликты, с  
которыми в данный момент сталкивается ребенок: например, тигры или  
привидения могут возникать в воображении ребенка в результате  
противоречия между его зависимостью и стремлением к автономии.  
Дети испытывают страх чаще, чем думают взрослые. На каждый  
случай открытого выражения страха приходится много случаев страха  
скрытого. В нашем обществе боязнь чего-нибудь воспринимается как  
проявление малодушия. Родители тратят много сил, объясняя детям, как  
избавиться от страха, но редко принимают ощущаемый детьми страх. Дети  
обучаются загонять свои страхи глубоко внутрь себя, чтобы угодить  
родителям или не путать их своими переживаниями. Например, при анализе  
рисунков детей очень часто всплывают на поверхность страхи, которые они  
скрывали.

Возбудителями страха могут являться также одиночество,  
незнакомость (человека, объекта, предмета), внезапное приближение,  
контрастное изменение стимула (тишина – громкость, свет – тьма), высота,  
боль.

Возникновение и исчезновение страхов у детей зависит от их возраста.  
Так психологи определили, что страх перед незнакомыми людьми не может  
появиться в первые несколько месяцев жизни просто потому, что у ребенка  
еще не развилась способность отличать знакомые лица от незнакомых. Эта  
способность возникает где-то между 6- и 9- месячным возрастом. Именно в  
этом возрастном периоде отмечается максимальный страх перед чужими.  
Боязнь животных и темноты обычно проявляется в первые год-полтора, но  
наблюдается довольно регулярно у детей после 3-х лет. В возрасте от 1 до 6  
лет постепенно уменьшается боязнь звуков и незнакомых предметов. Страх  
перед животными достигает своего пика к 4 годам, а затем уменьшается.  
Кроме того, с возрастом на смену конкретным страхам приходят  
воображаемые, беспредметные страхи.

**Горе**

Горем можно назвать такую эмоциональную реакцию на событие,  
когда человек падает духом, чувствует одиночество, испытывает жалость к  
себе и стремится к уединению.

Ощущение горя обычно возникает, когда страдание становится  
доминирующим состоянием человека на разлуку или утрату.  
Психологические причины горя связаны с сильными эмоциональными  
привязанностями к людям, предметам, идеям. Разлука или утрата объекта  
привязанности означает потерю источника радости, удовольствия и  
возбуждения. Это в свою очередь означает для человека потерю любви,  
уверенности и чувства благополучия. Таким образом, ощущение лишения  
чего-то ценного и любимого, к чему имелась сильная эмоциональная  
привязанность, и означает горе.

Длительное горе может сопровождаться целой гаммой других эмоций.  
Например, смерть близкого человека может вызвать и гнев (не могут  
осуществиться планы; не могут быть удовлетворены желания, связанные с  
этим человеком), и страх (тревога за свою жизнь и судьбу), и чувство вины  
(сожаление, что не было лучших отношений с умершим; осознание того, что  
для утраченного человека не было сделано всего необходимого), и стыд  
(мысли о том, что другие осуждают человека за недостаточное внимание к  
умершему или недостаточную заботу о его здоровье).

Горе обладает большим приспособительным значением для человека.  
Оно дает возможность превозмочь себя и свыкнуться с потерей. Неспроста  
история человечества так бережно хранит традиции и ритуалы горевания.

Все они вне зависимости от особенностей культуры включают три фазы:

а) признание горя (осознание потери),

б) переживание всех сопутствующих горю эмоций (отреагирование печали через плач, гнева через агрессию, вины и стыда через прощение себя и других),

в) преобразование жизни (окончательное расставание, прощание с утраченным объектом или предметом и нахождение «замены» ему).

Благодаря гореванию человек имеет возможность, во-первых, отдать дань потерянному любимому человеку или объекту, во-вторых, восстановить личностную автономию (через мотивацию к обретению нового объекта взамен утраченному), и, наконец, в-третьих, расширить собственную коммуникативную сферу (с одной стороны, вызывая сочувствие и помощь окружающих, а с другой – демонстрируя им, что он является заботливым и любящим человеком).

Детское горе – это предмет особого разговора. Часто дети горюют по  
таким поводам, которые для взрослых просто не понятны. Это может быть  
потерянная безделушка, сломанная игрушка или разорванный фантик от  
конфеты. При внимательном отношении взрослого к ребенку эту трагедию  
можно помочь пережить, найдя эквивалентную замену утраченному. Однако,  
совсем иное, когда ребенок лишился или безвозвратно потерял своего  
родителя.

Общение и отношения с ребенком, пережившим смерть родителей,  
должны быть очень осторожными и максимально корректными.  
Дети, как и взрослые, нуждаются в понимании реальности смерти, и  
этот процесс постепенен. Поэтому, насколько это необходимо, нужно  
говорить о том, что произошло, и много раз. Независимо от того, пришла ли  
смерть внезапно или нет. Информация, которую ребенок получает, и те  
разговоры, которые с ним ведутся, имеют решающее значение для того, как  
ребенок справится с несчастьем. Чтобы доверие к взрослым не нарушилось,  
ребенок как можно скорее должен получить точную информацию о том, что  
произошло.

Позволяя ребенку задавать вопросы и отвечать на них, если есть ответ,  
и отважиться сказать «не знаю», если нет ответа, взрослый поможет ребенку  
лучше понять случившееся. Иногда трудно ответить на прямые детские  
вопросы, но дать честный ответ – очень важно. Поэтому нужно избегать  
метафор типа «умерший спит» или «он или она ушел или уехал». Если  
ребенок настолько развит, что может задать вопрос, то он достаточно развит,  
чтобы получить прямой ответ на него. Нет также смысла ждать до похорон с  
сообщением о случившемся: ребенок может неверно понять некоторые слова  
окружающих и еще больше испугаться.

После смертного случая дети очень болезненно переносят всякие  
расставания. У них может усилиться беспокойство, что опекающий их  
взрослый тоже может исчезнут. Дети испытывают сильную нужду в  
близости, особенно в первое время после смертного случая. Поэтому лучше  
всего избегать ненужных разлук.

Дети испытывают сильную потребность вспоминать умершего,  
одновременно осмысливая случившееся. Дети могут выражать это поразному.

В определенные моменты они могут часами смотреть на фотографии  
умершего, могут взять что-либо из вещей умершего, носить их с собой, спать  
с ними.

У них также может возникать желание посетить те места, где он был  
вместе с умершим или посетить его могилу. Если есть возможность, можно  
сделать это вместе с ребенком. Посещение места несчастного случая также  
может помочь ребенку лучше понять, как наступила смерть. Иногда только  
тогда они начинают понимать, что произошло.

У детей существуют свои способы справляться с сильными чувствами.  
Например, дети часто имитируют похоронную процессию. Они хоронят  
животных и насекомых, что помогает им понять, что произошло с умершим.  
Они также могут рисовать могилы с крестом или рисовать другие вещи,  
имеющие отношение к умершему.

Для ребенка это нормальный способ выражения своих чувств.  
Одновременно они начинают лучше понимать смысл события, которое  
произошло. Поэтому важно не останавливать детей, когда они играют или  
рисуют. Если ребенок был свидетелем драматического смертного случая, он  
может повторять одну и ту же игру много раз.

Если поведение ребенка сильно меняется или если сильные эмоции не  
теряют интенсивности в течение настолько длительного времени, что это  
начинает беспокоить, надо обратиться за профессиональной помощью.  
Но в качестве «спасательного круга» психологи предлагают некоторые  
советы, которые смогут помочь взрослым при встрече с детским горем.  
Конечно, всякие советы хороши, но лучше, если их согласовать с  
индивидуальной ситуацией и психическим состоянием ребенка.

**2.8. Что делать родителям при обнаружении у ребенка депривационного синдрома?**

1. Тактильный контакт: обнимайте, поглаживайте, качайте на руках, и т.д. (не зависимо от возраста ребенка);
2. Находите время делать что-то вместе с ребенком, что приносит ему радость.
3. Преодоление аутостимуляции. Если ребенок раскачивается, совершает стереотипные действия и движения, которые его успокаивают, то не стоит его ругать (это только усилит тревогу и соответственно сами проявления). Найдите новые способы успокоения.
4. Подчеркивайте общность. Почаще говорите ребенку: «Ты наш, ты мой, ты как мама и папа», «Ты становишься похожим на нас».
5. Хвалите и давайте много позитивной обратной связи. Ребенок нуждается в этом.
6. Поощряйте инициативу, волевые проявления. Дети с материнской депривацией имеют слабую волю и часто отказываются от деятельности при столкновении с малейшими трудностями. Предлагайте ему небольшие задачи, с которыми он может справиться и хвалите за его действия, за само старание, а не за результат.
7. Старайтесь не вовлекаться в конфликт, когда ребенок провоцирует на эмоции.

**Психосоматические симптомы: энурез, энкопрез, тики.**

Энурез – недержание мочи. Чаще проявляется у мальчиков с дошкольном или младшем школьном возрасте.

Энкопрез – неспособность контролировать выделение кала или каломазание. Чаще проявляется у мальчиков с дошкольном или младшем школьном возрасте.

Тики – это стереотипные, повторяющиеся движения. Обычно впервые проявляются  у детей в возрасте 3 - 5 лет. Для тиков характерно волнообразное течение: периоды обострений, которые обычно длятся около 1,5 месяцев, сменяются периодами ремиссии.

Синдром навязчивых движений: неврологическое нарушение, являющееся проявлением обсессивно-компульсивного расстройства, при котором больные стремятся к совершению однотипных повторяющихся действий: сосание пальца, грызение ногтей, удары головой об стену, покачивания.

**2.8.** **Помощь депривированным детям.**

Поддержка в семье:

* стараться быть внимательным к своему ребенку, замечать изменения в его поведении, аппетите, режиме сна, так как эти изменения могут свидетельствовать об эмоциональном неблагополучии ребенка
* не предъявлять завышенных требований к детям и не стремиться удовлетворять свои амбиции при помощи детей
* большое значение имеет правильный режим дня, ежедневные прогулки на свежем воздухе
* пусть обстановка в вашем доме будет дружественной, ненапряженной, проявляйте любовь к своим детям, не скупитесь на заслуженную похвалу
* заведите традицию каждый день беседовать со своим ребенком, проявляя такт и искренний интерес к его жизни.
* не позволяйте детям часами смотреть телевизор или играть в компьютерные/телефонные игры.

Различные проявления у депривированных детей необходимо лечить комплексно, учитывая психологическую и физиологическую симптоматику.

**Психолог** (проводит комплексную психодиагностику, коррекцию дисгармоний в развитии личности ребенка, проводит консультативную работу с родителями, с ребенком).

**Врач-невролог** (лечит неврологические нарушения, проводит диагностику, назначает медикаментозную терапию).

Подключаются и другие специалисты узкого профиля (врач-эндокринолог, врач-психиатр).

Комплексное и своевременное лечение невроза у детей и подростков помогают полностью устранить симптомы заболевания.

**Основная роль отводится родителям.**

**3. Заключительная часть.**

3.1. Резюмирование занятия. Подведение итогов.

3.2. Домашнее задание:

Рекомендованная литература: А.М. Прихожан, Н.Н. Толстых «Психология сиротства», И.А. Фурманов, В.А. Маглыш, Л.И. Смагина, А.А. Аладьин «Если вы решили усыновить ребенка».

Фильм к просмотру: «Блеф, или С Новым годом!», 2013; «Влияние эмоционального пренебрежения и депривации на младенцев», 1965.

3.3. Рефлексия: подведение итогов занятия участниками группы.