

# ПОМОЩЬ ДЕТЯМ И ПОДРОСТКАМ В КРИЗИСНЫХ СИТУАЦИЯХ. ВЫЯВЛЕНИЕ РАННЕГО СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ.

**Выступающий:**

**Психолог УЗ «Минского областного клинического центра Психиатрия-Наркология»  
Шарай Ксения Александровна**

# Вопросы:



- 1) Нормативно-правовая база, регулирующая работу сотрудников (учреждений здравоохранения, учреждений образования, работу психологов и др.);
- 2) Классификация кризисов и кризисных ситуаций в контексте детей и подростков;
- 3) Суицид как крайняя точка «разрешения» кризисной ситуации у детей и подростков. Основные маркеры, предшествующие суицидальному поведению;
- 4) Помощь детям и подросткам в кризисных ситуациях;
- 5) Семейное неблагополучие как важнейший психотравмирующий фактор. Раннее выявление семейного неблагополучия;
- 6) Телефоны доверия и кризисные линии для детей и подростков. Новая Общереспубликанская Кризисная Линия экстренной психологической помощи по номеру 133.

## **Нормативно-правовые акты, регулирующие работу сотрудников (учреждений здравоохранения, учреждений образования, работу психологов и др.)**

- Закон Республики Беларусь от 31 мая 2003 г. № 200-З ” Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних“;
- Закон Республики Беларусь от 4 января 2014 г. № 122-З ”Об основах деятельности по профилактике правонарушений“;
- Закон Республики Беларусь от 29 декабря 2012 г. № 7-З ”О государственных пособиях семьям, воспитывающим детей“;
- Закон Республики Беларусь от 8 июля 2024 г. № 25-З ”Об изменении законов по вопросам государственных пособий семьям, воспитывающим детей“;
- Закон Республики Беларусь 30 июня 2022 г. № 184-З «об оказании психологической помощи»
- Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 30 декабря 2024 г. № 1055 ”О признании детей находящимися в социально опасном положении и нуждающимися в государственной защите“;
- Методические рекомендации по межведомственному взаимодействию государственных органов и иных организаций по работе с семьями, в которых дети признаны находящимися в социально опасном положении и нуждающимися в государственной защите, утвержденное руководителем межведомственной рабочей группы, осуществляющей координацию действий государственных органов и иных организаций по государственной защите;
- Положение о порядке передачи несовершеннолетних в возрасте до шестнадцати лет, обнаруженных сотрудниками органов внутренних дел в период с двадцати трех до шести и часов вне жилища без сопровождения родителей, опекунов или попечителей либо без сопровождения по их поручению совершеннолетних лиц, родителям, опекунам или попечителям либо по их поручению совершеннолетним лицам и доставления таких несовершеннолетних в социально-педагогические центры, утвержденное постановлением Совета Министров Республики Беларусь 22.08.2012 № 772

# **Нормативно-правовые акты, регулирующие работу сотрудников (учреждений здравоохранения, учреждений образования, работу психологов и др.)**

- Национальный план действий по улучшению положения детей и охране их прав на 2022 – 2026 годы;
- Областная программа по организации деятельности в интернет-пространстве среди детей и учащейся молодежи на территории Витебской области на 2021-2025 годы;
- Программа непрерывного воспитания детей и учащейся молодежи на 2021-2025;
- Государственная программа "Здоровье народа и демографическая безопасность" на 2021-2025 годы;
- Государственная программа "Образование и молодежная политика" на 2021-2025 годы;
- Инструкция о порядке действий педагогических работников по предупреждению и выявлению насилия и эксплуатации в отношении несовершеннолетних, утвержденная Министром образования Республики Беларусь Иванцом А.И. 23.08.2024;
- Национальный механизм оказания помощи несовершеннолетним, пострадавшим от сексуального насилия, утвержденный Министерствами внутренних дел, образования, здравоохранения, труда и социальной защиты Республики Беларусь, Следственным комитетом Республики Беларусь в апреле 2024 года;
- Алгоритм взаимодействия по обмену, учету и использованию информации о фактах домашнего насилия, утвержденный Министерствами внутренних дел, здравоохранения, образования, труда и социальной защиты Республики Беларусь в мае 2023 года;
- Алгоритм информирования педагогическими работниками родителей, опекунов, попечителей обучающихся и (или) сотрудников органов внутренних дел о наличии признаков насилия в отношении несовершеннолетних (письмо Министерства образования Республики Беларусь от 07.02.2018 № 05-01-07/1121/дс);

# **Нормативно-правовые акты, регулирующие работу сотрудников (учреждений здравоохранения, учреждений образования, работу психологов и др.)**

- Алгоритм обмена информацией о детях, являющихся потерпевшими по уголовным делам о тяжких и особо тяжких преступлениях, преступлениях против половой неприкосновенности и половой свободы несовершеннолетних;
- Алгоритм действий государственных органов и иных организаций при выявлении лиц с риском суицида;
- Методические рекомендации о порядке взаимодействия по профилактике преступлений против половой неприкосновенности несовершеннолетних
- Методические рекомендации по организации в учреждениях образования работы по профилактике суицидоопасного поведения обучающихся;

**Кризис** (от греч. kreses – решение, поворотный пункт, исход) определяется в психологии как тяжелое психологическое состояние, являющееся результатом либо какого-то внешнего воздействия, либо вызванное внутренней причиной. Субъективно у человека меняется представление о себе и (или) об окружающем мире в крайне негативном ключе .

**Кризисная** для ребенка **ситуация** наступает тогда, когда он не может самостоятельно, без чьей-либо поддержки и помощи справиться с ней.



# Переживаемые детьми кризисы можно условно разделить на

## 3 основные группы:

1. Возрастные кризисы (естественные, нормативные). Неблагоприятные внешние воздействия, стрессовые факторы в эти периоды оказывают огромное влияние на дальнейшее формирование личности ребенка, в частности на способность реагирования на воздействия внешней среды.

- По Л. С. Выготскому это кризисы 1 года, 3 лет, 7 лет, подростковый кризис (12-17 лет).

2. Кризисы утраты и разлуки. С кризисами разлуки дети сталкиваются в случаях развода родителей и создания родителями других семей. Кризис утраты связан со смертью близкого человека (не обязательно родственника).

3. Травматические кризисы - это экстремальные критические события, которые несут угрозу жизни или здоровью (как для самого ребенка, так и для его значимых близких) и требуют экстраординарных усилий по совладению с последствиями их воздействия.

-Насилие (психологическое, физическое, сексуализированное), буллинг, шантаж, стихийное бедствие, пожар, авария, война, теракт и др.

По продолжительности травмирующего действия выделяют краткосрочные и длительные или повторяющиеся травмирующие ситуации



Особенности психического состояния и поведения детей разных возрастов, позволяющие заподозрить совершенное над ними насилие (физическое, психологическое или сексуализированное):

❖ **Возраст 0-6 месяцев:**

Малоподвижность;

Безразличие к окружающему миру;

Отсутствие реакции на внешние стимулы или очень слабовыраженная реакция;

Редкая улыбка (для детей старше трёх месяцев);

❖ **Возраст 6 месяцев – 1,5 года:**

Боязнь родителей;

Боязнь любого физического контакта со взрослыми;

Постоянная беспричинная настороженность;

Плаксивость, постоянное хныканье, замкнутость, печаль;

❖ **Возраст 1,5 – 3 года:**

Боязнь взрослых

Плаксивость ( проявление радости очень редкие)

Реакция испуга на плач других детей

Крайности в поведении – от чрезмерной агрессивности до безучастности



Особенности психического состояния и поведения детей разных возрастов, позволяющие заподозрить совершенное над ними насилие (физическое, психологическое или сексуализированное):

❖ **Возраст 3 года – 6 лет:**

Отсутствия сопротивления при агрессивном отношении к ним;

Пассивная реакция на боль;

Болезненное отношение к замечаниям, критике;

Заискивающее поведение, чрезмерная уступчивость;

Псевдовзрослое поведение (сильное подражание взрослым);

Негативизм, агрессивность;

Лживость, воровство;

Жестокость по отношению к животным;

Склонность к поджогам;

❖ **Младший школьный возраст:**

Стремление скрыть причину своих физических повреждений и травм;

Отсутствие друзей;

Боязнь идти домой после школы;

Расстройство пищевого поведения (анорексия, булимия, переедание);

❖ **Подростковый возраст:**

Побеги из дома;

Аутоагрессивное поведение (в частности суицидальные мысли или попытки);

Расстройство пищевого поведения (анорексия, булимия, переедание);

Делинквентное поведение (действия нарушающие закон или социальные нормы: проституция, вандализм, бродяжничество и др);

Употребление алкоголя, наркотиков, токсических веществ;

Попадание в деструктивные сообщества и секты.

# Причины суицидального поведения детей и подростков:

1. **Нарушение детско-родительских отношений.** Основываясь на результатах исследований. Все обследуемые подростки, пытавшиеся совершить самоубийство **чувствуют, что не было реального взаимодействия или нет настоящих эмоциональных связей со своей семьей.** Только **10 % обследованных** заявили, что они в состоянии тревоги, страха или стресса могут говорить со своими родителями.
2. Конфликты с друзьями или педагогами (как последняя капля, толкнувшая к суициду, но основная причина №1).
3. Прессинг успеха ( страх не оправдать надежды родителей или значимых взрослых, слишком высокие притязания на успех).
4. Ситуация пережитого насилия (все виды насилия).
5. Буллинг или шантаж (интернет-шантаж).
6. Отсутствие негативного отношения к суициду в сознании подростков (самоубийца вызывает сочувствие, а не презрение).
7. Синдром Вертера. Это массовая волна подражающих самоубийств, которые совершаются после самоубийства, которое широко освещается в СМИ. Данный феномен открыл психолог Бенедикт Тилль. Синдром Вертера получил свое название из-за романа В. Гетте «Страдания молодого Вертера». В ряде стран этот роман запрещен до сих пор.

# Основные маркеры, предшествующие суицидальному поведению:

- изменение поведения** в семье - бунтующий подросток становится кротким и послушным, отличник - начинаете хамить и грубить - все это происходит внезапно и получить объяснение не удастся;
- нарушение пищевого поведения** - отсутствие аппетита, отказ от еды, или наоборот - обжорство;
- физическая слабость**, апатия, не характерная для ребенка обычно;
- нарушения сна**: бессонница либо наоборот неестественно долгий сон;
- ребенок демонстрирует **смущение, стеснение** по отношению к близким без причин, **просит прощения**;
- резкие перемены настроения** - от плаксивого до ярко выраженной агрессии;
- изоляция от друзей, знакомых** и формальное общение с близкими (по типу спросите - ответит, но односложно и без желания)
- продукты творчества**, отражающие депрессивные, агрессивные либо аутоагрессивные тенденции;
- нетипично и неожиданно раннее пробуждение (в "группах смерти" популярное время - 4:20 утра);
- самоповреждения** (обычно это запястья, предплечья, бедра), которые могут как демонстративно выставляться, так и прятаться под рукавами (особенно это бросается в глаза летом).
- поведение ребенка, похожее на поведение перед отъездом, например, он наводит порядок в комнате, спешит закончить какие-то дела, встретиться с родственниками, которых давно не видел, раздать долги;
- разговоры о смерти**. По статистике, 80% подростков, совершивших суицид, говорили родителям о своем нежелании жить, но взрослые не воспринимали эти слова всерьез.
- поисковые запросы о смерти** в истории поиска в браузере.



# Помощь детям и подросткам в кризисных ситуациях

## Прием «Контейнирование»

Когда мы сталкиваемся с чем-то, что вызывает слишком сильные, непереносимые негативные эмоции, с которыми мы не можем справиться, нам важно **получить поддержку**.

Необходимо, чтобы какой-то человек предоставил себя в качестве контейнера, психологической утробы, создал безопасный кокон между ребенком и миром, чтобы он смог в этом коконе безопасно пережить любые сильные чувства.

Ребенку важно получить сигнал: **«Я не один, обо мне позаботятся, я могу не беспокоиться о своей безопасности»**.



## Рекомендации педагогам и социальным работникам по оказанию помощи ребенку в кризисной ситуации:

- ✓ наладить контакт с ребенком;
- ✓ не отталкивать его, если он решил разделить с вами проблемы, даже если вы потрясены сложившейся ситуацией;
- ✓ доверьтесь своей интуиции, если вас что-то насторожило, это может спасти жизнь ребенку;
- ✓ не предлагайте той помощи, которой не в состоянии оказать;
- ✓ дайте знать, что хотите помочь, но не обещайте хранить все в секрете, если какая-то информация может повлиять на безопасность ребенка;
- ✓ сохраняйте спокойствие и не осуждайте ребенка, не зависимо от того, что он говорит;
- ✓ говорите искренне, постарайтесь определить, насколько серьезна ситуация;
- ✓ постарайтесь разработать вместе с ребенком план действий по выходу из ситуации кризиса, так как конкретный план – это важный шаг к осознанию, что ситуацию можно решить;
- ✓ убедите ребенка, что вы и есть тот конкретный человек, к которому можно обратиться за помощью (если у ребенка нет доверительного взрослого);
- ✓ вместе с ребенком постарайтесь обсудить ситуацию с родителями (законными представителями);
- ✓ при необходимости обратитесь к психологу, наркологу, в милицию, скорую помощь (особенно при ситуациях, где есть угроза жизни и здоровью ребенка).

*Семья – это основное социальное окружение ребенка, где формируется его личность, ценности и представления о мире. Когда эта среда становится источником стресса, боли и небезопасности, ребенок получает глубокую психологическую травму, которая может иметь долгосрочные последствия для всей его последующей жизни.*

*Семейное неблагополучие действительно является одним из важнейших психотравмирующих факторов, поскольку оно негативно влияет на развитие ребенка, приводит к нарушениям психики, поведенческим проблемам, низкой самооценке, повышенной тревожности, агрессивности и трудностям в общении. Неблагополучная семейная среда может проявляться в виде насилия, эмоциональной отверженности, недостаточного ухода и неисполнения родительских обязанностей, что глубоко ранит детей и формирует у них негативное мировосприятие.*

### Влияние на детей:

**Эмоциональные проблемы:** Дети могут страдать от эмоциональной нестабильности, тревожности, замкнутости, низкой самооценки и неуверенности в себе.

**Поведенческие нарушения:** Наблюдается повышенная конфликтность, агрессивность, враждебность и страхи.

**Проблемы в общении:** У таких детей часто возникают трудности в построении межличностных отношений, которые становятся поверхностными и эмоционально бедными.

**Нарушение ценностных ориентаций:** Неблагополучная семья может исказить представления ребенка о правильном и неправильном.



# Алгоритм выявления и организация работы с детьми, находящимися в социально опасном положении:

- 2 раза в год посещаются все семьи обучающихся учреждений образования. В случае наличия критериев и показателей социально опасного положения в семьях рассматривается вопрос о признании несовершеннолетнего(их) находящимися в социально опасном положении.
- Учреждение образования выявляет несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении и нуждающихся в государственной защите, на основании:
  - изучения условий жизни и воспитания несовершеннолетних в семье;
  - анализа участия родителей в жизнедеятельности учреждения образования;
  - анализа обращений близких родственников, соседей, других граждан;
  - учёта посещения несовершеннолетними учреждения образования;
  - контроля за семьями, установившими опеку (попечительство) над несовершеннолетними.



# Критерии и показатели СОП несовершеннолетнего:

- *ненадлежащее исполнение родителями своих обязанностей по воспитанию, обучению или содержанию ребенка*—уклонение родителей от выполнения своих обязанностей: своим поведением лишают ребенка минимальных жизненных благ, необходимых для проживания и развития, не заботятся о его здоровье, нравственном, физическом и психологическом развитии, материально-бытовом обеспечении, обучении, подготовке к труду и самостоятельной жизни в обществе, проявляют к нему безразличие, уклоняются от уплаты алиментов и др.
- *злоупотребление родительскими правами* —принуждение ребенка к попрошайничеству, занятию проституцией, лудоманией; вовлечение ребёнка в преступную деятельность, антиобщественное поведение;
- *несовершеннолетний воспитывается в семье, где родители (другие законные представители) отрицательно влияют на его поведение (воспитание носит антиобщественный характер)*-приобщение ребенка к спиртным напиткам, немедицинскому употреблению наркотических, токсических, психотропных и других сильнодействующих, одурманивающих веществ;
- *жестокое обращение с несовершеннолетним в семье*—физическое, сексуальное или психическое (эмоциональное) насилие, проявившееся в длительном, постоянном или периодическом психологическом воздействии.
- *несовершеннолетний совершает правонарушения и иные антиобщественные действия*—рост нарушений дисциплины, увеличение пропуска занятий в учреждении образования, прогулы (если несовершеннолетний состоит в трудовых отношениях).
- *нахождение несовершеннолетнего в неблагоприятных условиях, экстремальной жизненной ситуации* — проживание несовершеннолетнего в семье в ситуации конфликта, с наличием стрессовых факторов (безработица, тунеядство, финансовые проблемы, невыносимая нравственная атмосфера).

## Семейного неблагополучие можно определить по следующим внешним признакам у детей:

- Бойтсся ийти домой;
- Убегает из дома;
- В учреждение образования за ребенком (на собрания, по просьбе педагогов) приходят дальние родственники, знакомые, соседи;
- Часто отсутствует беспричинно;
- Жалуется на голод (на недосыпание, дискомфорт в семье или другое);
- Замкнут (или депрессивен);
- Агрессивен;
- Избегает физического контакта;
- Имеет следы от синяков, ссадины, царапины;
- Носит скрывающую тело одежду, не подходящую по погоде (отсутствие у ребёнка необходимой сезонной одежды, обуви);
- Имеет неопрятный внешний вид (грязная голова, неприятный запах, рваная или грязная одежда).
- Демонстрирует вызывающее (соблазняющее) поведение;
- Преобладает заниженная самооценка;
- Со сверстниками имеет плохие взаимоотношения;
- Характерно резкое изменение веса (его снижение или увеличение);
- Истерическая, эмоциональная неуравновешенность;
- Родители приходят за ребёнком в нетрезвом состоянии (эпизодически / систематически).

# Кризисные линии для детей и подростков.

Детская телефонная линия (анонимно, круглосуточно, до 18 лет включительно) – дистанционное психологическое консультирование для детей, подростков и родителей :

8(017) 263-03-03

8-801-100-16-11

ЧАТ-БОТ – оперативный ресурс для быстрого реагирования на *ЭКСТРЕННУЮ СИТУАЦИЮ*

**@ChildrenPsychBot**

Экспериментальная виртуальная помощь для детей и подростков

Чат-бот НЕ ставит диагнозы, НЕ назначает лечение.



# Общереспубликанская Кризисная Линия «Зеленый Номер» 133

Бесплатный телефонный звонок по номеру 133 соединит абонента с Центром экстренной психологической помощи, созданном на базе РНПЦ психического здоровья.

Кризисная линия предназначена для тех, кто оказался в острой кризисной ситуации.

- Ситуация переживания утраты (смерть близкого человека) или переживание процесса горевания ;
- Переживание ситуации насилия (все виды насилия);
- Возникновение суицидальных мыслей;
- Тяжелые соматические заболевания;
- И другие кризисные ситуации, которые могут угрожать жизни человека в моменте.

Вызов на короткий номер 133 является бесплатным как для мобильных, так и для стационарных телефонов.

## ЗЕЛЕНЫЙ НОМЕР

# 133

## ЭКСТРЕННАЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ

# Контактная информация:



+375 (29) 369-30-53



kseniyash252014@gmail.com

Благодарю  
за ваше  
внимание!