Программа

**«Профилактика насилия и**

**жестокого обращения с детьми».**

Исполнитель: педагог-психолог Ковач А.В.

2021ГОД

Жестокое отношение к детям превратилось сегодня в обычное явление: до 10 % жертв насилия погибает, у остальных появляются отклонения в физическом, психическом развитии, в эмоциональной сфере. Это не только наносит непоправимый вред здоровью ребенка, травмирует его психику, тормозит развитие его личности, но и формирует социально дезадаптивных, инфантильных людей, не умеющих трудиться, не способных создать здоровую семью, быть хорошими родителями. В настоящее время это стало серьезной социальной и общечеловеческой проблемой. Подобная ситуация в нашем обществе, конечно же, вытекает из ряда проблем – это и экономические, связанные с резким падением уровня жизни подавляющей части населения и неуверенности в завтрашнем дне, и социальные – в обществе утрачены основные общественно значимые ценности, и психологические – воспитываемый многие годы инфантилизм, нежелание принимать жизненно важные решения, брать ответственность на себя, зависимость от других, и, главное педагогические – когда общество, государство не несут ответственности за воспитание человека, формирование его морали и нравственных принципов. По мнению специалистов, выделяются три основные сферы отношений, в которых, с одной стороны, происходит социализация детей, а с другой стороны, ребенок подвергается риску эмоционального, психологического и физического насилия: семья, сфера образования, государственные учреждения интернатного типа и сфера макросоциальных отношений. Насильственные действия могут проявляться в самых различных формах: от клички, оскорбительного взгляда до убийства. Они могут иметь вид физического, вербального, психического и социального насилия. Не все виды насилия уголовно наказуемы, в частности домашнее насилие. Такой вид насилия включает многие насильственные действия, в том числе ограничения доступа к еде, одежде, учебе, социальным услугам; унижение достоинства; нарушение внутренней границы личностных переживаний; игнорирование потребностей и интересов ребенка и др. Первым вопросом, связанным с оценкой социально-медицинских последствий жестокого обращения с детьми, является определение понятий, используемых в исследования по проблеме насилия, Наиболее постоянно употребляются следующие термины: - пренебрежение, плохое обращение; - жестокое физическое наказание, физическое насилие, издевательство; - сексуальное злоупотребление. Пренебрежение преимущественно понимается как отсутствие надлежащей родительской заботы или опеки, когда ребенок является нуждающимся, бездомным, живет в физически опасном окружении. В поведении родителей есть серьезные упущения в обеспечении витальных (жизненно необходимых) потребностей ребенка в пище, одежде, приюте, медицинском обслуживании и защите от опасных условий. По существу, речь идет о состояниях депривации. Наиболее близким к данному определению в нашей социально- психологической литературе является термин «социальное сиротство», или лишение детей родительского попечения при живых родителях. Физически жестокое обращение определяется как преднамеренное или осознанное применение жестоких телесных наказаний или причинение ребенку неоправданных страданий, например, нанесение ударов кулаком, ногой, колющих ударов, прижиганий. Сексуальное злоупотребление понимается как использование ребенка для целей сексуального удовлетворения взрослого человека или лица, значительно более старшего, чем сама жертва. Насилие может совершаться в различных формах: развратные действия, половые сношения или попытки таковых, изнасилование, кровосмешение (инцест), демонстрация порнографии, проституция малолетних. Определение сексуального насилия акцентирует внимание на отношении жертвы насилия к совершаемым действиям. Под сексуальным злоупотреблением понимается вовлечение функционально незрелых детей, которые они совершают, полностью их не понимая, на которые они не способны дать согласие или которые нарушают табу социальных (семейных) ролей. Второй вопрос, возникающий при анализе насилия к детям, связан с оценкой серьезности жестокого обращения и характера ближайших и отдаленных социальномедицинских последствий. С выраженностью последствий связывают такие факторы, как частота и продолжительность актов жестокости, их массивность, возраст ребенка, особенности личности. Считается, что характеристика жестокого обращения должна включать: - оценку совершаемых действий (физические, сексуальные, эмоциональные); - продолжительность их воздействия и особенности последствий (физические, эмоциональные, психологические). К факторам риска жестокого обращения родителей с детьми, по мнению ряда исследователей, относятся: - алкоголизм, признаки асоциальной личностной деформации и криминальность, психопатические черты в виде психической ригидности с аффективной возбудимостью; - незрелость родителей и их изолированность, отсутствие социально-психологической поддержки со стороны прародителей; - низкая самооценка у родителей, снижение толерантности к стрессам и личностные проблемы. Школьная среда в общеобразовательной школе, переживающей нарастающую дифференциацию программ, внедрение «элитарных» форм обучения, создает зоны повышенной конфликтности между сверстниками различных социальных групп. Это приводит к повышению агрессивности в системе межличностных отношений. Рост «социального сиротства» сопровождает вытеснение детей из неблагополучных семей на улицу, сокращение базы досуга детей школьного возраста, доминирование культа «успехи через насилие». Большая группа детей находится в условиях криминального окружения и не только вовлекается в преступную деятельность, но и подвергается риску различных форм насилия. Таким образом, наблюдается рост факторов, существенно увеличивающих риск насилия.

**ТИПЫ – СХЕМЫ ЖЕСТОКОГО ОБРАЩЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ С ДЕТЬМИ.**

**(по С.Фрайд, П.Хоулт, В.Гиллхам и др.)**

1. «Ребенок-мишень» - ребенка считают слишком пассивным, либо очень активным и , как

результат, он становится объектом агрессии в семье. Такая ситуация часто складывается, если

ребенок имеет физические или умственные недостатки. Усугубляется положение ребенка, если

он любим одним из родителей.

1. «Критическая ситуация» (стечение обстоятельств) – потеря работы, разлука с любимым и другая ситуация могут вызвать вспышки жестокого поведения.
2. «Отсутствие навыков отцовства и материнства» - родители не готовы к той ответственности, которую налагает на них отцовство и материнство и не имеют других стратегий поведения, кроме крика, запугивания, избиения.
3. «Необразованный родитель» - отсутствие элементарных знаний о возрастных особенностях развития детей и неумение учитывать особенности детской психики.
4. «Модель домашнего насилия» - жестокое поведение часто отмечается у родителей,

которые в детстве сами подвергались насилию или были свидетелями жестокого отношения.

1. «Изоляция от внешнего мира» - нежелание и неумение налаживать контакты с другими людьми и, как следствие, потребность в уединении и агрессия на любые попытки его

нарушить.

1. «Семейные стереотипы» - нарушение традиционных схем поведения жестоко карается

родителями (подростковая беременность, нарушения традиций семьи, этические нарушения и т.п.).

Коррекционная работа психолога по защите детей от жестокого обращения Работа по профилактике и диагностике родительского поведения, ведущего к нарушению прав ребенка в семье, закономерно должна включать в себя и коррекционный блок.

Ведущая роль в его реализации принадлежит психологу дошкольного учреждения. В наиболее развернутой форме коррекционные задачи дошкольного психолога включают в себя:

• коррекционные занятия с детьми, испытывающими трудности в адаптации к детскому саду;

• коррекционные занятия с воспитателями с целью оптимизации стиля общения с детьми;

• коррекционные занятия с родителями с целью преодоления трудностей семейного воспитания и изменения установок по отношению к ребенку. Так как первые два направления достаточно полно представлены в специальной литературе, остановимся лишь на последнем из них.

Представляется, что коррекционная работа с родителями в целом может вестись в следующих формах:

1) в форме групповых дискуссий по темам уже проведенных информационных бесед (в качестве ведущих подобного рода групповых обсуждений проблем семейного воспитания выступают воспитатель и психолог дошкольного учреждения);

2) в форме анализа конкретной проблемной ситуации (ведущие — воспитатель и психолог);

3) в форме тренинговых занятий, включающих в себя элементы тренинга коммуникативной компетентности, ролевой идентификации, личностного роста (ведущий — психолог дошкольного учреждения). Остановимся вначале на общих принципах подобного рода работы. Среди них можно выделить:

• Принцип объективации поведения — поведение участников переводится на осознанный уровень. Универсальным средством, позволяющим это сделать, является обратная связь. Задача ведущего — организовать психологически комфортные условия для эффективной обратной связи, что позволит каждому участнику узнать мнение других о своей манере поведения, о своих поступках, о чувствах, которые он вызывает, и на этой основе сознательно изменять свое поведение.

• Принцип партнерского общения — участники учатся обсуждать волнующие их проблемы, принимать решения, учитывая состояние и потребности другого человека, признавая его ценность как личности, учитывая его мнения и интересы, а не только исходя из собственных целей. Принцип исследовательской активности — в процессе работы группы создаются такие ситуации, в которых участникам необходимо найти приемлемое для себя и для данной ситуации решение проблемы, формирование умения идти своим путем.

• Принцип творческой активности — общение в группы организуется таким образом, чтобы каждый участник имел возможность попробовать новые способы поведения, поэкспериментировать с собственным ролевым репертуаром, по-новому проиграть и прочувствовать различные ситуации своей жизни.

• Принцип добровольности участии — работа родителей в подобной группе будет иметь эффект только при соблюдении условия обязательной добровольности участия каждого. Остановимся более подробно на третьей форме коррекционной работы с родителями, испытывающими трудности в воспитании ребенка, условно обозначив ее как тренинг родительской эффективности.

**Коррекционно-профилактическая работа с детьми младшего школьного возраста, пережившими насилие**

Большинство обращающихся к психологу родителей испытывает трудности в общении с

собственными детьми. Это, как правило, дети с постоянно пониженным эмоциональным фоном настроения, тревожные, легко возбудимые, проявляющие упрямство. Атмосфера в семьях таких детей, как показывают обследования, весьма неблагоприятная. Родители разговаривают с детьми на повышенных тонах, эмоционально напряжены, неуравновешенны в поведении, в отношениях с детьми часто прибегают к насильственным действиям. Различают следующие

виды насилия:

— физическое,

— сексуальнее,

— эмоциональное.

Отличаясь по степени воздействия, они всегда сопровождаются разрушительными методами, оказывающими отрицательное влияние на личность ребенка дошкольного возраста.Так, чувство бессилия обычно для детей алкоголиков. Физическое насилие в семье вызывает ужас у детей. Многие дети алкоголиков стараются приглушить чувства, как плохие, так и хорошие. Это помогает уберечься от нестерпимо болезненных эмоций, но в то же время лишает их возможности насладиться радостными, положительными эмоциями. В семье алкоголика дети иногда чувствуют себя отвергнутыми обеими сторонами. Родитель-алкоголик может стать недоступным в эмоциональном плане, и родителю-неалкоголику, поглощенному своими переживаниями и неурядицами, бывает трудно уделить достаточно внимания детям. Результаты опроса родителей показывают, что для достижения своей цели (послушания ребенка, выполнения им инструкций, идущих от взрослых) они чаще всего прибегают к физическому

насилию. Следует отметить, что для российской культуры весьма характерна репрессивная «любовь» родителей. Она проявляется в их отношении к младенцу, который плачет, в нежелании взять его на руки и успокоить. «Поплачет и перестанет», — говорят они в этом случае. В применении наказания они придерживаются мнения, что это преломляет в ребенке гордыню, «чем чаще пороть ремнем, тем лучше» и т. д.

 Родители, которые совершают насилие, как правило, не осознают своих психологических

потребностей, не могут опознать эти потребности в других, не способны интегрировать эти потребности.

 В детстве многие из таких родителей сами подвергались насилию. В момент стресса они озабочены лишь собственным состоянием, воспринимают ребенка как объект, относятся к нему как к собственности, с которой они могут делать что хотят. В общении с ребенком предъявляют волевые диктаторские требования. Так, например, когда они говорят ребенку: «Успокойся», а ребенок продолжает плакать, они воспринимают это как проявление враждебности и намеренное сопротивление. Как показывают многочисленные исследования, родителипсихотики могут совершать насилие по бредовым соображениям. Многие из них получили военизированное воспитание. Насилие над детьми может совершаться в процессе религиозных культов.

 В чем же общие особенности поведения детей, испытавших насилие? Как показывает опыт, такие дети отличаются заторможенностью реакций, пассивностью к болезненным процедурам, послушанием и безразличным принятием всего происходящего. Они отличаются также повышенной чувствительностью к критике, агрессивностью, лживостью, склонностью к воровству. У испытавших сексуальное насилие отмечаются боли в области половых органов, отсутствие аппетита, желание скрыть свое тело, чувство отвращения к собственному лицу. Наблюдаются и эмоциональные расстройства: ночные кошмары, выраженный страх упасть с кровати, боязнь спать в темноте, приступы тревожности, плач без причин, повышенная чувствительность к прикосновениям.

 При решении практических мыслительных задач дети испытывают затруднения в нахождении ответа, при этом они пассивны, заторможены. Часто у детей возникает чувство одиночества, заброшенности. Во взаимоотношениях с окружающими людьми наблюдается отчужденность, утрата доверия. В играх — частая смена настроений, иногда ссоры. Взрослые при этом заняты лишь урегулированием бюджета семьи, оформлением быта, совсем не оставляя свободного времени для игр с ребенком, для общения с ним. Оставленный «наедине с собой» ребенок старается самостоятельно найти выход из создавшейся ситуации. При этом частая ошибка родителей в том, что они требуют от детей объяснения таких вещей, которые те совершают непреднамеренно и без внутренней мотивации. Ребенок не знает, что имеется в виду или как можно объяснить то, что кажется ему само собой разумеющимся и не нуждающимся в осмыслении. Но тот же самый ребенок под давлением каких-то потребностей, способ удовлетворения которых он нашел, вполне в состоянии объяснить ситуацию, поскольку в ней он затронут в чем-то существенном. Не стоит думать, что если малыш не способен что-либо объяснить взрослым или понять вопрос, в тех случаях, когда это любопытно и необходимо нам, он так же не в состоянии что-то объяснить или понять, когда это интересно и важно для него самого. Иллюстрацией выше сказанного служит пример из практики психологического консультирования.

Девочка двух с половиной лет неожиданно стала вести себя так, будто воображала себя

каким-нибудь зверьком.

Например, «превращаясь» вдруг в мышку, старалась семенить ножками, бегала, попискивала. Затем, она стала называть себя именем соседской девочки, и требовала, чтобы мама также называла ее чужим именем. Девочка настаивала, а мама подыгрывала дочери, называя ее так, как она хотела. Однако мама ни разу не спросила, почему девочке вдруг захотелось сменить имя, и тем самым не желать быть самой собой. Родители, приняв игру дочери, укрепили ее в мысли стать кем-то другим и позволили вести себя так, будто у нее другие родители.

Коррекционная помощь заключалась в том, что следовало восстановить детско-родительские отношения, устранить стремление девочки к фантазированию, предоставляя возможность к самоприятию, активизируя желание быть самой собой. При этом в общении с девочкой неоднократно повторялось: «Если тебе нравится быть мышкой, а иногда и другой девочкой, то можешь вести себя так, но ведь ты только играешь, все это понарошку, ведь на самом деле ты

— не другая девочка, а ты наша дочка, зовут тебя Света». Организуя игру с ней, следовало

спросить, почему она хотела быть другой девочкой? Как правило, дети, наблюдая за игрой

«соседских» детей, поведением других взрослых, проявляют определенный интерес к их

взаимоотношениям. Притягательны они именно своей добротой, отзывчивостью к ребенку.

Детям нравятся «чужие» игры, отношения, отвечающие их эмоциональным запросам. Вот

почему Света стала называть себя именем соседской девочки, с которой родители играли,

уделяя достаточно времени общению с ребенком.

 Дети, подвергшиеся насилию, отличаются неконтактностью, излишней тревожностью,

навязчивыми действиями (кусание ногтей, выдергивание волос). В рисунках таких детей чаще всего присутствует темный фон (черная, коричневая краски в изображении «осеннего леса», листвы на деревьях), отсутствие плавных линий при изображении себя, своих близких, друзей, что выражает тревожность, агрессию ребенка. Семейная обстановка характеризуется напряженным эмоциональным фоном, подавленным состоянием взрослых, которое отражается на поведении детей, на детско-родительских взаимоотношениях.

 Вот почему коррекционно-профилактическая работа с детьми дошкольного возраста должна осуществляться в единстве с психологическим консультированием родителей, взрослых, окружающих ребенка, что представляет собой целостный подход к позитивным изменениям детско-родительских отношений.

Осуществляя психологическую помощь родителям, специалист старается использовать

проективные методики: рисуночные тесты, позволяющие отразить настроение, чувства,

эмоции. Эффективность применяемых приемов доказана практикой.

Одним из методов в работе с родителями является написание автобиографии. Родители отвечают на вопросы, обращаясь к прошлому, что помогает проанализировать свое состояние «здесь и сейчас», выразить его словами и, тем самым, найти причину возникшей проблемы. Тем не менее, многие психологи отмечают, что использование методов коррекционнопрофилактической помощи, отработанных с родителями, не приводит к радикальным изменениям, не дает результата в работе с детьми. Дети не могут описать свою тревогу словами, их не интересует исследование собственного прошлого, обсуждение стадий своего развития. Поэтому одним из методов коррекционно-профилактической помощи детям дошкольного возраста является игровая терапия, способствующая установлению эмоционального контакта, регулированию детско-родительских отношений. Чтобы понять детей, найти подход к ним, взрослые должны взглянуть на ребенка с точки зрения развития. Не следует рассматривать детей как маленьких взрослых. Их мир реально существует, и они рассказывают о нем в игре.

 Игра — ведущая деятельность детей дошкольного возраста. В ней ребенок раскрывает свои возможности, свою индивидуальность. Лучше узнать, понять малыша поможет наблюдение за его игрой. Игра является и средством для самовыражения ребенка. Она предоставляет ребенку возможность отреагирования чувств, настроения. Приступая к работе психолог воссоздает такую обстановку, чтобы специально отобранные игрушки помогли ребенку восстановить тот самый опыт, который вызвал у него реакцию тревоги. Ребенку предлагается играть свободно, чтобы он познакомился с игрушками. Затем психолог использует определенные средства —

игровые материалы — для того, чтобы ввести в игру ситуацию конфликта. Воссоздание

события позволяет ребенку избавиться от боли, напряжения, вызванных этим событием.

 В игровой комнате имеются предметы, игровое оборудование, позволяющие освободиться от подавленного состояния. К примеру — воздушные шары, которые ребенок может взорвать, проявляя агрессивность, коробки с красками для рисования, известные сказочные персонажи (как отрицательные, так и полюбившиеся ребенку своей добротой, отзывчивостью), кукольный домик, ящик с песком. Играя, действуя с игровым материалом, ребенок приобретает новые знания, ощущения. В комнате для проведения коррекционных занятий могут играть несколько детей. Взаимодействуя друг с другом, дети приобретает опыт общения. Приведем пример такого занятия.

 Перед проведением занятия «Давайте познакомимся», можно предложить детям принести из дома самую любимую игрушку и ту, которая меньше всего нравится. На занятии психолог просит рассказать детей о своих игрушках и ответить на вопросы: чем нравится игрушка, кто ее подарил, как зовут игрушку, как можно с ней играть? Про игрушку, которая не нравится, также можно предложить рассказать: почему или чем игрушка не нравится, где она лежит дома? и т. д.

Играя, дети дальше сами сочиняют сказку. При этом взрослый каждый раз озвучивает

действия игрушек, подсказывает, как выйти из создавшейся ситуации, предлагая несколько вариантов, например:

— произнести волшебные слова, заклинание, которое придает силу в борьбе с врагом;

— выбрать меч-булатный, или шпагу, или палочку-выручалочку, которые помогут одолетьврага;

— приготовить волшебный напиток для врагов, который поможет стать им миролюбивыми.

 Детям нужно выбрать один из вариантов и осуществить его. По завершению рассказываниясказки можно спросить детей, а что потом будет с игрушками. Дети, используя одни и те жеигрушки в различных ситуациях, играх, непроизвольно рассматривают их с разных сторон,вовлекая их в разные взаимоотношения. На время отождествляя себя с игрушкой, соучаствуя сней, ребенок приобретает опыт социального общения, проигрывая разные модели поведения —«роли» — находит выход из сложившихся ситуаций самостоятельно. При этом детиестественным образом переносят способы взаимодействия со сверстниками непосредственно запределы игровой комнаты. Наблюдая других детей, ребенок обретает смелость, необходимуюдля того, чтобы попробовать сделать то, что ему хочется. Таким образом, игровая терапия

оказывает эффективное воздействие при решении разнообразных детских проблем.

По действующим лицам и сюжету сказки можно разделить на несколько групп:

— сказки о животных;

— сказки о взаимоотношениях людей и животных;

— сказки бытовые;

— сказки-притчи;

— сказки-страшилки, истории о нечисти;

— заветные сказки;

— волшебные сказки и др.

**ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ**

В данном приложении диагностический инструментарий представлен частично,

остальные методики достаточно широко представлены в специальной литературе.

Исследование проявлений жестокости в детско-родительских отношениях

**Опросник № 1 (для ребенка)**

1. Когда ты не слушаешься родителей, они чаще всего:

А) кричат на тебя;

Б) пытаются уговорить убедить;

В) обижаются и ждут твоей реакции;

Г) дают подзатыльник;

Д) не обращают на тебя внимания;

Е) пугают избиением, ремнем;

Ж) могут ударить, избить;

З) пытаются объяснить, что ты не прав;

И) другое

2. Часто ли в стрессовом состоянии родители могут проявить агрессию («разрядиться») на

тебе?

А) часто;

Б) иногда;

В) трудно сказать;

Г) никогда;

Д) другое

3. Укажи причины, которые на твой взгляд, наиболее часто вызывают гнев родителей:

А) стремление тебя воспитать;

Б) «разрядка» их стрессовой ситуации ( не зависящей от твоего поведения);

В) ссора родителей

Г) когда ты чего-нибудь просишь, требуешь;

Д) когда огорчаешь родителей;

Е) желание убедить тебя в своей точке зрения;

Ж) желание убедить тебя в своей точке зрения;

Ж) не можешь объяснить;

З) другое

4. Как часто появляется у родителей желание похвалить тебя, обнять, поцеловать:

А) часто;

Б) редко;

В) никогда

Трудно сказать

Д) другое

 Или же наоборот, избить тебя, выгнать из дома, запереть в темной комнате и т.п.

А) часто

Б) редко

В) никогда

Г) трудно сказать

Д) другое

5. При тяжелых провинностях какой вид наказания выбирает

мать отец

Сколько лет тебе

Сколько лет твоим маме

Папе

Сколько детей в семье (укажи их возраст)

Опиши ситуацию праздника, радости в доме

Спасибо!

**Опросник № 2 (для родителей)**

1. Когда ребенок вас не слушается, вы обычно:

А) Кричите на него

Б) Разговариваете, уговариваете

В) не реагируете на его оправдания, молчите

Г) можете избить

Д) даете подзатыльник

Е) пытаетесь объяснить, что он не прав

Ж) другое (что именно)

2.Часто ли в стрессовом состоянии вы можете «разрядиться» на ребенке

А) Да, часто

Б) иногда

В) Трудно сказать

Г) никогда

Д) другое (что именно)

З. Укажите причину, когда вам приходится кричать, угрожать, бить ребенка:

А) стремление воспитать

Б) «разрядка» стрессовой ситуации, не зависящей от ребенка

В) ссора с супругой (супругом)

Г) когда он чего-нибудь требует, просит

Д) когда огорчает

Е) избиение ради избиения

Ж) желание убедить в своей точке зрения

З) не могу объяснить

И) другое (что именно)

4.Появлялось ли иногда у вас желание избить ребенка, выгнать его из дома, запереть в

темной комнате (подчеркните)

А) да

Б) нет

В) иногда

Г) трудно сказать

Д) другое (что именно)

5.Какой вид наказания вы выбираете при тяжелых провинностях ребенка?

6. Укажите, пожалуйста

Сколько вам лет

Сколько детей в семье

Укажите их возраст

7. Когда вы были ребенком и не слушались родителей, они чаще

А) кричали

Б) пытались убедить, уговорить

В) молчали

Г) использовали подзатыльники

Ж) пугали избиением

Ж) другое

8. Опишите ситуацию радости, праздника в доме

 Спасибо!

**Опросник эмоциональной стороны детско-родительского**

**взаимодействия.**

Инструкция: Уважаемые мамы! Оцените, используя пятибалльную шкалу, справедливы

ли для Вас следующие утверждения:

5 - абсолютно верно.

4 - скорее всего, это так.

3 - в некоторых случаях верно.

2 - не совсем верно.

1 - абсолютно неверно.

1. Я сразу замечаю, когда мой ребенок расстроен.

2. Когда мой ребенок обижается, то невозможно понять, по какой причине.

3. Когда моему ребенку больно, мне кажется, я тоже чувствую боль.

5. Мне часто бывает стыдно за моего ребенка.

6. Чтобы не сделал мой ребенок, я буду любить его.

7. Воспитание ребенка — сложная проблема для меня.

7. Я редко повышаю голос.

8. Если часто обнимать и целовать ребенка, можно испортить его характер.

9. Я часто даю понять моему ребенку, что верю в его силы.

10. Плохое настроение ребенка не может быть оправданием его непослушания.

11. Я легко могу успокоить своего ребенка.

12. Чувства моего ребенка для меня загадка.

13. Я понимаю, что мой ребенок может грубить, чтобы скрыть обиду

14. Часто я не могу разделить радость моего ребенка.

15. Когда я смотрю на своего ребенка, то испытываю любовь нежность, даже если он

плохо ведет себя.

16. Я многое хотела бы изменить в своем ребенке.

17. Мне нравится быть матерью.

18. Мой ребенок редко спокойно реагирует на мои требования.

19. Я часто глажу моего ребенка по голове.

20. Если у ребенка что-то не получается, он должен справиться само самостоятельно.

21. Я жду, пока ребенок успокоится, чтобы объяснить ему, что он не прав.

22. Если мой ребенок разбаловался, то я уже не могу его остановить.

23. Я чувствую отношение моего ребенка к другим людям.

24. Я часто не могу понять, почему плачет мой ребенок.

25. Мое настроение часто зависит от настроения моего ребенка.

26. Мой ребенок часто мне досаждает.

27. Ничто не мешает мне любить моего ребенка.

28. Я чувствую, что процесс воспитания слишком сложен для меня

29. Мне приятно проводить время вместе с ребенком.

30. Я раздражаюсь, когда ребенок "липнет" ко мне.

31. Я часто говорю ребенку, что высоко ценю его старания и достижения.

32. Даже когда ребенок устал, он должен довести начатое дело, до конца.

33. У меня получается настроить ребенка на серьезные занятия.

34. Часто мой ребенок кажется мне равнодушным, и я не могу понять, что он чувствует.

35. Я всегда понимаю, почему мой ребенок расстроен.

36. Когда у меня хорошее настроение, капризы ребенка не могут испортить его.

37. Я чувствую, что мой ребенок любит меня.

38. Меня огорчает, что мой ребенок растет не таким, как мне хотелось бы.

39. Я верю, что могу справиться с большинством проблем в воспитании моего ребенка.

40. Часто у нас с ребенком возникает взаимное недовольство друг другом.

41. Мне часто хочется взять моего ребенка на руки.

42. Я не поощряю мелкие успехи ребенка, так как это может избаловать ею.

43. Бесполезно требовать что-то от ребенка, когда он устал.

44. Я не в силах изменить плохое настроение ребенка.

45. Мне достаточно только взглянуть на ребенка, чтобы почувствовать его настроение.

46. Часто радость ребенка кажется мне беспричинной.

47. Я легко заражаюсь весельем моего ребенка.

48. Я очень устаю от общения со своим ребенком.

49. Я многое прощаю своему ребенку из-за любви к нему.

50. Я нахожу, что гораздо менее способна хорошо заботиться о своем ребенке, чем я

ожидала.

51. У меня спокойные, теплые отношения с ребенком.

52. Я редко сажаю ребенка к себе на колени.

53. Я часто хвалю своего ребенка.

54. Я никогда не нарушаю распорядок дня ребенка.

55. Когда мой ребенок устал, я могу переключить его на более спокойное занятие.

56. Мне тяжело понять желания моего ребенка.

57. Я легко могу догадаться, что беспокоит моего ребенка.

58. Иногда я не понимаю, как ребенок может расстраиваться по таким пустякам.

59. Я получаю удовольствие от общения с ребенком.

60. Не всегда легко принять моего ребенка таким, как он есть.

61. Мне удается научить ребенка, что и как делать.

62. Наши занятия с ребенком часто заканчиваются ссорой.

63. Мой ребенок любит ко мне прижиматься.

 64. Я часто бываю строгой с ребенком.

65. Лучше отказаться от посещения гостей, когда ребенок не в духе.

 66. Когда ребенок расстроен и ему трудно успокоиться, мне бывает трудно помочь ему.

Ключи к опроснику детско-родительского взаимодействия.

1 . Способность воспринимать состояние ребенка- 1, 23, 45, 12 56 (норма -3,7)

2. Понимание причин состояния - 13, 35, 57, 2, 24, 46 (норма — 3).

3. Способность к сопереживанию - 3, 25, 47, 14, 36, 58 (норма-2,8)

4. Чувства в ситуации взаимодействия - 15, 37, 59, 4, 26, 48 (норма-3,3)

5. Безусловное принятие — 5, 27, 49, 16, 38, 60 (норма - 3,2)

6. Отношение к себе как к родителю - 17, 39, 61,6, 28, 50 (норма-3,1)

7. Преобладающий эмоциональный фон взаимодействия - 7, 29, 5 ' 18, 40, 62 (норма -3,0)

8. Стремление к телесному контакту - 19, 41, 63, 8, 30, 52 (норм 3,3)

9. Оказание эмоциональной поддержки - 9, 3 1, 53, 20, 42, 64 (норма-2,8)

10. Ориентация на состояние ребенка - 2 1 , 43, 65, 10, 32, 54 (норма 2,3)

11. Умение воздействовать на состояние ребенка- 11, 33, 55, 22, 44, 66 (норма - 3,2)

**Обработка результатов.**

Каждая характеристика диагностируется с помощью шести утверждений, три из которых

носят положительный характер (первые указанные в скобках), т.е. согласие с данным

утверждением свидетельствует о высокой степени выраженности качества, и три -

отрицательный (вторая тройка утверждений, указанных в скобках), т.е. согласие с данным

утверждением означает низкую степень выраженное качества. Таким образом, заполняющий

опросник родитель шесть раз высказывает степень своего согласия с утверждениями,

касающимися каждой из указанных характеристик взаимодействия. Наличие утверждений,

имеющих положительную и отрицательную направленность, позволяет выявить

противоречивые суждения родителей и повысить достоверность полученных оценок.

Для получения стандартных баллов необходимо перевести «сырые» баллы по формуле:

(а+Ь+с-d-e-f+1)/5, где а, Ь, с - оценки положительных утверждений, d, е, f- оценки

отрицательных утверждений. Знак «минус» перед утверждениями означает, что для них

используется инвертированная шкала оценок: если за ответ «абсолютно верно» для

положительного утверждения дается 5 баллов, то за ответ «абсолютно верно» для

отрицательного утверждения дается 1 балл. Таким образом, степень выраженности каждой

характеристики может измеряться в интервале от 1 до 5 баллов.

**«Психосоциальная помощь жертвам домашнего насилия»**

Специфика психосоциальной помощи жертвам насилия заключается в том, что она

направлена на позитивное изменение среды, в которой находится жертва насилия. Помощь

направлена, прежде всего, на выявление случаев физического и эмоционального насилия.

Традиционные меры, принятые в различных странах предполагают:

- предоставление убежища женщинам, а в случае необходимости и женщинам с детьми, на

период от 1 до 7 суток и до полугода;

- ведение просветительской работы среди населения;

- телефонное консультирование;

- предоставление женщинам полной информации о социальной, психологической,

юридической и медицинской помощи;

- формирование поддерживающей среды

 В случаях, когда жертвой насилия оказывается ребенок, должна быть организована

работа с теми, кто отвечает за его воспитание — учителей и родителей, и формирование у них

мотивации к изменениям, оказание им помощи в этом.

Психические травмы, вызванные жестоким обращением со стороны родителей, могут

привести к серьезным нарушениям. Ребенок может принять на себя роль «вечной жертвы»,

снова и снова попадая в ситуации насилия, или сам становиться агрессором, увеличивая

общий уровень жестокости в обществе. Поэтому необходима психологическая работа по

ресоциализации ребенка: помощь в изживании последствий травматического события,

расширение ролевого репертуара, формирование коммуникативных и других социальных

навыков.

Важная особенность концепции помощи жертвам насилия: «Не обвинять, а помочь

измениться. Насилие является циклическим процессом, все участники которого — жертвы в

настоящем или прошлом». Такой подход позволяет работать недирективными методами,

формируя мотивацию. Ни законодательство, ни общественное мнение не , обеспечивают в

полной мере защиты детей от физического и, особенно, психологического вреда со стороны

взрослых. Родители часто не осознают факт жестокого обращения с ребенком. Все это делает

императивные воздействия малоэффективными, а прямую агитацию безадресной и ставит на

первое место задачу осознания проблемы как лицами, вовлеченными в насилие, так и

общественностью. Проблема рассматривается в качестве внутриличностной проблемы как

ребенка, так и взрослого. Это групповая дисфункция, отсутствие навыков конструктивного

взаимодействия между людьми. Работа выполняется командой специалистов разных

направлений, охватывающих различные стороны проблемы, — сотрудниками психолого-медико-социального центра, с привлечением социальных работников школы и муниципалитета.

Работа с родителями по поводу жестокого обращения с детьми. Родители обращаются

за помощью, как правило, отнюдь не с проблемами своего поведения в отношении детей и не с

желанием измениться, а с жалобами на ребенка. Как было отмечено выше, ребенок,

подвергающийся моральному или физическому насилию, может вести себя как агрессор,

транслируя жестокость в отношении родителей, по отношению к другим людям или как жертва,

«притягивая» жестокое обращение сверстников и учителей. Именно эти проявления и

являются содержанием жалобы родителей, обращающихся в кризисные центры.

Изучение детского опыта этих родителей, как правило, выявляет серьезные проблемы в

их собственном детстве. Они также испытывали моральное или физическое насилие со

стороны своих родителей, и в общении со своим ребенком они снова и снова воссоздают

ситуацию своего детства, не умея расстаться с ней. Вторая особенность этих родителей

является прямым следствием вышеизложенного. Они не умеют быть «хорошими родителями»,

то есть не понимают своих детей, эмоционально отстранены, не знают, как выразить

позитивные чувства, и имеют бедный поведенческий репертуар. Третья особенность — они не

имеют позитивных целей воспитания ребенка, их действия непоследовательны, хаотичны.

Таким образом, имеется следующий набор нарушений в семье, с которыми необходимо

работать для прекращения насилия:

-травматический опыт родителей в детстве;

- отсутствие четких целей как в воспитании детей, так и в отношении собственного

будущего;

- преобладание деструктивных паттернов общения в семье;

- отсутствие навыков конструктивного взаимодействия;

- внутриличностные нарушения ребенка.

Примерная схема работы с семьей включает в себя следующие элементы:

- с учетом информации, выявленной на первичном приеме, определяются такие цели

терапии, как улучшение эмоционального состояния ребенка; формирование «помогающей

среды» в школе и в семье;

- на основании вышеописанного составляются следующие блоки программы.

а ) установление доверия с матерью и, опосредованно, с ее родителями;

б) формирование у них ожидания позитивных перемен в результате психологической

работы с ребенком, то есть мотивации на то, чтобы они привозили его в кризисный центр в

течение длительного времени и выполняли домашние задания.

2. Расширение круга поддерживающих взрослых. Помощь маме в подборе школы для

ребенка, где он мог бы получать поддержку классного руководителя и школьного психолога.

Мать может обратится за помощью к свекрови.

3. Психотерапевтическая помощь ребенку с использованием различных подходов.

5. Индивидуальная психотерапия матери.

Если семья обратилась по поводу учебных проблем ребенка или направлена

социальными работниками школы или муниципалитета, подозревающими факт жестокого

обращения, то как правило, родители, которых пытается обязать явиться муниципальный

отдел охраны прав ребенка по статье о пренебрежении родительскими обязанностями, не

приходят к социальному работнику кризисного центра. Поэтому работа с такой семьей иногда

начинается с совещания между социальными работниками муниципалитета школы, где учится

ребенок, и с социальным педагогом. Анализируется имеющаяся информация о ребенке и

семье и вырабатывается формулировка проблемы, которая может мотивировать семью начать

работу. Психосоциальная помощь может осуществляться в соответствии со следующими

этапами:

1. Первичный прием социального педагога кризисного центра. Сбор информации,

прояснение ситуации в семье. Формирование у родителей первичной мотивации для

психологических изменений, долгосрочной работы с консультантами, психологическая

поддержка ребенка.

2. Совещание специалистов центра и школы. Выработка общей стратегии, программы

работы с семьей.

3. Индивидуальная психотерапия ребенка. Проработка травматических переживаний,

работа с посттравматическими расстройствами, формирование позитивной Я-концепции,

коррекция в эмоциональной и потребностно-мотивационной сферах.

4. Индивидуальная психотерапия родителей. Проработка травматических детских

впечатлений, формирование позитивной Я-концепции.

5. Групповая психотерапия родителей. Формирование позитивных целей.

6. Тренинги с детьми. Дальнейшая эмоциональная коррекция. Формирование

социальных навыков, развитие сферы самоконтроля и волевой регуляции поведения,

7. Тренинг для родителей. Обучение навыкам конструктивного взаимодействия с

детьми.

На протяжении всех этапов производится социальное сопровождение семьи.

Социальные педагоги курируют семью. Подбадривают, мотивируют, настаивают, интересуются

состоянием дел ребенка и родителя, подчеркивая интерес и уважение к личности (но не к

проблемному поведению) и веру в существование ресурсов семьи. Устраиваются совещания

специалистов Центра с привлечением социальных педагогов школы и муниципалитета для

отслеживания динамики изменений и поддержки ребенка в его реальной малой группе. Работа

с такой семьей является долгосрочным процессом, стойкие изменения формируются за

полтора-два года работы. По истечении этого периода семье удается мобилизовать

собственные ресурсы и достичь позитивных изменений.