

Детские психотравмы: симптоматика и реакция психики

ПРИ ПОДДЕРЖКЕ ФОНДА ПРЕЗИДЕНТСКИХ ГРАНТОВ
РФ

ПРОЕКТ «ИЛЛЭЭХТИК БИИРГЭ (БУДЕМ ВМЕСТЕ)»

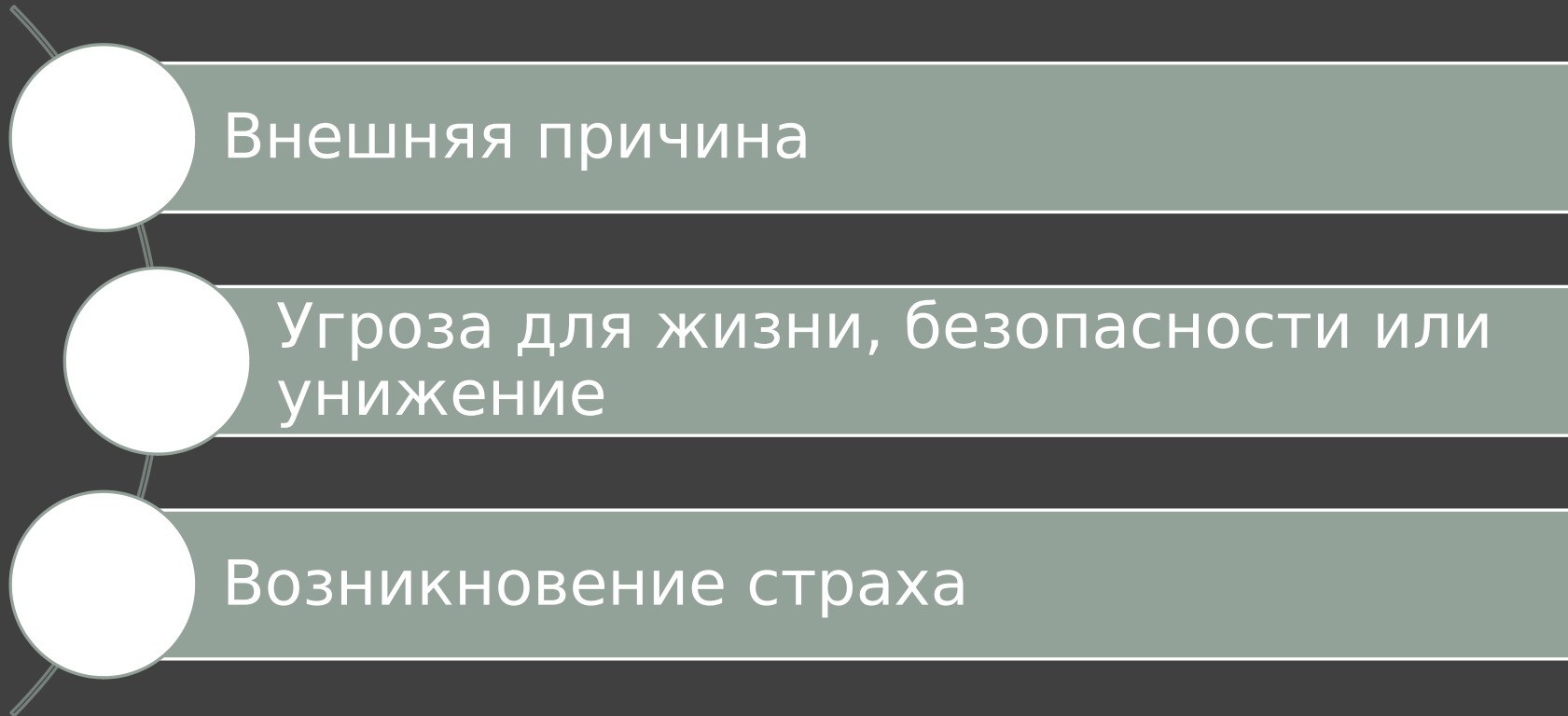
МЕЖДУНАРОДНЫЙ ДЕТСКИЙ ФОНД «ДЕТИ САХА-
АЗИЯ»

Схема вебинара

1. Определение понятия, а также видов травм и травмирующих событий;
2. Признаки психотравмы и факторы, влияющие на ее переживание;
3. Как может повлиять детская психотравма родителя на ребенка?
4. Чем может помочь приемный родитель ребенку?
5. Рекомендации для совместной работы специалиста социальной службы и психолога для работы с детскими травмами.

Психологическая травма

Нарушение нормального функционирования психики в результате воздействия на нее неблагоприятных факторов среды, которое поддается коррекции.



Виды психотравм



По времени

- Шоковые
- Острые
- Хронические



По продолжительности

- Травма потери
- Экзистенциальные
- Травма отношений
- Травма собственных ошибок

Насилие
(физическое,
сексуальное,
эмоциональное)

Смерть члена
семьи

Причины

Развод
родителей

Отсутствие
чувства
защищенности

Другие причины

- собственная болезнь или заболевание родителей;
- неожиданное нарушение взаимоотношений в семье;
- внезапное отчуждение родителя от ребенка;
- предательство, обман, несправедливость со стороны людей;
- разочарование, неудовлетворенность от несбывшихся надежд;
- воспитание аморальными взрослыми;
- взросление в асоциальной атмосфере, как в семье, так и в коллективе;
- гиперопека либо недостаток родительского внимания;
- «колебательная» стратегия воспитания ребенка, отсутствие единого подхода у родителей касательно требований к малышу;
- ссора с близким другом по его инициативе;
- ситуация, когда ребенок ощущает себя изгоем общества;
- конфликт в учебном коллективе;
- несправедливое отношение, давление со стороны авторитарных учителей;
- непомерная загруженность ребенка учебной и внешкольной деятельностью.

Факторы, влияющие на переживание травмирующего события

Реакция
взрослых

Интенсивность,
продолжительн
ость
травмирующего
события

Темперамент
ребенка

Возможность
проявлять
активность

Возраст
ребенка

Признаки психотравмы

Дети	Взрослые
Изменения в поведении ребенка (отказ спать/собирать игрушки, общительность - замкнутость, снижение успеваемости)	Отсутствие гармонии, целостности. Возможно асоциальное поведение
Повышение агрессивности/ тревожности/беспокойства/ ночные кошмары	
Чувствительность ребенка и острая эмоциональная реакция на замечания	Сложности в отношениях с людьми
Признаки регрессивного поведения	Низкая самооценка
Стремление угождать взрослым	Страх конфликтов
Психосоматические реакции (высокая температура, рвота, понос и т.п.)	Психосоматика
Привязанность к каким то вещам (игрушкам)	Привязанность к вещам
Недоверие ко взрослым	Страх одиночества
Переживание травмирующего события в игре	Повторение сценария травмирующего события в жизни
Стремление избегать определенные места, людей	Избегание людей
Целостность личности	Последствия психотравмы

Как может повлиять детская неадекватная реакция психотравма родителя на ребенка?

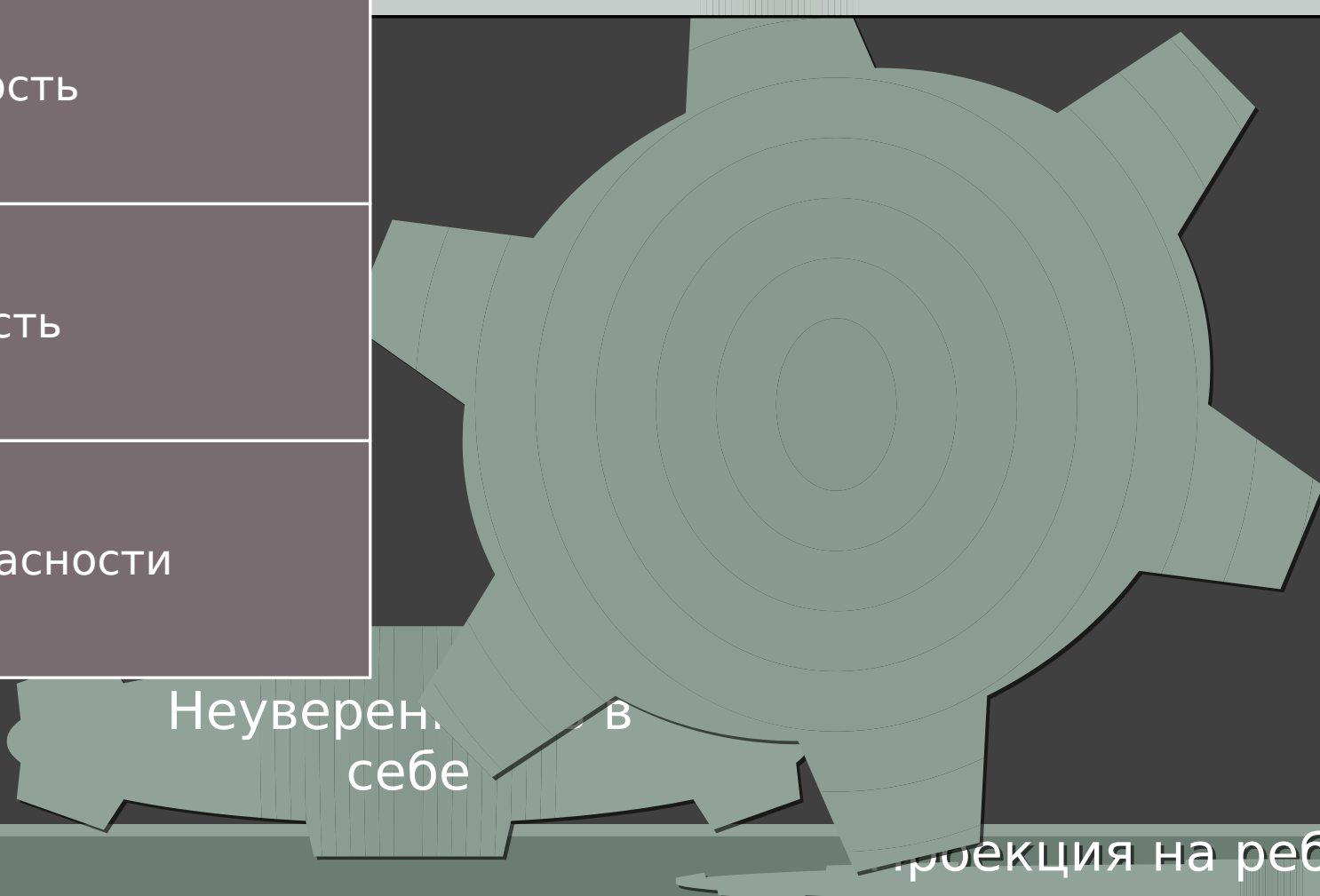
Стабильность

Надежность

Чувство безопасности

Неуверенность в себе

проекция на ребенка с
опыта



Перечень травмирующих событий по результатам исследования «ДЕТСКИЕ ПСИХОТРАВМЫ: ПРОБЛЕМА ОТСРОЧЕННОГО ВЛИЯНИЯ НА ЛИЧНОСТЬ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА» (Е.А. Петрова)

- вербальное насилие (угрозы, оскорбления);
- физическое насилие (побои);
- сексуальное насилие;
- отсутствие чувства защищенности, заботы;
- переживание депривации;
- развод родителей;
- насилие со стороны матери;
- употребление психоактивных веществ членами семьи;
- наличие психических заболеваний у членов семьи;
- пребывание кого-либо из членов семьи в тюрьме.

Как может родитель помочь ребенку?

Проявлять сензитивность: не рассматривать ситуацию ребенка с позиций опыта взрослого человека

Читать профильную литературу, консультироваться со специалистами

Не злиться на плохое поведение ребенка, которое является следствием травмы

Рисовать, лепить с ребенком или заниматься физической активностью

Следовать режиму распорядка дня

Изолировать ребенка от травмирующих факторов. Например, интернет

Поощрять общение ребенка с другими людьми

Проявлять заботу и поддержку

Рекомендации для совместной работы специалиста социальной службы и психолога для работы с детскими травмами

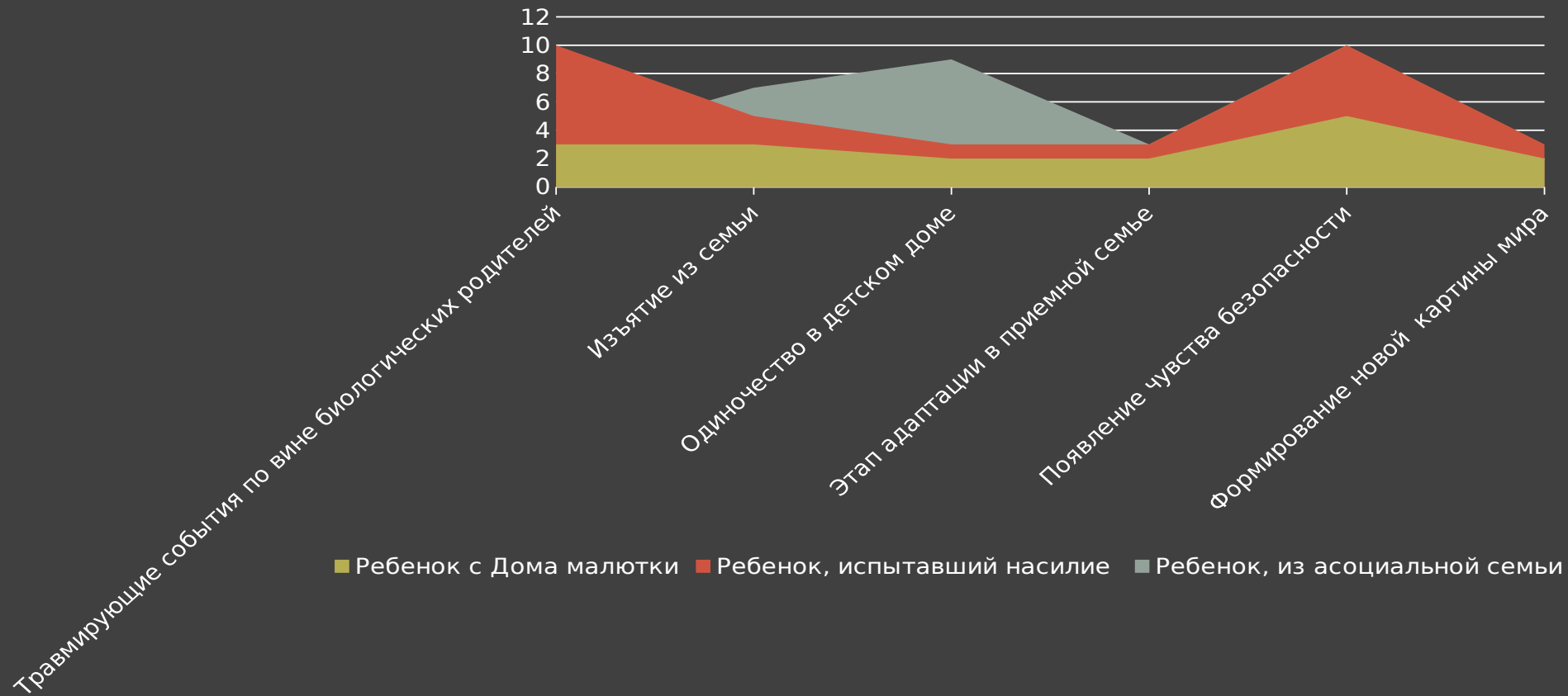
Причиной отклонений в развитии ребенка могут быть психотравмы

Особенности развития могут быть скорректированы

Необходима помощь специалистов

	Ранний детский аутизм	Реактивное расстройство привязанности	Анаклитическая депрессия
Начало	Может быть заметно уже в 3 месяца, когда отсутствует комплекс оживления.	С младенчества до 5 лет	Не ранее 6 мес. На фоне утраты объекта привязанности.
Причины	Полиэтиология. Генетическая предрасположенность.	Особенности воспитания: гипоопека или жестокое обращение с ребенком	Прерывистость отношений («калейдоскоп лиц» вокруг младенца), повторяющиеся разлуки, депрессия у матери.
Взгляд	Мимо, ускользящий, может быть восторженно-оживленный.	Отворачивает лицо, не смотрит в глаза. Взгляд застывший.	Пристальный, но пустой, немигающий. Кратковременно отводится при приближении другого.
Особенность и поведения	В зависимости от группы. От «полевого», хаотичного, до крайней степени робости, застенчивости. Игровая деятельность механистична, стереотипна. Предпочтение неигровым предметам.	Выражена амбивалентность. Может быть неподвижность, безучастность, боязливость, настороженность. Может быть агрессия и аутоагрессия. Интерес к игре других детей и невозможность играть.	Безразличие. Общая эмоциональная атония. Возрастание интереса к неодушевленным предметам в ущерб контактам с людьми. Игровая деятельность монотонна, однообразна.
Особенность и контакта	Преимущественно избегает контакта. Признаки страдания усиливаются, когда специалист пытается вступить в контакт.	Способны к контакту, но взаимодействие затруднено вследствие противоречивости. Стремится и отталкивает одновременно.	Преимущественно игнорирует контакт. Признаки страдания усиливаются при потере внимания специалиста.
Речь	В зависимости от группы, от отсутствия до сформированной речи. Мало используют речь для коммуникации (наедине могут говорить сложными предложениями).	Возможны варианты, от задержки до нормы.	Возможна задержка развития речи.
Стереотипы и	Множественные.	Отсутствуют	Монотонные однообразные действия.

Примерные варианты и этапы проявления психотравмы



Это следует запомнить,

1. Последствия психологической травмы в социальных учреждениях полностью не проявляются. Для ее раскрытия необходимы заинтересованность взрослых в ребенке и чувство безопасности.
2. Детская травма может проявиться в любое время и ее проявления бессознательны.
3. В подростковом возрасте повышается вероятность проявления психотравмы, полученной в раннем детстве.
4. Любовь и терпение не единственные условия для помощи ребенку. Необходима помощь специалиста!!!
5. Чем раньше начнется профессиональная помощь, тем больше вероятность быстрее справиться с ситуацией.
6. Профессиональная поддержка в виде методических консультаций, консилиумов с узкими специалистами, сопровождающими семью поможет повысить эффективность работы.

Спасибо за внимание!

Домашнее задание:

Ответить на вопрос: «Почему последствия психотравмы для детей являются более серьезными, чем для взрослых?»