

Психологический кризис и виды кризисных ситуаций

***Кризис, от греческого kríneo,
буквально означает «разделение дорог»***

В китайском языке слово «кризис» состоит из двух иероглифов, один из которых означает «опасность», а другой – «возможность».

Таким образом, слово «кризис» несёт в себе оттенок чрезвычайности, угрозы и необходимости в действии. Само понятие «кризис» реально означает острую ситуацию для принятия какого-то решения, поворотный пункт, важнейший момент.

Кризис определяется в психологии как тяжёлое психологическое состояние, являющееся результатом либо какого-либо внешнего воздействия, либо вызванное внутренней причиной, либо как резкое изменение статуса персональной жизни. Таким образом, *психологический кризис* является одним из проявлений возрастного этапа развития и/или социально-психологической дезадаптации личности ребёнка в ситуации утраты либо угрозы утраты значимой ценности или объекта.

Кризис возникает при невозможности преодолеть препятствия в достижении жизненно важных целей способами, сформированными на основе предыдущего индивидуального опыта. Характерно, что понятие «кризис», подобно термину «стресс», не имеет однозначно негативного звучания. Однако если обстоятельства, вызвавшие кризис, не изменяются и при этом ребёнок не получает никакой психологической помощи, его негативные переживания обнаруживают способность к кумуляции (нарастанию, накоплению, усугублению). Некоторые виды кризисов способны вызвать психическую травму или повреждение базовых структур личности, аффективных и когнитивных систем на всех уровнях, начиная с физиологических механизмов и заканчивая общей картиной мира и образом Я.

Виды кризисов

Переживаемые детьми и подростками кризисы можно условно разделить на три основные группы:

- возрастные кризисы;
- кризисы утраты и разлуки;
- травматические кризисы.

Возрастные кризисы

Возрастной кризис – это переходной период между возрастными этапами, который неизбежно переживается ребёнком при переходе от одного возрастного этапа к другому по завершении определенных стадий развития. В первую очередь этот вид кризиса обусловлен физиологическими сдвигами в организме ребёнка, морфофункциональными перестройками. Особенность протекания возрастного кризиса зависит от врождённых свойств нервной системы (темперамент), характера, индивидуальных, биологических и социальных отношений. Во время кризиса личность ребёнка, как открытая система, становится неустойчивой, даже на слабые раздражители отвечает неоправданно интенсивными откликами.

Возрастные кризисы – это кризисы естественные, нормативные. Неблагоприятные внешние воздействия, стрессовые факторы в эти периоды оказывают огромное влияние на дальнейшее формирование личности ребёнка, в частности на становление его сексуальности и способов реагирования на воздействия внешней среды.

С. Выготский выделяет следующие возрастные кризисы у детей:

- *кризис одного года,*
- *трёх лет,*
- *семи лет,*
- *подростковый кризис (13-17 лет).*

Кризис одного года

Переходный период между младенчеством и ранним детством обычно со всплеском самостоятельности, новыми аффективными реакциями, вызванными новыми для ребёнка возможностями – в этом возрасте он начинает ходить и активно исследовать окружающий его мир. Впервые активность ребёнка встречается с необходимыми для его безопасности ограничениями («нельзя» или «нет»). Поскольку речь ребёнка ещё недостаточно развита, то взрослые часто не понимают его желаний или не выполняют их. Это вызывает у него вспышки эмоциональных реакций.

Установление новых отношений с ребёнком, предоставление ему некоторой самостоятельности в безопасных пределах, терпение и выдержка взрослых смягчают кризис, позволяют ребёнку научиться принимать ограничения. Кризис одного года характеризуется некоторым регрессом: могут нарушаться биоритмические процессы жизни ребёнка (чередование сна и бодрствования), изменяться система удовлетворения его витальных потребностей (отказ от еды или снижение аппетита), нарушаться эмоциональный баланс (повышение плаксивости).

Кризис трёх лет

Этот кризис протекает как кризис социальных отношений и связан установлением самосознания ребёнка. Ребёнок впервые отделяет себя от других и познаёт различия между «хочу» и «должен».

Кризис включает в себя шесть основных элементов:

- ❖ *Негативизм, или стремление сделать наоборот, даже вопреки собственному желанию. Это реакция не на содержание предложения взрослых, а на то, что оно идет именно от взрослых.*
- ❖ *Упрямство. Ребёнок настаивает на чём-то не потому, что этого хочет, а потому, что он этого потребовал. Будучи связанным самим фактом первоначального требования, ребёнок не может отказаться от него.*
- ❖ *Строптивость. Она безлична, направлена против тех норм воспитания, которые сложились в семье. Ребёнок стремится настоять на своих желаниях и недоволен всем, что ему предлагают другие.*
- ❖ *Своеволие. Ребёнок стремится всё делать самостоятельно и по-своему.*

- ❖ *Бунт-протест. Ребёнок находится в состоянии конфликта с окружающими.*
- ❖ *Проявление обесценивания статуса взрослого, который проявляется в том что ребёнок начинает ругаться, дразнить, обзывать родителей и близких.*
- ❖ *Деспотизм. Ребёнок заставляет родителей делать то, что он требует, а по отношению к братьям и сёстрам деспотизм проявляется ревностью.*

Для выхода из кризиса взрослым следует предоставлять ребёнку сферу деятельности, в которой он мог бы проявлять свою самостоятельность. Такой сферой деятельности является игра. Игра, с её особыми правилами и нормами, в которых отражаются социальные связи, служит для ребёнка тем безопасным пространством, где он может развивать свою независимость и пробовать разные роли.

Кризис семи лет

Самой существенной чертой этого кризиса Л.С. Выготский считал начало дифференциации внутренней и внешней стороны личности ребёнка. С приходом в школу ребёнок оказывается в новой социальной ситуации развития. Изменяется его место в системе социальных отношений: он впервые начинает заниматься общественно значимой деятельностью, получает новые права и обязанности. Новый социальный статус обуславливает и формирование особенностей его личности, новая социальная ситуация требует от него сложной психологической перестройки. Ребёнку, живущему до этого преимущественно эмоциями, импульсивными реакциями, спонтанными желаниями, приходится теперь подавлять свою активность и учиться подчиняться школьной дисциплине, требованиям учителя. Переживания начинают осмысливаться и обобщаться.

Кризис семи лет сопровождается нарушением психического равновесия, неустойчивостью воли и настроения. Наиболее яркими симптомами являются капризность, нервозность, обидчивость, раздражительность.

Подростковый кризис (13-17 лет)

Центральным фактором физического развития в подростковом возрасте является половое созревание, которое оказывает существенное влияние на работу внутренних органов. Проявляется половое влечение и связанные с ним новые переживания, потребности и мысли. Возникшее в результате чувство взрослости интерпретируется им как готовность стать полноправным членом взрослого общества, быть самостоятельным, добиваться уважения со стороны старших. При этом социально подросток остаётся ещё школьником, его стремление быть взрослым вызывает сопротивление со стороны взрослого окружения. Это противоречие и лежит в основе подросткового кризиса.

В пубертатный период проблемы и конфликты подростка могут перейти в затяжные кризисы. Именно в этом возрасте – как регрессивная декомпенсация кризиса – появляется первый пик суицидальной активности (суицидальные попытки и суициды), возникает риск негативных зависимостей (алкоголь, наркотики, токсические вещества и т. д.), депрессии, психогенные приступы с переживанием отчуждённости (дереализации и деперсонализации).

Психологу, работающему с ребёнком или подростком, оказавшемся в кризисном периоде развития, важно знать особенности и типичные конфликты, характерные для того или иного возрастного кризиса. Непреодолённые кризисы в сочетании с травматизацией могут превратиться в запущенные или выливаться в невротические, непоследовательные или агрессивные действия: побеги, убегания, вандализм, убийство, или суицид

Кризисы утраты и разлуки

- Утрата – переживание, человеческий опыт, связанный со смертью близкого человека. Смерть предстаёт перед ребёнком с двух сторон. С одной стороны ребёнок теряет близкого человека, и для многих детей это само по себе является очень сильной травмой, особенно если они были свидетелями насилия: убийства, самоубийства и так далее. Такие ситуации являются для детей кризисными, эту травму ребёнок может перенести через всю жизнь. С другой стороны, переживая смерть близкого, ребёнок сам начинает осознавать, что он смертен, и это наряду с переживанием утраты близкого травмирует его. Иногда у ребёнка, который по разным причинам не участвовал в ритуалах прощания с умершим, рождаются фантазии, он пытается домыслить прерванный событийный ряд. Эти фантазии переходят потом в ночные кошмары. Часто ребёнок не в состоянии раскрыть кому-либо свои чувства, свои страхи, чувство вины, возникшие у него после смерти близкого. Во время кризиса утраты ребёнок переживает смешанные эмоции – от подавленности и печали до гнева и досады. невозможно определённо предсказать, как именно среагирует на ситуацию утраты конкретный ребёнок – будет ли он изливать свои эмоции или будет переживать их «про себя». Очень маленькие дети не могут вербализировать свои переживания и поэтому особо остро нуждаются в поддержке. Им необходимо дать простейшее объяснение тому, что происходит.

Условно можно выделить несколько стадий переживания утраты. Если ребёнок переживает своё горе «про себя», внешне не выражая его, некоторые стадии переживания потери могут быть незаметны окружающим, однако это не значит, что ребёнок не переживает соответствующих этой фазе эмоций.

- Первая стадия. Шок. Характеризуется тотальным эмоциональным отрицанием, часто неправильно понимаемым теми, кто пытается помочь ребёнку справиться с горем. Человек как бы включает «автопилот», позволяющий ему ещё некоторое время вести жизнь, внешне похожую на прежнюю. При этом сам он фактически не участвует. Это состояние может длиться от нескольких секунд до нескольких недель.
- Вторая стадия. Злость и ощущение несправедливости. На этой стадии человека мучает вопрос: почему это произошло именно со мной? У человека возникает потребность обвинить кого-нибудь, проявляется агрессия и враждебность по отношению к окружающим. Это может быть и обида на умершего зато, что он ушёл и бросил; и гнев на тех, кто не спас, на тех людей или события, которые стали невольными причинами смерти близкого. ребёнок может вести себя вызывающе с друзьями или учителями, испытывать вспышки раздражения. Это эмоциональная потребность, не поддающаяся логике. В этот период могут возникнуть и развиваться соматические симптомы, такие как проблемы с пищеварением, сном и концентрацией внимания. Ребёнку может казаться, что умерший присутствует рядом с ним. Подобные «видения» обычно пугают окружающих, особенно если ребёнок говорит об ушедшем человеке в настоящем времени, а не в прошлом. Тем не менее это состояние естественно, так как в горе у человека возникает защитная реакция, выражающаяся в том, что он отказывается признать случившееся.

- Третья стадия. Печаль и сожаление. Эта стадия характеризуется ощущением одиночества и депрессией; может возникать компульсивная потребность вернуть прошлое как способ отрицания произошедшего. Человек погружается в воспоминания. Это важная стадия переживания горя, которая может быть очень личной.
- Четвёртая стадия. Восстановление. Жизнь начинает постепенно входить в свою колею, и к концу первого года можно уже надеяться на восстановление.

Особенно высок риск попадания в ситуацию кризиса у детей, переживших суицид близких. Суицид относится к социально не одобряемым поступкам, и тайна, окружающая смерть в таком случае, ещё более усугубляет горе. От ребёнка часто скрывают обстоятельства смерти близкого, и он может узнать о самоубийстве из разговоров посторонних людей. В случае кризисного переживания утраты у людей часто наблюдаются признаки посттравматического стрессового расстройства (ПТСР). Согласно критериям ICD-10 (международная классификация психических и поведенческих расстройств), посттравматическое стрессовое расстройство – это отставленная и/или затяжная реакция на стрессовое событие или ситуацию (кратковременную или продолжительную) угрожающего или катастрофического характера

С кризисами разлуки дети сталкиваются в случаях развода родителей и создания родителями новых семей. Процесс адаптации детей после развода условно делят на три фазы:

- Первая, самая острая фаза, длится примерно около двух лет. Это время эмоциональной и физической разлуки одного из супругов с детьми. Субъективный дистресс и эмоциональные нарушения могут проявляться у детей в этой фазе как более или менее выраженное расстройство адаптации. Ухудшается здоровье, появляется агрессивность, апатия, разрушаются социальные контакты. Зачастую поведение ребёнка приводит к нарушению его социального функционирования (манкирование учёбой, ухудшение успеваемости, уходы из школы, побеги из дома, делинквентность, аддиктивное поведение и т.д.).

В это время ребёнок нуждается в любви и поддержке, заботе, разумном и честном объяснении происходящего. В случае если такой поддержки нет, ребёнок остаётся одиноким, испытывает чувство собственной вины за происходящий развод, надежду на возможное возвращение прежнего статуса семьи, может переживать депрессию в связи с невозможностью что-либо изменить своими силами

- Вторая фаза – переходная. Взрослые налаживают жизнь друг без друга, испытывая подъёмы и спады. В случае если в этот период ребёнок не получил поддержки, усугубляются нарушения эмоций и поведения, возникшие в этой фазе развода. При этом, как правило, дети недостаточно времени проводят с одним из родителей (обычно с отцом), а родители не «сотрудничают» между собой. Проблемы, возникающие в этом периоде, могут усугубляться особым нестабильным состоянием самих родителей, которые не могут быть достаточной опорой для ребёнка. Находясь в поиске нового партнёра либо переживая одиночество, родитель зачастую эмоционально отдаляется от ребёнка.
- Третья фаза означает создание нового жизненного стиля. Один или оба родителя заводят новые семьи. Если дети не подготовлены к этому, их отношения с приёмными родителями могут складываться очень сложно, вызывать напряжение как у взрослых, так и у детей. Отношение к новому родителю может переживаться как обида, ревность, иногда ребёнок испытывает смешанные чувства (любовь и ненависть). В результате кризисное состояние ребёнка может усугубляться

Травматические кризисы

Травматические кризисы возникают в результате внезапного кратковременного или длительного воздействия событий, выходящих за рамки нормального человеческого опыта, к которым человек, как правило, не является готовым.

Выделяют травмы:

- причинённые каким-либо стихийным или природным бедствием;
- причинённые людьми (все виды насилия, жестокое обращение, сексуальное злоупотребление, война, теракты).

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

Кризисы насилия – разновидность травматического кризиса, причинённого людьми.

Четыре типа жестокого обращения с ребёнком:

- физическое жестокое обращение;
- сексуальное насилие;
- пренебрежение нуждами ребёнка;
- психологическое насилие.

Физическое жестокое обращение – любое неслучайное нанесение телесного повреждения ребёнку.

Сексуальное насилие над детьми – использование ребёнка или подростка другим лицом для получения собственного сексуального удовлетворения.

Пренебрежение нуждами ребёнка – хроническая неспособность родителя или лица, осуществляющего уход, обеспечить основные потребности не достигшего 18-летнего возраста ребёнка в пище, одежде, жилье, медицинском уходе, образовании, защите и присмотре.

Психологическое насилие, может быть двух видов:

- Психологическое пренебрежение – последовательная неспособность родителя или лица, осуществляющего уход, обеспечить ребёнку необходимую поддержку, внимание, психологическую защиту, отсутствие привязанности к ребёнку.
- Психологическое жестокое обращение – хронические действия, совершаемые взрослыми с целью издевательства над ребёнком, его унижения, оскорбления, высмеивания.

Любое насилие может быть *явным и скрытым*. Оно может быть *актуальным* (происходящим в настоящее время) и *случившимся в прошлом*. Насилие над ребёнком может происходить :

- дома – со стороны родственников или соседей;
- в школе – со стороны педагогов или детей;
- на улице – со стороны детей или незнакомых взрослых.

Физическое насилие как причина жизненного кризиса

У ребёнка, подвергшегося жестокому физическому обращению, могут наблюдаться следующие признаки:

Физические:

- изменения на коже (царапины, следы ударов);
- повреждение костей или мягких тканей;
- гематомы;
- кровоизлияние сетчатки глаза;
- ушибы тела;
- определённый тип ожогов или рубцов после них (множественные от сигарет, утюга и др.);
- следы укусов;
- выявленные с помощью рентгена закрытые переломы, смещения суставов и др.

Психологические:

- наличие у ребёнка стресс-синдромов (например, недостаточной циркуляции крови и, как следствие, холодных рук и ног, «мраморной» кожи, бледности);
- характерное выражение лица ребёнка (его называют «постоянной бдительностью», «взглядом козули»);
- наличие в поведении ребёнка рефлекторных жестов и поз защиты.
- В целом подвергшийся физическому насилию ребёнок имеет «забитый» вид, демонстрирует замкнутое, отчуждённое, тревожное, раздражительное поведение и низкую самооценку.

Особенности психического состояния и поведения детей разных возрастов, позволяющие заподозрить совершённое над ними физическое насилие

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

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
- странные пищевые пристрастия: штукатурка, кал, листочки, улитки, жучки, и т.п.

Подростковый возраст:

- побег из дома
- суицидальные попытки
- делинквентное поведение
- употребление алкоголя, наркотиков, токсических веществ

Испытавший физическое насилие ребёнок часто вырабатывает агрессивную модель поведения, демонстрируя садистские наклонности. В случае если он подавляет или отрицает свои чувства, последствия насилия могут проявляться в саморазрушающем поведении (аутоагрессия, суициды, депрессия и т.д.). Зачастую у такого ребёнка отсутствует контроль над своей импульсивностью, снижена способность к самовыражению, отсутствие доверия к людям

Сексуальное насилие как причина жизненного кризиса

Сексуальное насилие – одна из форм жестокого обращения с ребёнком.

Сексуальное насилие - это использование ребёнка или подростка другим лицом для получения сексуального удовлетворения. Сексуальным насилием (посягательством, развращением) называется вовлечение зависимых, незрелых детей и подростков в сексуальную активность, которую они не полностью осознают, на которую они не могут дать информированное согласие или которая нарушает социальные (общественные) табу на семейные роли.

Виды сексуального насилия

- **инцест**
- **сексуальное соблазнение**
- **сексуальное нападение**
- **изнасилование**
- **использование ребёнка в порнографии и проституции**
- **приглашение к прикосновениям сексуального характера или поощрение соответствующих действий**

Развращением считается не только собственно половой акт, но и широкий спектр других сексуальных действий:

- мануальный, оральный, генитальный или любой другой телесный контакт с половыми органами ребёнка, а также ласки эрогенных зон;
- введение для стимуляции предметов во влагалище, анус;
- не соответствующие возрасту ребёнка домогательства, демонстрация эротических материалов с целью стимуляции ребёнка;
- мастурбация в присутствии ребёнка, принуждение ребёнка к мастурбации;
- эксгибиционизм – демонстрация обнажённых гениталий, груди или ягодиц перед ребёнком;
- вуайеризм – подглядывание за ребёнком в момент купания, переодевания или пребывания в туалете, а также принуждение к раздеванию.

Под сексуальным насилием также подразумеваются случаи сексуальных действий между подростками, если они совершались с применением угрозы или физической силы, а также в том случае, если разница в возрасте насильщика и жертвы более 3-4 лет.

Последствия сексуального насилия для ребёнка

Выделение и фиксация специфических признаков сексуального насилия над ребёнком приобретают большое значение для распознавания факта насилия с целью оказания своевременной помощи жертве. Существует много причин, по которым ребёнок не может прямо сказать о пережитом насилии. В этом случае подозрения, возникшие у ближайшего окружения, подтверждаются рядом признаков:

- У детей до трёх лет последствия насилия проявляются через страхи, спутанность чувств, нарушение сна, потерю аппетита, страх перед чужими людьми.
- У дошкольников психосоматические симптомы выражены в меньшей степени. На первый план выступают эмоциональные нарушения (боязливость, спутанность чувств, чувство вины, стыда, отвращения, беспомощности, испорченности) и нарушения поведения (регресс, отстранённость, агрессия, сексуализированное поведение, мастурбация).
- У детей младшего школьного возраста – амбивалентные чувства по отношению к взрослым, сложности в определении ролевого поведения, страх, чувство стыда, отвращения, недоверия к миру; в поведении отмечаются отстранённость, агрессия, молчаливость либо неожиданная разговорчивость, нарушения сна, аппетита, сексуальные игры с другими детьми.
- У детей 9-13 лет отмечаются те же признаки, что и у младших школьников, а также депрессия, диссоциативные эпизоды – чувство потери ощущений, в поведении – изоляция, манипулирование другими детьми с целью получения сексуального удовлетворения, противоречивое поведение.
- У подростков 13-18 лет последствия насилия проявляются чувствами отвращения, стыда, вины, недоверия, амбивалентными чувствами по отношению к взрослым, сексуальными нарушениями, несформированностью социальных ролей, чувством собственной ненужности; в поведении: агрессия, избегание телесной и эмоциональной интимности, непоследовательность и противоречивость

Если насилие было совершено внезапно, то состояние ребёнка после изнасилования проходит несколько этапов

- В первый день после совершения изнасилования ребёнок находится в состоянии шока, он не понимает, где он находится, что с ним происходит, хотя машинально может выполнять то, что от него требуется, что он привык делать. Потом ему будет сложно вспомнить, что он делал, его чувства притуплены. Шокое состояние может продолжаться и на следующий день.
- Затем наступает фаза отрицания, у ребёнка появляется сильное желание отказаться от ситуации, убедить себя в том, что это произошло не с ним, и «всё, что произошло – неправда».
- На третий-четвёртый день возникает депрессия. Ребёнок не хочет жить, не хочет ничего делать: ходить в школу, учить уроки, общаться с окружающими. Приходится признать, что то, что произошло – правда. Период депрессии длится до десяти дней, иногда может затянуться на более длительный срок.
- Затем ребёнка охватывает гнев, который может быть обращён на насильника, на себя, на милицию, на родителей, на других людей, на общество.
- Следующий этап – принятие решения. Решения могут быть разными – ребёнок может рассказать кому-то о том, что с ним произошло, или он принимает решение молчать. Он может обратиться к кому-нибудь за помощью или попытаться что-то сделать самостоятельно, чтобы избавиться от тяжёлого состояния. Длительность этого этапа различна, она может зависеть от возраста ребёнка (у маленьких детей этапы прослеживаются неотчётливо), от особенностей его характера, от сложившейся объективной ситуации.

Как правило, если ребёнок, переживший сексуальное насилие, не получает достаточно квалифицированную помощь, то последствиями пережитого кризиса становятся нарушения сексуального развития (гиперсексуальность или паническое избегание сексуальных стимулов), полоролевой идентификации (маскулинность девочек и феминность мальчиков) и сексуальных установок в поведении (например, пассивно-агрессивное поведение по отношению к сверстникам или сёстрам-братьям, вторичное нарушение сексуальной ориентации).

Пренебрежение и плохое обращение с детьми как причина жизненного кризиса

Пренебрежение нуждами ребёнка (моральная жестокость) – отсутствие со стороны родителей или лиц, их заменяющих, элементарной заботы о ребёнке, в результате чего нарушается его эмоциональное состояние и появляется угроза его здоровью или развитию.

Формы неудовлетворения основных потребностей ребёнка:

- отсутствие адекватного возрасту и потребностям ребёнка питания, одежды, жилья, образования, медицинской помощи, включая отказ от его лечения;
- отсутствие должного внимания или заботы, в результате чего ребёнок может стать жертвой несчастного случая;
- нанесение повреждений, вовлечение в употребление алкоголя, наркотиков, а также совершение правонарушений.

Недостаток заботы о ребёнке может быть и непредумышленным. Он может быть следствием болезни, бедности, неопытности или невежества родителей, следствием стихийных бедствий и социальных потрясений. Заброшенными могут оказаться дети, проживающие не только в семьях, но и находящиеся на государственном попечении.

Ребёнок, подвергшийся плохому обращению, - не достигший 18-летнего возраста ребёнок, которому причинён ущерб вследствие недостаточного осуществления со стороны родителя или заменяющего его лица минимальной степени заботы, а именно:

- ❖ недостаточное удовлетворение потребностей ребёнка в пище, одежде, образовании, медицинской помощи, если материально опекающие ребёнка взрослые способны сделать это;
- ❖ неполноценное обеспечение ребёнка надзором и опекой;
- ❖ причинение или позволение причинения вреда, а также существование риска этого, включая применение чрезмерных телесных наказаний;
- ❖ приобщение ребёнка к наркотикам и наркотическим средствам;
- ❖ приобщение ребёнка к употреблению алкогольных напитков до такой степени, что он теряет самоконтроль над своими действиями.

Все эти и любые другие действия подобного рода требуют вмешательства суда.

Последствия пренебрежения или плохого обращения с ребёнком являются: в раннем возрасте – задержка психо-речевого и физического развития, потеря способности развиваться; в более старших возрастах – подверженность физическим травмам, заболеваниям, отравлениям вследствие несчастных случаев.

Психологическое (эмоциональное) насилие

Психологическое (эмоциональное) насилие – периодическое, длительное или постоянное психическое воздействие родителей (опекунов) и других взрослых на ребёнка, приводящее к формированию у него патологических черт характера или же тормозящее развитие его личности. Психологическое насилие складывается из *психологического пренебрежения и психологического жестокого обращения*.

Психологическое пренебрежение – это последовательная неспособность родителя или лица, осуществляющего уход, обеспечить ребёнку необходимую поддержку, внимание, психологическую защиту, отсутствие привязанностей к ребёнку.

Психологическое жестокое обращение – хронические действия, совершаемые взрослыми с целью издевательства над ребёнком, его унижения, оскорбления, высмеивания.

К этой форме насилия относятся:

- открытое неприятие и постоянная критика ребёнка;
- оскорбление ребёнка и унижение его достоинства;
- угрозы в адрес ребёнка, проявляющиеся в словесной форме без физического насилия;
- преднамеренная физическая или социальная изоляция ребёнка;
- предъявление к нему чрезмерных требований, не соответствующих возрасту или возможностям;
- ложь и невыполнение взрослыми обещаний;
- однократное грубое психическое воздействие, вызвавшее у ребёнка психическую травму.

Последствиями кризисов, связанных с применением психологического насилия, являются нарушения развития детей и их социальной адаптации, также построение такой системы ценностей у развивающейся личности ребёнка, которая формирует особые жизненные сценарии. Часто поведение таких детей характеризуется гиперагрессивностью, вспыльчивостью, мстительностью, повышенным вниманием к мелочам, эмоциональной чёткостью, даже тупостью, что в последующей жизни часто приводит к риску вовлечения ребёнка в преступную деятельность. В то же время у детей может сформироваться позиция «жертвы» - ощущение того, что они не такие, как все, что они нуждаются в особом внимании, помощи, поддержке. Причём внимание и поддержку они требуют от любого человека – независимо от того, хочет ли он этого или нет. Став взрослым, «человек-жертва» не прилагает никаких усилий для достижения сложных целей, решения проблем, обычных для любого другого человека, соответственно он не способен добиться успеха в профессиональной карьере, стать полноценным членом общества

Протекание кризиса

Процесс проживания ребёнком кризисной ситуации неоднороден, состояние ребёнка постоянно изменяется.

- Сначала происходит первичный рост психоэмоционального напряжения, ребёнок ищет способ разрешения ситуации, находясь при этом в границах нормальной адаптации. Начало кризиса у ребёнка сопровождается подъёмом негативных эмоций, которые он «выплёскивает» на окружающих. Чаще всего это вызывает у окружения негативную реакцию, приводит к ссорам, дракам, агрессивному поведению и т.д.
- Если поиски выхода из ситуации оказываются безрезультатными, то происходит дальнейший рост напряжения, что усиливает негативные реакции: злость, гнев, агрессию и т.п.
- В случае если степень напряжения такова, что требует от ребёнка мобилизации всех его внешних и внутренних сил, то можно наблюдать первые признаки нарушения адаптации.
- Если всё оказывается тщетно, наступает стадия, характеризующаяся чувством беспомощности, безнадёжности, и отчаяния, особым изменением поведения, что в конечном итоге может привести к интеллектуальной и эмоциональной дезорганизации личности ребёнка, нарушению его развития, психосоматическим заболеваниям. Именно на последней фазе наиболее вероятны девиантные формы выхода из кризиса (например, физическая агрессия и аутоагрессия вплоть до суицида), апатия и прекращение сопротивления, психозы, тяжёлые психосоматические заболевания и т.д.

Продолжительность периода от начала возникновения кризиса до выхода из кризисной ситуации зависит от тяжести травмирующего события, индивидуальной реакции ребёнка, сложности задач возрастного периода, которые должны быть решены ребёнком на данном этапе его жизни, имеющихся у ребёнка и его окружения ресурсов. В среднем состояние активного дисбаланса адаптации продолжается до четырёх – шести недель.

Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР)

ПТСР возникает как отставленная и/ или затяжная реакция на стрессовое событие или критическую ситуацию (кратковременную или продолжительную) угрожающего или катастрофического характера.

Следствием таких ситуаций могут быть различные нарушения, обычно их разделяют на группы: острые ПТСР (продолжительностью менее трёх месяцев), хронические (продолжительностью 3 месяца и более) и отсроченные (проявляющиеся по крайней мере через 6 месяцев после пережитого стресса).

Посттравматические нарушения характеризуются:

- Повторением травматического переживания в мыслях, снах и воспоминаниях;
- Ослаблением связей с жизнью, проявляющемся в сдерживании эмоций, ощущении оторванности от других и уменьшении активности в значимых видах деятельности;
- Возникновением и развитием психосоматических симптомов (нарушение сна, расстройства памяти).

Специфически детских особенностей ПТСР нет, но есть возрастная специфика, проявляющаяся в том, что на разных возрастных этапах на первый план выходят те или иные симптомы ПТСР.

Примерный перечень стрессовых реакций и посттравматических расстройств у детей

- Кратковременное психотическое нарушение
- Ночные кошмары
- Страх разлуки
- Нарушение способности к реактивной привязанности
- Диссоциативная амнезия
- Диссоциативная fuga
- Конверсионное нарушение
- Деперсонализация
- Специфические страхи
- Панические атаки
- Депрессивные эпизоды
- Соматизация
- Пограничные личностные нарушения

ПТСР протекает по-разному в разных возрастах. Детям, пережившим психическую травму, достаточно трудно понять, что с ними произошло. Это прежде всего связано с их возрастными особенностями, им не хватает социальной и психологической зрелости. Ребёнок не в состоянии осознать смысл происходящего, он просто запоминает саму ситуацию и свои переживания в этот миг.



**Спасибо
за
внимание!**