



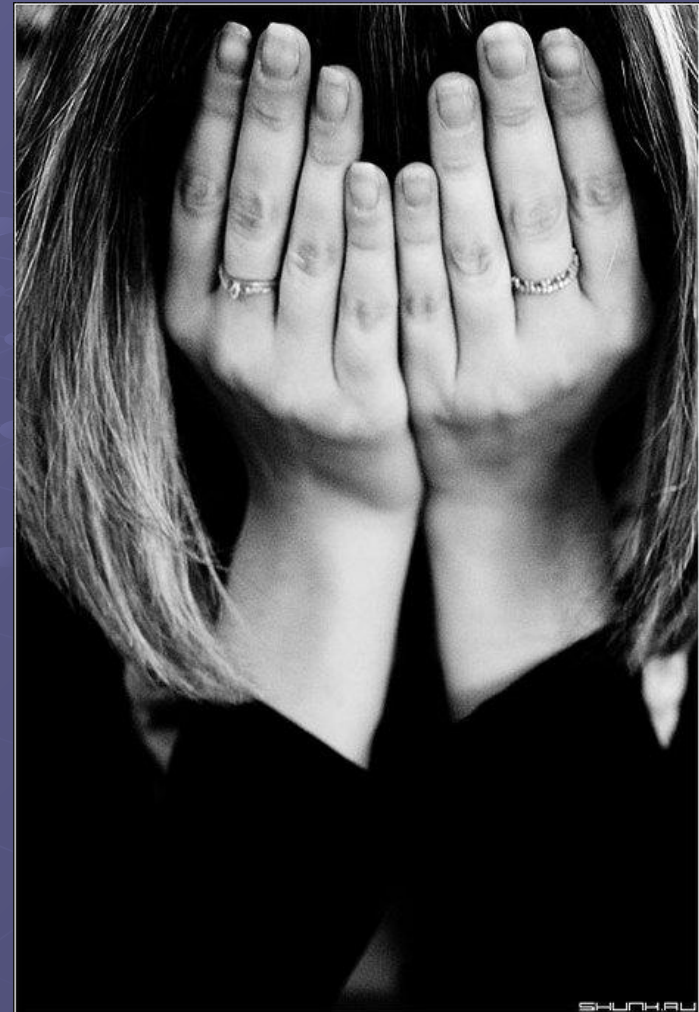
Организация диагностической и психокоррекционной работы с детьми, оказавшимися в кризисных ситуациях.

Автор Коваль О.А.,
педагог-психолог
ГОУ Борский психологический центр
Самарской области

ГОРЕ утраты.

Фазы горя.

- 1. Шок. Оцепенение.
 - 2. Фаза поиска.
 - 3. Фаза острого горя.
 - 4. Фаза отсроченных толчков.
 - 5. Выход.
- Завершающая стадия.



Соматические нарушения

- Нарушение дыхания
- Симптомы физического переутомления
- Утрата аппетита
- Нарушения сна, кошмары, бессонница
- Симптоматика той болезни, от которой умер близкий

Изменения в психической сфере

- Чувство вины, самообвинение,
- Стыд
- Уход в себя
- Депрессия
- Погруженность в образ умершего
- Ощущение опустошённости
- Раздражительность, гнев
- Страх собственной смерти, болезни, травмы
- Проблемы с концентрацией
- Пессимизм относительно будущего

Поведенческие реакции

- «Прилипание» к родителям
- Отказ от хождения в школу (сад)
- Не хотят спать ОДНИ или находиться дома
- Агрессивность
- Уничтожение вещей

Тяжелые реакции

- Поведение как будто ничего не случилось
- Сильные рыдания
- Неприятие того, что близкий умер

Что осложняет процесс горевания



- Скрываемая, неполная информация
- «Чувства не обсуждаются»
- Конфликты с близким перед его смертью
- Невыполненные обещания
- Определённые обстоятельства смерти близкого
- Ситуации «непохороненных»

Как помочь ребёнку преодолеть горе

- Сохранить ритм жизни
- Говорить о чувствах
- Отвечать на вопросы
- Участвовать в ритуале прощания
- Поощрять рассказы ребёнка (о
травматическом событии)
- Отделить травму от события
- Успокоить (за здоровье членов семьи и т.д.)
- Рассказать о том, где его умерший родитель.

Как не нужно говорить



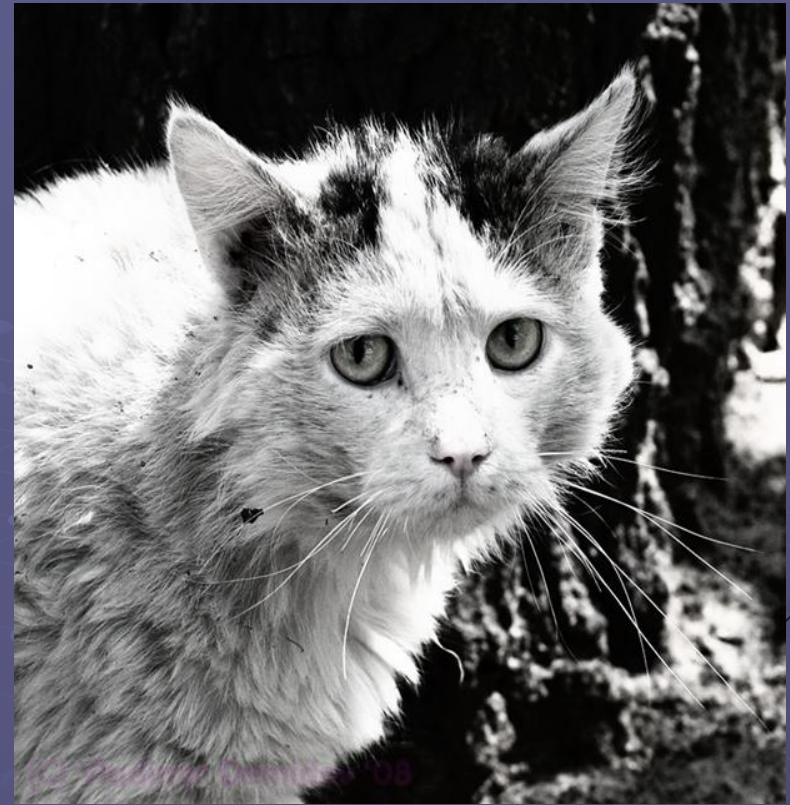
- « Мама хотела, чтобы ты был весёлым...»
- «Дедушка уснул навсегда»
- «Бабушка после того, как её увезли в больницу»
- «Не беспокойся, я никогда не умру»
- «Бабушка была больна...»
- « Уже прошло два года с тех пор, как умер дедушка. Все уже успокоились, но почему ты до сих пор расстроен?»
- «Не могу представить себе, что наша семья будет счастлива без него (неё)»
- «Твой брат (умерший), никогда не перечил мне, если я просила его помочь мне. В отличии от тебя»
- « Мы поговорим об этом позднее»



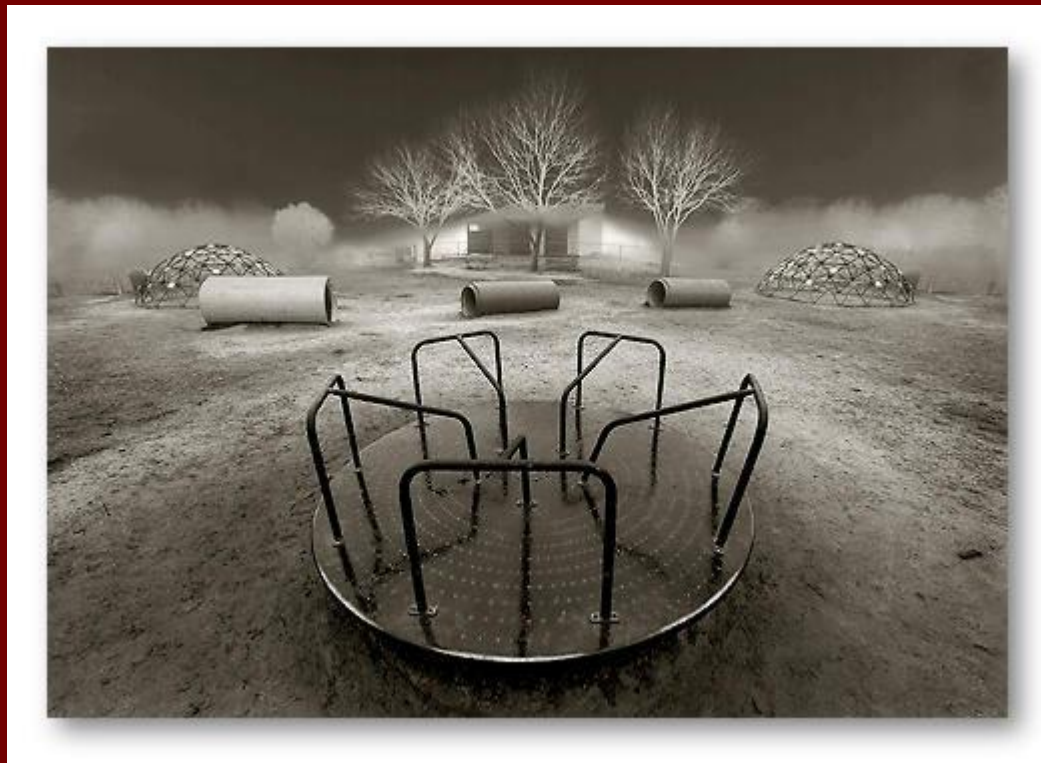
Смерть домашнего животного

*Что нужно принять
во внимание.*

- 1. Сообщить о смерти животного, используя простые и понятные слова.*
- 2. Если ребёнок не видел труп – показать место обследования (у ветеринара) захоронения.*
- 3. Принять решение об усыплении животного без участия ребёнка.*
- 4. Используйте смерть животного в качестве основы для беседы с ребёнком о смерти вообще.*
- 5. Не стоит сразу заводить другое домашнее животное.*



Травма и реакции на посттравматическое событие



Травма – крайне сильный источник стресса *вне области* *обыкновенного человеческого опыта*, который очень неприятно вызывает симптомы

Вторичная (опосредованная) травма – реакция на описание травматических событий.

Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) – характерный симптомокомплекс, развивающийся после Психологической травмы.

Особенности травматического события

- Внезапность
- Отсутствие похожего опыта
- Длительность
- Недостаток контроля
- Горе и утрата
- Экспозиция смерти
- Моральная неуверенность
- Поведение во время события
- Масштаб разрушения

От чего зависит состояние защитных сил личности



От стрессоустойчивости человека!

Молодцы! Знаете!



«ТРИ КИТА» стрессоустойчивости

- Ощущение важности своего существования
- Чувство независимости и способности влиять на собственную жизнь
- Открытости и интереса к изменениям, отношения к ним не как к угрозе, а как к потенциальной возможности развития

Фазы развития ПТСР

- Отчаянье
- Отрицание
- Навязчивость
- Прорабатывание
- Завершение



Когда имеет смысл искать профессиональную помощь?

- Когда у Вас есть хронические, физические и телесные нарушения, а никаких медицинских причин не находят
- Вы полностью поглощены мыслями о пережитом
- Вы чувствуете себя очень одиноким и боитесь
- Вам очень трудно принимать решения и сконцентрироваться на чем-то
- Вы испытываете чувство безнадежности, депрессию или гнев
- Вы надеетесь. Что лекарственные средства, алкоголь или какие-то другие вещества успокоят вашу боль физическую или душевную
- Ваша жизнь идёт наперекосяк: семейные конфликты, утрата дружбы, проблемы на работе, в школе.

Задачи психолога ПОМОЧЬ:

- Принять реальность утраты
- Заново приспособиться к действительности
- Вернуть эмоциональную энергию и вложить её в другие отношения

Этапы процесса сопровождения



- Диагностика
- Построение программы сопровождения
- Реализация программы
- Анализ

Диагностика

- Диагностическое интервью
- Тест Личко
- Тест Люшера
- Тест Кеттела
- Проективные методики (ДДЧ, Несуществующее животное, Карта страны, Контуры тела, Общий рисунок)
- Методика Выявление суицидального риска у детей (А. А. Кучер, В.П. Костюкевич)
- Методика ШКАЛА СНИЖЕННОГО НАСТРОЕНИЯ — СУБДЕПРЕССИИ (ШСНС)

Индивидуальная программа сопровождения

- Длительность: от 2 до 6 мес
(15 занятий либо 6, но по 3-4 часа).
!!! После 12 занятия ребёнок получает представление о том, как пользоваться полученными навыками
- Включает: диагностику, психокоррекцию, реабилитацию, работу с родителями

***Конечный результат должен
выглядеть примерно так!!!***

