

Трудности общения педагога-психолога с несовершеннолетними, оказавшимися в трудной жизненной ситуации

1. **Проблемы общения** (необъективная оценка жизненных ситуаций, трудности взаимоотношения с взрослыми и с детьми, конфликтность);
2. **Проблемы поведения** (агрессивность, неуверенность в себе, враждебность, чувство вины);
3. **Асоциальные проявления** (сквернословие, курение, хулиганские поступки, пропуски уроков, конфликтные отношения с учителями, одноклассниками);
4. **Тревожные состояния** (незащищенность, одиночество, депрессия).

На основании этого, и были определены **мероприятия**, позволяющие качественно оказывать помощь и поддержку детям:

1. в ходе собеседований, наблюдений и диагностических методик выявляется первичная проблема и пути её решения.
2. начинается этап индивидуальной коррекционной работы и тренинговых занятий, направленных на самоопределение как в профессиональном плане, так и в выборе жизненного пути.
3. в течение года ведутся занятия по программам, где ребята имеют возможность научиться работать самостоятельно, раскрыть свой творческий потенциал.

Результатами психолого-педагогической работы является:

- снижение общего и индивидуального уровня тревожности и агрессии;
- смещение асоциальных приоритетов в системе жизненных ценностей;
- формирование и закрепление новых социальных образцов поведения;
- формирование высокого уровня мотивации к успешной социализации;
- осознание собственной ответственности за свои решения и поступки.

Методы психологической помощи воспитанникам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации

1. *Наблюдение:*

- неуверенность и беспомощность;
- повышенная тревожность и страхи;
- повышенная эмоциональность;
- острая потребность в помощи и вмешательстве извне.

Индивидуальные реакции на психотравму:

- выраженности угрозы жизни (либо на себя или на других), здоровью;
- необходимо получить объективную информацию о происходящем в семье;
- уровень интеллекта и личностных особенностей ребёнка.

Три основные группы кризисов переживаемые детьми:

1. возрастные кризисы (по факту);
2. кризисы утраты и разлуки (по факту);
3. два травматических кризиса (возникают внезапно и дети к нему не готовы):
 - 1) стихийные, природные бедствия;
 - 2) причинённые людьми.

Продолжительность травмирующей ситуации:

- краткосрочные;
- длительные;
- повторяющиеся.

Четыре типа жестокого обращения с ребёнком (может быть явным и скрытым):

- 1) физическое жестокое обращение.
- 2) сексуальное насилие.
- 3) пренебрежение нуждами ребёнка.
- 4) Психологическое, эмоциональное насилие.

Психологические:

- наличие стресс-синдромов (например, недостаточной циркуляции крови и, как следствие, холодных рук и ног, «мраморная» кожи, бледность);
- характерное выражение лица ребёнка (его называют «постоянной бдительностью», «взглядом косули»);
- наличие в поведении ребёнка рефлекторных жестов и поз защиты.

Психического состояния и поведения детей разных возрастов (позволяющие заподозрить факт физического насилия):

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.д.

Подростковый возраст:

- побеги из дома;
- суицидальные попытки;
- делинкветное поведение;
- употребление алкоголя, наркотиков, токсических веществ.

Основные проявления сексуализированного поведения:

- ребёнок чрезмерно озабочен сексуальными темами и демонстрирует навязчивое сексуально окрашенное поведение;
- ребёнок проявляет раннюю зрелую сексуальную активность;
- ребёнок совершает агрессивные сексуальные действия;
- ребёнок вступает в беспорядочные сексуальные отношения, занимается проституцией;
- Ребёнок демонстрирует сексуальные отклонения.

Создав доверительные отношения и эмоциональный контакт, можно постепенно добиться того, что ребенок вам откроется и будет готов поделиться своей бедой. Тогда можно начинать работу непосредственно с психотравмой. Психологическая поддержка детей, строится поэтапно:

*1 этап. **Принять факт произошедшего** (шок, гнев, депрессии). Ребёнок должен осознать, снова испытать все чувства, в той трудной ситуации, осознать их как нормальную реакцию на ситуацию, разрешить себе испытывать снова эти чувства. В момент переживания горя человек должен «выплакать» его, выговориться, отреагировать те чувства, которые должны быть **(ПРОЕКТИВНЫЕ МЕТОДЫ, ГЕШТАЛЬТТЕРАПИЯ И ПСИХОДРАММА)**.*

*2 этап. **Контакт с ценностями.** Переосмысление жизненных ценностей. Подумать с какими ценностями входит в противоречие та ситуация в которой оказался человек, уничтожила ли эта ситуация эти ценности, изменились ли как то эти ценности. С какими ценностями входит в противоречие та ситуация или травма пережитая человеком. Здесь решается*

задача восстановления чувства личной целостности (*МЕТОД СИСТЕМНЫХ РАССТАНОВОК и т.п.*).

3 этап. **Помощь в принятии ответственности за свое поведение.** Что из происшедшего зависело от ребёнка и насколько. Здесь очень важно избегать обобщений «ничего не зависело», «все из-за меня». Важнейшей задачей является избавление от непродуктивного чувства вины, как агрессии направленной на себя. Только преодолев ложное самообвинение можно выйти на действительную ответственность, дающую силы, а не мешающую жить (*МЕТОД КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ*).

4 этап. **Помощь в принятии вызова ситуации.** Нахождение смысла. Переключение с рассуждений: «Что я теперь могу ждать от жизни?» на размышление «Что теперь жизнь ждёт от меня?». От вопросов «За что?» и «Почему?», к поиску решений «Что делать в конкретной ситуации». Главная задача – восстановление контроля над происходящим. Помочь ребёнку прийти в состояние готовности к изменениям. (*МЕТОДЫ ПЕРЕПРОГРАММИРОВАНИЯ*).

Важно помнить, что вызываясь помочь ребенку, необходимо использовать только те методы и приёмы, которыми владеешь в совершенстве, и действовать по принципу «Не навреди!»

2. *Индивидуальное консультирование.*
3. *Методика реформирования* (перекомбинировать) образа.
4. *Игротерапия.*
5. *Библиотерапия.* (вызывающий его переживания, чувства при помощи чтения книг). Подобрать литературное произведение, в которых описаны страхи детей, формы переживания стрессовых ситуаций, выход из страшной для детей ситуации. «Трусиха», «Аришка-трусиха», «На льдине», «Обвал», «Честное слово», сказки «У страха глаза велики», «Мальчиш-Кибальчиш» и др.
6. *Логотерапия.* Разговор о его эмоциональном состоянии (кукла, рис. какого-либо образа, сказочный персонаж).
7. *Музыкотерапия.*
8. *Арттерапия* придумывание историй с использованием какого-то одного свойства предмета.
9. *Моритатерапия* (правила хорошего тона). Ребенка надо произвести хорошее впечатление на окружающих (реб. высказывает своё мнение, а затем корректирует его высказывания).