

Методики выявления детей, подвергающихся или подвергшихся жестокому обращению.

В свете данного документа понятие «методика» понимается как «алгоритм действий», направленных на предупреждение социально-психологической дезадаптации детей, которые могут оказаться в трудной жизненной ситуации.

Проблема состоит в том, что дети по разным причинам могут скрывать случаи применения к ним физического насилия, а также не сообщать о своих суицидальных намерениях. Особенно это касается детей, проживающих в приемных семьях и в школах-интернатах. Следует иметь в виду, что источником жестокого обращения с ребенком могут быть не только взрослые, но, что бывает гораздо чаще, и сверстники.

Данная методика направлена на раннее выявление именно этой категории несовершеннолетних и предназначена для специалистов по социальной работе и социальных педагогов - людей, находящихся в непосредственном и продолжительном контакте с детьми. При этом, имеется в виду, что педагогу не требуется проводить стандартизированное психодиагностическое исследование, которое является уделом педагога-психолога. Но в случае необходимости педагог может направить ребенка к психологу.

Однако, специалисты имеют право на проведение педагогической диагностики. Такая диагностика не выходит за пределы компетенций педагога и не требует специального психодиагностического инструментария. Её преимуществом является простота процедуры и незначительные временные затраты на её проведение с возможностью выявления проблемы на ранних сроках.

Первый этап – фронтальная диагностика детского коллектива.

1. На этом этапе предлагается воспользоваться следующими фронтальными методами:
 - Метод педагогического наблюдения.
 - Анализ детских рисунков на заданную тему.

Метод педагогического наблюдения

Наблюдение за ребенком в процессе его деятельности (учебной, досуговой, игровой) - наиболее информативный метод педагогической диагностики, поскольку проводится в различных ситуациях, на протяжении длительного периода времени и в условиях сравнительного наблюдения. Он позволяет сделать вывод о типе темперамента и психотипе ребенка, реакциях на различные жизненные ситуации, степени адаптации и стрессоустойчивости, работоспособности, продуктивности, склонности к демонстративному и агрессивному поведению, привычках, пристрастиях и планах на будущее. Основное внимание специалист должен обращать на проявления новых, необычных, нехарактерных особенностей в поведении ребенка. Именно они – признак его дезадаптации.

Какие внешние признаки могут свидетельствовать, например, о жестоком обращении с ребенком? Самый важный признак – кровоподтеки, ссадины, ушибы на теле ребенка. Однако, специалист не имеет возможности полного осмотра ребенка. Но он может фиксировать видимые повреждения на открытых участках тела (лицо, шея, кисти рук). При появлении следов каких-либо травм специалисту следует уточнить их происхождение, поговорив с ребенком. Если выявлено жестокое обращение – зафиксировать факт наличия видимых повреждений, написав соответствующую докладную записку директору учреждения. В школе, с которой необходимо работать совместно, могут быть организованы периодические внешние осмотры детей, результаты которых должны фиксироваться в журнале. Там же должна быть зафиксирована причина повреждений. Это позволит выявить детей, которые систематически получают физические травмы.

Косвенным признаком того, что к ребенку применяют физические наказания являются непроизвольные защитные двигательные реакции ребенка в ответ на резкие движения, которые специалист может совершать при жестикуляции. В таких случаях ребенок может непроизвольно наклониться, попытаться прикрыть голову руками, зажмуриться. В этот момент важно спросить ребёнка о причине такого «защитного» поведения.

Повышенная агрессивность ребенка также должна насторожить, поскольку может быть результатом социального научения и косвенно свидетельствовать о том, что к ребенку применяют физические меры воздействия.

Надо помнить, что физическое наказание является стрессовым фактором и может провоцировать либо острую стрессовую реакцию, либо вызывать расстройство адаптации. Данные состояния имеют определенную внешнюю картину.

Стрессовая реакция может проявляться в первые часы и проходит через 2-3 дня после неожиданного, сильного наказания и проявляется у вполне до этого здорового ребенка. Она характеризуется состоянием некоего «оглушения» с сужением объема внимания, отрешенностью, неадекватными реакциями на внешние стимулы. Состояние может углубиться за счёт нарастания тревоги или страха и смениться возбуждением (реакцией бегства). При этом могут отмечаться вегетативные проявления – покраснение лица, сердцебиение, потливость. Ребенок может замкнуться, перестать общаться. Может плакать. Иногда стрессовое событие вычеркивается из памяти, амнезируется ребенком в результате включения психологической защиты. Поэтому важно сразу попытаться «разговорить» ребенка, дать ему возможность излить то, что его беспокоит.

Расстройство адаптации (дистресс) возникает при длительном воздействии стрессора (например, при систематических серьезных физических наказаниях ребенка). Оно проявляется тревогой, беспокойством, пониженным настроением. Ребенок не может справиться с проблемами, которые раньше разрешал сам. Не строит планов на будущее. При этом не желает оставаться в создавшейся ситуации. У него ухудшается успеваемость. Отмечается тревога и сниженное настроение. Иногда нарушается поведение (особенно у подростков), отмечаются напряжённость, агрессия, гнев. Такие дети могут отличаться особой жестокостью. У некоторых детей появляются регрессивные состояния: сосание пальцев, энурез. Был случай появления дневного недержания кала у ребенка, систематически избиваемого отцом за плохую успеваемость в школе. В другом случае систематически избиваемый ребенок «срывал зло» на однокласснике, заставляя его совершать с ним гомосексуальные акты. Состояние дистресса может продолжаться до 6 месяцев. Затем провоцируется развитие психосоматических заболеваний (астматические состояния, вегетососудистые дистонии, нейродермиты, гастриты, колиты). Дети переходят в разряд часто и длительно болеющих.

Систематические физические наказания могут сопровождаться угрозами, шантажом и требованиями родителей (или сверстников) умалчивать о том, что произошло. В этом случае ребенок будет избегать контакта с педагогами и иными специалистами, уходить от обсуждения данной темы в присутствии родителей (или сверстников). При этом в беседе один на один может рассказать о насилии.

Надо иметь в виду, что если источником жестокого обращения с ребенком являются сверстники, то они могут прибегать к использованию современных средств связи, Интернета как инструмента дополнительного (психологического) насилия. Так наблюдался случай, когда о подростке в сети были распространены порочащие его сведения что, привело к суицидальной попытке с его стороны. В данном случае важен родительский контроль за средствами коммуникации ребенка.

Какие признаки могут помочь заподозрить наличие у ребенка депрессивного состояния?

Эмоциональные расстройства в детском возрасте проявляются в виде тревог и страхов и могут проходить совершенно бесследно. Некоторые ученые полагают, что они – вариант нормального развития ребенка. Если говорить о настроении, то следует отметить, что для детского возраста характерно состояние некой «гипомании» - состоянии с легким подъемом настроения, оптимистичностью, повышенной энергичностью и активностью, разговорчивостью, физической и психической продуктивностью. На этом фоне достаточно легко заметить «депрессивного» ребенка. Для этого эмоционального состояния характерны три основных и несколько дополнительных признаков, которые сохраняются у ребенка более 2-х недель.

Основные обязательные признаки депрессивного состояния:

- Пониженное настроение (особенно по утрам).
- Падение психической активности (утрата интереса, удовольствия).
- Падение физической активности (утомляемость, усталость, «лень»).

Дополнительные (не обязательные) признаки:

- Рассеянное внимание («Я не успеваю»).
- Снижение самооценки и уверенности в себе («Я не смогу»).
- Идеи виновности, самоуничтожения («Я хуже других»).

- Унылое видение будущего («Я не знаю, что будет»).
- Наличие мыслей о причинении вреда себе («Хорошо бы заболеть»).
- Нарушенный сон с ранним пробуждением («Я хочу спать»).
- Сниженный аппетит и падение массы тела («Всё невкусно»).

Анализ детских рисунков.

С помощью рисунка можно выйти на страхи, которые могут угнетать ребенка. Темы можно предложить такие: «Мой страх», «Моё обычное настроение».

Для лучшего понимания внутрисемейных взаимоотношений ребенка можно предложить следующие сюжеты для рисунков: «Моя семья», «Дом для моей семьи», «Моя семья на отдыхе», «Праздник в семье», .

Для выявления скрытых агрессивных или депрессивных тенденций можно попросить детей нарисовать серию из 3-х картин. Это рисунок «Злого человека», рисунок «Счастливого человека» и рисунок «Несчастливого человека». Первый рисунок дает представление о реакции ребёнка на угрозу. Второй – о его ценностях и стремлениях. Третий – о насущных проблемах ребенка.

Можно разрешать детям давать короткие пояснения, в том числе и письменные, к рисункам. Либо можно в ходе рисования уточнять, что подразумевал ребенок, изображая тот или иной образ.

Следует иметь в виду, что агрессивно настроенный человек может рисовать острые, колющие предметы (ножи, копья, стрелы, шипы, иголки), оскаленный рот, зубы, большие кулаки, оружие и пр..

Тревожный, испытывающий страхи ребенок в своем рисунке использует штриховую линию, множественные линии, часто стирает, исправляет нарисованное, затеняет глаза или рисует их большими и пустыми. Его изображения большие по размеру.

Рисунок ребенка, находящегося в депрессии, отличается маленьким размером изображения, которое располагается в углу листа. Часто оно может быть полностью заштрихованным. При сниженной самооценке изображение располагается внизу листа. Ребёнок с негативизмом рисует человека со спины или в профиль.

Указанные фронтальные методы педагогической диагностики (а это может быть и только один метод, который специалисту больше подходит) следует завершать анализом полученных результатов. Если появляется какая-либо настороженность в плане формирования у ребенка эмоционального снижения, стоит переходить ко второму этапу.

Второй этап

Индивидуальная беседа с ребенком (лучше направлять к психологу)

Выявив или заподозрив предполагаемые проблемы, специалисту целесообразно обсудить их с ребенком. Для этого необходимо выбрать место и время, чтобы можно было поговорить с глазу на глаз. Беседу стоит начинать с нейтральной темы. Например, обсудить условия жизни ребенка, поговорить об увлечениях. Можно уточнить формальные данные (адрес, состав семьи). Выяснить его отношение с родителями. Узнать о взаимоотношениях со сверстниками. Возможно, что в ходе такой беседы ребенок сам затронет болезненную для него тему. Если нет - стоит сказать ему, что вас беспокоит его угнетенное состояние или снижение интереса, или другие вещи, которые вы «нащупали» в ходе педагогической диагностики.

Чаще дети начинают рассказывать о «наболевшем». Стоит потенцировать свободный рассказ, выражая своё внимание, не обсуждая и не критикуя ребенка. Можно только задавать наводящие вопросы, чтобы не уходить от темы разговора. Делать записи стоит после беседы, а не в ходе её. Т.к. протоколирование может насторожить ребенка. Если проблема раскрыта, стоит показать ребенку возможные пути для её разрешения и предложить ему выбрать наиболее подходящий. Если выявлена угроза для жизни и здоровья ребенка стоит сообщить о ситуации администрации учреждения для принятия неотложных мер. О наличии проблемы должны быть извещены и родители.

Если ребенок закрыт, не идёт на контакт, можно предложить встретиться в следующий раз. Необходимо поделиться вашей настороженностью с родителями и предложить им проконсультировать ребенка у психолога.

Очень важно! Необходимо учитывать возможность оговора ребенком взрослого. Это касается детей с высоким уровнем демонстративности, повышенной склонностью к фантазированию вне зависимости от уровня интеллекта. Так в одной из школ подросток заявил в правоохранительные органы о том, что учитель применяла к нему физические наказания. Судебно-психологическое исследование подтвердило факт оговора.