



ОСОБЕННОСТИ
ОРГАНИЗАЦИИ
ОТДЫХА ДЕТЕЙ,
ОКАЗАВШИХСЯ В
ТРУДНОЙ
ЖИЗНЕННОЙ
СИТУАЦИИ, В ТОМ
ЧИСЛЕ ПРИБЫВШИХ
ИЗ ЗОН БОЕВЫХ
ДЕЙСТВИЙ

*Спикер : Захарова Евгения
Кузьминична - психолог, методист
ГКУ СО "Областной центр
социальной помощи семье и детям"*

САМАРА 2024

Ключевой признак травматического опыта — это столкновение с угрозой жизни и благополучия или свидетельство угрозы другому.



2 ТИПА ТРАВМАТИЧЕСКИХ СОБЫТИЙ



Тип 1

- Внезапное травматическое событие

Тип 2

- Длительное воздействие неблагоприятных событий, приводящее к дисфункциональным механизмам преодоления

ПОСЛЕДСТВИЯ

- ✓ Тревожное расстройство;
- ✓ Посттравматическое стрессовое расстройство;
- ✓ Депрессия;
- ✓ Диссоциативное расстройство;
- ✓ Поведенческие расстройства;
- ✓ Злоупотребление алкоголем и наркотиками.



По данным ВОЗ, у 10% людей, переживших травмирующие события, позже появляются симптомы травмы, а еще у 10 % развиваются тревога, депрессия и психосоматические проблемы.

Сильнее всего на психическое здоровье детей влияют (Смит, 2001):

лишение основных ресурсов (таких как жилье, вода, еда, школы, здравоохранение и т.д.);

нарушение семейных отношений (из-за потери, расставания или перемещения);

стигма и дискриминация (существенно влияющие на идентичность);

пессимистический настрой (постоянное чувство утраты и горя, неспособность видеть светлое будущее);

нормализация насилия.



Чем длительнее травматическая ситуация, чем больше травматических эпизодов, тем тяжелее симптомы.

ПРИЗНАКИ ПРОЖИВАНИЯ ТРАВМЫ

Гипервозбуждение

Симптомы вынужденной близости к травме

Избегание





ОБЩИЕ
РЕКОМЕНДАЦИИ

ДЛЯ ВСЕХ ДЕТЕЙ,
ПЕРЕЖИВШИХ
ТРУДНУЮ
ЖИЗНЕННУЮ
СИТУАЦИЮ ВАЖНО:



Внимание к базовым потребностям ребенка:

Сон, питание, горячий душ, умеренная активность и т.п.

Формирование безопасной среды:

1. Безопасные взрослые (устойчивые, доброжелательные, открытые);
2. Безопасные сверстники (мероприятия, направленные на сплочение);
3. Снижение ситуации неопределенности (информация, ритуалы, правила, привычные занятия).

Повышение уверенности и устойчивости:

4. Повышение ценности и значимости;
5. Уважение и принятие.

Физическая и эмоциональная саморегуляция:

6. Ритмичные игры, песни, барабаны;
7. Возможность выражать эмоции конструктивным способом, например, дневник эмоций, игры с крупами, водой, пластилином.

КОГДА НУЖНО ОБРАТИТЬСЯ К СПЕЦИАЛИСТУ



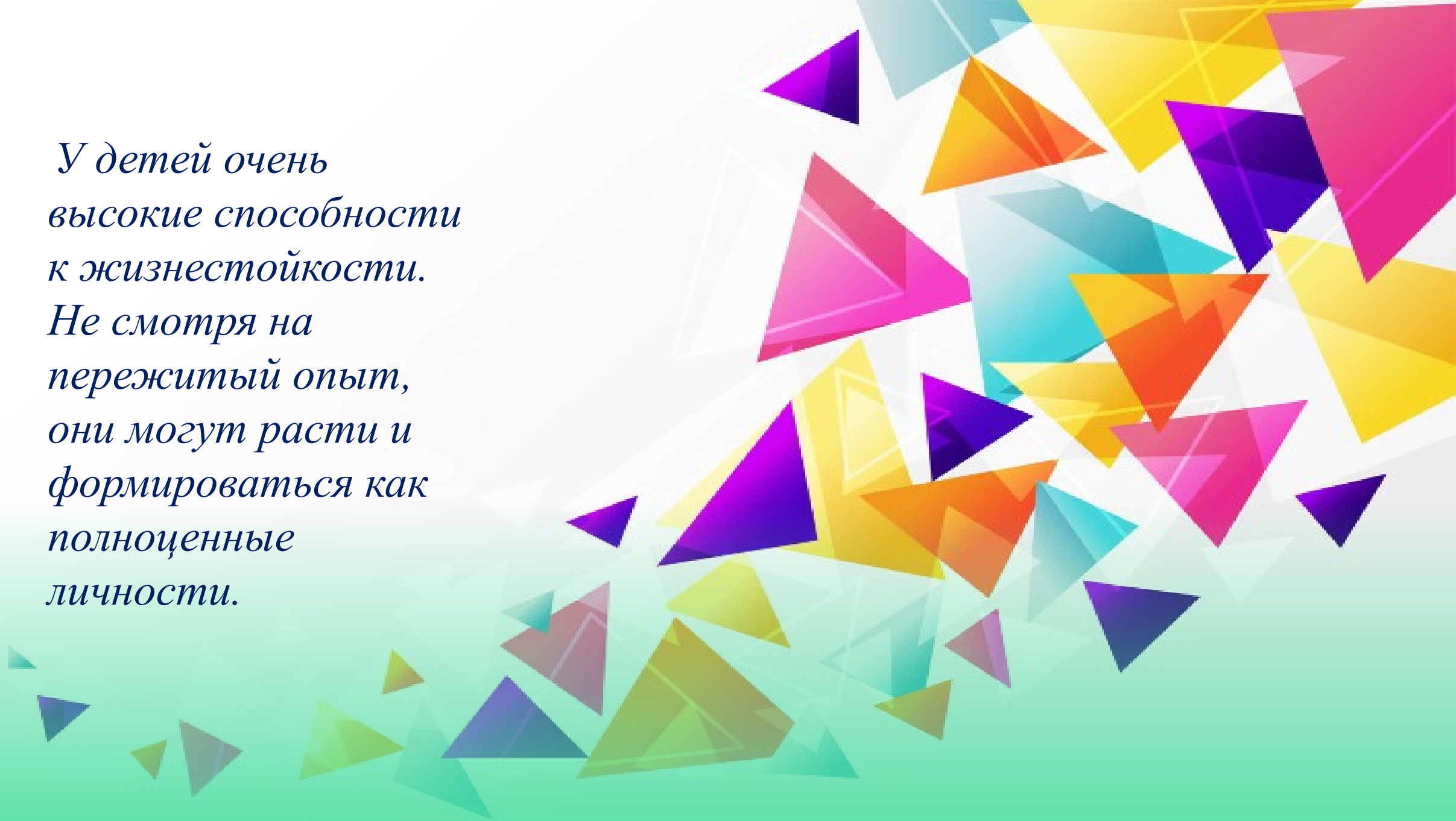
- ✓ снижение когнитивных процессов (внимание, память, мышление);
- ✓ нарушения сна, ночные кошмары, энурез;
- ✓ нарушение пищевого поведения (не ест, прячет еду, пытается наесться впрок);
- ✓ навязчивые движения, навязчивые игры с повторяющимся сюжетом;
- ✓ регресс на ранние стадии развития;
- ✓ подавленность, апатия, чрезмерные реакции (сильный испуг, вздрагивание, плач, агрессия) при незначительном стимуле;
- проблемы в общении со сверстниками, проявление агрессии, раздражительности, участие в драках;
- ✓ отказ от посещения мероприятий, отсутствие интереса к окружающему миру, избегание общения со сверстниками и другими людьми;
- ✓ соматические жалобы (на боли в области сердца или в эпигастрии, приступы мигрени, вялость, слабость, сонливость)

**ДЕТЯМ, ПЕРЕЖИВШИМ
ТРУДНУЮ ЖИЗНЕННУЮ
СИТУАЦИЮ
НЕОБХОДИМО:**

- 1) знать, что они не одиноки в своем страхе и горе;
- 2) иметь возможность выражать свои чувства;
- 3) знать, что их реакция на пережитый опыт является естественной;
- 4) обсуждать произошедшее с ними;
- 5) получать честные ответы, на вопросы, которые они задают;
- 6) поддерживать эмоциональную связь со значимыми взрослыми;
- 7) получать счастливые воспоминания.



*У детей очень
высокие способности
к жизнестойкости.
Не смотря на
пережитый опыт,
они могут расти и
формироваться как
полноценные
личности.*





СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!