Особенности работы педагога-психолога с детьми-беженцами в условиях образовательного учреждения

Если учесть, что в вынужденном миграционном потоке в РФ, дети и подростки составляют более четверти всех прибывающих переселенцев, то становится очевидным, что изучение психического здоровья данной категории молодого поколения — будущего нашей страны, является чрезвычайно актуальным.

Психическое здоровье детей вынужденных мигрантов, так же как и взрослых, подвергается негативному воздействию в результате травм и изменения привычной обстановки. Многие родители, пытаясь решить жизненно важные проблемы, связанные с переменой места жительства, не придают значения той психической травме, которую переживает ребенок. Травмирующие обстоятельства вынужденной миграции лишают ребенка стабильного, безопасного и поддерживающего окружения, необходимого для нормального развития. Многие дети становятся косвенными жертвами травм, полученных их родителями, а в случае потери родителей дети переживают также внезапное лишение привязанности, результатом чего становится сильный эмоциональный стресс.

Взрослые, переехав на новое место жительства, не могут уделять воспитанию и проблемам детей столько же внимания, сколько уделяли раньше. Родители, сами переживая тяжелый стресс и кризис идентичности, не всегда способны выполнять привычные семейные роли и часто не имеют достаточно сил, чтобы помочь своим детям. С потерей ближайшего окружения (родственников, соседей, общины), семья утрачивает значительную часть социальной поддержки.

Проблемы детей-беженцев, которые необходимо учитывать и направлять свои усилия на их предупреждение и устранение, имеют свою специфику:

Нарушения когнитивных процессов включают ухудшение памяти, трудности концентрации внимания, расстройства мышления, которые могут наблюдаться как у дошкольников; так и у детей школьного возраста.

Недостаточная зрелость нервной системы ребенка делает ее особенно чувствительной к воздействию неблагоприятных факторов, вызывающих расстройства невротического уровня: стрессовое истощение, фобические реакции, нарушения сна и аппетита. У детей может наблюдаться регресс поведения, проявляющийся в расстройствах речи и контроля поведения. У дошкольников признаками регресса являются энурез и сосание пальца. Психосоматические расстройства у детей выражаются в плохом самочувствии — частых головных болях, расстройствах пищеварения, напряжении глаз, болях в спине. Распространенную проблему составляют

различные фобические реакции: ночные кошмары, страхи реальных или воображаемых объектов. Часто родители жалуются, что дети боятся спать или оставаться в одиночестве, пугаются резких громких звуков.

У детей-беженцев разного возраста могут возникать эмоциональные нарушения, проявляющиеся в поведении. Наблюдаются реакции протеста, повышенная плаксивость и капризность, частые колебания настроения.

Тревожными признаками расстройств психического здоровья могут быть как гиперактивность, агрессивность, когда ребенок ведет себя шумно и грубо, так и апатичность, безразличие, подавленность, безучастность, излишняя послушность.

Как показывает опыт практической работы, важное место среди эмоциональных и поведенческих нарушений у детей-беженцев занимают проблемы, связанные с общением. Кроме пережитого травматического опыта причинами этих нарушений служит и бедственное социальное положение беженцев вследствие ущемления их гражданских прав. Нередко недостаток контактов со сверстниками и с местным населением связан с явлением мигрантофобии. В результате у детей вынужденных мигрантов бывают не сформированы адекватные социально-коммуникативные навыки и, соответственно, общая социальная и психологическая адаптация находится на низком уровне.

Психологи отмечают, что у детей-беженцев разных возрастных групп могут наблюдаться страх и недоверие, а также агрессия и раздражительность по отношению к окружающим людям, необщительность. Нарушения в сфере общения иногда выражаются и в чрезмерной зависимости от мнения и указаний окружающих.

В обеспечении условий для оптимального развития играют роль как материальные факторы (финансовое благополучие, отсутствие недостатка в еде и одежде), так и нематериальные — безопасная ситуация, социальные контакты и разнообразные возможности. В отношении безопасности важно, чтобы ребенок рос в стабильной семье. К сожалению, психолог редко способен улучшить бедственное социальное положение беженцев. Однако для формирования чувства безопасности у ребенка очень важна благожелательная атмосфера и постоянное проявление заботы внутри семьи, поэтому психологическая работа со всей семьей имеет существенное значение.

Семьи вынужденных мигрантов переживают кризисные ситуации, которые могут спровоцировать и развить у детей отклонения в поведении, обострить недостатки семейного воспитания. Поэтому в ходе работы с детьми-беженцами должны преодолеваться следующие негативные стереотипы взрослых членов семьи:

- устойчивое желание многих родственников передать ребенка с его проблемами под постоянный патронаж психолога, социального педагога с личной позицией самоустранения от разрешения кризисной ситуации;

- отказ от эмоционального принятия ребенка в единстве его позитивных и новых негативных черт, перенос ответственности за закрепление деструктивных свойств на действие «генетического» или «социально-средового» фактора, исключая формы личной ответственности;

- отказ от понимания необходимости комплексного использования методов и средств реабилитационного подхода (как правило, родители отрицают целесообразность применения реабилитационного подхода к семье в целом).

Это говорит о важности психолого-педагогической работы с родителями ребенка-мигранта. В работе с родителями рекомендуется применять следующие методы:

1. Изучение семьи и процесса воспитания ребенка в ней. Цель – направленный сбор информации о ребенке.
2. Обсуждение и объяснение причин отклонений в психическом здоровье ребенка;
3. Решение вопроса о характере психолого-педагогического воздействия.
4. Разработка рекомендаций для родителей. В качестве таковых могут выступать: обучение приемам общения с ребенком с помощью использования эффективных средств (игротерапии, изотерапии, музыкотерапии, библиотерапии);
5. Совместная оценка результатов работы и дача дальнейших рекомендаций.

Дети переселенцев - составная часть миграционного потока, будущее нашей страны. Они, как и взрослые (их родители), сталкиваются с рядом проблем, препятствующих их интеграции в новый социум. Внимательное отношение к проблеме адаптации детей, оказание им своевременной поддержки и помощи со стороны взрослых будут способствовать профилактике отклоняющегося поведения, развитию их адаптационного потенциала, коммуникативной компетентности и способности понять и принять другого, «непохожего». Это говорит о необходимости разработки программы мероприятий, направленной на социально-психологическую поддержку и помощь детям в преодолении отчуждения в новой социальной среде, содействии социально-психологической адаптации в новом социуме.