



**Публичные
лекции
по психологии**

18

**мая
2011**

Детская и подростковая психотерапия: дети и родители

Лектор: Филиппова Елена Валентиновна, кандидат психологических наук,
зав. кафедрой детской и семейной психотерапии факультета психологического
консультирования



Организатор: Управление координации, планирования НИР и подготовки научных кадров
Московский городской психолого-педагогический университет

www.mgppu.ru/lektoriy

Детская и подростковая психотерапия: дети и родители.

Я люблю детей за то,
что они люди.

И за это же люблю их
растерянных родителей.

Франсуаза Дольто



Выдающиеся детские психотерапевты



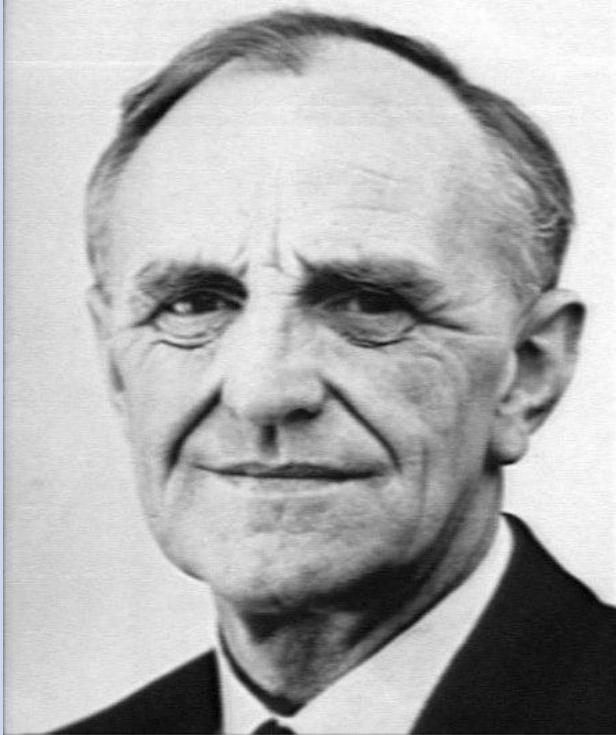
Мелани Кляйн



Анна Фрейд



Выдающиеся детские психотерапевты



Дональд Вудс
Винникотт



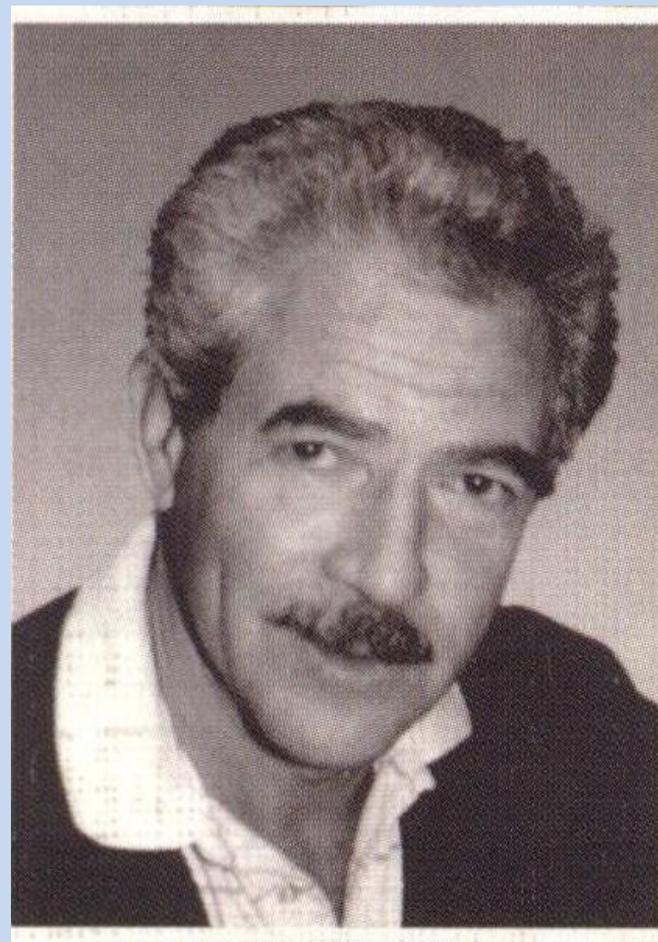
Маргарет Малер



Выдающиеся детские психотерапевты



Франсуаза Дольто



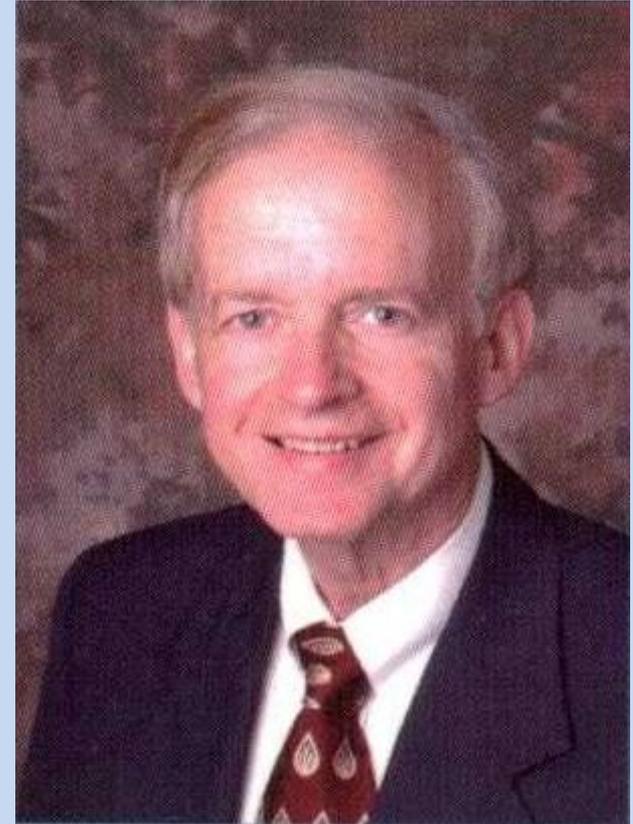
Даниэл Стерн



Выдающиеся детские психотерапевты



Вайолет Оклендер



Гарри Лэндрет



Психотерапия с детьми – это процесс оказания психологической помощи ребенку, который осуществляется психотерапевтическими методами в рамках профессионального организованного общения ребенка и терапевта. (Главное терапевтическое средство заключается в общении терапевта с ребенком, их взаимоотношениях.)



«Детская психотерапия – это та область психотерапии, объектом которой является ребенок как особый тип пациента»

М.Четтик



Принципы детской психотерапии

1. Необходимость тщательной оценки природы психологических проблем ребенка.
2. Стиль отношений терапевта и ребенка – безоценочное принятие, эмпатия, доброжелательное участие, поддержка, аутентичность, искренность терапевта.
3. Опора на психологию развития, учет процесса развития.



4. Учет роли семьи, семейных отношений.
5. Учет роли социальной среды, взаимодействия со сверстниками.
6. Привлечение родителей на сторону психотерапевта, установление хорошего рабочего союза с родителями.
Уважительное и бережное отношение к родителям. Психотерапевту необходимо помнить, что ребенок любит своих родителей.



7. Учет индивидуальности ребенка

8. Лучше останавливаться на чувствах, а не на конкретных обстоятельствах. Концентрироваться на позитивных моментах и конструктивных способах решения проблем, а не на неудачах.



Цели детской психотерапии:

1. Разрешение предъявляемой проблемы ребенка (частичное разрешение проблемы, облегчение страданий и т. п.);
2. Повышение потенциала ребенка, развитие самостоятельности и уверенности в своих силах, способности осознавать свои потребности и проблемы, самостоятельно искать и находить пути их решения;
3. Помочь ребенку вернуться к нормальной траектории развития.



Личностные качества детского психотерапевта

- Способность к эмпатии. Должен обладать способностью откликаться искренне и точно на внутренний мир ребенка.
- Гибкость, чтобы принять любые неожиданности и адаптироваться к ним.
- Он понимает детей и любит детей.
- Он не оценивает и не судит ребенка.
- Он должен быть открыт к миру ребенка.
- Должен быть терпелив.
- Терапевт должен быть сильным, чтобы ребенок мог чувствовать себя в безопасности рядом с ним.



- Должен обладать верой, заинтересованностью, энтузиазмом и оптимизмом
- Ему необходимо личное мужество для того, чтобы признавать свои ошибки, позволить себе быть уязвимым, быть чувствительным к эмоциональным переживаниям ребенка.
- Он должен понимать границы своих возможностей, границы психотерапевтической помощи.
- Он должен активно прорабатывать собственную личность, остерегаться от проекции на ребенка своих эмоциональных реакций и потребностей.
- Психотерапевт должен сам обладать душевным здоровьем.



Специфика детской психотерапии по отношению ко взрослой:

- ✓ **К терапевту обращаются родители по поводу проблем ребенка. Запрос на психотерапию исходит не от ребенка, а от родителей. Дети либо не осознают, либо недооценивают, либо скрывают симптомы и имеющиеся у них расстройства. У них нет решимости выздороветь.**
- ✓ **Установления альянса с родителями. Привлечение родителей на сторону психотерапевта. Установка на то, что родители - участники психотерапевтического процесса. Не обвинять родителей.**
- ✓ **Разные методы и техники. Соотнесение метода с возрастом.**
- ✓ **Учитывать семейный контекст и социальное окружение (В большей степени, чем у взрослого). Личность ребенка еще незрелая, поэтому на него больше влияет среда.**



✓ **Учитывать процесс развития.**

✓ Разные стратегии преодоления трудных ситуаций на разных возрастных этапах.

✓ **Потребность в игре**

✓ Модель психотерапии расширенная по сравнению со взрослой психотерапией. Она включает коррекционный, развивающий и воспитательный аспекты.

✓ Детская психотерапия всегда в той или иной мере интегративна. Там гораздо больше пересечений, заимствования методов. Труднее выделить какое-то одно направление.



Почему же ребенок - особый тип пациента?

- Зависимость ребенка от родителей
- Ребенок находится в процессе развития
- Потребность ребенка в игре



Роль родителей в психотерапии

Милые дети!

Не слишком сердитесь на родителей, помните,
что они были ВАМИ и вы будете ИМИ.

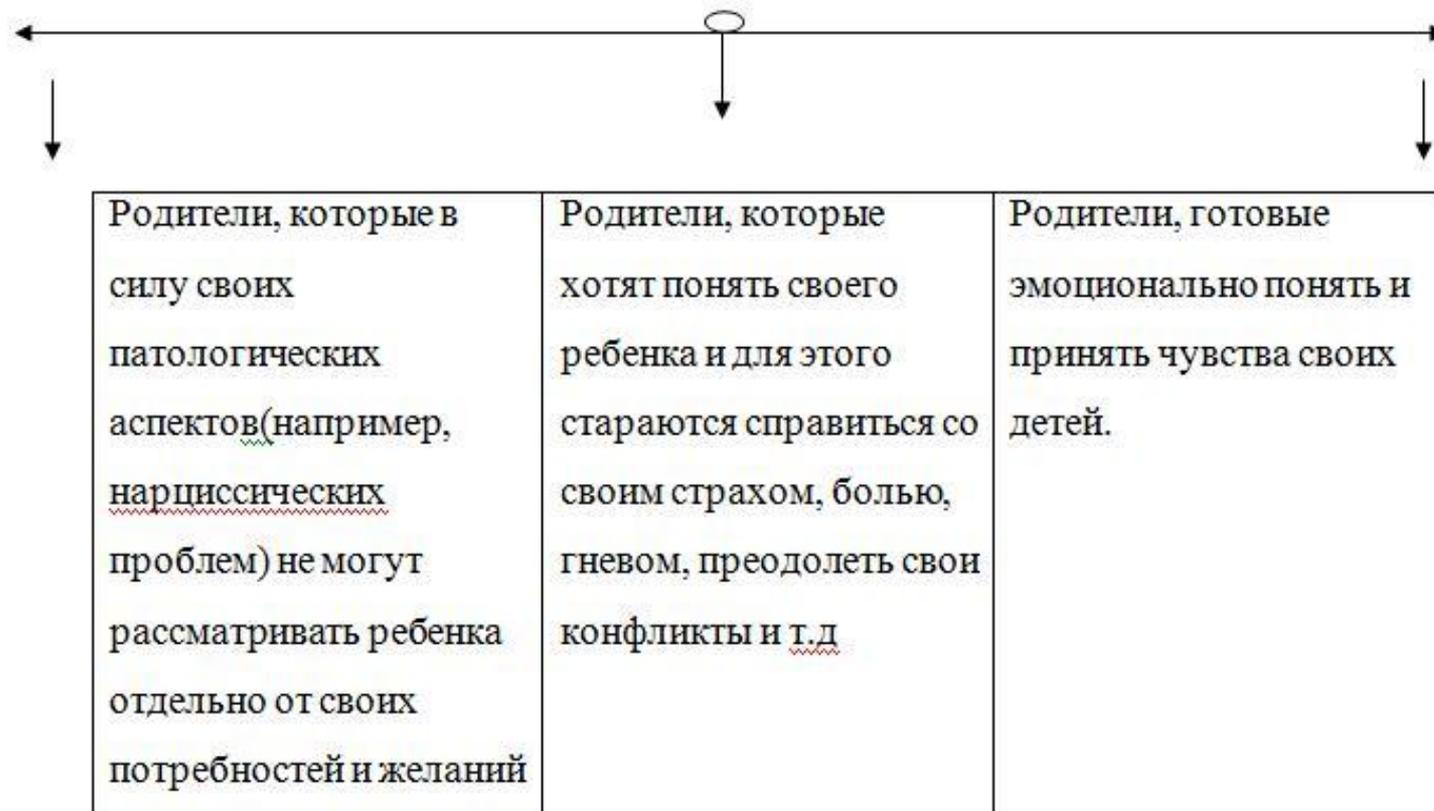
Кроме того, для вас они – родители,
для самих себя – Я.

Не исчерпывайте их их родительством.

Марина Цветаева



Можно условно выделить континуум родителей: (Вивьен Грин)



Психология развития и психотерапия.

Исследования детско-родительского взаимодействия на ранних стадиях развития ребенка

Открытие способности младенца к трехстороннему общению (*triangular capacity*), его вклад в семейный альянс.

В ходе игры с обоими родителями так называемые «триангулярные призывы» (*triangular bids*) наблюдаются у младенцев уже на двенадцатой неделе жизни: они быстро переводят взгляд с отца на мать и, обращаясь к обоим, сигнализируют о своем аффекте (Fivaz-Depeursinge, Favez, Lavanchy, de Noni, & Frascarolo).

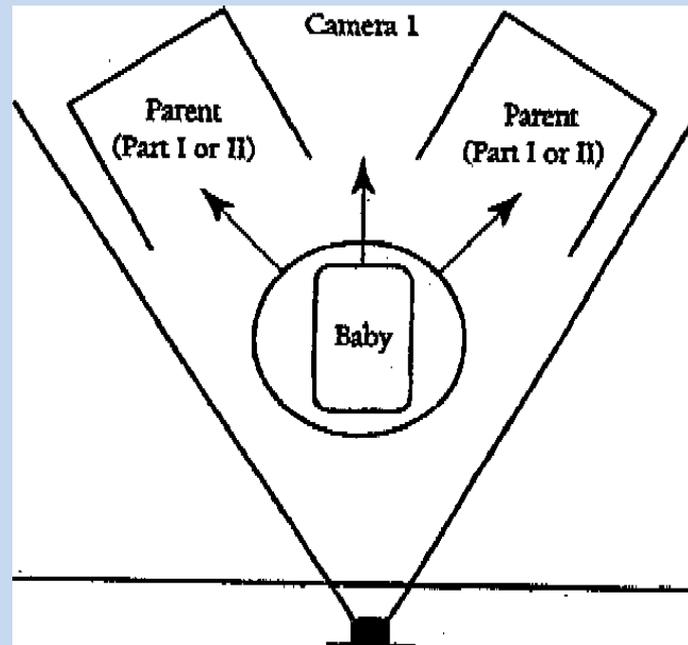


Родители со своей стороны различными способами – отражением, сонастроением, синтонностью – подтверждают, что испытывают то же, что испытывает ребенок.

Способность младенца к трехстороннему общению наблюдалась и в ситуации его общения с двумя взрослыми экспериментаторами (Nadel & Tremblay-Leveau).



Схема игры в триаде мать-отец-ребенок (Lausanne Triadic Play)



Window
Video recorder 1
Camera 2
Common timer
Video recorder 2
Observation Layout



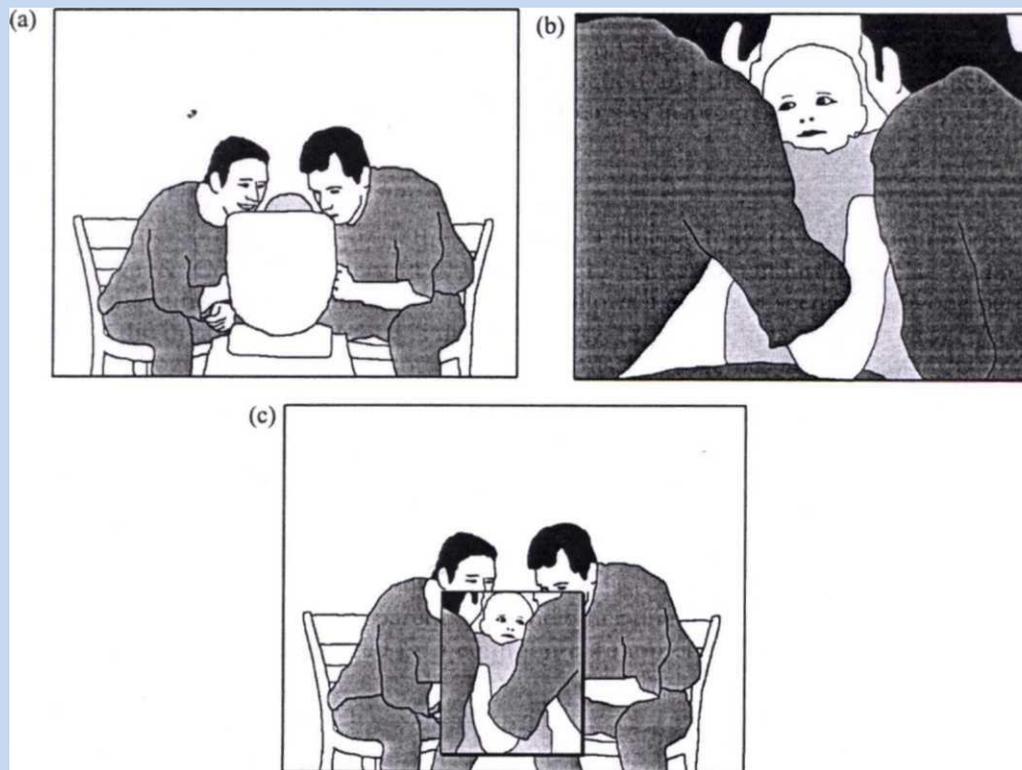


Рис.1. Игра в триаде Мать-Отец-Ребенок:

а) изображение родителей,

б) изображение ребенка,

в) совмещенное изображение.

Три партнера образуют собой треугольник, ребенок находится в регулируемом креслице. Взаимодействие триады в ходе игры записывается двумя камерами с общим таймером: одна сфокусирована на родителях, другая на ребенке. Для одновременного просмотра изображение ребенка накладывается в зеркальном отображении на изображение родителей.



4 функции

В ходе игры все участники выполняют четыре функции

- Участие
- Организация (каждый выполняет свою роль)
- Поддерживание общего фокуса внимания
- Аффективный контакт



4 типа альянсов

Выделено четыре типа альянсов:

- Кооперативный (оптимальное функционирование)
- Умеренный
- Тайный (проблематичное функционирование)
- Нарушенный (патологическое функционирование)



4 уровня взаимодействия

Выполнение функций происходит на четырех уровнях взаимодействия:

1 уровень – ориентация таза

2 уровень – ориентация туловища

3 уровень – ориентация головы и
направления взгляда

4 уровень – экспрессивные сигналы



Обмен ролями

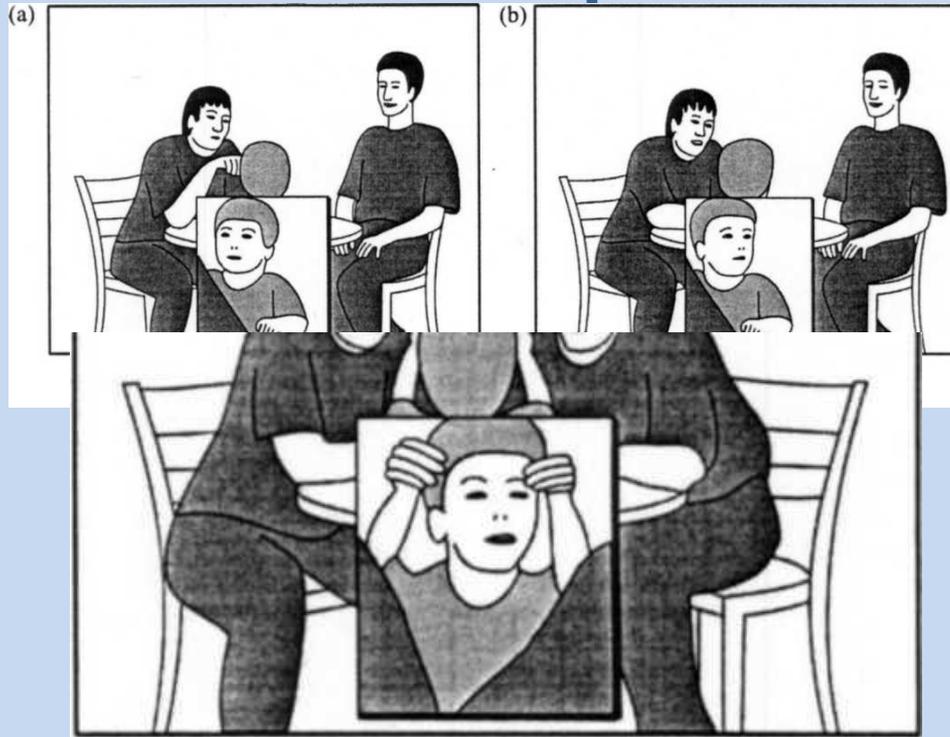


Рис.2. Семья Алана.

ЛТР в 18 месяцев: мать-ребенок+отец и мать-отец-ребенок.

(а) и (б) социальные эталоны: с вызовом бросив игрушку на пол, Алан обращается к матери; мать бранит его; через секунду Алан обращается к отцу, который отвечает улыбкой соучастия ... но стоит ему взглянуть на мать, как улыбка пропадает.

в) Отказавшись от дальнейших провокаций, Алан пускает в ход свое обаяние: он поднимает ручки и открывает ротик, восклицая «Ляля!». Родители поют, Алан дирижирует.



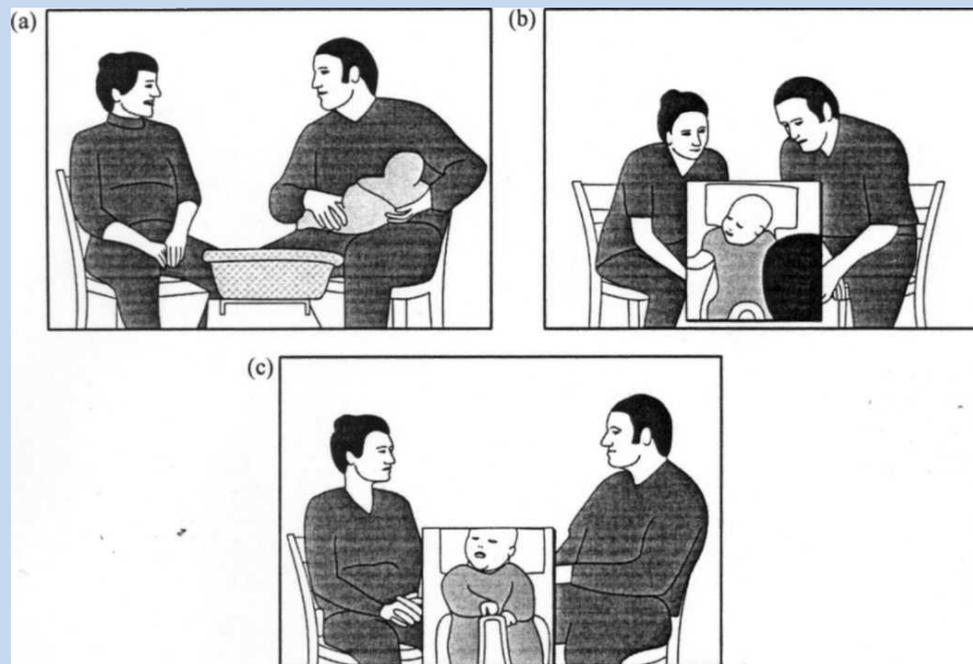


Рис. 3. Семья Майи.

- а)** Пренатальная ЛТР. М: «Ты вообще отдаешь себе отчет в том, как ты его держишь?» О: «Я бросаю его тебе, лови!».
- б)** ЛТР в 3 месяца: Майя выказывает признаки огорчения; родители беспомощно смотрят на нее.
- в)** ЛТР в 8 месяцев, диалог между родителями: когда напряжение между родителями возрастает, Майя оставляет свои попытки занять их игрой и начинает протестовать, на чем сеанс и завершается.



«Приступать к каждому новому случаю с увлеченностью, осторожностью и неуверенностью исследователя, проверяющего новую гипотезу»

С.Славсон

