

привлекать к себе внимание окружающих, характеризуются примерным поведением, точно выполняют все требования взрослых. Высокая тревожность и переживаемые ребенком страхи могут привести к развитию невротических черт. Тревожный ребенок нерешителен, несамостоятелен, порой инфантилен, опасается нападения и насмешек.

Целью коррекционной работы было поощрять детей в их желании поделиться своим опытом, переживаниями и мыслями, что, в конечном счете, помогло им лучше осознать ситуацию и принять ее. Встречаясь в группе, друг с другом, или обсуждая проблему с психологом, дети, переживающие горе лучше осознавали собственные переживания, связь между ними и смертью родного человека. Преимущества работы в группе - воспроизводя на словесном уровне собственные мысли, действия и чувства, получают возможность увидеть в других, как в зеркале, собственные переживания, проанализировать свой собственный случай, свои реакции на утрату и то, как она повлияла на них.

Сообщалась информация о том, что случается с человеком, когда кто-нибудь из его близких умирает: шок, некоторое оцепенение может сменяться чувством вины, и это - в порядке вещей. Обсуждались новые мысли, чувства, страхи, которые появились у ребенка после смерти близкого человека, соматические симптомы. Слушание рассказов других детей, возможность увидеть все, о чем говорилось, на бумаге (изотерапия занимала важное место в нашей работе), — позволяет лучше понять свои реакции и самих себя. Далее обсуждалось, как меняются переживания и мысли с течением времени, что горе самого ребенка ничуть не меньше, чем горе папы, мамы, бабушки, дедушки, родных братьев и сестер, и что ребенок не одинок в своем горе. С течением времени появляется страх забыть ушедшего близкого человека, чувство вины перед ним. Стремление сохранить воспоминания об ушедшем человеке представляет большую трудность для ребенка, поэтому эта проблема также прорабатывалась.

После окончания тренинга было оценено значение коррекционной работы для оптимизации состояния детей, переживших горе. Высокий уровень психологического здоровья до проведения коррекционной программы, направленной на снижение симптомов переживания ситуации горя был выражен у 20% испытуемых (от общей выборки исследования), после проведения программы был выражен у 84% детей. Низкий уровень (до коррекции - 16% от выборки) после проведения коррекции выявлен не был.

Доля детей, участников коррекционной программы, характеризующихся низким уровнем тревожности, возросла с 24% до 84% от общей выборки исследования. Высокий уровень тревожности (до коррекции - 40% от выборки) был выявлен только у одного ребенка. С помощью непарного 1-критерия Стьюдента были получены статистические данные расчета существующих значимых отличий показателей переживания ситуации горя до и после проведения коррекционной программы, направленной на снижение симптомов переживания горя, при $p\text{-level} < 0,01$.

Откровенное обсуждение переживаний детей затрудняется тем, что, во-первых, словарный запас детей 7-9 лет ограничен, во-вторых, внешнее выражение чувств более запутанно и скрыто. Детская защитная реакция на потерю может показаться взрослому неадекватной. Ребенку легче выразить себя в рисунке и рассказывании какой-либо выдуманной истории. Это позволяет высвободить эмоциональное напряжение.

Поведению в горе ребенка можно обучить. Этому способствуют слова и указания взрослых, а также их собственное поведение. Нужно поощрять участие детей в любых формах траура, принятых в семье, если ребенок изъявляет такое желание, но только по его собственной воле.