**УСТАНОВЛЕНИЕ КОНТАКТА С РЕБЕНКОМ, ПЕРЕЖИВШИМ ТРАВМИРУЮЩЕЕ СОБЫТИЕ**

Основная идея: травмированный ребенок не может положиться на себя, на свое окружение; нарушена связь с окружающим миром, любая связь воспринимается ребенком, как опасность для самого себя (защитные реакции от разочарования).

 В результате работы ребенок должен ощутить, что его приняли таким, какой он есть. Специалисту необходимо оценить, какая дистанция ребенку необходима (по реакции тела ребенка, с помощью которой он говорит «стоп»). Важна надежность педагога (ребенок может на педагога положиться: слово, данное ребенку, необходимо выполнять).

Важно сохранять контакт глаз: существует негласное правило в общении: кто слушает - тот больше смотрит, кто рассказывает - больше отвлекается от контакта глаз, переводя взгляд от собеседника.

Необходимо соблюдение «высотного равенства».

Определение комфортной дистанции (соблюдение границ – расстояние вытянутой руки сохраняется в близких отношениях; если в отношении ребенка применено физическое насилие - нарушение границ, необходимо выбрать оптимальную дистанцию – либо ближе, либо дальше, - следить за сигналами ребенка).

Важно замечать сигналы ребенка: расстроен, испытывает страх (отразить чувства, но без углубления в коррекцию состояния).

Необходимо присоединение по темпу и громкости речи, движениям. Но если ребенок кричит – перейти на шепот.

Действительно очень сложно общаться с людьми, которые пережили сильное эмоциональное потрясение. Вступая в контакт с пострадавшим, первое, что необходимо сделать, это дать понять ребенку, что вы здесь, чтобы помочь: «Моя работа помогать детям, защищать их от опасности».

Наряду с приемами активного слушания, которые следует по возможности использовать при общении с пострадавшими детьми, можно назвать следующие общие принципы общения с пострадавшими.

Общие принципы конструктивного общения с пострадавшими во время аварийно-спасательных работ:

Не должно быть сложных предложений, сложно построенных словесных оборотов в речи, например: "Извини, пожалуйста, …., не могли бы ты…", т.к. пострадавшему трудно будет уследить за ходом ваших мыслей.

При работе в зоне чрезвычайных ситуаций необходимо давать короткие, четкие команды, избегая в речи употребления частицы "не". Не давайте обещаний, которые вы не в состоянии выполнить (даже если вы обещаете из хороших побуждений, например, чтобы успокоить ребенка), потому что в случае не выполнения их, ребенок вряд ли вам поверит во второй раз, а контакт, состоявшийся между вами ранее - скорее всего, будет разрушен.

Запрет на фразу: "Все будет хорошо"! связан именно с невыполнимым обещанием. Вы не можете знать, когда у ребенка все будет хорошо и будет ли вообще (в случае смерти родителей или потери крова). Говоря такие фразы, вы берёте ответственность за результат на себя, а когда результат не соответствует вашим прогнозом, а вам уже поверили, то возможно возникновение у пострадавших острых стрессовых реакций, наиболее распространенная - это агрессия.

Общаясь с пострадавшими детьми необходимо говорить правду, однако, подавая информацию надо помнить следующее. Информация должна быть: дозированная, актуальная, достоверная;

Специалистам, работающим с пострадавшими детьми, необходимо также контролировать свое эмоциональное состояние, которое отражается в речи (тембр, громкость голоса, интонация) и в мимике и жестикуляции. Голос не должен отражать неуверенность и сомнение. Речь должна быть чёткой (не рубленная по слогам), с уверенной интонацией. Рекомендуется строить ее в побудительном наклонении и с элементами внушения: "Я с тобой, помощь пришла!", "Слушай меня!", "Встань…", "Выпей воды…"

Общаясь с пострадавшими детьми, важно помнить о выражении своего лица. Оно должно быть спокойным и уверенным. Нельзя показывать, что Вы сами в растерянности, а тем более в панике. Нельзя поддерживать обвинения в адрес окружающих или их страх, что трагедия может повториться, т.к. такие эмоции "очень заразны" и могут привести к массовой агрессии или панике.