**Дети- отказники в больницах[[1]](#footnote-2)**

         что испытывает ребенок, впервые попавший в больницу, в отделение детей-отказников?

         чем ему можно помочь?

         если вы лежите со своим ребенком в больнице, и рядом ребенок-сирота, что вы можете для него сделать?

         нормально ли пребывание ребенка в больнице более двух недель?

         что стоит изменить в сложившейся системе?

Для любого ребенка изоляция и одиночество – это психологическая травма. И чем младше ребенок и чем дольше он лишен индивидуального тепла и общения с близким взрослым – тем долгосрочнее и серьезнее будут негативные последствия, приводящие к искажениям в психоэмоциональном развитии. Нарушения поведения, депрессивные или агрессивные состояния, отставания в интеллектуальном развитии, искажения в формировании привязанности – для детей, переживших разрыв с семьей, все это - типично. Кроме того, в больницу ребенок попадает в связи с проблемами здоровья. Сейчас все чаще (и это абсолютно правильно!) маленьких детей кладут в больницу вместе с мамами, потому что только присутствие и забота матери может обеспечить эмоциональную защиту, смягчить страх и физическую боль, которые испытывает малыш, да и хороший уход за ребенком лучше мамы никто не осуществит. Ребенку-отказнику вдвойне тяжело и страшно, потому что его некому утешить и защитить в такой ситуации.

Если персонал больницы ориентирован не только на физический уход, но и понимает важность эмоционалного благополучия ребенка, которое влияет на успешность лечения – тогда и сами нянечки будут стараться тепло общаться с ребенком-отказником, находить время для игры с ним, и будут разрешать лежащим рядом мамам с детьми уделять внимание одиноким детям. То, что к плачущему ребенку иной раз стараются не подходить, «чтоб не баловать, а то с рук не слезет потом» - связано отчасти с отсутствием знаний о том, что делать с таким ребенком, а отчасти – просто раздражение людей, недовольных дополнительным волнением. Информация, которую получает таким образом ребенок – ты никому не нужен, и плакать (звать на помощь) – бесполезно. Очевидно, что это не только травма отвержения и страдание для ребенка. Это еще и модель отношений с людьми, которую ребенок усваивает как образец. Как относятся к ним, так они потом будут поступать с другими.

Увеличивая количество несчастных и озлобленных людей вокруг себя, мы формируем социальную среду, в которой живем. Надеюсь, что наша страна, мы с вами, достойны лучшего. И помощь одиноким детям в больницах – вполне конкретный и действенный вклад в социальное благополучие нашего общества.

Волонтеры в этом смысле могли бы стать настоящим ресурсом для больниц. Правильно было бы разработать программу систематической работы – спланированной, последовательной – с детьми-отказниками в больницах, тогда их эмоциональные потребности хотя бы частично удовлетворялись за счет общения с подготовленными волонтерами. Знание возрастных особенностей детей и навыки развивающего обучения и игры, а также корректное отношение к порядкам в больнице и уважение к режимным требованиям – наобходимые составляющие такой работы.

1. Опубликовано в журнале «Дети дома» фонда Катрен осень2010г [↑](#footnote-ref-2)