**ИНТЕРВЬЮ ДЛЯ ОЦЕНКИ ПРОБЛЕМЫ ДЕТЕЙ[[1]](#footnote-1)**

Наиболее важным инструментом диагностического обследования ребенка является интервью: оно определяет проблемы, с которыми необходимо справиться, жизненный контекст этих проблем и перспективы их решения. Можно выделить 3 главных функции интервью:

1. сбор данных о самой проблеме, с которой ребенок обратился;
2. развитие взаимоотношений и реагирование на эмоции ребенка;
3. информирование ребенка (или его родителей, если он мал) о его проблемах и мотивация на дальнейшую работу.

Интервьюирование детей должно происходить в отдельной, специально оборудованной комнате, без родителей, других родственников или вовлеченных в обследование специалистов из других учреждений. Исключение составляют очень маленькие дети и дети, привязанные к родителям. Но и здесь есть выход: поместить мать в соседнее помещение, объяснить ребенку, что в любое время он может к ней зайти. Цель – способствовать созданию у ребенка чувства безопасности и исключить влияние родственников. С детьми дошкольного возраста, испытывающими трудности общения, иногда приходится играть в течение довольно продолжительного времени, чтобы установить контакт.

Очень важно наблюдать за ребенком во время интервью и фиксировать его невербальное поведение как индикатор эмоционального состояния: выражение лица, позу тела, движения, тон голоса, интонации, физические манифестации нервной системы (покраснение лица, учащенное дыхание, мокрые ладони, у некоторых детей появляется заикание). Как правило, подобная реакция наблюдается, когда речь заходит о кризисной ситуации, которую ребенок переживал: связанную с насилием, разводом родителей и пр.

Интервьюер, заинтересованный в понимании эмоционального состоянии ребенка, должен приглядываться к этим ключевым признакам и развивать взаимодействие с ним путем одобрения и поддержки.

Беседу с ребенком лучше начать с открытых - закрытых вопросов, касающихся его обыденной жизни, от которых может протянуться мостик к специфической проблеме, по поводу которой обратились. Можно спросить ребенка о том, как прошел его день. С самыми маленькими детьми, которым трудно понять такого типа вопросы, следует быть более конкретными: «Кто живет в твоем доме?», «Кто укладывает тебя спать, кто моет тебя?», «Что ты ел сегодня на завтрак?» и т.д. Ответы на такие вопросы дают ключи к пониманию о качестве заботы о ребенке, уходе за ним.

Переходя к вопросам о жестоком обращении, можно спросить о дисциплинарных методах воспитания в доме. Большинство абузивных (то есть допускающих дурное обращение с ребенком) родителей расценивают свои насильственные действия по отношению к ребенку как физическую дисциплину, как необходимую составляющую воспитания ребенка.

Спросить, каким правилам подчиняется ребенок, какие обязанности он выполняет дома. Ответы дают возможность понять, хаотично ли ведется дом (никаких правил, рутинных дел), нереалистические ожидания (6-летний ребенок заботится о 2-летнем, в то время как родители уходят из дома). Специалист может понять, учитываются ли в данной семье нужды ребенка или на первом плане нужды родителей. (Например, мальчик, не желая огорчать мать, не говорит ей о домогательствах отчима). Обсуждая домашние правила и обязанности, естественно будет спросить, а что произойдет, если ребенок не выполнит свои обязанности. Если ребенок упомянет физическое наказание как последствие непослушания, то следует спросить, в каком виде: шлепки, удары веревкой, ремнем и так далее, и по каким частям тела били.

Особую трудность представляет **интервью с детьми, пострадавшими от сексуального насилия,** хотя сведения, полученные от самого ребенка, представляют большую ценность.

Необходимо хорошо подготовиться к интервью: у родителей или других взрослых узнать подробности сексуального насилия над ребенком, во время интервью не употреблять юридических терминов, не называть произошедшее с ребенком сексуальным насилием.

Интервью рекомендуется проводить в 3 фазы (G.S. Goodman, B.L. Bottom) [58]:

***1 фаза*** начинается с деятельности, способствующей развитию взаимоотношения с ребенком, например, с рисунка или обсуждения нейтральных тем. Во время этой фазы проверяется способность ребенка вспоминать события и верно их воспроизводить. Например, интервьюер просит ребенка описать 2 специфических, запоминающихся события, которые имели место не так давно: день рождения, посещение какого-то мероприятия (заранее у родителей расспросить детали). При обсуждении этого события желательно задавать вопросы ребенку, развивая рассказанное им. Таким образом, во время этой фазы не только выстраиваются отношения доверия, но и сама беседа может служить моделью интервью о сексуальном насилии.

***2 фаза*** – вначале необходимо установить, различает ли ребенок правду и ложь, и, если он понимает различия, то нужно получить его согласие рассказывать только правду.

Можно начать со свободного изложения: попросить ребенка рассказать о том, что с ним произошло плохого, что вызывает у него смущение. Если ребенок молчит, можно стимулировать: «Твоя мама сказала, что ты боишься вечером ложиться спать, не можешь ли ты сказать, что тебя беспокоит?» Если ребенок начинает рассказывать, то не следует его перебивать, не давить на него, а подбадривать и поощрять: «А что было дальше?» Задавать вопросы следует только после того, как ребенок рассказал все, что мог. Цель вопросов – прояснить детали: где и когда это случилось, как часто повторялось, что говорил, во что был одет насильник (называть его так, как назвал ребенок).

Можно попросить ребенка нарисовать картинку, как это происходило, или на фигуре человека показать места, к которым прикасался насильник и, где ребенку было больно или приятно.

Поскольку интервью болезненно и утомительно для ребенка, по ходу дела можно переводить разговор на нейтральные темы и дать ему отдохнуть, но лучше интервью не растягивать на несколько раз.

**Заключительная фаза** – провести релаксационные упражнения, поблагодарить ребенка за честность и мужество, пригласить на следующую встречу, в которую, наряду с диагностическими процедурами, включить релаксационные.

 Более старшие дети, как правило, охотнее рассказывают о пережитом насилии. С теми, кому трудно прямо об этом говорить, используются проективные методики.

Если интервью хорошо проведено, то, помимо удовлетворения, специалист получает информацию для планирования дальнейшей работы с ребенком и семьей. Ребенок чувствует себя спокойно, не устает, родители готовы к дальнейшей совместной работе. Таким образом, интервью является частью терапевтического процесса.

1. Текст интервью подготовлен Т.Я. Сафоновой. [↑](#footnote-ref-1)