

# Методические рекомендации по подготовке и сопровождению замещающих семей



CHILDHOOD

WORLD CHILDHOOD FOUNDATION  
FOUNDED BY H.M. QUEEN SILVIA OF SWEDEN



Врачи  
детям



УДК 364.044.24  
ББК 60.550.325.2.7  
М54

**Пособие разработано авторским коллективом в составе:**

**Абросова Л.М.** – психолог высшей категории, проект «Приемная семья» организации «Врачи детям»

**Аржевская А.М.** – координатор отдела PR организации «Врачи детям»

**Девоян Н.Б.** – педагог высшей категории, специалист по социальной работе проекта «Приемная семья» организации «Врачи детям»

**Патрина М.А.** – специалист по социальной работе проекта «Приемная семья» организации «Врачи детям»

**Смыкало Л.В.** – старший преподаватель кафедры социальной адаптации и психологической коррекции личности, факультет психологии СПбГУ; координатор проекта «Приемная семья» организации «Врачи детям»

**Суковатова О.В.** – к.м.н., врач-педиатр высшей категории, координатор проекта «МАМА+» организации «Врачи детям»

**Редактор:** Смыкало Л.В.

М54

Методические рекомендации по подготовке и сопровождению замещающих семей. / Под ред. Смыкало Л.В. – СПб.: Санкт-Петербургская общественная организация «Врачи детям», 2010. – 202 с.

Настоящее издание представляет собой методические рекомендации по организации работы с замещающими семьями. В издание вошли рекомендации по организации информационной кампании, направленной на развитие семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; рекомендации по подготовке будущих замещающих родителей и подробная программа школы приёмных родителей. Также, в издании представлены рекомендации по проведению социально-психологической оценки кандидатов в замещающие родители и инструменты проведения оценки, рекомендации по организации психолого-социального сопровождения семей, воспитывающих приёмных детей. Пособие адресовано специалистам, работающим в области подготовки и сопровождения замещающих семей, включая специалистов органов опеки и попечительства, служб по устройству детей в семьи граждан, создающихся на базе детских интернатных учреждений, учреждений социальной защиты, представителям некоммерческих организаций, а также другим специалистам, которые интересуются данной проблемой.



Проект финансируется  
Европейским союзом

При подготовке данной публикации были использованы средства, предоставленные Европейским союзом. Содержание данной публикации является предметом ответственности организации «Врачи детям» и не отражает точку зрения Европейского союза.

ISBN 978-5-9901650-8-3



9 785990 165083

УДК 364.044.24  
ББК 60.550.325.2.7  
М54

© «Врачи детям», 2010  
© «Право на здоровье», 2010

# Содержание

|   |     |
|---|-----|
| Введение .....  | 4   |
| Глава 1. Организация информационной кампании, направленной на развитие семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей ..... | 8   |
| Основные задачи информационной кампании.....  | 8   |
| Основные инструменты информационной кампании .....  | 9   |
| Глава 2. Организация подготовки замещающих родителей.....   | 14  |
| Цели подготовки замещающих родителей.....   | 14  |
| Формы и методы обучения, используемые в школе приёмных родителей .....  | 14  |
| Методические рекомендации по организации школы приёмных родителей .....   | 17  |
| Глава 3. Программа подготовки замещающих родителей.....   | 20  |
| Краткий обзор программы школы приёмных родителей .....  | 20  |
| Занятие 1. Открытие школы. Приёмные родители и приёмные дети. ....  | 21  |
| Занятие 2. Перед началом устройства ребёнка в семью.....  | 35  |
| Занятие 3. Первая встреча с ребёнком .....  | 43  |
| Занятие 4. Внутренний мир ребёнка: как его сохранить?.....  | 50  |
| Занятие 5. Здоровье приёмного ребёнка.....  | 60  |
| Занятие 6. Правовые вопросы, связанные с устройством ребёнка в семью .....  | 72  |
| Занятие 7. Умственное и эмоциональное развитие приёмного ребёнка.....   | 78  |
| Занятие 8. Трудности поведения. Вопросы дисциплины.....   | 89  |
| Занятие 9. Этапы адаптации ребёнка в приёмной семье.....  | 98  |
| Занятие 10. Гостевая семья: правила временного пребывания ребёнка в семье .....   | 108 |
| Занятие 11. Особенности развития и обследования детей, имеющих ВИЧ-инфекцию .....   | 117 |
| Глава 4. Методические рекомендации по проведению оценки потенциальных замещающих семей.....   | 123 |
| Цели проведения оценки потенциальной замещающей семьи.....  | 123 |
| Принципы проведения оценки потенциальной замещающей семьи .....   | 124 |
| Процедура проведения оценки потенциальной замещающей семьи .....  | 127 |
| Параметры оценки потенциальной замещающей семьи.....  | 128 |
| Рекомендуемые инструменты оценки.....   | 138 |
| Глава 5. Организация психолого-социального сопровождения замещающих семей .....   | 148 |
| Цели и задачи сопровождения замещающих семей.....   | 148 |
| Принципы психолого-социального сопровождения замещающих семей.....  | 148 |
| Основные направления и виды помощи в рамках психолого-социального сопровождения.....  | 149 |
| Этапы психолого-социального сопровождения и документация по ведению случая .....  | 151 |
| Приложения .....  | 153 |

## Введение

Последние два десятилетия проблема сиротства в России является одной из самых острых социальных проблем. Начиная с 1990-х гг., в России каждый год росло неуклонно число беспризорных и безнадзорных детей и детей, воспитывающихся в интернатных учреждениях. По данным Госкомстата России, в 2006 г. в РФ насчитывалось 731 тыс. детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, из которых по разным оценкам от 180 до 260 тыс. воспитывалось в учреждениях интернатного типа<sup>1,2</sup>. В Санкт-Петербурге, в 2005-2006 гг. насчитывалось более 5 тыс. детей, воспитывающихся в интернатных учреждениях, и ежегодно выявлялось более 3 тыс. детей, оставшихся без попечения родителей<sup>3</sup>.

Многие исследователи и практикующие специалисты говорят о том, что воспитание в интернатных учреждениях приводит к многочисленным негативным последствиям. Так, большинство воспитанников детских домов и домов ребёнка имеют отставания в психическом и физическом развитии, а выпускники детских домов сталкиваются с большими трудностями, когда начинают самостоятельную жизнь. Согласно исследованию, проведённому в 2001 г. агентством социальной информации, 40% воспитанников детских домов и интернатов впоследствии становятся алкоголиками и наркоманами, 40% совершают преступления, 10% прибегают к самоубийству. Выпускники интернатных учреждений не обладают элементарными бытовыми навыками, не умеют нести личную ответственность, устанавливать прочные отношения с другими людьми. Они не видели «модели семьи», поэтому у них не получается создать собственную семью. В связи с этим система детских домов постоянно воспроизводится: дети бывших воспитанников снова попадают в детские дома. В настоящее время специалисты единодушны в том, что причина таких печальных последствий в том, что воспитание в условиях учреждения не отвечает потребностям ребёнка, препятствует нормальному развитию личности и не позволяет сформировать необходимые навыки для самостоятельной жизни. Одним из самых травмирующих факторов является отсутствие постоянных отношений с близким взрослым. Помимо этого важно отметить, что жизнь в детском доме является однообразной и рутинной, она организована в соответствии с правилами проживания в группе, и с трудом подстраивается под индивидуальные потребности конкретного ребёнка. Большинство обычных занятий, включая приёмы пищи, сон, время для игр и т.д., осуществляются по общему расписанию. Акцент поставлен на заботу о физическом здоровье и обучении детей, а психологические потребности часто игнорируются. Воспитание в учреждении подразумевает замену детско-родительских отношений профессиональным отношением к ребёнку<sup>4</sup>.

---

1 Г.В. Семья, Г.О. Зайцев, Н.В. Кумова. Результаты реализации подпрограммы «Дети-сироты» федеральной целевой программы «Дети России» (2003-2006 гг.). М., 2007.

2 <http://www.usynovite.ru/statistics/>

3 Аналитические материалы о положении детей в Санкт-Петербурге (2009 год). СПб, 2010.

4 Kevin Browne. The Risk of Harm to Young People in Institutional Care. / The Better Care Network, The Save the Children Fund, 2009.

Необходимо отметить, что в настоящее время наметилась положительная тенденция сокращения числа детей, воспитывающихся в интернатных учреждениях, однако цифры по-прежнему велики. Так, на начало 2009 г. в детских интернатных учреждениях Санкт-Петербурга воспитывалось 3,4 тыс. детей<sup>5</sup>, а всего в России – более 154 тыс. детей<sup>6</sup>. Такое сокращение стало возможным благодаря двум факторам: уменьшению вновь поступающих детей (число выявляемых детей, оставшихся без попечения родителей) и увеличению числа детей, покидающих интернатные учреждения. Последнее связано не только с достижением бывшими воспитанниками совершеннолетия, но и с развитием института замещающей семьи в России за последние несколько лет. Так, в Санкт-Петербурге, число детей, ежегодно устраиваемых в различные формы семейного устройства (усыновление, опека, опека по договору о приёмной семье) выросло с 2,1 тыс. в 2001 г. до 2,4 тыс. в 2009 г.<sup>7</sup> С увеличением числа детей, размещаемых в семьи, явно обозначились проблемы в данной области. Среди наиболее острых проблем можно выделить случаи жестокого обращения с детьми со стороны замещающих родителей и проблему повторных отказов от детей. Так, в Санкт-Петербурге в 2008 году было отменено 96 решений о передаче ребёнка под опеку, 6 решений о передаче ребёнка в приёмную семью и 23 усыновления<sup>8</sup>.

Активное развитие института замещающей семьи в России требует освоения новых подходов и форм работы. Чтобы лучше понять причины негативного опыта, можно обратиться к опыту стран, где институт замещающей семьи активно развивается уже несколько десятков лет. Так, зарубежные научные исследования показывают, что причинами возвратов часто оказываются несоответствующие ожидания родителей (например, завышенные ожидания, неготовность к трудностям, идеализированные представления и пр.), недостаточные родительские навыки, эмоциональные и поведенческие трудности ребёнка, связанные с его предыдущим травмирующим опытом или опытом проживания в интернатных учреждениях, недостаток поддержки со стороны социальных служб, а также некоторые особенности семьи и семейных отношений<sup>9</sup>. В то же время, снизить риск повторных отказов и жестокого обращения с детьми в приёмных семьях позволяют такие факторы, как предварительное обучение будущих приёмных родителей, оценка ресурсов семьи и потребностей ребёнка, а также последующая поддержка со стороны профессионалов. Именно поэтому во многих странах существует целый ряд социальных программ для семей, воспитывающих приёмных детей, которые включают все перечисленные компоненты.

---

5 Аналитические материалы о положении детей в Санкт-Петербурге (2009 год). СПб, 2010.

6 <http://mon.gov.ru/files/materials/6667/deti-semja8.pdf>

7 Аналитические материалы о положении детей в Санкт-Петербурге (2009 год). СПб, 2010.

8 Аналитические материалы о положении детей в Санкт-Петербурге (2008 год). СПб, 2009.

9 Смыкало Л.В., Абросова Л.М., Девоян Н.Б. Модель комплексного сопровождения семей, воспитывающих приёмных детей // Ананьевские чтения – 2010. Современные прикладные направления и проблемы психологии: материалы научной конференции. Часть 2. / Отв. ред. Л.А. Цветкова. СПб, 2010

Настоящая публикация представляет собой методические рекомендации по привлечению, подготовке, оценке и сопровождению замещающих семей. Методические рекомендации обобщают 15-летний опыт работы специалистов организаций «Врачи детям» и «Право на здоровье» в Санкт-Петербурге и Ленинградской области. С 1993 года организация «Право на здоровье» оказывала поддержку опекунам семьям и семьям, усыновившим детей, в Санкт-Петербурге. Позже, эта деятельность была дополнена информационной кампанией по привлечению потенциальных замещающих родителей, которая осуществлялась совместно с двумя социально-реабилитационными центрами для детей (приютами). А в 2002 г. организациями «Врачи детям» и «Право на здоровье», также при сотрудничестве с приютами, была открыта Школа приёмных родителей. Таким образом, настоящие методические рекомендации опираются как на существующие сегодня научные данные по проблеме, так и на собственный практический опыт.

### **Основными целями работы с замещающими семьями являются:**

- содействие семейному устройству детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- содействие успешной адаптации детей в замещающих семьях;
- предотвращение отказа от приёмных детей и жестокого обращения с детьми в замещающих семьях.

В настоящие методические рекомендации вошло описание следующих **направлений работы с замещающими семьями:** привлечение потенциальных замещающих семей посредством организации социальной рекламы, подготовка замещающих семей в школе приёмных родителей, социально-психологическая оценка кандидатов в замещающие родители и сопровождение семей, воспитывающих приёмных детей.

В главе 1 представлены рекомендации по организации рекламной кампании, направленной на развитие семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Рекомендации включают описание задач рекламной кампании, целевой группы, инструментов коммуникации и примеров социальной рекламы.

В главе 2 описаны организационные вопросы подготовки замещающих родителей, в том числе цели подготовки, рекомендации по выбору методов обучения и организации занятий.

Глава 3 представляет собой описание тренинговой программы подготовки замещающих родителей, включая подробный план занятий, материалы для ведущих и методические рекомендации по проведению.

В главу 4 вошли рекомендации по проведению социально-психологической оценки кандидатов в замещающие родители, а также представлен инструмент – форма оценки.

Глава 5 включает рекомендации по организации программ социального сопровождения замещающих семей.

Мы надеемся, что настоящее издание будет полезно специалистам, работающим в области подготовки и сопровождения замещающих семей, включая специалистов органов опеки и попечительства, служб по устройству детей в семьи граждан, создающихся на базе детских интернатных учреждений, учреждений социальной защиты, представителям некоммерческих организаций, а также другим специалистам, которые интересуются данной проблемой. Авторы выражают благодарность всем, без кого эта публикация была бы невозможна: своим коллегам за поддержку и помощь, учителям за наставничество и новые знания, международным партнёрам за новое видение проблемы, друзьям и семьям за понимание и терпение, приёмным родителям и детям за доверие и возможность учиться.

# Глава 1. Организация информационной кампании, направленной на развитие семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

## Основные задачи информационной кампании

На сегодняшний день распространению практики семейного воспитания приёмных детей препятствует, главным образом, низкая осведомленность общества о проблемах детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и доступной поддержке. Очень часто принятию решения об усыновлении ребёнка мешают множественные негативные стереотипы об особенностях приёмных детей, отсутствие информации о бесплатных службах помощи замещающим семьям, о программах обучения приёмных родителей. Еще одна общественная установка, препятствующая распространению семейных форм устройства детей, оставшихся без попечения родителей – убежденность в том, что дети-сироты – забота исключительно государства, а не общества.

Существенно повлиять на решение этих проблем может качественная и профессионально подготовленная социальная информационная кампания, призывающая граждан стать приёмными родителями и информирующая население о доступной поддержке для приёмных семей.

Информационная кампания предполагает логически спланированный цикл коммуникативных мероприятий. Работа начинается с постановки целей кампании, выбора целевой аудитории, анализа вторичной информации о проблеме, оценки значимого окружения. Далее разрабатывается концепция информационной кампании, выбираются инструменты, с помощью которых она будет реализовываться. Этап планирования сменяет этап непосредственного осуществления кампании, далее следует мониторинг результатов и их оценка.

Основными задачами информационной деятельности по развитию семейных форм устройства детей, оставшихся без попечения родителей, являются:

- привлечение общественного внимания к проблемам детей, находящихся в интернатных учреждениях; мотивирование к участию в их судьбах;
- пропаганда и развитие семейных форм устройства детей, оставшихся без попечения родителей;
- информирование о доступной поддержке для потенциальных приёмных родителей, в том числе о возможности участия в программах подготовки замещающих семей;
- оказание информационно-консультативной помощи замещающим семьям.

Целевой аудиторией информационной кампании может быть одна или несколько следующих групп:

- общество в целом;
- потенциальные замещающие родители;
- сотрудники организаций и учреждений, работающих с семьями и детьми;
- лидеры мнений;



- лица, принимающие решения;
- потенциальные партнёры и доноры.

При разработке информационной кампании важно не только выделить главную целевую аудиторию, но и подробно изучить её портрет: социально-демографические и поведенческие характеристики, мотивы и интересы. Эти сведения существенно повлияют на выбор средств передачи информации, а также создание основной концепции или идеи обращения.

В приложении 2 представлены примеры информационных материалов, воздействующих на разные мотивы потенциальных замещающих родителей.

## Основные инструменты информационной кампании

### 1. Социальная реклама

Миссия социальной рекламы – изменение поведенческих моделей общества<sup>1</sup>. Социальная реклама представляет общественные и государственные интересы и направлена на достижение благотворительных целей<sup>2</sup>. Успешная кампания социальной рекламы — это сочетание удачного рекламного обращения и правильного выбора медианосителей (т.е. средств, с помощью которых рекламная информация доносится до аудитории). По типам каналов распространения социальная реклама не отличается от коммерческой и может размещаться:

- на телевидении;
- на радио;
- на уличных рекламносителях (наружная реклама);
- на /в транспорте (транзитная реклама);
- в местах скопления целевой аудитории (предприятия торговли, общественного питания, сферы развлечений и др.);
- в печатных СМИ;
- в Интернет (баннерная реклама);
- в почтовых сообщениях (рекламная рассылка);
- на нестандартных носителях.

По закону для размещения социальной рекламы существуют определенные льготы: заключение договора на распространение социальной рекламы является обязательным для рекламораспространителя в пределах 5 % годового объема распространяемой им рекламы.

Помимо традиционных СМИ в размещении социальной рекламы на безвозмездной основе могут участвовать многие коммерческие структуры: торговые центры и магазины, автозаправочные станции, туристические фирмы, салоны красоты и другие. Они располагают самыми разными информационными возможностями: от размещения полиграфических материалов в собственных помещениях до обмена Интернет-баннерами. О бесплатной или льготной раз-

---

1 Николайшвили Г.Г. Социальная реклама. М., 2008. С. 8.

2 Ст. 18 Федерального закона от 13.03.2006 N 38-ФЗ «О рекламе»

работке и производстве рекламных материалов можно договориться с рекламными и медиа-агентствами, заинтересованными в осуществлении социально-значимых проектов.

Независимо от канала распространения, социальная реклама обычно вызывает сильные эмоции, будь то шок, страх, радость или негодование, причем по силе своего воздействия она должна быть гораздо мощнее, нежели реклама потребительских товаров и услуг. При этом одной из важнейших проблем в социальной рекламе становится вопрос соотношения позитивного и негативного посыла рекламного обращения.

Ряд экспертов придерживается мнения, что эффективная социальная реклама, и особенно направленная на привлечение приёмных родителей, должна быть позитивной, а не пугающей, вызывающей жалость или печаль, а также должна опираться на сложившиеся ценности и стереотипы. Такая реклама должна формировать благоприятный имидж приёмного ребёнка, передавать успешный опыт замещающих семей или создавать позитивный образ института замещающей семьи в целом.



С 2003 года организация «Врачи детям» проводит социальную рекламную кампанию проекта «Приёмная семья». За это время было реализовано несколько информационных кампаний, использующих разные мотивы и образы. Один из рекламных макетов, призывающий потенциальных приёмных родителей взять в свою семью ребёнка, основывался на фотографии человеческой руки, каждый из пальцев которой олицетворял собой одного из членов семьи. «Найди местечко для меня!» - призывает рекламный слоган как будто от лица ребёнка, желающего стать частью этого общего организма, семьи. Вообще символ руки достаточно часто появляется в социальной рекламе. Он ассоциируется с помощью, поддержкой, единством, уходом от одиночества.

Еще один часто используемый мотив – вариации на тему «истории Маугли», когда животное или растение одного вида берёт на воспитание «чужого детёныша».





**ПАПА ? МАМА**

**Примите ребенка в семью**

Санкт-Петербургская общественная организация «Врачи детям»  
при поддержке Правительства Санкт-Петербурга

Вам небезразлична судьба детей, оставшихся без родителей. У вас много душевных сил. Ваше тепло и желание помочь ребенку помогут ему обрести счастливое детство.

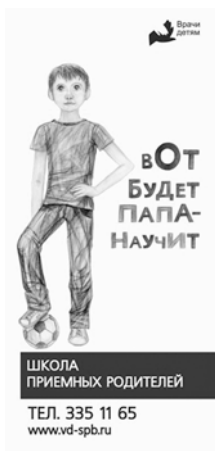
Мы — российская общественная организация «Врачи детям». Мы объединяем врачей, социальных работников, психологов и педагогов для оказания помощи детям и семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

**Дети имеют право на особую заботу и помощь**  
Всеобщая декларация прав человека, ООН

Наша миссия — защита прав детей на жизнь в семье и на получение качественной социальной, медицинской и психологической помощи.

Мы находим, обучаем и обеспечиваем дальнейшую поддержку семьям, готовым принять детей на воспитание.

Следующий рекламный макет проекта «Приёмная семья» - фотография мужской и женской обуви, между которыми очерчены контуры детских ботиночек. Знак вопроса, расположившийся над «потенциальными» маленькими башмачками, как будто осведомляется у обладателей чёрных ботиночек и красных туфель: кто мог бы заполнить пустоту в вашей семье, готовы ли вы стать приёмными родителями, какого ребёнка вы хотели бы взять к себе в дом?



**ВОТ БУДЕТ ПАПА-НАУЧИТ**

ШКОЛА ПРИЕМНЫХ РОДИТЕЛЕЙ

ТЕЛ. 335 11 65  
[www.vd-spb.ru](http://www.vd-spb.ru)



**ВОТ БУДЕТ МАМА-ЗАПЛЕТЕТ**

ШКОЛА ПРИЕМНЫХ РОДИТЕЛЕЙ

ТЕЛ. 335 11 65  
[www.vd-spb.ru](http://www.vd-spb.ru)



**ПРИМИТЕ РЕБЕНКА В СЕМЬЮ!**

- КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПО УСТРОЙСТВУ ДЕТЕЙ
- ПОДДЕРЖКА ПРИЕМНЫХ СЕМЕЙ
- ШКОЛА ПРИЕМНЫХ РОДИТЕЛЕЙ

ВСЕ УСЛУГИ - БЕСПЛАТНО

МАМА ПАПА

ТЕЛ. 335-11-65  
[WWW.VD-SPB.RU](http://WWW.VD-SPB.RU)

Врачи детям

СНЦБФФД

На макетах последней рекламной кампании были использованы образы детей, мечтающих о родителях.

За 7 лет реклама проекта «Приёмная семья» размещалась на радио, в различных печатных изданиях, в метрополитене, в маршрутных такси, в подъездах жилых домов, внутри и снаружи торговых комплексов и гипермаркетов, в сетевых магазинах одежды, бизнес-центрах, фитнес клубов, на многочисленных Интернет-сайтах.

## 2. Медийные коммуникации

Средства массовой информации – самый распространенный коммуникационный канал, играющий ключевую роль в формировании общественного мнения. Информацию, получаемую из статей, теле- и радиопередач, люди воспринимают более достоверной и весомой, чем рекламную, даже если эта реклама социальная. Поэтому очень важно грамотно донести обращение, которое СМИ могли бы транслировать той аудитории, на мнение или поведение которой информационная кампания должна повлиять. Ведущее направление работы со СМИ – подготовка материалов, которые могли бы заинтересовать журналистов, обеспечить ими понимание проблемы, вовлечь в её активное обсуждение, быть пригодными для публикации. Таким материалом может быть:

- пресс-релиз (анонс, новостной пресс-релиз);
- описание проекта, организации, службы, проекта;
- фичер (занимательная статья);
- проблемная (обзорно-аналитическая) или экспертная статья;
- интервью;
- кейс-история (реальная история, транслирующая опыт решения определенной задачи)

Информационным поводом для создания материала может быть организация новой службы помощи замещающим семьям, появление новых услуг (например, телефон доверия для замещающих родителей); проведение тематической акции; изменения в законодательстве; реальная история семьи или ребёнка; получение результатов социологического исследования и многое другое.

У многих телеканалов и радиостанций существуют специализированные социально-аналитические проекты, редакции которых сами заинтересованы в приглашении специалистов, работающих с детьми-сиротами и замещающими семьями, а также непосредственно приёмных родителей и детей. У большинства печатных изданий также есть социальные рубрики.

Эффективным способом воздействия на общественное мнение также является привлечение к участию в информационной кампании известных людей.

## 3. Интернет коммуникации

В проведении масштабной информационной кампании могут быть задействованы такие инструменты коммуникации, как Интернет-портал и Интернет-сайт. Интернет-портал – это ресурс, способный информировать и объединять различные целевые группы, представляя собой источник материалов и площадку для общения и обмена данными. Например, такие порталы, как «Наши дети» [www.nashi-deti.ru](http://www.nashi-deti.ru) объединяют информацию для приёмных родителей, специалистов и других заинтересованных лиц, имеет интерактивные консультационные рубрики, новостной блок, справочную информацию.

В отличие от портала, сайт – более простая модель Интернет-представительства, не предполагающая интерактивности, но предоставляющая исчерпывающую информацию о том или ином субъекте или объекте. Учреждениям и

организациям, оказывающим помощь приёмным семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации, рекомендуется иметь свой сайт, где можно подробно узнать о предоставляемых услугах и найти контактную информацию. Например, доступная информация о проекте приёмная семья содержится на сайте организации «Врачи детям» [www.vd-spб.ru](http://www.vd-spб.ru).

Если содержание сайтов и порталов формируется в основном профессионалами, то наполнением информацией таких ресурсов, как блоги и социальные сети занимаются непрофессиональные пользователи. Использование в информационной кампании данных инструментов позволяет инициировать и поддерживать активное обсуждение определённой проблемы среди широких групп населения, а также посредством прямого общения влиять на общественное мнение и формировать определённые установки и модели поведения.

#### **4. Проведение специальных мероприятий и акций**

Массовые акции и мероприятия позволяют не только привлечь внимание общественности на проблему, но и непосредственным образом привлечь людей к участию в её решении. Кроме того, акции активно используются для дополнительного привлечения внимания СМИ. Существует множество форм проведения акций, имеющих социальную направленность: пикеты и митинги; акции по сбору пожертвований (в том числе смс-акции, благотворительные аукционы и лотереи), концерты, выставки, флеш-мобы, фестивали, конкурсы, телемарафоны, Интернет-акции и многие другие.

*Пример успешной инициативы по развитию института замещающих семей – акция «Поезд надежды» Радио России. В рамках акции пассажиры поезда – потенциальные приёмные родители – отправляются в необычное путешествие – поезд везёт их в детские сиротские учреждения других городов. Каждая поездка готовится заранее. Семьи-участники отправляют свои документы региональному оператору банка данных о детях-сиротах и детях, оставшихся без попечения родителей. Региональный оператор общается с потенциальными приёмными родителями и с учетом их пожеланий подбирает анкеты детей. По задумке организаторов, результатом встречи семей и детей становится устройство детей в семьи.*

*«Поезд надежды» уже побывал в одиннадцати городах: Орле, Костроме, Иваново, Рязани, Пскове, Волгограде, Вологде, Иркутске, Новосибирске, Красноярске и Екатеринбурге. Программа «Поезда надежды» предусматривает проведение детских праздников с участием артистов, передачу ребятам гуманитарного груза и подарков, работу выездной «Школы приёмных родителей» для участников поездки. (Источник: <http://deti.radiorus.ru/>)*

## Глава 2. Организация подготовки замещающих родителей

### Цели подготовки замещающих родителей

Под подготовкой замещающих родителей понимается специализированное (обычно краткосрочное) обучение граждан, заявивших о своём желании стать усыновителями, опекунами или приёмными родителями, по вопросам, связанным с воспитанием приёмного ребёнка. Чаще всего такое обучение организуется в виде лекционных курсов, семинаров или тренингов и называется «школой приёмных родителей».

Основными **целями проведения школы приёмных родителей** являются:

- предоставление правовой информации, связанной с устройством в семью и воспитанием приёмного ребёнка;
- предоставление знаний об эмоциональных и поведенческих особенностях детей, оставшихся без попечения родителей;
- формирование навыков эффективного взаимодействия с ребёнком и понимания причин поведения детей;
- оценка семьёй своих ресурсов, областей риска и готовности к принятию ребёнка;
- содействие принятию семьёй осознанного, основанного на информации, решения о возможности стать приёмными родителями, опекунами, усыновителями;
- построение партнёрских отношений с семьёй для осуществления дальнейшего сопровождения.

### Формы и методы обучения, используемые в школе приёмных родителей

Программа школы приёмных родителей, описанная в настоящем издании, представляет собой тренинг из одиннадцати занятий продолжительностью 3 часа каждое. Тренинг – это форма активного обучения, предполагающая усвоение новых знаний, навыков, и/или социальных установок через выполнение практических заданий и их последующий анализ. Практические задания обычно моделируют проблемные ситуации, с которыми можно встретиться в реальной жизни. Таким образом, тренинг – это форма обучения, которая предполагает активное участие слушателей и опирается на принцип «обучение через опыт». Тренинг является групповой формой работы; оптимальным количеством участников тренинга считается 10-16 человек.

Существует несколько причин, по которым именно тренинг был выбран как форма проведения занятий школы приёмных родителей.

- Участниками школы приёмных родителей являются взрослые люди, которые имеют свой опыт и знания; многие из них уже являются родителями и могут чувствовать себя компетентными в вопросах воспитания детей. Обучение в тренинговой форме позволяет учитывать имеющиеся знания и навыки участников группы, а также способствуют взаимному обмену опытом между самими слушателями.

- Согласно концепции обучения, основанного на опыте (авторами концепции являются Д. Колб и Р. Фрай), обучение взрослых должно включать четыре основных ступени: (1) непосредственный опыт (выполнение задания); (2) наблюдение и рефлексия этого опыта (анализ процесса и результатов выполнения); (3) формирование абстрактных концепций, основанное на рефлексии (создание модели, объясняющей закономерности); (4) тестирование (проверка) новой модели<sup>1</sup>. Именно на этих принципах и строится тренинг.
- Многие исследования подтверждают, что эффективность активных методов обучения в несколько раз превышает эффективность теоретического обучения. Т.е., мы лучше усваиваем новые знания, когда применяем их на практике.
- Тренинг позволяет не только предоставлять новые знания и информацию, но и формировать новые навыки и модели поведения, а также способствуют большему пониманию себя и других людей.
- Активное участие слушателей в выполнении упражнений, обсуждениях и т.д. позволяет ведущим школы приёмных родителей получить дополнительную информацию о семье. Таким образом, школа приёмных родителей может служить дополнительным источником информации при проведении социально-психологической оценки кандидатов в замещающие родители, а также, на этапе сопровождения семьи, помогает специалистам лучше понимать причины трудностей семьи и находить наиболее эффективные способы их преодоления. Это оказывается возможным при условии соблюдения преемственности между основными этапами работы с семьёй: подготовкой, оценкой и сопровождением<sup>2</sup>.
- Активное общение ведущих и участников тренинга позволяет уже на этапе подготовки построить доверительные партнёрские отношения между семьёй и профессионалами, что является очень важным для последующего сопровождения семей, воспитывающих приёмных детей.
- Активное общение участников тренинга между собой, приводящее к сплочению группы, способствует установлению отношений между семьями; в будущем многие семьи продолжают общаться, оказывая друг другу взаимную поддержку и помощь. Таким образом, тренинг способствует формированию сообщества замещающих родителей.

---

1 Kolb, D.A. & Fry, R.E. Toward an applied theory of experiential learning. // C. Cooper (ed.), *Theories of group processes*. N.Y., 1975.

2 Преемственность может быть обеспечена несколькими путями. Один из них – создание профессиональных команд, в задачу которых будет входить работа с семьями на нескольких этапах. Например: одна и та же служба осуществляет подготовку, социально-психологическую оценку кандидатов и последующее сопровождение семей, взявших на воспитание приёмного ребёнка. Другой путь – это взаимодействие нескольких служб, каждая из которых выполняет какой-то один компонент. Такое взаимодействие должно включать общее видение целей и задач работы, взаимный обмен информацией, обмен опытом и знаниями, и др.

Основными методами обучения, используемыми при проведении школы приёмных родителей, являются ролевая игра, групповая дискуссия, мозговой штурм, практическое задание, анализ случая, разминка, мини-лекция.

*Ролевая игра* предполагает разыгрывание заданной тренером ситуации, при этом участникам назначаются конкретные роли. В зависимости от целей обучения, допустима разная детализация в описании ситуации и ролей. Основным правилом в ролевой игре является необходимость действовать от имени заданного персонажа и в заданных условиях, но при этом опираясь на свои ощущения и реакции.

*Групповая дискуссия* – это совместное обсуждение конкретной проблемной ситуации (вопроса) всеми участниками тренинга, управляемая тренером. В процессе обсуждения каждый участник имеет право высказать свою точку зрения по проблеме, поделиться своим опытом, или задать вопрос. Обычно, дискуссия предполагает анализ ситуации и подведение итогов (выводы). Групповая дискуссия может быть структурированной (когда существует заранее подготовленный план обсуждения или список вопросов) или неструктурированной.

*Дискуссия в малых группах* – вариант групповой дискуссии, предполагающий разбиение участников на несколько небольших групп (обычно от 3 до 7 человек) и проведение обсуждения внутри этих групп.

*Мозговой штурм* (англ. *brainstorming* – мозговой штурм, мозговая атака) – это упражнение, в котором участники должны высказывать свои идеи/представления по заданной теме; основная задача мозгового штурма – собрать и записать как можно больше идей, в том числе нереалистичных. Главными правилами мозгового штурма являются: отсутствие ограничения на количество идей, которые может высказать каждый участник; допускаются любые идеи; разрешается повторение идей, добавление похожих или комбинации уже названных идей; в процессе мозгового штурма идеи не обсуждаются и не оцениваются; критика не допустима; обсуждение возможно только после того, как закончен этап сбора идей. Условно, выделяют три стадии проведения мозгового штурма: постановка проблемы, генерация идей (собственно мозговой штурм) и анализ идей. На этапе анализа уже допустимы отбор и оценка идей.

*Практическое задание* – это упражнение, предполагающее выполнение участниками конкретного практического задания с последующим анализом и обсуждением. Практические задания могут быть самые разные. Часто этот метод используется в процессе тренировки новых навыков, т.к. он позволяет дробить сложные навыки на составные элементы (в отличие, например, от ролевой игры).

*Анализ случая* представляет собой разбор и поиск вариантов решения конкретной проблемной ситуации. Этот метод позволяет участникам освоить навыки анализа информации, формулирования проблемы и поиска способов её преодоления, а также планирования действий.

*Разминка* – это небольшое упражнение, не преследующее прямых задач обучения и не обязательно связанное с темой занятия. Как правило, разминки



проводятся для того, чтобы привлечь или переключить внимание участников на другой вид работы, снять напряжение, поддержать рабочее состояние. Также, разминки способствуют сплочению группы и неформальному взаимодействию между участниками. Разминки могут быть интеллектуальными или физическими (предполагающими активное движение участников). Также, разминки могут использоваться как вспомогательный метод: например, с помощью некоторых разминок можно делить участников на небольшие группы.

*Мини-лекция* является способом предоставления теоретической информации. Мини-лекция предполагает короткое сообщение по конкретной проблеме, обычно не более 15-20 минут.

Также, можно классифицировать методы, используемые на тренинге, в зависимости от количества участников, на которое оно рассчитано. Так, могут быть групповые задания (выполняется полным составом группы), задания для малых групп (группа делится на несколько небольших команд, как правило от 4 до 7 человек, и каждая группа выполняет задание независимо от других), упражнения в тройках, в парах, и индивидуальные задания.

Наиболее оптимальным считается чередование различных методов работы в ходе занятия, поскольку смена видов деятельности помогает поддержанию внимания и работоспособности участников.

### **Методические рекомендации по организации школы приёмных родителей**

В данном разделе будут рассмотрены такие организационные вопросы, как состав ведущих, формирование группы слушателей, выбор и подготовка помещения, условия, необходимые для создания безопасной групповой атмосферы и другие. В целом, многие организационные требования к школе приёмных родителей соответствуют требованиям для тренингов, поэтому в настоящем издании они представлены кратко. При необходимости, читатель может обратиться к другим существующим источникам, посвященным тренингам и иным формам групповой работы.

**Ведущими школы приёмных родителей** могут выступать специалисты, имеющие профессиональное образование в области психологии, педагогики и/или социальной работы, опыт практической работы с замещающими семьями и детьми, оставшимися без попечения родителей, а также обладающие навыками проведения тренинга. Оптимальным вариантом считается проведение тренинговых занятий двумя специалистами (в паре). В нашей практике, такими специалистами выступают психолог и специалист по социальной работе. Также, к проведению некоторых занятий школы привлекаются другие специалисты, в частности, педиатр и юрист, поскольку программа школы приёмных родителей включает правовые и медицинские вопросы.

Оптимальный **состав группы** для занятий в школе приёмных родителей – 10-16 человек. Приглашать семью в школу приёмных родителей рекомендует-

ся после проведения **очного собеседования**. Собеседование необходимо для того, чтобы:

- познакомиться с кандидатами, прояснить мотивацию и собрать основные сведения о семье;
- предоставить основную информацию о школе приёмных родителей, в том числе о целях и форме обучения, преподавателях, продолжительности курса, расписании занятий, формальных требованиях, ожидаемых результатах;

Желательно, чтобы на собеседовании и в последующих занятиях школы присутствовали оба супруга. Также, допускается участие других членов семьи (при их желании), например, родителей кандидатов, детей подросткового возраста или старше, и др. Это позволит членам семьи сформировать общее видение ситуации, а также будет основой для согласованных действий в будущем, при воспитании приёмного ребёнка. Включение в группу людей с разным жизненным опытом, разными взглядами, разного социального положения обычно не является препятствием для успешного проведения занятий, а, наоборот, служит благоприятным фактором.

Не рекомендуется включать в состав группы участников, которые находятся в нестабильном психологическом состоянии, недавно пережили стресс или психологическую травму, поскольку предлагаемая программа не имеет психотерапевтических или психокоррекционных целей. Более того, актуальный стресс или травма относятся к факторам риска для будущей замещающей семьи, поэтому наиболее оптимальным шагом для такого человека будет отложить на время идею и принятия ребёнка в семью и обратиться за психологической помощью.

**Помещение** для проведения занятий школы приёмных родителей должно соответствовать требованиям, предъявляемым к учебным помещениям и помещениям для тренингов. Помещение для проведения занятий должно быть изолированным от других помещений. Также, важно учитывать размер помещения (оно должно позволять посадить 16-18 человек в круг), его оснащение (стулья для всех участников, офисная доска или флипчарт, мультимедиа проектор, отсутствие парт), комфортность (освещение, отопление, возможность проветривания, отсутствие посторонних шумов и пр.).

**Материалы для проведения занятий** должны готовиться заранее. На всех занятиях потребуются:

- Доска офисная (флипчарт)
- Бумага и маркеры для флипчарта
- Ручки, писчая бумага и планшеты для участников
- Список участников

Если планируется готовить слайды для презентации, то понадобится мультимедиа проектор и компьютер (ноутбук). Также, для проведения различных упражнений понадобятся дополнительные материалы. Описание программы школы приёмных родителей (глава 3) включает список материалов, необходимых для проведения каждого упражнения.

**Участие в тренинге** требует от слушателей активности, открытости, готовности выполнять практические упражнения, делиться своими переживаниями, и анализировать свои ошибки. Чтобы это было возможно, все участники должны чувствовать себя комфортно и безопасно во время занятий. Создание безопасной, доброжелательной и комфортной атмосферы в группе является одной из важнейших задач ведущих тренинга. Этому способствуют: личная позиция тренера (такие качества, как доброжелательность, открытость, гибкость, умение отражать чувства окружающих, рефлексия, готовности делиться своими идеями и переживаниями и т.д.), наличие профессиональных знаний и навыков в области ведения тренингов и других форм групповой работы, а также соблюдение всеми участниками **правил групповой работы**.

К базовым правилам групповой работы относятся:

- Взаимное уважение и отсутствие оценок
- Конфиденциальность
- Право на собственное мнение
- Активность
- Добровольность участия
- Право ведущего остановить любого участника
- Пунктуальность

Правила озвучиваются ведущими на первом занятии, обсуждаются и принимаются всеми участниками тренинга. В течение последующих занятий ведущий должен следить за соблюдением правил. Более подробное описание правил и процесса их обсуждения представлены в главе 3 (см. план занятия 1).

## Глава 3. Программа подготовки замещающих родителей

### Краткий обзор программы школы приёмных родителей

Программа подготовки приёмных родителей, опекунов (попечителей), усыновителей, представленная в настоящем издании, преимущественно ориентирована на людей, готовых принять в свою семью ребёнка дошкольного и младшего школьного возраста. Предлагаемая программа является одним из вариантов проведения занятий, но не единственно возможным. Большинство модулей программы являются универсальными, их рекомендуется включать в любую школу замещающих родителей. Однако, программа может быть дополнена или изменена в зависимости от целевой группы и задач подготовки. Например, организуя Школу приёмных родителей на базе Дома ребёнка (учреждение здравоохранения, где проживают дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, в возрасте от рождения до трёх лет), необходимо включить в программу темы, связанные с развитием ребёнка раннего возраста (уход, физическое развитие, социально-эмоциональное развитие, и др.). Аналогично, если перед службой стоит задача устройства в семье подростков, необходимо дополнить занятия модулем об особенностях детей подросткового возраста. Отдельной темой также может быть развитие и воспитание детей с особыми потребностями, и тд.

При разработке настоящей программы мы опирались на ряд уже существующих программ подготовки будущих приёмных родителей, а также на собственный опыт практической работы по подготовке и сопровождению замещающих семей. Часть заданий программы обучения заимствованы нами из методического пособия «Процесс работы служб по устройству детей на воспитание в семью. Пособие и тренинг подготовки семей. Книга 4»<sup>1</sup>.

Представленная программа рассчитана на 33 академических часа и состоит из одиннадцати занятий продолжительностью три часа каждое, с одним 10-15 минутным перерывом. Поскольку большинство участников школы приёмных родителей имеют работу, то наиболее оптимальным вариантом проведения школы приёмных родителей является проведение занятий два раза в неделю в вечернее время. Возможно проведение одной или двух встреч в выходной день; в этом случае занятие проходит в дневное время, длится 6 часов и объединяет сразу две темы. Таким образом, полный цикл занятий пройдёт в течение четырёх-пяти недель.

Далее представлен план школы приёмных родителей и подробное описание каждого занятия. Описание каждого занятия включает: название, цели, план занятия, описание упражнений (цели, форма проведения, необходимые ма-

---

1 Процесс работы служб по устройству детей на воспитание в семью. Пособие и тренинг подготовки семей. Книга 4. (Программно-методическое обеспечение опытно-экспериментальной работы по развитию семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и предложения для органов опеки и попечительства по развитию служб по устройству детей на воспитание в семью). М., 2004.

териалы, содержание, теоретические материалы для тренера и методические рекомендации по проведению). Некоторые упражнения имеют более одного варианта проведения, в этом случае описание второго варианта представлено под заголовком «Альтернативная форма проведения». Дополнительные задания и информация, которая не является обязательным компонентом занятия, но может быть использована, представлена под заголовком «В копилку тренера». Раздаточные материалы для участников, громоздкие таблицы и другие дополнительные материалы вынесены в приложения.

Таким образом, представленная здесь программа школы приёмных родителей является полным и подробным описанием занятий, и может быть использована для организации курсов подготовки замещающих семей.

### **План занятий Школы приёмных родителей**

Занятие 1. Открытие школы. Приёмные родители и приёмные дети.

Занятие 2. Перед началом устройства ребёнка в семью

Занятие 3. Первая встреча с ребёнком

Занятие 4. Внутренний мир ребёнка: как его сохранить?

Занятие 5. Здоровье приёмного ребёнка

Занятие 6. Правовые вопросы, связанные с устройством ребёнка в семью

Занятие 7. Умственное и эмоциональное развитие приёмного ребёнка

Занятие 8. Трудности поведения. Вопросы дисциплины

Занятие 9. Этапы адаптации ребёнка в приёмной семье

Занятие 10. Гостевая семья: правила временного пребывания ребёнка в семье

Занятие 11. Особенности развития и обследования детей, имеющих ВИЧ-инфекцию

### **Материалы, которые необходимы на каждом занятии**

- Доска офисная (флипчарт)
- Бумага и маркеры для флипчарта
- Ручки, писчая бумага и планшеты для участников
- Список участников

## **ЗАНЯТИЕ 1. Открытие школы. Приёмные родители и приёмные дети.**

### **Цели занятия:**

- познакомиться с участниками и ведущими школы приёмных родителей;
- погрузить участников в тему;
- определить цели проведения школы приёмных родителей;
- познакомиться с формой проведения занятий и их примерным содержанием;
- определить правила работы на занятиях;
- поддержать мотивацию на посещение дальнейших занятий школы приёмных родителей.

## **План занятия**

1. Вступительное слово ведущих школы приёмных родителей
2. Тренинг как форма проведения занятий. Краткий обзор программы школы приёмных родителей
3. Правила работы в группе
4. Упражнение «Снежный ком»
5. Упражнение «Надежды и опасения»
6. Упражнение «Знакомство в парах»
7. Мозговой штурм «Ребёнок, оставшийся без попечения родителей»
8. Мозговой штурм «Психологический портрет приёмного родителя»
9. Мини-дискуссия «Качества приёмного родителя»
10. Подведение итогов и обратная связь

### *1. Вступительное слово ведущих школы приёмных родителей*

---

## **Цели**

- Познакомить участников с ведущими школы приёмных родителей;
- информировать об организационных аспектах проведения занятий;
- погрузить участников в тему.

## **Форма проведения**

- Сообщение ведущего

## **Материалы**

- Для вступительной части занятия можно подготовить презентацию (слайды power point).

## **Содержание**

Вступительное слово ведущих школы приёмных родителей включает:

- краткое представление организации (учреждения, службы), которая проводит школу приёмных родителей и о целях данной программы;
- представление ведущих (Ф.И.О., должность, опыт работы в данной области, роль в проведении занятий);
- сообщение об организационных аспектах проведения занятий: время начала и окончания, перерывы и их длительность и т.д.;
- краткий теоретический блок, затрагивающий следующие темы:
  1. актуальность проблемы сиротства в России и в регионе;
  2. краткосрочные и долгосрочные последствия воспитания в детских интернатных учреждениях;
  3. важность семьи и семейного воспитания для полноценного развития ребёнка.

## Материалы для тренера

### Теоретический блок

Последние два десятилетия проблема сиротства в России является одной из самых острых социальных проблем. Начиная с 1990-х гг., в России каждый год росло число беспризорных и безнадзорных детей и детей, воспитывающихся в интернатных учреждениях. В Санкт-Петербурге в 2005-2006 гг. насчитывалось более 5 тыс. воспитанников интернатных учреждений (домов ребёнка, детских домов), и ежегодно выявлялось более 3 тыс. детей, оставшихся без попечения родителей. В настоящее время наметилась положительная тенденция сокращения числа воспитанников интернатных учреждений, однако цифры по-прежнему велики. Так, на начало 2009 г. в детских интернатных учреждениях Санкт-Петербурга воспитывалось 3,4 тыс. детей.

Многие исследователи и практикующие специалисты говорят о том, что воспитание в интернатных учреждениях приводит к многочисленным негативным последствиям для детей. Так, большинство воспитанников детских домов и домов ребёнка имеют отставания в психическом и физическом развитии, а выпускники детских домов сталкиваются с большими трудностями, когда начинают самостоятельную жизнь. В настоящее время специалисты единодушны в том, что причина таких печальных последствий – не в недостаточном финансировании детских учреждений (как считалось ранее), а в том, что воспитание в условиях учреждения не отвечает потребностям ребёнка, препятствует нормальному развитию личности и не позволяет сформировать необходимые навыки для самостоятельной жизни.

Рассказывая о системе детских интернатных учреждений, можно привести некоторые факты, которые помогут участникам эмоционально погрузиться в проблему. Например, было подсчитано, что за первые два года жизни в доме ребёнка, вокруг малыша сменяется от 60 до 100 взрослых (няни, воспитатели, медсёстры, дефектологи, и др.)<sup>2</sup>. Предложите участникам представить себе, что они живут в коммунальной квартире, в которой в течение двух лет меняется до 100 соседей. Т.е. в среднем, каждые 1-2 недели в квартире появляется новый сосед. Каждый может задуматься, насколько безопасно и комфортно можно чувствовать себя в таком доме, будет ли это способствовать полноценному развитию?

2 «Эмоции и отношения человека на ранних этапах развития» / под ред. Р. Ж. Мухамедрахимова. – СПб., 2008.

Отсутствие постоянных отношений с близким взрослым является одним из самых травмирующих факторов. Помимо этого важно отметить, что жизнь в детском доме является однообразной и рутинной, она организована в соответствии с правилами проживания в группе, и с трудом подстраивается под индивидуальные потребности конкретного ребёнка. Большинство обычных занятий, включая приёмы пищи, сон, время для игр и т.д., осуществляются по общему расписанию. Акцент поставлен на заботу о физическом здоровье и обучении детей, а психологические потребности часто игнорируются.

Большинство людей понимают, что детям в первую очередь необходимы любящие родители, и замещающие семьи могут стать альтернативой детским домам. Научные исследования подтверждают, что для здорового и полноценного развития ребёнку необходимо жить и воспитываться в семье. Очень многие воспитанники детских домов, оказавшись в приёмной семье, быстро прибавляют в росте и весе, перестают бесконечно болеть, становятся более активными и весёлыми, добиваются прогресса в творчестве и учебе. Важными преимуществами семейного воспитания являются наличие условий для формирования здоровых отношений привязанности и здорового развития личности, атмосфера любви и принятия, чувство защищённости и принадлежности, которые переживает ребёнок: «я — мамин и папин, и меня любят просто потому, что я есть». В семье ребёнок может почувствовать себя любимым, научиться любить и строить прочные отношения.

В то же время, взрослым нужно помнить, что принятие ребёнка в семью — это ответственный шаг, к которому нужно подготовиться. Воспитание ребёнка, который имеет за плечами травмирующий опыт, может оказаться непростым и потребует очень многого от родителей. Именно поэтому будущим приёмным родителям, опекунам, усыновителям рекомендуется проходить предварительное обучение, которое не только даёт знания и навыки, но и предоставляет возможность будущими родителями ещё раз оценить свои ресурсы и принять взвешенное решение.

## *2. Тренинг как форма проведения занятий. Краткий обзор программы Школы приёмных родителей*

### **Цели**

- Познакомить участников с формой проведения занятий;
- познакомить участников с кратким содержанием занятий;
- определить цели участия в Школе приёмных родителей;

### **Форма проведения**

- Сообщение ведущего



## Материалы

- Расписание занятий для каждого участника

## Содержание

Ведущий сообщает участникам о том, что занятия школы приёмных родителей будут проходить в форме тренинга, и рассказывает об особенностях этой формы обучения.

## Материалы для тренера

### Сообщение «Тренинг как форма обучения»

*Что такое тренинг?* Тренинг – это форма обучения, которая предполагает активное участие «учеников» и обычно осуществляется в небольшой группе. В тренинге преимущественно используются такие формы работы, как практические упражнения, дискуссии, ролевые игры (когда участникам предлагается сыграть роли ребёнка, родителя, воспитателя и др. в заданной ситуации). Теоретическая информация предоставляется небольшими блоками, в виде мини-лекций. Т.е., говоря простыми словами, тренинг – это обучение через опыт.

*Почему мы выбрали тренинг как форму обучения в школе приёмных родителей?* Для этого есть несколько причин. Во-первых, большинство участников школы приёмных родителей – это взрослые люди, многие уже являются родителями, и поэтому обладают большим опытом и знаниями. Тренинг позволяет нам научиться не только у «учителей», но и друг у друга. Во-вторых, было доказано, что эффективность обучения на тренинге в несколько раз превышает эффективность теоретического обучения, поскольку лучше запоминается то, что мы однажды попробовали сделать сами. В третьих, тренинг позволяет нам приобрести не только знания, но и новые навыки, новые модели поведения. Есть ещё много других причин, но это, пожалуй, главные.

*Что это потребует от участников?* От вас потребуются активность, открытость, готовность выполнять практические упражнения и делиться своими переживаниями, не бояться делать ошибки и анализировать их. Также, от всех участников тренинга потребуются соблюдение определённых правил, о которых мы расскажем чуть позже.

*Что это даст участникам?* Помимо тех преимуществ тренинга, которые мы уже назвали, такая форма работы позволяет участникам ближе познакомиться друг с другом, обмениваться опытом и получить поддержку от других участников группы, когда вы в этом нуждаетесь. После завершения занятий, семьи часто продолжают общаться друг с другом. Это может быть особенно важно тогда, когда у вас появится приёмный ребёнок. Для нас всех очень важно получать поддержку (или просто дружить) со

стороны своих единомышленников, поскольку они хорошо понимают проблемы, с которыми приходится сталкиваться. Также, такие занятия помогают нам больше узнать о Вашей семье, и в будущем, на этапе сопровождения, это позволит нам предоставлять помощь максимально эффективно.

Далее, ведущий предлагает участникам познакомиться с расписанием занятий (необходимо раздать расписание каждому участнику) и делает краткий обзор программы Школы приёмных родителей. В своём сообщении, ведущий должен раскрыть следующее:

- для каждой темы, коротко сообщить о том, чему посвящено занятие и кто его проводит;
- ещё раз подчеркнуть, что помимо новых навыков и информации, школа приёмных родителей даёт возможность примерить на себя роль приёмного родителя и ещё раз задуматься: «А справимся ли мы?» Принятие ребёнка в семью – это важный шаг, за который мы, взрослые, несём ответственность. К сожалению, у этой благородной идеи есть оборотная сторона, когда семья не справляется с новой обязанностью и вынуждена принять решение о возврате ребёнка в учреждение. Такой шаг всегда является травмирующим не только для ребёнка, но и для семьи. Поэтому мы открыто говорим о том, что даже если, пройдя обучение школе приёмных родителей, кто-то решит «пожалуй, пока наша семья не готова к такому шагу» – это положительный результат. Лучше принять такое решение ещё до того, как ребёнок окажется в Вашей семье.

### *3. Правила работы в группе*

#### **Цель**

- Определить правила работы на занятиях

#### **Форма проведения**

- Сообщение ведущего, дискуссия

#### **Материалы**

- Плакат «Правила работы в группе»

#### **Содержание**

Ведущий сообщает участникам следующее:

Поскольку мы будем работать вместе, нам нужно договориться о некоторых правилах взаимодействия во время наших занятий. Это позволит нам чувствовать себя комфортно, а также использовать время максимально эффективно. Мы предлагаем ввести следующие правила (ведущий показывает на плакат «Правила работы в группе»).

## Правила работы в группе



Пунктуальность



Активность



Право на собственное мнение



Право ведущего остановить любого участника



Взаимное уважение



Ограничение на разговоры по мобильному телефону



Конфиденциальность

Ведущий коротко поясняет каждое правило. Это важно сделать, поскольку, хотя предлагаемый набор правил и является стандартным для тренингов, не все участники школы приёмных родителей могут быть с ними знакомы.

- **Пунктуальность:** правило означает, что занятия начинаются и заканчиваются вовремя, включая время перерыва; если кто-то из участников задерживается или кому-то нужно уйти пораньше, об этом необходимо предупредить ведущих.
- **Право на собственное мнение:** правило означает, что каждый имеет право высказать свою точку зрения; многие вопросы, которые будут обсуждаться в ходе занятий, не имеют однозначного ответа, поэтому мы не ставим цели и не пытаемся никого ни в чём убеждать.
- **Взаимное уважение:** правило проявляется в том, что мы выслушиваем друг друга (не перебиваем), уважаем мнение других участников и избегаем оценочных суждений.
- **Конфиденциальность:** правило означает, любая личная информация, которой мы будем делиться во время занятий, не должна выноситься за пределы аудитории; это касается как историй о детях и родителях, которые будет рассказывать ведущий, так и личных историй и чувств участников группы.
- **Активность:** правило необходимо для того, чтобы занятия прошли наиболее эффективно; для этого необходимо активно участвовать в упражнениях, ролевых играх и дискуссиях; важно помнить, что обучение в тренингах происходит через опыт и личное участие.
- **Право ведущего остановить любого участника:** ведущий отвечает за выполнение программы и соблюдение временных границ занятия, поэтому он может прервать любое обсуждение и ограничивать участников в высказываниях, чтобы перейти к следующей части.

- *Ограничение на разговоры по мобильному телефону*: правило означает, во время занятия все звуковые сигналы должны быть отключены, разговоры по мобильному телефону в аудитории не допускаются; если нужно ответить на звонок, можно выйти из аудитории.

### **Обсуждение**

Обсуждение правил проходит по следующей схеме:

Сначала участники могут задать вопросы относительно предложенных правил. Затем ведущий спрашивает, есть ли необходимость добавить ещё какие-либо правила на время тренинга. Обязательным условием для добавления нового правила является согласие группы. Помимо этого, ведущий должен помнить, что устанавливать можно только реалистичные правила, и правила, которые помогут участникам чувствовать себя безопасно и комфортно. Например, группа может добавить правило добровольного участия в упражнениях или право участника отказаться от выполнения какого-либо упражнения.

После того, как все предложения приняты, ведущий еще раз напоминает, что участники должны придерживаться этих правил во время занятий, а ведущий будет следить за их выполнением.

После обсуждения правил работы в группе, ведущий напоминает участникам о том, что есть ещё одно важное условие: право на получение сертификата о прохождении курса будут иметь слушатели, посетившие не менее 75 % занятий. Присутствие участников будет отмечаться на каждом занятии.

### **Методические рекомендации**

Задачей ведущих на протяжении всех последующих занятий является следить за соблюдением правил. Плакат с правилами должен находиться в учебном помещении до конца занятий, т.к. время от времени к нему придётся обращаться и напоминать участникам о правилах.

#### *4. Упражнение «Снежный ком»*

---

### **Цели**

- Познакомиться друг с другом и запомнить имена всех участников;
- способствовать созданию доброжелательной атмосферы в группе и развитию групповой динамики.

### **Форма проведения**

- Групповое упражнение

### **Материалы**

- Не требуются

## **Содержание**

Начинается упражнение с того, что ведущий называет свое имя. Сидящий справа от него называет сначала имя ведущего, затем свое. Его сосед справа повторяет имя ведущего, имя соседа слева, затем называет свое имя. И так далее по кругу: список повторяемых имен увеличивается с каждым новым участником. Заканчивается игра, когда ведущий, который начинал круг, назовет имена всех.

## **Методические рекомендации**

Чтобы участники чувствовали себя комфортнее, предупредите, что это не проверка памяти, разрешите помогать друг другу. Чем менее напряженно проходит игра, тем лучше для сплочения группы.

### *5. Упражнение «Надежды и опасения»*

---

#### **Цель**

- Осознать свои опасения и надежды, связанные с участием в Школе приёмных родителей и приходом ребёнка в семью.

#### **Форма проведения**

- Групповое упражнение

#### **Материалы**

- Листы бумаги с липким слоем небольшого формата двух разных цветов;
- плакат «Дерево надежд и опасений» со схематичным изображением дерева.

#### **Содержание**

Каждому участнику выдаётся два небольших листа бумаги с липким слоем, разного цвета (например, красный и жёлтый). Ведущий предлагает каждому участнику подумать, какие у него есть надежды и опасения относительно участия в Школе приёмных родителей, а также относительно своей будущей роли приёмного родителя. На листочке одного цвета (например, на красном) необходимо написать свои надежды, на листочке другого цвета – свои опасения. Далее участники прикрепляют свои «опасения» и «надежды» на плакат. На плакате заранее можно схематично изобразить дерево.

После того, как все участники прикрепят свои листочки на «дерево», желающие могут рассказать в общем кругу о своих опасениях и надеждах. Ведущий может резюмировать сказанное участниками и ответить на те ожидания, которые требуют ответа.

#### **Методические рекомендации**

«Дерево надежд и опасений» может оставаться на видном месте в течение всех последующих занятий Школы приёмных родителей. К нему можно возвращаться на дальнейших занятиях, добавляя что-то новое или анализируя уже имеющиеся варианты. Также, предупредите, что на последнем занятии участ-

никам будет предложено вернуться к своим надеждам и опасениям, чтобы посмотреть, произошли ли какие-либо изменения.

### *б. Упражнение «Знакомство в парах»*

---

#### **Цели**

- Способствовать более близкому знакомству участников тренинга;
- создать атмосферу доверия и поддержать мотивацию на посещение дальнейших занятий школы приёмных родителей.

#### **Форма проведения**

- Работа в парах, работа в группе

#### **Материалы**

- Небольшие предметы, которые могут быть объединены в пары, по количеству участников. Например, это могут быть:
  - конфеты разных сортов, по две конфеты каждого сорта;
  - напечатанные и разрезанные на две части пословицы, афоризмы, или загадки;
  - разрезанные на две части рисунки и пр.;
- плакат с вопросами «Знакомство в парах».

#### **Содержание**

Сначала необходимо разбить участников на пары. Для этого, ведущий случайным образом раздаёт участникам конфеты (половинки фраз, рисунков) так, чтобы каждый получил по одному предмету. Можно предложить участникам самим вынимать предметы из непрозрачного пакета или коробки. Затем ведущий предлагает участникам найти человека с такой же конфетой (второй половиной фразы или рисунка) и сесть рядом.

Когда все участники объединились в пары, ведущий предлагает рассказать друг другу о себе, ответив на следующие вопросы (вопросы желательно заранее написать на плакате, который должен оставаться на виду на протяжении всего знакомства):

- как Вас зовут, кто Вы по профессии, и кто члены Вашей семьи?
- что Вы любите делать в свободное время?
- как и почему Вы решили стать приёмным родителем?

Ведущий предупреждает, что после «знакомства» каждый должен будет представить своего собеседника всем остальным участникам тренинга.

Каждому участнику на рассказ о себе даётся 3-5 минут, таким образом, общее время работы в паре – 7-10 минут. После работы в парах участники представляют друг друга в общем круге. Завершая упражнение, ведущий должен поблагодарить всех за участие. Также, может оказаться важным подчеркнуть, что здесь собрались очень разные люди, но всех объединяет желание стать приёмными родителями.

## **Методические рекомендации**

Пришедшие на занятие семейные пары нужно «разбить», чтобы во время этого упражнения они не оказались вместе. Если количество участников нечётное, один из ведущих принимает участие в знакомстве.

### *7. Мозговой штурм «Ребёнок, оставшийся без попечения родителей»*

---

#### **Цель**

- Предоставить информацию о причинах, по которым дети остаются без попечения родителей, о том, какие жизненные трудности им пришлось преодолеть.

#### **Форма проведения**

- Мозговой штурм (работа в группе)

#### **Материалы**

- Чистый лист бумаги для флипчарта, маркеры

#### **Содержание**

Поскольку это первый мозговой штурм, то перед началом упражнения ведущий объясняет участникам правила мозгового штурма:

- «мозговой штурм» – это упражнение, в котором участники высказывают свои идеи/представления по заданной теме, а ведущий записывает их;
- основная задача мозгового штурма – собрать как можно больше идей;
- во время мозгового штурма допустимы любые идеи, они не обсуждаются и не оцениваются до окончания «штурма»;
- любой участник может высказать столько идей, сколько захочет, при этом, желательно, чтобы каждый сказал хотя бы один раз;
- допустимы повторения (однако они могут не записываться);
- обсуждение возможно только после того, как закончен этап сбора идей.

Ведущий предлагает провести мозговой штурм в большой группе, когда участники по очереди высказывают свои идеи, а ведущий записывает их на флипчарте. Задачей данного мозгового штурма является написать как можно больше причин, по которым дети остаются без попечения родителей и нуждаются в устройстве в замещающую семью.

Когда все идеи записаны, ведущий обобщает собранную информацию, подчёркивает наиболее распространённые причины, а также вносит дополнения. Основная задача обсуждения – подвести участников к выводу, что причины, по которым дети оказываются в интернатных учреждениях, самые различные и связаны с тяжёлым периодом в жизни ребёнка. Одной из задач устройства ребёнка в семью является помощь ребёнку в преодолении тяжёлых переживаний, а также предоставление ребёнку положительного опыта жизни в семье.

### **Методические рекомендации**

Ведущий должен выделить основные причины, по которым дети остаются без попечения родителей. Среди них:

- употребление родителями (единственным родителем) наркотиков;
- злоупотребление родителями (единственным родителем) алкоголем;
- лишение родителей (единственного родителя) родительских прав вследствие жестокого обращения с ребёнком или пренебрежения его нуждами;
- отказ родителей от ребёнка вследствие нежелания или невозможности заботиться о нём;
- наличие у родителей (единственного родителя) заболеваний, препятствующих осуществлению заботы о ребёнке;
- пребывание родителей (единственного родителя) под стражей или в тюремном заключении;
- потеря семьёй жилья, потеря работы, крайне низкий материальный доход семьи;
- смерть одного или обоих родителей.

Также, ведущий может отметить, что подавляющее большинство детей, находящихся в интернатных учреждениях, относятся к категории «социальные сироты». Это означает, что родители этих детей живы, но не воспитывают своих детей по разным причинам, часто они лишены родительских прав.

---

### *8. Мозговой штурм «Психологический портрет приёмного родителя»*

---

#### **Цель**

- Сформировать у участников тренинга представления об основных качествах приёмного родителя.

#### **Форма проведения**

- Мозговой штурм (работа в нескольких подгруппах)

#### **Материалы**

- Чистые листы бумаги для флипчарта, маркеры (по количеству подгрупп)

#### **Содержание**

Ведущий делит участников на три команды, примерно по 4-5 человек в команде. Каждая команда проводит мозговой штурм, отвечая на вопрос: какими качествами должен обладать приёмный родитель? Основная задача, которую ставит ведущий перед участниками – собрать как можно больше разных идей. Каждой команде выдаётся один лист бумаги для флипчарта, чтобы участники записывали все возникающие у них идеи. На проведение такого мозгового штурма отводится 7-10 минут.

После этого команд вывешиваются на доске, и каждая команда по очереди представляет и комментирует свои идеи. Таким образом, создаётся портрет «идеального приёмного родителя».



### Методические рекомендации

В процессе обсуждения ведущий может подчеркнуть, что быть приёмным родителем – непростая задача, и эта роль требует многих качеств, знаний и умений. К важным качествам приёмного родителя, в частности, относят:

- умение быть чувствительным к потребностям ребёнка;
- умение понимать причины трудного поведения ребёнка;
- умение строить доверительные отношения с ребёнком;
- умение преодолевать конфликтные ситуации;
- готовность к сотрудничеству со специалистами;
- навыки эффективного общения с другими людьми и с детьми;
- гибкость мышления, отсутствие жёстких взглядов и установок;
- умение принимать ребёнка, проявлять любовь, заботу, терпение;
- желание и готовность воспитывать ребёнка и др.

### Альтернативная форма проведения упражнения

#### **Мозговой штурм «Ребёнок, оставшийся без попечения родителей»**

#### **Мозговой штурм «Психологический портрет приёмного родителя»**

Эти упражнения можно проводить одновременно, если сразу после общей информации о том, что такое мозговой штурм, разбить участников на две команды. Одна из команд получает задание провести мозговой штурм на тему «Ребёнок, оставшийся без попечения родителей», а другая – «Психологический портрет приёмного родителя». Желательно, чтобы к каждой из команд присоединился ведущий (если их два), поскольку это первый мозговой штурм в течение тренинга и участникам может понадобиться помощь. Примерное время на работу команд – 10 минут. Затем команды по очереди представляют результаты своей работы, которые обсуждаются всей группой.

### *9. Мини-дискуссия «Качества приёмного родителя»*

#### **Цель**

- Побудить участников оценить себя как потенциальных приёмных родителей, осознать свои ресурсы и области риска.

#### **Форма проведения**

- Групповая дискуссия

#### **Материалы**

- Результаты мозговых штурмов «Ребёнок, оставшийся без попечения родителей» и «Психологический портрет приёмного родителя»;
- плакат «Качества приёмного родителя».

## Содержание

Ведущий предлагает участникам ещё раз посмотреть на результаты предыдущих мозговых штурмов и ответить на вопросы (плакат «Качества приёмного родителя»):

- обладает ли наша семья всеми качествами «идеального приёмного родителя»?
- каковы наиболее сильные стороны нашей семьи, которые помогут нам стать приёмными родителями?
- каковы области риска, и есть ли трудности, с которыми мы пока не готовы столкнуться?

Ведущий даёт участникам некоторое время, чтобы подумать над ответами, а затем предлагает желающим поделиться своими размышлениями с другими участниками. Когда все участники высказались, ведущий обобщает услышанное. При этом, нужно отразить, что не существует «идеальных» семей: у всех есть свои сильные стороны и области риска. Но всегда важно помнить, что определенные качества будут помогать воспитывать приёмного ребёнка. Также, наша задача заключается в том, чтобы реалистично оценивать свои силы, знать свои слабые стороны, не браться за невыполнимые задачи и не бояться обращаться за помощью в специалистам, когда не можешь самостоятельно справиться с ситуацией.

## Альтернативная форма проведения упражнения

### Мини-дискуссия «Качества приёмного родителя»

Если позволяет время, можно сначала предложить участникам объединиться в пары и обсудить ответы на приведенные вопросы. На обсуждение в парах необходимо отвести 5-10 минут. В данном упражнении не обязательно «разделять» семейные пары, поскольку совместное обсуждение супругами сильных сторон своей семьи и областей риска может оказаться полезным. Когда закончится обсуждение в парах, ведущий предлагает каждой паре поделиться с группой наиболее важным выводом, к которому участники пришли в процессе обсуждения. Обобщение результатов обсуждения происходит так же, как предложено выше.

## 10. Подведение итогов и обратная связь

### Цель

- Обобщить знания и навыки, приобретённые на занятии.

### Форма проведения

- Работа в группе

## Материалы

- Не требуются

## Содержание

Ведущий делает краткий обзор вопросов, которые были затронуты на занятии. Затем каждый участник тренинга говорит о том, что для него оказалось наиболее важным на данном занятии, и как он себя сейчас чувствует. Ведущий благодарит всех за активное участие и анонсирует темы, которые будут затронуты на следующем занятии.

### В копилку тренеру

Чтобы способствовать сплочению группы, каждое занятие можно завершать небольшим ритуалом. Для этого хорошо подходит разминка «Сигнал». Все участники встают в круг, берутся за руки и закрывают глаза. Ведущий сообщает, что собирается отправить сигнал. Тот, кто получит сигнал, должен передать его следующему участнику. Затем ведущий передает по кругу сигнал, слегка пожимая руку своего соседа. Когда пожатие проходит по кругу и возвращается к ведущему, тот говорит, что между участниками установлен хороший контакт и работа на этом может быть завершена.

## ЗАНЯТИЕ 2. Перед началом устройства ребёнка в семью

### Цели занятия:

- подготовить родителей к встрече со специалистами, отвечающими за устройство ребёнка в семью;
- предоставить информацию о том, что важно узнавать о ребёнке, прежде чем принять решение об устройстве его в семью;
- описать чувства, возникающие при передаче ребёнка в семью у всех участников этого процесса;
- способствовать оценке ресурсов своей семьи, областей риска и готовности к изменениям в связи с появлением ребёнка;
- сформировать навык отражения чувств.

### План занятия

1. Приветствие и разминка
2. Мозговой штурм «Что нужно знать перед первой встречей с ребёнком?»
3. Упражнение «Чувства»
4. Мозговой штурм «Что изменится в вашей жизни с приходом ребёнка?»
5. Упражнение «Новая машинка»
6. Подведение итогов и обратная связь

## *1. Приветствие и разминка*

---

### **Цели**

- включить слушателей в работу;
- напомнить имена участников

### **Форма проведения**

- Разминка (модифицированная версия упражнения «Снежный ком», см. занятие 1)

### **Материалы**

- Не требуются

### **Содержание**

Ведущий приветствует участников, и предлагает им вспомнить имена друг друга в игровой форме. Ведущий напоминает правила упражнения «Снежный ком» (см. занятие 1), и предлагает провести эту же игру, но только теперь каждый участник к своему имени должен добавить прилагательное, которое подходит или как-то характеризует участника, и начинается с той же буквы, что и имя. Например: «Олег отважный», «Надежда находчивая». Повторять имена других также нужно вместе с прилагательным. Разрешается подсказывать и помогать друг другу.

## *2. Мозговой штурм «Что нужно знать перед первой встречей с ребёнком?»*

---

### **Цель**

- подготовить родителей ко встрече со специалистами, отвечающими за устройство ребёнка в семью;

### **Форма проведения**

- Мозговой штурм

### **Материалы**

- чистый лист бумаги для флипчарта, маркеры;
- памятка приёмного родителя «Не забудьте спросить перед первой встречей с ребёнком» для каждого участника (приложение 3)

### **Содержание**

Мозговой штурм можно проводить в общей группе, записывая все возникающие предложения на листе ватмана. Задача участников – определить, что обязательно должны узнать будущие приёмные родители о ребёнке перед первой встречей с ним. На этапе анализа идей, ведущий помогает упорядочить вопросы и объединяет их в три основные категории:

- вопросы социально-правового характера: информация о статусе ребёнка и его родственниках, вопросы гражданства, регистрации, плана устройства ребёнка в семью и т.д.;

- вопросы о здоровье ребёнка: актуальное состояние здоровья, наличие хронических заболеваний, аллергий, особенности физического развития ребёнка и пр.;
- вопросы психолого-педагогического характера: характер ребёнка, особенности его поведения и эмоциональных реакций, увлечения, наличие трудностей с учёбой и тд.

После обобщения идей, ведущий раздаёт участникам памятку «Не забудьте спросить перед первой встречей с ребёнком» (приложение 3). Памятка состоит из наиболее важных вопросов, которые необходимо задать специалисту перед первой встречей с ребёнком. При необходимости, ведущий дополняет результаты мозгового штурма вопросами из списка, если что-то важное ещё не прозвучало. Завершая обсуждение, нужно ещё раз подчеркнуть, что перед первой встречей с ребёнком семья должна получить необходимые сведения о нём у специалистов. Специалисты, в свою очередь, обязаны предоставить все сведения о ребёнке (при условии, что у семьи имеются необходимые документы).

### **Методические рекомендации**

Часто будущие приёмные родители очень волнуются перед встречей с ребёнком и забывают спросить о том, что является важным для принятия решения об устройстве, или о тех особенностях ребёнка, знание которых поможет при установлении контакта с ним. Поэтому можно рекомендовать будущим слушателям брать памятку со списком вопросов на встречу со специалистами учреждения, где находится ребёнок.

### *3. Упражнение «Чувства»*

---

#### **Цель**

- проанализировать чувства всех участников процесса передачи ребёнка в приёмную семью.

#### **Форма проведения**

- работа в небольших группах, групповая дискуссия.

#### **Материалы**

- чистые листы бумаги для флипчарта, маркеры по количеству групп.

#### **Содержание**

Ведущий делит участников на четыре группы. Командам даётся задание обсудить и записать чувства, которые, по их мнению, испытывают участники процесса устройства ребёнка в приёмную семью. Каждая команда получает одну из категорий: дети, замещающие родители, кровные родители, специалисты, работающие с детьми (психологи, воспитатели, специалисты по социальной работе, инспектора отделов опеки). Время на работу в команде – 10-15 минут.

## В копилку тренеру

Разделение участников на группы можно провести с помощью одной из разминок.

**Разминка «Времена года».** Для этой разминки понадобятся небольшие карточки, на каждой из которых написано название времени года. Должно быть примерно одинаковое количество карточек на каждое время года, а общее количество карточек равно количеству участников. Ведущий случайным образом раздаёт участникам карточки, и просит не показывать свою карточку другим. Затем, участники одновременно изображают каждый своё время года, используя только невербальные средства (разговаривать во время выполнения упражнения нельзя). Задача состоит в том, чтобы объединиться в 4 группы по временам года.

**Разминка «Звуки».** Группа придумывает четыре разных звука, которые издают животные. Например, «гав-гав», «мяу-мяу», «хрю-хрю», «ме-е-е». Затем ведущий раздаёт каждому участнику по одному из звуков. После этого все должны встать, закрыть глаза и по команде ведущего, громко обозначая себя своим позывным, найти «своих».

После завершения работы каждая команда представляет остальным результаты своего обсуждения. Затем все участники обсуждают, что общего и различного в чувствах каждой группы, как знание и понимание чувств каждого может в процессе устройства ребёнка в семью.

### Методические рекомендации

Как правило, в чувствах разных участников процесса будет много общего. Важно подчеркнуть это, а также поставить акцент на том, что понимание чувств другого человека помогает в процессе устройства ребёнка в семью.

#### *4. Мозговой штурм «Что изменится в вашей жизни с приходом ребёнка?»*

### Цель

- способствовать осознанию того, какие изменения произойдут в жизни с появлением приёмного ребёнка;
- способствовать оценке ресурсов своей семьи и готовности к изменениям.

### Форма проведения

- Мозговой штурм в малых группах, общая дискуссия

### Материалы

- Чистые листы бумаги для флипчарта, маркеры по количеству малых групп

## Содержание

Участники занятия делятся на две команды. Разделить участников можно, предложив им рассчитаться на «яблоки» и «апельсины». Яблоки образуют одну команду, апельсины – другую. Каждая команда получает задание собрать как можно больше идей о том, что измениться в жизни их семьи после появления приёмного ребёнка. К каждой команде присоединяется один из ведущих, который помогает организовать мозговой штурм. Время на работы в командах – 10-15 минут.

После этого каждая команда представляет всем результаты своей работы. Ведущие организуют обсуждение, которое должно помочь участникам представить ситуацию более детально. Например, можно предложить задуматься над тем, как изменится обычный распорядок дня: время подъёма, режим питания, работа, занятия в вечернее время. Как изменится семейный бюджет, виды досуга, проведение отпуска. Возможно, кому-то из членов семьи придётся потесниться, т.к. ребёнку будет необходимо собственное пространство. Помимо этого, может измениться характер отношений в семье, круг общения.

Когда составлен большой список изменений, ведущий предлагается каждому задуматься, а готов ли он и его семья к таким значительным изменениям в жизни? Есть ли что-то, от чего будет сложно отказаться, даже ради появления ребёнка в семье? Можно дать участникам время подумать, а затем предложить поделиться своими размышлениями и переживаниями.

Подводя итоги упражнения, ведущий подчёркивает, что цель этого упражнения – способствовать оценке ресурсов своей семьи и готовности к изменениям.

## Методические рекомендации

Обычно данное упражнение вызывает у слушателей эмоциональный отклик. Важно стимулировать участников к осознанию и оценке своей готовности к значительным изменениям в жизни. При этом, нужно оставаться корректным, т.к. есть опасность, что такое обсуждение может восприниматься как «запугивание». Необходимо помнить, что изменения могут быть как негативные, так и позитивные.

### *5. Упражнение «Новая машинка»*

---

#### **Цель**

- сформировать представление о том, для чего важно обращать внимание на чувства ребёнка;
- потренировать навык отражения чувств.

#### **Форма проведения**

- Мини-ролевая игра

#### **Материалы**

- Не требуются

## Содержание

Ведущий предлагает участникам следующую ситуацию: «Представьте себе, что Ваш четырёхлетний ребёнок (Миша) прибегает в слезах и говорит, что соседский мальчик Вася сломал его новую машинку, которую Вы подарили Мише на день рождения». Ведущий берёт на себя роль Миши, и от имени ребёнка обращается по очереди к каждому участнику тренинга, предлагая отреагировать на обращение ребёнка от имени родителя. Задача второго ведущего – отмечать реакции участников, чтобы можно было к ним обратиться во время обсуждения.

## Методические рекомендации

Исполняя роль ребёнка, постарайтесь ярко и понятно изобразить его эмоции и переживания по поводу сломанной машинки (чувства обиды, гнева, утраты).

## Обсуждение

Задача обсуждения – сформировать у родителей представление о том, как важно обращать внимание на чувства и переживания ребёнка, что такое навык отражения чувств и как пользоваться этим навыком. Примерный план обсуждения может включать следующие тезисы и вопросы ведущего к слушателям:

Чаще всего в подобных ситуациях, мы реагируем на саму ситуацию и пытаемся найти способ её исправить, либо пытаемся успокоить ребёнка разными способами (предложить ему новую машинку, просить не плакать и расстраиваться, и пр.) Но намного эффективнее будет, если мы обратим внимание на чувства и эмоции, которые в настоящий момент испытывает ребёнок. Давайте подумаем, какие чувства сейчас испытывает Миша?

Пусть участники подумают и назовут основные переживания. Среди них обязательно должны прозвучать эмоции гнева (злости), обиды, переживания по поводу утраты машинки.

В ситуациях, когда ребёнок испытывает сильные чувства, наиболее эффективной реакцией взрослого будет отразить его переживания. Это можно сделать, просто назвав ребёнку его чувства. Это необходимо делать в утвердительной и безоценочной форме, продемонстрировав Ваше понимание и сочувствие; можно также связать чувства с событием. Например: «Ты огорчен и тебе жалко машинку», «Ты разозлился на то, что Вася сломал твою машинку», «Ты расстроен», «Тебе обидно», «Ты сердисься на Васю», «Вася сломал твою машинку, и ты очень расстроился». Также, Вы можете присоединиться к чувствам ребёнка и показать, что Вы ему сочувствуете, например: «Да, я тебя понимаю, мне тоже жалко машинку». Продемонстрировать своё сочувствие ребёнку Вы можете и невербальными способами: обняв ребёнка, взяв его за руку и др.

Это может показаться очень простым, но именно такие реакции являются наиболее эффективными. Ведь, используя навык отражения чувств и присоединения к ним, Вы:

- показываете ребёнку, что Вам безразличны его переживания;
- помогаете ребёнку понять его чувства;
- помогаете ребёнку пережить ситуацию, снизить остроту переживаний.



Этот простой навык можно использовать в самых разных ситуациях: когда ребёнок расстроен, огорчён, рассержен, обижен, испуган, разочарован, испытывает отчаяние, тревогу, раздражение, стыд, вину и т.д. Навык будет полезен и в ситуациях, когда ребёнок испытывает положительные эмоции: радость, гордость, интерес, удивление, счастье и т.д. Кроме того, этот же навык поможет и при общении со взрослыми.

Если среди реакций участников тренинга были «правильные» ответы, обязательно отметьте их и похвалите слушателей. Вы можете поделиться своими ответными реакциями на их фразы. Также, в ходе обсуждения также можно разобрать наиболее типичные ошибки родителей (в том числе из прозвучавших вариантов ответов), например:

- «Успокойся», «Подумаешь, ерунда какая!» – такие фразы демонстрируют ребёнку, что Вам безразличны его чувства;
- «Не плачь, ты же мужчина», «Нельзя так расстраиваться из-за какой-то машинки» – подобные реакции несут в себе запрет на проявление чувств;
- «Я куплю тебе новую машинку», «Пойдём, разберемся с Васькой» – такие ответы являются реакцией на ситуацию, а не чувства ребёнка.
- «Сам виноват, нечего было с такой дорогой машинкой во дворе играть», «А зачем ты вообще Ваське машинку давал?» – за этими ответами кроется обвинение ребёнка и нежелание ему помочь.

### В копилку тренеру

Навык отражения чувств является одним из базовых навыков эффективного общения как с детьми, так и со взрослыми. Поэтому, если позволяет время, можно включить в это или в любое другое занятие дополнительные упражнения на тренировку данного навыка. Примеры упражнений приведены ниже.

Вариант 1. Предложите родителям короткие описания ситуаций, в которых ребёнок или взрослый демонстрирует какие-либо эмоции. Например:

- Ваша 5-летняя дочь выбегает из своей комнаты, с плачем бросается к Вам, протягивая куклу с оторванной рукой: «Моя кукла сломалась!»
- Ваш 10-летний сын возвращается из школы, швыряет портфель: «Я больше не пойду на математику! Терпеть не могу нашу математичку!»
- 12-летний ребёнок прибегает домой из школы: «Мама, у меня пятёрка в четверти по географии, ты представляешь?!»
- и т.п.

Попросите участников ответить на следующие вопросы: Какие чувства испытывает ребёнок? Какие могут быть реакции взрослого? Это упражнение можно выполнять индивидуально, в парах или небольших группах, с последующим обсуждением в общем кругу.

Вариант 2. Раздайте каждому участнику 1 – 2 коротких описания ситуаций, подобных тем, которые приведены выше. Обратившись к своему соседу по кругу, участник тренинга зачитывает слова ребёнка, изображая стоящие за ними переживания. Задача соседа – ответить ребёнку, постаравшись отразить его чувства.

В обсуждении можно отметить удачные ответы, спросить, что было трудным; также полезным может быть узнать у «ребёнка», как изменились его переживания после ответа «взрослого».

### *6. Подведение итогов и обратная связь*

Проводится по аналогии с предыдущим занятием.

### **В копилку тренеру**



#### **Встреча с успешным замещающим родителем**

На одно из первых занятий школы можно пригласить родителя, который прошел обучение в школе приёмных родителей и взял ребёнка в семью. Приглашенный родитель коротко рассказывает свою историю: как и почему он решил воспитывать приёмного ребёнка, чем была полезна школа приёмных родителей, какие трудности возникали, а также об успехах и радостях, о том, кто поддерживает их семью.

Такая встреча способствует снижению тревоги участников, помогает увидеть «реального», а не «идеального» родителя, позволяет слушателям «примерить» на себя роль приёмного родителя. В ходе встречи обязательно надо выделить время на то, чтобы участники занятия задали приёмному родителю вопросы, которые их волнуют. Это даёт возможность будущим замещающим родителям узнать о некоторых аспектах из уст не профессионала, а человека, который находится в такой ситуации, как и они.

На встречу желательно приглашать родителя, который готов делиться своим опытом, открыт для диалога, может анализировать свои ошибки и успехи. Обычно встреча занимает не менее 45 минут.

## ЗАНЯТИЕ 3. Первая встреча с ребёнком

### Цели занятия:

- расширить представления участников об играх и занятиях, которые могут быть интересны детям;
- предоставить информацию о значении и функциях, которые выполняет игра в жизни ребёнка;
- подготовить слушателей к первой встрече с ребёнком;
- сформировать навыки установления контакта с ребёнком.

### План занятия

1. Приветствие и разминка
2. Упражнение «Игры, в которые играют дети»
3. Мини-лекция «Значение игры в жизни ребёнка»
4. Упражнение «Интересы детей»
5. Упражнение «Первая встреча с ребёнком»
6. Работа с раздаточным материалом «При первой встрече с ребёнком»
7. Подведение итогов и обратная связь

#### *1. Приветствие и разминка*

---

### Цели

- включить слушателей в работу;
- способствовать положительной групповой динамике.

### Форма проведения

- Разминка

### Материалы

- Не требуются

### Содержание

Ведущий приветствует участников, и предлагает каждому участнику по очереди ответить на два вопроса: «Какого цвета Ваше настроение сейчас?» и «На сколько процентов можно оценить Вашу работоспособность в данный момент?». После того, как все участники сообщили свои ответы, ведущий может подвести итог, обозначив общее настроение группы (например, «жёлто-красно-сине-зелёное») и назвав средний процент работоспособности группы (приблизительно).

#### *2. Упражнение «Игры, в которые играют дети»*

---

### Цель

- расширить представления участников об играх, в которые можно играть с детьми

### **Форма проведения**

- Игра

### **Материалы**

- Небольшие карточки жёлтого цвета, не менее 20 штук;
- чистые листы бумаги для флипчарта, маркер.

### **Содержание**

Основная задача этого упражнения – вспомнить как можно больше детских игр. Ведущий предлагает участникам вспомнить игры, в которые можно играть с детьми. Это могут быть игры, в которые играли сами слушатели, когда были детьми, в которые играют сейчас со своими детьми, о которых они где-то читали и т.д. Далее, ведущий предлагает поиграть в «Марафон»: каждый по очереди (по кругу) должен называть какую-нибудь игру; называть надо быстро, нельзя повторяться. Если кто-то не может вспомнить игру, он «пропускает ход» и получает жёлтую карточку. По возможности, ведущий фиксирует на флипчарте игры, которые называют участники. Марафон длится до тех пор, пока не иссякнет запас игр. Побеждает тот, у кого будет меньше всего жёлтых карточек. По окончании, победителя (или победителей) поздравляют и приветствуют аплодисментами. Можно вручить символический приз, например, конфету. Завершая упражнение, ведущий благодарит всех участников и хвалит за то, что они смогли вспомнить так много детских игр.

### **Методические рекомендации**

При выполнении этого упражнения ведущим нужно распределить роли: один из ведущих работает с группой (следит за очередностью, выдаёт жёлтые карточки), второй – фиксирует ответы на флипчарте.

### *3. Мини-лекция «Значение игры в жизни ребёнка»*

---

#### **Цели**

- Сформировать представления о важности игры для развития ребёнка;
- предоставить информацию о функциях, которые выполняет игра в жизни ребёнка.

#### **Форма проведения**

- Сообщение ведущего

#### **Материалы**

- Не требуются

#### **Содержание**

Ведущий делает небольшое сообщение о значении и функциях игры для ребёнка.

## Материалы для тренера

### **Сообщение «Значение игры в жизни ребёнка»**

Игра является одним из самых важных занятий ребёнка. Игра для ребёнка – это не просто развлечение или способ провести свободное время, это – необходимое условие психического и физического развития ребёнка. Игра выполняет несколько функций.

*Обучение и развитие.* Через игру ребёнок осваивает новые навыки и развивает речь, мышление и логику, память, внимание и другие психические функции. Это относится не только к специальным «обучающим» играм. Например, делая что-то из пластилина, ребёнок развивает мелкую моторику, научается дифференцировать цвета и геометрические формы. Подвижные игры способствуют физическому развитию и укрепляют здоровье ребёнка. Также, любые игры развивают творческие способности и воображение. Таким образом, игры способствуют познавательному и физическому развитию ребёнка.

*Познание мира.* Через игру ребёнок исследует окружающий мир, знакомится с различными явлениями действительности, совершает свои маленькие открытия. Именно через игры ребёнок усваивает законы физики (резиновый мячик плавает, а машинка – нет!), узнаёт о разнообразии животных, растений, профессий, о разных странах и городах и т.д.

*Способ общения.* Игра для ребёнка – это также способ донести до взрослого свои переживания: радости, тревоги, страхи, надежды, ожидания. Часто через игру ребёнок сообщает родителям что-то важное о себе и узнаёт что-то важное о родителях. Игра – это способ быть ближе, почувствовать поддержку, заботу и любовь родителей. Поэтому очень важно, чтобы родители находили время для совместных игр с ребёнком.

*Развитие социальных навыков и знакомство с социальными ролями.* В играх дети учатся соблюдать правила, контролировать своё поведение, развивают навыки общения со сверстниками и взрослыми. Игра способствует усвоению детьми моральных и нравственных норм: через игру дети узнают о понятиях «хорошо» и «плохо», «добро» и «зло» и т.д. В играх дети осваивают разные социальные роли: они учатся быть родителями, друзьями, учителями, врачами, королями и президентами. Многие игры развивают самостоятельность и ответственность, учат ребёнка преодолевать трудности, заботиться о других, делать подарки и делиться.

*Проработка чувств и обучение управлению эмоциями.* Часто игра становится для ребёнка способом справиться со своими трудными переживаниями, выразить свои чувства страха, гнева, обиды, печали, стыда. Это особенно важно для детей, у которых за плечами есть трудный опыт: играя с игрушками, они могут воспроизводить то, как обращались с

ними. Если ребёнок боится темноты, он может играть в игру, в которой он сажает свои игрушки в тёмные места, и потом утешает их и говорит, что это не страшно: таким способом ребёнок справляется со своим страхом. Также, через игру ребёнок учится управлять своими эмоциями и контролировать их.

*Удовольствие и радость.* Игра приносит ребёнку удовольствие, радость и массу других положительных эмоций – и значение этого нельзя недооценивать (ведь даже для взрослых положительные эмоции очень важны: они поддерживают нас, помогают нам развиваться и смотреть на жизнь позитивно). Также, через игру ребёнок научается гордиться своими успехами, что поддерживает его самооценку. А адекватная самооценка – залог полноценного развития личности.

#### *4. Упражнение «Интересы детей»*

##### **Цель**

- расширить представления об интересах и занятиях детей разного возраста;
- подготовить родителей к первой встрече с ребёнком.

##### **Форма проведения**

- Работа в небольших группах

##### **Материалы**

- Чистые листы бумаги для флипчарта, маркеры по количеству малых групп

##### **Содержание**

Участники занятия делятся на три команды. Разделить участников можно, предложив им рассчитать на разных животных, например, слонов, собак и мышей. Задача каждой команды – обсудить интересы и придумать как можно больше разных занятий, игр, мероприятий для детей того или иного возраста. Команда «мышей» придумывает занятия детей в возрасте от рождения до трёх лет, команда «собак» – для детей от четырёх до восьми, и команда «слонов» – для детей от девяти до двенадцати. На работу в командах даётся около 10 минут. Затем, каждая команда представляет результаты своей работы. В процессе представления список занятий может быть дополнен.

Подводя итог, ведущий подчёркивает, что перед первой встречей с ребёнком нужно заранее продумать, чем вы будете с ним заниматься. Лучше всего наладить контакт с ребёнком можно, предложив ему что-то интересное, или присоединившись к его игре. Можно взять с собой на встречу небольшую игрушку, альбом для рисования, книжку с красивыми картинками – что-нибудь, что поможет ребёнку и взрослому заняться «общим делом». При этом, не нужно перегружать ребёнка впечатлениями и предлагать ему сразу несколько игр. Также

важно сказать, что дети, воспитывающиеся в интернатных учреждениях или находящиеся в приютах, часто любят играть в игры, которые обычно интересны детям более младшего возраста.

#### *4. Ролевая игра «Первая встреча с ребёнком»*

##### **Цели**

- подготовить родителей к первой встрече с ребёнком;
- сформировать навыки установления контакта с ребёнком;
- проиграть возможные трудные ситуации при первой встрече с ребёнком.

##### **Форма проведения**

- Ролевая игра

##### **Материалы**

- Карточки с описанием ролей:

***Аня, 5 лет.** Аня очень робкая и стеснительная девочка, почти ничего не говорит.*

***Серёжа, 7 лет.** Серёжа очень активный мальчик, очень любит игрушки и умеет требовать от взрослых подарки (игрушки, сладости и т.п.)*

***Ваня, 6 лет.** Ваня хочет пойти в гости, но просит взять с собой своего друга из группы.*

##### **Содержание**

Ведущий сообщает, что сейчас будет небольшая ролевая игра. Ролевая игра означает, что вам будет предложено сыграть небольшую роль, которую задаст ведущий. Будут заданы небольшие условия для роли, которые нужно соблюдать, а в остальном вы можете ориентироваться на свои чувства и реакции. Ролевая игра не предполагает актёрского таланта, её основная задача – поставить себя на место того, кого вы изображаете.

Далее выбираются три добровольца на роль детей, и ещё три – на роль взрослых, которые придут знакомиться с детьми. Поскольку супруги могут прийти на знакомство с ребёнком вдвоём, то «родителей» в игре может быть больше трёх.

Один из ведущих выходит с «детьми» из аудитории. Он выдаёт каждому участнику карточку с описанием ситуации и сообщает дополнительную инструкцию. Инструкция: «Вы – дети, которые находятся в детском доме. К вам сегодня придут знакомиться взрослые, которые, возможно, пригласят вас к себе в гости. Пожалуйста, постарайтесь войти в образ ребёнка, который описан в Вашей карточке. Ваша задача – вести себя в соответствии с этим описанием, а также опираться на то, что Вам захочется сделать или сказать в ответ на слова и предложения взрослых». Участники могут задать ведущему вопросы относительно их роли или упражнения в целом.

В это время, второй ведущий даёт инструкции «взрослым». Инструкция: «Вы пришли в детский дом, чтобы познакомиться с ребёнком. Ваша задача – познакомиться и установить контакт. Если Вам удастся наладить с ребёнком контакт, и ребёнок будет согласен, то руководство детского дома готово разрешить Вам пригласить ребёнка к себе в гости на один день. Вы можете немного подумать и подготовиться ко встрече: что-то взять для ребёнка, подготовить пространство и пр.» Также, ведущий сообщает каждому родителю имя, пол и возраст ребёнка, с которым им предстоит познакомиться, но ничего больше не говорит о детях. Участники могут задать ведущему вопросы относительно их роли или упражнения в целом.

Слушатели, не участвующие в игре, занимают роль наблюдателей. Их задача – следить за ситуацией и отмечать, какие реплики или действия «взрослых» им показались удачными. Когда все участники сообщают, что они готовы, «дети» возвращаются в аудиторию. Каждая ситуация разыгрывается по очереди. На проигрывание одной ситуации даётся от пяти до семи минут.

## **Обсуждение**

Обсуждение строится по следующей схеме:

Сначала все, кто принимал участие в игре, могут поделиться своими впечатлениями: удалось ли наладить контакт с ребёнком, что было трудным, а что, наоборот, показалось легко. «Дети» могут поделиться тем, что было трудно для них, и какие слова или действия «взрослых» им помогли. Далее, участники по кругу могут высказать свои наблюдения: что с их точки зрения показалось удачным, и удалось ли всем родителям наладить контакт с ребёнком. Можно попросить их встать на место директора детского дома и подумать, готовы ли они разрешить этой семье взять ребёнка в гости. Обычно эта игра вызывает у слушателей эмоциональный отклик, и обсуждение занимает не менее 20 минут. Часто, у слушателей появляются вопросы о том, как же «правильно» себя вести, и чего нельзя делать. В процессе обсуждения, ведущий может давать свои комментарии и рекомендации относительно того, что допустимо на первой встрече с ребёнком, а каких действий и фраз нужно избегать.

### *5. Работа с раздаточным материалом «При первой встрече с ребёнком»*

---

#### **Цель**

- Предоставить рекомендации о том, что помогает установить контакт с ребёнком во время первой встречи;



- обсудить возможные ошибки, которые может допустить родитель во время первой встречи с ребёнком

### **Форма проведения**

- Обсуждение и комментарии ведущего

### **Материалы**

- Памятка приёмного родителя «При первой встрече с ребёнком» (Приложение 4) для каждого участника

### **Содержание**

Ведущий раздаёт каждому участнику памятку приёмного родителя «При первой встрече с ребёнком» (Приложение 4) и сообщает, что здесь собраны рекомендации, которые помогут установить Вам контакт с ребёнком. Ведущий кратко комментирует каждый пункт, ссылаясь на только что разыгранные ситуации и приводя другие примеры. Участники могут задавать вопросы или делиться своим опытом и чувствами.

## **Памятка приёмного родителя «При первой встрече с ребёнком»**

### **При первой встрече с ребёнком Вам поможет:**

- если при разговоре Вы повернетесь к нему лицом;
- если Вы будете сохранять контакт глазами;
- если Вы будете общаться с ребёнком на одном уровне: сядете на стул, или на пол, чтобы не «возвышаться» и не «нависать»;
- если Вы будете соблюдать дистанцию, комфортную для ребёнка;
- если Вы будете внимательны к сигналам ребёнка, проявлениям дискомфорта;
- если Вы будете помнить о том, что Ваши поза и положение по отношению к ребёнку – первые и самые сильные сигналы о том, насколько Вы готовы его слушать и слышать;
- если Вы будете использовать прием «активного слушателя», т.е. «возвращать» в беседе то, что Вам рассказывает ребёнок, обозначив при этом его чувства;
- если Вы будете избегать большого количества вопросов к ребёнку (не надо «бомбардировать» его вопросами);
- если Вы будете соблюдать принцип: «спросим у социального работника», особенно когда ребёнок просит Вас о чём-то, в чём Вы не уверены (например, взять в гости его друзей, зайти в гости к его бабушке, поехать в зоопарк и т.д.);
- если Вы будете соблюдать спокойствие и эмоциональную сдержанность: не перегружайте ребёнка своими эмоциями.

**Также, помните:**

- не давайте ложных и невыполнимых обещаний: это может нанести ребёнку травму и разрушить его доверие ко взрослым;
- сохраняйте роль человека, который приглашает ребёнка только в гости (эта роль может быть изменена через некоторый период времени после согласования с социальным работником и/или руководителем учреждения, в котором находится ребёнок).

**Методические рекомендации**

Ведущий должен подчеркнуть, что один из наиболее эффективных способов избежать ошибок – следовать принципу «спросим у социального работника». Родители должны обращаться к помощи этой «золотой фразы» каждый раз, когда не знают, как отреагировать на просьбу или поведение ребёнка.

**В копилку тренеру**

Если позволит время, можно продолжить эту тему, обсудив возможные стратегии того, каким образом строить отношения при последующих встречах с ребёнком и тогда, когда принято окончательное решение и есть одобрение ответственных лиц на то, что вы забираете ребёнка к себе навсегда.

В качестве дополнительного материала для этого обсуждения можно использовать фрагмент статьи «Стать принимающей семьёй. О доверии и единстве»<sup>3</sup>, представленный в приложении 5.

*6. Подведение итогов и обратная связь*

Проводится по аналогии с предыдущими занятиями. Участники могут отметить, чему они научились сегодня, сказать о чувствах, которые они испытывали на занятии и о своём состоянии на данный момент.

**ЗАНЯТИЕ 4. Внутренний мир ребёнка:  
как его сохранить?****Цели занятия:**

- Способствовать лучшему пониманию внутреннего мира ребёнка и его переживаний;

3 Андерссон Г. Стать принимающей семьёй. О доверии и единстве. // Стать семьёй. Сборник статей Шведского общества международной помощи детям «Adoptioncentrum». Сост. А.Г. Рудов. М., 2005.

- предоставить знания об особенностях проживания горя, утраты и способствовать пониманию чувств, которые может испытывать ребёнок при утрате значимого объекта;
- способствовать пониманию важности воспоминаний ребёнка о его прошлом и необходимости бережного отношения к прошлому ребёнка.

### **План занятия**

1. Приветствие и разминка «Ребёнок – это...»
2. Упражнение «Ворвись в круг»
3. Упражнение «Мои ценности»
4. Мини-лекция «Стадии переживания горя»
5. Дискуссия «Как помочь ребёнку пережить горе?»
6. Упражнение «Путешествие в прошлое»
7. Дискуссия «Почему важны воспоминания»
8. Подведение итогов и обратная связь

#### *1. Приветствие и разминка «Ребёнок – это...»*

---

### **Цель**

- включить слушателей в работу;
- настроить на тему, посвящённую внутреннему миру ребёнка.

### **Форма проведения**

- Разминка

### **Материалы**

- Игрушка, изображающая ребёнка; если нет такой игрушки, это может быть какой-то предмет, который ассоциируется с ребёнком

### **Содержание**

Ведущий приветствует участников, и, показывая всем игрушку, предлагает познакомиться с новым членом группы. Ведущий предлагает задание: нужно передавать игрушку по кругу, и каждый участник, когда игрушка окажется у него, должен закончить фразу: «Ребёнок – это...»

#### *2. Упражнение «Ворвись в круг»*

---

### **Цель**

- Узнать, какие чувства может испытывать ребёнок при вхождении в новую семью

### **Форма проведения**

- Групповое упражнение, дискуссия

## **Материалы**

- Не требуются

## **Содержание**

Ведущий предлагает всем слушателям встать в круг. Из участников выбирается один доброволец, который выходит за пределы круга. Остальные должны встать как можно ближе друг к другу и крепко взяться за руки. Задача участника, который оказался за кругом – войти в круг и стать его частью. Он может использовать для этого различные вербальные и невербальные средства. Остальным участникам разговаривать не разрешается. Разъединять руки они могут только в том случае, если оба стоящих рядом участника согласны.

Упражнение можно проиграть несколько раз, предлагая разным участникам попробовать «ворваться в круг». Это позволит увидеть несколько стратегий поведения.

## **Обсуждение**

После выполнения упражнения участники анализируют, легко ли было участнику войти в круг, какие средства воздействия повлияли на них больше всего, комфортно или дискомфортно они себя чувствовали. Участник, который пытался войти в круг, может поделиться своими переживаниями в процессе выполнения задания. Можно отметить варианты поведения, которые использовали участники, чтобы попасть в круг (это могут просьбы, шутки, улыбки, угрозы, шантаж, попытки ворваться силой, физическое воздействие и т. д.)

Подводя итоги, ведущий может провести аналогию между данным упражнением и ситуацией, когда ребёнок входит в новую семью. Внутренне ребёнок, вероятнее всего, будет ощущать, что новая семья – это закрытая для него система, и он будет использовать самые разные способы, чтобы войти в неё. Это могут не только конструктивные варианты поведения, но и такие средства, которые могут вызывать недоумение, раздражение и даже гнев у приёмных родителей.

### *3. Упражнение «Мои ценности»*

---

## **Цель**

- Получить представление о чувствах ребёнка, который расстается с чем-то важным для него;
- осознать, какие чувства могут испытать сами участники в ситуации расставания с чем-то важным.

## **Форма проведения**

- Задание для индивидуальной работы, дискуссия

## **Материалы**

- Бланк «Мои ценности» для каждого участника;
- плакат «Мои ценности»

## Содержание

Ведущий раздаёт всем участникам бланк «Мои ценности» и показывает такой же плакат.

### Мои ценности<sup>4</sup>

**Люди.** Среди людей, важных для меня, наиболее значимы...

**Группы людей.** Я считаю себя участником, членом следующей группы людей: ...

**Религия и/или убеждения.** Я верю...

**Места.** Места, которые важны для меня, – это...

**Дела.** Следующие дела, виды деятельности дают мне смысл и цель в жизни: ...

**Удовольствия.** Я получаю удовольствие от...

**Желания.** Я хочу...

**Прошлое.** События из моего прошлого, которые важны для меня: ...

Участники должны закончить каждую фразу, написав на бланке то, что является для них наиболее важными ценностями в рамках предложенных категорий. Предупредите участников, что все ответы останутся в тайне: их не нужно будет зачитывать или кому-то показывать. Записывать ответы надо быстро, без долгих размышлений.

Когда все участники заполнили бланк, ведущий просит каждого вычеркнуть один из пунктов по их выбору. Слушатели могут представить, что кто-то очень могущественный вошел в их жизнь и решил, что они должны чего-то лишиться в своей жизни. Следующим этапом родители должны исключить из списка пункт, обозначенный словом «Удовольствия» (если пункт «Удовольствия» уже зачеркнут, то участник вычеркивает любой другой пункт). После этого ведущий просит тех, у кого карие глаза (длинные волосы, те, кто носит очки и т.п. – можно назвать любой внешний признак, но так, чтобы в группе было хотя бы два-три человека, соответствующие описанию) вычеркнуть ещё один пункт.

## Обсуждение

Сначала нужно дать участникам возможность сказать о чувствах и эмоциях, которые они переживали в процессе упражнения или продолжают переживать сейчас. Задача ведущего на этом этапе – позволить родителям высказаться. Ве-

4 Процесс работы служб по устройству детей на воспитание в семью. Пособие и тренинг подготовки семей. Книга 4. (Программно-методическое обеспечение опытно-экспериментальной работы по развитию семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и предложения для органов опеки и попечительства по развитию служб по устройству детей на воспитание в семью). М., 2004.

дущий может отражать чувства участников в процессе этого обсуждения. Также, можно записывать чувства на флипчарте (могут называться печаль, обида, недовольство, гнев, в том числе в адрес ведущего; особенно часто гнев и чувство несправедливости появляется на третьей стадии упражнения).

Затем ведущий говорит, что все эмоции и чувства являются нормальной и закономерной реакцией на утрату чего-то значимого и важного. Так реагируют большинство людей в подобных ситуациях. Ведущий обращает внимание участников, что именно это и происходит с ребёнком, которого отрывают от кровной семьи, или который меняет своё место жительства, своих друзей и т.д. Приход ребёнка в приёмную семью – это не только радость, но одновременно утрата важных для него ценностей: друзья в детском доме, любимая воспитательница, игрушки, привычные модели поведения, от которых нужно отказаться и т.д. Расставание со всем этим может вызвать у ребёнка негативные переживания, которые он будет каким-то способом проявлять.

#### *4. Мини-лекция «Стадии переживания горя»*

##### **Цель**

- предоставить информацию об особенностях эмоциональных переживаний в ответ на утрату значимых объектов

##### **Форма проведения**

- Сообщение ведущего

##### **Материалы**

- Не требуются

##### **Содержание**

- Ведущий делает сообщение о стадиях переживания ребёнком горя.

### **Материалы для тренера**

#### **Сообщение «Стадии переживания горя»<sup>5</sup>**

Каждый ребёнок, который нуждается в новой семье, испытал или испытывает чувство утраты. Поэтому будущим приёмным родителям необходимо знать о тех стадиях, которые проходит человек, переживающий горе. Знание особенностей каждого периода поможет людям, находящимся

5 Данные материалы составлены по книге: Ромек В. Г., Конторович В. А., Крукович Е. И. Психологическая помощь в кризисных ситуациях, 2004. Дополнительно, можно использовать следующие литературные источники: Линдемэнн Э. Клиника острого горя // Психология эмоций: Тексты. М., 1984; Фонтана Д. Как справиться со стрессом. Пэрри Г. Как справиться с кризисом. Брум А., Джеллико Х. Как жить с вашей болью.: пер. с англ. М., 1995.

рядом с ребёнком, смягчить его боль, создать условия для преодоления кризисной ситуации, для лучшей адаптации его в новых условиях.

Горе – это реакция на потерю близкого, любимого человека после невозвратимой разлуки с ним или его смерти. Горе также является и процессом, в течение которого человек учится сохранять память об ушедшем и в то же время жить в настоящем. Процесс переживания горя можно условно разделить на несколько стадий, которые считаются общими для перенесших утрату, хотя реакции людей индивидуальны, и каждый переживает горе по-своему. Реакции детей на утрату отличаются от реакций взрослых. Но в своих переживаниях ребёнок проходит те же стадии, что и взрослый человек. Процессу переживания свойствен циклический характер, то есть он состоит из множественных возвращений на ранние стадии. Несмотря на это, знание признаков, характерных для той или иной стадии переживания горя, и понимание их психологического смысла позволяют оказывать помощь страдающему человеку.

Начальная стадия горя – **шок и оцепенение**. Шок от перенесенной утраты и отказ поверить в реальность происшедшего могут длиться до нескольких недель, в среднем – семь-девять дней. Физическое состояние человека, переживающего горе, ухудшается: обычны утрата аппетита, мышечная слабость, замедленность реакций. Происходящее переживается как нереальное. Бывает и полная отрешенность от происходящего, бездеятельность. Чувства по поводу происшедшего почти не выражаются; человек в состоянии шока может казаться безразличным ко всему. Человек психологически остается в прошлом, отрицая реальность.

Часто на смену шоковой реакции приходит чувство злости. Злость возникает как реакция на помеху в удовлетворении потребности, в данном случае – потребности остаться в прошлом вместе с любимыми людьми. Любые внешние стимулы, возвращающие человека в настоящее, могут провоцировать это чувство. Иногда злость смешивается с отчаянием.

Следующая стадия горя – стадия **поиска** – характеризуется стремлением вернуть ушедшего и отрицанием безвозвратности утраты. На этом этапе сильна вера в чудо, не исчезает надежда каким-то образом вернуть ушедшего.

Третья стадия – стадия **острого горя** – длится до шести-семи недель с момента утраты. Сохраняются и поначалу могут усиливаться физические симптомы: затрудненное дыхание, мышечная слабость, повышенная истощаемость, снижение или необычное усиление аппетита, нарушения сна. В течение этого периода человек испытывает сильнейшую душевную боль. Характерны тягостные чувства и мысли: ощущение пустоты и бессмысленности, отчаяние, чувство «оставленности», одиночества, злости, вины, страха, тревоги и беспомощности. Человек, переживающий утрату, поглощен образом ушедшего, идеализирует его. Переживание горя со-

ставляет основное содержание всей его активности. Горе влияет на отношения с окружающими. Они раздражают скорбящего, он стремится уединиться.

Стадию острого горя считают критической в отношении дальнейшего переживания горя. Через три-четыре месяца начинается цикл «хороших и плохих дней». Может повышаться раздражительность, возможны проявления вербальной и физической агрессии, рост соматических проблем, особенно простудного и инфекционного характера из-за подавленности иммунной системы. В этот период может начаться депрессия.

Четвертая стадия горя – стадия **восстановления** – длится около года. В этот период восстанавливаются физиологические функции, коммуникативная деятельность. Человек постепенно примиряется с фактом утраты. Он по-прежнему переживает горе, но эти переживания уже приобретают характер отдельных приступов, вначале частых, потом более редких. Конечно, приступы горя могут быть очень болезненными. Человек уже живет нормальной жизнью и вдруг вновь возвращается в состояние тоски, скорби, испытывает ощущение бессмысленности своей жизни и т. д.

Приблизительно через год наступает последняя стадия переживания горя – **завершающая**. В этот период происходит «эмоциональное прощание» с ушедшим, осознание того, что нет необходимости наполнять болью утраты всю жизнь. Создать в памяти образ ушедшего, найти для него смысл и постоянное место в потоке жизни – вот основная цель на данной стадии. И тогда человек, понесший утрату, сможет любить тех, кто рядом с ним, создавая новые смыслы, не отвергая тех, что были связаны с ушедшим: они останутся в прошлом.

Было замечено, что такие же переживания и стадии человек испытывает не только в ответ на смерть близкого человека, но и на другие значимые потери. Например, на утрату дома вследствие пожара, на потерю работы, на смерть любимого домашнего животного, на развод или расставание с любимым человеком. Также, мы можем реагировать похожими чувствами на потерю любимых вещей. Конечно, сила и острота переживаний будет не такой интенсивной, но будут наблюдаться всё те же реакции отрицания потери, гнева, поиска и попыток вернуть утраченный объект (например, купить точно такой же кошелек взамен потерянного), печали и грусти, и постепенно – приспособления к новой реальности и примирения с утратой.



---

## 5. Дискуссия «Как помочь ребёнку пережить горе?»

---

### **Цель**

- сформировать представления о том, как можно взаимодействовать с ребёнком, переживающим горе

### **Форма проведения**

- Работа в небольших группах

### **Материалы**

- Чистые листы бумаги для флипчарта, маркеры (по количеству подгрупп)

### **Содержание**

Участники делятся на две группы. Каждой команде даётся 10 минут, чтобы ответить на следующие вопросы:

- Что поможет ребёнку пережить горе?
- Что следует и чего не следует делать при оказании помощи ребёнку, переживающему горе?
- Как ваши чувства могут помочь понять переживания ребёнка?

После этого каждая группа представляет результаты своей работы. Подводя итоги обсуждения, ведущий выделяет наиболее удачные ответы родителей, а также даёт следующие рекомендации:

- Нужно позволить ребёнку говорить об утраченном объекте, вспоминать положительные эмоциональные эпизоды и события прошлого. Важно, чтобы ребёнок мог обсудить свои переживания. Пользуйтесь навыком отражения чувств, чтобы помочь ребёнку рассказать о своих переживаниях.
- Не следует останавливать ребёнка, когда он начинает плакать: слезы смягчают душевную боль.
- Следует помнить, что переживание утраты может сказываться на поведении, поэтому родители должны быть особенно терпеливы и заботливы по отношению к ребёнку.

---

## 6. Упражнение «Путешествие в прошлое»

---

### **Цель**

- способствовать лучшему пониманию слушателями переживаний и ценностей детей.

### **Форма проведения**

- Индивидуальное упражнение

### **Материалы**

- Не требуются

## Содержание

Ведущий сообщает, что следующее упражнение будет являться небольшой медитацией, или путешествием в детство. Во время этого упражнения нужно соблюдать тишину, переговариваться и отвлекать других участников не разрешается. Когда участники готовы, ведущий зачитывает текст «Путешествие в прошлое». При чтении необходимо делать паузы, давая возможность участникам представить то, что звучит в инструкции.

## Материалы для тренера

### Инструкция к упражнению «Путешествие в прошлое»

Сядьте удобно, ноги поставьте на пол так, чтобы они хорошо чувствовали опору, спиной обопритесь на спинку стула. Закройте глаза, прислушайтесь к своему дыханию, оно ровное и спокойное. Почувствуйте тяжесть в руках и ногах. Поток времени уносит вас в детство, в то время, когда вы были маленькими.

Вы представляете себе картину из своего детства. Присмотритесь к себе повнимательнее: сколько вам лет, где вы находитесь, какие люди окружают вас? Постарайтесь как можно подробнее рассмотреть все вокруг и себя самого. Какие звуки вы слышите, какие запахи ощущаете? А теперь постарайтесь ответить на вопрос: какие чувства вы испытываете? Попробуйте понять, что вас тревожит, чего вы боитесь, что вас радует, чего вы ждете. У вас есть возможность поговорить с собой, с тем маленьким мальчиком или девочкой, которыми вы сейчас оказались.

А сейчас пришло время вернуться обратно в эту комнату. Попрощайтесь с тем ребёнком, которого вы встретили. Вспомните, что вы находитесь на занятии школы приёмных родителей. Когда будете готовы, откройте глаза.

Когда все участники открыли глаза, ведущий приветствует всех и благодарит за выполнение упражнения. Затем ведущий предлагает желающим рассказать, удалось ли увидеть себя маленьким, с какими переживаниями столкнулись, какие чувства испытывают участники сейчас.

*7. Дискуссия «Почему важны воспоминания» (15 мин.)*

### Цель

- способствовать пониманию важности воспоминаний ребёнка о его прошлом и необходимости бережного отношения к ним

### Форма проведения

- Групповая дискуссия

## **Материалы**

- Не требуются

## **Содержание**

Ведущий предлагает участникам обсудить следующие вопросы:

- Почему для нас так важны воспоминания о нашем прошлом?
- Важны ли воспоминания о прошлом для ребёнка, который оказывается в новой семье?
- Что означает «бережное отношение к воспоминаниям ребёнка»?

Основная цель этой дискуссии – способствовать пониманию родителями важности воспоминаний для ребёнка о его прошлом, какое бы оно не было, и сохранения этих воспоминаний. Только ребёнок сам вправе решать, о чём он хочет помнить, а что – хочет забыть. Задача приёмных родителей – быть ему помощником и поддерживать его выбор.

## **Методические рекомендации**

В процессе обсуждения часто затрагиваются такие вопросы, как:

- Нужно ли говорить ребёнку о том, что он – приёмный? Не будет ли это травмой, ведь, возможно, он ничего не помнит? Если ребёнок был усыновлён в 6 месяцев (1 год, 2 года и т.д.) – помнит ли он, что когда-то был в доме ребёнка? Если говорить, то как и когда можно ему об этом сказать?
- Как разговаривать с ребёнком о его кровных родителях? Как быть, когда ребёнок продолжает общаться с кем-то из своих родственников? Как объяснить ребёнку, что у него две мамы?
- Что такое идентичность и почему это так важно для развития личности? Что способствует здоровому формированию идентичности?
- Что делать, если ребёнок будет шантажировать и заявлять: «Ты мне не настоящая мама, я не буду тебя слушаться», «Я приёмный, поэтому ты заставляешь меня убирать»? Что делать, если ребёнок захочет найти своих кровных родителей?
- Нужно ли рассказывать о том, что ребёнок приёмный, воспитателям в детском саду, учителям в школе, соседям, дальним родственникам, друзьям, коллегам по работе и т.д.? Как быть, если кто-то из окружающих негативно реагирует на эту информацию?

Этим темам нужно уделить достаточно внимания, т.к. они волнуют будущих приёмных родителей, а также важны для полноценного развития ребёнка в приёмной семье.

## *8. Подведение итогов и обратная связь*

Проводится по аналогии с предыдущими занятиями. Поскольку это занятие затрагивает очень много эмоциональных тем, то важно в конце дать участникам возможность обозначить свои переживания и чувства.

## ЗАНЯТИЕ 5. Здоровье приёмного ребёнка

### Цели занятия:

- предоставить информацию о периодах детского возраста и патологии, характерной для каждого этапа;
- определить понятия: здоровье, факторы, влияющие на здоровье, критерии оценки здоровья, группы здоровья;
- предоставить информацию о порядке и критериях оценки здоровья детей;
- предоставить информацию о состоянии здоровья детей, находящихся в детских домах и домах ребёнка;
- акцентировать внимание родителей на необходимости обращения к специалистам при определенных обстоятельствах.

### План занятия

1. Периоды детского развития, их особенности. Возможная патология
2. Оценка здоровья ребёнка
3. Состояние здоровья детей, находящихся в интернатных учреждениях
4. Роль семьи в медицинской реабилитации ребёнка
5. Ответы на часто задаваемые вопросы

### Методические рекомендации по проведению занятия

Данное занятие проводит врач-педиатр, знакомый с особенностями физического развития детей, воспитывающихся в интернатных учреждениях. Занятие проходит в лекционном режиме. В конце обязательно надо выделить время на вопросы участников к ведущему. На протяжении всего занятия необходимо акцентировать внимание слушателей на том, что большинство описываемых медицинских состояний не являются противопоказанием к помещению ребёнка в семью и поддаются коррекции. Занятие направлено на то, чтобы осветить некоторые вопросы, а не «запугать» потенциальных родителей медицинскими терминами.

Далее, а также в приложении 6, представлены теоретические материалы, которые можно использовать при подготовке и проведении занятия.

#### *1. Периоды детского развития, их особенности. Возможная патология*

**Внутриутробный период** – от момента зачатия до рождения ребёнка. Один из самых важных периодов. Этот период определяет последующее биологическое развитие ребёнка.

#### *Характер патологии*

У женщин с асоциальным образом жизни (злоупотребляющих алкоголем, принимающих наркотики и ведущих беспорядочную половую жизнь), многократно возрастает риск заражения опасными заболеваниями, инфекциями, передающимися половым путем, в том числе сифилисом и ВИЧ-инфекцией, а, следовательно, и возможность передачи этих заболеваний ребёнку. Если жен-

щина употребляла наркотические вещества внутривенно, то у неё часто отмечается сочетание вирусного гепатита и ВИЧ-инфекции.

Воздействие неблагоприятных факторов в зародышевой стадии, (до восьмого дня) особенно вирусов, приводят к хромосомным и генным аномалиям; (с восьмого дня до десятой недели) к нарушению образования внутренних органов: уродства, врожденные пороки. Одним из ведущих мест в формировании пороков развития плода принадлежит инфекционным возбудителям: краснухе, цитомегалии, токсоплазмозу и герпес-вирусам. При заражении до пяти месяцев, обычно развивается генерализованный процесс с преобладанием поражения печени и почек, ЦНС. Заболевания матери и токсическое влияние (алкоголь, курение, наркотики) в эмбриональную стадию (11-12 нед.) могут привести к задержке внутриутробного развития, поражению ЦНС. Помимо всех своих отрицательных последствий в социальном плане, наркотические вещества и алкоголь негативно влияют на иммунную систему организма, угнетая её, и, тем более, крайне отрицательно влияют на развитие плода. При воздействии неблагоприятных факторов в ранней фетальной стадии (до 28 нед.) может быть задержка роста и дифференцировки органов и тканей; (после 28 нед.) – недостаток образования белкового, жирового, витаминного (Д, В) и минерального (кальций, железо, медь селен) депо.

Фетопатии (патология плода) могут быть вызваны гормональными расстройствами матери: сахарный диабет, заболевания щитовидной железы, недостаточность функции надпочечников.

Также, отрицательное воздействие на состояние здоровья будущего ребёнка оказывают хронические заболевания беременной женщины, особенно воспалительные заболевания органов малого таза. Развивается внутриутробная гипоксия плода, что приводит к нарушению формирования нервной системы, недоношенности и проявлению многих других отклонений со здоровьем у новорожденного. Некоторые из этих проблем могут наблюдаться в течение всей дальнейшей жизни ребёнка.

Одним из наиболее распространенных синдромов внутриутробного периода, возникающих под воздействием инфекций и интоксикаций и непосредственно отражающихся на физическом, нервно-психическом развитии и заболеваемости младенца, является задержка внутриутробного развития (ЗВУР).

**Период новорожденности** – *первый месяц. Это самый ответственный период для адаптации ребёнка к условиям внешней среды.*

*Возможная патология*

В данный период могут проявляться родовые травмы, неврологические нарушения, наследственные заболевания, болезни, обусловленные антигенной несовместимостью матери и плода – гемолитическая болезнь новорожденных, гнойно-септические заболевания, вирусные и бактериальные поражения дыхательных путей и кишечника, почек.

Инфекционные агенты периода новорожденности: респираторные вирусы,

возбудители кишечных инфекций, хламидии, микоплазма, бледная спирохета, протей, ВИЧ- инфекция.

**Период грудного возраста** – с конца первого месяца до первого года. В период грудного возраста закладывается фундамент здоровья человека. Период активного психомоторного развития ребёнка.

*Возможная патология*

Болезни органов дыхания, острые желудочно-кишечные заболевания, пищевая аллергия, рахит, дистрофия (дефицит или избыток веса относительно роста), железодефицитная анемия. В грудном возрасте проявляются наследственные заболевания. За последние годы увеличилась заболеваемость туберкулёзом, сифилисом, может быть выявлена ВИЧ-инфекция.

**Период раннего детского возраста** – от одного года до трёх лет. В этот период складывается уровень физического и психического развития, формируется устойчивость к неблагоприятным факторам внешней среды.

*Возможная патология*

Болезни органов дыхания, острые желудочно-кишечные заболевания, формирование большей части аллергических болезней, в том числе бронхиальной астмы.

Инфекционные агенты периода: респираторные вирусы, возбудители кишечных инфекций.

**Дошкольный период** – от трёх до семи лет. Это переломный период, определяющий дальнейшее развитие ребёнка; период отождествления себя с окружающими людьми. В этот период ребёнок активно познаёт мир.

*Возможная патология*

Болезни органов дыхания, острые желудочно-кишечные заболевания, формирование большей части аллергических болезней, в том числе бронхиальной астмы, травматизм.

**Период младшего школьного возраста** – от 7 до 11 лет. Период активного интеллектуального развития.

*Возможная патология*

Острые респираторные вирусные инфекции, хронические заболевания органов пищеварения, детские инфекции, заболевания лор-органов, аллергические болезни, ревматизм, нарушение зрения и осанки.

В младшем школьном возрасте у детей может быть выявлена минимальная церебральная дисфункция. Это лёгкие нарушения моторики, снижение внимания, повышенная отвлекаемость, стойкие трудности при овладении письмом и чтением, высокая эмоциональная лабильность, нарушение обучаемости и поведения в школе.

Инфекционные агенты – респираторные вирусы, стрептококковая инфекция, возбудители острых детских инфекций, палочки туберкулёза.

**Период старшего школьного возраста** – от 12 до 17/18 лет. Это период постепенного перехода от детства к зрелости. В этот время происходит качественно новый этап – половое созревание. Это также период активных физических и психосоциальных процессов развития подростка. Наиболее ранняя граница появления признаков полового созревания для девочек – 8-8,5 лет, для мальчиков 10-10,5 лет. Задержка признаков полового созревания для девочек – 12,5 лет, для мальчиков – до 14 лет.

#### *Возможная патология*

Неврозы и вегетососудистая дистония, хронические болезни органов пищеварения, ревматизм, болезни почек, расстройство питания, хронические неспецифические заболевания лёгких, заболевания опорно-двигательного аппарата, туберкулёз.

Этот период является критическим по формированию хронических заболеваний органов и систем. Нередко проявление отягощённой наследственности по психическим заболеваниям. На росте и развитии подростков сказываются события детства, в частности перинатального периода и раннего детства.

## *2. Оценка здоровья ребёнка*

---

В уставе Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) приведено следующее определение здоровья: здоровье – это «состояние полного физического, душевного, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов». Для детей раннего возраста эксперты ВОЗ определяют понятие «здоровье» как совокупность параметров, отражающих оптимальное психическое развитие, соматическое состояние и социальную адаптированность.

### **При оценке здоровья ребёнка наиболее важными критериями являются:**

1. уровень и гармоничность физиологического развития;
2. функциональное состояние организма;
3. резервные возможности физиологических систем;
4. состояние иммунной системы и уровень неспецифической резистентности.

### **Различают следующие группы здоровья:**

*Первая группа* – здоровые дети, не имеющие факторов риска к развитию патологии.

*Вторая группа* – дети с риском возникновения хронической патологии и склонные к повышенной заболеваемости, с наличием функциональных отклонений, часто болеющие дети.

*Третья, четвёртая и пятая группы* – дети с различными стадиями хронических заболеваний.

В любом возрастном периоде имеет значение оценка биологического возраста, который может отличаться от хронологического возраста.

**Хронологический возраст** – это период, прожитый ребёнком от рождения до момента обследования ребёнка (год, месяц, день).

**Биологический возраст** – определяется совокупность морфофункциональных особенностей организма и зависит от индивидуальных темпов роста и развития ребёнка. Признаком, коррелирующими с биологическим возрастом, являются окружность грудной клетки, соотношение верхнего и нижнего сегментов тела, скорость процессов роста. Имеют значение появление точек окостенения, качественные изменения органов и систем организма.

*У детей раннего возраста* о биологическом возрасте можно судить по развитию и исчезновению основных рефлексов новорожденных, формированию двигательных навыков, появлению молочных зубов.

*В дошкольном возрасте* важным признаком является появление постоянных зубов, взаимосвязь между состоянием нервной системы и уровнем биологического развития детей.

*В младшем школьном возрасте* ведущими показателями, являются длина тела и число постоянных зубов. В старшем школьном возрасте – степень выраженности вторичных половых признаков.

### **Факторы, влияющие на формирование здоровья**

На первом году жизни существенное влияние на заболеваемость детей оказывают биологические факторы, такие, как рождение в результате беременности, протекавшей с осложнениями, недоношенность, состояние здоровья родителей, индивидуальная предрасположенность и т.д. Но заболеваемость является показателем, характеризующим состояние здоровья ребёнка на определенном этапе его жизни, само здоровье необходимо формировать и поддерживать на протяжении всей жизни. Далее процесс формирования здоровья ребёнка в значительной степени зависит от образа жизни и здоровьесформирующей деятельности семьи. Здоровый образ жизни семьи призван играть охранительную и организационную роль в жизни ребёнка, создавать обстановку для эффективной реализации права ребёнка на здоровье. Правильное воспитание детей раннего возраста предусматривает обязательное соблюдение режима, проведение соответственно возрасту комплекса оздоровительных процедур, выработку у ребёнка гигиенических навыков, активное социальное взаимодействие с ребёнком.

Особое место в формировании здоровья подростков занимает пропаганда здорового образа жизни, борьба с курением, употреблением алкоголя, использование наркотиков. Не менее важное значение имеет половое воспитание, профилактика заболеваний, передающихся половым путём и ВИЧ - инфекции.

### **Представление о состоянии здоровья**

Представление о состоянии здоровья ребёнка будущие приёмные родители могут составить на основании внимательного изучения всех медицинских выписок. На основании этих данных в большей мере основывается медицинское заключение ребёнка, оформляемого на усыновление.



Первым и самым основным, с чего нужно начинать изучать состояние здоровья ребёнка, являются его диагнозы (диагнозы, группа риска по развитию патологии для детей новорожденных и грудных). Далее следует внимательно изучить результаты лабораторных исследований и, при отсутствии таковых или давнем сроке, необходимо провести повторные исследования. При изучении медицинской карты следует обратить внимание на данные о матери ребёнка, течении беременности и родов (если таковые имеются). Вероятность рождения здорового ребёнка увеличивается в случае хорошего здоровья матери. Однако нельзя говорить о том, что имеющая проблемы со здоровьем женщина обязательно родит ребёнка с тяжелой патологией. При изучении информации следует обращать внимание на группу здоровья ребёнка, антропометрические данные (вес, рост, окружности тела). Внимательно изучать медицинские маркировки, которые могут указывать на перинатальный контакт по ВИЧ, гепатит. При необходимости следует обращаться за разъяснениями и дополнительной информацией к врачу. Следует изучить также «прививочный сертификат». Совместно с врачом оценить, привит ли ребёнок всеми полагающимися по своему возрасту прививками.

Все дети, находящиеся в домах ребёнка, должны два раза в год проходить диспансеризацию, к проведению которой привлекаются врачи специалисты (невролог, хирург, ЛОР, окулист).

При обнаружении проблем со здоровьем, ребёнок направляется на обследование и лечение в профильный стационар. Когда окончательно установлен диагноз, ребёнок ставится на учет у врача-специалиста или в профильном медицинском учреждении.

Если будущие родители по каким-то причинам не удовлетворены результатами медицинского заключения о здоровье ребёнка, то они имеют право на проведение независимого медицинского обследования.

### **Диагностика генетических заболеваний**

Все дети, предлагаемые для усыновления, должны быть внимательно осмотрены всеми медицинскими специалистами в целях исключения соответствующей профильной патологии, в том числе осмотрены и обследованы генетиком. При этом должны быть учтены все данные о ребёнке и его родителях. По данным ВОЗ, подавляющее большинство (92-95%) новорожденных появляются на свет здоровыми, но, к сожалению, оставшиеся 5-8% рождаются с теми или иными врожденными и наследственными болезнями.

Имеется группа заболеваний, причиной которых является изменение набора хромосом. Наиболее частыми из них является **болезнь Дауна** (1 на 700 новорождённых). Диагноз этого заболевания у ребёнка должен поставить врач-неонатолог в первые 5-7 дней пребывания новорождённого в родильном доме. Девочки и мальчики болеют этой хромосомной патологией одинаково часто.

У девочек может быть болезнь **Шерешевского-Тернера**. Первые признаки патологии чаще всего заметны в 10-12-летнем возрасте, когда у девочки отмечается маленький рост, низкопосаженные волосы на затылке, в 13-14 лет отсутствие месячных. Также отмечается отставание в умственном развитии.

У мальчиков может встречаться **болезнь Клейнфельтера**, диагноз которой устанавливается чаще всего в 16-18 лет. У больных отмечается рост 190 см и выше, непропорционально росту длинные руки, нередко отставание умственного развития.

Всем детям до 2-3 месяцев непременно нужно проводить специальное биохимическое исследование мочи для исключения **фенилкетонурии**. Фенилкетонурия – одно из распространённых наследственных заболеваний. Частота этой патологии 1:10000 новорождённых. Основные проявления отставание психического и моторного развития, нарушение работы желудочно-кишечного тракта, поражение кожи.

Детям до 1-1,5 лет рекомендуется проводить диагностику на выявление тяжёлого наследственного заболевания **муковисцидоз**. При этом заболевании наблюдается поражение дыхательной системы и желудочно-кишечного тракта. Частота этого заболевания 1:2500.

После одного года жизни у мальчиков впервые могут появляться симптомы **гемофилии (заболевание крови)**. Нарушение свёртываемости крови, наблюдаемое при гемофилии, нередко приводит к тяжёлым поражениям суставов и другим поражениям организма, при любых порезах, наблюдается длительное кровотечение.

В 4-5-летнем возрасте только у мальчиков проявляются клинические признаки **миодистрофии Дюшенна**. Заболевание проявляется в поражении мышц голени, а с годами и всех других частей тела. Больного ждёт полная неподвижность чаще во втором десятилетии жизни.

### *3. Состояние здоровья детей, находящихся в интернатных учреждениях*

---

При анализе структуры заболеваемости значительных отличий в состоянии здоровья детей из хорошего быта и детей из семей группы риска, оказавшихся в интернатных учреждениях, не определяется. Однако, у данной группы детей наиболее часто диагностируются **задержки физического развития**, которые проявляются в снижении роста и веса ребёнка.

#### **Основные причины задержек физического развития**

1. *Особенности внутриутробного периода.* В первую очередь, это зависит от того, как протекала беременность, вела ли будущая мама здоровый образ жизни, получал ли ребёнок достаточное количество витаминов и микроэлементов, белков или же он получал токсические вещества в виде алкоголя, никотина и др. Также важным моментом является течение самих родов.
2. *Генетические факторы.* Клинические симптомы генетических заболеваний выявляются врачами при объективном осмотре. При их наличии ребёнок направляется на обследование у генетика. Говоря о генетических нарушениях, хочется отметить, что достаточно часто будущих приёмных родителей волнуют вопросы наследования алкоголизма (наркомании). Нужно сказать, что

- алкоголизм и наркотическая зависимость не передаются по наследству, в их формировании первостепенную роль играет социальное окружение ребёнка.
3. *Характер питания (алиментарный фактор)*. Для того чтобы ребёнок хорошо развивался, необходимо сбалансированное питание во всех возрастных периодах.
  4. *Низкое качество медицинской помощи*, особенно на первом году жизни. В семьях группы риска родители практически не занимаются здоровьем детей: не ходят на консультации к специалистам, не выполняют рекомендации по лечению и сохранению здоровья ребёнка, не обладают навыками ухода за ним.
  5. *Эндокринные факторы*. Эндокринные железы влияют на все процессы в организме. Например, с работой щитовидной железы связано физическое и интеллектуальное развитие. Недостаточное развитие ряда эндокринных желез может привести к задержке роста. Нарушения работы эндокринных желез особенно сильно сказываются на растущем организме.

Наряду с отставанием в физическом развитии у детей (в 80% случаев) встречается **неврологическая патология**, также являющаяся следствием неблагоприятно протекающего внутриутробного периода, патологии беременности, особенностей ведения родов. Возникающая в результате выше перечисленного гипоксия (недостаток кислорода) приводит к тому, что нарушается функция клеток головного мозга, кровоснабжение головного мозга, созревание клеток, образование нервных волокон. У ряда детей неврологическая патология сопровождается внешними проявлениями: деформацией черепа, лицевого скелета, ушных раковин, неправильным ростом зубов. Иногда наблюдаются косоглазие, птоз (опущение век), слабость мышц языка, вегетативные нарушения (потливость, слюноотделение). Проявляется неврологическая патология и в поведенческих особенностях, которые могут быть следствием перенапряжения нервной системы. В разные периоды детства в зависимости от физиологических возрастных особенностей раздражители, вызывающие перенапряжение нервной системы, оказываются различными. В грудном возрасте для перенапряжения слабых нервных процессов, особенно торможения, может быть достаточно нарушений гигиенического режима, соответствующего возрасту ребёнка, например, нарушение режима кормления; при этом, после такого перенапряжения иногда наблюдается отказ от пищи, а в дальнейшем ослабление аппетита. В первые три года жизни развитие невротических состояний может быть вызвано нарушением обстановки, общего режима дня. Перенапряжение нервных процессов у детей может быть вызвано ошибками воспитания: излишней суровостью, запугиванием, либо наоборот, отсутствием всяческих ограничений, которое препятствует тренировке и укреплению тормозного процесса. Перенапряжение нервной системы у детей вызывают конфликтные отношения в семье. Поведение ребёнка может проявляться следующим образом:

- возбудимость, импульсивность, иногда агрессивность, рассеянность и слабая концентрация внимания

- заторможенность реакций, вялость
- нарушение общей и тонкой моторики (плохая координация, неупорядоченность движений, избыток движений)
- речевые дисфункции

У детей от 7 до 12 лет, как правило, неврологические проблемы становятся педагогическими. Эти дети плохо запоминают, плохо обучаются, у них нет склонности к точным наукам, наблюдается так называемая «слепота на ошибки», нарушения речи в виде заикания, пропуска букв. У подростков неврологическая симптоматика может выливаться в асоциальное поведение. Достаточно часто у детей формируются астенические и астеноневротические состояния.

**Астенические и астеноневротические состояния.** *Астения* - состояние повышенной утомляемости, с частой сменой настроения, раздражительностью, расстройством сна. Астения – это истощение нервной системы. Чаще всего астенические состояния бывают на фоне органических поражений головного мозга. Выделяют два варианта астенических состояний у детей. Первый вариант сопровождается возбуждением ребёнка, которое может быть связано с чрезмерной нагрузкой. Пример: у ребёнка достаточно большая нагрузка в течение дня (он ходит в спортивную секцию, много занимается в школе и т. д.); когда вечером ребёнка приводят домой, он перевозбужден, очень активен, отказывается идти спать. Второй вариант астенических состояний проявляется в том, что ребёнок, наоборот, становится очень заторможенным, у него отмечается сонливость и нарушение памяти

К астеническим и астено-невротическим состояниям могут присоединяться *неврозы и неврозоподобные проявления*. Наиболее легкой формой детских неврозов является склонность к слезам и капризам. Последнее не всегда является результатом плохого воспитания, а может быть следствием нарушения психологического равновесия ребёнка. Иногда возникают потеря аппетита и расстройства сна. Сон становится беспокойным, прерывистым, с частыми пробуждениями, затрудненным засыпанием и нередко возбуждением перед наступлением сна, причем дети то шалят, то капризничают, то беспричинно плачут. Одной из разновидностей неврозов являются различные страхи. *Неврозы страха* проявляются в том, что дети начинают чего-либо или кого-либо бояться. У отказных детей, на этапе адаптации к новым условиям жизни, может возникать страх потери родителей: «меня оставят». Нередко возникают ночные страхи. Ночные страхи связаны кошмарными сновидениями. Часто возникают фобии в виде страха темноты и одиночества. В некоторых случаях наблюдаются страх за свою жизнь и здоровье. Также среди страхов можно выделить школьные фобии. Особенно часто они встречаются у детей в начальной школе. Обычно младший школьник не хочет ходить в школу не потому, что он ленивый, не хочет учиться, а потому, что у него развита школьная фобия. Чаще всего выясняется, что ребёнок боится учительницы (она громко говорит; говорит не так, как мама; у нее строгий взгляд и особенности в поведении, которые пугают ребёнка). Нормой считается наличие разных страхов у детей до 4-4,5 лет. Если страхи задерживаются и дальше, либо они слишком интенсивны, это повод обратиться к специалисту.

В ряде случаев у детей с отягощенной неврологической симптоматикой могут наблюдаться тики. *Тики* – это непроизвольные движения в отдельных группах мышц, по картине напоминающие защитную реакцию, направленную на освобождение от неприятных ощущений (мигательные движения, имеющие целью освободиться от яркого света, соринки в глазу, движения в шее как реакция на тесный воротник, движения головой как отрицательный ответ и др.). По своей локализации наиболее частыми являются тики в различных мышцах лица. Наряду с тиками мышц лица наблюдаются тики мышц конечностей, а также, различные респираторные тики: покашливание, кряхтение, придыхание. Как правило, тики появляются не ранее 2–3 лет. Тик принадлежит к очень стойким неврозам и требует больших усилий при лечении. Среди неврозов, возникающих в раннем детстве, значительное место занимает *заикание*. Наряду с основным синдромом заикания у детей наблюдается и ряд общих нарушений психики. Дети обычно легко возбудимы, многие из них впечатлительны, пугливы, раздражительны, имеют склонность к страхам. Ночное недержание мочи (*энурез*) также может быть также является одной из форм невроза. Причиной энуреза могут быть и психогенные факторы, часто незначительные (например перемена обстановки при помещении ребёнка в ясли или детский сад). При выявлении у ребёнка энуреза, следует также получить консультацию нефролога для исключения патологии почек (особенно если присутствует дневной энурез).

*Лечение и профилактика неврозов у детей* состоят в первую очередь в создании отдыха для нервных клеток. Необходимо строго соблюдать режим питания и сна, следить, чтобы ребёнок как можно больше находился на свежем воздухе. Большое значение при лечении неврозов у детей имеет поведение родителей и других окружающих лиц. Повышенная тревога окружающих, преувеличенная забота и внимание способствуют фиксации симптомов закреплению болезненного состояния детей. Не следует баловать ребёнка на том основании, что он болен. Такие симптомы, как отказ от пищи на почве негативизма и тики, быстрее проходят при их игнорировании и прочно фиксируются при обращении на них внимания. При лечении астенических состояний необходимо устранить ту тяжелую жизненную ситуацию, которая вызвала патологическую реакцию.

**Нарушения опорно-двигательной системы.** Причиной нарушения опорно-двигательной системы могут быть: патология беременности, особенности ведения родов, отсутствие профилактических мероприятий, направленных на укрепление опорно-двигательной системы.

При патологии данной системы могут встречаться следующие проявления: нарушения осанки, диспластические нарушения позвоночника, нарушение развития свода стопы. Нарушения в шейном отделе позвоночника сопровождаются неврологической симптоматикой. Нарушения в поясничной области могут приводить к энурезу (недержанию мочи), энкопрозу (недержанию кала). В подростковом возрасте костная система заканчивает свое формирование, а иннервация и кровоснабжение костной ткани недостаточны. В этом случае

дети могут жаловаться на костные, мышечные боли, не могут долго находиться в одной позе, длительно находиться в движении.

Для коррекции нарушений опорно-двигательной системы нужны занятия физкультурой (зарядка), лечебная физкультура (она может проходить на базе поликлиники), коррекционный массаж, в ряде случаев – мануальная терапия (назначается ортопедом). По рекомендации врачей дети могут посещать различные секции (бассейн, баскетбол и др.).

**Заболевания желудочно-кишечного тракта (ЖКТ).** Сюда относят гастриты, гастродуодениты, ДЖВП. Ряд нарушений может носить функциональный характер. Основными клиническими проявлениями являются отрыжка, изжога, нарушение аппетита. Дети часто жалуются на боли в животе, которые могут быть связаны с едой или с психологическими нагрузками, стрессовыми ситуациями. Диагноз уточняется путем проведения дополнительных исследований. Причины возникновения данной патологии связаны:

- с характером питания (кратность и регулярность питания, качество питания);
- с режимом дня;
- с обстановкой и взаимоотношениями в семье (с наличием длительных отрицательных эмоций);
- с токсическим воздействием на слизистую ЖКТ (прием лекарственных препаратов и др.);
- с наличием хронических очагов инфекции, в первую очередь хронического тонзиллита;
- с наличием заболеваний ЖКТ в раннем возрасте.

Успех лечения данной патологии зависит в большей мере не от медикаментозного вмешательства, а от диетотерапии и нормализации режима дня, что намного легче осуществить в условиях семьи.

**Аллергические реакции.** В механизме формирования аллергических процессов большое значение придается состоянию печени, желчевыводящих путей, желудочно-кишечного тракта. Отрицательную роль играют внутриутробная сенсибилизация к различным аллергенам, раннее искусственное вскармливание, снижение ферментативной активности поджелудочной железы, кишечника.

Проявления аллергии могут быть следующие: кожные сыпи, зуд; отек губ, нёба, гортани. Может наблюдаться респираторный синдром (изменения со стороны дыхательной системы): осиплость голоса, слезотечение, чихание, слизистые выделения из носа, кашель. Наиболее часто встречается гастроинтестинальная аллергия, ее проявления характеризуются тошнотой, рвотой, изжогой, диареей, запорами, болями в животе.

**Тубинфицированность.** При первичном осмотре и анализе медицинской документации тубинфицированность выявляется у 20% детей, поступающих в детские дома. При тубинфицированности болезнь не проявляется, но возбудитель живет в организме ребёнка и дает о себе знать, когда происходит ослабление иммунитета. Высокий уровень тубинфицированности среди детей в

интернатных учреждениях связан с социальными проблемами в их кровных семьях: «скученное» проживание в условиях коммунальной квартиры, открытые формы туберкулёза у асоциальных родителей, авитаминоз, ведущий к снижению иммунитета у ребёнка, низкое качество медицинской помощи (отсутствие необходимых прививок, отсутствие контроля динамики реакции Манту), иммунодефицит (ослабление иммунной системы).

### **Особенности патологии в подростковом возрасте**

Из патологических проявлений в возрасте полового созревания характерны функциональные расстройства нервной и сердечнососудистой системы. Подростки нередко жалуются на колющие боли в области сердца, сердцебиение, головные боли, что связано с расстройствами вегетативной нервной системы (так называемые сосудистые дистонии). В связи с гормональной перестройкой выявляются дефекты развития полового аппарата, развивается дисменорея, аменорея у девочек, а у юношей – усиленная функция сальных желез и образование угрей на лице, туловище, склонность к гипертрихозу. Большая напряженность нервной, эндокринной систем, обмена веществ создает условия для обострения ранее перенесенных аллергических заболеваний, туберкулеза, хронически протекающих инфекций.

#### *4. Роль семьи в медицинской реабилитации ребёнка*

---

В заключение необходимо отметить, что при медицинской реабилитации ребёнка огромную роль играет семья, в которой он находится. Очень важен индивидуальный подход к ребёнку, который проявляется в создании индивидуального режима дня, сбалансированности питания с учетом конкретного заболевания, в контроле лекарственной терапии, в систематизация лечебных мероприятий, в индивидуальных оздоровительных занятиях с ребёнком. Приёмные родители, которые хотят взять в свою семью ребёнка, имеют полное право и обязательно должны получить всю медицинскую информацию о ребёнке.

#### *5. Ответы на часто задаваемые вопросы*

---

### ***Существует ли генетическая предрасположенность к возникновению нарушений психического развития?***

Одним из проявлений нарушений психического развития ребёнка, которое может быть обусловлено генетическими факторами, является неспособность к обучению. Наиболее подробно влияние генетики изучено для одной из форм дислексии, которая связана со специфической неспособностью к чтению, в частности, неспособностью сопоставить написанные и произнесенные слова.

Такое заболевание, как синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ), также обусловлено генетическими изменениями. Проявлениями этого синдрома являются двигательное беспокойство, легкая отвлекаемость, импульсивность поведения ребёнка.

Аутизм - достаточно редкое, но тяжелое нарушение психического развития – также является генетически наследуемым. Проявляется аутизм достаточно рано: как правило, этот диагноз ребёнку ставят в первые 3 года жизни. Частота встречаемости этого заболевания составляет около 0.02%, а основными его симптомами являются нарушение социального развития, отсутствие или недоразвитие речи, необычные реакции на внешнюю среду и ярко выраженная стереотипность в поведении.

Генетические факторы играют значительную роль в развитии такого психического заболевания, как шизофрения. Шизофрения представляет собой заболевание, для которого характерны различные психологические отклонения, связанные с нарушением восприятия, мышления, поведения, эмоциональной сферы, движения. Распространенность этой болезни составляет примерно 1-2%. Наиболее тяжелые формы этого заболевания проявляются с детства, однако их число не превышает 5% от всех случаев. В остальных случаях средний возраст начала заболевания варьирует от 20 до 33 лет.

Если вы узнаете, что в семье приёмного ребёнка были случаи психических заболеваний, не стоит сразу пугаться этой информации – целесообразнее получить консультацию у врача-генетика о степени риска развития этого заболевания у ребёнка. Хотя психические отклонения и передаются по наследству, не менее сильное влияние, чем генетические факторы, на развитие заболевания оказывает среда, в которой растёт ребёнок: уровень образования, социальное окружение ребёнка, школа, и особенно важным оказываются влияние родителей и общесемейный климат. Различные психические и поведенческие отклонения у детей возникают именно в детских домах и домах ребёнка, что связано с недостатком внимания к детям в этих учреждениях. Сам факт проживания в семье, а не в условиях учреждения, оказывает решающее воздействие на психическое здоровье ребёнка.

## **ЗАНЯТИЕ 6. Правовые вопросы, связанные с устройством ребёнка в семью**

### **Цели занятия:**

- предоставить информацию об основных законах РФ, регулирующих вопросы семейного устройства детей, оставшихся без попечения родителей;
- сформировать представления об особенностях различных форм семейного устройства детей, оставшихся без попечения родителей;
- предоставить информацию о документах, необходимых для принятия ребёнка в семью.

### **План занятия**

1. Приветствие и краткое содержание занятия
2. Мини-лекция «Защита прав ребёнка, оставшегося без попечения родителей»



3. Мини-лекция «Формы семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»
4. Сравнительная характеристика различных форм семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей
5. Ответы юриста на вопросы слушателей
6. Подведение итогов занятия и обратная связь

### **Форма проведения**

Данное занятие включает в себя несколько мини-лекций и является преимущественно теоретическим. Однако, каждый участник может задавать любые вопросы по теме в любой момент, что позволяет сохранить интерактивный характер встречи.

#### *1. Приветствие и краткое содержание занятия*

---

Данное занятие проводится совместно специалистом по социальной работе и юристом. Новый ведущий (юрист) представляется, и сообщает о том, какие вопросы будут рассмотрены в течение встречи. В частности, участникам будет предоставлена информация об основных законах РФ, регулирующих вопросы семейного устройства детей, оставшихся без попечения родителей; проанализированы сходства и различия существующих форм семейного устройства; предоставлена информация о документах, которые необходимо собрать, чтобы стать замещающим родителем.

Также, ведущий сообщает, что занятие будет проводиться в форме мини-лекций и ответов на вопросы участников.

#### *2. Мини-лекция «Защита прав ребёнка, оставшегося без попечения родителей»*

---

### **Цель**

- предоставить информацию об органах, уполномоченных осуществлять защиту прав детей, оставшихся без попечения родителей, и основных законах, регулирующих данную область;
- предоставить информацию о порядке выявления и устройства детей, оставшихся без попечения родителей, в Санкт-Петербурге;
- определить понятие «социально-правовой статус ребёнка».

### **Форма проведения**

- Мини-лекция, ответы на вопросы участников

### **Материалы**

- Не требуются

## Содержание

Ведущий делает сообщение, раскрывающее следующие темы:

- право ребёнка жить и воспитываться в семье – принцип государственной политики;
- осуществление защиты прав ребёнка, оставшегося без попечения родителей; роль органов опеки и попечительства;
- основные законы РФ, регулирующие данную область.

## Материалы для тренера

### **Теоретический блок «Защита прав ребёнка, оставшегося без попечения родителей»**

Одним из приоритетов государственной политики Российской Федерации является поддержка семьи, материнства, детства, а также закрепление права каждого ребёнка жить и воспитываться в семье. Данные принципы сформулированы в ст. ст. 7 и 38 Конституции РФ, ст. 54 Семейного кодекса РФ, ст. 9 Конвенции ООН о правах ребёнка. Осуществление заботы о полноценном развитии и воспитании возложено на родителей – законных представителей ребёнка.

В случаях отсутствия родительского попечения или ненадлежащего исполнения родителями своих обязанностей по воспитанию ребёнка, государство берёт на себя функцию по защите прав ребёнка (ст. 56 СК РФ, ст. 20 Конвенции ООН о правах ребёнка). Ключевую роль в этом играют органы опеки и попечительства, на которые возложены обязанности по выявлению и устройству детей, оставшихся без попечения родителей, а также защите прав и законных интересов детей в случаях злоупотреблений со стороны родителей (ст. 121 СК РФ). Дети, оставшиеся без попечения родителей, подлежат передаче в семью на воспитание, и только при отсутствии такой возможности – в учреждения для детей-сирот (ст. 123 СК РФ). Органы опеки попечительства также ведут учёт детей, оставшихся без попечения родителей, выбирают форму устройства, осуществляют контроль за условиями содержания детей, выдают заключение о возможности быть усыновителем, опекуном, опекуном по договору и ведут учёт кандидатов в замещающие родители.

Органами опеки и попечительства являются органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации (ст. 34 Гражданского кодекса РФ). В Санкт-Петербурге, функции органов опеки и попечительства переданы органам местного самоуправления (Закон Санкт-Петербурга от 21.11.2007 N 536-109). Таким образом, в Санкт-Петербурге, по вопросам, связанным с устройством ребёнка в замещающую семью, необходимо обращаться в местную администрацию муниципального образования по месту жительства.

В Санкт-Петербурге, существует порядок выявления и устройства детей, оставшихся без попечения родителей. Если отсутствует возможность семейного устройства, ребёнок направляется в учреждение. Первоначально ребёнок попадает в больницу (специализированное отделение), откуда потом может быть направлен в дом ребёнка, социально-реабилитационный центр или детский дом. В дом ребёнка направляются дети, возраст которых менее трёх лет. Социально-реабилитационный центр (СРЦ), или приют – это учреждение временного пребывания детей, задачей которого является реабилитация ребёнка и установление его социально-правового статуса. Детский дом – это учреждение постоянного пребывания детей, где ребёнок может проживать вплоть до совершеннолетия.

Установление социально-правового статуса ребёнка – это задача по установлению статуса «ребёнка, оставшегося без попечения родителей», лишению или ограничению родителей в родительских правах (осуществляется в соответствии с СК РФ). Статус ребёнка имеет ключевое значение при определении возможной формы устройства.

После предоставления теоретического материала, ведущий предлагает участникам задать вопросы по теме.

### *3. Мини-лекция «Формы семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»*

#### **Цель**

- предоставить информацию о формах семейного устройства детей, оставшихся без попечения родителей, и основных законах, регулирующих данную область в РФ.

#### **Форма проведения**

- Мини-лекция, ответы на вопросы участников

#### **Материалы**

- Не требуются

#### **Содержание**

Ведущий делает сообщение, раскрывающее следующие темы:

- формы семейного устройства детей, оставшихся без попечения родителей, в РФ
- основные законы РФ, регулирующие данную область.

## Материалы для тренера

### **Теоретический блок «Формы семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»**

Федеральным законодательством (СК РФ) определены следующие формы семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей: усыновление (удочерение), опека (попечительство), приёмная семья. В случаях, когда это предусмотрено законами субъекта РФ, дети также может быть переданы на воспитание в патронатные семьи (патронат, патронатное воспитание). Законодательство Санкт-Петербурга не предусматривает возможность устройства детей в патронатные семьи.

- *Усыновление (удочерение)* – форма устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, приравнивающая усыновлённого (удочерённого) ребёнка и его усыновителей в личных неимущественных и имущественных правах и обязанностях к родственникам по происхождению. Усыновление или удочерение является приоритетной формой устройства детей, оставшихся без попечения родителей.
- *Опека и попечительство* – форма устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в целях их содержания, воспитания и образования, а также для защиты их прав и интересов. Опека устанавливается над детьми, не достигшими возраста 14 лет; попечительство устанавливается над детьми в возрасте от 14 до 18 лет.
- *Приёмная семья* – опека или попечительство над ребенком или детьми, которые осуществляются по договору о приёмной семье, заключаемому между органом опеки и попечительства и приёмными родителями или приёмным родителем, на срок, указанный в этом договоре.

Основные законы РФ, регулирующие семейное устройство детей:

- «Гражданский кодекс Российской Федерации (часть первая)» от 30.11.1994 № 51-ФЗ (ред. от 27.12.2009)
- «Семейный кодекс Российской Федерации» от 29.12.1995 № 223-ФЗ (ред. от 30.06.2008)
- Федеральный закон от 24.04.2008 № 48-ФЗ (ред. от 18.07.2009) «Об опеке и попечительстве»
- Постановление Правительства РФ от 01.05.1996 N 542 (с изм. от 19.03.2001) «Об утверждении Перечня заболеваний, при наличии которых лицо не может усыновить ребенка, принять его под опеку (попечительство), взять в приемную семью»

- Постановление Правительства РФ от 29.03.2000 N 275 (ред. от 11.04.2006) «Об утверждении правил передачи детей на усыновление (удочерение) и осуществления контроля за условиями их жизни и воспитания в семьях усыновителей на территории Российской Федерации и Правил постановки на учет консульскими учреждениями Российской Федерации детей, являющихся гражданами Российской Федерации и усыновленных иностранными гражданами или лицами без гражданства»
- Постановление Правительства РФ от 18.05.2009 № 423 «Об отдельных вопросах осуществления опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних граждан»
- Приказ Минобрнауки от 14.09.2009 № 334 «О реализации постановления Правительства Российской Федерации от 18 мая 2009 г. N 423»

После предоставления теоретического материала, ведущий предлагает участникам задать вопросы по теме.

#### *4. Сравнительная характеристика различных форм семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей*

##### **Цели**

- сформировать представления об особенностях различных форм семейного устройства детей, оставшихся без попечения родителей;
- предоставить информацию о том, кто может являться усыновителем, опекуном или приёмным родителем;
- предоставить информацию о документах, необходимых для принятия ребёнка в семью, в зависимости от выбранной формы устройства и о последовательности шагов.

##### **Форма проведения**

- Сообщение ведущего, обсуждение

##### **Материалы**

- Таблица «Сравнительная характеристика форм семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» для каждого участника (Приложение 7)

##### **Содержание**

Ведущий предоставляет слушателям раздаточный материал (таблица «Сравнительная характеристика форм семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей») и проводит сравнительный анализ существующих форм семейного устройства детей, опираясь на данную таблицу.

При этом, важно раскрыть следующие особенности каждой формы устройства:

- права и обязанности ребёнка и родителей, в том числе имущественные права несовершеннолетних и права наследования;
- дети, которые могут быть переданы на воспитание;
- граждане, которые могут стать замещающими родителями;
- перечень необходимых документов и способ установления;
- денежные пособия, оплата труда и другие меры социальной поддержки;
- последовательность шагов, которые должна совершить семья для того, чтобы у неё оказался приёмный ребёнок.

Завершив сообщение, ведущий предлагает слушателям подумать и обсудить, каковы преимущества и ограничения каждой формы семейного устройства, и что нужно учитывать при выборе формы.

### *5. Ответы юриста на вопросы слушателей*

---

Во второй части занятия необходимо выделить время на вопросы участников к юристу, которые, как правило, касаются конкретных обстоятельств семьи. Обычно эта часть занимает не менее 15 минут.

### *6. Подведение итогов занятия и обратная связь*

---

Проводится так же, как на предыдущих занятиях. Ведущий делает краткий обзор рассмотренных вопросов. Затем каждый участник тренинга говорит о том, что для него оказалось наиболее важным на данном занятии, и как он себя сейчас чувствует. Ведущий благодарит всех за активное участие и анонсирует темы, которые будут затронуты на следующем занятии.

## **ЗАНЯТИЕ 7. Умственное и эмоциональное развитие приёмного ребёнка**

### **Цели занятия:**

- предоставить информацию о возможных проблемах в психическом развитии приёмных детей и истоках этих проблем;
- сформировать представления о способах преодоления отклонений в интеллектуальной и эмоциональной сферах детей;
- обозначить роль семьи и устойчивых позитивных отношений с ближайшим окружением для нормального развития ребёнка и преодоления отклонений в психическом развитии.

### **План занятия**

1. Приветствие и разминка «Умный – это значит...»
2. Мини-лекция «Проблемы интеллектуального развития детей, оставшихся без попечения родителей»

3. Упражнение «Как помочь ребёнку?»
4. Разминка
5. Мозговой штурм «В чём может проявляться эмоциональное неблагополучие у детей?»
6. Мини-лекция «Особенности эмоциональной сферы детей, воспитывающихся вне семьи. Основные причины их эмоционального неблагополучия»
7. Обсуждение памятки приёмного родителя «Наиболее важные составляющие помощи ребёнку с эмоциональными проблемами»
8. Подведение итогов и обратная связь

### **Методические рекомендации**

Данное занятие должен проводить психолог, знакомый с особенностями психического развития детей, оставшихся без попечения родителей.

---

#### *1. Приветствие и разминка «Умный – это значит...»*

---

##### **Цель**

- включить слушателей в работу;
- настроить на тему, посвящённую интеллектуальному развитию.

##### **Форма проведения**

- Разминка

##### **Материалы**

- Игрушка, изображающая ребёнка; если такой игрушки нет, это может быть какой-нибудь предмет, который ассоциируется с интеллектуальным развитием (например, шахматная фигура, «кубик Рубика», книга, и пр.)

##### **Содержание**

Ведущий приветствует участников и предлагает провести разминку. Разминка проводится по аналогии с заданием «Ребёнок – это...» (занятие 4): по кругу передаётся игрушка, и каждый участник, когда игрушка окажется у него, должен закончить фразу: «Умный – это значит...». Завершая разминку, ведущий предлагает группе задуматься о существовании разных типов интеллекта, возможных диспропорциях развития интеллектуальной сферы.

---

#### *2. Мини-лекция «Проблемы интеллектуального развития детей, оставшихся без попечения родителей»*

---

##### **Цель**

- предоставить информацию о возможных проблемах в интеллектуальном развитии приёмных детей и причинах этих проблем;

## Форма проведения

- Мини-лекция

## Материалы

- Не требуется

## Содержание

Ведущий делает сообщение о возможных трудностях умственного развития детей, оставшихся без попечения родителей (педагогическая запущенность, задержка психического развития). Завершив мини-лекцию, ведущий даёт возможность участникам задать вопросы по теме сообщения.

## Материалы для тренера

### Сообщение «Проблемы интеллектуального развития детей, оставшихся без попечения родителей»

Почти у всех детей, оказавшихся в приюте, детском доме или доме ребёнка, отмечаются те или иные проблемы интеллектуального характера: ограниченный запас знаний, недостаточная сформированность отдельных психических функций, низкая умственная работоспособность, задержка психического развития, педагогическая запущенность. Основные термины:

**Педагогическая запущенность** – это дефицит знаний и умений вследствие недостатка интеллектуальной информации.

**Задержка психического развития (ЗПР)** – это временное отставание, замедление в психическом развитии ребёнка, преодолимое полностью или частично при определенных благоприятных условиях. ЗПР не является умственной отсталостью.

**Умственная отсталость** – существенное снижение интеллектуального развития, сочетающееся с трудностями адаптивного поведения (например, навыки самообслуживания, коммуникативные навыки); умственная отсталость имеет стойкий, необратимый характер, и часто обусловлена нарушенным функционированием центральной нервной системы.

### Основные варианты ЗПР:

- 1) ЗПР конституционального (наследственного) происхождения;
- 2) ЗПР, связанная с ослабленным физическим здоровьем;
- 3) ЗПР, вызванная неблагоприятными условиями жизни;
- 4) ЗПР, обусловленная негрубыми повреждениями мозга в результате патологии беременности, родов, инфекционных заболеваний в раннем детстве.



ЗПР определяется у 50% детей со школьной неуспеваемостью. Эти дети обнаруживают преобладание игровых интересов, ограниченный общий запас знаний и представлений, быстрое пресыщение познавательной деятельностью, слабую интеллектуальную целенаправленность. При этом в одних случаях на первый план выступает задержка развития эмоционально-волевой сферы (простодушие, поверхностность эмоций, их неустойчивость, слабость волевого усилия). В других случаях может преобладать замедленное развитие познавательных функций (незрелость активного внимания, ослабление памяти, недостаточность зрительно-пространственного анализа и синтеза, трудности формирования навыков чтения, письма или счета).

В отличие от детей с умственной отсталостью, дети с ЗПР достаточно сообразительны в пределах имеющихся знаний, значительно более продуктивны в использовании помощи взрослого и при благоприятных условиях со временем могут догнать сверстников.

Ранняя психическая и социальная депривация, которая наблюдается у большинства безнадзорных детей и детей-сирот, способствует снижению волевых компонентов личности и развитию импульсивности. Психотравмирующие условия воспитания часто приводят к формированию таких характерологических особенностей, как робость, боязливость, неуверенность в себе, безынициативность. Все это крайне негативно отражается на познавательной активности детей и их интеллектуальной продуктивности.

### *3. Упражнение «Как помочь ребенку?»*

#### **Цели**

- Сформировать представления о различных вариантах трудностей в познавательной сфере детей, оставшихся без попечения родителей;
- сформировать представления о способах преодоления отклонений ребёнка в интеллектуальной сфере;
- побудить задуматься о ресурсах, необходимых семье для преодоления этих проблем.

#### **Форма проведения**

- Работа в небольших группах; обсуждение

#### **Материалы**

- Карточки с историями детей;
- чистые листы бумаги для флипчарта, маркеры (по количеству подгрупп)

## Содержание

Участники делятся на две группы: одна команда включает всех, кто родился весной и летом, а другая - тех, кто родился зимой и осенью. Каждая команда получает карточку с историей ребёнка, проживающего в детском приюте. Члены команды должны обсудить полученную историю и составить план действий приёмных родителей, **направленный на преодоление проблем в обучении ребёнка.**

### **История 1.**

*Свете 8 лет. Это подвижная и общительная девочка. Она заводит в группе младших детей. Любит петь и танцевать. Стремится быть в центре внимания. Умеет постоять за себя. Учёба в первом классе дается с большим трудом. К концу третьей четверти все еще путает буквы, не умеет сливать их в слоги, не справляется с простейшими счётными операциями в пределах пяти. Каждое занятие с учителем в приюте начинается после долгих уговоров, а заканчивается бурными рыданиями: «Я не хочу учиться! У меня ничего не получается!» Чтобы избежать учебных занятий, девочка прячется под кроватью, в шкафу. Света завидует детям, которые уходят в новые семьи. Настойчиво повторяет, что не хочет возвращаться к своей маме, которая «устроила дома притон для наркоманов».*

### **История 2.**

*Семилетнему Мише на вид можно дать не больше 5 лет. Он бледный, худенький, с тонкими чертами лица. Очень непосредственный в общении, ласковый и разговорчивый. Тянется ко всем взрослым: любит посидеть на коленях у них, просит поносить на руках, как маленького. За полгода жизни в приюте семь раз помещался в детские больницы с разными диагнозами: гнойный отит, гайморит, ангина и др. Болеет всегда тяжело, с очень высокой температурой. Панически боится, что снова может попасть в больницу, «а там будут делать уколы». На занятиях подготовительной группы в приюте быстро истощается, начинает отвлекаться, не может усидеть на одном месте. Любит играть с детьми и взрослыми, пытается всеми руководить. Проявляет интерес к цифрам и счёту, охотно занимается с конструктором «Лего» или складывает мозаики-пазлы.*

### **История 3.**

*Марине было два с половиной года, когда она вместе со старшими сестрой и братом (11 и 5 лет) оказалась в социально-реабилитационном центре для несовершеннолетних. В кровной семье дети жили в постоянном страхе, часто голодали, подолгу оставались закрытыми в квартире. Мать и дедушка злоупотребляли алкоголем, устраивали жестокие драки на глазах у детей. У всех троих детей специалисты обнаружили серьёзные проблемы со здоровьем. Марина значительно отставала в росте и весе, практически не говорила – её речь состояла всего из трёх слов. Девочка была апатичной, часто раскачивалась перед сном, сосала палец. Страдала ночным и дневным недержанием мочи. Оказавшись мокрой, не выражала беспокойства.*

*Уже спустя месяц обозначились первые успехи: в речи появились три новых слова, девочка стала чаще улыбаться, проявлять интерес к игрушкам.*

На работу в группах даётся 10 минут. Затем листы обеих команд вешаются на стену или закрепляются на флипчарте. Представителям команд предлагается по очереди познакомить всех участников со своими историями и прокомментировать составленные планы.

### **Обсуждение**

Обсуждение может касаться того, насколько целесообразны и эффективны предложенные участниками планы действий. В процессе обсуждения ведущий, соблюдая правила конфиденциальности, может рассказать о действиях реальных приёмных семей, в которых оказались дети. Подводя итоги, ведущий должен донести до участников, что для преодоления проблем в познавательном развитии детям, прежде всего, необходима семья. Именно в семье можно создать наиболее благоприятные условия для таких детей:

- стабильное позитивное общение с близкими взрослыми;
- поддержание атмосферы безопасности и определенности;
- удовлетворение основных физических и психологических потребностей;
- безусловное принятие ребенка таким, какой он есть;
- огромное терпение взрослых и оптимистический настрой;
- помощь, поддержка и поощрение ребенка в преодолении трудностей;
- повышение его самооценки и самоуважения;
- восполнение пробелов в знаниях и навыках;
- стимуляция познавательных интересов;
- использование игровых приемов в обучении;
- постепенность и соразмерность требований возможностям ребенка;
- привлечение в союзники воспитателей детского сада и учителей.

В случае выраженных трудностей следует обратиться к специалистам (неврологу, психиатру, психологу, логопеду), использовать специальные формы и методы обучения (смещение сроков начала школьного обучения, щадящий режим, обучение в коррекционном классе или в школе для детей с задержкой психического развития и др.) При необходимости, обеспечить медикаментозное лечение.

Многoletний опыт работы с приёмными семьями показывает, что при соблюдении вышеперечисленных условий практически все дети со временем успешно преодолевают имеющиеся трудности в интеллектуальной сфере. Очень важно не переусердствовать в желании как можно быстрее добиться существенных перемен и во всем сразу.

### **Методические рекомендации**

Можно предложить участникам домашнее задание: подумать о том, как сформировать или повысить учебную мотивацию (желание учиться) у детей, имеющих проблемы в познавательной сфере.

#### *4. Разминка*

---

Ведущий предлагает участникам, передавая по кругу куклу, без слов показать, как бы они успокоили плачущего ребёнка.

#### *5. Мозговой штурм «В чём может проявляться эмоциональное неблагополучие у детей?»*

---

### **Цель**

- Способствовать пониманию участниками разнообразия эмоциональных нарушений у детей и глубину их переживаний

### **Форма проведения**

- Мозговой штурм

### **Материалы**

- Чистый лист бумаги для флипчарта, маркер

### **Содержание**

Ведущий предлагает всем участникам подумать и назвать все возможные проявления эмоциональных нарушений у детей, оставшихся без попечения родителей. Результаты мозгового штурма отражаются на флипчарте. Ведущий, подводя итоги, может добавить что-то важное, что было упущено группой. Например, дети могут проявлять повышенную агрессивность не только по отношению к окружающим, но и направлять её на самих себя. Практически все воспитанники детских домов имеют очень низкую самооценку. Важно обратить внимание на то, что эмоциональное неблагополучие может проявляться

в самых разных сферах. Очень часто его индикатором являются нарушения поведения (негативизм, упрямство, гиперактивность), проблемы в общении (замкнутость, настороженность, назойливость). Возможен широкий диапазон собственно эмоциональных нарушений: сниженное настроение, плаксивость, повышенная возбудимость, агрессивность и др. Наличие невротических симптомов (страхи, навязчивые действия, истерические реакции) или психосоматических заболеваний (бронхиальная астма, нейродермит) свидетельствует о серьёзных эмоциональных проблемах.

Стоит отметить, что у каждого отдельного ребёнка своя предыстория и индивидуальные особенности реагирования на трудные жизненные обстоятельства.

*б. Мини-лекция «Особенности эмоциональной сферы детей, воспитывающихся вне семьи. Основные причины их эмоционального неблагополучия»*

### **Цель**

- Способствовать пониманию участниками вариантов и причин эмоциональных нарушений у детей, оставшихся без попечения родителей

### **Форма проведения**

- Мини-лекция

### **Материалы**

- Не требуются

### **Содержание**

Ведущий делает сообщение о возможных эмоциональных нарушениях у детей, оставшихся без попечения родителей и о том, какие причины лежат в основе этих нарушений. По окончании сообщения ведущий отвечает на вопросы участников.

## **Материалы для тренера**

### **Сообщение «Особенности эмоциональной сферы детей, воспитывающихся вне семьи. Основные причины их эмоционального неблагополучия»**

Все дети в процессе развития движутся от беспомощности к зрелой независимости. У детей есть физические потребности, без удовлетворения которых жизнь не может продолжаться, а также определенные психологические потребности, удовлетворение которых обеспечивает гармоничное формирование личности, ее эмоциональное благополучие.

Основные физические потребности: еда, сон, тепло, жилище, свежий воздух, солнечный свет, движение, отдых, предупреждение заболеваний и травм.

Основные психологические потребности:

- привязанность и любовь;
- непрерывность индивидуального ухода;
- ощущение психологической безопасности;
- новая информация;
- чувство самоуважения;
- возможность учиться на собственном опыте;
- реализация своих способностей;
- достижение независимости и самостоятельности.

В жизни ребёнка первостепенное значение имеет удовлетворение потребности в любви и привязанности. Привязанность – это способность и потребность людей создавать и сохранять прочные эмоциональные связи с другими людьми.

Привязанность имеет следующие характеристики:

1. Конкретность – отчетливое предпочтение одного или нескольких человек.
2. Продолжительность – чем сильнее привязанность, тем дольше она длится.
3. Эмоциональная насыщенность – значимость и сила переживаний, включение всего спектра чувств.

Глубокие эмоциональные связи со значимыми людьми служат основой и источником жизненных сил для ребёнка. Они закладывают базовое доверие к миру, создают условия для активного познания окружающего мира и полноценного общения.

У детей, воспитывающихся вне семьи, часто наблюдается апатичность, безынициативность, эмоциональное отчуждение, отсутствие сопереживания в сочетании с импульсивностью, нарушением образа «Я». Это обусловлено тем, что, во-первых, не удовлетворяются насущные потребности ребёнка (в любви, привязанности, безопасности и т.д.), а во-вторых, у большинства детей за плечами многочисленные психические и физические травмы. Многие из воспитанников приютов подвергались жестокому обращению.

**Жестокое обращение с детьми** – это любое действие или бездействие по отношению к ребёнку со стороны родителей, лиц, их заменяющих, а также других людей, учреждений или общества в целом, которые наносят вред физическому и психическому здоровью ребенка и его развитию, а также ущемляют его права и свободы.

Основные формы жестокого обращения с детьми:

- физическое насилие;

- сексуальное насилие;
- эмоциональное (психологическое) насилие;
- пренебрежение основными нуждами ребёнка.

Психологическое насилие часто сопровождается другими формами жестокого обращения с детьми. По мнению специалистов, его влияние более разрушительно для личности ребёнка по сравнению с физическим и даже сексуальным насилием.

Основные типы психологического насилия в отношении детей.

1. Игнорирование:
  - неспособность или нежелание выражать любовь и заботу по отношению к ребёнку;
  - лишение ребёнка необходимой поддержки, сочувствия;
  - игнорирование его потребности в безопасном окружении.
2. Отвержение:
  - открытое неприятие, постоянная критика, негативные сравнения;
  - предъявление чрезмерных требований к ребёнку, не соответствующих его возрасту и возможностям;
  - публичное унижение, демонстрация его отрицательных качеств.
3. Угрозы (или терроризирование):
  - угрозы наказания, побоев или совершения насилия по отношению к ребёнку или к тому, кого он любит;
  - оскорбление, унижение достоинства.
4. Изоляция:
  - установление бесосновательных ограничений на общение ребёнка со сверстниками, родственниками или другими взрослыми;
  - запрет или ограничение без достаточных оснований на выход из дома.
5. Развращение:
  - побуждение к развитию антисоциального поведения (воровство, проституция, порнография);
  - вовлечение в употребление алкоголя, наркотиков;
  - поощрение саморазрушающего поведения.

Маленькие дети особенно уязвимы к жестокому обращению вообще и к психологическому насилию в частности, поскольку у них нет возможности избежать насилия и получить эмоциональное подкрепление вне семьи.

Дети, оказавшиеся в приюте или детском доме, испытывают двойную психологическую травму: с одной стороны, они страдали от жестокого обращения в своей семье, а с другой – тяжело переживают разрыв с ней. Особенности эмоционального контакта с ближайшим окружением играют решающую роль, как в происхождении различных нарушений

эмоционального развития, так и в их преодолении. Только воспитание в семье может обеспечить особо благоприятные условия для детей, перенесших тяжелые психологические травмы и имеющих проблемы в психическом развитии. Мы не в силах изменить прошлый опыт ребёнка, но мы в состоянии помочь ему в настоящем и тем самым повлиять на его будущее.

### *7. Обсуждение памятки приёмного родителя «Наиболее важные составляющие помощи ребёнку с эмоциональными проблемами»*

#### **Цель**

- Сформировать представления о способах оказания помощи ребёнку, имеющему эмоциональные нарушения

#### **Форма проведения**

- Обсуждение и комментарии ведущего

#### **Материалы**

- Памятка приёмного родителя «Наиболее важные составляющие помощи ребёнку с эмоциональными проблемами» (приложение 8) для каждого участника

#### **Содержание**

Ведущий выдаёт всем участникам памятку приёмного родителя «Наиболее важные составляющие помощи ребёнку с эмоциональными проблемами» (приложение 8), предлагает познакомиться с ней и обсудить в группе. Каждый участник может прокомментировать памятку или задать вопрос ведущему.

### **Памятка приемного родителя**

Наиболее важные составляющие помощи ребёнку с эмоциональными проблемами

- атмосфера тепла, безопасности и принятия;
- возможность выражать все чувства;
- формирование привязанности между ребенком и родителями;
- новая модель отношений в семье (доверие, доброжелательность, уважение, эмоциональная поддержка, готовность обсудить возникшие проблемы),
- разумные требования, ограничения и обязанности;
- консультации психолога, при необходимости психоневролога;
- длительное комплексное медико-социально-психологическое сопровождение приемной семьи.



В процессе обсуждения необходимо подчеркнуть роль семьи в преодолении эмоциональных нарушений у детей, важность принятия ребенка со всеми его бедами и переживаниями, готовность семьи обратиться за помощью к специалистам. Следует указать будущим приемным родителям на обязательность заботы о собственном здоровье и эмоциональном благополучии, гармонических взаимоотношениях между супругами.

В обсуждении подчеркнуть взаимосвязь интеллектуального и эмоционального развития. Безусловно, в развитии ребенка интеллект и эмоции тесно взаимосвязаны. Угнетенное состояние, высокая тревожность не позволяют ребенку сосредоточиться, блокируют продуктивную умственную работу, интеллектуальное развитие. С другой стороны, проблемы с учебой приводят к снижению самооценки, к появлению чувства несостоятельности или обиды и озлобленности. Многие приемные дети начинают лучше учиться, когда наконец-то почувствуют себя любимыми, «своими», потому что успехи в учебе зависят не только от способностей ребенка, но и от его душевного состояния.

### *8. Подведение итогов и обратная связь*

---

Проводится по аналогии с предыдущими занятиями.

## **ЗАНЯТИЕ 8. Трудности поведения. Вопросы дисциплины**

### **Цели занятия:**

- Предоставить информацию о возможных трудностях поведения детей, оставшихся без попечения родителей;
- способствовать пониманию родителями причин трудного поведения детей;
- предоставить информацию об эффективных способах преодоления трудностей в поведении детей;
- сформировать представления о том, что такое дисциплина и для чего она нужна;
- предоставить информацию о допустимых и недопустимых способах поддержания дисциплины.

### **План занятия**

1. Приветствие и разминка
2. Мозговой штурм «Трудности поведения»
3. Упражнение «Что делать родителю?»
4. Сообщение «Что нужно знать родителю о «трудном» поведении ребёнка»
5. Дискуссия «Что такое дисциплина?»
6. Упражнение «Поощрения и наказания»
7. Подведение итогов и обратная связь

## **Методические рекомендации**

Так же, как и предыдущее занятие, данное занятие должен проводить психолог, знакомый с особенностями психического развития детей, оставшихся без попечения родителей.

### *1. Приветствие и разминка*

---

#### **Цель**

- включить слушателей в работу;

#### **Форма проведения**

- Разминка

#### **Материалы**

- Небольшой предмет, который можно передавать по кругу (например, игрушка)

#### **Содержание**

Ведущий приветствует участников и предлагает провести небольшую разминку: передавая по кругу какой-либо предмет, назвать своё настроение в данный момент. кратко рассказывает о целях и содержании занятия. Затем, ведущий кратко рассказывает о целях и содержании занятия.

### *2. Мозговой штурм «Трудности поведения»*

---

#### **Цель**

- Расширить представления о возможных трудностях поведения детей

#### **Форма проведения**

- Мозговой штурм

#### **Материалы**

- Чистый лист бумаги для флипчарта, маркер

#### **Содержание**

Ведущий предлагает участникам составить список трудностей поведения детей. Участники могут называть примеры из своего опыта, или подумать о своих опасениях в отношении будущего приёмного ребёнка. Чаще всего в список попадают следующие примеры «трудного» поведения: воровство, враньё, непослушание и негативизм, истерики, гиперактивное поведение, агрессия, отказ ходить в школу, «липнувшее» поведение, вспышки раздражения и гнева, использование нецензурных выражений, уходы из дома, манипулирование и пр. Подводя итог, ведущий говорит, что есть много трудностей поведения, которые могут поставить родителя в тупик, расстроить или даже рассердить его.

На занятии мы не успеем разобрать все возможные трудности, но на примере некоторых попробуем понять общие принципы того, что делать родителю в подобных ситуациях.

### 3. Упражнение «Что делать родителю?»

#### Цели

- Способствовать пониманию родителями причин трудного поведения детей;
- предоставить информацию о причинах и эффективных способах справиться с такими трудностями, как детские истерики, агрессивное поведение, воровство.

#### Форма проведения

- Практическое задание

#### Материалы

- Три карточки с кратким описанием ситуаций трудного поведения детей;
- чистые листы бумаги для флипчарта, маркеры (по количеству подгрупп)

#### Содержание

Группа делится на три команды. Разделить участников можно, предложив им рассчитать на цвета светофора: красный, жёлтый, зелёный. Каждой команде ведущий даёт по одной карточке с описанием ситуации. Задание для команд: обсудить и сформулировать возможные действия родителей, чтобы справиться с трудным поведением ребёнка. На работу в группах даётся 10 минут.

**Маше 6 лет.** Девочку взяли из детского дома 6 месяцев назад. Первое время в семье все шло хорошо, но примерно через месяц Маша начала негативно реагировать на простые требования и ограничения взрослых (просьбу убрать за собой игрушки, ограничение сладостей, отказ купить дорогую игрушку и пр.) Девочка начинает плакать, кричать, устраивать «сцены». Ей бывает трудно успокоиться. Иногда она настолько себя не контролирует, что может ударить взрослого, или удариться сама. А недавно к этим трудностям добавились истерики по утрам, во время сборов в детский сад.

**Петя 9 лет, он учится во втором классе.** В приёмной семье Петя совсем недавно. Петя почти год жил в приюте, после того, как его забрали из его родной семьи, в которой мальчик подвергался физическому насилию.

На прошлой неделе приёмных родителей вызвали в школу и сказали, что мальчик ведёт себя агрессивно по отношению к своим одноклассникам. Он может ударить другого ребёнка, когда тот не делает то, что хочет Петя. А накануне Петя устроил серьёзную драку с мальчиком, который его обозвал.

**Аня 8 лет,** она живёт в приёмной семье вместе со своей младшей сестрёнкой Катей (3 года) уже год. Приёмная мама воспитывает девочек одна, и почти всё свободное время уделяет младшей, поскольку у Кати есть трудности со здоровьем. Аня вполне самостоятельная девочка, однако она очень нуждается во внимании. Также, Ане никак не удаётся наладить отношения с ребятами в школе: с ней никто не хочет дружить.

Некоторое время назад приёмная мама заметила, что у неё стали исчезать небольшие суммы денег. Она не придавала этому значения, т.к. думала, что просто не помнит, как потратила. Но вчера у неё пропало несколько украшений, среди которых была как бижутерия, так и ювелирные изделия. Сразу же выяснилось, что украшения взяла Аня. Почти всё она раздала своим одноклассникам в школе.

## Обсуждение

Обсуждение организуется поочерёдно для каждой из ситуаций. Сначала группа представляет результаты своего обсуждения. Другие участники могут также высказать свои идеи. Затем ведущий делает короткое сообщение, в котором важно поставить акцент на причинах трудного поведения ребёнка. Затем можно спросить у родителей, изменился ли их взгляд на ситуацию. При необходимости, можно вместе с родителями продумать новый план действий для преодоления трудностей.

## Методические рекомендации.

Ниже приведены ключевые моменты, которые важно сообщить родителям, говоря о причинах и о том, что помогает справляться с трудным поведением ребёнка.

### *Ситуация 1: истерики*

Истерики – это ответ ребёнка на трудности, с которыми он сталкивается, в частности, на запреты, ограничения, неудачи, невозможность получить что-то

прямо сейчас и пр. В основе истерики лежит гнев, который появляется в ответ на запреты и ограничения. Реагируя сильным протестом, ребёнок пытается получить то, что он хочет. Чаще всего истерики встречаются у детей в возрасте от 18 месяцев до трёх лет, но бывают и у детей постарше. Дети, которые воспитывались в детском доме, и затем оказались в семье, также часто прибегают к истерикам в ответ на новые правила, ограничения и запреты (с которыми он не сталкивался в детском доме). С истериками помогают справиться такие действия взрослых:

- отразите чувства ребёнка, можете связать их с ситуацией: «Ты рассердился, потому что я не даю тебе конфету» (см. материалы занятия 2 о навыке отражения чувств);
- опишите действия ребёнка, не оценивая и не объясняя их: «Ты громко плачешь»;
- старайтесь сохранять спокойствие, даже если ребёнок сильно возбуждён;
- маленького ребёнка, если он перевозбуждён, можно взять на руки и крепко обнять, ограничив таким образом его движения; в это время продолжайте отражать чувства ребёнка;
- когда истерика носит ярко выраженный демонстративный характер, может помочь тактика «сознательного игнорирования»: отойдите на несколько шагов от ребёнка и не реагируйте никак на его поведение, или уйдите в другую комнату; делая это, вы должны сначала убедиться в безопасности ребёнка (маленькие дети иногда настолько не контролируют себя во время истерик, что могут нанести себе травму); однако не злоупотребляйте этим приёмом, поскольку подобное поведение взрослого может быть сигналом ребёнку о том, что Вам безразличны его чувства;
- не эффективно объяснять что-либо, «читать нотации» или наказывать ребёнка, который находится в состоянии истерики;
- когда ребёнок успокоился, с ним можно обсудить существующее правило: «сначала надо съесть второе, и только потом я дам тебе конфету», «ты можешь выбрать только одну игрушку в этом магазине», «мы с тобой договаривались, что уйдём с площадки в три»;
- помните, что неуверенная позиция взрослого, непоследовательность и несогласованные действия разных членов семьи, стремление в ответ на истерику предоставить ребёнку всё, что он хочет – провоцируют дальнейшие истерики ребёнка.

#### *Ситуация 2: агрессивное поведение*

Причин агрессивного поведения ребёнка существует много. Наиболее распространёнными являются: неумение по-другому выражать свой гнев; реакция ребёнка на жестокость среды, в которой он жил (включая физическое насилие, унижение, отвержение, пренебрежение нуждами); «выученный» способ поведения (если ребёнок жил в среде, где насилие считалось нормой); способ привлечения внимания вследствие недостатка эмоционального тепла; самозащита. В зависимости от причин, могут быть разные стратегии реагирования на такое поведение ребёнка.

- Если агрессивное поведение ребёнка – следствие пережитой травмы, то нужно помочь ребёнку справиться с трудными переживаниями. Поговорите с ним о его чувствах, в том числе чувствах гнева, злости, и т.д.; позвольте выражать свои чувства безопасным для других людей способом. Если чувствуете, что не справляетесь сами – обращайтесь за профессиональной помощью.
- Научите ребёнка приемлемым и безопасным способам выражения своего гнева и других негативных чувств; объясните, почему нельзя использовать физическое насилие, будьте твёрды в запрете на физическую силу. Будьте примером ребёнку во всём этом.
- Уделяйте ребёнку достаточно внимания, теплоты, заботы, любви; убедитесь, что ребёнок не чувствует себя одиноким, ненужным, брошенным. Проводите с ним время, играйте, ходите на прогулки, разговаривайте о его чувствах и делах.
- Помните, что если ребёнок находится в агрессивной по отношению к нему среде (например, подвергается физическим наказаниям или эмоциональному насилию в семье) – агрессивное поведение ребёнка будет закономерной реакцией. Пока не будут устранены причины, ничего не удастся сделать с последствиями.

### *Ситуация 3: воровство*

У детского воровства также существует множество причин, среди которых чаще всего встречаются: недостаток внимания и эмоционального тепла со стороны родителей; «выученный» способ поведения (если воровство было способом выживания или поощряемым поведением); несформированные представления о том, что такое «своё» и «чужое», отсутствие своих личных вещей (особенно часто это встречается у воспитанников интернатных учреждений); неуважение со стороны взрослых к «собственности» ребёнка (например, взрослые свободно распоряжаются личными вещами и игрушками ребёнка); отсутствие собственных карманных денег (в том возрасте, когда это уже необходимо); иногда причиной воровства ребёнка становится давление на него и вымогательство со стороны других детей. Понять причины воровства поможет информация о том, при каких обстоятельствах, что и у кого ребёнок взял, а также как распорядился этими вещами.

### *4. Сообщение «Что нужно знать родителю о «трудном» поведении ребёнка»*

#### **Цели**

- Способствовать пониманию родителями причин трудного поведения детей;
- предоставить информацию об эффективных способах преодоления трудностей в поведении детей;
- обобщить информацию, полученную в предыдущем упражнении;

#### **Форма проведения**

- Сообщение ведущего

## Материалы

- Не требуются

## Содержание

- Ведущий делает небольшое сообщение, которое обобщает информацию, полученную в предыдущем упражнении.

## Материалы для тренера

### Сообщение «Что нужно знать родителю о «трудном» поведении ребёнка»

Любое поведение имеет свои причины и некоторые цели. Если ребёнок ведёт себя «плохо» – значит, он пытается сообщить Вам что-то важное. Возможно, он просит о помощи. Прежде чем принимать меры, постарайтесь понять причины трудного поведения ребёнка.

Иногда причины кроются в прошлом негативном опыте ребёнка. Это может быть отсутствие других, «хороших» моделей поведения. В этом случае просто наберитесь терпения и объясняйте ребёнку, какое поведение Вы ожидаете. Подавайте ему пример. Поощряйте поведение, которое считаете правильным. Иногда требуется время, чтобы избавиться от старых привычек.

Возможно, своим поведением ребёнок пытается рассказать Вам, что происходило с ним до того, как он оказался у Вас. Если это так – это означает, что ребёнок начал Вам доверять. Выслушайте ребёнка, посочувствуйте ему, позвольте рассказать о своих переживаниях. Если прошлый опыт ребёнка был очень травмирующим, то может понадобиться помощь специалистов. Иногда причины связаны с текущей ситуацией. Трудное поведение появляется, когда ребёнок испытывает стресс, напряжение, утомление, когда к нему предъявляются слишком высокие и/или жёсткие требования. Также, причинами могут быть недостаток эмоционального тепла и внимания со стороны родителей, нарушения детско-родительских отношений, конфликты в семье, насилие. Во всех этих случаях нужно изменять ситуацию. Иногда взрослым нужно изменять своё поведение или взгляды.

Также, трудности в поведении являются закономерным и ожидаемым этапом адаптации ребёнка в приёмной семье (подробнее об этом мы расскажем на следующем занятии). Однако, если трудности длятся на протяжении нескольких месяцев, или появляются после периода долгого проживания ребёнка в семье – с большой вероятностью это связано с особенностями текущей ситуации и сложившимися отношениями в приёмной семье.

Помните о том, что сам ребёнок не всегда может понять, что с ним происходит и объяснить это взрослому. Понять причины трудного поведения

ребёнка – задача взрослых. Только если работать с причинами, можно помочь ребёнку преодолеть трудности и прийти к желаемому результату. Борьба исключительно с «симптомами» – неэффективно, поскольку, если ребёнок продолжает испытывать напряжение, то есть опасность, что на место одних симптомов придут другие.

Помните также и о том, что взрослым тоже иногда нужна помощь и поддержка. Мы тоже можем уставать, испытывать напряжение и стресс. Иногда нам трудно встать на позицию сопереживания ребёнку, потому что его поведение вызывает у нас гнев, обиду, тревогу, недоумение, страх, растерянность и т.д. Обращайтесь за помощью, если чувствуете, что не справляетесь сами.

### *5. Дискуссия «Что такое дисциплина?»*

#### **Цель**

- сформировать представления о том, что такое дисциплина и для чего она нужна.

#### **Форма проведения**

- Дискуссия

#### **Материалы**

- Не требуются

#### **Содержание**

Ведущий просит участников ответить на вопрос: «На ваш взгляд, что такое дисциплина, нужна ли она, что она в себя включает?». В процессе обсуждения, ведущий дополняет и комментирует ответы участников. Дискуссия должна подвести слушателей к таким выводам:

Разумная дисциплина – это одно из необходимых условий развития ребёнка; для ребёнка одинаковый вред наносят как чрезмерно жёсткие требования и меры воспитания, так и вседозволенность, т.е. отсутствие всяческих правил, запретов и ограничений.

Способы дисциплина включают в себя установление правил, поощрения, наказания. Но помните о том, что очень многие модели поведения усваивает в общении с родителями и наблюдая за их поведением. Будьте примером ребёнку в том, чего вы хотите добиться от него.

Основной задачей дисциплины не может являться добиться от него беспрекословного подчинения взрослому; если вы ставите такую цель, рано или поздно вы столкнётесь с серьёзными негативными последствиями.

Дисциплина должна способствовать тому, чтобы ребёнок сам учил-



ся понимать границы дозволенного и принимать решения. С возрастом возможности родителей контролировать поведения ребёнка уменьшаются, и ребёнок начинает сам решать, что можно, а что нельзя. Поэтому важно, чтобы усвоение норм происходило путем их «включения» в структуру личности. Обсуждайте с ребёнком существующие правила и ограничения; объясняйте, для чего они нужны; не требуйте невыполнимого; хвалите за поведение, которое считаете правильным; соблюдайте правила сами.

### *6. Упражнение «Поощрения и наказания»*

---

#### **Цель**

- Расширить представления о возможных способах поддержания дисциплины;
- предоставить информацию о допустимых и недопустимых способах поощрения и наказания ребёнка.

#### **Форма проведения**

- Мозговой штурм (работа в небольших группах)

#### **Материалы**

- Чистые листы бумаги для флипчарта, маркеры (по количеству подгрупп)

#### **Содержание**

Участники делятся на две команды. Одна команда получает задание придумать как можно больше способов поощрения ребёнка, вторая – как можно способов наказания. На работу в группах даётся 5-7 минут. Затем каждая команда представляет результаты своей работы.

#### **Обсуждение**

В ходе обсуждения важно затронуть следующие моменты:

- преимущества поощрений по сравнению с наказаниями;
- соотношение поощрений и наказаний в пользу первых;
- соответствие мер воспитания поступку ребёнка, а также его возрасту и способностям понять произошедшее;
- использование принципа «логически вытекающие из поступка негативные последствия»;
- недопустимость применения любых форм физических наказаний и наказаний, унижающих личность ребёнка.

### *7. Подведение итогов и обратная связь*

---

Проводится так же, как на предыдущих занятиях.

## ЗАНЯТИЕ 9. Этапы адаптации ребёнка в приёмной семье

### Цели занятия:

- Предоставить информацию об основных этапах адаптации ребёнка в приёмной семье;
- познакомить с особенностями каждого этапа;
- сформировать представления о способах преодоления возникающих трудностей.

### План занятия

1. Приветствие и разминка
2. Мини-лекция «Первый этап адаптации ребёнка («Медовый месяц»)»
3. Мозговой штурм «Причины возникновения кризиса взаимоотношений»
4. Упражнение «Преодоление кризиса»
5. Мини-лекция «Третий этап адаптации ребёнка («Вживание»)»
6. Упражнение «Поведение и чувства»
7. Мини-лекция «Особенности этапа стабилизации отношений»
8. Подведение итогов и обратная связь

### Методические рекомендации

Данное занятие должен проводить психолог, знакомый с этапами адаптации ребёнка в приёмной семье.

#### *1. Приветствие и разминка*

---

### Цель

- включить слушателей в работу;

### Форма проведения

- Разминка

### Материалы

- Не требуются

### Содержание

Ведущий приветствует участников и предлагает провести небольшую разминку: каждый участник по очереди приветствует группу из какого-нибудь образа (например, как капитан корабля, как школьный учитель и пр.) По окончании разминки, ведущий благодарит всех за участие.

#### *2. Мини-лекция «Первый этап адаптации ребёнка («Медовый месяц»)»*

---

### Цель

- предоставить информацию о первом этапе адаптации ребёнка в приёмной семье;

### Форма проведения

- Мини-лекция

### Материалы

- Плакат «Этапы адаптации» (плакат должен находиться на видном месте на протяжении всего занятия)

### Этапы адаптации

1. «Медовый месяц»
2. «Уже не гость»
3. «Вживание»
4. «Стабилизация отношений»

### Содержание

Ведущий сообщает слушателям о существовании определённых закономерностей в процессе адаптации ребёнка в приёмной семье, обращая их внимание на плакат «Этапы адаптации». Затем ведущий коротко рассказывает о первом этапе адаптации, имеющем образное название «медовый месяц».

### Материалы для тренера

#### **Теоретический блок «Первый этап адаптации ребёнка («Медовый месяц»)»**

После знакомства и первых встреч ребёнка с потенциальными приёмными родителями он отправляется в гости в семью, а затем начинается постоянная совместная жизнь. На первых этапах, как правило, все участники процесса стремятся понравиться друг другу. Семья радуется, что остались позади испытания и волнения подготовительного периода. Приёмные родители стараются, чтобы ребёнку было хорошо, и ребёнок, как умеет, тоже пытается поддерживать доброе отношение к себе. Ситуация окрашена большим взаимным интересом, позитивным настроем. В этот период характерны идеализированные ожидания как со стороны ребёнка, так и со стороны взрослых.

В интересах ребёнка, и для достижения долгосрочного успеха в формировании приёмной семьи, взрослые обязаны сдерживать в себе желание слишком быстро сближаться с ребёнком без учета его эмоциональных возможностей. Необходимо напомнить участникам введенное на предыдущих занятиях понятие «психологическое насилие».

Еще один важный момент, который следует учитывать родителям: с точки зрения ребёнка, он теряет свою кровную семью не в тот момент, когда попадает на «нейтральную территорию» – в приют или детский дом, а с приходом в приёмную семью. Часто ребёнок чувствует себя предателем («это я во всем виноват») и нуждается в поддержке. Взрослому необходимо быть с ним, не требуя ответного чувства благодарности. Первый этап адаптации может продолжаться от нескольких дней (иногда нескольких часов) до двух-трех месяцев.

Ответив на вопросы слушателей по этой части, ведущий говорит, что для второго этапа («Уже не гость») характерен кризис взаимоотношений в приёмной семье. Резко ухудшается поведение ребёнка, появляются трудности в эмоциональной сфере и во взаимоотношениях ребёнка с приёмными родителями. У некоторых родителей возникает ощущение, что ребёнка как будто подменили. Однако родителям не нужно паниковать: это закономерный процесс, обусловленный множеством причин, совокупно действующих как на ребёнка, так и на семью.

### *3. Мозговой штурм «Причины возникновения кризиса взаимоотношений»*

#### **Цель**

- побудить участников задуматься о предпосылках кризисного периода в процессе адаптации ребёнка в замещающей семье, о сложности и противоречивости отношений между приёмным ребёнком и членами его новой семьи.

#### **Форма проведения**

- Мозговой штурм

#### **Материалы**

- Чистый лист бумаги для флипчарта, маркер;
- плакат «Порочный круг»

#### **Содержание**

Ведущий предлагает участникам подумать и составить список причин, по которым может возникать кризис в процессе адаптации. Все идеи ведущий записывает на флипчарте.

#### **Обсуждение**

При подведении итогов мозгового штурма ведущий предлагает дополнительную информацию о возможных причинах кризиса и подробно останавливается на отдельных факторах.

1. *Появление доверия к приёмным родителям и ослабление «эмоциональной дружины».*

Можно продемонстрировать родителям рисунок пружины в двух состояниях – сжатом и разжатом – и пояснить, что эмоциональные переживания ребёнка на начальных этапах жизни в приёмной семье характеризуется напряжённостью. Ребёнок временно подчиняет свою личность взрослым. Он старается сдерживать в своем поведении те проявления, которые, как он предполагает, могут не понравиться окружающим («тогда прогонят»). Эту напряжённость иллюстрирует сжатая пружина.

Однако ребёнок не способен очень долго находиться в напряженном состоянии, ему нужна разрядка. То, что сжато, разожмется при первом же удобном случае. Иллюстрация пружины в разжатом состоянии помогает почувствовать участникам, как легко стало пружине, когда ее ничто не сдерживает. Ровное, дружелюбное, сочувственное, принимающее и заботливое отношение в семье – это разрешение для ребёнка «отпустить» эмоциональную напряжённость, отреагировать на фрустрацию обычным для себя образом, сформированным в «прошлой» жизни. Фактически, ребёнок с этого момента доверяет семье свои истинные, не всегда хорошие стороны, что является признаком близости в отношениях. Ребёнок чувствует, что его «уже не прогонят». Появление доверия по отношению к родителю – очень важный момент в жизни приёмной семьи, без которого невозможно двигаться дальше.

В «разжатом», более расслабленном состоянии ребёнку легче адаптироваться как в приёмной семье, так и в детском учреждении, что в конечном итоге создает лучшие, чем прежде, условия для его развития.

## *2. Неготовность ребёнка к появившимся требованиям и ожиданиям.*

Здесь возможны следующие ошибки взрослых:

- Ожидание благодарности от ребёнка. Нужно пояснить, что дети благодарны взрослым, но не умеют пока это выразить. Умение благодарить – это то, чему приёмные родители должны научить ребёнка.
- Приписывание ребёнку больших знаний и умений, чем у него есть. Ребёнок не моет ноги не потому, что он неблагодарен и саботирует требования взрослого. Он просто не привык это делать. Его надо научить – так же, как мы учим детей более младшего возраста.
- Ожидание успешности обучения в школе. Родителям нужно помнить о трудностях ребёнка, связанных с эмоциональными и интеллектуальными проблемами (например, социально-педагогическая запущенность, трудность сосредоточения внимания, повышенная тревожность, возбудимость и т. д.) и не требовать от него много.
- Ведущий вводит понятие порочного круга, который возникает в случае неверного понимания взрослыми своих задач на данном этапе адаптации. Можно продемонстрировать участникам плакат, изображающий порочный круг взаимодействия взрослого и ребёнка. На плакате показана схема взаимозависимости трех составляющих: тревога не даёт ребёнку хорошо учиться и нормально себя вести, плохое поведение ребёнка и проблемы в обучении вызывают негативные реакции взрослых, а это еще больше тревожит ребёнка. В итоге получается замкнутый порочный круг, из которого очень трудно найти выход.

## Порочный круг



### 3. Нарастание тревоги ребёнка в связи с неотчетливым пониманием своего места и роли в приёмной семье.

Когда ребёнку не до конца ясна его роль и положение в семье, это может дополнительно тревожить маленького человека и побуждать его испытывать приёмных родителей на прочность. Нужно учитывать, что «проверки» со стороны ребёнка – это информация семье о неполном благополучии во взаимоотношениях. Поговорите с ребёнком, проясните ему, как вы видите ваши будущие отношения.

### 4. Переживание стресса нового образа жизни.

Любые изменения, даже позитивные – это стресс. Ребёнку нужно так много усвоить, понять. Он сталкивается с новыми требованиями и правилами, с новыми людьми. Он может переживать горе в связи с утратой прежних друзей, привычек, ценностей.

### 5. Влияние на ребёнка предыдущего травмирующего опыта.

Ребёнок своим трудным поведением может символически показывать качество внутрисемейных отношений в его «прежней» жизни. Возможность «отреагировать» (эмоционально и в поведении) травмирующих его переживаний создает условия для дальнейшего нормального развития ребёнка.

### 6. Эмоциональные трудности в связи с возможными продолжающимися встречами ребёнка с биологическими родителями или другими родственниками.

## 4. Упражнение «Преодоление кризиса»

### Цель

- Привлечь внимание к позитивным сторонам второго этапа и условиям выхода из кризиса

### Форма проведения

- Работа в небольших группах (обсуждение)

## Материалы

- Чистые листы бумаги для флипчарта, маркеры (по количеству подгрупп)

## Содержание

Упражнение выполняется в двух подгруппах, образовавшихся после того, как участники рассчитались на «фрукты-овощи». Одна группа получает задание обсудить и перечислить позитивные моменты этапа кризиса отношений, а вторая работает над поиском условий выхода из кризисного периода. После завершения работы группы представляют ее результаты для общего рассматривания.

## Обсуждение

В процессе обсуждения необходимо обсудить с участниками возможность появления у неподготовленного родителя чувства отчаяния, что может привести к ложным выводам: мне достался «не тот» ребёнок, мне с ребёнком не справиться, я — плохой воспитатель и т. д.

Чтобы преодолеть этот сложный период, нужно помнить следующее:

1. На приёмном родителе лежит большая ответственность, поэтому он не должен легко сдаваться. Он не должен забывать о «полосатости» жизни, о том, что после темных полос обязательно бывают светлые (и наоборот), и это нормально как в жизни приёмной семьи, так и в обычной жизни.
2. Ребёнку почти всегда гораздо тяжелее в процессе адаптации, чем взрослому (взрослый находится у себя дома, у него большой жизненный опыт совладания с трудными ситуациями, он умеет лучше контролировать свое поведение).
3. Если семья чувствует, что не справляется сама, она должна обратиться к специалистам службы сопровождения.

Ведущему следует подчеркнуть важность второго этапа в развитии отношений между ребёнком и приёмными родителями. Положительные стороны этого этапа в том, что он:

- выявляет для взрослых проблемы ребёнка: взрослые лучше понимают ребёнка и ищут с помощью специалистов пути решения проблем;
- побуждает приёмных родителей пересмотреть свои подходы к воспитанию ребёнка, серьезно задуматься о причинах трудного поведения;
- невозможно вступить в следующий этап, минуя кризисный, так как «не пустят» эмоциональные проблемы;
- пройдя через кризис, родитель приобретает необходимую ему уверенность, становится воспитателем более высокой квалификации, что ведет к укреплению семьи;
- ребёнок начинает чувствовать себя в семье более уверенно: его не прогонят, даже если он сделает что-нибудь неправильно;
- снижение уровня тревожности и повышение самооценки ребёнка позволяют ему строить более гармоничные отношения с членами семьи;

- полученный жизненный опыт, совместно преодоленные трудности спланируют семью, происходит улучшение семейных взаимоотношений.

Необходимо указать участникам занятия на парадокс: ухудшение поведения ребёнка следует рассматривать как хороший знак, который должен радовать и специалистов, и родителей. Во время «медового месяца» ребёнок отдал взрослым дань своего подчинения обстоятельствам. Это свидетельствует о его способности гибко приспосабливаться к изменяющимся условиям (именно это его замечательное свойство и позволяло ему выживать в крайне трудных, бедственных условиях). Однако в следующем периоде ребёнок решает другую важную задачу. Она может быть сформулирована как утверждение своей личности. Проявлениями самоутверждения отчасти могут быть объяснены упрямство, агрессивность, повышенная обидчивость, своеволие и т.д. Следует уважительно относиться к стремлению подрастающей личности «отстоять себя», пытаясь понять потребности личности ребёнка и способствуя смягчению гипертрофированных черт его характера.

### *5. Мини-лекция «Третий этап адаптации ребёнка («Вживание»)»*

#### **Цель**

- предоставить информацию о третьем этапе адаптации ребёнка в приёмной семье.

#### **Форма проведения**

- Мини-лекция

#### **Материалы**

- Не требуются

#### **Содержание**

- Ведущий делает небольшое сообщение о третьем этапе адаптации ребёнка в приёмной семье.

### **Материалы для тренера**

#### **Теоретический блок «Третий этап адаптации ребёнка («Вживание»)»**

На новом этапе взаимоотношений, пройдя через трудности кризисного периода, взрослые гораздо лучше понимают проблемы ребёнка (и свои тоже). Когда ребёнок сталкивается с трудностями (а их у него еще много), взрослые дают ему эмоциональную поддержку, напоминают: мы вместе, мы справимся. Они уже не предъявляют ребёнку лавину требований, зная его возможности. В случае «сбоев» в поведении ребёнка взрослые (зачастую с помощью специалистов)



ищут и находят причины, а также способы их смягчения или преодоления.

На данном этапе семейная жизнь может быть нестабильной, волнообразной. Дестабилизирующими моментами часто выступают отсутствие единой линии воспитания у супругов, необходимость поддерживать связь с кровными родственниками приёмного ребёнка, взаимоотношения между приёмным ребёнком и кровными.

Повышенное внимание к приёмному ребёнку может задевать кровных детей, вызывать у них неприятие, ревность, бунт. Они, подобно приёмному, также могут начать плохо себя вести, у них может снизиться настроение, ухудшиться успеваемость в школе. Однако теперь родители лучше понимают и проблемы кровных детей, им легче справляться с ними.

Другой дестабилизирующий момент семейной жизни — небрежное или неуважительное отношение членов приёмной семьи к биологическим родственникам приёмного ребёнка. Ведущий должен напомнить участникам о важности для ребёнка его биологических корней на протяжении всей жизни (можно использовать рисунок молодого дерева, уходящего корнями в почву, на которой оно выросло).

Эмоциональная жизнь ребёнка продолжает быть тесно связанной с его кровными родителями. Следует поощрять принятие ребёнком своих родных. Это крайне важно для гармоничного развития его личности.

Понимание связи между ошибками родителя и ухудшением взаимоотношений в семье может оказаться в ряде случаев очень сложным для членов приёмной семьи. Зачастую в таких ситуациях требуется помощь извне, со стороны сопровождающих специалистов. Очень важно поставить их в известность в случае серьезных перемен в семье (смерть одного из членов семьи, отъезд в командировку, болезнь и госпитализация, рождение ребёнка, приезд гостей на длительный срок и др.). Специалисты имеют большой опыт работы с приёмными семьями и помогут избежать нежелательных последствий некоторых изменений в жизни приёмной семьи.

### *б. Упражнение «Поведение и чувства»*

#### **Цель**

- научить участников понимать чувства ребёнка, правильно интерпретировать его поведение и соответственно реагировать.

#### **Форма проведения**

- Практическое задание, индивидуально или в парах

## Материалы

- Карточки с описанием вариантов поведения детей

**МАША, 4 года.** Не разрешает себя обнимать.

**ДАША, 5 лет.** Каждое утро мама достаёт из-под подушки Даши куски хлеба.

**ВАНЯ, 3 года.** Отказывается мыться в ванне.

**АНТОН, 7 лет.** Когда наступает время делать уроки, закатывает истерики.

**АНДРЕЙ, 6 лет.** Отказывается переодеваться перед сном. Спит в брюках и носках.

**НАСТЯ, 5 лет.** Берет чужие вещи и складывает к себе на полку.

**ДИМА, 2 года.** Когда ему предлагают что-либо взять – вырывает из рук.

**ВЕРОНИКА, 3 года.** Отказывается идти за руку с родителями.

**НАДЯ, 4 года.** «Виснет» на всех взрослых.

**КОЛЯ, 6 лет.** Ест только макароны, булгу и конфеты

## Содержание

Каждому участнику (или паре) ведущий даёт одну карточку и предлагает ответить на следующие вопросы:

- Что чувствует ребёнок?
- Что чувствует взрослый?
- Как взрослый должен реагировать?

Дётся некоторое время на индивидуальную работу (или на работу в парах), примерно 3-5 минут. Затем все ситуации по очереди обсуждаются в общем кругу.

Подводя итоги, ведущий обращает внимание участников на то, что успешность процесса адаптации тесно связана с готовностью приёмных родителей анализировать проблемные ситуации, задумываться о чувствах ребёнка и принимать их, обозначать эти чувства для ребёнка. Можно снова напомнить участникам о таком важном навыке, как отражение чувств.

### *7. Мини-лекция «Особенности этапа стабилизации отношений»*

#### Цель

- Предоставить информацию о четвёртом этапе адаптации ребёнка в приёмной семье.

#### Форма проведения

- Мини-лекция

#### Материалы

- Не требуются

#### Содержание

Ведущий делает короткое сообщение о четвёртом этапе адаптации ребёнка в приёмной семье.

### Материалы для тренера

#### **Теоретический блок «Особенности этапа стабилизации отношений»**

Этот этап характеризуется большой удовлетворенностью в семейной жизни. Взрослые, как правило, достигают своей первоначальной цели, связанной с их мотивами принятия ребёнка в свою семью. Ребёнок спокоен за себя и за свое будущее, хотя судьба кровных родителей может его тревожить. Ребёнок находит свое место не только в приёмной семье, но и в социуме: формируются стабильные отношения с детьми и взрослыми в детском саду или школе, появляются новые друзья. («Раньше я собирал бутылки, а теперь хожу в детский сад»).

Кровные дети приобретают бесценный жизненный опыт помощи другому и гордость за своих родителей. Закладываются основы успешности функционирования их будущих собственных семей. Улучшается качество жизни всех членов семьи и семьи в целом. На этом этапе уже можно судить, удалась ли новая семья.

## 8. Подведение итогов и обратная связь

Проводится так же, как на предыдущих занятиях.

## ЗАНЯТИЕ 10. Гостевая семья: правила временного пребывания ребёнка в семье

### Цели занятия

- Дать представление о задачах и основных принципах временного размещения детей в семье;
- выработать правила общения с ребёнком при временном размещении.

### План занятия

1. Приветствие и разминка
2. Общие сведения о временном устройстве ребёнка в семью
3. Упражнение «Антиподы»
4. Мини-лекция «Принципы временного размещения»
5. Упражнение «Правила общения с ребёнком при краткосрочных контактах»
6. Упражнение «Ритуал прощания»
7. Ролевая игра «Прощание с ребёнком»:
8. Сообщение «Подготовка ребёнка к прощанию с принимающей семьей»
9. Подведение итогов занятия
10. Заполнение анкет, вручение сертификатов и пособия «Настольная книга приёмного родителя»
11. Обратная связь по всему циклу

### 1. Приветствие и разминка

#### Цель

- включить слушателей в работу;

#### Форма проведения

- Разминка

#### Материалы

- Не требуются

### **Содержание**

- Ведущий приветствует участников и предлагает по кругу сказать что-нибудь приятное (комплимент) соседу слева.

## *2. Обице сведения о временном устройстве ребёнка в семью*

---

### **Цель**

- предоставить информацию о том, что такое временное размещение ребёнка в семью

### **Форма проведения**

- Сообщение ведущего

### **Материалы**

- Не требуются

### **Содержание**

Ведущий сообщает участникам, что, согласно законодательству РФ, допустимо устройство детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в семьи граждан на временной основе. Это регулируется постановлением Правительства РФ от 19.05.2009 № 432 «О временной передаче детей, находящихся в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в семьи граждан, постоянно проживающих на территории Российской Федерации» и приказом Минобрнауки от 18.06.2009 № 212 «О реализации постановления Правительства Российской Федерации от 19 мая 2009 г. № 432». Такие временные формы устройства могут называться «гостевыми семьями», «семьями выходного дня», «семейно-воспитательными группами» (на базе социально-реабилитационных центров) и др. Срок временного пребывания ребёнка в семье не может превышать 1 месяц.

## *3. Уфражнение «Антиподы»*

---

### **Цели**

- Расширить представления о целях и ситуациях, в которых возможно временное устройство;
- оценить положительные стороны временного устройства, а также возможные риски и осложнения.

### **Форма проведения**

- Игра

### **Материалы**

- Не требуются

## Содержание

Участники делятся на две группы, рассчитавшись по кругу (например, на «цветы» и «ягоды»). Одна команда получает задание обсудить и написать как можно больше аргументов в пользу краткосрочного размещения детей в гостевые семьи, другая – выступить противником такой практики и выдвинуть свои контраргументы. На работу в группах даётся 5-7 минут. После этого, представители группы излагают свою позицию, поочередно выдвигая свои доводы.

### В копилку тренеру

Вместо этого упражнения можно провести в группе мозговой штурм «Положительные стороны временного размещения», целью которого будет привлечение внимания и расширение представлений о положительных сторонах временного устройства ребёнка в семью.

## Методические рекомендации

Обобщая, ведущий может акцентировать внимание участников на положительных моментах временного устройства, в частности:

1. временное устройство – это возможность для детей из детских домов расширить границы их мира, получить представления о жизни в семье, найти дружескую поддержку и заботу, персональное внимание;
2. это реальный шанс для детей школьного возраста, оставшихся без попечения родителей, обрести постоянную семью;
3. это возможность для родителей детей-инвалидов получить передышку;
4. это форма реабилитации для детей, находящихся в приюте;
5. это возможность семье взвесить свои силы и понять, готова ли она воспитывать приёмного ребёнка;
6. и тд.

Для того, чтобы минимизировать возможные риски и негативные последствия, временное устройство должно осуществляться с соблюдением особых правил.

### *4. Мини-лекция «Принципы временного размещения»*

#### Цель

- предоставить информацию о правилах временного размещения ребёнка в приёмную семью, которые позволят избежать негативных последствий

#### Форма проведения

- Сообщение ведущего

## Материалы

- Плакат «Принципы временного устройства ребёнка в семью»

### Содержание

Ведущий ещё раз обращается к результатам предыдущего упражнения. Противники временного устройства часто говорят об опасениях, что у ребёнка возникнет привязанность к гостевой семье, появятся неоправданные надежды стать полноправным членом семьи, а, следовательно, неизбежны разочарования и новые психологические травмы. Соблюдение определенных правил временного устройства помогают избежать дополнительной травматизации ребёнка и позволяют максимально реализовать позитивные стороны такого размещения. Ведущий демонстрирует плакат «Принципы временного устройства ребёнка в семью» и раскрывает каждый принцип.

### «Принципы временного устройства ребёнка в семью»

1. Определенность ситуации
2. Преемственность привязанности
3. Профессиональная подготовка принимающих семей

## Материалы для тренера

### Сообщение «Принципы временного устройства ребёнка в семью»

#### *1. Определенность ситуации.*

И ребёнок, и принимающая семья знают о временном характере пребывания ребёнка в семье. Есть полная ясность по всем вопросам временной передачи ребёнка в семью (Кто? Как? Где? Как долго?). Ребёнку нужно заранее рассказать о возможности пойти в гости, найти новых друзей. При согласии ребёнка его следует познакомить с членами семьи, дать возможность привыкнуть к новым людям (встречи, совместные игры и занятия, прогулки). Перед запланированным посещением семьи ребёнку обязательно сообщают, когда это состоится и когда он вернется обратно в учреждение.

#### *2. Преемственность привязанности.*

У ребёнка в жизни может быть несколько привязанностей разной степени глубины и постоянства. Привязанности могут сменять друг друга и сосуществовать. Очень важно, чтобы они не обрывались неожиданно, необъяснимо и травматично. Для эмоционального благополучия ребёнка необходимо, чтобы люди, принимающие участие в

его судьбе, психологически «передавали с рук на руки» ребёнка, не противопоставляя себя друг другу и не побуждая его отказываться от прежних привязанностей. Для детей, оказавшихся без семьи, любые теплые отношения – большая ценность, даже если они и не перерастут в постоянные.

В ситуации временного размещения очень важно, чтобы с гостевой семьей ребёнка познакомил человек, которому ребёнок доверяет, чтобы ребёнок знал, как он может связаться с этим человеком при необходимости. И, конечно, необходимо, чтобы ребёнок почувствовал, что о нём будут помнить все это время и будут ждать его возвращения. Можно предложить ребёнку взять с собой в гости любимую игрушку или что-то другое, чем он дорожит. Рекомендуется навестить ребёнка в гостевой семье или поговорить с ним по телефону, рассказать о последних событиях в детском доме или его кровной семье.

### *3. Профессиональная подготовка принимающих семей.*

Принимающая семья должна обязательно пройти предварительный отбор и специальное обучение, чтобы приобрести необходимые знания и навыки, ясно представлять свою роль. Например, иметь опыт воспитания детей и ухода за ними, уметь быстро находить общий язык с детьми и разрешать конфликтные ситуации; знать возрастные особенности детей; быть устойчивой к стрессу и чувствительной к потребностям и переживаниям ребёнка; быть готовой к сотрудничеству со специалистами и при необходимости к контактам с кровными родственниками; твёрдо знать и соблюдать правила и границы временного устройства.

Следует особо подчеркнуть необходимость сознательной установки помогать ребёнку, а не «присваивать» его, реализуя совершенно другие мотивы.

## *5. Упражнение «Правила общения с ребёнком при краткосрочных контактах»*

### **Цель**

- выработать правила взаимодействия с детьми при краткосрочных контактах, учитывающих специфику такого общения и риск возможных осложнений

### **Форма проведения**

- Работа в группах

### **Материалы**

- Чистые листы бумаги для флипчарта, маркеры (по количеству групп);



- материал «Правила общения с ребёнком при временном устройстве в семью» (приложение 9) для каждого участника

### **Содержание**

Работа проводится в группах, сформированных, например, по признаку «совы» - «жаворонки». «Совам» поручается составить список правил, которые начинаются со слова «надо», а «жаворонкам» - «не надо» или «не следует». На работу в группах даётся 7-10 минут. После этого представители команд рассказывают о результатах работы и комментируют составленные правила.

Ведущий, обобщая и подводя итог сделанному, предлагает участникам включить в список правил важные моменты, не отмеченные ими. Следует подчеркнуть, что, принимая ребёнка в гости, не стоит устраивать для него сплошной праздничный фейерверк. Обычный уклад жизни семьи, новые люди и обстановка, гостеприимство и забота, персональное внимание – все это уже несет массу новых впечатлений. Избыточное и демонстративное внимание к ребёнку, суэта вокруг него не только перевозбуждают ребёнка, но и могут создать впечатление о его особой ценности для семьи, её далеко идущих планах. Во время гостевания важно поддерживать связь ребёнка с людьми и тем местом, куда он вернется: проявлять внимание к воспоминаниям и рассказам ребёнка о них, дать возможность позвонить, подготовить небольшие подарки, фотографии и т.д. Всем слушателям предоставляется раздаточный материал «Правила общения с ребёнком при временном устройстве в семью» (приложение 9). Следует обратить внимание будущих приёмных родителей, что эти правила нужно соблюдать также на этапе знакомства с ребёнком, до принятия окончательного решения о постоянном совместном проживании.

### *б. Упражнение «Ритуал прощания»*

---

#### **Цели**

- Способствовать осознанию чувств, связанных с ситуацией прощания;
- привлечь внимание к возможным вариантам прощания, позволяющим справиться с расставанием.

#### **Форма проведения**

- Упражнение в группе

#### **Материалы**

- Не требуются

#### **Содержание**

Ведущий делает короткое вступление о ситуации прощания вообще и разнообразных чувствах, связанных с прощанием. Можно предложить слушателям назвать самостоятельно эти чувства. Затем участники и ведущие по кругу называют возможные ритуалы прощания. Например, вспомнить обо всем хорошем,

сфотографироваться на память, договориться о встрече, поделиться своими чувствами и т. д.

### 7. Ролевая игра «Прощание с ребёнком»

#### Цели

- Продемонстрировать возможные трудности расставания;
- сформировать готовность гостевой семьи к принятию чувств всех участников процесса.

#### Форма проведения

- Ролевая игра

#### Материалы

- Карточки с описанием ситуаций прощания с ребёнком

#### Содержание

Ведущий предлагает проиграть ситуации прощания с ребёнком. Необходимо выбрать двух участников. Один из них получает роль ребёнка и карточку с описанием ситуации, другой – роль взрослого и вводную информацию. Затем можно выбрать вторую пару «ребёнок-родитель» и проиграть вторую ситуацию.

**Нина, 6 лет, провела в семье два дня. Накануне возвращения в детский дом, перед сном, обращается с вопросом: «А вы меня позовете ещё в гости?»**

**Андрей, 9 лет, гостил в семье на зимних каникулах. В последний день резко изменился: стал мрачным, замкнулся. Молча собирает свои вещи.**

#### Обсуждение

В обсуждении ведущий предлагает участникам ролевой игры поделиться своими впечатлениями: что чувствовали, какие были затруднения, что удалось и т. д. Стоит ещё раз напомнить о «золотой фразе» в затруднительных ситуациях. Например, «Я не могу сейчас ответить на этот вопрос. Мне нужно поговорить об этом с директором детского дома». Очень важно дать понять загрустившему ребёнку, что расставаться с друзьями всегда трудно. Отрадите чувства ребёнка и посочувствуйте ему. Можете поделиться своими переживаниями: «Знаешь, я тоже буду по тебе скучать». Не следует пытаться отвлечь ребёнка, делать вид, что вы ничего не замечаете, разубеждать его, стыдить, если он расплчется.

### **Методические рекомендации:**

Важно напомнить, что ролевые игры не требуют актерских способностей, а проигрывание позволяет погрузиться в ситуацию, многое прочувствовать и понять, быть более подготовленным к реальному событию. Следует побуждать слушателей к активному участию в ролевых играх, всячески поддерживать «добровольцев», поблагодарить их за участие в ролевой игре.

#### *8. Сообщение «Подготовка ребёнка к прощанию с принимающей семьей»*

### **Цели**

- расширить представления о том, что помогает ребёнку и родителю подготовиться к прощанию.

### **Форма проведения**

- Сообщение ведущего

### **Материалы**

- Не требуются

### **Содержание**

Ведущий делает короткое сообщение на тему «Подготовка ребёнка к прощанию с принимающей семьей».

## **Материалы для тренера**

### **Сообщение «Подготовка ребёнка к прощанию с принимающей семьей»**

Нередко предстоящее прощание воспринимается как серьёзный стресс. Иногда именно из-за этого семья опасается пригласить к себе в гости ребёнка из детского дома. Важно донести до слушателей, что опыт прощания также необходим ребёнку. Задача взрослых подготовить его к этой ситуации, быть с ним рядом, поддержать его. Выполнение наших рекомендаций поможет и ребёнку, и принимающей семье:

- Прощание не событие, а процесс, т. е. ребёнка надо готовить заранее.
- Называть и принимать чувства ребёнка («тебе у нас понравилось», «ты огорчен») и делиться своими («мы рады, что подружился с тобой»; «нам тоже грустно», «мы будем вспоминать о тебе»).
- Подвести итоги прожитого вместе времени, выделить позитивные моменты.
- Напомнить ребёнку, кто его ждет дома или в приюте, детском доме.
- Позаботиться о материальных свидетельствах пребывания в семье (рисунки, поделки, фотографии, игрушки).

- Предложить подготовить сюрприз для детей из группы (игра или скромное угощение).
- Организовать прощальное чаепитие, прогулку.
- Простроить будущее общение с ребёнком, обсудив возможные варианты со специалистами.

### 9. Подведение итогов занятия

Можно спросить участников, что нового они узнали и каково теперь отношение слушателей к временному устройству детей. Возможно, для кого-то на данном этапе это окажется наиболее приемлемым способом помогать детям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

### 10. Заполнение анкет, вручение сертификатов и пособия «Настольная книга приёмного родителя»

Данное занятие является последним занятием обязательного цикла школы приёмных родителей, поэтому нужно выделить время на заполнение необходимых анкет и для обратной связи от слушателей.

Участникам предлагается заполнить следующие анкеты:

1. Анкета оценки тренинга
2. Анкета «Ваши возможности и пожелания»

Затем слушателям, посетившим более 75% занятий, вручаются сертификаты об окончании школы приёмных родителей. Каждая семья получает «Настольную книгу приёмного родителя»<sup>6</sup>.

### 11. Обратная связь по всему циклу

Участникам предлагается обратиться к своим надеждам и опасениям, о которых они говорили на первом занятии (необходимо повесить плакат «Дерево надежд и опасений» на видное место). Затем по кругу каждый отвечает на следующие вопросы:

- a. Что было самым важным и полезным на школе приёмных родителей?
- b. Как изменились Ваши надежды и опасения?

Подводя итоги, ведущий должен поблагодарить всех за участие в тренинге, а также обсудить возможности дальнейшего сотрудничества.

<sup>6</sup> Настольная книга приёмного родителя — СПб: Санкт-Петербургская общественная организация «Врачи детям», 2007. — 128 с.: ил.

## ЗАНЯТИЕ 11. Особенности развития и обследования детей, имеющих ВИЧ-инфекцию

### Цели занятия:

- Предоставить общую информацию о том, что такое ВИЧ-инфекция;
- предоставить информацию об особенностях развития и ухода за детьми, имеющими ВИЧ-инфекцию.

### План занятия

1. Основные термины
2. Способы передачи ВИЧ-инфекции ребёнку от матери к ребёнку
3. Диагностика ВИЧ-инфекции у детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей
4. Вакцинация (иммунизация) детей, рожденных ВИЧ-инфицированными женщинами
5. Поддержка и уход
6. Ответы на часто задаваемые вопросы

### Методические рекомендации

Данное занятие является дополнительным. Такое занятие нужно проводить обязательно, если служба ставит перед собой задачу устройства в семье детей, затронутых ВИЧ-инфекцией. Занятие является теоретическим и проводится врачом, знающим об особенностях развития детей, имеющих ВИЧ-инфекцию.

#### 1. Основные термины

---

*Вирус иммунодефицита человека (ВИЧ)* - это вирус, который, проникнув в организм человека, постепенно разрушает иммунную систему. Заболевание, вызванное вирусом иммунодефицита человека, называется ВИЧ-инфекцией.

*Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД)* - проявляется совокупностью определенных заболеваний и симптомов (признаков), развивающихся на фоне существенно ослабленной в результате воздействия ВИЧ иммунной системы.

*Вирусная нагрузка* – количество копий ВИЧ в 1 мл крови. Демонстрирует интенсивность размножения вируса в организме человека.

*Высокоактивная антиретровирусная терапия (ВААРТ)* – современный стандарт лечения ВИЧ-инфекции комбинацией (трех и/или более) антиретровирусных препаратов.

*Иммунный статус* – количество Т(СD4)-лимфоцитов в 1 мл крови, показатель состояния иммунитета человека. Норма 600–1200 клеток/мл.

*Полимеразная цепная реакция (ПЦР)* – метод, который применяется для определения вирусной нагрузки.

## *2. Способы передачи ВИЧ-инфекции ребёнку от матери к ребёнку*

---

Существует три периода, когда ВИЧ-инфицированная женщина может передать своему ребёнку вирус: во время беременности, в процессе родов и после родов при кормлении грудью. В норме, во внутриутробном периоде плацента, защищает плод от инфекционных агентов, находящихся в материнской крови, в том числе от ВИЧ-инфекции. Однако если мембрана плаценты воспалена или повреждена, эффективность защиты снижается и возникает вероятность вирусов. Риск рождения ВИЧ-инфицированного ребёнка в среднем составляет 50%. Чтобы снизить риск внутриутробного заражения, необходимо, чтобы женщина регулярно получала специальное профилактическое лечение. Это позволит свести риск заражения к 1–10%.

## *3. Диагностика ВИЧ-инфекции у детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей*

---

### **Новорождённые дети и дети раннего возраста**

Все дети, рожденные от ВИЧ-инфицированных матерей, имеют положительную реакцию по результатам серологических тестов на антитела к ВИЧ. Это связано с тем, что у всех детей в крови присутствуют материнские антитела, которые, в отличие от ВИЧ, гораздо меньше размерами и могут проникать через плацентарный барьер. Антитела не могут вызвать ВИЧ-инфекцию.

Материнские антитела со временем разрушаются, и если ребёнок не инфицирован ВИЧ, то к 18 месяцам жизни по результатам серологических тестов поставить можно отрицательный диагноз, т.е. диагноз об отсутствии у ребёнка ВИЧ-инфекции. Если заражение ВИЧ всё же произошло, то в 18 месяцев результаты останутся положительными, поскольку у ребёнка будут вырабатываться собственные антитела на вирус иммунодефицита человека.

Узнать о том, передался ли ВИЧ ребёнку, можно гораздо раньше по результатам тестов на наличие самого вируса (ПЦР – полимеразная цепная реакция). Но серологические тесты более специфичны, и окончательный диагноз ставится только по результатам серологических реакций, а ПЦР используется как вспомогательное исследование.

До момента установления окончательного диагноза, ребёнок будет иметь диагноз «перинатальный контакт по ВИЧ-инфекции» и считаться ВИЧ-положительным.

Для окончательного установления диагноза ребёнку, рожденному от ВИЧ-инфицированной матери, необходимо пройти следующие клинико-лабораторные исследования:

- два исследования вирусологическими методами (ПЦР) – до 12 месяцев;
- два и более исследования на антитела к ВИЧ – в возрасте 12-18 месяцев, одно – в возрасте старше 18 месяцев;
- исследования на наличие клинических проявлений, характерных для ВИЧ/СПИДа.

По результатам данных исследований и будет установлен окончательный диагноз.

### **Диагностика ВИЧ у детей старшего возраста**

Детям старшего возраста диагноз ВИЧ-инфекции с указанием стадии заболевания устанавливается на основании выявления факторов риска заражения ВИЧ-инфекцией, наличия положительных серологических тестов (наличия АТ к ВИЧ в ИФА и ИБ) и клинических проявлений инфекции.

### **Проявления ВИЧ-инфекции у детей**

ВИЧ инфекция у ребёнка без клинических проявлений продолжается от двух до шести лет. Затем, когда иммунная система уже не в состоянии справляться с вирусом, происходит быстрое прогрессирование заболевания с тяжелой клинической картиной. Первыми проявлениями ВИЧ-инфекции у детей являются отставания в физическом и психическом развитии, увеличение лимфатических узлов, печени и селезёнки, частые инфекционные заболевания верхних дыхательных путей, кожи и т.д. Ребёнок, заражённый ВИЧ, должен получать специальное лечение (АРВТ-терапию). Без такого лечения достаточно развивается высокая вероятность летального исхода. При назначении терапии, взрослые должны строго соблюдать время приема препаратов, их дозу и диету ребёнка. Соблюдение режима и схемы приема лекарственных препаратов называется приверженностью к терапии. Приверженность к терапии является одним из важнейших факторов поддержания иммунитета ребёнка.

### *4. Вакцинация (иммунизация) детей, рожденных ВИЧ-инфицированными женщинами*

---

Вакцинация является неотъемлемым этапом медицинского наблюдения детей, особенно рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей. Необходимо помнить, что для таких детей иммунизация живыми вакцинами проводится с ограничением, поскольку живые вакцины могут вызвать тяжелые осложнения и прогрессирование заболевания в случае, если ребёнок окажется ВИЧ-инфицированным.

С большой осторожностью следует относиться к вакцинации против туберкулеза (вакцина БЦЖ), которая делается по разрешению врача-инфекциониста после двух отрицательных результатов ПЦР-диагностики (не ранее 6 месяцев). В возрасте 0-1-2-12 месяцев делается прививка против гепатита В; в 3 месяца против дифтерии, коклюша и столбняка (АКДС) и полиомиелита («убитая вакцина»). С первого года все прививки делаются по прививочному календарю. По рекомендации ГНЦ Института иммунологии Минздрава РФ города Москва и НИИ детских инфекций Минздрава РФ Санкт-Петербурга, детей с перинатальным контактом по ВИЧ необходимо также прививать против гемофильной палочки, пневмококковой, менингококковой инфекции, гепатита А. После одного года вакцинация проводится согласно календарю прививок без ограничений.

### **Профилактика пневмоцистной пневмонии**

Всем детям, рожденным от ВИЧ-инфицированных матерей, с шести недель необходимо проводить профилактику пневмоцистной пневмонии бисептолом. Если ребёнок попадает в поле зрения медицинского персонала в более поздний период, то профилактику необходимо начинать незамедлительно. У ребёнка старше 12 месяцев профилактика проводится в зависимости от показателей иммунного статуса. Наиболее часто пневмоцистная пневмония развивается в возрасте пять-семь месяцев.

### **Гепатиты**

Для плода риск поражения гепатитом значительно выше, по сравнению с риском поражения ВИЧ-инфекцией, и может достигать до 90%. Заражение возможно при носительстве вируса матерью, и может произойти трансплацентарно (через плаценту) или во время родов. Инкубационный период (время, проходящее от первого контакта с возбудителем болезни до появления первых признаков заболевания) составляет в среднем 2-6 месяцев, но при передаче возбудителя гепатита через кровь (посредством гемотрансфузии), может сократиться до 1,5 месяцев.

Специфическая диагностика заболевания заключается в определении в сыворотке крови маркеров вируса. Наиболее распространенным является нахождение поверхностного антигена вируса гепатита В – HBsAg, который может определяться задолго до проявления заболевания. Не так давно стали определять и антиген вируса гепатита С – HCV. Вспомогательная диагностика основывается на контроле активности ферментов печеночных клеток (АСТ, АЛТ и др.) в биохимическом анализе крови. Прогноз развития болезни зависит от тяжести заболевания и наличия осложнений. На сегодня наиболее эффективной мерой предупреждения заболеваемости гепатитом В является вакцинопрофилактика. Вакцинация против гепатита В включена в российский национальный календарь прививок с 1997 года. Предусмотрено вакцинировать всех детей первого года жизни, а детей от матерей-носителей вируса и больных гепатитом В начинают прививать уже в роддоме.

### *5. Поддержка и уход*

---

Дети, рожденные от ВИЧ-инфицированных мам, должны обязательно проходить:

- общий осмотр в поликлинике по месту жительства (педиатром и другими профильными специалистами);
- наблюдение педиатром центра СПИДа;
- стандартные лабораторные исследования;
- обследование на внутриутробные инфекции;
- вакцинацию;
- профилактику пневмоцистной пневмонии.



Для того чтобы поддерживать здоровье ВИЧ-инфицированным детям необходимо:

- соблюдать гигиену в доме и приучить к этому ребёнка: проветривать, делать влажные уборки, часто мыть руки, приучить малыша не брать в руки мусор;
- организовать режим и диету ребёнка – полноценно питаться, гулять на свежем воздухе и хорошо отдыхать;
- следить за ротовой полостью ребёнка – чистить ему зубы, и приучить к этому его самого, если во рту появились язвочки – обратиться к врачу;
- избегать любых инфекций: вовремя делать все необходимые прививки и не контактировать с больными инфекциями людьми, немедленно обращаться к врачу при любых подозрительных признаках;
- выполнять все требования врача по лечению: вовремя и правильно давать ребёнку лекарства; не отменять терапию самостоятельно – это может вызвать развитие устойчивости ВИЧ к лекарствам.

### **Устройство детей в дошкольные учреждения и школу**

Дети с ВИЧ могут посещать школу и детский сад. Обязательное медицинское освидетельствование детей на ВИЧ при этом не требуется. Решение о разглашении ВИЧ-статуса может быть принято только родителями ребёнка в его интересах. Врачи и медицинские работники не имеют права разглашать информацию о наличии у детей ВИЧ-инфекции и вносить записи о диагнозе в истории болезни, медицинские выписки, передаваемые в детские сады и школы.

### **Социальная поддержка ВИЧ-инфицированных детей**

ВИЧ-инфицированным несовершеннолетним в возрасте до 18 лет назначается социальная пенсия. Лица, осуществляющие уход за ВИЧ-инфицированными, имеют право на получение пособия по уходу за ребёнком-инвалидом.

#### *б. Ответы на часто задаваемые вопросы*

---

#### *Может ли ВИЧ-инфицированная женщина родить здорового ребёнка?*

Если ВИЧ-инфицированная женщина получает антиретровирусные препараты (АРВТ) во время беременности и родов, шансы родить здорового ребёнка очень велики. Плацента защищает ребёнка от ВИЧ, но без профилактических мероприятий риск передачи инфекции малышу составляет 20-45 % ( по данным ВОЗ). Своевременное назначение и проведение соответствующей АРВ-терапии и отказ от грудного вскармливания позволяет уменьшить этот риск до 1-2%.

#### *Может ли ВИЧ-инфицированный ребёнок посещать детский сад?*

Да, может. Но при этом у него резко возрастает риск заражения инфекционными заболеваниями, в первую очередь, простудными. А любая инфекция подрывает иммунные силы организма, что может спровоцировать прогрессирование ВИЧ-инфекции.

*Какие факторы могут влиять на передачу вируса от матери к ребёнку?*

Самый важный фактор это вирусная нагрузка. Специальные противовирусные препараты снижают количество вируса в материнской крови и уменьшают риск инфицирования ВИЧ для ребёнка. Если женщина имеет инфекции, передаваемые половым путем, то риск инфицирования для ребёнка увеличивается. При выявлении таких заболеваний у беременной женщины, врач назначает необходимое лечение. Употребление наркотиков во время беременности также повышает риск инфицирования. По данным некоторых исследований, курение ведет к увеличению риска передачи ВИЧ от матери с низкими показателями иммунитета к ребёнку. Инфицирование возможно при грудном вскармливании. Фактором риска также является возраст женщины старше 30 лет.

## Глава 4. Методические рекомендации по проведению оценки потенциальных замещающих семей

В данной главе представлены рекомендации по проведению углублённой социально-психологической оценки кандидатов в замещающие родители. Эта оценка является дополнительным инструментом к существующему перечню документов, утвержденному законодательством РФ, но не заменяющим его.

### **Цели проведения оценки потенциальной замещающей семьи**

Оценка потенциальной замещающей семьи необходима по двум основным причинам.

*Во-первых*, тщательная оценка со стороны специалистов нужна, чтобы исключить семьи, неспособные воспитать ребёнка здоровой личностью, неспособные предоставить ребёнку адекватные заботу и уход, семьи, в которых ребёнок не смог бы полноценно расти и развиваться. Это могут быть семьи с неадекватной мотивацией (например, приёмный ребёнок нужен им как помощник по хозяйству), с искаженными представлениями о родительских функциях и целях воспитания (например, родители считают, что должны во всем ограничивать ребёнка, чтобы он не вырос эгоистом), с асоциальными стремлениями (члены тоталитарных сект). Кроме того, оценка наряду со специальной подготовкой будущих замещающих родителей и последующим сопровождением созданной семьи может способствовать предупреждению возможного жестокого обращения с ребёнком, а также быть профилактикой повторного отказа от ребёнка.

*Во-вторых*, целью проведения оценки является подбор семьи, которая наиболее полно отвечала бы потребностям ребёнка. Оценка помогает прогнозировать успешность и стабильность жизнеустройства ребёнка. Стабильной можно назвать семью, в которой отсутствует риск отказа от ребёнка, которая справляется со всеми основными функциями и обеспечивает ребёнку все необходимое, а отношения между её членами гармоничны и благоприятны. Оценка подразумевает подробное изучение ресурсов и возможностей, пожеланий и опасений потенциальной замещающей семьи, а следовательно, позволяет подобрать семью для конкретного ребёнка (например, для ребёнка с ограниченными возможностями). Знание сильных и слабых сторон семьи позволяет в будущем организовать программу сопровождения этой семьи со стороны специалистов в целях профилактики повторного отказа от ребёнка.

Таким образом, оценка потенциальной замещающей семьи является одним из факторов, позволяющих снизить риск жестокого обращения со стороны замещающих родителей, а также прогнозировать успешность будущей замещающей семьи и планировать мероприятия по сопровождению этой семьи.

## **Принципы проведения оценки потенциальной замещающей семьи**

### *1. Оценка – это длительный процесс*

За несколько дней очень трудно адекватно оценить, сможет ли семья воспитать приёмного ребёнка. Оценка должна быть растянута во времени, поскольку это позволяет выстроить конструктивные доверительные отношения с семьей и оценить устойчивость намерений семьи. В среднем процесс оценки длится 2-3 месяца, именно столько времени требуется, чтобы познакомиться с будущими замещающими родителями и их близкими родственниками, наладить с ними контакт, побывать у них дома, увидеть место, где будет жить ребёнок. За это время произойдет не менее 5-6 встреч специалистов с потенциальной замещающей семьей.

### *2. Оценка сфокусирована на возможностях семьи удовлетворять потребности ребёнка*

Замещающая семья должна удовлетворять базовые потребности ребёнка – обеспечить ему дом, питание, место для сна и приготовления уроков, необходимую медицинскую помощь и т. п. Это естественно, и семьи, которые не могут обеспечить этого, исключаются сразу. Но не менее важны такие потребности ребёнка, как потребность в эмоциональном общении, в уважительном отношении, во внимании и ласке со стороны родителей. Родители должны хвалить и поощрять ребёнка, ходить с ним в театры и музеи, праздновать дни рождения, обсуждать вопросы, которые его волнуют, быть примером для подражания – словом, не просто обеспечивать его существование, а воспитывать, способствовать развитию индивидуальности, раскрытию способностей, формированию здоровой самооценки. Кроме того, у некоторых детей есть особые потребности. К таким детям относятся дети с ограниченными возможностями (интеллектуальными или физическими), дети с особенностями поведения, дети, пережившие сексуальное насилие и т. д. При оценке необходимо учитывать, сможет ли семья обеспечить потребности именно конкретного ребёнка, сможет ли справиться с трудностями, которые могут возникнуть из-за особенностей ребёнка и того, что ему необходимо особое внимание.

### *3. Оценка осуществляется добровольно, с согласия семьи, и предполагает выстраивание доверительных отношений с кандидатами*

Перед тем как приступать к подробному изучению семьи, необходимо проинформировать кандидатов в замещающие родители о целях и сроках проведения оценки, о том, чего это потребует от семьи, и о том, какие преимущества получит семья в результате этой работы. Только заручившись добровольным согласием семьи, специалисты могут начинать оценку (если требуется, оно может быть выражено в виде письменного информированного согласия).

Адекватную оценку трудно провести, если отношения между специалистами и потенциальными замещающими родителями формальные и строго официальные. Оценка предполагает освещение различных вопросов, в том числе свя-

занных с детским опытом, утратами, отношениями в семье. Если не установить доверительные конструктивные отношения, вряд ли можно рассчитывать на искренность и глубокий контакт.

#### *4. Оценка рассчитана на работу со всей семьей*

Когда ребёнок попадает в новую для него семью, ему предстоит познакомиться и наладить отношения не только с замещающими родителями, но и с членами этой семьи: другими детьми, бабушками, дедушками и т. д. Конечно, вовсе не обязательно, чтобы все члены семьи, даже дальние, много времени посвящали воспитанию ребёнка, но необходимо знать их отношение к самой идее принятия ребёнка в семью. Кроме того, наличие положительно настроенных членов семьи может выступать в качестве ресурса – они могут быть помощниками, если потребуются.

#### *5. Оценка должна быть комплексной*

Оценка должна включать самые разные характеристики – и формальные, и неформальные. К формальным характеристикам относятся жилищные условия, состояние здоровья, семейное положение, количество детей, уровень доходов, образование, опыт работы, словом, то, что можно подтвердить соответствующим документами и справками. Неформальные характеристики оценить намного сложнее. Это мотивация кандидатов, их психологические особенности, опыт построения отношений с детьми, наличие дружеских связей, предпочитаемый стиль воспитания и многие другие, влияющие на жизнь приёмного ребёнка факторы. Таким образом, комплексная оценка предполагает анализ социальных, экономических и психологических характеристик будущей замещающей семьи, каждая из которых вносит свой вклад в то, как ребёнок будет себя чувствовать в этой семье.

#### *6. Оценка предполагает обязательное посещение семьи*

Посещение семьи позволяет специалистам своими глазами увидеть, в какой обстановке будет жить ребёнок, убедиться, что для него предусмотрено свое пространство. Кроме того, именно в домашней обстановке лучше оценивать некоторые неформальные характеристики потенциальных замещающих родителей. У себя дома они будут чувствовать себя более уверенно и комфортно, что позволит отвечать на личные вопросы. Домашняя атмосфера помогает увидеть то, как живет семья, какие у неё традиции, обычаи и интересы, какой психологический климат царит в доме, как члены семьи общаются между собой, как распределены семейные роли и т. д.

#### *7. При оценке привлекаются рекомендующие лица*

Привлечение к процессу оценки друзей, знакомых, коллег или других значимых для потенциальных замещающих родителей людей позволяет, во-первых, узнать дополнительную информацию о кандидатах, об их мотивации и особенностях личности. Во-вторых, это хороший способ лучше узнать о со-

циальном окружении семьи, о том, с какими людьми она поддерживает связь. В-третьих, это позволяет выявить дополнительные ресурсы и источники поддержки для семьи. Для проведения оценки потенциальной замещающей семьи достаточно привлечь хотя бы одного человека (или одну семью) в качестве рекомендуемого.

#### *8. Оценка основана на открытом обсуждении сильных и слабых сторон семьи*

Идеальных семей и идеальных родителей, конечно, не бывает. Однако никто и не стремится поместить ребёнка в идеальные условия. Главное, чтобы эти условия соответствовали потребностям ребёнка. Очень важно вовремя обнаружить и обсудить возможные области риска для семьи, что позволит предупредить возможные сложности и подготовиться к ним.

К таким областям риска относятся, например, конфликты в семье, наличие искаженных представлений о стиле воспитания, собственный негативный детский опыт, отсутствие опыта обращения за помощью, опыт утраты собственного ребёнка и т. д. Важно вовремя выявить слабые стороны семьи, оценить, насколько они могут повлиять на приёмного ребёнка, и сформулировать мероприятия, направленные на изменение ситуации.

#### *9. К оценке привлекаются минимум два специалиста*

Непосредственно в проведении оценки участвуют, как правило, два специалиста, один из которых может быть психологом, другой специалистом по социальной работе. Если требуется, к работе привлекаются другие специалисты (например, юрист, педагог, врач). Важно, чтобы при этом соблюдались основные принципы междисциплинарной работы – преемственность и координация усилий и чтобы перед всеми специалистами стояла общая цель: комплексная и объективная оценка потенциальных замещающих родителей. Общее заключение о семье должно составляться с учетом мнения всех привлеченных к оценке специалистов.

Ответственность за решение относительно возможности семьи принять на воспитание ребёнка возложена на органы опеки и попечительства (ООП), поэтому необходимо их участие в оценке потенциальной замещающей семьи.

#### *10. В процессе оценки происходит не только изучение, но и обучение семьи*

Процесс оценки позволяет обнаружить какие-то пробелы в знаниях относительно воспитания приёмного ребёнка и возможных трудностях, связанных с отсутствием родительского опыта. Если семья не проходила предварительную подготовку (которая рекомендуется), специалисты могут оказать помощь потенциальным замещающим родителями, обсуждая вместе с ними волнующие их темы.

Кроме того, в процессе оценки семья может научиться выстраивать доброжелательные профессиональные отношения, говорить на одном языке со специалистами.

## **Процедура проведения оценки потенциальной замещающей семьи**

Можно выделить следующие основные этапы оценки потенциальной замещающей семьи:

### *1. Знакомство с кандидатами*

Знакомство с потенциальными замещающими родителями происходит, как правило, когда они по телефону связываются с организацией. На этом этапе специалист выясняет элементарную информацию о семье, а также проверяет серьезность намерений и договаривается о первом собеседовании в организации.

### *2. Первичная оценка кандидатов*

На этапе первичной оценки кандидаты заполняют «Анкету заявителя» и происходит первое собеседование. Оно имеет три основных цели. Во-первых, прояснение мотивации, т. е. намерений, которые движут людьми, решившими принять в семью ребёнка. Во-вторых, это сбор основной информации, включая имена заявителей, возраст, образование, занятость, состав семьи, соответствие семьи критериям, определенным законом (состояние здоровья, отсутствие судимости и др.). В-третьих, на этом этапе очень важно установить контакт с кандидатами, создать доверительную атмосферу и настрой на дальнейшее сотрудничество. Кандидаты получают информацию о том, как происходит процесс создания замещающей семьи, в частности, процесс оценки. Кроме того, специалисты знакомят потенциальных замещающих родителей с основными принципами оценки (см. выше), и если они согласны, назначается дата следующей встречи.

### *3. Углубленная оценка*

Углубленная оценка – это основной этап оценки потенциальных замещающих семей. Специалисты встречаются с потенциальными замещающими родителями и их ближайшими родственниками, чтобы проанализировать социальные, экономические и психологические характеристики будущей замещающей семьи и на основе этого анализа вынести заключение о возможности или невозможности поместить в семью приёмного ребёнка. Во время этих встреч специалисты беседуют с самими кандидатами, членами их семьи, включая родителей и детей, рекомендующими лицами, а также при необходимости привлекаются другие лица.

Эти встречи происходят как в офисе организации, проводящей оценку, так и дома у потенциальных замещающих родителей. Примерное количество встреч – пять-шесть (две-три встречи в офисе, и два-три домашних визита). Количество встреч зависит от состава семьи. Если семья большая, лучше встретиться дополнительно, чтобы успеть познакомиться со всеми. В среднем процесс оценки длится 2-3 месяца.

Оценка осуществляется преимущественно с помощью структурированного и полуструктурированного интервью, наблюдения, и при необходимости – психологического тестирования.

Результаты оценки заносятся в «Форму оценки кандидатов в замещающие родители». Эта форма была создана в рамках проекта «Разработка единого подхода к защите прав детей в Санкт-Петербурге» при консультационной поддержке британского эксперта по социальной работе. Данный документ позволяет интегрировать все полученные в ходе оценки данные. Кроме того, члены потенциальной замещающей семьи заполняют анкету «Ваши возможности и пожелания» в целях прояснения установок и ожиданий. Подробное описание этих инструментов будет представлено далее.

#### *4. Окончание оценки, вынесение заключения*

После проведения всех встреч с кандидатами и членами их семьи происходит обсуждение с привлечением всех принимавших участие в оценке специалистов. Цели этого обсуждения – принятие решения относительно возможности семьи стать замещающей и окончательное оформление заключения по результатам оценки. Экспертное заключение о возможности или невозможности семьи принять ребёнка выносится на основе анализа её сильных сторон, областей риска, а также способности семьи понимать и обеспечивать основные потребности ребёнка. Если это необходимо, указываются определенные условия, которые должны быть соблюдены семьей (например, оформление каких-либо документов, оборудование места для занятий ребёнка, обязательное последующее сопровождение со стороны специалистов и т. п.). Вместе с заключением должны быть оформлены и другие документы: заполненная Форма оценки кандидатов в замещающие родители, Акт обследования жилищно-бытовых условий семьи, заполненные семьей анкеты и др.

### **Параметры оценки потенциальной замещающей семьи**

Как было отмечено ранее, оценка потенциальной замещающей семьи должна быть комплексной и включать анализ экономических, социальных и психологических параметров. Рассмотрим подробнее аспекты, которые необходимо включить в оценку для того, чтобы прогнозировать успешность будущей замещающей семьи, её возможность отвечать потребностям и интересам ребёнка.

#### *Мотивация*

Мотивация – это процесс, управляющий поведением, определяющий его направленность, организованность, активность и устойчивость. Другими словами, это то, что побуждает человека действовать определенным образом. Нас в этом смысле интересует, что же движет человеком, когда он принимает решение взять на воспитание приёмного ребёнка.

При оценке мотивации принятия ребёнка следует оценивать характер (содержание) мотивации, её устойчивость и зрелость. Характер мотивации – это прежде всего ответ на вопросы «Зачем?», «Для чего?», «Что моя семья приобретет, когда появится приёмный ребёнок?». Устойчивость мотивации – это её стабильность по отношению к различным обстоятельствам и возможным трудностям, а также согласованность позиций разных членов семьи. Устойчивость



мотивации помогают прояснить вопросы «Когда и кому первому пришла идея принять в семью ребёнка?», «Что влияло на Ваше желание?», «Почему именно сейчас Вы решили его осуществить?», «Что может заставить Вас отказаться от приёмного ребёнка, уже проживающего в Вашей семье?» и др. Под зрелостью мотивации понимается осознание потенциальными замещающими родителями изменений, которые произойдут в их жизни с появлением приёмного ребёнка, и готовность к этим изменениям, в том числе не всегда положительным (например, гораздо меньше времени взрослые смогут уделять себе и т. д.). Примеры вопросов, которые помогают оценить зрелость мотивации: «Как Вы думаете, как изменится Ваша жизнь, когда в семье появится приёмный ребёнок?», «От чего Вы готовы отказаться ради того, чтобы принять ребёнка?» и т. п.

Оценивая характер мотивации, важно определить конструктивные и неконструктивные мотивы, лежащие в основе желания принять ребёнка в семью. Под конструктивными мотивами прежде всего понимаются такие мотивы, которые будут способствовать успешной адаптации приёмного ребёнка в семье. Такие мотивы нацелены на создание благоприятных условий для развития ребёнка. Неконструктивные мотивы могут быть связаны с нереалистичными ожиданиями по отношению к будущему ребёнку либо продиктованы ожиданием собственной выгоды. Среди мотивов, которые могут негативно повлиять на развитие отношений в замещающей семье, можно выделить, например, следующие:

- желание приобрести материальные выгоды (например, улучшить жилищные условия за счет жилплощади ребёнка или улучшить свое материальное положение с помощью выплат, полагающихся приёмным родителям по закону);
- сиюминутное необдуманное желание взять ребёнка (например, из жалости), когда кандидат не осознает и не готов к существенным изменениям, которые потребуются в его жизни с появлением приёмного ребёнка;
- желание использовать приёмного ребёнка в своих собственных интересах (при этом кандидат может сознательно скрывать подобное желание, понимая, что оно может быть препятствием);
- желание с помощью ребёнка наладить нарушенные супружеские отношения, сохранить распадающийся брак;
- желание взять приёмного ребёнка, чтобы родной ребёнок «не скучал» («не вырос эгоистом», «не избаловался» и т. п.) и др.

Специалисты Центра обучения и исследований проблем детского благосостояния (Москва) выделяют три основных группы мотивов принятия ребёнка на воспитание:

- желание изменить структуру семьи (отсутствие собственных детей, желание иметь больше детей, синдром пустого гнезда и др.);
- самореализация (желание любить кого-то, экзистенциальные мотивы, профессиональные мотивы);
- общегуманистические мотивы помощи (желание помочь ребёнку, изменить несправедливое устройство общества и др.).

При этом все эти три группы могут включать как мотивы, способствующие успешному воспитанию ребёнка, так и мотивы, которые в будущем, вероятно, могут привести к трудностям. Среди мотивов, способствующих успешному воспитанию ребёнка, выделяются такие как отсутствие собственных детей, нереализованное материнство; желание иметь больше детей, не до конца реализованный родительский потенциал и другие<sup>1</sup>.

При оценке необходимо учитывать, что практически всегда в основе желания взять в семью ребёнка лежат несколько взаимосвязанных друг с другом мотивов, а не один. Часто конструктивные мотивы могут сочетаться с неконструктивными, и тогда важно понять, какой из мотивов является ведущим и насколько мотивация и ожидания кандидатов могут быть скорректированы в процессе их оценки и подготовки (подготовка может осуществляться, например, в рамках Школы приёмных родителей).

Также важно помнить, что мотивацию, как и многие другие качества семьи, необходимо рассматривать в контексте соответствия с пожеланиями к будущему приёмному ребёнку. Так, например, если бездетная семья размышляет над усыновлением ребёнка раннего возраста, то безусловно важным является желание воспитать своего собственного ребёнка, подарить ему свою любовь и заботу и т. д. В то же время наиболее успешными приёмными родителями для детей старшего возраста (например, школьного) оказываются зрелые люди, которые хотят принять ребёнка, потому что собственные дети уже выросли и живут самостоятельно, а силы и желание растить ребёнка ещё есть (так называемый синдром пустого гнезда).

Мотивация также связана с формой жизнеустройства, которую выбирает семья. Так, усыновление (удочерение) становится важным для семей, основным мотивом для которых является желание иметь ребёнка (особенно если по каким-то причинам супруги не могут иметь собственных детей). Мотив профессиональной самореализации или когда для замещающего родителя важно подчеркнуть свою значимость для общества, может приводить к выбору таких форм, как опека и приёмная семья.

### *Жилье / занятость / доход*

Такие характеристики, как жилищные условия, режим занятости и уровень дохода, относятся к формальным параметрам и отражают возможность потенциальных замещающих родителей обеспечить ребёнка всем необходимым для его полноценного развития. Оценка жилья (комнаты, квартиры, дома) происходит с помощью обследования жилищно-бытовых условий, результаты которого заносятся в стандартный акт ЖБУ. Учитывается также принадлежность жилья (муниципальное, частное, ведомственное), количество людей, зарегистрированных по этому адресу, предполагаемые жилищные условия для ребёнка (наличие спального места, места для игр и занятий). Кроме того, оценивается инфраструктура

---

1 Новая модель организации работы органов местного самоуправления по опеке и попечительству над детьми. Выпуск 7. - М.: Издательство «Квадрум», 2002.

района, в котором живет семья, – доступность детского сада школы, поликлиники, социальных служб, мест отдыха (есть ли, например, поблизости парк, где можно гулять с ребёнком), а также транспортное сообщение.

Выясняются данные об образовании потенциальных замещающих родителей, об опыте работы (включая период безработицы, работу на добровольных началах, воспитание детей), о режиме работы (график, полная или неполная занятость) в настоящий момент и после помещения ребёнка в семью. Здесь важными являются два фактора, иногда вступающих в противоречие. С одной стороны, важно, чтобы семья имела стабильный доход. С другой стороны, с появлением приёмного ребёнка потребуется уделять ему много времени, и желательно, чтобы кто-то из взрослых не работал или имел частичную занятость (особенно если речь идет о ребёнке до трех лет или ребёнке, нуждающемся в особом уходе, который будет требовать постоянного присутствия взрослых дома).

Важными являются сведения о том, имеют ли кандидаты специальные знания и навыки, которые могут быть полезными для заботы о ребёнке с ограниченными возможностями (например, они могут иметь опыт работы в образовательных или медицинских учреждениях). Также можно поговорить о том, имеют ли потенциальные замещающие родители какие-нибудь увлечения, хобби, которые могут быть интересны ребёнку.

Что касается уровня дохода, то в соответствии с Семейным кодексом (ст. 127) усыновить ребёнка не могут лица, которые не имеют дохода, обеспечивающего ребёнку прожиточный минимум. Учитывается, есть ли у семьи долги (в том числе по коммунальным платежам) и долгосрочные денежные обязательства. Конечно, сложно установить рамки дохода, который необходим семье, чтобы иметь возможность воспитывать приёмного ребёнка. Это зависит прежде всего от потребностей конкретного ребёнка (например, из-за состояния здоровья ему может потребоваться особый уход) и от того, насколько семья сможет обеспечить ребёнку все самое необходимое (включая игрушки, книги, досуговые занятия). К тому же большое значение имеет то, насколько разумно семья расходует свои средства (например, не тратит ли папа всю свою зарплату на пополнение коллекции редких монет, в то время как необходимо купить детям школьную форму). Такие нюансы можно оценить во время домашних визитов. Очень многое может сказать обстановка, состояние квартиры, наличие бытовой техники и т. д. Здесь требуется большая осторожность в оценке, так как отсутствие, например, телевизора в семье ещё не говорит о том, что семья имеет низкое материальное положение.

### *Семейные отношения*

Этот раздел оценки очень важен, так как позволяет спрогнозировать, как будут относиться к ребёнку в замещающей семье, какой опыт построения отношений он получит, как это может способствовать его социальной адаптации в настоящем и повлиять на всю его жизнь в будущем. Выясняется, какова продолжительность совместного проживания кандидатов, продолжительность предыдущих браков (если таковые имелись) и причина их расторжения, есть

ли дети, проживающие в семье и проживающие отдельно, кто из других членов семьи проживает с ними, есть ли у семьи домашние животные. Выясняется также, есть ли у кандидатов родственники, друзья или знакомые, которые планируют принимать участие в воспитании ребёнка и которые будут регулярно с ним общаться и помогать в уходе за ним.

Отдельного внимания заслуживает прояснение того, был ли в семье опыт утраты ребёнка (если был, то нужно также выяснить дополнительно год утраты, возраст ребёнка на момент утраты). Специалисту важно понять, справилась ли семья с утратой и готова ли к построению отношений с другим ребёнком (это прежде всего задача психолога).

Подробнее стоит поговорить об отношениях, сложившихся в семье – о том, насколько они комфортны и доверительны, с какими проблемами семья встречается и как их разрешает, насколько супруги удовлетворены браком, друг другом и детьми, есть ли в семье традиции, как они отдыхают вместе, проводят отпуск и каникулы, как справляются с конфликтами и т.д.

Здесь также важно узнать о том, как каждый член семьи относится к идее принять ребёнка. Ценно мнение всех проживающих совместно с заявителями, а также детей и родителей кандидатов, даже если они проживают отдельно. Если выяснится, что кто-то категорически против, это может быть поводом не рекомендовать семью в качестве замещающей, поскольку несогласие хотя бы одного из членов семьи может привести в будущем к конфликтам внутри семьи и является высоким риском отказа от приёмного ребёнка.

### *Опыт воспитания собственных детей*

Если кандидаты имеют собственных детей – это хорошая возможность оценить их воспитательские способности и успешность. Для оценки этого параметра важно многое: как родители отзываются о своих детях, как оценивают себя в отношениях с ними, каким образом в семье поддерживается дисциплина, какие способы наказания используются. Стоит обратить внимание на то, какие удачные и неудачные моменты воспитания родители могут отметить, насколько они довольны своими детьми и считают ли, что справляются с родительскими обязанностями, как оценивают дети свои отношения с родителями, какие взгляды на семью и воспитание сложились у них на данный момент. Очень полезно понаблюдать, как родители и дети общаются между собой в домашней, привычной обстановке.

При наблюдении за взаимодействием родителей и детей в семье стоит обратить внимание на такие моменты:

- уважительно ли родители и дети разговаривают друг с другом, не используют ли оскорблений;
- учитывают ли мнение друг друга;
- уважают ли личное пространство и личные вещи;
- открыто ли обсуждают трудности;
- как в семье относятся к финансам, есть ли у детей карманные деньги, участвуют ли они в обсуждении крупных покупок (если это применимо с учетом возраста детей);

- не используются ли в семье физические наказания;
- какое участие родители принимают в деятельности детей: в курсе ли, как обстоят дела в школе, знают ли имена их друзей;
- какой общий эмоциональный фон царит в семье: нет ли напряженности, частых конфликтов, криков, выяснений отношений и т. п.

В каждом конкретном случае профессиональный опыт и знания помогут специалистам оценить те факторы, которые важны для воспитания приёмного ребёнка именно в этой семье.

#### *Опыт воспитания приёмных детей*

Если семья уже воспитывала или воспитывает сейчас приёмного ребёнка (детей), важно узнать об этом как можно больше: когда и при каких обстоятельствах ребёнок был помещен в семью, как складывались отношения с ним, какой опыт семья приобрела. Очень важно обсудить сложности, с которыми семья сталкивалась, и каким образом ей удавалось их преодолеть. В целом в опыте воспитания приёмных детей нужно оценивать те же аспекты, что и при воспитании родных детей (см. выше).

Здесь очень важно оценить опыт обращения в другие организации с целью взять ребёнка на воспитание. Что это была за организация, как проходил процесс принятия ребёнка в семью, как семья оценивает взаимодействие с этой организацией и её специалистами, какие трудности пришлось преодолеть, какая поддержка понадобилась и др. Если ранее семье было отказано в возможности принять ребёнка на воспитание, то каковы причины отказа и как изменилась с тех пор ситуация (разрешились ли сложности, которые послужили причиной отказа).

#### *Собственный детский опыт*

Рассказ о собственном опыте потенциальных замещающих родителей очень важен для прогнозирования успешности будущей семьи. Во многом то, как складывались отношения с родителями, братьями и сестрами в детстве, какой была структура родительской семьи, какой в семье был принят стиль воспитания, какое в целом у человека отношение к своему детству и к влиянию родителей на формирование своей личности, определяет способность человека выстраивать отношения в своей собственной семье и, в частности, с детьми.

Следует уделить внимание воспоминаниям, вызывающим неприятные ощущения и переживания. Важно быть уверенным, что негативный детский опыт не будет перенесен в собственную семью, не окажет отрицательного влияния на отношения с приёмным ребёнком. Если есть такая опасность, можно рекомендовать кандидату обратиться за консультацией к психологу или даже пройти курс индивидуальной психотерапии.

Положительный детский опыт может служить большим ресурсом. Известно, что во многом способность взрослого человека быть хорошим родителем связана с тем, в какой семье он рос и воспитывался и есть ли у него положительный опыт детства, на который он может опираться при воспитании собственных

или приёмных детей. Приятные воспоминания о детстве, доверительные отношения с родителями, положительный образ семьи – все это служит ресурсом, к которому замещающие родители могут обращаться при воспитании ребёнка.

#### *Включенность семьи в социальную жизнь*

Социальная активность важна для любой семьи, так как закрытость членов семьи, замкнутость, отсутствие возможности общаться с внешним миром не может способствовать социализации ребёнка в полной мере. Поэтому на этом этапе специалисты оценивают, насколько разветвлена социальная сеть, в которую включена семья, есть ли у членов семьи друзья, в том числе и общие друзья семьи, и другое.

Кроме этого, очень важна способность семьи самостоятельно обращаться в различные государственные учреждения, отстаивать свои права и интересы. Стоит обратить внимание, если взрослые члены семьи не знают, как действовать, когда ребёнка необходимо устроить в детский сад, или каким образом надо оформлять медицинский полис и другие документы, если семья настороженно относится к любым контактам своих детей.

Трудности взаимодействия с государственными учреждениями могут проявляться и непосредственно в общении со специалистами, проводящими оценку, а также в процессе сбора необходимых справок и документов. Важно наблюдать, настроена ли семья на открытое сотрудничество с вами, идет ли на контакт, не пытается ли скрывать и утаивать информацию и пр. Для кого-то непреодолимой проблемой может явиться необходимость сбора требуемых по закону документов. Для специалистов, осуществляющих оценку, важно понимать, что в будущем подобные трудности коснутся и приёмного ребёнка, поскольку, воспитывая ребёнка, невозможно избежать общения с различными учреждениями, сбора справок и документов.

#### *Здоровье кандидатов и членов семьи*

Постановлением Правительства РФ «Об утверждении перечня заболеваний, при наличии которых лицо не может усыновить ребёнка, принять его под опеку (попечительство), взять в приёмную семью»<sup>2</sup> установлен перечень заболеваний, при наличии которых человек не может усыновить ребёнка, принять его под опеку (попечительство), взять в приёмную семью. К таким заболеваниям относятся:

- туберкулез (активный и хронический) всех форм локализации у больных I, II, V групп диспансерного учета;
- заболевания внутренних органов, нервной системы, опорно-двигательного аппарата в стадии декомпенсации;
- злокачественные онкологические заболевания всех локализаций;

---

2 Постановление Правительства РФ «Об утверждении перечня заболеваний, при наличии которых лицо не может усыновить ребёнка, принять его под опеку (попечительство), взять в приёмную семью» от 01.05.1996 г. № 542 (в ред. от 19.03.2001 г.).

- наркомания, токсикомания, алкоголизм;
- инфекционные заболевания до снятия с диспансерного учета;
- психические заболевания, при которых больные признаны в установленном порядке недееспособными или ограниченно дееспособными;
- все заболевания и травмы, приведшие к инвалидности I и II групп, исключающие трудоспособность.

Таким образом, состояние здоровья кандидатов должно быть подтверждено соответствующими справками.

Что касается заболеваний, не входящих в этот перечень (в том числе и хронических), каждый случай требует индивидуального подхода. Важно оценить, насколько состояние здоровья может помешать выполнять родительские обязанности и как оно может повлиять на воспитание приёмного ребёнка.

Наличие каких-либо хронических заболеваний либо инвалидности следует рассматривать как зону риска для потенциальной замещающей семьи, однако в некоторых случаях оно может выступать определенным ресурсом. Например, если кандидат болен сахарным диабетом (формой, не ограничивающей трудоспособность) или является слабослышащим, он может принять в семью ребёнка с таким же заболеванием, так как у него отсутствуют часто свойственные здоровым людям опасения и стереотипы по поводу детей с ограниченными возможностями. В любом случае каждая ситуация требует внимательного подхода и при необходимости консультации медицинского специалиста.

#### *Открытость семьи и готовность сотрудничать со специалистами*

Открытость семьи, её готовность прислушиваться к рекомендациям специалистов и сотрудничать с ними в интересах ребёнка позволяют в будущем обеспечить необходимое сопровождение замещающей семьи. Сопровождение должно начинаться сразу после помещения ребёнка в семью. Оно является необходимым условием успешной адаптации ребёнка в замещающей семье.

В процессе проведения оценки важно определить готовность к сотрудничеству, ориентируясь не только на то, что семья декларирует на словах, а скорее на то, как семья уже сейчас выстраивает отношения со специалистами. Другими словами, необходимо объективно проанализировать:

- идет ли семья на контакт, готова ли предоставлять о себе достоверные сведения;
- насколько охотно семья соглашается на домашний визит специалистов;
- комфортно ли члены семьи чувствуют себя во время визита специалистов, не стараются ли закончить визит как можно раньше;
- ответственно ли семья относится к договоренностям: не опаздывают и не пропускают ли кандидаты встречи со специалистами, в срок ли подготавливают необходимые документы, выполняют ли иные договоренности точно и не по принуждению, а исходя из собственного желания;
- осознает ли семья важность сопровождения со стороны специалистов, не испытывают ли члены семьи раздражения, связанного с необходимостью таким образом впустить в свою жизнь посторонних;

- обращаются ли члены семьи с вопросами, если им что-то непонятно, готовы ли они при необходимости обратиться за помощью к специалистам;
- готова ли семья к будущему общению приёмного ребёнка со специалистами, а также при необходимости с биологическими родственниками ребёнка.

Важно наблюдать, как потенциальные замещающие родители ведут себя во время собеседований (и в офисе организации, и в домашней обстановке). Если они явно некомфортно себя чувствуют, отвечают односложно, не стараются сами поддерживать и углублять беседу, если без энтузиазма относятся к идее назначить следующую встречу, ведут себя неприветливо и с неохотой делятся сведениями о семье, это может свидетельствовать о том, что в дальнейшем замещающая семья окажется закрытой для специалистов. Этот фактор будет представлять сложность для оценки успешности замещающей семьи и предупреждения риска вторичного отказа от ребёнка или жестокого обращения с ним.

#### *Готовность предоставить необходимые документы и справки*

Этот пункт во многом перекликается с предыдущим и позволяет судить о готовности семьи сотрудничать со специалистами. Однако отказ предоставить какие-то определенные справки может говорить также и о попытке скрыть какой-то факт из истории семьи либо о неискренности при ответах на формальные вопросы анкеты. Кроме того, это может быть связано с недостаточной способностью кандидатов в замещающие родители выстраивать отношения с представителями государственных служб и учреждений, которыми предоставляются необходимые справки, что, в свою очередь, указывает на то, в будущем такая семья не всегда сможет обеспечивать интересы и потребности приёмного ребёнка.

С формальной стороны семья должна предоставить все документы и справки, требуемые в соответствии с законодательством. Отсутствие этих документов означает невозможность передачи ребёнка на воспитание в данную семью.

#### *Ожидания и установки по отношению к будущему приёмному ребёнку, а также предпочитаемая форма устройства*

Этот параметр является очень важным, и необходимо прояснять пожелания и установки семьи на самом первом этапе знакомства, а также в момент завершения оценки. Иногда на самом первом этапе семья не полностью представляет, что может потребоваться от неё при принятии ребёнка, и её ожидания недостаточно конкретны, либо не достаточно реалистичны (например, если одинокая женщина в возрасте 53 лет хочет усыновить ребёнка не старше 2 лет). В процессе подготовки и оценки семья начинает более реалистично рассматривать свои ресурсы и возможности, и её первоначальные ожидания могут изменяться. Двигается ли семья в сторону большей реалистичности своих ожиданий, не являются ли установки чрезмерно ригидными, нет ли нереалистичных, завышенных ожиданий по отношению к будущему приёмному ребёнку



– это те аспекты, на которые следует обращать внимание специалистам при проведении оценки.

Во время первой встречи со специалистами потенциальные замещающие родители заполняют Анкету заявителя (см. приложение 10), которая, помимо других данных, включает и вопрос о пожеланиях по поводу пола, возраста и других характеристик ребёнка. На завершающем этапе оценки кандидатами заполняется анкета «Ваши возможности и пожелания» (см. приложение 13). Анкета включает ряд вопросов относительно готовности семьи принять на воспитание ребёнка с теми или иными особенностями (включая характеристики пола, возраста, здоровья ребёнка, готовность принять нескольких детей и др.).

Результаты заполнения анкеты обсуждаются совместно специалистом и семьей. Это возможность ещё раз уточнить некоторые ожидания семьи, а также предоставить рекомендации (например, если ожидания семьи являются завышенными и нереалистичными, это обязательно следует обсудить с семьей).

Исследования, посвященные адаптации приёмных детей в замещающих семьях показывают, что нужно обязательно учитывать ожидания и установки семьи при размещении ребёнка. Учет ожиданий семьи напрямую связан с успешностью адаптации ребёнка в замещающей семье и со снижением риска отказа от приёмного ребёнка. Неучет ожиданий, наоборот, ведет к возможному риску отказа от приёмного ребёнка.

### *Психологические особенности личности и способность строить отношения с людьми*

Личностные особенности влияют на то, как кандидат будет строить отношения со специалистами, как будет проходить процесс оценки и, безусловно, на взаимоотношения с будущим приёмным ребёнком, стиль его воспитания.

Следует обращать внимание на те особенности личности кандидатов, которые могут способствовать или препятствовать успешному воспитанию приёмного ребёнка. Сюда относятся, например, эмоциональная устойчивость, терпимость, гибкость, оптимистичность, способность к эмпатии и другие.

Характеристика личности составляется на основе наблюдения специалистов, с учетом самооценки кандидата и мнения близких ему людей. Также при необходимости может быть использован психодиагностический инструментарий. Самооценка предполагает прояснение, например, следующих моментов:

- Что кандидат может сказать о своем характере?
- Какие сильные и слабые стороны своего характера он может перечислить?
- Какие черты, как ему кажется, помогут ему в воспитании приёмного ребёнка? Какие помешают?

При беседе с близкими кандидата и с людьми, выступающими в качестве рекомендующих лиц, можно обсуждать эти же вопросы, а также то, как кандидат выстраивает свои отношения с людьми, как его коммуникативные качества повлияют на воспитание будущего приёмного ребёнка и т. п.

## Рекомендуемые инструменты оценки

Для проведения оценки потенциальных замещающих семей были разработаны следующие инструменты: «Анкета заявителя», «Форма оценки кандидатов в замещающие родители»<sup>3</sup>, анкета «Ваши возможности и пожелания». Дополнительно предлагается примерный список вопросов для проведения собеседования с кандидатами в замещающие родители, членами их семьи и рекомендующими лицами. В настоящем разделе будут представлены описания и рекомендации по работе с инструментами оценки потенциальных замещающих семей, а сами формы полностью представлены в приложениях.

### *Анкета заявителя*

Анкета заявителя – это первичная форма, которую кандидатам в замещающие родители предлагают заполнить по окончании первого собеседования. Анкета включает самые основные параметры. Это имя, дата рождения, образование кандидатов, место работы и должность, состав семьи, наличие детей, жилищные условия, состояние здоровья. Кроме того, анкета включает информацию о том, почему кандидат хочет взять ребёнка в семью, о его пожеланиях по поводу пола, возраста и других характеристик ребёнка, о том, обращался ли он в другие организации, желая взять ребёнка в семью, и контактные данные.

Эта форма помогает прояснить основную формальную информацию и выявить кандидатов, которые по каким-либо причинам (например, по состоянию здоровья или из-за неподходящих жилищных условий) не подходят на роль замещающих родителей.

Анкета заявителя представлена в приложении 10.

### *Форма оценки кандидатов в замещающие родители*

Форма оценки кандидатов в замещающие родители служит для фиксации и обобщения результатов проводимой оценки. Форма была создана в рамках проекта «Разработка единого подхода к защите прав детей в Санкт-Петербурге» при консультационной поддержке британского эксперта по социальной работе. Данный документ позволяет интегрировать все полученные в ходе оценки данные.

Форма полностью заполняется специалистами, осуществляющими оценку потенциальной замещающей семьи. Сюда вносится вся информация, полученная о кандидатах, и, следовательно, Форма оценки кандидатов в замещающие родители является основным инструментом при проведении оценки. Документ является рабочим инструментом, и пока оценка не завершена, в ходе работы информация может дополняться и уточняться. Окончательное оформление документа происходит после завершения оценки, которое предполагает написание заключения.

---

3 При разработке Формы были использованы материалы Британской ассоциации усыновления и фостеринга (British Association for Adoption and Fostering)

Форма построена таким образом, чтобы заполнять один документ на одну семью, независимо от её состава. Предусмотрены поля для внесения информации о двух основных заявителях (в форме обозначены как «первый кандидат» и «второй кандидат»). Некоторые поля формы являются общими для семьи, некоторые заполняются индивидуально для каждого кандидата.

В качестве основных заявителей рассматривается семейная пара – женщина и мужчина, состоящие в официальном или гражданском браке и проживающие вместе. Иногда, если основным заявителем выступает незамужняя женщина, проживающая со своими родителями (с одним из родителей), поля формы, предназначенные для второго кандидата, могут заполняться информацией о родителях (родителе) кандидата, особенно если они планируют принимать активное участие в воспитании будущего ребёнка. Если семейная пара проживает совместно с родителями (родителем) одного из супругов, то некоторая информация о родителях (родителе) может быть отражена в форме в качестве дополнительной. При этом важно помнить, что всегда, когда заявителями выступает семейная пара, именно супруги являются основными кандидатами.

Форма оценки кандидатов в замещающие родители состоит из нескольких разделов. Сама форма полностью представлена в приложении 11.

Первый раздел – **Общие сведения** – включает преимущественно формальную информацию. Сюда заносятся персональные сведения о кандидатах (полные имена кандидатов, даты рождения), а также адрес, образование, место и режим работы, контактные данные. По желанию кандидатов может отмечаться информация об их национальном происхождении и религиозных убеждениях. В первую очередь это касается случаев, когда кандидаты хотят принять в семью ребёнка таких же, как у них, национального происхождения и вероисповедания. Здесь же отмечаются сведения об уровне дохода, о здоровье, жилищных условиях (в том числе краткая характеристика жилья по результатам визита в семью специалиста по социальной работе), данные о членах семьи, проживающих вместе, и ряд других характеристик. Кроме того, в первом разделе должна быть представлена информация об опыте воспитания приёмных детей, о социальной адаптации семьи, контактная информация о людях (один или два человека), которые выступают в качестве рекомендующих лиц.

В первую очередь этот раздел заполняется специалистом по социальной работе, поскольку почти полностью касается формальных характеристик семьи. Вся информация просто вносится в соответствующие разделы формы (см. приложение 11).

Второй раздел – **Психологическая оценка** – состоит из следующих подразделов:

1. Собственный детский опыт.
2. Значимые жизненные события.
3. Характеристика личности.
4. Мотивация принятия ребёнка в семью.
5. Отношение других членов семьи к идее принять ребёнка в семью.

6. Семья и супружеские отношения.
7. Отношения с собственными детьми.
8. Опыт воспитания приёмных, неродных детей.

Второй раздел заполняется преимущественно психологом, но при этом всегда важно обсуждать каждый подраздел с другим специалистом, участвующим в оценке. В целом все представленные психологические характеристики описаны в предыдущем разделе Руководства («Параметры оценки потенциальной замещающей семьи»). Поэтому здесь остановимся только на том, как необходимо вносить собранную информацию в форму.

В каждый из подразделов формы в обобщенном виде вносится информация, полученная в процессе проведения оценки. При этом необходимо ориентироваться на те аспекты, которые перечислены в каждом из подразделов. Обобщение информации в каждом из подразделов представляется в виде краткого описания характеристик кандидатов.

Третий раздел – **Дополнительная информация** – включает следующие сведения:

- Информация от рекомендующих лиц (включает сведения о том, кто выступил в качестве рекомендующего, и обобщенные результаты интервью с ним).
- Информация о результатах обучения в школе приёмных родителей или иной форме подготовке (если таковая проводилась).
- Результаты психодиагностики (если проводилась).
- Ожидания и возможности семьи (в том числе на основе анкеты «Ваши возможности и пожелания»).
- Установки относительно воспитания будущего приёмного ребёнка.
- Дополнительные комментарии.

Все параметры, которые необходимо раскрыть при описании данных подразделов, представлены в самой форме (см. приложение 11). Сведения представляются в обобщенном виде, так же, как и при заполнении второго раздела Формы оценки кандидатов в замещающие родители.

Последняя часть Формы оценки кандидатов в замещающие родители – это **заключение**. Заключение представляет собой обобщенную характеристику семьи по результатам проведенной оценки. Информация, которую рекомендуется включить в заключение, также представлена в самой форме (см. приложение 11). Основным выводом по результатам оценки (и обязательной частью заключения) являются рекомендации относительно возможности семьи принять ребёнка на воспитание. При этом важно ориентироваться на способность семьи понимать и обеспечивать основные потребности ребёнка.

Заключение всегда составляется совместно всеми специалистами, принимавшими участие в проведении оценки. Заключение передается на руки канди-

дату для предоставления в другие органы/учреждения, в полномочия которых входит устройство детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в семьи граждан.

Таким образом, Заключение – это раздел Формы оценки кандидатов в замещающие родители, который предоставляется внешнему читателю – т. е. другим лицам, не принимавшим непосредственного участия в проведении оценки. В связи с этим важно помнить об этических принципах работы и не выносить в заключение информацию сугубо личного характера, на разглашение которой вы не получили согласия семьи, или информации, разглашение которой может нанести вред семье. В то же время, если в процессе оценки выяснилось, что у семьи существуют препятствия для принятия ребёнка на воспитание, это необходимо отразить в заключении. Т. е. всегда приоритетом являются интересы ребёнка, и если существует вероятность причинения вреда приёмному ребёнку, то семья не должна быть рекомендована в качестве замещающей, с кратким объяснением причин.

Ниже представлен пример заключения. Все сведения о семье и кандидатах, являющиеся конфиденциальными (имена, даты рождения, адреса и т. п.), изменены.

### **Заключение на семью Петровой Нины Васильевны**

#### **Состав семьи:**

Петрова Нина Васильевна

Дата рождения: 10.09.1969

Адрес регистрации: СПб, ул. П-ко, д.5, кв.5

Адрес фактического проживания: СПб, ул. П-ко, д.5, кв.5

Образование: среднее специальное

Место работы и должность: салон красоты – мастер по маникюру

Состояние здоровья: удовлетворительное, хронические заболевания отсутствуют

Петрова Ольга Дмитриевна – мать Нины Васильевны

Дата рождения: 15.10.1938

Адрес регистрации: СПб, ул. П-ко, д.5, кв.5

Адрес фактического проживания: СПб, ул. П-ко, д.5, кв.5

Образование: высшее

Место работы и должность: пенсионер

Состояние здоровья: удовлетворительное

Петров Василий Андреевич – отец Нины Васильевны

Дата рождения: 09.07.1935

Адрес регистрации: СПб, ул. П-ко, д.5, кв.5

Адрес фактического проживания: г. А., ул. Л-ва, д.2, кв.2 (лето проводит с семьей)

Образование: высшее

Место работы и должность: НИИ, старший научный сотрудник

Состояние здоровья: удовлетворительное

**Жилищно-бытовые условия:**

семья живет в отдельной приватизированной 3-х комнатной квартире (2 комнаты смежные, 1 – отдельная), с удовлетворительными санитарными условиями. В пределах микрорайона есть детский сад, школа, детская поликлиника. Имеется дом в деревне в экологически благоприятной зоне, удобный для летнего проживания семьи с ребёнком

Желание воспитывать приёмного ребёнка связано у Нины Васильевны с невозможностью иметь собственных детей и потребностью «заботиться о ком-то, жить для кого-то». Она твердо уверена, что все проблемы, имеющиеся у ребёнка из детского дома, можно решить в хорошей семье и с помощью церкви. Родители поддерживают Нину Васильевну и готовы разделить заботы о приёмном ребёнке. Семья хочет воспитывать девочку 5-7 лет, ориентирована только на долгосрочные отношения с ребёнком.

Петрова Н.В. прошла подготовку в рамках «Школы приёмных родителей» на базе СПб ОО «Врачи Детям» с 23.11.2008 по 21.12.2008 года и получила соответствующий сертификат.

Нина Васильевна воспитывалась в полной семье вместе со своим братом, который старше её на 5 лет. Родители много работали, и дети, по мнению Нины Васильевны, были лишены необходимой ласки и внимания. Взрослые не очень считались с переживаниями детей, выясняя свои отношения в их присутствии. У родителей были разные линии воспитания детей. Мать занимала авторитарную позицию, активно вмешивалась в их жизнь, была строгой (наказывала физически). Отец часто выступал защитником, был мягким и добрым, но девочка чувствовала большую привязанность к матери, которая могла поддержать и успокоить в трудных ситуациях (конфликты в школе, предательство подруги).

Нина Васильевна мечтала стать художником, но по настоянию матери поступила в техникум общественного питания, который окончила в 1987 году. В течение 12 лет работала поваром, заместителем заведующей столовой. Затем она окончила курсы по маникюру и устроилась на работу в салон красоты. Эта работа ей очень нравится, приносит настоящее удовлетворение, поскольку дает возможность общаться с людьми, радовать их. Нина Васильевна умеет ладить с клиентами и сотрудниками.

Мама и сейчас является для Нины Васильевны большим авторитетом, у них хорошие взаимоотношения, но роль Ольги Дмитриевны в семье перестала быть доминирующей. Нина Васильевна способна принимать самостоятельные решения, глубоко анализировать различные жизненные ситуации. Она спокойный, вдумчивый и критичный человек. Умеет настраивать себя позитивно, терпелива и предусмотрительна. Готова к изменениям и сотрудничеству. Обладает чувством собственного достоинства и самоуважения, уверена в своих силах. Для Нины Васильевны очень важна духовная составляющая во всем, она глубоко верующий человек, регулярно посещает церковь.

У Н.В.Петровой нет собственных детей, но она принимала активное участие в воспитании племянника, которому сейчас 19 лет. Он студент. В воспитании приёмного ребёнка Нина Васильевна настроена быть чуткой и помогающей, способной защитить и поддержать, дать четкие нравственные установки.

**Ресурсы семьи:**

- семья материально обеспечена и имеет удовлетворительные жилищно-бытовые условия проживания;
- широкая социальная сеть: поддержка со стороны родственников и друзей семьи, со стороны прихожан в церкви, где имеет послушание Нина;

- личные качества, которые могут способствовать успешному воспитанию приёмного ребёнка: заботливость, чуткость, отзывчивость, умение выстраивать отношения, коммуникабельность, ответственность;
- открытость семьи заявителя, контактность, готовность к сотрудничеству со специалистами.

#### **Области риска семьи:**

- неполная семья;
- отсутствие у кандидата позитивного опыта построения собственных семейных отношений

#### **Характеристика ключевых воспитательских умений семьи**

Результаты оценки позволяют сделать вывод о том, что у семьи сформированы следующие воспитательские умения:

1. Способность заботиться о физическом развитии ребёнка и безопасности
2. Способность заботиться о психическом и нравственном развитии ребёнка
3. Способность предоставить адекватное возможностям ребёнка образование, обучение
4. Способность поддерживать связи с биологическими корнями ребёнка
5. Способность работать в команде и готовность к сотрудничеству
6. Способность разрешать трудные конфликтные ситуации

Таким образом, семья Н.В.Петровой имеет возможность предоставить все необходимое для принятия, воспитания и полноценного развития ребёнка.

#### **Рекомендации специалистов:**

Петрова Н.В. может быть рекомендована в качестве приёмного родителя для ребёнка, 4-6 лет, оставшегося без попечения родителей, на долгосрочной основе. Рекомендуется сопровождение семьи со стороны специалистов.

Специалист по социальной работе:

Семенова Ю. М.

Психолог:

Иванова Н. Д.

Дата:

15 января 2009 г.

К оформленной Форме оценки кандидатов в замещающие родители прилагается прочая документация, полученная в процессе оценки (акт обследования жилищно-бытовых условий, все заполненные семьей анкеты и тесты, записи специалистов по результатам визитов в семью, собеседований и пр.). При этом из всех разделов формы только заключение передается на руки кандидату, и он вправе предоставлять это заключение в другие органы/учреждения. Из приложений внешним специалистам может также предоставляться акт обследования жилищно-бытовых условий (например, он может потребоваться в суде при принятии решения об усыновлении). Остальные разделы Формы оценки кандидатов в замещающие родители и приложения к ней являются внутренней документацией организации, осуществляющей оценку.

### *Примерный список вопросов для проведения собеседования*

Этот инструмент является дополнительным к Форме оценки кандидатов в замещающие родители. Примерный список вопросов (приложение 12) был составлен в помощь специалистам, проводящим оценку потенциальной замещающей семьи. Фактически это переложение всех разделов формы в вопросы, которые следует задавать семье для прояснения необходимой информации. Список был составлен, поскольку сама форма рассчитана на специалистов, и многие формулировки, приведенные в ней, нельзя использовать напрямую при проведении собеседования. Также важно помнить, что употребление профессиональных терминов в общении с клиентами не всегда уместно. Специалист должен говорить простым, понятным клиенту языком. Частое использование профессиональной терминологии, не до конца понятной собеседнику, может препятствовать построению конструктивных отношений. Например, в разделе, посвященном прояснению мотивации кандидатов, прямой вопрос: «Какова устойчивость вашей мотивации?» – скорее всего вызовет непонимание. Вопросы об устойчивости мотивации можно задать таким образом: «Когда впервые возникла эта идея?», «Какие события и обстоятельства в течение вашей жизни влияли на ваше намерение взять в семью приёмного ребёнка?» и т. д.

Список вопросов, представленный в приложении 12, является примерной схемой проведения собеседования с кандидатами, членами их семьи (включая детей), а также рекомендующими лицами.

Вопросы для проведения собеседования с кандидатами объединены в несколько блоков, которые почти полностью соответствуют второму разделу Формы оценки кандидатов в замещающие родители:

1. Мотивация принятия ребёнка в семью.
2. Отношения других членов семьи к идее принять ребёнка в семью.
3. Ожидания и возможности относительно будущего приёмного ребёнка и формы устройства.
4. Собственный детский опыт.
5. Значимые жизненные события.
6. Характеристика личности (самооценка).
7. Семья и супружеские отношения.
8. Отношения с собственными детьми.
9. Опыт воспитания приёмных, неродных детей.

Последовательность вопросов, представленная в приложении 12, является рекомендуемой при проведении оценки. Всегда проще устанавливать контакт, начиная с более простых, более формальных тем. Более личные темы (о детстве, о семье) уместно обсуждать, когда уже сформировались доверительные отношения. Конечно, бывают исключения, и иногда заявитель уже с первой встречи готов поделиться чем-то личным.

Каждый из подразделов включает в среднем от 10 до 20 вопросов. Приведенные вопросы не обязательно задавать дословно, строго следуя установленной последовательности. Ещё раз подчеркнем, что это лишь примерный перечень, который может изменяться в зависимости от того, какой собеседник находится



перед вами. Случается, что собеседник все рассказывает сам, не дожидаясь вопросов.

Также важно помнить, что все вопросы не задаются за одну встречу, а разбиты на несколько собеседований. Иногда, обсудив какую-то тему, специалист обнаруживает, что упустил что-то важное. Это повод вернуться к данной теме ещё раз.

Примерный список вопросов для собеседования с кандидатами, членами их семьи (включая детей), а также рекомендуемыми лицами приведен в приложении 12.

#### *Анкета «Ваши возможности и пожелания»*

Анкета предназначена для прояснения пожеланий и возможностей семьи принять ребёнка определенного возраста, пола, особенностей здоровья и др. Желательно, чтобы форму заполняли оба супруга. Если у супругов существуют различия в пожеланиях относительно будущего приёмного ребёнка, это следует отразить.

Предлагается ответить на вопросы относительно следующих аспектов:

- Предпочитаемый пол и возраст ребёнка, включая возможность принять ребёнка раннего или подросткового возраста
- Готовность принять нескольких детей (двое, трое).
- Готовность принять ребёнка, имеющего трудности со здоровьем (хронические заболевания, физические нарушения, инвалидность, ребёнок, затронутый проблемой ВИЧ/СПИД).
- Готовность принять ребёнка, пережившего насилие (физическое, сексуальное), имеющего опыт проживания на улице, ребёнка с поведенческими трудностями.
- Готовность принять ребёнка, национальное происхождение которого отличается от национального происхождения супругов.
- Готовность разрешить ребёнку общение с его биологическими родственниками.
- Готовность самим поддерживать контакты с биологическими родственниками ребёнка.
- Готовность принять ребёнка временно (от 1 дня до 6 мес.).
- Пожелания семьи относительно формы жизнеустройства (важно, чтобы семья уже имела представление об отличительных особенностях каждой из форм).
- Можно отразить любые другие пожелания/возможности семьи.

Предлагаемый список вопросов анкеты может быть расширен, либо, наоборот, сокращен, в зависимости от конкретного органа/учреждения. Например, если анкета будет предлагаться для заполнения в доме ребёнка, то вопрос относительно ребёнка подросткового возраста не имеет смысла. Иногда следует более точно конкретизировать, какие именно проблемы ребёнка со здоровьем имеются в виду, какая именно инвалидность и пр.

Важно, что после заполнения анкеты специалист должен ещё раз вместе с семьей обсудить и проанализировать ответы на вопросы. Комментарии специалиста отражаются в соответствующей графе. Основное, на что специалисту следует обратить внимание, это нереалистичные ожидания семьи относительно будущего ребёнка или нереалистичная самооценка семьи относительно своих возможностей.

Анкета «Ваши возможности и пожелания» представлена в приложении 13.

#### *Дополнительные инструменты оценки*

При проведении оценки потенциальных замещающих родителей могут быть использованы такие инструменты, как генограмма, экокорта и др. Кроме этого, при необходимости психолог может использовать психодиагностические методики (опросники, проективные методики). В зависимости от того, какие качества необходимо изучить, могут быть подобраны самые разные методики. Например, можно рекомендовать такие психологические тесты:

- PARY (Parental Attitude Research Instrument) – методика измерения родительских установок и реакций, разработанная американскими исследователями Е. С. Шефер и Р. К. Белл.
- АСВ – методика изучения стилей родительского воспитания, авторы – Э. Г. Эйдемиллер и В. В. Юстицкис.
- Тест-опросник родительского отношения (ОРО), разработанный А. Я. Варга и В. В. Столиным.
- Опросник Басса-Дарки, предназначенный для определения уровня агрессии.
- Проективная методика «Тест руки».
- Личностные опросники и опросники свойств темперамента: Г. Айзенка, Р. Кетелла, Я. Стреляу, и пр. и другие.

Таким образом, подводя итоги этой главы, можно сказать следующее.

Оценка потенциальной замещающей семьи – это комплекс мероприятий, направленный на подробное изучение ресурсов семьи. Оценка является одним из факторов, позволяющих прогнозировать успешность будущей замещающей семьи, а также планировать мероприятия по сопровождению этой семьи. Фокус оценки должен быть на возможностях семьи обеспечивать основные потребности ребёнка (потребности физического, психологического и нравственного развития).

Оценка предполагает анализ социальных, экономических и психологических характеристик будущей замещающей семьи и является неотъемлемой частью работы с потенциальными замещающими родителями. Желательно, чтобы в оценке каждой семьи принимали участие два специалиста (например, психолог и специалист по социальной работе).

Оценка осуществляется посредством ряда встреч специалистов с потенциальными замещающими родителями и другими членами семьи (домашние ви-

зиты и собеседования в офисе), в течение которых специалисты используют методы полуструктурированного интервью, наблюдения, тестирование и др. Оценка каждой семьи длится в среднем 2-3 месяца.

Комплексная оценка включает анализ ряда областей: мотивация, жилищные и материальные возможности, занятость, состав семьи, состояние здоровья членов семьи, отношение всех членов семьи к идее взять приёмного ребёнка, особенности семейных отношений, опыт воспитания собственных детей, в т. ч. способы поддержания дисциплины и установления границ, собственный детский опыт, включенность семьи в социальную жизнь, готовность сотрудничать со специалистами, ожидания и установки по отношению к будущему приёмному ребёнку, предпочитаемая форма семейного устройства и др.

Заключение о возможности или невозможности быть замещающей семьей и рекомендации для будущей семьи делаются на основе анализа сильных сторон, областей риска и способностей семьи понимать и обеспечивать основные потребности ребёнка.

Последующий подбор семьи для ребёнка должен осуществляться на основе анализа потребностей конкретного ребёнка и возможностей будущей замещающей семьи, с учетом ожиданий и установок будущей замещающей семьи по отношению к ребёнку. Важный принцип, на который необходимо опираться специалистам в этом процессе: семья для ребёнка, а не ребёнок для семьи. Другими словами, необходимо осуществлять поиск семьи, которая будет максимально подходить конкретному ребёнку (с учетом потребностей ребёнка, а также возможностей и ожиданий семьи), а не наоборот.

## Глава 5. Организация психолого-социального сопровождения замещающих семей

### Цели и задачи сопровождения замещающих семей

Цели сопровождения семей, воспитывающих приёмных детей, совпадают с общими целями работы с замещающими семьями. Это:

- содействие успешной адаптации детей в замещающих семьях;
- предотвращение отказа от приёмных детей;
- предотвращение жестокого обращения с детьми в замещающих семьях.

Выделяют две основные функции сопровождения семей, воспитывающих приёмных детей: (1) контроль за соблюдением прав ребёнка и (2) оказание поддержке семье. Международный опыт показывает, что эти функции должны быть разделены между разными службами. В Российской Федерации функция контроля возложена на органы опеки и попечительства, а функция поддержки может осуществляться различными социальными службами, такими как:

- учреждения социальной защиты (центры социальной помощи семье и детям, социально-реабилитационные центры и др.);
- службы по содействию семейному устройству детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в семьи граждан, которые создаются на базе детских интернатных учреждений;
- общественные организации, предоставляющие социальную и психологическую помощь детям и семьям;
- другие учреждения и организации, в цели деятельности которых входит оказание социальной и психологической помощи семьям с детьми.

Рекомендации, представленные в настоящей главе, относятся к психолого-социальному сопровождению для оказания помощи и поддержки замещающим семьям. Основными задачами психолого-социального сопровождения замещающих семей являются:

- создание условий, максимально отвечающим интересам ребёнка;
- помощь в преодолении негативных последствий прошлого опыта ребёнка (пережитого насилия и пренебрежения, опыта пребывания в интернатном учреждении);
- психологическая помощь и поддержка для родителей;
- развитие и поддержание родительских навыков;
- содействие семье в защите прав и интересов ребёнка, с учётом его правового статуса.

### Принципы психолого-социального сопровождения замещающих семей

Психолого-социальное сопровождение замещающих семей осуществляется в соответствии с технологией междисциплинарного ведения случая. *Междисциплинарное ведение случая* – это технология социальной работы, в соответ-

ствии с которой психолого-социальная и другие виды помощи осуществляются членами единой междисциплинарной команды, на основе составленного индивидуального плана сопровождения, для достижения целей по улучшению качества жизни клиента, защиты его интересов и прав. Обязательными компонентами являются междисциплинарного ведения случая: наличие специалиста, ответственного за ведение случая, соблюдение последовательности этапов работы – от первичной оценки до закрытия случая, координация работы всех специалистов и наличие единых целей, задач и плана социального сопровождения.

Технология междисциплинарного ведения случая подробно описана в предыдущих публикациях организации «Врачи детям»<sup>1</sup>, поэтому здесь ограничимся перечислением базовых принципов, на которых строится работа. **Это принципы:**

- комплексное сопровождение и работа в команде;
- профессионализм и высокая квалификация членов междисциплинарной команды;
- учёт потребностей и запросов семьи, приоритет интересов клиента;
- добровольность получения услуг;
- доступность помощи для клиента;
- последовательность и преемственность в соблюдении этапов оказания помощи;
- конфиденциальность информации о клиенте;
- активное участие клиента в междисциплинарном ведении случая и развитие собственного потенциала клиента;
- эффективный обмен информацией по ведению случая между специалистами;
- индивидуальная ответственность специалиста за случай;
- постоянная оценка качества и эффективности междисциплинарной помощи;
- оптимизация распределения нагрузки между членами междисциплинарной команды.

### **Основные направления и виды помощи в рамках психолого-социального сопровождения**

Основными направлениями помощи в рамках психолого-социального сопровождения замещающих семей являются: социально-правовая помощь, психологическая помощь, педагогическая помощь, медицинская помощь, клуб приёмных семей.

Сопровождение замещающих семей обязательно включает домашние визиты специалистов (психолога и специалиста по социальной работе).

---

1 Например: Руководство по оценке и междисциплинарному ведению случая для оказания помощи детям и семьям, находящимся в социально опасном положении или в трудной жизненной ситуации. – СПб.: «Врачи детям», «Эвричайлд», 2008. – 120 с.

**Социально-правовая помощь** включает консультирование семьи по социально-правовым вопросам и содействие в их разрешении, в частности:

- консультирование по вопросам прав и обязанностей опекуна (попечителя), приёмного родителя, усыновителя;
- консультирование по вопросам прав ребёнка, находящегося на воспитании в замещающей семье;
- содействие в защите прав и интересов ребёнка, с учётом его правового статуса, в частности, при решении жилищных вопросов, оформлении справок и пособий, получении льгот, выборе образовательного учреждения для ребёнка и т.п.

**Психологическая помощь** включает такие направления работы, как:

- помощь ребёнку в преодолении имеющихся эмоциональных и поведенческих трудностей;
- помощь ребёнку в преодолении негативных последствий прошлого опыта ребёнка (пережитого насилия и пренебрежения, опыта пребывания в интернатном учреждении);
- помощь ребёнку в преодолении личностно-социальных трудностей (например, неумение выстраивать отношения со сверстниками, отсутствие друзей);
- консультирование родителей по поводу эмоциональных, поведенческих и других психологических трудностей ребёнка;
- консультирование родителей по вопросам развития и воспитания ребёнка, включая предоставление информации об основных этапах развития и психологических потребностях детей;
- помощь родителям в разрешении личных психологических трудностей и осознании своего опыта, который оказывает негативное влияние на воспитание приёмного ребёнка;
- содействие пониманию родителями потребностей ребёнка;
- развитие родительских навыков эффективного взаимодействия с ребёнком;
- психологическая поддержка замещающих родителей;
- помощь в разрешении семейных конфликтов и др.

Наш опыт работы показывает, что психологическая помощь является наиболее востребованной и занимает ведущее место в сопровождении замещающих семей.

**Педагогическая помощь** включает:

- помощь ребёнку в восполнении пробелов в знаниях вследствие недостатка образования;
- формирование программ педагогического вмешательства для детей, имеющих задержки психического развития;
- помощь в усвоении школьной программы;
- организация досуга и др.

В качестве отдельного направления работы выделяют **клуб приёмных семей**. Клуб приёмных семей организуется в форме регулярных встреч замещающих родителей и может иметь несколько задач, в частности:

- взаимная поддержка замещающих родителей;
- обмен личным опытом;
- приобретение новых знаний и навыков

Клуб приёмных родителей может быть организован в форме групп взаимной поддержки для родителей, обучающих интерактивных семинаров, совместных занятий родителей с детьми. Также, в рамках клуба приёмных семей можно проводить праздничные встречи для родителей и детей, посвящённые Новому году, Дню матери и пр.

### **Этапы психолого-социального сопровождения и документация по ведению случая**

Основные этапы психолого-социального сопровождения замещающих семей соответствуют этапам междисциплинарного ведения случая и включают: открытие случая и проведение первичной оценки; углубленная оценка семьи и постановка целей и задач сопровождения; оказание помощи семье; мониторинг (оценка эффективности помощи); закрытие случая.

Основная **документация** и формы оценки, которые используются в процессе работы с семьёй:

*Информированное согласие* (приложение 14) заключается при принятии семьей на сопровождение.

*Социальная справка* (приложение 15) содержит базовую социально-правовую информацию о ребёнке: дата рождения, сведения о биологических родителях, регистрации, краткой истории и др. Социальная справка заполняется на этапе первичной оценки, и дополняется при необходимости на дальнейших этапах (например, при изменении статуса ребёнка).

*Сильные стороны и трудности<sup>2</sup>* – серия коротких опросников для родителей, учителей и детей, направленных на выявление поведенческих и эмоциональных трудностей у детей в возрасте от 3 до 16 лет. Опросник может заполняться родителем на этапе первичной диагностики, а также при последующем мониторинге и оценке динамики случая. Подробная информация и формы опросника доступны на сайте разработчиков [www.sdqinfo.org](http://www.sdqinfo.org).

*Форма ведения случая* (приложение 16) – это документ, в котором отражаются цели, задачи, план ведения случая и ключевая информация о семье. Заполняется после проведения оценки. В процессе сопровождения семьи, дополняется и пересматривается.

*Карта сопровождения семьи* (приложение 17) – документ, в котором отражаются все контакты специалистов с семьёй. Ведение такой карты способ-

ствует эффективному обмену по случаю, служит инструментом мониторинга работы со случаем.

*Социально-психологическая оценка* (приложение 18) – это форма социально-психологической оценки семьи, которая позволяет увидеть сильные стороны и области риска семьи, определить направления помощи, оценить успешность размещения ребёнка в семье. Форма позволяет оценить такие сферы, как социально-правовые проблемы, здоровье и безопасность ребёнка, развитие ребёнка, детско-родительские отношения, семья и семейные отношения. Форма заполняется на этапе углубленной оценки, при последующем мониторинге и оценке динамики случая.

*Критерии закрытия случая* (приложение 19) – позволяет принять решение о закрытии случая либо о продолжении работы.

*Обратная связь при закрытии случая* (приложение 20) – форма обратной связи со стороны семьи для оценки качества и доступности сопровождения. Заполняется при закрытии случая.



## Список приложений

**Приложение 1.** Законодательство по вопросам семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

**Приложение 2.** Основные концепции социальной рекламы по устройству детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в семьи граждан, в зависимости о мотивационных установок потенциальных замещающих родителей

**Приложение 3.** Памятка приёмного родителя «Не забудьте спросить перед первой встречей с ребёнком»

**Приложение 4.** Памятка приёмного родителя «При первой встрече с ребёнком»

**Приложение 5.** Фрагмент статьи Андерссон Г. «Стать принимающей семьёй. О доверии и единстве»

**Приложение 6.** Средние показатели физического развития детей первого года жизни

**Приложение 7.** Сравнительная характеристика форм семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

**Приложение 8.** Памятка приёмного родителя «Наиболее важные составляющие помощи ребёнку с эмоциональными проблемами»

**Приложение 9.** Правила общения с ребёнком при временном устройстве в семью

**Приложение 10.** Анкета заявителя

**Приложение 11.** Форма оценки кандидатов в замещающие родители

**Приложение 12.** Примерный список вопросов для проведения собеседования

**Приложение 13.** Анкета «Ваши возможности и пожелания»

**Приложение 14.** Информированное согласие

**Приложение 15.** Социальная справка

**Приложение 16.** Карта ведения случая

**Приложение 17.** Карта сопровождения семьи

**Приложение 18.** Форма социально-психологической оценки

**Приложение 19.** Критерии закрытия случая

**Приложение 20.** Форма завершающей оценки

## Приложение 1. Законодательство по вопросам семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

### Законодательство Российской Федерации

1. «Гражданский кодекс Российской Федерации (часть первая)» от 30.11.1994 №51-ФЗ (ред. от 27.12.2009)
2. «Семейный кодекс Российской Федерации» от 29.12.1995 №223-ФЗ (ред. от 30.06.2008)
3. Федеральный закон от 24.04.2008 №48-ФЗ (ред. от 18.07.2009) «Об опеке и попечительстве»
4. Постановление Правительства РФ от 01.05.1996 №542 (с изм. от 19.03.2001) «Об утверждении Перечня заболеваний, при наличии которых лицо не может усыновить ребенка, принять его под опеку (попечительство), взять в приемную семью»
5. Постановление Правительства РФ от 29.03.2000 №275 (ред. от 11.04.2006) «Об утверждении правил передачи детей на усыновление (удочерение) и осуществления контроля за условиями их жизни и воспитания в семьях усыновителей на территории Российской Федерации и Правил постановки на учет консульскими учреждениями Российской Федерации детей, являющихся гражданами Российской Федерации и усыновленных иностранными гражданами или лицами без гражданства»
6. Федеральный закон РФ от 16.04.2001 №44-ФЗ (ред. от 30.12.2008) «О государственном банке данных о детях, оставшихся без попечения родителей»
7. Постановление Правительства РФ от 04.04.2002 №217 (ред. от 11.04.2006) «О государственном банке данных о детях, оставшихся без попечения родителей, и осуществлении контроля за его формированием и использованием»
8. Постановление Правительства РФ от 18.05.2009 №423 «Об отдельных вопросах осуществления опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних граждан»
9. Приказ Минобрнауки от 14.09.2009 №334 «О реализации постановления Правительства Российской Федерации от 18 мая 2009 г. №423»
10. Постановление Правительства РФ от 19.05.2009 №432 «О временной передаче детей, находящихся в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в семьи граждан, постоянно проживающих на территории Российской Федерации»
11. Приказ Минобрнауки от 18.06.2009 №212 «О реализации постановления правительства Российской Федерации от 19 мая 2009 г. №432»
12. Письмо Минобрнауки от 31.08.2010 г. № 06-364 «О применении законодательства по опеке и попечительству в отношении несовершеннолетних»

### Законодательство Санкт-Петербурга и Ленинградской области

1. Закон Санкт-Петербурга от 28.11.2005 №616-87 (с изм. от 18.07.2007) «О дополнительных мерах социальной поддержки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»

2. Закон Санкт-Петербурга от 09.03.2010 №93-31 «О случаях и порядке выплаты вознаграждения опекунам или попечителям за счет средств бюджета Санкт-Петербурга»
3. Закон Санкт-Петербурга от 08.10.2007 №470-89 (ред. от 13.05.2009) «О размере и порядке выплаты денежных средств на содержание детей, находящихся под опекой или попечительством, и детей, переданных на воспитание в приемные семьи, в Санкт-Петербурге»
4. Закон Ленинградской области от 28.07.2005 №65-оз (ред. от 30.04.2009) «О социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в Ленинградской области»
5. Закон Ленинградской области от 10.01.1999 №2-оз (ред. от 27.02.2007) «О размере оплаты труда приемных родителей и льготах, предоставляемых приемной семье»
6. Закон Ленинградской области от 09.06.2010 г. №28-оз «О внесении изменений в законодательные акты Ленинградской области в сфере опеки и попечительства»

## Приложение 2. Основные концепции социальной рекламы по устройству детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в семьи граждан, в зависимости от мотивационных установок потенциальных замещающих родителей

### 1. Помочь ребёнку

- жалость и сострадание по отношению к ребёнку;
- желание кому-то помочь, сделать доброе дело;
- мотивация к социальной ответственности: выполнить гражданский долг.

Большинство концепций социальной рекламы по устройству детей в семьи основаны именно на мотиве жалости и призыве помочь сироте. Главным рекламным образом в таких кампаниях является изображение трогательного малыша. Эта реклама полностью рассчитана на «эмоциональную аудиторию», которая часто принимает решения, не взвесив свои силы и возможности.

### Примеры рекламных обращений, использующих мотив «помочь ребёнку»:



\* Надпись в углу: У Хуана есть только Хуан.



\* Надпись в углу: У Луизы есть только Луиза.

Макет рекламной кампании Центра усыновления Los Pisingos, Колумбия  
 Призер Нью-Йоркского фестиваля рекламы.  
 Разработчик: Sancho BBDO (Колумбия)

## 2. «Помочь себе». Стремление сделать семью полноценной

- бездетность, потеря родного ребёнка;
- одиночество, жалость к себе, невосребованные родительские чувства: «Сейчас я несчастен, а с ребёнком буду счастлив»;
- «Чего-то не хватает моей семье».

Ребёнок необходим многим людям для ощущения полноценной семьи. Иногда такая установка навязана больше обществом, чем внутренними потребностями и ощущениями родителей. В рекламе, построенной на этом мотиве, показывается либо «большая и счастливая семья», где есть старики, дети, домашние животные, либо наоборот - семья (или образно представленная семья), где «чего-то не достает».

### Примеры рекламных обращений, использующих мотив «сделать семью полноценной»



Социальный плакат, выдвинутый на конкурс рекламных макетов проекта «Приемная семья» организации «Врачи детям». Автор: Мария Дудова.

### 3. Желание воспитывать ребёнка.

- «Хочу поделиться своей любовью, заботой»;
- «У меня есть силы и возможность воспитывать ребёнка (или ещё одного ребёнка), почему бы не реализовать их?»;
- Хочу посвятить себя воспитанию детей.

Такие мотивационные установки позитивны и основаны на рациональном подходе – принять ребёнка в семью, чтобы воспитать его, вкладывать в него силы, вырастить хорошего человека, который впоследствии также будет заботиться о своих близких. Родители с такими установками нацелены на долгосрочный результат и не ждут легких путей. Реклама, построенная на таких мотивах, не столько побуждает к принятию решения, сколько «добавляет веса» уже обдуманному намерению воспитывать приёмного ребёнка, настраивает на успех и позитивный лад.

#### Примеры рекламных обращений, использующих «желание посвятить себя воспитанию ребёнка»



*«Вам не нужно быть идеальным, чтобы стать идеальным родителем».*

Макет рекламной кампании по устройству подростков в замещающие семьи. Заказчик: Совет по рекламе (The Advertising Council) в партнерстве с Департаментом здравоохранения и социального обеспечения семьи и ребенка (The Advertising Council, in partnership with the U.S. Department of Health and Human Services' Administration for Children and Families (ACF) и организацией AdoptUsKids (США).

Разработчик: агентство Kirshenbaum Bond & Partners (США).



Макет рекламной кампании Центра усыновления Los Pisingos, Колумбия

Разработчик: Sancho BBDO (Колумбия)

#### 4. Решить свои проблемы. Ребёнок как инвестиция

- «Ребёнок нужен, чтобы было кому заботиться обо мне в старости»;
- «Нужен наследник»;
- «Нужен помощник по дому, огороду, воспитанию других детей и др.»

В отличие от предыдущих мотивов, эта группа мотивов очень прагматична. Приёмный ребёнок расценивается как средство решения каких-то личных задач. Мысли о том, что нужен кто-то, кто будет поддерживать в старости, чаще приходят в голову довольно зрелым людям и становятся поводом задуматься об усыновлении. Рекламные образы, основанные на этом мотиве, показывают всю практическую пользу от ребёнка: «Вы получите, больше, чем вложили!»



*«Усыновите. Вы получите больше, чем вы можете дать»*

Макеты рекламной кампании индийской организации IAPA (the Indian Association For Promotion Of Adoption & Child Welfare Mumbai, India.) Бронзовый призер фестиваля «Канские львы 2007» в категории печатная реклама. Разработчик: агентство Ogilvy & Mather (Индия)

#### 5. Взять приёмного ребёнка - это престижно

К счастью, немногие люди принимают решение стать приёмными родителями, исключительно руководствуясь модой или желанием создать себе благоприятный имидж. Однако успешный пример звёзд и лидеров мнений, ставших приёмными родителями, может способствовать принятию решения об усыновлении (опеке) приёмного ребёнка. При воздействии на людей, подверженных влиянию «модных тенденций», используется социальная реклама, основанная на образах известных людей и звёзд шоу бизнеса, ставших родителями приёмному малышу или демонстрирующих свое равнодушие к проблеме.

## Приложение 3. Памятка приёмного родителя

### Не забудьте спросить перед первой встречей с ребёнком

- У какого специалиста Вы всегда можете получить консультацию?
- Есть ли у ребёнка постоянный социальный работник?
- С кем из специалистов Вы будете контактировать в будущем?
- Какое полное имя ребёнка, есть ли у него какое-нибудь особое имя?
- Какой точный возраст ребёнка?
- Каково этническое происхождение ребёнка?
- По каким причинам ребёнок нуждается в устройстве в приёмную семью?
- Каков план устройства ребёнка?
- Когда примут решение по его устройству?
- Подвергался ли ребёнок жестокому обращению (если да, то, что с ним случилось)?
- Каково мнение ребёнка о его устройстве в приёмную семью, как ребёнок реагирует на происходящее?
- Каков социально-правовой статус ребёнка?
- Какова ситуация в биологической семье ребёнка?
- Находился ли ребёнок в других государственных учреждениях (детский дом, дом малютки), как долго?
- Есть ли у ребёнка братья и сестры? Другие родственники?
- Есть ли у ребёнка трудности со здоровьем? Если да, то какие?
- Какова успеваемость ребёнка в школе?
- Чем интересуется ребёнок?
- Есть ли какие-либо проблемы в его поведении?
- Какова финансовая договорённость по его устройству?
- Есть ли у ребёнка регистрация, где? В каком состоянии находится жильё?
- Какие документы для устройства ребёнка в Вашу семью нужно подготовить уже сейчас?



## Приложение 4. Памятка приёмного родителя

### При первой встрече с ребёнком

При первой встрече с ребёнком Вам поможет:

- если при разговоре Вы повернетесь к нему лицом;
- если Вы будете сохранять контакт глазами;
- если Вы будете общаться с ребёнком на одном уровне: сядете на стул, или на пол, чтобы не «возвышаться» и не «нависать»;
- если Вы будете соблюдать дистанцию, комфортную для ребёнка;
- если Вы будете внимательны к сигналам ребёнка, проявлениям дискомфорта;
- если Вы будете помнить о том, что Ваши поза и положение по отношению к ребёнку — первые и самые сильные сигналы о том, насколько Вы готовы его слушать и слышать;
- если Вы будете использовать прием «активного слушателя», т.е. «возвращать» в беседе то, что Вам рассказывает ребёнок, обозначив при этом его чувства;
- если Вы будете избегать большого количества вопросов к ребёнку (не надо «бомбардировать» его вопросами);
- если Вы будете соблюдать принцип: «спросим у социального работника», особенно когда ребёнок просит Вас о чём-то, в чём Вы неуверенны (например, взять в гости его друзей, зайти в гости к его бабушке, поехать в зоопарк и т.д.);
- если Вы будете соблюдать спокойствие и эмоциональную сдержанность: не перегружайте ребёнка своими эмоциями.

Также, помните:

- не давайте ложных и невыполнимых обещаний: это может нанести ребёнку травму и разрушить его доверие ко взрослым;
- сохраняйте роль человека, который только приглашает ребёнка только в гости<sup>1</sup>

---

1 Эта роль может быть изменена через некоторый период времени после согласования с социальным работником и/или руководителем учреждения, в котором находится ребёнок.

## Приложение 5. Фрагмент статьи Андерссон Г. Стать принимающей семьёй. О доверии и единстве<sup>1</sup>

### Абстрактный ребенок – конкретный ребенок – наш ребенок

#### Маленький ребенок

Приёмные родители при усыновлении должны сами забрать домой своего ребенка из детского учреждения. Для того, чтобы дать привязанности начать формироваться там где и положено, а именно в месте, хорошо знакомом для ребенка.

При усыновлении маленького ребёнка, малыша 1-2 лет, трудно представить себе его подготовку к появлению будущих приёмных родителей.

Рекомендуем обратить внимание на следующие вещи:

1. Дайте ребенку привыкнуть к новой ситуации. А именно: посещайте ребёнка в больнице/ ДOME ребёнка каждый день. Берите его на руки (если разрешено) или, просто находитесь рядом с ним, будьте вместе, чтобы ребёнок привык к тому, как вы выглядите, и к вашему запаху. Если малыш с вами играет, а у вас собой есть игрушка, оставьте её у ребёнка и в следующий ваш приход снова играйте с этой игрушкой.
2. Попросите что-нибудь, что знакомо ребёнку увезти с собой. Предмет одежды, бутылочку (купите новую или привезите такую же взамен). Это поможет ребенку связать то, что было с тем, что будет.
3. Проследите, чтобы ребёнка вам дали не во время сна, то есть не спящего. Часто ребёнка хотят передать спящим, «чтобы он не испугался и не заплакал». Лучше чтобы нянечка/воспитатель, которую ребенок знает, отдавала его из рук в руки, тем самым давая разрешение ему уйти в новую семью и новую жизнь. Иначе ребёнок может фантазировать, что вы его украли без ведома воспитателя.
4. Делайте много фотографий на будущее! Сфотографируйте кроватку, в которой малыш лежал, персонал детского учреждения, других детей, само здание.. Чтобы у вас были фотографии, которые вы сможете рассматривать, рассказывая его любимую сказку «как мама и папа поехали в детский дом, чтобы забрать тебя!»

#### Ребенок постарше

Если речь идет о ребенке возрастом постарше, то формирование привязанности можно начать еще до того, как ребенок попадет к вам домой. Принесите ребенку фотографии, простые фотографии дома, где он будет жить, кроватки,

1 Андерссон Г. Стать принимающей семьёй. О доверии и единстве. // Стать семьёй. Сборник статей Шведского общества международной помощи детям «Adoptioncentrum». Сост. А.Г. Рудов. М., 2005.

в которой он будет спать, и кухни, где вы готовите еду. Фотографию его новых родителей, где у мамы та же самая прическа и то же самое платье, а у папы тот же пиджак и борода, которые у них были во время первого визита к ребенку. Если есть другие члены семьи – будущие братья, сестры, любимая собака или кошка – их фотографии тоже приложите. Чтобы кто-нибудь из взрослых в детском доме рассматривал с ребенком эти фотографии (которые, конечно, надежно завернуты в пленку и правильного формата для детских глаз и рук) и представлял вместе с ним его новую жизнь. Можно также оставить запись маминого и папиного голосов на кассете, а также голоса больших братьев и сестер и некоторые детские песенки, которыми вы уже запаслись.

Для первой встречи действуют в основном те же правила, что и для встречи с малышом:

- Дайте ребенку возможность привыкнуть к вам (несмотря на то, что ЕСТЬ дети, которые сразу же с первой встречи хотят идти с родителями домой).
- Спросите, нельзя ли вам взять что-нибудь с собой из детского дома, с чем связана жизнь ребенка там.
- Проследите, чтобы ребенок действительно пообщался с персоналом и своими друзьями, чтобы было ясно – все знают, что он уезжает, и взрослые это поощряют.
- Сделайте много фотоснимков. Они понадобятся вам уже с самого начала. Кроме того, что они помогают ребенку понять связь его маленького мира, они еще и помогают сохранить воспоминания, которые вы вместе сможете записать.
- Используйте фантазию! Пока вы ждете, когда ваш ребенок окажется с вами, пойдите к кому-нибудь, кого вы хорошо знаете и у кого есть ребенок такого же возраста, как и ваш будущий малыш, и спросите маму: если бы твоему сыну/дочке пришлось переехать и попасть в другую семью, чего бы ты пожелала тем людям для того, чтобы они могли комфортнее устроить жизнь твоего ребенка?

## Приложение 6. Средние показатели физического развития детей первого года жизни

### 1 месяц

| Показатель            | Мальчик    | Девочка |
|-----------------------|------------|---------|
| Рост, см              | 53,00-55,5 | 52-55   |
| Масса, кг             | 4,0-4,7    | 3,8-4,5 |
| Окружность груди, см  | 35-38      | 35-37   |
| Окружность головы, см | 36-38      | 36-37   |

### 2 месяца

| Показатель            | Мальчик | Девочка |
|-----------------------|---------|---------|
| Рост, см              | 55,5-58 | 55-58   |
| Масса, кг             | 4,6-5,6 | 4,6-5,2 |
| Окружность груди, см  | 37-40   | 36,5-39 |
| Окружность головы, см | 38-40   | 37,5-39 |

### 3 месяца

| Показатель            | Мальчик   | Девочка   |
|-----------------------|-----------|-----------|
| Рост, см              | 58-61     | 57,5-60,5 |
| Масса, кг             | 5,3-6,4   | 5,2-5,9   |
| Окружность груди, см  | 37-40     | 38,5-40,5 |
| Окружность головы, см | 39,5-41,5 | 38,5-40,5 |

### 4 месяца

| Показатель            | Мальчик   | Девочка   |
|-----------------------|-----------|-----------|
| Рост, см              | 60,5-65   | 60-63     |
| Масса, кг             | 6,0-7,2   | 5,8-6,6   |
| Окружность груди, см  | 40,0-43,5 | 40-42     |
| Окружность головы, см | 41-43     | 40,0-41,5 |

### 5 месяца

| Показатель            | Мальчик   | Девочка   |
|-----------------------|-----------|-----------|
| Рост, см              | 62,5-65,5 | 62-65     |
| Масса, кг             | 6,5-7,8   | 6,3-7,2   |
| Окружность груди, см  | 41-45     | 41,0-43,5 |
| Окружность головы, см | 42-44     | 41,0-42,5 |

### 6 месяцев

| Показатель            | Мальчик   | Девочка   |
|-----------------------|-----------|-----------|
| Рост, см              | 65-67     | 64-67     |
| Масса, кг             | 7,1-7,8   | 6,8-7,8   |
| Окружность груди, см  | 42,5-46,5 | 42,5-44,5 |
| Окружность головы, см | 43-45     | 42,0-43,5 |

## 7 месяцев

| Показатель | Мальчик   | Девочка |
|------------|-----------|---------|
| Рост, см   | 66,5-70,0 | 66-69   |
| Масса, кг  | 7,6-8,9   | 7,3-8,4 |

## 8 месяцев

| Показатель | Мальчик | Девочка   |
|------------|---------|-----------|
| Рост, см   | 68-71,5 | 67,5-70,5 |
| Масса, кг  | 8,0-9,4 | 7,6-8,8   |

## 9 месяцев

| Показатель            | Мальчик   | Девочка   |
|-----------------------|-----------|-----------|
| Рост, см              | 70-73     | 69-72     |
| Масса, кг             | 8,4-9,8   | 8,0-9,2   |
| Окружность груди, см  | 45,5-49,5 | 45,5-48,0 |
| Окружность головы, см | 45,0-46,5 | 43,5-48,0 |

## 10 месяцев

| Показатель | Мальчик  | Девочка   |
|------------|----------|-----------|
| Рост, см   | 71-75    | 70,5-73,0 |
| Масса, кг  | 8,8-10,3 | 8,4-9,6   |

## 11 месяцев

| Показатель | Мальчик  | Девочка   |
|------------|----------|-----------|
| Рост, см   | 72,5-76  | 71,5-74,5 |
| Масса, кг  | 9,1-10,6 | 87,9-9,9  |

## 6 месяцев

| Показатель            | Мальчик   | Девочка   |
|-----------------------|-----------|-----------|
| Рост, см              | 74,0-77,3 | 72,8-75,8 |
| Масса, кг             | 9,4-10,9  | 9,0-10,2  |
| Окружность груди, см  | 47,0-51,0 | 47,2-49,9 |
| Окружность головы, см | 46,2-48,0 | 44,9-46,5 |

## Приложение 7. Сравнительная характеристика форм семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

| Параметры для сравнения | Усыновление   | Опека, попечительство   | Приемная семья   |
|-------------------------|---|---|--|
| <p>Термины, понятия</p> | <p><b>Усыновление</b> или удочерение (далее-усыновление) является приоритетной формой устройства детей, оставшихся без попечения родителей. Усыновление влечет за собой такие же юридические последствия, какие наступают вследствие рождения ребенка, поскольку усыновленный ребенок приравнивается к родному. Между усыновителями и усыновленными возникают права и обязанности, равные тем, которые существуют между родителями и детьми.<br/>(СК РФ, гл.19 с изм. от 30.06.2008 № 106-ФЗ)</p> | <p><b>Опека</b> - форма устройства малолетних граждан (до 14 лет) и признанных судом недееспособными граждан, при которой назначенные органом опеки и попечительства граждане (опекун) являются законными представителями подопечных и совершают от их имени и в их интересах все юридически значимые действия. *</p> <p><b>Попечительство</b> - форма устройства несовершеннолетних граждан (14 - 18 лет) и граждан, ограниченных судом в дееспособности, при которой назначенные органом опеки и попечительства граждане (попечители) обязаны оказывать несовершеннолетним подопечным содействие в осуществлении их прав и исполнении обязанностей, охранять несовершеннолетних подопечных от злоупотреблений со стороны третьих лиц. (№48-ФЗ от 24.04.08,ст.2)</p> | <p><b>Приемная семья</b> - опека или попечительство над ребенком (детьми), которые осуществляются по договору о приемной семье, заключаемому между органом опеки и попечительства и приемными родителями (приемным родителем), на срок, указанный в договоре.<br/>Количество детей в приемной семье, включая родных и усыновленных детей, не превышает, как правило, 8 человек.<br/>(СК РФ, гл.21 с изм. от 30.06.2008 № 106-ФЗ)</p> |

|   |   |
|---|---|
| <p><b>Усыновлению (удочерению)</b> подлежит несовершеннолетний ребенок (дети), родители которого</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- умерли;</li> <li>- неизвестны;</li> <li>- признаны судом недееспособны;</li> <li>- признаны судом безвестно отсутствующими или объявлены умершими;</li> <li>- лишены судом родит. прав;</li> <li>- дали в установленном порядке согласие на усыновление;</li> <li>- по причинам, признанным судом неуважительными, не проживают более 6 месяцев совместно с ребенком и уклоняются от его воспитания и содержания.</li> </ul> <p>(СК РФ, ст. 24 и Постановление Правительства РФ №275.п.2)</p>   | <p><b>Дети, оставшиеся без попечения родителей в случаях:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- смерти родителей;</li> <li>- длительного отсутствия родителей;</li> <li>- признания родителей недееспособными;</li> <li>- лишения родителей родительских прав;</li> <li>- ограничения родителей в родительских правах;</li> <li>- болезни родителей;</li> <li>- уклонения родителей от воспитания детей или от защиты их прав и интересов, в том числе при отказе родителей взять своих детей из воспитательных учреждений, лечебных учреждений, учреждений социальной защиты населения и других аналогичных учреждений;</li> <li>- при создании условий или бездействием родителей условий, представляющих угрозу жизни или здоровью детей либо препятствующих их нормальному воспитанию и развитию.</li> </ul> <p>(СК РФ, ст. 12.1, п.1 и ст. 145; Постановление Правительства РФ №423)</p>  |
| <p>Опекунами/приемными родителями могут быть совершеннолетние дееспособные лица, за исключением следующих лиц:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- лишенных или ограниченных в родительских правах;</li> <li>- бывших усыновителей, если усыновление отменено судом по их вине;</li> <li>- отстраненных от выполнения обязанностей опекунов (попечителей) за ненадлежащее выполнение возложенных на них законом обязанностей;</li> <li>- лиц, которые по состоянию здоровья не могут осуществлять обязанности по воспитанию ребенка;</li> <li>- больных хроническим алкоголизмом или наркоманией;</li> <li>- граждан, имеющих на момент установления опеки или попечительства судимость за умышленное преступление против жизни или здоровья граждан.</li> </ul> <p>(СК РФ ст.146 и ст.153; ГК РФ ст.35)</p> <p>Учитываются нравственные и иные личные качества опекуна (попечителя), способность его к выполнению обязанностей опекуна (попечителя), отношения между опекуном (попечителем) и ребенком, отношение к ребенку членов семьи опекуна (попечителя), а также, если это возможно, желание самого ребенка. (СК РФ ст.146.п.2)</p> <p>При рассмотрении вопроса о возможности лиц (лица) стать приемными родителями (приемным родителем) орган опеки и попечительства принимает во внимание их личные качества, состояние здоровья, способность к исполнению обязанностей по воспитанию ребенка, взаимоотношения с другими членами семьи, проживающими совместно с ними.</p> <p>(Постановлением Правительства РФ № 423)</p> | <p>Усыновителями могут быть совершеннолетние лица любого пола, за исключением:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- лиц, признанных судом недееспособными или ограниченно дееспособными;</li> <li>- супругов, один из которых признан судом недееспособным или ограниченно дееспособным;</li> <li>- лиц, лишенных по суду родит. прав или ограниченных судом в родительских правах;</li> <li>- бывших усыновителей, если усыновление отменено судом по их вине;</li> <li>- лиц, отстраненных от обязанностей опекуна (попеч.) за ненадлежащее выполнение возложенных на него законом обязанностей;</li> <li>- лиц, которые по состоянию здоровья не могут осуществлять родительские права;</li> <li>- лиц, которые на момент установления усыновления не имеют дохода, обеспечивающего усыновляемому ребенку прожиточный минимум, установленный в субъекте РФ, на территории которого проживают усыновители (усыновитель);</li> <li>- лиц, не имеющих постоянного места жительства;</li> <li>- лиц, имеющих на момент установления усыновления судимость за умышленное преступление против жизни или здоровья граждан;</li> <li>- лиц, проживающих в жилых помещениях, не отвечающих санитарным и техническим правилам и нормам.</li> </ul> <p>Разница в возрасте между усыновителем, не состоящим в браке, и усыновляемым ребенком должна быть не менее 16 лет. **</p> <p>(СК РФ, ст. 127)</p> |

|   |  |   |
|---|--|---|
| <p>Перечень необходимых документов <i>подает в орган опеки и по-печительства по месту своего жительства</i></p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- краткая автобиография;</li> <li>- справка с места работы с указанием должности и размера средней заработной платы за последние 12 месяцев;</li> <li>- копия финансового лицевого (поквартирной) книги с места жительства или свидетельства о праве собственности на жилое помещение;</li> <li>- справка органов внутренних дел об отсутствии судимости за умышленное преступление против жизни или здоровья граждан;</li> <li>- медицинское заключение государственного или муниципального лечебно-профилактического учреждения о состоянии здоровья лица, желающего усыновить ребенка, оформленное в порядке, установленном Минздравом РФ;</li> <li>- письменное согласие совершеннолетних членов семьи с учетом мнения детей, достигших 10-летнего возраста, проживающих совместно с гражданином, выразившим желание принять ребенка (детей) в семью;</li> <li>- справки о соответствии жилых помещений санитарным и техническим правилам и нормам, выданные соответствующими уполномоченными органами (выдаются органами Роспотребнадзора по запросу органа опеки);</li> <li>- документ о прохождении подготовки гражданина, выразившего желание стать опекуном/приемным родителем</li> <li>- копия свидетельства о браке (если кандидат состоит в браке).</li> <li>- (Постановлением Правительства РФ № 423)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- краткая автобиография;</li> <li>- справка с места работы с указанием должности и размера средней заработной платы за последние 12 месяцев;</li> <li>- копия финансового лицевого счета и выписка из домовой (поквартирной) книги с места жительства или свидетельства о праве собственности на жилое помещение;</li> <li>- справка органов внутренних дел об отсутствии судимости за умышленное преступление против жизни или здоровья граждан;</li> <li>- медицинское заключение государственного или муниципального лечебно-профилактического учреждения о состоянии здоровья лица, желающего усыновить ребенка, оформленное в порядке, установленном Минздравом РФ;</li> <li>- письменное согласие совершеннолетних членов семьи с учетом мнения детей, достигших 10-летнего возраста, проживающих совместно с гражданином, выразившим желание принять ребенка (детей) в семью;</li> <li>- справки о соответствии жилых помещений санитарным и техническим правилам и нормам, выданные соответствующими уполномоченными органами (выдаются органами Роспотребнадзора по запросу органа опеки);</li> <li>- документ о прохождении подготовки гражданина, выразившего желание стать опекуном/приемным родителем</li> <li>- копия свидетельства о браке (если кандидат состоит в браке).</li> <li>- (Постановлением Правительства РФ № 423)</li> </ul> |
| <p>Как и кем устанавливается</p>  | <p>Районным судом по месту жительства или месту нахождения усыновляемого ребенка выносится решение об установлении усыновления (при обязательном участии будущих усыновителей, органов опеки и попечительства и прокурора).</p>  | <p>Основанием для заключения Договора о приемной семье являются заявление лиц (лица) о передаче им на воспитание конкретного ребенка, которое представляется в орган опеки и попечительства по месту жительства (нахождения) ребенка, и акт органа опеки и попечительства о назначении указанных лиц (лица) опекунами или попечителями (ПП РФ № 423)</p>  |



|  |  |  |
|--|--|--|
| <p>Механизм сопровождения семьи</p>                        | <p>Контроль в течение трех лет со стороны органа опеки и попечительства с соблюдением тайны усыновления.<br/>Могут продлить срок контрольного обследования за условиями жизни и воспитания ребенка.<br/>(ПП РФ №275, п.21).</p>  | <p>Контроль в течение трех лет со стороны органа опеки и попечительства.<br/>Плановая проверка:<br/>1 раз в течение первого месяца<br/>1 раз в 3 месяца в течение первого года<br/>1 раз в полгода в течение второго года и последующих лет<br/>Вправе провести внеплановую проверку.<br/>(Постановление Правительства РФ №423)</p>  |
| <p>Законное представительство прав и интересов ребенка</p> | <p>Родители являются законными представителями своих детей и выступают в защиту их прав и интересов в отношениях с любыми физическими и юридическими лицами, в том числе в судах, без специальных полномочий.<br/>(СК РФ ст.64)<br/>Правоотношения с усыновителем сохраняются после достижения ребенком совершеннолетия.</p> | <p>Опекун представляет интересы опекаемого в отношениях с любыми лицами и организациями, согласовывая с органом опеки сделки с имуществом, в т.ч. вопросы, касающиеся жилья несовершеннолетнего. Попечители несовершеннолетних оказывают подопечным гражданам оказываю подопечным содействие в осуществлении ими своих прав и исполнении своих обязанностей, а также охраняют их от злоупотреблений со стороны третьих лиц.<br/>Правоотношения между ребенком и опекуном прекращаются при достижении подопечным совершеннолетия.</p> |

|                      |  |   |
|----------------------|--|---|
| Права и обязанности  | <p>ответственны за воспитание и развитие своих детей;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– забота о здоровье, физическом, психическом, духовном и нравственном развитии;</li> <li>– не вправе причинять вред физическому и психическому здоровью детей, их нравственному развитию. Способы воспитания детей должны исключать пренебрежительное, жестокое, грубое, унижающее человеческое достоинство обращение, оскорбление или эксплуатацию детей.</li> <li>– право на изменение фамилии, имени и отчества усыновленного ребенка (в возрасте до 10 лет)</li> <li>– изменение даты и места рождения (в возрасте до 1 года)</li> <li>– право на сохранение тайны усыновления</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>– забота о содержании, воспитании и обучении своих подопечных;</li> <li>– обеспечение ухода и лечения;</li> <li>– защищать права и интересы (взыскание алиментов и т.п.);</li> <li>– совместное проживание со своими подопечными, извещать органы опеки и попечительства о перемене места жительства.***</li> <li>– заботиться об имуществе подопечных, не допускать уменьшения стоимости имущества и способствовать извлечению из него доходов (ежегодный отчет о хранении, использовании и управлении имуществом подопечного).</li> <li>– право получать вознаграждение за счет доходов от имущества подопечного (№48-ФЗ от 24.04.08,ст.16)</li> </ul> <p>Опекуны и попечители несут уголовную ответственность, административную ответственность за свои действия или бездействие в порядке, установленном соответствием законодательством Российской Федерации, законодательством субъектов Российской Федерации.</p> |
| Вопросы наследования | <p>Усыновленные дети и их потомство по отношению к усыновителям и их родственникам, а усыновители и их родственники по отношению к усыновленным детям и их потомству приравниваются в личных неимущественных и имущественных правах и обязанностях к родственникам по происхождению.</p> <p>Усыновленные дети утрачивают личные неимущественные и имущественные права и освобождаются от обязанностей по отношению к своим родителям (своим родственникам)*** (СК ст.137)</p> <p>Реснок, имеющий к моменту своего усыновления право собственности на жилое помещение, право на пенсию и пособия, полагающиеся ему в связи со смертью родителей, сохраняет это право и при его усыновлении.</p> | <p>За ребенком сохраняется право на причитающиеся ему алименты, пенсию, пособия и другие соц. выплаты, а также право собственности на жилое помещение или право пользования жилым помещением; при отсутствии жилого помещения имеет право на предоставление ему жилого помещения в соответствии с жилищным законодательством. (СК РФ, ст.148 и 154)</p>   |

|                         |  |   |   |
|-------------------------|--|---|---|
| <p>Денежные выплаты</p> | <p><b>Федеральные:</b><br/>Единовременное пособие при передаче ребенка в семью в размере 10988,85 руб. ****<br/>– Ежемесячное пособие на период отпуска по уходу за ребенком до 1,5 лет ****<br/>– Материнский капитал (Постановлением Правительства РФ от 30.12.06 № 873)<br/><b>Региональные:</b><br/>– В СПб выплачивается единовременное пособие в размере 17935,95 руб. ****<br/>С учетом среднедушевого дохода семьи и возраста ребенка предусмотрены дополнительные выплаты (Закон СПб от 24.11.07 №587-80)</p> | <p><b>Федеральные:</b><br/>– Единовременное пособие при передаче ребенка в семью в размере 10988,85 руб. ****<br/>– Ежемесячное пособие на период отпуска по уходу за ребенком до 1,5 лет ****<br/>Опекуны имеют право распоряжаться материнским капиталом<br/><b>Региональные:</b><br/>– В СПб выплачивается единовременное пособие в размере 19316,96 руб. ****<br/>– Ежемесячно выплачиваются денежные средства на содержание ребенка в размере 5978,65 руб.</p> | <p><b>Федеральные:</b><br/>– Единовременное пособие при передаче ребенка в семью в размере 10988,85 руб. ****<br/>Применные родители имеют право распоряжаться материнским капиталом<br/><b>Региональные:</b><br/>– В СПб выплачивается единовременное пособие в размере 19316,96 руб. ****<br/>– Ежемесячно выплачиваются денежные средства на содержание ребенка в размере 5978,65 руб.</p> |
|-------------------------|--|---|---|

\* Орган опеки и попечительства, исходя из интересов подопечного, вправе заключить с опекуном или попечителем договор об осуществлении опеки или попечительства на возмездных условиях. Вознаграждение опекуну или попечителю может выплачиваться за счет доходов от имущества подопечного, средств третьих лиц, а также средств бюджета субъекта Российской Федерации (ФЗ РФ «Об опеке и попечительстве» от 24.04.08 №48-ФЗ ст.16).

Предварительные опека и попечительство назначаются в случаях необходимости немедленного назначения опекуна или попечителя. Орган опеки и попечительства вправе принять акт о временном назначении опекуна или попечителя (акт о предварительных опеке или попечительстве), в том числе при отобрании ребенка у родителей или лиц, их заменяющих, и нецелесообразности помещения ребенка в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (ФЗ РФ «Об опеке и попечительстве» от 24.04.08 №48-ФЗ ст.12).

\*\* По причинам, признанным судом уважительными, разница в возрасте может быть сокращена.

\*\*\* Раздельное проживание попечителя с подопечным, достигшим 16 лет, допускается с разрешения органа опеки и попечительства.

\*\*\*\* Если один из родителей усыновленного ребенка умер, то по просьбе родителей умершего родителя (дедушки или бабушки ребенка) могут быть сохранены личные немущественные и имущественные права и обязанности по отношению к родственникам умершего родителя, если этого требуют интересы ребенка.

\*\*\*\*\* Назначается в отделе социальной защиты населения администрации района по месту жительства, если обращение за ними последовало не позднее 6 месяцев со дня вынесения решения об установлении усыновления/опеки/ попечительства либо заключения договора о создании приемной семьи.

\*\*\*\*\* Выплачивается для неработающих в размере 2060,41 руб. по уходу за первым ребенком, 4 120,82 руб. по уходу за вторым и последующими детьми в отделе социальной защиты населения администрации района по месту жительства.

для работающих – 40% среднего заработка за последние 12 месяцев по месту работы, но не более 13833,33 руб.

## Приложение 8. Памятка приёмного родителя

### «Наиболее важные составляющие помощи ребёнку с эмоциональными проблемами»

- атмосфера тепла, безопасности и принятия;
- возможность выразить все чувства;
- формирование привязанности между ребёнком и родителями;
- новая модель отношений в семье (доверие, доброжелательность, уважение, эмоциональная поддержка, готовность обсудить возникшие проблемы),
- разумные требования, ограничения и обязанности;
- консультации психолога, при необходимости психоневролога;
- длительное комплексное медико-социально-психологическое сопровождение приемной семьи.

## Приложение 9. Правила общения с ребёнком при временном устройстве в семью

- Быть принимающими, заботливыми и чувствительными по отношению к ребенку, его потребностям и состоянию.
- Обеспечить безопасность пребывания ребенка в гостевой семье.
- Поддерживать связи с прошлым (с биологической семьей, людьми и местом, куда ребенок вернется).
- Стремиться к спокойному и размеренному укладу жизни (не перевозбуждать визитами гостей, насыщенной программой развлечений, избегать «хороводов» вокруг ребенка).
- Не обольщать ребенка дорогими подарками, постоянными развлечениями, необдуманными обещаниями.
- Не претендовать на исключительную привязанность ребенка (избыточность физического контакта и внимания, потакание всем прихотям).
- Исключить семейно-родственные обращения (мама, папа, сын и т.д.) и притяжательные местоимения (мой, наш) в общении с ребенком.
- Готовить ребенка к расставанию.

## Приложение 10. Анкета заявителя

Специалист \_\_\_\_\_

ФИО: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Образование: \_\_\_\_\_ Специальность: \_\_\_\_\_

Место работы, должность: \_\_\_\_\_

Домашний адрес: \_\_\_\_\_ район: \_\_\_\_\_

Есть ли у Вас собственные дети? Если да, то укажите, пожалуйста, их имя, пол и возраст:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Проживающие вместе с вами члены семьи (ФИО, год рождения, кем Вам приходится):

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

Жилищные условия:

|                                 |             |             |
|---------------------------------|-------------|-------------|
| Комната в коммунальной квартире | 1-комн. кв. | 2-комн. кв. |
| другое: _____                   | 3-комн кв.  | Дом         |

Здоровье (есть ли инвалидность, хронические заболевания):

|              |             |
|--------------|-------------|
| Инвалидность | Заболевания |
|--------------|-------------|

Есть ли у Вас домашние животные: \_\_\_\_\_

Напишите кратко, почему Вы хотите взять ребенка в семью:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Есть ли у Вас пожелания относительно пола, возраста и других черт ребёнка:

---

---

Кто из членов Вашей семьи, кроме Вас, будет посещать занятия в Школе приемных родителей?

---

Откуда Вы узнали о нашей программе (пожалуйста, укажите название источника):

---

Обращались ли вы в другие организации? Если да, то в какие, как давно?

---

Дата заполнения: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

## Приложение 11. Форма оценки кандидатов в замещающие родители

|   |    |                       |  |
|---|----|-----------------------|--|
| Дата начала оценки                                      |    | Дата окончания оценки |  |
| Ф. И. О., должности специалистов, осуществляющих оценку | 1. |                       |  |
|   | 2. |                       |  |

### РАЗДЕЛ 1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

|   | Первый кандидат | Второй кандидат |
|---|-----------------|-----------------|
| ФАМИЛИЯ   |                 |                 |
| ИМЯ   |                 |                 |
| ОТЧЕСТВО  |                 |                 |
| Пол   | М/Ж             | М/Ж             |
| Дата рождения   |                 |                 |
| Адрес регистрации   |                 |                 |
| Образование   |                 |                 |
| Учебное заведение, год окончания                            |                 |                 |
| Второе образование (если есть)                              |                 |                 |
| Работа (место работы, должность)                            |                 |                 |
| Режим работы (график, полная/неполная занятость)            |                 |                 |
| Предполагаемый режим работы после помещения ребенка в семью |                 |                 |
| * Национальное происхождение                                |                 |                 |
| * Религия, убеждения  |                 |                 |
| Адрес, район проживания                                     |                 |                 |
| Транспорт (как добраться)                                   |                 |                 |
| Телефон домашний  |                 |                 |
| Телефон мобильный   |                 |                 |

\* Заполняется по желанию заявителя и в том случае, если это важно для принятия ребенка.

**Уровень дохода** (в месяц, в среднем на одного члена семьи):

\_\_\_\_\_

**Есть ли у семьи долги** (в том числе по коммунальным платежам), долгосрочные денежные обязательства (например, кредиты, алименты):    ДА    НЕТ

Если ДА, уточните: \_\_\_\_\_

**История работы:**

Предыдущие места работы кандидатов и длительность. Периоды безработицы, работы на добровольных началах, воспитания детей.



| Первый кандидат | Второй кандидат |
|-----------------|-----------------|
|                 |                 |
|                 |                 |
|                 |                 |
|                 |                 |
|                 |                 |
|                 |                 |
|                 |                 |
|                 |                 |
|                 |                 |
|                 |                 |

Специальные знания и навыки, которые были бы полезны для заботы о детях с особыми потребностями:

\_\_\_\_\_

Информация о здоровье кандидатов (укажите наличие инвалидности, ограничение трудоспособности, хронических заболеваний, другие важные сведения):  
 Первый кандидат \_\_\_\_\_  
 Второй кандидат \_\_\_\_\_

Изменения места жительства за последние пять лет: \_\_\_ДА \_\_\_НЕТ

Если ДА, укажите дополнительную информацию: когда были переезды, как далеко (в пределах города, из другого города/ региона, пр.) и причину

\_\_\_\_\_

Жилищные условия:

|   |
|---|
| Комната в коммунальной кв. (укажите количество комнат, метраж: _____) |
| 1-комн. кв.   |
| 2-комн. кв.   |
| 3-комн кв.  |
| Дом   |
| Другое (поясните): _____  |

Принадлежность жилья:

|  |
|--|
| Государственный или муниципальный жилищный фонд                    |
| Специализированный жилищный фонд                                   |
| Частная собственность (укажите, кто является собственником: _____) |
| Другое (поясните): _____   |

Краткая характеристика жилья по результатам визита социального работника (приложите Акт обследования ЖБУ):

\_\_\_\_\_

Члены семьи, зарегистрированные, но не проживающие вместе:

\_\_\_\_\_

Предполагаемые жилищные условия для ребенка (наличие спального места, места для игр и занятий):

Инфраструктура района проживания. Отметьте доступность каждой из следующих служб:

|                    |  |
|--------------------|--|
| Детский сад, школа |  |
| Поликлиника        |  |
| Социальные службы  |  |
| Места отдыха       |  |
| Транспорт          |  |
| Другие комментарии |  |

Семейное положение:

|  | Первый кандидат | Второй кандидат |
|--|-----------------|-----------------|
| Продолжительность совместного проживания |                 |                 |
| Дата регистрации брака                   |                 |                 |
| Предыдущие браки, их продолжительность   |                 |                 |
| Причина расторжения                      |                 |                 |
| Дети от предыдущих браков                |                 |                 |
| Кто занимается их воспитанием            |                 |                 |

Дети, проживающие в семье:

|    | Имя | Пол | Дата рождения | Кем приходится ребенок | Здоровье |
|----|-----|-----|---------------|------------------------|----------|
| 1. |     |     |               |                        |          |
| 2. |     |     |               |                        |          |
| 3. |     |     |               |                        |          |
| 4. |     |     |               |                        |          |
| 5. |     |     |               |                        |          |

Дети, проживающие отдельно:

|    | Имя | Пол | Дата рождения | Место проживания | Кем приходится ребенок | Здоровье |
|----|-----|-----|---------------|------------------|------------------------|----------|
| 1. |     |     |               |                  |                        |          |
| 2. |     |     |               |                  |                        |          |
| 3. |     |     |               |                  |                        |          |
| 4. |     |     |               |                  |                        |          |
| 5. |     |     |               |                  |                        |          |

Утрата ребенка (если да, то укажите дополнительную информацию – год утраты, возраст ребенка на момент утраты): \_\_\_\_\_

Другие члены семьи, проживающие вместе:

|    | Ф. И. О. | Пол | Дата рождения | Кем приходится кандидату | Здоровье |
|----|----------|-----|---------------|--------------------------|----------|
| 1. |          |     |               |                          |          |
| 2. |          |     |               |                          |          |
| 3. |          |     |               |                          |          |
| 4. |          |     |               |                          |          |
| 5. |          |     |               |                          |          |

Другие взрослые, которые планируют участвовать в воспитании ребенка или регулярно общаться с ним:

|    | Имя | Пол | Дата рождения | Место проживания | Кем приходится кандидату | Здоровье |
|----|-----|-----|---------------|------------------|--------------------------|----------|
| 1. |     |     |               |                  |                          |          |
| 2. |     |     |               |                  |                          |          |
| 3. |     |     |               |                  |                          |          |
| 4. |     |     |               |                  |                          |          |
| 5. |     |     |               |                  |                          |          |

Домашние животные (если собака, укажите породу):

---

Обращение в другие организации с целью взять ребенка на воспитание:

ДА  НЕТ

| Дата обращения | Организация | Результат (обучение, участие в воспитании ребенка, отказ и пр.) |
|----------------|-------------|---|
|                |             |   |
|                |             |   |

### **Опыт воспитания приемных, неродных детей**

(Длительность совместного проживания, кем приходится ребенок, обстоятельства, как кандидат оценивает данный опыт)

---



---



---

### **Готовность кандидатов предоставить необходимые документы и справки**

(см. перечень необходимых документов, в зависимости от формы жизнеустройства):

---

### **Ф. И. О. и контактная информация двух человек, которые могут дать рекомендации**

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_

### **Включенность в социальную сеть**

*На основании интервью с кандидатами, охарактеризуйте, пожалуйста, перечисленные ниже способности/черты:*

Способность получать поддержку от социума (в т. ч. от родственников, друзей, различных организаций)

Широта социальных связей

Способность строить конструктивные отношения с различными социальными службами в интересах ребенка

## **РАЗДЕЛ 2. ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ ОЦЕНКИ**

На основании интервью с кандидатами охарактеризуйте перечисленные ниже способности/черты (для подразделов 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 – индивидуально для каждого кандидата)

### **2.1. Собственный детский опыт**

- Наличие положительного/отрицательного опыта проживания в семье
- Структура родительской семьи (полная/неполная, наличие братьев и сестер, порядок по старшинству)
- Система воспитания в родительской семье, дисциплина, система поощрений и наказаний (в т. ч. физические наказания)
- Отношение к образованию в семье
- Взаимоотношения с собственными родителями, детские привязанности
- Детские утраты
- Отношение кандидата к собственному детскому опыту и системе воспитания

Первый кандидат (Ф. И. О.)

Второй кандидат (Ф. И. О.)

### **2.2. Значимые жизненные события**

- Положительные события
- Утраты и травматические состояния (был ли опыт тяжелых утрат, когда это произошло, как кандидат справлялся, актуальность состояния)

*Рекомендуется использовать методiku «Жизненный путь»*

Первый кандидат (Ф. И. О.)

Второй кандидат (Ф. И. О.)

### 2.3. Характеристика личности

- Особенности характера
- Особенности эмоциональной сферы
- Коммуникативные качества
- Самооценка
- Установки, ценностные ориентации
- Интересы и увлечения
- Планы на будущее (краткосрочные и долгосрочные перспективы)
- Готовность к сотрудничеству
- Особенности личности, которые будут способствовать или препятствовать успешному воспитанию приемного ребенка

---

Первый кандидат (Ф. И. О.)

---

Второй кандидат (Ф. И. О.)

---

### 2.4. Мотивация принятия ребенка в семью

- Мотивы принятия ребенка в семью (см. примерный перечень)
  - Альтруизм, желание помочь, поделиться
  - Самоактуализация
  - «Пустое гнездо»
  - Бездетность
  - Заполнение утраты
  - Одиночество
  - Желание помочь своему ребенку
  - Желание сохранить семью
  - Попытка решить другую личную проблему
  - Чувство долга
  - Ожидание благодарности ребенка и/или восхищения окружающих
  - Материальные выгоды
  - Другое
- Зрелость, устойчивость мотивации, согласованность позиций в семье (активность обоих супругов, колебания, кто инициатор идеи и как давно она возникла и пр.)

---

Первый кандидат (Ф. И. О.)

---

Второй кандидат (Ф. И. О.)

---

### 2.5. Отношение других членов семьи к идее принять ребенка в семью

- Отношение всех членов семьи, проживающих вместе с заявителем, а также отношение детей и родителей, даже если они проживают отдельно

## **2. 6. Семья и супружеские отношения**

- Опыт построения и поддержания доверительных отношений
- Отношение к семье, браку
- Характер отношений между супругами, степень удовлетворенности
- Структура семьи и распределение ролей
- Тип семьи: закрытая/открытая, авторитарная/демократичная, жесткая/хаотичная и т. п.)
- Психологический климат в семье
- Способы разрешения семейных конфликтов
- Семейные традиции
- Отношения с собственными родителями в настоящее время

## **2. 7. Отношения с собственными детьми**

- Характер отношений с детьми
- Наличие доверительных отношений с собственными детьми
- Стиль воспитания
- Дисциплина (способы поддержания дисциплины и используемые наказания)
- Отношение к физическим наказаниям
- Влияние детского опыта на собственный стиль воспитания
- Что помогает/мешает при воспитании собственных детей
- Проблемы, которые есть у собственных детей
- Оценка своих успехов и неудач в воспитании детей
- Удовлетворенность отношениями с детьми

## **2. 8. Опыт воспитания приемных, неродных детей**

- Условия и обстоятельства, при которых ребенок появился в семье
- Продолжительность совместного проживания с приемным ребенком
- Отношения с приемным ребенком в настоящее время
- Причины прекращения отношений (если это произошло)
- Оценка кандидатом своего опыта воспитания приемного ребенка
- Что вынес кандидат из этого опыта

*(Далее придерживаться плана п. 2. 7, включая стиль воспитания, дисциплину и др.)*

### **РАЗДЕЛ 3. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

#### **Информация от рекомендующих лиц**

- Краткая информация о рекомендующем лице: Ф. И. О., пол, возраст, кем приходится кандидату

*На основании интервью с рекомендующим(-и) опишите следующее:*

- В чем сильные стороны кандидатов, которые помогут при воспитании приемного ребенка
- Какие области риска
- Готовность рекомендующего лица оказывать помощь семье
- Другая значимая информация

#### **Информация о результатах обучения в школе для приемных родителей**

- Предоставьте краткую информацию о том, когда и где кандидаты проходили обучение, о посещаемости, какова была их включенность в работу, какие личностные особенности и взгляды проявились на занятиях.

#### **Результаты психодиагностики**

- Если проводилась диагностика с помощью психологических тестов, то предоставьте заключение по ее результатам.

#### **Ожидания и возможности семьи**

- Предоставьте информацию об ожиданиях и возможностях семьи относительно будущего приемного ребенка, включая предпочитаемый пол и возраст ребенка, возможность принять нескольких детей, принять ребенка с особыми потребностями и другие (*см. анкету «Ваши возможности и пожелания»*). Отрадите также комментарии специалиста (реалистична ли самооценка семьи относительно своих возможностей).

#### **Установки относительно воспитания будущего приемного ребенка**

- На основании имеющейся информации кратко сформулируйте ваши предположения о том, как семья будет воспитывать приемного ребенка (например, каково отношение к успехам в обучении ребенка, будут ли предъявляться к ребенку завышенные требования, какой предположительный стиль воспитания, какие у семьи есть тревоги и опасения, связанные с принятием ребенка и др.).

#### **Дополнительные комментарии**

- Включите другие важные сведения о семье, которые имеют значение для воспитания приемного ребенка (если они не были отражены ранее).

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Рекомендуется включить в заключение следующую информацию:

- Состав семьи с краткой информацией о супругах (год рождения, адрес регистрации и проживания, образование, занятость, здоровье)
- Официальный статус семьи
- Мотивация принятия ребенка
- Ожидания (пожелания) семьи относительно будущего приемного ребенка
- Краткая характеристика жилищно-бытовых условий и материальный достаток семьи
- Когда и где проходили обучение на специализированных курсах для приемных родителей
- Краткая биография каждого из супругов
- Ресурсы семьи (сильные стороны, которые будут способствовать успешному воспитанию приемного ребенка) – включая материально-бытовые условия, личностные особенности, опыт воспитания детей, готовность семьи к сотрудничеству и т. д.
- Области риска семьи (стороны, которые могут осложнять воспитание приемного ребенка)
- Оценка воспитательских умений, включая:
  - Способность предоставить ребенку адекватные заботу и уход (включая заботу о физическом, психическом развитии ребенка и его безопасности, соответствующее возможностям ребенка образование и др.)
  - Готовность поддерживать связи с биологическими корнями ребенка
  - Готовность к сотрудничеству со специалистами в интересах ребенка
- Рекомендации специалистов относительно возможности семьи принять ребенка на воспитание

---

## **ПРИЛОЖЕНИЯ**

Приложите:

- Акт обследования жилищно-бытовых условий
- Все заполненные семьей анкеты, результаты психодиагностики, записи специалистов по результатам визитов в семью, собеседований и пр.
- Другую значимую документацию



## Приложение 12. Примерный список вопросов для проведения собеседования

### Примерный список вопросов для проведения собеседования с заявителем

#### 1. Мотивация принятия ребенка в семью

- Когда Вы впервые задумались о возможности принять ребенка в свою семью? Почему Вы решили принять ребенка в семью? Кому в Вашей семье первому пришла эта идея? Как Вы думаете, почему именно ему/ей? Какие обстоятельства предшествовали этому?
- Какие события и обстоятельства в течение дальнейшей Вашей жизни влияли на Ваше намерение?
- Что мешало Вам до сих пор осуществить задуманное?
- Как Вы думаете, что могло бы помешать Вам в реализации Ваших планов?
- Как скоро Вы готовы взять ребенка?
- Есть ли что-нибудь, чего вы опасаетесь?
- Как Вы думаете, как изменится Ваша жизнь, когда Вы примете ребенка в семью?
- Что может произойти, что заставило бы Вас отказаться от приемного ребенка, уже проживающего в Вашей семье?

#### 2. Отношение других членов семьи к идее принять ребенка в семью

- Как относится Ваш супруг (а) к идее взять ребенка?
- Планирует ли супруг (а) принимать участие в воспитании приемного ребенка?
- Какова будет степень его участия?
- Как относятся Ваши собственные дети к идее взять приемного ребенка? Как относятся к этой идее другие родственники, проживающие вместе с Вами? Как относятся к Вашей идее родственники, проживающие отдельно от Вас? Кто из них будет Вашим помощником?
- Что Вы собираетесь предпринимать в случае, если кто-то из Ваших родственников не поддерживает Вашу идею о приемном ребенке?

#### 3. Ожидания и возможности относительно будущего приемного ребенка и формы устройства

- Какие у Вас есть пожелания относительно пола и возраста ребенка? Есть ли у Вас еще какие-то пожелания?
- Готовы ли Вы к возможности педагогической запущенности, задержки в развитии?
- Готовы ли Вы взять ребенка с особыми потребностями (хронические заболевания, серьезные поведенческие проблемы, физические недостатки, ограниченные возможности)?

- Готовы ли Вы взять ребенка, национальное происхождение которого отличается от Вашего? Готовы ли Вы быть принятъ ребенка временно, на короткий срок, если это необходимо для ребенка? Готовы ли Вы принять в семью несколько детей?
- Как Вы относитесь к возможности общения ребенка с биологическими родственниками? Готовы ли Вы сами поддерживать контакты с биологическими родственниками ребенка?
- Как Вы думаете, с какими проблемами в поведении ребенка Вы можете столкнуться, когда ребенок окажется в Вашей семье?
- Как Вы планируете справиться с этими проблемами?
- Как Вы думаете, с какими проблемами в обучении ребенка Вы можете столкнуться?
- Каково Ваше отношение к школьным успехам или неудачам ребенка?
- Что Вы станете делать, если у ребенка возникнут трудности в учебе?
- Готовы ли Вы взять ребенка, который пережил физическое, сексуальное насилие, имеет опыт уличной жизни? Что для Вас неприемлемо в ребенке?

## Приложение 13. Анкета «Ваши возможности и пожелания»

Фамилия, Имя: \_\_\_\_\_

Дата заполнения: \_\_\_\_\_

Внимательно прочитайте предложенные ниже пункты, и для каждого из них ответьте на вопрос: Готовы ли Вы (чувствуете ли в себе силы) заботиться о ребенке при следующих условиях?

|     |  | Ваши пожелания | Комментарии специалиста |
|-----|--|----------------|-------------------------|
| 1.  | Принять ребенка временно (от 1 дня до 1 мес.)                                    |                |                         |
| 2.  | Принять нескольких детей (двое, трое)  |                |                         |
| 3.  | Ребенок раннего возраста (до трех лет)   |                |                         |
| 4.  | Ребенок подросткового возраста (старше 12 лет)                                   |                |                         |
| 5.  | Ребенок, национальное происхождение которого отличается от Вашего                |                |                         |
| 6.  | Ребенок с хроническими заболеваниями   |                |                         |
| 7.  | Ребенок, имеющий поведенческие трудности (например, гиперактивность)             |                |                         |
| 8.  | Ребенок с особыми потребностями (физические нарушения, инвалидность)             |                |                         |
| 9.  | Ребёнок, рождённый от ВИЧ-инфицированной матери                                  |                |                         |
| 10. | Ребенок, переживший физическое насилие   |                |                         |
| 11. | Ребенок, переживший сексуальное насилие  |                |                         |
| 12. | Ребенок, имеющий опыт проживания на улице  |                |                         |
| 13. | Готовы ли Вы разрешить ребенку общение с биологическими родственниками?          |                |                         |
| 14. | Готовы ли Вы сами поддерживать контакты с биологическими родственниками ребенка? |                |                         |
| 15. | Предпочитаемый возраст ребенка   |                |                         |
| 16. | Предпочитаемый пол ребенка   |                |                         |

Когда Вы готовы принять ребенка в семью? \_\_\_\_\_

Иные пожелания:

\_\_\_\_\_

Предпочтительная для Вас форма семейного жизнеустройства ребенка (подчеркните все подходящие Вам варианты):

|       |                |             |
|-------|----------------|-------------|
| Опека | Приемная семья | Усыновление |
|-------|----------------|-------------|

## Приложение 14. Информированное согласие

Санкт-Петербургская Общественная Организация «Врачи Детям» предоставляет комплексную социальную, медицинскую и психологическую помощь детям и их семьям.

### **Мы можем предложить Вам свою помощь, если Вы:**

- прошли Школу приёмных родителей нашей организации;
- приняли на воспитание ребёнка (опека, усыновление, приёмная семья);
- являетесь жителем Санкт-Петербурга или Ленинградской области;
- можете предоставить следующую информацию о себе и своих близких: ФИО, адрес проживания, контактный телефон;
- готовы к тому, что сотрудники проекта будут посещать Вас на дому.

### **Наши с Вами взаимоотношения будут складываться из двух этапов.**

**На первом этапе** наши специалисты (психолог, социальный работник) проведут с Вами собеседование. Вам расскажут о возможностях проекта и условиях участия в нем Вашей семьи. Подписание данного информированного согласия осуществляется именно на первом этапе. В информированном согласии определены права и обязанности организации и участника проекта.

**Второй этап** – это комплексное сопровождение Вашей семьи (медицинские, социальные, психологические услуги). Сопровождение предполагает наличие у Вас запроса к специалистам нашего проекта. Необходимым условием является посещение Вашей семьи специалистами проекта, а также Ваше посещение офиса проекта (для индивидуальной работы, прохождения ребенком медицинского консилиума, участия в Клубе приемных семей) не реже 1 раза в 2 месяца.

### **Комплексное сопровождение семьи в рамках проекта «Приёмная семья» включает услуги:**

- Социально-правовая помощь (консультации специалиста по социальной работе; помощь и сопровождение при решении жилищных вопросов, оформлении документов и пособий, при выборе образовательного учреждения для ребенка; консультирование по правовым вопросам и т.д.).
- Психологическая помощь (консультации психолога по вопросам воспитания приемного ребенка; разрешение психологических трудностей, в том числе во взаимоотношениях с ребенком; оценка особенностей развития и потребностей ребенка; психологическая поддержка и т.д.).
- Консультации медицинских специалистов (общая оценка состояния здоровья ребенка; направление к различным специалистам для диагностики и дальнейшего лечения).
- Клуб приемных семей (ежемесячные встречи с другими приемными семьями).

### **Положительные стороны участия в проекте:**

- Доступность и своевременность консультаций специалистов
- Высокая квалификация наших сотрудников, опыт работы в данной области более 10 лет
- Индивидуальный подход – все услуги предоставляются с учетом потребностей Вашей семьи, включая кровных детей
- Возможность общения с другими приемными семьями
- Возможность привлечения волонтеров организации (дополнительные занятия с ребенком по учебным дисциплинам, игровые занятия с детьми и др.)

### **Возможные неудобства:**

- Организация сохраняет за собой право действовать преимущественно в интересах приемного ребенка

### **Добровольность и конфиденциальность**

Ваше участие в проекте добровольно. Информация о Вас и Вашей семье, полученная специалистами организации «Врачи детям», является конфиденциальной и будет использована только в рамках нашего сотрудничества для оказания помощи по Вашему запросу, с целью успешной адаптации приемного ребенка в семье. Только при наличии Вашего согласия сотрудники организации «Врачи детям» имеют право сообщить информацию о Вас и Вашей семье третьим лицам.

В целях написания отчетов о своей деятельности, организация может использовать некоторую информацию об устройстве ребенка в приемную семью, без указания личных данных (имя, фамилия, дата рождения, адрес проживания и пр.).

### **Условия расторжения соглашения**

Вы можете отказаться от услуг специалистов проекта и предоставляемой помощи на любом этапе нашего взаимодействия.

Организация может отказаться от сопровождения Вас и Вашей семьи до окончания проекта:

- Если Вы неоднократно отказывались следовать рекомендациям наших специалистов.
- В случае некорректного поведения со стороны Вас и Ваших близких в отношении сотрудников проекта.

### **Все наши услуги предоставляются бесплатно**

Условия, прописанные в информированном согласии, действуют с \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_ по \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

\_\_\_\_\_  
Участник

\_\_\_\_\_  
ФИО

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Дата:

\_\_\_\_\_  
Сотрудник проекта

\_\_\_\_\_  
ФИО и должность

\_\_\_\_\_  
Подпись

## Приложение 15. Социальная справка

|                   |  |
|-------------------|--|
| Специалист:       |  |
| Дата составления: |  |
| Дата обновления   |  |

|                |   |
|----------------|---|
| Ф.И.О. ребенка |   |
| Дата рождения  | Пол <input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж |

### Адрес регистрации и проживания

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Адрес постоянной регистрации  |  |
| Адрес временной регистрации   |  |
| Адрес фактического проживания |  |
| Контактная информация         |  |

### Сведения о биологических родителях

|  | Мать  | Отец  |
|--|---|---|
| Ф.И.О.   |   |   |
| Год рождения                                   |   |   |
| Родительские права                             | <input type="checkbox"/> Лишение прав; дата:<br><input type="checkbox"/> Ограничение прав; дата:<br><input type="checkbox"/> Другое   | <input type="checkbox"/> Лишение прав; дата:<br><input type="checkbox"/> Ограничение прав; дата:<br><input type="checkbox"/> Другое |
| Причина невыполнения родительских обязанностей | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <i>(например, планирует ли восстанавливать родправа, имеет ли право и выражает ли желание встречаться с ребенком, навещает ли ребенка и пр.)</i> </div> |   |
| Другие важные факты                            |   |   |

### Сведения о других родственниках

|  |  |  |
|--|--|--|
| Наличие несовершеннолетних братьев, сестер                   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> </ol> | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <i>(указывать имя, дату рождения, где находится в настоящий момент; нуждается ли в совместном устройстве с данным ребенком в одну приемную семью)</i> </div> |
| Родственники, которые потенциально могут воспитывать ребенка | <ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> </ol> | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <i>(указывать степень родства, что известно о способности и желании воспитывать ребенка)</i> </div>  |

### Краткая история ребенка

*Описание трудной жизненной ситуации:  
 Когда и по какой причине ребенок оказался без попечения родителей  
 Где воспитывался до этого (семья, учреждение), указать сроки  
 Указать все известные периоды пребывания в интернатных учреждениях  
 Периоды пребывания в других замещающих семьях (включая кровных родственников) и что известно о причине отказа семьи от воспитания ребенка*

## Устройство ребенка в замещающую семью

*Дата устройства в семью  
Форма устройства  
ФИО опекунов/приемных родителей/усыновителей и их дата рождения  
Наличие других детей в семье*

## Организации и учреждения

Органы опеки и попечительства и другие организации, осуществляющие сопровождение семьи

*Обязательно указать контактную информацию*

Детское учреждение, из которого ребенок был устроен в семью

Образовательное учреждение, которое посещает ребенок

## Другая важная информация

*Например, информация об инвалидности, нарушениях здоровья, подтвержденных психических нарушениях (при их наличии)*

Важно: социальная справка должна обновляться при каждом изменении социального статуса ребенка, а также, если становится известна ранее неизвестная релевантная информация.

## Приложение 16. Карта ведения случая

Отделение \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

### КАРТА ВЕДЕНИЯ СЛУЧАЯ

Начало ведения случая (число, месяц, год) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ возраст \_\_\_\_\_

Ответственный специалист (Социальный работник) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Цель работы со случаем: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Анализ случая

1. Инициатива: \_\_\_\_\_

2. Запрос клиента: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Потребности клиента: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Проблемная область: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. Ресурсы клиента: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. Ресурсы организации: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7. Сопутствующие организации: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

8. Задачи: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_







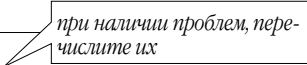
## Приложение 18. Форма социально-психологической оценки

|                                  |     |   |
|----------------------------------|-----|---|
| Ф.И.О. ребёнка                   |     |   |
| Дата рождения                    | Пол | <input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж   |
| Дата проведения оценки:          |     |   |
| Специалист по социальной работе: |     |   |
| Психолог:                        |     |   |
| Этап работы со случаем:          |     | <input type="checkbox"/> Открытие случая<br><input type="checkbox"/> Периодический мониторинг<br><input type="checkbox"/> Закрытие случая |

### А. Социально-правовой статус, жильё и материальный достаток

|   | Да                       | Нет                      | Комментарии |
|---|--------------------------|--------------------------|-------------|
| 1. Решены правовые вопросы, связанные с размещением ребёнка в приёмную семью (статус ребёнка установлен; постоянная форма размещения; льготы и пособия и др.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |
| 2. Семья имеет необходимый материальный достаток  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |
| 3. Семья имеет стабильное место проживания  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |
| 4. Место проживания семьи безопасно (например, отсутствует аварийное состояние жилья, опасные для ребёнка животные и др.)                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |
| 5. У ребёнка есть собственное пространство в доме (место для сна, игр, занятий)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |
| Другое (уточните): (например, вопросы, связанные с жильём ребёнка)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |
| а.  |                          |                          |             |
| б.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |

### Б. Здоровье и безопасность

|  | Да                       | Нет                      | Комментарии  |
|--|--------------------------|--------------------------|--|
| 6. Отсутствует жестокое обращение по отношению к ребёнку (включая высокий риск)              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| 7. Семья осуществляет надлежащий базовый уход за ребёнком (питание, гигиена, режим дня, пр.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| 8. Отсутствуют серьёзные проблемы со здоровьем ребёнка                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| 9. Семья осуществляет заботу о здоровье ребёнка, соответствующую его возрасту и состоянию    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Другое (уточните):   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| а.   |                          |                          |  |
| б.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |

## В. Развитие ребёнка

|  | Да                       | Нет                      | Комментарии                           |
|--|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------|
| 10. Отсутствуют серьёзные проблемы в поведении и эмоциональной сфере                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | при наличии нарушений, перечислите их |
| 11. Отсутствуют нарушения психического развития  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                       |
| 12. Обучение (образование) ребёнка соответствует его возрасту и уровню развития                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                       |
| 13. Ребёнок справляется с программой обучения  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                       |
| 14. Отсутствуют серьёзные проблемы адаптации ребёнка в детском коллективе                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                       |
| 15. У ребёнка сформированы навыки самообслуживания, соответствующие возрасту и уровню развития | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                       |
| 16. У ребёнка сформированы социальные навыки, соответствующие возрасту и уровню развития       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                       |
| Другое (уточните):   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                       |
| а.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                       |
| б.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                       |

## Г. Детско-родительские отношения и отношения привязанности

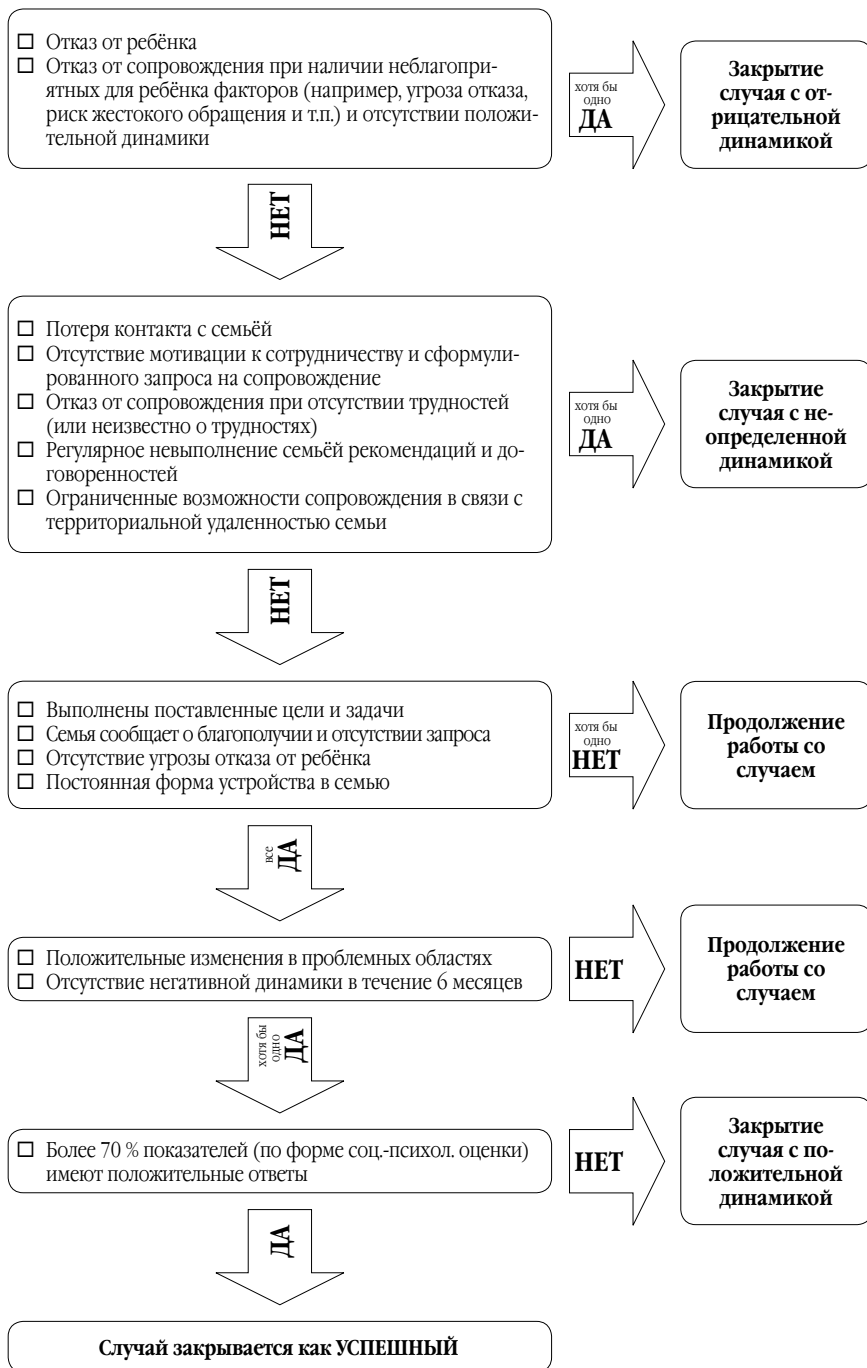
|   | Да                       | Нет                      | Комментарии |
|---|--------------------------|--------------------------|-------------|
| 17. Взрослые чувствительны и отзывчивы к потребностям ребёнка, включая потребность в эмоциональном тепле и принятии                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |
| 18. Отсутствуют серьёзные проблемы в отношениях (например, частые конфликты, непринятие, напряжённость и пр.)                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |
| 19. Ребенок выделяет приёмных родителей среди других взрослых и отдаёт им явное предпочтение  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |
| 20. У ребенка сформировано чувство принадлежности к семье   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |
| 21. Родители используют адекватные способы поддержания дисциплины (включая ограничение, поощрение, наказание и т.д.)                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |
| 22. Родители положительно отзываются о ребёнке, хвалят ребёнка  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |
| 23. Отсутствуют серьёзные жалобы родителей на ребёнка   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |
| 24. Поведение родителей по отношению к ребёнку последовательно и предсказуемо (в том числе согласованность позиций разных взрослых в семье) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |

|   |                          |                          |  |
|---|--------------------------|--------------------------|--|
| 25. Семья признаёт важность связей ребёнка с биологическими родственниками (например, позволяют ребёнку говорить о его прошлом, не препятствует общению с родственниками, если это в интересах ребёнка, и т.д.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Другое (уточните):  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| а.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| б.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |

#### **Д. Замещающие родители, семья и семейные отношения**

|  | Да                       | Нет                      | Комментарии |
|--|--------------------------|--------------------------|-------------|
| 26. Эмоциональное состояние родителей стабильно  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |
| 27. Родители чувствуют себя уверенно в вопросах воспитания ребёнка   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |
| 28. Родители выражают удовлетворение общей обстановкой в семье и своей ролью приёмных родителей                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |
| 29. Отсутствуют серьёзные проблемы в семейных отношениях   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |
| 30. Семья конструктивно разрешает внутрисемейные конфликты   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |
| 31. Семья имеет достаточную социальную поддержку   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |
| 32. Семья эффективно взаимодействует с социальным окружением (включая взаимодействие с различными службами, решение проблем и др.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |
| 33. Отсутствует угроза отказа от ребёнка   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |
| Другое (уточните):   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |
| а.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |
| б.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |

## Приложение 19. Критерии закрытия случая



## Приложение 20. Форма завершающей оценки

|        |                 |
|--------|-----------------|
| Ф.И.О. | Дата заполнения |
|--------|-----------------|

### А. Приёмный ребёнок (дети)

|    | Фамилия, имя | Дата рождения | С какого времени живёт в Вашей семье (месяц, год) |
|----|--------------|---------------|---|
| 1. |              |               |   |
| 2. |              |               |   |

### Б. Школа приёмных родителей

5. Проходили ли Вы обучение в Школе приёмных родителей организации «Врачи детям»?

|                          |     |  |
|--------------------------|-----|--|
| <input type="checkbox"/> | Да  | Пожалуйста, укажите когда (месяц, год):                |
| <input type="checkbox"/> | Нет | Пожалуйста, переходите к разделу «В» («Сопровождение») |

6. Как бы Вы оценили сейчас, насколько полезным и важным для Вас было обучение в Школе приёмных родителей «Врачи детям»?

| Очень важно              | Скорее важно             | Не могу сказать/<br>не уверен | Скорее не важно          | Совсем не важно          |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

7. Рекомендовали бы Вы Школу приёмных родителей «Врачи детям» Вашим друзьям, знакомым, если бы кто-то из них решил взять приёмного ребёнка?

| Точно ДА                 | Наверное, ДА             | Не могу сказать/<br>не уверен | Наверное, НЕТ            | Точно НЕТ                |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### В. Сопровождение

8. Получали ли Вы помощь специалистов организации «Врачи детям» (во время сбора документов, знакомства с ребёнком, или когда ребёнок уже был устроен в Вашу семью)?

|                          |     |   |
|--------------------------|-----|---|
| <input type="checkbox"/> | Да  | Пожалуйста, укажите как долго (приблизительно):             |
| <input type="checkbox"/> | Нет | Пожалуйста, переходите к разделу «Г» («Воспитание ребёнка») |

На следующей странице перечислены различные виды помощи. Для тех видов помощи, которые Ваша семья получала со стороны организации «Врачи детям», оцените, пожалуйста, их качество<sup>1</sup> и доступность<sup>2</sup>. Используйте для этого следующую шкалу:

| Очень высоко | Скорее высоко | Нейтрально | Скорее низко | Очень низко |
|--------------|---------------|------------|--------------|-------------|
| 5            | 4             | 3          | 2            | 1           |

1 Качество услуг – насколько помощь была квалифицирована, отвечала Вашим запросам и потребностям

2 Доступность помощи – возможность обратиться за помощью, когда она необходима; своевременность оказания помощи; отсутствие препятствий к получению помощи

Если Вы не получали какие-либо из перечисленных видов помощи, поставьте отметку в последнем столбце (оценку при этом ставить не нужно).

|  | Ваша оценка:   |                    | Мы не получали этот вид помощи |
|--|----------------|--------------------|--------------------------------|
|  | Качество услуг | Доступность помощи |                                |
| 9. Социально-правовая помощь (например, консультации по оформлению документов, пособий, при выборе формы устройства, по защите прав ребёнка, по устройству ребёнка в образовательное учреждение, и т.д.) | 5 4 3 2 1      | 5 4 3 2 1          | <input type="checkbox"/>       |
| 10. Психологическая помощь (например, консультации психолога по вопросам развития и воспитания ребёнка, помощь в том, чтобы разобраться в своих переживаниях, справиться с трудными чувствами, и т.д.)   | 5 4 3 2 1      | 5 4 3 2 1          | <input type="checkbox"/>       |
| 11. Консультации медицинских специалистов  | 5 4 3 2 1      | 5 4 3 2 1          | <input type="checkbox"/>       |
| 12. Клуб приёмных семей  | 5 4 3 2 1      | 5 4 3 2 1          | <input type="checkbox"/>       |
| 13. Помощь волонтеров (занятия по школьным предметам)  | 5 4 3 2 1      | 5 4 3 2 1          | <input type="checkbox"/>       |
| 14. Программа «Старший брат, старшая сестра»   | 5 4 3 2 1      | 5 4 3 2 1          | <input type="checkbox"/>       |
| 15. Досуговые мероприятия (например, приглашение на праздники, концерты, и т.д.)   | 5 4 3 2 1      | 5 4 3 2 1          | <input type="checkbox"/>       |
| 16. Другое (укажите, что именно):<br>16.1.   | 5 4 3 2 1      | 5 4 3 2 1          | <input type="checkbox"/>       |
| 16.2.  | 5 4 3 2 1      | 5 4 3 2 1          | <input type="checkbox"/>       |

17. Что, на Ваш взгляд, является сильной стороной работы организации? (Пожалуйста, напишите что-то одно)

18. Что Вы бы рекомендовали изменить в работе организации? (Пожалуйста, напишите что-то одно)



## Г. Воспитание ребёнка

19. Столкнулась ли Ваша семья с какими-либо трудностями, когда у Вас появился приёмный ребёнок?

|                          |                                       |
|--------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Нет, у нас не было никаких трудностей |
| <input type="checkbox"/> | Были незначительные трудности         |
| <input type="checkbox"/> | Да, у нас были большие трудности      |

20. Как бы Вы оценили в настоящий момент, удалось ли разрешить трудности?

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Да, все трудности разрешились   |
| <input type="checkbox"/> | Остались некоторые трудности, но мы знаем, как с ними справляться, и уверены в своих силах      |
| <input type="checkbox"/> | Некоторые трудности остались, и мы испытываем неуверенность в связи с этим                      |
| <input type="checkbox"/> | Удалось справиться лишь с некоторыми трудностями, большая часть еще остается                    |
| <input type="checkbox"/> | Совсем не удалось справиться с трудностями, или на место одних трудностей сразу приходят другие |

## Д. Если по каким-то причинам Вы расстались с приёмным ребёнком, ответьте, пожалуйста, на следующие два вопроса.

21. Когда Вы расстались с ребёнком (месяц, год): \_\_\_\_\_

22. Из приведенного ниже списка, пожалуйста, выберите то, что наилучшим образом описывает **причины, по которым Ваша семья отказалась от ребёнка**. Пожалуйста, прочитайте внимательно весь список, и выберите не более трех причин. Выберите те, которые в наибольшей степени повлияли на Ваше решение.

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Наша семья не смогла справиться с трудным поведением ребёнка  |
| <input type="checkbox"/> | Возникли трудности со здоровьем кого-то из членов семьи, включая Вас, которые не позволили заботиться о ребёнке |
| <input type="checkbox"/> | Нам не удалось построить с ребёнком отношения   |
| <input type="checkbox"/> | Необходимость общаться с биологическими родственниками ребёнка  |
| <input type="checkbox"/> | Отсутствие поддержки и помощи со стороны социальных служб   |
| <input type="checkbox"/> | Негативное отношение со стороны родственников, друзей   |
| <input type="checkbox"/> | Отношения в семье стали очень напряжённые и/или конфликтные   |
| <input type="checkbox"/> | Мы поняли, что не можем справиться с воспитанием приёмного ребёнка  |
| <input type="checkbox"/> | Трудности со здоровьем приёмного ребёнка, которые наша семья не может разрешить                                 |
| <input type="checkbox"/> | Недостаток денег/низкое материальное положение  |
| <input type="checkbox"/> | Трудности в отношениях (в т.ч. конфликты) между приёмным и вашим собственным ребёнком                           |
| <input type="checkbox"/> | Объективные обстоятельства (например, вынужденный переезд)  |
| <input type="checkbox"/> | Другое (укажите, что именно): _____   |

**БОЛЬШОЕ СПАСИБО ЗА СОТРУДНИЧЕСТВО!**

