



**Автономная некоммерческая организация  
дополнительного профессионального образования  
«Институт социальных услуг и инноваций «ВЕКТОР»**



**КОНСТРУКТОР**

**СОЦИАЛЬНЫХ ПРАКТИК НКО**

улучшение качества жизни детей в замещающих семьях

**Итоговый пакет методических материалов**

**ЧАСТЬ II**

**2019**



**ФОНД  
ПРЕЗИДЕНТСКИХ  
ГРАНТОВ**

Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования Институт социальных услуг и инноваций «ВЕКТОР» реализует межрегиональный партнерский проект «Конструктор социальных практик НКО. Улучшение качества жизни детей в замещающих семьях» с использованием гранта Президента Российской Федерации на развитие гражданского общества, предоставленного Фондом Президентских грантов.

В ходе проекта разработана, апробирована и внедрена в практическую деятельность НКО и государственных организаций 11 регионов РФ инновационная технология индивидуализации помощи замещающим семьям на этапах: подготовка кандидатов в приемные родители; сопровождение и поддержка действующих замещающих семей. Межрегиональной командой проекта разработан и описан методический инструментарий, позволяющий своевременно выявлять наличие и определять степень выраженности факторов риска дезадаптации ребенка в замещающей семье, адаптировать программы подготовки и сопровождения в соответствии с индивидуальными особенностями и потребностями семьи.

По результатам проекта подготовлен итоговый пакет материалов.

#### **ЧАСТЬ I – Превью отчет: итоги и результаты**

#### **ЧАСТЬ II – Оценка наличия и степени выраженности факторов риска дезадаптации приемного ребенка в замещающей семье**

#### **ЧАСТЬ III – Базовая программа подготовки кандидатов в замещающие родители**

#### **ЧАСТЬ IV – Проект стандарта услуги «индивидуализация процесса подготовки и сопровождения замещающих семей междисциплинарной командой»**

В настоящем сборнике представлена методика оценки риска наличия и степени выраженности факторов риска дезадаптации приемного ребенка в замещающей семье и алгоритм действий при работе с семьей.

Сборник предназначен для руководителей и специалистов некоммерческих и государственных организаций, представителей органов власти, вовлеченных в оказание услуг в сфере организации семейной замещающей заботы и замещающих родителей.

Полная информация о проекте размещена на сайте

Конструктор социальных практик <https://www.constructornko.com>.

Автономная некоммерческая организация  
дополнительного профессионального образования  
«Институт социальных услуг и инноваций «ВЕКТОР»»

Конструктор социальных практик НКО.  
Улучшение жизни детей в замещающих семьях

**ОЦЕНКА НАЛИЧИЯ  
И СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ  
ФАКТОРОВ РИСКА  
ДЕЗАДАПТАЦИИ ПРИЕМНОГО РЕБЕНКА  
В ЗАМЕЩАЮЩЕЙ СЕМЬЕ**

**ИТОГОВЫЙ ПАКЕТ МЕТОДИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ  
ЧАСТЬ 2**



*Авторский коллектив*

**Руководитель:**

КОЖАРСКАЯ Вера Ивановна — генеральный директор АНО ДПО «Институт социальных услуг «ВЕКТОР», кандидат педагогических наук (Пермь).

**Ведущие разработчики:**

БОРЗОВ Сергей Петрович — программный директор проекта, программный директор РОБФ «Таганский детский фонд» (Москва).

СЕЛЕНИНА Екатерина Вадимовна — председатель правления благотворительного некоммерческого фонда «Надежда» (Владимир),

**Ведущие эксперты:**

СПИВАК Александр Михайлович — председатель правления Национального фонда защиты детей от жестокого обращения (Москва),

СЕЛИЩЕВА Алина Николаевна — директор УМЦ АНО ДПО «Институт социальных услуг «ВЕКТОР», супервизор службы караевой Детский телефон доверия «Перемена Плюс» (Пермь).

ИГРУШКИНА Татьяна Викторовна — специальный педагог, преподаватель, зав. отделом по работе с семьями АНО ДПО «Санкт-Петербургский институт раннего вмешательства» (Санкт-Петербург).

*В разработке принимали участие:*

**Алгоритм действий**

БОРЗОВ Сергей Петрович, Селенина Екатерина Вадимовна.

**Критерии I—II: Ожидания и степень личностной зрелости родителей**

БАРСУКОВА Елена Михайловна — директор Тамбовского областного государственного бюджетного учреждения «Центр по развитию семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Ради будущего» (Тамбов),

МАРЕЕВА Людмила Алексеевна — заместитель директора Тамбовского областного государственного бюджетного учреждения «Центр по развитию семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Ради будущего» (Тамбов),

ИЛЯСОВА Татьяна Викторовна — исполнительный директор АНО «Центр социальных проектов», психолог Тамбовского областного государственного бюджетного учреждения «Центр по развитию семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Ради будущего» (Тамбов),

ВАХРУШЕВА Ирина Александровна — психолог Тамбовского областного государственного бюджетного учреждения «Центр по развитию семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Ради будущего» (Тамбов).

**Критерий III: Стабильность и качество межличностных отношений**

ЛЕБЕДЕВА Елена Владимировна — директор ГКУ СО ПК «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей» (Пермь),

ИСАЕВА Наталья Николаевна — заведующий отделением по сопровождению семей с детьми ГКУ СО ПК «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей» (Пермь),

СЕЛИЩЕВА Алина Николаевна — директор учебно-методического центра АНО ДПО «Институт социальных услуг «ВЕКТОР» (Пермь),

Вдовина Ольга Алексеевна — начальник отдела по сопровождению семей с детьми ГКУ СО ПК «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей» (Пермь),

КАМЕНСКИХ Ольга Андреевна — психолог ГКУ СО ПК «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей» (Пермь),

КАЗНОВСКАЯ Галина Николаевна — психолог ГКУ СО ПК «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей» (Пермь),

МАКАРОВА Наталья Вениаминовна — психолог ГКУ СО ПК «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей» (Пермь),

ПОСТНИКОВА Марина Ивановна — психолог ГКУ СО ПК «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей» (Пермь).



**Критерий IV: Гибкость, адаптивность, способность управлять стрессом**

ПАРУБИНА Валентина Дмитриевна — директор ЧУ ДПО «Городской центр образования» (Казань),  
ХАЙРУТДИНОВА Миляуша Ренатовна — старший преподаватель ИПО КФУ, психолог ШПР ЧУ ДПО «Городской центр образования» (Казань),  
КРЫЛОВА Кристина Викторовна — психолог ШПР ЧУ ДПО «Городской центр образования» (Казань).

**Критерий V: Семья как открытая и функциональная система**

СЕЛЕНИНА Екатерина Вадимовна — эксперт АНО «Центр социальных практик «Точки роста» (Пермь), председатель БФ «Надежда» (Владимир),  
КОЖАРСКАЯ Вера Ивановна — генеральный директор АНО ДПО «Институт социальных услуг и инноваций «ВЕКТОР» (Пермь),  
БИЗЯЕВ Александр Валерьевич — психолог АНО «Центр социальных практик: Точки роста», тренер АНО ДПО «Институт социальных услуг «ВЕКТОР» (Пермь),  
БАЛАБИНА Жанна Павловна — психолог АНО «Центр социальных практик: Точки роста», тренер АНО ДПО «Институт социальных услуг «ВЕКТОР» (Пермь).

**Критерий VI: Родительские навыки поддержания дисциплины в новой детской подсистеме**

СЕЛЕНИНА Екатерина Вадимовна — председатель правления БФ «Надежда» (Владимир).

**Критерий VI.1 У родителей есть способность индивидуально подходить к детям и их потребностям.**

**Критерий VI.2 У родителей есть опыт воспитания приёмных детей, в том числе детей, имеющих физические, эмоциональные или поведенческие проблемы.**

**Критерий VII.1: Родители способны распознавать, правильно интерпретировать вербальные, невербальные и поведенческие сигналы друг друга и своих детей и могут описывать чувства других членов семьи.**

**Критерий VII.2: Родители высказывают эмпатию в отношении биологической семьи ребёнка, пытаются понять особенности и природу её ситуации, войти в её положение.**

СУХОРУКОВА Елена Викторовна — директор АНО «Родительский центр «Подсолнух» (Санкт-Петербург),  
АНДРЕЕВА Наталья Викторовна — психолог АНО «Родительский центр «Подсолнух» (Санкт-Петербург),  
ВЕЛИЦКАЯ Светлана Леонидовна, психолог АНО «Родительский центр «Подсолнух» (Санкт-Петербург),  
ПЕТРУСЕНКО Елена Николаевна — психолог, ведущий подростковой группы в программе по сопровождению замещающих семей «Территория радости» АНО «Родительский центр «Подсолнух» (Санкт-Петербург).



## **ВВЕДЕНИЕ**

Актуальные задачи повышения качества организации замещающей заботы

*А.М. СПИВАК,*

*председатель Экспертного совета проекта «Конструктор социальных практик НКО»*

---

Система и практика семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в Российской Федерации развивалась чрезвычайно быстрыми темпами. Численность детей, состоящих на учете в государственном банке данных о детях, оставшихся без попечения родителей, снизилась с 186 000 на начало 2006 года до 47 842 на конец 2018 года. Несомненные успехи в деинституционализации позволили большинству детей реализовать свое право на жизнь и воспитание в семье, обрести любящих и заботящихся о них опекунов, усыновителей, приемных родителей.

Вместе с тем, столь массовое размещение детей-сирот в семьях было сопряжено с серьезными рисками, связанными с качеством подбора замещающих родителей, с возникновением проблем в воспитании детей в новой семье.

Дети, длительное время прожившие в условиях учреждений, имеют существенные психологические особенности, и встреча с ними часто ставит в тупик их опекунов. Специалисты отмечают наличие задержек как интеллектуального, так и эмоционального и физического развития у таких детей, а также врожденных и приобретенных заболеваний. Многие дети имеют сложности в обучении или в мотивации к обучению, которые усиливаются в случаях особой значимости этой темы для замещающих родителей. Сам процесс адаптации ребенка в замещающей семье сопряжен со значительными трудностями, к которым необходимо быть готовыми. Среди детей старшего возраста, принятых в семью, нередко встречается потребность в контакте с кровными родителями или родственниками. Некоторые из них при попадании в семью испытывают «конфликт лояльности», то есть имеют сознательные или бессознательные переживания «предательства» кровной семьи, которые усиливаются, если отношения с замещающими родителями складываются хорошо. Эти процессы могут инициировать кризисы в замещающей семье. Также дети, принятые в семью, могут иметь сложности идентификации себя как членов замещающей семьи, имеют переживания собственной «особенности» и «исключенности» в семейной системе.

Не все опекуны и приемные родители справляются с трудностями или имеют достаточную мотивацию их преодолеть. Ежегодно отменяется примерно 1% решений о передаче ребенка в семью на воспитание от общей численности детей-сирот, находящихся на воспитании в семьях. В 2013 г. отменено 5 521 решение, в 2014 г. — 5 198, в 2015 г. — 5 713, в 2016 г. — 5 227, в 2017 году — 4 757, в 2018 году — 5 207. Более 60% от общего количества таких решений отменяется по инициативе самих замещающих родителей.

Действующее законодательство закрепляет ряд мер, направленных на снижение указанных рисков. Согласно действующему Семейному Кодексу Российской Федерации, при назначении ребенку опекуна (попечителя) 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. Вместе с тем, организационных механизмов реализации этого учета в достаточной степени не сформировано.

К сожалению, в системе семейного устройства до сих пор в полной мере не реализован принцип организации подбора «семьи под ребенка», а не ребенка для семьи. Современный подход предполагает диагностику социальных и психологических особенностей и ресурсов семей для определения их возможностей успешно воспитывать конкретного ребенка. Это тем более важно при устройстве в семьи детей с особенностями развития, переживших травму.

Законом предусмотрена обязательная психолого-педагогическая подготовка лиц, желающих принять ребенка в свою семью. Такая подготовка необходима для снижения вероятности возникновения в дальнейшем проблем, связанных с воспитанием детей в новой семье, в том числе жестокого обращения с детьми, причинения вреда их жизни и здоровью, а также возвращения (изъятия) детей из семьи, что само по себе является травмирующим обстоятельством для ребенка. Однако часто типовая программа подготовки не позволяет предотвратить те проблемы, которые возникнут в реальных жизненных ситуациях.

Ключевой формой работы, способной снизить число вторичных отказов от детей принимающими родителями, специалисты признают сопровождение замещающих семей. Но организация этой деятельности сопряжена с сложностями. Сопровождение не закреплено в федеральном законодательстве и является добровольным. Затруднено мотивирование семей к участию в сопровождении. Нередко оно воспринимается замещающими семьями как форма проверки и контроля за выполнением ими родительских обязанностей, а не как поддержка и помощь. Сопровождение может восприниматься как вторжение в семью. Требуется высокий уровень квалификации специалистов по сопровождению, чтобы установить плодотворный контакт и работать с семьей.

В настоящее время на государственном уровне признана необходимость обновления законодательства в сфере семейного устройства.

Проектом федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам защиты прав детей», который разработан во исполнение перечня поручений Президента Российской Федерации по вопросам опеки и попечительства над детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, от 7 мая 2017 г. № Пр-913 и вынесен на общественное обсуждение на сайте [regulation.gov.ru](http://regulation.gov.ru), предусмотрено:

- установление социально-психологического обследования лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей, а также их супругов, в случае если граждане состоят в браке, и определение порядка его проведения;
- установление подготовки близких родственников детей, оставшихся без попечения родителей, желающих принять ребенка в свою семью на воспитание, и определение порядка такой подготовки;
- утверждение органами исполнительной власти субъектов Российской Фе-



- дерации отдельных (специальных) программ подготовки для близких родственников ребенка, отдельных (специальных) программ подготовки для иных лиц, которые совместно проживают с ребенком и принимают участие в его воспитании, а также отдельных (специальных) программ дополнительной подготовки лиц, воспитывающих детей, оставшихся без попечения родителей, и порядка организации такой подготовки;
- установление понятия сопровождения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из их числа, лиц, потерявших в период обучения обоих родителей или единственного родителя, а также граждан, принявших на воспитание детей в свои семьи (усыновление, опека, попечительство), наделение органов власти и организаций полномочием по организации сопровождения и определение порядка его предоставления;
  - возможность привлечения органами опеки и попечительства к деятельности по осуществлению контроля за условиями жизни и воспитания детей, находящихся под опекой (попечительством), психологов (педагогов-психологов), специалистов в области воспитания, педагогов, юристов, а также иных специалистов организаций, осуществляющих отдельные полномочия органов опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних граждан, организаций, оказывающих социальные услуги, и определение порядка их привлечения.

Реализация положений законопроекта потребует разработки обширной методической базы. Ключевые вопросы, которые встают перед разработчиками: как обеспечить индивидуальный подход к работе с каждой семьей; как учесть особенности ситуации в конкретной семье, мотивацию, уровень знаний и готовности к новым обстоятельствам для обеспечения максимально возможных благоприятных условий воспитания ребенка; как выявить особые риски и предотвратить их; как создать преемственность между подготовкой замещающих родителей, организацией устройства ребенка и дальнейшим сопровождением.

Поиску ответов на эти вопросы на основе практического опыта большого числа профессиональных некоммерческих и государственных организаций из разных регионов России был посвящен проект КОНСТРУКТОР СОЦИАЛЬНЫХ ПРАКТИК НКО «Улучшение жизни детей в замещающих семьях», реализованный АНО ДПО «Институт социальных услуг «ВЕКТОР» при поддержке Фонда президентских грантов.



## **Конструктор социальных практик как механизм решения социальных проблем защиты детства**

*В.И. КОЖАРСКАЯ,  
руководитель проекта «Конструктор социальных практик НКО»*

*С.П. БОРЗОВ,  
программный директор проекта «Конструктор социальных практик НКО»*

---

Сегодня стало очевидным, что решить задачи качества услуг в системе профилактики невозможно без системных сдвигов. Необходимо создание и внедрение в региональные системы помощи детям и семьям таких социальных технологий, которые могут существенно повлиять на положение целевой группы и при этом легко масштабироваться.

Многолетний опыт работы АНО ДПО «Институт социальных услуг и инноваций «ВЕКТОР» по разработке, внедрению и сопровождению технологий в сфере профилактики семейного неблагополучия помог нам своевременно понять, что в настоящее время «прорывные проекты» силами одной организации, даже достаточно крупной — это очень тяжелая, часто неподъемная ноша. Современный уровень создания востребованной и качественной социальной технологии требует наличия достаточного числа экспертов, организационных и материальных ресурсов, возможности проведения апробации на разных региональных площадках, создания качественного методического обеспечения и организации процесса не только обучения, но точечного, длительного сопровождения региональных команд и отдельных специалистов, вовлеченных в освоение технологии. Обеспечить в одной организации все ресурсы, необходимые для решения этих задач, очень сложно. Поэтому изначально главным принципом деятельности «ВЕКТОРА» при реализации инфраструктурных проектов было развитие продуктивного и стабильного партнерства с ведущими экспертами, ресурсными центрами и профессиональными НКО в регионах Российской Федерации.

Исходя из нашего опыта, мы считаем, что масштабный, прорывной проект, ставящий своей целью внедрение социальной технологии, существенно влияющей на положение целевой группы, требует обеспечения нескольких принципиальных моментов.

1. Направленность на решение реально значимой для регионов РФ социальной проблемы, верный выбор базовой технологии помощи, основанной на ценностях семейно-ориентированного подхода, когда основная цель — это восстановление способности семьи самостоятельно справляться с кризисом, разработка не только содержания, но и разворачивания сервисной инфраструктуры, необходимой для внедрения технологии на региональных площадках. Возможность реализации этих задач напрямую зависит от качества и количества вовлеченных в проект экспертов.
2. Создание реального продукта, востребованного практикой, возможно только через профессиональную кооперацию разных команд из различных регионов. Отсутствие готовности к реальной кооперации и открытому партнерству — одна из основных причин малого количества системных проектов.



3. Целью проекта является не только внедрение технологии, но и формирование профессионального сообщества, приверженного идее важности реализации новой инновационной практики. Наиболее важная сущностная вещь, которая происходит в рамках проекта, — это то, что его участники формируют новое профессиональное сообщество, в котором они осознают себя субъектами процесса, направленного на изменение системы оказания помощи целевой группе (благополучателям) проекта. Это в свою очередь требует формирования принципиально новых правил взаимодействия в межрегиональной команде, формирования новых компетенций, признания возможности смещения «центра компетенций», гарантированного сохранения авторского права участников на созданные ими части продукта, наличия в концепции проекта механизмов создания эффективных «профессиональных лифтов» и др.
4. Создаваемый совместно в проекте продукт должен быть технологичен и обладать возможностью не только трансляции, но и масштабирования, что подразумевает наличие в плане продвижения продукта момента «отчуждения технологии», когда пилотные площадки проекта становятся способными к самостоятельной трансляции разработанной технологии в полном объеме.

Именно эти принципы мы положили в основу нашего первого системного проекта, направленного на повышение уровня профессионализации социальных услуг, с НКО «Мастерская СО НКО: Точки роста», который был реализован в 2107—2018 годах при поддержке Фонда президентских грантов.

Нам удалось апробировать основные составляющие инновационного проекта: системная проблема — стабильность качества социальных услуг; базовая технология, междисциплинарная и межрегиональная команда; обучение новым компетенциям; организационно-методическое сопровождение участников на протяжении всего проекта и после его завершения и пр. В итоге были разработаны и апробированы механизмы стандартизации услуг СО НКО для основных целевых групп профилактики социального сиротства, что позволило 16 организациям повысить качество услуг и конкурентоспособность на региональных рынках. По оценке результатов проекта грантодателем и экспертным сообществом он вошел в 100 лучших проектов, реализованных НКО в 2018—2019 гг.

Проект «Мастерская СО НКО: Точки роста» был посвящен хотя и важным, но внутренним проблемам развития НКО сектора на рынке социальных услуг.

Далее мы решили применить и развить эти подходы для решения стратегических проблем в сфере профилактики семейного неблагополучия — путем восполнения дефицитов наличия эффективных работающих технологий для основных целевых групп профилактики и их быстрого внедрения в региональные системы защиты детства. Так родился замысел проекта «Конструктор социальных практик НКО».

Наиболее острая и важная тема профилактики социального сиротства — благополучие детей в замещающих семьях и «вторичное сиротство». Активное развитие технологий в области профилактики семейного неблагополучия кровных семей, в том числе технологий раннего выявления и работы со случаем, успехи в выявлении и оказании помощи семьям на ранней стадии кризиса подвигли коллег,



занятых в сфере семейного устройства детей, оставшихся без попечения родителей, пробовать применять в своей практике не только принципы, но и методики работы с кровными семьями. Опыт показал, что прямое копирование подходов и инструментария неэффективно. Для эффективной профилактики дезадаптации замещающих семей необходимы свои подходы и инструменты.

Для решения проблемы «Конструктор социальных практик» в качестве задела/ базового пакета мы решили использовать технологию индивидуализации, разработанную командой специалистов под руководством С.П. Борзова и прошедшую экспертизу в Лаборатории психолого-социальных проблем профилактики безнадзорности и сиротства Московского городского психолого-педагогического университета. Предложенные в технологии принципы профилактики дезадаптации замещающей семьи основаны на выявлении наличия и оценке степени выраженности факторов риска дезадаптации ребенка в семейной системе, на изменении программы работы с семьями по результатам этой оценки.

История создания и внедрения данной практики весьма показательна. В 2012—2014 гг. команда БФ «Новое развитие» (С.П. Борзов, Г.В. Романовская, Н.Г. Королева, г. Томск), при поддержке Департамента по вопросам семьи и детей Томской области (начальник М.А. Шапарева), опираясь на опыт стандартизации социальных услуг Национального фонда защиты детей от жестокого обращения (Москва), разработал и успешно апробировал первый вариант новой технологии. В апробации технологии принимали участие специалисты Зырянского (директор Т.Н. Шайдо) и Бокчарского (директор О.А. Галанцева) детских домов. В 2015 г. разработанный БФ «Новое развитие» проект «Защита права ребенка на жизнь и воспитание в семье через индивидуализацию программ подготовки и сопровождения замещающих родителей» вошел в 100 лучших социально значимых проектов РФ и был представлен на всероссийском форуме «Государство и гражданское общество: сотрудничество во имя развития». В этом же году в рамках президентского гранта внедрение технологии в двух регионах РФ организовал Благотворительный фонд профилактики социального сиротства (Москва). В 2018 году за эту тему попробовали взяться специалисты одного из ведущих университетов России, но отказались после осознания масштабности проекта и отсутствия гарантированного финансирования. Во всех случаях активное применение технологии завершалось с окончанием грантового финансирования. Таким образом, институционализации и применения на региональном уровне технологии индивидуализации не получилось, несмотря на признание ее практической ценности специалистами и закрепления в виде практики в отдельных организациях.

Так мы обнаружили ситуацию, когда есть работающая технология, показавшая свою полезность и востребованность, — и при этом отсутствуют эффективные механизмы, которые помогут сделать ее широко доступной специалистам и службам. Чтобы разрешить это противоречие, был задуман, разработан и реализован проект «Конструктор социальных практик НКО: улучшение качества жизни детей в замещающих семьях».

Актуальность проблемы и накопленный опыт позволил нам сформировать реальную команду единомышленников, привлечь необходимых экспертов, подготовить стартовый пакет методик для внедрения в регионы, разработать системную образовательную программу и комплекс мер методической и управленческой



поддержки вовлеченных в проект специалистов. На протяжении всего проекта специалисты имели доступ к поддержке экспертов, возможность получения необходимых знаний и обмена опытом их применения в своей повседневной практике. Было организовано постоянное взаимодействие и совместное обсуждение возникающих вопросов и проблем.

20 НКО площадок из 11 регионов РФ, от Хабаровска до Санкт-Петербурга, решали задачу доработки, апробации и внедрения технологии, позволяющей индивидуализировать работу с семьей на разных этапах организации замещающей заботы: подготовки приемных родителей, сопровождения и поддержки семей.

Нам важно было «пропустить» предлагаемую методiku через работу специалистов с конкретными семьями в различных региональных, социально-культурных и организационных условиях, чтобы создать удобный практико-ориентированный профессиональный инструментарий, который можно предлагать всем помогающим специалистам, работающим с замещающими семьями, и самим родителям.

В процессе совместной работы выделились новые лидеры, которые готовы участвовать и самостоятельно развивать результаты проекта. В итоге количество регионов, специалисты которых принимали участие в проекте, превысило запланированные цифры. В ходе проекта к нему присоединилось более 400 специалистов и организаций из 29 регионов Российской Федерации. Все это подтверждает правильность выбранных нами подходов.

В настоящем сборнике представлен продукт совместной деятельности межрегиональной команды. Наиболее опытные НКО на основе углубленной работы с методикой, проверки ее на большом количестве семей, с учетом опыта других площадок, подготовили расширенные описания факторов риска дезадаптации ребенка в замещающей семье.

В результате партнёрской работы пакет материалов, описывающий алгоритм и методiku оценки факторов риска дезадаптации ребенка в замещающей семье, вырос по объёму в четыре раза, стал более системным, практико-ориентированным. В новой версии представлены уточненные описания технологической цепочки применения методики; расширенные описания критериев — факторов риска дезадаптации семьи, по каждому фактору приводится комплекс методических и информационных материалов для специалистов и рекомендации для родителей.

Исходя из идеологии проекта, мы не ставили задачу завершения работы над методическими материалами и инструментами, это не «скрижали». На данный момент мы разработали и апробировали все, что было запланировано, и сейчас запускаем планомерный процесс доработки всего пакета. Доработка будет осуществляться в ходе накопления опыта применения новых подходов, опираться на систематический анализ эффективности их применения. Обоснованные изменения будут периодически вноситься в те части пакета документов, где это будет необходимо (с точки зрения опыта применения в регионах).

Наша цель — не просто передать знания и навыки экспертов проекта, а сформировать новое профессиональное пространство, основанное на ценностях семейно-



риентированного подхода, поддерживающих принципах, когда основная цель — это восстановление способности семьи справляться с кризисом. Это требует более длительной работы по формированию новой профессиональной позиции, освоению ценностей социальной работы как реального инструмента принятия решений в процессе повседневного взаимодействия с семьями целевой группы.

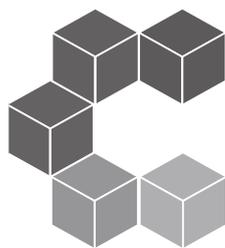
Мы продолжим работу по формированию профессионального пространства через систему регулярных открытых супервизорских групп и методических консультаций, будем способствовать развитию горизонтальных связей между участниками проекта.

Все материалы проекта выложены в открытом доступе, для новых единомышленников мы продолжим образовательную программу, но уже с учетом полученного опыта применения технологии.

Выражаем признательность всем участникам проекта за готовность и желание учиться и работать лучше, чтобы эффективнее помогать семьям и детям. За готовность помогать коллегам и бескорыстно делиться опытом и уникальными наработками.

Сохранение веры в возможность изменения «системы» к лучшему и готовность тратить на это свои силы — вот то главное, что продемонстрировали члены нашей большой команды, реализуя проект. Это заслуживает большого человеческого уважения и профессионального признания. И это доказывает, что любые изменения возможны, когда такие профессионалы объединены единой задачей и настроены на ее решение.

Мы благодарим всех участников проекта за возможность работать вместе в одной команде и надеемся на продолжение сотрудничества!



**ИНДИВИДУАЛИЗАЦИЯ  
ПРОГРАММ ПОДГОТОВКИ  
И СОПРОВОЖДЕНИЯ  
ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ**



## АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ

Основная цель:

- обеспечить родителей знаниями и навыками, которые необходимы для эффективного ухода и воспитания ребёнка, принятого на воспитание в семью;
- сформировать у родителей целевой группы устойчивую внутреннюю мотивацию на самосовершенствование в сфере замещающей заботы и сотрудничество со специалистами социальных служб, оказывающих помощь семьям целевой группы.

Разработанный и апробированный в процессе реализации проекта АЛГОРИТМ действий состоит из нескольких этапов.

### **I этап**

Основная задача — способствовать осознанию родителями наличия факторов риска дезадаптации приемной семьи.

Специалист службы в самом начале проведения процедуры должен объяснить, что оценка риска не является оценкой «качества родителей» — это оценка текущей семейной ситуации с целью выяснения особенностей образовательных потребностей семьи. Основной акцент в процессе собеседования делается на информировании клиентов о важности выявления факторов риска для самих родителей и других членов их семьи, возможных последствиях некачественной оценки, открытости проведения процедуры. В процессе собеседования специалист должен принять возможность недостатка готовности к осознанию проблемы и, при необходимости, посвятить этому некоторое время (работа с сопротивлением).

Во время оценки специалист, в выбранном им порядке, определяет наличие и степень выраженности факторов риска. При необходимости он знакомит родителей с текстом описания фактора риска и предлагает им вместе принять решение о степени его выраженности, опираясь на собранные ранее факты о жизни семьи. С самого начала необходимо прояснить ситуацию: решение о наличии и степени выраженности фактора риска принимается совместно с клиентом. Во время проведения оценки социальный работник может вовлекать родителей непосредственно в процесс оценки выраженности отдельного фактора риска, в обсуждение возможных последствий выявленных высоких значений по отдельным факторам и целесообразности для семьи принятия мер по их минимизации.

В случае возникновения затруднений в принятии согласованного решения по отдельным факторам (или расхождения оценки родителей и специалиста) специалист может предложить решить данный вопрос на консультации у психолога службы. Таким образом, по итогам проведения оценки (при необходимости) может быть сформирован конкретный и понятный запрос к психологу организации. Индикатором завершения I этапа является достижение согласованной с родителями позиции по наличию отдельных факторов риска и степени их выраженности в данной семье.



## **2 этап**

Основная задача — обсудить целесообразность и принять решение о необходимости специальных действий, направленных на изменение (минимизацию, нейтрализацию) выраженности выявленных на первом этапе факторов риска или их преодоление.

Для решения задачи специалист организует обсуждение возможных последствий каждого из выявленных факторов риска. В процессе беседы важно определить и развить причины целесообразности изменения текущей ситуации с факторами риска и последствия, которые могут наступить в жизни семьи при отсутствии изменений и принятии на воспитание ребенка. Для этого необходимо проанализировать позитивные и негативные стороны решения не предпринимать какие-либо специальные действия, направленные на изменение наличия и степени выраженности факторов риска.

Специалист должен поощрять анализ всех «за» и «против» необходимости изменений, его задача на этом этапе — понять, обобщить и озвучить колебания и сомнения родителей по поводу необходимости изменений. Важно подчеркивать новые, положительные перспективы развития семейной ситуации при наличии изменений, сформулированные в процессе беседы.

Специалисту, ведущему собеседование, необходимо избегать соблазна самостоятельно формулировать и предлагать доводы в пользу необходимости специальных действий для изменения степени выраженности факторов риска: это должны сделать сами родители. Важная на этом этапе тема обсуждения — как будет складываться семейная ситуация после принятия ребёнка в семью без организации специальной работы с выявленными факторами риска.

В качестве методической поддержки в работе на этом этапе возможно использование второго блока описания факторов риска дезадаптации замещающей семьи: причины возникновения фактора риска и последствия его наличия.

Индикатором завершения этого этапа является признание родителями целесообразности/необходимости специальных действий по минимизации и/или преодолению выявленных факторов риска.

## **3 этап**

Основная задача — выбрать наиболее актуальные формы работы по изменению семейной ситуации и поддержать мотивацию на изменения.

На этом этапе целесообразно использовать третий блок модуля описания каждого фактора риска: основные дефициты знаний и навыков, особенности состояния и истории семьи, связанные с появлением фактора, и наиболее эффективные приемы коррекции данных дефицитов, которые выбраны специалистами, участвующими в разработке описаний, на основании их опыта практической работы с семьями целевой группы. В процессе собеседования родители «идентифицируют» причины появления и степени выраженности факторов риска в своей семье через сравнение их описания с фактами из истории своей семьи.



Выбор направлений и форм работы должен стать осознанным для семьи выбором, родители должны иметь полное представление, почему именно эти направления и эти методы они должны использовать в процессе повышения своих родительских компетенций и навыков. Задача специалиста состоит в том, чтобы помочь сделать этот осознанный выбор. Для этого он предлагает необходимую для анализа информацию в удобной для родителей форме (устное обсуждение, тексты описания факторов риска, учебные вебинары, специальная литература). Он должен вместе с родителями обсудить возможные варианты действий и стратегии их поведения. В процессе этого разговора необходимо обсудить проблемы и препятствия на намеченном пути, возможные способы их преодоления, необходимость профессиональной поддержки и сопровождения.

В конце этой работы специалист должен помочь родителям спланировать первые шаги по реализации намеченных действий, обсудить, какие задачи необходимо решить во время посещений занятий в ШПР, какие — в процессе индивидуальных консультаций со специалистами, какие — оставить на самостоятельную работу родителей.

Таким образом, индикатором завершения этого этапа становится согласованная индивидуальная траектория образовательной поддержки и сопровождения, целью которой является предупреждение дезадаптации семьи после принятия ребенка на воспитание.

#### **4 этап**

Основная задача — индивидуализация образовательной программы конкретной группы в соответствии с наиболее актуальными образовательными потребностями ее участников.

Для ее решения на итоговом консилиуме Службы, перед началом обучения конкретной группы, специалисты должны провести анализ наиболее актуальных для данной группы факторов риска (как наиболее распространенных, так и наиболее сложных).

На втором шаге специалисты должны оценить степень мотивированности участников, их готовности к изменениям, направленным на минимизацию проявлений факторов риска в их семье.

На основании результатов этих оценок специалисты должны принять обоснованное и согласованное решение, как о характере изменений в программе занятий (в соответствии с актуальными потребностями участников обучения), так и о форме проведения отдельных занятий (с более активным вовлечением определенных родителей).

После принятия решения команда вносит изменения в план проведения занятий конкретной группы; согласует изменения с ведущими, которые должны проверить соответствие методического материала своих занятий внесённым изменениям.

#### **5 этап**

Реализация программы обучения в соответствии с согласованным планом и порядком, описанным в Базовой программе подготовки граждан, изъявивших же-



вание принять на воспитание в семью ребенка, оставшегося без родительского попечения (см. текст «Базовой программы...»).

## **6 этап**

Основная задача — оценить динамику изменения уровня родительских компетенций участников группы, выявленных ранее факторов риска дезадаптации семьи; уточнить/ скорректировать индивидуальные образовательные траектории поддержки и сопровождения семей, которые были разработаны на третьем этапе.

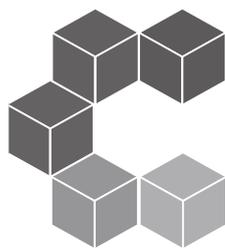
Для решения этой задачи перед проведением итогового Консилиума по результатам обучения группы специалисты Службы проводят повторную оценку наличия и степени выраженности факторов риска участников. Анализ результатов повторной оценки дает возможность не просто оценить эффективность обучения, провести оценку эффективности усвоения знаний и навыков по отдельным темам. Специалисты Службы имеют возможность сформулировать:

- родителям — обоснованные индивидуальные рекомендации о целесообразности и темах дальнейшей подготовки;
- специалистам органов опеки — рекомендации о ресурсных и слабых сторонах каждой семьи.

## **7 этап**

На этом этапе специалисты Службы имеют возможность индивидуализировать программу сопровождения замещающей семьи с учетом как особенностей подготовки родителей, так и индивидуальных потребностей приемного ребенка. После проведения оценки специалисты совместно с родителями анализируют результаты на предмет соответствия ресурсов семьи и индивидуальных потребностей приемного ребёнка. В результате у родителей формируется ясное понимание важности дополнительной подготовки (при необходимости), особенностей ее содержательного наполнения. Также специалисты Службы обретают достоверную информацию об актуальных образовательных потребностях семей, которые получают услуги в данной службе, и на основании анализа этих результатов могут спланировать деятельность по разработке дополнительных образовательных программ, нужных именно в данное время для данной группы родителей.

Рекомендованный алгоритм применения описанного инструментария в практике подготовки и сопровождения замещающих семей позволяет решить многие актуальные задачи по повышению качества этих услуг. Для специалистов применение описанного инструментария создает механизмы формирования поддерживающей позиции в работе с родителями, обеспечивает нужный уровень преемственности между процессами подготовки и сопровождения замещающих семей, позволяет индивидуализировать процесс подготовки и сопровождения родителей.



**КРИТЕРИИ  
(ФАКТОРЫ РИСКА)  
ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗАМЕЩАЮЩЕЙ СЕМЬИ**



Критерии оценки потенциальных замещающих родителей можно разделить на две большие категории:

- черты и характеристики, которые позволят семье воспитывать ребёнка с особыми потребностями, не испытывая при этом сильного семейного стресса;
- черты и характеристики, необходимые для удовлетворения особых потребностей и содействия нормальному здоровому развитию приёмных детей.

### **ВВЕДЕНИЕ: знакомство с семьёй**

На первых этапах оценки семьи, особенно в ходе первой встречи, рекомендуется задавать открытые вопросы. Если социальный работник проявит искренний интерес к членам семьи, это поможет ему приступить к налаживанию отношений с ними и расположит к разговору. С помощью открытых вопросов специалист может получить общее представление об истории, структуре и традициях семьи. На основе информации, полученной в ходе первой встречи, социальный работник сможет спланировать последующие собеседования и составить перечень вопросов для дальнейшего обсуждения; предложить членам семьи подготовить устные или письменные «автобиографии» и ознакомиться с ними до начала или в процессе оценки. Сведения, содержащиеся в таких «автобиографиях», помогут социальному работнику очертить круг вопросов, с которых он может начать разговор.

### **Вопросы, используемые в ходе оценки**

1. Как мне лучше к вам обращаться?
2. Расскажите о себе. Упомяните всё, что считаете важным, и что, по вашему мнению, поможет лучше вас узнать.
3. Где вы выросли? Расскажите о вашей семье. Кто входил в вашу семью? Опишите членов семьи и расскажите о своих отношениях с ними.
4. Расскажите, что вы считаете самым важным в жизни. Чего вы хотите для себя?
5. Чего вы хотите для своих детей?
6. Какие традиции переняли у своих родителей? Что вы изменили? Что делает вас похожим или непохожим на других родственников? Что нужно знать о вас, чтобы лучше понимать вашу семью?

## КРИТЕРИЙ I—II.

### Ожидания и степень личностной зрелости родителей

Причины, по которым люди хотят стать замещающими воспитателями, могут быть самыми разными. Ожидания замещающих родителей в отношении приемных детей зависят и от мотивов принятия ребенка в семью. Родители, принимая в семью ребенка, движимы желанием помочь, сделать его счастливее. Отдавая силы и душу, родители ждут ответной благодарности и любви. Но чаще вместо благодарности и послушания дети отвечают грубостью, ленью, обманом и даже воровством. Нужно знать особенности таких детей и быть готовыми к трудностям. Иначе возникают беспомощность, неуверенность в своих силах, даже отвержение детей, вплоть до решения вернуть их в детский дом.

Мотивация родителей, как правило, обусловлена степенью их личностной зрелости. Личностная зрелость — это не столько физический возраст, сколько уровень социального, эмоционального, морального и интеллектуального развития.

Существуют определённые личностные характеристики, которые позволяют воспитателям справляться с трудностями замещающего ухода, не чувствуя при этом угрозы собственному «Я» и не испытывая серьёзного эмоционального стресса. К ним относятся мощное положительное чувство собственного достоинства, способность к эмоциональной самопомощи, а также ряд особых качеств, относимых к так называемым «Эго-достоинствам». Люди, обладающие этими качествами, легче преодолевают трудности, не позволяя им негативно повлиять на их компетентность, уверенность, чувство собственного достоинства и идентичность.

Именно личностная зрелость является секретом успешного приемного родительства. Чтобы создать благоприятные условия для развития ребенка, нужно быть зрелой личностью до его принятия, это способствует снижению рисков. Дети должны приходиться уже в счастливые семьи.

Психологи выделяют следующие аспекты зрелой личности.

- Мотивация достижений: есть цель, и человек стремится достичь ее.
- Отношение к собственному «Я»: уверенность в своих возможностях, удовлетворенность своими способностями, темпераментом и характером, своими знаниями, умениями и навыками. Вместе с тем отмечается адекватная самооценка, высокая требовательность к себе, отсутствие самодовольства, скромность, уважение к другим людям.
- Жизненная установка: понимание относительности всего сущего, преобладание интеллекта над чувством, эмоциональная уравновешенность, рассудительность.
- Способность к психологической близости с другим человеком: доброжелательность к людям, эмпатия (способность к чувству и сопереживанию), умение слушать, потребность в духовной близости с другими людьми.
- Чувство гражданского долга: интерес к явлениям общественно-политической жизни, чувство профессиональной ответственности, потребность в общении, коллективизм.



Эмоционально зрелые личности ищут выход из сложившейся ситуации, пытаются понять причину плохого поведения ребенка, начинают обращаться за помощью к специалистам, не умалчивают и не приукрашивают ситуацию.

Те, у кого уязвимо чувство собственного достоинства, и люди, самовосприятие которых зависит от того, удаётся ли им всё делать «хорошо» и «правильно», не всегда находят в себе силы признаться в существовании у них проблем как окружающим, так и самим себе. Вследствие этого они могут обвинить или эмоционально отвергнуть приёмного ребёнка, чтобы поддержать своё чувство собственного достоинства. Такие родители, не зная, как выйти из такой ситуации, начинают прибегать к наказаниям, жестокому обращению с ребенком. Так образуется замкнутый порочный круг: отвержение ребенка растёт, а это значит, что он лишается главных потребностей — в защите, любви, в позитивных отношениях с другими детьми и взрослыми. Не желая того, родители унижают его, перечеркивая все личностные достижения маленького человека. Противостояние сторон приводит к конфликту. Но самое тяжелое то, что не появляется эмоциональной близости с родителями-воспитателями, чувства защищенности в рамках семьи. В таких условиях ребенок чувствует себя более стесненным, чем в интернате, так как попал в более «тесную клетку».

То, какие именно ситуации вызывают наибольший стресс у родителей в ходе замещающей заботы, в свою очередь зависит от ожиданий, которыми они руководствовались, принимая решение стать приемными родителями.

Первое ожидание связано с отношениями и сроками адаптации ребенка в семье. Родители паникуют, испытывают разочарование, когда видят, что нет динамики развития отношений и адаптация ребенка в семье затягивается.

Второе ожидание связано с развитием ребенка. Родители, взявшие ребенка с отклонениями развития, считают, что диагноз нужно снимать или облегчать, что детей нужно переводить в обычную школу, нужно посещать побольше кружков и секций. Они забывают о сложностях периода адаптации, на протяжении которого у ребенка снижен уровень когнитивных процессов — это естественно. Ребенок не демонстрирует результатов, которых ждут от него родители, и они начинают испытывать разочарование от того, что так много сил вложено в ребенка, как им кажется, напрасно.

Важно помнить, что на все нужно время, и на перемены в том числе. Взрослому надо осознать, что на происходящее влияет и его поведение, хотя и от ребенка что-то зависит. Необходима готовность пережить трудный период привыкания, пока ребенок не усвоит, что привычные правила изменились; готовность помочь детям войти в семью.

Только формирование у членов семьи и приемного ребенка реалистичных ожиданий того, что их ждет в ходе совместной жизни, способствует снижению неудовлетворенности, разочарования.

Эти качества лучше всего исследовать в ходе индивидуальных собеседований с потенциальными замещающими воспитателями. Можно также предложить членам семьи назвать сильные и слабые стороны друг друга.



## **Вопросы, используемые в ходе оценки**

### *Выявление ожиданий*

1. Какое событие в вашей жизни привело к мысли стать приемным родителем?
2. Можете рассказать об этом подробнее? Что вы понимаете под выражением «помочь ребёнку»?
3. Задумывались ли вы о том, что приход ребенка в вашу семью может полностью изменить сложившиеся взаимоотношения между ее членами?
4. Как вы думаете, как забота о приемном ребенке изменит вас и вашу семью?
5. Представьте себе самое хорошее, что может произойти, если вы станете замещающими родителями. Расскажите об этом.
6. Что, по вашему мнению, ваша семья сможет дать приемному ребенку?
7. Для чего, как вы считаете, вы нужны приемному ребенку?

### *Выявление степени личностной зрелости*

8. Могли бы вы описать свои сильные стороны? Расскажите о сильных сторонах остальных членов семьи.
9. А сейчас подумайте о ваших слабых сторонах и о слабых сторонах членов вашей семьи.
10. Доводилось ли вам когда-нибудь заниматься чем-нибудь, зная, что добиться желаемого результата удастся очень нескоро? Что это было? Вы добились своего или всё-таки сдались? В какой момент это произошло и почему?
11. Отвергал ли вас когда-нибудь человек, которого вы любите? Что вы при этом чувствовали? Как справились со своими чувствами?
12. Бывает ли у вас чувство, что члены семьи вас не ценят? При каких обстоятельствах оно у вас возникает?
13. Что вы ощущаете, когда дети на вас злятся или не хотят находиться рядом с вами? А когда грубят?
14. Что вы делаете, когда члены вашей семьи начинают злиться или расстраиваться? Как они обычно выражают свой гнев?
15. Скажите, что может заставить вас потерять самообладание? Вы можете представить ситуацию, в которой приёмный ребёнок заставит вас потерять самообладание?
16. Случалось ли, что вам хотелось чего-то, что вы не могли получить? Что вы при этом ощущали и как вы поступали в таких случаях?
17. При воспитании приемного ребенка, что, по вашему мнению, следует считать катастрофой?

### *НИЗКИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

#### *Ожидания родителей*

Мотивация родителей соответствует наилучшим интересам ребёнка и не связана с корыстными личными или финансовыми выгодами. Личное удовлетворение является побочным результатом принятия ребёнка в семью; родители не стремятся попробовать себя в роли замещающих воспитателей, чтобы удовлетворить свои собственные потребности.



Все члены семьи подумали и обсудили, как участие в программе замещающего ухода повлияет на их семью, и согласились, что они к этому готовы. Они, очевидно, понимают все сложности и проблемы, связанные с замещающим уходом.

Родители понимают основные сложности и проблемы, связанные с замещающим уходом.

Родители реально оценивают возможности ребенка. Имеют представление о причинах помещения детей в детские учреждения и все вытекающих отсюда последствиях (наличие кровных родственников, чаще всего социально несостоявшихся), о проявлениях привычных для ребенка паттернов поведения в новой семье, о наследственных заболеваниях.

### *Личностная зрелость*

Родители способны отложить удовлетворение своих потребностей и готовы довольствоваться даже небольшими успехами.

Родители хорошо контролируют свои эмоции и способны снимать напряжение и избавляться от негативных эмоций, не причиняя при этом вреда окружающим или самим себе.

Родители способны продолжать воспитывать ребёнка, даже если он не выказывает им любви, не отвечает взаимностью, не дает понять, что он их уважает и ценит.

Родители способны обращаться за помощью в тяжёлые минуты и позитивно воспринимают конструктивную критику со стороны окружающих.

Родители способны ставить потребности других людей выше своих собственных.

Родители критично и реалистично оценивают свои сильные и слабые стороны, знают, в каких ситуациях они могут потерять самообладание и как они обычно реагируют на такие ситуации, имеют реалистичные ожидания в отношении своего поведения и своих способностей.

Родители могут с юмором подходить к стрессовым ситуациям и умеют использовать смех для того, чтобы разряжать такие ситуации и снижать уровень напряжения.

Родители демонстрируют способность брать на себя серьёзные обязательства и выполнять их.

Родители способны решать конфликты и справляться с кризисами. Родители умеют управлять своими желаниями и импульсами, способны учиться у других и признавать свои недостатки.

Родители с уважением относятся к истории ребенка, не скрывают факторов его появления в семье.



Родители открыты, коммуникабельны, заинтересованы в последующей психологической поддержке специалистами. Уже на данном этапе выстраивают поддерживающую сеть, ищут дополнительные ресурсы.

Родители способны заботиться о себе, о других, о приемных детях. Способны брать ответственность за свой выбор и решения, в равной степени уважать себя и других людей.

### **Примеры ответов на вопросы**

- *«Мне уже доводилось иметь дело с детьми, у которых есть особые потребности, и мне нравится видеть, как они растут и развиваются. Каждый маленький шаг — это настоящая победа».*
- *«Я хорошо знакома с категорией таких детей, понимаю их проблемы и трудности. Считаю, что прежде чем требовать от них уважения и любви, нужно заслужить их доверие».*
- *«Мне всегда нравилось преодолевать трудности, а здесь трудностей как раз хватает! Кроме того, я, возможно, чему-нибудь научусь и стану лучшей матерью».*
- *«Мне просто нравятся дети. Когда рядом со мной десяток детей любого возраста, я просто счастлива!»*
- *«Я знаю, как сильно дети нуждаются в стабильности, в душевной близости. В нашей семье всё это есть, и я считаю, что мне очень повезло. Хочу поделиться своим счастьем с детьми, которым его недостает... дать им хорошую базу, чтобы они могли нормально расти».*
- *«Я сам воспитывался в приёмной семье и благодарен своим приёмным родителям за то, что они были рядом со мной в трудные минуты. Они помогли мне вырасти и добиться успеха в жизни, я хочу сделать то же самое для другого ребёнка».*
- *«Я знаю Мишу с рождения. У его матери серьёзные проблемы с наркотиками. Она может так и не вылечиться, а я хочу, чтобы Миша рос в семье, где его будут любить, — ведь это ему так нужно!».*
- *«Хочется поставить детей на ноги, помочь в учебе, в жизни».*
- *«Я очень хотела детей, чтобы их просто воспитывать и любить. Отношусь к ним, как к своим, даже ревную!».*
- *«Сделал вид, что рассержен, ругался из-за беспорядка в комнате детей».*
- *«Взяли детей, чтобы они не попали в детский дом».*
- *«Так хочется, чтобы мы навсегда остались большой семьей».*
- *«Появилось больше эмоций, увеличилось количество людей в семье, стала более ответственной. К приемным детям отношусь более осознанно».*

### **Примерные ответы на вопрос**

#### **о «наихудшем варианте развития событий»**

- *«Хуже всего будет, если окажется, что мы не в состоянии помочь ребёнку».*
- *«Хуже всего будет, если всё пойдёт так плохо, что мне придётся выбирать между тем, чтобы помочь ребёнку, и тем, чтобы помочь своей семье».*
- *«Хуже всего будет, если мне будет тяжело расстаться с ребёнком, когда он вернётся домой или пойдёт на усыновление».*



## *СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ* выраженности фактора риска

### *Ожидания родителей*

Мотивация родителей в целом носит положительный характер, родители проявляют живой интерес именно к ребенку и процессу его воспитания, но не в полной мере осознают все возможные последствия своего решения стать замещающими воспитателями и того, что может последовать за приемом ребенка.

У родителей несколько «радужная» картинка на начало приема. Они не всегда могут совладать с негативными эмоциями и ответственностью. Они недостаточно хорошо понимают, какие изменения могут произойти в их жизни вследствие принятого решения. Дополнительное обучение или обсуждение этих вопросов с социальным работником может помочь им подойти к этому решению более реалистично.

Один из родителей проявляет живой интерес, в то время как другой его поддерживает, но не предполагает своего непосредственного участия в воспитании детей, которые будут размещены в семью.

Чаще всего родители считают, что не потребуется тщательной работы по прохождению процесса адаптации ребенка, и семьи в целом. Надеются возникающие проблемы решить разъяснительными беседами.

### *Личностная зрелость*

Родители испытывают гнев, когда кто-нибудь отвергает их или когда они сталкиваются с умеренной фрустрацией, но при этом они владеют конструктивными способами нейтрализации негативных эмоций.

Родители умеют управлять своими эмоциями, но иногда это получается у них с трудом.

Родители способны брать на себя обязательства, но могут от них отказаться, если ситуация будет складываться неблагоприятно, или у родителей нет опыта достижения долгосрочных целей.

Родители способны описать позитивные личностные или семейные качества, но затрудняются назвать свои слабые стороны или описать ситуации, провоцирующие у них сильную эмоциональную реакцию. Иногда при проведении интервью пытаются представить себя в более выгодном свете.

Родители способны отложить удовлетворение своих потребностей, но часто испытывают уныние или разочарование, когда ситуация развивается не так, как им хотелось бы.

Родители испытывают умеренное чувство отверженности, когда дети не отвечают взаимностью на их любовь или не ценят того, что они для них делают. Это может привести к возникновению разочарования, эмоциональному выгоранию, дезадаптации семьи и ребенка.



Родители испытывают сильный страх, тревогу, ступор, когда приемный ребенок демонстрирует непривычное поведение, часто прибегают к помощи специалиста.

Родители испытывают чувство обиды, когда дети не оправдывают их ожиданий, но пробуют справляться со своими эмоциями.

### **Примеры ответов на вопросы**

- *«Мне нравятся дети, я хотела бы им помогать».*
- *«Я умею ухаживать за детьми, и мне кажется, что у меня всё получится».*
- *«Я хочу, чтобы мои дети научились сочувствию и помощи окружающим. Если мы возьмёмся за эту работу, они смогут многому научиться. А мы заодно сможем помочь детям, которые нуждаются в помощи».*
- *«Первая реакция, — конечно, обида. Но я говорю себе, что он поступает так из-за своего прошлого, а не потому, что я что-то сделала не так. Правда, мне постоянно приходится себе об этом напоминать».*
- *«Если у нас возникнут проблемы, я просто поговорю с ребенком, объясню ему, что такое «хорошо» и что такое «плохо».*
- *«Я всегда хотела, чтобы была большая семья. Если один ребенок в семье, он может вырасти эгоистом».*
- *«Из-за того, что нет детей, а мне хотелось кого-то любить, за кого-то отвечать. Мне это очень нравится».*
- *«Если ребенок обратился ко мне, хочу помочь ему советом, делами. Если я беру ребенка в семью, я его воспитываю как родного. Я хочу получить новый опыт от детей».*
- *«В тех случаях, когда члены семьи начинают злиться или расстраиваться, я стараюсь как-нибудь сгладить это: переключаю все внимание на себя. Замечаю по движениям, когда дети гневаются».*
- *«Работа замещающим родителем изменила меня и семью. Ответственности добавилось».*

### **Примерные ответы на вопрос о «наихудшем варианте развития событий»**

- *«Хуже всего будет, если приёмный ребёнок полностью выйдет из-под контроля и сделает какую-нибудь гадость. Скажем, побьёт моих детей, будет угрожать им ножом, подожжёт дом или что-нибудь ещё в этом роде».*
- *«Хуже всего будет, если мы потеряем его после того, как он станет частью нашей семьи».*
- *«Катастрофа, если дети меня бросят и не захотят со мной общаться».*
- *«Самый неблагоприятный исход для меня — это вранье. Самое страшное — когда ребенок замыкается в себе и до него не достучаться».*
- *«Самое плохое, если ребенок испортится (сопьётся или наркотики будет употреблять)».*
- *«Хотелось спокойствия, но в то же время ощущала радость от того, что знаю — кому-то нужна. Продолжаю заботиться обо всех членах семьи».*



## *ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

### *Ожидания родителей*

Мотивация родителей носит преимущественно эгоистичный характер, и представление о содержании своей будущей работы сильно искажено.

Родители считают, что участие в программе замещающего ухода в первую очередь будет выгодно им самим и выражается в удовлетворении собственных потребностей (желание спасти ребенка, быть любимым и необходимость заботиться о ком-то, нереалистичные ожидания, непонимание возможных последствий принятого решения). Потребности приёмного ребенка уходят на задний план. В таких семьях, как правило, доминируют потребительские ценности, отсутствуют духовные потребности. Желание взять приемного ребенка, чтобы «кровный» не скучал, не вырос эгоистом. Желание принять ребенка, чтобы научить сочувствию своего «кровного ребенка», сопереживанию через личный пример. Решение принять ребенка в семью для восполнения утраты. Желание заполнить пустоту в своей жизни. Желание получить благодарность от приемного ребенка за его воспитание. Желание самореализации при ее отсутствии в других сферах жизни.

Родители высказываются о своих будущих приёмных детях и их семьях в том смысле, что они считают себя обязанными «спасать детей», потому что они попадают в «ужасные ситуации».

У родителей есть четкие ожидания, каким будет ребенок и его жизненный сценарий. В отношении ребенка родители имеют нереалистичные ожидания, высказывают завышенные требования, отдают предпочтение определенным чертам характера.

Один из родителей хочет с помощью приемного ребенка улучшить взаимоотношения с другим супругом, к сожалению, не понимая всей серьезности этого решения. В результате брак может совсем распасться и привести к возврату ребенка в сиротское учреждение.

Родители ожидают награды и взаимности, когда они дают что-то другим; если их усилия не оцениваются или, по их мнению, оцениваются недостаточно, они испытывают гнев и разочарование, считают, что их недопоняли, недооценили.

Один из родителей явно заинтересован, в то время как второй не собирается принимать никакого участия в работе с приёмными детьми.

### *Личностная зрелость*

Родители переоценивают свои способности. Они не могут назвать свои слабые стороны и не способны представить ситуации, в которых поведение приёмного ребёнка может заставить их потерять самообладание.

Реакция родителей на стрессовые ситуации указывает на то, что они испытывают сильную фрустрацию, когда ситуация развивается не так, как им хотелось бы.



Родители неохотно и с трудом откладывают удовлетворение своих потребностей; они недовольны, если хотя бы чуть-чуть «не дотягивают» до поставленных ими целей.

Родители плохо контролируют свои эмоции, склонны к эмоциональным вспышкам, имеют вспыльчивый нрав; они легко раздражаются, не способны переносить даже небольшие фрустрации.

Часто демонстрируют бурные реакции на стрессовые ситуации, даже на незначительные; «уход» в обвинение ребенка, другого человека; склонны занимать позицию «маленького ребенка», ожидают награды и одобрения за свои действия.

В сложных ситуациях занимают обвинительную позицию по отношению к специалистам и ребенку. Обижаются на конструктивную критику и начинают защищаться.

Не готовы меняться (ригидность мышления), имеют деструктивные жизненные установки. Родители часто наказывают ребенка за «плохое поведение» бойкотом, демонстрируя эмоциональную холодность.

Известно, что в прошлом родители пытались самоустраниться от решения сложных проблем. Они не способны брать на себя долгосрочные обязательства и выполнять их.

У родителей отсутствуют социальные связи, контакты с «полезными» людьми/специалистами. Они не обращаются за помощью.

### **Примеры ответов на вопросы**

- *«У нас у самих только один ребёнок, и приёмный ребёнок мог бы стать товарищем для нашей дочери. Мы можем многое ему дать».*
- *«Два года назад мы потеряли дочь... Она болела лейкемией. У меня остались все её вещи: игрушки, кровать... — словом, всё. Мы даже не притрагивались к её комнате. С тех пор как её не стало, в доме как-то пусто. Мне кажется, что это могло бы пригодиться другому ребёнку. Было бы здорово, если в доме опять зазвучит детский смех, особенно если при этом мы ещё поможем какому-нибудь ребёнку».*
- *«Я смогу подзаработать ещё немного денег, не выходя из дома, и заодно присматривать за своими детьми». (Эта женщина вряд ли станет хорошей замещающей матерью, но её можно привлечь в случаях, когда возникает необходимость в краткосрочном дневном размещении.)*
- *«Этим детям в жизни не повезло, а их родители даже близко не смогут дать им все то, что можем им дать мы. У них должна быть возможность узнать, что значит «жить хорошо», чтобы они потом стремились стать лучше и чего-то добиться в жизни».*
- *«Со мной такого никогда не случилось, но я уверен, что справлюсь с этим без каких-либо проблем».*
- *«Ребенку должно быть у нас хорошо, ведь мы дадим ему крышу над головой, вкусную еду, вещи. Ведь в своей родной семье у него этого не было. Он будет нам благодарен».*
- *«Ребенок, который будет жить со мной, будет играть на скрипке и петь в хоре, потому что я тоже играю на скрипке!».*



- *«Помочь ребенку — это значит помочь ему социализироваться, обрести семейные узы, обрести любовь, стать человеком. Нашей семье это даст крепость, единство, сплоченность, продолжение достойного рода».*
- *«Помочь ребенку — это сделать все, о чем он попросит, учить его всему».*
- *«Хочу, чтобы она выросла воспитанной девочкой, всегда могла подать кружку воды».*
- *«Не для кого жить, не для кого стремиться».*
- *«Хотелось ребенка для того, чтобы понять чувства, которые испытывают женщины, родившие ребенка».*
- *«Ребенок изменил меня и мою семью. Я узнала, что мы с мужем разные люди, но у меня появился смысл, для кого жить».*
- *«Самообладание я теряю из-за таких поступков ребенка, как воровство и вранье».*
- *«Я становлюсь как маленький ребенок, обижаюсь».*

### **Примерные ответы на вопрос о «наихудшем варианте развития событий»**

- *«Мы много дадим ребёнку, а он это не оценит».*
- *«Мы будем любить ребёнка, а он плюнет нам в лицо — убежит из дома или сделает ещё что-нибудь в этом роде».*
- *«Мы добьёмся, чтобы ребёнок начал нормально развиваться, а потом его вернут домой и вся наша работа пойдёт насмарку».*
- *«Это моя жена хочет брать детей. Я думаю, ей это пойдет на пользу. У меня-то времени в обрез — работа, командировки, сами понимаете. Но если ей хочется, я не против».*
- *«Если вдруг всплывет, что от меня скрыли факты о заболевании ребенка или данные о дурных заболеваниях родителей, я не знаю, как поступить».*

В ответах о «наихудшем варианте» специалист должен отмечать случаи, когда родители точно описывают реалии замещающего ухода.

### **Описание причин наличия фактора**

#### *НИЗКАЯ СТЕПЕНЬ выраженности фактора*

Стабильность семейной системы, супружеских отношений, поддержка со стороны близких, открытость в нужной степени семейной системы, знание родителями особенностей каждого ребенка. Как правило, родители выросли в любящих семьях, с правильной иерархией. У родителей сформирована привычка учиться новому.

#### *СРЕДНЯЯ СТЕПЕНЬ выраженности фактора*

Нестабильные супружеские отношения, наличие негативного личного опыта воспитания в кровной семье, некоторая закрытость родителей. В ряде ситуаций выяснилось, что родители проживали с бабушками, их родители по какой-то причине их не воспитывали. Наличие в прошлом опыта переживания травмирующих ситуаций: предательства, смерти близких людей. Недостаточный родительский опыт и опыт воспитания проблемных детей. Отсутствие привычки своевременно обращаться за помощью.



### *ВЫСОКАЯ СТЕПЕНЬ* выраженности фактора

У родителей есть ранний опыт перенесенного физического насилия в детстве, отвержения родителями. Нестабильные супружеские взаимоотношения в родительских семьях, наличие негативного личного опыта воспитания в кровной семье. В ряде ситуаций выяснилось, что родители проживали с бабушками, родители их не воспитывали.

Непроработанные травмы: горе, утрата, разорванные привязанности. В личном опыте — ситуации предательства, смерть близких людей.

Нарушение семейной иерархии и семейных ролей в актуальной семье. Отсутствие социальных связей, контактов и отсутствие опыта налаживания контактов с «полезными» людьми/специалистами.

Родитель обладает эмоциональными проблемами, такими как депрессия, неустойчивый взрывной характер. Низкая самооценка, наличие зависимостей или созависимых отношений.

### **Описание возможных последствий при отсутствии помощи семьям**

#### *НИЗКИЙ УРОВЕНЬ* выраженности фактора риска

Родители сохраняют ресурсность и активную жизненную позицию.

У родителей есть стремление к саморазвитию, умение анализировать прошлое, настоящее, будущее. Умение анализировать собственное поведение и при необходимости его изменять.

Родители проявляют креативность в сложных ситуациях взаимодействия с приемным ребенком. Постоянно учатся выстраивать взаимоотношения.

Родители предоставляют детям определенную свободу выбора, но оберегают от необдуманных поступков. Родители обсуждают с ребенком сложные ситуации.

Родители демонстрируют понимающее отношение к детям-сиротам, принимают их такими, какие они есть, радуются небольшим успехам детей.

Родители используют эффективные методы воспитания приемных детей и осуществляют эффективную замещающую заботу.

#### *СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ* выраженности фактора риска

Нарастание трудностей в воспитании детей, в том числе и в кризисные периоды. Нарастание конфликтных ситуаций. Замалчивание кризисных ситуаций.

Низкая самооценка ребенка. Ребенок может демонстрировать выученную беспомощность или отклоняющееся поведение, привлекая к себе внимание окружающих. Развитие негативной «Я-концепции» приемного ребенка, приводящее к агрессивному и деструктивному поведению.



Запрет на проявление чувств, и как следствие — психосоматические заболевания членов семьи.

#### *ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора*

Искажение супружеских, детско-родительских отношений. В семье стойкое недоверие и частые конфликты.

Нарастание неудовлетворенности и развод родителей.

Психосоматические заболевания членов семьи.

Ребенок демонстрирует нарушение социализации, отклоняющееся поведение (воровство, зависимости, агрессия или аутоагрессия, нарушение полоролевой идентификации, уходы из дома и т.д.).

Родители применяют неадекватные методы наказания (бойкот, лишение общения со сверстниками, оскорбления и унижения, лишение гаджетов и т.д.).

Применение жестокого обращения к приемному ребенку. Возврат ребенка.

#### **Описание дефицитов знаний, навыков, умений у родителей**

##### *НИЗКИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

- Умение понимать поведение ребенка, пережившего жестокое обращение в кровной семье.
- Знание особенностей поведения ребенка из интернатного учреждения.
- Умение организовать реабилитационное пространство для приемного ребенка внутри семьи.
- Умение выявлять проблемы ребенка.

##### *СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

- Навык контроля собственного поведения (срывы).
- Навык адекватного реагирования на провокационное поведение ребенка.
- Умение конструктивного взаимодействия в сложных ситуациях.
- Умение прощать ребенка.
- Навык распознавания потребностей ребенка.
- Незнание особенностей детей, воспитывающихся в детской организации и перенесших утрату кровной семьи.

##### *ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

- Знание и умение применять ненасильственные методы воспитания к детям.
- Знания о последствиях жестокого обращения и его влиянии на развитие ребенка.
- Умение распознавать и реагировать на эмоциональные потребности ребенка.
- Умение дифференцировать собственные эмоциональные реакции.



- Навык контроля над эмоциями и снижения агрессивных состояний.
- Умение разрешать конфликтные ситуации.
- Знание возрастных особенностей ребенка и выбор тактики ухода за ним с учетом индивидуальных потребностей.
- Умение адекватно реагировать на эмоции ребенка.
- Знание о праве проявления эмоций и чувств.
- Умение формировать безопасное развивающее пространство для ребенка.

### **Рекомендуемые методы и технологии для формирования новых знаний, навыков, умений**

- Организация реабилитационного досуга.
- Совместные походы.
- Посещение занятий в «Школе замещающих родителей», индивидуальные занятия.
- Технология «Оценка с участием детей».
- Арт-терапевтическая методика «Каракули» Д. Винникотта (<https://studfile.net/preview/5964895/>).
- Упражнения на взаимодействие в паре «родитель-ребенок».
- Детско-родительские тренинги.
- Метод «Карта исполнения родительских функций»
- Методика позитивной куклотерапии (<https://psy.su/feed/5180/>).
- Дневник самонаблюдений.
- Использование в работе ассоциативных, метафорических карт (<https://makomania.ru>).
- Арт-терапевтические технологии.
- Психогимнастические методики (Г. Юнова, М.И. Чистякова: <https://psyera.ru/2427/psihogimnastika>).

### **Цели (задачи) приобретения родителями новых знаний, навыков, умений**

- Поддержка и методическое сопровождение родителей.
- Формирование у родителей реалистичных ожиданий о возможностях ребенка.
- Формирование умения отслеживать свои реакции на ситуации и поведение ребенка.
- Формирование навыка рефлексии.
- Формирование умения активного слушания.



## **Дополнительные методики/технологии диагностики выявления факторов риска, дефицитов знаний, навыков, умений**

### *Диагностика степени личностной зрелости*

- Углубленное интервью.
- Многофакторный опросник Р. Кеттелла (16-факторный личностный опросник) применяется в начале работы с кандидатом в приемные родители по программе компьютерной обработки и тестирования. Этот тест универсален и практичен: он дает комплексный результат при сравнительно небольших затратах времени на процедуру тестирования (<https://psycabi.net/testy/293-16-faktornyj-lichnostnyj-oprosnik-r-b-kettella-metodika-mnogofaktornyj-oprosnik-kettella-test-kettela-187-voprosov-test-ketela-16-pf/>)
- Ассоциативная методика диагностики личностной зрелости (Е.В. Каляева, Т.В. Прокофьева): <https://psy.wikireading.ru/58250>
- МЕДОР: метод экспресс-диагностики семейной атмосферы, семейного воспитания и отношения родителей к детям (Р.В. Овчарова): [http://pedlib.ru/Books/7/0024/7\\_0024-321.shtml](http://pedlib.ru/Books/7/0024/7_0024-321.shtml)
- «Опросник семейной динамики» (адаптация А.Б. Холмогоровой).
- Опросник «Уровень субъективного контроля» (Е. Ф. Бажин, Е. А. Голынкина, А. М. Эткинд): <https://psyttests.org/personal/usk.html>
- «Цветовой тест отношений (ЦТО)» (А.М. Эткинд: <http://psy-clinic.info/index.php/testy/113-tsvetovoj-test-otnoshenij-tsto-etkind-a-m>).
- Методика «Диагностика уровня эмпатии» (И.М. Юсупов: <http://docpsy.ru/testy/diagnostika-motivatsii/5058-metodika-diagnostika-urovnya-empatii-i-m-yusupova.html>).
- Методика определения творческого потенциала (по Л.Э. Уортмену): <https://psy.wikireading.ru/30456>
- Метод «Карта исполнения родительских функций».
- Диагностика ожиданий членов семьи
- Опросник «Мотивация приема ребенка в семью» (В.Н. Ослон: [http://www.usynovite.ru/f/experience/merparka/040420171/Oslon\\_1.pdf](http://www.usynovite.ru/f/experience/merparka/040420171/Oslon_1.pdf))
- Опросник «Шкала семейной адаптации и сплоченности» Д.Х. Олсона (<https://psycabi.net/testy/297-oprosnik-shkala-semejnoj-adaptatsii-i-splochennosti-oprosnik-faces-3-test-d-kh-olsona>)
- Анкеты для родителей и детей с одинаковым содержанием.
- «Диагностика родительской тревожности» (Прихожан А.М.)
- Опросник «Анализ семейных взаимоотношений» (АСВ) (Э.Г. Эйдемиллер)
- «Изменение родительских установок и реакций» (методика PARI, адаптированная Т.В. Нещерет).
- «Диагностика родительства Р.В. Овчаровой».
- Анкета «Ребенок глазами родителя».
- Проективная методика «Моя семья»: <https://fb.ru/article/444287/metodika-moya-semya-tsel-analiz-interpretatsiya-rezultatov>



## Рекомендации для родителей по снижению выраженности фактора риска

1. Планировать совместный досуг и больше времени проводить совместно с детьми.
2. Общаться с детьми не только по вопросам учебы.
3. Обращать внимание на настроение ребенка.
4. Никогда не сравнивать ребенка с другими детьми.
5. Хвалить ребенка за малейшие успехи (создать ситуацию успеха).
6. Своевременно обращаться за помощью к специалистам, которым доверяете.
7. Заполнять «Книгу жизни ребенка».
8. Совместно смотреть и обсуждать художественные фильмы соответствующей тематики.
9. Использовать разнообразные методы и средства воспитания: метод убеждения, метод поощрения, метод совместной практической деятельности, метод наказания.
10. Посещать занятия в «Школе замещающих родителей».
11. Своевременно обращаться за помощью к специалистам.
12. Тесно сотрудничать со школой, службой, другими учреждениями, консультироваться по вопросам воспитания у специалистов: психологов, социальных педагогов, логопедов и т.д.
13. Знакомится с новшествами в области воспитания и образования, читать статьи, книги по педагогике/психологии, знакомиться с информационными и просветительскими материалами, доказавшими свою ценность на практике, в ходе работы с семьями.

### Литература и полезные ссылки

- Петрановская Л.В.* Дитя двух семей. 10 шагов по изменению трудного поведения. — М.: АНО Студио-Диалог, : АСТ, 2018. <https://www.litres.ru/ludmila-petranovskaja/ditya-dvuh-semey-priemnyy-rebenok-v-seme/chitat-onlayn/>
- Петрановская Л.В.* Как ты себя ведешь? 2010. <https://www.rulit.me/books/kak-ty-sebya-vedesh-download-free-424315.html>
- Николаева Е.И., Япарова О.Г.* Ребенок свой и чужой. Ребенок в родной и приемной семье: Проблемы и их решение. — М.: Изд-во ЭЛПИС, 2013.
- Машкова Д.В.* Чужие дети. — М.: ЭКСМО, 2017 (<https://knizhnik.org/diana-mashkova/chuzhie-deti/>).
- Машкова Д.В.* Если б не было тебя. — М.: Эксмо-Пресс, 2017 (<https://mybook.ru/author/diana-mashkova/esli-b-ne-bylo-tebya/>).
- Сергеева В.* Когда я родился, тебя не было, мама! — М., 2012 (<https://changeonelife.ru/2014/02/28/vlada-sergeeva-kogda-ya-rodilsya-tebya-ne-by-lo-mama/>).
- «Мы смогли — и Вы сможете»: Сб. рассказов о замещающих семьях Тамбовской области. — Тамбов, 2010.
- Адаптация в замещающей семье. — Тамбов, 2009.
- Привязанность — детская необходимость. — Тамбов, 2013.
- Детские страхи. — Тамбов, 2013.

## **КРИТЕРИЙ III.**

### **Стабильность и качество межличностных отношений**

#### **Описание фактора**

Люди, у которых есть мощная и надежная поддержка со стороны близких, как правило, лучше справляются со стрессом. Если отношения в семье нестабильны или родители не могут положиться друг на друга, эмоциональное напряжение, возникающее в результате появления в семье приёмного ребёнка, может оказаться чрезмерно высоким. Многие приёмные дети очень хорошо умеют находить слабинку в отношениях между своими новыми родителями и настраивать их друг против друга.

Детей на воспитание принимают как полные семьи, так и живущие в данный момент в одиночестве. Если в настоящее время опекун (приемный родитель) не находится в браке (отношениях), то важно проанализировать качество отношений в прошлом (это позволит построить прогноз на наличие/отсутствие навыков выстраивания стабильных благожелательных отношений с ребёнком).

В полных семьях необходимо детально проанализировать качество и стабильность супружеских отношений. Члены семьи должны быть уверены в том, что их отношения достаточно прочны, чтобы они смогли выстоять перед лицом трудностей и неудач. Родители должны быть удовлетворены супружескими отношениями, у них должен иметься положительный опыт построения партнерских/супружеских отношений.

Многие дети, попадающие в замещающие семьи, были жертвами сексуального насилия и могут отличаться вызывающим сексуальным поведением. Родители должны быть в состоянии спокойно обсуждать с детьми вопросы, связанные с сексом (провоцирующее поведение, безопасное поведение). Родителям важно быть готовыми к адекватному (и особенно — неадекватному) сексуальному поведению детей, чётко определять, какое сексуальное поведение считается допустимым и недопустимым, и уметь реагировать на недопустимое сексуальное поведение спокойно, без возмущения, ревности и обиды. Сексуальные действия ребенка родители должны рассматривать не как распущенность, а как особенности перенесенной травмы, сексуального насилия.

Устойчивость семейных отношений также характеризуется четкой и понятной иерархией, где родительская подсистема играет ведущую регулирующую роль.

Регулярные отношения с родственниками, взаимопомощь и поддержка помогают семье преодолевать трудности, находить поддержку и понимание, а дети чувствуют себя частью большого сообщества близких людей, учатся строить отношения.

В семье принято проявлять эмоции, переживания, говорить о чувствах. Часто ребенок, попадающий в приемную семью, в своей истории переживал психотравмирующие события, и важно, чтобы родитель позволял и помогал ребенку горевать. Семья — это место, где у каждого должна быть возможность и готовность говорить о чувствах, проявлять эмоции.

В семье неизбежно сталкиваются интересы и потребности взрослых и детей, конфликты — это естественная и неотъемлемая часть сосуществования людей, при



этом взрослые умеют ссориться и находить пути разрешения конфликтов, а дети учатся этому навыку.

Устойчивость семейных отношений также характеризуется четкой и понятной иерархией, где родительская подсистема играет ведущую, регулирующую роль. В родительскую подсистему входят мама и папа (или взрослые, которые их заменяют), она обеспечивает безопасность, эмоциональные, физические, духовные, интеллектуальные потребности семьи, ее развитие, принимает решения, — и детская подсистема подчиняется родительской, дети учатся общению со сверстниками (проявление сочувствия, умение постоять за себя, умение договариваться), у них формируется навык выстраивания социальных связей.

Поддерживаются регулярные отношения с родственниками (выросшими детьми, родителями), есть традиции, куда включены все члены большой семьи. В семье открыто и охотно рассказывается семейная история, а также история появления приемного ребенка. Приемные родители демонстрируют эмпатию в отношении биологической семьи приемного ребенка, интересуются историей его семьи, рассказывают о ней ребенку. Формируют у ребенка принятие своей семейной ситуации.

Родители любят и проводят время с семьей, уважают личное пространство взрослых и детей.

Более точную информацию о характере отношений между родителями часто можно получить в ходе индивидуальных собеседований. Впоследствии к обсуждению этих вопросов можно вернуться на совместном собеседовании, особенно если в позициях родителей выявлены какие-либо разногласия и противоречия.

Вопросы задаются в зависимости от семейной ситуации.

### **Вопросы, используемые в ходе оценки**

1. В чем вы схожи? Какие вопросы обычно решаете сообща?
2. Есть ли какие-либо вопросы, темы, по которым вы не совпадаете? Как вы решаете возникающие между вами споры?
3. Кто в вашей семье главный? Кто принимает окончательное решение по важным, спорным вопросам?
4. Есть ли ощущение, что в вашей семье кто-то находится друг к другу ближе, чем с другими?
5. С какими проблемами в браке вам пришлось столкнуться? Как вы их решали?
6. Какие детские вопросы вызывают или могут вызвать у вас смущение?
7. Дети, вступая в подростковый возраст, стремятся вести себя так, чтобы нравиться противоположному полу. Какие проявления подобного поведения вы считаете допустимыми/недопустимыми? Как вы говорите об этом с ребенком?
8. Многие дети, попадающие в замещающие семьи, были жертвами сексуального насилия, и из-за этого их поведение может быть вызывающе сексуальным. Замечаете ли вы проявления сексуальности в ваших детях? Как вы к этому относитесь? И как реагируете? Как на это реагирует ваш супруг?



9. Как родственники отнеслись к вашему решению стать замещающими родителями? Как изменились ваши отношения с ними?
10. Как у вас в семье принято выражать свою любовь? Как вы узнаете, что небезразличны остальным членам семьи? Как они это показывают?
11. Как вы находите время друг для друга? Как вы поступаете, если хотите уединиться с мужем (женой)? Насколько для вас важна возможность побыть наедине друг с другом? Что вы чувствуете, если это не удастся?
12. Знает ли приемный ребенок историю своей семьи? Есть ли у него возможность встреч с родителями?
13. Что ребенок знает о своих родителях с ваших слов?

### *НИЗКИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

На протяжении всей совместной жизни отношения между родителями были стабильными. Они прожили вместе хотя бы несколько лет; они иногда не соглашались друг с другом, но умеют находить взаимоприемлемые компромиссные решения. Если в их отношениях возникали проблемы, они обращались за помощью и находили конструктивные решения.

Если опекун в настоящее время живет один, то в его опыте были близкие теплые отношения на протяжении нескольких лет.

*Примечание: продолжительный «стаж» совместной семейной жизни сам по себе ещё не является гарантией качества или стабильности отношений между родителями. Некоторые родители, прожившие друг с другом всего несколько лет, имеют исключительно хорошие и стабильные отношения, чего нельзя сказать о некоторых парах, проживших в браке 20 лет и более.*

Если родители имеют опыт развода со своими прежними супругами, они извлекли уроки из этого опыта, выросли в личностном плане и способны указать, чем второй брак отличается от первого.

Приемные родители поддерживают теплые, регулярные отношения с родственниками, друзьями. При необходимости обращаются к ним за помощью. Ребенок может самостоятельно поддерживать отношения с родственниками и друзьями семьи.

Родители-одиночки имеют родственников и друзей, готовых им помочь. Если возникает такая необходимость, они периодически обращаются к родственникам и друзьям за поддержкой, руководством и непосредственной помощью.

Родители (и другие взрослые, если они проживают в этой семье) способны описать, как они организуют совместную деятельность, особенно в том, что касается воспитания детей.

Родители могут описать сексуальное поведение своих детей. Они способны определить, укладывается оно или нет в возрастную норму, понять, с чем оно связано: со вступлением в отношения или это последствия пережитого сексуального насилия, — и способны уверенно обсуждать с детьми их сексуальные отношения.



Выражение поддержки, любви и заботы носит открытый характер и легко распознается другими членами семьи.

В семье присутствует понятная и четкая иерархия, могут быть горизонтальные коалиции, функции родителей «взаимозаменяемы».

В семье принято проявлять эмоции, переживания, говорить о чувствах. Родитель, переживающий горе, позволяет и помогает ребенку горевать, родители умеют сосориться.

В семье выстроена четкая и понятная иерархия, с развитыми подсистемами родительской и детской, выстроенными горизонтальными коалициями, отсутствуют вертикальные коалиции.

Поддерживаются регулярные отношения с родственниками (выросшими детьми, родителями), есть традиции, куда включены все члены большой семьи.

В семье открыто и охотно рассказывается семейная история, а также история появления приемного ребенка. Приемные родители демонстрируют эмпатию в отношении биологической семьи приемного ребенка; интересуются историей его семьи, рассказывают о ней ребенку; формируют у него принятие своей семейной ситуации.

Родители любят и проводят время с семьей, уважают личное пространство взрослых и детей.

*Примечание: способы выражения любви могут варьироваться в разных культурах.*

Родственники и друзья родителей поддерживают их решение стать замещающими воспитателями.

#### **СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ** *выраженности фактора риска*

Отношения между родителями сравнительно стабильны. Они недостаточно долго прожили вместе, чтобы полностью приспособиться и адаптироваться к жизни в браке; они решили некоторые проблемы, но пока ещё не пробовали «подступить» к самым серьёзным из них.

Раньше родители уже имели близкие отношения или были в браке с другими людьми, но ещё не до конца понимают, что стало причиной разрыва («*просто не сложилось*»). Даже если они считают, что их отношения с нынешним супругом отличаются от тех, которые были раньше, они не могут объяснить, в чём заключаются эти различия.

В отношениях между родителями есть вопросы, по которым они не могут прийти к единому мнению. При этом они способны, по крайней мере, отчасти, признать друг за другом право на другую точку зрения.

Для одинокого родителя есть опыт супружеских, партнерских отношений, но этот опыт воспринимается им как неудачный, болезненный. Впоследствии родитель



придерживается мнения, что отношения — это сложно и больно, ребенка лучше воспитывать одному. Меньше проблем при выстраивании отношений. Отношения с ребенком воспринимаются как более безопасные, чем отношения с партнером. Либо же прекращение отношений произошло вследствие трагедии, и супруг считает, что создавать новые не имеет смысла (все равно никто ее/его не заменит), застревает в воспоминаниях о прошлом и не готов строить новые отношения. Часто такие воспоминания носят исключительно позитивную окраску, а трудности и проблемы вытесняются.

Родители испытывают некоторый дискомфорт, обсуждая со своими детьми вопросы секса; они могут колебаться, стесняться или недооценивать важность подобных разговоров. При этом они в целом спокойно воспринимают нормальное сексуальное поведение детей и в ответ на их вопросы предоставляют им базовую информацию о сексе. Эмоционально реагируют на выходящее за рамки, с их точки зрения, допустимого поведения. Испытывают трудности в регулировании сексуализированного поведения ребенка. Родители не склонны говорить о своих сексуальных отношениях, описывают их как «нормальные».

Родственники и друзья в целом поддерживают родителей, но родители не уверены, что могут на них рассчитывать в трудной ситуации. Некоторые родственники выражают амбивалентность или сомнения по поводу решения родителей стать замещающими воспитателями.

#### *ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

Отношения между родителями не были стабильными в прошлом и нестабильны в момент проведения оценки.

Родители лишь недавно поженились и ещё не до конца приспособились друг к другу или имеют обширную историю неудачных прошлых отношений с другими людьми.

Родители очевидно не способны находить между собой общий язык. Если они в чём-то не соглашаются, они начинают испытывать гнев, неловкость или враждебность друг к другу, отрицают существование проблемы и преуменьшают её значимость, чтобы избежать ссоры.

Родители не в состоянии объяснить, как они намерены совместно заниматься исполнением родительских обязанностей. Они определяют свои роли очень жёстко («это её работа, а это моя работа») и не проявляют готовности или способности помогать друг другу в исполнении этих ролей.

В семье нарушена семейная иерархия, действуют вертикальные коалиции: мама-дочь, папа-дочь, мама-сын; в коалиции могут быть включены бабушка и внучка, внук; наблюдается нарушение семейных ролей. (Пример: Мама секретничает с дочерью о своих личных переживаниях и сомнениях, ищет у неё поддержку, папа просит сына не рассказывать маме о своем позднем возвращении домой и т.п.)

У родителей очень мало источников сторонней поддержки. Родственники не согласны с их решением стать замещающими родителями.



Родители очень консервативно подходят к сексуальному поведению детей и предъявляют к нему весьма жёсткие требования, нетерпимо относятся к неуместным сексуальным проявлениям. Они склонны к морализаторству, высказывают крайнее возмущение и пытаются унижить тех, кто выражает свою сексуальность способами, которые не соответствуют их собственным ценностям. Они избегают обсуждать вопросы секса со своими детьми или читают им «проповеди», не прислушиваясь к их мнению и не понимая их чувств, волнений и потребностей.

Родители не считают важным формировать и уважать личные границы ребенка: «еще слишком маленький», «я имею право на любое присутствие в жизни моего ребенка»; входят без предупреждения в комнату ребенка; вскрывают почту, телефон, мониторят аккаунты в социальных сетях; у них отсутствует понятие «личные вещи», которые принадлежат конкретному человеку и брать которые можно только с разрешения, — как в отношении взрослых, так и ребенка. Родители не допускают, что у ребенка/подростка могут быть тайны. Это может вызывать недоумение, возмущение, подозрительность: «От родителей не должно быть тайн», «Дети обязаны рассказывать родителям всё».

История появления ребенка в семье часто связана с тяжелыми событиями: утратами, расставаниями. Родитель в состоянии горя максимально ограничивает контакт с ребенком, удовлетворяет его физиологические потребности. Родитель старается вести себя как обычно, делает вид, что ничего не произошло, в семье не принято говорить об ушедших (умерших) родственниках, животных.

В семье допускают использование физических методов принуждения для регулирования поведения и побуждения ребенка к дисциплине.

Родители не способны открыто выражать любовь и привязанность друг к другу и к своим детям. Члены семьи переживают чувства самостоятельно. Это не то, чем делятся. (Здесь не следует забывать, что приемлемые способы выражения любви и привязанности могут быть культурно обусловлены.)

### **Описание причин наличия фактора**

#### *НИЗКАЯ СТЕПЕНЬ выраженности фактора*

Родитель воспитывался в семье, где взрослые проявляли уважение, внимание и заботу друг о друге, в отношениях родителей возникали трудности, и они справлялись с ними, не привлекая других членов семьи (детей, бабушек и дедушек). В семье родитель научился уважать и соблюдать личные границы ее членов. В родительской семье взрослые практиковали открытые и прямые отношения с членами семьи, родственниками, друзьями, действовали гибкие правила и традиции, которые учитывали потребности и интересы членов семьи. В дом приходили друзья родителей и друзья детей. Родитель в семье чувствовал себя защищенным и спокойным, уверенным, мог доверять и рассчитывать на поддержку. В своих требованиях к детям родители действовали согласованно.

#### *СРЕДНЯЯ СТЕПЕНЬ выраженности фактора*

Родитель воспитывался в семье, где взрослые проявляли уважение, внимание и заботу друг о друге. В отношениях родителей возникали трудности, и они реша-



ли их публично, в присутствии детей, других членов семьи. Родитель мог воспитываться одним взрослым, чаще мамой, личные отношения мамы были закрыты для ребенка, или наоборот — он был свидетелем неоднократной смены партнеров родителя. В опыте родителей есть ранние утраты, болезненные разрывы с родственниками, друзьями. В семье родитель усвоил наличие границ взрослых, при этом его личными границами часто пренебрегали. В родительской семье взрослые могли использовать физическое или психологическое принуждение в целях дисциплинирования детей. В кровной семье родителя было не принято говорить о чувствах и проявлять их. Действовали жесткие правила и традиции, которые не учитывали интересы детей, а также могли наносить ущерб потребностям членов семьи. В дом приходили друзья родителей, а друзьям детей были не рады (шумят, создают беспорядок, плохо влияют). Родитель в семье чувствовал себя защищенным и спокойным, когда «поступал правильно», при возникновении проблем опасался оценки взрослых, стремился скрыть поступок и его последствия. Часто требования родителей отличались, а дети учились маневрировать между ними, с целью получить наиболее выигрышный вариант для себя.

### *ВЫСОКАЯ СТЕПЕНЬ* выраженности фактора

В опыте родителей отсутствует модель стабильных супружеских, партнерских отношений; наличествуют неоднократные попытки выстраивания партнерских отношений. Модель супружеских и родительских отношений отсутствует или искажена. В опыте родителей есть ранние утраты, болезненные разрывы с родственниками, друзьями. Напряженные супружеские отношения, отношения и связи вне семьи. Отсутствует опыт переживания горя, имеются вытесненные психотравмирующие ситуации. Родитель находится в состоянии переживания горя, нуждается в психологической помощи. Родители не имели опыта воспитания детей. Наличие семейных мифов, тайн, «скелетов в шкафу». Часто это связано с сокрытием родителями истории появления ребенка в семье. И тогда бабушка, тётя, старшая сестра становятся «мамами», нарушая семейные порядки, создают «страшную тайну», тратят огромные душевные силы на сохранение семейного секрета, в них живет страх (совершенно обоснованный) раскрытия тайны, и как следствие — потеря контакта и доверия ребенка, разрушения отношений, семьи, страх осуждения социума.

Стремление родителя изолировать ребенка от информации о его кровной семье, равно как и негативная оценка кровной семьи и ее членов. Родителями движет, по их мнению, благородная цель: *«У него такая ужасная семья, да и семьей их не назовешь. Лучше ему совсем не знать о них и жить в хороших условиях, которые мы ему создали».*

Собственный опыт перенесенного насилия, насилие как традиционный способ воспитания в родительской семье: *«Нас так воспитывали, да, наказывали, вот мы и выросли хорошими людьми, за это и благодарны родителям».*

В кровной семье родителя было не принято говорить о чувствах и проявлять их.

### **Описание возможных последствий при отсутствии помощи семьям**

При конфликтных отношениях взрослых, нарушении иерархии и личных границ формируется повышенная тревожность, чувство одиночества, отсутствие безопасности для ребенка, чувство вины, повышенная ответственность за родитель-



ские отношения, ребенок может использовать манипуляции для обеспечения своих потребностей, возможен уход в девиации.

При нарушении семейных ролей у ребенка формируется искаженная модель семьи и партнерских отношений, исходя из этой модели он будет строить свои будущие отношения.

На фоне нестабильных отношений в семье, повторного отказа от ребенка у него может сформироваться ПТСР (посттравматическое стрессовое расстройство), возможны симптомы избегания, повышенной возбудимости.

При подавлении или игнорировании потребности в проявлении эмоций возникают трудности с формированием привязанности, доверия к близким и миру в целом, вербальная и (или) физическая агрессия, различные формы девиации.

Разобщенность семьи, каждый сам по себе, ребенок ищет и находит интересы вне семьи, там обретает поддержку и признание.

### **Описание дефицитов знаний, навыков, умений у родителей**

#### *НИЗКИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска:*

- Умение регулировать собственное эмоциональное состояние и помогать ребенку овладеть саморегуляцией.
- Умение распознавать в поступках ребенка потребности, которые он реализует.
- Умение включать приемного ребенка в семейные и социальные группы с учетом его возможностей, потребностей и пережитых психоэмоциональных травм.
- Умение родителя организовывать благоприятную среду для формирования привязанности, повышения самооценки, преодоления комплексов.

#### *СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

- Низкий уровень распознавания и выражения чувств. нет эффективного опыта обращения с чувствами, игнорирование переживаний.
- Навык построения прямых и открытых отношений без посредников и манипуляций.
- Способность анализировать свой прошлый или настоящий опыт отношений.
- Умение формулировать собственные потребности в отношениях и потребности партнера.
- Умение выстраивать гармоничные отношения с родственниками (уважение, признание принадлежности, память об ушедших).
- Умение конструктивно действовать в конфликтных ситуациях.
- Умение устанавливать границы, уважать границы ребенка, действовать с уважением к личному пространству близких.
- Умение регулировать собственное эмоциональное состояние и помогать ребенку овладеть саморегуляцией.
- Умение распознавать в поступках ребенка потребности, которые он реализует.



- Умение включать приемного ребенка в семейные и социальные группы с учетом его возможностей, потребностей и пережитых психоэмоциональных травм.
- Умение родителя организовывать благоприятную среду для формирования привязанности, повышения самооценки, преодоления комплексов.
- Умение проявлять эмпатию в отношении кровной семьи приемного ребенка.
- Умение выстраивать безопасные для ребенка формы коммуникаций с его кровной семьей.
- Умение действовать в границах родительской подсистемы.
- Умение сдержанно и грамотно реагировать на провокационное поведение детей.

#### *ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

- Способность анализировать свой прошлый или настоящий опыт отношений,
- Умение формулировать собственные потребности в отношениях и потребности партнера.
- Умение выстраивать гармоничные отношения с родственниками (уважение, признание принадлежности, память об ушедших).
- Умение конструктивно действовать в конфликтных ситуациях.
- Умение устанавливать границы, уважать границы ребенка, действовать с уважением к личному пространству близких.
- Умение регулировать собственное эмоциональное состояние и помогать ребенку овладевать саморегуляцией.
- Умение распознавать в поступках ребенка потребности, которые он реализует.
- Умение включать приемного ребенка в семейные и социальные группы с учетом его возможностей, потребностей и пережитых психоэмоциональных травм.
- Умение родителя организовывать благоприятную среду для формирования привязанности, повышения самооценки, преодоления комплексов.

#### **Рекомендуемые методы и технологии для формирования новых знаний, навыков, умений**

- Консультирование ЗП о влиянии семейной системы на отношения и поведенческие проявления детей. Консультирование супругов, анализ супружеских отношений.
- Обучение технике «Я-сообщений», отражения чувств, развития эмоционального интеллекта.
- Системные семейные расстановки, семейная системная терапия.
- Восстановление семейной иерархии, семейных ролей.
- Введение семейных правил, традиций, обучение совместному проведению досуга, домоводства.
- Арт-терапия, сказкотерапия, психодрама, рассмотрение с ЗП возможных реакций ребенка на раскрытие тайны.
- Десенсибилизация и коррекция переработки информации с помощью движения глазных яблок (ДПДГ): <http://www.psychologies.ru/articles/dpdg-svoboda-v-mgnovenie-oka/>
- «Письмо ушедшему человеку» (<http://www.pismennyepraktiki.ru/neotpravlyaemye-pisma/>).



- МАК (метафорические ассоциативные карты): работа с утратой (<https://makomania.ru>).
- Телесно ориентированная терапия: упражнение «Точка боли».
- Символдрама (мотивы «Семья животных», «Обследование дома», «Возделывание сада»).
- МАК «Семейная история» (<https://makomania.ru>).
- МАК «Приказания и решения» (<https://makomania.ru>).
- Метод серийных рисунков и рассказов МАК (<https://makomania.ru>).
- Упражнение «Холодный стул».
- Обучение алгоритмам поддержки.
- Обучение конструктивным формам общения.

Приложение I

### **Дополнительные методики/технологии диагностики выявления факторов риска, дефицитов знаний, навыков, умений**

- Интервью.
- Включенное наблюдение.
- АСВ (анализ семейных взаимоотношений).
- Семейная карта «Генограмма» (<https://docplayer.ru/35086247-Semeynaya-genogramma-kak-instrument-psihologicheskogo-konsultirovaniya.html>).
- Техника «Экокарта» (Аттенеу, Хартманн: <https://findout.su/2x2767.html>).
- Тест родительского отношения (В.В. Столин, А.Я. Варга); методика «Рисунок семьи» (<https://vsetesti.ru/425/>).
- Тест «Диагностика эмоциональных отношений в семье» Е. Бене и Д. Антони ([https://forpsy.ru/methodology/metodiki\\_po\\_semeynoy\\_psikhologii/test\\_bene/](https://forpsy.ru/methodology/metodiki_po_semeynoy_psikhologii/test_bene/)).
- «Семейная социограмма» (Э.Г. Эйдемиллер, В. Юстицкис: <http://www.vashpsixolog.ru/psychodiagnostic-school-psychologist/60-diagnosis-of-family-relationships/580-family-sociogram>).
- Проективные методики «Несуществующее животное».
- ЦТО (цветовой тест отношений), модифицированный И.Л. Соломиным: <https://studfile.net/preview/3558278/>.
- Тест-опросник «Удовлетворенность браком» (Столыпин В.В. Психологические основы семейной терапии. // Вопросы психологии. 1982. № 4. С. 104—105).
- Опросник «Рольные ожидания и притязания в браке» (РОП): <http://psy-clinic.info/index.php/testy/243-oprosnik-rolevye-ozhidaniya-i-prityazaniya-v-brake-rop>.
- Фильм-тест «Межличностные отношения ребенка» Р. Жилия: <https://psycabinet/testy/361-metodika-rene-zhilya-film-test-mezhlichnostnye-otnosheniya-rebenka-proektivnaya-psikhodiagnostika-le-test-film-rene-gille>.
- Тест «Домики» (О.А. Орехова: <https://pedsovet.org/publikatsii/psihologiya/test-domiki--orehova>).
- Hand-тест («Тест руки» Э.Е. Вагнера: <https://studfile.net/preview/5899366/>).
- Рисуночный тест «Кактус» (М.А. Панфилова: <https://www.child-psy.ru/tests/318.html>).



## **Рекомендации для родителей по снижению выраженности фактора риска**

1. Организовывать благоприятную среду для формирования привязанности, повышения самооценки, преодоления комплексов.
2. Включать приемного ребенка в семейные и социальные группы с учетом его возможностей, потребностей и пережитых психоэмоциональных травм.
3. Переместить фокус своего внимания с недостатков ребенка на его потребности, возможности и ресурсы, на основе которых начнется движение к изменениям. Замечать позитивные изменения и давать ребенку знать, что он способен на большее.
4. Приемы дисциплинирования детей могут быть эффективными, если опираются на сформированные доверие и привязанность.
5. Любые чувства и переживания могут присутствовать в жизни ребенка и взрослого, задача взрослого — дать им название, узнавать их в детских переживаниях, помогать ребенку с ними справляться.
6. Озвучивать детям собственное состояние, это позволит родителям быть искренними и открытыми, детям — понимать и принимать чувства других людей, получить «разрешение» на проявление собственных чувств.
7. В состоянии эмоциональной возбужденности избегать взаимодействия с детьми, приводить себя в относительную норму, прежде чем вступать в диалог.
8. Не делать детей свидетелями возникших конфликтных ситуаций между взрослыми.
9. Согласовывать родительские требования к детям; в противном случае дети учатся манипуляциям, вступают в коалиции с родителями, нарушается порядок семейной системы.
10. Проявлять эмпатию в отношении кровной семьи ребенка: избегать критики поведения и личности кровных родителей, признавать их значимость в жизни ребенка.

## **КРИТЕРИЙ IV.**

### **Гибкость, адаптивность, способность управлять стрессом**

#### **Описание фактора**

Потенциальные замещающие родители должны владеть несколькими эффективными адаптивными стратегиями. Если семья сохранила свою функциональность и продуктивность в стрессовых ситуациях, то она, как правило, обладает мощными приспособительными механизмами, которые помогут ей справиться с трудностями замещающего ухода. Напротив, если семье не приходилось сталкиваться с нестабильностью и кризисными явлениями, такие механизмы в большинстве случаев развиты не так хорошо.

Чтобы установить типичную реакцию членов семьи на стресс, необходимо попросить их описать трудную или травматическую ситуацию, в которой они оказывались в прошлом, и рассказать, как они себя повели в этой ситуации. Их ответы должны указывать на то, что они владеют методами решения проблем, эффективно используют межличностные и общественные ресурсы, считают, что этот опыт их чему-то научил и способствовал их личностному росту, и обоснованно уверены в своих собственных силах и приспособительных способностях.

Предполагается, что трудности должны закалять замещающих родителей, делать их сильнее, но если неопытные родители подвергаются чрезмерному стрессу, это существенно повышает вероятность неблагоприятного исхода размещения и может привести к тому, что организация социальной работы вообще потеряет людей, которые в будущем могли бы много сделать на благо детей. Социальный работник и члены семьи должны вместе установить, сколько трудностей и перемен сможет вынести семья, не подвергаясь при этом чрезмерному дистрессу. Эта информация будет играть важную роль при подборе ребёнка для замещающей семьи.

Потери и утраты, произошедшие в семье, могут оказывать значительное влияние на жизнь и переживания семьи в целом и отдельных ее членов, могут создавать трудности в воспитании приемного ребенка, и зачастую связаны с мотивацией принятия ребенка на воспитание в семью. Родители должны быть в состоянии рассказать о том, как их семья отреагировала на изменения, возникшие вследствие приобретения или утраты одного из ее членов. Описание родителями прошлого опыта рождения ребенка, смерти члена семьи, развода или расставания с супругом, ухода за чужими детьми или престарелыми родителями может помочь специалисту составить представление о том, насколько гибко семья реагирует на структурные изменения. При этом важно и то, какие переживания возникают у родителей в момент описания этого опыта, насколько родители демонстрируют спокойное отношение к ситуациям, которые характеризуются переменчивостью и двусмысленностью, в том числе способностью расслабиться и «плыть по течению», пока все не встанет на свои места.

#### **Вопросы, используемые в ходе оценки**

1. Бывает ли так, что вы чувствуете себя не совсем в ресурсе? Как часто вы испытываете физические недомогания?
2. Хватает ли вам времени на отдых, удается ли высыпаться? Как вы обычно отдыхаете?



3. Насколько легко вас вывести из себя? Как вы с этим справляетесь?
4. Для вас важно полностью контролировать ситуацию? Что вы чувствуете, когда ситуация выходит из-под вашего контроля?
5. Насколько гибко вы можете менять свои планы, подстраиваться под обстоятельства? Можете привести примеры?
6. Как вы считаете, вы можете влиять на результат происходящих с вами событий? Что вы для этого делаете?
7. Могли бы вы рассказать о худшей ситуации, которую вам довелось пережить? Что это было? Что вы при этом чувствовали? Что сделали? Как это повлияло на вас? Как это повлияло на вашу семью?
8. Расскажите, как вы отдыхаете, что помогает вам восстанавливать силы после тяжелого дня или сильных потрясений?
9. Расскажите о своей самой тяжёлой утрате. Как вы её пережили?
10. Кто вас больше всего поддерживает, когда вы расстроены или нуждаетесь в помощи? К кому вы можете обратиться за помощью? Получаете ли вы эту помощь?

### *НИЗКИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

Родители демонстрируют спокойствие, понимание собственной ответственности за все происходящие в жизни события, повышенную устойчивость к стрессу и готовность решать возникшие разногласия с окружающими. Рассказывая о своем опыте: как повлияла кризисная ситуация на жизнь семьи и отдельных его членов, — родители придают позитивное значение происходящему, описывают свою попытку справиться с трудностями путем интерпретации обстановки в позитивных терминах.

Они могут описывать свои ощущения в таких ситуациях примерно так: *«Бывает, конечно, что возникает непонимание с ребенком, но очень редко, это, скорее, исключение из правил. Я предпочитаю решать все возникающие проблемы с помощью спокойного обсуждения»; «...иногда бывает грустно, но мне кажется, это нормально — иногда погрустить, все мы люди, главное — не злоупотреблять этим»; «Я стараюсь поддерживать оптимистический взгляд на жизнь, злюсь, конечно, иногда, как и все, это нормально, но когда ты в хорошем настроении, то и жить как-то веселее»; «Я сажусь, обдумываю ситуацию, и со временем нахожу правильное решение»; «Я обсуждаю проблему со своей сестрой. Она быстро во всём разбирается»; «Я беру себя в руки и начинаю работать. Такой вот я человек. Не могу сидеть и ждать, пока всё пройдет само собой»; «Расставание с моим мужем научило меня в первую очередь терпению, не опускать руки, а стараться жить дальше несмотря ни на что».*

Поскольку сама процедура беседы родителя со специалистом может вызывать волнение, умение родителя справляться с чувствами прямо в ситуации собеседования, владение техниками саморегуляции, создания и поддержания ресурсного состояния также может свидетельствовать о низком уровне выраженности данного фактора (*«сейчас я немного подышу и успокоюсь», «дайте мне минуточку для того, чтобы прийти в себя», «мне помогает успокоить чувства, когда я ощущаю стопами пол», «сейчас я сяду удобнее, мне полегчает»*).

Родители пережили изменения в составе семьи и способны объяснить, как эти изменения повлияли на них самих и на других членов семьи. Родители могут рассказать, как семья «перестроилась» после появления нового или утраты старого



члена семьи. Ответы родителей свидетельствуют о том, что горе прожито. В беседе со специалистом родители могут спокойно говорить об объекте утраты, вспоминают о нем с благодарностью за все хорошее, что было с его участием. (*«Когда бабушка умерла, весь дом на некоторое время погрузился в хаос. Мы и не знали, как много она для всех нас делала! Но постепенно мы распределили между собой её обязанности. Каждому стало немного труднее, но ничего, пережили. Только вот у нас всё это получается не так хорошо, как у неё! У нас нет столько времени, сколько было у неё... Да и не всё мы умеем... Скажем, ни у кого из нас не получаются — и никогда не получатся! — такие блинчики, как у неё».*)

Родители демонстрируют высокую приспособляемость и гибкость перед лицом перемен. У них всегда есть запасной план на случай, если основной план почему-либо не сработает, в ситуации неопределенности родители обсуждают новый план действий и следуют ему. Они не боятся изменения сложившегося уклада или «графика» семейной жизни; эффективно занимаются «постоянным планированием». (*«Терпение. Я понял, что всё должно идти своим чередом и нельзя торопить события. Нельзя всё время сражаться. Всё проходит, но на всё нужно время. Иногда надо просто переждать».*)

#### СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска

В прошлом родители успешно справлялись со стрессовыми ситуациями и обладают некоторыми адаптивными способностями. При этом им ещё не приходилось сталкиваться с действительно тяжёлыми ситуациями. Либо, напротив, у родителей есть опыт совладания в кризисных ситуациях, они обладают и умеют использовать личностные и социальные ресурсы, однако в связи с изменениями жизненных обстоятельств (болезнь или потеря члена семьи, возрастной кризис ребенка, переезд в другой город, угроза лишения работы и др.) используемые адаптивные стратегии семьи становятся неэффективными, и возникают вопросы поиска других и готовность родителей исследовать новые, адекватные возникшей ситуации способы решения. (*«Его (ребенка) вдруг как подменили, он стал неуправляемым, у меня всегда получалось найти к нему подход, а тут бах — и ничего не получается, я пытаюсь с ним разговаривать как раньше, а он еще больше отдаляется от меня»; «Эта нестабильность и экономический кризис очень пошатнули мое здоровье, мне казалось, в своей жизни я повидал все, никогда не отчаивался, а тут сам напуган своим состоянием, я прямо скис..., надеюсь, вырулю»; «Бывает время от времени, часто устаю и быстро раздражаюсь, это иногда выливается в конфликтные ситуации. Но я стараюсь сглаживать такие ситуации».*)

Родители утверждают, что они не могут рассчитывать на значительную поддержку со стороны значимых для них людей и что им часто приходится решать свои проблемы самостоятельно. Родители отдают себе отчет в том, что появление в их семье приёмного ребёнка вызовет стресс, но не до конца понимают, насколько серьёзны ожидающие их перемены. Родители терпимо относятся к небольшим переменам, но раздражаются и теряют самообладание, если ситуация становится непредсказуемой или выходит из-под контроля. Они стараются поддерживать порядок и сохранять сложившийся уклад жизни. (*«Я уверена, мне было бы легче, если бы мама была рядом... забрать ребенка из садика, приготовить обед... так бы и я уставала меньше и не срывалась бы на ребенка»; «Я стараюсь планировать свой день, но далеко не всегда получается уложиться в отведенное время, к тому же постоянно вылезает что-то не запланированное, это отвлекает...».*)



Описывая опыт утраты, родители могут демонстрировать наличие актуальных переживаний, связанных с объектом утраты, одновременно они осознают их и мотивированы взаимодействовать со специалистами с целью «прожить волнующие события». (*«Я не могу до сих пор простить себя, что так и не поговорил с дядей о том, как я любил его, моя гордыня не позволила... и все же когда я вспоминаю его объятия, его огромную руку, которая обхватывала мою, когда мы здоровались при встрече, я наполняюсь теплом...»*); *«Мне было очень одиноко в чужой стране, казалось, что все будет легко, но это оказалось не так, мне очень не хватало близких, наверно, так бывает со всеми в первые месяцы, я старалась завязать новые знакомства, хотя это не всегда помогло».*)

### **ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ** выраженности риска

Родители не в состоянии описать стрессовую или кризисную ситуацию. Они утверждают, что никогда не сталкивались с серьёзными проблемами. В другом случае представление родителей о стрессовой ситуации указывает на хаос, отсутствие планирования, неэффективное управление, «петушиную» или «страусиную» реакцию и отсутствие решения в обозримом будущем. Родители считают себя или других членов семьи неспособными разрешать кризисные ситуации (*«он сразу расклеивается», «от неё никакого толку»*).

Ответы родителей указывают на то, что в своем поведении они используют копинг-стратегии, состоящие из агрессивных усилий изменить ситуацию, проявления неприязни и гнева в отношении того, что создало проблему, приписывают ответственность за события своей жизни внешним условиям, другим людям и высшим силам, либо пытаются отделить себя от проблем, уходят от необходимости решать проблемы, занижают их значимость, игнорируют их, считают себя «жертвами обстоятельств», не способных контролировать то, что с ними происходит (стратегия дистанцирования, избегания).

Родители испытывают сильный дискомфорт, когда возникает любая неопределённость или что-то начинает идти не так, как ожидалось. Они возмущаются и обижаются, если кто-то меняет их планы, и не любят, когда приходится что-нибудь менять в последнюю минуту. Им тяжело перестроиться и попробовать что-нибудь другое, если первоначальный план не срабатывает. Они быстро расстраиваются и начинают сердиться, если что-то идёт не так.

*Примечание. Такие люди часто проявляют навязчивые черты характера и в других сферах. Они во всём предпочитают порядок, стабильность и предсказуемость.*

Ответы родителей свидетельствуют об их неспособности менять стратегию поведения, даже если она неэффективна. Они упорно отстаивают свою точку зрения, не желают признавать свои ошибки и правоту собеседника (это может проявляться на собеседовании, в групповых занятиях). Также не осознают, что используемые формы поведения в контакте с ребенком препятствуют разрешению сложных конфликтных ситуаций, например, при столкновении с «трудными» формами поведения ребенка, где важно проявлять гибкость и быть чувствительным к изменениям ребенка. В беседе со специалистом можно наблюдать одержимость какой-то идеей, теорией, убеждением, ритуалом в ущерб благополучию ребенка, нечувствительность к его потребностям и актуальному состоянию. (Со слов при-



емной мамы, у которой ребенок на воспитании находится неделю: «В нашей семье принято, чтобы никто не вставал из-за стола, пока все не доели». На предположение специалиста, что, возможно, ребенку нужно время, чтобы привыкнуть к этой традиции, обсудить с ребенком, как он относится к этому, мама отвечает: «Он теперь в нашей семье. Пусть привыкает. Поноет-поноет — и смирится».)

Родители рассказывают о наличии в семье свежего горя от утраты близкого человека, утверждают, что именно факт потери стал причиной решения о приеме ребенка в семью. В контакте со специалистом родители демонстрируют переживания, свидетельствующие о том, что потеря продолжает оказывать влияние на состояние семьи или отдельных ее членов. Либо, напротив, можно наблюдать, как родители игнорируют, не проговаривают открыто в семье или в супружеской паре «неоплаканные», скрывааемые утраты (в том числе и нерожденных детей), демонстрируют безразличие, безэмоциональность по поводу потери, нежелание обсуждать эту тему со специалистом. («Два месяца назад мы потеряли нашу малышку, все это время я не могу находиться в детской, как будто каждый миллиметр напитан ее запахом... я думаю, наша приемная девочка сможет вновь наполнить эту комнату радостным смехом, и мы, наконец, будем все счастливы».)

### **Примеры ответов на вопросы**

Бывает ли так, что вы чувствуете себя не совсем в ресурсе? Как часто вы испытываете физические недомогания?

Низкий уровень: «Довольно редко, бывает, болею, конечно, простудами, как и все, но в целом чувствую себя достаточно хорошо».

Средний уровень: «В целом нормально, бывают уже недосыпы, но кто из нас высыпается? В выходные наверстываю. По вечерам после работы, правда, бывает, не очень себя чувствую, голова может болеть, устаю очень».

Высокий уровень: «Часто чувствую себя уставшим настолько, что нет сил даже заниматься домашними делами или нормально приготовить ужин, про детей и не говорю, постоянно не высыпаюсь, чувствую себя вялым уже с утра, часто бывают какие-то болезненные ощущения в теле, от этого сильно раздражаюсь на близких и коллег».

Хватает ли вам времени на отдых, удается ли высыпаться? Как вы обычно отдыхаете?

Низкий: «Вполне, в большинстве случаев, обычно с утра чувствую себя довольно бодрым и энергичным»; «Да, вполне. У меня есть любимые хобби, люблю ими заниматься вечером после работы, очень расслабляет, еще очень люблю, когда получается прогуляться или встретиться с друзьями и провести время в хорошей теплой атмосфере».

Средний: «Далеко не всегда, в будни частенько не хватает времени на сон, но я компенсирую это в выходные»; «После работы обычно не особо, а за выходные успеваю немного отдохнуть и набраться сил перед следующей рабочей неделей».

Высокий: «Выспаться... да, я об этом часто мечтаю... но реализовать на деле получается редко, но даже если я сплю достаточно, все равно просыпаюсь усталым и разбитым...»; «Отдых мне только снится, кроме работы ведь еще столько всего нужно сделать! Уборка, готовка, покупки, уроки с детьми... От силы раз в месяц удается встретиться с друзьями».



Насколько легко вас вывести из себя? Как вы с этим справляетесь?

Низкий: *«Все говорят, что я достаточно спокойный человек. Меня, действительно, мало что может вывести из равновесия, да и зачем злиться, если можно все спокойно обсудить? Лично я — за разговор».*

Средний: *«Я довольно эмоционален, но часто держу свои эмоции под контролем, выхожу из себя только в крайних случаях, когда человек совсем за грань выходит».*

Высокий: *«Мне все говорят, что я не человек, а пороховая бочка, да я и сам вижу, что завожусь с пол-оборота, но ничего не могу с этим поделать. Если меня понесло, то уже не остановить, хотя человек сам виноват, нечего было ко мне лезть».*

Для вас важно полностью контролировать ситуацию? Что вы чувствуете, когда ситуация выходит из-под вашего контроля?

Низкий: *«Я умею планировать свое время и дела, но я понимаю, что нельзя все предусмотреть, к тому же мы живем в быстро меняющемся мире, поэтому я реагирую довольно спокойно на неожиданности и могу к этому подстроиться».*

Средний: *«Не очень люблю, когда ситуация выходит из-под контроля, начинаю немного переживать и нервничать, но могу подстроить свои планы».*

Высокий: *«Да, для меня очень важно все контролировать. Терпеть не могу, когда что-то не получается так, как я запланировал, в таких ситуациях я чувствую себя беспомощным, начинаю сильно нервничать и становлюсь раздражительным».*

Насколько гибко вы можете менять свои планы, подстраиваться под обстоятельства? Можете привести примеры?

Низкий: *«Я спокойно к этому отношусь, мы живем в мире других людей, все может быть, я могу гибко изменить свои планы».*

Средний: *«Иногда мне дается это достаточно сложно, предпочитаю, когда все известно и более-менее понятно».*

Высокий: *«Я очень редко это делаю, я очень сложен на подъем, даже если это касается чего-то приятного, даже встреча с друзьями должна быть запланирована заранее».*

Как вы считаете, вы можете влиять на результат происходящих с вами событий? Что вы для этого делаете?

Низкий: *«Да, конечно. Я вполне могу влиять на то, что со мной происходит, я ведь взрослый человек, у меня есть свобода выбора».*

Средний: *«Думаю, в целом, наверно, да, но для этого нужно прилагать много усилий, иногда проще плыть по течению».*

Высокий: *«Мне кажется, это практически невозможно, наш мир настолько непредсказуем и изменчив, что, сколько ни пытайся, по-твоему все равно не выйдет».*

Могли бы вы рассказать мне о худшей ситуации, которую вам довелось пережить? Что это было? Что вы при этом чувствовали? Что сделали? Как это повлияло на вас? Как это повлияло на вашу семью?

Низкий: *«Когда врачи сказали, что моей супруге осталось жить не больше двух недель, это было самым сильным потрясением, казалось, что хочется кричать, но вырвались только слезы. Первое из того, о чем я думал, это как подготовить моих детей к*



этой потере. Я вспомнил, что супруга моего друга работает психологом, я обратился к ней, чтобы она помогла мне как-то справиться с этим. Хорошо, что я сделал это вовремя, потому что у детей была возможность пообщаться с мамой».

Средний: «Когда учитель мне позвонил о том, что будет ставиться вопрос об отчислении моего сына из школы либо переводе его в другую школу, первое, что мне хотелось, это лишить его компьютера навечно. Обычно я наказывала его за замечания в школе именно так. Но в какой-то момент я начала приходить к пониманию, что, возможно, его поведение как-то связано с расставанием с его отцом, возможно, он правда очень переживал это про себя, а мы ничего не замечали».

Высокий: «Самым сильным потрясением для меня было потерять работу, а ведь у меня была машина в кредите и куча долгов... Это было ужасно, я даже не помню, что со мной тогда было... я стал выпивать и обвинять себя во всем, близкие мои не выдерживали мои ежедневные эмоциональные вспышки, в итоге супруга забрала детей, я до сих пор не могу найти достойное место работы, чтобы хоть как-то вынырнуть из этого болота».

Расскажите, как вы отдыхаете, что помогает вам восстанавливать силы после тяжелого дня или сильных потрясений?

Низкий: «Я люблю занятия спортом/творчеством, люблю активный интересный отдых, встречи с друзьями. Лежание на диване не по мне».

Средний: «Раньше я любил много движения и активности, сейчас часто не хватает на это времени и сил, с друзьями, конечно, встречаемся, но не особо часто, может, раз, иногда — два раза, в месяц. Вообще я давно хочу заняться спортом/пением/фотографией/шитьем, но все руки не доходят».

Высокий: «Времени ни на что не хватает, мой максимум — диван и телевизор или компьютерные игры».

Расскажите мне о своей самой тяжелой утрате. Как вы её пережили?

Низкий: «Самым сложным было встретиться с очередным неудачным результатом ЭКО. Казалось бы, все силы и деньги потрачены зря, и все же я понимаю, что не теряла надежду и продолжала верить, что у нас будет свой малыш. Сейчас мое сердце открыто к встрече с приемным ребенком, у меня и супруга есть все возможности и желание быть хорошими родителями для ребенка, который нуждается в нас».

Средний: «Моя дочь погибла 4 года назад в аварии, муж сильно пострадал, и тоже мог погибнуть. Все эти годы я как будто была заморожена, все в ее комнате оставалось так, как было при ней... Только сейчас я начинаю постепенно оживать, отдавать ее вещи племянникам, и понимаю, что нуждаюсь в помощи, чтобы справиться с переживаниями».

Высокий: «Мой развод с мужем меня лишил всего: дома, материальных ценностей. Он бросил меня, даже не объясняя причины, мне до сих пор непонятно, за что он со мной так поступил, не могу его простить. Мне кажется, это невозможно пережить».

Кто вас больше всего поддерживает, когда вы расстроены или нуждаетесь в помощи? К кому вы можете обратиться за помощью? Получаете ли вы эту помощь?

Низкий: «Для меня самой большой опорой и поддержкой является мой супруг, он как-то очень хорошо чувствует мое состояние и приходит на помощь, когда мне очень плохо. Меня всегда вдохновляют его слова: «Прорвемся, других вариантов нет!»; «В



сложных ситуациях с ребенком я часто обращаюсь к психологу, с которым меня познакомил моя подруга, недавно я начала посещать и групповые встречи, куда, как оказалось, приходят с теми же трудностями, это очень радует, что я не одна»; «У меня много знакомых и друзей, я в хороших отношениях с коллегами, есть 2—3 наиболее близких друга, с которыми я могу поделиться всем, ну и, конечно, семья и родные — у нас очень теплые доверительные отношения».

Средний: «Обычно я с любыми сложностями справляюсь сам, в нашей семье не принято говорить на стороне о своих переживаниях, однако в последнее время то, что происходит с моим ребенком, вызывает у меня сильное беспокойство, и, наверно, без помощи специалиста здесь не обойтись»; «Я считаю, что человек сам должен регулировать свои негативные эмоции, на то они и его, чтобы как-то с ними обходиться, но иногда, признаюсь, это очень трудно. В таких ситуациях я прошу близких мне помочь справиться с ними, чтобы они меня обняли и сказали «с тобой все в порядке... несмотря ни на что, мы тебя любим...»; «Бывает, иногда не хватает человеческого тепла и поддержки, друзья все заняты своими заботами, не хочется беспокоить их по пустякам, обращаюсь, когда совсем грустно становится».

Высокий: «Я не считаю нужным, чтобы другие догадывались, что со мной что-то не так, я стараюсь не «грузить» близких своими проблемами»; «Рядом со мной нет таких людей, которые бы действительно поняли, как мне сейчас тяжело, в последний раз, когда я доверил коллеге свои мысли, это обернулось против меня, наверно, не стоит раскрывать чужим свои истинные чувства»; «Даже не знаю... пожалуй, я не люблю навязываться людям, да и в принципе не люблю изливать кому-то душу...».

## **Описание причин возникновения фактора**

*Особенности жизненной ситуации родителя (кандидата в замещающие родители):*

- отсутствие близких отношений, поддержки со стороны родных;
- сложности во взаимоотношениях с партнером (кризис, разрыв отношений или развод);
- невозможность самореализации в других сферах кроме семейной, где отсутствие гибкости может проявляться как возможность взять под контроль и подчинить себе хотя бы эту сферу жизни;
- переезд (в другой город, страну), смена места работы или учебы, профессии и т.д.;
- сложности материального характера (отсутствие необходимых финансовых ресурсов, проблема с жильем);
- неопределенность в вопросах реализации в профессиональной деятельности (отсутствие работы или угроза потери работы);
- изменение социальной активности, вынужденная пассивность или, наоборот, гиперактивность;
- вынужденный уход за кем-то;
- ситуация потери в семье (особенно ребенка, родителей или близкого друга);
- отсутствие возможности контролировать ситуацию.

*Особенности состояния здоровья и/или самочувствия родителя (кандидата в замещающие родители):*

- перенапряжение, усталость, недосып, раздражительность, страх за будущее, чувство вины;



- наличие неудовлетворенных потребностей, наличие негативного эмоционального переживания; навязчивые мысли о проблеме, отсутствие мотивации;
- высокое внутреннее напряжение, чувство одиночества/внутренней пустоты, чувство тревоги, отсутствие целей и смыслов;
- неумение или непонимание необходимости восстановления сил;
- плохое самочувствие в связи с соматическим состоянием или длительным заболеванием, физические травмы, переломы, другие увечья;
- переживание потери (стадия отрицания, гнева/ вины, депрессии);
- возрастные особенности (иногда может наблюдаться ригидность у родителей более старшего возраста, у родственников опекунов — бабушек, дедушек).

#### *Особенности состояния здоровья и/или самочувствия ребенка:*

- возрастной кризис и связанные с ними нормативные психологические реакции ребенка;
- соматическое заболевание, физическая травма ребенка или неизлечимое длительное заболевание;
- наличие особенностей развития ребенка;
- «трудное» поведение ребенка, невозможность с ним справиться;
- психическая травма ребенка.

#### *Личностные особенности родителей (кандидатов в замещающие родители), которые влияют на качество ухода и воспитания детей:*

- особенности психики и высшей нервной деятельности родителей (скорости протекания процессов возбуждения-торможения, темперамент);
- чрезмерное доминирование ряда личностных черт, таких как замкнутость, педантичность, сверхпунктуальность, перфекционизм, завышенная самооценка, гиперответственность, внешний локус контроля, психологическая незрелость, избегание проблем в других сферах жизни и т.п.;
- привычный способ избегания решения проблем, тенденция «копить», подавление эмоций;
- неуверенность в себе, в способности решать возникающие сложные ситуации, тревожность, нерешительность;
- неразвитые коммуникативные навыки, недоверие к миру и людям;
- завышенные ожидания и притязания, неадекватная оценка своих возможностей;
- отсутствие внутренней дисциплины, ошибки планирования;
- нереалистичные/ неоправданные ожидания, страх потери отношений;
- негибкое поведение родителя как следствие своего детского опыта проживания жесткости и негибкости со стороны собственных родителей.

#### **Описание возможных последствий при отсутствии помощи семьям**

##### *Для ребенка:*

- снижение доброжелательной атмосферы в семье, учащение конфликтных ситуаций;



- высокие ожидания по отношению к ребенку, невротизация ребенка (тревожность, неуверенность в себе, «синдром отличника», стремление соответствовать ожиданиям родителей);
- асоциальное поведение ребенка, вероятное возникновение невротизации у ребенка, бытовая травматизация ребенка из-за невнимания родителей;
- формирование симптомов стресса у ребенка: раздражительность, потеря аппетита, ухудшение сна, вспыльчивость, регресс (коверкание слов, сосание пустышки, желание быть на руках у взрослого, энурез и энкопрез), страхи, резкое и необоснованное ухудшение настроения, слезливость и др.;
- подкрепление трудных форм поведения ребенка (истерики, ложь, воровство, употребление ПАВ, агрессия, сексуализированное поведение, бродяжничество и др.);
- отсутствие самостоятельности у ребенка, ограниченный круг общения у ребенка (как следствие — отсутствие навыков общения);
- сложности с контролем эмоций, появление тревожности, эмоциональная подавленность, чувство отверженности;
- завышенные ожидания по отношению к ребенку, вероятность проявления феномена «замещения» ребенка;
- высокий риск отсутствия формирования привязанности ребенка.

*Для родителя:*

- развитие симптомов дистресса: усталость, раздражительность, вспышки агрессии, апатия, изменение увлечений, равнодушие к своей жизни, суетливость, забывчивость, нервозность, соматические нарушения (головные боли, тошнота, дрожь, потливость, боли, ломота мышц), быстрая утомляемость, низкая работоспособность, рассеянность, снижение либидо;
- неспособность нести ответственность за ребенка, неспособность быть зрелым родителем, принимать решения, заботиться о ребенке и выставлять адекватные границы;
- гиперопека и постоянный контроль ребенка, нарушение личных границ ребенка, либо гипоопека;
- сложности с налаживанием контакта и доверительных отношений с ребенком (как следствие — невнимание к потребностям ребенка);
- неспособность гибко реагировать на возрастные потребности ребенка, его психологические новообразования;
- возникновение конфликтных ситуаций, перенос раздражения на отношения с ребенком;
- снижение эффективности в разных сферах деятельности: семейной, профессиональной, досуговой и др.;
- слабый эмоциональный контакт с ребенком, пренебрежение своими обязанностями в семье (в частности по отношению к ребенку, ребенок не в приоритете, отсутствие эмоционального контакта и вовлеченности в жизнь ребенка);
- неспособность брать на себя ответственность;
- застревание на первых стадиях проживания утраты (отрицания, гнева/вины);
- ухудшение отношений с ребенком, невнимательное отношение к потребностям ребенка, отсутствие эмоциональной поддержки ребенка;
- снижение экономического благополучия семьи;
- эмоциональное и физическое истощение родителя (как следствие — недостаток ресурсов для жизнеобеспечения ребенка), гипоопека;



- негативное влияние на здоровье ребенка, пренебрежение потребностями ребенка, нарушение личных границ ребенка, гиперопека, передача вредных привычек ребенку;
- гиперопека и контроль ребенка, появление тревожности, эмоциональная подавленность (как следствие — невнимание к потребностям ребенка), нарушение личных границ ребенка, потакание капризам ребенка (как следствие — его избалованность);
- невнимательность к сензитивным периодам развития ребенка.

### **Описание дефицитов знаний, умений, навыков у родителей**

Родитель (кандидат в замещающие родители):

- не знает и не замечает сигналы, которые свидетельствуют о наличии у него стресса на уровне организма и на уровне эмоций;
- не понимает причины, стоящие за его эмоциональным поведением;
- не имеет представления о своих адаптационных и мобилизационных возможностях, не умеет и/ или не считает необходимым их использовать;
- не владеет практическими навыками использования методов нейтрализации стрессового воздействия, снижения силы влияния тех ситуаций, которые сейчас приводят к возникновению стресса;
- не владеет и/ или не использует инструменты восстановления, которые помогают справляться в ситуации всплеска эмоций и после стрессовых ситуаций;
- не распознает и/ или не считает нужным расширять свои физические, личные, профессиональные, социальные, материальные ресурсы;
- не понимает и/ или не использует гибкие формы поведения в контакте с ребенком.

### **Для восполнения дефицитов, связанных с данным фактором риска, необходимы:**

1. Знания об основных понятиях: стресс, стрессоустойчивость, психологическая гибкость, адаптация (и как эти понятия связаны между собой).
2. Навык самонаблюдения, умение определять свой уровень устойчивости к влиянию стрессовых ситуаций.
3. Умение находиться в моменте «здесь и сейчас» (с тем, что происходит), распознавать особенности своего состояния и понимать, какая потребность стоит за ним.
4. Умение распознавать свои потребности и своевременно удовлетворять их.
5. Способность давать выход накопившимся чувствам, отрицательным эмоциям, навыки выражения чувств социально приемлемым способом.
6. Понимание о своевременном использовании и навыки использования методов совладания со стрессовыми ситуациями.
7. Понимание необходимости и готовность развивать устойчивость к стрессовым ситуациям.
8. Готовность к сотрудничеству со специалистами для развития психологической гибкости и стрессоустойчивости.
9. Обладание подвижностью, гибкостью, изменчивостью и адаптивностью мысленной и чувственной сферы.



10. Умение выбирать оптимальные и адаптивные варианты реагирования на ситуации и отношения с другими людьми.
11. Использование родителем (кандидатом в приемные родители) в своем поведении копинг-стратегий, обеспечивающих и поддерживающих благополучие родителя (кандидата в приемные родители), его физического и психического здоровья и удовлетворенности социальными отношениями.
12. Умение распознавать и вовремя замечать нарушение своих психологических границ, с уважением относиться к психологическим границам других людей.
13. Осознанное использование физических, личностных, психологических, социальных ресурсов.

### **Рекомендуемые методы и технологии для формирования новых знаний, навыков, умений**

Для формирования необходимых компетенций по данному фактору необходимо учитывать уровни обучения при составлении программ обучения и выборе методов сопровождения.

#### *Уровень 1. Осведомленность*

1. Лекции, направленные на формирование знаний о таких понятиях, как стресс, стрессоустойчивость, гибкость, адаптивность, методы формирования стрессоустойчивости и т.п.
2. Подбор и чтение литературы по теме лота с организацией встреч для обсуждения прочитанного материала.
3. Использование эмпирических методов исследования: психодиагностические методики, наблюдение и самонаблюдение.

#### *Уровень 2. Знание/понимание*

1. Видеометод: совместный просмотр видеоматериала (документальных, художественных фильмов, вебинаров, видеолекций) по теме лота с его последующим обсуждением.
2. Организация семинаров по темам «Эмоциональное выгорание», «Ресурсы стрессоустойчивости», «Трудные формы поведения приемного ребенка».
3. Использование психологических игр, упражнений, с последующим обсуждением.

#### *Уровень 3. Применение в работе*

Психологические тренинги:

- «Телесно-ориентированный тренинг»,
- «Телесно-ориентированная арт-терапия»,
- «Эмоциональный интеллект»,
- «Соматическая терапия травмы»,
- «Тренинг коммуникативных навыков».

#### *Уровень 4. Приобретение навыков*

1. Индивидуальное психологическое консультирование.
2. Еженедельная поддерживающая психотерапевтическая группа для замещающих родителей и кандидатов в замещающие родители.



## **Дополнительные методики/технологии диагностики выявления факторов риска, дефицитов знаний, навыков, умений**

*Цель:* определение/оценка уровня стресса.

*Методики:*

- Шкала психологического стресса PSM-25.
- «Оценка нервно-психического напряжения» (по Т.А. Немчину: [https://studme.org/124952/psihologiya/oprosnik\\_opredelenie\\_nervno\\_psihicheskogo\\_napryazheniya](https://studme.org/124952/psihologiya/oprosnik_opredelenie_nervno_psihicheskogo_napryazheniya)).

*Цель:* оценка стрессоустойчивости.

*Методики:*

- «Самооценка стрессоустойчивости» С. Коухена и Г. Виллиансона (<https://psy.wikireading.ru/7702>).
- «Тест на определение стрессоустойчивости личности».
- «Перцептивная оценка типа стрессоустойчивости».
- «Методика диагностики социально-психологической адаптации» К. Роджерса и Р. Даймонда (<https://vsetesti.ru/111/>).
- «Методика определения стрессоустойчивости и социальной адаптации» Т. Холмса и Р. Паре (<https://psycabi.net/testy/629-test-na-stressoustojchivost-metodika-opredeleniya-stressoustojchivosti-i-sotsialnoj-adaptatsii-kholmса-i-rage>).
- Тест «Анализ стиля жизни» (Бостонский тест на стрессоустойчивость): [http://kolpcrb.tom.ru/?page\\_id=643](http://kolpcrb.tom.ru/?page_id=643).
- «Тест на стрессоустойчивость» по К. Шрайнер: <https://studfile.net/preview/5570943/page:29/>.
- «Методика выявления степени подверженности стрессам» по Е.А. Тарасову: <https://studfile.net/preview/5570943/page:33/>.
- «Тест на определение уровня стресса» по А. Пахомову: [moysoshion.narod.ru > stres](http://moysoshion.narod.ru/stres).
- «Тест жизнестойкости» по С. Мадди в адаптации Д.А. Леонтьева: <https://psycabi.net/testy/563-test-zhiznestojkosti-metodika-s-maddi-adaptatsiya-d-a-leonteva>.

*Цель:* копинг-стратегии.

*Методики:*

- «Копинг-поведение в стрессовых ситуациях» (адаптированный вариант Т.А. Крюковой: <https://vsetesti.ru/197/>).
- «Индикатор копинг-стратегий» (Д. Амирхан: <https://vsetesti.ru/448/>).
- Методика для психологической диагностики копинг-механизмов (тест Е. Хейма: <https://psycabi.net/testy/178-ishchem-vykhod-iz-slozhnykh-situatsij-metodika-dlya-psikhologicheskoy-diagnostiki-koping-mekhanizmov-test-khajma>).
- Диагностика стратегий поведенческой активности в стрессовых условиях.
- Методика диагностики типа эмоциональной реакции на воздействие сти-



- мулов окружающей среды (В.В. Бойко: <https://vsetesti.ru/374/>).
- Опросник способов психологического преодоления (R. Lazarus и S. Folkman WOCQ, The Ways of Coping Questionnaire).
  - Опросник способов совладания (адаптация методики WCQ Т.Л. Крюковой, Е.В. Куфтык, М.С. Замышляевой: <http://1-source.ru/diagnostika/koping-test-lazarusa.html>).
  - «Тип поведения в конфликте» (К. Томас: <https://www.psychologos.ru/articles/view/test-tomasa---tipu-povedeniya-v-konflikte>).
  - «Обширное Стандартизированное интервью» (Н. Thomae).
  - «Шкала преодоления» (CopeScale С. Carver & М. Scheier).

*Цель:* Определение личностных характеристик, важных для преодоления стресса.

*Методики:*

- «Определение доминирующего состояния» (Л.В. Куликов: <https://studfile.net/preview/2907826/page:2/>).
- «Определение склонности к развитию стресса» (Дж. Тейлор, адаптация Т.А. Немчина).
- Опросник «Утомление-Монотония-Пресыщение-Стресс» (А.Б. Леонова: <http://deprimo.ru/psixodiagnostika-stressa/differencialnaya-diagnostika-sostoyanij-snizhennoj-rabotosposobnosti-dors/>).
- Многоуровневый личностный опросник «Адаптивность» (МЛО-АМ) (А.Г. Маклаков, С.В. Чермянин: <https://vsetesti.ru/378/>).
- Экспресс-диагностика склонности к немотивированной тревожности (В.В. Бойко: <https://vsetesti.ru/185/>).
- Шкала реактивной (ситуативной) и личностной тревожности (Ч.Д. Спилбергер, Ю.Л. Ханин: <http://psy-clinic.info/index.php/testy/103-shkala-trevogi-spilbergera>).
- Опросник «Уровень субъективного контроля» (Е.Ф. Бажин и др: <https://studfile.net/preview/5570943/page:20/>).
- Тест «Исследование самооценки личности» (Н.М. Пейсахов: <https://studfile.net/preview/5570943/page:21/>).
- Опросник «Стиль саморегуляции поведения» (ССПМ): <https://studfile.net/preview/5570943/page:32/>.
- Проективный тест «Человек под дождем» (графическая психодиагностическая методика): <https://psychojournal.ru/tests/947-proektivnaya-metodika-chelovek-pod-dozhdem.html>.
- «Шкала безнадежности Бека» (Beck Hopelessness Scale: <https://studfile.net/preview/5570943/page:42/>
- Методика «Духовный кризис» (Л.В. Шутова, А.В. Ляшук: <https://studfile.net/preview/5570943/page:43/>).
- «Шкала неприятностей» (А. Kenner The Dayly Hassles Scale).

*Цель:* оценка психического состояния в момент стресса.

*Методики:*

- Опросник «Актуальное состояние» (АС).



## **Рекомендации для родителей по снижению выраженности фактора риска**

Необходимо понимать, что развитие стрессоустойчивости, психологической гибкости и адаптивности — процесс постепенный, и здесь важно, чтобы родители придерживались регулярного использования следующих методических рекомендаций по снижению фактора риска.

1. Для формирования представления, что такое стрессоустойчивость, психологическая гибкость и адаптивность, рекомендуется изучить представленную литературу, просмотреть рекомендуемые вебинары на данную тему.
2. Для более успешного освоения прочитанного и просмотренного материала рекомендуется:
  - прокомментировать новые данные;
  - оценить их значение для себя;
  - сформулировать вопросы (что осталось не понятно), при возможности обсудить их со специалистом, сопровождающим семью;
  - обсудить с партнером (с супругом, родными, другом, коллегой и др.) возможности применения теоретического материала в практической деятельности;
  - сопоставить новые полученные данные с имеющимся опытом: как полученные знания в процессе изучения материала заполняют имеющиеся дефициты.
3. Научиться определять свой уровень устойчивости к влиянию стрессовых ситуаций, другими словами — тренировать навык быть внимательным к ситуациям, вызывающим сильные переживания, с которыми трудно справиться. Это можно делать самостоятельно путем использования рекомендуемых методик и упражнений, в случае возникновения вопросов или неясности обращаясь к специалисту.
4. При столкновении с ситуацией, которая вызывает стрессовую реакцию и эмоциональный всплеск, пробовать мысленно задавать себе несколько вопросов о важности этой ситуации и возможности ее изменить. Возможно, в ходе размышления над этой ней вы придете к пониманию, что есть ситуации, которые можно изменить, а есть неподвластные вам. Также вы можете прийти к пониманию, что с некоторыми ситуациями вы не можете справиться сами, просто потому, что вы никогда с этим не сталкивались, и иногда нужен другой человек (специалист), который может в этом помочь. Исследуйте нюансы происходящего, различные точки зрения, задавайте уточняющие вопросы себе и окружающим.
5. Тренировать способность давать выход накопившимся чувствам, отрицательным эмоциям. В этом могут помочь различные методы работы с эмоциональным состоянием: дыхательная гимнастика, массаж, спорт, проговаривание чувств, посещение семинаров и терапевтических групп по исследованию эмоциональных состояний и адаптивных стратегий и др.
6. С заботой относиться к своему здоровью, использовать физические нагрузки в виде каких-то упражнений, прогулок, домашних дел, танцев, тренажерного зала, работ в саду, поскольку эмоциональное состояние напрямую связано с физическим.



7. Попробовать пересмотреть и при необходимости упростить свой режим. Отказаться от решения одновременно нескольких задач, выбрать главную.
8. Находить возможность отдыхать, восстанавливаться, быть наедине с собой. Использовать те способы восстановления, которые помогают расслабиться: посидеть в сквере на лавочке, никуда не торопясь, полежать на траве, глядя на проплывающие облака, посидеть на балконе с чашечкой ароматного чая, принять ванну, душ, поплавать в бассейне. Все эти приятные спокойные занятия важно встраивать в свою повседневную жизнь как профилактическое средство, а не только как «скорую помощь» при стрессе.
9. Расширять список своих увлечений, хобби, занятий, которые доставляют удовольствие, наполняют силами.
10. Учиться выстраивать отношения с близкими людьми, поддерживать их; просить о помощи или самому быть готовым помочь; проживать свои чувства в контакте с другими и учиться принимать чувства других.
11. Формировать навыки восприятия перемен как естественного стечения обстоятельств. Замечать, какие переживания возникают, когда меняется привычная среда (поездка за границу, из города в лес, поход в непривычное место отдыха), появляются необычные хобби или профессия.
12. Тренировать находчивость, умение быстро реагировать на перемены, которые происходят вокруг, в том числе на изменения в поведении ребенка.
13. Расширять свои ресурсы, позволяющие обеспечивать основные потребности:
  - *личностные*: черты и установки, которые полезны для регуляции поведения в различных стрессогенных ситуациях (самоконтроль, самооценка, чувство собственного достоинства (self-esteem), «самоэффективность» (оценка собственных возможностей успешно работать и представление о собственном уровне успешности преодоления стресса) и другие;
  - *психологические*: определяются когнитивными, психомоторными, эмоциональными, волевыми и другими возможностями родителя обеспечить решение проблемы или контролировать эмоции;
  - *социальные ресурсы преодоления стресса*: отражают уровень социальной и моральной поддержки, межличностные отношения, социальный статус, социальные «роли» и т.д.;
  - *физические*: отражают состояние физического и психического здоровья, функциональных резервов организма;
  - *материальные*: определяются уровнем финансового, жилищного и другого обеспечения

## КРИТЕРИЙ V.

### Семья как открытая и функциональная система

«Открытой системой» семью можно назвать в том случае, если она **способна адаптироваться и меняться под воздействием внутренних и внешних стимулов**; активно взаимодействует со своим непосредственным окружением: родственниками, друзьями, соседями, другими членами местного сообщества. Границы такой семьи гибкие: люди могут приходить и уходить, и семья спокойно приспосабливается к этим изменениям.

*Примечание. Важно не путать с семьёй, в которой высокая «текучесть кадров» является следствием нестабильности, отсутствия эмоциональной близости в отношениях или поверхностности привязанностей.*

Степень «открытости» семьи определяется также готовностью её членов разрешать посторонним людям помогать им в стрессовых ситуациях. Естественно, выбор источника помощи может зависеть от индивидуальных и культурных особенностей семьи. Например, некоторые семьи воздерживаются от обращения в организации, полагаясь вместо этого на родственников и друзей или на местного священника

Для замещающей семьи особенно важна открытость при взаимодействии с социальными службами. Открытость и умение взаимодействовать со специалистами — ключевой фактор профилактики дезадаптации ребенка в семье. При взаимодействии со специалистами главное — это умение услышать профессиональное мнение и способность принять его. Главный признак открытости системы — не столько в наличии внешних контактов и навыка обращаться в службу за помощью, сколько в желании и способности родителей менять свое собственное поведение, привычки, установки, если это необходимо для реабилитации и развития ребенка. Открытая семья умеет выстраивать партнерские отношения со службами и организациями, взаимодействует с ними на равных, а не как зависимый объект помощи.

В функциональной семейной системе границы открытые, четкие и гибкие. В такой семье приемные дети хорошо понимают, что семья является надежной гаванью. Четкость границ помогает им понимать дистанцию в отношениях. Кто является «своим», а кто «чужим». Ребенок понимает, что в окружении семьи есть люди, которые могут приехать и остаться ночевать, а есть те, кому это не позволено. Все это важно для ребенка, он учится, таким образом, проводить границы между собой и другими людьми. У приемных детей границы размыты, им трудно выстраивать отношения близости, они путают дружбу с любовью, любовь с сексом, могут приглашать в дом с улицы незнакомых людей. Поэтому четкость границ и правил помогает ребенку сформировать более дифференцированные отношения с окружающими.

Гибкость границ помогает семье раскрыться и «впустить» нового члена семьи, приемного ребенка, подготовить для него нишу в детской подсистеме.

В функциональной семье сохраняется четкая иерархия: родители являются главными, они принимают решения, сферы ответственности между взрослыми членами семьи разделены и понятны. В семье взрослые отвечают за детей, дети не отвечают за взрослых. Взрослые могут регулировать отношения детей, но дети не



могут вмешиваться в отношения родителей и не могут их регулировать. Тогда приемному ребенку легче адаптироваться: он четко понимает, кто в семье главный, с каким вопросом к кому надо обращаться. Правильная иерархия создает ощущение безопасности для ребенка. Важно, чтобы иерархия в семье не менялась после приема ребенка и была понятна кровным и приемным детям.

В структуре семьи четко выделены две основные подсистемы: родительская (супружеская) и детская. Это важно именно для замещающей семьи, поскольку приемным родителям важно быть в коалиции друг с другом, уметь договариваться, поддерживать друг друга и выступать в случае необходимости «единым фронтом».

В такой семье есть правила, которые поддерживают границы подсистем, т.е. обязательно есть что-то, чего детям нельзя, а можно только взрослым. Например, есть регламентация по месту: дети не могут в любое время войти в комнату родителей. Или по времени: *«Это наше с папой время, вечер пятницы мы проводим только вдвоем»*. Это придает стабильность всей семейной конструкции и позволяет приемному ребенку найти свое место в детской подсистеме.

Важный параметр открытой семьи — четкие и прямые коммуникации. Члены семьи общаются друг с другом напрямую, в семье не принято хранить секреты, позволено выражать чувства, прямо заявлять о своих потребностях. В такой системе приемному ребенку легче адаптироваться, поскольку он получает прямые и непротиворечивые послания от других членов семьи. Важным является способность членов семьи к метакоммуникации. Это предполагает совместное проговаривание возникающих проблем, прояснение чувств и мнений всех членов семьи.

### **Пример**

Мама помогает кровным детям выстроить отношения с приемным ребенком, когда она прямо говорит: *«Давайте все вместе поможем Пете. Я вас люблю, вы мои дети, и Пете надо помочь стать членом нашей семьи. Помогите сделать так, чтобы он чувствовал себя как дома»*. Кровные дети понимают, что мама не предает их и продолжает любить, они не ощущают угрозы и могут подружиться с приемным братом. Приемный ребенок, в свою очередь, чувствует защиту и доверие, у него начинает формироваться привязанность.

Гибкость ролей в открытой системе — важный ее параметр. Роли членов семьи могут меняться, если это необходимо для того, чтобы она как единое целое смогла адаптироваться к переменам. При этом важно, что эти роли могут меняться, но не заменяться. Ролевая структура семьи выстроена по принципу: дети всегда остаются детьми, им не навязываются несвойственные им роли. Например, они не отвечают за эмоциональные отношения родителей, в том числе за сексуальное удовлетворение. Гибкость ролей важна в семье, потому что на каждом новом этапе развития системы нужно осваивать новые роли.

Наконец, члены «открытой» семьи способны признавать и ценить различия между людьми. Им нравится встречаться с людьми разных возрастов, принадлежащими к разным культурам, и они стремятся к расширению круга своего общения. Они принимают людей такими, какие они есть, и способны видеть сильные стороны и ценные качества в тех, кто по обычным стандартам отнюдь «не совершенен».



Напротив, «закрытая», дисфункциональная семья ведёт замкнутый, изолированный образ жизни и реагирует на перемены настороженно и консервативно. Роли её членов обычно твёрдо зафиксированы и редко подвергаются пересмотру, даже если этого требуют изменившиеся обстоятельства. Члены «закрытой» семьи ценят свою независимость и самодостаточность и часто отказываются обращаться за помощью к окружающим. Их философию можно выразить фразой: *«Есть мы, и есть остальной мир — и этот мир враждебен и опасен»*. Закрытые семейные системы часто этноцентричны. Их членам бывает тяжело понять и признать ценности, которые исповедуют люди, отличные от них самих. Как правило, они придерживаются довольно жёстких взглядов относительно того, что можно считать «приемлемым» поведением.

При этом семья может быть хлебосольной, устраивать праздники, принимать гостей, участвовать в конкурсах, но она не сотрудничает со специалистами. Такая семья или вообще старается не обращаться к специалистам за помощью, или, если обращается, то ожидает, что меняться должен только ребенок. Она как бы говорит службе: *«Вот вам ребенок, сделайте с ним что-нибудь, чтобы нам с ним было хорошо, а у нас-то самих все в порядке»*. Такая семья закрыта в самом главном: она не хочет меняться, а значит проблемы в ней будут накапливаться, и, скорее всего, приемный ребенок окажется в конце концов «козлом отпущения». Как правило, такие семьи имеют «букет проблем», которые могут привести к неэффективной заботе и отказу от ребенка.

Воспитание детей требует командного подхода. С семьёй и ребёнком может работать несколько специалистов, и их усилия должны быть скоординированы и направлены на достижение одной и той же цели. Замещающие родители часто нуждаются в сторонней помощи, сталкиваясь с особенно «трудными» детьми. У них должны быть возможности немного отдохнуть от исполнения своих обязанностей, источники эмоциональной поддержки и доступ к необходимым ресурсам. Члены замещающей семьи должны также быть готовы:

- к совместной работе с другими людьми, не воспринимая их участия как необоснованно грубого вмешательства в их семейную жизнь;
- принимать не только ребёнка, но и его родителей.

Если замещающая семья сопротивляется восстановлению позитивной истории жизни ребенка, не может определять потребности приемного ребенка в качестве и глубине контакта между ним и его кровными родителями, то это подвергает ребёнка ненужному стрессу и мешает его возможному воссоединению с кровной семьёй. «Открытые» замещающие семьи признают и принимают биологическую семью ребёнка как часть его наследия и возможной «расширенной системы поддержки», не отказывают ему в праве сохранить отношения со своими родителями, братьями и сестрами (если это в интересах ребенка). Если возникает такая необходимость, замещающие родители могут также напрямую работать с членами биологической семьи ребёнка и сотрудничать с ними в процессе составления плана работы, а также во встречах между ними и ребёнком.

В функциональной открытой системе ребенку легче адаптироваться и реабилитироваться.



## **Вопросы, используемые в ходе оценки**

1. Кого вы относите к своей семье? Могли бы вы описать картину, на которой будут все, кто играет важную роль в вашей жизни?
2. Какие обязанности выполняют члены вашей семьи? Менялись ли когда-нибудь эти обязанности? При каких обстоятельствах? Что вы при этом испытывали? Что вы делали, когда мама легла в больницу? Кто готовил еду?
3. Кто вам помогает, когда приходится тяжело, а вы нуждаетесь в поддержке?
4. Вы прибегали к помощи других людей или организаций, когда у вас возникла серьёзная проблема? Как вы это делали? Приведите примеры обращения за помощью, было ли это эффективно?
5. Как действует ваша семья, когда случаются сложности или проблемы? Кто принимает решения?
6. Как вы реагируете на предположения окружающих о том, что вам нужно что-то изменить в своей жизни?
7. Какие перемены происходили в вашей жизни? Вспомните, что вы чувствовали и как проходили эти перемены. Что и как пережила семья в ходе этих перемен? Что изменилось? Как вы вообще смотрите на перемены? Что вы от них обычно ждете?
8. В каких случаях к вам могут прийти без звонка? Есть ли в вашей семье правила приема гостей?
9. Если ваши дети хотят переночевать вне дома, у кого им можно остаться на ночь?
10. Как меняются ваши отношения, когда к вам приезжают ваши родственники (родители мужа, родители жены и т.д.)?
11. Как реагирует ваша семейная система на появление дополнительного члена со своими правилами и «своим самоваром»?
12. Можете ли вы разрешить ребенку не посещать школу, если надо помочь по хозяйству?
13. Как должен ребенок учитывать ваше эмоциональное состояние, вашу усталость и корректировать свое поведение в связи с этим?
14. Доводилось ли вам быть членом группы людей, объединённых какой-нибудь общей целью? Расскажите об этом. Вспомните, пожалуйста, конкретные примеры. Что вы при этом чувствовали? Что понравилось? Что не понравилось?
15. Приходилось ли вам сталкиваться с людьми, которые принадлежат к другим культурным или расовым группам? Ощущали ли вы себя когда-нибудь «странником в чужой земле»? Вы не могли бы описать свои переживания?
16. Приведите примеры, когда вам приходилось иметь дело с людьми другой культуры, национальности. Есть ли среди ваших друзей такие люди?

### *НИЗКИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

Родители всегда имеют возможность обратиться за помощью к своим родственникам, близким друзьям семьи, членам групп, к которым они принадлежат, или специалистам служб.

Все члены этой «группы поддержки» поддерживают решение родителей стать замещающими родителями.



Прошное поведение родителей указывает на их готовность и желание разумно воспользоваться «любой помощью, от кого бы она ни исходила», вместо того чтобы пытаться решить все проблемы самостоятельно, при явном недостатке своих ресурсов.

Родители готовы принять мнение специалиста и способны менять собственное поведение, привычки, установки, отношение к ребенку, если они осознают, что проблема не только в ребенке, но и в них самих.

В прошлом опыте родителей есть факты, когда они осознанно меняли свое поведение, позицию, если это было необходимо для развития отношений.

Родители часто вместе приходят на консультации и активно сотрудничают со специалистами.

Власть в семье принадлежит родителям. Взрослые берут на себя ответственность за все, что происходит в семье, принимают основные решения. Дети понимают, кто в семье главный, и спокойно принимают это.

В семье есть четкие подсистемы: родительская (супружеская) и детская.

Есть темы, которые обсуждаются только на уровне взрослой подсистемы.

В семье понятная структура ролей. При этом члены семьи демонстрируют способность менять выполняемые ими роли, если возникает такая необходимость.

### **Пример**

*Кто в вашей семье готовил, когда мама лежала в больнице? — «Галя и папа, по очереди». Или: «Да, в общем, все... если, конечно, разогреть макароны в микроволновке — это значит «готовить». Никто из нас не умеет готовить так, как мама, но с голоду мы не умерли».*

Родители обладают опытом совместной деятельности в составе различных групп (спортивной команды, домового комитета, общественной комиссии) и способны описать свой вклад в работу таких групп и приобретенный ими опыт.

Родители ценят и уважают различия между людьми и способны рассказать, как их жизнь обогатилась в результате межкультурных контактов. Они описывают отношения с людьми разных возрастов, принадлежащих к разным социальным группам; считают различия между людьми «интересными» и могут рассказать, чему они научились от людей, которые в чём-то от них отличаются; знают, какие собственные культурные традиции делают их сильнее, и могут назвать в своей культуре вещи, которые им не нравятся или которые они хотели бы изменить.

### **СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ** *выраженности фактора риска*

Родители обладают некоторыми источниками сторонней поддержки, но, как правило, решают свои проблемы самостоятельно. Они предпочитают обра-



щаться за помощью только в крайних случаях, когда у них не остается другого выхода.

1. Не все значимые люди из родственников и окружения семьи поддерживают решение родителей стать замещающими родителями.
2. Прошое поведение родителей указывает на то, что они испытывают затруднения при обращении за внешней помощью, предпочитая продолжать «жить с проблемой помощи чужаков».
3. Родители обращаются за помощью в социальную службу, однако считают, что меняться надо ребенку. Родители предпочитают приводить ребенка на «коррекцию» и не расположены анализировать собственное поведение и позицию.
4. Родители предпочитают приводить ребенка на консультации и обследования к различным специалистам, и не считают необходимым лично принимать участие в работе со специалистами и/или выполнять рекомендации, обращенные к ним.
5. Родители испытывают затруднения при описании своего прошлого опыта, не могут привести примеры того, когда им приходилось осознанно менять свое поведение и приспосабливаться к людям, хотя признают, что могли бы попытаться что-то изменить в себе ради сохранения близких отношений.
6. В семье присутствуют элементы «борьбы за власть». Взрослые не всегда могут выступать «единой командой». Родители не всегда берут на себя ответственность в принятии основных решений. Дети испытывают трудности с определением, кто в семье главный, что способствует развитию манипулятивных стратегий в их поведении.
7. Родители испытывают определенные трудности при поддержании границ родительской или супружеской подсистем. Иногда дети вовлекаются в обсуждение «взрослых» проблем. Могут возникать вертикальные коалиции родителей с отдельными детьми.
8. Родители имеют четкие, определенные роли и обязанности, но испытывают некоторый дискомфорт или растерянность, если им почему-либо приходится менять установившийся в семье порядок.
9. Родители имеют ограниченный опыт совместной деятельности в составе различных групп и не понимают характера командной работы в сложных ситуациях.
10. Родители терпимо относятся к различиям между людьми и имеют опыт общения с людьми, которые принадлежат к разным культурным, этническим или расовым группам (на работе или в местном сообществе). При этом их знания о других культурах и межкультурные контакты ограничены.

### **Примеры**

Кто в вашей семье готовил, когда мама лежала в больнице? — *«Мы ели в кафе или заказывали пиццу на дом».*

Ощущали ли вы себя когда-нибудь «странником в чужой земле»? Вы не могли бы описать свои переживания? — *«Мы с мужем много путешествовали по его работе, жили и в Азии, и в Африке, хорошо, что всегда в российском посольстве или в специальных микрорайонах, где нет местных. Они все такие ненадежные, неопрятные, в общем — неприятные...»*



## ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска

1. Родители не имеют источников внешней поддержки и, как правило, не обращаются за внешней помощью, когда в семье возникают проблемы. В крайних случаях готовы принимать только материальную поддержку или медицинскую помощь.
2. Анализ прошлого опыта родителей показывает, что они не ищут помощи за пределами семьи — даже в ситуациях, когда они могли бы извлечь из этого значительную выгоду. Иногда такие родители могут иметь широкий круг знакомых, с которыми поддерживают довольно поверхностные отношения и к которым за помощью не обращаются.
3. Родители затрудняются назвать, кто в окружении семьи поддерживает их решение стать замещающим родителем.
4. Семья избегает обращаться за помощью к специалистам. В тех случаях, когда они вынуждены это сделать, потому что ситуация «выходит из-под контроля», они обращаются исключительно по поводу ребенка, и с условием, что работать специалисты будут только с ним. Сами родители не видят необходимости работать над собой и категорически отказываются для этого сотрудничать со специалистами.
5. Родители, как правило, имеют свою четкую гипотезу проблемного поведения ребенка и стараются «найти» подходящего специалиста, который может подтвердить их мнение. К альтернативным точкам зрения родители не прислушиваются и со службой в этом смысле не сотрудничают.
6. Родители не могут привести факты из своего прошлого опыта, когда им приходилось осознанно менять свое поведение, приспособливаться к людям, чтобы сохранить отношения.
7. В семье существует проблема власти. Власть либо жестко закреплена за одним из членов семьи, либо родители, по сути, не являются взрослыми членами семьи, и часто детям приходится решать проблемы, не свойственные их возрасту и положению в семье. В крайних случаях наблюдается перевернутая иерархия, когда главным в семье становится кто-то из детей.
8. Родители в семье не поддерживают друг друга, не образуют единой коалиции, взрослые члены семьи образуют коалиции с детьми. Таким образом, дети вовлекаются в решение проблем взрослых членов семьи, в том числе супружеские проблемы.
9. Роли и обязанности четко сформулированы и жестко закреплены за отдельными членами семьи. Члены семьи почти никогда не выполняют работы, которую «должен» делать кто-то другой.
10. Роли распределяются хаотично, детям трудно понять, что от кого ожидается в конкретной ситуации.
11. Родители высоко ценят свою самодостаточность и независимость и не имеют опыта совместной деятельности в составе различных групп, или считают, что такая деятельность — *«пустая трата времени, лучше поручить работу одному человеку, это будет быстрее и лучше, чем вся эта болтовня»*.
12. Члены семьи чувствуют себя некомфортно в обществе людей, которые принадлежат к другим культурным, этническим или расовым группам. По мере возможности они избегают контактов с такими людьми. У них нет тесных отношений с людьми другого возраста. Их высказывания говорят о том, что они подвержены стереотипам, судят о других людях, опираясь на искаженную информацию, и относятся к ним предвзято.



## Примеры

Кто в вашей семье готовил, когда мама лежала в больнице? — *«Мама наготовила всего впрок, прежде чем лечь в больницу, и ещё оставила полную морозилку продуктов».*

Есть какая-нибудь причина, по которой вы сами не готовили? (наводящий вопрос специалиста) — *«Я слишком занят, чтобы думать о готовке. У меня своих дел по горло».* Или: *«Да я не смогу газ зажечь, не говоря уже о том, чтобы что-нибудь приготовить».*

Семья с хорошим достатком приняла на воспитание сиблингов. Родители изучили литературу о депривированных детях и считают себя единственными экспертами. Через некоторое время родители обратились в службу сопровождения, обвиняя старшую девочку-подростка в том, что она произносит скабрёзности, ведёт себя манипулятивно и не поддается коррекции. Поведение девочки в школе, лагере и спортивных секциях не подтверждало эти факты. Родители отказались сотрудничать со службой, нашли «своего» психиатра, организовали психиатрическое обследование ребенка, доказывая ее неадекватность. Ребенку был поставлен пограничный диагноз, в итоге семья отказалась от ребенка. Изучение прошлого опыта семьи показало, что семья имеет высокий риск по фактору «Открытость и функциональность семейной системы». В семье постоянно ведется борьба за власть, члены семьи организуют коалиции друг против друга. Родители привыкли объединяться против одного из детей. В недавнем прошлом кровному ребенку было отказано в наследстве и прерваны все отношения в наказание за «плохое» поведение. Чтобы подтвердить свое родительское реноме и «наказать» собственного ребенка, родители решили взять приемных детей (из «бедных», чтобы оценили достаток) — будущих наследников. Условием получения наследства стало требование полной лояльности к родителям. Однако старшая девочка вскоре также стала неудобной. Несмотря на то, что формально в службу семья обратилась, сотрудничать со специалистами родители отказались. *«Не лезьте к нам и наши правила не меняйте. Наши дети одеты, обуты, спортом занимаются — что еще нужно?»* Таким образом, семья не получила реальной помощи, ребенок не смог адаптироваться в семье и был возвращен в детский дом.

## Описание причин возникновения фактора

### *НИЗКАЯ СТЕПЕНЬ* выраженности фактора

Родители выросли в здоровых семьях. Как правило, в их родительских семьях было более одного ребенка, у них есть отличный позитивный опыт взаимодействия с родственниками и соседями. Детский и юношеский опыт родителей свидетельствует об их активной жизненной позиции, участии в общественной жизни, возможно — в добровольческом движении. Сильными личностными качествами родителей являются высокий уровень толерантности, любознательность, доброжелательность, сильные семейные ценности и гуманистические установки. Жизненный опыт родителей был сложным, но они сумели выстоять за счет поддержки друг друга и помощи окружающих, они способны увидеть и признать свои ошибки и стараются их не повторять.



### *СРЕДНЯЯ СТЕПЕНЬ* выраженности фактора

Нестабильные супружеские взаимоотношения, наличие негативного личного опыта воспитания в кровной семье, воспитание в неполной или опекунской семье. Замещающий родитель был единственным ребенком в своей родительской семье и испытывал гиперопеку со стороны родственников. Недостаток помощи и поддержки в личном опыте родителей в моменты острой травмы (потеря, предательства, смерти близких людей), слабая (недостаточная) проработанность этих травм впоследствии. Неудачный опыт взаимодействия с государственными инстанциями. Актуальные проблемы со здоровьем у родителей или их ближайших родственников. Личностные особенности характера родителей (взрывной темперамент, излишняя уступчивость, высокая конформность, эмоциональная уплощенность и т.д.).

### *ВЫСОКАЯ СТЕПЕНЬ* выраженности фактора

В семье наблюдается нарушение семейной иерархии, семейных ролей, присутствуют коалиции (межпоколенческие), слабые внешние границы и хаотические связи между членами семьи. Низкая самооценка, зависимости или созависимые отношения у всех или нескольких членов семьи. У родителей проявляются симптомы посттравматического стрессового расстройства вследствие непроработанных травм: тяжелых утрат, потерь близких, сильных разочарований. Наличие детского опыта жестокого обращения (перенесенного физического, сексуального насилия или отвержения родителями) и отсутствие фактов, подтверждающих получение помощи по проработке этого опыта. Отсутствие социальных связей, контактов и нежелание налаживать контакты с «полезными» людьми/специалистами. Культурные или этнические традиции, передаваемые из поколения в поколение и ограничивающие «вход чужих» в семью. Родители воспитывались в институциональной системе, не имеют позитивных моделей и опыта проживания в семье. У родителей или у одного из них нарушены личностные границы (неспособность к отказу, к выражению и отстаиванию своей позиции). Вертикальные нарушения гендерного воспитания (несколько поколений «женских семей», «семей матерей-одиночек», с установкой на недоверие к мужчинам, или в нескольких поколениях просматривается низкий статус женщины). Отсутствие позитивного опыта взаимодействия с государственными структурами, включая образовательные, социальные и медицинские организации.

### **Описание возможных последствий при отсутствии помощи семьям**

#### *НИЗКИЙ УРОВЕНЬ* выраженности фактора риска

Все члены семьи (родители, приемные и кровные дети) испытывают субъективное благополучие, уверенность в будущем и готовность оказывать поддержку друг другу и своим близким и знакомым. У всех детей сформированы позитивные установки на семейное воспитание, на значимую роль семьи в обществе, на ответственное родительство. Дети и родители ведут здоровый образ жизни и проявляют активную жизненную позицию, они участвуют в общественной жизни, в добровольческих проектах. У детей сформирован высокий уровень толерантности, любознательности и доброжелательности, они открыты к новым знаниям и опыту. У детей сформирована оптимистическая жизненная позиция и сильная жизнестойкость.



### *СРЕДНЯЯ СТЕПЕНЬ* выраженности фактора риска

Нестабильные супружеские взаимоотношения ухудшаются еще больше. В семейной структуре нарушаются связи и коммуникации. Контроль за поведением детей либо неоправданно усиливается, либо, напротив, ослабевает, и дети остаются без внимания и поддержки. В том и другом случаях дети ищут поддержку вне семьи. Кровные дети, возможно, создадут коалиции с бабушками и дедушками, а приемные могут интегрироваться в уличные компании детей с трудным поведением и конфликтами с законом. У некоторых детей может развиться зависимое поведение, как уход от домашних проблем. В родительской (супружеской) подсистеме возникает нарушение семейной иерархии, семейных ролей, сплачиваются межпоколенческие коалиции, слабеют внешние границы, и связи между членами семьи становятся хаотичными. Семейная система не может сохраниться и распадается: развод родителей, досрочное прекращение опеки, ранняя эмансипация кровных детей или, напротив, инфантилизация детей и затруднения с началом самостоятельной жизни.

### *ВЫСОКАЯ СТЕПЕНЬ* выраженности фактора

В семье нарастает уровень кризиса, который может закончиться деструктивными отношениями: домашним насилием, жестоким обращением с детьми, агрессивными конфликтами между детьми, самовольными уходами детей, девиантным поведением детей (и кровных, и приемных), суицидальными попытками, зависимым или созависимым поведением детей. У родителей также может формироваться зависимое или созависимое поведение, могут развиваться симптомы посттравматического стрессового расстройства, эмоционального выгорания и депрессии. В семье могут возникнуть случаи инцеста, как между родителем и ребенком, так и между детьми. Семейная система не может сохраниться. Она распадается или по инициативе родителей (развод родителей, досрочное прекращение замещающей опеки), или в правовом порядке в результате совершения уголовных преступлений против жизни или физической целостности кого-то из ее членов.

### **Описание дефицитов знаний, навыков, умений у родителей**

#### *НИЗКИЙ УРОВЕНЬ* выраженности фактора риска

- У родителей есть недостаток опыта взаимодействия с социальными службами, при хорошо развитых навыках обращения за помощью к своим родственникам, близким друзьям семьи, членам групп, к которым они принадлежат.
- У родителей недостаточно коммуникативных навыков и знаний, чтобы обосновать правильность своего решения стать замещающими родителями и убедить в этом тех членов расширенной семьи и их ближайшего окружения, кто не поддерживает их решение стать замещающими родителями.
- Родители испытывают дефицит навыка самостоятельного поиска решения проблем, всегда выражают готовность и желание воспользоваться «любой помощью, от кого бы она ни исходила», иногда даже не пытаются решить проблему самостоятельно.
- Родители обладают умениями делиться полномочиями между собой и меняться ролями при необходимости, но не всегда способны объяснить детям необходимость выполнения дополнительной домашней нагрузки или сформировать навык взаимовыручки в сиблинговой группе.



- У родителей есть навыки и умения строить отношения с людьми разных культур и возрастов, но они считают, что «с этим рождаются», и не могут обосновать в доступной для детей форме ценности межкультурного взаимодействия и научить их уважать различия между людьми разного возраста и разных этнических групп.

#### *СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ* выраженности фактора риска

- Недостаточно сильные навыки формирования и сохранения длительных теплых эмоциональных отношений.
- Недостаточность знаний о семейной системе, последствий ее нарушения, отсутствие навыков анализа семейной ситуации.
- Недостаточные коммуникативные навыки в части вербализации собственных чувств и поиска компромиссного решения.
- Недостаточно развитые навыки сохранения личностных границ.
- Слабые умения конструктивного взаимодействия с государственными службами, дефицит навыков обращения с документами.
- Недостаточные знания по культурологии, психологии и социологии в части особенностей различных культур, традиций, возрастных особенностей людей.
- Слабые навыки взаимопомощи и адаптации к изменяющимся потребностям членов семьи, в том числе взрослеющих детей.
- Недостаточные навыки организации семейного досуга, распределения времени и внимания под потребности всех членов семьи, в том числе и приемных детей.

#### *ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ* выраженности фактора риска

- Дефицит знаний и умений формирования конструктивных межличностных отношений.
- Плохо развитые навыки саморегуляции и самоконтроля (срывы).
- Отсутствие знаний и умений четко осознавать свои потребности, вербализовать нужды и обращаться за помощью в случае недостаточности собственных ресурсов.
- Отсутствие знаний о последствиях жестокого обращения, его влиянии на развитие ребенка, слабые навыки обучения в социальной сфере, в том числе новым родительским методам и приемам.
- Отсутствие навыков бесконфликтного решения спорных вопросов, поиска компромиссов.
- Неумение распознавать и реагировать на эмоциональные потребности других членов семьи, учитывать и уважать их личностные границы.
- Отсутствие навыков конструктивного взаимодействия с государственными службами, недостаток навыков обращения с документами, слабые навыки официальной речи.
- Дефицит навыков общения с представителями других социальных слоев, культурных и этнических групп, слабые навыки этики и культуры поведения.
- Отсутствие навыков помощи и поддержки кому-либо, кроме членов семьи.
- Слабые навыки адаптации к изменяющимся потребностям членов семьи (в связи с болезнью, взрослением, самореализацией) и слабые навыки адаптации к изменяющимся условиям среды.



- Недостаточные навыки учета потребностей и возможностей членов семьи при организации семейного досуга, распределении семейных обязанностей, составлении внутрисемейных правил.

### **Рекомендуемые методы и технологии для формирования новых знаний, навыков, умений**

- Организация и проведение системного семейного консультирования.
- Организация тренинговых занятий с замещающими родителями, с использованием ролевых игр и методов семейных расстановок для развития навыков семейного взаимодействия, детско-родительских отношений.
- Организация и проведение тренингов для замещающих родителей по развитию навыков успешного замещающего родительства, с элементами тренингов личностного роста, управления эмоциями.
- Организация лекториев, «педагогических гостиных» и других информационных мероприятий для замещающих родителей по вопросам динамики развития семейной структуры, этапов становления замещающей семьи, специфики организации помощи и взаимопомощи замещающим семьям.
- Организация тренинговых занятий с детьми замещающих семей (кровными и приемными) по командному взаимодействию, асертивному поведению, решению конфликтов и управлению эмоциями.

### **Рекомендации для родителей по снижению выраженности фактора риска**

- Пересмотреть организацию семейной жизни с точки зрения учета потребностей всех членов семьи, установить и поддерживать четкую усовершенствованную структуру: с разумным режимом деятельности и питания, с правилами для всех, для детей, для родителей; поддерживать семейные традиции и ритуалы.
- Планировать совместный досуг и больше времени проводить совместно с детьми в играх, рекреации, походах, регулярно организовывать совместный просмотр художественных фильмов (из раздела «Семейный сеанс»), с обсуждением как во время просмотра фильма, так и по окончании.
- Участвовать в общественной жизни микрорайона, города, в волонтерских проектах всей семьей.
- Расширять свои знания в области психологии семьи и культурологии.
- Своевременно обращаться за помощью к специалистам, которым вы доверяете.
- Посещать занятия и тренинги для замещающих родителей и для подростков.

*Приложение I*

---

### **Дополнительные методики/технологии диагностики выявления факторов риска, дефицитов знаний, навыков, умений**

1. Метод построения генограммы (<https://docplayer.ru/35086247-Semeynaya-genogramma-kak-instrument-psiologicheskogo-konsultirovaniya.html>).



2. Тест FAST (Геринг, Вилер, 1986, 1993 гг.). Тест был разработан Герингом и Вилер для измерения степени близости членов семьи и оценки иерархии отношений между ними. Тест адаптирован А. Черниковым, А.Б. Холмогоровой и др. и дает возможность провести сравнительный анализ когнитивных представлений о структуре системы членов семьи.
3. СМЛЛ: стандартизированный многофакторный метод исследования личности (Л. Собчик) позволяет:
  - определить сохранность/нарушения психического здоровья, а также наличие черт личности, предрасполагающих к таким нарушениям;
  - сделать прогноз соответствия адаптивных возможностей кандидатов требованиям, которым они должны соответствовать при воспитании приемного ребенка;
  - определить наличие склонности к насилию, алкоголизму и другим нарушениям поведения;
  - определить тип реагирования на стресс и способы совладания со стрессом, защитные механизмы;
  - определить ведущие потребности, фон настроения, стиль межличностного поведения, черты характера.(Показатели шкал L, F, K данного метода исследования личности являются дополнительным источником оценки искренности ответов испытуемых.)
4. Метод анализа карт социальных контактов, с применением различных видов карт (гипотетических, исторических, географических и т.д.).
5. Метод анализа эко-карт (<https://findout.su/2x2767.html>).
6. Методика циркулярного интервью (циркулярных вопросов).
7. Методика «Семейная социограмма» (*Эйдемиллер Э.Г., Юстицкис В.* Психология и психотерапия семьи. СПб.: Питер, 2008; <http://www.vashpsixolog.ru/psychodiagnostic-school-psychologist/60-diagnosis-of-family-relationships/580-family-sociogram>). Проективный тест «Семейная социограмма» относится к рисуночным проективным тестам. Методика позволяет специалисту за несколько минут выявить особенности структуры и микродинамики семьи. В том числе: особенности иерархии, наличие подсистем и коалиций, характер эмоциональных связей и коммуникаций в семье. Использование «семейной социограммы» в вариантах реальной и идеальной семьи в ситуации психологического обследования граждан, желающих взять на воспитание детей, позволяет наглядно представить картину семейных отношений и реальную мотивацию будущих родителей. Методика также позволяет самому родителю увидеть и проанализировать вместе со специалистом особенности своей семьи.
8. Анкета «Семейные роли» (модификация А.В. Черникова) (*Черников А.В.* Системная семейная терапия: Интегративная модель диагностики. – М.: Независимая форма «Класс», 2001. С. 113—114, 196—197. <http://www.vashpsixolog.ru/psychodiagnostic-school-psychologist/60-diagnosis-of-family-relationships/581-questionnaire-family-roles>) позволяет выявить ролевую структуру семьи, помогает определить вклад каждого члена семьи в организацию совместной жизни (роли-обязанности), а также типичные варианты поведения в конфликтных ситуациях (роли взаимодействия). Кроме того, опросник позволяет косвенно оценить статус членов семьи и степень их влияния на принятие семейных решений.

## **КРИТЕРИЙ VI.**

### **Родительские навыки**

У части замещающих родителей есть свои собственные дети, которые живут вместе с ними или выросли и живут отдельно. Некоторые из них имеют опыт ухода за своими племянниками и племянницами или за детьми других людей. Если история семьи не указывает на то, что у потенциальных замещающих родителей возникали серьёзные проблемы в воспитании своих детей, они, как правило, обладают адекватными родительскими навыками.

Следует, однако, отметить, что воспитывать приёмного ребёнка с особыми потребностями — это отнюдь не то же самое, что воспитывать своего ребёнка. В данном случае более уместны такие вопросы: «Обладают ли потенциальные замещающие родители навыками, необходимыми для успешного воспитания детей с особыми потребностями?», «Как быстро они смогут овладеть такими навыками?» и «С детьми каких типов они будут работать лучше всего?»

Для того чтобы ответить на эти вопросы, необходимо оценить потенциальных замещающих родителей по под-критериям, приведённым ниже.

#### ***VI.1. Родители получают удовольствие и испытывают удовлетворение и радость, занимаясь воспитанием детей.***

Воспитывать детей — тяжёлый труд. Воспитывать детей с особыми потребностями ещё тяжелее. Родители должны уметь получать удовлетворение от повседневного ухода за такими детьми, поскольку видимые результаты их труда могут проявиться очень нескоро и оказаться более чем скромными.

#### ***Вопросы, используемые в ходе оценки***

1. Что вам больше всего нравится в воспитании детей? От чего вы получаете больше всего удовольствия? Что вам не нравится? Есть ли в воспитании детей что-нибудь такое, с чем бы вы расстались и потом никогда об этом не пожалели?
2. Что вы любите делать всей семьёй? Что вам нравится делать самому или с другими взрослыми людьми?
3. Какое место воспитание детей занимает в вашей жизни? Мешает ли оно заниматься чем-нибудь другим, что вам нравится?
4. Какими качествами, по-вашему, должен обладать «хороший» родитель? Можете назвать, в чём вы и ваш партнёр сильны как родители? А что у вас получается хуже, чем хотелось бы?

#### ***НИЗКИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска***

Родители воспринимают воспитание детей как своё призвание и гордятся тем, что делают это хорошо. То, что они являются родителями, является важным компонентом их идентичности.

*Примечание. Это не означает, что достижения и успехи детей являются единственным источником их удовлетворения и единственным мерилем их самооценки.*



*Если это действительно так, то неудачи детей воспринимаются родителями как их, родителей, личные неудачи. Даже здоровые дети (не говоря уж о детях с особыми потребностями) не всегда оправдывают завышенные ожидания своих родителей.*

Родители испытывают настоящее удовольствие от всего, что связано с воспитанием детей. Им нравится проводить вместе с детьми своё свободное время, вместе ездить в отпуск, реализовывать совместные проекты и т.п. Они с нетерпением ждут каждой возможности побыть с семьёй. Родители испытывают глубокое удовлетворение, помогая детям учиться, приобщая их к новым занятиям, давая им возможность пережить новые ощущения, делая их жизнь спокойной и комфортной, видя, как они растут и развиваются. Иногда они на общественных началах работают с детьми (тренируют детские спортивные команды, ведут кружки и т.п.) — просто потому, что *«это весело и интересно»*.

Родители реалистично оценивают свои собственные сильные и слабые стороны — и сильные и слабые стороны своего партнёра: *«Он может легко успокоить ребёнка, если тот чего-то испугался. А у меня лучше получается уговаривать ребёнка, когда тот не хочет чего-нибудь делать»*.

#### *СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ* выраженности фактора риска

Родители считают, что воспитание детей — это тяжёлый, но благодарный труд. Наградой для них являются вполне конкретные вещи, например, чувство гордости за успехи ребёнка в достижении той или иной цели. Они могут отдавать предпочтение той или иной возрастной группе детей.

Родителям нравится проводить время с детьми, но они высоко ценят и своё личное время, и в большинстве случаев им удается научить детей не беспокоить их, когда они занимаются своими любимыми делами.

Родители не пытались проанализировать свои сильные и слабые стороны в воспитании детей или не отдают себе отчет в важности такого анализа. При этом они все же могут назвать некоторые свои сильные и слабые стороны.

#### *ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ* выраженности фактора риска

Родители делают для своих детей *«все, что нужно»*, но подходят к процессу воспитания без особого энтузиазма. Степень их удовлетворения своей деятельностью по воспитанию детей может зависеть от различных обстоятельств.

У родителей есть множество интересов вне семьи, и воспитание детей отнимает у них время и мешает им заниматься тем, что им нравится. Они выражают недовольство, когда им приходится уделять детям больше внимания, чем обычно: *«Я еле дождалась, пока она пойдет в школу... Пока она была дома, я, можно сказать, сидела как на привязи. Я просто чуть с ума не сошла»*.

Родители не могут назвать своих сильных и слабых сторон в воспитании детей. Их ответы носят упрощенный или стереотипный характер: *«Я хорошо обеспечиваю свою семью»*, *«Я часто читаю детям сказки»*, *«Я делаю все, чтобы у детей была возможность учиться»*.



## **VI.2. У родителей есть способность индивидуально подходить к детям и их потребностям.**

Замещающие родители должны уметь индивидуально подходить к потребностям детей и применять к каждому ребёнку оптимальные для него методы воспитания. Они должны также распознавать ситуации, когда им нужно изменить свои подходы с учетом культурных особенностей ребёнка.

У замещающих родителей, которые полагаются на одни и те же методы воспитания и поддержания дисциплины и считают, что эти методы должны приносить одинаковые результаты в работе со всеми детьми, часто возникают сложности с воспитанием «трудных» детей или детей с расстройствами поведения. Такие замещающие родители могут попытаться возложить вину за свои неудачи на детей, не задумываясь о том, что причиной этих неудач являются их собственные действия. Наличие у замещающих родителей способности индивидуально подходить к оценке потребностей и проблем детей в плане развития и соответствующим образом модифицировать методы воспитания является важным преимуществом. Если родители обладают этой способностью, их можно научить распознавать и культурные различия.

### **Вопросы, используемые в ходе оценки**

1. Опишите, пожалуйста, своих детей. Чем они похожи друг на друга? Чем они отличаются друг от друга? Расскажите об этом как можно подробнее.
2. Вы сказали, что Алиса более «нервный» ребёнок, чем Антон. Что вы имеете в виду?
3. Если у одного из ваших детей возникает какая-либо проблема, как вы решаете, что делать? Приведите несколько примеров.
4. А если бы такая проблема возникла не у Тимы, а у Ани, вы бы действовали как-нибудь иначе? Как именно?
5. Есть ли у ребенка личное пространство (где спит, где играет, делает уроки, шкаф и т.д.)?
6. Какие сообщества, кружки посещает ребенок помимо школы/детского сада?
7. Как у ребенка складываются отношения с другими детьми?
8. Как вы видите, нужна ли ваша помощь и участие в самоорганизации ребенка?
9. Как вы проводите с ребенком совместный досуг?
10. При наличии других детей: как общаются, взаимодействуют дети между собой?

### **НИЗКИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска**

Родители могут описать индивидуальные черты характера, особенности и потребности своих детей и объяснить, почему из-за этого они подходят к каждому ребёнку по-разному: *«На Полину голос поднимать нельзя... она слишком чувствительная. Ей достаточно сказать один раз, и она послушается. И ещё с ней надо говорить мягче, деликатнее. Лиза — другое дело, ей что ни говори, все как об стенку горох... Прежде чем что-то сказать ей, я должна заставить её посмотреть мне в глаза и убедиться, что она меня слушает».*

Родители учитывают мнение каждого ребёнка, прежде чем принять решение, которое его каким-либо образом затрагивает. Родители понимают, что каждый ребёнок



нок является личностью со своими уникальными мыслями, взглядами и потребностями.

Семья демонстрирует уважение к личной автономии каждого своего члена. Между приемным родителем и ребенком сформированы доверительные отношения.

Родитель слушает и слышит ребенка, интересуется тем, что с ним происходит, проводит время вместе с ребенком (играет, читает, гуляет и т.д.).

Родитель ориентируется в смене эмоциональных состояний ребенка, учитывает его концентрацию/ утомление в организации учебного процесса и отдыха и может объяснить, как влияют выбранные им формы занятий, предложенная ему деятельность на преодоление проблем ребенка.

При изменениях (условия, правила, занятия, требования) ребенку дается время на освоение нового, ожидается, что он будет делать это постепенно, с учетом закрепления предыдущих навыков и умений.

У приемного родителя сформировано понимание специфических проблем ребенка: *«У Лизы есть проблемы, и мы организовали для нее помощь — это специальные занятия (логопед, дефектолог, ЛФК и т.д.)», «Поначалу у нас были конфликты с учителями, мы переходили из школы в школу, так и не разбираясь с трудностями ребенка. И теперь я понимаю, что это моя задача — наладить коммуникацию с преподавателями, и я только пытаюсь этому учиться».*

#### *СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

Родители могут описать основные различия между своими детьми, но не всегда понимают, что эти различия должны учитываться при выборе методов воспитания.

Родитель использует одинаковые приемы воспитания с разными детьми и не выделяет потребности приемного ребенка как индивидуальные, не видит различий между детьми. Особенно в период адаптации, предлагает одновременно слишком много новых для ребенка стимулов (условия, одежда, еда, развлечения, обязательства).

Родитель видит разницу между детьми, сравнивает приемного ребенка с другими детьми, делает оценочные выводы, не скрывает их от ребенка.

Приемный родитель видит связь между своим обращением с приемным ребенком и возникшими у него проблемами, но объяснить причины не может.

Предпринятые родителем эффективные действия чаще интуитивны, нежели основаны на анализе и наблюдении за конкретным ребенком.

Иногда родители, действительно по-разному ведут себя с разными детьми, но они не могут объяснить, как и почему они это делают. Для того чтобы выявить сходства и различия в подходе родителей к разным детям, социальный работник должен понаблюдать за ними в процессе взаимодействия с детьми. Обучение может помочь родителям усовершенствовать свои навыки в этой сфере.



## **ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ** выраженности фактора риска

У родителей есть твердое мнение о том, как должны вести себя дети, и они могут судить о различиях между своими детьми лишь поверхностно: «Все дети нуждаются в любви и дисциплине», «Все дети начинают слушаться, если запретить им смотреть телевизор», «Мои дети знают, что, если я сказал им что-нибудь сделать, они должны все бросить и выполнить задание», «Ну, конечно, Вова и Вася разные... (Чем они отличаются?) Вове нравится баскетбол, а Вася вообще не любит физкультуры. Зато Вася лучше учится в школе».

Родители твердо убеждены, что «должны воспитывать приемных детей, как своих», в связи с чем отсутствует понимание важности своевременной организации реабилитационной помощи ребенку с депривационными нарушениями.

Родитель не считается с жизненным опытом ребенка, его историей и сложившимся способом реагирования, обработки информации, навыков общения, предлагая способ взаимодействия как с любым другим ребенком.

Родитель предъявляет строгие требования к поведению ребенка, использует систему санкций и ограничений, не учитывая возможностей ребенка, восприятия/осознания ребенком требований.

В ситуации стресса родитель управляет поведением ребенка, прибегая к эмоциональному или физическому насилию.

Родитель не привлекает ребенка к совместной деятельности. Родители почти всё решают за детей, в том числе и в простейших вопросах (что надевать, что есть на завтрак). При этом они не интересуются мнением детей по поводу принимаемых ими решений. Иногда они вообще не подозревают, что у детей могут быть мнения, отличные от их собственных.

### **Примеры ответов на вопросы**

Как вы проводите с ребенком совместный досуг?

Средний: «Моим детям очень нравится ходить в парк на аттракционы, но Саша каждый раз устраивает нам истерику, и приходится оставлять детей одних, а с ним прогуливаться где-то рядом, пока он не успокоится».

При наличии других детей: как общаются, взаимодействуют дети между собой?

Низкий: «Поначалу у ребенка не было друзей, он не умел общаться с другими ребятами. И мне приходилось искать разные способы, чтобы у него появились такие отношения. Например, мы приглашали ребят к себе в гости, вместе гуляли, ходили в кино и потом делились впечатлениями за чаем. Таким образом, я увидела, в чем трудности у ребенка, и смогла сделать выводы и помочь ему».

Средний: «Мои дети часто конфликтуют, ссорятся с нашим приемным ребенком, не общаются с ним. Если я рядом, то стараюсь занимать его чем-то отдельно, без них, ну чтобы не нарастал у них конфликт».



Что посещает ребенок помимо школы?

**Низкий:** «*Слава занимается в секции в своем режиме, когда он сильно устает, тогда пропускаем занятия. Но если ребенок настаивает и хочет заниматься, то мы продолжаем, но я вижу, что ему трудно дается, и тогда мы снижаем нагрузку*».

**Средний:** «*С посещением кружков у него проблемы: ему ничего не интересно, куда ходили — где сами ушли, а откуда-то выгнали. Ну как вы думаете, когда в хоре все поют, а он начинает дурачиться, бегать, всех смешить — кто из преподавателей может это терпеть? Обидно, и это при его-то прекрасном голосе и слухе. Вот теперь уже никуда и не ходим*».

**Высокий:** «*У него много всяких занятий, репетиторов, мы часто куда-то ездим, но я вижу, что ему все равно. Сегодня бы сказала, что не поедем, он бы обрадовался*».

**Высокий:** «*Ребенка не заставить куда-то ходить, ему ничего не интересно, целыми днями шляется где-то, лишь бы в школу ходил — и на этом хватит*».

Есть ли у ребенка личное пространство (где спит, играет, делает уроки, шкаф и т.д.)?

**Низкий:** «*У Маши есть своя комната. Оформляли ее вместе с ребенком. Ей нравится в ней играть*».

**Низкий:** «*В семье Витя живет с другими детьми в одной комнате, но у него есть свой стол, свои полки, он сам следит за чистотой*».

**Средний:** «*У ребенка есть отдельный диван в гостиной (живет в зале/в комнате с другими детьми), делит с кем-то кровать, письменный стол, общие игрушки. Живет с бабушкой в комнате*».

**Высокий:** «*Саша спит со мной в комнате, иначе не уснет, будет сидеть в телефоне/компьютере*».

**Высокий:** «*Живет в комнате с бабушкой (или с кем-то из взрослых родственников), делит комнату с сиблингами (с которыми конфликтные отношения или дети разнополюе)*».

## **Описание причин наличия фактора**

### *НИЗКАЯ СТЕПЕНЬ* выраженности фактора

Родитель в своей семье имел опыт заботы и своевременного отклика на его потребности со стороны своих родителей и других значимых взрослых. Родитель получил в детстве поддержку в развитии познавательного интереса со стороны своих родителей и других значимых взрослых.

### *СРЕДНЯЯ СТЕПЕНЬ* выраженности фактора

Родитель получил воспитание в авторитарной системе, где решение принимали взрослые, исходя из своих потребностей и умозаключений, что полезно/ не полезно ребенку. У родителя есть свои ригидные воспитательские установки, взгляды на родительство. Родитель не владеет навыком самонаблюдения и наблюдения за ребенком.

У приемного родителя недостаточно знаний об особенностях приемных детей, есть информация, но нет практически наработанного опыта, навыка взаимодействия с ребенком.



У приемного родителя отсутствует опыт проживания с ребенком с депривационными проявлениями.

#### *ВЫСОКАЯ СТЕПЕНЬ выраженности фактора*

Родитель жил и воспитывался в авторитарной системе, и формирование личностной зрелости и дальнейшее жизнеустройство происходили под влиянием травмирующих психоэмоциональных последствий.

Во взрослой жизни у родителя мог быть длительный опыт одинокого проживания и отсутствие близких отношений.

Родитель проявляет низкую чувствительность к себе, своим потребностям, ригидность к изменениям (в окружающем мире, в себе, в быту).

У родителей есть существенный недостаток базовых знаний о детях в разном возрасте, и с травмой привязанности в частности. У родителей отсутствует опыт воспитания детей, возможно, есть негативный опыт воспитания приемного ребенка (ушел из дома, конфликты и натянутые взаимоотношения с кровными детьми).

#### **Описание возможных последствий при отсутствии помощи семьям**

#### *НИЗКИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

Родитель проявляет интерес к ребенку, включен в наблюдения за ним, в принятии решений опирается на знания о потребностях детей разного возраста и детей с депривационным опытом.

Родитель эффективно управляет поведением ребенка, вовремя отслеживает его психоэмоциональное состояние, предвосхищает трудности и планирует дальнейшие шаги адаптации/социализации ребенка в соответствии с его возможностями.

Приемный родитель может обосновать выбор содержания и форм занятий с точки зрения возраста, интересов, индивидуальных потребностей ребенка, целей реабилитационной работы.

Действия родителей помогают ребенку на пути его реабилитации. Ребенок чувствует себя успешным, наблюдается позитивная динамика его личностных изменений.

У родителя есть мотивация к обучению, самовоспитанию, самообразованию.

В семье низкий уровень конфликтов по поводу действий ребенка.

#### *СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

Приемный ребенок апатичен, депрессивен, не имеет интересов, отказывается проявлять себя в деятельности, проявляет различные формы непослушания (протестное поведение, споры, грубость, несогласие, уходы из дома/школы, прогулы занятий).



У ребенка нарушается социальная идентичность. Во взаимоотношениях со сверстниками ребенок либо не проявляет инициативы, либо предпринимает манипулятивные действия. Ребенок не усваивает общепринятые нормы.

Приемный родитель редко эффективно справляется с регуляцией поведения и психоэмоционального состояния приемного ребенка. Успех ребенка не зависит от понимания приемным родителем индивидуальных особенностей ребенка (разрешение ситуаций может получаться от случайных интуитивных действий приемного родителя).

В семье происходят частые конфликты, как между детьми, так и между супругами. Родитель, испытывая раздражение и злость, часто перепоручает своего приемного ребенка кому-то из ближнего круга (на ночевки, в гости, на каникулы и т.п.), специалистам с целью развития (лагеря, группы дневного пребывания и т.п.) и медицинскому уходу (санатории, больница и т.п.).

### *ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ* выраженности фактора

Ребенок и родитель находятся в хроническом явном или скрытом конфликте (раздражении друг другом), не могут общаться, общение строится на функционировании по бытовым вопросам.

Ребенок переживает одиночество, не может строить дружеских отношений со сверстниками, боится социальных контактов. При близком рассмотрении демонстрирует наличие тайной жизни (обман, воровство, дополнительные, скрытые страницы в соцсетях).

Психоэмоциональное напряжение (тревога, злость, печаль) провоцируют развитие эмоциональных и физических зажимов (проявляющихся в астме, аллергии, пищевых расстройствах и т.д.).

### **Описание дефицитов знаний, навыков, умений у родителей**

#### *НИЗКИЙ УРОВЕНЬ* выраженности фактора риска

- Навык отслеживания и своевременного реагирования на проблемы, возникающие у ребенка.
- Навык сбора информации о ребенке у специалистов в интересах его развития.
- Навык обсуждения наблюдений за ребенком со специалистами.
- Навык выстраивания коммуникации с воспитателями/педагогами в сообществах, которые посещает ребенок.
- Умение формировать поддерживающую среду для ребенка и мотивировать свою семью и специалистов (воспитатели/педагоги) на совместные действия в интересах приемного ребенка.
- Умение формировать у приемного ребенка навык самоорганизации, самостоятельной подготовки заданий/уроков.
- Умение развивать и поддерживать социальные контакты.
- Навык стрессоустойчивости и самовосстановления.



### *СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

- Знания о последствиях физического насилия для детей и их влиянии на детско-родительские отношения.
- Навык распознавания физических, эмоциональных и поведенческих признаков жестокого обращения с ребенком.
- Знания о взаимосвязи жестких методов воспитания, связанных с применением силы и принуждением, и жестокого обращения с ребенком, о таких последствиях их применения, как отставание в развитии, поведенческие и эмоциональные проблемы у детей.
- Умение видеть связь между неправильным обращением с ребенком и возникшими у него проблемами.
- Навык распознавать и называть свои эмоциональные переживания.
- Навыки конструктивного взаимодействия с приемным ребенком, ненасильственного управления его поведением и разрешения конфликтных ситуаций.
- Навыки контроля своих агрессивных реакций.
- Навыки лучшего понимания эмоционального мира приемного ребенка с депривационными нарушениями.
- Навыки ухода за приемным ребенком с учетом его возрастных и индивидуальных потребностей.
- Знания о важности своевременной организации реабилитационной помощи приемному ребенку и роли приемного родителя.

### *ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

- Навык распознавать и называть свои эмоциональные переживания.
- Навык выявлять позитивный опыт воспитания и взаимодействия с приемным ребенком.
- Навыки лучшего понимания эмоционального мира приемного ребенка с депривационными нарушениями.
- Навыки ухода за приемным ребенком с учетом его возрастных и индивидуальных потребностей.
- Навыки конструктивного взаимодействия с приемным ребенком, ненасильственного управления его поведением и разрешения конфликтных ситуаций.
- Знания об особенностях возрастного развития детей и выбор форм взаимодействия и поддержки приемного ребенка в периоды нормативных кризисов.
- Знания о причинах ухудшения или закрепления поведенческих проблем у приемного ребенка в результате непоследовательного применения приемными родителями методов воспитания, неспособность или нежелание приемных родителей установить правила поведения и разумные ограничения, с учетом индивидуальных особенностей ребенка.
- Знания о влиянии неэффективных педагогических приемов и методов воспитания детей на их поведение.
- Навыки помощи приемному ребенку в организации его учебной/ познавательной деятельности.
- Расширение репертуара родительских реакций в конфликтных ситуациях, при столкновении с нарушениями поведения у детей.



- Понимание важности своевременной организации реабилитационной помощи приемному ребенку и роли приемного родителя.
- Умение приемного родителя выявлять существенные признаки и симптомы, ассоциированные с нарушением психологического и социального функционирования, по которым диагностируется нарушение процесса формирования идентичности приемного ребенка (расстройства настроения, связанные со стрессом покинутости и отчужденности, а также поведенческие расстройства вследствие переживаний ребенком собственной отверженности).
- Навык ясной коммуникации с приемным ребенком у всех членов семьи, форм его поддержки и ненасильственного управления его поведением.
- Умение развивать и поддерживать социальные контакты.
- Навык стрессоустойчивости и самовосстановления.

### **Рекомендуемые методы и технологии для формирования новых знаний, навыков, умений:**

Формирование поддерживающей, реабилитационной среды для приемных семей с детьми:

- технология «Открытое пространство» (Х. Оуэн): <https://personalimage.ru/articles/facilitation/tekhnologiya-fasilitatsii-otkrytoe-prostranstvo-open-space-/>;
- технология «Большое ухо» (Н.П. Рыгаард): <http://konkurs.timchenkofoundation.org/methodicalmaterials/19>;
- технология «Оценка с участием детей» (М. Сондерс): <http://konkurs.timchenkofoundation.org/methodicalmaterials/14>.

Социально-психолого-педагогическое сопровождение семей в образовательном и социокультурном пространстве (организация реабилитационного досуга, Е.В. Селенина).

- Технология организации позитивных детских общностей (В. Круглов).
- Детско-родительский тренинг.
- Детский (подростковый) тренинг.
- Родительский тренинг.
- Интенсивные выездные детско-родительские тренинги (семейный поход, семейный лагерь).
- Индивидуальная психологическая помощь.
- Рефлексивный дневник самонаблюдений.
- Арт-терапевтические техники (игровая терапия, рисуночные тесты, игры с куклами и другими игрушками).
- Психодрама (Я. Морено): <https://psyera.ru/2432/metod-psihodramy>.
- Арт-терапевтическая методика «Каракули» Д. Винникотта: <https://studfile.net/preview/5964895/>
- Метод «Работа с карточками чувств».
- Метод «Карта исполнения родительских функций».
- Методы когнитивно-поведенческой игровой терапии (С. Кнелл).
- Психогимнастические методики (Г. Юнова, М.И. Чистякова): <https://psyera.ru/2427/psihogimnastika>.
- Тематические семинары и лекции.
- Тренинг «Работа с Внутренним Ребенком» (восстановление эмпатии).
- Занятия по повышению родительской компетентности.



- Групповая психологическая работа с родителями, склонными к агрессивному поведению в отношении детей (управление гневом).
- Краткосрочное кризисное консультирование.
- Индивидуальная психологическая помощь.
- Метод терапии расстройств, связанных с нарушением привязанности (Д. Эллиотт).
- Метод «Шкала зоны озабоченности».
- Обучающая тренинговая детско-родительская группа.

### **Цели (задачи) в приобретении родителями новых знаний, навыков, умений**

#### *НИЗКИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

- Укрепление мотивации и повышение статуса приемного родителя.
- Повышение мотивации у приемных родителей на использование полученных навыков в общении с приемным ребенком, в жизни семьи и сообществ, которые он посещает.
- Обучение новым знаниям и навыкам по вопросам самоорганизации ребенка в соответствии с его возрастными возможностями.
- Развитие навыков межличностного общения: эмпатии, ассертивности, умения слушать.
- Расширение сети социальных контактов приемной семьи для получения необходимой поддержки.
- Минимизация риска эмоционального выгорания приемного родителя.

#### *СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

- Повышение осведомленности приемных родителей о значении позитивной привязанности между ними и ребенком в контексте реабилитационного процесса ребенка.
- Развитие у родителя способности оценивать безопасность ребенка и своевременно реагировать на риск.
- Стимулирование приемных родителей проявлять инициативу в проведении с ребенком большего количества совместного времени.
- Мотивация приемных родителей на получение практического опыта о потребностях приемного ребенка на совместных консультациях, детско-родительских тренингах.
- Оказание помощи приемным родителям в установлении реалистичных и соответствующих возрасту ребенка и его индивидуальным возможностям представлений о его поведении и эмоциональных переживаниях.
- Формирование и развитие навыков межличностного общения: эмпатии, ассертивности, умения слушать.
- Формирование навыков рефлексии, умения выстраивать бесконфликтную коммуникацию.
- Навык предотвращения и разрешения супружеских конфликтов, связанных с выбором форм и подходов реагирования супругов на индивидуальные потребности приемного ребенка.
- Расширение сети социальных контактов приемной семьи для получения необходимой поддержки.



- Обучение навыкам организации семейного досуга и отдыха, с ориентацией на развитие приемного ребенка, с учетом его индивидуальных потребностей.
- Минимизация риска эмоционального выгорания приемного родителя.

### *ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

- Формирование и развитие позиции приемного родителя.
- Формирование у приемных родителей неприемлемого отношения к проявлениям насилия в отношении детей и других членов своей семьи.
- Формирование навыка рефлексии, умение выстраивать бесконфликтную коммуникацию.
- Формирование у родителей связи между применением насилия и отсутствием контроля над своими эмоциями.
- Освоение родителями новых паттернов поведения в конфликтных ситуациях, обучение управлению эмоциями, контролю гнева.
- Развитие у родителя способности оценивать безопасность ребенка и своевременно реагировать на риск.
- Формирование и развитие навыков межличностного общения: эмпатии, ассертивности, умения слушать.
- Формирование у родителей навыка понимания проблем своего ребенка, его переживаний, осознания того, в каких видах помощи он нуждается в настоящее время.
- Расширение репертуара родительских реакций в конфликтных ситуациях, при столкновении с нарушениями поведения у детей.
- Профилактика эмоциональных и психических расстройств у приемного родителя.
- Обучение навыкам релаксации.

Приложение 1

### **Дополнительные методики/технологии диагностики выявления факторов риска, дефицитов знаний, навыков, умений**

- Включенное наблюдение.
- Мотивационное интервью.
- Биографическое интервью.
- Обратная связь.
- Методика «Сенсорные предпочтения в семье» (Н.Л. Васильева): <https://psy.wikireading.ru/13091>.
- Метод «Карта исполнения родительских функций».
- Метод «Шкала зоны озабоченности».
- Тест «Дерево с человечками» (П. Уилсон: <http://www.vashpsixolog.ru/psychodiagnostic-school-psychologist/123-projective-tests-of-personality-research/2685-2018-08-25-08-23-15>).
- Методика изучения фрустрационных реакций (С. Розенцвейг): <https://vsetesti.ru/400/>.
- Инструмент «Сетевая карта» (Самуэльсон, Тернлунд): <https://thepresentation.ru/filosofiya/salyutogenez-i-salyutogennaya-perspektiva>.
- Тесты: «Дом, дерево, человек» (Дж. Бук); «Рисунок человека» (Ф. Гуденаф,



К. Маховер); «Рисунок несуществующего животного» (М.З. Дукаревич); «Человек — Человек под дождем» (Е. Романова, Т. Сытько).

- Техника журнального фотоколлажа (Х. Ландгартен).
- Оценка взаимоотношений по методу интеракций Маршака (МИМ).

Приложение 2

## **Рекомендации для родителей по снижению выраженности фактора риска**

### *НИЗКИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

1. Если ребенок справляется со своими обязанностями сам, наблюдайте и при необходимости предлагайте помощь и поддержку.
2. Если ребенок хочет поговорить, а у вас нет времени, сообщите ему об этом и договоритесь о времени, когда вы сможете.
3. Чтобы ребенок взял на себя ответственность за свои дела, поступки, обязательно проговорите, за что несет ответственность он, а за что — вы.
4. Поддерживайте ребенка в его стремлении общаться со сверстниками, узнавайте имена и интересы детей, о которых ребенок вам рассказывает.
5. Прежде чем реагировать, найдите в себе интерес, чтобы выслушать точку зрения ребенка, поддерживайте его инициативу к диалогу.
6. Относитесь со вниманием к тому, что ребенок называет трудностями.

### *СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

1. Если вы видите, что ребенок нуждается в помощи с выполнением домашнего задания, обязательно помогите ему. Иногда достаточно просто посидеть рядом.
2. Требования к ребенку должны соответствовать его способностям и учитывать его ограничения.
3. Давайте ребенку задания, которые он способен выполнить. Процесс передачи ответственности должен быть постепенным. Не форсируйте события из-за нехватки времени.
4. Говорите с ребенком не спеша, короткими фразами.
5. Если ребенок усвоил навык, обязательно похвалите ребенка. Только после этого можно начинать осваивать другой навык.
6. Если в семье намечается поход в гости, подготовьте ребенка к посещению: расскажите ребенку заранее, куда вы идете, к кому, кто там будет еще, кроме хозяев, как будете проводить время в гостях. Найдите время ответить на вопросы ребенка, если они есть. Наблюдайте за ребенком, чтобы понять, насколько он обеспокоен мероприятием.
7. При организации приема гостей скажите ребенку об этом заранее. Расскажите о тех, кто придет. Расскажите ребенку, как вы будете принимать гостей, напишите план действий, с учетом режимных моментов, и обязанности каждого члена семьи. Обсудите с ребенком и с другими членами семьи, кто за что будет нести ответственность. Включите ребенка в семейный процесс подготовки приема гостей. Учитывайте его пожелания и возможности.
8. Желание родителя услышать мнение ребенка должно возникать не эпизодично, а приобрести систематичный характер.



9. Чтобы услышать ребенка, научитесь его поддерживать.
10. Помогите ребенку чувствовать себя с вами безопасно, так он сможет не бояться выражать свое мнение.
11. Важно помнить, что в организации общения с ребенком следует учитывать его желание к общению, значимость общения для обоих и соблюдение условий уважения и безопасности.
12. Внимательно слушайте ребенка — и тогда у вас появится общее представление о сказанном.

### *ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

1. Чтобы услышать ребенка, научитесь его поддерживать.
2. Если ребенок будет рядом с вами чувствовать себя безопасно, то он сможет выразить свое мнение.
3. Желание родителя услышать мнение ребенка должно возникать не эпизодично, а приобрести системный характер.
4. Важно помнить, что в организации общения с ребенком следует учитывать его желание к общению, значимость общения для обоих и соблюдение условий уважения и безопасности.
5. Замечайте любые, даже малейшие успехи ребенка. Не сравнивайте своего ребенка с другими детьми, поскольку способности у всех разные. Гораздо эффективнее сравнение его вчерашнего с ним сегодняшним, поддерживайте стремление ребенка быть лучше, умнее, сильнее.
6. Не унижайте его, уважайте его мнение и аргументы, даже если и не согласны с ними.
7. Определите для ребенка круг обязанностей, а их исполнение держите под постоянным наблюдением и контролем, но не слишком жестко.
8. Давайте четкие, короткие и конкретные инструкции. Используйте гибкую систему поощрений и наказаний. Поощряйте ребенка сразу же, не откладывая на будущее.
9. Рекомендации по организации учебной деятельности:
  - постарайтесь выделить для ребенка комнату или ее часть для занятий, игр, уединения (т.е. его собственную территорию). В оформлении желательно избегать ярких цветов, сложных композиций;
  - на столе ребенка не должно быть отвлекающих предметов;
  - хорошо вместе с ребенком составить распорядок дня и следовать ему;
  - работайте с ребенком в начале дня, а не вечером. Избегайте большой нагрузки на ребенка;
  - делите работу на более короткие, но более частые периоды. Используйте физкультминутки;
  - чаще отмечайте и хвалите его усилия, даже если результаты далеки от совершенства. Используйте тактильный контакт (прикосновения, поглаживания).

### *Литература и полезные ссылки*

Кроль Л. Как работает эмпатия. Чувствуй и побеждай. — М.: Класс, 2017. (<https://mybook.ru/author/leonid-krol-2/kak-rabotaet-empatiya-chuvstvuj-i-pobezhdaj/>)



- Кифер Б., Скулер Дж.И.* Как рассказать правду усыновленному или приемному ребенку: Как помочь ребенку осознать свое прошлое ([https://acpd-luchik.edusite.ru/DswMedia/pravda\\_ob\\_usynovlenii.pdf](https://acpd-luchik.edusite.ru/DswMedia/pravda_ob_usynovlenii.pdf)).
- Томас Н.* Когда любви недостаточно. — М.: МАКС Пресс, 2012 ([http://attach2me.ru/books/kogda\\_lyubvi\\_ne\\_dostatochno/](http://attach2me.ru/books/kogda_lyubvi_ne_dostatochno/)).
- Кек Г., Купеки Р.* Воспитание ребенка-сироты, пережившего душевную травму. — М., 2012.
- Эльячефф К.* Затаенная боль. — М.: Изд-во ИОИ, 2017 (<https://www.litres.ru/karolin-elyacheff/zataennaya-bol-dnevnik-psihoanalitika-23806513/chitat-onlayn/>).
- Петрановская Л.В.* Дитя двух семей. — М.: АСТ, 2018. <https://www.litres.ru/ludmila-petranovskaja/ditya-dvuh-semey-priemnyu-rebenok-v-seme/chitat-onlayn/>
- Дольто Ф.* На стороне ребенка. — М.: ООО «Рама Паблишинг», 2013 (<https://www.litres.ru/fransuaza-dolto/na-storone-rebenka/chitat-onlayn/>).
- Дольто Ф.* На стороне подростка. — М.: ООО «Рама Паблишинг», 2013 (<https://www.litres.ru/fransuaza-dolto/na-storone-podrostka/chitat-onlayn/>).
- Шан Э. Ле* Когда ваш ребенок сводит вас с ума. — М.: ПРАЙМ-ЕВРОЗНАК, 1985. (<https://www.rulit.me/books/kogda-vash-rebenok-svodit-vas-s-uma-read-32858-1.html>).
- Гиппенрейтер Ю.Б.* Общаться с ребенком. Как? — М., 2008 (<https://www.litres.ru/uliya-gippenreyter/obschatsya-s-rebenkom-kak/chitat-onlayn/>).
- Документальный фильм «Дитя двух семей»: <https://www.youtube.com/watch?v=8smQd79JEnk>

### ***VI.3. У родителей есть опыт воспитания приемных детей, в том числе детей, имеющих физические, эмоциональные или поведенческие проблемы.***

Если у родителей есть опыт воспитания проблемных детей, их будет ожидать меньше сюрпризов. В случае, когда им доводилось иметь дело только с обычными детьми, они могут сильно недооценивать стресс, связанный с замещающим уходом за детьми с особыми потребностями. Некоторые родители непосредственно не занимались воспитанием проблемных детей, но, возможно, работали с ними в качестве учителей, врачей, медсестёр и т.п. Подобный опыт непродолжительного общения с такими детьми может оказаться полезным, но всё равно не идёт ни в какое сравнение с необходимостью заниматься их воспитанием круглые сутки. Тем не менее, он может помочь родителям получить некоторое представление об их сильных и слабых сторонах в качестве воспитателей.

#### ***Вопросы, используемые в ходе оценки***

1. Вам когда-нибудь приходилось на постоянной основе заниматься воспитанием ребёнка или детей с эмоциональными или поведенческими проблемами? Расскажите о том, как это было.
2. Чем потребности таких детей отличаются от потребностей других детей, с которыми вы имели дело? Что вам пришлось делать по-другому? Могли бы вы описать самого трудного ребёнка, с которым вам пришлось столкнуться?



3. Что вам понравилось и не понравилось в воспитании таких детей? Что было лучше всего? А что хуже всего? Что вызывало у вас самые большие трудности? Какие моменты были для вас наиболее вдохновляющими?
4. Что вы узнали о себе, работая с такими детьми?
5. Как вам кажется, что требуется от приемного родителя в воспитании ребенка с депривацией?
6. Что для вас является самым трудным в регуляции поведения приемного ребенка?
7. Бывают ли такие моменты, когда вам удается договариваться с ребенком, регулировать его поведение?
8. Какие изменения вы замечаете в себе за период воспитания приемного ребенка?

### *НИЗКИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

Родители имеют опыт воспитания своих собственных или чужих детей со сложными потребностями и проблемами и могут описать этот опыт. Родители хорошо понимают и признают, что воспитание таких детей сопряжено со значительными трудностями.

Родители способны назвать свои слабые стороны и уязвимые места. Родители могут описать, что им понравилось и не понравилось в работе с проблемными детьми, и что нового они узнали о себе.

Родители дают ребенку четкие инструкции в повседневной деятельности, ориентируют в социально-бытовой среде, поддерживают и развивают коммуникацию. В процессе воспитания ребенка родитель использует положительное подкрепление, организует режим и структуру дня, распределяя нагрузку в соответствии с психофизиологическими возможностями ребенка.

Новые условия, правила, занятия, требования к ребенку родитель вводит постепенно, с учетом закрепления предыдущих навыков и умений.

Родители знают и используют информацию о последствиях нарушения привязанности в жизни ребенка. Приемный родитель владеет умением наблюдать и объяснять связь между «неправильным» обращением с приемным ребенком и возникшими у него проблемами.

### *СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

Родители имели контакт с проблемными детьми, но ни разу не занимались их воспитанием на постоянной основе. Они могут точно описать, что нужно знать и уметь, чтобы успешно заниматься воспитанием проблемных детей, даже если им самим не приходилось иметь дело с такими детьми.

Проживая в приемной семье, ребенок получает разные формы воздействия со стороны приемного родителя, в зависимости от актуального эмоционального состояния самого родителя.

Родитель почти не заботится о создании реабилитационных условий для ребенка, необходимые для ребенка действия выполняет нерегулярно.



В целом семья конфликтно реагирует на повышение неспецифического функционирования, связанного с заботой о комфорте проблемного ребенка, в результате чего у членов семьи повышается запрос на удовлетворение индивидуальных потребностей, мотивов, ценностей.

*Примечание. Это означает, что если родителей допустят к работе в качестве замещающих воспитателей, первый ребёнок, размещённый в их семью, должен быть относительно «беспроблемным». Они должны иметь возможность сначала приспособиться к новой работе и затем постепенно усвоить навыки решения более сложных проблем.*

### **ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ** выраженности фактора риска

Родители занимались воспитанием только своих собственных детей и никогда раньше не имели дела с проблемными детьми.

Родитель и члены семьи не могут регулировать и контролировать поведение приемного ребенка.

В семейных подсистемах создаются коалиции, которые ведут к внутрисемейному конфликту.

Коммуникация между членами семьи непрозрачная. К приемному ребенку родители выдвигают противоречивые требования.

*Примечание. Если у родителей есть много других сильных сторон, для начала их можно привлекать только к краткосрочным размещениям. Со временем, когда они пройдут дополнительное обучение и немного наберутся опыта, можно будет доверить им воспитание приёмного ребёнка с проблемами развития на постоянной основе. Если они будут замещающими родителями, они, возможно, будут нуждаться в большей поддержке.*

### **Примеры ответов на вопросы**

Что для вас является самым трудным в регуляции поведения приемного ребенка?

Низкий уровень: «Для меня важно, чтобы в моей семье поддерживали друг друга, важна согласованность действий с супругом, налаженные связи с нужными нам специалистами, еще мы выделяем регулярное время для своего восстановления».

Высокий уровень: «Меня очень раздражает, что он ничего не хочет делать, ничем не интересуется. Мне приходится много раз повторять, он реагирует только тогда, когда я повышаю голос. Он ни с кем не может играть, у него нет друзей, ему нельзя ничего поручить».

Бывают ли такие моменты, когда вам удастся договариваться с ребенком, регулировать его поведение?

Высокий уровень: «Даже не могу вспомнить такого момента. Такое может быть только тогда, когда я ему что-то пообещаю взамен».



Высокий уровень: *«Я чувствую себя цербером: все контролирую, читаю нотации, надеюсь, что он должен понять, наконец, что ведет себя неправильно и захочет измениться».*

Какие изменения вы замечаете в себе за период воспитания приемного ребенка?

Низкий уровень: *«Опыт приемного родительства меня сильно поменял: сделал меня более наблюдательной, организованной, выносливой, осмысленной».*

### **Описание причин наличия фактора**

#### *НИЗКАЯ СТЕПЕНЬ выраженности фактора*

Родители имеют опыт благополучных детско-родительских отношений. Они владеют навыком наблюдения и самонаблюдения, который помогает им ориентироваться в особых потребностях ребенка.

Родители создают конструктивные, близкие, партнерские отношения в супружеской подсистеме. Приемная семья демонстрирует уважение к личной автономии своих членов. Приемная семья социально адаптирована и интегрирована в общество.

Родители имеют проанализированный опыт воспитания детей с особыми потребностями, в том числе приемных детей.

Родители осознают свою роль в воспитании ребенка как создание необходимых условий организации реабилитационной среды для ребенка и сопровождение его в этом процессе.

#### *СРЕДНЯЯ СТЕПЕНЬ выраженности фактора*

Возможно, на формирование личностных качеств родителя и его социализацию оказали влияние последствия пережитого травматического опыта воспитания в родительской семье. Родители испытывают затруднения с определением психологических границ и нарушением структурно-ролевых взаимоотношений в семье.

Приемный родитель не имеет опыта взаимодействия с ребенком с депривационными проявлениями.

#### *ВЫСОКАЯ СТЕПЕНЬ выраженности фактора*

В приемной семье нарушена иерархия, слабый авторитет родителей, неумение использовать властные функции через применение системы поощрений и разумных наказаний в отношении ребенка.

Слабость супружеской подсистемы. Отношения в семье строятся на использовании дисфункциональных ролей.



## **Описание возможных последствий при отсутствии помощи семьям**

### *НИЗКИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

Приемный родитель эффективно справляется с регуляцией ребенка, умеет выстраивать контакт, снимать или предупреждать конфликтные ситуации. Родитель обеспечивает развитие ребенка в темпе, адекватном его возможностям. Приемный родитель наблюдает за изменениями в жизни ребенка, может вовремя включиться и поддержать его.

У приемных родителей налажены связи со специалистами и службами, оказывающими педагогическую, психологическую, психотерапевтическую, медицинскую помощь, с которыми можно проконсультироваться или записаться на прием с целью коррекции индивидуальной реабилитационной траектории.

Коммуникация в приемной семье построена на позитивном подкреплении, ребенок не боится просить поддержки у приемного родителя. Родители владеют навыком совместного обсуждения текущей жизни ребенка и навыком принятия совместных решений. Среди супругов увеличена ценность партнерских отношений в браке.

### *СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

Отсутствие доверия приемного родителя к эмоционально-поведенческим проявлениям ребенка. Снижение ценности партнерских отношений в браке. Семейный кризис.

### *ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора*

Семья испытывает трудности в компенсации депривационных нарушений ребенка, ребенок чувствует свою отчужденность среди членов семьи. Паттерн фиксирует приемных родителей на депривации ребенка, лишая не только ребенка, но и самих родителей возможности личностного развития и восстановления.

«Двойная связь» в семье: на вербальном уровне приемные родители поощряют ребенка к близости и откровенности, упрекают за скрытность и недоверие, на эмоциональном уровне любое искреннее признание ребенка в ошибках и просчетах или его рассказы о прошлом травматическом опыте воспринимаются родителями враждебно и критично, с тревогой и отвержением.

В приемной семье проявляются дисфункции, сдерживающие развитие личной автономии ее членов (для детей — препятствие сепарации и взрослению). Психологические границы между членами семьи нарушены, ослаблена дифференциация родительских и детских ролей, высокий уровень конфликтов, у семьи снижены ресурсы в преодолении стрессов и повышен риск отказа от воспитания приемного ребенка.

У приемного ребенка повышается агрессия, проявляется девиантное поведение/возникновение невротических реакций.



## Описание дефицитов знаний, навыков, умений у родителей

### *НИЗКИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

- Навык распознавать и называть свои эмоциональные переживания.
- Навыки контроля аффективных реакций.
- Знания об особенностях развития ребенка и лучшего понимания его эмоционального мира.
- Навыки ухода за приемным ребенком с учетом его возрастных и индивидуальных потребностей.
- Навык ясной коммуникации с ребенком у всех членов семьи, форм поддержки и ненасильственного управления его поведением.
- Навык выявлять позитивный опыт взаимодействия с приемным ребенком.
- Знания о причинах ухудшения или закрепления поведенческих проблем у ребенка.
- Навыки помощи приемному ребенку в организации его учебной/ познавательной деятельности.
- Расширение репертуара родительских реакций в конфликтных ситуациях, при столкновении с нарушениями поведения у ребенка.
- Понимание важности своевременной организации реабилитационной помощи ребенку и роли приемного родителя.
- Умение развивать и поддерживать социальные контакты.

### *СРЕДНИЙ И ВЫСОКИЙ УРОВНИ выраженности фактора*

- Навык выявлять существенные признаки и симптомы, ассоциированные с нарушением психологического и социального функционирования, по которым диагностируется нарушение процесса формирования идентичности приемного ребенка (расстройства настроения, связанные со стрессом покинутости и отчужденности, а также поведенческие расстройства вследствие переживаний ребенком собственной отверженности).
- Навык мотивационных воздействий на ребенка с целью обращения/ получения сторонней помощи в проработке своих индивидуальных особенностей.
- Умение формировать поддерживающую среду для ребенка и мотивировать свою семью и специалистов (воспитателей/педагогов) на совместные действия в интересах приемного ребенка.
- Умение формировать у приемного ребенка навык самоорганизации, самостоятельной подготовки заданий/ уроков.
- Умение развивать и поддерживать социальные контакты.
- Навык стрессоустойчивости и самовосстановления.
- Знания об особенностях проявлений депривации у детей.
- Знания об особенностях развития приемных детей и выбор форм взаимодействия и поддержки ребенка.
- Навыки понимания эмоционального мира ребенка.
- Умение родителей проявлять ролевую гибкость.
- Базовые компетенции, необходимые для заботы и ухода за приемным ребенком, для ненасильственного управления его поведением, для эффективного решения конфликтных ситуаций, для организации его обучения и развития с учетом его индивидуальных особенностей.



- Навык совместного обсуждения и осмысления того, что происходит между членами приемной семьи.
- Базовые навыки конструктивного взаимодействия друг с другом и с окружающими в конфликтных ситуациях.
- Навыки организации семейного досуга и отдыха — с ориентацией на развитие приемного ребенка, с учетом его индивидуальных потребностей.

### **Рекомендуемые методы и технологии для формирования новых знаний, навыков, умений**

- Тематические семинары и лекции.
- Формирование поддерживающей, реабилитационной среды для приемных семей с детьми:
  - технология «Открытое пространство» (Х. Оуэн): <https://personalimage.ru/articles/facilitation/tekhnologiya-fasilitatsii-otkrytoe-prostranstvo-open-space-/>;
  - технология «Большое ухо» (Н.П. Рыгаард): <http://konkurs.timchenkofoundation.org/methodicalmaterials/19>;
  - технология «Оценка с участием детей» (М. Сондерс): <http://konkurs.timchenkofoundation.org/methodicalmaterials/14>.
- Социально-психолого-педагогическое сопровождение семей в образовательном и социокультурном пространстве (организация реабилитационного досуга (Е.В. Селенина)).
- Технология организации позитивных детских общностей (В. Круглов).
- Индивидуальная психологическая помощь.
- Занятия по повышению родительской компетентности.
- Краткосрочное кризисное консультирование семей.
- Технология «Семейная групповая конференция».
- Метод «Карта исполнения родительских функций».
- Рефлексивный дневник самонаблюдений.
- Методы когнитивно-поведенческой игровой терапии (С. Кнелл).
- Метод «Работа с карточками чувств».

### **Цели (задачи) в приобретении родителями новых знаний, навыков, умений**

#### *НИЗКИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

- Развитие роли приемного родителя в реабилитационном процессе ребенка и его идентичности.
- Повышение мотивации приемного родителя к получению новых знаний, чтобы своевременно справляться с проблемами индивидуального развития ребенка с учетом его возрастных изменений.
- Повышение мотивации у родителей на использование полученных навыков в общении с приемным ребенком, в жизни семьи и сообществ, которые он посещает.
- Обучение новым знаниям и навыкам по вопросам самоорганизации ребенка в соответствии с его возрастными возможностями.
- Расширение сети социальных контактов приемной семьи для получения необходимой поддержки.
- Снижение риска эмоционального выгорания приемного родителя.



### *СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ* выраженности фактора риска

- Осознание приемным родителем значения позитивной привязанности между ним и ребенком в контексте реабилитационного процесса ребенка.
- Стимулирование родителя проявлять инициативу в проведении с ребенком большего количества совместного времени.
- Оказание помощи приемным родителям в установлении реалистичных и соответствующих возрасту ребенка и его индивидуальным возможностям представлений о его поведении и эмоциональных переживаниях.
- Формирование и развитие навыков межличностного общения: эмпатии, ассертивности, умения слушать.
- Развитие эмоциональной зрелости приемного родителя, обучение самоуважению, умению анализировать свои и чужие поступки, повышение доверия к членам семьи через обучение открытому обсуждению проблем и всего происходящего в семье.
- Снижение когнитивного хаоса в приемной семье через налаживание внутрисемейной коммуникации.
- Формирование навыка рефлексии, умения выстраивать бесконфликтную коммуникацию.
- Расширение сети социальных контактов приемной семьи для получения необходимой поддержки.
- Минимизация риска эмоционального выгорания приемного родителя.

### *ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ* выраженности фактора риска

- Формирование роли приемного родителя в реабилитационном процессе ребенка и установление его идентичности.
- Снижение высокого уровня стресса и кризиса в приемной семье.
- Формирование навыка рефлексии, умения выстраивать бесконфликтную коммуникацию.
- Укрепление функциональных связей внутри семейных подсистем и между ними.
- Расширение опыта позитивного решения проблем и конфликтов в супружеских, детских и детско-родительских отношениях.
- Развитие и укрепление мотивации родителей к дальнейшему сопровождению и работе.
- Оказание помощи приемным родителям в установлении реалистичных и соответствующих возрасту ребенка и его индивидуальным возможностям представлений о его поведении и эмоциональных переживаниях.
- Коррекция дисфункциональных внутрисемейных стереотипов взаимоотношений и поведения у членов семьи.
- Развитие эмоциональной зрелости приемного родителя, обучение самоуважению, умению анализировать свои и чужие поступки, повышение доверия к членам семьи через обучение открытому обсуждению проблем и всего происходящего в семье.
- Стимулирование приемных родителей проявлять инициативу в проведении с ребенком большего количества совместного времени.



---

### **Дополнительные методики/технологии диагностики выявления факторов риска, дефицитов знаний, навыков, умений**

- Включенное наблюдение.
- Мотивационное интервью.
- Биографическое интервью.
- Обратная связь.
- Тесты: «Дом, дерево, человек» (Дж. Бук); «Рисунок человека» (Ф. Гуденаф, К. Маховер); «Рисунок несуществующего животного» (М.З. Дукаревич); «Человек — Человек под дождем» (Е. Романова, Т. Сытько).
- Техника журнального фотоколлажа (Х. Ландгартен).
- Оценка взаимоотношений по методу интеракций Маршака (МИМ).
- Методика «Сенсорные предпочтения в семье» (Н.Л. Васильева: <https://psy.wikireading.ru/13091>).
- Метод «Карта исполнения родительских функций».
- Метод «Шкала зоны озабоченности».
- Тест «Дерево с человечками» (П. Уилсон): <http://www.vashpsixolog.ru/psychodiagnostic-school-psychologist/123-projective-tests-of-personality-research/2685-2018-08-25-08-23-15>.
- Инструмент «Сетевая карта» (Самуэльсон, Тернлунд): <https://thepresentation.ru/filosofiya/salyutogenez-i-salyutogennaya-perspektiva>.

---

### **Рекомендации для родителей по снижению выраженности фактора риска**

1. Сохраняйте постоянство режима, среды и последовательностей бытовых действий, особенно в период освоения нового (переход в новый класс или класс старше, посещение новых секций и т.д.).
2. Важно соблюдать режим и семейные традиции не только с целью снижения тревоги и напряжения у ребенка: режим сна помогает родителю сохранить активность, совместный прием пищи для всей семьи помогает каждому ее члену чувствовать причастность, единение и спокойствие в период поддержки приемного ребенка на пути его реабилитации и социализации.
3. Регулярно пополняйте знания относительно тех особенностей, которые есть у ребенка, не применяя на нем новые методики, а ориентируясь на исследование причин и понимание последствий.
4. Сверяйтесь своими наблюдениями и открытиями со специалистами служб сопровождения и теми специалистами, которые ведут вашего ребенка, по его физическим или эмоциональным особенностям: своевременный запрос на поддержку — лучший способ профилактики кризисных ситуаций и стресса.
5. Создавайте условия для безопасного прохождения ребенком его индивидуальной реабилитационной траектории. Спрашивайте ребенка, все ли ему понятно в его повседневной жизни (почему посещает психолога, какие секции сейчас ему можно и почему и т.д.), разъясняйте максимально простым и доступным языком, не обманывайте ребенка.



6. Помогайте ребенку своевременно увидеть последствия его решений и действий. Давайте ребенку обратную связь относительно его поведения безоценочно, ориентируясь на сформулированные ранее договоренности, соблюдая оговоренные санкции.
7. Помогайте ребенку усваивать и соблюдать правила того места или социального института, где он находится, помогите ему понять и научиться действовать в новых условиях: если он чего-то не знает, то нужно спрашивать у взрослых — и это не страшно.
8. Соблюдайте правила и договоренности сами: ребенок сразу поймет, что ему тоже можно обходить «закон», если вы подадите ему такой пример.
9. Не оценивайте ребенка и не сравнивайте с другими детьми, даже с похожими поведенческими проявлениями или историей.
10. Договоритесь со всеми взрослыми, кто причастен к воспитанию ребенка, о правилах, которые необходимо соблюдать, разработайте единую воспитательскую траекторию.
11. Не оставляйте без внимания идеи ребенка, иначе он будет чувствовать себя «бесполезным».
12. Важно помнить, что в формировании привязанности у ребенка ему помогают ваше участие и вовлеченность в его жизнь.
13. Желание родителя услышать мнение ребенка должно возникать не эпизодично, а должно приобрести систематический характер.
14. Важно помнить, что в организации общения с ребенком следует учитывать его желание общения, значимость общения для обоих и соблюдение условий уважения и безопасности.
15. Поощряйте добрую волю ребенка и поддерживайте его участие.
16. Находите для себя независимую поддержку лицами не своего круга.

#### *Литература и полезные ссылки*

- Кроль Л.* Как работает эмпатия. Чувствуй и побеждай. — М.: Класс, 2017. (<https://mybook.ru/author/leonid-krol-2/kak-rabotaet-empatiya-chuvstvuj-i-pobezhdaj/>)
- Кифер Б., Скулер Дж.И.* Как рассказать правду усыновленному или приемному ребенку: Как помочь ребенку осознать свое прошлое ([https://acpd-luchik.edusite.ru/DswMedia/pravda\\_ob\\_usynovlenii.pdf](https://acpd-luchik.edusite.ru/DswMedia/pravda_ob_usynovlenii.pdf)).
- Томас Н.* Когда любви недостаточно. — М.: МАКС Пресс, 2012 ([http://attach2me.ru/books/kogda\\_lyubvi\\_ne\\_dostatochno/](http://attach2me.ru/books/kogda_lyubvi_ne_dostatochno/)).
- Кек Г., Купеки Р.* Воспитание ребенка-сироты, пережившего душевную травму. — М., 2012.
- Эльячефф К.* Затаенная боль. — М.: Изд-во ИОИ, 2017 (<https://www.litres.ru/karolin-elyacheff/zataennaya-bol-dnevnik-psihoanalitika-23806513/chitat-onlayn/>).
- Петрановская Л.В.* Дитя двух семей. — М.: АСТ, 2018. <https://www.litres.ru/ludmila-petranovskaja/ditya-dvuh-semey-priemnyy-rebenok-v-seme/chitat-onlayn/>
- Дольто Ф.* На стороне ребенка. — М.: ООО «Рама Пабблишинг», 2013 (<https://www.litres.ru/fransuaza-dolto/na-storone-rebenka/chitat-onlayn/>).
- Дольто Ф.* На стороне подростка. — М.: ООО «Рама Пабблишинг», 2013 (<https://www.litres.ru/fransuaza-dolto/na-storone-podrostka/chitat-onlayn/>).
- Шан Э. Ле* Когда ваш ребенок сводит вас с ума. — М.: ПРАЙМ-ЕВРОЗНАК, 1985.



(<https://www.rulit.me/books/kogda-vash-rebenok-svodit-vas-s-uma-read-32858-1.html>).

*Гиппенрейтер Ю.Б.* Общаться с ребенком. Как? — М., 2008 (<https://www.litres.ru/uliya-gippenreyter/obschatsya-s-rebenkom-kak/chitat-onlayn/>).

Документальный фильм «Дитя двух семей»: <https://www.youtube.com/watch?v=8smQd79JEnk>

#### **VI.4. Родительские навыки поддержания дисциплины в новой детской подсистеме**

##### **Описание фактора**

Большинство организаций, ведущих ШПР и/или оказывающих поддержку замещающим семьям, строго регламентирует методы поддержания дисциплины, которые можно применять в отношении приемных детей. Как правило, к ним относятся: установление четких ограничений и применение логических последствий проступка; положительное подкрепление желательных моделей поведения; ограничение привилегий; переключение внимания; изъятие ребенка из проблемной ситуации и т.д.

Для эффективной замещающей заботы важно, чтобы приемные родители понимали неуместность таких методов, как длительные нотации, отказ ребенку в коммуникации, его изоляция, не говоря уже о физических наказаниях и лишении ребенка сна или еды. Они должны иметь четкое представление о том, почему подобные методы вредны и непродуктивны для детей, переживших жестокое обращение и травматическое расставание.

Важно, чтобы замещающие родители осознавали трудности, которые переживают приемные и кровные дети, когда начинают жить вместе в новой замещающей семье. Обычно еще на этапе подготовки кандидаты в приемные родители признают, что вхождение в семью приемного ребенка изменит не только их собственные жизни, но и жизни их кровных детей, поэтому учитывают особенности своей детской подсистемы при приеме нового ребенка. Они знают и умеют правильно подготовить своих кровных детей к будущим переменам и помочь решить конфликты, неизбежно возникающие при интеграции приемных детей в детскую подсистему. Родители понимают важность создания и поддержания единой детской подсистемы, принимая индивидуальные различия кровных и приемных детей, могут применять методы, удовлетворяющие их потребности в единой детской группе, не вынося приемных детей в периферийную подсистему, не назначая их на негативные семейные роли.

##### **Вопросы, используемые в ходе оценки**

Выявление способности поддержания дисциплины

- *Вы не могли бы рассказать, как вы добиваетесь послушания от своих детей?*
- *Почему выбрали именно эти методы поддержания дисциплины?*
- *Если вам нужно было добиться послушания от чужих детей, применяли ли вы те же методы, что и в отношении своих детей? Если другие, то какие именно? (для кандидатов)*



- *Применяете ли вы одни и те же методы дисциплинарного воздействия для кровных и приемных детей? (для действующих приемных родителей)*
- *Пожалуйста, расскажите о каком-нибудь проступке вашего ребенка, который действительно расстроил вас. Как вы тогда поступили?*
- *Бывает ли так, что за одни и те же проступки ваших детей вы применяете разные дисциплинарные методы? Почему?*
- *Какие методы поддержания дисциплины лучше всего работают с вашими детьми?*
- *Какие методы поддержания дисциплины вы предпочитаете? А какие методы сложно применять?*

#### Выявление способности формировать новую детскую подсистему

- *Как вы сообщили детям о том, что собираетесь взять в семью приемного ребенка? Что вы им сказали? Как они на это отреагировали?*
- *В каких ситуациях у ваших детей могут возникнуть проблемы?*
- *Что вы делаете, когда ваши дети дерутся между собой, ревнуют вас друг к другу, соперничают за ваше внимание, не дают вам возможности побыть наедине с вашим супругом, не ходят делиться друг с другом?*
- *Как вам удается справедливо распределить свое время между детьми?*
- *Бывало ли, что вашим детям приходилось на протяжении длительного времени делить ваше внимание с другими детьми? Как они на это реагировали? (для кандидатов)*
- *Могли бы вы описать сильные стороны ваших детей? Расскажите, какие у них роли и обязанности в вашей семье.*
- *Как бы вы описали взаимодействие ваших детей между собой? А с вами и вашим супругом (-ой)?*

#### НИЗКИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска

У родителей есть конструктивные методы разрешения проблемных ситуаций, возникающих в отношениях между детьми. Они могут описать эти методы и объяснить, почему они их применяют.

Родители знают, умеют и адекватно применяют эффективные навыки (описанные в Приложении 1) в ежедневной практике; в случае, если у них это не получается, они сами понимают последствия и могут их исправить, например, обратившись за помощью.

Принимая решение о том, какого ребенка взять к себе на воспитание в семью, родители учли чувства и потребности своих собственных детей. Еще до приема детей-сирот родители поговорили с кровными детьми о своем намерении и подготовили их к этому событию.

Кровные и приемные дети чувствуют себя в семье комфортно, испытывают удовлетворенность от наличия сиблингов.

#### СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска

Родители иногда могут применять телесные наказания и другие директивные методы поддержания дисциплины, неуместные в работе с детьми, подвергшимися жестокому обращению, но активно проявляют готовность научиться другим методам.



Родители применяют правильные адекватные методы и приемы, необходимые для детей данной категории, но делают это интуитивно, не регулярно, не могут объяснить, почему данные методы правомерны.

До приема детей-сирот в семью родители не думали о том, как их решение повлияет на их кровных детей, но уже начинают активно интересоваться этой темой, они проявляют готовность сотрудничать со специалистами Службы сопровождения по решению возможных проблем.

Один из родителей проявляет живой интерес к овладению эффективными методами поддержания дисциплины в новой подсистеме, в то время как другой его поддерживает, но не предполагает своего непосредственного участия в воспитании приемных детей.

#### *ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

Родители применяют методы поддержания дисциплины, которые не соответствуют интересам приемных детей, и горячо отстаивают правильность своего выбора. Они не могут и/или не хотят понимать, почему эти методы неэффективны в работе с приемными детьми. Они не знают и не считают нужным применять что-то другое, кроме усвоенных ранее воспитательных методов.

Родители слабо понимают, как прием детей-сирот на воспитание в семью повлиял на их собственных детей, и занижают значимость изменений, которые произошли в результате этого.

Они не желают ничего менять в семейной ситуации, считая, что рано или поздно дети сами во всем разберутся.

Родители намеренно поддерживают параллельное существование двух детских подсистем (кровной и приемной), с разными условиями воспитания (у детей разные правила и привилегии, домашние обязанности, доступ к развлечениям, режим и качество питания и т.д., причем разница обусловлена кровным родством, а не потребностями ребенка).

#### **Описание причин наличия фактора**

#### *НИЗКАЯ СТЕПЕНЬ выраженности фактора риска*

Стабильность семейной системы, супружеских отношений, наличие успешного опыта воспитания собственных детей, в том числе умение справляться с их трудным поведением; открытость к новым знаниям и готовность приобрести новые воспитательные методы и приемы, открытость в нужной степени семейной системы, знание родителями особенностей каждого ребенка и умение учитывать в воспитании ребенка его прошлый опыт, порядок рождения, гендерную специфику. Как правило, родители выросли в любящих семьях, имели благоприятный опыт взаимодействия с сиблингами, кто-то из родителей (возможно, оба) были старшими сиблингами в своих семьях.



### *СРЕДНЯЯ СТЕПЕНЬ* выраженности фактора риска

Родители находятся в состоянии стресса или болезни (своей или кого-то из членов семьи) и не способны применять эффективные методы дисциплины; у них есть непроработанный негативный личный опыт воспитания в кровной семье; их личные особенности, такие как вспыльчивость, закрытость, чрезмерная уступчивость, нерешительность, низкая креативность, ригидность, — не дают применять на практике полученные при подготовке знания; в опыте воспитания кровных детей не было сложных ситуаций, и родители к ним не готовы; у родителей отсутствует опыт воспитания сиблингов; их новые навыки применения эффективных методов недостаточно сформированы; у родителей есть дефицит информации о возможных эффективных приемах поддержания дисциплины в новой детской подсистеме, или их знание (понимание) неадекватно.

### *ВЫСОКАЯ СТЕПЕНЬ* выраженности фактора риска

Родители не могут применять эффективные методы в силу хронической болезни (психической и физической) или в силу обстоятельств, которые не могут измениться; у них присутствует сильная убежденность в правильности методов воспитания, ранее усвоенных в родительской семье и передаваемых из поколения в поколение; у родителей отсутствует позитивный опыт отношений в собственной (в родительской семье) и сиблинговой системе; в прошлом родители пережили травму (насилие), и данный опыт у них не отработан, в отношениях с детьми проявляются механизмы психологической защиты (перенос, отрицание, диссоциация, рационализация и т.д.).

### **Описание возможных последствий при отсутствии помощи семьям**

#### *НИЗКИЙ УРОВЕНЬ* выраженности фактора риска

Родители сохраняют ресурсность и активную жизненную позицию, испытывают удовлетворенность от воспитания детей. У родителей есть оптимизм и уверенность в отношении будущего — своего и своих детей. Они способны к саморазвитию, умеют анализировать собственное поведение и при необходимости его изменять. Родители проявляют креативность в сложных ситуациях взаимодействия с приемными и родными детьми.

Дети испытывают удовлетворение от наличия сиблингов, в детской подсистеме присутствует взаимовыручка и поддержка, они ощущают эмоциональную теплоту друг к другу. Дети обращаются за советом к родителям, уважают их мнение, при этом проявляют адекватную автономность поведения. Никто из детей не чувствует себя лишним в семье, их семейные роли адекватны и позитивны. Родители обсуждают с детьми сложные ситуации, оказывают необходимую поддержку без давления и «диктата». Они используют эффективные методы воспитания приемных детей и осуществляют эффективную замещающую заботу.

#### *СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ* выраженности фактора риска

Нарастание трудностей в воспитании детей (родных и приемных), в том числе и в кризисные периоды. Нарастание конфликтных ситуаций как внутри детской подсистемы, супружеской подсистемы, так и между детьми и родителями.



Слабая способность приемных детей интегрироваться в образовательное и социальное пространство, их низкие академические результаты.

Социальная сеть контактов приемных детей скудная и непрочная, в ней есть социально дезадаптированные члены. Приемные дети демонстрируют виктимное поведение.

Кровные дети могут отдаляться от семьи, у них может проявляться спад в академических, социальных достижениях. Могут наблюдаться психосоматические заболевания у всех членов семьи.

Слабая интеграция приемных детей в детскую подсистему или выделение их в периферийную приводит к снижению их самооценки, укрепляет негативную идентичность приемных детей и может приводить к агрессии, аутоагрессии, сексуализированному и зависимому поведению и другим поведенческим отклонениям.

### *ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

Искажение супружеских, детско-родительских и сиблинговых отношений. В семье стойкое недоверие и частые конфликты между всеми членами семьи. Нарастание неудовлетворенности приводит к распаду семьи: развод родителей, ранняя сепарация и эмансипация кровных детей, досрочное прекращение замещающей заботы.

Психосоматические заболевания членов семьи, драки и скандалы на бытовой почве, возможное зависимое и созависимое поведение у всех членов семьи.

Ревиктимизация приемных детей (в семье и/или в социуме), насилие в отношении кровных детей, причинение злостного вреда имуществу со стороны приемных детей, проявление асоциального и криминального поведения у детей.

### **Описание дефицитов знаний, навыков, умений у родителей**

#### *НИЗКИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

- Общее понимание поведения ребенка, пережившего жестокое обращение, без нюансов индивидуальных проявлений у конкретного ребенка той или иной травмы.
- Общее знание особенностей поведения ребенка из интернатного учреждения, без знания деталей воспитательной ситуации организации для детей-сирот, откуда пришли приемные дети.
- Умение организовать реабилитационное пространство для приемного ребенка внутри семьи, но без учета потребностей других детей, в том числе кровных.
- Умение выявлять проблемы ребенка, но без четкого представления, что с этим делать потом.
- Понимание необходимости формирования привязанности к приемным детям, но недостаток приемов и способов для этого.
- Умение применять эффективные методы поддержания дисциплины и формирования новой детской подсистемы, но нерегулярное или несистемное их использование.



### *СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ* выраженности фактора риска

- Недостаточный контроль собственного поведения, слабые навыки саморегуляции (срывы, самоустранение или «применение кнута и пряника»).
- Дефицит логики реагирования на вызывающее поведение ребенка/детей и недостаток понимания последствий нарушения правил, или недооценивание серьезности последствий тех или иных отклонений в поведении детей.
- Недостаточное владение коммуникативными техниками, такими как «Я-высказывание», активным и эмпатийным слушанием и т. д.
- Дефицит толерантности и терпения при применении эффективных методов поддержания дисциплины в новой детской подсистеме.
- Излишняя личностная тревожность и склонность к драматизации последствий, преувеличению негативных качеств приемных детей.
- Воспитательная тенденция к преобладанию критики над похвалой, к усилению контроля, недостаточности предоставления выбора, неумение идти на компромисс.
- Владение малым запасом эффективных методов поддержания дисциплины, неумение самостоятельно разрабатывать и применять новые адекватные приемы воспитания.
- Недостаток знаний особенностей детей, воспитывающихся в институциональной системе, перенесших утрату кровной семьи и переживших жестокое обращение.

### *ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ* выраженности фактора риска

- Отсутствие знаний и умений применять ненасильственные эффективные методы поддержания дисциплины.
- Отсутствие знаний о последствиях жестокого обращения с детьми и его влиянии на дальнейшее их развитие.
- Отсутствие знаний и умений распознавать чувства ребенка и реагировать на его эмоциональные потребности.
- Неумение дифференцировать собственные эмоциональные реакции и вербализировать свои чувства.
- Недостаточность знаний о сиблингах, детской подсистеме, ее развитии, возрастных и гендерных особенностях и потребностях сиблингов.
- Низкий уровень знаний о правах и законных интересах детей вообще и сирот в частности.
- Отсутствие умений формировать навыки безопасного поведения ребенка, развивать его стрессоустойчивость и жизнестойкость.

### **Рекомендуемые методы и технологии для формирования новых знаний, навыков, умений**

- Организация тренинговых занятий для замещающих родителей, направленных на овладение эффективными методами поддержания дисциплины в новой детской подсистеме.
- Организация занятий с приемными детьми по технологии реабилитационного досуга.



- Организация совместных тренинговых занятий для приемных детей и замещающих родителей по развитию навыков взаимодействия, коммуникации, реагирования чувств и т.д.
- Организация тренинговых занятий для приемных подростков по личностному росту, саморегуляции.
- Создание «игротеки» для замещающих родителей с описанием игровых техник, развивающих взаимодействие членов семьи, укрепляющих детско-родительские отношения.
- Предоставление доступа к образовательным интернет-ресурсам в области развития родительских навыков.
- Организация индивидуального и семейного консультирования.
- Обеспечение доступа приемным детям — жертвам насилия к профессиональной помощи.

Приложение I

### **Рекомендации для родителей по снижению выраженности фактора риска**

Чтобы помочь приемным и кровным детям выстроить дружеские отношения, стать единой детской «командой», а также чтобы эффективно поддерживать дисциплину в детской подсистеме, замещающим родителям необходимо освоить следующие навыки.

1. Верно определять границы дозволенного для каждого ребенка в соответствии с его потребностями и возможностями, не выделяя «любимчиков» и «изгоев», то есть не с позиций субъективной преференции и личной аттракции.
2. Правильно определять роли в детской подсистеме (по порядку рождения: старший, средний, младший; по функционалу: защитник, помощник, советчик, переговорщик и т.д.), помогать детям усваивать и принимать их как комфортные и естественные (могут объяснить, почему эта роль важна и значима, почему она подходит именно этому ребенку, как будет всем хорошо от этого и пр.).
3. Поддерживать устойчивые, ясные иерархические отношения в семейной системе в целом, понятные приемным детям и не чуждые кровным (какие вопросы решаются только родителями совместно, какие мамой, какие папой, а какие — только на семейном совете, и т. д.).
4. Формировать эмоциональную близость между членами базовой семьи и приемными детьми (все дети одинаково могут получать поощрение, внимание, поддержку родителей, делиться с ними своими сокровенными чувствами, проблемами и успехами).
5. Сознательно формировать привязанность к приемным детям, уметь найти их позитивные стороны и показать их всем членам семьи, создать условия для проявления лучших качеств характера приемных детей.
6. Регулярно совместно проводить досуг, организовывать семейные мероприятия и игры (в том числе на сближение, сплочение, проявление интереса друг к другу, дружное взаимодействие).
7. Формировать условия безопасности для приемных и кровных детей (чтобы каждый ребенок знал и понимал происходящее, мог прогнозировать реак-



- ции членов семьи и изменять условия своей жизни с применением усвоенных правил).
8. В соответствии с взрослением детей родители совместно с детьми (если возраст и психическое состояние здоровья ребенка это позволяют) могут изменять семейные правила и/или устанавливать новые.
  9. Разрабатывать и заключать договоры между членами семьи о правилах взаимодействия.
  10. Поддерживать оптимизм и обеспечивать преобладание позитивных выводов о настоящем и будущем детей, воздерживаться от чрезмерной критики текущего состояния и поступков детей.
  11. Воздерживаться от идеализации прошлого, уметь включать приемных детей в актуальную историю семьи, поддерживать и создавать семейные традиции и ритуалы.
  12. Родители имеют в своем арсенале проверенные методы поддержания дисциплины, подходящие для детей-сирот, переживших жестокое обращение, регулярно их применяют; если не получается, то обращаются за помощью:
    - создание ситуации успеха и адекватное применение похвалы, с ее преобладанием над критикой;
    - применение логических и естественных последствий проступка, в том числе положительное подкрепление желательных моделей поведения;
    - применение «тайм-аута» в присутствии родителей;
    - ограничение привилегий;
    - переключение внимания;
    - изъятие ребенка из проблемной ситуации и/или изменение ближайшего окружения.

Приложение 2

---

### **Дополнительные методики/технологии диагностики выявления факторов риска, дефицитов знаний, навыков, умений**

- Рисуночная диагностическая методика «Я и мой ребенок» (по тесту Г.Г. Филипповой для беременных). По рисуночному тесту учитываются: наличие на рисунке матери и ребёнка, содержание образа ребёнка и его возраст, наличие совместной деятельности матери с ребёнком, психологическая дистанция, а также характеристика общего состояния (благополучное состояние, неуверенность в себе, тревожность, признаки конфликтности и враждебности, относящиеся к теме рисунка) по формальным признакам рисунка, принятым в психодиагностике (качество линии, расположение на листе, детали рисунков и т.д.).
- Методика Кэттелла. Этот тест универсален, практичен, дает многогранную информацию об индивидуальности. Тест содержит 105 вопросов. Методика показывает соотношение личностных черт родителя и стиля воспитания ребенка. Существуют определенные личностные характеристики, которые позволяют родителям справляться с возникающими трудностями, не чувствуя при этом угрозы собственному «Я» и не испытывая серьезного эмоционального стресса. Именно их выявляет в процессе диагностики настоящий тест. Существует удобный в использовании, не требующий обработки компьютерный вариант методики.



- Методика PARI. Содержит 115 вопросов. В ней выделены 23 аспекта-признака, касающиеся разных сторон отношения родителей к ребенку и жизни в семье. Позволяет определить специфику семейных отношений обследуемого, наличие семейных конфликтов, раздражительности, ощущение самопожертвования и пр. Основной вывод, который можно сделать сразу, — оценить родительско-детский контакт с точки зрения его оптимальности.
- Опросник «Способы совладающего поведения» Лазаруса. Методика предназначена для определения копинг-механизмов, способов преодоления трудностей в различных сферах психической деятельности, копинг-стратегий. Данный опросник считается первой стандартной методикой в области измерения копинга. Методика была разработана Р. Лазарусом и С. Фолкманом в 1988 году, адаптирована Т.Л. Крюковой, Е.В. Куфтяк, М.С. Замышляевой в 2004 году, дополнительно стандартизирована в НИПНИ им. Бехтерева Л.И. Вассерманом, Б.В. Иовлевым, Е.Р. Исаевой, Е.А. Трифоновой, О.Ю. Щелковой, М.Ю. Новожиловой.
- Шкала М. Ковач. Данный опросник, разработанный Марией Ковач (1992) и адаптированный сотрудниками лаборатории клинической психологии и психиатрии НИИ психологии, позволяет определить количественные показатели спектра депрессивных симптомов: сниженного настроения, гедонистической способности, вегетативных функций, самооценки, межличностного поведения. Охватывает основные характеристики депрессии и учитывает психологические особенности данной возрастной группы (дети и подростки от 7 до 17 лет).
- Опросник «Уровень субъективного контроля».
- «Экспресс-диагностика семейного состояния» (Р.В. Овчарова).
- «Диагностика родительской тревожности» (А.М. Прихожан).
- Опросник «Анализ семейных взаимоотношений» (АСВ) (Э.Г. Эйдемиллер).

## **КРИТЕРИЙ VII.**

### **Эмпатия и способность к пониманию**

Способность к пониманию в данном случае означает способность понять точку зрения другого человека, эмпатия — способность сопереживать другому человеку, понять, что он чувствует, чем обусловлены его поступки. Чтобы эффективно заниматься замещающим уходом, нужно обладать обоими этими качествами.

Ниже описаны под-критерии оценки уровня эмпатии потенциальных замещающих воспитателей.

#### **VII.1. Родители способны распознавать, правильно интерпретировать вербальные, невербальные поведенческие сигналы друг друга и своих детей и могут описывать чувства других членов семьи.**

Родители должны уметь распознавать и правильно интерпретировать потребности и чувства членов семьи, чтобы ещё на ранних этапах распознавать стрессовые ситуации и проблемы и оказывать необходимую поддержку. Кроме того, многие дети, пережившие жестокое обращение, выражают стресс через поведение, потому что не могут или не умеют высказывать свои чувства словами. Их видимое эмоциональное состояние не всегда соответствует тому, что они чувствуют.

*Например, здоровый ребёнок, который чем-нибудь разочарован, обычно начинает плакать. Ребенок, страдающий эмоциональными проблемами, может отреагировать на разочарование приступом ярости, часто в форме детской истерики или вызывающего поведения.*

Если члены семьи, включая детей, умеют распознавать потребности и чувства друг друга, им будет легче понять, что приёмный ребёнок пытается сказать своим зачастую неадекватным поведением. Это даст им возможность правильно отреагировать на его потребности, одновременно корректируя его поведение. Способность распознавать и удовлетворять потребности является также важнейшим фактором для формирования привязанностей.

#### **Вопросы, используемые в ходе оценки**

1. Как вы узнаете, что кто-нибудь из членов семьи чем-нибудь расстроен? Что он злится? Что ему грустно? Вы можете сказать, что он чувствует, по тому, как он себя ведёт, что он делает? Приведите примеры.
2. Что вы делаете, чтобы помочь членам вашей семьи, если они чем-нибудь сильно расстроены? А чего вы ждете от других людей, когда чем-нибудь расстроены?
3. Расскажите о последнем случае, когда вы выходили из себя, что произошло, что вы ощущали в тот момент? (Этот вопрос можно задавать и взрослым, и детям.)

#### **НИЗКИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска**

Родители способны распознавать поступки, которые свидетельствуют о том, что ребёнок испытывает то или иное чувство или что он в чем-нибудь нуждается, и



способны описать такие поступки. Члены семьи знают, когда другой ее член испытывает стресс или нуждается в помощи.

Родители достаточно уверенно называют и ориентируются в основных своих эмоциональных состояниях, в общении члены семьи открыто выражают свои чувства, объясняясь друг с другом.

Родители умеют получать, распознавать и понимать невербальные сообщения от приемного ребенка по выражению его лица, по голосу (тембр, высота, громкость, интенсивность, интонации, паузы между словами, акценты, молчание и манера говорить плавными или разорванными предложениями), по заметным автономным физиологическим реакциям (учащенное дыхание, появление красных пятен на лице, бросает в жар, краснеет, бледнеет), по физическим компонентам (хорошее, плохое состояние, цвет лица), по общему виду (опрятность, состояние одежды, рисунок поведения).

Родители умеют эффективно слушать приемного ребенка: способны понять его с точки зрения конкретного опыта, поведения, эмоций и настроений, в которых находится сам ребенок, а также умеют отслеживать контекст влияния на него той среды, в которой он прежде жил и формировался.

Родители умеют сопереживать ребенку, поддерживать его и стремятся развивать эти же качества у самого ребенка. Родители признают ребенка субъектом взаимоотношений.

*Примечание. При оценке в рамках этого критерия социальный работник должен учитывать культурно обусловленные особенности поведения и стили общения. Главное в данном случае — насколько верно родители истолковывают поведение ребёнка.*

### **СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ** выраженности фактора риска

Члены семьи распознают потребности друг друга, полагаясь на видимые поведенческие сигналы или прямые сообщения. Они имеют некоторое представление о потребностях других людей, но не до конца понимают, что поведение человека не всегда точно отражает его истинное состояние.

В стрессовой ситуации (сильный стресс или лично значимая ситуация) преобладает ориентация на поведение, а его эмоциональная причина может не осознаваться.

Родителям трудно описать переживания ребенка и соотнести их с конкретными событиями в его жизни. Они своевременно замечают невербальные сообщения ребенка, но испытывают затруднения в их понимании и стремятся избавиться от переживаний за ребенка. В общении с ним родители акцентируют внимание на вербальных посланиях друг другу. При этом они больше следуют за своими собственными мыслями и судят о смысле (значимости) того, что говорит ребенок, исходя из своей оценки и воспринимая реальность услышанного вследствие личной социализации.

Под воздействием стресса в управлении поведением ребенка родители используют неэффективные стратегии воздействия на его эмоциональное состояние: от-



влекают, переключают, игнорируют и т.д. Не осознавая полностью эмоциональные потребности ребенка, родители недооценивают глубину его переживаний.

Типичные способы поведения, которые могут использовать: бесхитростные уговоры, претензии, что ничего особенного не произошло, даже если что-то на самом деле произошло, настаивание на том, что *«что бы ни случилось, не стоит расстраиваться»*.

Родители также могут использовать манипулятивные стратегии воздействия на ребенка, исходя из своего травматического опыта создания эмоциональных связей.

Родители в спокойной ситуации готовы признать наличие описанных выше трудностей, их возможное влияние на состояние и развитие ребенка, но при этом не способны к системным действиям по преодолению сложившейся ситуации, т.к. не считают ее особенно значимой и актуальной в данный момент времени.

### *ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ* выраженности фактора риска

Родители практически не используют невербальное поведение ребенка как коммуникативный канал для понимания его состояния и выстраивания с ним доверительных отношений.

Членов семьи не волнуют особенности эмоциональных потребностей других людей, и они не понимают, насколько важно для формирования позитивного семейного микроклимата угадывать эмоциональное состояние человека: *«Ничего, как разозлится, так и успокоится»*. *«Какая мне разница, что он там себе чувствует... Если надо, пусть пойдёт к себе в комнату, успокоится там... а потом вернется к остальным»*.

Слушая ребенка, родитель ориентирован на поиск фактов или элементов, которые могут быть использованы в ходе последующего «расследования» жизни/ситуации ребенка. Родитель пытается систематизировать услышанное, «притягивая за уши», помечая факты своими маркерами. Слушая ребенка, родитель даже может быть чрезмерно эмоционально вовлечен, чтобы выявить интересующие его детали, поэтому факты, связанные с поведением ребенка, часто сразу интерпретируются в оценочные суждения. Такое поведение родителя влияет на его восприятие реальной картины происходящего, искажая ее.

Родитель, игнорируя эмоциональное состояние ребенка, демонстрирует к нему жалость или снисхождение, пытается контролировать его поведение и навязывает свои модели восприятия действительности.

Наиболее важны для родителя внешние показатели: достижения ребенка, его хорошее поведение,— именно это поддерживает его комфорт.

Желая удерживать ребенка под контролем, родитель использует такие формы воздействия, как приказы, команды и угрозы. С его точки зрения, ребенок должен уметь сдерживаться.

В стрессовых ситуациях родитель может остро переживать обиду, когда поведение ребенка он воспринимает как неблагоприятное. В таких ситуациях родитель может



использовать жесткую критику, давать резкие оценочные суждения в адрес ребенка и других членов семьи.

Есть риск, что родитель может применять к ребенку эмоциональное и физическое насилие.

### **Примеры ответов на вопросы**

Как вы понимаете, что ребенок нуждается в вашей поддержке, помощи? Как вы узнаете, что ребенок расстроен, озадачен?

#### **НИЗКИЙ УРОВЕНЬ** выраженности фактора риска

- *«Лена не всегда говорит мне, если что-нибудь её беспокоит, но я обычно это вижу. Она сразу как-то затихает, не смотрит на меня и старается уйти в другую комнату, чтобы остаться одной».*
- *«Я уже давно поняла, что, когда Роман на что-нибудь злится, лучше оставить его в покое, пока он немного не поостынет. Тогда он сам мне расскажет, что произошло. А вот если я его спрошу напрямую, он, скорее всего, скажет что-нибудь вроде: «Не буду я об этом говорить!» — и уйдет, да ещё хлопнет дверью».*
- *«Вероника обычно говорит, что не боится, да так убедительно, что если кто её не знает, сразу поверит! Она настоящая актриса. Но я-то знаю... Когда она думает, что я на неё не смотрю, она просто меняется в лице, и сразу видно, как ей страшно».*
- *«Когда я чувствую, что у ребенка вот-вот уже закончатся силы и ему не удастся справиться с заданием, я предлагаю ему свою помощь».*
- *«Я вижу по поведению ребенка, что он утомлен, он не хочет общаться, молчит. Для меня это значит, нужно помочь ему справиться с этим состоянием: переключить его внимание или оставить на какое-то время в покое».*
- *«У нас принято обсуждать, как прошел день у каждого из нас, что происходит, чем хочется поделиться, как себя чувствовали в течение дня. И ребенок с радостью мне рассказывает о событиях в своей жизни, а я — о своих. Ну, конечно, только то, что может понять ребенок».*
- *«Я знаю своего ребенка, и его характерное поведение мне может рассказать о том, что у него идет что-то не так...»*

#### **СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ** выраженности фактора риска

- *Он мне сам говорит».*
- *«Я знаю, что с ним что-то не так, если вижу, что он плакал».*
- *«Когда он на что-нибудь злится, он начинает кричать и топтать ногами».*
- *«Игорь сам приходит, жалуется, ябедничает».*
- *«На ребенка начинают жаловаться воспитатели, учителя, другие дети».*
- *«Катя истерит, кричит, дерется, кидается предметами, наносит вред себе и другим».*
- *«В ответ я могу сама кричать, уходить, например, закрываю двери в своей комнате, пусть посидит у себя и подумает».*
- *«Беру и просто физически удерживаю. Говорю: успокойся, перестань, объясняю, почему себя так нельзя вести, переключая, отвлекаю».*
- *«Предлагаю что-то взамен, договариваюсь: если ты сейчас угомонишься, мы пойдем и купим тебе шоколадку».*



## **ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ** выраженности фактора риска

Что вы делаете, когда ваш ребенок злится, обижается, расстраивается? Как вы понимаете, в чем причины такого поведения?

*«Плачу, ухажу, закрываюсь от ребенка».*

Как вы думаете, почему Игорь на последних уроках в школе ведет себя так плохо, как вы описывали? (*Хамит, ходит по классу.*)

*«Потому что от рук отбился. Надо, чтобы учитель пожестче с ним был, а он жалует».*

Вы сказали, что у Кристины бывает такое поведение, что вам трудно понять его причины. Как часто это случается?

*«Нечего с этими причинами разбираться, сегодня — одно, завтра — другое. Голова может закружиться, если во все вникать».*

## **Описание причин наличия фактора**

### **НИЗКАЯ СТЕПЕНЬ** выраженности фактора

Наличие опыта позитивных, эмпатичных взаимоотношений со своими родителями и значимыми взрослыми в своей семье позволяют приемному родителю перенести эти качества эмоциональной близости в отношения со своим ребенком.

Пережитый опыт конструктивного проживания травматических событий дает возможность приемному родителю оказывать своевременную эмоциональную поддержку и обеспечивать психологическую и физическую защищенность приемному ребенку.

Развитые навыки наблюдения и самонаблюдения приемного родителя помогают вовремя отслеживать эмоциональные состояния и управлять ими.

Базовые знания и понимание особенностей детской/подростковой психологии, особенностей психологии ребенка, который пережил травму привязанности (изъятия из кровной семьи), умение принимать решения в процессе воспитания детей, опираясь на эти знания.

Знание и понимание важности стабильных и безопасных отношений между приемным ребенком и его родителями для преодоления травмы привязанности.

### **СРЕДНЯЯ СТЕПЕНЬ** выраженности фактора риска

Проживая в своей семье, родитель сам не получал необходимое понимание и сопереживание со стороны своих близких. Возможно, самостоятельно пережитый опыт отверженности способствовал тому, что впоследствии родитель научился не придавать значения и не чувствовать беспокойства от неразделенности внутрен-



них переживаний. Таким образом, навык наблюдения за динамикой изменения своего внутреннего состояния оказался не сформированным.

Во взаимоотношениях членов семьи внимание фокусируется больше на функционировании, чем на чувствах и способности их выражать. Наличие подавляющего влияния авторитетного взрослого потребовало формирования зависимых форм поведения у других членов семьи.

Культурные, национальные и пр. особенности построения отношений в семье не предполагали важности эмоционального контакта между всеми членами семьи и были выстроены на решении бытовых и хозяйственных вопросов, организации совместной деятельности в этой сфере, с соответствующими строгими мерами дисциплинирования. Это привело к построению подобных отношений в собственной семье.

Также родитель сам мог иметь опыт длительного разлучения со своей семьей, домом, и проживания в условиях замещающей заботы, что сказалось на развитии его способности проявлять чувствительность, как к себе, так и к окружающим.

#### *ВЫСОКАЯ СТЕПЕНЬ выраженности фактора риска*

Родитель испытывает трудности в установлении близких отношений из-за нехватки необходимых навыков, вследствие того что у родителя отсутствует опыт эмпатичных взаимоотношений.

Последствия пережитого опыта абьюзивных отношений (оскорбление, унижение, шантаж, жестокое обращение и т.п.) эмоционально закрепощают родителя и делают его поведение жестким и непредсказуемым в отношениях с ребенком.

#### **Описание возможных последствий при отсутствии помощи семьям**

##### *НИЗКИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

Родитель опознает и различает контекст поведенческих проявлений и вербальных сообщений ребенка, реагирует, и при необходимости — своевременно регулирует его.

Ребенок рассказывает приемному родителю о своих проблемах (просит поддержки, рассказывает о ситуациях, связанных с проявлением определенных эмоций, переживаний).

Ребенок строит дружеские взаимоотношения со сверстниками, ценностно относится к ним.

Родители обсуждают между собой наблюдения о специфических сигналах ребенка, интерпретируя их, приходят к единому мнению, при необходимости обращаются за помощью специалистов.

Воспитательные меры приемного родителя чаще всего эффективны, родители меньше подвержены риску выгорания.



Родители знают о реабилитационных задачах ребенка и помогают ему с ними справиться.

Ребенок верит в искренность оказываемой ему поддержки и чувствует себя частью семейной системы.

#### *СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

Члены семьи замалчивают свои чувства и не проговоренные обиды, вследствие чего в семье могут возникать частые ссоры, конфликты, недопонимание. В такой ситуации ребенок предпочитает не разделять с родителем свои эмоциональные переживания, старается не давать «лишней» информации, опасаясь последствий из-за неверной интерпретации фактов.

У детей наблюдается нарушение чувствительности к своим эмоциональным и физиологическим состояниям и потребностям (эмоции, чувство голода, холода, физического комфорта). Ребенок может демонстрировать трудное, аффективное поведение, таким образом стремясь получить заботу и внимание со стороны родителя.

В социальной среде ребенок, демонстрируя выученную беспомощность, привлекает к себе внимание окружающих. Желая соответствовать определенным рамкам, ребенок подстраивается под окружающих.

#### *ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

Взаимоотношения между ребенком и родителем строятся как конфликтные, тяжелые, обе стороны проявляют друг к другу высокое недоверие.

Приемный родитель предъявляет неадекватные требования и претензии к приемному ребенку. Он назначает санкции и наказания, несоответствующие поступкам и действиям ребенка.

У ребенка нарушается полоролевая, возрастная и социальная идентичность. Во взаимоотношениях со сверстниками ребенок строит манипулятивные сценарии. У ребенка есть друзья, которые его обижают или используют в своих целях. Он демонстрирует разные формы поведения, отклоняющегося от общепринятых норм.

Ребенок испытывает затруднения в усвоении социально-нравственных норм и ценностей межличностных взаимодействий. Переживая одиночество и неразделенность своего эмоционального состояния, он может нарушать общественный порядок, наносить ущерб себе и окружающим. У ребенка могут развиваться соматические и психические заболевания.

### **Описание дефицитов знаний, навыков, умений у родителей**

#### *НИЗКИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

- Навыки понимания специфических эмоциональных состояний приемного ребенка с тяжелыми депривационными нарушениями.



- Умение выявлять и описывать проблемы ребенка, его физического и эмоционального состояния, динамику этих изменений и свои эмоциональные реакции на происходящее.
- Навык самостоятельного отслеживания и своевременного реагирования на проблемы, возникающие у ребенка.
- Знание и понимание важности своевременной организации реабилитационной помощи приемному ребенку и роли приемного родителя в этом процессе.
- Навык предотвращения и разрешения супружеских конфликтов, связанных с индивидуальной интерпретацией супругов поведенческих сигналов приемного ребенка.

#### *СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

- Недостаток знаний о последствиях травмы утраты кровной семьи, ее влиянии на развитие ребёнка.
- Навыки понимания особенностей эмоционального мира и потребностей приемного ребенка с депривационными нарушениями.
- Знание о триггерах, провоцирующих кризисные переживания ребенка, навыков своевременного их предотвращения и устранения негативных последствий.
- Навык распознавать, называть свои эмоциональные переживания и выбирать адекватные для ситуации стратегии реагирования.
- Умение наблюдать.
- Навык рефлексии.
- Навык в удовлетворении потребности ребенка в общении в соответствии с его индивидуальными и возрастными потребностями.
- Умение видеть связь между своим воздействием на ребенка и изменением его настроения.
- Базовые навыки конструктивного взаимодействия в конфликтных ситуациях.
- Навыки контроля аффективных реакций.

#### *ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

- Знание о важности своевременной организации реабилитационной помощи приемному ребенку и роли приемного родителя.
- Знание о последствиях физического и психологического насилия для детей и их влиянии на детско-родительские отношения.
- Навык распознавать и называть свои эмоциональные переживания.
- Навык распознавания физических, эмоциональных и поведенческих признаков жестокого обращения с ребенком.
- Знание о взаимосвязи жестких методов воспитания, связанных с применением силы и принуждением, и жестокого обращения с ребенком, последствиях их применения (отставание в развитии, поведенческие и эмоциональные проблемы у детей).
- Умение видеть связь между неправильным обращением с ребенком и возникшими у него проблемами.
- Навыки конструктивного взаимодействия с приемным ребенком, ненасильственного управления его поведением и разрешения конфликтных ситуаций.
- Навыки контроля своих агрессивных реакций.



- Навыки слушания ребенка и лучшего понимания его эмоционального мира.
- Навыки ухода за приемным ребенком с учетом его возрастных и индивидуальных потребностей.
- Навыки помощи приемному ребенку в организации его учебной/ познавательной деятельности.

### **Рекомендуемые методы и технологии для формирования новых знаний, навыков, умений**

Формирование поддерживающей, реабилитационной среды для приемных семей с детьми:

- технология «Открытое пространство» (Х. Оуэн): <https://personalimage.ru/articles/facilitation/tekhnologiya-fasilitatsii-otkrytoe-prostranstvo-open-space-/>;
- технология «Большое ухо» (Н.П. Рыгаард): <http://konkurs.timchenkofoundation.org/methodicalmaterials/19>;
- технология «Оценка с участием детей» (М. Сондерс: <http://konkurs.timchenkofoundation.org/methodicalmaterials/14>.
- Детско-родительский тренинг.
- Детский (подростковый) тренинг.
- Родительский тренинг.
- Социально-психолого-педагогическое сопровождение семей в образовательном и социокультурном пространстве (организация реабилитационного досуга (Е.В. Селенина)).
- Технология организации позитивных детских общностей (В. Круглов).
- Интенсивные выездные детско-родительские тренинги (семейный поход, семейный лагерь).
- Индивидуальная психологическая помощь.
- Метод терапии расстройств, связанных с нарушением привязанности (Д. Эллиотт).
- Рефлексивный дневник самонаблюдений
- Арт-терапевтические техники (игровая терапия, рисуночные тесты, игры с куклами и другими игрушками).
- Психодрама (Я. Морено): <https://psyera.ru/2432/metod-psihodramy>.
- Арт-терапевтическая методика «Каракули» Д. Винникотта: <https://studfile.net/preview/5964895/>.
- Метод «Работа с карточками чувств».
- Метод «Шкала зоны озабоченности».
- Оценка взаимодействия ребенка и родителя по методу интеракций Маршака (МИМ).
- Метод «Карта исполнения родительских функций».
- Методы когнитивно-поведенческой игровой терапии (С. Кнелл).
- Метод терапии расстройств, связанных с нарушением привязанности (Д. Эллиотт).
- Психогимнастические методики (Г. Юнова, М.И. Чистякова): <https://psyera.ru/2427/psihogimnastika>.
- Тест «Дерево с человечками» (П. Уилсон): <http://www.vashpsixolog.ru/psychodiagnostic-school-psychologist/123-projective-tests-of-personality-research/2685-2018-08-25-08-23-15>.
- Тематические семинары и лекции.



- Групповая психологическая работа с родителями, склонными к агрессивному поведению в отношении детей (управление гневом).
- Краткосрочное кризисное консультирование.

### **Цели (задачи) в приобретении родителями новых знаний, навыков, умений**

#### *НИЗКИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

- Укрепление и развитие позиции приемного родителя.
- Развитие навыков межличностного общения: эмпатии, ассертивности, умения слушать эффективно.
- Образовательная поддержка и практико-ориентированное, методическое сопровождение приемных родителей, развитие необходимых навыков и компетенций согласно индивидуальным потребностям ребенка.

#### *СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

- Установление доверительных отношений между приемным родителем и ребенком.
- Повышение мотивации у приемных родителей на использование полученных навыков в общении с ребенком и в жизни семьи.
- Оказание помощи приемным родителям в установлении реалистичных, соответствующих ребенку и его индивидуальным возможностям, представлений о поведении и эмоциональных переживаниях ребенка.
- Развитие навыков межличностного общения: эмпатии, ассертивности, умения слушать.
- Расширение репертуара родительских реакций в конфликтных ситуациях, при столкновении с нарушениями поведения у ребенка.
- Практико-ориентированное, методическое сопровождение и образовательная поддержка приемных родителей, развитие необходимых навыков и компетенций.

#### *ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

- Формирование у приемных родителей неприемлемого отношения к проявлениям насилия в отношении детей и других членов своей семьи.
- Формирование навыка рефлексии, умения выстраивать бесконфликтную коммуникацию.
- Формирование у родителей связи между применением насилия и отсутствием контроля над своими эмоциями.
- Освоение родителями новых паттернов поведения в конфликтных ситуациях, обучение управлению эмоциями, контролю гнева.
- Формирование и развитие навыков межличностного общения.
- Формирование у родителей навыка понимания проблем своего ребенка, его переживаний, осознания того, в каких видах помощи он нуждается в настоящее время.
- Расширение репертуара родительских реакций в конфликтных ситуациях, при столкновении с нарушениями поведения у детей.
- Профилактика эмоциональных и психических расстройств у родителя.
- Формирование и развитие позиции приемного родителя.



### **Дополнительные методики/технологии диагностики выявления факторов риска, дефицитов знаний, навыков, умений**

- Включенное наблюдение.
- Мотивационное интервью.
- Биографическое интервью.
- Обратная связь.
- Тесты: «Дом, дерево, человек» (Дж. Бук); «Рисунок человека» (Ф. Гуденаф, К. Маховер); «Рисунок несуществующего животного» (М.З. Дукаревич); «Человек — Человек под дождем» (Е. Романова, Т. Сытько).
- Техника журнального фотоколлажа (Х. Ландгартен).
- Оценка взаимоотношений по методу интеракций Маршака (МИМ).
- Методика «Сенсорные предпочтения в семье» (Н.Л. Васильева): <https://psy.wikireading.ru/13091>.
- Метод «Карта исполнения родительских функций».
- Метод «Шкала зоны озабоченности».
- Методика изучения фрустрационных реакций (С. Розенцвейг): <https://vsetesti.ru/400/>.
- Инструмент «Сетевая карта» (Самуэльсон, Тернлунд): <https://thepresentation.ru/filosofiya/salyutogenez-i-salyutogennaya-perspektiva>.

### **Рекомендации для родителей по снижению выраженности фактора риска**

1. Проявляйте интерес к ребенку, пережитый им опыт преломляет окружающую реальность, разбираться в ней самостоятельно ребенку страшно и сложно. Создавая единое поле взаимоотношений, вы сможете точнее наблюдать и понимать причины поведенческих проявлений вашего ребенка.
2. Если вы знаете о травматических событиях в жизни ребенка до его помещения в вашу семью — проясните для себя все возможные нюансы последствий, как они проявляются и в каком реабилитационном сопровождении нуждаются.
3. Будьте внимательны к физическим проявлениям и поведенческим привычкам ребенка, не действуйте резко, обучая его новому, посоветуйтесь со специалистами, уточните, возможно ли формирование новых алгоритмов.
4. Задавайте ребенку вопросы, ответы помогут вам сориентироваться в потребностях, фантазиях и страхах вашего ребенка.
5. Спрашивайте ребенка так, чтобы ему было предельно ясно, о чем вы спрашиваете, в состоянии стресса снижается возможность концентрироваться, ребенок может повторять за вами, что еще не значит, что он все понял.
6. Чаще говорите с ребенком о том, что он чувствует (чувствовал) физически и эмоционально в ситуации, которую хотите понять (чем дальше по времени от ребенка событие, тем сложнее ему актуализировать ощущения).
7. Старайтесь не перебивать и не обижать ребенка поспешными выводами или ответами за него, особенно в ситуациях публичного разговора (в гостях или на консультации у специалистов).



8. Чтобы создать чувство принадлежности и самоуважения у ребенка, родителю нужно научиться его слушать.
9. Ориентация на себя: родителю важно поддерживать свое физическое, эмоциональное и психологическое здоровье в тонусе, наблюдать и анализировать, как связано собственное самочувствие с поведенческими проявлениями, действиями. Забота о себе поможет наработать навык профилактики стресса, что поможет в дальнейшем передать этот навык ребенку.
10. Найдите поддержку для себя, не оставайтесь одни с тяжелыми эмоциями.
11. Рассказывайте о своих реакциях ребенку только тогда, когда ребенок готов воспринимать. «Я-высказывания» отлично работают, но только в тех ситуациях, когда ребенок готов вступить в диалог и поделиться тем же (фразы спокойным голосом: «Я расстроилась», «Ты меня разозлил» — не считаются ребенком как негативные, ребенок не поймет или не поверит вам).
12. Обращайтесь за разъяснением непонятного поведения или эмоциональных проявлений вашего ребенка к специалистам сопровождения, своевременно и с поддержкой можно избежать усугубления симптоматики.
13. Делитесь со специалистами не выводами, а наблюдениями, просите их помочь вам разобраться с тем, что вы наблюдаете у ребенка. Не бойтесь записывать на занятиях, семинарах, группах поддержки, тренингах и консультациях: главное — не забыть важную информацию.
14. Когда ребенок видит, что его мнение важно в кругу семьи, тогда он лучше общается с окружающими.
15. Если родитель не осваивает навыки стрессоустойчивости, то он становится менее чувствительным к себе и более пренебрежительным к ребенку, что усиливает в ребенке чувство незащищенности.
16. Желание родителя услышать мнение ребенка должно возникать не эпизодично, а приобрести систематический характер.
17. Важно помнить, что в организации общения с ребенком следует учитывать его желание к общению, значимость общения для обоих и соблюдение условий уважения и безопасности.
18. Поощряйте добрую волю ребенка и поддерживайте его участие.
19. Старайтесь по возможности сдерживать свои сильные эмоции, особенно если вы огорчены или недовольны поведением ребенка. Эмоционально поддерживайте детей во всех попытках конструктивного, позитивного решения возникших конфликтов. Избегайте жестких оценок, упреков, угроз, которые могут создать напряженную обстановку и вызвать конфликт в семье. Старайтесь реже говорить «нет», «нельзя», «прекрати» — лучше попробуйте переключить внимание ребенка. Старайтесь говорить спокойным голосом.
20. Принимайте во внимание злободневные вопросы ребенка.
21. Учитесь доверять ребенку, предоставив ему пространство для жизни, для его ошибок, для его собственного опыта, проявления самостоятельности.

#### *Литература и полезные ссылки*

- Кроль Л.* Как работает эмпатия. Чувствуй и побеждай. — М.: Класс, 2017. (<https://mybook.ru/author/leonid-krol-2/kak-rabotaet-empatiya-chuvstvuj-i-pobezhdaj/>)
- Кифер Б., Скулер Дж.И.* Как рассказать правду усыновленному или приемному ребенку: Как помочь ребенку осознать свое прошлое ([https://acpd-luchik.edusite.ru/DswMedia/pravda\\_ob\\_usynovlenii.pdf](https://acpd-luchik.edusite.ru/DswMedia/pravda_ob_usynovlenii.pdf)).



- Томас Н. Когда любви недостаточно. — М.: МАКС Пресс, 2012 ([http://attach2me.ru/books/kogda\\_lyubvi\\_ne\\_dostatochno/](http://attach2me.ru/books/kogda_lyubvi_ne_dostatochno/)).
- Кек Г., Купеки Р. Воспитание ребенка-сироты, пережившего душевную травму. — М., 2012.
- Эльячефф К. Затаенная боль. — М.: Изд-во ИОИ, 2017 (<https://www.litres.ru/karolin-elyacheff/zataennaya-bol-dnevnik-psihoanalitika-23806513/chitat-onlayn/>).
- Петрановская Л.В. Дитя двух семей. — М.: АСТ, 2018. <https://www.litres.ru/ludmila-petranovskaja/ditya-dvuh-semey-priemnyu-rebenok-v-seme/chitat-onlayn/>
- Дольто Ф. На стороне ребенка. — М.: ООО «Рама Пабблишинг», 2013 (<https://www.litres.ru/fransuaza-dolto/na-storone-rebenka/chitat-onlayn/>).
- Дольто Ф. На стороне подростка. — М.: ООО «Рама Пабблишинг», 2013 (<https://www.litres.ru/fransuaza-dolto/na-storone-podrostka/chitat-onlayn/>).
- Шан Э. Ле Когда ваш ребенок сводит вас с ума. — М.: ПРАЙМ-ЕВРОЗНАК, 1985. (<https://www.rulit.me/books/kogda-vash-rebenok-svodit-vas-s-uma-read-32858-1.html>).
- Гиппенрейтер Ю.Б. Общаться с ребенком. Как? — М., 2008 (<https://www.litres.ru/uliya-gippenreyter/obschatsya-s-rebenkom-kak/chitat-onlayn/>).
- Документальный фильм «Дитя двух семей»: <https://www.youtube.com/watch?v=8smQd79JEnk>

### ***VII.2. Родители высказывают эмпатию в отношении биологической семьи ребенка, пытаются понять особенности и природу ее ситуации, войти в ее положение.***

Члены замещающей семьи должны проявлять эмпатию и высказывать поддержку биологической семье ребёнка. Это не только повышает самооценку ребёнка, но и способствует его воссоединению с биологическими родителями (если оно возможно). В ходе оценки необходимо проанализировать отношение замещающих воспитателей к биологическим родителям и к способности воспитателей это отношение поменять. Порой замещающим или родственным воспитателям приходится пересматривать своё негативное или стереотипное отношение к биологическим родителям, в которых они иногда видят только виновников насилия над детьми и неудовлетворения их потребностей.

Замещающие и родственные воспитатели должны также рассмотреть возможность необходимости встреч с биологическими родителями детей, размещенных в их семьи. Все замещающие родители должны быть готовы к тому, что им, возможно, придется в той или иной степени взаимодействовать с биологическими семьями,— по крайней мере для того, чтобы снизить уровень стресса, переживаемого детьми.

#### ***Вопросы, используемые в ходе оценки***

1. Как вы думаете, почему родители допускают жестокое обращение в отношении своих детей? Что они, по вашему мнению, чувствуют? А что думают о них их дети?



2. Знаете ли вы лично людей, которые допускали насилие в отношении своих детей или не удовлетворяли их потребности? Какие они, эти люди?
3. Приходилось ли вам когда-нибудь объяснять ребёнку «плохие» поступки их родителей? Расскажите об этом. Как вы это делали?
4. Вам когда-нибудь доводилось на общественных началах помогать другим людям? Расскажите о тех, с кем вам приходилось труднее всего. Как вы думаете, почему они были такими?
5. Знаете ли вы, что случилось в жизни ребенка, из-за чего ему потребовалась замещающая забота?
6. Что знает ребенок о причинах разлучения со своей кровной семьей?
7. Что вам известно о кровной семье ребенка? Что из этого знает ваш ребенок? Разговариваете ли вы с ребенком о его истории?
8. Известно ли ребенку о том, что он приемный?
9. Какие чувства вы переживаете во время разговора с ребёнком о его кровной семье?
10. Есть ли у вас информация о кровной семье, которую вы предпочли бы не рассказывать своему приемному ребёнку?

#### *НИЗКИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

Родители демонстрируют понимание проблем, с которыми сталкиваются биологические родители детей. Родители с сочувствием относятся к боли, которую биологические родители переживают в результате расставания со своим ребёнком.

Родители стараются понять чувства, которые ребёнок испытывает по отношению к своим биологическим родителям, и способны говорить с ним в поддерживающей, неосуждающей манере.

Родители согласны, чтобы биологические родители ребёнка получали необходимую им поддержку, и готовы сами оказывать посильную поддержку, если это необходимо и возможно.

Приемный родитель признает позицию своей «приемности» и наличие кровной семьи в жизни своего приемного ребенка, с уважением говорит с ребенком о его кровной истории и контейнирует его чувства.

Приемный родитель самостоятельно справляется со своими чувствами в отношении биологических родителей приемного ребенка.

Приемный родитель обращается к информации об истории ребенка и его корнях с целью организации и сопровождения процесса адаптации ребенка в новой семье.

Приемный родитель принимает историю ребенка, рассказанную им самим.

Приемная семья не соперничает и не стремится занять место кровной семьи в жизни ребенка.

Приемные родители сопереживают утрате и горю ребенка по поводу разлучения с кровной семьей. Приемные родители признают наличие эмоциональных связей между ребенком и его кровной семьей.



Родители не критикуют и не оценивают кровных родителей приемного ребенка.

Родители понимают необходимость организации профессиональной поддержки и сопровождения в процессе осознания и принятия ребенком своей «приемности».

Родители инициируют беседы с ребенком, направленные на понимание фактов его истории. Родители готовы поддерживать и развивать связи приемного ребенка с его кровной семьей или представителями его семейной системы.

### *СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

Родители выказывают эмпатию в отношении биологической семьи ребёнка, но их действия не всегда с этим согласуются. Родители признают, что в некоторых ситуациях для блага ребенка можно ограничить доступ к информации о приемной семье, контактам с ней — без обсуждения ситуации со специалистами службы сопровождения.

Они понимают, что биологические родители, возможно, имеют проблемы или переживают стресс, но при этом критикуют их за насилие над детьми или неудовлетворение их потребностей. Им трудно понять, как такое могло произойти. Они могут «жалеть» биологических родителей, не выказывая при этом открытой враждебности к ним или стремления их «наказать». В процессе обучения или сотрудничества со специалистами способны скорректировать эти и подобные установки.

Родители не уверены, что ребёнок может испытывать желание или потребность говорить о своей прошлой жизни. Они понимают важность сохранения преемственности в жизни ребёнка, но не до конца отдают себе отчет в том, насколько это важно для его нормального психологического развития и для его самооценки.

Родители говорят с ребенком о его кровной истории, но осуждают и негативно оценивают некоторые действия членов кровной семьи, связанные с нарушением прав и интересов детей.

Ребенок знает о своей «приёмности», но чувствует «зажатость», «тайность» этой темы, т.к. наблюдает у приемных родителей эмоциональное напряжение и нежелание обсуждать это с ним. В период нарастания напряжения в отношениях с ребенком или событий, связанных с ребенком, например, в школе или с друзьями, родители могут сравнивать ребенка с его родственниками и угрожать ребенку неблагоприятными перспективами его будущей жизни.

Кровная история ребенка может вызывать у родителей сильные чувства, и они могут представлять себя в разных ролях: то они его спасители, то они сами жертвы, то они преследователи «плохих» кровных родителей ребенка.

Родителям трудно осознать свою настоящую роль в жизни приемного ребенка, и у них возникает много ссор и конфликтов, как между членами семьи и родственниками, так и в социальной жизни.



### **ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ** выраженности фактора риска

Родители утверждают, что чем меньше им известно о биологической семье ребёнка, тем лучше, и противятся любым прямым контактам между ребёнком и членами его биологической семьи. Они пытаются «оградить», «защитить» ребёнка от его родителей или других членов его биологической семьи, даже если в их присутствии ему ничего не угрожает.

Родители критикуют поведение биологических родителей ребёнка, используя при этом, например, такие высказывания: «*Нормальные родители не бьют своих детей... как бы тяжело им ни было. Если ей (матери) было так плохо, надо было обратиться за помощью*», «*Наверное, она не слишком сильный человек, если бросила своего ребёнка*», «*Так он же в тюрьме... Что мне ещё надо о нем знать?*» .

Родители не понимают, почему ребёнок выказывает любовь к своим биологическим родителям и сохраняет им верность, несмотря на то, что они причиняли ему боль.

Родители считают, что «*ребёнку будет лучше, если он обо всём этом забудет и будет просто стараться как-то жить дальше. Если ему всё время напоминать о родителях, он будет только расстраиваться*».

Родитель не владеет информацией об истории кровной семьи ребенка. Он воспринимает информацию о корнях ребенка как вред, отрицает важность этой информации для формирования идентичности ребенка.

Родитель отказывается поддерживать и развивать связи ребенка со своей кровной семьей или представителями его семейной системы.

Члены приемной семьи переживают иррациональные страхи и наполнены мифами в отношении биологической семьи ребенка.

Окружению приемной семьи неизвестен статус ребенка. Приемная семья создает и поддерживает идеальный образ благополучной семьи.

### **Примеры ответов на вопросы**

Что вам известно о кровной семье ребенка, что из этого знает ваш ребенок?

### **НИЗКИЙ УРОВЕНЬ** выраженности фактора риска

- «*Мы целенаправленно собирали информацию, ребенок знает все, что есть*».
- «*Он помнит своих родителей и членов своей семьи, также знает о причинах, почему он оказался в нашей семье, из того, что мы знаем, ничего от него не скрываем*».
- «*Мы помогаем ребенку общаться с его семьей, поддерживаем с ними связь, он регулярно видится со своими родственниками*».

### **СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ** выраженности фактора риска

Известно ли ребенку о том что он приемный? Что вы знаете о кровной семье ребенка? Что из этого знает ваш ребенок? Разговариваете ли вы с ребенком о его истории?



- «Мы знаем, с какого времени ребенок в детском доме, ребенок знает, что он приемный».
- «Мы знаем, что родители были (зависимые, приезжие, болели и т.д.), но ребенку об этом не нужно знать. Мало ли что может после того, как он это узнает, с ним случиться, например, захочет попробовать что-то употребить».
- «Нет, не знаю. А зачем?»
- «Ребенок знает достаточно, зачем об этом разговаривать. Он и так натерпелся».
- «Ребенок не спрашивает, мы не говорим».
- «У нас нет информации, о чем говорить. Ребенку это не интересно».

### **ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ** выраженности фактора риска

Что вы знаете об истории жизни ребенка до появления его в вашей семье? Что о своей истории знает сам ребенок?

- Ответы односложные, без желания продолжать тему, о чем родитель может заявить прямо: «Не хочу об этом говорить».
- «Да, молодая девочка, наркоманка, бросила его, сама ушла дальше колоться». (Короткий рассказ о кровном родителе с нотами осуждения и пренебрежения, может быть сказано в присутствии ребенка. Мать не называется матерью: «тетя», «женщина», «этот человек», «молоденькая девчонка».)
- «Он был маленький, ничего не помнит, а мы не напоминаем про этот ужас». (Родитель считает, что тему лучше не поднимать, потому что, по его мнению, ребенок все забыл.)
- «Ребенок все знает, как там его не любили, издевались и отказались». (Более агрессивная форма оценки кровной семьи.)

### **Описание причин наличия фактора**

#### **НИЗКАЯ СТЕПЕНЬ** выраженности фактора риска

Родители знают, понимают и могут рассказать про значение для ребенка сохранения отношений с кровной семьей, про влияние этого на развитие ребёнка.

Наличие у родителя эмоциональной приверженности собственной семейной системе, опыта близких эмоциональных отношений в своей семье, своевременной эмоциональной поддержки и защищенности. Родитель имеет теплые, доверительные взаимоотношения с членами своей семьи.

#### **СРЕДНЯЯ СТЕПЕНЬ** выраженности фактора риска

Недостаток знаний и понимания важности и принципов выстраивания конструктивных отношений с кровной семьей для развития ребёнка, формирования конструктивной картины об этой части жизни приемного ребенка.

Недостаток знаний и навыков обсуждения данной темы с приемным ребёнком.

В опыте приемного родителя — наличие неадекватных ожиданий и установок со стороны его родителей. Опыт проживания и воспитания в деструктивной системе семейных отношений (физическое, эмоциональное, сексуальное насилие).

Низкий уровень доверия. Созависимость.



### *ВЫСОКАЯ СТЕПЕНЬ* выраженности фактора риска

Отсутствие знаний и отрицание важности выстраивания конструктивных отношений с кровной семьей для развития ребёнка, формирования конструктивной картины об этой части жизни приемного ребенка. Отсутствие понимания важности обсуждения данной темы с приемным ребёнком.

Родители вследствие пережитой травмы отверженности и пренебрежения со стороны своих близких не смогли в полной мере достичь автономности и самостоятельности.

Родители в своем детстве сами были лишены опыта практических эмоциональных взаимоотношений со своими родителями. Возможно, один из родителей в детстве получили уход и заботу в учреждении, в среде замещающей заботы, или их родители — выпускники детских домов.

Непроработанные травматические события в жизни одного или обоих приемных родителей оказывают влияние на сложившиеся отношения в семье: есть темы, которые нельзя поднимать, либо существует определенное поведение одного из родителей, которое нельзя обсуждать, либо есть чувства, которые не должны быть проявленными, и т.д.

Определенные последствия длительного опыта бездетности родителей также проявляются в нарушении психоэмоционального состояния, как каждого члена, так и семьи в целом.

### **Описание возможных последствий при отсутствии помощи семьям**

#### *НИЗКИЙ УРОВЕНЬ* выраженности фактора риска

Родитель обладает развитой рефлексией. Умеет поддерживать и заботиться о других. Родитель понимает свои переживания и переживания приемных детей в отношении кровной истории. Приемный родитель относится с уважением к своей личной истории и истории других людей.

Уважительное отношение родителя к кровной семейной системе ребенка дает возможность ребенку откровенно и без страха критики или осуждения выразить свои чувства, выводы, зная, что они будут приняты. Ребенок формирует третичную идентичность.

Родитель не склонен к стереотипизации и использованию установок в построении контактов.

Родитель открыт к сотрудничеству. У него налажены связи со специалистами и службами, оказывающими педагогическую, психологическую, психотерапевтическую, медицинскую помощь, с которыми можно проконсультироваться или записаться на прием.



### *СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

Родитель требует от ребенка критичности в отношении своих кровных родителей, использует манипулятивные способы поведения.

Наличие у родителя ригидных жестких морально-нравственных установок. Родитель заблокирован своими сильными чувствами, и у него проявляется низкий уровень рефлексии и непредсказуемое поведение. В повседневном общении с ребенком он может применять деструктивный стиль воспитания и не осознавать его влияние на ребенка. Пренебрегая собственными потребностями, родитель затрудняется выделить настоящие потребности у приемного ребенка.

В семье образуются устойчивые коммуникативные стереотипы (паттерны взаимодействия). Ребенок не чувствует себя психологически защищенным. Ребенок триангулируется членами приемной семьи. Ребенок может находиться в конфликтных отношениях с приемной семьей и демонстрировать трудное, отклоняющееся поведение (воровство, вранье, агрессия, аутоагрессия, уходы, плохая успеваемость и т.д.).

Ребенок подстраивается (мимикрирует) под способы взаимодействия в новой (приемной) системе и испытывает внутреннее напряжение (соматические расстройства, аутоагрессивные проявления, торможение физического развития, снижение физиологической чувствительности, манифестные расстройства психического здоровья).

У ребенка есть трудности в развитии идентичности. Он испытывает трудности во взаимодействии со сверстниками. У ребенка нарушено бытовое поведение.

### *ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

В попытке уберечь себя от сильных чувств, близкие контакты в приемной семье формализованы. Родители, психологически присоединяясь к травматическим переживаниям, могут создавать с ребенком симбиотические отношения с ярко выраженными нарушенными психологическими и физическими границами во взаимоотношениях, вследствие чего родители не различают психоэмоциональных потребностей у детей и обращаются к медицинским специалистам с целью применения фармацевтического регулирования поведения ребенка. Часто в таких случаях у приемных родителей налажены связи со специалистами и службами, оказывающими психиатрическую и медицинскую помощь, с которыми можно проконсультироваться или направить к ним ребенка. Трудности в установлении границ приводят к тому, что родители в управлении поведением ребенка используют либо авторитарный, либо попустительский стиль.

Родители враждебно настроены в отношении биологических родителей ребенка. Приемные родители скрывают факт своей «приемности» и вовлекают в эту тайну ребенка. У ребенка появляется тайная психическая жизнь, наполненная фантазиями, иррациональными страхами, которые он не может обсудить со взрослыми.

Приемные родители проявляют собственническую инфантильную позицию в отношении приемного ребенка, и тогда их отношения носят поверхностный, часто манипулятивный характер.



В подростковом возрасте ребенка появляется высокий риск разрушения отношений (семейного затяжного кризиса) и проявление девиантного поведения.

Родители не осознают, в какой помощи нуждается ребенок, не владеют способами оказания помощи, в ситуации стресса реагируют на поведение ребенка насильственными действиями, вследствие чего члены семьи своим поведением выражают стремление к изоляции.

Ослабление в семье дифференциации детских и родительских ролей может привести к кризису семейных отношений.

### **Описание дефицитов знаний, навыков, умений у родителей**

#### *НИЗКИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

- Развитие роли приемного родителя в реабилитационном процессе ребенка и его идентичности с учетом проработки кровной истории ребенка.
- Способность приемного родителя получать новые знания, чтобы справляться с трудностями индивидуального развития ребенка.
- Навык мотивирования ребенка к работе над своей кровной историей.
- Навыки лучшего понимания эмоционального мира приемного ребенка.
- Умение приемного родителя выявлять существенные признаки и симптомы, ассоциированные с нарушением психологического и социального функционирования, по которым диагностируется нарушение процесса формирования идентичности приемного ребенка (расстройства настроения, связанные со стрессом покинутости и отчужденности, а также поведенческие расстройства вследствие переживаний ребенком собственной отверженности).
- Навык распознавать и называть свои эмоциональные переживания.

#### *СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

- Знание и понимание значения взаимодействия приемного ребенка с его кровной семьей для его развития и социальной адаптации.
- Знания и понимание важности своевременной организации реабилитационной помощи приемному ребенку и роли приемного родителя в этом процессе.
- Навык говорить с ребенком о его кровной истории.
- Умение выделять главное в вопросах ребенка о его кровной истории.
- Навык понимания проблем приемного ребенка, его переживаний, осознания того, в каких видах помощи он нуждается в настоящее время.
- Знание о последствиях для детей психологического насилия и их влиянии на психику и поведение ребенка.
- Навык невербальной коммуникации.
- Навык рефлексии.
- Навык формирования мотивации у ребенка на получение психологической помощи и посещение занятий.
- Умение контролировать свои агрессивные реакции.
- Навык анализа результатов своего поведения для изменения поведения ребенка.



## ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска

- Навык анализа собственного опыта близких отношений.
- Навык понимания проблем приемного ребенка, его переживаний, осознания того, в каких видах помощи он нуждается в настоящее время.
- Знание о последствиях неконструктивного поведения приемного родителя в отношении кровной истории ребенка.
- Навык говорить с ребенком о его кровной истории.
- Умение выделять главное в вопросах ребенка о его кровной истории.
- Умение контролировать свои агрессивные реакции.
- Умение оказывать помощь ребенку в поиске оптимальных способов разрешения конфликтных ситуаций.
- Навык анализа результатов своего поведения для изменения поведения ребенка.

### **Рекомендуемые методы и технологии для формирования новых знаний, навыков, умений:**

- Тематические семинары и лекции.
- Формирование поддерживающей, реабилитационной среды для приемных семей с детьми:
  - технология «Открытое пространство» (Х. Оуэн): <https://personalimage.ru/articles/facilitation/tekhnologiya-fasilitatsii-otkrytoe-prostranstvo-open-space-/>;
  - технология «Большое ухо» (Н.П. Рыгаард): <http://konkurs.timchenkofoundation.org/methodicalmaterials/19>;
  - технология «Оценка с участием детей» (М. Сондерс: <http://konkurs.timchenkofoundation.org/methodicalmaterials/14>).
- Тренинг «Работа с Внутренним Ребенком» (восстановление эмпатии).
- Занятия по повышению родительской компетентности.
- Групповая психологическая работа с родителями, склонными к агрессивному поведению в отношении детей (управление гневом).
- Краткосрочное кризисное консультирование семей.
- Детско-родительский тренинг.
- Детский (подростковый) тренинг.
- Родительский тренинг.
- Индивидуальная психологическая помощь.
- Метод терапии расстройств, связанных с нарушением привязанности (Д. Эллиотт).
- Рефлексивный дневник самонаблюдений.
- Психодрама (Я. Морено).
- Арт-терапевтическая методика «Каракули» Д. Винникотта: <https://studfile.net/preview/5964895/>.
- Методы когнитивно-поведенческой игровой терапии (С. Кнелл).
- Психогимнастические методики (Г. Юнова, М.И. Чистякова): <https://psyera.ru/2427/psihogimnastika>.
- «Книга жизни».



## **Цели (задачи) в приобретении родителями новых знаний, навыков, умений**

### *НИЗКИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

- Укрепление и развитие позиции приемного родителя.
- Развитие навыков межличностного общения: эмпатии, асертивности, умения слушать.
- Образовательная поддержка и практико-ориентированное, методическое сопровождение приемных родителей, развитие необходимых навыков и компетенций согласно индивидуальным потребностям ребенка.

### *СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

- Формирование и развитие позиции приемного родителя.
- Формирование у родителей неприемлемого отношения к проявлениям различного вида насилия в отношении детей и других членов своей семьи.
- Формирование и развитие навыков межличностного общения: эмпатии, асертивности, умения слушать.
- Формирование навыка распознавать и называть свои эмоциональные переживания, связанные с восприятием кровной истории ребенка.
- Формирование навыка рефлексии, умение выстраивать бесконфликтную коммуникацию.
- Освоение родителями новых паттернов поведения в конфликтных ситуациях, обучение управлению эмоциями, контролю гнева.
- Информирование о структуре гнева и способах управления им.
- Расширение репертуара родительских реакций в конфликтных ситуациях, при столкновении с нарушениями поведения у ребенка.
- Профилактика эмоциональных и психических расстройств у приемного родителя.

### *ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ выраженности фактора риска*

- Формирование и развитие позиции приемного родителя, в том числе с учетом признания своей «приемности» и наличия кровной семьи в жизни приемного ребенка.
- Формирование и развитие навыков межличностного общения: эмпатии, асертивности, умения слушать.
- Формирование навыка распознавать и называть свои эмоциональные переживания, связанные с восприятием кровной истории ребенка.
- Формирование навыка рефлексии, умения выстраивать бесконфликтную коммуникацию.

*Приложение I*

---

## **Дополнительные методики/технологии диагностики выявления факторов риска, дефицитов знаний, навыков, умений**

- Включенное наблюдение.
- Мотивационное интервью.



- Биографическое интервью.
- Обратная связь.
- Тесты: «Дом, дерево, человек» (Дж. Бук); «Рисунок человека» (Ф. Гуденаф, К. Маховер); «Рисунок несуществующего животного» (М.З. Дукаревич); «Человек — Человек под дождем» (Е. Романова, Т. Сытько).
- Методика «Сенсорные предпочтения в семье» (Н.Л. Васильева): <https://psy.wikireading.ru/13091>.
- Метод «Карта исполнения родительских функций».
- Метод «Шкала зоны озабоченности».
- Тест «Дерево с человечками» (П. Уилсон): <http://www.vashpsixolog.ru/psychodiagnostic-school-psychologist/123-projective-tests-of-personality-research/2685-2018-08-25-08-23-15>.
- Методика изучения фрустрационных реакций (С. Розенцвейг): <https://vsetesti.ru/400/>.
- Оценка взаимоотношений по методу интеракций Маршака (МИМ).

Приложение 2

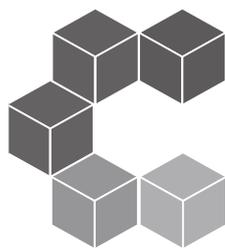
### **Рекомендации для родителей по снижению выраженности фактора риска**

1. Попробуйте посмотреть на кровную историю ребенка как на ценность полученного им опыта и помогите ему сформировать определенные взгляды и позиции.
2. Признайте право ребенка на его кровную историю, это поможет ему в реальности овладеть знаниями о себе и навыками справляться со своими чувствами.
3. Если родитель не осваивает навыки стрессоустойчивости, то он становится менее чувствительным к себе и более пренебрежительным к ребенку, что усиливает в ребенке чувство незащищенности.
4. Чтобы предупредить необратимые последствия в ситуации, когда родитель получает от ребенка информацию личного характера, родителю важно выработать привычку получать у ребенка согласие на информирование или на подтверждение конфиденциальности. Например: *«Я могу этим поделиться с бабушкой?»*. *«Я вижу, как для тебя это важно, и ты можешь быть уверен, что, если ты не захочешь, то я никому об этом не расскажу»*. *«Я ценю твое доверие, но то, что я сейчас услышала, вызывает во мне тревогу, и я прошу твоего разрешения обсудить это с папой»*.
5. В беседе с ребенком о его кровной истории родителю важно научиться «держат паузу». Например, после каждой своей реплики можно помолчать: это время необходимо ребенку, чтобы разобраться в своем переживании. Также помолчать хорошо и после ответа ребенка: может быть, он что-то добавит.
6. Слушая ребенка, дайте ему понять и прочувствовать, что вы понимаете его состояние и чувства. Выслушайте ребенка, а затем своими словами повторите то, что он вам рассказал. В этом случае ребенок убедится, что вы его слышите; может услышать себя как бы со стороны и лучше осознать свои чувства; убедится в том, что вы его правильно поняли.
7. Следите за тем, каким тоном вы отвечаете на вопросы ребенка. Ваш тон «говорит» не менее ясно, чем ваши слова. Он не должен быть насмешливым. У вас может не быть готовых ответов на все вопросы.



## Литература и полезные ссылки

- Кроль Л.* Как работает эмпатия. Чувствуй и побеждай. — М.: Класс, 2017. (<https://mybook.ru/author/leonid-krol-2/kak-rabotaet-empatiya-chuvstvuj-i-pobezhdaj/>)
- Кифер Б., Скулер Дж.И.* Как рассказать правду усыновленному или приемному ребенку: Как помочь ребенку осознать свое прошлое ([https://acpd-luchik.edusite.ru/DswMedia/pravda\\_ob\\_usynovlenii.pdf](https://acpd-luchik.edusite.ru/DswMedia/pravda_ob_usynovlenii.pdf)).
- Томас Н.* Когда любви недостаточно. — М.: МАКС Пресс, 2012 ([http://attach2me.ru/books/kogda\\_lyubvi\\_ne\\_dostatochno/](http://attach2me.ru/books/kogda_lyubvi_ne_dostatochno/)).
- Кек Г., Купеки Р.* Воспитание ребенка-сироты, пережившего душевную травму. — М., 2012.
- Эльячефф К.* Затаенная боль. — М.: Изд-во ИОИ, 2017 (<https://www.litres.ru/karolin-elyacheff/zataennaya-bol-dnevnik-psihoanalitika-23806513/chitat-onlayn/>).
- Петрановская Л.В.* Дитя двух семей. — М.: АСТ, 2018. <https://www.litres.ru/ludmila-petranovskaja/ditya-dvuh-semey-priemnyu-rebenok-v-seme/chitat-onlayn/>
- Дольто Ф.* На стороне ребенка. — М.: ООО «Рама Паблишинг», 2013 (<https://www.litres.ru/fransuaza-dolto/na-storone-rebenka/chitat-onlayn/>).
- Дольто Ф.* На стороне подростка. — М.: ООО «Рама Паблишинг», 2013 (<https://www.litres.ru/fransuaza-dolto/na-storone-podrostka/chitat-onlayn/>).
- Шан Э. Ле* Когда ваш ребенок сводит вас с ума. — М.: ПРАЙМ-ЕВРОЗНАК, 1985. (<https://www.rulit.me/books/kogda-vash-rebenok-svodit-vas-s-uma-read-32858-1.html>).
- Гиппенрейтер Ю.Б.* Общаться с ребенком. Как? — М., 2008 (<https://www.litres.ru/uliya-gippenreyter/obschatsya-s-rebenkom-kak/chitat-onlayn/>).
- Документальный фильм «Дитя двух семей»: <https://www.youtube.com/watch?v=8smQd79JEnk>



**ОЦЕНКА НАЛИЧИЯ  
И СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ ФАКТОРОВ РИСКА  
ДЕЗАДАПТАЦИИ ПРИЕМНОГО РЕБЕНКА  
В ЗАМЕЩАЮЩЕЙ СЕМЬЕ**



Критерии (Факторы риска)		СТЕПЕНЬ ВЫРАЖЕННОСТИ			
		Высокая	Умеренная	Низкая	
I-II	Ожидания и степень личностной зрелости родителей				
III	Стабильность и качество межличностных отношений				
IV	Гибкость, адаптивность, способность управлять стрессом				
V	Семья как открытая и функциональная система				
Родительские навыки					
VI	VI.1.	Родители получают удовольствие и испытывают удовлетворение и радость, занимаясь воспитанием детей.			
	VI.2.	У родителей есть способность индивидуально подходить к детям и их потребностям.			
	VI.3.	У родителей есть опыт воспитания приёмных детей, в том числе детей, имеющих физические, эмоциональные или поведенческие проблемы.			
	VI.4.	Родительские навыки поддержания дисциплины в новой детской подсистеме.			
Эмпатия и способность к пониманию					
VII	VII.1.	Родители способны распознавать, правильно интерпретировать вербальные, невербальные и поведенческие сигналы друг друга и своих детей и могут описывать чувства других членов семьи.			
	VII.2.	Родители высказывают эмпатию в отношении биологической семьи ребёнка, пытаются понять особенности и природу её ситуации, войти в её положение.			



Итоговая оценка наличия и степени выраженности факторов риска дезадаптации приёмного ребёнка

Для семьи (Ф.И.О., возраст членов семьи) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Подпись специалиста (-ов)

\_\_\_\_\_ ( )

\_\_\_\_\_ ( )

Дата \_\_\_\_\_



## СОДЕРЖАНИЕ

Введение .....	3
Алгоритм действий .....	15
КРИТЕРИЙ I—II. Ожидания и степень личностной зрелости родителей .....	21
КРИТЕРИЙ III. Стабильность и качество межличностных отношений .....	36
КРИТЕРИЙ IV. Гибкость, адаптивность, способность управлять стрессом .....	47
КРИТЕРИЙ V. Семья как открытая и функциональная система .....	63
КРИТЕРИЙ VI. Родительские навыки .....	77
VI.1. Родители получают удовольствие и испытывают удовлетворение и радость, занимаясь воспитанием детей .....	77
VI.2. У родителей есть способность индивидуально подходить к детям и их потребностям .....	78
VI.3. У родителей есть опыт воспитания приемных детей, в том числе детей, имеющих физические, эмоциональные или поведенческие проблемы. ....	90
VI.4. Родительские навыки поддержания дисциплины в новой детской подсистеме .....	100
КРИТЕРИЙ VII. Эмпатия и способность к пониманию .....	109
VII.1. Родители способны распознавать, правильно интерпретировать вербальные, невербальные поведенческие сигналы друг друга и своих детей и могут описывать чувства других членов семьи .....	109
VII.2. Родители высказывают эмпатию в отношении биологической семьи ребенка, пытаются понять особенности и природу ее ситуации, войти в ее положение .....	121
Оценка наличия и степени выраженности факторов риска дезадаптации приемного ребенка в замещающей семье .....	133

АНО ДПО «Институт социальных услуг «ВЕКТОР»  
при финансовой поддержке Фонда президентских грантов  
реализует долгосрочный партнерский проект



# КОНСТРУКТОР СОЦИАЛЬНЫХ ПРАКТИК НКО-2

Объединение ресурсов сообщества для разработки и внедрения комплексной межсекторной модели противодействия школьному буллингу

Партнерский проект является развитием опыта команды по созданию механизмов объединения российских экспертов и практиков НКО для совместного решения острых социальных проблем в сфере защиты детства. Созданная и апробированная в рамках текущего проекта «Конструктор социальных практик НКО. Улучшение жизни детей в замещающих семьях» технология совместной разработки инструментов помощи детям и семьям доказала свою востребованность. Новый «Конструктор» призван объединить ресурсы сообщества для решения проблемы школьной травли.

## Цели проекта

- Обеспечение прав детей на получение образования в безопасной среде, через объединение ресурсов НКО и образовательных организаций для разработки и реализации Комплексной межсекторной модели противодействия школьному буллингу в 15 пилотных регионах Российской Федерации.
- Развитие механизмов кооперации, разработки, внедрения и масштабирования инновационных технологий и услуг НКО в сфере профилактики насилия в отношении детей.

## Основные задачи

- Организовать обучение и устойчивую работу межрегиональной команды специалистов НКО и образовательных организаций из 15 регионов по совместной разработке и внедрению Комплексной межсекторной модели противодействия буллингу.
- Внедрить в пилотных регионах Комплексную межсекторную модель противодействия буллингу (отдельные технологические блоки модели) силами межрегиональной команды.
- Отработать технологию сопровождения школ ресурсным центром на базе НКО в процессе поэтапного внедрения Комплексной межсекторной модели противодействия буллингу (в Пермском крае).
- Внедрить в практику пилотных регионов алгоритмы оказания психологической (кризисной) помощи детям, родителям и специалистам, затронутым ситуацией буллинга, с использованием ресурсов служб Детского телефона доверия, работающих под единым общероссийским номером.
- Обеспечить постоянный доступ к онлайн- и офлайн-ресурсам совместного проектирования, получения супервизии, методического и информационного сопровождения сотрудникам и добровольцам НКО, педагогам и специалистам, вовлеченным в реализацию Комплексной модели противодействия буллингу.
- Создать условия для масштабирования результатов проекта в регионы РФ через проведение информационной кампании и обеспечение открытого доступа к итоговому пакету нормативных, методических материалов, необходимых для внедрения Комплексной межсекторной модели противодействия школьному буллингу.

Приглашаем партнеров к сотрудничеству!

По всем вопросам можно обращаться:

+7 (342) 299-99-82; +7 (904) 844-30-20

[vectornko@mail.ru](mailto:vectornko@mail.ru) [vectornko.ru](http://vectornko.ru)

[facebook.com/constructornko](https://www.facebook.com/constructornko)

<https://www.constructornko.com>