



Подготовка кандидатов и сопровождение семей, принявших на воспитание детей-сирот сложных категорий

Ослон Вероника Нисоновна,
к. псих. Н., профессор кафедры возрастной психологии ф-та
психологии образования МГППУ



Законопроектом в соответствии с поручением Президента предлагается установить:

социально-психологическое обследование 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;

социально-психологическое обследование детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся в семье опекуна или попечителя, а также в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и определение порядка его проведения;

подготовку близких родственников детей, оставшихся без попечения родителей, желающих принять ребенка в свою семью на воспитание, и определение порядка такой подготовки; уточнение, что обязательность прохождения подготовки распространяется на лиц, которые являются или являлись опекунами (попечителями) на основании акта о предварительной опеке и попечительстве;

утверждение органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации 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 порядок организации такой подготовки;

Законопроектом в соответствии с поручением
Президента предлагается установить:

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;



Подготовка (Семейный кодекс Российской Федерации)

В целях *содействия психолого-педагогической и правовой подготовке лиц*, желающих принять либо принявших на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей, осуществляется их ***подготовка по программам, утвержденным органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации.*** Органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации утверждаются ***отдельные (специальные) программы подготовки для близких родственников ребенка, отдельные (специальные) программы подготовки для иных лиц, которые совместно проживают с ребенком и принимают участие в его воспитании.***

Требования к содержанию программ подготовки, порядок организации и осуществления деятельности по подготовке лиц, а также форма свидетельства о прохождении такой подготовки на территории Российской Федерации утверждаются ***уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти.*** Организация подготовки лиц, осуществляется органами опеки и попечительства и (или) иными ***организациями, в том числе для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, которым органами опеки и попечительства переданы полномочия*** по подготовке, за счет средств, которые предусматриваются на эти цели в бюджете



Изменения в ФЗ от 24 апреля 2008 г. № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»

Сопровождение - деятельность уполномоченных органов (органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления поселений, городских округов, городских округов с внутригородским делением, внутригородских районов, муниципальных районов, внутригородских муниципальных образований городов федерального значения Москвы, Санкт-Петербурга и Севастополя), **уполномоченных организаций** (образовательных организаций, организаций, оказывающих социальные услуги, или иных организаций, в том числе для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей), **осуществляемая в целях профилактики и предотвращения отказа от воспитания детей усыновителями, опекунами (попечителями), а также содействия полноценному развитию, благополучию и успешной социализации детей-сирот и лиц из числа детей-сирот, оставшихся без попечения родителей, лиц, потерявших в период обучения обоих родителей или единственного родителя, посредством оказания консультативной, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи в процессе развития, воспитания, обучения** детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, лицам из числа детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, лицам, потерявшим в период обучения обоих родителей или единственного родителя, а также **гражданам, принявшим на воспитание детей в свои семьи (усыновление, опека, попечительство).**

Изменения в ФЗ от 24 апреля 2008 г. № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»

Сопровождение предоставляется бесплатно и осуществляется за счет средств, которые предусматриваются на эти цели в бюджете субъекта Российской Федерации, в порядке, установленном органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, принятыми в **соответствии со стандартами, утвержденными уполномоченным Правительством Российской Федерации** федеральным органом исполнительной власти.

Гражданин в целях получения сопровождения вправе самостоятельно выбрать уполномоченный орган или организацию, порядок отбора и требования к которым определяются уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти.

Сопровождение, реализуемое уполномоченными организациями, может осуществляться также за счет иных средств.»;

60 часов в год на 1 семью



Цель, основные задачи

Замещающая семья –

реабилитационная/абилитационная среда для ребенка-сироты (восстанавливаем и (или) формируем вновь)

Цель подготовки: *помощь в создании комплекса условий, способствующих интеграции ребенка-сироты в замещающую семью и обеспечению его семейными эмоционально насыщенными безопасными отношениями привязанности, предупреждение неэффективной заботы*



Травма утраты родителей

Отсутствие жалоб на психическое страдание является характерной чертой детского травматизма. Однако психическое неблагополучие проявляется в других сферах: соматической, поведенческой, эмоциональной

Утрата родителей является одной из самых тяжелых травм для ребенка. В оставлении матерью кроется двойная угроза: сам акт оставления (отвержение, пренебрежение и тревога, угроза существованию) и гнев, направленный на мать, бросившую своего ребенка (М. Гротжан). **Повторение этих угроз вызывают тревогу, страх смерти и повышенную враждебность (Grotjan, 1960).**

Если с ребенком жестоко обращались родители, то они становятся для него, по мнению Д.С. Рейнгольд, **амбивалентным объектом привязанности. Для ребенка легче пережить смерть родителя, с которым он находился в безопасных взаимоотношениях, чем того, от которого он находился во враждебной зависимости.**

Узы страха и ненависти разрываются сложнее, чем узы любви. До тех пор, пока мать рядом, у ребенка сохраняется надежда заслужить ее любовь или, по крайней мере, получить доказательство того, что он не отвергнут (Д.С. Рейнгольд).

Правовые основы специализированной подготовки и сопровождения

Базовая подготовка (обязательная)

Требования к содержанию базовой подготовки установлены приказом Минобрнауки России от 20 августа 2012 г. № 623 «Об утверждении требований к содержанию программы подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей» +

Специализированная подготовка (по желанию, вариативно)

Дополнительный модуль программы подготовки лиц, желающих принять на воспитание детей, оставшихся без попечения родителей, старшего возраста, детей-инвалидов, детей, имеющих братьев и сестер

Проект Приказа Минобра о требованиях к содержанию Типового дополнительного модуля Специальной подготовки лиц, желающих принять на воспитание детей, оставшихся без попечения родителей из числа детей, старшего возраста, детей с ОВЗ, в т.ч. инвалидов, а также нескольких детей братьев и сестер

Дополнительный модуль подготовки

4 раздела:

Раздел 1. Введение (6часов)

Раздел 2. «Специальный». Подразделы по выбору (по категориям детей по 20 часов на каждую категорию).

Раздел 3 (общий /инвариантный). «Взаимодействие семьи с органами опеки и попечительства и иными организациями, предоставляющими услуги детям и семьям. Взаимодействие с помогающими организациями и специалистами» (3 часа)

Раздел 4 (общий /инвариантный). "Подведение итогов освоения программы специальной подготовки" (3)

Всего часов: 32-48 академ

+программы подготовки близких родственников

Направления и методы подготовки опекуна – родственника к установлению опеки над ребенком

При подготовке опекуна - родственника к воспитанию ребенка, прежде всего, необходимо обращение к истории семьи, позволяющее осознать связь между межпоколенческой травмой и проблемами, от которых в настоящее время страдает семья. Первый шаг – это актуализация семейной памяти. Ее можно начать с семейного альбома.

1. Семейный альбом
2. Построение «Генограммы семьи» (Bowen) или Геносоциограмма» (Анн Анселин Шутценбергер)

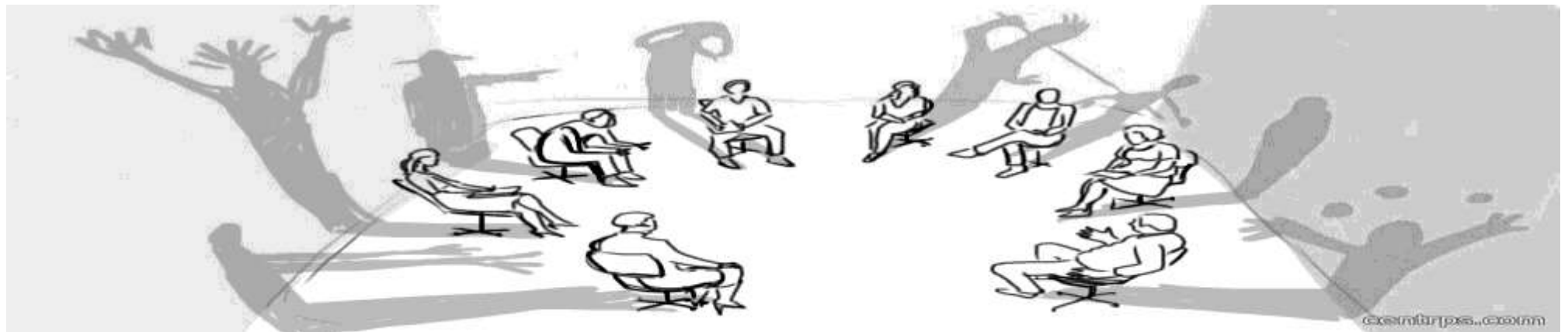
Межпоколенческая травматизация семьи

от одного поколения другому передаются не только материальные вещи, но и психические элементы в виде традиций, семейных историй и мифов, особенностей уклада семьи, поведения, взаимоотношений между ее членами, которые и определяют жизненные сценарии будущих поколений.

Ребенок, усвоив этот сценарий, будет в дальнейшем отождествлять себя с тем или иным персонажем. Например, сценарий насилия, в котором есть жертва и насильник – ребенок, а потом и взрослый, в какие-то моменты сможет оказаться жертвой, а в какие-то сам будет играть роль насильника.

Задачи подготовки

- 1. формирование, развитие специальных родительских компетенций, психологической готовности к приему и воспитанию детей, в т.ч. сложных категорий, минимизация рисков**
- 2. помощь в создании психологической ниши для ребенка в семье, условий для абилитации (реабилитации), полноценного развития детей в соответствии с их возможностями**
- 3. выявление, мобилизация и оптимальная поддержка ресурсов семьи, укрепление ее жизнеспособности**



Родительские компетенции замещающего родителя

понимание специфики замещающего родительства,
специфики изменяющихся потребностей членов
замещающей семьи;

понимание, что у ребенка есть своя история жизни, что с
ребенком нужно говорить о его истории, наличие
представления что и когда говорить;

понимание необходимости сопровождения, принятия помощи
от специалистов

Адекватные ожидания от приема



Замещающие матери

Потребность выше, чем у биологических матерей:

В позитивном экспрессивном отклике ребенка на мать (мимика, улыбка и др. гримаски)

В социальном признании материнского статуса «гордость за себя в роли матери»

В ориентации на внешнюю оценку своих достижений

Мотивы реализации потребности в детях - потребность в нивелировании экзистенциальных страхов.

Преобладают: ***страх одиночества и отсутствия смысла в жизни.***

Практически, каждая 3-я замещающая мать в качестве ведущего мотива приема выдвигает потребность «быть кому –нибудь нужной», потребность в многодетной семье

В меньшей степени дифференцированы и проработаны ожидания от ребенка.

Могут эмоционально принять не более 3-х детей

Замещающие отцы: трудности эмоционального принятия приемного ребенка



Особенности замещающего материнства

Биологические матери

ольфакторные и тактильные стимулы (запах ребенка; и контакт с его телом)

Положительные эмоциональные переживания связаны и с операциями «заботы и ухода» за ребенком

Ориентация на однодетную – двухдетную семью

Замещающие матери

затрудняются идентифицировать ребенка по ольфакторным и тактильным каналам («пахнет не так», «что-то мешает взять на руки, обнять его»),

оказываются недостаточно чувствительными к информации, исходящей от ребенка на сенсорном и тактильном уровне
жалобы на эмоциональный барьер

положительные эмоциональные переживания в меньшей степени связаны и с операциями «заботы и ухода» за ребенком

сигналы о «беспомощности и зависимости от матери» обладают для них достоверно более высокой значимостью, чем для биологических матерей

Достаточно хорошая приемная мама (по результатам опроса приемных матерей)

Имеет адекватную самооценку, ответственна, эмоционально открыта и общительна с детьми, развивает их активность, придерживаются принципов партнерства, взаимного уважения. Склонна к разумному, умеренному контролю

В стрессовых ситуациях ищет возможность при помощи логических установок и манипуляций избавиться от неприятных мыслей.

Психологически зрелая, устойчивая, объективна и самокритична, способна контролировать проблемные ситуации, не ищет виноватых.

В сложных ситуациях, стараясь преодолеть проблемы любыми способами, меняет стратегию реагирования.

Мама – психотерапевт для ребенка

ребенок учится не пугаться своих чувств, а наоборот, искренне переживать их и справляться с ними. Как и везде, мать служит моделью поведения, и во взрослом состоянии человек будет уверен, что чувства переживаемы, естественны и к ним нужно относиться с вниманием и уважением."

Недостаточно хорошая приемная мама

Имеет заниженную или завышенную самооценку.

Склонна к гиперопеке, подавлению воли и сексуальности, навязыванию детям своего стиля поведения и мышления.

Эмоционально дистанцирована, раздражительна и строга с детьми.

Считает себя единственно ответственной за происходящее в семье, искренне уверена, что «делает все возможное для достижения любви и счастья детей».

Неосознаваемые и неприемлемые для себя чувства и мысли нередко приписывая другим людям.

Отрицает или преувеличивает проблемы с детьми.

Авторитарна и доминантна в отношениях с детьми. В сложной ситуации чаще не способна адекватно реагировать на проблему. стрессовые ситуации воспринимаются как неразрешимые, однако они не стремятся обращаться за помощью

Приемный отец

Достаточно хороший приемный отец

Имеет высокий уровень удовлетворенности своей жизнью, обеспечивает безопасность, поддержку и надежный “тыл”, стимулирует исследовательскую активность и автономность ребенка, считает, что может самореализоваться в воспитании приемных детей, дифференцированно относится к каждому приемному ребенку.

Имеет хорошую саморегуляцию, психологически устойчив

Папа психотерапевт для мамы и для ребенка (помогает справиться с тревогой, болезненными переживаниями, укрепляет их способность переносить фрустрацию – помогает разобраться в своих эмоциях, мыслях, помогает понять как решить проблему

Не ходит перед приемными девочками в трусах

Недостаточно хороший приемный отец

испытывает снижение активности, настроения, пытается сопротивляться внешнему давлению, воспринимает свою ситуацию как ограничение своей самостоятельности и свободы, фиксируется на плохом здоровье своем и членов семьи

снижена оценка уровня удовлетворенности отдельными сторонами своей жизни, особенно собственного здоровья. Снижена удовлетворенность своими компетенциями в области воспитания детей-сирот. Наиболее проблемной областью является недостаточный уровень саморегуляции поведения (раздражительность, гневливость). Снижает уровень функционирования семьи недостаточные коммуникации, эмпатия, недостаточная адекватность выражения чувств.

В большей степени ориентирован на ожидания социума, внешняя положительная оценка, признание окружающих

Эмоционально не включен в воспитание приемных детей

Достаточно хорошие приемные родители

родители получают удовольствие и испытывают чувства удовлетворения и радости, занимаясь воспитанием детей

родители воспринимают **воспитание детей как нечто очень важное и гордятся тем, что делают это хорошо**. Это не означает, что успехи детей являются единственным источником их удовлетворения и высокой самооценки. Детям трудно оправдать завышенные притязания своих родителей.

родители испытывают настоящее **удовольствие от всего, что связано с воспитанием детей**. Им нравится проводить вместе с детьми свое свободное время, вместе ездить в отпуск, реализовывать совместные проекты и т. п. Они с нетерпением ждут каждой возможности побыть с семьей.

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.

у родителей есть способность **индивидуально подходить к потребностям и реагировать соответствующим образом**
применяют к ребенку оптимальные для него методы воспита



Психологическая готовность

Мотивационная готовность: зрелость мотивации принятия ребенка в семью, при которой ребенок не является заменой кровного ребенка, не становится средством удержания партнера или укрепления семьи; средством компенсации своих нарушенных детско-родительских отношений, ребенок должен быть полноправным членом семьи, но при этом должно быть уважение к его истории.

Сформированность родительской компетентности: отношение к ребенку как субъекту не только физических, но и психологических потребностей и субъективных переживаний; способность к адекватному реагированию на проявления приемного ребенка; способность ориентироваться для понимания состояний ребенка на особенности его поведения и свое состояние; гибкость в выборе методов воспитания; необходимые знания о физическом и психическом развитии «брошенного» ребенка, возрастных особенностях его взаимодействия с миром; способность к совместной деятельности с ребенком; навыки воспитания и адекватные возрастным особенностям ребенка

Адекватность моделей материнской роли, сформированных в своей семье



Компоненты готовности к воспитанию приемного ребенка:

1. Когнитивный компонент:

внутрисемейная согласованность отношения к приему ребенка, осознание новой социальной роли, уровень осведомленности по вопросам воспитания приемных детей

Мотивационно-ценностный компонент:

становление устойчивых мотивов принятия ребенка в семью, повышение ценности семьи

развитие собственного потенциала к воспитанию ребенка

Эмоционально-волевой компонент:

*уверенность в принятии решения о создании замещающей семьи
повышение общего эмоционального фона приемного родителя.*

Уверенность в позитивном влиянии приема ребенка в семью

Деятельностный компонент:

активность в развитии ребенка

эмоциональное взаимодействие с ребенком

моральная ответственность за ребенка

Риски, которые могут способствовать нарушению прав ребенка на безопасное и надежное семейное окружение

психические отклонения, сексуальные перверсии

наличие опыта пренебрежения нуждами, жестокого обращения, насилия у кандидатов в социальном анамнезе и истории рода;

определение отношений между родителями как конфликтные (плохие) у опекунов

Межпоколенческая травматизация, отсутствие информации об истории рода, не позволяющее отработать травму

нарушения привязанности у взрослых

психологические травмы (замещающий ребенок, неудачный опыт ЭКО, тяжелые переживания болезни или смерти близкого человека, смерть родных и близких людей, смерть ребенка, и др.)



Риски, которые могут способствовать нарушению прав ребенка на безопасное и надежное семейное окружение
стрессовые события (семейный кризис, который чуть не закончился разводом, развод, повторный брак и др.), которые семья пережила в последнее время;

отношение к физическому наказанию ребенка (позитивное или терпимое); наличие конфликтов в семье, их частота и причины, эмоциональная направленность переживаний по поводу будущего своей семьи (безразличие, беспокойство, тревога, безысходность, надежда, уверенность);

отсутствие поддерживающей сети и качество отношений с окружением

Межпоколенческая травма



Влияние привязанности приемных родителей на формирование привязанности у приемного ребенка

Спустя три месяца после размещения наблюдалась значительная корреляция между защищенной привязанностью ребенка и типом привязанности приемных родителей

Показатели корреляции были сопоставимы с показателями диады «биологическая мать – ребенок».

ментальные репрезентации своего ребенка и родительства у родителей, как до, так и после рождения, в значительной степени связаны с формированием привязанности у ребенка, на уровне, сопоставимом с ИПВ (Hut-Bocks et al., 2004).

Более того, родительские репрезентации связаны с тем, как родители вступают во взаимодействие со своими детьми

Задание: определите свой стиль привязанности

Стиль А

[illegible]

Стиль В

[illegible]

Стиль С

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Совсем не похоже на меня												Очень похож на меня

Стиль D

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Совсем не похоже на меня												Очень похож на меня

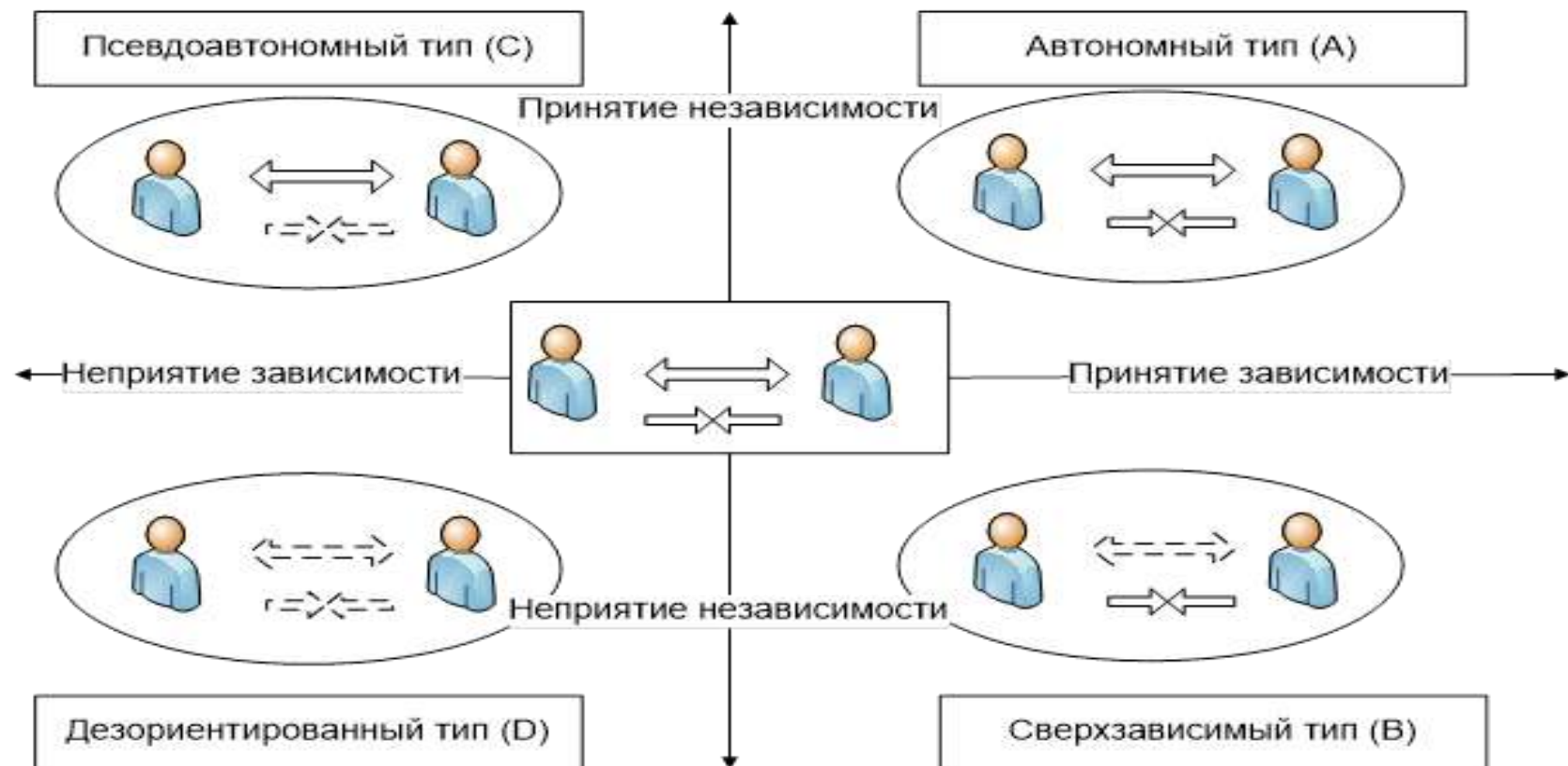
Методика «Самооценка генерализованного типа привязанности» (The Relationship Questionnaire, Bartholomew and Horowitz, 1991)

- _____ А. Мне приятно испытывать близость и/или взаимозависимость: легко сближаться с другими людьми, чувствовать свою зависимость от них и их зависимость от меня. Я редко беспокоюсь о том, что меня могут бросить или о том, что кто-то может слишком сильно сблизиться со мной.
- _____ В. Я очень нуждаюсь в близости: мне кажется, что люди не хотят сближаться со мной так, как того хотелось бы мне. Я часто беспокоюсь о том, действительно ли мой партнер любит меня и хочет ли оставаться со мной. Я хочу полностью слиться с другим человеком, и это желание порой отпугивает людей.
- _____ С. Я могу обходиться без близких эмоциональных отношений; мне важно чувствовать свою свободу и самодостаточность, поэтому я предпочитаю ни от кого не зависеть сам и не вызывать зависимость от меня у других.
- _____ D. Мне нелегко сближаться с другими людьми. Я хочу этого, но мне сложно полностью полагаться на людей и зависеть от кого-то. Я боюсь, что если позволю себе довериться другому человеку, он может ранить меня.

Оцените, пожалуйста, насколько каждый из описанных выше стилей взаимоотношений соответствует Вашему (по 12-балльной шкале)

Риски

Нарушения привязанности у опекунов: ненадежность типа привязанности – нарушение баланса близости и дистанции между партнерами



Типы привязанности

Автономия (тип А) – тип привязанности, складывающийся у людей, принимающих взаимозависимость и осознающих при этом свою самодостаточность. Это добровольная, комфортная, саморегулирующаяся форма зависимости человека, реализующего потребности как в аффилиации, так и в индивидуации. Таким людям приятно «чувствовать свою зависимость от близких людей и их зависимость от меня» и то же время они *свободны от страха остаться одному. Позитивный взгляд на себя и других (считает себя достойным любви, а партнеров – отзывчивыми и надежными)*

Сверхзависимость (тип В) – тип привязанности, при котором личность признает *факт зависимости в близких отношениях, однако отрицает независимость, как свою, так и партнера. Это тревожно-манипулятивная, принуждающая форма отношений, при которой подчиненное положение является следствием ограничения свободы, а не следствием зависимости. Данный тип желает «полностью слиться с другим человеком», и это желание настолько сильно, что порой отпугивает людей и сочетается с тревогой расставания. «сверхвовлеченный», или «тревно-противоречивый» – обладает негативным представлением о себе и позитивным – о других*

Типы привязанности

Псевдоавтономия (тип C) - тип привязанности, при котором личность не приемлет никакой формы зависимости и преувеличивает значение независимости; характеризуется ***дистанцированием*** и демонстративной самодостаточностью. Такие люди предпочитают ни от кого не зависеть и не вызывать зависимость от них у других, ориентируясь только на свободу и самодостаточность. «отстраненно-избегающий» – имеет позитивную модель себя и негативную модель Другого

Дезориентированность (тип D) - тип привязанности, формирующийся у личности с негативной установкой, как на взаимозависимость, так и на самодостаточность. Пассивно-беспомощный тип отношений, в которых ни сам индивид, ни его партнеры не способны повлиять на реализацию его потребностей в аффилиации и в индивидуации. Человек типа D хочет близости, но ему ***сложно полностью полагаться на людей и зависеть от кого-то***. «боязливый», или «осторожный» - негативно относится и к себе, и к другим

Что такое «ресурсность» семьи?

«Ресурсность» семьи - интегративный показатель возможности семьи к интеграции приемного ребенка в семейную систему. Семьи обладают различными возможностями для интеграции приемного ребенка в систему.

Показатели ресурсности семьи являются прогностическим параметром эффективности приема и основанием при подборе семьи для осуществления замещающей семейной заботы по психолого-социальным показателям.

При этом данный показатель может изменяться в процессе обучения в школе приемных родителей. Адекватная оценка родителями своих потребностей и возможностей в воспитании детей — сирот может либо повысить, либо снизить уровень ресурсности семьи.

Показатели ресурсности

.Хорошие отношения между родителями у кандидатов, позитивный образ их отношений родителей как основа для формирования автономного типа привязанности, способности устанавливать отношения привязанности с членами семьи и приемными детьми, семейные паттерны, ориентированные на воспитание приемных детей

.Понимание специфики замещающего родительства, понимание, что с ребенком нужно говорить о его истории, наличие представления что и когда говорить, обращаться за помощью к психологу

.Высокий-средний уровень стабильности жизненной ситуации;

.адекватность мотивов приема ребенка задачам воспитания ребенка-сироты в семье;

.уровень стрессоустойчивости семьи, способности справиться со стрессом приема,

.способности семьи к реструктурированию с целью включения приемного ребенка в семейную систему (наличие психологической ниши для приемного ребенка (детей))

.Способность выстраивать поддерживающие отношения с окружающими

Стабильность семьи

возраст кандидата – от 25 до 47 лет;

полная семья (оба супруга, есть дети состоит в зарегистрированном браке, стабильность супружеского статуса не менее 5 лет, не ориентирован на развод или расставание с супругом независимо от статуса брака,

дети не кризисного возраста : дети от 4-х лет до 6 лет или от 8 лет до 11 лет, или старше 18 лет;

кандидат живет в своей нуклеарной семье (супруг и дети; супруг; дети; живет без других родственников),

взрослые дети кандидата проживают отдельно, ситуация сохраняется не менее 3-х лет;

отсутствие травм, связанных с перенатальными травмами (неудачным опытом ЭКО, смертью ребенка, выкидышем),

экономическая мобильность семьи

Оценка материально-экономической стабильности семьи: оценку родителями своего материального положения, а также динамики материально - экономического положения семьи, своей экономической мобильности, наличие и качество трудовой занятости, наличие пространства для приемного ребенка (занятий, отдыха, игры) в условиях проживания потенциальных замещающих родителей.

Удовлетворенность материальным положением семьи, экономическая мобильность, наличие в доме пространства для приемного ребенка

адекватность ожиданий кандидатов от приемного ребенка

Насколько реалистичны

Эмоциональная направленность (эйфория, пессимизм, беспокойство, тревога),

Как оценивает будущее,

Отношение к замещающему родительству: отвержение, тревога по поводу себя в роли родителя и отношений с приемным ребенком, позитивное отношение)

Есть ли потребность в идентификации с приемным ребенком и компонента идентификации (по внешнему виду, по манере поведения, привычкам, по реакции на то или иное событие),

Как оценивает влияние приема ребенка на отношения между членами семьи (позитивное, негативное, нейтральное), временной период, на который кандидаты намериваются принять ребенка в семью.

12 мотивов приема ребенка в семью

1. **Самоценность ребенка**, т.е. для родителей характерна установка безусловного принятия ребенка таким, каков он есть, осознание ценности и неповторимости его личности; способность к правильной оценке его достоинств и недостатков
2. **Альтруизм** — мотив, связанный с ориентацией кандидатов на помощь ребенку, оставшегося без родителей
3. **«Пустое гнездо»** - мотив, связанный с потребностью кандидатов заполнить свое «гнездо», опустевшее вследствие взросления биологических или приемных детей, которые либо оставили родителей, либо собираются это сделать.
4. **Чувство долга** — мотив, связанный с вынужденностью (реальной или воображаемой) принятия (внешнее давление)

Мотивы приема ребенка в семью

- 5. **Мотив, направленный на изменения семейной демографии** (семейной структуры) — многодетная семья, пол ребенка.
- 6. **Ребенок как партнер для общения** — решение о приеме ребенка в семью принимается в ситуации, когда у кандидата появилось свободное время, которое он не знает как занять.
- 7. **Мотив, направленный на снятия стигмы** - мотив направлен на снятие клейма «второсортности» семьи, которая не может родить ребенка.
- 8. **Решение семейного конфликта** — кандидаты предполагают, что появление ребенка — сироты в семье само по себе разрешит семейные конфликты.

Мотивы приема ребенка в семью

9. **Мотив, направленный на решение экзистенциальных проблем** — мотив связан с потребностью кандидатов найти смысл своего существования. Они предполагают, что прием ребенка придаст их жизнь смысл.
10. **Реверсия роли ребенка** — мотив, связанный с потребностью принять ребенка на роль взрослого, решающего сложные проблемы.
11. **Мотив, направленный на решение материальных проблем** — стремление кандидатов справиться со своими материальными проблемами за счет пособий на воспитание приемного ребенка.
12. **Замена ребенку** — мотив, связанный с попыткой подменить «идеальный» образ умершего или не рожденного ребенка реальным ребенком, который никогда не сможет соответствовать идеалу.

Иерархия ресурсных мотивов

Самоценность ребенка,
альтруистический мотив,
«пустое гнездо», «ожидание пустого гнезда»?
мотив, направленный на изменения семейной демографии,
мотив, направленный на решение экзистенциальных
проблем

Ожидания от приема

Установка на постоянное размещение или длительные
отношения, потребность в идентификации с
ребенком, положительный прогноз влияния ребенка
на семью

Способность семьи справиться со стрессом приема

- способность семьи как системы адаптивно и адекватно реагировать на изменения требований жизни;**
 - согласованность и открытость ожиданий членов семьи друг от друга, их способности приспосабливаться к новым ролям, возникающим в процессе семейного функционирования;**
 - открытость и ясность коммуникаций в семье;**
 - адекватность эмоционального реагирования членов семьи;**
 - наличие эмпатических отношений в семье;**
 - способность семьи к удовлетворению эмоциональных потребностей своих членов;**
 - способности членов семьи к сепарации;**
 - согласованность и конгруэнтность семейных норм и ценностей;**
- особенности контролирующего поведения в семье, влияние актов контроля на состояние членов семьи.**

РЕСУРСНЫЕ КАЧЕСТВА СЕМЬИ

В ходе общемирового исследования выделено 6 ресурсных качеств семьи:

Привязанность к семье;

Способность ценить друг друга;

Позитивные взаимодействия и хорошо налаженная коммуникация;

Способность получать удовольствие от общения друг с другом;

Чувство духовного благополучия и общие ценности;

Опыт и уверенность в своей способности справляться с трудностями.

Жизнестойкие семьи

Поддерживающие факторы на уровне семьи и социального окружения

Помощь друг другу, когда в ней нуждаются

Присутствие значимой для ребенка фигуры

Близкие, доверительные отношения

Четко определенные границы системы и подсистем

Позитивные взаимоотношения родителей и детей

Четко определенные правила поведения в семье

Общность ценностей

Дополнительные показатели ресурсности семьи для приема сложных категорий детей — сирот

Дети старшего возраста

- 1. Социально-демографические характеристики семьи: приемный ребенок должен быть младше биологических или приемных детей, которые уже воспитываются в семье не менее, чем на два года (лучше 5 лет), он должен быть другого пола, чем наиболее близкий по возрасту ребенок.**
- 2. Материально-экономические условия семьи: для принимаемого ребенка должно быть выделено четкое индивидуальное пространство (желательна отдельная комната).**
- 3. Ожидания родителей: реалистичность ожиданий в соответствии с возможностями ребенка, толерантность в отношении его поведения, отсутствие высоких притязаний на формирование идентификации и привязанности, установка на поддержку отношений после выхода ребенка из семьи.**

НЕ РЕСУРСНЫЕ СЕМЬИ

родители склонны к любому виду насилия от психологического до физического и сексуального

родители приемом ребенка-сироты в семью пытаются удовлетворить свою потребность в «замещающем ребенке», т.е. найти «заместителя» «идеальному» ребенку, который либо умер, либо не родился в силу каких — либо причин.

состояние стресса, обусловленное смертью близкого человека, тяжелой болезнью, членов семьи, эмиграцией, разводом или предразводным состоянием

наличие в семье ребенка в возрасте до трех лет, а также наличие в семье ребенка, приемного или кровного, одного возраста и пола с приемным

На что надо обращать внимание при раскрытии тем программы подготовки граждан к приему детей трудно устраиваемых категорий

- На ресурсные стороны каждой категории детей (хорошая интуиция, наблюдательность, навыки выживания детей с инвалидностью, старших подростков; о специфике сплоченности и поддержки сиблингов и т.д.**
- на учет психо-эмоционального возраста ребенка (а не на биологического) при анализе поведения ребенка и подборе воспитательных методов и приемов**
- дать понять слушателям как особенности институциональной системы формируют специфические личностные качества ребенка. Акцент следует делать на тот факт, что качества, сформированные средой, могут меняться посредством новых средовых условий.**
- Следует делать акцент с одной стороны на возможность создания условий (внутрисемейных и внешних), которые могут скорректировать последствия непрожитых возрастных кризисов, а с другой стороны показать, как можно опираться на то, что уже сформировано, переводить «дефициты в ресурсы». Например, использование хорошо развитого ручного интеллекта, наблюдательности и интуиции подростка.**

На что надо обращать внимание при раскрытии тем программы подготовки граждан к приему детей трудно устраиваемых категорий

При разборе последствий утрат привязанности, психологического, физического, сексуального насилия в семье и учреждении следует делать акцент на том, что искажение потребностей ребенка и его **«неадекватные» модели поведения - это результат борьбы за выживание, которую ребенок выиграл.**

Развитие мозга активно в детском и подростковом возрасте, это залог исцеления от травмирующего прошлого, но реабилитационный процесс длительный и тяжелый. Чем больше ребенок испытывает позитивную поддержку, тем лучше это сказывается на развитии его успешной реабилитации.

Очень важно убрать из сознания слушателей стигматизацию жертв насилия

На что надо обращать внимание при раскрытии тем программы подготовки граждан к приему детей трудно устраиваемых категорий

возраст и опыт родителей должен соответствовать биологическим рамкам родительства. Слишком малая или большая возрастная разница провоцируют создают риски трудности установления границ, управления поведением, возможности копирования поведения.

Для семей, принимающих старших детей требуется больше личных ресурсов и возможности личного общения с ребенком

Необходимость выявления информации об истории и опыте ребенка, которые могут провоцировать опасные для семьи и ребенка ситуации. Например, опыт психического и сексуального насилия у ребенка при наличии младших или более слабых детей в принимающей семье; совпадающие (и провоцирующие психологический перенос) ситуации в семейном опыте детей и принимающей семьи, например наличие психических заболеваний у родителей ребенка и родителей. Необходимо работать со сложными ситуациями приема

На что надо обращать внимание при раскрытии тем программы подготовки граждан к приему детей трудно устраиваемых категорий

подростки воспринимают свой переход в семью как возможность обрести свободу и личное пространство, а не обрести новых требовательных родителей и, по этой причине, либо требуется принимать такую мотивацию подростка и её менять, или подбирать ребенка, который имеет другую мотивацию

процесс вхождения ребенка в семью будет значительно отличаться от стандартных вариантов адаптации. Это связано с тем, что количество влияющих факторов увеличивается. В частности, почти у всех категорий детей возникают дополнительные основания сомневаться в том, что они не будут отвергнуты в принимающей семье; у всех перечисленных категорий детей, процесс адаптации заметно длинней, проходит с повторами кризисов



«Лучшим местом для ребенка с ОВЗ (инвалидностью) является семья, поэтому государство должно найти формы и механизмы стимулирования активности семей (биологических, замещающих) и способствовать тому, чтобы эти дети воспитывались в своих семьях»



Ребенок — инвалид (положение Закона № 181-ФЗ и Семейного кодекса РФ)

Ребенок - инвалид

Ребенок, имеющий нарушение здоровья со **стойким расстройством функций организма**, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к **ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость социальной защиты**.

Ограничение жизнедеятельности – **полная или частичная утрата способности или возможности самостоятельно обслуживать себя, передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью**.

Дети с ОВЗ — дети, имеющие недостатки в физическом и (или) психическом развитии, препятствующие получению образования без создания специальных условий.

Ментальная

инвалидность, синдром Дауна, ДЦП, аутизм, а также эпилепсия и другие расстройства, сопровождающиеся судорожными приступами, нарушения органов чувств или врожденная физическая инвалидность, сочетанная инвалидность

!!! Стигматизация. Модели инвалидности

Медицинская модель - центральной является **идея непохожести на других**. Все проблемы человека с ограниченными возможностями - **следствие этого несоответствия**. Он должен **приспосабливаться к обществу людей, соответствующих «норме»**.

Социальная модель - инвалидность не есть **личные ограничения человека, но ограничения социальной среды, которая не дает развиваться его способностям в полной мере**.

Салютогенный («здоровье» и «происхождение»)
(Антоновски). Три основных составляющих:
понятность, управляемость и осмысленность ситуации.

Ресурсные семьи для приема детей ОВЗ

- Наличие в семье кровного ребенка – инвалида с аналогичным заболеванием или опыт семейного воспитания подобного ребенка, возможно перенесенные в детстве серьезные заболевания самими опекунами или членами их семьи;
- Снижение требований к уровню допустимого здоровья приемного ребенка, возможность сформировать адекватную картину болезни ребенка у опекуна;
- Чувствительность к видимым признакам заболеваний или дизонтогенеза (распознавание признаков нарушений по фотографиям);
- Комплаенс (англ. compliance - согласие, соответствие, в медицине - это добровольное следование пациента предписанному режиму лечения) – у самих опекунов; ВИЧ-диссиденты
- Высокий уровень эмпатии у опекунов, внутренний локус контроля, в т.ч. в отношении заболевания ребенка;
- Способность наблюдать за изменениями состояния здоровья ребенка;
- Понимание влияния состояния здоровья на его поведение, обучаемость, развитие социальных навыков у ребенка;

Определите заболевание



Ресурсные семьи для приема детей ОВЗ

Понимание, что *не всегда педагогическими мерами можно повысить уровень успешности обучения ребенка;*

Психологическая устойчивость опекунов.

Возможность избежать «сострадательного истощения» (феномен «сострадательного истощения» по Ч. Фиглэй появляется неожиданно, без каких бы то ни было предшествующих проявлений и признаков. сопровождается *сильным чувством беспомощности, растерянности, безысходности и одиночества, психосоматическими нарушениями, во многом схожими с психологическим состоянием жертв и пострадавших.* Но, в отличие от синдрома «психоэмоционального выгорания» или вторичной травматизации, при «сострадательном истощении» восстановление обычно происходит столь же быстро, как и его появление.),

жизнестойкость, высокий уровень эмпатии (но с соблюдением «как будто» по Роджерсу), не высокий уровень тревоги у замещающих родителей;

Ресурсные семьи для приема детей ОВЗ

Наличие хорошо организованной социально – поддерживающей сети;

Ориентация на «профессионализм» замещающей семейной заботы (приемная, патронатная семья);

Способность родителей к согласованным воспитательным воздействиям, разделению ответственности и семейных обязанностей;

Жизнеспособность семьи, семья способна справиться со стрессом приема особого ребенка:



препятствия на пути эффективной интеграции ребенка (детей) в семью

Трудности формирования, нарушения детско-родительских отношений:

недостаточность взаимопонимания, взаимопринятия, сотрудничества, дистанцированность в общении с детьми;

недостаток эмоциональной близости с приемным ребенком, трудности в отношениях приемных детей с другими членами семьи;

непоследовательность в воспитании: выражение недовольства детьми сменяется потворствованием в удовлетворении их потребностей;

конфликты с детьми на основании несогласованности оценок опекунов и детей к предъявляемым требованиям (опекуны оценивают свои требования как низкие, дети как чрезмерно высокие);

Неадекватное отношение у замещающих родителей к ограничениям возможности здоровья, болезни, инвалидности ребенка:

Недооценивание родителями серьезности состояния здоровья ребенка с ОВЗ, инвалидностью, недостаточное понимание необходимости оказания специализированной помощи, неадекватная восприятие внутренней картины болезни и инвалидности ребенка

Методы подготовки семьи к приему ребенка с ОВЗ, ребенка- инвалида



Caring for a disabled children

Тренинг по осознанию личных ресурсов и ресурсов семьи в воспитании приемного ребенка с ОВЗ для семей, принимающих детей-сирот с инвалидностью

К специфическим мишеням подготовки семьи к приему ребенка с ОВЗ, в т.ч. инвалидностью, целесообразно отнести:

Представление об образе особого ребенка, осознание и проработка потенциальными замещающими родителями собственных психологических барьеров в отношении особого ребенка на сенсорном, когнитивном, эмоциональном и социальном уровнях, формирование позитивного образа ребенка.

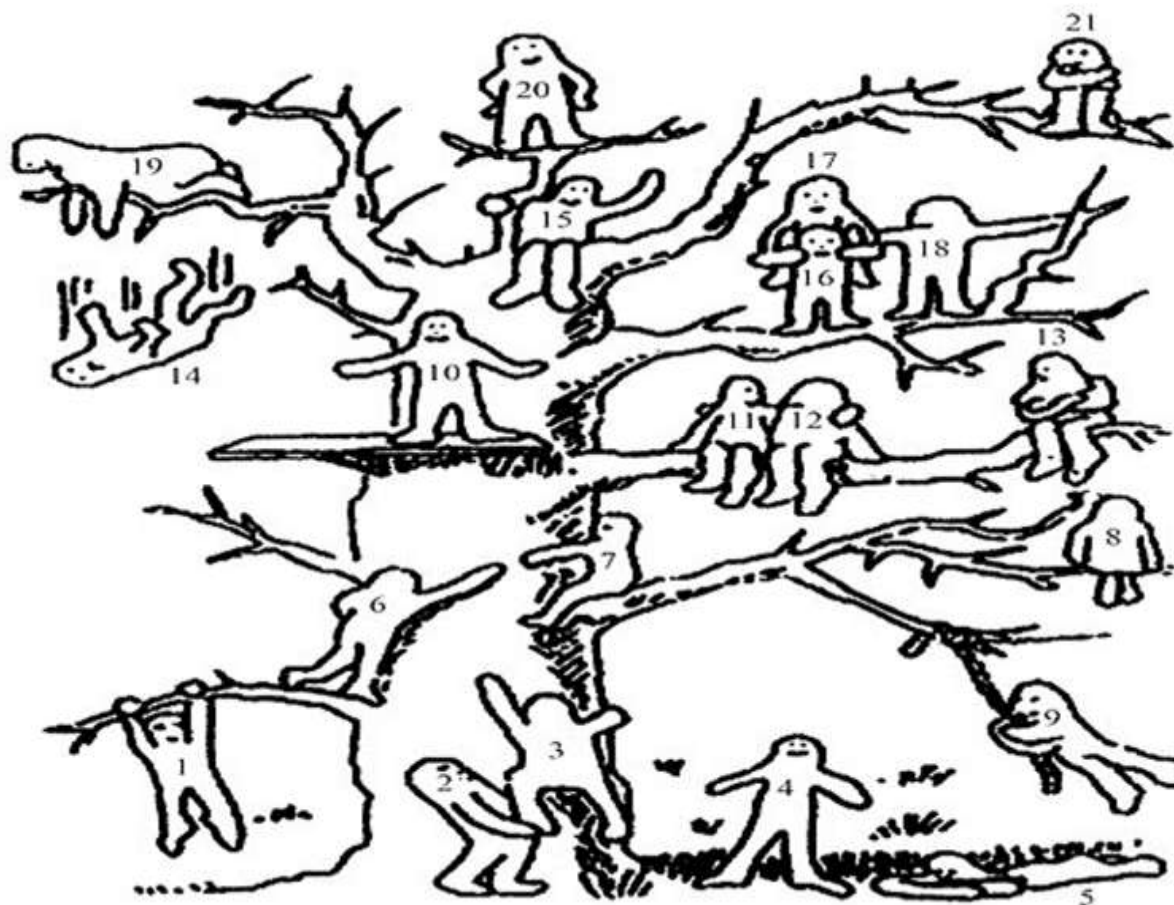
Рекомендуемые методы работы

Ассоциативные. Вербальный ассоциативный эксперимент, позволяющий выявить (вербализовать) и проработать переживания родителей в отношении ребенка — сироты с ОВЗ и инвалидностью. Возможно использовать следующие слова-стимулы: «ребенок», «ребенок-сирота», «ребенок с ОВЗ», «ребенок-инвалид», «болезнь». Цветоассоциации (ЦТО), связанные с будущим ребенком

Задание: продолжите предложение

Когда я вижу ребенка - инвалида,
то я думаю.....,
то я чувствую....,
то я ощущаю...

Выберите фигурку человечка, положение которого соответствует, по Вашему мнению, положению инвалида. Обведите ее. Объясните, каково значение этой позиции



Тренинг по осознанию личных ресурсов и ресурсов семьи в воспитании приемного ребенка с ОВЗ для семей, принимающих детей-сирот с инвалидностью

1. Работа с ассоциациями: ребенок – инвалид – какие ассоциации у вас вызывает
2. Работа с карточками. Индивидуально. Сделать карточки и на одной стороне написать стандартные представления о детях-сиротах с инвалидностью, на другой обратные утверждения
3. Объединиться по группам с одинаковыми – утверждениями – обсудить почему выбрали эти утверждения, объединиться с группами, которые выбрали другие утверждения
4. . Рисуночные тесты. Рисунок приемного ребенка в различных репрезентациях: до того, как он был принят в семью, ребенок в семье, когда ребенок вырастет. Тест «Ребенок под дождем»;
5. Ролевые игры, связанные с поощрением, наказанием ребенка, выполнением домашней работы, организацией досуга, **реакцией на замечания окружающих по поводу особого вида, поведения приемного ребенка и т.д.;**

Тренинг по осознанию личных ресурсов и ресурсов семьи в воспитании приемного ребенка с ОВЗ для семей, принимающих детей-сирот с инвалидностью

Упражнение: Кто я? Кто мой сосед?

Шеринг

Что чувствовали, когда писали о себе, партнере

Если ваше впечатление от партнера отличалось от его описания себя

Обсуждение: как я чувствую себя, когда меня воспринимают не таким, каким я есть на самом деле

Были ли в вашей жизни ситуации, когда вы ощущали себя инаким. Какого это чувствовать себя инаким

Дети-инвалиды – дети с особыми потребностями – работа с ассоциациями

Когда слышим или говорим «Дети-инвалиды» – какие ассоциации возникают? Кто это? Какие у них бывают возможности и ограничения?

**Тренинг по осознанию личных ресурсов и ресурсов семьи в
воспитании приемного ребенка с ОВЗ для семей, принимающих
детей-сирот с инвалидностью**

Страхи и опасения в отношении

устройства детей-сирот с инвалидностью в семью

1.Для специалистов

2.Для замещающих родителей

3.Для детей

4.Мои ресурсы, что мне может помочь?

Упражнение «Что для вас означает быть здоровым»

Инструкция:

- 1. В первой колонке** отметьте галочкой те высказывания, которые, по вашему мнению, **важны для того, чтобы считать себя здоровым человеком**
- 2. Во 2-й колонке** отметьте галочкой **6 утверждений, наиболее важных для того, чтобы считать себя здоровым человеком, с вашей точки зрения**
- 3. В 3-й колонке** проранжируйте эти утверждения (2-я колонка) по мере их важности: цифрой **1** отметьте самое важное утверждение, цифрой **2** – следующее самое важное утверждение и так до цифры **6**

Для меня быть здоровым означает:

Упражнение «Что для вас означает быть здоровым»

Инструкция:

1. В первой колонке отметьте галочкой те высказывания, которые, по вашему мнению, важны для того, чтобы считать себя здоровым человеком
2. Во 2-й колонке отметьте галочкой 6 утверждений, наиболее важных для того, чтобы считать себя здоровым человеком, с вашей точки зрения
3. В 3-й колонке проранжируйте эти утверждения (2-я колонка) по мере их важности: цифрой 1 отметьте самое важное утверждение, цифрой 2 – следующее самое важное утверждение и так до цифры 6
4. После того, как вы выполните всю инструкцию

Для меня быть здоровым означает:

1.Проводить время с семьей и друзьями	1	2	3
2.Дожить до преклонного возраста			
3. Большую часть времени ощущать себя счастливым			
4. Быть способным, если нужно, догнать без одышки, например, автобус			
5. Иметь работу			
6. Быть способным принимать решения			
7. Почти никогда не принимать таблетки или другие лекарства			
8. Иметь идеальный вес			
9. Заниматься спортом			
10. Жить в ощущении гармонии с самим собой			
11. Не курить			
12.Иметь чистую кожу, яркие глаза и блестящие волосы			

13. Никогда не болеть ничем более серьезным, чем простуда или расстройство желудка	1	2	3
14. Чувствовать радость жизни			
15. Выпивать небольшое количество алкоголя или не пить совсем			
16. Работать без стресса и напряжения			
17. Ощущать, что все части моего тела находятся в хорошем состоянии			
18. Большую часть времени успешно общаться с другими людьми			
19. Есть правильную пищу			
20. Иметь время на то, чтобы отдохнуть и расслабиться			
21. Почти никогда не ходить к врачам			

Обсуждение в мини-группах. Типы нарушений

Участники группы делятся на 6 групп и отвечают на вопросы

Что вы знаете о детях с такими нарушениями? В каких учреждениях находятся? Как туда попадают? Что позитивного есть в этих детях? Что вы знаете о динамике развития таких детей в замещающей семье? Их будущее? Изменение в самой семье? Какой уход необходим? Какие условия необходимы для развития и социализации? Какие ресурсы необходимы семье?

- 1.Ментальные нарушения
- 2.Сенсорные нарушения
- 3.Нарушения опорно-двигательного аппарата
- 4.Хронические инфекционные заболевания
- 5.Генетические нарушения
- 6.Множественные нарушения

Подготовка семьи к воспитанию сиблингов — сирот. Мишени подготовки



СИБЛИНГИ

Сиблинги- (англ.) - генетический термин, обозначающий потомков одной семьи; братья, сестры, сюда входят приемные и усыновленные дети

Система взаимоотношений братьев и сестер является значимым компонентом социальной ситуации развития. Сиблинги образуют первую группу «равных», в которую вступает ребенок.

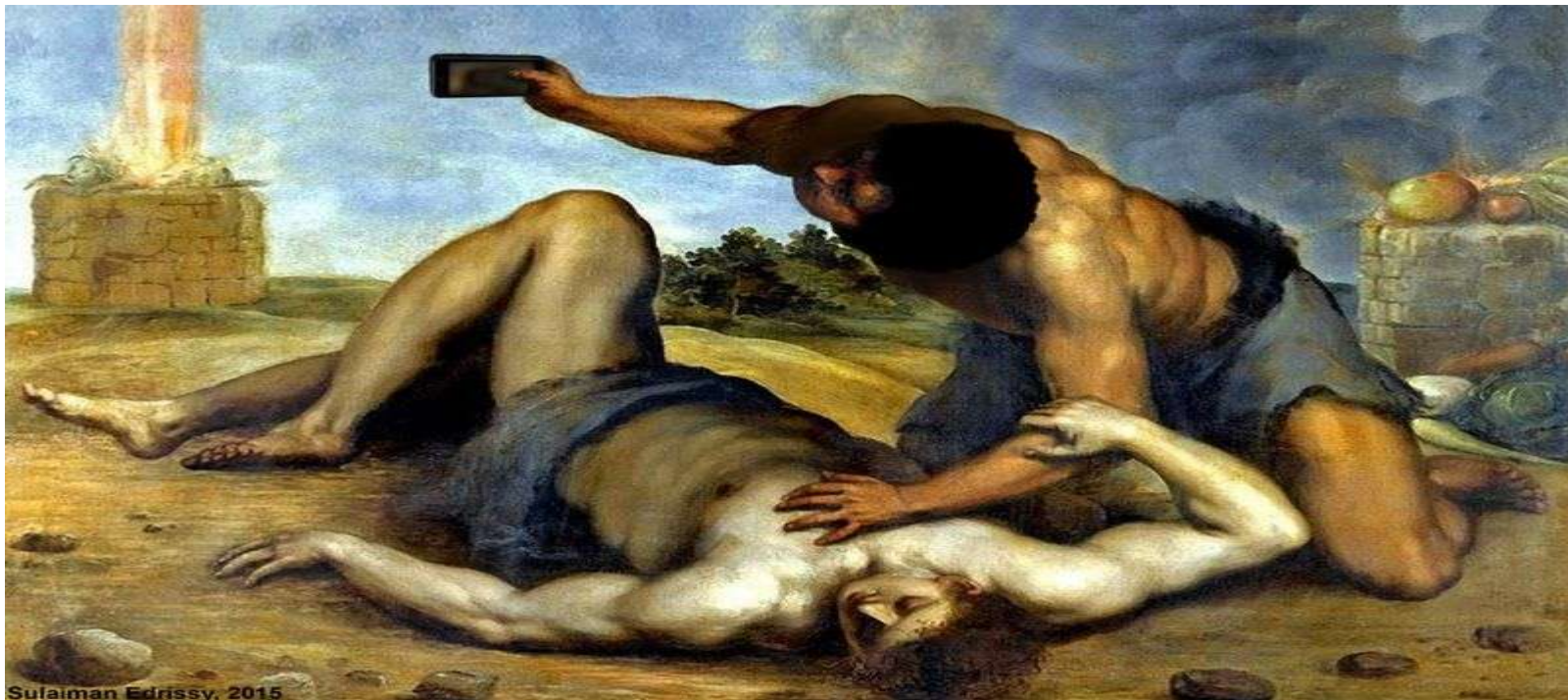


Сиблинговые конфликты: норма и патология (Сиблицид)

Сиблицид — убийство родных братьев и сестер.

В животном мире выживают сильнейшие.

Каин убил Авеля и — история отношений первых сиблингов на земле, история сиблициды



Многофакторная модель психических расстройств

«Разделенная семейная среда» — фактор риска (одного ребенка любят, другого нет)

Влияние характеристик детей на качество родительской заботы

Ресурсные семьи для приема сиблингов - сирот

Наличие опыта сиблинговых отношений у матери в детстве, позитивная оценка данного опыта, поддержание сиблинговых отношений во взрослом возрасте, позитивная оценка взрослых

убежденность замещающей матери о значимости сиблинговых отношений и необходимости их развития,

способность принять и трансформировать ролевую структуру сиблинговой системы, сложившуюся ранее,

сиблинговая позиция замещающей матери в родительской семье (старшая сестра);

возможность выделить собственное пространство каждому сиблингу в семье;

четкая ролевая структура семьи;

открытость границ «базовой» семьи для включения сиблинговой группы

Еще одно условие – помещение сиблингов в семью в соответствии с номером рождения.

Адель Фабер, Элейн Мазлиш Братья и сестры. Как помочь вашим детям жить дружно



КАК С ПОЛЬЗОЙ РЕАГИРОВАТЬ НА ДЕТСКУЮ ДРАКУ



ДЕТИ ИЩУТ РЕШЕНИЕ



Осознание значения сиблинговых отношений

первая группа «равных»

В сиблинговой группе вырабатывают стереотипы взаимодействий - ведения переговоров, сотрудничества и соперничества

Осознают принадлежность к группе, а также возможностей индивидуального выбора и наличия альтернатив в рамках системы

Формируют способность ребенка устанавливать партнерские (горизонтальные) отношения с другими людьми в настоящем и будущем, а также через эти связи формируется переживание принадлежности к семейной группе (семейная идентичность).

Сиблинговые отношения формируют

- 1) способность в ситуации стресса или затруднения искать поддержку у близкого человека, к которому имеется привязанность;
- 2) умение оказывать поддержку другим людям;
- 3) способность чувствовать себя комфортно, оставаясь в одиночестве;
- 4) умение договариваться с другими



Сиблинговые конфликты: норма и патология. Ревность сиблингов

Адлер: ревность сиблингов может принимать разные формы, она проявляется и в недоверчивости, и в стремлении навредить сопернику, и в чрезмерной придирчивости, и в самоуничижении, и в чрезвычайном упрямстве

Алексеева О.С., Козлова И.Е.:

зависимость склонности к доминированию у старших детей коррелирует с уровнем интеллектуального развития. Чем выше уровень интеллекта у старшего сиблинга, тем больше склонность к сотрудничеству в отношениях с младшим.

с уровнем родительского принятия, близости, последовательности и сотрудничества, родительским авторитетом. Чем ниже принятие, тем выше проявления антагонизма старшего в отношении младших. Чем больше родитель контролирует старшего ребенка и чем он более строг по отношению к нему, тем ниже уровень его привязанности и сотрудничества в отношениях с сиблингом

Сиблинговые позиции

Старшие дети в большей степени склонны к конфликтному, доминирующему поведению в отношении сиблинга, в то же время они **чаще являются инициаторами совместной деятельности, чаще берут на себя ответственность за решение проблем, возникающих в паре.**

Младшие же дети в большей степени эмоционально привязаны к своему сиблингу, больше нуждаются в его поддержке и одобрении

Характер сиблинговых отношений определяется личностными особенностями именно старшего ребенка, который в силу возраста, занимаемой позиции в семье оказывает большее влияние на то, каким образом будут складываться отношения в сиблинговой паре

Оптимальная возрастная разница — от 3-х до 5 лет.

Однополые сиблинги более конфликтны, чем разнополые

Предпочтение родителями пола ребенка зависит от пола их младших сиблингов

Влияние гендера сиблингов на социализацию

Тоуман: сиблинговые отношения влияют

на качество супружеских отношений, уровень риска развода.

Отсутствие старших сиблингов на rank conflict

Отсутствие сиблинга противоположного пола на sex conflict

В самом худшем варианте возможно сочетание обоих типов конфликтов (total conflict).

Конфликты обостряются у однополых детей.

Отношение родителей к сиблингам определенного пола во многом зависит от их сиблинговой позиции в собственной родительской семье и гендера их сибсов, старших и младших



Динамика сиблинговых отношений на протяжении жизни

На протяжении жизни сиблинговые отношения изменяются.

От более зависимых, конкурентных в раннем и дошкольном возрасте, латентных в младшем школьном возрасте,

при сближении в подростковом возрасте,

снижении конфликтности во взрослом и окончательном сближении в пожилом



Риск инцестуальных отношений между сиблингами

У 5% разнополых сиблингов могут возникнуть инцестуальные отношения.

Самый опасный «инцестуальный» возраст – 14-17 лет, пик гормональной бури и гиперсексуальности у мальчиков.

Группу особого риска составляют агрессивные, гиперактивные и страдающие от нарушений интеллекта подростки.

Среди дополнительных факторов – алкоголизм и асоциальный образ жизни родителей, насилие в семье, совместное проживание разнополых подростков в одной комнате, совместный сон.

Определенную роль играет и недостаток родительской любви, внимания, когда дети оказываются предоставлены сами себе и ищут утешения и защиты друг у друга.

Влияние семейного неблагополучия на сблннговне отношения

Некоторые факторы, действующие в неблагополучных семьях, усиливают эмоциональные связи между сблннгами:

Доступность друг для друга, отсутствие пространственных границ, отдельных комнат (что может также вести к росту агрессии, делая эти отношения крайне амбивалентными),

Ролевые позиции сблннгов: Родитель — ребенок; Утешитель в сложных ситуациях; «Опекун»; Конкурент; Союзник

Дети типа Ганса и Гретель настолько преданы друг другу и так активно защищают друг друга, что жестко противодействуют созданию отношений с любыми другими людьми;

Сблннги из многодетных семей, объединяются в устойчивые пары и выталкивают на периферию третьего (пятого и др.) ребенка.

Значительная часть сблннгов представляет «разорванные» семьи и между собой незнакомы, никаких родственных чувств друг к другу не испытывают.

Влияние институциональных условий на сиблинговые отношения

Трансформация и разрушение социальной ситуации развития, связанные с утратой привычных семейных связей, в том числе, и внутри *сиблинговой системы является мощной травмой, «двойной» утратой для ребенка*

Функции сиблинговых связей, существующие в семьях, в условиях неблагополучной семьи или институционального воспитания *утрачиваются или замещаются родительскими*

Старшие сиблинги чувствуют отчуждение, «защитном отвержении» (защитной реакции на травмирующий опыт) от младших

Сиблинговые отношения способствуют сохранению какой бы то ни было стабильности и непрерывности мира для ребенка

Сохранение сиблинговой системы является условием, снижающим риск воспроизведения социального сиротства, так как в ней ребенок осваивает длительные, близкие (горизонтальные) отношения, *на основе которых в дальнейшем он строит свою семью и другие внесемейные связи, а также сохраняет чувство принадлежности к своей кровной семье*

**Рассматривать вариант с разделением сиблингов
следует, если их совместное проживание:**

1. нарушает нормальные детско-родительские отношения,
2. приводит к невозможности удовлетворить потребности одного из детей,
3. укрепляет деструктивные отношения, несмотря на попытки нормализовать их,
4. угрожает чьей-либо безопасности

Плюсы совместного помещения сиблингов в семью

- **Разлучение сиблингов несет в себе скрытое сообщение о том, что кровные узы, родство не являются важными.**
- **Сиблинги являются друг для друга незаменимым источником формирования идентичности, я-нарратива (жизненной истории)**
- ***присутствие сиблингов ведет к минимизации последствий травмы сепарации от родителей.***
- **Сиблинг может играть роль переходного объекта**
снижает давление на каждого отдельного ребенка
эмоциональная поддержка сиблингов, которую они могут оказать друг другу. Это позволяет им чувствовать себя более комфортно и безопасно в новой семье

Отличия в поведении сиблингов-сирот в замещающей семье

Проявляют больше вербальной и физической агрессии по сравнению с другими приемными детьми.

Более агрессивны как друг с другом, так и с другими членами семьи. В своих репрезентациях уже у трехлетних детей сиблинги дерутся за еду, силой «отвоевывают» свою долю. Чем старше ребенок и дольше живет в замещающей семье, тем отношения с сиблингами в его проекциях отражаются все больше конкуренции и агрессии.

Для всех сиблинговых групп характерен более высокий уровень конкуренции, ревности и борьбы за внимание родителей, чем для приемных детей, не связанных родственными узами.

Сиблингам легче объединиться для достижения одной цели. Они чаще взаимодействуют и контактируют друг с другом, как позитивно, так и негативно.

Трудности интеграции сиблингов-сирот в замещающей семье

Зависимы друг от друга и не хотят взаимодействовать с другими членами семьи.

Чувствуют себя «семьей в чужой семье» Старший ребенок продолжает оставаться функциональным родителем для младших сиблингов, не позволяет замещающим родителям «лишить его родительских прав»

В результате сиблинги либо оседают в неинтегрированной подсистеме, либо дезинтегрируются из семьи всей подсистемой, либо частично.

Отношение сиблингов к совместному помещению в семью

Старшие сиблинги нередко устают от своей родительской роли и считали, что помещение их в семью вместе с сиблингами затрудняет интеграцию в новой семье.

Дошкольники и младшие школьники наоборот хотят жить в семье вместе со старшими родными сестрами-братьями.

Факторы, влияющие на адаптацию сиблингов в новой семье

Условия воспитания

Характер привязанности к матери

Характер сложившихся отношений между детьми до
помещения в семью, ролевая структура в подсистеме,
сиблинговые позиции

**Помещение в семью группой (воспроизведение порядка
рождения детей при помещении в новую семью, не
устраивая переезд всем детям одновременно)**

Содержание подготовки семьи к приему сиблингов

1. Семейная система с несколькими детьми. Детские подсистемы в семейной системе и их развитие в норме. Специфика межличностных отношений братьев и сестер в разных возрастах и возрастной разницей. Психологические потребности в группе разнополых и разновозрастных сиблингов: иерархия, привязанность, безопасность, семейная принадлежность.
- 1.2. Изучение истории братьев и сестер: происхождение детей, возраст их попадания в интернатную систему, длительность совместного или отдельного воспитания
- 1.3. Особенности развития детской подсистемы в институциональной среде
- 1.4. Необходимые личные и семейные ресурсы для успешного воспитания сиблингов
- 1.5. Взаимный подбор семьи для нескольких детей, что требуется учесть. семейные ситуации увеличивающие риски
- 1.6. Особенности процесса адаптации нескольких детей в семье.
- 1.7. «Трудное» поведение сиблингов: деструктивная конкуренция (деструктивное соперничество и вытеснение), опасная близость между детьми, провоцирующее сексуализированное поведение, доноительство, агрессия, уклонение в отношениях между сиблингами и другими детьми в социуме).

Содержание подготовки семьи к приему сиблингов

- 1.8. Навыки управления «трудным» поведением сиблингов. Работа на сплочение детей и семьи в целом, конструктивизация конкуренции, узаконенная соревновательность. Виды позитивного взаимодействия в группе с соблюдением границ и иерархии.
- 1.9. Личное и общее пространство детей в доме. Организация взаимодействия детей в быту, обязанности, ответственность. Поощрения и наказания.
- 1.10. Организация общения детей с кровными родителями и родственниками. Учет разного происхождения детей по материнской или отцовской линии.
2. Правовые вопросы. Право детей на совместное воспитание. Совместное и раздельное семейное устройство братьев и сестер, родственные связи. Обязанности опекуна по созданию условий безопасного и удовлетворяющего интересы подопечных общения с кровными родителями, родственниками детей, в том числе другими братьями и сестрами не воспитывающимися в семье опекуна.
3. Итог: Обсуждение в группе или индивидуально и подведение итогов - необходимые для воспитания сиблингов компетенции принимающих родителей.

Подготовка к приему подростка-сироты



Дополнительный модуль

Общий объем усвоения программы дополнительного модуля — 20 часов. Из них 8 часов — лекционные занятия, 10-практических и 2 часа отданы на индивидуальное консультирование.

Освоение Программы предполагается, как в ***индивидуальной, так и групповой формах:***

Индивидуальная подготовка, проводимая по ***индивидуальному плану.***
Родители, которые уже воспитывают детей-сирот, но хотят принять в свою семью подростков на воспитание (не родственная опека), близких родственников (родственная опека), будущих усыновителей, если они заявили о своем желании пройти обучение;

Групповая подготовка граждан, желающих принять подростков-сирот на воспитание. Может быть совмещена с базовой подготовкой, а может проводиться после окончания общего курса подготовки (представляется целесообразным организация специализированных групп: группа потенциальных опекунов — родственников, группа потенциальных опекунов - не родственная опека, т.к. семейная ситуация и мишени их подготовки различаются).

Необходимо совмещение индивидуальных и групповых занятий особенно для родственной опеки!!!

Мишени подготовки обусловлены

формой опеки (родственная — не родственная), наличием институционального опыта у подопечных подростков, состоянием аффективно-личностных отношений подростков,



Ресурсность семьи для приема подростка

Не родственная опека.

Ресурсная семья для приема подростков:

- приемный подросток — младший ребенок в семье (разница не менее 2-х лет)
- мать в подростковом возрасте имела братьев (сестер) младше себя (соответственно полу ребенка)
- в семье уже есть опыт воспитания подростков
- семья не нуждается в глубокой привязанности к новому ребенку
- супружеская подсистема достаточно сплоченная, может совместно решать свои проблемы



Особые потребности подростка в семейном жизнеустройстве

Мир должен быть предсказуем, то есть понятен для подростка, где взрослый является добрым и справедливым защитником и руководителем

Обеспечение сенсорно-богатой средой (питание, питье, сон, двигательная активность, эстетические занятия);

Восполнение потребности в безопасности, предупреждение срывов

предсказуемость и понимание происходящего всеми членами семьи.

Необходимо предупреждать приемного подростка о любых изменениях в жизни, выполнении заданий;

адекватные границы между системой и внешним миром, а также между подсистемами. Исключение патологизирующих ролей;

позиция опекуна: принимает ответственность за жизненно важные решения семьи, но при этом может пойти на компромисс или поделиться властью с подростком;

Особые потребности подростка в семейном жизнеустройстве

Предоставление автономии (соблюдаться ролевые позиции ребенка и взрослого);

Соблюдение границ личного пространства подростка (Наличие и соблюдение границ пространства подростка в доме, право подростка на «ветто»; Тактильный контакт с предупреждением и разрешением; Признание чувств подростка);

Организация социальной сети подростка (семья помогает подростку включать в свою социальную сеть ровесников, ориентированных на соблюдение социальных норм)

Формирование новых навыков и обучение новому поведению



Подростки. Акценты подготовки

акцент на учет психо-эмоционального возраста ребенка (а не на биологический) при анализе поведения подростка и подборе воспитательных методов и приемов;

Важно дать понять кандидатам как особенности институциональной системы формируют специфические личностные качества ребенка. Акцент следует делать на тот факт, что качества, сформированные средой, могут меняться посредством новых средовых условий.

Следует делать акцент с одной стороны на возможность создания условий (внутрисемейных и внешних), которые могут скорректировать последствия не прожитых возрастных кризисов, а с другой стороны показать, как можно опираться на то, что уже сформировано, переводить «дефициты в ресурсы». Например, **использование хорошо развитого ручного интеллекта, наблюдательности и интуиции подростка.**



Подростки в родственной опеке

- Более сохранны по сравнению с подростками из не родственной опеки
- Опекун - объект глубокой привязанности, но неспособный удовлетворить потребности подростка в эмоциональной близости, нежности, любви и безусловном принятии, что актуализирует у подростка потребность в его обесценивании, выплеске негативных эмоций, ярости
- ПТСР было выявлено у 60% подростков
- Нарушения взаимоотношений в семьях вследствие длительной травматизации и снижения способности систем к совладанию с семейным стрессом *не позволяют подростку завершить ситуацию «травмы сиротства», а семье выполнять валидирующие и поддерживающие функции в отношении подопечного*
- Недостаточная сензитивность опекунов к потребностям и состоянию подростков, высокий уровень недоверия,
- Восприятию опекуна как сверхкритичного авторитарного родителя,
- «Застревание» подростков в роли идентифицированного клиента.

Особенности семей с родственной опекой

- низкий уровень удовлетворенности опекунов в основных сферах жизнедеятельности: семья, личная жизнь, карьера, досуг и т.д.;
- высокий уровень конфликтности;
- низкий уровень совладания со стрессом;
- дефицит эмоционально близких и четких иерархических отношений;
- «застревание» опекаемых в роли члена семьи, «создающего неприятности»;
- преобладание паттернов критики и наказания при явном дефиците поддержки;
- более низкий уровень доверия к подростку по сравнению с семьями неродственной опеки.



Не родственная опека

- ведущей остается проблема недоверия
- возрастная регрессия
- трудности в принятии своей половозрастной роли
- «заторможенность» при взаимодействии с людьми,
- высокий уровень тревоги, негативных эмоциональных переживаний, постоянное ожидание неприятностей
- достоверно чаще нуждаются в защите и опеке (более зависимы)
- протестные реакции, попытки противодействовать внешнему давлению выражены слабее, чем у подростков родственной опеки
- недостаточно развита потребность в прочной и глубокой привязанности
- отношение к опекуну носит амбивалентный характер, который проявлялся, с одной стороны, в стремлении идентифицироваться с ним, признании его значимости, определенной идеализации взаимоотношений, с другой, в невозможности установить отношения стабильной привязанности, стремлении к постоянной проверке его личностных границ

Родственная опека

ситуация вертикальной (из поколения в поколение) травмы в семье, патологизирующие паттерны взаимодействия между ее членами;

паттерны межпоколенных взаимоотношений в семье;

проекции деструктивных семейных сценариев на будущее подростка;

уровень стрессоустойчивости семьи;

негативный эмоциональный фон у опекуна; преобладание паттернов критики и наказания при явном дефиците поддержки;

дефицит эмоционально близких и четких иерархических отношений;

низкий уровень согласия и в плане ролевых ожиданий друг от друга;

смещение ролевых функций в семье (опекуны вынуждены выполнять как прародительские, так и родительские роли в семье, что осложняло реализацию и тех и других функций);

«застревание» подопечных в роли «идентифицированного клиента», «члена семьи, «создающего неприятности»;

Низкий уровень внешней поддержки

Не родственная опека

- 1. Переструктурирование семейной системы, «открытие» границ системы и детской подсистемы**
- 2. Организация взаимодействия с подростком, управление трудным поведением**

Работа со стрессом (своим, ребенка)

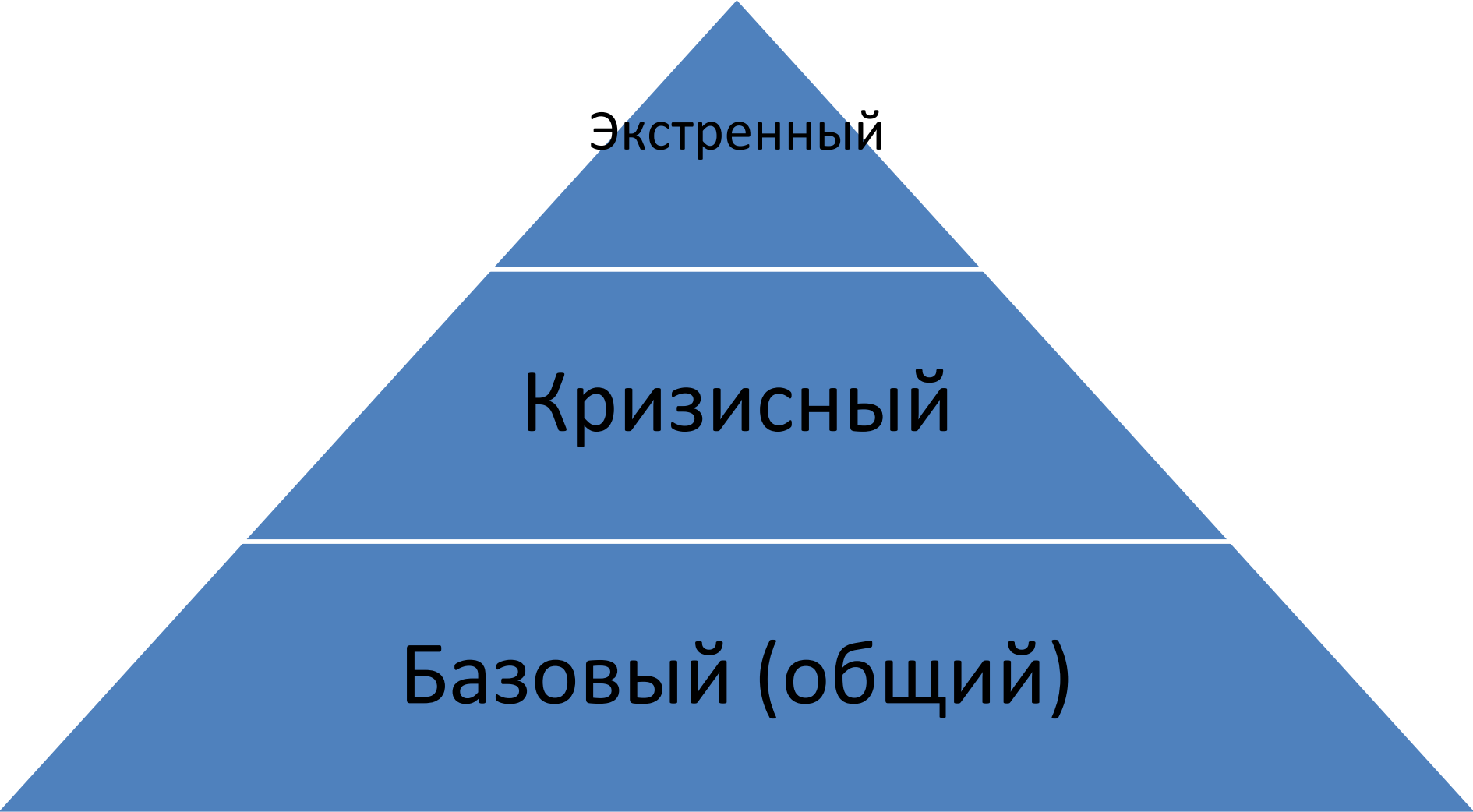
Реакции индивида на стресс (бей или беги, подавление, стягивание, оцепенение);

Обучение методам релаксации для родителей и наведения легкого транса на подростков.

Прописание четких и подробных правил взаимодействия с подростком (должны висеть в доме на самом видном месте);

Обучения когнитивно - бихевиоральным методам взаимодействия с подростком (вывод на когнитивный, рациональный уровень обсуждения чего-либо, обсуждение алгоритмов действий, причинно-следственных связей). ПРАВИЛА, ДОГОВОР, СТАБИЛЬНОСТЬ.

Поуровневый подход Уровни сопровождения



Экстренный

Кризисный

Базовый (общий)

Сопровождение семей, принявших на воспитание сиблингов

Общий уровень. Перечень факторов, вызывающих семейный стресс:

- 1. Недостаточно сформированные родительские компетенции для воспитания сиблингов:**
- 2. Стресс, вызванный изменениями структуры семьи в связи с включением сиблинговой группы в семейную систему (закрытие границ подсистем базовой семьи, образование коалиции сиблингов, периферийная позиция сиблингов и др.):**
- 3. Трудности адаптации к новым семейным ролям и правилам у членов базовой семьи и приемных сиблингов:**
- 4. Конфликт в связи с реверсия ролей в подсистеме приемных сиблингов (старший сиблинг выступает в роли родителя в отношении младших):**
- 5. Конкуренция между сиблингами:**
- 5. Неправильная организация семейного пространства для интеграции сиблингов:**
- 6. «Конфликт лояльности» у сиблингов:**

Общий уровень. Перечень факторов, вызывающих семейный стресс:

- 7. Конкуренция между сиблингами и кровными детьми:**
- 8. Не дифференцированное отношение к сиблингам у членов семьи
(воспринимают сиблингов только как группу, не выделяя их личностных особенностей)**
- 9. Запутанные коммуникации в семье (обманы, воровство, недоверие):**
- 10. Гипер- или гипо- контроль за поведением сиблингов:**
- 11. Трудности адаптации сиблингов в образовательной организации:**
- 12. Трудности обучения у сиблингов:**
- 13. Поиск «базы» привязанности в социально неблагополучном окружении:**
- 14. Наличие эпизодов девиантного поведения**
- 15. Трудности формирования позитивных установок на трудовую занятость у сиблингов:**
- 16. Трудности взаимодействия с биологическими родственниками приемных сиблингов:**

Мероприятия психологической помощи

Семейное консультирование

**Тренинг по развитию компетенций в отношении
воспитания сиблингов у опекунов**

Группа психологической поддержки для опекунов

Детско-родительские группы

Тренинг профессионального самоопределения для подростков
Профориентация

Коммуникативный тренинг для подростков

Прогнозные показатели реализации мероприятий психологической помощи

родительские компетенции соответствуют требованиям воспитания приемных сиблингов (полностью, частично), семейная система переструктурирована в соответствии с новым составом семьи (полностью, частично), приемные сиблинги интегрированы в семью (полностью, частично), семья адаптировалась к новым семейным ролям (полностью, частично), решена проблема реверсии ролей в подсистеме приемных сиблингов (полностью, частично), произошло принятие приемными сиблингами норм и правил замещающей семьи (полностью, частично), сформирована взаимная идентификация у членов базовой семьи и приемных сиблингов (полностью, частично) ... расширены контакты приемных сиблингов с социально положительными друзьями (значительно, не значительно, не расширены) (полное, частичное, не произошло) (нужное подчеркнуть)

**Мероприятия социально - педагогической
помощи**

**Консультирование (выездное,
дистанционное) педагогов
образовательных организаций
(помощь в интеграции
приемных сиблингов в
образовательной
организации, рекомендации по
условиям организации
обучения, включения в
коллектив)**

Кризисный уровень сопровождения. Перечень нарушений, способствующих кризисному функционированию замещающей семьи

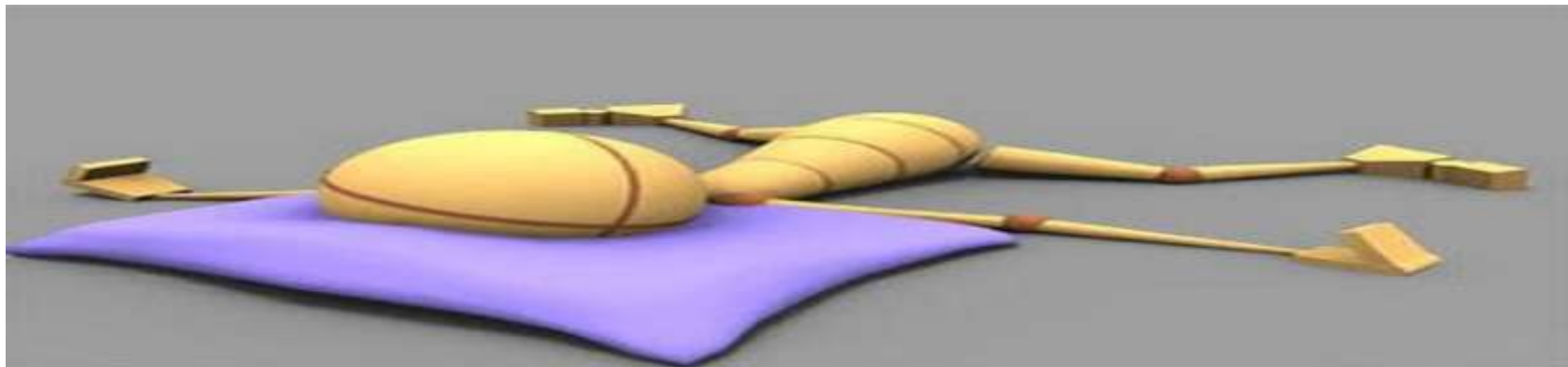
Высокий уровень стресса в семье:

Убежденность опекуна в своей невозможности справиться с воспитанием сиблингов:

Стремление членов семьи к дезинтеграции приемных сиблингов (кого-то из сиблингов) из семьи:

Отвержение приемными сиблингами замещающей семьи или ее отдельных членов:

Эмоциональное выгорание у опекуна:



Перечень нарушений, способствующих кризисному функционированию замещающей семьи

Выраженные протестные реакции у сиблингов (у кого-то из сиблингов) (энкопрез, агрессивное, разрушительное поведение, аутоагрессия):

Риск пренебрежения нуждами приемных сиблингов (кого-то из сиблингов), агрессии по отношению к ним (нему):

Дезинтеграция приемных сиблингов (кого-то из сиблингов) из системы образования:

Переживания членами семьи, сиблингами (кем-то из сиблингов) психологической травмы:

Нарушения поведения у подростка (конфликт с законом, употребление ПАВ):

Мероприятия

По психологической помощи

Интенсивная семейная терапия

Организация сетевой встречи

Тренинг по преодолению эмоционального выгорания для опекунов

Тренинг по завершению ситуации травмы социально-педагогической помощи

Социально — педагогической помощи

Интенсивная семейная терапия

Организация сетевых встреч

Реинтеграция сиблингов (кого-то из сиблингов) в образовательную организацию

Программы реабилитационного досуга

Программы помощи сиблингам, находящимся в конфликте с законом

Прогнозные показатели

сублинги остались в семье, повышена мотивация семьи к изменениям **(полностью, частично)**, укреплены семейные связи и улучшен климата в замещающей семье **(полностью, частично)**; завершена ситуация психической травмы, повышен уровень интернальности семьи **(полностью, частично)**, восстановлены психофизические ресурсы опекуна **(полностью, частично)**, повышен уровень сплоченности и взаимной заботы в семье **(полностью, частично)**, укреплены связи семьи с ее окружением **(полностью, частично)**, повышен уровень стрессоустойчивости в семейной системе **(полностью, частично)**, сформированы конструктивные стратегии совладающего поведения **(полностью, частично)**, семья приобрела опыт использования методов, которые могут помочь ей самостоятельно справляться с проблем в будущем **(полностью, частично)**

Экстренный уровень сопровождения

**Перечень деструктивных факторов,
разрушающих замещающую семейную
заботу:**

**Отказ опекуна от воспитания вследствие
острого конфликта с приемными
сестринскими:**

**Нарушение поведения приемного ребенка
вследствие переживания «сверхсильных
стрессовых нагрузок»**

Экстренный уровень сопровождения

**Временное помещение сиблингов в
реабилитационную группу**

Психологическая помощь

**Экстренная психологическая помощь семье,
сиблингам**

Кризисное семейное консультирование

**Программа экстренной психологической
реабилитации сиблингов (кого-то из сиблингов)**

Социально-педагогическая помощь

**Организация безопасного психологического
пространства для сиблингов в
реабилитационной группе**

Перечень факторов, вызывающих семейный стресс (общий уровень, не родственная опека)

- 1. Недостаточно сформированные родительские компетенции для воспитания приемного подростка:**
- 2. Изменение структуры семьи в связи с включением подростка - сироты в семейную систему:**
- 3. Трудности адаптации к новым семейным ролям и правилам у членов базовой семьи и приемного подростка в связи с включением подростка -сироты в семейную систему:**
- 4. Трудности адаптации новому возрастному статусу подростка:**
- 5. Низкий социометрический статус приемного подростка в замещающей семье:**
- 6. «Конфликт лояльности» у приемного подростка:**
- 7. Неадекватные ожидания членов базовой семьи и приемного подростка друг от друга:**

Перечень факторов, вызывающих семейный стресс (общий уровень, не родственная опека)

- 8. Запутанные коммуникации в семье (обманы, воровство, недоверие):**
- 9. Аффективное восприятие отношений в семье ее членами**
- 10. Трудности формирования взаимоотношений между кровными и приемными детьми:**
- 11. Недостаточность родительских компетенций для воспитания приемного подростка:**
- 12. Протестное поведение приемного подростка:**
- 13. Низкий уровень саморегуляции у приемного подростка:**
- 14. Гипер- или гипо- контроль за поведением подростков:**
- 15. Трудности адаптации приемного подростка в образовательной организации**

Перечень факторов, вызывающих семейный стресс (общий уровень, родственная опека)

- 1. Нарушение ролевой структуры семьи (опекун вынужден выполнять функции несвойственной ему семейной роли)**
- 2. Запутанные коммуникации в семье (обманы, воровство, недоверие)**
- 3. Трудности удовлетворения потребности в эмоциональной близости в отношениях между опекуном и подопечным подростком**
- 4. Аффективное восприятие отношений, поведения членами семьи**
- 5. Недостаточная сензитивность опекуна к состоянию подопечного подростка**
- 6. Трудности взаимной идентификации опекуна и подопечного подростка**
- 7. Недоверие к подопечному подростку, программирование негативных сценариев**
- 8. Инфантилизация подопечного подростка (игнорирование**

Мероприятия психологической помощи

Семейное консультирование (групповое)

Тренинг по развитию воспитательных компетенций у опекунов в отношении взрослеющего подростка

Тренинг жизнестойкости, асертивного поведения для подростка

Мотивационный тренинг (составление «жизненного проекта» подростка)

Тренинг профессионального самоопределения для подростков. Профориентация

Коммуникативный тренинг для подростков

Прогнозируемый результат (не родственная):

Семейная система переструктурирована в соответствии с новым составом семьи (полностью, частично), приемный подросток стал членом детской подсистемы, семья приспособилась к новым семейным ролям (полностью, частично), повышен социометрический статус приемного подростка в замещающей семье (полностью, частично), произошло принятие приемным подростком норм и правил замещающей семьи (полностью, частично), сформирована взаимная идентификация у членов базовой семьи и приемного подростка (полностью, частично), члены базовой семьи и приемный подросток имеют адекватные ожидания друг от друга (полностью, частично), налажены ясные коммуникации в семье (полностью, частично), члены семьи реагируют друг на друга без излишних аффектов, повысился уровень взаимной заботы в семье (полностью, частично), в семье созданы условия для взросления приемного подростка (полностью, частично), выработан адекватный уровень контроля за поведением подростка (полностью, частично),

Мероприятия социально-педагогической помощи

**Консультирование (выездное, дистанционное)
педагогов образовательных организаций (помощь в
интеграции приемного подростка в
образовательной организации, рекомендации по
условиям организации обучения, включения в
коллектив)**

**Организация сетевого взаимодействия опекунов
(попечителей)**

**Обеспечение доступа подростка к программам
дополнительного образования, спортивным
секциям**

**Организация наставничества для опекуна
(попечителя) и (или) для подростка**

Программы подготовки к самостоятельной жизни

Прогнозируемый результат:

расширены контакты подростка с социально положительными друзьями (значительно, не значительно, не расширены), сформировано (восстановлено) социально приемлемое поведение у приемного подростка (полностью, частично), приемный подросток интегрирован в образовательную организацию (полностью, частично), замещающая семья получает поддержку от значимого окружения (удовлетворяющую полностью, удовлетворяющую частично), организовано наставничество, репетиторство, сформирована готовность к самостоятельной жизни (полностью, частично, не сформирована), профессиональное самоопределение. (нужное подчеркнуть).

Виды помощи

Медицинская: курирование выполнение плана диспансеризации подростка, помощь в организации оздоровительного отдыха

Социальная: оформление или восстановление необходимых документов, в т.ч. правоустанавливающих документов, социальных льгот

Юридическая: консультирование



Кризисный уровень. Наличие нарушений, способствующих кризисному функционированию

Высокий уровень стресса в семье:

**Убежденность опекуна в своей невозможности
справиться с воспитанием приемного подростка:**

**Стремление членов семьи к дезинтеграции
приемного подростка из семьи:**

**Отвержение приемным подростком замещающей
семьи или ее отдельных членов:**

Эмоциональное выгорание у опекуна:

Выраженные протестные реакции у подростка:

**Риск пренебрежения нуждами приемного подростка,
агрессии по отношению к нему:**

Дезинтеграция приемного подростка из системы

Мероприятия психологической и педагогической помощи

Интенсивная семейная терапия

Тренинг по завершению семейной (индивидуальной) травмы

Тренинг по преодолению эмоционального выгорания (для опекуна)

+

Реинтеграция подростка в образовательную организацию

Программы реабилитационного досуга

Программа помощи подросткам, находящимся в конфликте с законом

мероприятия

Интенсивная семейная терапия на дому осуществляется социальным педагогом совместно с психологом. Цель ИСТ:

укрепление семейных связей и улучшение климата в замещающей семье; восстановление позитивных контактов приемного подростка, повышение у него интереса к учебе, организация его свободного времени, усиление контактов между замещающей семьей и социальным окружением, приобретение семьей навыков самостоятельного решения возможных проблем

Уделяет большое внимание улучшению общения между членами семьи путем уменьшения критики и враждебности и увеличения доли поддерживающего общения

Интенсивная семейная терапия

- 1. Вовлечение. Задачи: посетить семью на дому, приспособиться к условиям данной семьи, заключить союз, заронить надежду, познакомить семью с тем как будет строиться работа, наметить проект сотрудничества;**
- 2 фаза. Исследование. Основные задачи: изучение ситуации с помощью методик, найти ресурсы и определить препятствия, узнать теорию родителей какой была жизнь в семье до появления проблемы, какой станет, когда проблемы исчезнут, что было предпринято для решения проблем, формулировка целей всех членов семьи;**
- 3 фаза. Изменение. Основные задачи: составить план работы, организовать и провести сетевую встречу, согласовать цели, определить пути их достижения,**



Семья

Родственники

Организация сетевых встреч

Детский сад,
работа

Специалисты,
учреждения

Друзья, соседи и
другие организации

Тренинг по преодолению эмоционального выгорания для опекунов.

Проводит психолог.

- Общий объем программы составлял 24 часа. Задачи:
- повышение психо-энергетического потенциала и снижение уровня эмоционального истощения (техники психической саморегуляции, телесно-ориентированной самокоррекции, управление чувствами и настроением, приемы снижения эмоциональной и физической усталости, оптимизации психических состояний и др.).
- повышение чувствительности к своим и чужим переживаниям, развитие «эмоционального интеллекта».
- коррекция иррациональных убеждений
- изменение отношения к кризисным и стрессогенным ситуациям

Тренинг по преодолению эмоционального выгорания для опекунов.

- Позитивное оценивание трудных жизненных ситуаций.
- Осознание имеющихся ресурсов для преодоления стрессов.
- Повышение коммуникативной компетентности и осознание своей роли как субъекта семейных коммуникаций в проблемных (стрессовых) ситуациях.
- Обучение планированию, контролю и другим навыкам управления

Тренинг по преодолению эмоционального выгорания для опекунов.

- Позитивное оценивание трудных жизненных ситуаций.
- Осознание имеющихся ресурсов для преодоления стрессов.
- Повышение коммуникативной компетентности и осознание своей роли как субъекта семейных коммуникаций в проблемных (стрессовых) ситуациях.
- Обучение планированию, контролю и другим навыкам управления

Прогнозируемый результат:

мобилизованы ресурсы семьи (полностью, частично), приемного подростка (полностью, частично), значимого окружения семьи (полностью, частично), повышена мотивация семьи к изменениям (полностью, частично), укреплены семейные связи и улучшен климата в замещающей семье (полностью, частично); завершена ситуация психической травмы, повышен уровня интернальности семьи (полностью, частично), восстановлены психофизические ресурсы опекуна (полностью, частично), повышен уровень сплоченности и взаимной заботы в семье (полностью, частично), укреплены связи семьи с ее окружением (полностью, частично), повышен уровень стрессоустойчивости в семейной

21 марта отмечается Международный день
человека с синдромом Дауна



Семейное жизнеустройство детей-сирот с инвалидностью

Важнейшей задачей семейного жизнеустройства детей-сирот с ментальной инвалидностью является развитие у них *дееспособности*, возможности с различной степенью самостоятельности заботиться о себе после выхода из замещающей семейной заботы.

Методологической основой сопровождения детей с ОВЗ, в т.ч. инвалидностью, является *социальная модель инвалидности*, в рамках которой ограничения возможностей здоровья рассматривается не как личные ограничения человека, а как ограничения социальной среды, которая не дает развиваться его способностям в полной мере. Социальная модель не отрицает наличие дефектов и физиологических отличий, а сдвигает акцент в направлении тех аспектов нашего мира, которые могут быть изменены (ФЗ о ратификации конвенции 3 мая 2012 года N 46-ФЗ)

Ресурсная семья для воспитания ребенка-сироты с ОВЗ, инвалидностью

- 1.Наличие в семье кровного, приемного ребенка с ОВЗ, инвалида с аналогичным заболеванием (особенно с ДС)**
- 2. Наличие в детском опыте матери отношений с сиблингом с ОВЗ, инвалидностью**
- 3. Стабильность семейных отношений, согласованность воспитательных воздействий у родителей, стабильная, хорошо продуманная организация жизни и быта;**
- 4.Высокий уровень самоорганизации родителей**
- 5.Наличие хорошо организованной социально – поддерживающей сети;**

Специальные родительские компетенции и методы формирования

Способность и готовность:

к осознанию и проработке собственных психологических барьеров в отношении особого ребенка на сенсорном, когнитивном, эмоциональном и социальном уровнях, формированию позитивного образа ребенка.

Методы

Ассоциативные. Вербальный ассоциативный эксперимент, позволяющий выявить (вербализовать) и проработать переживания родителей в отношении ребенка — сироты с ОВЗ и инвалидностью. Возможно использовать следующие слова-стимулы: «ребенок», «ребенок-сирота», «ребенок с ОВЗ», «ребенок-инвалид», «болезнь». Цветоассоциации (ЦТО), связанные с будущим ребенком);

Рисунки ребенка в 3-х репрезентациях;

Незаконченные предложения по типу: Когда я..., то думаю...; чувствую...;

Ролевые игры, в т.ч. с реакцией на замечания окружающих по поводу особого вида, поведения приемного ребенка и т.д.;

Создание переходного объекта (приобрести большую мягкую игрушку и включать ее в пространство семьи;

Обучение основам ароматотерапии и др.

Специальные родительские компетенции и методы формирования

Способность и готовность к осознанию потенциала развития ребенка, формированию адекватных ожиданий от ребенка

Методы: Создание списка ожиданий на основании потребностей родителей и результатов диагностики возможностей ребенка, оценка реалистичности каждого ожидания. Позитивное переформулирование нарушений развития у ребенка.

- Способность и готовность к осознанию, что ребенок — личность, а не носитель своей болезни, формированию адекватной картины болезни ребенка, сензитивности к переживаниям ребенка, в т.ч. вызванным его болезнью***

Методы: *Работа по формированию адекватной внутренней картины болезни*

Способность и готовность к формированию у ребенка установок на развитие, нормализацию собственной жизни, развитие умений и навыков, обеспечивающих социализацию

Обучение методу построения жизненной перспективы

Специальные родительские компетенции и методы формирования

Способность и готовность к созданию «психологической ниши» для приемного ребенка (детей) с ОВЗ, инвалидностью

Структурные методы

Способность и готовность к развитию возможностей ребенка, участию в программах реабилитации, роли кооператора

Методы: программы ранней помощи, образовательной кинезиологии, реабилитации

Способность и готовность к рациональной организации своей жизни и времени, распределению своего внимания, сил между всеми членами семьи.

Методы самоменеджмента

Способность и готовность уходу за ребенком — инвалидом

Сопровождение. Базовый уровень. Перечень факторов, вызывающих семейный стресс

- 1. Реакция семьи на ограничение возможностей здоровья приемного ребенка:**
- 2. Трудности эмоционального привыкания членов семьи к болезни ребенка**
- 3. Трудности привыкания приемного ребенка к изменению привычной среды**
- 4. Неадекватное представление о внутренней картине болезни у замещающих родителей и ребенка**
- 5. Недостаточная сформированность специальных родительских компетенций по воспитанию детей-сирот с ОВЗ, инвалидностью**
- 6. Трудности формирования идентификации с родительской ролью у бездетных замещающих родителей**
- 7. Недостаток согласия и родительской последовательности**
- 8. Изменение уровня сплоченности в семье, затрудняющее интеграцию приемного ребенка в семью**

**Сопровождение. Базовый уровень. Перечень факторов,
вызывающих семейный стресс**

- 9. Трудности реинтеграции приемного ребенка в семью после длительной госпитализации**
- 10. Снижение уровня удовлетворенности отношениями в семье у ее членов**
- 11. Неудовлетворенность отношениями в семье у приемного ребенка**
- 12. Недостаток родительского авторитета и эмоциональной близости между замещающими родителями и приемным ребенком (детьми)**
- 13. Трудности взаимодействия с членами семьи у приемного ребенка (детей)**
- 14. Конкуренция приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью с кровными детьми или другими приемными детьми**
- 15. Неадекватные требования к приемному**

Мероприятия психологической помощи

Семейное консультирование по проблемам интеграции приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью в семью

Консультирование по формированию адекватной картины болезни приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью у замещающих родителей и приемного ребенка (детей)

Группа психологической поддержки для замещающих родителей (членов семьи опекуна)

Программа раннего вмешательства приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью (для детей до 4-х лет)

Психологическая адаптация приемного ребенка к техническим средствам реабилитации

Сенсорная комната

Прогнозируемый результат:

членов семьи сформирована адекватная картина болезни приемного ребенка-инвалида (полностью, частично), у приемного ребенка сформирована адекватная «внутренняя картина болезни» (полностью, частично), повышен уровень взаимной заботы в семье при соблюдении границ подсистем (полностью, частично), укреплены связи семьи с ее окружением (полностью, частично), повышен уровень стрессоустойчивости в семейной системе (полностью, частично), установлены контакты ребенка с социально положительными друзьями, повышено качество жизни и уровень самооценки у приемного ребенка с ОВЗ (значительно,

Мероприятия педагогической помощи

Программы по развитию специальных родительских компетенций

Организация наставничества над опекуном, недавно принявшем ребенка (детей) в семью

Организация сетевого взаимодействия замещающих родителей

Консультирование педагогов по вопросам интеграции приемного ребенка с ОВЗ инвалидностью в образовательное пространство

Организация трудовых проб для подростка

Программы реабилитационного досуга (социокультурной реабилитации)

Содействие в получении специализированной педагогической помощи (дефектолога, логопеда)

Мониторинг социализации приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью

Виды помощи

Медпомощь

Курирование выполнения мероприятий ИПРА
ребенка-инвалида

Социальная помощь

Содействие в организации помощи по уходу за
приемным ребенком с инвалидностью

Помощь в организации сопровождения ребенка -
инвалида, ребенка с ОВЗ в учреждения для
реализации мероприятий ИПКС ОВЗ

Юридическое консультирование

Кризисный уровень. Перечень нарушений, способствующих кризисному функционированию замещающей семьи

**Убежденность опекуна в своей невозможности справиться с
воспитанием приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью**

**Нарушения отношений замещающих родителей к приемному
ребенку (детям): «инвалидизация», «мистификация»,
негативный эмоциональный фон отношений**

**Закрепление за приемным ребенком с ОВЗ, инвалидностью
роли «идентифицированного клиента» в семье**

**Неэффективные жизненные стратегии приемного ребенка-
инвалида («прерванность жизни», уход в фантазии,
отрицание болезни, самоизоляция)**

Эмоциональное выгорание опекуна (членов семьи)

**Риск пренебрежения нуждами приемного ребенка с ОВЗ,
инвалидностью, агрессии по отношению к нему**

**Агрессивное поведение приемного ребенка с ОВЗ,
инвалидностью**

Социальной изоляции семьи, приемного ребенка с ОВЗ.

Мероприятия психологической помощи

Интенсивная семейная терапия

Проведение сетевых встреч

Тренинг по преодолению эмоционального выгорания (для опекуна)

Тренинг по завершению ситуации психологической травмы, формированию позитивных жизненных стратегий у приемного ребенка (подростка)

Прогнозируемый результат:

ребенок реинтегрирован в семью (полностью, частично), принято экзистенциальное решение по поводу дальнейшего лечения ребенка, о его дальнейшей судьбе (временное, окончательное), повышен уровень воспитательной уверенности опекуна (полностью, частично), восстановлены психофизические ресурсы опекуна (полностью, частично), повышен уровень сплоченности и взаимной заботы в семье (полностью, частично), укреплены связи семьи с ее окружением (полностью, частично), повышен уровень стрессоустойчивости в семейной системе (полностью, частично), расширены социальные контакты ребенка (значительно, не значительно), завершена ситуация травмы у приемного ребенка (полностью, частично), повышено качество жизни и самооценки у приемного ребенка-инвалида (полностью, частично), повышен уровень жизнестойкости у приемного ребенка (полностью, частично), замещающих родителей