

Министерство образования и науки Республики Адыгея
Государственное бюджетное учреждение Республики Адыгея «Центр
психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Адыгейский государственный университет»
Кафедра педагогической психологии

ЗАМЕЩАЮЩАЯ СЕМЬЯ В КОНТЕКСТЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С СОЦИАЛЬНЫМИ ИНСТИТУТАМИ

*МАТЕРИАЛЫ МЕЖДУНАРОДНОЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
(Майкоп, 29 ноября 2016 года)*

Майкоп
2016

УДК 316.356.2
ББК 60.542.4
3–26

Печатается в соответствии с приказом Министерства образования и науки Республики Адыгея № 1402 от 03.11.2016 г. «О проведении международной научно-практической конференции «Замещающая семья в контексте взаимодействия с социальными институтами»

Редакционная коллегия:

Хакунова Ф.П. - доктор педагогических наук, профессор АГУ

Ожева А.Н. - директор ГБУ РА «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи», учитель-дефектолог

Сафонова А.Н. - заместитель директора ГБУ РА «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи», педагог-психолог

Асламазова Л.А. - кандидат психологических наук, доцент АГУ, педагог-психолог ГБУ РА «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»

Замещающая семья в контексте взаимодействия с социальными институтами: материалы Международной научно-практической конференции (Майкоп, 29 ноября 2016 года) / под общей редакцией Ф.П. Хакуновой, Л.А. Асламазовой. – Майкоп : ИП А.А. Григоренко, 2016. – 199 с.

ISBN

В сборнике представлены теоретические и прикладные исследования, обобщение практического опыта специалистов и замещающих родителей России, а также стран ближнего и дальнего зарубежья, раскрывающие актуальные проблемы взаимодействия замещающих семей с различными социальными институтами.

Сборник предназначен для специалистов служб сопровождения замещающих семей, органов опеки и попечительства, специалистов высшей школы, студентов, замещающих родителей и всех читателей, интересующихся вопросами развития института замещающей семьи в России и за рубежом.

ISBN 978-5-91807-085-7

Печатается в авторской редакции

УДК 316.356.2
ББК 60.542.4

© Асламазова Л.А., Хакунова Ф.П., 2016

© Оформление А.А. Григоренко

Ministry of education and science of the Republic of Adygheya
State budgetary institution of the Republic of Adygheya
«Centre of psychological-pedagogical, medical and social help»
Federal state budgetary educational institution of higher education
«Adyghe State University»

FOSTER FAMILY IN THE CONTEXT OF INTERACTION WITH SOCIAL INSTITUTIONS

INTERNATIONAL SCIENTIFIC AND PRACTICAL
CONFERENCE

(Maykop, 29 November 2016)

Maykop
2016

СОДЕРЖАНИЕ

CONTENTS

Резолюция по итогам Международной научно-практической конференции	7
Алметов Н.Ш. Взаимодействие школы и замещающих семей: социально-педагогические условия и механизмы	9
Алтынцева Е.Н. Педагогическая поддержка учащихся-сирот: трудности и стереотипы	14
Асламазова Л.А. Роль супружеских отношений в обеспечении стабильности функционирования замещающей семьи	18
Барова М.К. Факторы, влияющие на успешную социализацию детей-сирот в обществе.....	22
Бгуашева З.К. Организация психолого-социальной помощи детям и подросткам группы риска	31
Бетанова С.С., Кудряшова А.О. Пути взаимодействия логопеда детского сада с родителями из замещающих семей.....	34
Будаева Е.В. Факторы устойчивости семьи как системы	35
Гибадуллин Н.В., Кулёва Н.В. Проблема отвержения принятых в замещающие семьи детей в классных коллективах и правила её решения.....	39
Гибадуллин Н.В., Мунаева Е.А. Развитие системы устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с ограниченными возможностями здоровья в семье граждан (опыт Тюменской области).....	41
Грицок С.Н. Актуальные вопросы взаимодействия замещающей семьи и образовательной организации	43
Гришина А.В., Дьякова Е.В. Замещающая семья в процессе социального сопровождения социальных сирот с одарённостью.....	48
Дарибаева Р.Д., Толегенова К.К. Актуальные проблемы организации социальной работы в замещающих семьях Казахстана	52
Джанчатова З.К. Приёмные дети в школе: создание благоприятной атмосферы.....	55
Джанчатова З.К. Проблемы взаимодействия образовательных организаций и замещающих семей по вопросам обучения детей-сирот	57
Дорохова Т.С. Социально-педагогическое сопровождение замещающей семьи с ребёнком с ограниченными возможностями здоровья	62
Ерёмина Ю.С. Замещающая семья как приоритетная форма жизнеустройства детей-сирот.....	69

Зафесова Ю.Н. Психолого-педагогическое сопровождение приёмных детей и замещающих семей в дошкольном образовательном учреждении	73
Зезарахова Ф.Ю. Семья для ребёнка или ребёнок для семьи: проблема построения эффективных детско-родительских отношений	78
Иванова Г.Ф. Социализация подростков-сирот из замещающих семей в образовательной среде	84
Ивашин А.Б. Право жить и воспитываться в семье: региональный аспект	87
Кошанская А.Г. Особенности психологического сопровождения замещающих семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья	91
Кошанская А.Г. Пути и механизмы профилактики эмоционального выгорания замещающих родителей и специалистов сопровождения	94
Мартыненко Е.С. Ранняя коррекция развития приёмных детей	100
Мартыненко Е.С. Факторы эмоционального выгорания замещающих родителей и специалистов служб сопровождения замещающих семей	104
Медведева Л.В. Методы сохранения психологического здоровья замещающих родителей	110
Митина Ю.В., Кондракова Е.В., Лапочкина А.И. Школа приёмных родителей, как первый этап сопровождения замещающих семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья	114
Ожева А.Н., Коблева Д.Г., Чайковская Е.В. Проблемы речевого развития приёмного ребёнка: пути помощи	120
Панеш Б.Х. Взаимодействие семьи и детского сада в вопросах здоровьесбережения воспитуемых	124
Прыгова А.В. Вопрос о воспитании детей с умственной отсталостью в замещающей семье	129
Пухальская М.Ф. Взаимодействие учреждений закрытого типа с приёмными семьями несовершеннолетних	131
Резникова И.П. Развивающие занятия с приёмными детьми в условиях семьи и детского сада	134
Рыжова О.С. Сущность и специфика организации психолого-педагогического сопровождения замещающих семей в образовательных учреждениях Ростовской области	140
Сан-Рейд Х. Путешествие Артура: анализ случая интегративной психотерапии	144
Сафонова А.Н. Опыт психологического сопровождения замещающих семей в Республике Адыгея	150
Тазова Ф.Б. Эффективное сотрудничество социального педагога и приёмных родителей	153

Хакунова Ф.П., Петрова Н.В. Мотивация принятия ребёнка в семью как фактор успешности замещающего родительства	156
Хакунова Ф.П., Петрова Н.В. Теоретические аспекты психологической готовности кандидатов к статусу «замещающее родительство».....	159
Хамукова Б.Х. Организационно-педагогические условия реализации сопровождения замещающих семей.....	162
Хапачева Р.Р. Благополучие ребёнка в замещающей семье.....	166
Хапачева С.М. Дети-сироты в обществе и трудности их социального развития	169
Хапачева С.М., Нехай М.Д. Значение приёмной семьи как формы воспитания детей, оставшихся без попечения родителей.....	173
Цеева Л.Х., Симбулетова Р.К. Социально-психологическая адаптация ребёнка к замещающей семье и к детским дошкольным учреждениям.....	176
Шавернева Ю.Ю. Потенциал замещающей семьи как условие компенсации депривационных нарушений у детей-сирот	180
Шахутова З.З., Берсирова А.К. Песочная терапия в работе с замещающими семьями.....	184
Шахутова З.З., Берсирова А.К. Представления об инклюзивном образовании и отношении к его внедрению.....	186
Юрина А.А. Социально-психологическая адаптация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в образовательной среде ВУЗа	189
Сведения об авторах	195

РЕЗОЛЮЦИЯ

Международной научно-практической конференции «Замещающая семья в контексте взаимодействия с социальными институтами»

Одним из важнейших приоритетов направлений государственной политики является защита прав и интересов детей, содействие их гармоничному и всестороннему развитию, поддержка детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, развитие семейных форм устройства детей.

Семья является наиболее благополучной средой для развития здоровой личности, обладает особой психологической атмосферой любви и уважения, поддержки и понимания. Именно семья приобщает ребёнка к основным общечеловеческим ценностям, моральным и культурным стандартам.

Перед замещающими родителями стоит сложная задача – создать все необходимые условия для успешной адаптации и социализации принятого ребёнка, развития сильных сторон его личности, активной жизненной позиции. Для решения таких сложных задач, замещающей семье необходимо профессиональное психолого-педагогическое сопровождение социальных институтов общества.

Между школой, детским садом и другими образовательными организациями должно сложиться тесное, доверительное взаимодействие, а семья в лице специалистов сопровождения должна обрести своеобразных кураторов, к которым можно обратиться за помощью в решении проблем развития и воспитания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Основываясь на ценности личности каждого ребёнка и его неотъемлемом праве жить и воспитываться в семье, а также руководствуясь принципом создания максимально благоприятных условий для его развития и социализации, участники конференции считают необходимым:

1. Формирование толерантной позиции общества, включая специалистов образовательных организаций, к замещающим семьям и их воспитанникам. В связи с этим организация информационных кампаний, направленных на изменение негативных стереотипов и мифов, связанных с приёмными детьми и замещающими семьями, которые бытуют в сознании специалистов, особенно важна в образовательных организациях.

2. Организация регулярных курсов повышения квалификации завучей по воспитательной работе, классных руководителей и других педагогов образовательных организаций, включая педагогов-психологов и социальных педагогов, с целью повышения компетенции в вопросах психологии детей-сирот и замещающих семей, а также обучение умениям и навыкам корректного взаимодействия с ними.

3. Создание ассоциации замещающих семей в Республике Адыгея с целью активизации обмена опытом воспитания приёмных детей и решения насущных проблем.

4. Организация системы психолого-педагогического сопровождения студентов из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с целью оказания помощи и поддержки в решении важных жизненных вопросов.

5. Разработка и внедрение спецкурсов в программы профессионального образования на факультете педагогики и психологии с целью повышения компетентности будущих педагогов и психологов по вопросам психологических особенностей детей-сирот и семей, принявших их на воспитание.

6. Организация повышения компетентности замещающих родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья через лекции, практические семинары, тренинги.

7. Повышение компетентности замещающих родителей, воспитывающих детей подросткового возраста, за счёт организации интенсивов или серии семинаров и тренингов.

8. Проведение мониторинга эффективности психолого-педагогического сопровождения замещающих семей на различных этапах становления семьи.

9. Организация взаимодействия замещающих родителей и специалистов сопровождения образовательных организаций в период взросления детей с целью минимизации трудного поведения и гармонизации детско-родительских отношений.

10. Обобщение и систематизация накопленного в Республике Адыгея опыта сопровождения замещающих семей, представление его в виде научной и научно-практической литературы, доступной как для специалистов, так и для замещающих родителей.

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ШКОЛЫ И ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ: СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ И МЕХАНИЗМЫ

В Южном Казахстане, где большинство семей многодетные, часто встречаются замещающие семьи, которые принимают детей не из-за проблем бездетности. Приёмные дети растут даже в условиях многодетных семей. В годы Великой Отечественной войны приём нескольких детей-сирот было обычным явлением для казахстанских семей. Такая традиция сохраняется и поныне.

Замещающая семья, принимая ребёнка, решает главную проблему семьи – бездетность, или воспитание одного, единственного ребёнка без братьев и сестёр. Между тем, наши наблюдения показывают, что воспитательный потенциал замещающих семей в определённой степени отличаются от семей, которые воспитывают только своих родных детей. Есть обстоятельства, которые затрудняют воспитание приёмного ребёнка, применение в его воспитании традиционных форм и методов семейного воспитания. *Существуют некоторые специфические социально-педагогические условия воспитания ребёнка в замещающей семье, в частности:*

- отсутствие родственных отношений между приёмными родителями и детьми;
- регламентация отношений между родителями и детьми в рамках принятых законодательно-нормативных актов, договоров между органами опеки и попечительства и приёмными родителями;
- сложности адаптации ребёнка к новым условиям воспитания в семье, восприятия приёмных родителей;
- вероятность наступления периода кризиса, когда приёмный ребёнок узнает истину, т.е. своё происхождение;
- влияние окружающей социальной среды на полноценное включение приёмного ребёнка в новые условия жизнедеятельности;
- интеграция ребёнка из учреждения милосердия в школьную жизнь, его взаимоотношения с одноклассниками и учителями.

Один из явных проблем для замещающих семей и школы будет проблема успеваемости и воспитанности приёмного ребёнка.

В силу отсутствия родственных отношений, традиционные методы родительской педагогики часто оказываются неэффективными и неприемлемыми. То есть, те методы воспитания, которые применяют родители в отношении своих кровно-родных детей, не могут использовать в отношении приёмных детей. Речь не идёт о методах наказания, когда, например, отец наказывает своего ребёнка. И по отношению применения других, гуманных методов воспитания тоже возникают трудности.

Права родителей и приёмного ребёнка, их взаимоотношения чётко определены законодательно-нормативными актами, что с одной стороны предупреждает негативные явления в отношении родителей и детей в замещающей семье. С другой стороны, иногда эти нормативные акты ставятся выше семейных традиций воспитания, исконно определяющие нормы поведения и жизнедеятельности ребёнка в семье, функции родителей и каждого члена семьи.

Период адаптации ребёнка к новым условиям воспитания в семье, восприятия приёмных родителей связан с решением множества социальных, психологических и педагогических проблем. Условия воспитания в домах милосердия, педагогическое воздействие воспитателей и их взаимодействие с воспитанниками, совместное проживание со сверстниками, которые лишены родительской любви,меняется отцовской заботой и материнским милосердием. Замещающим родителям очень трудно восполнить те «пробелы» в сознании и поведении приёмного ребёнка, которые возникли в силу многолетнего отсутствия родительской любви. Привить любовь к ребёнку, в то же время требовать от него соблюдения норм поведения, выполнения обязанностей в семье – не так легко. Часто замещающие родители прибегают только к «мягким методам» воспитания, стараются исполнить все желания ребёнка, создавать все хорошие условия, настолько в их силах. Ребёнок будет чувствовать «сладости» семейной жизни, но постепенно это может вызывать новые проблемы в воспитании – иждивенческие настроения, отсутствие волевых усилий и стремлений, эгоизм и др.

На включение приёмного ребёнка в новые условия жизнедеятельности влияет и окружающая среда, где происходит его развитие – соседи, родственные отношения замещающих родителей, микрорайон школы. Новые друзья, сверстники приёмного ребёнка в определённой мере влияют на его дальнейшие взгляды, поведение, ценности. Мы часто наблюдаем несоответствие воспитательного влияния школы и микрорайона школы. В окружении школы находятся разного рода коммерческие заведения, которые иногда, мягко говоря, не очень благотворно влияют на умы и сердца детей, сводят на нет титанические воспитательные усилия школьных педагогов.

Интеграция ребёнка из учреждения милосердия в школьную жизнь, его взаимоотношения с одноклассниками и учителями должны находится под пристальным вниманием педагогов, руководителей и психологической службы школы. «Нового ученика», как обычно не всегда воспринимает ученики класса. Многие школьные классы, даже за весь период учёбы в школе, так и не формируются как здоровые детские коллективы. Вообще, коллективное воспитание детей в нынешней массовой школьной практике и так называемых «новых парадигм воспитания» подменяется индивидуальным воспитанием. Такое обстоятельство в известной мере затрудняет включение ребёнка из замещающей семьи в школьный класс. В практике мы часто сталкиваемся с проблемами интеграции приёмного ребёнка из учреждений милосердия в обычные школьные классы: дети отделяют ребёнка из приёмной семьи, бывают случаи конфликта между ребёнком и группой школьников, оскорбление и др.

Тем временем, за исключением опытных педагогов, которые уже сталкивались с такими проблемами и находили соответствующие решения, большая часть учителей и классных руководителей не владеют социально-педагогическими компетенциями. Образовательные программы подготовки будущих учителей практически не затрагивают вопросы социальной педагогики, в частности работы с замещающими семьями.

Проблема успеваемости и воспитанности приёмного ребёнка – одна из ключевых в системе педагогического взаимодействия школы и замещающей семьи. Позитивное решение именно этой проблемы определяет многие другие аспекты проблем замещающих семей – адаптации приёмного ребёнка в новые условия семейной жизни, привитие ему навыков и социальных ролей в семье, психологический климат в семье, взаимоотношение с родителями и братьями (сёстрами), родственниками и др. Большая часть времени приёмного ребёнка проходит в школе. Здесь с ним занимаются специалисты, которые

формируют сознание, социально значимое поведение путём включения в разнообразные виды и формы деятельности. Главный вид деятельности в школе ребёнка – учёба, а показатель успешности этой деятельности – успеваемость. Поэтому именно этот вид деятельности следует использовать в качестве педагогического механизма интеграции приёмного ребёнка в школьный класс, и усиления родительского воспитательного влияния в замещающей семье.

Наш опыт организации родительского университета в Шымкентской школе-лицее №107 им. Юсуфа Сарема не раз показал, что среди большей части родителей бытует мнение о том, что родители не ответственны за качество обучения. Многие родители не всегда осознают или не признают связь успеваемости ребёнка в школе с его воспитанием (развитием) в семье. Сегодня примером для родителей и молодёжи являются люди, которые «плохо учились в школе», но (и даже поэтому) добывались успеха в жизни.

Учёба в школе – это труд приёмного ребёнка, значит наиболее действенное средство воспитания. Приёмный ребёнок быстро адаптируется в школу и к семье, воспитывается, когда взрослые не просто создают ему все условия и делают все, что он захочет. Главным условием воспитания детей в замещающей семье и в школе, на наш взгляд, – организация содержательной жизнедеятельности приёмного ребёнка, которая складывается из интересных, полезных дел, направленных на достижение осознанных целей. В этом деле обязательно должны участвовать (присутствовать) родители, педагоги, взрослые, сверстники.

Мы полагаем, что с первых дней присутствия приёмного ребёнка в семье необходимо в нарастающем, усложняющем порядке приучить его к нормам семейной жизни, прежде всего – к труду. Совместный труд в семье – уход за домашними животными, ремонт комнат, работа в огороде, изготовление изделий, семейный бизнес, познавательные дела работают только в пользу укрепления семейных уз, связей приёмных родителей и детей. Приёмные дети осознают свои роли в семье, ответственность перед его членами. Больше узнают своих родителей, понимают их неустанную заботу, начинают восхищаться своими родителями. Так формируются у приёмных детей качество хорошего семьянина, который так не хватает иногда у выпускников учреждений милосердия.

Между тем, у большей части родителей сформирован педагогический опыт на бытовом уровне, унаследованный от родителей. Хорошо, когда у этих родителей родители были яркими примерами для подражания, передавали высокие духовно-нравственные традиции семейного воспитания, основанные на идеях народной педагогики. В то же время, иногда мы видим совсем обратное. Что касается опыта родительской работы с приёмными детьми и заботы о них, не учат не во всех семьях.

В ряде организаций образования Республики Казахстан созданы и успешно функционируют воспитательные системы, ориентированные на потребности учащихся, педагогов и родителей, учитывающие конкретные социально-педагогические условия, что позволяет расширить диапазон возможностей воспитательного воздействия на личность [1, с. 20]. Но в деле воспитания в регионах Республики существует ещё много нерешённых проблем, в частности «ослаблена воспитательная роль социального института семьи» [1, с. 21].

Школа, с имеющимся педагогическим потенциалом, может организовать целенаправленное взаимодействие с замещающей семьёй в аспекте повышения успеваемости и воспитанности школьников.

Система организационных и социально-педагогических мер по организации взаимодействия школы и замещающей семьи включает:

- создание в школе банка информации о замещающих семьях;
- создание координационной группы по взаимодействию с замещающими семьями;
- организация краткосрочных курсов по развитию социально-педагогических компетенций педагогов школы;
- социально-педагогическая и психолого-педагогическая диагностика воспитательного потенциала замещающих семей;
- коллективное планирование мероприятий и форм взаимодействия с замещающими семьями;
- организация работы с замещающими семьями;
- профилактика или преодоление «кризиса» замещающей семьи в случае потрясения приёмного ребёнка от сведений о настоящих родителях, пассивном сопротивлении воспитанию, агрессивному поведению по отношению приёмным родителям;
- активизация родительского присутствия в различных направлениях школьной жизни (посещение и анализ уроков, планирование и организация воспитательных дел, обсуждение проблем успеваемости и воспитания школьников и др.);
- периодический анализ и обобщение эффективности применяемых форм работ с замещающими семьями, педагогическое прогнозирование перспектив взаимодействия.

Мы считаем, что ни одно подразделение школы, ни один педагог, который так или иначе соприкасается с работой с приёмным ребёнком, не должен оставаться в стороне от реализации названных мер.

Создание в школе банка информации о замещающих семьях предполагает сбор и обработку достоверных сведений о замещающих семьях - приёмных родителей и детей, типе семьи, условиях жизни и быта. Этим занимается социальный педагог и классные руководители. Все данные вносятся в электронные таблицы и периодически обновляются.

Создание координационной группы по взаимодействию с замещающими семьями. По приказу директора школы создается координационная группа, куда входят наиболее опытные педагоги, члены администрации, член родительского комитета школы, социальный педагог и психологи школы. Их задача – координировать взаимодействия школы и замещающих семей, разработать план и контролировать за его выполнением. Совет также организует взаимодействие с компетентными органами и социальными учреждениями, в первую очередь, с органами опеки и попечительства. Школьный координационный совет по возможности должен быть в курсе событий, связанных с усыновлением детей-сирот из учреждений милосердия, с ситуациями в замещающих семьях в городе.

Организация краткосрочных курсов по развитию социально-педагогических компетенций педагогов школы. С привлечением специалистов из вуза, институтов повышения квалификации и переподготовки кадров проводится краткосрочный курс по социальной педагогике для педагогических работников школы.

Коллективное планирование мероприятий и форм взаимодействия с замещающими семьями. Взаимодействие школы с замещающими семьями – не одноразовое мероприятие. Нужна системная работа, поэтому разрабатывается план работы. Среди мероприятий и форм сотрудничества школы и замещающих семей можно выделить:

- родительские конференции;
- семинары-тренинги с родителями по вопросам организации жизнедеятельности приёмного ребёнка в семье;
- обмен опытом воспитания приёмных детей;

- встреча с учеными и специалистами в области социальной педагогики и психологии;
- индивидуальные психологические консультации замещающим родителям, в том числе онлайн-консультации;
- конкурсы (познавательные и спортивные игры, состязания), художественные вечера с участием семейных команд и др.

Важно включить в эту работу и сотрудников органов опеки и попечительства.

Организация работы с замещающими семьями. Нужно добиться своевременной и качественной организации мероприятий и форм работ, проводимых в школе. Работа должна быть привлекательной для родителей и детей. Следует добиться, чтобы родители часто посетили школу. Нельзя отказываться и от приглашения педагогов в приёмные семьи. Организационная чёткость, занимательность видов и форм работ с замещающими семьями должна мотивировать родителей к их продолжению.

Профилактика или преодоление «кризиса» замещающей семьи в случае потрясений приёмного ребёнка от сведений о настоящих родителях, пассивном сопротивлении воспитанию, агрессивному поведению по отношению приёмным родителям – важная составляющая взаимодействия школы и замещающей семьи.

В «Педагогическом энциклопедическом словаре» отмечается, что «ребёнок, от которого скрыли его происхождение, часто узнает правду в возрасте 9-12 лет от соседей и других родственников. Потрясение от этих сведений всегда бывает настолько сильно, что может привести к тяжёлому психическому расстройству», между тем «у него появляется недоверие к приёмным родителям, скрывавшим от него истину» [2, с. 215].

Поэтому важно, чтобы школьный психолог и классный руководитель должны предупредить приёмных родителей о возможном семейном кризисе, помочь найти оптимальные варианты решения проблемы, всячески поддерживать более мягкое прохождение кризисного периода всевозможным арсеналом методов и средств психолого-педагогического воздействия.

Активизация родительского присутствия в различных направлениях школьной жизни. В хорошо организованной работе с замещающими семьями школа не демонстрирует роль «ведущего», «наставника», «советника», а старается строить с ней добрые, взаимовыгодные партнёрские отношения с приёмными родителями. Приёмные родители посещают и анализируют уроки, участвуют в планировании и организации воспитательных дел, обсуждении проблем успеваемости и воспитания школьников и др. Все это формируют у них чувство причастности к школьной жизни, а у детей понимание заботы своих родителей.

Периодический анализ и обобщение эффективности применяемых форм работ с замещающими семьями, педагогическое прогнозирование перспектив взаимодействия. В системе работы школы с замещающими семьями должно быть начало и конец, причём периодически. Это достигается таким планированием совместной работы, когда конкретизируются периодические результаты, а их достижение станет предметом общего интереса и общей ответственности педагогов и приёмных родителей.

Эффективность работы школы с замещающими семьями определяется такими параметрами:

- рост педагогической культуры родителей, принявших детей на воспитание;
- мотивацией родителей к воспитанию и образованию приёмных детей, рост уровня психологической готовности к предупреждению и преодолению трудностей в воспитании приёмного ребёнка;

- снижением или полным отсутствием нежелательных случаев во взаимоотношениях родителей и детей в приёмных семьях;
- комфортным самочувствием приёмного ребёнка в семье и в школьной детской среде;
- реальными действиями, заботой и вниманием педагогов, одноклассников, взрослых, окружающих к проблемам приёмного ребёнка;
- формированием у приёмного ребёнка семейных ролей, полноценным включением его в семейную жизнь;
- воспитанием трудовых, нравственных и других социально-значимых качеств у приёмного ребёнка, ускоренной его социальной адаптацией.

Отметим, что системная работа школы с замещающими семьями расширяет круг родителей, желающих оказывать им поддержку, посильную помощь, и даже – желающих принять детей из домов милосердия. Если такая тенденция дальше будет развиваться – то в идеале, в стране ни один ребёнок, оставшийся без родителей, не будет расти без семьи, без родительского тепла и заботы.

В целом, взаимодействие школы и замещающих семей – это системная работа, актуальное направление сотрудничества организации общего среднего образования с родителями. Эффективность такого взаимодействия обусловлена усилением воспитательного потенциала замещающей семьи, своевременной социально-педагогической и психолого-педагогической поддержкой взаимоотношений приёмных родителей и детей в замещающей семье со стороны школы, двусторонним и многовекторным характером школьно-родительского партнёрства.

Список литературы

1. Концепция воспитания в системе непрерывного образования Республики Казахстан. Астана, 2013. 34 с.
2. Педагогический энциклопедический словарь / Рук. Гр. Л.С. Глебова, вед. научный ред. О.Д. Грекулова. М.: Научное издательство «Большая Российская энциклопедия», 2002.

Е.Н. Алтынцева

ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА УЧАЩИХСЯ-СИРОТ: ТРУДНОСТИ И СТЕРЕОТИПЫ

В Республике Беларусь активно развивается институт замещающего родительства, реорганизуются и ликвидируются детские интернатные учреждения, что способствуют тому, что большинство детей с сиротским статусом обучаются в средних школах, гимназиях наравне со своими сверстниками. В школах республики обучаются воспитанники опекунских и приёмных семей, детских домов семейного типа (свыше 17 тысяч детей), а также воспитанники социально-педагогических учреждений, в том числе детских домов, детских социальных приютов, детских деревень (городков) (около 4 тысяч детей).

Существуют ли особенности педагогического взаимодействия с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей? Нуждаются ли педагоги, в том числе учителя-предметники, в дополнительной профессиональной подготовке к работе с детьми с сиротским статусом? Эти вопросы являются весьма актуальными на современном этапе.

Развитие ребёнка в ситуации семейного неблагополучия, его изъятие из биологической семьи – это тяжелейшая травма для ребёнка, которая оказывают серьёзное влияние на формирование личности и социального опыта. Переживание горя от потери семьи, чувство вины, волнение за себя и своё будущее, одиночество – вот далеко не весь перечень тех чувств, которые испытывает ребёнок, направляясь в замещающую семью. Приход в новую семью, конечно, не решает всех личностных проблем ребёнка. К ним добавляется адаптация к новой семье, своему статусу, возможно, к новой школе и учебному коллективу.

И перед педагогами нередко возникают проблемы социально-педагогического взаимодействия с детьми сиротской категории, связанные с поддержанием дисциплины на уроках, поведенческими нарушениями у детей, нежеланием учиться. Педагоги отмечают трудности общения ребят из замещающих семей с другими детьми в учебном коллективе. Для того чтобы понять, как действовать педагогам в таких ситуациях, как помочь и детям, и их новым семьям, рассмотрим некоторые возможные причины проблем взаимодействия с детьми-сиротами в школе и пути их решения.

Вынужденный разрыв с биологическими родителями, устройство в новую семью дети переживают очень глубоко. Распространённое мнение о том, что маленькие дети ничего не понимают и все быстро забывают, ошибочно. Дети чувствуют утраты также, как и взрослые, только не могут себя защитить, от чего возникает чувство бесконтрольности событий, беспомощности, бессилия, чувство вины, чувство зависимости и не свободы. Такие дети часто ведут себя раздражённо, враждебно, страдают от депрессии, вызванной болью, которую им довелось пережить. В таких случаях мы говорим, что «ярость скрывает боль». Бывает и так, что такие дети ведут себя «идеально». Порой начинает казаться, что проблемы, с которыми им пришлось столкнуться, не оставили на них никакого следа. К сожалению, в большинстве случаев это всего лишь означает, что дети прячут свою боль глубоко внутри, и что когда-нибудь она все же вырвется наружу.

Любому специалисту, работающему с ребёнком в период переживания боли и грусти, необходимо знать, что дети расходуют массу физических и эмоциональных сил, чтобы справиться со своими чувствами. В это время способность ребёнка учиться, делать уроки, читать существенно снижена. Как отмечают российские исследователи, на данном этапе нельзя проводить медицинские, врачебные, психологические экспертизы, педагогические диагностики. Когда ребёнок примирится со сложившейся ситуацией, у него меняется поведение, появляется интерес к жизни, познанию [3].

Чем могут помочь педагоги школы в такой ситуации?

Важно понимать и удовлетворять потребности детей; помогать детям выражать свои чувства.

Педагоги должны помнить, что дети попадают в замещающие семьи чаще всего по причине семейного неблагополучия. В родных семьях, возможно, плохо удовлетворялись их потребности в питании, уходе, защите. Вместо удовлетворения этих потребностей кровные родители могли реагировать на просьбы ребёнка агрессией, жестокостью, насилием. Такое поведение взрослых нередко формирует у детей защитное поведение, которое научает детей скрывать свои чувства. Нередко они не умеют понимать и адекватно высказывать свои потребности, в том числе физиологические. Мы можем столкнуться с тем, что они забывают о голоде, необходимости сходить в туалет. Но поскольку потребность не удовлетворена, они начинают мучиться, демонстрировать неадекватное поведение, агрессию, плохое настроение, как малыши, не понимая, что с ними происходит. Чут-

кий педагог, который не забывает наблюдать за сменой настроения, поведения, должен терпеливо реагировать на такое поведение, и при необходимости содействовать удовлетворению потребности ребёнка. Важно последовательно обучать детей высказывать свои чувства, заменяя защитные модели поведения адекватным реагированием, просьбой.

Необходимо учить детей расслабляться и веселиться.

Начальный этап адаптации детей к новым условиям (новой семье, коллективу, учителям) подобен сжиманию пружины. Поведение в период адаптации у каждого ребёнка индивидуально – от замкнутости и нежелания ни с кем общаться до демонстративности, привлечения к себе внимания любыми способами. Однако все они напряжены, не могут расслабиться, веселье нередко наигранно. В таком состоянии сложно постоянно находиться как в физическом, так и психическом плане.

Для некоторых детей напряжение было свойственно всей его жизни. Семейное неблагополучие не способствует формированию у детей чувства базового доверия к миру, чувства защищённости. Эти личностные образования важно сформировать в условиях воспитания в замещающей семье. Помощь педагогов в этом направлении будет своевременной и важной.

Важно создавать у детей чувство, что они достойны уважения. Не унижать детей даже тогда, когда их поведение оставляет желать много лучшего. Недопустимо применять методы поддержания дисциплины, связанные с физическим насилием.

Ребёнок своим поведением часто «испытывает» окружающих взрослых, таким способом часто на подсознательном уровне узнает, можно ли доверять этому взрослому. Если взрослый позволяет физическое насилие в отношении ребёнка, то, кроме унижения достоинства ребёнка, он подтверждает мысль ребёнка, что все взрослые (кровные родители, учителя, приёмные родители) одинаковые – а значит, им нельзя доверять, к ним нельзя привязываться.

Необходимо научить учащегося относиться к себе не как к жертве обстоятельств, а как к личности, имеющей свою индивидуальную историю!

К сожалению, в нашем обществе глубоко закрепился стереотип, что ребёнок-сирота – это жертва обстоятельств, которому постоянно нужна помощь. Но ещё одна аксиома педагогики гласит – «Личность становится деятельной и активной только тогда, когда сама включается в деятельность и самостоятельность». Жалостливое отношение активизирует чувство виктимности, порождает иждивенческое и потребительское отношение ребёнка к окружающим и своей жизни, к представлению, что все ребёнку что-то должны, ведь он – сирота!

Важно менять такую позицию в обществе, и начинать с педагогики. Отношение к сироте как к жертве усугубляет всю ситуацию. Своим желанием помочь, и чаще всего материально, мы приучаем человека с детства к тому, что все материальные вещи и ценности появляются без особых усилий, без труда. И, кроме того, ребёнок ещё больше «застревает» в прошлом. Его мучает вопрос: «Почему это произошло именно со мной?». Ситуацию сиротства ребёнку нужно понимать не как горе, наказание судьбы, а как особенность, которая отличает его от других. Наша миссия – научить ребёнка-сироту быть активным участником и деятелем своей жизни, понимать, что индивидуальная история делает его сильнее и выносливее [1; 2].

Привязанность к кровным родителям – феномен, который по-прежнему ставит в тупик даже опытных педагогов. Взрослые оценивают мир взрослыми мерками, им трудно понять, за что можно любить человека, который приносит в дом жестокость, унижение,

насилие. Однако надо помнить, что привязанность формируется между взрослым и ребёнком гораздо раньше, чем ребёнок может оценить поведение взрослого, понять, что такое хорошо и что такое плохо.

Формирование доверия, привязанности к замещающим родителям – работа не одного дня. Могут пройти годы, пока ребёнок будет готов к принятию себя в новой семье, принятию их ценностей, традиций и норм.

Педагоги должны понимать, что, несмотря на жизненные изменения ребёнка, кровные родители являются индивидуальной историей детей. Недопустимы негативные высказывания при несовершеннолетних в адрес их кровных родителей, и тем более оскорбления. Принижая достоинство родителей, частью которых являются дети, мы тем самым унижаем самого ребёнка. В таких ситуациях дети замыкаются, и перестают сотрудничать с педагогами, впоследствии демонстрируя девиантное поведение, негативизм, как бы сопротивляясь мнению педагогов.

В работе с учащимися-сиротами действенными могут оказаться такие формы воспитательной работы, которые создают ситуацию успеха в коллективе. Нередко учащиеся делают успехи в спорте, трудовом обучении. Творческие порывы ребёнка необходимо развивать и поощрять.

При этом очень важно такого ребёнка приучать к режиму дня. Обучение ребёнка к определённому жизненному распорядку помогает формировать у него чувство уверенности в завтрашнем дне, а значит и в том окружении, в котором он живёт.

В целом, школа должна выступать активным партнёром замещающих семей в вопросах воспитания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Педагогическое требование современной ситуации – быть готовым к оказанию социально-педагогической поддержки и психологической помощи детям с целью социальной адаптации обучающихся и оптимизации образовательного процесса, формирования позитивного жизненного самоопределения, укрепления нравственной сферы, социальной компетентности и личностного потенциала данной категории учащихся школы.

Список литературы

1. Алтынцева Е.Н. Педагогические условия формирования жизненного самоопределения старшеклассников детских интернатных учреждений: дис. ... канд. пед. наук: 13.00.01 / УО «Белорусский государственный педагогический университет им. Максима Танка». Минск, 2012. 237 с.
2. Маглыш В.А. Социально-педагогические основы охраны и защиты детства: учеб.-метод. пособие. Минск: БГПУ, 2009. 120 с.
3. Олиференко Л.Я., Шульга Т.И., Дементьева И.Ф. Социально-педагогическая поддержка детей группы риска: учеб. пособие. М.: Издат. Центр «Академия», 2008. 256 с.

РОЛЬ СУПРУЖЕСКИХ ОТНОШЕНИЙ В ОБЕСПЕЧЕНИИ СТАБИЛЬНОСТИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ЗАМЕЩАЮЩЕЙ СЕМЬИ

Любая семья начинается с супружества. Установление прочных взаимоотношений между мужчиной и женщиной в конечном итоге образует супружескую подсистему, которая является компонентом супружеского союза и включает в себя все поведенческие цепочки, развившиеся из чувств «любви и преданности» партнёров друг к другу [1; 2; 7]. Перечисленные особенности и определяют функционирование семьи. Супружеские отношения направлены, прежде всего, на обеспечение взаимного удовлетворения потребностей без ущерба для эмоциональной атмосферы семьи [7].

Таким образом, мы видим, что супружеские отношения представляют собой фундамент семьи. Замещающая семья также не является исключением. Более того, устойчивость и «здоровье» супружеской подсистемы обеспечивают общую стабильность семейной системы, а проблемы в ней незамедлительно сказываются на жизнедеятельности и эмоциональном состоянии всех членов семьи. Особенно остро возникает проблема супружеских отношений в необычных, сложных, напряжённых ситуациях, как, например, в случае приёма на воспитание в семью неродного ребёнка.

Сегодня крайне мало известно о супружеском контексте замещающего родительства как в России, так и за рубежом. Анализ современного состояния проблемы позволил обнаружить небольшое количество научных исследований в США (J.G. Orme, T. Combs-Orme, 2014). В нашей стране нам не удалось найти научные работы, посвящённые отдельному изучению проблемы супружеских отношений в замещающей семье, представлены лишь небольшие фрагменты, затрагивающие вопрос супружества, обычно в контексте более крупных исследований, рассматривающих проблемы замещающего родительства (Ю.Н. Кузнецова, 2004; В.Н. Ослон, 2006; Н.А. Хрусталькова, 2008; В.В. Шпакова, 2008; Е.В. Орлова, 2012; И.А. Курочкина, 2014; В.Л. Harden, A. D'Amour Meisch, 2008; Crum W., 2010; и др.). При этом имеющиеся работы направлены, прежде всего, на составление психологического портрета замещающей матери, какой она должна быть, однако мало внимания уделено характеристикам замещающих отцов.

В большинстве исследований замещающая мать предстаёт как наиболее активная сторона: именно она в проявляет инициативу принять ребёнка в семью, начинает взаимодействие с органами опеки, со службой сопровождения, чаще проходит обучение в школе, оформляет на себя опеку, что в конечном итоге приводит к восприятию её окружающими в качестве «главного» родителя (Е.А. Лупекина, 2006; М.В. Иванова, 2007; В.Н. Ослон, 2012; Н.В. Сабельникова, 2014; С.М. Щербина, 2015; В.Л. Harden, A. D'Amour Meisch, 2008; D.J. Cherry, J.G. Orme, 2013; G. Perry, M. Daly, S. Macfarlan, 2014; и др.). Причём такие особенности восприятия формируются не только у приёмных детей и других членов семьи, но и у специалистов, взаимодействующих с замещающей семьёй.

При этом практически игнорируется тот факт, что замещающий отец может оказаться очень важным ресурсом, обеспечивающим качество и эффективность семейной заботы о приёмных детях. Потенциал отцовской роли обусловлен следующими обстоятельствами: мужчина играет активную роль в родительстве, он служит моделью отцовства, оказывает позитивное влияние на приёмных детей, помогает преодолевать психологиче-

скую травму, связанную с отсутствием у большинства приёмных детей положительного опыта взаимодействия со своими биологическими отцами [9; 10].

Многие отечественные и зарубежные ученые выделяют ключевые факторы, влияющие на успешность замещающего родительства [9; 10]. *К таковым относятся: качество родительства; качество отношений между родителями; экономические обстоятельства.*

Перечисленные факторы оказывают влияние на управляемость поведения детей и их эмоциональную защищённость в семье.

Таким образом, можно со всей уверенностью поставить знак равенства между качеством супружеских отношений и качеством родительства. Иными словами, чем лучше супружеские взаимоотношения и качество родительства, тем благополучнее развитие и поведение приёмных детей.

При этом отмечено, если выпадает тот или иной фактор из вышеперечисленных, то практически моментально снижаются эмоциональные, поведенческие и когнитивные показатели у приёмных детей [9; 10].

Вместе с тем, стандарты родительства и критерии эффективности, применяемые к оценке компетентности замещающих родителей значительно выше, чем таковые по отношению к биологическим родителям.

В исследованиях J.G. Orme, T. Combs-Orme замещающие матери характеризуются более высоким уровнем принятия по отношению к приёмным детям, в большей степени ориентированы на приём чужого ребёнка в своём доме и его последующую интеграцию в семью, демонстрируют более высокую готовность к роли замещающего родителя в целом. Эти особенности приводят к их большей эмоциональной вовлечённости и погружённости в замещающее родительство, что снижает объективность оценивания ими происходящего в семье.

J.G. Orme, T. Combs-Orme отмечают, что восприятие замещающими отцами отношений с приёмными детьми, их особенностей развития, возникающих проблем и трудностей отличается высокой объективностью, что позволяет им значительно лучше и быстрее распознавать признаки семейного неблагополучия, а также они демонстрируют готовность признавать наличие бытовых конфликтов в своих семьях, в отличие от замещающих матерей. При этом отцы менее готовы к роли замещающего родителя и обладают более высоким уровнем враждебности по отношению к приёмному ребёнку, что может затруднять его интеграцию в семейную систему замещающей семьи.

J.G. Orme, T. Combs-Orme предлагают разделить все супружеские пары замещающих родителей на несколько типов: типичные пары, гармоничные и рассогласованные [9; 10].

Типичные супружеские пары составляют чуть более половины от всех супружеских пар замещающих родителей (56%). Суммарно они обладают средним потенциалом к замещению, имеют общие точки соприкосновения между собой, хотя и демонстрируют некоторые различия в восприятии друг друга и умеренно выраженную враждебность в отношениях между собой, замещающие отцы в таких парах способны интегрировать приёмного ребёнка в свою семью.

По данным J.G. Orme, T. Combs-Orme гармоничные супружеские пары составляют одну от всех супружеских пар, обращающихся с желанием принять чужого ребёнка в свою семью (33%). Такой брачный союз отличается большим числом точек соприкосновения между супругами, обладает высоким потенциалом к замещающему родительству, де-

монстрируют готовность столкнуться с проблемами оформления документов и взаимодействия с органами опеки, имеют низкий уровень враждебности и незначительные различия в восприятии супругами друг друга. В гармоничных супружеских парах мужчины стремятся интегрировать приёмного ребёнка в свою семью [9; 10].

Наконец, рассогласованные супружеские пары составляют 11% от общего числа замещающих родителей. Такие супруги враждебно настроены по отношению друг к другу, практически не имеют общих интересов, плохо знают друг друга, мужчины демонстрируют те или иные симптомы депрессии, что приводит к негативному восприятию ими окружающей действительности, снижению общего уровня родительской компетентности, уменьшению эффективности исполнения роли замещающего отца. Такая ситуация в целом становится причиной полной неготовности или даже неспособности замещающих отцов интегрировать приёмного ребёнка в свою семью, несмотря на то, что замещающие матери обладают более высоким уровнем психологического принятия ребёнка-сироты, проявляют меньшую враждебность по отношению к нему и не имеют депрессивных черт [9; 10].

Исследователи J.G. Orme, T. Combs-Orme подчёркивают, что один компетентный родитель способен частично компенсировать недостатки второго, при условии наличия довольно высокого воспитательного потенциала у него.

Кроме того, важно помнить о понятии комплементарности супружеских ролей, которая проявляется и в родительстве [3; 6]. Иными словами, супруги взаимно дополняют друг друга: если у одного супруга (чаще у матери) отмечается высокий уровень психологических проблем, то у второго супруга, как правило, выявляется сходная ситуация; если же супруги являются «беспроблемными», то, как правило, оба [10].

В супружеских парах, испытывающих трудности в исполнении родительских ролей, отмечаются значительные различия во взглядах на систему воспитания детей, включая систему санкций и наказаний [10].

J.G. Orme, T. Combs-Orme выделяют наиболее значимые проблемы супружеских пар, встречающиеся в замещающих семьях, а именно:

- наличие психологических проблем у одного из супругов (20% пар);
- недостаток эмпатии к приёмным детям (33% пар);
- несоответствие ожиданий, связанных с развитием приёмного ребёнка (20% пар).

Кратко расшифруем перечисленные трудности.

Итак, часть замещающих родителей имеют те или иные психологические проблемы в виде негативного детского опыта, невротических состояний, депрессивных расстройств, психосоматических заболеваний, которые требуют психологической/ психотерапевтической помощи [5; 10].

Как было уже сказано выше, ещё одной довольно распространённой проблемой является недостаток эмпатии замещающих родителей по отношению к приёмным детям. Надо заметить, что под эмпатией мы понимаем способность человека понимать внутренний мир и эмоциональное состояние другого [8]. Иными словами, эмпатийность родителя – это своего рода чувствительность по отношению к ребёнку и его поведенческим проявлениям, включая эмпатию в адрес родителя.

Как отмечают J.G. Orme, T. Combs-Orme, замещающие родители с высоким уровнем эмпатии выбирают менее негативные стратегии поведения в тех ситуациях, когда необходимо справляться со вспышками детского гнева [10].

Кроме того, то, каким образом родитель характеризует детское поведение с точки зрения его «хорошести/плохости», является основным фактором, определяющим выби-

раемые им стратегии взаимодействия с детьми (негативные, позитивные или нейтральные) [10].

Нереалистичность родительских ожиданий, как мы уже отмечали, также является существенной проблемой в детско-родительских отношениях в замещающих семьях [4; 10]. Оно играет немаловажную роль и в выборе родителями тактики взаимодействия с приёмными детьми. Так, нереалистичность родительских ожиданий увеличивает риск появления злоупотреблений в системе воспитания: слишком завышенные ожидания нивелируют все то, что было уже достигнуто ребёнком в процессе его развития, что само по себе разрушительно для детей-сирот, имеющих за плечами опыт отвержения и плохого обращения; заниженные ожидания обесценивают ориентированность детей на достижения в будущем [10].

Существуют данные, что замещающие матери, имеющие реалистичные ожидания в отношении развития своих приёмных детей, демонстрируют большую компетентность как родители и не используют жёсткие методы в системе воспитания. Равно также, как и родители, которые считают телесные наказания нормальной практикой, с большей долей вероятности могут применять их в воспитании приёмных детей, особенно когда находятся в стрессе [10].

Таким образом, подводя краткий итог, стоит отметить следующее:

1. качество супружеских отношений определяет качество родительства;
2. роль замещающего отца в семье неоспорима и огромна;
3. специалистам органов опеки и служб сопровождения большое внимание стоит уделять психологическому здоровью не отдельных замещающих родителей, а супружеских пар в целом, даже если обучение проходит только один супруг;
4. супруги в паре взаимно дополняют друг друга как в положительных аспектах, так и в отрицательных;
5. система сопровождения замещающих семей должна быть направлена на развитие такого потенциала замещающих родителей, который позволит приёмным детям достичь наилучших результатов в семье и обществе.

Список литературы

1. Браун Дж., Кристенсен Д. Теория и практика семейной психотерапии. СПб.: Питер, 2001. 352 с.
2. Минухин С., Фишман Ч. Техники семейной терапии. М.: Независимая фирма «Класс», 1998. 304 с.
3. Нижегородова Л.А. Психология супружества: теория и практика. Учебно-методическое пособие. Челябинск: РЕКПОЛ, 2009. 152 с.
4. Поставнева И.В., Поставнев В.М. Типичные ожидания приёмных родителей и адаптационные ресурсы приёмного ребенка. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.km.ru/referats/335204-tipichnye-ozhidaniya-priemnykh-roditelei-i-adaptatsionnye-resursy-priemnogo-rebenka> (дата обращения: 20.11.2015).
5. Тарабрина Н.В., Майн Н.В. Индивидуальная и межпоколенческая травматизация усыновителей и качество приёмной семьи (эмпирическое исследование) // Психологические исследования. 2014. Т. 7, № 34. [Электронный ресурс]. URL: <http://psystudy.ru> (дата обращения: 21.11.2015).
6. Холмогорова А.Б., Гараян Н.Г. Дисфункциональные супружеские отношения и депрессия // Материалы научно-практической конференции «Сексуаль-

ная культура и сексуальное здоровье нации». [Электронный ресурс]. URL: http://www.mosmedclinic.ru/conf_library/25/2/185/ (дата обращения: 23.11.2015).

7. Эйдемиллер Э.Г., Юстицкис В.В. Психология и психотерапия семьи. СПб.: Питер, 2002. 656 с.
8. Эмпатия // Управление персоналом: словарь-справочник. [Электронный ресурс]. URL: <http://psyfactor.org/personal25.htm> (дата обращения: 21.11.2015).
9. Combs-Orme T., Orme J.G. Foster parenting together: assessing foster parent applicant couples // Children and Youth Services Review. 36 (2014). P. 70–80.
10. Orme J.G., Combs-Orme T. Foster parenting together: foster parent couples // Children and Youth Services Review. 36(2014). P. 124–132.

М.К. Барова

ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА УСПЕШНУЮ СОЦИАЛИЗАЦИЮ ДЕТЕЙ-СИРОТ В ОБЩЕСТВЕ

Большинство детей живут в семьях и живут в разных семьях. Среди множества моделей семьи особое место занимают семьи, имеющие усыновлённых или приёмных детей. Ребёнок, который остался без родителей, занимает особое положение в социуме, оставаясь один на один со своими переживаниями, мыслями и чувствами. Потребность иметь семью, отца и мать – одна из сильнейших его потребностей. Родительский дом и семья являются гарантом стабильности и надёжности в изменчивом мире, и их отсутствие переживается человеком, особенно в детском возрасте очень тяжело. Дети-сироты в силу возраста или иных обстоятельств меняют место жительства: попадают в дома ребёнка, детские дома, школы-интернаты, приёмные или опекунские семьи.

Семья – основной фактор для успешной социализации детей-сирот в обществе. Семья – это первая для ребёнка школа отношений с людьми. При устройстве ребёнка-сироты в семью социализирующую роль принимают на себя замещающие родители, осознанно принявшие решение воспитывать приёмного ребёнка. Существует множество факторов, влияющих на успешность социализации детей-сирот в обществе.

Основываясь на собственном опыте практической работы с замещающими семьями, можно выделить несколько групп факторов, влияющих на успешную социализацию ребёнка в семье:

- факторы, связанные с личностными особенностями самого ребёнка (психоэмоциональное, умственное и физическое развитие ребёнка-сироты, наличие у него депривационной симптоматики, негативный прошлый жизненный опыт);
- факторы, связанные с личностными особенностями замещающих родителей (особенности характера, личностные черты, мотивы принятия ребёнка в семью, опыт воспитания, предпочитаемые стили взаимодействия);
- факторы, связанные с социальным окружением замещающей семьи (отношение близких родственников, соседей, педагогов, медицинских работников к семье и приёмному ребёнку, наличие взаимодействия со специалистами, сопровождающими семью).

Остановимся подробнее на некоторых факторах.

Одним из важных факторов успешности замещающей семьи является осознанная мотивация принятия ребёнка-сироты в семью.

Можно выделить следующие мотивы:

1) Мотив, удовлетворяющий потребность в продолжении рода.

Принятие на воспитание ребёнка воспринимается бездетными супругами как единственный способ создания полноценной семьи. Обычно, инициатором выступает супруга, в силу выраженной «спонтанной тяги» к материнству.

Факторами риска в воспитании приёмного ребёнка в данном случае выступают разногласия супругов в желании усыновить ребёнка, во взглядах на воспитание, страх «дурной наследственности», предвзятое восприятие индивидуально-психологических особенностей приёмного ребёнка. Все это приводит к тому, что родители пугаются различных негативных поведенческих проявлений ребёнка в период его адаптации к проживанию в семье, склонны всю ответственность за свои неудачи в деле воспитания перекладывать на ребёнка, объясняя все «дурной наследственностью». В последствии, в этой семье не складываются детско-родительские отношения, и возникает риск возврата ребёнка в интернатное учреждение.

Хотелось привести реальный случай из нашей практики.

Супруги, состоящие в браке более 12 лет, бездетные. Медицинское обследование, лечение проходили несколько раз, но – безрезультатно. В итоге они пришли к выводу, что единственный способ создать полноценную семью – принять ребёнка из детского дома. Так в семье появилась Юля, 6 лет. Через год девочка пошла в школу. Она трудно адаптировалась в школе, возникли сложности в обучении и общении со сверстниками. Всё это родители объясняли «дурной наследственностью» девочки, они не знали, как себя вести в данной ситуации, поскольку опыта воспитания детей не имели. Кроме того, возникли разногласия и между самими родителями по поводу методов воспитания. В конечном счёте, родители не видели другого выхода из сложившейся ситуации, как вернуть ребёнка в детское государственное учреждение.

При работе с семьёй такого типа мы всегда помним, что здесь основной проблемой замещающих родителей является недостаток информации о детях-сиротах, об их поведенческих и характерологических особенностях. Часто родители не компетентны в способах взаимодействия с приёмными детьми. Поэтому, при подготовке будущих приёмных родителей уделяем большое внимание вопросам воспитания детей и особенностям их поведения вообще и в адаптационный период, в частности, показываем наиболее приемлемые способы взаимодействия с детьми, организовываем и проводим психолого-педагогические консультации по всем интересующим вопросам. Это поможет предупредить вторичные возвраты ребёнка-сироты из замещающей семьи.

2) Мотив «Смысл жизни».

Приёмный ребёнок придаёт осмысленность существованию родителей, позволяет определить жизненные цели и задачи.

Здесь существует опасность в том, что замещающие родители будут иметь склонность к идеализации приёмного ребёнка. И после того, как пройдёт первый период адаптации, и ребёнок станет познавать границы дозволенного в семье, когда в его поведении наметится регресс, родители могут испытать сильное разочарование. Но имеется и позитивный момент, который выражается в готовности родителей преодолеть все трудности адаптационного периода.

Случай 2. Женица 43 лет, разведена. Материально обеспечена, имеет хорошую работу. У неё широкий круг интересов и множество друзей и знакомых. Тем не менее, удовлетворённости от жизни не испытывала. Для придания определённого смысла сво-

ей жизни она решается взять на воспитание мальчика. Сергей – 6 лет, оказался мальчиком активным и подвижным. Проблемы в поведении стали проявляться после поступления ребёнка в школу. Он бегал по классу во время уроков, вскакивал с места, поведение в школе было просто невыносимым. Мама была сильно разочарована, но, тем не менее, была готова к сотрудничеству со специалистами Службы по преодолению поведенческих проблем.

Индивидуальные консультации с приёмной мамой по вопросам воспитания приёмного ребёнка, коррекционно-развивающие занятия с мальчиком в преодолении эмоциональных и поведенческих трудностей помогли семье наладить детско-родительские взаимоотношения.

3) Мотив «Преодоление одиночества».

Ребёнок рассматривается как значимый партнёр, с которым можно установить отношения близости и доверия, источник положительных эмоциональных переживаний, опора в старости. Факторами риска в этом случае являются чрезмерность и неадекватность ожиданий в отношении личностных качеств ребёнка (чуткости, доброты, заботливости и т.д.), возраст усыновителей (предпенсионный и пенсионный), не позволяющий полностью реализовать воспитательную функцию в период высокой профессиональной и социальной активности, отсутствие опыта в воспитании детей. Все это, как и в предыдущем случае, может привести к разочарованию в ребёнке, особенно велика эта опасность в период адаптации ребёнка к проживанию в семье.

Случай 3. Бездетная семья: жена – 43 лет, муж – 45 лет. Не имея возможности иметь своих детей приняли, на воспитание 3-х летнего мальчика. После определения ребёнка в детский сад от воспитателей приёмным родителям стали поступать жалобы на то, что ребёнок ломает игрушки, обижает детей, требует к себе особого внимания.

Во время беседы педагога-психолога Службы с приёмной матерью выяснилось, что в семье мальчику во всем потакают, исполняют все его требования и капризы, ни в чем не отказывают. Родители говорят: «Мы всё для него – зато в старости будет на кого опереться».

4) Мотивация «Альтруизм».

Стремление защитить ребёнка, оказать ему помощь и содействовать в создании благоприятных условий развития, «вырвать» ребёнка из «ужаса» детского дома. Этот вид мотивации представляется особенно важным, поскольку в данном случае приёмный родитель фокусом своих усилий делает благополучие и интересы ребёнка, а не удовлетворение собственных интересов и потребностей.

Случай 4. Супруги приняли в семью на воспитание мальчика из школы-интерната. Слава – 8 лет. Кровному ребёнку 20 лет, студент вуза. Проживает в другом городе. Приезжает на каникулы и выходные дни к родителям. С первых дней у них сложились хорошие отношения. Слава с нетерпением всегда ждал его приезда домой. С появлением мальчика в семье все решили приложить все усилия для того, чтобы мальчик как можно скорее забыл всё то, плохое, что было у него в прошлом. Они баловали его, выполняли все его требования и капризы. Вскоре они почувствовали, что мальчик стал к ним относиться как к источнику получения различных благ и удовлетворения своих потребностей. Он не хотел учиться, хотел гулять, грубил родителям, требовал купить дорогой телефон и компьютер. В свою очередь, родители стали упрекать его в том, что он неблагодарный.

Опасность такого вида мотивации кроется в стремлении родителя из самых благих намерений построить асимметричные отношения с ребёнком, в которых ребёнку

неосознанно навязывается роль «потребителя» тех условий, которые создаёт для него родитель-благотель. При такой потворствующей гиперпротекции ребёнок выучится только брать, ничего, не отдавая взамен. Кроме того, такие родители полагают, что ребёнок должен быть им благодарен за «спасение» из детского дома и очень огорчаются, когда не получают ожидаемой признательности и благодарности. Это приводит к ухудшению детско-родительских отношений, затруднению процесса взаимной адаптации.

5) Мотив «Компенсация утраты собственного ребёнка».

Родители, пережившие смерть ребёнка, стремятся как можно скорее восполнить жизненную пустоту и смысловой вакуум усыновлением ребёнка.

Это один из самых опасных мотивов. Подобная мотивация может стать причиной трудностей детско-родительских отношений и даже отвержения приёмного ребёнка. Идеализация прошлого и постоянное сравнение родителями своего собственного и усыновлённого ребёнка, осуществляемое как на осознанном, так и на неосознанном уровне, приводят к разочарованию, дистанцированию, отчуждённости и даже отказу от усыновления.

Обычно усыновители стремятся взять в семью ребёнка, максимально похожего на собственного сына или дочь – того же возраста, пола, той же внешности. Сходство в этих случаях не помогает, а, напротив, осложняет принятие ребёнка-сироты, который, естественно по всем показателям будет в глазах родителей уступать их родному ребёнку. Поэтому мы всегда рекомендуем таким родителям принимать в семью ребёнка другого пола и более младшего возраста, чем родной ребёнок.

Случай 5. Супружеская пара в трагической аварии потеряла единственного сына. Для компенсации утраты решили усыновить мальчика такого же возраста, как и их погибший сын. Уже в период знакомства с будущим приёмным ребёнком родители спрашивали у педагога-психолога: «Почему Диме не интересно то, о чем мы ему рассказываем, ведь наш сын был в этом возрасте очень любознательным?» Идеализация прошлых отношений и постоянное сравнение приёмного ребёнка с собственным привели супругов к неуверенности, разочарованию в Диме, охлаждению в их отношениях. Специалистами Службы сопровождения приёмным родителям была оказана социально психолого-педагогическая помощь (индивидуальные консультации), направленные на развитие и укрепление детско-родительских отношений.

6) Мотив «Стабилизация супружеских отношений».

Данная мотивация является деструктивной, поскольку, в этом случае, ребёнок выступает, в первую очередь, как средство налаживания «давших трещину» супружеских отношений. Трудно предсказывать успех в решении подобной задачи, поскольку воспитание приёмного ребёнка, со своими проблемами и трудностями развития, станет скорее ещё одним поводом для конфликтов и охлаждения, чем для сплочения супругов, что может привести и к распаду семьи, и к вторичному возврату ребёнка в детское государственное учреждение. Вместе с тем, при определённых условиях, вариант объединения супругов на почве общей цели воспитания также возможен.

Случай 6. Отношения в семье супругов далеки от идеальных, и они решают взять ребёнка на воспитание из детского дома, который, по их мнению, укрепит их семейный союз. В первые месяцы в семье все шло хорошо, а именно: взаимоотношения с ребёнком складывались удачно, да и супруги почувствовали, что их отношения налаживаются. Но адаптация ребёнка в семье процесс длительный и сложный и при возникновении первых незначительных проблем муж испугался и решил покинуть семью.

Специалистами Службы сопровождения ребёнку и семье была оказана социально-психолого-педагогическая своевременная помощь, благодаря чему между всеми членами семьи установились близкие и доверительные отношения.

7) Мотив «Улучшение материального и жилищного положения».

Данная мотивация является самой деструктивной и тщательно скрывается замещающими родителями. Трудно предугадать, как будут складываться детско-родительские отношения в данной семье и как будет проходить адаптационный процесс, так как, в данном случае, возможно, все: от пренебрежения основными нуждами и потребностями ребёнка, эмоционального отвержения до формирования привязанности друг к другу, как положительного исхода процесса адаптации ребёнка в замещающей семье.

Случай 7. Одинокая женщина в возрасте 58 лет взяла на воспитание мальчика 6 лет. Во время посещений семьи специалистами Службы выяснилось, что у ребёнка отсутствуют игрушки, книги, одежда, соответствующая возрасту и погодным условиям. Специалистами так же отмечалось несоответствие веса и роста мальчика возрастной норме. В беседе ребёнок рассказал, что на завтрак он пьёт чай с булкой, обедает в школе, а на ужин ест гречневую кашу. Приёмная мама объясняла, что мясо мальчик не любит, а рыбу в их семье есть не принято. Впоследствии выяснилось, что все деньги, выплачиваемые на содержание ребёнка, мама откладывала себе на отдых. Данной семье в рамках психолого-педагогического сопровождения замещающих семей была оказано содействие пониманию родителем потребностей ребёнка, социально-психолого-психологическая помощь по развитию родительских навыков эффективного взаимодействия с ребёнком.

Учёт мотивации принятия ребёнка в семью позволяет прогнозировать успешность взаимной адаптации родителей и детей и корректировать, в случае необходимости, как психологическую готовность супругов, так и детско-родительское взаимодействие.

Огромную роль в становлении замещающей семьи играет стиль воспитания детей. От того, какой стиль воспитания выбран родителями, зависят и внутрисемейные отношения (детско-родительские отношения, семейная иерархия), и формирование личности приёмного ребёнка, и наличие или отсутствие у него тех или иных характерологических черт, и характер протекания двустороннего адаптационного процесса.

Проанализируем различные стили воспитания.

Опека или гиперопека. По сути, диктат родителей и опека – явления одного порядка. Разумеется, диктат предполагает насилие, приказ, жёсткий авторитаризм, а опека – заботу, ограждение от трудностей, ласковое участие. Результат: у детей отсутствуют самостоятельность, инициатива, ответственность, они так или иначе отстранены от решения вопросов, их касающихся, тем более, общих проблем семьи. У детей-сирот, воспитывающихся в таких семьях, усугубляются, присущие им инфантилизм, иждивенчество, что и без того затрудняет процесс их адаптации в семье и социализацию в обществе. Такой стиль воспитания будет характерен, на наш взгляд, для замещающих родителей, имеющих следующие мотивы принятия ребёнка на воспитание в семью: мотив «смысла жизни», мотив преодоления одиночества и мотив компенсации утраты собственного ребёнка.

Случай 1. Одинокая мать 36 лет, воспитывает приёмного мальчика 12-ти лет. Она старается его оградить от всех проблем и трудностей повседневной жизни. Одевает его, собирает за него портфель, убирает в его комнате, водит в школу, делает дорогостоящие покупки по первому требованию и т.д. От учителей начали поступать жалобы о том, что мальчик безынициативен, не может самостоятельно выполнять

поручения классного руководителя, установить контакт со сверстниками, часто капризен и агрессивен. Сопровождая эту семью, констатируем тот факт, что если мать не изменит своего стиля воспитания, то это со временем приведёт к формированию у мальчика инфантилизма и иждивенчества, что в конечном итоге затруднит его социализацию в обществе.

Диктат или авторитарный стиль воспитания. Родители, предпочитающие всем видам воздействия приказ и насилие, неизбежно сталкиваются с сопротивлением ребёнка, который отвечает на нажим, принуждение, угрозы и другие жестокие меры воздействия своими контрмерами: лицемерием, обманом, вспышками грубости, а иногда откровенной ненавистью. Ребёнок в таком случае надолго застревает на второй кризисной стадии адаптации, которая характеризуется регрессом в поведении (капризность, неумение устанавливать контакты с ровесниками), необоснованными страхами, возникновением психологических барьеров между родителями и детьми.

Случай 2. Женщина воспитывает приёмную девочку 11-ти лет. Мама установила для ребёнка жёсткие рамки поведения, опасаясь, что проявится наследственность и девочка выйдет из-под контроля. К девочке предъявляются завышенные требования, ведётся строгий контроль за их выполнением. Жизнь ребёнка в семье, школе, общение со сверстниками жёстко регламентируется. Приёмная мать навязывает подростку своё мнение и не принимает во внимание точку зрения ребёнка. В результате такого стиля воспитания у девочки появились вредные привычки: обкусывание ногтей, выдергивание волос, что свидетельствует о повышенном уровне тревожности. Как реакция на крик и замечание матери девочка забирается под стол, становится на четвереньки и начинает реветь, лаять.

В данном случае вся работа педагога-психолога была направлена на коррекцию поведения матери по отношению к ребёнку.

Мирное существование или попустительский стиль воспитания. Здесь все выглядит вполне благопристойно. У каждого свои дела, свои проблемы, свои трудности и успехи. Родители работают, дети учатся, у каждого своя сфера, своя отрасль деятельности. Никто не переходит демаркационную линию, могут быть лишь недоразумения. И казалось, такой тип отношений в семье надо только приветствовать.

Семья как центр притяжения, как эмоциональный магнит, как семейный очаг для ребёнка не существует. Жизнь родных, их радости и невзгоды для него за семью печатями. При таком стиле воспитания, ребёнок, предоставленный самому себе, будет растерян. Он будет стараться всячески привлечь к себе внимание родителей плохим поведением, возвратом вредных привычек, мнимыми болезнями и жалобами. Ребёнок будет чувствовать себя брошенным, никому не нужным. В итоге ребёнок все же адаптируется к таким условиям, научится решать все свои проблемы самостоятельно, но он вырастет эмоционально холодным по отношению, не только к замещающим родителям и другим близким, но и к людям вообще. И рано или поздно наступит критический момент - беда, болезнь, трудности, когда от него потребуют и участия, и включения в общие семейные проблемы, и добрых чувств, и убедятся в его полной неспособности ко всему этому. Они будут горько сетовать по поводу несостоятельности юноши как сына, девушки как дочери, не отдавая себе отчёта в том, что это – несостоятельность сложившейся системы семейных отношений.

Случай 3. Женщина 42 лет, воспитывает приёмную девочку 12-ти лет. Мать обратилась к педагогу-психологу с жалобами на то, что дочь не ночует дома, пропускает

занятия в школе, ворует дома деньги, безразлично относится к семейным проблемам. В ходе проведения бесед и диагностики стало ясно, что с первых месяцев проживания ребёнка в семье мать была непоследовательна и противоречива в своих требованиях к поведению девочки, не проявляла интереса к её успехам и неудачам, была безразлична к переживаниям ребёнка, не уделяла ей должного внимания.

В данной ситуации были проведены индивидуальные консультации по изменению стратегии поведения матери по отношению к ребёнку, восстановлению детско-родительских отношений.

Семейная конфронтация. Отношения с приёмным ребёнком могут либо не складываться вообще, либо один из членов семьи может попытаться «перетащить» ребёнка на свою сторону. В этой ситуации речь об адаптации ребёнка в замещающей семье вообще может и не идти. Все зависит от глубины внутрисемейного конфликта. В таких условиях, ребёнок дезориентирован, сбит с толку, перед ним нет чёткого представления о семейных ценностях, правилах поведения.

Случай 4. Супруги Е. воспитывают приёмную девочку 6-ти лет. Приёмный ребёнок находится в семье 1,5 года. К педагогу-психологу родители обратились с проблемами в поведении ребёнка (протестные реакции на замечания матери), вернулись вредные привычки (обкусывание ногтей, раскачивание), участились приступы бронхиальной астмы. С данной семьёй была проведена диагностика, в ходе которой выяснилось, что в течение всего периода родители не смогли выработать единый стиль воспитания ребёнка. Если мать предъявляла строгие требования к ребёнку и к его поведению, то отец был мягок и не требователен. На этой почве родители часто конфликтовали, что и отразилось на поведении и на психосоматическом состоянии мальчика. При таком стиле воспитания ребёнок дезорганизован, у него не формируются представления о семейных ценностях и правилах поведения. Родителям в такой ситуации необходимо научиться согласовывать свои требования и методы воспитания.

Сотрудничество, или демократический стиль воспитания. Самый оптимальный вид тактики семейного воспитания – это сотрудничество. Именно при таком стиле воспитания преодолеваются эгоизм и иждивенчество ребёнка-сироты, формируется установка на сотрудничество с членами новой семьи. Ребёнок в такой семье быстро усваивает нормы и правила поведения, у него формируется чёткое представление о семейной иерархии, семейных ценностях и традициях. В таких семьях преобладают тёплые детско-родительские отношения. Замещающие родители являются примером и авторитетом для ребёнка. Постепенно формируется взаимная привязанность. Это самый оптимальный стиль отношений между родителями и детьми.

Случай 5. Супруги Х. воспитывают мальчика 9-ми лет. Ребёнок в семье проживает 2,5 года. До того, как мальчик попал в приёмную семью, он был брошен своей родной матерью в 4-летнем возрасте, бродяжничал. Когда мальчик оказался в государственном учреждении, у него были не развиты навыки самообслуживания, сужен кругозор. Он был замкнут, агрессивен. С самых первых дней проживания в приёмной семье к ребёнку стали относиться как к равноправному члену. Мальчик участвовал в решении всех семейных проблем, к его мнению прислушивались. Все члены семьи оказывали ребёнку всестороннюю помощь и поддержку. Со временем у родителей с ребёнком сформировались тёплые и доверительные отношения. Такие отношения с приёмными родителями побудили и возникновение дружбы приёмного ребёнка с кровными детьми. Мальчик довольно быстро усвоил правила поведения в семье и в обществе, семейные ценности и тра-

диции. Процесс адаптации ребёнка при таком стиле воспитания прошёл незаметно и без проблем.

Жизнь взрослого человека изобилует сложными, иногда просто трудными, иногда драматическими ситуациями. Если родители хотят, чтобы приёмный сын или приёмная дочь стали ближе, роднее, то первое правило – не ограждать их от горестей и радостей взрослого человека, а делать не только их свидетелями, но и прямыми участниками.

Факторы, связанные с социальным окружением приёмной семьи.

Успешность адаптации ребёнка в приёмной семье зависит не только от степени подготовки приёмных родителей, мотивов, побудивших взять ребёнка, стилей семейного воспитания, психолого-педагогического сопровождения приёмной семьи, но и от отношения социального окружения семьи: близких родственников, знакомых, соседей, педагогов, медицинских работников к факту принятия ребёнка. Часто социальное окружение к приёмным детям относится негативно, выступая категорически против приёма детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в семье, мотивируя это тем, что все эти дети с плохой наследственностью и в будущем повторят судьбу своих родителей.

Соседи, приглядываясь к приёмной семье, ищут каких-либо срывов в отношении принятого ребёнка, они прислушиваются к звукам в соседней квартире, при любой возможности спрашивают у «бедной сиротки» не обижают ли его в семье, не заставляют ли его там работать, хорошо ли кормят и т. д. И, если им кажется что-то подозрительным, начинают звонить во все инстанции и требовать: «Возьмите у них ребёнка, ему там плохо». И тем самым они не помогают ребёнку, а наоборот, ещё больше усугубляют то непростое положение, в котором находится приёмная семья. В органы опеки и попечительства, в Службу сопровождения замещающих семей поступают сигналы такого рода. Но ни разу это не подтвердилось.

Конечно, есть случаи и жестокого обращения с приёмными детьми в семьях, но безосновательно обвинять ни в чем неповинных людей – дело никчёмное. Наше население беспокоит один вопрос: не из-за денег ли взяли сироту? Бытует мнение, что, если приёмные родители получают пособие и денежное вознаграждение, значит, присутствует корысть.

К сожалению, такое же негативное отношение к приёмным родителям и их детям присутствует и у некоторых специалистов детских садов, общеобразовательных школ, поликлиник. Какая-то настороженность, недоверие сквозит при общении со специалистами этих учреждений.

Это связано с тем, что приёмные дети, в силу их личностных особенностей, доставляют много проблем при их обучении и воспитании. Большинство специалистов не хотят или не могут справиться с данной группой детей и поэтому ими придумывается масса причин, чтобы отгородиться от такой семьи и ее приёмных детей, зачастую родителям прямо говорят: «Зачем Вы приняли в семью этого ребёнка, забирайте его, он не справляется с учебной программой, поведение его невыносимо».

Конечно, такая «поддержка» социального окружения приёмной семьи сказывается, на детях и они начинают, показывать себя не с лучшей стороны: не хотят учиться, грубят, дерутся, взрослых не слушают, со своими сверстниками не находят взаимопонимания. В такой ситуации трудно и детям, и семьям, и окружающим. И вместо того, чтобы помочь семье и ребёнку, все убеждают родителей в том, чтобы они отдали его назад в детское госучреждение. В общеобразовательных школах, детских садах педагоги и воспитатели, зачастую, немного знают о детях-сиротах и детях, оставшихся без попечения родителей. В

основном, все они усвоили одно, что им надо помогать материально, но жить они должны в школах-интернатах и детских домах.

Одной из важных составляющих эффективности адаптации ребёнка является микроклимат внутри приёмной семьи. Семья должна быть единой, крепкой, объединяющей всех членов общими интересами и устоями, и определяющая роль в этом принадлежит взрослым членам семьи, в первую очередь, родителям.

Типичной ошибкой приёмных родителей является то, что они ждут от детей благодарности, привязанности к ним, но ничего подобного они не получают. Это связано с тем, что ребёнку ещё нужно время, чтобы убедиться, что новая семья его не предаст, как когда-то предали кровные родственники, поэтому он испытывает своих приёмных родителей на прочность, на любовь. Если приёмные родители начинают терять терпение, ребёнок готов уйти. «Значит, - думает он, - я им не нужен». Взрослые в этой ситуации думают иначе: «Гены, наследственность, кровные родители - другими дети быть не могут». Как бы чувствуя такое отношение со стороны членов приёмной семьи, дети «пускают» во все тяжкие»: начинают убегать из дома, воровать, проявляют агрессивность во всех своих поступках, нежелание учиться и многое другое. Поэтому, для приёмных родителей важно иметь большое терпение и уважение по отношению к чувствам и поступкам приёмных детей. Мы всегда говорим приёмным родителям – не торопитесь, делайте все осторожно, не надо оживлять ещё не заживлённые детские души, все будет хорошо, если Вы придёте к полному взаимопониманию. Общение с ребёнком, уважение его как личности, его чувств, его переживаний, ни в коем случае упоминаний плохого о его кровной семье, его родителях, следить за своей речью, её интонацией, положительными и отрицательными откликами на поведение ребёнка дают в своё время положительные плоды.

Важным фактором, влияющим на успешную социализацию ребёнка-сироты в семье, является отношения между приёмными родителями и специалистами служб, оказывающими помощь в воспитании, обучении и коррекции поведения детей.

Необходимость сотрудничества приёмной семьи со специалистами Службы сопровождения очевидна. Приёмным родителям необходимо учитывать, что возникающие проблемы с ребёнком требуют немедленного вмешательства специалистов. В случае замалчивания данных проблем, они будут усугубляться, что приведёт к кризису в отношениях между семьёй и ребёнком, а это, в свою очередь, может повлечь возврат ребёнка в государственное учреждение.

Поэтому, в целях успешной адаптации приёмных детей в семьях родителям надо не искать виноватых, обвиняя во всех «грехах» учреждение, из которого был взят ребёнок, не воспринимать болезненно и с обидой вопросы специалистов, а принимать ту, помощь которую они предлагают, направленную на интеграцию ребёнка в данную семью.

Только сотрудничество на равных условиях приёмных родителей и специалистов поможет достичь успеха в трудном деле воспитания приёмного ребёнка.

Хотелось бы ещё раз заострить внимание на следующих фактах:

- изоляция детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, от семьи, сверстников, социального окружения недопустима, так как она послужит только тому, что, став взрослыми, эти дети будут чувствовать себя изгоями, не смогут адаптироваться и стать полноправными членами общества;
- период адаптации детей-сирот в приёмных семьях довольно сложен и труден, как для детей, так и для приёмных родителей, и если он будет осложняться недоброжелательным отношением со стороны социального окружения, то это повлечёт увеличение количества возвратов детей в государственные учреждения;

- к приёму ребёнка в семью должны быть подготовлены не только приём-ные родители, но и то социальное окружение, которое будет вокруг ребёнка, в особенности воспитатели, учителя, которые будут непосредственно работать с ним;
- приёмным родителям необходимо стремиться к пониманию личностных особенностей и проблем таких детей и своим поведением не усугублять их;
- сотрудничество приёмных родителей со специалистами крайне необходимо, и оно должно осуществляться на протяжении всего времени проживания ребёнка в семье, между ними должны установиться доверительные отношения, которые помогут детям адаптироваться к жизни в нормальных условиях.

Всем нам взрослым следует помнить о том, что все эти дети, перенёсшие жизненные невзгоды, станут взрослыми, выйдут в самостоятельную жизнь и небезразлично всем какими они будут в той жизни: озлобленными на весь свет, либо признательными за то, что им сделали взрослые люди в их прежней жизни.

На современном этапе альтернативной формой устройства детей-сирот и главным фактором успешной социализации в обществе является замещающая семья. Важно понять, что взять ребёнка в семью – это всегда непросто, зато награда за труды велика. Отношение к приёмным семьям – это вклад каждого из нас...

Список литературы

1. Захарова Ж.А. Подготовка замещающих родителей к новой роли // Социальная педагогика. 2008. № 1. С.35–38.
2. Иванова Н.П., Бобылева И.А. Заводилкина О.В. Социально-психологическая адаптация детей в замещающей семье. М., 2002.
3. Ослон В.Н., Холмогорова А.Б. Психологическое сопровождение замещающей профессиональной семьи // Вопросы психологии. 2001. №4. С.39–53.
4. Ребенок пришел в семью. Библиотека «Ребёнок в замещающей семье». (Советы воспитателям и родителям). Выпуск 1. Рыбинск, 2007.
5. Шпицына Л.М. Психология детей-сирот: Учебное пособие. СПб.: Изд-во С.-Петербург. ун-та, 2005.

З.К. Бгуашева

ОРГАНИЗАЦИЯ ПСИХОЛОГО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ И ПОДРОСТКАМ ГРУППЫ РИСКА

Экономически и социально напряжённая ситуация в современной России создаёт множество факторов риска, и прежде всего для детей и молодёжи, что ведёт к целому ряду проблем: растёт число неблагополучных детей с социальной тревогой, дезадаптацией, повышается детская преступность и беспризорность. Изучение статистических данных вызывает серьёзную тревогу за судьбу подрастающего поколения.

В связи с этим, одним из основных направлений государственной социальной политики по проблемам детства в регионах России является обеспечение социализации детей, находящихся в особо трудных обстоятельствах, их полноценной реабилитации, в том числе социальной и психологической, и успешной интеграции в общество.

Приоритетным в этой области является защита прав и интересов детей, ослабление негативных последствий сиротства, создание новых учреждений, ориентированных на специфические категории детского возраста подростков группы риска.

«Слово *риск* означает возможность, большую вероятность чего-либо, как правило, негативного, нежелательного, что может произойти. Поэтому, когда говорят о детях группы риска, подразумевается, что эти дети находятся под воздействием некоторых нежелательных факторов, которые могут сработать и не сработать» [3, с. 40]. «Группа риска» определяется [1] не как фиксированная социальная группа, а, скорее, как динамичная структура с подвижными временными и «пространственными» параметрами. Это специфическая ситуация, включающая комплекс профессионально определяемых социально-психологических критериев, обстоятельств, признаков, поведенческих особенностей, приводящих к состоянию «человек (ребёнок) в зоне риска».

В настоящее время для школы актуальным вопросом является решение проблемы организации эффективной работы по профилактике и коррекции негативных поведенческих особенностей таких детей.

В целом, психолого-педагогическая поддержка должна решать следующие задачи:

- 1) формирование у детей и подростков социальных компетенций;
- 2) создание мотивации совместной деятельности, привитие умения подчиняться групповой дисциплине, отстаивать свои права;
- 3) формирование навыков общения, соотношения своих интересов с интересами других;
- 4) содействие и стремление к инициативности, самостоятельности, в готовности доводить дело до конца, брать на себя риск и не бояться ответственности;
- 5) формирование умения правильно использовать свободное время;
- 6) формирование позитивного отношения к здоровому образу жизни;
- 7) включённость каждого подростка в деятельность.

Категория детей группы риска весьма разнородна и обширна. Р.В. Овчарова [2] в своих исследованиях выделяет следующую классификацию этой группы риска:

- дети, проживающие в асоциальных, дезорганизованных семьях с наркологической, психопатологической отягощённостью родителей, аморальным и криминальным поведением старших членов семьи;
- дети (социальные сироты), оставшиеся без попечения одного или обоих родителей в связи с лишением их родительских прав и находящиеся на государственном интернатском обеспечении или под опекой лиц, которые в силу своего возраста, личностных свойств или других причин не в состоянии в полной мере обеспечить жизненно необходимые потребности детей в их физическом и психосоциальном развитии;
- дети с асоциальным криминальным поведением, не достигшие возраста уголовной ответственности (14 лет) и нуждающиеся в связи с социально-педагогической запущенностью в принудительных мерах воспитательного воздействия;
- дети, находящиеся в особо трудных условиях (в семьях беженцев, вынужденных переселенцев; дети, родители которых имеют статус безработных; дети одиноких или несовершеннолетних матерей).

В большинстве регионов России накоплен достаточно большой опыт по организации мероприятий, направленных на предотвращение дезадаптированных состояний со стороны подростков, результатом которых в более позднее время может стать асоциальное поведение или поведение с риском для здоровья.

С начала 1990-х годов в нашей стране активно формируется сеть новых социальных учреждений, ориентированных на профессионально-социальную, психосоциаль-

ную, медико-социальную и психолого-педагогическую помощь населению (прежде всего детям и семьям группы риска). Эти социальные учреждения в зависимости от ведомственной подчинённости имеют свою специфику, ориентированную на определённый контингент клиентов и проблем, с которыми приходится работать.

Согласно государственным постановлениям создаются спецшколы открытого типа, социальные приюты, где эффективность социальной реабилитации достигается всем комплексом медицинских, психологических, профессиональных и социальных мер. В эти учреждения попадают, как правило, дети, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации. Реабилитационные мероприятия осуществляются непрерывно и поэтапно; оптимально применяются индивидуальные методы работы с каждым из подростков. Пребывание подростков в таких учреждениях положительно влияет на их поведение, отношение к учёбе, к себе, к людям.

Общепризнанный рост детей и подростков группы риска стал поводом для создания на базе общеобразовательных школ классов компенсирующего обучения. Это стало одним из ведущих звеньев помощи детям в системе реабилитационной службы. Разработана методика отбора детей для обучения в этих классах. Основным показателем при отборе детей являлось нарушение работоспособности при повышенной утомляемости у соматически ослабленных детей и в связи с расстройствами поведения.

Многолетние наблюдения за качеством обучения в системе компенсирующих классов показали, что в этих классах компенсирующего обучения здоровье детей не ухудшается, в отличие от классов традиционного обучения. У большинства учащихся компенсирующего обучения формируется высокий уровень основных компонентов учебной деятельности, мотивации к учёбе, адекватной самооценки; у детей группы риска расширяется система ценностей, прослеживается улучшение результативности прохождения учебных программ. Сдвиги эти особенно заметны к концу обучения в начальной школе. К сожалению, дети этой группы в среднем звене школы вновь возвращаются в обычные классы, где нет условий для учебной деятельности, которые им были обеспечены в начальном звене.

Решение этой проблемы мы видим в создании классов компенсирующего обучения для детей группы риска вплоть до окончания ими 9 класса.

Накоплен значительный опыт по реабилитации детей группы риска в школах, в центрах и службах социального обслуживания. Однако, необходимо совершенствовать правовую базу по оказанию помощи детям и подросткам группы риска.

Список литературы

1. Абраменко Н.Ю. Моделирование психолого-педагогической поддержки развития социальной компетентности детей группы риска // Человек и образование. Академический вестник Института образования взрослых РАО. №4(29). 2011. С. 149–152.
2. Овчарова Р.В. Психологическое сопровождение родительства. М.: ЗАО «Институт психотерапии», 2003. 295 с.
3. Олифиренко Л.Я., Шульга Т.И., Дементьева И.Ф. Социально-педагогическая поддержка детей группы риска: учеб. пособие для студ. пед. учеб. заведений. М.: Академия, 2002. 256 с.

ПУТИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ЛОГОПЕДА ДЕТСКОГО САДА С РОДИТЕЛЯМИ ИЗ ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ

Родители, которые принимают в свои семьи детей дошкольного возраста, оставшихся без родителей, не всегда имеют необходимые знания в вопросах обучения, развития и воспитания сирот. В тоже время, от основных закономерностей развития, от компетентности в вопросах детства зависит успех адаптации ребёнка в социальной среде.

Одним из основных направлений развития ребёнка является развитие речевой деятельности – онтогенез, из концепции которого известно, что его ключевыми функциями являются детерминация психического развития, познавательный уровень ребёнка и способность к общению. В связи с тем, что данная категория детей пережила сложную жизненную ситуацию, у большинства имеются речевые нарушения различной этиологии. Специфика речевого развития дошкольника-воспитанника детского дома, требует особенно благоприятных условий для компенсации имеющихся нарушений, таких, как общее или фонетико-фонематическое недоразвитие речи, нарушение звукопроизношения, темпо-ритмической стороны речи. В этом контексте наиболее эффективно речевое развитие осуществляется в условиях дошкольной общеобразовательной организации.

Общеизвестно, что в детском саду программные задачи комплексно и полноценно претворяются в жизнь при помощи сотрудников, специалистов учреждения: психологов, логопедов, воспитателей групп, Логопедическая работа строится на тесном взаимодействии замещающей семьи ребёнка и логопеда. В развитии речи детей ведущая роль принадлежит взрослому. Уровень культуры речи замещающих родителей, манера разговора с ребёнком, степень уделённого внимания речевому общению – именно от этих факторов зависит успех речевого развития дошкольников из замещающих семей. Поэтому речь близких для ребёнка людей должна соответствовать нормам литературного языка и литературной разговорной речи. В данном вопросе замещающая семья нуждается в постоянном взаимодействии со специалистом.

Речевая адаптация выражается в том, что ребёнок ищет общения и не испытывает в нем трудностей; пополняется словарный запас; пробелы в экспрессивной речи заполняются эффективными жестами; происходит построение правильных законченных предложений и хорошее вербальное выражение своих мыслей и чувств, ощущений и желаний; отличное понимание обращённой речи и соответственная реакция на инструкцию; улучшение произношения; потребность глубоко рассуждать с взрослыми на серьёзные темы [1].

В работе учителя-логопеда с замещающей семьёй можно выделить следующие направления: образовательное, консультативное, коррекционное, исследовательское. В рамках образовательного направления родители знакомятся с методами и приёмами педагогического воздействия, решают вопросы по организации коррекционного процесса в домашних условиях. Очень важно исследовательское направление, включающее в себя изучение и анализ особенностей развития, успешности обучения ребёнка, принятого в замещающую семью. Наиболее эффективный вариант, когда работа учителя-логопеда с замещающей семьёй проходит два этапа: первый – предварительная работа с семьями, планируемыми взять на воспитание ребёнка из детского дома, второй – работа с замещающими семьями после перехода в них ребёнка. На этом этапе наиболее важно про-

должать взаимодействие с замещающей семьёй, что позволяет облегчить адаптационный период обеим сторонам и обеспечить непрерывность образовательного процесса [2]. Основная работа логопеда заключается в систематическом информировании (проведении бесед, консультировании), обучении родителей умению правильно задавать ребёнку вопросы, развивать его связную речь. Родители в замещающей семье должны читать детскую литературу в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями, уметь выбрать интересные и полезные речевые и пальчиковые игры, успешно выполнять домашние задания логопеда. Эффективно совместное ведение родительского дневника, в котором логопед записывает задания, а родители, выполняя их вместе с ребёнком, комментируют примечаниями о ходе занятий.

По окончании цикла работы логопеда с замещающими родителями устраивают итоговые мероприятия: концерт, утренник, открытые совместные творческие занятия. В новых условиях дети демонстрируют правильную речь, развивающуюся в результате систематической логопедической работы в детском саду, навыки которой родители закрепляют дома – во время игры, совместной деятельности, при выполнении ребёнком несложных поручений.

Список литературы

1. Жидкова Т.А. Работа учителя-логопеда по сопровождению детей в замещающих семьях // logoport.ru [Электронный ресурс]. URL: <http://logoport.ru/rabota-uchitelya-logopeda-po-soprovozhdeniyu-detey-v-zameshayushhih-semyah/html> (дата обращения: 18.10.2016).
2. Шульга Т.И. Особенности сопровождения замещающих семей с детьми разного возраста // Психическая депривация детей в трудной жизненной ситуации: образовательные технологии профилактики, реабилитации, сопровождения: Сборник научных статей / Ред. В.Н. Ослон, Е.В. Селенина. М.: ГБОУ ВПО МГППУ, 2013. С. 95–101.

Е.В. Будаева

ФАКТОРЫ УСТОЙЧИВОСТИ СЕМЬИ КАК СИСТЕМЫ

В настоящее время происходят глубокие системные изменения в сфере помощи детям, лишившимся родительского попечения. Традиционная система общественного (интернатного) воспитания детей постепенно заменяется системой семейного воспитания, активно развивается институт профессиональной замещающей семьи. Люди, принимающие детей-сирот на воспитание в семьи, становятся профессиональными родителями воспитателями.

Перед приёмными родителями стоит непростая задача – формировать и развивать профессиональную компетентность в работе с детьми, оставшимися без попечения родителей.

Непростая судьба определила особенности развития этих детей, присущие им нарушения в развитии являются следствием депривации. При отсутствии благоприятных условий проживания и специальной работы по реабилитации они переходят в разряд стойких нарушений – личностных, социальных и впоследствии профессиональных. Поэтому ребёнку необходима не просто семья, а семья, обладающая определёнными ресурсами для его интеграции, обученная профессиональным базовым навыкам, позволя-

ющим ей справиться с проблемами, возникающими во время адаптации ребёнка в новой семье.

Известно, что жизнь семейной системы подчиняется двум законам: закону гомеостаза и закону развития. Закон гомеостаза гласит: всякая система стремится к постоянству, стабильности. Для семьи это означает, что она в каждый конкретный момент своего существования стремится сохранить свой статус. Нарушение стабильности всегда болезненно для всех членов семьи, несмотря на то, что события могут быть и радостными, и долгожданными (появление ребёнка в семье – как рождение, так и принятие ребёнка из другой семьи или из детского дома, распад брака и т.п.).

Одновременно действует закон развития: всякая семейная система стремится пройти полный жизненный цикл. Было замечено, что семья в своём развитии проходит определённые стадии, связанные с некоторыми неизбежными объективными обстоятельствами.

Одним из таких обстоятельств является *физическое время*.

Ребёнок, попадая в замещающую семью, строит отношения не только со взрослым, который занимается его воспитанием, но и со всей семьёй в целом, то есть имеет дело уже с системными процессами. Ребёнку необходимо адаптироваться к особенностям функционирования семейной системы как целого. Иначе он будет отвергнут.

В процессе вхождения ребёнка в семью, его адаптации, семья пытается изменить ребёнка, приспособить к требованиям системы. Но и самой семье необходимо измениться, перестроиться.

Когда ребёнок включается в семью, он становится частью семейной системы. В таком случае можно сказать об адаптации ребёнка в семье. Либо ребёнок остаётся вне семьи, внешним элементом, и дезадаптируется. Различные семьи обладают только им присущими психологическими условиями, которые могут как помочь приспособлению ребёнка, так и вытеснить его из системы.

Другим фактором является наличие двух базовых систем: семейная система базовой семьи, в которую принимается ребёнок, и совершенно другая семейная система, возникающая в результате включения в неё ребёнка. При этом не стоит забывать о том, что у ребёнка может быть кровная семья (тёти, дяди, бабушки, сёстры, братья, да и отец, и мать, в конце концов). Происходит не просто принятие ребёнка, а перестройка всей семьи.

Ребёнку необходимо помнить о своих «корнях», сохранять свои привязанности. Новые родители готовы говорить о кровных хорошее, но часто не готовы встретиться с ними лицом к лицу. Но такие действия необходимы, так как затрагивают чувства ребёнка. Ребёнок может испытывать и чувство привязанности к родственникам, и чувство «принадлежности».

Компетентный родитель должен бережно относиться к чувствам приёмного ребёнка-сироты и способствовать встречам ребёнка с человеком, к которому он испытывает привязанность.

Исследования замещающих семей показывают, что принятие ребёнка в семью позитивно влияет на всю семью в целом. Семье приходится приспособляться, объединяться, чтобы найти место ребёнку, и это позволяет наполнить жизнь новым смыслом. Члены семьи, особенно женщины, сосредоточены на доме, обретают ощущение нужности, повышения ответственности за принимаемого ребёнка, за создание для него тёплой семейной атмосферы.

К факторам устойчивости замещающей семьи как системы относятся учёт *социально-демографических характеристик замещающих родителей*:

- оптимальный возраст замещающих родителей 36–45 лет;
- наличие в семье взрослых или подрастающих детей, или же дети не кризисного возраста (в том числе идущие в школу, подростки и т.д.);
- наличие полной семьи и стабильности брака не менее 5 лет;
- примерное равенство возраста супругов или старшинства мужа на 3–7 лет;
- более высокий образовательный статус жены по сравнению со статусом мужа;
- доминирование жены в решении наиболее важных проблем семьи.

Для устойчивости замещающей семьи необходима *адекватная мотивация приёма ребёнка-сироты, ориентированная на самооценку ребёнка (нужен ребёнок «как таковой»)* и *проработанные ожидания от приёма*:

- установка на постоянное размещение или длительные отношения;
- потребность в идентификации с ребёнком (желание понять его, прочувствовать его, «встать на его место»);
- положительный прогноз влияния ребёнка на семью («после его прихода все станет намного лучше»).

К факторам, повышающим устойчивость замещающей семьи относятся *социально-психологические условия семьи*:

1. Структура семьи:

- подвижность и готовность системы к изменениям (легкость в перераспределении обязанностей, ролей, изменении отношений);
- включение в идеальные представления о семье будущих приёмных детей.

2. Актуальное функционирование семьи:

- ролевая гибкость (могут легко меняться ролями, передавать друг другу обязанности);
- отсутствие патологизирующих ролей («козёл отпущения», «одиночка» и т.д.);
- открытые коммуникации (отсутствие секретов и тайн, прямой разговор о проблемах);
- адекватность эмоционального компонента отношений к значимым людям (членам семьи) и самому себе.

3. Субъективная удовлетворённость качеством жизни семьи.

4. История семьи:

- наличие модели многодетности в истории семьи;
- наличие в семье одного или двух детей, при условии, что один из родителей (чаще мать) или оба родителя воспитывались в многодетных семьях;
- наличие позитивного опыта приёма.

5. Ценности: приоритет семейных ценностей («семья самое главное в жизни»).

6. Материально-экономические условия:

- субъективная удовлетворённость материальным положением семьи;
- экономическая мобильность (при меняющихся материальных условиях могут легко найти способы заработать);
- наличие в доме пространства, территории для приёмного ребёнка.

7. Индивидуальные особенности членов семьи, их личное самочувствие и связи с социумом:

- ориентация на принятие ответственности и создания атмосферы безопасности в семье;

- высокий уровень самоконтроля у родителей и терпимость в отношениях;
 - способность к самостоятельному преодолению тревоги;
 - позитивная самооценка (особенно у матери);
 - способность к выражению, принятию и регуляции эмоциональных переживаний, в том числе и негативных;
 - наличие социально-поддерживающей сети и способность к построению эффективных взаимоотношений с её субъектами;
 - позитивные чувства, связанные с семьёй и приёмным ребёнком.
8. Цели воспитания, опыт воспитания детей, в том числе и приёмных:
- ориентация на разумную автономию (собственную и ребёнка);
 - негативное отношение к физическим наказаниям;
 - отсутствие опыта жестокого обращения в жизни родителей;
 - адекватный контроль за деятельностью детей;
 - согласованность воспитательных воздействий родителей (придерживаются одной линии);
 - определённый либерализм в отношении достижений ребёнка (отсутствие жёстких установок в отношении его успешности)

Таким образом, выявление психологических детерминант успешного и неуспешного замещающего родительства, а также оценка зон риска жизнеустройства детей в замещающие семьи и их функционирования на уровне субъектов позволит предупредить «вторичное сиротство» и определить вектор пути развития семейной системы.

Список литературы

1. Малиновский И.Н. Комплексная программа организации и сопровождения приёмной семьи. Калуга, 2007. 184 с.
2. Махнач А.В., Прихожан А.М., Толстых Н.Н. Психологическая диагностика кандидатов в замещающие родители: практическое руководство. М.: Изд-во «Институт психологии РАН», 2013. 219 с. 2.
3. Ослон В.Н., Холмогорова А.Б. Замещающая профессиональная семья как одна из моделей решения проблемы сиротства в России // Вопросы психологии. 2001. № 3. С. 79–90.
4. Прихожан А.М., Толстых Н.Н. Психология сиротства. 2-е изд. СПб.: Питер, 2005. 400 с.
5. Семья Г.В. Проблема сиротства в России: экономический и социальный аспекты // Информационно-методический журнал «Приёмная семья». 2013. №2. С. 9–14.
6. Смыкало Л.В. (ред.) Методические рекомендации по подготовке и сопровождению замещающих семей. СПб.: Санкт-Петербургская общественная организация «Врачи детям», 2010. 202 с.
7. Сорокина Е.Е. Методическое пособие для замещающих родителей. Уфа, 2010. 140 с. С.37–39.

ПРОБЛЕМА ОТВЕРЖЕНИЯ ПРИНЯТЫХ В ЗАМЕЩАЮЩИЕ СЕМЬИ ДЕТЕЙ В КЛАССНЫХ КОЛЛЕКТИВАХ И ПРАВИЛА ЕЁ РЕШЕНИЯ

Одной из актуальных проблем для любого классного коллектива является адаптация детей из замещающих семей.

При организации сопровождения детей из замещающих семей мы обратили внимание на тот факт, что ребёнок из замещающей семьи чаще всего занимает самые низкие ступени в социальной иерархии класса.

Попробуем разобраться, с чем это связано.

Давайте ответим на вопрос, какие дети чаще всего становятся жертвами буллинга, так называемой школьной травли? Зачастую, это дети, чья внешность у одноклассников вызывает отвержение. Дети, которые одеты неряшливо, неаккуратно и не по размеру, не следящие за собственной гигиеной, отталкивают от себя одноклассников. Только этого «набора» уже достаточно, чтобы сверстники перестали садиться с таким ребёнком за одну парту. Такое отношение к собственной внешности чаще всего допускают дети, привыкшие к равнодушному отношению взрослых, росшие без родительского присмотра и попечения. Кроме того, как показывает практика, определённая часть детей, переданных в замещающие семьи имеют задержку психического, эмоционального и речевого развития, что обусловлено рядом причин, в том числе ранним социальным сиротством [2]. Зачастую дети с нарушениями интеллекта или задержкой эмоционального развития оказываются не готовы к чётко регламентированной умственной деятельности, они не справляются с учебной нагрузкой и, как следствие, становятся неуспевающими учениками. Замещающие родители начинают прилагать «неимоверные» усилия, чтобы ребёнок лучше успевал и усваивал школьную программу, и часто это приводит к тому, что желание учиться пропадает у него окончательно.

Нередко ребёнок, оставшийся без попечения родителей или не получивший в полной мере родительской заботы и любви, испытывающий чувство незащищённости, начинает «добирать» поддержку и внимание в среде одноклассников, становясь чересчур навязчивым. Дети начинают буквально «виснуть» на окружающих, навязываясь в играх и в общении, это приводит к тому, что сверстники начинают их избегать, отвечая агрессией на постоянные попытки сблизиться.

В соответствии с приоритетным правом ребёнка воспитываться в семье, в т.ч. родственников, дети, пережившие утрату родителей, передаются в замещающие семьи к близким родственникам. Горюющие родные жалеют ребёнка и окружают их гиперконтролируемой заботой и опекой, не позволяют ребёнку проявлять инициативу, стараются предугадать его желания и всё сделать за него. В результате такого воспитания дети начинают тревожиться, боятся принимать самостоятельные решения, вступать «без разрешения» в игры, они воспринимают окружающий мир полным опасностью, постоянно обращаются за поддержкой к взрослым, «ябедничают» и жалуются. Это приводит к насмешкам и неприязни со стороны более раскованных и самостоятельных одноклассников.

Бывает и так, что замещающие родители боятся, что принятый в их семью ребёнок повторит судьбу биологических родителей, они ждут проявления «дурной наследственности» и всеми силами стараются предупредить асоциальное поведение детей, поэтому

основным методом воспитания выбирают тотальный контроль. Жёсткие правила поведения, авторитарно установленные временные рамки прогулок и общения со сверстниками, «инспекция» страниц в социальных сетях, а также постоянная критика со стороны замещающих родителей приводит к тому, что дети начинают бояться оценки окружающих, они становятся нерешительными, переживают страх оказаться в центре внимания, добровольно отказываются от общения. Такого ребёнка сверстники действительно перестают замечать, его не приглашают в игры, с ним не дружат.

Ещё одна причина, которая приводит к отвержению принятого в замещающую семью ребёнка детским коллективом, его агрессия. Особенно если в биологической семье было нормой проявлять жестокость по отношению друг к другу. К такому привычному реагированию на окружающих добавляется отсутствие у ребёнка, оставшегося без попечения родителей опыта позитивного общения в семье, а также недоверие к другим людям, ожидание от них пренебрежения и агрессии. Поэтому дети начинают вести себя враждебно по отношению к одноклассникам, они могут обидеться на любую фразу, брошенную с кулаками, не дожидаясь нападения. Такое поведение вызывает у сверстников устойчивую неприязнь и отторжение.

Таким образом, можно говорить о том, что дети, пережившие в своей жизни потерю родителей, оказываются в «группе риска» быть отвергнутыми своими одноклассниками.

Для того, чтобы избежать подобного развития событий, замещающим родителям важно знать и следовать правилам успешной адаптации ребёнка в классном коллективе.

- Необходимо следить за психологическим и физическим здоровьем ребёнка (в том числе своевременно выявлять и лечить энурез, различные тики, кожные заболевания, чтобы в дальнейшем это не стало причиной насмешек со стороны одноклассников).
- Важно обращать внимание на внешний вид ребёнка: обеспечить его всем, что позволит соответствовать общим школьным требованиям (спортивный костюм, учебники, опрятная одежда, телефон). Соблюдение данного правила позволит ребёнку не чувствовать «социальное неравенство», повысит его самооценку и придаст уверенности в себе.
- Необходимо организовывать общение ребёнка с одноклассниками и вне образовательного учреждения – устраивать праздники, приглашать детей в гости, поощрять их совместные прогулки и занятия.
- Не следует сразу бросаться на защиту ребёнка, лично вступая в конфликт с детьми-обидчиками, к ним необходимо проявлять сдержанность и терпимость. А ребёнку важно дать возможность прожить все стадии конфликта, получить опыт выхода из трудной для него ситуации, при этом постоянно оказывая ему психологическую поддержку.
- Необходимо отказаться от критики в адрес ребёнка, она только усугубит его стрессовое состояние, сделает ещё более уязвимым и неуверенным в себе.

Уверенный в себе, спокойный, доброжелательный, эмоционально предсказуемый и последовательный в поведении замещающий родитель, не ожидающий от ребёнка сверхдостижений, принимающий его таким, какой он есть и с пониманием относящийся к детским неудачам – вот самая главная опора для ребёнка, залог его успешной социализации и счастливого будущего.

Список литературы

1. Бабичева Д.Е., Агулина С.В. Особенности социальной работы с опекаемыми детьми и их семьями в условиях общеобразовательного учреждения // НАУКА-RASTUDENT.RU [Электронный ресурс]. 2014. № 11. URL: <http://nauka-rastudent.ru/11/2150/> (дата обращения: 19.10.2016).
2. Галагузова М.А., Галагузова Ю.Н. Социальная педагогика: курс лекций (введение в профессию «Социальный педагог», основы социальной педагогики, основы социально-педагогической деятельности). М., Владос, 2001. 416 с.
3. Коробейников И.А. Нарушения развития и социальная адаптация. М.: PerSe, 2002. 191 с.
4. Кравцова М.М. Дети-изгои. Психологическая работа с проблемой. М.: Генезис, 2005. 112 с.
5. Оклендер В. Окна в мир ребёнка. Руководство по детской психотерапии. М.: Независимая фирма «Класс», 2005. 336 с.
6. Петрановская Л.В. Минус один? Плюс один! Приёмный ребёнок в семье. СПб.: Питер, 2015. 160 с.
7. Соломатина Г.Н. Приёмные дети: как справиться с проблемами адаптации и воспитания в приёмной семье. М.: Владос, 2013. 119 с.

Н.В. Гибадуллин, Е.А. Мунаева

РАЗВИТИЕ СИСТЕМЫ УСТРОЙСТВА ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ, С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В СЕМЬИ ГРАЖДАН (ОПЫТ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ)

Необходимость заботы государства о детях-сиротах и детях, оставшихся без попечения родителей, с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), отражена в «Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы», принятой 1 июня 2012 г. указом Президента № 761 [2]. В ней подчёркивается, что особое внимание необходимо уделять уязвимым категориям детей, к которым относятся и дети с ОВЗ. В Национальной стратегии указывается на необходимость разрабатывать и внедрять формы работы с такими детьми, позволяющие преодолевать их социальную исключённость, способствующие реабилитации и их полноценной интеграции в общество. Основные задачи, которые поставлены «Национальной стратегией действий в интересах детей на 2012–2017 гг.» перед специалистами-практиками, осуществляющими деятельность по сопровождению процесса передачи детей в семьи – это устройство детей (в соответствии с международными стандартами прав детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья) в семьи для воспитания, их полноценное участие в общественной жизни, получение качественного образования всех уровней, квалифицированной медицинской помощи, а также охрана здоровья и реабилитация, социализация, обеспечение юридической и социальной защиты, профессиональной подготовки, доступной среды [2; 3].

Чтобы у детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с ограниченными возможностями здоровья появилось больше шансов реализовать своё право на воспи-

тание в семье, на социализацию, необходимо при работе с действующими и потенциальными замещающими родителями уделять внимание следующим аспектам: демонстрировать, раскрывать, прогнозировать перспективы развития детей в сфере спорта и творчества.

Член Общественной палаты Российской Федерации и куратор проекта «Ванечка» Юлия Зимова совместно с коллегами нашли формат, при котором 40% потенциальных родителей готовы брать детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью. Оказалось, что для этого достаточно показать потенциальным приёмным родителям имеющиеся и будущие возможности детей в спорте. В этой связи 4 и 5 декабря 2015 года по инициативе Общественной палаты России при поддержке Правительства Тюменской области на территории детского центра «Олимпийская Ребятка» г. Тюмени прошёл уникальный форум по привлечению детей-сирот с ограниченными возможностями здоровья в спорт – «Победа без границ». Основная идея форума заключается в том, что у любого ребёнка есть возможность проявить себя в спорте, достичь каких-либо результатов в этой сфере жизнедеятельности – при его непосредственном желании и поддержке со стороны взрослых, родителей.

Кроме того спорт – это не только возможность для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей с ограниченными возможностями здоровья, воспитывающихся в институциональных условиях, сделать карьеру спортсмена, тренера или спортивного менеджера и таким образом реализоваться в жизни, но и возможность продемонстрировать свои успехи, достижения потенциальным замещающим родителям, поскольку для них очень важно увидеть в ребёнке с инвалидностью, занимающемся спортом целеустремлённую личность. Поэтому ключевым в процессе проведения форума для действующих и будущих замещающих родителей стало их участие в спортивных и творческих мастер-классах совместно с потенциальными приёмными детьми под руководством спортсменов с ограниченными возможностями здоровья и их тренеров.

Во время работы форума с творческими номерами выступали дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, с ограниченными возможностями здоровья, воспитывающиеся в специализированных учреждениях. Это способствовало формированию представления у приёмных родителей о творческом потенциале детей и возможностях его реализации.

По результатам работы форума, более половины замещающих родителей, которые принимали участие в мероприятиях форума, изменили своё отношение к детям с ограниченными возможностями здоровья.

Опыт проведения мероприятий подобного рода показал, что очень важно информировать действующих и будущих замещающих родителей о том, какие возможности для потенциальных паралимпийцев имеются в том городе и регионе, где проживает семья. Специально для этих целей по итогам форума была разработана целая карта учреждений по адаптивным видам спорта, на основе шести субъектов РФ. Кроме того, организаторы форума представили таблицу, в которой наглядно отражено, какие паралимпийские виды спорта подходят для детей с различными формами инвалидности.

По итогам проведения форума руководству учреждений, в которых проживают и обучаются дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, с ограниченными возможностями здоровья, рекомендовано предоставлять как можно больше информации детям об их возможности участия в спортивных школах и секциях, творческих студиях. Так же необходимо проводить спортивно-массовые мероприятия, фестивали, твор-

ческие конкурсы среди детей-инвалидов, создавать эффективные программы по организации работы по адаптивной физической культуре в специальных коррекционных образовательных учреждениях с круглосуточным пребыванием детей, и привлекать волонтеров к пропаганде спортивного образа жизни и развитию творческого потенциала детей с ограниченными возможностями здоровья.

Данные меры позволят сформировать системность в занятиях физической культурой, укрепить здоровье и повысить физическую подготовленность, развить творческие способности детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с ограниченными возможностями здоровья, что в дальнейшем будет способствовать их успешной социализации, а также увеличению числа с детьми, принятых в семьи.

Список литературы

1. Семья Г.В., Шульга Т.И. Особенности сопровождения замещающих семей, воспитывающих детей с ОВЗ: методические рекомендации. М., 2015. 204 с.
2. Указ Президента РФ от 1 июня 2012 г. № 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы».
3. Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

С.Н. Грицюк

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СЕМЬИ И ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Актуальность взаимодействия замещающих родителей с образовательными учреждениями. Одной из актуальных и недостаточно разработанных проблем социальной педагогики в настоящее время является проблема повышения успешности воспитания приёмного ребёнка в замещающей семье. От приёмных родителей требуется владение приёмами абилитации, развития детей, реабилитации и ресоциализации, позволяющими приёмным детям накапливать субъектный опыт социально одобряемого поведенческого репертуара, жизненного и профессионального самоопределения в условиях замещающей семьи.

Процесс воспитания приёмного ребёнка в замещающей семье, накопление им социального опыта, направленного на адаптацию и интеграцию в социуме, успешен, когда в основе лежит модель взаимодействия замещающей семьи и общеобразовательного учреждения, где обучается приёмный ребёнок, при этом приоритетным направлением является создание единой воспитательной среды, основанной на интеграции субъектов взаимодействия, согласовании целей и задач, методов, приёмов и направлений коррекционно-развивающей работы.

Реализация указанных педагогических условий проявляется в положительной динамике жизнедеятельности замещающей семьи, ведёт к снижению конфликтности между взрослыми и детьми, уровня тревожности замещающих родителей и повышению их педагогической компетентности, предотвращению возвратов детей в интернатные учреждения.

Работа с родителями, как и всякая работа в образовательном учреждении не может носить эпизодический характер, вестись от случая к случаю и без всякой системы. Чтобы помощь приёмным родителям была действенной, а дело воспитания и развития ста-

ло общим делом семьи и школы, надо обучать не только детей, но и их родителей. Причём не столько обучать, сколько общаться, обмениваться опытом и мнениями, обсуждать проблемы и вместе искать пути и способы их решения.

На наш взгляд, достаточно эффективной формой формирования культуры быть родителем станут родительские тренинги, вечера. Это активная форма работы с теми родителями, которые осознают проблемные ситуации в семье, хотят изменить своё взаимодействие с приёмным ребёнком, сделать его более открытым и доверительным и понимают необходимость приобретения новых знаний и умений в воспитании.

Трудности в образовании у приёмных детей. Ребёнок не хочет идти в школу, мешает учителю вести урок, не справляется с домашними заданиями или не хочет их делать. Причин этому может быть множество. Это могут быть нарушенные способности к обучению, которые связаны с медицинскими проблемами, конфликты с учителем или одноклассниками, завышенные ожидания приёмных родителей и т. п. Только поняв причину трудностей ребёнка в школе, можно найти ключ к проблеме.

Приёмные дети часто имеют проблемы со здоровьем, поэтому, пытаясь найти причины, в первую очередь, нужно исключить медицинский аспект. Представьте себе ситуацию, когда ребёнок пишет коряво и с ошибками – его дома и в школе ругают, заставляют переписывать одно и то же по нескольку раз, не понимая, что проблема вызвана повреждением определённых структур головного мозга во время беременности или родов. Родители реагируют на это, как правило, так, как требуют учителя, а учителя, к сожалению, очень часто незнакомы с данной группой медицинских проблем и поэтому считают, что родители либо не занимаются со своими детьми, либо дети «плохие».

Первое, что должны сделать родители в случае возникновения проблем, это показать детей специалистам, решить медицинские проблемы. Может быть, после этого не надо будет и ругаться с ребёнком, наказывать его и нанимать репетиторов. Если патологии не обнаружено, то к ребёнку с нарушениями школьных навыков нужно относиться спокойно, помогая ему преодолеть их, а не закреплять в комплексы.

Бывает наоборот, учитель видит, что у ребёнка есть нарушение школьных навыков на уровне медицинской проблемы, рекомендует обратиться к специалистам, а родители считают, что это учителя плохие. В таких случаях всегда бывает очень жалко ребёнка, ведь ему потом жить с этой проблемой не один десяток лет. Поэтому, если ребёнку тяжело даётся школьная жизнь, *проверьте, нет ли нарушения способности к обучению*. Эти нарушения влияют на способ, которым мозг обрабатывает и сохраняет информацию. При этом ребёнок сможет учиться, если нужно будет, ему будет предоставлена образовательная среда, в которой учитываются его особенности. Для большинства детей это означает преподнесение информации нетрадиционным способом.

Гиперактивность и дефицит внимания, которые встречаются у приёмных детей довольно часто, тоже могут быть причиной нарушения к обучению. Наиболее эффективное лечение гиперактивности и дефицита внимания заключается в сочетании трёх составляющих:

- а) медицина,
- б) индивидуальный учебный план;
- в) техники управления поведением.

Сотрудничество с учителями. Взаимодействие со школьной администрацией, учителями, одноклассниками и их родителями может стать для приёмного ребёнка весьма нелёгким опытом.

Проблемы могут возникнуть со стороны соучеников, их родителей и возможно даже со стороны учителей. Это могут быть грубые или ошибочные комментарии, неприязнь класса. Самое главное – помнить: *положение ребёнка в классе* вплоть до подросткового возраста на 90 % *зависит от того, как к нему относится учитель*. А у дошколят и первоклашек – на все 100 %. Поэтому, если у ребёнка не складываются отношения с одноклассниками, решить проблему может учитель, *подав ребятам знак, что ребёнок ему нравится, что у него что-то (неважно что, хоть с доски вытирать) получается лучше всех, что он важен и нужен в классе*. В этом возрасте авторитет учителя несоизмеримо выше авторитета сверстников и даже авторитета родителей, и именно сейчас важно уловить момент и не допустить формирования в детском коллективе роли «козла отпущения», «гадкого утёнка».

Что нужно делать учителям?

1. Налаживайте сотрудничество с родителями! Дайте им возможность помочь себе и ребёнку.
2. Часто приёмные родители чувствуют себя неуверенно в общении с учителями. Этому может способствовать масса факторов: от их собственного негативного опыта учёбы в школе до полнейшего отсутствия проблем с учёбой их кровных детей, но в первую очередь – отсутствие практических опор, некоего плана сотрудничества с учителем.
3. Обязательно поговорите с родителями о том, какие события пережили их дети, и как это на них повлияло.
4. Понять то, как эти дети нуждаются в их педагогических умениях, мудрости, особом терпении и поддержке.
5. Обратит внимание на то, что может трудное поведение ребёнка связано не с желанием поиздеваться над учителем, а с его особым неврологическим или гормональным состоянием, делающим его уязвимым для стресса.
6. Приёмные дети, чувствуя себя напуганными или провинившимися, демонстрируют чрезмерно бурные защитные реакции и часто не могут справиться со своими эмоциями, как это делает большинство детей их возраста. Им нужно помочь научиться регулировать свои эмоции и поведение, чтобы сосредоточиться на учёбе.
7. Необходимо учитывать, что некоторые задания могут быть болезненными для приёмных детей. Особенно задания, которые подчёркивают их отличие от сверстников, требуют разглашения личной информации или предоставления информации, которой они (в отличие от одноклассников) не располагают. Например, автобиографические сочинения, просьба, принести фотографии, сделанные в младенчестве или раннем детстве (для стенгазеты, классного альбома, обсуждение семейной истории, рисование генеалогического дерева) своей семьи, задания, связанные с темами по изучению генетики и наследственности.

И вот к вам в школу, в детский сад, а значит, в класс или в группу пришёл приёмный ребёнок. Как правило, в приёмную семью помещаются дети, не получающие соответствующего воспитания в родительской семье. Они могут страдать от недоедания и отсутствия ухода, не иметь медицинского лечения и надзора, перенести различные формы физического, психического или сексуального насилия. Приёмными «питомцами» могут стать также дети, родители которых не занимались воспитанием из-за отсутствия педагогических навыков или из-за длительной болезни. Таким образом, приёмная семья

становится своего рода «скорой помощью», основная цель которой – своевременно поддержать и защитить ребёнка в кризисной ситуации.

На первый взгляд может показаться, что воспитание приёмных детей ничем не отличается от воспитания родных. Действительно, задачи воспитания и родных, и приёмных одинаковы, особенно если приёмные дети – маленькие. Однако есть и особые моменты, которые нужно знать и учитывать не только приёмным родителям, чтобы помочь приёмным детям войти в семью, но и педагогам; им тоже понадобится умение. А это очень непросто – создавать условия для адаптации так, чтобы дети почувствовали себя полноправными членами нового сообщества.

Психологические проблемы семьи, взявшей на воспитание ребёнка, можно условно разделить на две группы. Первая группа этих проблем связана с особенностями поведения и ожиданий приёмных родителей. Вторая – касается трудностей вхождения в новую семью, социум и адаптации в ней приёмного ребёнка. Эти проблемы тесно связаны между собой, тем не менее, в их содержании есть свои специфические особенности, которые следует учитывать не только приёмным родителям, представителям специальных служб опеки и попечительства, но и школам и детским садам, к которым приходят такие дети.

Психологические проблемы приёмных родителей. Усыновление со времен Древнего Рима является важным социальным институтом. Однако до сих пор отношение к нему неоднозначное: одни считают, что ребёнку лучше жить в семье, другие, наоборот, говорят о преимуществах общественного воспитания в специальных учреждениях. Этому не стоит удивляться, ведь чужой ребёнок в семье всегда нечто необычное. Тем более это необычно для людей, решившихся взять на воспитание ребёнка, о котором они практически ничего не знают. Приёмным родителям нелегко избавиться от некоторой неуверенности и определённого напряжения, когда после долгого колебания они, наконец, принимают столь ответственное решение и осознают, что вот и они на самом деле стали воспитателями, и теперь ещё одна человеческая судьба зависит только от них. Многих ещё долго сопровождает «воспитательская дрожь»: сумеют ли они справиться со взятыми на себя обязательствами и благополучно провести ребёнка через рифы жизни, удовлетворить в полной мере его душевные потребности, помогая ему стать самостоятельной и неповторимой личностью.

Ребёнку, потерявшему собственных родителей, для полноценного развития необходимо семейное окружение, наполненное любовью, взаимным доверием и уважением. У супругов, которые не могут иметь своих детей, есть много родительских потребностей, остающихся неудовлетворёнными, и много родительских чувств, остающихся невыраженными. Поэтому при усыновлении происходит встреча неудовлетворённых потребностей одной и другой стороны, что позволяет им быстрее достичь взаимопонимания. Однако в жизни не всегда проходит все так гладко, как мечталось: вновь созданный детско-родительский союз хотя и благороден, но очень хрупок, поэтому ему так необходимы внимание, помощь и психологическая поддержка. В нём таятся определённые опасности, о которых следует знать не только приёмным родителям, но и педагогам, чтобы своевременно их предупредить.

Бытует мнение, что самая большая опасность – раскрытие тайны усыновления. И приёмные родители, поддавшись такому заблуждению, принимают разные меры предосторожности: прекращают встречи со знакомыми, переезжают в другой район или даже город, чтобы оградить ребёнка от возможного душевного потрясения, связанного с рас-

крытием этой семейной тайны. Но опыт показывает, что все эти предосторожности недостаточно действенны, и самая твёрдая гарантия – это правда, которую ребёнок должен узнать от своих приёмных родителей, а не посторонних, а к ним относятся и педагоги. Именно правда является самым главным условием хорошей воспитательной атмосферы. И если ребёнок с первых дней пребывания в приёмной семье вырастает с сознанием того, что он «неродной», но его любят так же, как и остальных детей, тогда серьёзная опасность семейному союзу не грозит.

Вторая опасность приёмных родителей связана с наследственными качествами ребёнка. Многие из них опасаются «дурной наследственности» и всю жизнь напряжённо следят за особенностями поведения усыновлённого ребёнка, выискивая в нём проявление тех «пороков», которыми их наградили биологические родители. Конечно, нельзя изменить природный тип нервной системы и превратить слабые способности ребёнка в талант даже при самых героических усилиях и неустанном воспитательном усердии приёмных родителей. Но это почти и все, что воспитание не может. На все остальное, связанное с личностью ребёнка, оно может успешно повлиять. Многие плохие привычки, которые ребёнок приобрёл в прежнем окружении, особая манера поведения, которой он пытался уравновесить эмоциональную ограниченность своей жизни, отсутствие практических знаний и умений доброжелательного взаимодействия с другими людьми – со всем этим целенаправленное, последовательное и наполненное любовью воспитание прекрасно может справиться. И здесь тоже должны быть рядом педагоги.

Самое главное, что требуется от приёмных родителей и педагогов – это терпение и готовность своевременно оказать необходимую помощь ребёнку во вхождении его в ту жизнь, к которой он не привык, но не осуждать родителей, говоря, что неправильно воспитывают, а стать сотрудниками. Родители находятся в этом случае в очень тяжёлом положении, им больше, чем кому-либо нужна сейчас помощь. У них может наступить нервное истощение, эмоциональная перегрузка, синдром выгорания.

Нередко можно столкнуться с мнением, что самые сложные проблемы в ситуации образования нового семейного союза связаны с особенностями поведения детей.

Педагогам стоит учесть следующее, процесс адаптации ребёнка в приёмной семье проходит через ряд периодов, на каждом из которых возникают социальные, психологические, эмоциональные и педагогические барьеры.

Необходимо узнать о возможностях и перспективах ребёнка, о его навыках, потребностях и трудностях в воспитании. Эти сведения не должны беспокоить педагогов и вызывать у них тревожные опасения. Наоборот, эти данные должны придать им уверенность в том, что их уже ничто не удивит, и они не узнают чего-то такого, что обычно известно родителям о родном ребёнке. Информированность педагога должна способствовать быстрому выбору им правильной позиции по отношению к ребёнку, избранию правильного метода воспитания, который поможет ему формировать реальный, оптимистический взгляд на ребёнка и процесс его воспитания.

Напоследок, хочется привести историю одного мужчины, который был усыновлён пятьдесят лет назад. Он написал трогательное и пронзительное письмо, адресованное своим приёмным родителям.

«50-летний англичанин Крис Бертон опубликовал открытое письмо с благодарностью тем, кто усыновил его в детстве: «Дорогие мама и папа, 50 лет назад вы совершили на Рождество поездку, которая изменила жизнь нас троих. Вам было 22 и 30 лет, и к этому моменту вы уже три года пытались усыновить ребёнка. Мне было 6 месяцев, и я был

первым ребёнком матери-одиночки, которая родила меня вне брака и не могла воспитывать меня. Это был 1966, все было совсем иначе. Когда сотрудница Национального Бюро усыновления написала вам про меня, вы проехали в стареньком семейном автомобиле 500 километров через всю страну. Вы очень волновались и рисковали: я родился с преэклампсией. Кесарево сечение сделали маме раньше срока по медицинским показаниям. Она была так больна и измучена, что ни разу не подержала меня на руках. Первые несколько недель я провёл в инкубаторе в реанимации. Да, моё состояние здоровья только к полугоду перестало вызывать опасения. Врачи называли меня «Кролик Бенджамин» из-за моих огромных карих глаз. Должно быть, и вы что-то увидели в них, потому что ни минуты не сомневались, взять ли меня домой. Я был очень насторожен и испуган. Все 7 часов езды до дома я не плакал, только молча промочил под собой пелёнки насквозь.

Я смотрю на свои младенческие фотографии первых дней и вижу настороженность и испуг в глазах. Я не помню, когда я начал доверять вам. Было ли это после того, как я полюбил слушать колыбельные у мамы на руках. Или, когда папа читал мне на ночь? А может быть это было в тот день, когда я испугался своего дедушки и спросился на руки к маме? Я не помню точно дня. Я знаю только, что мне очень повезло. Вы окружили меня любовью и заботой, и я всегда чувствовал себя особенным. Что не мешало меня вести себя отвратительно неблагодарным образом. Дети умеют делать больно, и я делал вам больно со всей детской жестокостью. Вы никогда не скрывали от меня, что я приёмный, и я часто в порыве бросал вам в лицо несправедливые упрёки. «Вы мне не родные!» Когда я стал подростком, это происходило ещё чаще. И вы все равно любили меня.

Вы никогда не препятствовали мне в поиске моих биологических родителей, это не было запретной темой у нас дома. Я только сейчас, постарев, понимаю, насколько жесток и неблагодарен я был к вам тогда, и сколько сил вам потребовалось, чтобы продолжать относиться ко мне с любовью. Да, я нашёл своих биологических маму и папу, и мы даже подружились. Поиски «кто я на самом деле?» свойственны всем приёмным детям. И мои родители помогли мне собрать пазл воедино и перестать переживать на тему своей идентичности. Но ключи к головоломке дали мне вы. И я знаю правильный ответ. Вы мои настоящие мама и папа. Я ваш настоящий сын. Спасибо вам за меня. Люблю, Крис».

А.В. Гришина, Е.В. Дьякова

ЗАМЕЩАЮЩАЯ СЕМЬЯ В ПРОЦЕССЕ СОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ СИРОТ С ОДАРЁННОСТЬЮ

Сиротство как социальное явление присуще любому обществу. Безусловно, одарённый ребёнок может оказаться в такой трудной жизненной ситуации как социальное сиротство и лишь с помощью системы социального сопровождения сможет справиться с ней, не утратив своих природных способностей и талантов.

Понятие «социальное сиротство» определяет целое социальное явление, обусловленное наличием в обществе детей, оставшихся без попечения родителей вследствие лишения тех родительских прав, признания родителей недееспособными, безвестно отсутствующими и др. Когда родители по каким-то причинам не занимаются воспитанием ребёнка, в этом случае заботу о детях берет на себя общество и государство. Ребёнок в этой ситуации определяется в государственное учреждение, работающее с социальными

и биологическими сиротами, или в замещающую семью. Термин «замещающая семья» применяется для обозначения различных типов семей, принимающих на воспитание детей, оставшихся без попечения родителей: семей усыновителей, опекунов, попечителей, приёмных семей, детских домов семейного типа.

Рассмотрим отличительные психологические особенностей детей этой группы риска.

В развитии мотивационно-потребностной сферы личности социальных сирот наблюдается:

1. сужение временной перспективы, тенденция жить сегодняшним днём, не заботясь о завтрашнем;
2. неумение самостоятельно планировать свою жизнь;
3. неумение отказаться от сиюминутных желаний ради отдалённой во времени цели.

В развитии эмоционально-личностной сферы этой группы одарённых детей проявляются:

1. инфантилизм как доминирующее качество личности;
2. развитость «чувства Мы», ориентация в самооценке на мнение других;
3. отсутствие стремления нести ответственность за свои поступки;
4. непродуктивная система защитных реакций (чаще всего агрессия).

Для социально-психологической сферы личности одарённых детей-сирот характерно:

1. недоверие к людям;
2. отсутствие полноценных эмоционально насыщенных контактов с взрослыми и сверстниками;
3. неспособность устанавливать длительные прочные отношения;
4. проявление различных видов зависимости (чаще отрицательной от взрослых).

Для социальных сирот также характерно отсутствие желания самостоятельно устроить свой быт и неумение организовать своё свободное время. Таким образом, очевидно, что ведущей психологической проблемой рассматриваемой группы одарённых детей является отсутствие референтных взрослых в процессе взросления ребёнка, что приводит к инфантильности, закрытости и враждебности к окружающему миру, а в сочетании с психологическими особенностями одарённых детей в целом ведёт к уходу ребёнка в себя, избеганию прочных социальных контактов и жизни в своём собственном мире. При появлении в жизни ребёнка замещающей семьи ситуация может существенно измениться: с одной стороны, появляются те самые референтные взрослые, а с другой стороны, с этими взрослыми необходимо учиться строить отношения, учиться идти на компромиссы и сглаживать конфликты.

Замещающая семья становится важным компонентом системы социального сопровождения социальных сирот. Социальное сопровождение одарённых детей –социальных сирот должно проводиться в течении всего процесса обучения ребёнка в дошкольных, средних и высших общеобразовательных учреждениях.

1 этап. Подготовительный этап.

На данном этапе проводится оценка медицинского, психологического, социального и педагогического компонентов социального сопровождения. Активными участниками процесса оценки здесь выступают социальные работники, социальные педагоги и психологи при образовательных учреждениях и центрах социальной помощи семье и детям. Итогом этого этапа является составление плана социального сопровождения с указанием

основных целей сопровождения (общих и частных), плана реализуемых мероприятий на каждом этапе и ответственных за реализацию этих мероприятий лиц.

Среди общих целей социального сопровождения одарённых детей-сирот выделяют:

1. социальную адаптацию одарённого ребёнка в его микросоциуме;
2. развитие адекватной самооценки и уровня притязаний, доверия к окружающему миру;
3. профессиональную самореализацию по профилю одарённости ребёнка
4. психологическое благополучие одарённого ребёнка;
5. гармоничное развитие ценностно-смысловой и мотивационной сфер личности ребёнка.

2 этап. Непосредственно сопровождение.

На данном этапе основным участником процесса сопровождения выступают социальные работники и социальные педагоги при государственных интернатах для социальных сирот, детских приютах и т.п. Работа по социальному сопровождению одарённых детей-сирот включает и социальную защиту этой категории детей, и получение ими всех социальных гарантий (право на бесплатное профессиональное образование, социальные льготы).

Социальные педагоги и психологи должны регулярно проводить индивидуальное консультирование одарённых детей-сирот с целью отслеживания динамики когнитивных, эмоционально-личностных и поведенческих компонентов на разных возрастных этапах развития ребёнка, помогать ему преодолевать возрастные кризисы и кризисы социальной адаптации. Одарённый ребёнок в случае отсутствия значимых взрослых просто не сможет гармонично развиваться без помощи извне. В данном случае замещающая семья вместе с социальными работниками и психологами выполняют все те роли, которые обычно выполняют для ребёнка родители и другие члены семьи.

Важным аспектом социального сопровождения одарённых детей-сирот является профилактика асоциальных и деструктивных (в том числе и аутодеструктивных) форм поведения: правонарушений, наркомании, алкоголизма, всех других форм зависимости.

Социальное сопровождение, таким образом, должно носить непрерывный длительный характер и осуществляться вплоть до обретения ребёнком полной социальной и профессиональной самостоятельности.

3 этап. Аналитический.

На данном этапе проводится оценка эффективности проведённого социального сопровождения, принимается решение о выходе одарённого ребёнка из процесса сопровождения внешними социальными структурами и тогда в сопровождении продолжает участвовать только замещающая семья.

Критериями оценки эффективности сопровождения будет являться самореализация выпускников учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, выражающаяся в:

1. в среднем и высоком уровне социального, физического и психологического благополучия и качества жизни;
2. успешной социальной адаптации (трудоустройство, адекватная социальная нормативность поведения);
3. минимальном социальном иждивенчестве (обоснованность получения социальных выплат и другой материальной помощи, наличие усилий по материальному обеспечению своей жизнедеятельности;

4. снижении числа совершаемых лицами указанной категории, а также в их отношении правонарушений и преступлений.

Таким образом, социальное сопровождение является важнейшим компонентом целостной системы социальной защиты одарённого ребёнка, направленной на решение основных социальных проблем данной группы детей. К основным социальным вопросам, которые необходимо решить в ходе сопровождения одарённых детей-социальных сирот, относятся:

- I. Развитие основных коммуникативных навыков одарённого ребёнка.
- II. Профориентация и последующее трудоустройство одарённого ребёнка.
- III. Профилактика безнадзорности и девиантного поведения среди одарённых детей-сирот.
- IV. Решение жилищного вопроса.
- V. Контроль за получением ребёнком всех государственных льгот, предписанных ему по закону.
- VI. Пропаганда здорового образа жизни.

Система социальной защиты в данном случае должна быть направлена на обеспечение психологически безопасного процесса адаптации одарённого ребёнка-сироты в период после выхода из учреждения интернатного типа для детей-сирот или в период жизни в замещающей семье. Социальная защита включает три основные формы: социальное обеспечение, социальное страхование и социальную помощь, - и осуществляется государственными и общественными организациями. В отношении описываемой категории одарённых детей система социальной защиты реализуется государственными учреждениями в области обеспечения ребёнка-сироты следующими социальными льготами:

- доступное здравоохранение;
- доступное образование;
- различные государственные льготы, в т. ч. на получение жилья.

Субъектами системы социальной защиты выступают специальные службы социальной работы: муниципальные службы, система стационарных учреждений, приютов, детских домов, интернатов, учреждения дополнительного образования и развития детей, специализированные центры психолого-медико-социального и педагогического сопровождения, консультационные и реабилитационные службы и т. д, а также непосредственно социальные педагоги, социальные работники и другие специалисты.

Список литературы

1. Богоявленская Д.Б. (ред.) Основные современные концепции творчества и одарённости. М., 1997.
2. Гришина А.В. Разработка моделей социального сопровождения одарённых детей, направленного на решение социальных вопросов и социальной защиты одарённого ребёнка / Методические рекомендации. М.: КРЕДО, 2012. 54 с.
3. Лаврёнова Т.И., Лыгина М.А. Социальное сопровождение и поддержка детей в трудной жизненной ситуации // Социосфера. 2011. № 3.
4. Модель организации службы социально-психологического сопровождения в условиях ГОУ «Псковский детский дом». URL: <http://dom.prosv.ru/attachment.aspx?id=93>

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ В ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЬЯХ КАЗАХСТАНА

В Казахстане проблема замещающей семьи была поставлена на повестку дня сравнительно недавно. Несмотря на то, что такие альтернативные формы семейного устройства детей-сирот как патронат, опека и попечительство законодательно закреплены в Законе РК «О браке и семье», основные усилия были направлены на создание детских деревень SOS, что, в общем-то, не относится к замещающим семьям, а скорее является более совершенной формой институционального жизнеустройства детей. Первая инициатива в этом направлении была выдвинута фондом «Аманат»: 100 детей-сирот на время каникул в рамках проекта «Наставничество» разместить в 100 приёмных семьях. Заключение, сделанные экспертами фонда, созвучны с выводами исследования в рамках российской программы «Зимние чудеса» в Смоленской области. В 2001 году Агентством Социальных и Маркетинговых Исследований «БРИФ Центральная Азия» по заказу UNICEF было проведено исследование «Дети, оставшиеся без опеки родителей». Основными целями этого исследования были: 1) определение основных причин, по которым дети лишаются родительской опеки; 2) определение наиболее эффективных способов приостановления процесса увеличения детей, остающихся без опеки родителей; 3) выяснение основных потребностей детей, проживающих в интернатных учреждениях; 4) выяснение, насколько там соблюдаются права ребёнка.

Конституция Республики Казахстан, Конвенция о правах ребёнка, «Гражданский кодекс», Кодекс Республики Казахстан «Об административных правонарушениях», законы Республики Казахстан: «О правах ребёнка в Республике Казахстан»; «О браке и семье», «О жилищных отношениях», «О государственной адресной социальной помощи», «О государственных пособиях семьям, имеющим детей», «О государственных социальных пособиях по инвалидности, по случаю потери кормильца и по возрасту в Республике Казахстан» и подзаконные нормативные правовые акты.

Как показывает практика, в настоящее время приемлемым нормативом численности государственных служащих, непосредственно осуществляющих функции по защите прав и интересов детей (специалистов), позволяющим качественно организовать работу в районных, городских отделах, областных, городов Алматы, Астаны управлениях образования, является 1 штатная единица специалиста на 5 тысяч детского населения.

Функции специалистов в отношении несовершеннолетних предполагают реализацию значительного количества практических мероприятий в области защиты прав и интересов детей, оказание государственных услуг несовершеннолетним, их родителям (иным законным представителям) и иным лицам, которые работают с детьми.

Основной формой организации работы специалистов является взаимодействие с действующими учреждениями (организациями) независимо от их ведомственной принадлежности, осуществляющими в соответствии с законодательством определённые функции по оказанию психологической, педагогической, медицинской, социальной, правовой и иной профессиональной помощи семьям и детям.

К таким учреждениям, в первую очередь, относятся учреждения систем образования (организации образования для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения роди-

телей), систем здравоохранения (дома ребёнка), социального обслуживания (социальные учреждения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации), внутренних дел (ЦВИАРНЫ) и другие.

Указанные учреждения могут выполнять определённую работу по профилактике социального сиротства, содействовать устройству детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в семью (в том числе, вести работу по выявлению детей, оставшихся без попечения родителей, детей, нуждающихся в помощи государства, семей, находящихся в социально опасном положении, по проведению профессиональной экспертизы потребностей ребёнка, его родителей и потенциальных замещающих семей, подготовке заключений по этим вопросам, подготовке кандидатов в усыновители, опекунов (попечителей), приёмных родителей, по профессиональному сопровождению детей при передаче их на различные формы семейного воспитания).

В целях защиты прав и законных интересов детей, переданных на воспитание в семьи граждан, необходимо обеспечить осуществление эффективного контроля за их адаптацией в замещающей семье, а также психолого-педагогическое и медико-социальное сопровождение замещающей семьи.

Одной из самых сложных проблем социальной адаптации выпускников организаций образования для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, остаётся трудоустройство и жилищная проблема.

Сложность решения жилищной проблемы выпускников заключается в том, что по окончании пребывания в детском доме или школе-интернате они вынуждены возвратиться на прежнее место жительства к своим родителям, которые когда-то были лишены родительских прав. Возвращаться в сохранённые жилые помещения к асоциальным родителям, у которых детей забрало государство, выпускники детских домов зачастую не хотят.

Бывают случаи, когда многие, лишённые родительских прав и обязанностей родители, не оплачивали коммунальные услуги, в результате чего лишились его.

В целях сохранения права собственности на жилое помещение или права пользования жилым помещением специалисты на местах должны создавать банки данных для учёта квартир, принадлежащих несовершеннолетним, вести работу по восстановлению прав детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на жильё (инициировать подачу исков по возврату жилья).

Кроме того, совместно с руководителями интернатных учреждений специалистам необходимо проводить работу по постановке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на очередь на получение социального жилья, закреплению и сохранению имеющегося жилья.

В случае смерти родителей, а также в иных случаях утраты попечения родителей, право ребёнка на жилую площадь необходимо закрепить постановлением местных исполнительных органов.

Кроме того, согласно законодательству Республики Казахстан в компетенцию специалистов входит реализация государственной политики в сфере предоставления специальных социальных услуг детям, находящимся в трудной жизненной ситуации.

На сегодня в стране в интернатах и домах ребёнка находятся более 13 тысяч детей. Детские дома как форма воспитания будущего поколения давно изжили себя. Не всегда сироты защищены в таких учреждениях, где процветает насилие. Как правило, выпускники детдомов выходят во взрослую жизнь социально неадаптированными. Им трудно

встать на ноги, найти работу. По статистике, 70 процентов выпускников детдомов выбирают криминальный путь, 60 процентов воспитанниц интернатов зарабатывают на жизнь «ночными бабочками». Среди них велик процент наркоманов, лиц, склонных к суициду.

Для полного и гармоничного развития личности ребёнка необходимо расти в атмосфере счастья, любви и понимания, поэтому дети должны находиться на попечении своей семьи либо под опекой других близких родственников. В данный момент система государственной опеки детей-сирот работает по принципу «держат до совершеннолетия», не делая акцент на качественную подготовку детей к законопослушной самостоятельной жизни.

В Казахстане государство выделяет около 1 млн. тенге в год на одного ребёнка. Не каждая семья сможет себе это позволить, но никакие деньги не заменят ребёнку жизни в семье, в любви, в душевном тепле. Нужно кардинально решить вопрос о том, какое ведомство будет нести ответственность за детей-сирот от начала и до конца. Эту миссию следует возложить на Министерство здравоохранения и социального развития РК.

Систему формального воспитания, которая неизбежно присутствует в интернатных учреждениях, считают эквивалентной жестокому обращению с детьми. Альтернативная система, такая как усыновление, опека, попечительство, патронат, должна в наших условиях как можно скорее стать безальтернативной. Общество по сей день не обеспечило право каждого ребёнка на жизнь в семье – это следствие несовершенства системы социальной защиты, неразвитости сферы социальных услуг, ориентированных на ребёнка и семью. При анализе работы госучреждений в сфере детства наблюдается отсутствие единой политики в отношении ребёнка и семьи. Ответственность за охрану прав детей разделена между различными органами и, скорее, имеет формальный, пассивный характер.

В Казахстане совместно с комитетом по охране прав детей был создан онлайн-банк детей, оставшихся без попечения родителей. Генеральный директор добровольного общества «Милосердие» Аружан Саин уверена, что детям-сиротам нужно предоставить возможность жить в семье. А для этого нужно вести прозрачный учёт сирот. Саин предложила открыть в Казахстане республиканский онлайн-банк детей-сирот. Онлайн-банк должен быть на 100 процентов прозрачным. Большие результаты достигаются, когда информация о детях-сиротах находится в свободном доступе для граждан. В Казахстане за прошедшие полгода удалось собрать всего 3200 анкет, уже 57 детей через портал нашли себе семью. Многие эксперты считают необходимо открыть экспериментальный центр или службу комплексного сопровождения семьи. В функции новой структуры будет входить устройство детей-сирот в семьи, сопровождение различных видов замещающей семьи, а именно - приёмной, патронатной, опекунской, семейных воспитательных групп.

Список литературы

1. Жиенбекова А.А., Саухамбаева М.Ж. Патронат және патронатты отбасымен әлеуметтік жұмыс. Шымкент, 2012. 64–72 б.
2. Прус Н. Семья: гостевая, приёмная, родная // Индустриальная Караганда. №11. 2016. С. 2–3.

ПРИЁМНЫЕ ДЕТИ В ШКОЛЕ: СОЗДАНИЕ БЛАГОПРИЯТНОЙ АТМОСФЕРЫ

Психологический комфорт в школе – важнейшее условие эффективности обучения воспитания, саморазвития и самореализации каждого, кто переступает порог образовательного учреждения, будь то взрослый или ребёнок. Создать в школе атмосферу сотрудничества сотворчества, выстроить основы, необходимые для содружества взрослых и детей – непростая задача, особенно для детей из приёмных семей. Почти десять лет как в нашу школу пришли дети из приёмных семей. Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, поступают из детских домов, приютов, школ – интернатов. Для них характерны: низкий уровень развития интеллекта и коммуникативных способностей (агрессивность, конфликтность, замкнутость и другое); неадекватность самооценки; эмоциональная неустойчивость; нарушение работоспособности и т.д. Все это снижает их способность к реализации конструктивных форм поведения и как следствие – затрудняет адаптацию.

В этой связи проблема адаптации детей в школе имеет одно из приоритетных значений. Хотя различные формы семейного устройства детей-сирот становятся нормой жизни для многих семей, значительная часть из них сталкивается с проблемами, когда ребёнок отправляется в школу. Взаимодействие со школьной администрацией, учителями, одноклассниками и их родителями может стать для приёмного ребёнка весьма нелёгким опытом. Если усыновление российские семьи пока предпочитают не афишировать, то школьник, взятый в приёмную семью или на патронат, обычно выделяется среди сверстников успеваемостью и поведением. А иногда и внешним обликом – если, например, отправляется навестывать упущенное за парту с младшими детьми. Проблемы возникают со стороны социального окружения – грубые или ошибочные комментарии, низкий социометрический статус в классе. Родители колеблются, рассказывать ли учителям историю жизни ребёнка, и если рассказывать, то как и о чем именно. У самого ребёнка могут начаться проблемы в развитии идентичности, когда он видит свои отличия от сверстников и получает от школьного окружения вербальные или невербальные сообщения о том, что его положение в лучшем случае «необычное».

Ключевыми фигурами, которые могли бы изменить положение дел в школе, являются классный руководитель, социальный педагог, школьный психолог. Однако на данный момент в ходе обучения в вузе будущие учителя не получают достаточно знаний о таких важных аспектах жизни детей, как усыновление, и других формах семейного устройства. В результате используемая ими лексика, планы некоторых уроков, их собственные взгляды могут обижать детей, способствовать закреплению искажённых стереотипов и давать понять, что некоторые семьи (в данном случае – образованные узамы биологического родства) «более нормальны», чем другие. В связи с этим с педагогическим коллективом были проведены обучающие семинары, педагогические советы, тренинги и практикумы. В школе проводятся акции- «Напиши письмо другу», игра «Следопыты» в рамках «Недели толерантности», «Недели психологии». Психологические акции и опросы способны изменить и настроение детей и взрослых и даже сам облик школы. Созданная нами программа предназначена для работы с вновь поступившими детьми и направлена

на создание благоприятных условий социально-педагогических условий для быстрой и успешной адаптации детей из приёмных семей.

Учитель должен внимательно относиться к тому факту, что некоторые задания могут оказаться сложными эмоционально и/или в плане практического выполнения для детей, живущих не с кровными родителями, а некоторые – полностью неподходящими, требующими радикального изменения с учётом жизненных реалий детей. Большинство приёмных детей, независимо от специфики их жизненного опыта, говорят о том, что некоторые школьные задания бывают сложными для них, так как несоразмерно преувеличивают их отличие от сверстников, требуют разглашения личной информации или предоставления информации, которой они (в отличие от одноклассников) не располагают.

В качестве примеров таких заданий можно перечислить:

- «генеалогическое древо»,
- «линия жизни»,
- автобиографические сочинения,
- 8 Марта, День матери, День семьи и др.,
- просьба принести фотографии, сделанные в младенчестве или раннем детстве (для стенгазеты, классного альбома и др.),
- обсуждение семейной истории,
- уроки биологии, посвящённые генетике и наследственности,
- уроки полового воспитания.

Подобные задания должны содержать в себе возможность выполнения их каким-то другим способом или замены другими по выбору. Отсутствие ранних детских фотографий – распространённая проблема среди усыновлённых детей. У многих усыновлённых детей очень мало какой-либо информации о раннем периоде их жизни. Оформление стенгазеты можно изменить, попросив детей принести свои фотографии, которые они считают удачными, которыми они хотели бы от души поделиться.

Другое популярное задание – «генеалогическое древо» – вызывает у детей тревогу в связи с отрывом от корней, от значимых кровных родственников. Оно может быть трансформировано в коллаж фотографий «Семейный круг», который допускает проницаемость границ и пересечения с другими кругами, что позволяет включить и усыновителей, и кровных родственников, а также изобразить структуру любой семьи – разведённой, расширенной, семьи с одним родителем, со сводными братьями и сёстрами и т.д.

Внимание к тому, что говорится в классе о семейном устройстве, необходимо, даже если приёмных детей в нем нет. Во-первых, эта информация может касаться друзей, братьев или сестёр, родителей учеников. Во-вторых, адекватные представления о различиях в способах появления детей в семье – это элемент воспитания толерантности, ничем не отличающийся, например, от информации о расовых различиях и равенстве всех людей независимо от них. Однако все вышесказанное не требует от учителя взять на себя дополнительную нагрузку в форме специальных тематических уроков. Лучшее, что может сделать учитель в этом направлении, – это найти возможность включить информацию о семейном устройстве детей в материал обычных уроков. В профессиональном образовании педагогов проблемы семейного устройства детей-сирот могут рассматриваться, например, в рамках курса, посвящённого индивидуальным различиям учеников, курса семействования.

В школьной программе фактическая информация о семейном устройстве может даваться на уроках, посвящённых:

- «нетипичным», например, многокультурным, семьям;
- генетике и наследственным особенностям;
- регулярно в рамках курса истории и обществознания;
- на уроках литературы в связи с тематикой изучаемых произведений.

У детей, которые имеют и не имеют опыт жизни вне кровной семьи, отличаются понимание проблем семейного устройства и некоторые особенности протекания нормативных возрастных кризисов. В то же время у них могут возникать одинаковые вопросы. Учителям надо знать о негативных проявлениях подросткового кризиса, в том числе чтобы не приписывать все трудности семейному статусу ребёнка.

Список литературы

1. Аникеев М. В. Мифы современного общества о жизни и воспитании детей-сирот, или как увидеть реальность и помочь ребёнку // Журнал практического психолога. 2008. № 3. С. 169–177.
2. Байер Е. Приёмная семья для детей-сирот // Социальная педагогика. 2009. № 1. С. 123–128.
3. Белкина А. Приёмная семья: опыт, развитие, перспективы // Социальная работа. 2005. N 1. С. 24–25.
4. Горланова Н. Приёмная дочь и «трудные дети» // Семья и школа. 2006. № 12. С. 12–13.
5. Каргушина Е.П., Романенко Т.В. Психологический комфорт в школе: как его достичь // Учитель. 2009. № 1. С. 3–13.

З.К. Джанчатова

ПРОБЛЕМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ И ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ ПО ВОПРОСАМ ОБУЧЕНИЯ ДЕТЕЙ-СИРОТ

Необходимость и важность взаимодействия школы и замещающей семьи очевидны. Успешность достижений ребёнка зависит от того, кто и как влияет на его развитие. Большую часть времени ребёнок проводит в школе и дома, поэтому важно, чтобы взаимодействие педагогов и родителей не противоречили друг другу, а положительно и активно воспринимались ребёнком. Это осуществимо, если педагоги и родители станут союзниками и единомышленниками, заинтересованно и согласовано будут решать проблемы воспитания.

Традиционно основными институтами воспитания является семья и школа. Роль воспитательной функции учреждения образования, несомненно, огромная. Но то, что ребёнок в детские годы приобретает в родительской семье, сохраняется в течение всей последующей жизни. Важность семьи как института воспитания обусловлена тем, что в ней ребёнок находится значительную часть своей жизни. По длительности и силе своего воздействия на личность ни один из известных институтов воспитания не может сравниться с семьёй.

Семья может выступать как в качестве положительного, так и отрицательного фактора воспитания. Положительное воздействие семьи на личность ребёнка состоит в том, что никто, кроме самых близких для него людей – мамы, папы, бабушки, дедушки, бра-

та, сестры – не относятся к ребёнку лучше, не любит его с такой самоотверженностью и не заботится о нём столь бескорыстно. И, вместе с тем, никто не может нанести столько вреда в воспитании детей и причинить им столько боли, сколько может сделать семья.

Совместно с родителями, педагогический коллектив нашей школы пытается использовать наиболее эффективные способы решения этой проблемы, определить содержание и формы психолого-педагогического просвещения. Большинство родителей откликаются на стремление педагога к сотрудничеству, проявляют интерес к объединению усилий по воспитанию своего ребёнка. Поэтому участникам образовательного процесса необходимы терпение и целенаправленный поиск путей решения этой проблемы, поиск оптимальных форм совместной работы школы и семьи в интересах ребёнка, для повышения уровня вовлечённости замещающих родителей в жизнь школы.

Всё чаще и чаще отмечается падение престижа семейных ценностей. Ссоры между родителями, конфликты, драки, деспотизм – всё это ведёт к увеличению количества неблагополучных семей. Сиротство как социальное явление присуще каждому обществу, даже самому гуманному, богатому и цивилизованному. К этому явлению нельзя привыкнуть, но с ним приходится мириться. Намного сложнее спокойно относиться к тому, что дети при живых родителях становятся сиротами, так называемыми социальными сиротами и вынуждены воспитываться вне родного дома.

Как выход из этого положения – создание замещающих семей. Ведь в приёмных семьях дети могут обрести или восстановить те навыки и умения, необходимые для жизни в коллективе, семье и обществе.

В нашем учреждении учатся 66 учащихся из 25 приёмных семей. Проблемы, с которыми сталкиваются приёмные родители и приёмные дети, педагоги в школе и дома – общие проблемы. Для их решения в учреждении образования разработана программа «Адаптация детей-сирот в общеобразовательной школе».

Попадая в приёмную семью, в жизни детей происходят большие изменения, что проявляется в формировании характера, поведении личности, в отношении его к окружающим. Сказать, что приёмные дети - это другие дети, нельзя. Они просто попали в особую жизненную ситуацию, поэтому помочь им – главная задача приёмных родителей и педагогов.

Приёмный ребёнок – это ребёнок, в отношении которого уже с раннего детства допускается социальная несправедливость. Он лишён родительского тепла, ему не хватает индивидуального понимания, нормального человеческого общения, не хватает положительных эмоций.

Дети, чьи родители лишены родительских прав, переживают двойную жизненную травму, с одной стороны - это плохое общение в родной семье и негативный жизненный опыт, с другой - сам факт разрыва с семьёй.

Безусловно, это сказывается на развитии личности ребёнка.

Детям присуще своеобразная реакция «эмоционального отторжения», которая выражается в неумении слышать интонации голоса и способность реагировать только на крик, в жестокости, отсутствии жалости друг к другу, эгоизме, отсутствию уважения к старшим, несформированности понимания «что такое хорошо, что такое плохо». Для их поведения часто характерны конфликтность и грубость, ябедничество и упрямство, недоверие и замкнутость, лживость и зависть. Многие из них не могут строить отношения со сверстниками и взрослыми, у многих отмечается отсутствие коммуникативности.

Например, для подросткового возраста характерно установление эмоциональных контактов подростков с целью удовлетворения информационных, эмоциональных и дру-

гих потребностей, которые не всегда могут быть удовлетворены во взаимодействии со взрослыми.

Приёмные дети постоянно находятся в особых социально-психологических условиях, создающих эмоциональное напряжение, тревожность и усиливающих агрессию. Они интуитивно понимают, что люди полагаются только на себя, а поэтому стремятся утвердиться через нарушение норм, дерзость.

Не все дети успешно преодолевают «барьер» вхождения во взрослую жизнь, находят своё место в обществе, тем более дети, лишённые нормальной семейной атмосферы, несущие в себе груз пережитых трудностей, конфликтов, потерь.

Многие дети до того, как попасть в приёмную семью прошли суровую школу жизни. Они больше, чем их сверстники, подвержены тревожности, депрессии, страху, интеллектуальным расстройствам: низкая познавательная активность; обеднённая речь; слабое внимание; снижение памяти; трудности овладения навыками письма, чтения и счёта. Многие дети имеют диагноз: дети с особыми возможностями здоровья.

Эмоциональная сфера детей, оставшихся без родительского попечительства, искажена с самых ранних этапов контакта с внешней средой. Ребёнок интуитивно чувствует свою заброшенность, незащищённость, стремится к общению с любимым человеком, однако часть затрудняется в рефлексии на эмоциональное другого человека, в «чтении» чужих эмоций. Саморегуляция связана и со сферой сознания, которое формируется под влиянием жизненного опыта, опыта общения с другими людьми, в процессе усвоения любой информации, поступающей извне. И, если общение строится неправильно, это приводит к тому, что ребёнок занимает по отношению к другим негативную позицию. В основе агрессии лежит потребность в самоутверждении, лидерстве, власти над другими.

Ведущей деятельностью школьников является учебная, где в силу личностных особенностей очень немногие приёмные дети делают хорошие или даже удовлетворительные успехи в учёбе. Мешают рассеянность, узкий кругозор, отсутствие инициативы, несамостоятельность, плохая память.

Прикладывая даже максимум усилий для подготовки ребят к урокам, приёмные родители, учителя не всегда достигают желаемых результатов, ибо сензитивный период зачастую бывает упущен. Вместе с тем известно, что подросток не может развиваться достаточно эффективно, если не будет регулярно оказываться в «ситуации успеха». Только испытывая положительные эмоции, начиная от одобрения за те или иные поступки, дети получают толчок к дальнейшему освоению окружающего мира.

Вот здесь необходимо попытаться расширить сферу приложения детской энергии, вовлекая их в различные виды досуговой деятельности. Возможно, например, приобщить ребят к регулярным занятиям, танцем либо музыкой. Каждому определить роль в соответствии с его возможностями, причём от представления к представлению предполагаемую степень участия усложнять с учётом «зоны ближайшего развития». Регулярные занятия и успехи в сфере досуговой деятельности стимулируют и более ответственное отношение к учёбе (сказывается психологическая способность к переносу, расширению области активности).

Очень важная задача – сделать всё возможное, чтобы дети как можно скорее приспособились к новым условиям, обрели семью и привыкли к школьным товарищам, сверстникам. Всё начинается с периода вхождения в семью.

Период адаптации для приёмного ребёнка связан с существенным изменением целей, характера, содержания деятельности, социального окружения, а также его статуса и ролей.

Перемена ситуации, которая происходит в связи с вхождением в новую семью, в новый класс сначала застигает ребёнка врасплох. На какое-то время ребёнок как бы «цепенеет». Но затем, сориентировавшись в ситуации, начинает приспосабливаться. Приёмный ребёнок больше всего хочет, чтобы его «приняли», признали своим. На то, как быстро это произойдёт, прежде всего, будут влиять его характер, уровень развития познавательных процессов, моральных качеств, эмоционально-волевой сферы. Кроме того, имеют значение и некоторые другие факторы, в число которых входят: особенности личности приёмных родителей, окружающих педагогов, в частности, классного руководителя, микроклимат в новой семье и в новом классном коллективе.

Этот сложный период характеризуется неровным поведением детей, частой сменой настроения, напряжённостью в отношении между приёмными и родными детьми, между приёмными детьми и одноклассниками. Однако постепенные новые члены семьи и учебного класса привыкают к смене обстановки, после чего начинается новый экзамен для родителей, воспитателей, ведь помимо «врастания» в микросферу детям предстоит занять определённые позиции среди сверстников.

Когда дети попадают в приёмную семью, в их жизни происходят определённые изменения, которые в дальнейшем проявляются в формировании характера, поведении личности, в отношении к окружающим.

Любая приёмная семья испытывает ряд проблем.

Первая – проблемы родителей, связанные с собственными эмоциональными переживаниями, новыми взаимоотношениями с родными детьми, недостатком знаний в воспитании.

Вторая проблема касается трудностей вхождения в новую семью и адаптации в ней приёмных детей. Эти проблемы не могут существовать в отдельности друг от друга. И оставлять их без внимания нельзя.

Чтобы помочь приёмным родителям уверенно чувствовать себя при воспитании детей, а также научить некоторым приёмам взаимодействия с приёмными детьми, разнообразить досуг и повысить психолого-педагогическую культуру родителей, школа сопровождает замещающие семьи.

Цель деятельности: гармонизация внутрисемейных отношений, способствующих всестороннему развитию, успешному обучению и воспитанию детей, повышение психолого-педагогической компетентности родителей.

Задачи:

- социально- психологическое сопровождение замещающих семей;
- изучение семей, воспитывающих приёмных семей, выявление их актуальных проблем;
- расширение представлений о личности ребёнка в целом и специфике психосоциального развития приёмных детей;
- развитие умений правильно строить внутрисемейные отношения на основе сотрудничества, доверия, и уважения;
- организация свободного времени родителей и детей.

Основные направления социально психологического сопровождения:

- а) ранняя коррекционная помощь;
- б) информационно – пропагандистская деятельность;
- в) диагностическая деятельность;
- г) консультационно – просветительская деятельность;

- д) аналитическая деятельность;
- е) культурно-досуговая.

Несмотря на то, что приёмные семьи созданы давно, по-прежнему возникают вопросы по воспитанию, взаимоотношению с детьми. Поэтому работа социально-психологической службы планируется с учётом запросов и потребностей как приёмных родителей, так и детей, воспитывающихся в приёмных семьях.

Педагоги и родители работают не только над выявлением проблем в приёмных семьях, главное – осуществляется поиск путей их решения.

У нас реализуются различные формы организации работы с замещающими семьями.

К наиболее важным мероприятиям можно отнести проведение «круглых столов», где обсуждаются интересующие родителей и детей вопросы. Взрослые делятся опытом воспитания детей, формирования культуры поведения, общения, норм морали и здорового образа жизни. Дети предлагают свои варианты решения проблемы. На заседания приглашаются классные руководители, медработники, педагог-психолог, логопед.

Тематика «круглых столов» разнообразна: «Превращение детей в хороших учеников», «Дети глазами родителей, родители глазами детей», «Эмоциональное благополучие ребёнка: что это такое?», «Роль семьи в трудовом воспитании детей», «Мир без конфликтов», «Здоровая семья» и др.

Обратить внимание родителей на неиспользованные возможности познавательных способностей их детей, развивать интерес к истории своей семьи, семейным традициям, воспитывать чувство любви и гордости за семью, уважения к родителям помогли семейная гостиная «Тепло родного очага», круглый стол «Семейные традиции».

Регулярно проводятся заседания-практикумы, которые прививают детям трудовые навыки, навыки самообслуживания, умение вести бюджет, распределять домашние обязанности, формируют культуру семейных отношений: «Вместе мы сильнее», «Воспитание сознательной дисциплины», «Успешное родительство», «Значение семьи для ребёнка», «Научился сам – научи младшего».

Увлекательно проходят конкурсно-развлекательные программы, в которых участвуют все члены семьи: «Семейный калейдоскоп», «День матери», «Мама, папа, я – здоровая семья», «В семейном кругу».

Для родителей и детей проводятся консультации по темам: «Обязанности и права приёмных родителей», «Об ответственности родителей за воспитание детей», «Права и обязанности приёмного ребёнка», «Книга, компьютер и телевизор в доме», «Насилие в семье: истоки и последствия», «Работа с агрессивными детьми», «Девиантное поведение. Трудные ли дети?», «Факторы, влияющие на успеваемость школьников», «Эмоции и речь. Как рассказать о своих чувствах», «Искусство отношений».

Приёмные родители стараются общаться с ребёнком свободно, чтобы было понятно, что они думают, чувствуют, чего ожидают от него, как понимают и оценивают успехи, поведение. Можно сказать, своим жизненным кредо в организации работы с детьми-сиротами приёмные родители-педагоги используют рецепт счастья И. Беляевой, где говорится: «Возьмите чашу терпения, влейте в неё полное сердце любви, добавьте две горсти щедрости, посыпьте добротой, плесните немного юмора и добавьте, как можно больше веры. Всё это хорошо перемешайте. Намажьте на кусок отпущенной вам жизни и предложите каждому, кого встретите на своём пути».

В заключении выступления хотелось бы ещё раз сделать акценты на следующих моментах.

Родительское тепло и домашний уют – необходимые факторы в развитии жизненно важных качеств и успешной социализации личности.

Результатом взаимодействия семьи и школы является способность детей-сирот жить и воспитываться в новой семье, позитивно относиться к себе и окружающим людям, возможность осваивать новые социальные роли, нормы поведения. Приёмные родители должны понимать, что от умения взрослых правильно наладить внутрисемейные отношения зависит благополучие не только приёмного ребёнка, но и всей семьи.

Современные формы взаимодействия педагогов, родителей и детей, которые пропагандирует наша школа, направлены на построение диалога в сообществе взрослых и детей, обеспечивают всем его участникам взаимоуважение, открытость, доверие и сотрудничество.

Совместная деятельность педагогов, родителей и детей может быть успешной, если все положительно настроены на совместную работу, действуют сообща, осуществляют совместное планирование, подводят итоги деятельности. Характер взаимодействия педагогов с семьёй должен быть дифференцированным. Не следует навязывать всем одинаковые формы взаимодействия, надо ориентироваться на потребности, запросы родителей, особенности семейного воспитания, терпеливо приобщать родителей к делам школы, класса.

Дети получают положительный опыт общения, видят модель благополучной, крепкой семьи, имеющей свои обычаи и традиции, как возможный эталон построения своей будущей семьи.

Список литературы

1. Катович Н.К. Формы и методы взаимодействия семьи и школы. Мн.: Национальный институт образования, 2011.
2. Колошич Е.Б. Современные формы работы с приёмными семьями // Образование Минщины. 2011. №4.
3. Сидорова М.В. Детско-родительское общение в родительском возрасте // Социально-педагогическая работа. 2010. № 3.
4. Смагина Л.И. Сиротство как социальная проблема. Мн.: Университетское образование, 1999.
5. Целуйко В.М. Родители и дети. Мозырь: Содействие, 2006.
6. Чистякова Е.Е. Социально-психологическая адаптация детей в приёмной семье // Социально-педагогическая работа. 2011. №7.

Т.С. Дорохова

СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ЗАМЕЩАЮЩЕЙ СЕМЬИ С РЕБЁНКОМ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Одной из стратегических целей современного российского образования является создание условий для включения каждого человека, независимо от его способностей, социального статуса, уровня здоровья в социальную жизнь. Так, для людей с ограниченными возможностями здоровья разработана целевая программа «Доступная среда», которая предназначена «для адаптации ограниченных лиц, а также для улучшения их жиз-

недеятельности» [6]. Законом «Об образовании в Российской Федерации» утверждаются принципы обеспечения права каждого человека на образование, недопустимости дискриминации в сфере образования; адаптивности системы образования к уровню подготовки, особенностям развития, способностям и интересам человека [4]. Вышесказанное свидетельствует о необходимости создания в современных российских образовательных учреждениях условий для успешной социализации личности каждого ребёнка, в том числе с ограниченными возможностями здоровья.

Под социализацией в данном случае можно понимать процесс, усвоения личностью социального опыта, осуществляющийся как стихийно, так и целенаправленно (посредством воспитания и обучения) и позитивной самореализации на основе усвоенного [9, с. 51]. Из приведённого определения видно, что социализация – это двусторонний и двухуровневый процесс. С одной стороны, личность в процессе социализации выступает как объект воздействия извне различных агентов и институтов, с другой – как субъект, который проявляет активность в начале усваивая социально значимый опыт (на первом уровне социализации), а после воспроизводя его (на втором). Известно, что первичным и основным институтом социализации является семья. На значимость семьи в жизни ребёнка указывают как многочисленные научные публикации, так и нормативные документы. В частности, право ребёнка воспитываться в семье гарантируется международными нормативными актами (Конвенция ООН о правах ребёнка [3]). Согласно законодательству Российской Федерации, именно родители «обязаны заложить основы физического, нравственного и интеллектуального развития личности ребёнка» [4].

Однако далеко не всегда у ребёнка есть возможность воспитываться в семье. Так Российское законодательство выделяет категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. К детям-сиротам относят лиц в возрасте до 18 лет, у которых умерли оба или единственный родитель. В категорию детей, оставшихся без попечения родителей, включают детей, которые имеют биологических родителей, по каким-то причинам не занимающихся их воспитанием и не заботящихся о них. Детей, оставшихся без попечения родителей, также называют социальными сиротами. Причинами социального сиротства обычно являются:

- лишение родительских прав;
- ограничение в родительских правах;
- признание родителей безвестно отсутствующими;
- недееспособность или ограниченная дееспособность родителей;
- отбывание родителями наказания в исправительных колониях;
- обвинение родителей в совершении преступлений и нахождение под стражей;
- уклонение родителей от воспитания детей;
- отказ родителей забрать ребёнка из лечебных, социальных учреждений, куда он помещён временно [2, с.13].

Вследствие указанных причин сиротство является актуальной проблемой в современной России, и государство вынуждено реализовывать социальную политику, нацеленную создание условий для успешной социализации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей посредством устройства их в учреждения интернатного типа или в семью. Семейная форма устройства детей-сирот является приоритетной по сравнению с интернатной. Таким образом, замещающие семьи становятся для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей основным институтом социализации.

К замещающим семьям традиционно относят семьи усыновителей, опекунов или попечителей, приёмные, патронатные семьи. При этом «усыновление или удочерение является приоритетной формой устройства детей, оставшихся без попечения родителей» [8]. Это связано с тем, что в случае усыновления или удочерения между лицом, принявшим ребёнка на воспитание и содержание (усыновителем), и его родственниками, с одной стороны, и усыновляемым (удочеряемым) ребёнком, с другой стороны, возникают такие же права и обязанности, как между родственниками по происхождению. Фактически в результате данного юридического акта усыновлённый (удочерённый) ребёнок получает возможность воспитываться, как и любой другой, в обычной семье; не выходить из неё по достижении совершеннолетия, наследовать имущество родителей, принять их фамилию и т. п. Принцип анонимности позволяет сохранять тайну усыновления, и в ситуации усыновления ребёнка в раннем возрасте он может никогда не узнать, что родители не являются ему родными по крови.

Но, не смотря на преимущества данной разновидности замещающих семей, самыми распространёнными видами устройства на воспитание детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в нашей стране являются опека и попечительство. Специфика данных форм семейного устройства определяется Федеральным законом «Об опеке и попечительстве» [5]. Опека – это одна из предусмотренных гражданским и семейным законодательством форм заботы о гражданах, нуждающихся в специальных мерах правовой защиты своих прав и законных интересов. Она устанавливается над детьми в возрасте до 14 лет, оставшимися без родительского попечения, в целях их содержания, воспитания, образования, а также для защиты их прав и интересов и осуществляется безвозмездно опекуном. А под попечительством понимают форму защиты личных и имущественных прав несовершеннолетних (и некоторых других категорий людей). Хотя эти понятия близки, между ними существует разница. Так, опека устанавливается над детьми, не достигшими возраста 14 лет. Попечительство устанавливается над подростками в возрасте от 14 до 18 лет. Опекуны являются законными представителями детей, совершают от их имени и в их интересах сделки и другие юридически значимые действия. Попечители содействуют детям в осуществлении ими своих прав, охраняют их от злоупотреблений третьих лиц, дают согласие на совершение сделок, которые дети не вправе совершать самостоятельно. При этом на опекаемых детей выделяются ежемесячные пособия, а опекунам и попечителям оказывается содействие в организации обучения, отдыха и лечения детей [2].

Что касается приёмной семьи, то в основе правовых отношений в них лежит договор, заключённый между органами опеки и попечительства и приёмными родителями. В договоре фиксируются условия содержания и воспитания детей, права и обязанности приёмных родителей, обязанности органов опеки и попечительства. Приёмные родители получают плату за воспитание детей, и данная деятельность засчитывается им в трудовой стаж, а дети сохраняют права на алименты, пенсии, пособия и на получение жилья (при этом родители, взявшие на воспитание малолетних детей, детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья получают повышенную плату). По истечении договора (или в случае его расторжения) отношения между приёмными родителями и детьми перестают носить правовой характер.

Патронатная семья является для нашей страны новой формой устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, появившаяся только в середине 90-х годов прошлого столетия и сегодня встречающаяся сегодня лишь в двадцати субъектах

Российской Федерации. Патронат – это наиболее гибкая форма, которая позволяет устроить в семью абсолютно любого ребёнка, в том числе того, кто по юридическим причинам не может быть передан на усыновление, под опеку или попечительство. Спецификой патронатного воспитания является то, что оно нацелено на решение двух важнейших задач:

- дать возможность детям воспитываться в семье;
- обеспечить их профессиональной помощью специалистов (педагогов, психологов, социальных педагогов, специалистов по социальной работе и т. п.).

Фактически патронатная семья – это временная форма жизнеустройства детей, оставшихся без попечения родителей, создаваемая и контролируемая специализированным учреждением. Т. е. функцию социальной службы выполняют реальные семьи, в которые переходят дети из специализированного учреждения. Патронатные воспитатели становятся сотрудниками данного учреждения, получают заработную плату, а другие специалисты оказывают им разностороннюю помощь и поддержку [9, с. 225].

Не смотря на отличия между представленными формами семейного жизнеустройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, общим для них является необходимость подготовки семей к принятию детей, с одной стороны, и потенциальных родителей – с другой. Адаптационный период, в течение которого дети привыкают к новым для них условиям замещающих семей, протекает с разной степенью сложности. Особенно тяжёлым он может стать в ситуации устройства в замещающую семью ребёнка с ограниченными возможностями здоровья. Ребёнок с ограниченными возможностями здоровья имеет недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтверждённые психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие его успешной позитивной социализации без создания специальных условий. Фактически трудности, которые испытывает в социализации ребёнок при устройстве в новую (замещающую) семью, накладываются на уже имеющиеся трудности, которые ребёнок испытывает в силу физических и психологических недостатков. Вышесказанное актуализирует необходимость организации социально-педагогического сопровождения замещающих семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья.

Подчёркнём, что, на наш взгляд, социально-педагогическое сопровождение необходимо в первую очередь семье, а не только ребёнку с ограниченными возможностями здоровья. Именно семья, а не государственное учреждение, специалисты социальной сферы, педагоги, должна создавать гармоничные условия для успешной позитивной социализации ребёнка. Если родители окажутся не готовыми к принятию ребёнка с ОВЗ, то и обозначенная цель реализована не будет.

Обратимся к сущности понятия «социально-педагогическое сопровождение». Исследователи отмечают, что проблема социально-педагогического сопровождения довольно хорошо изучена в отечественной науке, что, в свою очередь подтверждается большим количеством трудов, раскрывающих перспективные формы, методы, средства данной деятельности. Так, с позиций социально-педагогического знания, понятие «сопровождение» рассматривается с трёх позиций: «как процесс, как метод и как система профессиональной деятельности специалистов». Сопровождение как процесс – это совокупность последовательных действий, позволяющих сопровождаемому максимально результативно реализовать действия, направленные на успешную социализацию. Сопровождение как метод – это способ практического осуществления сопровождения, обеспечивающий создание условий для принятия участниками процесса социализации оптимальных решений в ситуациях социального взаимодействия. Как система профессио-

нальной деятельности сопровождение нацелено на создание условий для естественного развития детей и помощи сопровождаемым в решении задач, обучения, воспитания и социализации [10].

Контент-анализ работ, посвящённых изучению различных аспектов социально-педагогического сопровождения детей и подростков, испытывающих трудности в социализации, позволяет сделать ряд выводов. А именно:

- социально-педагогическое сопровождение направлено на помощь детям и их семьям, испытывающим трудности в социализации (в том числе при устройстве детей с ограниченными возможностями здоровья в замещающую семью) в социальном обучении и социальном воспитании;
- технологии социально-педагогического сопровождения зависят от специфики проблем, которые испытывают дети и их семьи.

В данном случае социальное воспитание представляет собой целенаправленный процесс формирования социально значимых качеств личности ребёнка, необходимых ему для успешной социализации. Социальное обучение – это целенаправленный процесс передачи социальных знаний и формирования социальных умений и навыков, способствующих успешной позитивной социализации ребёнка [9, с. 106–108]. Что касается технологий социально-педагогической деятельности, то они предполагают возможность поэтапной реализации целевого, содержательного, методического её компонентов, грамотного выбора формы социально-педагогической деятельности и достижения определённого результата. Среди этапов социально-педагогической деятельности выделяют диагностику, поиск решения проблемы, выбор и разработку технологии её решения, собственно этап решения проблемы и оценку данного решения.

Исходя из вышесказанного, под социально-педагогическим сопровождением замещающих семей, воспитывающих ребёнка с ограниченными возможностями здоровья, можно понимать комплекс превентивных, просветительских, диагностических и коррекционных мероприятий, направленных на проектирование и реализацию условий социального воспитания и социального обучения для успешной социализации детей.

Как любая социально-педагогическая деятельность сопровождение замещающих семей, воспитывающих ребёнка с ограниченными возможностями здоровья, опирается на ряд принципов. Среди них:

- ценность человека не зависит от его способностей и достижений;
- каждый человек способен чувствовать и думать;
- каждый человек имеет право на общение и на то, чтобы быть услышанным;
- все люди нуждаются друг в друге;
- подлинное образование может осуществляться только в контексте реальных взаимоотношений;
- все люди нуждаются в поддержке и дружбе ровесников;
- для всех обучающихся достижение прогресса скорее может быть в том, что они могут делать, чем в том, что не могут;
- разнообразие усиливает все стороны жизни человека [7].

Реализация данных принципов невозможна без толерантного отношения всех субъектов социального воспитания и социального обучения к ребёнку с ограниченными возможностями здоровья. Толерантность в данном случае предполагает безусловное принятие ребёнка таким, каков он есть; осознание того, что данный ребёнок нуждается не столько в сочувствии, сколько в понимании; признание ребёнка равноправным субъектом

социализации [1]. В связи с вышесказанным разрабатывается и реализуется программа социально-педагогического сопровождения замещающей семьи, воспитывающей ребёнка с ограниченными возможностями здоровья. Непосредственным субъектом сопровождения является социальный педагог или специалист по социальной работе, являющийся сотрудником социального учреждения, к которому прикрепляется замещающая семья.

Первый этап программы – подготовительный – начинается с момента, когда семья решила взять на воспитание ребёнка с ограниченными возможностями здоровья. На данном этапе сопровождающий специалист реализует следующие функции:

- просвещение потенциальных родителей по проблемам социального воспитания и социального обучения ребёнка с ОВЗ;
- сбор документов, необходимых для принятия ребёнка в семью;
- знакомство потенциальных родителей с ребёнком;
- обучение потенциальных родителей навыкам ухода за ребёнком с ОВЗ;
- диагностика готовности потенциальных родителей к принятию ребёнка с ОВЗ.

Второй этап программы – адаптивный – начинается с момента устройства ребёнка в семью и заканчивается успешной адаптацией его к новым условиям жизни. В ситуации нормы данный период длится до одного месяца. На данном этапе сопровождающий специалист реализует следующие функции:

- консультирование родителей по вопросам социального воспитания и социального обучения ребёнка с ОВЗ;
- при необходимости устройство ребёнка с ОВЗ в образовательное, медицинское, социальное учреждение;
- сбор необходимых документов для получения семьёй разнообразных льгот и пособий;
- привлечение замещающей семьи к досуговым мероприятиям;
- диагностика взаимной адаптированности ребёнка с ОВЗ к условиям замещающей семьи и семьи к ребёнку.

Третий этап – контрольный – не предполагает ограничения по времени. Он длится столько, сколько необходимо семье, воспитывающей ребёнка с ОВЗ. На данном этапе сопровождающий специалист реализует следующие функции:

- консультирование родителей по вопросам социального воспитания и социального обучения ребёнка с ОВЗ по мере необходимости;
- привлечение замещающей семьи к досуговым мероприятиям;
- контроль за реализацией замещающей семьёй социального воспитания и социального обучения ребёнка с ОВЗ.

На каждом из указанных этапов специалисты используют разнообразные методы, такие как консультирование, беседа, наблюдение, анкетный опрос, тестирование, сбор и анализ документов.

Спецификой социально-педагогического сопровождения является сочетание непосредственной и опосредованной деятельности с семьёй, пролонгированный характер, индивидуализированный характер.

Обобщение вышесказанного позволяет сделать ряд выводов. Во-первых, проблема устройства детей с ограниченными возможностями здоровья для современной России является чрезвычайно актуальной. Во-вторых, сегодня в нашей стране существует довольно широкий спектр замещающих семей, в которые может быть принят на воспитание ребёнок с ограниченными возможностями здоровья. Наиболее перспективными из

них являются семьи усыновителей, опекунов и попечителей, приёмные и патронатные семьи. В-третьих, независимо от вида замещающей семьи, берущей на воспитание ребёнка с ОВЗ, она нуждается в социально-педагогическом сопровождении. В-четвёртых, социально-педагогическое сопровождение замещающих семей, воспитывающих ребёнка с ограниченными возможностями здоровья, можно рассматривать как комплекс превентивных, просветительских, диагностических и коррекционных мероприятий, направленных на проектирование и реализацию условий социального воспитания и социального обучения для успешной социализации детей. В-пятых, социально-педагогическое сопровождение замещающих семей, воспитывающих ребёнка с ограниченными возможностями должно реализовываться на условиях толерантного отношения ко всем субъектам социального обучения и воспитания, включать несколько этапов и носить индивидуализированный и пролонгированный характер.

Список литературы

1. Донгаузер Е.В. Формирование толерантности субъектов психолого-педагогического сопровождения семьи как профессионального свойства личности // Психолого-педагогическое сопровождение семьи в условиях деинституционализации государственных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей: коллективная монография / отв. ред. Ю.Н. Галагузова, Н.И. Мазурчук. Екатеринбург: Уральское изд-во, 2015. С. 98–122.
2. Дорохова Т.С. Семейные формы жизнеустройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в России: история и современность // Психолого-педагогическое сопровождение семьи в условиях деинституционализации государственных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей: коллективная монография / отв. ред. Ю.Н. Галагузова, Н.И. Мазурчук. Екатеринбург: Уральское изд-во, 2015. С.13–40.
3. Конвенция ООН о правах ребёнка (Принята резолюцией 44/25 Генеральной Ассамблеи от 20 ноября 1989 года) – [Электронный ресурс]. URL: http://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/childcon (дата обращения: 20.10.2016).
4. Об образовании в Российской Федерации: Закон Российской Федерации. [Электронный ресурс]. URL: <http://government.ru/media/files/6kKpQJTEgR1Bmijyq16GWqrAoc6OmnC.pdf> (дата обращения: 20.10.2016).
5. Об опеке и попечительстве: Закон Российской Федерации (в ред. Федеральных законов от 18.07.2009 № 178-ФЗ, от 01.07.2011 № 169-ФЗ, от 02.07.2013 №167-ФЗ, от 02.07.2013 № 185-ФЗ, от 05.05.2014 № 118-ФЗ, от 04.11.2014 № 333-ФЗ, от 22.12.2014 № 432-ФЗ). [Электронный ресурс]. URL: <http://www.usynovite.ru/documents/federal/legislative/24.04.08/> (дата обращения: 20.10.2016).
6. Программа «Доступная среда». [Электронный ресурс]. URL: <http://lgoty-expert.ru/socialnye-lgoty/lgoty-invalidam/programma-dostupnaya-sreda/> (дата обращения: 20.10.2016).
7. Саламанкская декларация о принципах, политике и практической деятельности в сфере образования лиц с особыми потребностями (Саламанка, Испания, 7–10 июня 1994 г.). [Электронный ресурс]. URL: <http://perspektiva-inva.ru/protections/law/international/vw-504> (дата обращения: 20.10.2016).
8. Семейный кодекс Российской Федерации (с изменениями на 20 апреля 2015 года). [Электронный ресурс]. URL: <http://docs.cntd.ru/document/semeynyj-kodeks-rf-sk-rf> (дата обращения: 20.10.2016).

9. Социальная педагогика: учебник / М.А. Галагузова, М.А. Беляева, Ю.Н. Галагузова [и др.] / под общ. ред. М.А. Галагузовой. М.: ИНФРА-М, 2016. 320 с.
10. Социально-педагогическое сопровождение детей группы риска: региональный аспект: монография / М.А. Галагузова, Ю.Н. Галагузова, Т.С. Дорохова, О.С. Тостева, Д.С. Дорохов; под общ. ред. М.А. Галагузовой. М.: Изд-во, 2015. 224 с.

Ю.С. Ерёмина

ЗАМЕЩАЮЩАЯ СЕМЬЯ КАК ПРИОРИТЕТНАЯ ФОРМА ЖИЗНЕУСТРОЙСТВА ДЕТЕЙ-СИРОТ

Сиротство – сложное социальное явление, ставшее чрезвычайно актуальным в наше время в период глобальных социально-экономических перемен в российском обществе. Сегодня в Российской Федерации насчитывалось около 450 тыс. детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, большая часть которых нуждается в создании благоприятных условий для физического и психического развития.

Общее физическое и психическое развитие детей, лишённых постоянного контакта с родителями, значительно отличается от развития сверстников, растущих в семьях. Для детей-сирот характерны такие психические проявления как вспыльчивость, драчливость, повышенная внушаемость, истеричность, заторможенность, низкая трудоспособность, гиперактивность, раздражительность, неумеренное стремление к удовольствиям, недовольство окружающими, повышенная сексуальность, чрезмерная жажда и неумеренность в еде и т.п. [1, с.107]. У них, как правило, замедлен темп психического развития, беднее эмоциональная сфера, воображение, позднее и хуже формируются навыки саморегуляции и правильного поведения. Результаты исследований психического развития детей, воспитывающихся без родительского попечения, свидетельствуют о дисгармоничности их интеллектуальной сферы, неразвитости произвольных форм поведения, повышенной конфликтности, агрессивности, склонности к формированию зависимого поведения. У таких детей часто не сформирован внутренний идеальный план, наблюдается зависимость поведения от конкретной ситуации, недоразвитие механизмов опосредования. У воспитанников детских домов отмечаются особенности внутренней позиции: слабая ориентированность на будущее, упрощённое содержание образа Я, пристрастность в отношении к взрослым, сверстникам, предметному миру, ситуативность мышления и поведения. Эти особенности личности ребёнка, возникая в раннем возрасте, не исчезают, а приобретают новое качество и усугубляются в дальнейшем.

Нормальное развитие ребёнка возможно лишь в благоприятном семейном климате. Чувство любви, ощущение уверенности и безопасности, которые дают семья и её атмосфера, является лучшим терапевтическим средством для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Поэтому на сегодняшний день приоритетной задачей государственной политики в отношении проблем сиротства выступает устройство детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в семью.

Основными формами жизнеустройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей выступают: институциональное воспитание, профессиональная замещающая семья, замещающая (непрофессиональная) семья [5].

Под институциональным воспитанием понимается воспитание в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Деятельность организаций

для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, регламентируется Постановлением Правительства РФ от 24 мая 2014 г. №481 «О деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей». К организациям для детей-сирот относятся образовательные организации, медицинские организации и организации, оказывающие социальные услуги, в которые помещаются под надзор дети. К образовательным учреждениям для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, относятся детские дома, детские дома-школы, школы-интернаты для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, специальные (коррекционные) детские дома и школы-интернаты для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с ограниченными возможностями здоровья; к медицинским организациям – дома ребёнка; к организациям, осуществляющим социальные услуги – детские дома-интернаты для умственно отсталых детей, дома-интернаты для детей с физическими недостатками [6].

Жизнеустройство ребёнка в семью регламентируется Семейным кодексом РФ, ФЗ «Об опеке и попечительстве», Постановлением правительства РФ «О временной передаче детей, находящихся в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в семьи граждан, постоянно проживающих на территории Российской Федерации» и др. В указанных документах провозглашён приоритет семейного воспитания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Профессиональная замещающая семья – это семья, один или оба родителя которой наделяются опекунскими полномочиями в отношении ребёнка вплоть до его совершеннолетия, получают пособие на его содержание, за его воспитание и не состоят с ним в алиментных и наследственных правоотношениях. Родители могут быть сотрудниками организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Наиболее приоритетной формой выступает жизнеустройство детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в замещающей (непрофессиональные) семьи. Замещающая (непрофессиональная) семья – форма семейного жизнеустройства ребёнка-сироты на правах кровного родственника (сына/дочери), приближённая к естественным условиям жизнедеятельности и воспитания, обеспечивающая наиболее благоприятные условия для его развития и социализации. Усыновители получают все юридические полномочия по уходу, воспитанию и защите прав ребёнка и состоят с ним в алиментных и наследственных правоотношениях. Усыновлённые дети и их потомство по отношению к усыновителям и их родственникам, а усыновители и их родственники по отношению к усыновлённым детям и их потомству приравниваются в личных неимущественных и имущественных правах и обязанностях к родственникам по происхождению (Ст. 137 СК РФ).

Замещающая семья призвана решать комплекс задач: ослабление и снятие «стресса нового образа жизни»; создание благоприятных условий, способствующих развитию личности в рамках возрастной нормы; приобщение ребёнка к культурным и духовно-нравственным ценностям как основе формирования личности и подготовки её к будущей самостоятельной деятельности; налаживание индивидуального общения с приёмным ребёнком как основание для всей последующей коррекционно-педагогической работы [3].

Можно выделить три основных мотива приёмных родителей в их желании взять в свою семью чужого ребёнка: самореализация, иметь ребёнка (отсутствие собственных детей, другой пол ребёнка (гендерный баланс), свои дети выросли, однако есть желание воспитать ещё детей (нерастраченный родительский потенциал), помощь (милосердие).

На родителей замещающей семьи возлагается высшая степень ответственности за судьбу ребёнка и его полноценное развитие. Воспитание в такой семье носит непрерывный, продолжительный, устойчивый характер, даёт возможность обеспечения безопасности, защищённости ребёнка. Намерения приёмных родителей создать благоприятную воспитательную среду для выстраивания открытых, доверительных, тёплых отношений в семье – важная задача, стоящая перед всеми без исключения членами замещающей семьи и их ближайшего окружения – родственниками, друзей. Решение этой задачи находится, в первую очередь, в руках приёмной мамы, от педагогической компетентности которой зависит уровень и качество выстраиваемых в семье детско-родительских отношений. Приёмной матери приходится проявлять не только выдержку и терпение, владеть глубоким социально-психологическим пониманием своих чувств и эмоций, но и постоянно преодолевать собственные обиды, душевные раны, тревоги и беспокойства, вправляться с психологически напряжёнными конфликтными ситуациями.

Появление приёмного ребёнка в семье приводит к существенным изменениям в её статусе и динамике развития, к переплетению этапов её жизнедеятельности и усложнению межличностных отношений, связей. Можно выделить несколько проблем, с которыми сталкиваются замещающие семьи:

- «стресс нового образа жизни», социально-психологическая отчуждённость, обуславливающие негативные поведенческие реакции ребёнка, ухудшение атмосферы семейных отношений. Для преодоления этих трудностей необходимы развивающая среда, персонифицированное жизненное пространство, отвечающее таким ведущим потребностям детей, как потребность в любви, безопасности, защищённости, впечатлениях, общении, социальных контактах, двигательной активности, комфортности, динамичности, открытости [7, с.130].
- трудности с формированием чувства привязанности у приёмного ребёнка к своим новым родителям и привязанности родителей к ребёнку. Формирование устойчивой привязанности приёмного ребёнка к своим приёмным родителям, признание в любви, безусловно, опирается на искренность и открытость чувств. На приёмных родителей давит груз эмоциональной, социальной и психологической ответственности, поскольку они взяли на себя такие обязанности, с которыми в своей родительской жизни ещё не встречались. Порой им бывает так сложно высказать слова любви, вкладывая в них всю родительскую заботу и нежность. Но ещё сложнее говорить приёмному ребёнку о своей любви в ситуации, когда он сам ещё смотрит из-под лобья, надувает губы, когда он не готов ответить взаимностью на ласку приёмных родителей. Доверие и эмоциональная близость, чувство привязанности ребёнка к родителям и родителей к ребёнку – один из основных процессов, от которых зависит успешная адаптация ребёнка к новой семье [4, с.40].
- не все приёмные родители готовы воспринимать и принимать ребёнка со всеми присущими ему особенностями и недостатками. Осознанно приняв решение о взятии ребёнка на воспитание, приёмные родители на практике сталкиваются с такими проблемами во взаимоотношениях с детьми, к которым абсолютно не были готовы. Проблемы могут быть самыми разнообразными: незнание психологических особенностей развития детей-сирот, чрезмерное желание дать ребёнку как можно больше; давление со стороны окружающих; трудности в психологической совместимости и т.д. Решение этих проблем обеспечивается за счёт прове-

дения специально организованных занятий для кандидатов в замещающие семьи, сопровождением замещающей семьи специалистами социальных служб, образовательных организаций, медицинских учреждений.

Помимо указанных трудностей, с которыми может столкнуться замещающая семья, необходимо указать её положительное социализирующее влияние на приёмного ребёнка. Замещающая семья, в отличие от государственных организаций, обладает большими возможностями в: формировании и развитии коммуникативных умений и навыков ребёнка (умение налаживать контакты, дружить, выслушивать, благодарить, ценить оказанную помощь; отличать хорошие, благородные поступки от плохих, дурных; умение общаться с людьми разного возраста и социального положения, соответственно ситуации и др.), усвоении элементарного культурного уровня (умение одеваться аккуратно, по сезону и по средствам; умение вести себя согласно требованиям социума в общественных местах, в семье, в местах отдыха и др.), усвоении определённых психологических навыков (умение сдерживать эмоции и чувства, разбираться в намерениях других людей, сопереживать, уступать, добиваться своей цели, не обижая других, конструктивно разрешать конфликтные ситуации и др.), формировании навыков самообслуживания, потребительской культуры (ответственность за себя, свои поступки, слова, здоровье, свои отношения с другими людьми; навыки ухода, заботы о младших; умение отстаивать свои права в различных учреждениях; элементарные медицинские навыки; умение вести себя как потребитель социальных услуг, жизненно необходимых товаров и др.), формировании и развитии навыков совместного проживания в семье (усвоение основ взаимоотношений между членами семьи, старшими и младшими, сиблингами, детьми и родителями, супругами; формирование представлений о родословной, родственниках и их места в жизни семьи; формирование взаимовыручки, защиты, надёжности, доверия, ответственности и др.).

Таким образом, помещение ребёнка в замещающую семью является наиболее эффективной формой жизнеустройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Замещающая семья позволяет максимально раскрыть возможности родителей в воспитании приёмных детей как активных и самореализующихся граждан современного общества, а ребёнку даёт возможность получить положительный опыт семейной жизни, пройти внутрисемейный процесс социализации, предоставляет огромные возможности для его всестороннего развития, основанного на любви, ласке и внимании близких людей.

Список литературы

1. Бабаян А.В., Ерёмкина Ю.С. Теоретическая готовность будущего социального педагога к деятельности по формированию у детей-сирот устойчивости к асоциальному поведению // Динамика развития современной науки: сборник статей Международной научно-практической конференции (3 августа 2015 г., г. Уфа). Уфа: РИО МЦИИ ОМЕГА САЙНС, 2015. 152с. С.105–108.
2. Бабаян А.В., Петренко И.А. Профилактика вредных привычек и социально обусловленных заболеваний у детей // Проблемы семьи и становления личности: монография / под ред. А.В. Бабаян. Пятигорск: ПФ РГУТИС, 2007. С. 19–56.
3. Басова В.М., Захарова Ж.А. Формирование социально-педагогической компетентности у приёмных родителей (усыновителей). Кострома, 2003.
4. Гобова Е.С. Чувство привязанности у приёмного ребёнка к родителям – основа прочной семьи // Социальная педагогика в России, 2015. № 4. С. 37–40.

5. Ослон В.Н., Холмогорова А.Б. Проблемы сиротства в России: социально-исторический и психологический аспекты // Семейная психология и семейная терапия. 2001. №11. С.5–36.
6. Постановление Правительства РФ от 24.05.2014 N 481 «О деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей». [Электронный ресурс]. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_163487/2c12eff23748ae4d8fc4a0345444db59df893e03/
7. Холостова Е.И. Социальная работа с семьёй: Учебное пособие / Е.И. Холостова. 3-е изд. М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2009. 212 с.

Ю.Н. Зафесова

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ПРИЁМНЫХ ДЕТЕЙ И ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ В ДОШКОЛЬНОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ

Замещающая семья – это особая психосоциальная группа, имеющая свою внешнюю и внутреннюю структуру, основанную на брачных, родственных и юридических отношениях членов семьи, социальная необходимость в которой обусловлена потребностью общества в восстановлении наиболее естественным путём «базового доверия к миру» у детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей и их адекватной адаптации в социуме.

Воспитание приёмных детей требует обязательной профессионально-личностной готовности родителей-воспитателей.

Замещающие семьи, получившие универсальные знания об особенностях детей, принимаемых в семью, включают в свой состав конкретного ребёнка, с конкретными личностными особенностями, в связи с чем, у них появляется ряд вопросов, относительно стратегии воспитания и собственного поведения. В этом случае семья нуждается в психолого-педагогической поддержке в их конкретной ситуации.

Семья может сталкиваться со сложностями в реализации собственных ожиданий, относительно появления приёмного ребёнка, тогда необходимо участие в поиске новых смыслов прихода ребёнка в семью. Замещающая семья проходит период адаптации, перестройки семейной системы. Им требуется помощь в принятии того факта, что ребёнок не «добавится» к их семье при сохранении всех прежних особенностей системы. Его приход связан с созданием новой семьи, в которой оказываются приёмные и кровные дети, значит, потребуется пересмотр правил, ролей, иногда даже ценностей.

Замещающая семья нередко испытывает сложности по социализации, что связано с проблемами предъявления обществу себя, как приёмной семьи и приёмного ребёнка, с которым могут быть связаны амбивалентные чувства. Многим семьям приходится не просто предъявлять ребёнка обществу, но и сталкиваться с оценкой – когда приёмный ребёнок почти сразу после прихода в семью должен идти в детский сад, в котором подтверждается или не подтверждается его успешность и успешность замещающих родителей.

Также есть семьи, испытывающие полное удовлетворение от принятия ребёнка, которые стремятся полностью изолироваться от общества, и с появлением кризисов, затрудняются в обращении за помощью.

Семьи сталкиваются с изменениями в отношениях среди членов семьи: супругов, кровных детей, прародителей и др. Формирование отношений привязанности родителей и ребёнка, полное его принятие в состав семьи сопряжено с длительным периодом построения отношений, семье требуется поддержка и знания особенностью этапов формирования привязанности, что позволяет сохранять устойчивую позицию в период кризисов.

Могут возникать неблагоприятные случаи общения с кровной семьёй, что связано с невозможностью быть единственными родителями, тогда семье требуется работа по принятию своего места в жизни ребёнка. Период адаптации в замещающей семье нередко связан с усилиями и большой психологической работой, у семей в этот период повышается потребность в восприятии семейной ситуации не только как требующей напряжения, но дарящей удовольствие от совместного общения с ребёнком.

Наиболее приемлемым вариантом решения текущих вопросов является создание системы непрерывного психолого-педагогического сопровождения замещающей семьи.

Психолого-педагогическое сопровождение замещающей семьи – это комплекс мероприятий, осуществляемый специалистом, с реабилитационной целью. Основная деятельность заключается в выявлении и актуализации ресурсов родителей и ребёнка, в обучении членов семьи знаниям и навыкам, необходимым для ухода и развития ребёнка, его социализации, в психологической помощи по преодолению трудностей, связанных с освоением новых навыков, в мотивации семьи на получение запланированной помощи; (основная задача – нормализация детско-родительских отношений и повышение родительской компетентности в вопросах организации ухода и заботы о детях, их воспитания). Психолого-педагогическое сопровождение замещающей семьи направлено на предотвращение семейного неблагополучия и преодоление трудностей воспитания в замещающей семье через организацию посреднической, диагностической, консультативной, коррекционной и просветительской работы. В процессе сопровождения важно создавать условия для получения переживаний радости и удовлетворения внутри семьи.

Этапы реализации психолого-педагогического сопровождения замещающих семей:

- 1) Диагностический. Цель этапа: создание условий для осознания родителями сути проблемы. Одним из средств оказания поддержки является вербализация проблемы.
- 2) Поисковый этап. Это организация совместного с родителями поиска причин возникновения трудности, возможных последствий её сохранения (или преодоления) – взгляд на ситуацию со стороны.
- 3) Проективный этап. Проектирование действий специалистов и замещающих родителей (разделение функций и ответственности по решению проблемы).
- 4) Деятельностный – осуществление действий по решению проблемы.
- 5) Рефлексивный – совместное с родителями обсуждение успехов и неудач предыдущих этапов деятельности, констатация фактов разрешимости или неразрешимости проблемы для её переформулирования, осмысления новых вариантов выхода из ситуации.

Деятельность педагога-психолога с замещающей семьёй включает три основные составляющие: образовательную, психологическую и посредническую помощь. Наиболее эффективными формами реализации являются: организация родительского обучения, индивидуальных встреч и групповых занятий, работа телефона доверия, создание родительского клуба, проведение в его рамках неформальных встреч родителей и психолога, издание памяток. Хорошо зарекомендовали себя также групповые дискуссии.

В нашей образовательной организации есть две категории замещающих семей:

- семьи, у которых приёмные дети из дома малютки (родители среднего возраста, прошли обучение в «Школе приёмных родителей»);
- и бабушки, ставшие опекунами собственных внуков, по причине социального неблагополучия в родительских семьях (алкоголизм, наркомания).

Запросы, с которыми они обращаются, касаются:

- воспитания и развития детей и построения взаимоотношений с ними;
- сохранения здоровья детей;
- наличия психологических травм у детей, связанных с безразличным и жестоким отношением родителей (жили в притоне, давали снотворное, чтобы не мешали);
- негативного поведения ребёнка в детском саду и дома (гиперактивный, неуправляемый, агрессивный, лживый, склонность к воровству, медлительный, застенчивый, капризный, упрямый, боязливый...);
- стиля воспитания, и тактики поведения взрослых в сложных ситуациях (дети капризничают, упрямятся, ведут себя демонстративно или агрессивно);
- проблемы, связанные с умственным развитием (плохая память, нарушения внимания, трудности в понимании, медлительность);
- эмоциональные и личностные проблемы (сниженное настроение, повышенная возбудимость, частая смена настроений, застенчивость, страхи, тревожность, фантазии, раздражительность, безволие, повышенная утомляемость, нарушения сна.);
- не развитые навыки общения, социальное положение в группе сверстников;
- незнание возрастных и личностных особенностей;
- адекватность требований родителей к ребёнку.
- психологическая поддержка опекунов (большая физическая и эмоциональная нагрузка, недостаточный уровень педагогической компетентности, неадекватные требования к приёмному ребёнку, осложнение супружеских взаимоотношений, появление комплекса вины вследствие неудовлетворённости результатами своей воспитательной деятельности, повышение уровня тревоги, состояние растерянности).

Трудности ориентации в современных условиях опекунов-бабушек вызывают у них такие вопросы:

- как лучше одевать ребёнка, какие развивающие игры и пособия приобретать, как правильно кормить (склонность к полноте, отсутствие насыщения);
- жалость к ребёнку (развитие гиперопеки, как стиля воспитания).

Психолого-педагогическое сопровождение приёмного ребёнка осуществляется путём создания условий для его успешной социализации в образовательном пространстве.

Детский сад осуществляет комплексное сопровождение замещающих семей, инструментом служит психолого-медико-педагогический консилиум. В задачи которого входит: выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии воспитанников, препятствующих освоению основной общеобразовательной программы; выявление резервных возможностей развития; определение характера, продолжительности и эффективности коррекционной помощи; проектирование оптимального образовательного маршрута сопровождения, отслеживание динамики в психофизическом развитии детей; консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения (составление психолого-педагогических характеристик на воспитанников, посещение на дому с целью наблюдения за взаимоотношениями в семье и обследования жилищно-бытовых условий по запросу органов опеки):

- администрация осуществляет правовое сопровождение, медсестра – медицинское и т.д. (воспитатели, логопед, инструктор по физвоспитанию, музыкальные руководители);
- психолог – осуществляет психологическое сопровождение. Оно складывается из разных направлений деятельности:
- *диагностическое* – ежегодно (поквартально, если дети с ОВЗ) отслеживается уровень актуального развития, даются необходимые рекомендации родителям и педагогам.
- все дети из замещающих семей посещают *коррекционно-развивающие занятия* с целью развития познавательных процессов, навыков общения, преодоления эмоциональных трудностей, социального и личностного развития.

Цели деятельности по социально-личностному развитию следующие:

- 1) развитие положительного отношения ребёнка к себе, другим людям, окружающему миру, коммуникативной и социальной компетентности детей;
 - 2) формирование положительного самоощущения – уверенности в своих возможностях, в том, что он хороший, что его любят;
 - 3) формирование у ребёнка чувства собственного достоинства, осознания своих прав и свобод (право иметь собственное мнение, выбирать друзей, игрушки, виды деятельности, иметь личные вещи, по собственному усмотрению использовать личное время);
 - 4) воспитание положительного отношения ребёнка к окружающим людям уважения их мнений, желаний, взглядов;
 - 5) приобщение детей к ценностям сотрудничества с другими людьми: оказание помощи при осознании необходимости людей друг в друге, планировании совместной работы, подчинении и контроле своих желаний, согласовании с партнёрами по деятельности мнений и действий;
 - 6) развитие коммуникативной компетентности ребёнка – распознавание эмоциональных переживаний и состояний окружающих, выражение собственных переживаний;
 - 7) формирование у детей социальных навыков: освоение различных способов разрешения конфликтных ситуаций, умений договариваться, соблюдать очерёдность, устанавливать новые контакты.
- *профилактическая работа* и просвещение родителей предполагает создание условий для полноценного развития детей: оказание помощи в период адаптации, мониторинг эмоционального фона воспитанников, составление рекомендаций по предупреждению эмоциональных перегрузок детей, сбор анамнестических данных, сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья. Для родителей – проведение тренинга детско-родительских отношений, семинары-практикумы, мастер-классы, семейная гостиная, помощь в острых стрессовых ситуациях. Написание приёмными родителями сочинения «Мой ребёнок» позволяет оценивать и корректировать особенности родительской позиции и тип семейного воспитания.
 - *консультативная работа* предполагает индивидуальное консультирование родителей по запросу.

При обращении к психологу родители, опекуны, могут получить рекомендации по развитию навыков общения с ребёнком, знания о методах воспитания и обучения в се-

мье и детском саду; могут научиться понимать сущность конфликтов между взрослыми и детьми, освоить способы их разрешения. Получить рекомендации по преодолению конкретных поведенческих проблем; узнать, как лучше и полезнее всего провести свободное время; определить уровень развития ребёнка, его соответствие или несоответствие возрастной норме; получить прогноз дальнейшего развития.

По мнению И.С. Морозовой, К.Н. Белогай, Т.О. Отт, для приёмных детей необходимо создать следующие условия: наличие развивающей среды, обеспечение собственного жизненного пространства, отвечающего таким ведущим потребностям детей, как потребности в любви, безопасности, защищённости, впечатлениях, общении, социальных контактах, двигательной активности, комфорта, динамичности, открытости.

В качестве средств, обеспечивающих полноценное развитие и воспитание, могут быть использованы: общение, бытовой семейный труд, семейные традиции, социальное обучение, игра, совместная деятельность.

Реализация содержательной модели взаимодействия с семьями воспитанников. Второй год мы руководим творческой мастерской нашего сада «Вместе к успеху». Её цель: создание единого образовательного пространства «семья – детский сад», обеспечивающего целостное развитие личности дошкольника в соответствии с Федеральным Образовательным стандартом дошкольного образования. Мы разработали и внедряем содержательную модель взаимодействия педагогов с родителями воспитанников. Этот раздел является вариативной частью основной общеобразовательной программы детского сада.

В настоящее время используются различные формы вовлечения родителей в образовательную деятельность: проекты, очные и заочные конкурсы, семинары, семейные гостиные, круглые столы, экскурсии, мастер-классы, фестивали и праздники. Совместная деятельность помогает оптимизировать детско-родительские отношения, транслировать положительный опыт семейного воспитания, способствует реализации образовательной программы и программы самой творческой мастерской. Были реализованы совместные проекты, в различных областях: «Здоровые дети – счастливые родители», «Мы талантливы!», «Музыкальная палитра», «Сундучок семейных традиций», «Без прошлого нет будущего», «С мамой рядом я шагаю, быстро к саду привыкаю».

В ходе реализации проектов мы учитывали психологические и возрастные особенности детей, личностные и профессиональные качества родителей. Стремимся развивать доброжелательные отношения между детьми и взрослым. Формировали у родителей навыки игрового общения, навыки построения партнёрских отношений с ребёнком, умение создавать игровую среду дома, условия для развития познавательных интересов, интеллектуальных способностей дошкольников в семье.

С целью обеспечения родителей необходимыми психолого-педагогическими знаниями по вопросам воспитания и образования дошкольников функционирует семейная гостиная «Отцы и дети». В рамках её деятельности осуществляется диагностическая и консультативная работа с родителями замещающих семей, с родителями детей с ОВЗ, детей с низким и высоким уровнями актуального развития, с эмоциональными и поведенческими нарушениями. В ходе мастер-классов и другой совместной деятельности у родителей развивается способность пошагово анализировать и положительно оценивать действия ребёнка, умение замечать, как изменение собственной воспитательной тактики приводит к росту личностных достижений ребёнка.

Примером такой работы было родительское собрание в форме круглого стола: «Кто такой хороший папа?» на котором обсуждались вопросы выбора стиля воспитания, спо-

собы разрешения конфликтных ситуаций, организация совместной деятельности с детьми. Анкета «Какой вы родитель», заставила многих задуматься о проблемах, связанных с воспитанием. Участники круглого стола получили рекомендации по использованию эффективных способов взаимодействия с детьми.

На заседании семейной гостиной «Счастлив тот, кто счастлив дома» осуществлялся поиск оптимальных форм и методов работы с семьями, обсуждались вопросы формирования нравственных качеств личности через приобщение детей к семейным традициям и ценностям.

Выбирая направления взаимодействия с семьёй, наша образовательная организация ориентируется на потребности родителей. Например, для родителей подготовительных групп проводятся родительские собрания с участием учителей, набирающих первые классы.

На родительских собраниях логопункта сообщается о способах развития речи и словесно-логического мышления детей, методах и приёмах коррекционной работы.

Для формирования у родителей более полного образа ребёнка и правильного его восприятия, мы используем приёмы создания социальной ситуации успеха. Совместно с родителями организуются различные мероприятия. Например, «Всемирный день здоровья», фольклорный праздник «Широкая масленица», «В гостях у светофора», «День матери казачки».

На вечере «Мы талантливы», многодетные семьи рассказывали об опыте воспитания успешных детей, а они в свою очередь демонстрировали свои достижения в спорте, музыке, прикладных видах искусства.

Во всех перечисленных мероприятиях участвуют семьи с приёмными детьми. На мой взгляд, для них особенно важно оказаться в общем родительском коллективе, ощущать себя причастным к общему делу, чувствовать единение с родительским сообществом.

Сегодня наш детский сад находится в режиме развития, а не функционирования, представляет собой мобильную систему, способную быстро реагировать на изменения социального состава родителей, их образовательные потребности. В зависимости от этого меняются формы взаимодействия с семьёй и содержательный аспект этой деятельности.

Ф.Ю. Зезарахова

СЕМЬЯ ДЛЯ РЕБЁНКА ИЛИ РЕБЁНОК ДЛЯ СЕМЬИ: ПРОБЛЕМА ПОСТРОЕНИЯ ЭФФЕКТИВНЫХ ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИХ ОТНОШЕНИЙ

Семья для ребёнка или ребёнок для семьи? Естественно в интересах ребёнка, но лучший вариант – это в интересах обеих сторон. У нас в Службе сопровождения мы подбираем семью для ребёнка. Мы считаем, что нельзя насильно навязать семье ребёнка и ребёнку семью. Это двухсторонний процесс. Есть семьи, у которых тоже есть свои истории, и это нельзя игнорировать.

Ведущую роль в успешности деятельности «замещающих семей» имеет процесс подбора, обследования кандидатов, их обучения и профессионального сопровождения замещающей семьи.

Для успешного создания замещающей семьи и благополучного развития в ней ребёнка-сироты нужно провести трудоёмкую работу, которая не всегда может иметь положительный итог.

Психологическую подготовку проходят и приёмные родители, и сами приёмные дети. А самое главное вообще подобрать хороших людей, чтобы ребёнок попал в заботливые руки. Приёмные родители, прошедшие обучение, понимают всю важность принципа «Я для ребёнка, а не ребёнок для меня». Правильным вопросом приёмного родителя к себе будет вопрос: «Что я могу сделать для ребёнка, который до сих пор не знает, что такое счастливое детство, вместо вопроса, что хорошего этот малыш привнесёт в мою жизнь?»

Успех зависит от готовности принятия ребёнка таким, какой он есть: с его достоинствами, недостатками, характером, непростым прошлым и правом быть самим собой. Надо развивать лучшее, что заложено природой в каждом ребёнке, а не концентрироваться на перделке его под себя и семейные традиции.

Идеальных родителей не бывает и хорошие родители – это те, которые стараются дать своему ребёнку то, в чем он нуждается, научить его жить в окружающем мире, усвоить правила жизни и общения с людьми, научить переживать и распознавать чувства, общаться с людьми, просить помощи.

Многие приёмные семьи, взявшие детей на воспитание, всё-таки не имеют необходимого педагогического опыта, хотя имеют опыт общения с детьми родственников или знакомых. Совершенно очевидно, что приёмный ребёнок, отличается от кровного ребёнка. У детей зачастую наблюдается отставание в развитии. Они не имеют позитивного опыта проживания в семье. Все дети пережили депривационную ситуацию. Поэтому у родителей появляются много вопросов по разрешению конфликтных ситуаций, искажению детско-родительских отношений, непонимания ребёнка или негативное отношение к нему.

Испытывая трудности, семьи обращаются за психологической помощью уже после приёма детей в семью по различным вопросам: дисгармоничность развития, нарушение познавательной и эмоциональной сферы, детская тревожность, выявление индивидуальных особенностей, выбор жизненного и профессионального пути, неврозы, неуспеваемость, трудности в обучении, поведенческие расстройства, трудности общения с взрослыми и со сверстниками, конфликтность, агрессивность, ранние сексуальные проблемы, задержка психического развития.

Большинство приёмных родителей утверждают, что осознанно готовились к появлению ребёнка (детей) в семье (обустроили комнату, купили игрушки, книги, предметы обихода, обсуждали своё решение с другими членами семьи и родственниками). С появлением приёмного ребёнка произошли существенные изменения в жизни и ритме самой семьи, её атмосфере, привычках её членов. С одной стороны, родители испытывали положительные, радостные чувства в связи с появлением нового члена семьи, а с другой стороны, большинство из них испытывали повышенное чувство тревожности, ответственности за «чужого» ребёнка, страх «что-то сделать не так», «не справиться с ролью профессионального воспитателя».

Одним из важных факторов в процессе социальной адаптации ребёнка в приёмной семье является степень его принятия приёмными родителями. Этот процесс является чрезвычайно важным, поскольку он составляет основу для формирования взаимоотношений между приёмными родителями и ребёнком (детьми). Поэтому у приёмных роди-

телей необходимо с самого начала формировать положительную установку на общение и взаимодействие с будущим ребёнком, для того чтобы не возникало чувство беспомощности по поводу того, что у них в семье появился совсем не такой ребёнок, какого они себе представляли, который не соответствовал их прежним представлениям и ожиданиям (это касалось внешности, манеры говорить, смеяться, одеваться, вести себя в обществе и т.д.).

Эгоцентризм приёмных родителей (родителя), нереалистические ожидания, отсутствие профессиональной подготовки и знаний социально-психологических особенностей развития личности детей-сирот, длительное время проживающих в условиях государственных учреждений, значительным образом снижают эффективность процесса взаимной адаптации приёмных детей и родителей, сопровождаются конфликтами, ссорами, взаимными упрёками, обидами, вплоть до полного неприятия ребёнка и возвращения его на полное государственное обеспечение.

Помимо вышеназванных проблем приёмные родители сталкиваются и с другими трудностями: трудности в поведении ребёнка (непослушание, капризы, упрямство); отсутствие элементарных санитарно-гигиенических навыков (неумение чистить зубы, умываться, мыть руки перед едой и т. д.); проявление неуважения к окружающим (неуместные реплики в адрес незнакомых или взрослых людей, сквернословие, неприличные жесты и т. д.); эмоциональная «глухота»; ссоры с родными детьми; конфликтные взаимоотношения с окружающими; нежелание трудиться, помогать по дому.

В период взаимной адаптации приёмных родителей и детей каждая из сторон нуждается в советах и рекомендациях о том, как справиться с негативными явлениями процесса воспитания. Адаптация детей к новым условиям складывается более успешно в семьях, где родители придерживаются демократического стиля воспитания, при котором они предоставляют ребёнку право быть самостоятельным, не ущемляя его прав и одновременно требуя выполнения посильных обязанностей. Контроль, основанный на доверии, тёплых чувствах и разумной заботе, обычно находит отклик в душе ребёнка, а объяснения причинно-следственных связей того или иного поступка или действия позволяют формировать у детей самоконтроль и осознанную мотивацию на выполнение просьбы.

Авторитарные родители, боясь выглядеть «не профессионально» в глазах детей, пыгаются с первых дней ограничить их рядом правил и осуществлять постоянный контроль за их исполнением, одновременно ограничиваясь формальным общением с ребёнком. Несмотря на «добрые намерения» такого метода воспитания, к сожалению, он не даёт положительных результатов: ребёнок чувствует, что, выйдя из стен государственного учреждения (школы-интерната, приюта), он попадает в аналогичную систему правил, запретов и отсутствия любви к нему, озлобляется, становится чрезмерно агрессивным, конфликтным или, наоборот, пытаясь приспособиться к стилю семейных отношений, неуверенным в себе, пассивным, сделать следующие выводы. Первые месяцы существования приёмной семьи являются чрезвычайно важными и определяющими для всех её членов. Как правило, приёмные дети являются выходцами из неблагополучных семей, изъятых в результате алкоголизма, наркомании, аморального и асоциального поведения их биологических родителей. Многие из них имеют «богатый опыт» проживания в детских домах, интернатах, приютах, социально-реабилитационных центрах для несовершеннолетних, что, несомненно, способствует формированию определённых негативных социально-психологических качеств личности, смещению ценностных ориентаций, искажённым представлениям о морально-нравственном поведении.

Решение о том, чтобы взять ребёнка на воспитание в семью, должно приниматься приёмными родителями ответственно, обдуманно, взвешенно, а не под влиянием эмо-

ций, с учётом возникновения всех возможных трудностей. Обязательной, на наш взгляд, является предварительная подготовка приёмных родителей и детей к их совместному проживанию.

Только в семье ребёнок получит поддержку и полноценное развитие, видя пример семейных отношений, сможет в дальнейшем создать полноценную семью.

Говоря о воспитании приёмных детей, следует подчеркнуть, что зачастую замещающим родителям приходится иметь дело с «перевоспитанием». В данном случае любой стиль воспитания может быть как ресурсным, так и неподходящим в зависимости от состояния ребёнка. Так, безынициативному, неуверенному ребёнку может быть полезен либеральный стиль с преобладанием поддержки над контролем, а ребёнку с низким самоконтролем и нарушенной нормативностью подойдёт «умеренный диктат» со строгим контролем и чёткими правилами.

Поэтому приёмным родителям очень важно быть гибкими, способными при необходимости изменить стратегию семейного воспитания, подобрав методы и приёмы, подходящие именно их ребёнку.

Но существуют приёмы, которые категорически нельзя применять в воспитании приёмного ребёнка:

1. Эмоциональное отвержение. Скрываемое эмоциональное отвержение проявляется в глобальном недовольстве ребёнком, постоянном ощущении родителей, что он не «тот», не «такой». Иногда эмоциональное отвержение маскируется преувеличенной заботой и вниманием, но выдаёт себя раздражением, недостатком искренности в общении, бессознательным стремлением избежать тесных контактов, а при случае освободиться как-нибудь от обузы. Эмоциональное отвержение одинаково пагубно для всех детей.

2. Требование чрезмерно высокой моральной ответственности, не соответствующей возрасту и реальным возможностям ребёнка. Требования бескомпромиссной честности, чувства долга, порядочности, возложение на ребёнка ответственности за жизнь и благополучие других, настойчивые ожидания больших успехов в жизни - все это естественно сочетается с игнорированием реальных потребностей ребёнка, его собственных интересов, недостаточным вниманием к его особенностям.

3. Осуществление воспитательного контроля посредством лишения любви. Нежелательное поведение (например, непослушание), недостаточные достижения или неаккуратность в быту наказываются тем, что ребёнку демонстрируется, что «он такой не нужен, мама такого не любит». При этом родители прямо не выражают недовольства ребёнком, недопустимости подобного поведения, не демонстрируют ясно негативные чувства, которые они переживают в связи с плохим поведением ребёнка. С ним не разговаривают, его подчёркнуто игнорируют, говоря о ребёнке в третьем лице. У ребёнка подобное отношение порождает бессильное чувство ярости и гнева, вспышки разрушительной агрессии, за которыми стоит стремление доказать своё существование, внедриться в семейное «мы» напролом. Подобное поведение родителей у легко ранимых детей порождает глубокое чувство собственной ненужности, одиночества. Стремясь добиться родительской любви, ребёнок вынужден сверх ограничивать собственную индивидуальность, поступаясь чувством собственного достоинства, лишаясь собственного «Я». Послушание достигается ценой обесценивания «Я».

4. Осуществление воспитательного контроля посредством вызова чувства вины: ребёнок, нарушающий запрет, клеймится родителями как «неблагодарный», «предавший любовь», «доставляющий столько огорчений», «доводящий до сердечных при-

ступов». Развитие самостоятельности сковывается постоянным страхом ребёнка оказаться виноватым в неблагополучии родителей. Правильный и позитивный для родителей подход в воспитании означает, прежде всего, в принятии проблем ребёнка, основываясь на восприятии его как личности, на приоритетности стимулирования положительного в ребёнке и терпимости по отношению к его негативным проявлениям в поведении.

В целях исследования детско-родительских отношений мы решили провести анкетирование студентов-сирот, узнать сложности их адаптации в замещающих семьях, выяснить, как они их преодолевали.

Анкета состояла из 8 вопросов:

1. В каком возрасте Вы попали в приёмную семью?
2. Как Вы представляли себе жизнь в приёмной семье?
3. Как Вас приняли?
4. Были ли другие дети в семье помимо Вас? Как у Вас сложились с ними взаимоотношения?
5. Возникали ли у Вас конфликты с приёмными родителями? Как Вы их решали?
6. Приёмные родители обделяли Вас вниманием?
7. Если бы Вы оказались на месте приёмных родителей, то чего бы Вы ни стали делать?
8. Какие советы Вы бы дали родителям, которые хотели бы взять приёмного ребёнка?

Анкета была представлена пятнадцати студентам из числа детей сирот, воспитывающихся в замещающих семьях. Проанализировав анкету, мы пришли к следующим выводам.

Возраст, в котором дети-сироты попали в замещающую семью, составил от 7 лет до 16 лет.

Но второй вопрос «Как Вы представляли себе жизнь в приёмной семье до принятия в неё?» пять студентов ответили, что хорошо, положительно; одна из опрошенных ответила, что ждала лучших родителей, чем родные, а другая - что не думала о том, что её любят, как родную.

На вопрос «Как Вас приняли в приёмную семью?» все ответили: хорошо. Большинство опрошенных констатировали, что они нашли общий язык с замещающими родителями.

На пятый вопрос «Возникали ли у Вас конфликты с приёмными родителями? Как Вы их решали?» 20% респондентов ответили, что были, но они их совместными усилиями решали, а 80% – что конфликтов не было практически никогда. Замещающие родители проявляли внимание к детям-сиротам, старались относиться как к родным.

Седьмой вопрос анкеты был поставлен так, чтобы отвечающие могли себя представить на месте приёмных родителей. Он звучит так: «Если бы Вы оказались на месте приёмных родителей, то чего бы Вы ни стали делать?». Один из студентов вообще не стал отвечать на этот вопрос. Остальные (14 чел.) ответили, что их всё устраивает, но добавили, что нельзя:

- обижать и проявлять безразличие;
- запрещать подольше гулять;
- говорить, что он приёмный.

На последний вопрос: «Какие советы Вы бы дали родителям, которые хотели бы взять приёмного ребёнка?», дали такие советы:

- не говорить, что он приёмный;

- принять в семью ребёнка как своего;
- сделать счастливым;
- любить;
- быть добрыми;
- быть ответственными родителями;
- уделять больше внимания детям;
- идти на уступки;
- никогда не упрекать в том, что сделали их родные родители;
- хорошо подумать перед тем, как взять приёмного ребёнка.

На наш взгляд, ответы на последний вопрос высветили наиболее проблемные места в воспитании детей-сирот в замещающей семье. На прямые вопросы о проживании в семье студенты-сироты так или иначе пытались не обозначать «острых углов» при адаптации в замещающей семье. Большинство детей положительно относятся к приёмным родителям (особенно к матери), их детям, другим членам семьи.

Нас очень порадовало отношение замещающих родителей к приёмным детям во многих семьях. Они искренне считают их своими, дарят им любовь и тепло, помогают справляться с трудностями.

Воспитание приёмных детей – это большое, трудное, но благородное дело. Как приёмным детям, так и родителям приходится пройти очень сложный и длинный путь, пока между ними не наладятся, по-настоящему, близкие, доверительные отношения. И настоящей наградой замещающим родителям становятся счастливые глаза и радостный смех их приёмных детей!

Список литературы

1. Антонова Л.Н., Петренко В.А. Социально-педагогические технологии семейного устройства и воспитания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей: Учебно-методическое пособие / Под ред. Г.И. Климантовой. М.: Издательство Российского государственного социального университета, 2008.
2. Горбунова Е.А. Социальная адаптация в замещающей семье детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей: автореферат дисс. ... канд. пед. наук. М., 2009.
3. Захарова Ж.А. Программа подготовки замещающих родителей / Под ред. В.М. Басовой. Кострома: Авантитуд, 2006.
4. Митросенко С.В., Колокольникова З.У. Образ семьи у детей-сирот // Семья в России. 2008. № 3. С. 100–105.
5. Сипова И.И., Захарова Ж.А. Замещающая семья: Методическое пособие. М.–Кострома. 2005. 95 с.
6. Ослон В.Н. Жизнеустройство детей-сирот: профессиональная замещающая семья. М.: Генезис, 2006.
7. Хрусталькова Н.А. Организационно-педагогическая работа социальных педагогов с профессионально-замещающей семьёй: теория и технология // Инновации в образовании. 2006. № 6.

СОЦИАЛИЗАЦИЯ ПОДРОСТКОВ-СИРОТ ИЗ ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ

Проблема социализации детей-сирот всегда была актуальной. Значимость исследования проблем социализации детей из замещающих семей обуславливается ростом количества социальных проблем, связанных с трудной адаптивностью к новой семье, следовательно, способствующей вторичному возврату. Опыт проживания в детском учреждении, травма потери, жестокое обращение, специфика социализации в процессе проживания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в детском доме, безусловно, затрудняют формирование у них необходимых для эффективного функционирования в социуме навыков и требуют специальных социальных и психолого-педагогических программ по успешной адаптации в новой семье, а также подготовке к самостоятельной жизни в обществе [1]. Прежде всего, ребёнок с недоверием относится к окружающему миру, что становится причиной недоверия к себе, заниженной самооценки. Помимо этого, приёмные дети испытывают постоянный страх быть изъятыми из семьи, что также негативно сказывается на адаптации и социализации детей.

В настоящее время ведётся интенсивная работа по обучению и подготовке кандидатов в опекуны в рамках Школы приёмного родителя. Во всех регионах созданы новые должности кураторов по сопровождению замещающих семей. Основные направления социальной и психолого-педагогической работы в службах сопровождения направлены, прежде всего, на профилактику повторных возвратов, на успешную адаптацию ребёнка и всех членов замещающей семьи. Ведутся многочисленные исследования методологии, технологии их сопровождения, разрабатываются необходимые кейсы по работе с замещающими родителями. Однако мало изучены вопросы сопровождения сироты-подростка из замещающей семьи в образовательных условиях.

Подростковый возраст понимается как переходной возраст – особый период онтогенетического развития человека, характеризующегося коренной психофизиологической перестройкой организма, формированием новых адаптационных механизмов, находящегося между детством и зрелостью (с 11–13 лет до 14–17 лет). Обобщённый портрет сирот-подростков можно описать следующим образом: интеллектуальное отставание, агрессивность, неумение вступать в значимые отношения с другими людьми, вялость эмоциональных реакций, неуверенность в себе. Для них характерно большое количество межличностных контактов, но они все поверхностны, безэмоциональны, формальны. Друзья легко заменяются другими, если они не оправдывают ожиданий. Подростку сироте легче не испытывать привязанность к кому-либо, чем потом переживать разрыв отношений. Агрессивность является одной из характеристик личности подростка-сироты. Негативное и агрессивное отношение к другим людям является следствием недостаточности теплоты и принятия в обществе. Она проявляется в том, что любые действия окружающих воспринимаются подростком-сиротой как повод для конфликта. Межличностные отношения, как правило, недолговечны, формальны. Таким образом, личностное развитие детей-сирот и их психическое развитие носит специфический характер. Все особенности развития подростков-сирот определяются теми условиями, в которых они жили и живут. Наиболее значимым условием развития является отсутствие близкого взрослого челове-

ка, который бы любил и принимал ребёнка безоговорочно. Очень большое влияние оказывает на становление подростка негативное отношение к этим детям со стороны социума. Всё это приводит к формированию агрессивной, но очень ранимой, неуверенной в себе личности, которая в большей степени защищается от внешнего мира, а не взаимодействует с ним. Социальная ситуация развития подростка представляет собой переход от зависимого детства к самостоятельности и ответственной взрослости. Основные психические потребности детей-сирот подросткового возраста в дифференцированной и относительно постоянной структуре внешних стимулов (когда понятны правила, по которым происходят изменения, и есть уверенность в наличии защиты и контроля протекающих процессов); в эмоциональной связи с матерью (отцом, другими значимыми лицами); в возможности автономного функционирования.

Ведущая роль в процессе социализации принадлежит институту образования. Основной целью образования можно считать социализацию учащегося, включение его в систему общественных взаимоотношений в качестве законопослушного гражданина, индивидуальность которого позволяет ему жить свободно и открыто в пределах существующего распорядка, удерживая своё поведение в рамках социального идеала личности. Учебные заведения являются важнейшими институтами социализации.

Условия социализации детей данной социальной категории резко отличаются от условий социализации детей из благополучных семей. Они ведут, как это доказано в многочисленных исследованиях, к особенному (деформированному, эмоционально-дефицитарному) личностному развитию. Подростки-сироты, как правило, почти всегда испытывают эмоциональную депривацию, то есть пребывают в длительном состоянии частичного блокирования, недостаточного удовлетворения потребности в эмоциональном тепле, заботе, сопереживании. Доказано, что пребывание в состоянии эмоциональной депривации ведёт к серьёзным нарушениям эмоционального развития, к неразвитости эмоционально сферы личности. Более того, это состояние приводит к целому ряду негативных последствий не только на эмоциональном уровне личности, но и на уровнях её когнитивного и поведенческого развития.

Эти негативные последствия социализации в условиях детского дома, однако, не ограничиваются. Сама социализация в таком учреждении, в силу объективных обстоятельств, носит неполноценный, усечённый, «куцый» характер. Дети не включены во все многообразие жизненных социальных отношений. Но, как хорошо известно из теории социального научения, именно собственный жизненный опыт и наблюдение за жизненным опытом других является главным механизмом социализации личности.

Подросткам-сиротам важно помочь расширить сферу социальных контактов, благодаря которым они овладевают социальным опытом, делают его своим достоянием. Именно такой процесс и определяется как социализация. Ребёнок-сирота приобретает свой собственный социальный опыт и всё большую самостоятельность, формирующийся его собственный внутренний мир, у него складывается определённый образ жизни. Эти результаты процесса социализации обуславливают его дальнейшее развитие.

Привлечение детей из замещающих семей в волонтерскую деятельность, безусловно, способствует формированию личности, способной к успешной социализации в обществе, конкурентоспособной на рынке труда, и, в то же время, духовной, культурной и толерантной.

Социализация детей-сирот представляется нами как процесс установления взаимоотношений субъекта с социумом на основе реализации индивидуальной стратегии соци-

ального обучения, самопознания и самореализации личности, обеспечивающей социальные знания, социально ориентированные мотивы и социальный опыт личности.

Социально-психологическая социализация (от лат. *Socialis* – общественный) – это процесс вхождения индивида в общество, социализации личности, активного усвоения им социального опыта, социальных ролей, норм, ценностей, необходимых для успешной жизнедеятельности в данном обществе [1].

В процессе социализации у человека формируются социальные качества, знания, умения, соответствующие навыки, что даёт ему возможность стать дееспособным участником социальных отношений. Социализация происходит как в условиях стихийного воздействия на личность разных обстоятельств жизни, так и при условии целенаправленного формирования личности.

Благодаря активности человека его жизненный путь, отражение его социально-психологической реальности, превращается в сложную двустороннюю систему взаимодействия личности и социальной жизни. Сложный процесс взаимовлияния друг на друга и являются источником развития и становления индивида [2].

Одной из альтернативных форм сопровождения ребёнка-сироты подросткового возраста может выступать приобщение его к волонтерской деятельности. Мы используем волонтерскую деятельность, вовлекая детей из замещающих семей не в качестве объекта деятельности волонтеров, а именно как волонтеров. Двусторонний процесс социализации предполагает усвоение социального опыта путём вхождения в социальную среду, систему социальных связей и активное воспроизведение этих связей. То есть волонтер не только адаптируется к условиям социума, элементам культуры, норм, которые формируются на различных уровнях жизнедеятельности общества, но и превращает их в собственные ценности, ориентации, установки благодаря собственной активности. Привлечение детей из замещающих семей к волонтерской деятельности разумно начинать с подросткового возраста. Психологическим критерием перехода к подростковому возрасту является осознание себя человеком, перешагнувшим границы детства. Возникновение представления о себе как «не о ребёнке» многие специалисты называют основным **новообразованием** этого возраста. В связи с этим у подростка возникает потребность в изменении образа жизни. Подростковый возраст описывается как «турбулентная зона» в психическом развитии [3]. Решение проблем самоопределения в подростковом возрасте специалисты связывают с привлечением подростков к жизнедеятельности взрослых, изменением характера общения, появлением потребности в уединении и обособлении. В результате того, что у подростка формируется самосознание, он становится способным открывать и порождать личностные смыслы, а, следовательно, его можно считать субъектом волевого действия. Первая форма самосознания – «чувство взрослости» (Т.В. Драгунова, Д.Б. Эльконин). По определению Д.Б. Эльконина и Т.В. Драгуновой «чувство взрослости» – это стремление быть, казаться и действовать как взрослый [1]. Исходя из этого определён главный принцип работы с детьми-волонтерами из замещающих семей – принцип «равный – равному». Обучение по принципу «равный – равному» – это партнерство детей и взрослых в действии. Концепция молодежного участия основана на убеждении, что молодые люди имеют право на участие в разработке программ, направленных на молодежь, а также имеют право голоса в формировании политики, которая будет касаться их. Опыт показывает, что программы бывают более устойчивыми и эффективными, если молодые люди принимают участие в их планировании, разработке и осуществлении. Участие юных волонтеров в разработке и реализации программ служит гарантией того, что эти

программы будут соответствовать особым потребностям, ценностям и проблемам детей предподросткового и подросткового возрастов, и что выбранные подходы будут интересными и вовлекут много сверстников.

Использование данной формы работы целесообразно по нескольким причинам. В-первых, посредством участия в добровольческой деятельности осуществляется ненавязчивое сопровождение ребёнка из замещающей семьи. Волонтерство создаёт условия для самореализации подростка, применения своих знаний в решении личных проблем. Во-вторых, подросток не только приобретает определённую сумму знаний и обучается соответствующим навыкам поведения, но и у него формируется жизненная позиция, позволяющая ему репродуцировать свои знания и навыки в среде сверстников. В-третьих, передача психологической культуры осуществляется внутри предподростковой субкультуры, чем снимается момент возрастного сопротивления мнению взрослых.

Подростки-сироты в образовательном пространстве представляют собой определённую группу обучающихся в составе смешанного разносоциального контингента, что изначально следует рассматривать как позитивную предпосылку для их успешной профессиональной подготовки и социальной адаптации как детей, в большинстве случаев, выросших в условиях гомогенной среды. Редуцированность содержания социализации детей-сирот в условиях интернатного учреждения, узость спектра эмоциональных переживаний и разнообразного ролевого жизненного опыта выступают мощным ограничением на пути к получению профессии и эффективной полноценной самостоятельной жизни детей-сирот. Соответственно, преодоление этих ограничений и наращивание адаптационных возможностей детей-сирот и следует рассматривать в качестве цели и задач профессионально-педагогической деятельности с детьми сиротами, инструментами достижения которых выступают эффективно организуемые процессы адресного и индивидуализированного профессионального обучения с использованием педагогических технологий.

Список литературы

1. Безрукова А.Н., Палкина Т.С. Особенности и проблемы замещающих семей, на примере Волгоградской области // Актуальные вопросы общественных наук: социология, политология, философия, история: сб. ст. по матер. VI междунар. науч.-практ. конф. Новосибирск: СибАК, 2011.
2. Семья Г.В., Телицына А.Ю. Роль некоммерческих организаций и института добровольчества в реализации Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы // Психологическая наука и образование. 2016. Том 21.
3. Славутская Е.В. Исследование интеллектуальных показателей младших подростков при развивающем воздействии на их эмоционально-волевую сферу // Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия: Философия. Психология. Педагогика. 2011. Т. 11. № 2. С. 76–78.

А.Б. Ивашин

ПРАВО ЖИТЬ И ВОСПИТЫВАТЬСЯ В СЕМЬЕ: РЕГИОНАЛЬНЫЙ АСПЕКТ

Конвенция ООН о правах ребёнка признает, что семья является основной ячейкой общества и естественной средой для роста и благополучия детей. Право ребёнка жить и воспитываться в семье – одно из важнейших в системе прав ребёнка. Именно родители

помогают ребёнку стать полноценным членом общества, воспитывают в нем нравственные принципы, передают жизненный опыт, оказывают воздействие на формирование его характера, влияют на уровень его образования и на все его последующее развитие.

Право ребёнка жить и воспитываться в семье закреплено в статье 54 Семейного кодекса РФ. Это право включает в себя также право ребёнка знать своих родителей, право на заботу родителей; право на воспитание своими родителями; право на совместное с ними проживание; право на обеспечение его интересов и всестороннее развитие; право на уважение его человеческого достоинства.

В соответствии со статьей 38 Конституции РФ забота о детях, их воспитание, является равным правом и обязанностью родителей. Забота родителей ребёнка заключается не только в удовлетворении его жизненно необходимых потребностей материально-бытового характера (питание, обеспечение одеждой, учебными принадлежностями и т.п.), но и в проявлении внимания к ребёнку, оказании помощи при разрешении интересующих его вопросов, возможных конфликтов с другими детьми, т. е. в обеспечении его разнообразных интересов [1].

Ключевым фактором гармоничного развития ребёнка является полноценная семья. К сожалению, приходится признать, что семья как социальный институт переживает нелёгкие времена. Сегодня в республике больше половины браков заканчиваются разводом. По данным Управления ЗАГС Республики Адыгея в 2014 году зарегистрировано 3026 актов заключения брака, 1842 акта расторжения брака (2013 – 3310 актов заключения брака, 1905 актов расторжения брака, в 2012 году заключено 3384 брачных союза, зарегистрировано 1767 разводов). Основными причинами развода являются разногласия в различных сферах семейной жизни – 723 факта (2013 – 518, 2012 – 734), взаимная утрата чувств – 253 факта (2013 – 353, 2012 – 340), злоупотребление алкоголем одного из супругов – 159 фактов (2013 – 185, 2012 – 155) [2].

Продолжает увеличиваться количество разводов, оформленных супругами, имеющих несовершеннолетних детей (2/3 от общего количества разводов). В 2014 году общее число таких разводов составило 1146 (2013 – 1072) [2].

Стабильно высоким остаются показатели количества детей, родившихся у одиноких матерей (без установления отцовства): 2014 – 584 детей, 2013 – 619 детей, 2012 – 681 ребёнок. Количество детей, родившихся у матерей, не достигших 18 лет, в 2014 году составило 64 ребёнка, в 2013 – 102, в 2012 году – 92 [2]. Данные цифры свидетельствуют о кризисном состоянии семьи как основной ячейки общества. Органам исполнительной власти, органам местного самоуправления республики необходимо усилить работу по пропаганде традиционных семейных ценностей, укреплению института семьи.

В 2014 году уменьшилась численность детей, родители которых лишены родительских прав на 48% (2014 – 96, 2013 – 182, 2012 – 144), на 51% уменьшилась численность детей, у которых лишены родительских прав оба родителя или единственный родитель (2014 – 74, 2013 – 151, 2012 – 75) [2].

Следует отметить снижение количества родителей, лишённых родительских прав в 2014 году, на 22 % (2014 – 85, 2013 – 108, 2012 – 128), однако по-прежнему это число остаётся высоким. В 2014 году больше всего вынесено судебных решений о лишении родительских прав в г. Майкопе и Майкопском районе (лишено родительских прав соответственно 36 и 20 родителей). Ни одного решения не вынесено в г. Адыгейске, в Кошехабльском, Теучежском и Шовгеновском районах лишено родительских прав по 3 родителя [2].

Редко используется такая мера как ограничение в родительских правах. В 2014 году она применена только к 9 родителям (2013 – 23, 2012 – 23). Не ведётся работа в данном направлении в г. Адыгейске, Гиагинском, Кошехабльском, Красногвардейском, Теучежском, Тахтамукайском и Шовгенновском районах [2]. Органам опеки и попечительства, муниципальным комиссиям по делам несовершеннолетних и защите их прав необходимо активнее использовать данную меру при обращении в суд в целях защиты прав несовершеннолетних.

Низким остаётся количество родителей, восстановленных в своих правах (от числа лишённых родительских прав): 2014 – 3 чел. или 3,5%, 2013 – 7 чел. или 6%, 2012 – 2 или 1,5%. Не ведётся работа, обеспечивающая возможность восстановления в родительских правах в г. Адыгейске, Гиагинском, Кошехабльском, Красногвардейском, Тахтамукайском, Теучежском и Шовгенновском районах [2].

Важным направлением реализации права ребёнка жить и воспитываться в семье является работа по устройству детей, оставшихся без попечения родителей, в семьи. В 2014 году под опекой находилось 1209 детей (2013 – 1279, 2012 – 1274), из них в приёмных семьях 407 детей (2013 – 372, 2012-308). В 2014 году было выявлено 173 ребёнка указанной категории. (2013 – 225, 2012 – 221). В 2014 году усыновлено 45 детей (2013 – 20, 2012 – 19), при этом чётко и последовательно реализуется принцип приоритетности внутригосударственного усыновления. Увеличилось количество семей, поставленных на учёт, желающих принять ребёнка на воспитание в семью: 2014 – 102, 2013 – 68, 2012 – 57, при этом снято с учёта в связи с принятием ребёнка в семью в 2014 году 70 семей, в 2013 году – 54 семьи, в 2012 году – 55 семей.[2] Наибольшее количество приёмных семей проживает в Шовгенновском районе – 70 семей, в них воспитывается 192 ребёнка, в г. Майкопе – 39 семей, в них воспитывается 94 ребёнка, в Майкопском районе – 16 семей, в них воспитывается 50 детей.

Подготовка кандидатов в замещающие родители и сопровождение замещающих семей осуществляется в соответствии с Порядком и Программой подготовки лиц, желающих принять на воспитание в семью ребёнка, оставшегося без попечения родителей, утверждёнными приказом Министерства образования и науки Республики Адыгея от 16 июля 2012 года № 777. За счёт средств, предусмотренных государственной программой Республики Адыгея «Развитие образования» на 2014-2020 годы в 2014 году подготовку прошли 187 граждан (2013 – 87), из них 69 граждан приняли детей в свои семьи на воспитание [2].

В Республике Адыгея комплексное сопровождение замещающих семей осуществляется тремя уполномоченными организациями в системе образования (государственное бюджетное образовательное учреждение Республики Адыгея для детей, нуждающихся в психолого-педагогической помощи «Центр диагностики и консультирования»; структурное подразделение государственного казённого образовательного учреждения Республики Адыгея «Адыгейская республиканская школа-интернат для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», муниципальное бюджетное образовательное учреждение «Центр диагностики и консультирования «Локус» (г. Майкоп). Сотрудники указанных учреждений осуществляют выезды в замещающие семьи республики с целью изучения психологического климата в семье, анализ существующих проблем, оказание адресной помощи замещающим родителям и их воспитанникам, предоставляют консультативно-диагностические услуги замещающим родителям, органам опеки и попечительства. В 2014 году специалистами оказано 266 индивидуальных консультаций по

различным вопросам детско-родительского взаимодействия, личностным особенностям, социализации и адаптации детей.

В Российской Федерации в последние годы наращиваются усилия государства и общества по укреплению российской семьи, оказанию более эффективной социальной поддержки детей, оказавшихся в социально опасном положении, их воспитанию в семейном окружении, а также по формированию позитивного отношения общества к усыновлению (удочерению), иным формам семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, возрождению традиционных духовно-нравственных ценностей и национальных традиций в сфере семейного воспитания детей.

Как отмечается в Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 гг., «наряду с экономическими потерями в результате пребывания детей в институциональных условиях общество несёт огромные социальные издержки, связанные с социализацией выпускников учреждений интернатного типа, многие из которых с трудом адаптируются в обществе, подвержены высокому риску социальной дезадаптации и противоправного поведения, с воспроизведением моделей деструктивного поведения в последующих поколениях» [3].

За последние годы и на федеральном, и на региональном уровне предприняты беспрецедентные по своему значению меры государственной поддержки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Приоритетность государственной политики в интересах этого наиболее социально уязвимого контингента детей подтверждена восстановлением Указом Президента РФ от 28.12.2012 N 1688 в перечне показателей оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации «доли детей, оставшихся без попечения родителей», в том числе:

- переданных не родственникам (в приёмные семьи, на усыновление (удочерение), под опеку (попечительство),
- охваченных другими формами семейного устройства (семейные детские дома, патронатные семьи),
- находящихся в государственных (муниципальных) учреждениях всех типов.

Распоряжением Правительства РФ от 25.08.2014 N 1618-р утверждена Концепция государственной семейной политики в РФ на период до 2025 года. В числе основных задач Концепции определены развитие экономической самостоятельности семьи и создание условий для самостоятельного решения ею своей социальной функции; развитие системы государственной поддержки семей, в том числе при рождении и воспитании детей; создание механизмов поддержки семей, нуждающихся в улучшении жилищных условий; повышение ценности семейного образа жизни, сохранение духовно-нравственных традиций в семейных отношениях и семейном воспитании; содействие в реализации воспитательного и культурно-образовательного потенциала семьи; обеспечение социальной защиты семей и детей, нуждающихся в особой заботе государства; профилактика семейного неблагополучия, детской безнадзорности и беспризорности; повышение эффективности системы социальной защиты семей с несовершеннолетними детьми, вовлечёнными в сферу гражданского, административного и уголовного судопроизводства.

Результатами эффективности реализации Концепции должны стать уменьшение доли семей с детьми до 16 лет в общей численности семей, совокупный средне душевой доход которых ниже установленного прожиточного минимума в субъекте Федерации; сокращение числа неработающих родителей, рост доли трудоустроенных граждан с семейными обязанностями; увеличение численности детей в возрасте до трёх лет, охва-

ченных дошкольным образованием и услугами по присмотру и уходу; уменьшение числа разводов; увеличение доли семей, улучшивших жилищные условия; сокращение доли детей, не получающих алименты в полном объеме; уменьшение числа отказов от новорожденных в родильных домах; снижение доли детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Создание в семье условий, обеспечивающих полноценное в физическом и нравственном аспектах развитие ребёнка, его уверенность в себе, активное участие в жизни общества, а также всестороннее обеспечение его интересов, являются необходимым фактором воспитания достойного гражданина.

Список литературы

1. Ахметьянова З.А., Ковалькова Е.Ю., Низамиева О.Н. и др. Комментарий к Семейному кодексу Российской Федерации (постатейный); отв. редактор О.Н. Низамиева. Москва: Проспект, 2011. 560 с.
2. Доклад о деятельности Уполномоченного по правам ребёнка в Республике Адыгея и соблюдении прав и законных интересов детей в Республике Адыгея. Май-коп, 2015. 102 с.
3. В интересах детей. Национальная стратегия действий на 2012–2017 годы. Документы и материалы // предисл. В.И. Матвиенко. М.: Издание Совета Федерации, 2014. 320 с.

А.Г. Кошанская

ОСОБЕННОСТИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Психологическое сопровождение замещающих семей включает в себя комплекс мер направленных на успешное взаимодействие членов семьи, нормализации психологического климата и успешной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Основной целью психологической помощи является создание благоприятного микроклимата в замещающей семье в периоды адаптации и нормативных кризисов при помощи коррекции межличностных отношений. Психологи выделяют три основных уровня сопровождения замещающих семей:

- 1) базовый уровень, который можно назвать поддерживающим или адаптационным;
- 2) кризисный уровень наступает тогда, когда семья не в состоянии самостоятельно справиться со сложившейся ситуацией и требуется психологическая коррекционная помощь;
- 3) экстренный уровень связанный с угрозой возврата ребёнка.

Своевременное осуществление психологической помощи замещающим семьям, имеющим детей с ОВЗ, позволяет гармонизировать родительско-детские отношения и решать проблемы дифференциальной и адресной помощи ребёнку. Дети с ОВЗ зачастую вызывают особые переживания у родителей, в виде чувства беспокойства и неуверенности за их будущее. Замещающие родители склонны к чрезмерной опеке, прослеживаются проявления недооценки состояния детей с ОВЗ, трудности их принятия, связанные с проявлением ими нежелательных качеств [1]. Возможности детей не всегда соответству-

ют ожиданиям родителей, в результате чего у них возникают раздражительность, неудовлетворённость и нарушаются внутрисемейные отношения. У замещающих родителей меняется взгляд на мир, отношение к самим себе, своим приёмным детям с ОВЗ, которые не такие, как все, к другим людям и к жизни. Как показывает опыт, всем замещающим семьям, имеющим ребёнка с ОВЗ, требуется психологическая поддержка. Необходимо, чтобы родители не оставались один на один со своей бедой, чтобы эта проблема не становилась только личным делом семьи. Важно, чтобы семья не замыкалась, не стеснялась своего ребёнка. При адекватно построенной семейной атмосфере с положительным отношением к своему ребёнку функционирование семьи сохраняется.

Для достижения успеха родителям необходимо помнить о том, что их ребёнок – уникальная личность, поэтому не стоит его сравнивать с другими детьми, а необходимо ценить его индивидуальность, поддерживать и развивать её, проявлять понимание, деликатность, терпимость и такт в процессе воспитания и обучения, учитывать точку зрения самого ребёнка, не игнорируя его чувства и эмоции [4]. В свою очередь, дети с ОВЗ в своих приёмных родителях должны видеть людей, готовых оказать им личную поддержку и прийти на помощь. Рука об руку со взрослыми они будут подниматься по ступеням своего развития, как можно более полно используя возможности каждого вида деятельности, впечатления каждого нового дня. Поэтому психологу необходимо знакомить замещающих родителей с примерами реагирования на поведенческие аномалии их детей, помогать разобраться в сложившихся сложных взаимоотношениях между ними и детьми, познакомить с последствиями применения родителями разных тактик воспитания, с особенностями протекания возрастных кризисов и критических состояний, которые может испытывать семья, воспитывающая ребёнка с ОВЗ [5]. Работа психолога с замещающими семьями основывается на трёх основных принципах:

- 1) «здесь и сейчас» – принципе акцентирования на настоящем, что способствует глубокой рефлексии замещающих родителей и развитию навыков самоанализа;
- 2) «искренность и открытость», которые способствуют получению и предоставлению членам семьи честной обратной связи, то есть той информации, которая важна каждому участнику и которая запускает не только механизмы самосознания, но и механизмы адаптивного межличностного взаимодействия в семье.
- 3) «активность» всех участников психологического коррекционного процесса с активным взаимодействием между собой.

Результатом психологического сопровождения замещающих родителей, воспитывающих детей с ОВЗ, являются снижение напряжённости или тревоги родителей с появлением ощущения уверенности в отношении осуществляемой ими роли. Они начинают строить более реалистичные ожидания по отношению к детям, ставят реальные цели в воспитательном процессе, учитывая особенности ребёнка. Всё это свидетельствует о принятии взрослым роли родителя ребёнка с ОВЗ. Психологическое сопровождение должно быть многогранным и оптимизирующим самосознание родителей с адекватным пониманием проблем ребёнка: специфики его заболевания, особенностей адаптации, прогноза развития и обучения, будущего трудоустройства и личной жизни.

Адекватность понимания замещающими родителями проблемы возникает лишь в случае перевода их восприятия с эмоционального уровня на рациональный. Снижение напряжённости переживаний родителей можно добиться путём переключения их сознания с предмета переживаний («Мой ребёнок не такой как все») непосредственно на деятельность, направленную на преодоление данной проблемы. Важно замещающим ро-

дителям знать, что каждый ребёнок развивается в трёх областях: физической (тело), умственной (интеллект) и социальной (общение). Детям с ОВЗ для улучшения их развития необходимы систематические занятия в различных областях, таких как спорт с физическими упражнениями для улучшения координации движений и владения телом, которые помогут им передвигаться, выполнять различные действия, играть и работать; формирование навыков повседневного ухода за собой (еда, питье, одевание, отправление естественных нужд (туалет), умывание) которые помогут детям стать более независимыми и самостоятельными; развитие навыков общения, а именно, слушание, понимание сказанного, овладение речью или другими способами общения. Эти дети особо нуждаются в ярких впечатлениях, стимулировании разговорами, музыкой, играми и в большей помощи со стороны родителей, чем здоровые дети.

В рамках психологического сопровождения замещающих семей психологу необходимо научить родителей внимательному наблюдению за ребёнком, объективно оценивать то, что может и чего не может он в каждой области развития [3]. Совместно с психологом родители могут решить то, какому новому навыку нужно научить ребёнка или какое действие нужно поощрять. При работе с родителями психологу необходимо разъяснить, что для формирования нового навыка его надо разделить на маленькие ступени, то есть на те действия, которые ребёнок с ОВЗ может освоить за несколько дней, и только после освоения данного навыка можно будет перейти к следующей ступени, не ожидая слишком многого сразу. Психолог может рекомендовать родителям чаще хвалить детей с ОВЗ, обнимать и когда у них что-нибудь получается или, когда они очень стараются, давать маленькую награду. Мягко и осторожно направлять движения ребёнка с ОВЗ своими руками, для использования подражания взрослым можно использовать зеркало, которое поможет ребёнку узнавать своё тело и научиться новым двигательным навыкам. Ещё надо обратить внимание родителей на то, что дети с ОВЗ нуждаются в беседах и объяснениях всего того, что делают взрослые. Важно, чтобы родители сделали обучение забавой и игрой. Следует отметить, что учить детей с ОВЗ важно, но ещё, что они могут.

Таким образом, психологическое сопровождение замещающих семей, воспитывающих детей с ОВЗ, требует системного и комплексного подхода. Эффективность психологического сопровождения будет расти, если родителям, воспитывающим детей с ОВЗ, будет оказана своевременная психологическая помощь. Важным результатом работы с семьёй, воспитывающей детей с ОВЗ, является то, что родители готовы вместе с детьми создавать новые отношения, в которых радостно быть рядом, доверяя друг другу. И если замещающая семья, успешно справившись с проблемой, стала более сплочённой, родители и дети испытывают радость в совместной деятельности, это значит, что психологическая помощь, оказанная семье, эффективна.

Список литературы

1. Асламазова Л.А. Детско-родительские отношения в замещающих семьях, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья: диссертация ... кандидата психологических наук: 19.00.10. СПб., 2012. 243 с.
2. Мастюкова Е.М., Московкина А.Г. Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии. М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003. 408 с.
3. Никулина В.Д. Рекомендации по психокоррекционной работе с семьями, воспитывающими проблемного ребёнка // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития, 2002. №4. С.40–48.

4. Пастухова Л.А. Некоторые особенности детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих детей с интеллектуальными отклонениями // Медико-психолого-педагогическая реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья: Материалы международной конференции «Чтения Ушинского» дефектологического факультета ЯГПУ. Ярославль. Изд-во ЯГПУ им. К.Д. Ушинского, 2005. С.83–87.
5. Ткачёва В.В. Консультирование семьи, воспитывающей ребёнка с отклонениями в развитии // журнал Обучение и воспитание детей с нарушениями в развитии. 2004. №2. С. 81–86.

А.Г. Кошанская

ПУТИ И МЕХАНИЗМЫ ПРОФИЛАКТИКИ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ ЗАМЕЩАЮЩИХ РОДИТЕЛЕЙ И СПЕЦИАЛИСТОВ СОПРОВОЖДЕНИЯ

Воспитание в детском доме как форма устройства детей, оставшихся без попечения родителей, до недавнего времени была в России традиционной. Как показала практика, дети, воспитывающиеся вне семьи, более склонны к нарушениям социального, физического и психического развития [7]. На сегодняшний день семейная форма устройства детей-сирот и детей, оставшихся без родительской опеки, является приоритетной. Это обусловлено тем, что воспитание юного поколения всегда было и остаётся основной функцией семьи, а развитие ребёнка органически вписано в её жизнедеятельность. Только видя пример семейных отношений, ребёнок может получить поддержку, разностороннее развитие и сможет в дальнейшем создать полноценную семью.

Актуальные условия современного мира ставят перед замещающими родителями и специалистами сопровождения (педагогами, психологами и социальными работниками и др.) множество задач, требующих не только мотивации и высокого уровня профессионализма, но и существенного потенциала здоровья. Часто замещающие родители отмечают объективно высокую напряжённость на работе, низкий уровень заработной платы, недостаточно высокую общественную оценку социального статуса и многие другие факторы, которые существенно сказываются на их психологическом и соматическом состоянии [3]. При этом к замещающим родителям и специалистам сопровождения предъявляются высокие требования к качеству воспитания приёмных детей и системы образования. Постоянная повышенная эмоциональная нагрузка, высокая ответственность за свои действия и за действия других, часто испытываемое чувство отчаяния от невозможности помочь в решении проблем замещающих семей у специалистов сопровождения вызывает обострённое чувство ответственности за себя и других, сопереживания, неконформизма. Образ «Я» замещающих родителей и специалистов сопровождения представлен как благосклонный, терпеливый, восприимчивый и благодетельный. Несоответствие «идеализма» и реальной действительности может привести к возникновению внутриличностного конфликта, при своевременной неразрешённости которого возникает так называемый синдром эмоционального выгорания, который довольно широко известен и исследуется как в зарубежной психологии, так и в отечественной науке [6].

Синдром эмоционального выгорания возникает в результате внутреннего накопления отрицательных эмоций без соответствующей «разрядки» или «освобождения»

от них и представляет собой состояние эмоционального, умственного истощения, физического утомления. Его рассматривают как многомерный феномен, выражающийся в психических и физиологических реакциях на широкий круг ситуаций в трудовой деятельности человека, при этом негативные последствия эмоционального выгорания можно проанализировать в нескольких плоскостях: влияние на результаты труда, психическое и физическое здоровье замещающих родителей и специалистов сопровождения.

Исследования ученых в данной области показывают [6], что после двух лет пребывания ребёнка в замещающей семье у родителей, как правило, появляется излишняя тревога, неадекватное избирательное эмоциональное реагирование, психосоматические и психовегетативные нарушения, что является признаками наступающего эмоционального выгорания. Сопровождение замещающих семей является ключевой услугой, снижающей риск вторичных отказов от детей. Обеспечивается это направленностью психологической помощи на формирование способности семьи самостоятельно преодолевать трудности, сохраняя ценность и значимость отношений с детьми, несмотря на кризисы и не всегда полностью реализующиеся ожидания замещающих родителей.

Замещающие родители и специалисты сопровождения должны знать, что семьи с приёмными детьми проходят пять кризисных периодов, которые отражаются на психологическом состоянии родителей и могут приводить к синдрому эмоционального выгорания. На начальном этапе возможно исчезновение у замещающих родителей удовольствия от общения с ребёнком. Необходимо органам опеки доводить до сведения родителей, что если они это почувствовали, то необходимо незамедлительно обращаться за психологической помощью, так как само по себе это состояние не пройдёт. Переход в следующую кризисную стадию связан с тем, когда родители начинают определять ребёнка как проблему. Например, папа с мамой поругались и транслируют ребёнку, что так как он не такой, мама заболела или это она устала от тебя. Необоснованные обвинения в сторону ребёнка могут приводить к росту уровня тревоги, напряжения у ребёнка и нарушению межличностных отношений в замещающей семье. Далее наступает период обнародования проблемы: замещающие родители, начиная с родственников и заканчивая органами опеки, рассказывают, что у них проблемный ребёнок. На этой стадии формируется точка возврата / невозврата отношений, то есть замещающие родители начинают задумываться о возврате ребёнка органам опеки, но при помощи психологической работы со всей семьёй можно исправить и изменить межличностные отношения. Если пропустить данную стадию, то отношения перейдут в следующую, конструктивные изменения едва ли возможны. Четвёртая стадия — это ультиматум, который семья предъявляет ребёнку: либо ты прекращаешь врать, пропускать школу, воровать, и начинаешь меняться, либо ты возвращаешься в детдом. Разумеется, угрозы тоже ничего не меняют. К этому моменту слишком много взаимных претензий, обид и упреков высказано и родителями, и ребёнком, и последний уже и сам готов уйти, так как отношения стали невыносимы. Пятая стадия — это собственно отказ: родители приводят ребёнка либо в органы опеки, либо сразу в детдом. Обычно органы опеки направляют замещающие семьи в службы поддержки семей на последних двух стадиях, когда отказ от ребёнка, по сути, уже состоялся, поэтому особую важность приобретает психологическое сопровождение семей на первых трёх стадиях кризиса. При достижении замещающей семьи четвёртой и пятой кризисных стадий перед специалистами сопровождения возникает задача поиска другой замещающей семьи, и чтобы расходящиеся стороны минимально поранили друг друга. Важно, чтобы у детей при смене замещающей семьи не возникало ощущение, что они одни

во всём виноваты, а семья не осталась на всю жизнь с острым чувством вины. В ходе психологического сопровождения, способствующего снижению эмоционального выгорания, необходимо подвести замещающих родителей к осознанию особенностей конкретного ребёнка-сироты, воспитывающегося в их семье, пониманию необходимости выстраивания доверительных отношений с ребёнком, эффективному использованию собственных эмоциональных ресурсов. А также развивать коммуникативные формы поведения, способствующие самоактуализации и самоутверждению, выслушать и понимать чувства и поведение приёмного ребёнка и позитивно общаться с окружающим миром.

Поэтому необходимо, чтобы все, кто работает с приёмными семьями, знали эти пять стадий отношений и оказывали профилактическую психологическую помощь семьям, которые только намереваются взять на воспитание приёмных детей. Психологическое сопровождение подразумевает длительную работу с семьёй, на различных этапах её развития, что позволяет наиболее своевременно и эффективно поддерживать семью в решении вопросов и проблем самого разного спектра. Для этого необходима слаженная работа органов опеки, психологов, социальных работников и школьных учителей. Нередко в условиях школы к приёмным детям предвзято относятся и учителя, и родители одноклассников, которые стараются предупредить своих родных детей, чтобы те не дружили с детдомовскими, так как у них плохие привычки, плохая наследственность и лучше держаться от них подальше. Психологическое сопровождение семей без учёта социального окружения не эффективно. Важно информирование учителей и проведение с ними семинаров, на которых рассматриваются психологические особенности детей-сирот, возрастные периоды, семья как система и как она влияет на ребёнка. Учителям необходимо разбираться в данных аспектах, так как им необходимо выстраивать с детьми конструктивное общение, разрешать конфликты между детьми. В ходе психологических семинаров у педагогов меняется отношение к детям из приёмных семей, уходят стереотипы, развеиваются мифы о детдомовских детях и о приёмных семьях, повышается престиж замещающих семей.

Работа специалистов сопровождения связана с комплексом мероприятий, включающих диагностику, подготовку, поддержку и сопровождение замещающих семей, а также качественное информирование общества о психологических особенностях детей, оставшихся без попечения родителей, и функционировании замещающей семьи. Повышенная ответственность специалистов, оказывающих услуги, направленные помощь замещающим семьям, неизбежно приводит к формированию у них синдрома эмоционального выгорания.

К наиболее часто встречающимся причинам синдрома эмоционального выгорания специалистов сопровождения относятся:

1. вкладывание в работу больших личностных ресурсов при недостаточности признания и положительной оценки;
2. строгая регламентация времени работы, особенно при нереальных сроках её исполнения;
3. работа с «немотивированными» на помощь замещающими родителями, постоянно сопротивляющимися усилиям специалистов помочь им, и незначительные, трудно ощутимые результаты такой работы;
4. напряжённость и конфликты в профессиональной среде, недостаточная поддержка со стороны коллег и их излишний критицизм;
5. нехватка условий для самовыражения личности на работе, когда не поощряются, а подавляются экспериментирование и инновации;

6. работа без возможности дальнейшего обучения и профессионального совершенствования;
7. неразрешённые личностные конфликты специалистов сопровождения.

По существу, эмоциональное выгорание – это дистресс, который проходит три стадии общего адаптационного синдрома (по Г. Селье) [4]:

- I. «Напряжение» – специалисты сопровождения ощущают неудовлетворённость собой, тревогу, сниженный фон настроения, переживание психотравмирующих ситуаций.
- II. «Резистенция» – при которой возникает неадекватное, избирательное эмоциональное реагирование, эмоционально-нравственная дезориентация, расширение сферы экономии эмоций.
- III. «Истощение» или «эмоциональное выгорание». На данной стадии возникает эмоциональный дефицит, эмоциональная отстранённость, личностная отстранённость, психосоматические и психовегетативные нарушения.

Симптомы, составляющие синдром эмоционального выгорания, условно можно разделить на три основные группы: психофизические, социально-психологические и поведенческие (Винокур В.А., 2009) [2]. К психофизическим симптомам эмоционального выгорания относятся чувство постоянной, не проходящей усталости не только по вечерам, но и по утрам, сразу после сна (симптом хронической усталости); частые беспричинные головные боли; расстройства желудочно-кишечного тракта; полная или частичная бессонница; заметное снижение внешней и внутренней сенсорной чувствительности; вторичная алекситимия. К социально-психологическим симптомам эмоционального выгорания относятся такие неприятные ощущения и реакции, как безразличие, скука, пассивность и депрессия; повышенная раздражительность на незначительные, мелкие события; вспышки немотивированного гнева или отказы от общения; чувство неосознанного беспокойства и повышенной тревожности; чувство гиперответственности. К поведенческим симптомам эмоционального выгорания относятся следующие поступки и формы поведения работника: ощущение, что работа становится все тяжелее и тяжелее, а выполнять её – всё труднее и труднее; чувство бесполезности, неверие в улучшения, снижение энтузиазма по отношению к работе, безразличие к результатам; невыполнение важных, приоритетных задач и «застревание» на мелких деталях, не соответствующая служебным требованиям трата большей части рабочего времени на мало осознаваемое или не осознаваемое выполнение автоматических и элементарных действий; дистанцированность от коллег и членов замещающих семей, повышение неадекватной критичности.

Необходима современная диагностика эмоционального выгорания и разработка методов его коррекции, направленных на снятие рабочего напряжения и повышение профессиональной мотивации. Профилактические и реабилитационные мероприятия должны направляться на снятие действия стрессора: снятие рабочего напряжения, повышение профессиональной мотивации, выравнивание баланса между затраченными усилиями и получаемым вознаграждением [6]. При появлении и развитии признаков эмоционального выгорания у специалистов сопровождения необходимо обратить внимание на улучшение условий их труда (организационный уровень), характер складывающихся взаимоотношений в коллективе (межличностный уровень), личностные реакции и заболеваемость (индивидуальный уровень). Стратегии по предотвращению внешних обстоятельств, вызывающих выгорание, могут быть направленными преимущественно на рабочее окруже-

ние. Руководителям служб сопровождения замещающих семей необходимо рассматривать каждого сотрудника его как ценный ресурс для реализации задач организации. Забота о каждом сотруднике есть сохранение ресурса организации. Особенности профессии, эмоциональная включённость и синдром эмоционального выгорания требуют определённых условий его коррекции. Это наличие наставничества, повышения квалификации и индивидуальное консультирование по вопросам профессиональной деятельности, поощрение результатов работы (похвала, высокая оценка, оплата) и обеспечение возможностью участия сотрудников в принятии важных для них решений, а также оздоровление сотрудников, например, посещение ими профилакториев. Поддержка со стороны руководства порой даже более важна, чем поддержка со стороны коллег. Создание «здорового рабочего окружения» осуществляется при помощи планирования очерёдности, срочности выполнения дел, управления специалистами сопровождения своим временем. Организация своей работы: частые, короткие перерывы в работе (например, по 5 минут каждый час), которые более эффективны, чем редкие и длительные. Так же важно профессиональное развитие и самосовершенствование, обмен профессиональной информацией между коллегами, что даёт ощущение более широкого мира, нежели тот, который существует внутри отдельного коллектива, для этого существуют различные способы, например, курсы повышения квалификации и конференции. Сотрудникам необходимо избегать ненужной конкуренции, но бывают ситуации, когда её нельзя избежать, тогда чрезмерное стремление к выигрышу порождает тревогу, делает человека агрессивным, что способствует возникновению эмоционального выгорания. Эмоциональное общение с коллегами, когда специалисты сопровождения анализируют свои чувства и делятся ими с другими, снижает вероятность выгорания или этот процесс оказывается не столь выраженным.

Одной из форм профессионального общения и профилактики эмоционального выгорания является организация Балинтовских групп для специалистов сопровождения. Они являются очень успешной формой не только профессионального и личностного роста, влияющего на эффективность работы специалистов, но и активной социальной поддержкой для них, что позволяет эффективно использовать эти группы в работе с эмоциональным выгоранием [3]. Балинтовские группы позволяют анализировать особенности взаимоотношений специалистов сопровождения с замещающими родителями и приёмными детьми, делая акцент на реакциях, трудностях, неудачах, которые специалисты могут сами выносить на обсуждение. Занятия в Балинтовских группах позволяют участникам прояснить стереотипы действий, препятствующие решению проблем, устанавливать более эффективные взаимоотношения с замещающими семьями. В работе семинара могут использоваться ролевые игры, элементы психодрамы, тренинг сензитивности, приёмы эмпатического слушания и невербальной коммуникации.

Существенная роль в борьбе с эмоциональным выгоранием отводится, прежде всего, самим специалистам сопровождения (индивидуальный уровень). Соблюдая перечисленные ниже рекомендации, они не только смогут предотвратить возникновение выгорания, но и достичь снижения степени его выраженности. Специалистам сопровождения необходимо намечать краткосрочные и долгосрочные цели, что позволит при достижении краткосрочных целей почувствовать успех, который повышает степень самовоспитания, повышая долгосрочную мотивацию. Своевременная саморегуляция выступает своеобразным психогигиеническим средством, предотвращающим накопление остаточных явлений перенапряжения, способствующим полному восстановлению сил, нормализующим эмоциональный фон деятельности, а также усиливающим мобилизацию ресурсов организма:

1. Регулярный отдых, баланс работа-досуг. «Выгорание» усиливается всякий раз, когда границы между работой и домом начинают стираться и работа занимает большую часть жизни. Необходимо иметь свободные вечера и выходные (не брать работу на дом).
2. Регулярные физические упражнения (как минимум 3 раза в неделю по 30 минут). Специалистам необходимо объяснить необходимость физических упражнений как пути выхода энергии, накапливающейся в результате стресса. Нужно искать такие виды активности, которые будут им нравиться (прогулки, бег, танцы, велосипед, работа в саду, на дачном участке и т.д.), иначе они будут восприниматься как рутинные и избегаться.
3. Полноценный сон как важнейший фактор, редуцирующий стресс. У специалистов сопровождения надо выяснить, сколько они обычно спят и сколько им нужно, чтобы просыпаться отдохнувшими (в среднем 7–8 часов). Если имеется недостаточная продолжительность сна, можно порекомендовать лечь спать на 30–60 минут раньше и контролировать результат через несколько дней. Сон считается хорошим, когда люди просыпаются отдохнувшими, чувствуют себя энергичными днём и легко пробуждаются утром, когда звонит будильник.
4. На работу лучше приготовить лёгкий завтрак, чем голодать весь день и переедать по вечерам. Желательно сократить потребление кофеина (кофе, чай, шоколад, кола), так как кофеин является стимулятором, способствующим развитию стрессовой реакции.
5. Обучиться техникам релаксации (расслабления) – прогрессивная мышечная релаксация, аутогенная тренировка, самовнушение, медитация. Например, дыхание с медленными выдохами может противодействовать немедленной стрессовой реакции и снизить уровень тревожности.
6. Специалистам сопровождения необходимо научиться делегировать ответственность (разделять ответственность за результат деятельности с коллегами, замещающими родителями). Выработка умения говорить «нет». Те люди, которые придерживаются позиции «чтобы что-то было сделано хорошо, надо это делать самому», напрямую идут к «выгоранию».
7. Наличие хобби (спорт, культура, природа), интересов вне работы позволяет снять напряжение, возникающее на работе. Желательно, чтобы хобби давало возможность расслабиться, отдохнуть (например, общение с природой и животными, баня, массаж, танцы, музыка и многое другое).
8. Активная профессиональная позиция, принятие ответственности на себя за свою работу, свой профессиональный результат, за свои решения и действия.

Таким образом, международный опыт показывает, что воспитание детей, оставшихся без попечения родителей в замещающей семье, даёт возможность добиться более высокого уровня адаптивности ребёнка в социуме, чем в условиях государственного учреждения, позволяет создать наиболее комфортную среду для становления и развития его личности. Польза от передачи детей в замещающую семью очевидна, но существует ряд неблагоприятных факторов, способных не только затормозить развитие потенциальных возможностей личности приёмных детей, но и нанести урон психологическому здоровью замещающих родителей и специалистов сопровождения в виде синдрома эмоционального выгорания. В основе развития синдрома эмоционального выгорания стоит двойной дефицит отношений: внешний – с другими людьми и деятельностью, вну-

трений – с самим собой и эмоциональностью. Наряду со снижением эффективности и качества выполняемой работы синдром эмоционального выгорания проявляется широким спектром психосоматических расстройств, что предполагает необходимость активных усилий, направленных на современную диагностику этого синдрома и разработку методов его профилактики и коррекции. Снятие синдрома эмоционального выгорания требует гораздо больших усилий, чем профилактика, которая проводится в ходе регулярного оказания психологической помощи замещающим родителям и специалистам сопровождения в виде супервизорской (методической) помощи.

Список литературы

1. Бабич О.И. Профилактика синдрома профессионального выгорания педагогов: диагностика, тренинги, упражнения. Волгоград: Учитель, 2009. 116 с.
2. Винокур В.А. Методика психологической диагностики профессионального «выгорания» в «помогающих» профессиях. СПб.: Изд-во СПбГУ, 2009. 22 с.
3. Винокур В.А. Балинтовские группы: история, технология, структура, границы и ресурсы: учебное пособие. Санкт-Петербург: Спец. Лит, 2015. 191 с.
4. Водопьянова Н.Е. Синдром выгорания: диагностика и профилактика. СПб.: Питер, 2005. 184 с.
5. Гринберг С.Н., Савельева Е.В., Вараева Н.В., Лобанова М.Ю. Приёмная семья: психологическое сопровождение и тренинги. СПб.: Речь, 2007. 352 с.
6. Леонова А.Б. Комплексная стратегия анализа профессионального стресса: от диагностики к профилактике и коррекции // Психологический журнал. Т.25. № 2. 2004. С. 75–85.
7. Укрепляя семейные связи. Из опыта регионов. Серия «В фокусе: ребёнок-родитель-специалист», Издательский проект программы «Семья и Дети» Благотворительного фонда Елены и Геннадия Тимченко. М.: ООО «РПФ НИК», 2015. 116 с.
8. Услуга «Психолого-педагогическое сопровождение замещающих семей». Книга 22 / под ред. М.С. Мартыновой. (Профилактические услуги по предупреждению социального сиротства: в 26 книгах). М.: Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения, 2013. 144 с.

Е.С. Мартыненко

РАННЯЯ КОРРЕКЦИЯ РАЗВИТИЯ ПРИЁМНЫХ ДЕТЕЙ

Коррекционно-педагогическую работу с приёмными детьми с ограниченными возможностями здоровья можно разделить на два этапа. На первом – предлагается помощь детям раннего возраста группы риска с целью профилактики появления вторичных нарушений. Внимание концентрируется на системе психолого-педагогических средств и комплексе коррекционных мероприятий.

Второй этап отличается специализированной помощью, учитывающей структуры дефекта и специфику проявления вторичных поведенческих нарушений и социальной дезадаптации.

Ранний школьный возраст является наиболее благоприятным для проведения диагностики и оказания помощи детям с ограниченными возможностями здоровья. В начальной школе создаются наиболее благоприятные условия для коррекции нарушений познавательной и эмоционально-волевой сферы.

Психолого-педагогическая коррекция осуществляется с учётом психологических особенностей детей с ОВЗ в соответствии с возрастной группой.

При работе с этими детьми учитывают высокую утомляемость и низкую работоспособность, недостаточную сформированность пространственного восприятия, логическое мышления и активной функции внимания; незрелость эмоционально-волевой сферы.

Коррекционная программа состоит из 2-х блоков:

– *коррекция познавательной деятельности;*

– *коррекция коммуникативных навыков.*

Методика коррекции познавательной деятельности.

1) Основной принцип коррекции – *опосредование*. Он выражается в том, что психокоррекционные упражнения воздействуют не на предмет коррекции, а на его причины. Если у ребёнка страдает чтение из-за нарушенного внимания, то на занятиях развиваем функции внимания, а не натаскиваем в чтение. При нарушении письма развиваем образное мышление, объем внимания, пространственную ориентацию. Это принципиальное отличие психологической коррекции от репетиторства: «Нельзя заставлять бегать человека с поломанной ногой – нужно сначала вылечить ногу».

Поэтому накануне коррекционных занятий необходима диагностика и анализ причин нарушения учебной деятельности. Наиболее распространенные причины: недоразвитие всех форм образного мышления, нарушение пространственных представлений (например, трудности право-лево автоматизации), несформированность мнестических процессов (в том числе фонематической памяти) и функций внимания. Обобщая эти причины, составляется программа для конкретной группы детей.

2) Второй принцип коррекции – осуществление её в деятельности, отличной от учебной. В ней затрагиваются до- и постпроизвольные этапы.

Это *игра*. И главное в этой игре – участие. Благодаря этому снимаются установки: «трудно», «я не могу», «я плохой», «у меня не получится».

3) Воздействие на те или иные учебные функции осуществляется через его *составляющие*. Например, коррекция нарушения письма состоит из развития: произвольного внимания (особенно его объёма и переключаемости); аналитических способностей; умения удерживать в памяти эталон (зрительный, слуховой, моторно-кинестетический); процессов автоматизации; графических навыков и т.д.

Исходя из этого, любая коррекция учебных функций должна быть *комплексной*, т.е. затрагивать как можно больше аспектов познавательной деятельности.

Для коррекции психических функций, опосредованно влияющих на основную цель (учебный навык), применяются психотехнические игры.

Структура коррекционного занятия.

Занятия проводятся 3 раза в неделю в течение 2-х месяцев в первом и 2-х месяцев во втором полугодии.

На одном занятии проводится 8–17 психотехнических игр, охватывающих все более высокий уровень опосредованного развития школьного навыка, функций. Специально подобранные, дополняющие друг друга игры несут определённую эмоциональную, поисково-реактивную и умственную нагрузку.

Каждая игра является скрыто-проблемной и требует от ребёнка самостоятельного решения (хотя он этого не осознает).

Игра, как правило, с данными условиями проводится не более трёх раз подряд. Затем она усложняется путём добавления новых условий.

Из занятия в занятие передаётся не менее 60 % пособий. Этот приём используется для снятия напряжения при снижении уровня притязаний. Срабатывает эффект переноса: «В прошлый раз я легко играл – значит и теперь будет не трудно».

Такая структура занятий обеспечивает быструю, активную и объёмную динамику формирования универсальных учебных действий. Главное – показать потенциальную возможность: хотя бы один раз достичь максимально возможного на данный момент. Функциональный вакуум заполняется ребёнком самостоятельно в процессе школьных занятий при поддержке приёмных родителей и учителя за индивидуальный для каждого ребёнка срок: от 3-х дней до 2-х месяцев. Коррекционный эффект может быть отсрочен, но он обязательно будет.

Обзор и направленность психокоррекционных игр.

Используются хорошо известные в психологии психокоррекционные игры: таблицы Шульте, все виды лото, графические диктанты, танаграм Пифагора, «Муха», «домики», разрезные картинки, пробы Хеда, «Робот», многочисленные игры с книгой, пиктограммы, шифровки и другие. Обязательным условием для любой игры является возможность её вариативности и усложнения.

В ходе занятий неуклонно развиваются функции внимания, ориентация во времени, пространстве, зрительно-моторная координация, право-лево – автоматика, количественные представления, различные виды памяти, особенно образная, мыслительные операции: обобщение, классификация, абстрагирование. Успешность психокоррекционной работы с ребёнком (с 6 до 11 лет) зависит от всего комплекса установок, мотиваций, потребностей, самооценки, невралгического статуса, лидерства – ведомости. Так как занятия проходят по типу коррекционно-познавательного тренинга, то психокоррекционная группа является одновременно психотерапевтической группой личностного роста. Результатом коррекции является улучшение техники чтения на 30–70% при почти дословном пересказе (позитивная динамика мнестических процессов и установления связи «образ-слово»), увеличение интеллектуальной работоспособности и темпа учебной деятельности по всем предметам, совершенствование графических навыков. А главное – повышение самооценки и учебной мотивации.

Психокоррекция познавательной деятельности занимает 70% коррекционных занятий в начальной школе. Остальные 30% коррекционной работы занимает развитие коммуникативных навыков.

Коррекция и развитие коммуникативных навыков.

Эти коррекционные занятия проводятся в виде мини-тренингов (в рамках 40 минут урока). Этого времени хватает на отработку коммуникативных навыков и форм эмоционального реагирования благодаря маленькой наполненности группы: 6–9 человек.

Коммуникативные тренинги для младших школьников проводятся с применением интерактивных игр и групповых дискуссий. В ходе этих занятий развиваются такие компоненты как:

- Развитие речи: способность говорить точно, кратко, по существу; богатство словарного запаса.
- Чувствительность к вербальной и невербальной экспрессии, собеседников – способность адекватно фиксировать нюансы переживаний, выражающиеся в речи, мимике, позах и т.д.
- Гибкость ролевых позиций в общении, способность динамично менять их в соответствии с поведением собеседников и с контекстом ситуации общения.

- Социальная наблюдательность.
- Социальная рефлексия, самосознание себя как субъекта общения.
- Умение принимать и в конструктивной форме давать обратную связь собеседникам.
- Ассертивность – умение уверенно отстаивать свою позицию в конфликтных ситуациях, не переходя ни к агрессии, ни к пассивно-зависимому поведению.

Примерное содержание занятий:

1. Зачем мы сели в круг. Правила круга. Коммуникативные игры «поменяйтесь местами», «Саймон сказал», «Вагончики».

2. Знакомство. Самопрезентация по плану. Игры на контактность. «Моргалки», «Наша Таня».

3. «Мы с тобой одной крови» – развитие взаимопонимания, толерантности. Игры «Черты сходства», «Пинг-понг», «Незаконченные предложения».

4. Мы – команда. Развитие сплочённости, чувства команды. Игры «Узелок», «Одна связка», «Совместный счёт», «Аэропорт», «Фруктовый сад» и другие.

5. Наши сходства и различия. Формирование уважения права быть «иным». Психометрический тест. Любимый цвет. Игра «Построение круга».

6–7. Сплочение и доверие: Формирование доверительной обстановки, взаимного доверия, группового сплочения, умения координировать совместные действия. Упр. «Скалолаз», «Амёба», «Маятник», «Восковая свеча», «Парящая фигура» и т.п.

В ходе семи занятий происходят удивительные изменения в группе: изменяются коммуникативные ритуалы, характер эмоционального реагирования, общая атмосфера в классном коллективе и отношение к учителю, уменьшается количество конфликтов.

Фрагменты коррекционных занятий, отдельные психотехнические игры могут дублироваться приёмными родителями в домашних условиях. Совместные игры и занятия в свою очередь будут способствовать установлению доверительных отношений, сотрудничества и кооперации в детско-родительских отношениях в приёмной семье.

Благодаря системной коррекционно-развивающей работе в раннем школьном возрасте с приёмными детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, начинается их активное развитие, выравнивание, что приводит к частичной или полной реабилитации познавательной и эмоционально-волевой сферы и к развитию коммуникативной компетенции.

Список литературы

1. Анастаси А. Психологическое тестирование. М., 1982. С. 67–69.
2. Борякова Н.Ю. Ранняя диагностика и коррекция ЗПР. М., 1999. С. 52–55.
3. Вархотова Е.К., Дятко Н.В., Сазонова Е.В. Экспресс-диагностика готовности к школе. М., 1999. С. 24–32.
4. Власова Т.А., Певзнер М.С. О детях с отклонениями в развитии. М., 1973. С. 37–46.
5. Гилевич И.М. Дети с отклонениями в развитии. М., 1997. С. 25–29, 57–63.
6. Гунина Е.В. Игры и упражнения по развитию памяти, мышления, внимания у детей с ЗПР. Чебоксары, 1996. 28–63 с.
7. Калачева И.В. Особенности родительско-детских отношений в приёмных семьях // Вектор науки. ТГУ. № 1(8). 2012. С. 106–109.

8. Лубовской В.И., Цыпина Н.А. Готовность к школьному обучению детей с ЗПР с шести лет. М., 1989. С. 14–16, 37–43.
9. Шаграева О.А., Козлова С.А. Детский практический психолог. М., 2001. С. 62–69.

Е.С. Мартыненко

ФАКТОРЫ И ДИАГНОСТИКА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У ЗАМЕЩАЮЩИХ РОДИТЕЛЕЙ И СПЕЦИАЛИСТОВ СОПРОВОЖДЕНИЯ

Проблема выгорания должна быть обязательно учтена при рассмотрении жизнедеятельности приёмной семьи. Намерение вернуть ребёнка обратно иногда в значительной степени обусловлено появлением усталости и ощущением утраты смысла своих действий. Помимо чувства усталости, физиологических нарушений, приёмный родитель может испытывать желание отвлечься от решения проблем, связанных с ребёнком. Иногда взрослый может воспринимать приёмного ребёнка как агрессора, посягающего на жизненное благополучие семьи, и от этого испытывать чувство вины и тревоги. В таких случаях родители, достигнув результатов в развитии приёмного ребёнка, готовы обесценить свою работу и не замечают новых достижений.

Основная задача приёмной семьи – выстроить отношения привязанности с ребёнком, которые бы стали для него источником любви, тепла, заботы, придали уверенности в своих силах и возможностях на этапе взросления.

Зачастую приёмный ребёнок приходит в семью, где уже есть кровные дети или другие приёмные дети, он понимает особенности своей жизненной истории, в его сердце «живая рана», связанная с невозможностью расти и развиваться в отношениях с родными мамой и папой. Выстроить отношения привязанности с таким ребёнком очень непростая задача, требующая больших эмоциональных, временных, физических, материальных затрат. В приёмной семье все надежды на это возлагаются на усилия взрослых, которые должны быть направлены на реабилитацию ребёнка, находящегося в трудной жизненной ситуации. Приёмным родителям необходимо учиться мудро реагировать на проблемное поведение, обусловленное тяжёлыми переживаниями детей. Дети очень зависимы от родителей: родители отдают – дети берут. Детям необходимо это для того, чтобы стать взрослыми и научиться делать то же самое, когда у них появятся собственные дети.

На консультацию к психологам приёмные родители приходят с жалобами на приёмных детей, их трудное поведение, непослушание, переживая усталость и разочарование от того, что усилия по воспитанию кажутся тщетными. Взрослые испытывают усталость и могут обесценивать результаты своих трудов по воспитанию приёмного ребёнка. Чаще всего это означает, что взрослый переживает состояние, которое называется эмоциональным выгоранием. Риск выгорания увеличивается при неравномерном распределении труда и отдыха, ведь мы знаем, что родительство иногда требует 99% времени суток. На второй план отходят личная жизнь, досуг, общение с друзьями, которые являются ресурсом для восполнения физических и эмоциональных затрат. Особенно подвержены выгоранию люди, склонные ответственно относиться ко многим явлениям своей жизни. В силу этого в отношениях с детьми они стремятся постоянно сопереживать, вникать, помогать, искать общий язык, бесконечно отдавать душевные силы, иногда подолгу ничего не получая в ответ.

Процесс истощения наступает не внезапно; организм подаёт сигналы о своём плохом самочувствии головной болью, ухудшением настроения, появлением раздражительности, слезливости, депрессии. Взрослый защищается от избыточной для него нагрузки появлением несвойственной ему чертости, цинизма, равнодушия к проблемам детей. Вероятность выгорания выше, если к проблемам в детско-родительских отношениях добавляются проблемы на работе, супружеские конфликты, утрата значимых связей. Обобщая, можно выделить наиболее значимые **факторы эмоционального выгорания**:

1. Слишком длительный процесс реабилитации приёмного ребёнка: он растягивается на многие месяцы, а то и годы.
2. Несоответствие ожиданий и того, с чем сталкиваются родители на самом деле, когда появляется приёмный ребёнок в семье. И самым неожиданным, непонятным и пугающим для них является нарушение или отсутствие привязанности у приёмных детей.
3. Наличие кровных детей или ранее принятых. Каждый следующий ребёнок не похож на тех детей, к которым уже привыкли, он может вести себя непредсказуемо.
4. Неравноценный «бартер» в обмене душевных сил: регулярно приходится отдавать силы, эмоциональную энергию и душевное тепло приёмным детям, получая взамен гораздо меньше или, на первых порах, не получая ничего ожидаемого.
5. «Территориальные» проблемы в физическом и психологическом смысле: замещающий родитель воспринимает приёмного ребёнка, как агрессора, посягающего на жизненное благополучие семьи. И от этого возникает чувство вины перед семьёй и состояние тревоги.
6. Деструктивная эмоция вины и сложное состояние тревоги очень энергоёмки: они забирают много внутренней энергии.
7. Дефицит энергии сразу сказывается на ещё одном факторе эмоционального выгорания: напряжённом и монотонном, без перерывов, труде по уходу за приёмным ребёнком.
8. Потеря связи с привычным миром в следствии дефицита времени. Приходится отказываться от привычного времяпровождения: встреч с друзьями, прогулок, просмотров фильмов, чтения книг и т.п. К этому добавляется пренебрежение к собственным потребностям. Это ведёт к фрустрации всего комплекса потребностной сферы.
9. Отсутствие «системы поддержки» от значимых близких (детей, родственников), готовых прийти на помощь.
10. Дефицит внешних поощрений и эмоциональных «поглаживаний» за «геройский» труд. Эти два фактора ведут к базовой депривации позитивных эмоций.
11. Внутреннее несогласие одного из родителей взять ребёнка в семью, его постоянная «закрытая» или «открытая» оппозиция в случае неудач: «Я же тебе говорил».
12. Разные системы ценностей у членов замещающей семьи, что будет приводить к постоянным «концептуальным» конфликтам.
13. Несоответствие физических, душевных и эмоциональных сил предъявляемой нагрузке: свои возможности замещающими родителями не учитываются или преувеличиваются, а трудности недооцениваются. Возникающие после приёма ребёнка нагрузки суммарно превышают физические и психические силы.
14. Однообразная деятельность по уходу за детьми.

15. Ответственность перед контролирующими организациями и социальными службами, стремление выглядеть хорошими и компетентными родителями, что не позволяет расслабиться, отступить от виртуально созданных норм и стандартов в воспитании приёмного ребёнка: «все дети должны посещать музыкальную школу», «мы должны постоянно чем-то с детьми заниматься» и другие установки.
16. Гиперответственность и самоотверженность замещающих родителей, трудно ограничиваемая от потребности доказать свою состоятельность.

Некоторые исследователи разделяют внутренние и внешние факторы, но в силу их взаимной обусловленности и взаимовлияния этим условным разделением можно пренебречь.

Отношения в приёмной семье развиваются, как и в обычных семьях, неравномерно, спокойные периоды сменяются кризисами, вслед за эмоциональными подъёмами наступают эмоциональные спады.

Задача специалистов служб сопровождения состоит в том, чтобы помогать приёмным родителям и себе обращать внимание на психическое и физическое состояние, своевременно заметить появление синдрома эмоционального выгорания и понимать, на какой стадии его развития находятся замещающие родители и специалисты сопровождения.

Выделим стадии *эмоционального выгорания у замещающих родителей*.

На *первой* стадии эмоционального выгорания приёмные родители мобилизованы, собраны, готовы отдать всё. Они могут плохо есть и мало спать, и не страдать от этого, к ним не прилипают инфекции, они чувствуют, что способны свернуть горы. Именно в таком состоянии родители пребывают в момент принятия ребёнка в семью и в первые недели, месяцы совместной жизни. Они готовы посвятить себя ему полностью, выложиться, пожертвовать всем.

Рано или поздно силы кончаются. Подступает усталость, организм и психика настоятельно требуют отдыха. Но как бы не так! Отдыхать не время, нужно так много сделать. Собрав волю в кулак, стиснув зубы, родители через силу продолжает и дальше отдавать, собирая уже крохи любви по сусекам души и не заботясь о пополнении своего «резервуара». Это *вторая* стадия выгорания. У находящихся на этой стадии людей особенное «стическое» выражение лица, усталый голос и словно бы тяжесть во всем теле. Постоянное напряжение не отпускает. Все мысли – о делах, проблемах. Конфликты надолго выбивают из колеи, замечания воспринимаются крайне болезненно. Если человек по-прежнему ничего не предпринимает, чтобы восстановиться, наступает *третья* стадия. Её характеризует запредельная усталость, раздражительность, плаксивость, полное безразличие, перемежающееся иногда истериками, вспышками гнева. Ребёнок уже «просто бесит»; кажется, что в нём нет ничего хорошего, «он просто нами пользуется». Именно на этой стадии зачастую находятся родители, которые от отчаяния начинают прибегать к жёстким наказаниям. В результате появляется чувство вины, ещё больше усиливается стресс. На этой же стадии возникает мысль о возврате ребёнка в детский дом. Хочется «сбежать от всего на край света», «всё бросить», а иногда и «сдохнуть». Больше ничего не радует, всё теряет смысл. Замещающие родители начинают негативно оценивать себя, как родителя, решают, что переоценили свои силы, начинают сомневаться в правильности своего решения принять ребёнка. Наступает полное эмоциональное истощение, которое ведёт к *четвёртой* стадии выгорания. Замещающим родителям больше нечего дать детям и людям вообще, и они начинают имитировать заботу и внимание. Приходит равнодушие,

цинизм, душевная чѣрствость. Забота сменяется контролем, сочувствие – всезнанием и самодовольной уверенностью, что «все видны насквозь». Окружающие воспринимаются враждебно, все кажется тупыми, злобными, мелкими, недостойными уважения и хорошего отношения. Могут растаять и раствориться мечты о прекрасном будущем – с ребёнком. Может быть утрачен смысл не только жизненных перемен (принятие ребёнка в семью), но и смысл жизни вообще.

В этом контексте становится очевидным своевременное диагностирование СЭВ у замещающих родителей и специалистов сопровождения.

Диагностика синдрома эмоционального выгорания (СЭВ).

Работа по профилактике синдрома эмоционального выгорания как правило начинается с его диагностического исследования. Диагностический компонент в разном объѐме присутствует в любых видах и формах работы. Объектом диагностики могут быть психофизиологические, индивидуально-психологические особенности, эмоциональная и мотивационная сферы личности, социальная и профессиональная направленность, что в комплексе соответствует запросу по исследованию этой проблемы у замещающих родителей и специалистов сопровождения.

Перечислим наиболее часто применяемые методики исследования СЭВ (синдрома эмоционального выгорания):

- «Вопросник самоактуализации личности» в адаптации Н.Ф. Калины.
- «Диагностика социально-психологических установок личности в мотивационно-потребностной сфере» О.Ф. Потемкиной.
- «Диагностика уровня эмоционального выгорания» В.В. Бойко в адаптации В.П. Ильина.
- «Ценностные ориентации» М. Рокича
- «Диагностика ригидности» Г. Айзенка.
- «Определение уровня рефлексии» А.В. Карпова и В.В. Пономаревой.
- МВІ К. Маслач и С. Джексон, адаптированную Н.Е. Водопьяновой и Е.С. Старченковой.
- Тест Цунга.
- Методика «Прогноз» (оценка нервно-психической устойчивости) Е.Ю. Бруннер.
- «Тест на самооценку стрессоустойчивости личности» Л.П. Пономаренко, Р.В. Белоусовой.

Применяя психодиагностические методы, нужно руководствоваться принципом необходимости и достаточности для получения такой психологической информации, которая может реально помочь замещающему родителю и специалисту сопровождения в решении его проблем. В конечном итоге наиболее ценный эффект в психодиагностике состоит в том, что клиент *актуализирует для себя возможные пути решения имеющихся психологических проблем в личностной и эмоциональной сферах*. Проведение диагностики предполагает обязательное знакомство замещающего родителя с её результатами, рекомендации консультанта, последующую коррекционно-развивающую и психотерапевтическую работу. Длительное время изучение синдрома эмоционального выгорания проводилось по методике: МВІ (Maslach Burnout Inventory) С. Maslash, S.E. Jackson. Она предназначена для измерения степени «выгорания» в профессиях типа «человек-человек». Американские психологи К. Маслач и С. Джексон характеризовали синдром как эмоциональное опустошение. В дальнейшем методика была адаптирована Н.Е. Водопьяновой, Е.С. Старченковой. Помимо МВІ в российской психологической и психотерапевтической практике широко исполь-

зается методика диагностики уровня эмоционального выгорания, разработанная В.В. Бойко. Этот личностный опросник предназначен для диагностики «синдрома эмоционального выгорания», возникающего у человека в процессе выполнения различных видов деятельности, связанных с длительным воздействием ряда неблагоприятных стресс-факторов. По мнению автора, эмоциональное выгорание – это выработанный личностью механизм психологической защиты в форме полного или частичного исключения эмоций в ответ на избранные психотравмирующие воздействия. «Выгорание» отчасти функциональный стереотип, поскольку позволяет человеку дозировать и экономно расходовать энергетические ресурсы. В то же время, могут возникать его дисфункциональные следствия, когда «выгорание» отрицательно сказывается на исполнении профессиональной деятельности и отношениях с партнёрами. Стимульный материал теста состоит из 84 утверждений, к которым испытуемый должен выразить своё отношение в виде однозначных ответов «да» или «нет». Методика позволяет выделить следующие 3 фазы развития стресса: «напряжение»: переживание психотравмирующих обстоятельств; неудовлетворенность собой; «загнанность в клетку»; тревога и депрессия; «резистенция»: неадекватное эмоциональное избирательное реагирование; эмоционально-нравственная дезориентация; расширение сферы экономии эмоций; «истощение»: эмоциональный дефицит; эмоциональная отстранённость; личностная отстранённость (деперсонализация); психосоматические и психовегетативные нарушения. Для каждой из указанных фаз определены ведущие симптомы «выгорания», разработана методика количественного определения степени их выраженности. Доктора Холмс и Раге (США) изучали зависимость заболеваний (в том числе инфекционных болезней и травм) от различных стрессогенных жизненных событий у более чем пяти тысяч пациентов. Они пришли к выводу, что психическим и физическим болезням обычно предшествуют определённые серьёзные изменения в жизни человека. На основании своего исследования они составили шкалу, в которой каждому важному жизненному событию соответствует определённое число баллов в зависимости от степени его стрессогенности. Способность к саморегуляции – очень важное качество, помогающее человеку сохранить внутреннее равновесие, не допуская в сознание сведения, несущие угрозу для его благополучия. Конфликты, как и ряд других негативных факторов нашей жизни, создают нервные состояния и часто приводят к стрессу. Стрессоустойчивость – это свойство личности, включающее в себя эмоциональный, волевой и интеллектуальный компоненты, обеспечивающие оптимальное достижение цели без вреда для здоровья человека. Тест на самооценку стрессоустойчивости личности, представленный в работах Л.П. Пономаренко, Р.В. Белоусовой позволяет диагностировать оценку уровня стрессоустойчивости.

При диагностике эмоционального состояния особое значение придаётся так называемой нервно-психической неустойчивости, которая является отражением одновременно психического и соматического уровня здоровья индивида. Нервно-психическая устойчивость (НПУ) показывает риск дезадаптации личности в условиях стресса, то есть тогда, когда система эмоционального отражения функционирует в критических условиях, вызываемых как внешними, так и внутренними факторами. На изучение нервно-психической неустойчивости предназначена методика «Прогноз».

Поскольку синдром эмоционального выгорания обусловлен монотонной жизнедеятельностью и усталостью, то диагностика не должна занимать много времени и вызывать дополнительное утомление у испытуемых. Поэтому было бы интересно предложить некоторые проективные методики исследования. Они могут быть дополнением к бланковым методикам или стать самостоятельным исследованием. Эти методики привлекатель-

ны и интересны для испытуемых и дают порой глубокую и целостную картину личности для психолога. Кроме того, процесс тестирования и результаты могут стать ценным материалом для психотерапии. Некоторые из предложенных методик подводят клиентов к пониманию сложившейся жизненной ситуации, помогают прояснить личные приоритеты в конкретном отрезке времени и, в целом иерархию жизненных ценностей. Часто это даёт принятие жизненной ситуации, видение перспективы и плана действий.

Проективные тесты, которые дают интересную информацию об эмоциональном состоянии, внутренней картине мира, ценностных ориентациях и семейных взаимоотношениях:

Наиболее известный – цветовой тест, разработанный доктором Максом Люшером. *Цветовая диагностика Люшера* позволяет измерить психофизиологическое состояние человека, его стрессоустойчивость, активность и коммуникативные способности. Тест Люшера позволяет определить причины психологического стресса, который может привести к появлению физиологических симптомов. При краткости тестирования даёт объёмную картину эмоционально-характерологического базиса личности и тонких нюансов её актуального состояния.

Графические методы дают возможность человеку проецировать реальность и по своему интегрировать её. А значит, рисунок в значительной мере несёт на себе отпечаток личности человека, его настроения, состояния, чувств, переживаний, отношений. Результаты рисования мало зависят от способности человека вербализовать свои переживания. Да и для испытуемого не всегда понятно, каким образом его рисунки могут быть использованы и какая информация может быть получена с их помощью. Проективные графические методики можно использовать и в процессе психотерапии. Они способствуют самовыражению и самопониманию клиента. Ещё Фрейд писал: «Лучшее облегчение боли в том, чтобы её выкричать, высказать её целиком. Только в выражении она осознаётся, а то, что осознаётся, потом уходит».

Малораспространённой, но интересной и информативной является методика «*Человек под дождём*». Она ориентирована на диагностику силы Эго человека, его способности преодолевать неблагоприятные ситуации, противостоять им. Она позволяет также осуществить диагностику личностных резервов и особенностей защитных механизмов.

Проективный тест «*Семейная социограмма*».

Этот проективный тест относится к рисуночным проективным тестам и позволяет выявить положение субъекта в системе межличностных семейных отношений, семейную иерархию, эмоциональную близость-дистанцию, а также характер коммуникаций в семье – прямых или опосредованных.

Общеизвестные и широко используемые графические тесты:

«*Кинестетический рисунок семьи*», «*Дом. Дерево. Человек*», «*Три дерева*», «*Мой окружающий мир*» всегда дополняют бланковую методику и могут самостоятельно дать информацию об эмоциональном состоянии замещающих родителей и членах их семей.

Методика «*Незаконченные предложения*» обладает ярко выраженным психотерапевтическим эффектом и может стать полезным инструментарием «скорой помощи» во время диагностики и коррекции СЭВ.

Метод незаконченных предложений применяется в экспериментально-психологической практике давно. Существует множество вариантов.

Для диагностики эмоционального выгорания интересен вариант этого метода, разработанный Л. Саксом и В. Леви. Он включает 60 незаконченных предложений, которые

могут быть разделены на 15 групп, характеризующих в той или иной степени систему отношений обследуемого к семье, к представителям своего или противоположного пола, к сексуальным отношениям, к вышестоящим по служебному положению и подчинённым. Некоторые группы предложений имеют отношение к испытываемым человеком страхам и опасениям, к имеющемуся у него чувству осознания собственной вины, свидетельствуют о его отношении к прошлому и будущему, затрагивают взаимоотношения с родителями и друзьями, собственные жизненные цели.

Отдельно хотелось бы рекомендовать ассоциативные проективные методики, построенные на реальных образах, но затрагивающие бессознательное: «*Ваша дорога жизни*», «*Хозяин своей судьбы*», «*Дом души*» Н. И. Козлова, ассоциативные тесты «*Пустыня*», «*Прогулка по лесу*».

Список литературы

1. Гринберг С.Н., Савельева Е.В., Вараева Н.В., Лобанова М.Ю. Приёмная семья: психологическое сопровождение и тренинги. СПб.: Речь, 2007.
2. Куттер П. Современный психоанализ. СПб., 1997.
3. Лейнер Х.: Основы глубинно-психологической символики // Журнал практического психолога. 1996. №3, № 4.
4. Лосева В.К. Рисуем семью: диагностика семейных отношений. М.: М.А.П.О., 1995
5. Обухов Я.Л. Символдрама: Катагимно-имагинативная психотерапия детей и подростков. М.: «Эйдос», 1997.
6. Овчарова Р.В. Психология родительства. М.: Академия, 2005.
7. Олифиревич Н.И., Зинкевич-Куземкина Т.А., Велента Т.Ф. Психология семейных кризисов. СПб.: Речь, 2006.
8. Пилотные технологии подготовки и сопровождения замещающих семей: Программа подготовки кандидатов в приёмные родители, патронатные воспитатели, воспитатели СВГ. Сопровождение замещающей семьи в адаптационный период. Формы и методы работы с опекунской семьёй. (В помощь специалистам служб сопровождения замещающих семей). Пермь, 2008.

Л.В. Медведева

МЕТОДЫ СОХРАНЕНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ЗАМЕЩАЮЩИХ РОДИТЕЛЕЙ

Синдром эмоционального выгорания (СЭВ) – это психологическая реакция человека на долгосрочное эмоциональное переутомление. Американский психолог Херберт Фрюденбергер в 1974 г. дал определение СЭВ как проблемы, «рождённой обществом и временем, в котором мы живём, постоянной борьбой за то, чтобы наполнить нашу жизнь смыслом. Это состояние не проходит, если его игнорировать».

Эмоциональное выгорание может происходить по разным причинам, например, из-за длительных стрессов, чувства нестабильности социального и материального положения, несоответствия возможностей личности и предъявляемых к ней требований и др. Но не только в рабочем коллективе может произойти эмоциональное выгорание. Это грозит и тем, кто выбрал своей деятельностью заботу о детях, о приёмных детях, работу быть приёмными мамой и папой.

Да, да, это – работа. А как ещё можно назвать процесс, когда ты практически круглосуточно занят? Если сравнить с производством, то здесь производство судеб, производств отношений. И так же, как на любом производстве, можно выгореть, если не соблюдать меры предосторожности. Многие приёмные родители никогда об этом не задумываются. Выгорание грозит чаще ответственным сотрудникам, готовым взять на себя много обязательств. Вот как раз не соответствие сил, внутреннего ресурса, возможностей и задач, которые ставятся перед человеком, и ведёт к выгоранию.

Приёмные родители – специфическая работа. Многие моменты этой деятельности проясняются только после того, как дети уже в семье, и ты начинаешь с ними жить. Не просто общаться, а именно жить. Приходится жить их проблемами, их эмоциями, помогать преодолевать последствия прошлых травм. А такие дети всегда травмированы, и поэтому они всегда не такие, как дети из семьи.

Один из факторов, ведущих к эмоциональному выгоранию, – несоответствие ожиданий и того, с чем сталкиваются родители на самом деле, после того как к ним попадает ребёнок.

Для того, чтобы не выгореть, приёмным родителям нужно свои ожидания сделать как можно более близкими к реальности. Многие родители представляют, что они возьмут малыша, который только сидит и ждёт, когда за ним придут. А тепло родителей сразу сделает его прекрасным, чутким, заботливым и очень благодарным. Но это далеко не так! Дети с тяжёлым прошлым часто не могут принимать любовь, привязанность к одному человеку для них даётся далеко не сразу, они могут не поддаваться влиянию родителей, протестовать, нарушать правила. Это нужно учитывать. И даже если у вас в семье уже есть приёмные дети, нужно понимать, что каждый следующий ребёнок будет совсем другим, он может вести себя совершенно непредсказуемым образом. К нему нужно будет приспосабливаться, подстраивать не только себя, но и, возможно, всю семью, пока не пройдёт процесс адаптации.

Некоторые дети долго не способны вписаться в новую среду. И это не их вина. Слишком много потерь в прошлом ведёт к недоверию, сопротивлению, агрессии. И только терпеливый, и надёжный взрослый, не успевший быстро разувериться в своих силах, сможет дать защиту и заботу ребёнку. Но это не может произойти сразу. Должно пройти время. Задача родителей – не выгореть за это время.

В основе выгорания лежит несоответствие душевных, физических, эмоциональных сил нагрузке. Основная причина заложена в несоответствии ресурсов (индивидуальных особенностей нервной системы, способов реагирования на кризисные ситуации, возможности получения поддержки близких) требованиям, которые предъявляет к ним общество или они сами к себе.

С приёмными семьями все может происходить подобным образом, если возможности родителей не учитываются или преувеличиваются, а трудности недооцениваются. Например, когда в семье уже есть дети и все они хорошо прошли период адаптации, родители считают, что они могут взять в свою семью не одного, а двоих или больше детей, при этом полагая, что им под силу многое. Некоторое время приёмные родители смогут преодолевать множество трудностей – адаптацию, ревность между детьми, их сложное поведение, связанное с нарушением привязанности. Но со временем они могут почувствовать истощение своих запасов. При этом немаловажный фактор – ответственность перед контролирующими организациями (социальными службами), понятное стремление выглядеть хорошей мамой или папой, показать свою компетентность. Такие нагрузки

ки очень сложные. Это важно учитывать перед принятием решения взять в семью сразу нескольких детей. Важно учитывать свои способности, размеры помещения, временные затраты, возможности душевных сил.

Огромную роль играет совместное решение взять чужого ребёнка в семью. И если один из супругов не согласен или частично согласен, то второй из родителей может остаться без поддержки и большую часть нагрузки нести на себе, добавит ещё и чувство вины за решение, которое не было обоюдным. Такие взаимоотношения внесут огромные сложности в семейную систему и адаптацию ребёнка или детей в новых условиях, что может тоже привести к выгоранию. Поэтому не стоит спешить с принятием решения, если в семье есть люди, которые категорически против него.

Нельзя забывать ещё об одном факторе, который может быть причиной эмоционального выгорания. Речь о постоянной, однообразной деятельности. Одни и те же дела каждый день, такие как уход за детьми, работа по дому, выполнение уроков, могут также привести к чувству беспросветности, бессмысленности, усталости. Родители за ворохом этих дел перестают замечать собственные потребности, живут только заботой о детях, о доме, не обращая внимания на себя. Такое отношение к себе организм не потерпит и рано или поздно даст сбой.

К счастью, эмоциональное выгорание не наступает внезапно. Процесс этот постепенный. Очень важно вовремя заметить признаки начавшегося выгорания. Например, частое подавленное настроение, усталость, понижение самооценки и веры в свои возможности, желание прибегать к каким-либо успокаивающим или расслабляющим средствам, как лекарственным, так и алкоголю. Услышав первые «звоночки», не стоит ждать, что все пройдёт само собой. Это может случиться, конечно, но лучше позаботиться о себе. Например, пригласить кого-то в помощь для ведения хозяйства, направив таким образом свои силы на другие важные вопросы семьи. Можно позаботиться о приготовлении уроков с детьми кого-то из знакомых, профессионального репетитора или студентов, которые хотят стать педагогами и ищут подработку за небольшие деньги. Можно поискать волонтеров для этих же целей в организациях, которые занимаются вопросами приёмных семей, обратиться за помощью в Службу сопровождения замещающих семей.

Позвольте предложить несколько способов профилактики эмоционального выгорания.

Хороший и очень деятельный способ профилактики выгорания – вспомнить о том, что вы не только родители, а ещё имеете массу ролей. Приёмные родители отмечают, что, по их ощущениям, роль родителя занимает 99% их жизни, и только 1% – всё остальное. А остальное – это роль жены (мужа), роль дочери (сына) своих родителей, роль личности, которая умеет что-то делать для себя и своего развития. Ещё мы имеем в своём арсенале роль друга и много иных ролей. Если подумать об этом, становится понятно, что все роли сидят, как говорится, на голодном пайке и ждут, когда на них тоже обратят внимание. А если нет? Тогда можно будет не только приобрести выгорание, но и потерять друзей, поссориться с родителями, перестать чувствовать себя женщиной или мужчиной желанным, счастливым, а это не приносит удовольствие ни себе самому, ни окружающим. А дети, вместо спокойного, уверенного в себе родителя получают измученного взрослого. Вспомнив про все свои другие роли, попробуйте каким-то образом их порадовать. Например, провести с супругом наедине вечер. И это сделать традицией, например, один раз в неделю, хотя бы в две недели. Позаботьтесь о своих потребностях как личности – это может быть любимое хобби, общение с друзьями, посещение спортзала или уроков танцев.

Не стоит воспринимать свою усталость как слабость, бояться осуждения окружения. Это очень выматывает. Попробуйте распределить нагрузку на других домочадцев, в том числе и на детей. Можно составить график дежурства, правила взаимодействия и повесить их на стене. Это не будет говорить о вашей некомпетентности, а скорее, наоборот.

Не стоит пытаться все проконтролировать. Это просто невозможно! А такое желание только повышает тревожность, неуверенность в своих силах. Выберите самое главное и сконцентрируйтесь на этом. Все остальное доверьте другим взрослым.

Балуйте себя хотя бы иногда. Поощряйте. Хорошо, если в семье приняты поощрения. Это должно распространяться не только на детей, но и на взрослых.

Обращайтесь за помощью к тем людям, которым вы доверяете – к близким, родственникам. Возможно, кто-то и рад бы посидеть с детками, пока вы будете заняты или ходите в кино. Но из-за того, что вы не обращаетесь, они даже не догадываются о том, что вам это нужно.

Одно из главных средств профилактики эмоционального выгорания – это возможность заниматься тем делом, которое доставляет удовольствие. Если то, что вы делаете, неважно в какой сфере деятельности, доставляет удовольствие, эмоциональное выгорание вам не грозит. Но в случае с приёмными детьми в это любимое дело придётся вложить массу усилий, терпения и понимания.

Каким же образом мы можем помочь себе избежать выгорания? Наиболее доступным в качестве профилактических мер является использование способов саморегуляции и восстановления себя. Это своего рода техника безопасности для специалистов, имеющих многочисленные и интенсивные контакты с людьми в ходе своей профессиональной деятельности.

Естественные способы регуляции организма. Интуитивно используются многие из них. Это длительный сон, вкусная еда, общение с природой и животными, баня, массаж, движение, танцы, музыка и многое другое. К сожалению, подобные средства нельзя, как правило, использовать на работе, непосредственно в тот момент, когда возникла напряжённая ситуация или накопилось утомление. Горите, но не выгорайте!

Список литературы

1. Белова Л.А. Чтобы не превратиться в пепел: синдром выгорания у замещающих родителей и его профилактика. Методическое пособие. Майкоп: издатель А.А. Григоренко, 2011. 56 с.
2. Синдром эмоционального выгорания // Медицинская газета. №43. [Электронный ресурс]. URL: http://medgazeta.rusmedserv.com/2005/43/article_1322.html (дата обращения: 12.11.2015).
3. Упражнения для расслабления [Электронный ресурс]. URL: // <http://stress.space.inc.ru> (дата обращения: 12.11.2015).
4. Эйдемиллер Э.Г., Юстицкис В.В. Психология и психотерапия семьи. СПб.: Питер, 2010. 1160 с.

ШКОЛА ПРИЁМНЫХ РОДИТЕЛЕЙ, КАК ПЕРВЫЙ ЭТАП СОПРОВОЖДЕНИЯ ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

На сегодняшний день в городе Орле и Орловской области более **5 000** детей лишены родительской заботы и воспитываются в государственных учреждениях: в домах ребёнка, детских домах, в школах-интернатах.

Международный опыт показывает, что воспитание детей, оставшихся без попечения родителей, в замещающей семье даёт возможность добиться более высокого уровня адаптивности ребёнка в социуме, чем в условиях государственного учреждения, позволяет создать наиболее комфортную среду для становления и развития его личности.

Поэтому приоритетной на сегодняшний день становится семейная форма устройства детей, оставшихся без родительской опеки. Это обусловлено тем, что семья – наиболее благоприятная среда для развития здоровой личности, так как обладает серьёзными преимуществами в социализации индивида благодаря особой психологической атмосфере любви и нежности, заботы и уважения, понимания и поддержки. Чуткое и внимательное отношение взрослых к ребёнку позволяет своевременно выявить его способности, поддержать формирование интересов и склонностей.

Некоторые из семей изначально ориентированы на приём ребёнка с ограниченными возможностями здоровья, справедливо полагая, что только в семье можно создать условия для его развития, реабилитации и дальнейшей социализации. Большинство семей настроено на приём «здорового ребёнка» без отклонений в развитии. При этом нельзя не учитывать тот факт, что подавляющее большинство детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обладают рядом особенностей, в том числе отклонениями в развитии. Это может быть обусловлено множеством факторов, в том числе, особенностями протекания беременности и родов, развитием в неблагополучных условиях, последствиями пренебрежения и жестокого обращения, психологической травмой от разрыва с кровной семьёй и пр. В том случае, если особенности ребёнка или ограничения возможностей его здоровья не учитываются замещающими родителями в достаточной степени, возможно затруднение прохождения процесса адаптации семьи и ребёнка, эмоциональное выгорание принимающих родителей, а также повышение риска повторных отказов от ребёнка. В ситуации приёма в семью ребёнка с особыми потребностями родители могут столкнуться со многими сложностями, в том числе с мифами относительно детей-сирот, неготовностью общества принять детей с особыми потребностями, отсутствием специально организованной среды для особых детей и низкой доступностью необходимых специалистов (медиков, психологов, коррекционных педагогов и др.). Воспитать ребёнка с особыми потребностями в развитии может семья, обладающая соответствующими ресурсами для этого (наличие взвешенного решения, семейная сплочённость, функциональность семьи, гибкость, подготовленность, информированность об особенностях детей-сирот, открытость, готовность обращаться за помощью, наличие социальной поддержки), прошедшая специальную подготовку и максимально реалистично оценивающая трудности, с которыми она может столкнуться.

Отсюда возникает потребность и необходимость специализированной подготовки родителей, способных успешно и квалифицированно решать задачи по воспитанию детей в замещающей семье.

Поэтому с целью специализированной подготовки родителей, способных успешно и квалифицированно решать задачи по воспитанию детей в замещающей семье в 2009 г. на базе Центра была создана и начала функционировать Школа приёмных родителей. В соответствии с постановлением администрации г. Орла от 16 апреля 2013 г. № 1787 Центру были переданы полномочия органа опеки и попечительства по подбору и подготовке граждан, выразивших желание стать опекунами или попечителями несовершеннолетних граждан, либо принять детей, оставшихся без попечения родителей, в семью на воспитание в иных установленных семейным законодательством РФ формах.

Содействие потенциальным приёмным родителям в процессе формирования их семьи, оказывается на основе реализации специальной программы, которая была разработана с учётом требований, обозначенных в приказе Минобрнауки РФ от 20 августа 2012 г. № 623 «Об утверждении требований к содержанию программы подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребёнка, оставшегося без попечения родителей, и форм свидетельства о прохождении такой подготовки на территории РФ».

Цель программы – психологическая и медико-социально-правовая подготовка потенциальных родителей к приёму ребёнка, оставшегося без попечения родителей, к жизнедеятельности в замещающих семьях.

Задачи программы:

1. Развитие гибкости и готовности к изменениям замещающих родителей.
2. Развитие психолого-педагогической компетенции воспитательных возможностей принимающих родителей.
3. Формирование у замещающих родителей адекватного отношения к прошлому ребёнка и его биологическим родителям.
4. Формирование у замещающих родителей реалистичных представлений о процессе адаптации и особенностях формирования привязанности у детей разного возраста, принятых в семью.

Направления программы:

- Юридический блок.
- Медицинский блок.
- Социальный блок.
- Психолого-педагогический блок.

Специалисты, реализующие программу: педагог-психолог, социальный педагог, учитель-логопед, юрист, детский психиатр.

Для активизации кандидатов, повышения эффективности подготовки, занятия сочатют в себе различные формы и методы обучения, такие как:

- лекции, беседы;
- ролевые и игровые методы, позволяющие участникам принять на себя роли, различные по содержанию и статусу;
- когнитивные методы, которые эффективны в работе с мифами и установками о приёмных семьях и детях;
- дискуссионные методы и игры, которые позволяют реализовать принцип субъект-субъектного взаимодействия и выявить самые разные мнения на какую-либо тему;

- задания с использованием арт-методов (экокарта, рисунок, написание эссе, сказки, создание коллажей и др.);
- релаксация;
- просмотр видеофильмов и др.

В процессе обучения обсуждаются следующие проблемы: трудности принятия особенностей личности, поведения ребёнка; неадекватные ожидания от ребёнка, несоответствующие его возможностям; нарушения в восприятии родителями внутренней картины болезни и инвалидности ребёнка; нарушения привязанности у приёмных детей; низкий уровень интернальности у замещающих родителей и приёмных детей; нарушения структуры семейной системы: низкая сплочённость, хаотичность или чрезмерная жёсткость внешних и внутренних границ семейной системы; хаотичность или жёсткость иерархии; динамические характеристики семейной системы: трудности в приспособлении к текущим требованиям жизни и развития семьи, недостаточный обмен информацией в семье, неадекватность выражения чувств, недостаточная взаимная забота, трудности в удовлетворении эмоциональных потребностей членов семьи, проблемы в организации автономной жизни, уровень конфликтности в семье, инверсия воспитательных ролей родителей.

С целью минимизации проявления данных аспектов проводится социально-педагогическая диагностика.

Социально-педагогическое обследование, изучение особенностей микросреды должно предшествовать, быть основой построения планов и прогнозов воспитательных воздействий.

Социально-педагогический паспорт и является тем первичным документом, в котором обобщаются данные, позволяющие делать те или иные оценки дающие представления об обстановке в семье.

При подборе приёмных семей социальному педагогу наряду с другими специалистами важно знать, кто может выступать в качестве приёмных родителей, каковы мотивы принятия ребёнка с ОВЗ в семью, каковы условия проживания семьи, позволяют ли они осуществлять достойное воспитание и развитие личности ребёнка.

Собранные сведения являются начальным этапом по выявлению семейного неблагополучия. Своевременное выявление кризисных моментов семьи, позволяет оказать необходимую для её реабилитации социально-психологическую помощь и предотвратить нарушение прав ребёнка.

Иными словами, это возможность предотвратить появление будущего преступника и ещё одного социального сироты – малыша, оставшегося без родителей.

Составление социального паспорта семьи позволяет выявить целый ряд воспитательных возможностей и потребностей:

- 1) диагностика взрослого окружения даёт возможность определить наиболее традиционные формы профессиональной, культурной и бытовой ориентации;
- 2) определение тех конкретных людей, которые реально или потенциально могут быть центром внимания детей, могут стать для последних своеобразным образцом для подражания (в положительном или отрицательном плане);
- 3) выявить людей, которые участвуют в воспитании детей, и тех которых можно привлечь к этой работе с целью повышения её эффективности или людей, влияние которых на ребёнка следует ослабить или нейтрализовать.

Социально-педагогическое обследование, изучение особенностей микросреды должно предшествовать, быть основой построения планов и прогнозов воспитательных воздействий.

Социально-педагогический паспорт и является тем первичным документом, в котором обобщаются данные, позволяющие делать те или иные оценки дающие представления об обстановке в семье.

Не менее значимой, в курсе подготовки приёмных семей является психолого-педагогическая диагностика кандидатов в замещающие семьи, которая проводится с целью исследования нарушений в структуре семейных взаимоотношений, личностных и характерологических особенностей членов семьи, а также поведенческих отклонений. Среди диагностических методик нами используются:

16-F (факторный) личностный опросник (Кетелла), который позволяет выявить особенности характера, склонностей и интересов личности. Различия в поведении людей объясняется различиями в выраженности личностных черт.

При интерпретации полученных результатов целесообразно использовать не только выраженность отдельных факторов, но и их сочетаний, образующих симптомокомплексы коммуникативных, интеллектуальных, эмоциональных и регуляторных личностных свойств;

Тест опросник – диагностика реагирования в ситуации конфликта (К.Н. Томас). Опросник Томаса не только показывает типичную реакцию на конфликт, но и объясняет, насколько она эффективна и целесообразна, а также даёт информацию о других способах разрешения конфликтной ситуации.

Опросник родительского отношения (Столина – Варга). Родительское отношение понимается как система разнообразных чувств по отношению к ребёнку, поведенческих стереотипов, практикуемых в общении с ним, особенностей восприятия и понимания характера и личности ребёнка, его поступков. Результаты опросника выражаются в пяти шкалах: принятие-отвержение, социальная желательность поведения ребёнка, симбиоз (отсутствие дистанции между родителем и ребёнком), авторитарный контроль, отношение к неудачам ребёнка.

Тест опросник «Мотивация выбора приёмного ребёнка» (В.В. Савченко). Используя данный тест нас прежде всего интересует, что же движет потенциальным замещающим родителем, когда он принимает решение взять на воспитание приёмного ребёнка. Мотивы - это то, что заставляет нас принимать решение, причины, по которым мы совершаем тот или иной поступок.

Часто желание взять ребёнка появляется, если семья испытывает какую-то нереализованную потребность. Иногда эти потребности обуславливаются текущей ситуацией в семье, а также – её историей, в том числе, и многопоколенной.

Кто-то пытается укрепить распадающуюся семью, самоутвердиться при помощи приёмного ребёнка, изменить отношения с окружающими, решить свои материальные и жилищные проблемы, профессионально самореализоваться. Мотивы у всех разные и чаще всего не какой-то один, а сочетание нескольких, например, удовлетворение собственных потребностей, жалость и желание помочь сироте; реализации собственного «Я», стремление быть не хуже других и желание позаботиться о незащищённом ребёнке.

Характер мотивации принятия ребёнка в семью у потенциальных замещающих родителей это, прежде всего, ответ на вопросы «Зачем?», «Для чего?», «Что моя семья приобретёт, когда появится приёмный ребёнок?».

И всё же основным направлением диагностики и курса подготовки кандидатов в замещающую семью, является работа по снижению стресса, связанного с определением ребёнка-сироты на воспитание в приёмную семью. Все это создаёт необходимый базис для осуществления полноценного психокоррекционного воздействия.

Кроме того, кандидаты получают домашние задания, ориентированные на участие всех членов семьи в их выполнении.

Результаты работы по программе:

1. Осознанное восприятие потенциальными замещающими родителями своих чувств, ожиданий, мотивов в процессе принятия решения стать замещающее семьёй.
2. Осознанное восприятие факта появления ребёнка в семье.
3. Сформированность у потенциальных замещающих родителей чётких представлений об особенностях ребёнка-сироты и процессе его адаптации в замещающей семье.
4. Грамотная позиция в вопросах воспитания и формирования привязанности у ребёнка, его взаимосвязь с биологической семьёй.
5. Формирование способности у потенциальных замещающих родителей применять полученные знания на практике.

Таким образом, обучение на ШПР обеспечивает поддержку семьям, имеющим различные жизненные обстоятельства, разный состав, разную семейную историю, что соответствует основной цели программы – содействовать семейному устройству детей, оставшихся без попечения родителей.

Что касается сопровождения замещающих семей, то мы, безусловно, оказываем психолого-педагогическую помощь таким семьям, когда они сами обращаются в Центр. Но если говорить начистоту, то эти обращения всё-таки не носят массового характера. В основном это связано с тем, что семье, воспитывающего приёмного ребёнка, чаще всего сложнее обратиться за помощью, признаться в своём бессилии, чем семье, воспитывающей кровных детей. Столкнувшись с трудностями и проблемами, как правило, неизбежными как в процессе адаптации ребёнка в семье, так и при наступлении возрастных кризисов развития, многие приёмные родители берут всю нагрузку на себя, словно следуя пословице: «Взялся за гуж, не говори, что не дюж». К сожалению, лишая себя возможности получения своевременной психологической помощи, многие семьи переходят в отношениях с приёмными детьми ту невидимую «точку невозврата», после которой практически невозможно восстановить разрушенный контакт как с приёмным ребёнком, так и между другими членами семьи. И это может служить причиной прерывания размещения ребёнка в замещающей семье. Это служит дополнительным мотивом для того, чтобы в рамках работы ШПР продолжать и усиливать информационно-просветительскую работу, направленную на легализацию того, что в приёмных семьях могут возникать сложности, и того, что обращаться за психологической помощью в случаях затруднения – правильно. Также информация о возможности получения помощи в нашем Центре доводится до органов опеки и других сопричастных организаций, информация о работе ШПР и направлениях работы специалистов размещается на сайте Центра, сотрудничество со СМИ.

Мы полагаем, что появившаяся у кандидатов в замещающие родители возможность прохождения подготовки в ШПР создаёт условия для рождения нового поколения приёмных родителей: более реалистично и зрело подходящих к воспитанию приёмного ребёнка, выстраиванию с ним контакта, готовых к труду и трудностям, верящих в свои силы, осознающих свои ресурсы и риски. И что немаловажно, готовых в случае необходимости приходить за психологической помощью. Кроме того, хочется отметить, что одним из результатов прохождения школы является то, что семья, принимающая ребёнка, оказы-

вается включённой в социальную сеть единомышленников, а это уже пространство, где приёмные семьи могут оказывать друг другу поддержку, которая очень важна для каждого из них.

Список литературы

1. Волкова Г.А. Психолого-педагогическая коррекция развития и воспитания детей-сирот. СПб.: КАРО, 2007.
2. Гринберг С.Н., Савельева Е.В., Бараева Н.В., Лобанова М.Ю. Приёмная семья: психологическое сопровождение и тренинги. СПб.: Речь, 2007.
3. Дети социального риска и их воспитание. Учебно-методическое пособие / Под науч. ред. Л.М. Шипициной. СПб.: Речь, 2003.
4. Иванова Н.П., Заводилкина О.В. Дети в приёмной семье: Советы начинающим родителям-воспитателям. М.: Дом, 1993.
5. Красницкая Г.С., Рудов А.Г. Работа с гражданами, желающими принять на воспитание ребёнка, оставшегося без попечения родителей. Методическое пособие. М., 2008.
6. Красницкая Г.С., Прихожан А.М. Вы решили усыновить ребёнка. М., 2001.
7. Лютова Е.К., Молина Г.Б. Тренинг эффективного взаимодействия с детьми. СПб.: Речь, 2001.
8. Мастюкова Е.М., Московкина А.Г. Они ждут нашей помощи. М., 1991.
9. Методические материалы программы ПРАЙД.
10. Морозова Е.И. Проблемные дети и дети-сироты. Советы воспитателям и опекунам. М., 2002.
11. Мурашова Е.В. Ваш непонятный ребёнок. Психологические проблемы детей. М.: Дрофа, 2005.
12. Мухина В.С. Психологическая помощь детям, воспитывающимся в учреждениях интернатного типа // Лишённые родительского попечительства. Хрестоматия. М.: Просвещение, 1991.
13. Настольная книга приёмного родителя. СПб.: Санкт-Петербургская общественная организация «Врачи детям», 2007.
14. Организация сопровождения и помощи принимающим семьям / под общ. ред. А.Г. Рудова. М., 2004.
15. Ослон В.Н. Жизнеустройство детей-сирот. Профессиональная замещающая семья. М.: Генезис, 2006.
16. Прихожан А.М., Толстых Н.Н. Дети без семьи. М., 1990.
17. Прихожан А.М., Толстых Н.Н. Психология сиротства. 3-е изд. СПб.: Питер, 2007.
18. Ромек В.Г., Конторович В.А., Крукович Е.И. Психологическая помощь в кризисных ситуациях. СПб.: Речь, 2007.
19. Фурманов И.А., Аладьин А.А., Фурманова Н.В. Психологическая работа с детьми, лишёнными родительского попечительства: книга для психологов. Минск, 1999.
20. Фурманов И.А., Фурманова Н.В. Психология депривированного ребёнка. М.: Владос, 2004.
21. Шмидт В.Р. Психологическая помощь родителям и детям: тренинговые программы. М.: ТЦ Сфера, 2007.

ПРОБЛЕМЫ РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ ПРИЁМНОГО РЕБЁНКА: ПУТИ ПОМОЩИ

Всем известно, что речь является одним из главных показателей развития ребёнка и что в настоящее время проблема речевых расстройств остаётся актуальной.

Речь ребёнка формируется под влиянием речи взрослых, зависит от нормального речевого окружения, от воспитания и обучения, которые начинаются с первых дней жизни ребёнка.

Все родители, узнав от специалистов, что у ребёнка есть проблемы с развитием речи, стремятся понять, чем они вызваны и что следует предпринимать, чтобы разрешить эти проблемы.

Все эти проблемы усугубляются у детей в замещающих семьях.

Ребёнок в замещающей семье, который в процессе адаптации преодолевает определённые социальные, эмоциональные и педагогические барьеры, помимо всех проблем, зачастую имеет проблемы речевого развития. Основной проблемой на раннем этапе развития ребёнка является отсутствие речи. Иногда создаётся впечатление, что ребёнок что-то и много говорит, но если прислушаться к его речи, то понять что-либо невозможно. В таких случаях понять ребёнка помогает конкретная ситуация, мимика ребёнка, жесты. Иногда отсутствие речи у ребёнка связано с тем, что он не понимает смысла услышанного слова и не может связать его с конкретным предметом, то есть ребёнок совершенно не понимает обращённую к нему речь. Все эти отклонения определяются поражением определённых участков головного мозга. Бывают случаи, когда дети прекращают говорить или начинают заикаться. И тут перед замещающими родителями встаёт вопрос, как помочь ребёнку?

Залог успеха речевого развития ребёнка во многом будет зависеть от того, насколько замещающие родители будут вникать в эту проблему и создавать необходимые условия для устранения тех или иных отклонений в развитии речи. Родители должны знать, как формируется речь ребёнка в норме, чтобы вовремя, в случае необходимости, обратиться к специалистам. Они должны также понимать и осознавать, как сами, своими силами, смогут помочь приёмному ребёнку.

Замещающим родителям следует уделять внимание к становлению речи с раннего возраста и начинать оказывать помощь ребёнку как можно раньше, так как в гибкости и пластичности детского мозга заложены основы преодоления отклонений в речевом развитии ребёнка путём педагогического воздействия. У новорожденного вес мозга составляет 11% от веса всего тела, в то время как у взрослого только 2,5%. К 5-ти годам процесс роста мозга завершён уже на 80%. К 8-ми годам он фактически закончен.

В период от 1-го года до 5-ти лет ребёнок буквально переполнен жизненной энергией и обладая огромным желанием учиться, информация воспринимается им удивительно быстро и легко. В последующие годы у него уже не будет ничего подобного.

Именно этот период и формирует интеллект человека. Кем станет ребёнок, чем будет интересоваться в дальнейшем, какие способности проявит, - всё определяется этим периодом жизни. И чем больше информации усваивает ребёнок младше 5-ти лет, тем больше остаётся в его памяти.

Учитывая такие необычные особенности развития ребёнка, предлагаем замещающим родителям **советы**, направленные именно на раннее речевое развитие, которые помогут правильно становлению речи приёмного ребёнка.

- **С ребёнком** следует общаться как можно чаще, уделяя ему как можно больше внимания, стараясь использовать в речи жесты и мимику, чтобы эмоционально включить малыша в процесс общения.

Ребёнка надо приучать смотреть в лицо собеседника во время разговора, так как зрительное восприятие артикуляции способствует более точному и более быстрому её усвоению.

- **Нельзя требовать от ребёнка того, что для него недоступно.**

К разговору можно побуждать, но нельзя принуждать.

Если замещающие родители хотят помочь своему ребёнку, они должны забыть слова «скажи» и «повтори» хотя бы на первое время!

Нельзя требовать незамедлительных повторов слов и ругать детей за ошибки. Это может привести к тому, что ребёнок вообще откажется говорить и замкнётся в себе.

Никогда не следует сравнивать своих детей с другими.

- Если ребёнок заикается, **не надо обращать внимание** на повторение им слогов или слов, чтобы не закрепить этот дефект.
- Необходимо **систематически создавать такие ситуации**, при которых ребёнок вынужден будет выразить свою просьбу словесно. Нельзя предупреждать желания ребёнка, надо дать ему возможность словами выразить свою просьбу.
- **Необходимо поощрять и стимулировать любые попытки ребёнка говорить и отмечать его успехи в овладении речью.**

Внимательно надо относиться к тому, что говорит ребёнок. Ни в коем случае нельзя упрекать за отсутствие речи, чтобы не вызвать у него страха перед произнесением слов и боязнь допустить ошибку.

Исправлять ошибки следует максимально тактично и доброжелательным тоном. Важно не повторять искажённые слова, а давать правильные образцы.

- Обращаясь к ребёнку, **надо подбирать слова, доступные его пониманию и всегда помнить, как звучит собственная речь.**
 - Речь взрослого должна быть правильной, выразительной, без речевых нарушений.
 - Артикуляция должна быть чёткой, ребёнок должен видеть движения губ взрослого.
 - Речь должна быть не только эмоциональна, но и хорошо интонирована, с выделением ударного слога.
 - Слова и фразы, предлагаемые ребёнку для повторения, должны произноситься неоднократно.
 - Говорить с ребёнком следует медленно, чётко, короткими фразами. С 2,5-3-х лет детей надо приучать к общепринятому названию предметов и действий, не переходя на «детский язык», не сюсюкая. Не разрешайте делать это и другим взрослым, окружающим ребёнка.
- **С ребёнком следует чаще играть и привлекать его к труду по дому.**

Речь лучше развивается в деятельности, поэтому каждое совместное с ним действие надо сопровождать речевыми комментариями: «Мы сейчас будем протирать тряпкой стол. – Мы протираем стол. – Мы протёрли стол. – Теперь стол чистый и сухой» и т. д.

Комментируя свои действия, мы даём ребёнку правильные образцы речи, и он накапливает пассивный словарь.

- **Взрослым надо поощрять любопытство малыша, задавая ему вопросы.**

Например, «Это кто? – Это кошка. – Кошка что делает? – Кошка спит. – Где спит кошка? – На диване» и т.д. Вызвать речевую активность у ребёнка можно и таким образом: взрослый показывает игрушечного котёнка и спрашивает малыша: «Это щенок?» Такие провоцирующие вопросы вызывают у ребёнка речевую активность, желание поправить взрослого, назвать предмет правильно, учат его вслушиваться в речь окружающих. Очень важно поощрять детское любопытство и желание задавать вопросы.

- Замещающие родители не должны забывать о том, что **ребёнка надо обязательно оздоравливать.**

Специалисты уже давно подметили: ослабленный ребёнок говорит позже. Поэтому следует оздоравливать ребёнка через закаливание, организацию правильного режима дня и рационального питания.

- **С детьми надо играть как можно чаще.**

Не секрет, что разнообразие окружающего мира познаётся малышом через игры с предметами, в ходе которых устанавливается эмоциональный контакт взрослого с ребёнком.

Существует много различных игр, способствующих развитию речи ребёнка.

Вот некоторые из них, которые можно успешно использовать:

- Игрушки и предметы, развивающие **активный выдох**, на котором мы и произносим звуки (вертушки, дудочки, губные гармошки и т.д.).
- Игры и предметы, развивающие **мелкую моторику** (конструкторы, мозаика, пластилин и т.д.) и **общую моторику** ребёнка (мячи, кегли, каталки, коляски, догонялки, прятки и т.д.).
- Звучащие игрушки и различные предметы, **стимулирующие слуховое внимание ребёнка**, – барабаны, дудочки, молоточки, колокольчики, а также телефон, который к тому же хорошо активизирует речь ребёнка.

Вначале ребёнок должен определить, какой инструмент звучал, затем указать направление звука звучащего инструмента, игрушки; воспроизвести ритм звучания.

Воспроизведение ритма (хлопки в ладоши, стук об стол карандашом и т.д.) можно проводить следующим образом: ударить в ладоши два раза и попросить ребёнка повторить и т.д.

- Игровые упражнения, которые стимулируют развитие мышц **артикуляционного аппарата** (различные упражнения для губ и языка: вытягивание губ трубочкой, крепкое их сжатие, растягивание их в улыбку, облизывание губ, высовывание языка – вверх, вниз, вправо, влево и по кругу и др.).

Можно предлагать ребёнку лизнуть ягоду или леденец на палочке, показать, как кушают рыбки, птенчики, котят.

- **Игры-лото**, соответствующие возрасту малыша.

- **Очень полезны занятия ритмикой, музыкой и пением**, так как это способствует развитию правильного (речевого) дыхания, являющегося базой для правильного развития речи, и достаточно гибкого и сильного голоса.
- **Нельзя мешать ребёнку**, когда он, играя с игрушками, часто разговаривает с ними, так как в этот момент совершенствуется его произношение, улучшается подвижность артикуляционного аппарата, развивается голос, дыхание.

- Необходимо **развивать умение детей подражать** звукам, которые произносит взрослый.

Звукоподражание - это важный этап в становлении речи ребёнка. Благодаря звукоподражанию у ребёнка развивается звукопроизношение, накапливается пассивный словарь, развивается чувство ритма (подражание вою ветра – **ввв...**; потушить свечу, подуть на ушибленное место руки, подуть на горячий чай - **ффф...**; подражание смеху – **ха-ха-ха** и др.).

- **Важно развивать понимание речи и расширять пассивный словарь.**

Это решается через подражательную речевую деятельность ребёнка в ходе интересных для него практических действий.

Воспитание слухового внимания к речи проводится так: прикрывая рот листом бумаги, попросить ребёнка дать кошку (мяу), собаку (гав-гав).

Правильное выполнение ребёнком задания говорит о том, что он научился внимательно слушать чужую речь.

- Необходимо читать детям каждый день сказки, стихи, считалки, потешки.

Нельзя демонстрировать досаду или нежелание, если ребёнок просит в сотый раз читать книжку.

- **Эффективно развитие тактильно-кинестетических ощущений.**

Оно проводится на узнавании свойств предмета (мягкий – твёрдый), веса (тяжёлый – лёгкий), термических свойств (холодный – тёплый).

Если речевые возможности ребёнка не соответствуют возрасту, то взрослый называет признаки предмета сам, и эти понятия войдут в словарь ребёнка.

- Понятие о мягкости – твёрдости предмета можно дать на таком материале:

Мягкий пластилин, мягкая шапочка...

Твёрдый орех, твёрдый сахар...

Тяжёлый молоток, тяжёлый стол...

- Понятия о тепловых ощущениях даются на таких сравнениях:

Холодная вода, холодный лёд...

Тёплая батарея, тёплая вода и т.д.

Понятия «мягкий – твёрдый», «тяжёлый – лёгкий», «холодный – тёплый» отрабатываются по следующему образцу. Взрослый даёт пощупать вату и говорит: «Вата мягкая». Потом даёт пощупать кусок дерева и говорит: «Дерево твёрдое».

Взрослый кладёт на стол пластилин, орех, шапочку, кусок дерева, вату и просит дать ему всё мягкое. Ребёнок подаёт требуемые мягкие предметы и кладёт в одну сторону. Затем взрослый просит ребёнка подать ему всё твёрдое. Ребёнок берёт сахар, орех, кусок дерева и кладёт в другую сторону.

- Замещающие родители **не должны допускать** длительного сосания ребёнком соски или пальца, так как это деформирует зубы, челюсти и нёбо. Соска или палец вдавливают нёбо или вытягивают челюсти, нарушают правильное положение зубов, что приводит к изменению прикуса и твёрдого нёба (становится высоким, узким, готическим), что затрудняет произношение тех или иных звуков.

Следует также исключить случаи постоянного подкладывания руки под щёку во время сна, так как это может привести к образованию так называемого перекрёстного прикуса.

- Не следует забывать и **об охране нервной системы ребёнка**. Очень важно исключить громкие окрики, страшные рассказы и разного рода запугивания, соблю-

дать режимные моменты, щадящий подход к ребёнку во время любой болезни, организовать правильное питание, избегать соматических и психических перегрузок, создавать благоприятный эмоциональный климат в семье, использовать согласованные воспитательные воздействия. Это всё важно для предупреждения заикания.

Замещающим родителям следует помнить, что чем раньше они начнут оказывать помощь своему малышу, тем результативнее она будет.

Важно не упустить это драгоценное время, так как дети, не получившие в этом возрасте соответствующего речевого развития, впоследствии будут нуждаться в помощи специалистов и с большим трудом будут наверстывать упущенное.

Список литературы

1. Бурлакова М.К. Советы логопеда. М.: В. Секачёв, 2001. 64 с., с ил.
2. Винарская Е.Н. Раннее речевое развитие ребёнка и проблемы дефектологии. М.: Просвещение, 1987. 160 с.
3. Диагностика и коррекция речевых нарушений (Методические материалы научно-практической конференции «Центральные механизмы речи», посвящённой памяти проф. Н.Н. Трауготт). Отв. ред. М.Г. Храковская. СПб.: Изд-во С.-Петербургского университета, 1997. 132 с.
4. Доман Г., Доман Д. Как научить ребёнка читать / Пер. с англ. Сиб.: Дельта, 1996. 352 с.
5. Кольцова М.М., Рузина М.С. Ребёнок учится говорить. Пальчиковый игротренинг. Екатеринбург: У-Фактория, 2004. 224 с.
6. Закревская О.В. Развивайся, малыш! Система работы по профилактике отставания и коррекция отклонений в развитии детей раннего возраста. М.: Издательство ГНОМ и Д, 2010. 88 с.
7. Кузьмина Н.И., Рождественская В.И. Воспитание речи у детей с моторной алалией. Пособие для логопедов. М.: «Просвещение», 1977. 143 с.
8. Парамонова Л.Г. Говори и пиши правильно. СПб.: «Дельта», 1996. 384 с.
9. Парамонова Л.Г. Логопедия для всех. М.: ООО «Издательство АСТ; СПб.: «Дельта», 1997. 464 с.
10. Хватцев М.Е. Логопедия: работа с дошкольниками: Пособие для логопедов и родителей. М.: Аквариум, 1996. 384 с.

Б.Х. Панеш

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ СЕМЬИ И ДЕТСКОГО САДА В ВОПРОСАХ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ ВОСПИТУЕМЫХ

Здоровье ребёнка, его социально-психологическая адаптация, нормальный рост и развитие во многом определяются средой, в которой он живёт. Создание среды, способствующей формированию здоровья и ЗОЖ – это не только соблюдение СанПиН, ограничение объёма умственной нагрузки или профилактика вредных привычек, но и создание условий для поиска оптимальных форм, методов и интенсивности воспитательной работы с использованием творческой активности воспитанников.

В главе 4, ст. 44 Закона РФ «Об образовании» говорится, что «Родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся имеют преимущественное право на обучение и воспитание детей перед всеми другими лицами. Они обязаны заложить основы физического, нравственного и интеллектуального развития личности ребёнка, органы государственной власти и органы местного самоуправления, образовательные организации оказывают помощь родителям (законным представителям) несовершеннолетних обучающихся в воспитании детей, охране и укреплении их физического и психического здоровья, развитии индивидуальных способностей и необходимой коррекции нарушений их развития» [4].

Полноценное здоровье и гармоничное физическое развитие ребёнка – это то, к чему стремятся сознательные родители. Для реализации этой цели нужны не только рациональное питание, положительный психоэмоциональный фон, но и формирование хороших привычек, грамотно организованный процесс физического воспитания.

В первую очередь родители должны стать эмоциональной опорой для ребёнка, очень важна помощь семьи в налаживании нормальной жизни дошкольника в детском саду: дать ему возможность постепенно привыкать к новым условиям, продумать, какие любимые вещи, игрушки, книги малыш возьмёт с собой в группу детского сада.

Взаимодействие педагогов и родителей в области сохранения и укрепления здоровья воспитанников способствуют формированию валеологической компетентности всех участников образовательного процесса, т.к. степень грамотности родителей и воспитателей в вопросах здоровья определяет в дальнейшем уровень воспитанности детей, умение адаптироваться к условиям жизни, их стремление к познанию самого себя. Именно семья имеет решающее значение в развитии основных черт личности, поэтому просвещение родителей в области сохранения и укрепления здоровья детей должно являться обязательной составной частью работы дошкольного учреждения.

Приходя в замещающую семью, ребёнок попадает в условия, где сложилась определённая, далеко не всегда осознанная система сохранения и укрепления здоровья, поэтому при подготовке замещающих родителей актуальным является повышение их здоровьесберегающей компетентности. Здоровьесберегающая компетентность – готовность самостоятельно решать задачи, связанные с поддержанием и укреплением здоровья.

Здоровье, по определению Всемирной организации здравоохранения – это физическое, психологическое и социальное благополучие, а не только отсутствие болезней и физических дефектов. На 20% здоровье человека зависит от генетического потенциала его предков, на 20% – от окружающих экологических условий, на 10% – от уровня развития медицины и на 50% – от образа жизни, который он ведёт. В здоровый образ жизни входит рациональная организация режима труда и отдыха, рациональное питание, оптимальная организация физической нагрузки, позитивный психоэмоциональный настрой, отсутствие вредных привычек.

Исходя из этого, рождается новый фундаментальный принцип: весь воспитательный процесс должен строиться сообразно целостной сущности ребёнка, а не только его материальной природе [2].

Усложнение социальных процессов последних лет, распространившееся, в том числе на сферу частной жизни, побуждает к более заинтересованному содействию деятельности такого сложного социального организма, которым является семья. Именно семья создаёт пространство, в котором человек удовлетворяет свои базовые социальные потребности в эмоциональной поддержке, принятии, уважении и защите. Тем самым семья

вносит значительный вклад в минимизацию стрессогенного влияния социума. Повышая психологическое благополучие и здоровье своих субъектов, семья способствует росту стабильности на общесоциальном уровне.

Нравственно-психологический климат семьи оказывает большое влияние на становление и развитие здоровой личности ребёнка. Усваивая нормы поведения и отношений родителей, дети начинают в соответствии с ними строить свои отношения с близкими людьми, а затем переносят навыки этих отношений и на окружающих людей, одноклассников, учителей. Но если же в семье нет единства в воспитании ребёнка, если нарушаются важные педагогические принципы уважения к ребёнку и требовательности к нему, то создается почва для неправильного формирования характера человека.

Семья является главным социальным фактором становления и укрепления психологического здоровья подрастающего ребёнка. Она готовит ребёнка к будущей самостоятельной жизни в обществе, передаёт ему духовные ценности, моральные нормы, образцы поведения, традиции, культуру своего общества. Семья имеет огромное значение для развития личности и является одним из главных условий полноценного психо-эмоционального развития ребёнка. Очень важно, чтобы ребёнок воспитывался в атмосфере комфорта. Для сохранения психологического здоровья ребёнка родителям важно уделять внимание его внутреннему миру: проблемам и переживаниям, уверенности или неуверенности в себе, в своих силах, способностях, интересах; его отношениям к людям и жизни как таковой [3].

В дошкольном возрасте ребёнок ещё не способен осознанно и адекватно следовать элементарным нормам гигиены и санитарии, выполнять требования ЗОЖ, заботиться о своём здоровье. Все это выдвигает на первый план задачу перед родителями по выработке у ребёнка умений и навыков, способствующих сохранению своего здоровья.

Безусловно, здоровье детей напрямую зависит от условий жизни в семье, санитарной грамотности, гигиенической культуры родителей и уровня их образования.

Как правило, у нас, взрослых, возникает интерес к проблеме воспитания привычки к здоровому образу жизни лишь тогда, когда ребёнку уже требуется психологическая или медицинская помощь. Готовность к здоровому образу жизни не возникает сама собой, а формируется у человека с ранних лет, прежде всего внутри семьи, в которой родился и воспитывался ребёнок.

Здоровый образ жизни – свод исторически проверенных временем и практикой норм и правил жизнедеятельности, нацеленных на то, чтобы человек:

- умел высокоэффективно и экономично трудиться, рационально расходовать силы, знания и энергию в процессе своей профессиональной, общественно полезной деятельности;
- владел умениями и навыками восстановления и оздоровления организма после напряжённого труда;
- постоянно углублял свои нравственные убеждения, духовно обогащался, развивал и совершенствовал свои физические качества и способности;
- самостоятельно поддерживал и укреплял своё здоровье и полностью отвергал вредные для здоровья привычки саморазрушающего поведения.

При формировании компетентности родителей в сохранении и укреплении здоровья детей, необходимо повышать уровень валеологической культуры семей посредством проведения просветительской работы с родителями: проведение консультаций по вопросам оздоровления (закаливание, двигательная активность, питание, аутотренинги, ды-

хательные системы), а также информационные бюллетени, рекламные буклеты, выпуск журналов, тематические выставки, библиотека здоровья, оформление информационных уголков здоровья.

Успешность воспитания здорового ребёнка возможна лишь тогда, когда соблюдаются единые требования детского сада и семьи в вопросах оздоровления, распорядка дня, гигиенических процедур, культурно-гигиенических процедур, развития двигательных навыков. Ведь воспитание в семье отличается постоянством и длительностью воспитательных воздействий матери, отца, других членов семьи в разнообразных жизненных ситуациях. По мнению Е.П. Арнаутовой, привлечение родителей к работе ГБДОУ необходимо прежде всего для детей, которые с уважением, любовью и благодарностью смотрят на своих пап и мам, узнают от них что-то новое. Общение с родителями, вооружение семьи педагогическими знаниями и умениями о здоровом образе жизни – важнейшая задача для педагогов. Контакт с семьями воспитанников строится таким образом, чтобы у родителей возник интерес к здоровому образу жизни, потребность в успехе, уверенность в своих силах [1].

Важным является побуждение к совместным занятиям физическими упражнениями родителей с ребёнком, являющимися источником радости обогащения и оздоровления семейной жизни. Необходимо убедить родителей в том, что систематические занятия физической культурой помогают детям приобрести двигательный опыт, развивают ловкость, быстроту, динамическую силу, вырабатывают смелость.

Здоровье ребёнка с первых дней жизни зависит от того микросоциума, который его окружает. Это обстоятельство налагает на членов семьи, и в первую очередь на родителей, особую ответственность. Часто знания родителей о мерах по сохранению и укреплению здоровья не согласуются с их действиями. Ценностные ориентации относительно значимости здоровья не актуальны, и в этой связи не реализованы в повседневной жизни родителей. Важное место в решении этих социально значимых задач занимает детский сад, который может выступать в роли своеобразного центра пропаганды здорового образа жизни, воспитания культуры семьи, формирования у родителей знаний, умений и навыков по различным аспектам сохранения и укрепления здоровья детей, так и взрослых. Под культурой здоровья понимается общая способность и готовность личности ребёнка к деятельности по охране и укреплению здоровья, основанных на знаниях и опыте, которые приобретены на основе взаимодействия ДОО и семьи.

Взаимодействие родителей и детского сада редко возникает сразу. Это длительный процесс, долгий и кропотливый труд, требующий терпеливого, неуклонного следования выбранной цели.

В основе взаимодействия дошкольного учреждения и семьи лежит сотрудничество и взаимодействие. Развитие навыков здорового образа жизни ребёнка происходит не самопроизвольно, а в процессе систематического, целенаправленного воспитания и образования, в условиях здоровьесберегающего сопровождения.

Отсюда вытекают задачи дошкольной образовательной организации по формированию навыков ЗОЖ у родителей и детей из замещающих семей:

- *формировать мотивацию здоровья и поведенческих навыков здорового образа жизни у членов семьи;*
- *обогащать опыт оздоровительной деятельности в семье, способствовать накоплению у родителей знаний по грамотной организации оздоровительной деятельности в семье;*

- активизировать родительский интерес, творчество, самостоятельный поиск способов решения проблем в области здоровья;
- оказывать адресную помощь родителям в вопросах сохранения и укрепления здоровья;
- изучать, обобщать и распространять положительный опыт семейного воспитания;
- создать установку на совместную работу с целью решения психолого-педагогических проблем развития ребёнка.

Среди множества факторов, оказывающих влияние на рост, развитие и состояние здоровья ребёнка, двигательной активности принадлежит основная роль. От степени развития естественной потребности ребёнка в движении во многом зависят развитие двигательных навыков, памяти, восприятия, эмоции, мышления, поэтому очень важно обогащать двигательный опыт ребёнка.

Ребёнок должен узнать лучшие семейные российские традиции, понять значение и важность семьи в жизни человека, роль ребёнка в семье, освоить нормы и этику отношений с родителями и другими членами семьи. Духовное здоровье – это та вершина, на которую каждый должен подняться сам.

Основной задачей для родителей является: формирование у ребёнка нравственного отношения к своему здоровью, которое выражается в желании и потребности быть здоровым, вести здоровый образ жизни. Он должен осознать, что здоровье для человека важнейшая ценность, главное условие достижения любой жизненной цели, и каждый сам несёт ответственность за сохранение и укрепление своего здоровья. В этом ничто не может заменить авторитет взрослого.

Домашний режим дошкольника – одна из важных составляющих семейного воспитания, позволяющих сохранять высокий уровень работоспособности, отодвинуть утомление и исключить переутомление. Семья организует рациональный домашний режим – он должен соответствовать режиму в дошкольном учреждении.

Формируя здоровый образ жизни ребёнка, родители должны привить ребёнку основные знания, умения и навыки:

- знание правил личной гигиены, гигиены помещений, одежды, обуви;
- умение правильно строить режим дня и выполнять его;
- умение взаимодействовать с окружающей средой: понимать, при каких условиях дом, улица, дорога, парк, детская площадка безопасна для жизни и здоровья;
- умение анализировать опасные ситуации, прогнозировать последствия и находить выход из них;
- знание основных частей тела и внутренних органов, их расположение и роль в жизнедеятельности организма человека;
- понимание значения ЗОЖ для личного здоровья, хорошего самочувствия, успехов в занятиях;
- знание основных правил правильного питания;
- знание правил сохранения здоровья от простудных заболеваний;
- умение оказывать простейшую помощь при небольших порезах, ушибах;
- знание правил профилактики заболеваний позвоночника, стопы, органов зрения, слуха и других;
- понимание значения двигательной активности для развития здорового организма;

Ещё очень важная проблема, связанная со здоровьем детей – это просмотр телевизора и пользование компьютером. Компьютер и телевизор, несомненно, полезны для раз-

вития кругозора, памяти, внимания, мышления, координации ребёнка, но при условии разумного подхода к выбору игр и передач, а также непрерывного времени пребывания ребёнка перед экраном, которое не должно превышать 30 минут.

Наблюдения показывают, что родители обычно активны и изобретательны в создании хороших бытовых условий, в заботе о том, чтобы дети были красиво одеты, вкусно и сытно накормлены. Но чрезмерный комфорт и обильное питание при недостаточно активном двигательном режиме зачастую порождают бытовую лень, ослабляют здоровье, уменьшают работоспособность. Родители должны показывать своим детям пример активной, интересной и подвижной жизни.

Дальнейший поиск эффективных способов сохранения и укрепления здоровья дошкольников должен предусматривать повышение роли родителей в оздоровлении детей, приобщении их к здоровому образу жизни, создании традиций семейного физического воспитания. Лишь при условии совместной целенаправленной деятельности родителей и педагогов может быть обеспечена положительная динамика показателей, характеризующих здоровье детей и их ориентацию на здоровый образ жизни.

Список литературы

1. Арнаутова Е.П. Практика взаимодействия семьи и современного детского сада. Методическое пособие для воспитателей дошкольных образовательных учреждений. М.: ВЛАДОС, 2008. 213 с.
2. Булатова Т.Е. Здоровьесозидающая компетентность замещающих родителей в сохранении и укреплении здоровья ребёнка /Актуальные проблемы и перспективы развития региональной системы семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей: материалы региональной научно-практической конференции. 20 октября 2015 года / Институт развития образования и социальных технологий. Курган, 2015. С. 8–12.
3. Кириленко И.Н. Семья как фактор психологического здоровья развивающейся личности / Здоровьесбережение в образовании: опыт, инновационные подходы, перспективы: сборник материалов Всероссийской научно-практической конференции. Ростов н/Д.: Изд-во ГБОУ ДПО РО РИПК и ППРО, 2015. С 69–71.
4. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 №273-ФЗ (действующая редакция, 2016). [Электронный ресурс]. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc (дата обращения 21.10.2016 г.)

А.В. Прыгова

ВОПРОС О ВОСПИТАНИИ ДЕТЕЙ С УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ В ЗАМЕЩАЮЩЕЙ СЕМЬЕ

В настоящее время наиболее актуален вопрос устройства в замещающие семьи детей не только в норме, но и с различными нарушениями. Одним из наиболее сложных нарушений является умственная отсталость. Ребёнок, оставшийся без попечения родителей, может иметь не только эмоциональные расстройства в связи отказом от него, но и различные психофизические недостатки. Дети с умственной отсталостью кроме этого ряда нарушений страдают ещё и интеллектуальной недостаточностью [1].

Помимо стандартных проблем, возникающих у потенциальных родителей (такие как страх и чувство не уверенности, боязнь ответственности или того, что ребёнок не оправдает их ожидания) накладывается ещё и новый фактор – умственная отсталость.

Дети с умственной отсталостью испытывают определённые трудности в такой ситуации. Любой негативный фактор со стороны одного из родителей может дать неадекватную реакцию со стороны ребёнка. Так же негативные факторы сильно влияют на развитие личности [3].

Самым главным таким фактором является стигматизация или, проще говоря, выставление клейма. Родители не воспринимают ребёнка адекватно, потому что он не такой как все, он не оправдает их ожиданий [2]. Из-за этого у ребёнка проявляются различные комплексы, он терпит насмешки от окружающих, снижается самооценка, что может привести к состоянию невротического расстройства, девиантному поведению и даже к суицидальным наклонностям.

Самой серьёзной и наиболее распространённой проблемой в воспитании является проблема наказания. Задачей родителей, в случае совершения какого-либо проступка ребёнком, является подбор адекватной меры наказания [4]. Ни в коем случае не следует применять метод физического наказания, поскольку ребёнок может на него болезненно среагировать. Если как меру наказания использовать лишение каких-то вещей, то это должно соответствовать возрастным и индивидуально-психологическим особенностям ребёнка.

Но на развитие ребёнка с умственной отсталостью могут влиять не только отношение родителей к нему, но и отношение родителей друг к другу. В случае воспитания ребёнка с умственной отсталостью, родители испытывают моральную и психологическую отягощённость. Случается, что один из родителей пытается обвинить другого в проблеме того, что они взяли такого ребёнка. Обвинение перерастает в конфликт, который оставляет свой негативный отпечаток на психике ребёнка.

Так же испытанием для родителей может стать обучение их ребёнка. Детям с умственной отсталостью необходимо больше уделять времени практическим занятиям. Оттачивание знаний, умений и навыков (от социально-бытовой ориентировки до обучения грамоте и счёту) требуют определённых усилий не только со стороны ребёнка, но и со стороны родителей. Детям с интеллектуальной недостаточностью необходимо излагать материал в упрощённой форме и по несколько раз. Многие родители не выдерживают такого напряжения и срываются на ребёнке, тем самым отбивая у него мотивацию к обучению и создают у ребёнка негативный образ своего родителя.

Воспитание умственно отсталых детей порой требует использование определённых методик. Родители чаще всего ошибаются в подборе материала из-за отсутствия опыта в общении с такими детьми. Неправильный подбор методического материала может повлечь за собой усугубление психических, эмоциональных, мыслительных, чувственных и других процессов [2]. Чтобы подобных случаев не возникло, родителям необходимо обратиться за помощью к специалисту. В данном случае – к олигофренопедагогу или учителю-дефектологу.

Замещающие семьи, воспитывающие ребёнка с умственной отсталостью, требуют социальной, психологической и педагогической поддержки. Воспитание умственно отсталого ребёнка ставит перед родителями множество проблем, с которыми они, чаще всего, не могут справиться, что приносит вред как им самим, так и ребёнку.

За помощью следует обращаться как можно раньше. Как писал Л.С. Выготский, чем раньше начинается специальное психолого-педагогическое воздействие, тем лучше раз-

вивается процесс компенсации. Развитие ребёнка в большей степени зависит от семейного благополучия, участия родителей в его физическом и духовном становлении, правильности воспитательных воздействий. В связи с этим необходимо проводить целенаправленную работу с родителями, которая включает обследование внутреннего состояния родителей, выявление наиболее трудных в психологическом плане моментов жизни семьи, оказание консультативной и практической помощи [2].

Список литературы

1. Донских Е.В. Проблема семьи, воспитывающей умственно отсталого ребёнка. [Электронный ресурс]. 2013. URL: <http://nsportal.ru/nachalnaya-shkola/materialy-dlya-roditelei/2013/08/05/problema-semi-vozpityvayushchey-umstvenno> (дата обращения: 18.10.2016).
2. Захарова Ж.А., Осипова И.И. Замещающая семья. Методическое пособие. Москва–Кострома, 2005. 95 с.
3. Ушакова С.В. Особенности воспитания ребёнка в замещающей семье. [Электронный ресурс]. 2013. URL: <http://severouralsksrcn.ru/osobennosti-vozpitaniya-rebyonka-v-zameshhayushhey-seme/> (дата обращения: 18.10.2016).
4. Шульга Т.И. Работа с неблагополучной семьёй: учеб. пособие. М.: Дрофа, 2005. 254 с.

М.Ф. Пухальская

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗАКРЫТОГО ТИПА С ПРИЁМНЫМИ СЕМЬЯМИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ

Правонарушения несовершеннолетних – это отдельная проблема, которая находится на контроле государства также, как и проблема семейного неблагополучия.

В данном случае проблема имеет двоякий усиленный характер, поскольку относится и к решению проблем семейного неблагополучия, и к решению проблем профилактики правонарушений среди несовершеннолетних. Особую сложность могут вызывать несовершеннолетние с особенностями развития (психофизическими особенностями) и конечно же, оставшиеся без попечения родителей.

Категория детей, оставшихся без попечения родителей, на наш взгляд – самая сложная категория, которая может иметь перечень злободневных проблем современности, да к тому же особую специфику, которая не позволяет в полной мере реализовать все необходимые механизмы, методы и приёмы воспитания и воспитательного воздействия.

Речь идёт о том факте, что в республике государственная политика направлена в первую очередь, как на реабилитацию таких детей, так и на восстановление кровной семьи. Всем известно – родители, у которых изымают, отбирают детей – алко- и наркозависимые, ведущие бродяжничий образ жизни, совершающие правонарушения, неработающие и ведущие аморальный образ жизни (беспорядочные половые связи). В Республике Беларусь создана определённая система привлечения таких родителей к ответственности, вплоть до вожделения их за руку на работу правоохранительными органами и лечение в лечебно-трудовых профилакториях. Однако, все выше указанные пороки не исправляются и, к сожалению, не лечатся в течение года. Это длительный процесс, который требует, прежде всего, желания самого родителя быть лучше, исправиться и требует задей-

ствования всех его внутренних сил для полноценного восстановления здоровой зрелой личности, способной брать и нести ответственность за себя, организацию своей жизни и за своих несовершеннолетних детей. Здесь необходимо включение ресурсов самовоспитания, саморазвития, может и самообразования, без которых просто восстановить кровную семью детей, оставшихся без попечения родителей, сложно.

В контексте вышесказанного, в учреждениях закрытого типа (в республике это специальные учебно-воспитательные и специальные лечебно-воспитательные учреждения) сложность вызывает у специалистов (учителей, воспитателей, педагогов-психологов) процесс взаимодействия с приёмными семьями. Прежде всего, эта сложность вызвана гибкостью и непостоянством приёмной семьи.

На сегодняшний день в республике государственная политика ориентирует на путь деинституционализации имеющихся школ-интернатов и приоритет приёмных семей. Безусловно, белорусские граждане принимают активное участие в данном процессе. Так же, как и органы опеки и попечительства, проводя агитационную работу среди населения. Однако, согласно законодательства Республики Беларусь, ребёнок может попроситься в другую семью, или приёмные родители могут отказаться от ребёнка, или же сами специалисты допускают погрешности в подборе приёмной семьи, перемещая ребёнка из одной семьи в другую или из школы-интерната в приёмную семью и т.д.

Все выше указанные проблемы вызывают сложность и затруднение у специалистов специальных учебно-воспитательных и специальных лечебно-воспитательных учреждений.

1. В данном случае первым ключиком к решению очерченных проблем является тесное сотрудничество учреждений закрытого типа с социально-педагогическими центрами.

2. Вторым важным моментом является работа в процессе взаимодействия с замещающими семьями по восстановлению детско-родительской привязанности. Безусловно, педагогу-психологу учреждения закрытого типа эту проблему не решить в первую очередь из-за профилактики и коррекции всевозможных правонарушений несовершеннолетних. Здесь тоже тесным партнёром взаимодействия должны стать педагоги-психологи социально-педагогических центров.

3. Специальные лечебно-воспитательные учреждения, имеют преимущество в сотрудничестве с медицинскими учреждениями. Поэтому мудрость руководителя будет заключаться в привлечении медицинских психотерапевтов для проведения, например, какого-то семинара или лекции для специалистов специально-лечебно-воспитательного учреждения по коррекции и развитию детско-родительских отношений, в том числе и детско-родительской привязанности.

Подытожив всё вышесказанное, следует сформулировать основные признаки процесса взаимодействия специальных учебно-воспитательных и специальных лечебно-воспитательных учреждений (учреждения закрытого типа) с приёмными семьями несовершеннолетних, преступивших закон, в вопросах воспитания личности несовершеннолетнего и коррекции его поведения:

- характеризуется гибкостью и непостоянством;
- приёмные родители в случае отказа ребёнка от семьи и помещении в неё другого приёмного ребёнка, не всегда успевают своевременно и полноценно адаптироваться к вновь прибывшему. Данный факт является для приёмного родителя определённым стрессовым фактором, затрудняющим грамотную его психолого-

педагогическую реакцию на совершенное правонарушение и оказание своевременного педагогического воздействия на несовершеннолетнего, преступившего закон;

- если несовершеннолетний перемещается из одной приёмной семьи в другую, он уже находится в стрессовом состоянии, из которого его необходимо вывести.

Поэтому при сотрудничестве с приёмными родителями несовершеннолетних правонарушителей, прежде всего, необходимо проработать у родителей навыки стрессоустойчивости и адаптивности. Для этого можно пригласить (особенно располагают такой возможностью и потенциалом специальные лечебно-воспитательные учреждения) психотерапевта или врача-психиатра соответствующих медицинских учреждений (например, центров здоровья и психоневрологических диспансеров). Также при работе с родителями и несовершеннолетними по формированию и развитию стрессоустойчивости можно использовать видеоматериалы, Интернет-ресурсы или проводить диагностическую работу.

Ещё одним направлением в вопросах сотрудничества учреждений закрытого типа с приёмными семьями несовершеннолетних является работа по формированию гибкости мышления. Здесь могут беседы с родителями о проведении среди воспитанников разъяснительной работы, общения без «навешивания ярлыков», особенно ответственным является этап социально-бытовой подготовки к выпуску несовершеннолетнего. Гибкость мышления вырабатывается и при использовании в процессе проведения учебных занятий таких форм и методов работы как мозговой штурм, банк идей, аргументация своего собственного мнения. Эти же формы и методы целесообразно использовать и при проведении воспитательных мероприятий на уровне группы.

Важным моментом является выработка умений и навыков у несовершеннолетних активного слушания. В таком контексте можно проводить консультационные и обучающие занятия и с приёмными родителями.

Таким образом, процесс взаимодействия учреждений закрытого типа по восстановлению личности несовершеннолетнего, преступившего закон, с приёмными родителями имеет свои особенности, сложности и характеристики, которые необходимо учитывать при планировании и организации воспитательной, коррекционной и реабилитационной работы специалистами специальных учебно-воспитательных и специальных лечебно-воспитательных учреждений.

Список литературы

1. Кодекс Республики Беларусь о браке и семье. Изм. и доп. от 07.01.2012 № 342-З. [Электронный ресурс]. URL: <http://pravo.levonevsky.org>.
2. Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних. Закон Республики Беларусь. Изм. и доп. от 12.12.2013 г № 84-З. [Электронный ресурс]. URL: http://www.transoil.by/upload/2016_02/1/10.doc.
3. О правах ребёнка. Закон Республики Беларусь. Изм. и доп. от 5.07.2004 г. № 298-З. [Электронный ресурс]. URL: <http://pravo.levonevsky.org/bazaby/zakon/zakb1271.htm>.
4. Положение о специальном лечебно-воспитательном учреждении. Утв. Министерством образования Республики Беларусь от 30 июня 2014 г. № 90. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.expert.by/EC/monitorings/210903.txt>.

5. Положение о специальном учебно-воспитательном учреждении. Утв. Министерством образования Республики Беларусь от 30 июня 2014 г. № 90. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.expert.by/EC/monitorings/210903.txt>.
6. Программа воспитания детей, нуждающихся в особых условиях воспитания. Утв. Министерством образования Республики Беларусь от 24.05.2011 № 336. [Электронный ресурс]. URL: edu.gov.by/doc-3994753.

И.П. Резникова

РАЗВИВАЮЩИЕ ЗАНЯТИЯ С ПРИЁМНЫМИ ДЕТЬМИ В УСЛОВИЯХ СЕМЬИ И ДЕТСКОГО САДА

Одной из основных задач детского сада № 52 г. Майкопа «Золотой ключик» является: сохранение и укрепление психофизического здоровья дошкольников. Наш детский сад посещают 364 воспитанника, среди них 70% из полных семей, 28,5 % – неполных, 1,5 % – замещающих семей.

Категория приёмных детей в нашем детском саду составляет небольшой процент, однако требует особого внимания и вот почему.

Проведя анкетирование среди педагогов, выяснилось, что воспитатели не всегда находят оптимальные способы взаимодействия с замещающими семьями и детьми из этих семей. Поступали обращения от приёмных родителей воспитанников с жалобами на негативные проявления в поведении детей, на эмоциональные срывы. Родителей волновал вопрос, как наладить контакт с ребёнком, как правильно его воспитать?

Дошкольное детство – особый, наиболее тонкий и хрупкий период, когда формируется в некотором смысле «ткань» всей последующей жизни человека. И поэтому бесконечно значимым становится все, что происходит и как происходит с ребёнком в этот период.

В процессе наблюдения за поведением приёмных детей в повседневной жизни детского сада можно выделить наиболее часто встречающиеся проблемы: высокая распристранённость эмоциональных нарушений (повышенная тревожность, импульсивность, агрессивность, боязливость); трудности в усвоении программы (снижение мотивации, низкий уровень познавательных интересов).

Исследователи проблем приёмных семей (Заводилкина О. В., 2008; Смит Д., 2008; Хартман А., 2009 и др.) отмечают, что переживания, связанные с эмоциональной депривацией и плохим обращением, надолго сохраняются в психике ребёнка и порождают высокий риск развития у него тревожности, появления страха, обиды и ощущения беспомощности. У таких детей может развиваться посттравматическое стрессовое расстройство, связанное с ранее пережитыми психическими травмами (Захарова Ж.А., 2007).

Дети, пережившие утрату кровной семьи, боятся повторения этого и в новой приёмной семье. Детский сад, куда приводят родители своего приёмного ребёнка, внешне напоминает им то казённое учреждение, в которое они попали после разлуки с кровной семьёй.

Проводя в детском саду большую часть времени, находясь в постоянном контакте со сверстниками и педагогами, дети испытывают, как эмоциональные, так и психические нагрузки, а также недоверие к родителям и педагогам.

В семье приёмный ребёнок окружён вниманием и заботой приёмных родителей и, казалось бы, поводов для беспокойства быть не должно, однако попадая в другую соци-

альную среду (детский сад), эти дети проверяют нас, педагогов, родителей, своих сверстников до каких пределов они могут пойти в своём плохом поведении, сохраняя принятие со стороны окружающих. И это потому, что на личном опыте знают, как взрослые могут злоупотреблять той властью, которую им даёт привязанность и уязвимость ребёнка.

Неизбежное в этом случае чередование гнева, подавленности и чувства вины у ребёнка становится дополнительной нагрузкой, как для родителей, так и для воспитателей – и препятствием, затрудняющим формирование положительного взаимоотношения ребёнка с членами семьи и со сверстниками в детском саду.

Мы никогда не знаем, с каким запасом сил приходит в жизнь ребёнок, но должны знать, что любая депривация наносит ему ущерб, что любая депривация – это трата жизненных сил. Мы должны хорошо понимать, что вся последующая взрослая жизнь ребёнка будет нести на себе следы детских деприваций.

Ребёнок – крайне несвободное существо. Он приходит в мир, и этот мир для него его родители, его семья. И именно семья становится тем пространством, которое может отчасти уже в самом себе содержать депривационные для ребёнка риски, именно семья становится тем пространством, которое сможет амортизировать (смягчать) и компенсировать существующие и случающиеся депривации, или, напротив, будет их усиливать, утяжелять и множить.

Таким образом, можно с уверенностью сказать, что дети, оставшиеся без кровных родителей и претерпевшие депривацию, намного чаще других детей страдают нарушениями психического и эмоционального развития. Педагогам и родителям необходимо иметь представление о тех трудностях, с которыми они могут столкнуться, знать, на что в поведении детей надо обязательно обращать внимание.

Психологические особенности приёмных детей зависят от многих причин: наследственности, воспитания, условий жизни, отношения окружающих. Каждый ребёнок представляет собой неповторимую индивидуальность, не похожую на остальных. Однако существуют общие закономерности, характерные для детей, которые росли и воспитывались в детских домах и домах малютки и были лишены родительской любви и заботы.

Первая особенность относится к линии эмоционального развития ребёнка. Глубокие эмоциональные связи со значимыми людьми служат основой и источником жизненных сил для ребёнка. Они закладывают базовое доверие к миру, создают условия для активного познания окружающего мира и полноценного общения. В семье ребёнок чувствует себя защищённым, он учится доверять окружающему миру. Ребёнок умеет правильно строить отношения с детьми и с взрослыми, прислушивается к советам и спокойно реагирует на замечания. Как ведут себя приёмные дети с трудностями в эмоциональной сфере? Они отличаются повышенной агрессивностью, вспышками гнева, плаксивостью. Их настроение может резко меняться без видимых причин. Кроме того, они могут совершенно не понимать проявлений любви: убежать и прятаться, когда пытаются их обнять, пожалеть. Дети, лишённые родительской любви, часто не понимают, что чувствуют другие люди, и не умеют описать свои переживания, эмоции. Они очень болезненно реагируют на критику. У детей могут наблюдаться астенические состояния, которые связаны с истощением нервной системы.

Вторая особенность относится к линии социального развития ребёнка. Ребёнок не рождается с социальными навыками: они формируются в общении. Для того, чтобы ребёнок стал полноценным членом общества, он должен овладеть всеми социальными на-

выками: уметь пользоваться предметами по их назначению, иметь навыки самообслуживания и навыки общения. В семье ребёнок овладевает всеми этими навыками непринуждённо, подражая родителям, в совместных играх и занятиях. В детских домах ребёнок часто не знает названия многих предметов и их назначения. У приёмных детей ограничен кругозор и мало знаний об окружающем мире. Часто такие дети не понимают, что чужого брать нельзя, потому что у них все было общее, поэтому они могут взять чужую вещь без спроса. В период адаптации приёмных детей к детскому саду самым сложным является процесс социализации: привитие детям норм и правил поведения в обществе.

Замедление темпа интеллектуального развития ребёнка является третьей особенностью детей, оставшихся без попечения родителей. Почти у всех детей, оказавшихся в детских домах отмечаются те или иные проблемы интеллектуального характера: ограниченный запас знаний, недостаточная сформированность отдельных психических функций, низкая умственная работоспособность, задержка психического развития. При этом на первый план будет выступать задержка развития эмоционально-волевой сферы (простодушье, поверхностность эмоций, их неустойчивость, слабость волевого усилия). В других случаях будет преобладать замедленное развитие познавательных функций (незрелость активного внимания, ослабление памяти). Однако любовь приёмных родителей, помощь специалистов ДОО помогут преодолеть все трудности. Мы не в силах отменить прошлый опыт ребёнка, но мы в состоянии помочь ему в настоящем – и тем самым повлиять на его будущее.

И здесь основополагающим в работе педагога-психолога выступает психодиагностическая, психопрофилактическая и психокоррекционная работа с приёмными детьми и их родителями. Развивающие занятия с приёмными детьми в условиях семьи и детского сада занимают особую роль.

При работе по составлению коррекционно-развивающих занятий, прежде всего, мы опирались на возрастные особенности детей, уровень актуального развития и новообразования, характерные для каждого возрастного периода и проблемы связанные с особенностями поведения.

Психическое развитие ребёнка наиболее благоприятно происходит в каждом возрастном периоде при совпадении вида деятельности и социальной ситуации развития. Если этого не происходит, то можно прогнозировать, что развитие может принять проблемный характер и может пойти по необратимому пути, привести к патологическим формам развития и поведения.

В то же время психика ребёнка отличается гибкостью, пластичностью и возможностью компенсации. При правильной организации психокоррекционной работы можно частично компенсировать определённые стороны психического развития и помочь ребёнку овладеть навыками социальной компетенции и коррекции эмоциональных нарушений.

Разрабатывая развивающие занятия с целью коррекции эмоциональных нарушений у детей и развития высших психических функций, мы применяли следующий алгоритм в работе:

- проверка соответствия жалоб родителей, педагогов истинному положению вещей (т.е. необходимо исключить субъективизм у взрослых в оценке поведения ребёнка);
- анализ жалоб и претензий к ребёнку и взаимоотношения его с тем, кто обращается к психологу, поскольку не исключено, что негативные проявления носят избирательный характер;

- изучение личности ребёнка с помощью диагностических методов, беседу с родителями, педагогами воспитанников.

При составлении цикла развивающих занятий по коррекции эмоциональных нарушений мы придерживались основных направлений:

- смягчение эмоционального дискомфорта у детей;
- повышение их активности и самостоятельности;
- устранение вторичных личностных реакций, обусловленных эмоциональными нарушениями, такими, как агрессивность, повышенная возбудимость, тревожная мнительность и др.
- коррекция самооценки, уровня самосознания, формирование эмоциональной устойчивости и саморегуляции.

Используемые игры и упражнения были модифицированы под целостный сюжет занятия, чтобы дети, попадая в «волшебную комнату» (кабинет психолога становился сказочной страной), целиком погружались в сюжет игры, не переключаясь на что-то другое. И «волшебная среда», в которую попадал ребёнок во время занятий, меняла стиль его поведения.

Основные технологии, которые мы применяем на занятиях: сказкотерапия, элементы телесной терапии, нейропсихологические упражнения, песочная терапия, психогимнастика, релаксационные упражнения.

При проведении психокоррекционной работы с приёмными детьми мы руководствуемся следующими принципами:

1. Принцип индивидуализации предполагает учёт возраста, учёт типа детско-родительских отношений, уровня общего состояния ребёнка.
2. Принцип наглядности – демонстрация упражнений, этюдов, моделирование ситуаций, игр подтверждает объяснение и помогает ребёнку их правильно выполнять.
3. Принцип систематичности и последовательности заключается в непрерывности, регулярности, планомерности процесса, в котором реализуются задачи психологической работы.
4. Принцип научности лежит в основе всех технологий, способствующих коррекции нежелательных личностных проявлений у детей дошкольного возраста.
5. Принцип оздоровительной направленности обеспечивает оптимизацию двигательной активности детей, укрепление психологического здоровья.

Занятия проходят индивидуально и в малых группах. В такие занятия при необходимости мы включаем и родителей. Занятия проходят два раза в неделю. Общее количество занятий отводимые на каждого ребёнка зависит от положительных результатов коррекции.

В результате проведённых развивающих занятий с детьми, можно говорить о положительных промежуточных результатах: дети стали более уравновешенными, спокойными, уступчивыми, понимающими других.

Неотъемлемая часть работы психолога с приёмными детьми – это работа с их родителями. Приёмная семья нуждается в разнообразных знаниях: медицинских, педагогических, психологических.

Решение семейных проблем требует от супругов зрелости и компетентности, а значит, волевых усилий, способности взять на себя дополнительную нагрузку. Большинство родителей традиционно доверяют своему жизненному опыту, опирающемуся на опыт их

собственных родителей. И нередко возникновение ситуаций, которых не было в их родительской семье, приводит к семейной дисгармонии: нет образцов того, как справляться с проблемой. Ощущение несостоятельности болезненно для большинства приёмных семей.

В этом случае непрерывное образование взрослых выступает фактором поддержки социальной грамотности и компетентности.

Важно, чтобы родитель научился принимать ребёнка таким, какой он есть, включая все его достижения и промахи, а в общении с ним учитывать значение таких вещей, как тон, жесты, выражения. А ребёнок понял, что его неудача может проистекать из-за отсутствия готовности или способности вести себя соответствующим образом. Необходимо показать ребёнку, что его неудача ни в коей мере не умаляет его личных достоинств.

С целью формирования у детей эмоционально-мотивационной установки по отношению к себе и своей семье, а также повышения психологической компетентности родителей в области воспитания и взаимодействия с детьми нами разработан цикл занятий, который назвали «Дневник семьи». Задачи, которые мы ставим:

1. Развитие социальных и коммуникативных качеств у детей дошкольного возраста путём взаимодействия взрослого и ребёнка.
2. Развитие познавательной активности ребёнка через знакомство с семьёй.
3. Расширение возможностей родителей в понимании своего ребёнка.
4. Улучшение рефлексии детско-родительских взаимоотношений.
5. Выработка новых навыков взаимодействия с ребёнком в семье.

В связи с особой воспитательной ролью семьи перед нами стояла цель максимизировать положительные и свести к минимуму отрицательные влияния на воспитание ребёнка.

Для достижения наибольшего эффекта занятия разделили на две части – в первой части ребята получают информацию о важности и роли семьи для ребёнка, рассматривается самооценку самого ребёнка. Материалы предлагаются в форме игр, упражнений, прослушивания литературных и музыкальных произведений, выполняется рисунок по заданной теме, проводится рефлексия. Некоторые работы являются для меня диагностическим материалом (рисунок семьи, моё волшебное имя, мне весело, когда, мне грустно, когда и т.д.).

Вторая часть занятия выполняется дома, в кругу семьи. Эта работа направлена на активизацию совместной игровой деятельности и общения с ребёнком, нахождение оптимальных путей взаимодействия. Работа с родителями нацелена на повышение родительской компетентности в понимании внутренних переживаний и потребностей ребёнка. Работа ведётся в форме игры-диалога.

«Дневник семьи» даётся для прочтения и выполнения задания родителям вместе с ребёнком. Такая деятельность мотивирует родителей наблюдать за изменениями (даже незначительными) в поведении ребёнка, в своём отношении к нему, помогает использовать конструктивные методы и приёмы воспитания. В течение курса с каждым родителем проводятся индивидуальные консультации, что помогает корректировать процесс развития ребёнка.

Данный цикл занятий имеет одно принципиальное отличие от других разработок: он построено с учётом максимального задействования всей семьи в процессе продуктивной деятельности (обсудить рисунок, составить рассказ, изготовить подарок, поиграть в любимую игру и т.д., нарисовать герб семьи и т.д.). Именно такая форма способна придать необходимую эмоциональность, ненавязчивую информативность и вариативность.

По мере осмысления родителями своих взаимоотношений с ребёнком у них происходят позитивные изменения, предполагающие оптимизацию детско-родительских взаимоотношений, эмоциональную защищённость, уверенность ребёнка в родительской любви.

Цикл состоит из 20 занятий, которые проводятся 1 раз в неделю. Вот некоторые темы: Моя семья. Рисунок семьи. Это «Я». Цветок моего имени. Семейное дерево. Сердце мамы. Папа может. Мои мечты и увлечения. Давай никогда не ссориться. Солнце счастья. Лучшие качества моего ребёнка. Герб семьи.

В ходе занятий мы используем методы и техники:

- Ситуационно-ролевые, развивающие игры, упражнения с игровыми элементами, соответствующие темам занятия, позволяющие в эмоционально комфортной и безопасной форме освоить материал.
- Групповое обсуждение, как особая форма работы группы:
 - Направленное обсуждение, целью которого является формулирование участниками группы выводов, необходимых для последующей работы.
 - Обсуждение выполнения домашнего задания проводится с целью вербализации опыта и «вентилиции чувств» детей, а также является сбором информации о ходе работы дома.
- Психогимнастические упражнения, направленные на снижение психоэмоционального напряжения.
- Истории, рассказы, сказки.
- Релаксационные методы, способствующие снятию эмоционального напряжения.
- Диагностические методики – для оценки актуального состояния детей.

Такие развивающие занятия с детьми и семьёй получили положительную оценку со стороны приёмных родителей.

Таким образом, для сохранения психологического здоровья, социального благополучия и коррекции нежелательных личностных проявлений у детей и семей воспитывающих приёмных детей необходимо выполнение следующих условий:

- понимание актуальности психологической работы с приёмными детьми и семьёй;
- поддержка со стороны администрации ДООУ;
- включение в профилактическую работу педагогического коллектива ДООУ;
- толерантная позиция и активное участие родителей во взаимодействии с педагогом-психологом ДООУ.

Список литературы

1. Алексеева Е.Е. Психологические проблемы детей дошкольного возраста. Как помочь ребёнку? Учебно-методическое пособие. СПб.: Речь; М.: Сфера, 2009.
2. Аникеев М.В. Мифы современного общества о жизни и воспитании детей-сирот, или как увидеть реальность и помочь ребёнку // Журн. практического психолога. 2008. № 3. С. 169–177.
3. Байер Е. Приёмная семья для детей-сирот – приоритетная задача государственной поддержки детства // Нар. образование. 2009. № 1. С. 85–89.
4. Белобрыкина М.А., Белобрыкина О.А. Анализ методов диагностики отношений между детьми и родителями // Психолог в детском саду. 2008. №4. С. 104–120.
5. Лактионова Г.М. Обучающие программы для приёмных родителей, опекунов и родителей, имеющих проблемы в воспитании детей // СОТИС – соц. технологии, исслед. 2008. № 6. С. 50–51.

6. Москалюк О.В. Педагогика взаимодействия: занятия с родителями. Волгоград. 2001. 123 с
7. Сидорова М.В. Детско-родительское общение в родительском возрасте // Социально-педагогическая работа. 2010. №3.
8. Сивягина Н.Ю. Психолого-педагогическая коррекция детско-родительских отношений. М., 2005. 95 с.
9. Целуйко В.М. Родители и дети. Мозырь: Содействие, 2006.

О.С. Рыжова

СУЩНОСТЬ И СПЕЦИФИКА ОРГАНИЗАЦИИ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Организация психолого-педагогического сопровождения замещающих семей в образовательных учреждениях строится в соответствии со следующими нормативно-правовыми документами: «Семейным кодексом Российской Федерации» от 29.12.1995 N 223-ФЗ (ред. от 30.12.2015) (Раздел VI. Формы воспитания детей, оставшихся без попечения родителей) [6]; Федеральным законом от 24.04.2008 N 48-ФЗ (ред. от 28.11.2015) «Об опеке и попечительстве» [7].

В качестве мер, направленных на защиту прав и интересов детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, указанных в Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы (Указ Президента РФ от 1 июня 2012 г. № 761), выделены следующие: разработка и внедрение программы комплексной поддержки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, раннего возраста; совершенствование системы стимулирования граждан, желающих принять на воспитание детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, путём расширения перечня и улучшения качества услуг таким семьям; применение обязательного психологического тестирования для кандидатов в опекуны, попечители, усыновители; улучшение качества подготовки потенциальных замещающих родителей в целях исключения возврата детей из замещающих семей в учреждения интернатного типа; создание системы профессионального сопровождения усыновителей, опекунов, попечителей, приёмных родителей в период адаптации и на последующих этапах жизни ребёнка [2].

На региональном уровне принят Областной закон от 26.12.2007 N 830-ЗС «Об организации опеки и попечительства в Ростовской области», а также Постановление Правительства Ростовской области «Об организации подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребёнка, оставшегося без попечения родителей» от 24 апреля 2013 г. № 223.

Настоящее Положение определяет порядок подготовки на территории Ростовской области граждан, желающих принять на воспитание в свою семью ребёнка, оставшегося без попечения родителей, за исключением отчима (мачехи), близких родственников детей, перечень которых определён абзацем третьим статьи 14 Семейного кодекса Российской Федерации, а также лиц, которые являются или являлись усыновителями, опекунами или попечителями детей и которые не были отстранены от исполнения возложенных на них обязанностей.

Предусмотрена подготовка кандидатов в приёмные родители по вопросам педагогики и психологии, основам медицинских знаний, в том числе организация обучающихся семинаров, тренинговых занятий, осуществляется органом местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования (далее – орган опеки и попечительства), за счёт средств областного бюджета.

В случае отсутствия или недостаточности у органов опеки и попечительства организационных, кадровых, технических и иных возможностей полномочие органа опеки и попечительства по подготовке кандидатов в приёмные родители может осуществляться образовательными организациями, медицинскими организациями, организациями, оказывающими социальные услуги, или иными организациями, в том числе организациями для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей [3].

Зачастую приёмные родители сталкиваются с рядом проблем в воспитании приемного ребёнка, особенно, когда ребёнок подросткового возраста. «Трудные дети» открыто и агрессивно демонстрируют свой «трудный характер»: игнорируют приёмных родителей, отказываются учиться, отличаются хамством и враньём.

По официальному данным за 2015–2016 годы прослеживается тенденция увеличения случаев возврата детей на 6%. За последний год из замещающих семей в детдома вернулось 5800 детей, как правило, подростков, доля которых приближается к 80% всех воспитанников детских домов. Шансы на новую семью тех, кого взяли и вернули, ничтожны.

В подростковом возрасте привыкание детей осложняется другим укладом жизни в приёмной семье, общением с детьми из приюта, посещением родственников-алкоголиков. Подростки оказывают сопротивление привыканию к новому расписанию в семье, выполнению домашних обязанностей, не выполняют запреты. По словам многих приёмных родителей, подростки ожидают от них «айфонов, тортиков и развлечений».

Косвенно это подтверждается статистикой, согласно которой выпускники интернатов вырастают иждивенцами и уверены, что им все всё должны.

Свою роль замещающие семьи видят в том, чтобы научить подростков жить, а не паразитировать в обществе. Для этого настойчиво выстраивают отношения, основанные на строгости и подчинении ребёнка приёмным родителям. Имея печальный опыт, они часто не доверяют рекомендациям психологов окружить приёмного ребёнка любовью, считая, что «дети-сироты этого не поймут, а воспользуются, приняв за слабость».

Причина возвратов – часто непрофессиональное и несвоевременное оказание помощи семье. Службы сопровождения иногда лишь номинально выполняют свои задачи, а иногда доводят ситуацию до возврата [1].

В 2016 году все детские дома Ростовской области переданы из ведомства Министерства общего и профессионального образования Министерству труда и социальной защиты населения и преобразованы в Центры помощи детям.

В Центре психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи города Ростова-на-Дону проводится психолого-педагогическая и правовая подготовка граждан, проживающих в городе Ростове-на-Дону, желающих принять на воспитание в семью ребёнка, оставшегося без попечения родителей.

Подготовка принимающих родителей проводится по программе, утверждённой Постановлением Правительства Ростовской области от 24 апреля 2013 г. N 223 «Об организации подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребёнка, оставшегося без попечения родителей».

В программу подготовки включены занятия по вопросам педагогики и психологии, основам медицинских и правовых знаний, а также психологический тренинг.

Длительность курса подготовки приёмных родителей около 3 месяцев, форма обучения – очная, подготовка осуществляется в группе, численность которой не должна превышать 6 человек. По завершении подготовки и прохождения аттестации слушатели получают свидетельство о прохождении подготовки.

В Центре также осуществляется психологическое сопровождение опекунов и приёмных семей: индивидуальные и групповые психологические консультации, родительский клуб, тренинги для родителей и опекунов.

Основными задачами учреждения являются: организация присмотра, ухода и проживания по семейному типу детей, оставшихся без попечения родителей с ограниченными возможностями здоровья, скорейшая их реабилитация посредством психолого-медико-педагогической и правовой помощи, организация психопрофилактической и психокоррекционной работы, организация дошкольного образования. А также одной из главных задач является содействие устройству детей на воспитание в семью, включая консультирование лиц, желающих усыновить (удочерить) или принять под опеку (попечительство) ребёнка, по вопросам семейного устройства и защиты прав детей.

Центр помощи детям рассчитан на 28 воспитанников с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детей с тяжёлыми нарушениями речи, задержкой психического развития, а также детей с нарушениями зрения и интеллектуальной недостаточностью.

Воспитанники центра, это дети в возрасте от 3-х до 8-ми лет, дети-сироты; дети, отобранные у родителей по решению суда; дети, родители которых лишены родительских прав, осуждены, признаны недееспособными, находятся на длительном лечении, а также местонахождение родителей, которых не установлено, также в центр могут временно приниматься дети, попавшие в трудную жизненную ситуацию, дети одиноких матерей (отцов), из многодетных, малообеспеченных семей, дети безработных, беженцев, вынужденных переселенцев, дети из семей, пострадавших от стихийных бедствий и не имеющих постоянного места жительства, на срок не более 1 года.

В центре помощи с детьми работают специалисты: учителя-логопеды, дефектолог, педагог-психолог, педагог дополнительного образования, музыкальный работник, социальный педагог. В учреждении созданы все условия для проживания, развития и реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья. Воспитанники центра круглосуточно находятся под бдительным вниманием медперсонала, регулярно наблюдаются и получают педиатрическую и офтальмологическую помощь. Центр укомплектован высококвалифицированными педагогическими и медицинскими кадрами, которые осуществляют сопровождение и реабилитацию детей.

Значительную роль в оказании помощи замещающим семьям оказывают образовательные учреждения. Психолого-педагогическое сопровождение индивидуального развития ребёнка в образовательном процессе – это система профессиональной деятельности различных специалистов по созданию условий принятия субъектом оптимальных решений для развития личности и успешного обучения в ситуациях школьного взаимодействия. Сопровождение в образовательном процессе могут обеспечить классный руководитель, учитель, методист и др. Но более эффективное использование метода психолого-педагогического сопровождения развития ребёнка может быть осуществлено на базе специально созданной в школе службы ППМС-сопровождения [5].

Основные направления психолого-педагогического и социального сопровождения в оказании помощи в решении проблем: выбор образовательного маршрута; преодоление затруднений в учёбе, личностных проблем развития ребёнка; формирования здорового образа жизни. В первую очередь специалисты рассматривают состояние здоровья ребёнка как исходную позицию в решении всех проблем развития:

1. Оказание помощи родителям (законным представителям) и ребёнку в выборе образовательного маршрута, опираясь на индивидуальные особенности и состояние здоровья ребёнка.
2. Изменение образовательного маршрута в процессе сопровождения развития ребёнка в связи с возникшими проблемами, трудностями, состоянием здоровья.
3. Помощь ребёнку, изменившему образовательный маршрут, при адаптации в новых условиях.

Работая с подростками в кризисных ситуациях, психолог может применять различные техники: ментального переживания; внутреннего диалога; самоосвобождения и др. Используется кризисная интервенция, которая может проводиться в форме кризисной психотерапии, кризисного консультирования и «телефона доверия». При диагностике суицидального поведения подростков можно применять комплекс методик, адаптированных М.В. Горской, опросник Г. Айзенка «Самооценка психических состояний личности» и «Метод незаконченных предложений».

Основные направления социально-педагогической деятельности по профилактике и преодолению девиантного поведения детей и подростков:

1. Повышение роли семьи в профилактике воспитания социальноотклоняющегося поведения у детей:
 - подготовка будущих родителей к семейной жизни и воспитанию своих детей;
 - создание благоприятной нравственной обстановки в семье и во внутрисемейных взаимоотношениях – морально-психологического климата семьи;
 - предупреждение ошибок в семейном воспитании;
 - формирование у ребёнка твёрдых нравственных ориентиров, нравственной позиции;
 - воспитание с раннего детства волевых качеств и чувства собственного достоинства, что позволит сформировать нравственно-волевые качества;
 - недопущение насилия над ребёнком, подавляющего волю;
 - недопущение приобщения детей и подростков к спиртным напиткам, курению, азартным играм;
 - побуждение ребёнка к самовоспитанию и обучению его методике работы над собой.
2. Повышение воспитательной роли образовательных учреждений в предупреждении и преодолении девиантного поведения детей и подростков.
3. Развитие целесообразного взаимодействия семьи и школы, семьи, школы и административных органов по месту жительства в предупреждении и преодолении девиантного поведения детей и подростков.
4. Развитие внешкольной системы консультирования и помощи семье и детям в преодолении девиантного поведения.
5. Повышение роли специальных учреждений по перевоспитанию и исправлению девиантного поведения детей и подростков.

6. Приобщение детей и подростков к участию в позитивных общественных центрах, организациях (спортивных, культурно-досуговых, туристских, театральных и др.) [4].

Таким образом, работу с детьми, с отклонениями в поведении необходимо вести во взаимодействии участников образовательного процесса: детей, педагогов, социальных педагогов, медиков, психологов и родителей (законных представителей). Важным направлением является профилактика, предупреждение поведенческих нарушений, которые обычно проявляются наиболее остро в подростковом возрасте. Поэтому профилактическая работа должна охватывать младший школьный и дошкольный возраст.

Список литературы

1. Барабаш О. Любить нельзя вернуть в детдом. Как предотвратить повторное сиротство // Российская газета. 2016. № 238 (7106).
2. Национальная стратегия действий в интересах детей на 2012–2017 годы (Указ Президента РФ от 1 июня 2012 г. № 761).
3. Постановление Правительства Ростовской области «Об организации подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребёнка, оставшегося без попечения родителей» от 24 апреля 2013 г. № 223.
4. Психолого-педагогическая и социальная помощь детям, находящимся в трудной жизненной ситуации. Методические рекомендации. Ханты-Мансийск, 2009.
5. Ростовский центр помощи детям № 4. [Электронный ресурс]. URL: <http://dondetdom4.ru/>
6. Семейный кодекс Российской Федерации от 29.12.1995 N 223-ФЗ (ред. от 30.12.2015).
7. Федеральный закон от 24.04.2008 N 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве».

X. Сан-Пе́йд (H. Sun-Reid)

ARTHUR'S JOURNEY: A CASE STUDY OF INTEGRATED THERAPY PROCESS

(The names and some materials in this article have been changed in order to protect the identity of the child and the family.)

BACKGROUND INFORMATION:

Arthur was referred for therapy at age 7. He came into the care of the Children's Aid Society when he was 3 years of age, together with his sister who is one year older, due to chronic neglect, abuse, domestic violence, and parental substance abuse. Three years later, the court decided that the siblings are Crown wards with no access to their biological parents.

Arthur and his sister were cared for by the same foster family initially. However, due to the high needs of the children, Arthur was moved into his current foster family. The two foster families wished to adopt the two children separately. However, this process was delayed due to the legal complications.

When Arthur entered therapy, he struggled with the dilemma related to his unknown future. He imagined that he would be happy if the judge decided to return him to his birth father's care, but then he would miss his current foster parents who he had called «Mom» and «Dad» for the past three years. If the judge decided that Arthur be adopted by his current foster parents,

Arthur would be happy, as this was his wish. Arthur would, however, miss his birth father, and also be afraid that his birth father would be angry with this decision.

Arthur presents as a charming young boy who enjoys the consistent love and care from his foster parents. He depends and seeks comfort from them, especially from his mom Kathy. However, he also changes his mood quickly, at which time he would have severe temper tantrums and become physically aggressive towards his mom. Routinely, Arthur would plummet into a deep sorrow and shame state after each incident. He struggles between wanting to control the situations and anxiously trying to please others.

THERAPY GOALS:

1. Help the foster parents understand the underlying reasons and messages of Arthur’s behaviours and volatile emotions; coach and support the foster parents to at-tune to Arthur’s true needs and respond with the PLACE attitude.
2. Help Arthur understand the intention and meaning of his foster parents’ love and care; learn and practice to accept the love and care from them through repeated attuned interactions.
3. Help Arthur understand the truth about his biological parents’ limitations and responsibilities; reduce trauma symptoms; support him in his grieving process.
4. Help Arthur develop acceptance and empathy toward himself and others; practice to repair relationships; reduce shame; build a healthy self.
5. Help Arthur learn and practice coping strategies to regulate his emotions and actions.

THERAPY PROCESS:

Arthur and his foster mom Kathy participated in 28 sessions over a period of 18 months. His foster dad was only able to join in several sessions due to his work schedule. The sessions were more frequent at the beginning, ranging from weekly to biweekly.

An integrated therapy approach was used, combining Theraplay, DDP, Play Therapy, Sandtray-Worldplay, and EMDR. Some therapy methods were used in more sessions than others. Some were combined to be used in the same session. The decision to choose one or more therapy methods for one or more sessions depended on the presenting issues with long term goals in mind. The PLACE attitude (Playful, Loving, Acceptance, Curious, and Empathetic) was used throughout the entire therapy process.

Dyadic Developmental Psychotherapy is a model of treatment and parenting for children with problems secondary to abuse, neglect, and multiple placements, developed by Dr. Daniel A. Hughes. This model is based on the premise that the development of children and youth is dependent upon and highly influenced by the nature of the parent-child relationship. The treatment is family based and focused on facilitating the child’s ability to establish a secure attachment with his/her caregivers, thus resolving his/her past trauma and developing a positive and integrated sense of self. The therapeutic attitudes of Playfulness, Love, Acceptance, Curiosity and Empathy are actively communicated and modeled throughout the treatment sessions.

Play Therapy and Sandtray-Worldplay give the child an opportunity to externalize his inner world to the parent and the therapist, thus allowing us to work through using the child’s language. EMDR aims to desensitize and integrate the trauma experience.

Doing makes the integration of therapeutic experience and cognitive insights happen. Theraplay gives the child and parent the “doing” opportunities to experience this integration of body and mind.

FORMAT OF SESSIONS:

First stage: check-in. Most sessions begin at checking in with both Arthur and his mom

sitting comfortably on the couch, and with me sitting across from them, at the same level of height. The check-in focuses on recent routine events, and gradually leading to the positive progress Arthur feels and Kathy notices.

Second stage: working through. I explicitly ask Arthur and his mom what issue or issues they would like to look at today. Most of the issues are centered on difficulties they are experiencing. The therapy method was decided based on the presenting issue, again with the long term goals in mind.

Third Stage: calming down. This is the stage of focusing on helping Arthur and his mom to use various methods to calm their overall system and to relax, thus integrating the body and mind. Theraplay activities are often introduced at this stage. Both Arthur and Mom usually leave with a relaxed mood and are well connected to each other.

The following are samples of sessions using this integrated approach:

Session Sample One:

Arthur and his mom came in one session, both worried. The presenting issue was Arthur's sleeping difficulties including fear at night and recurring nightmares. Arthur chose to make a sand world to show his fear. He then described fearing that «bad people» may come into his room at night; and he often dreamed that «someone» was holding a knife trying to hurt him and then he would wake up fearing that his foster parents would get into a fight with the intruder. Despite his parents' repeated reassurance about how they would protect him, Arthur remains unconvinced, fearful and anxious.

Noticing Kathy's anxiety in wanting to decrease Arthur's fear and making him feeling safe by repeatedly suggesting how they would protect Arthur, I gently reminded mom to remain accepting and empathic. With the curious attitude both of us now have, Arthur was able to open up about his true fear: his foster parents would get into a big fight with his birth dad, and everyone gets hurt including himself, and then police would arrest his dad, and once more it is all his fault.

It was such a revelation of what exactly is on his mind when we gave him a safe space to communicate by keeping our therapeutic attitude. He wanted his foster parents to know that even though he wanted to believe that they have the ability to keep him safe, their plan would actually make him feel equally anxious based on his own imagination of what would happen. He now had the opportunity to do that, and also to give us insight on how he enters his shame state.

With that knowledge, we were then able to do the following:

- Bilateral stimulation based on EMDR protocols to reduce his arousal related to his early experience of witnessing domestic violence.
- With a calmer body and mind, Arthur was able to hear the safe plan, including the remote possibility of his birth father entering his home, and the non-confrontational strategy his foster parents have and would use.
- Then we discussed together what would work to help Arthur feel safe. He identified being close to mom and dad, especially in the evenings; knowing that mom and dad will not get into a fight with his birth father; and having safe reminders in his room, are the components to feel safe. We made a plan to move his bed in his bedroom to the wall that is closer to his parents' bedroom, placing a tape on the floor connecting his room with his parents' room, borrowing mom's pillow or dad's PJ, and increasing night snuggle time.
- With mom's help, Arthur made a worry box, so he can keep his worry away.

- Taking note that there is not enough time to process his confusion and shame related to his birth father's arrest, it was planned for the next session.
- In order to increase Arthur's sense of trust in his parents, four Theraplay activities that focus on nurturing and structure were introduced at the last segment of the session: lotioning hurts, bean bag drop on signal, hand stack, and feeding. Sitting close to mom on the couch, Arthur enjoyed being taken care of by his mom, and was pretty proud that he could drop the monkey bean bag into mom's hands on the right cue words. The sense of trust offered by Kathy and received by Arthur was apparent during our play time. They were calm and connected when they left the session.

Session Sample Two:

The presenting issue was Arthur's confusion about different people in his life. Therefore, we began by making a family genogram including his birth family, his previous foster family, and his current foster family. After that, Arthur picked an animal for each person to represent them. He was then invited to chat about each animal relating to each person in his life. Kathy was so amazed at how much information Arthur shared including the aspect of how he sees his relationship with each person. With the PLACE attitude available to Arthur, he was able to share his grief and sorrow of being abandoned first by his birth parents and then by his previous foster parents. Arthur was quite convinced that his previous foster parents did not like him, and that was why they got rid of him but kept his sister.

Arthur's sadness was accepted and empathized during the session through verbal and non-verbal communication. Then we did a role play activity together, for Arthur to say good bye to each person. We separated the people into two groups; one group included the people he would not likely see again. Another group included the people he will say goodbye to many times but will see them again. In addition, Arthur was encouraged to add more people he thinks he will meet in the future, and he will again say hi and goodbye to them. This process has given Arthur an opportunity to develop insight into human relationships, and a positive outlook on his future.

In order to integrate Arthur's experience of loss that we have processed in the session, and to strengthen his relationship with his current caregivers, I chose the Theraplay activities that focus on all four dimensions for the later part of the session, including checking Arthur's growth and changes, taking care of hurts by mom, cotton ball touch and guess, feeling face guess, passing a bean bag to show ways to relax, bean bag drop on eye signal and rocking and feeding. Arthur, quite used to the routine of the Theraplay activities by now, followed the directions easily and was immersed in the love and fun with his mom.

Session Sample Three:

Arthur has accumulated shame from various sources. One of them is his belief that he was so bad for his previous foster parents, they had to get rid of him; and they loved and liked his sister, but not him. Arthur enjoyed visiting his sister and other children at his previous foster home, but each time, he carried his shame and anxiety along with him. He either sabotaged the fun, or tried too hard to please his sister.

In order to reduce Arthur's shame, and improve his relationship with his sister and his previous foster parents, we planned to have his previous foster mom join the session today. Prior to today's session, I had a meeting with her discussing how the session would look, and prepared her to keep the PLACE attitude in the session.

Arthur was sitting in between his two foster moms and looking anxious. The session began with a memory game. The previous foster mom recalled five things that she enjoyed when Arthur lived with her. Then Arthur was encouraged to recall five things that he enjoyed while

living with his previous foster family. They both began to relax while chatting about the fun and funny things they did together.

The hard part was when we moved into the reasons why Arthur left the previous foster home. With Kathy's help and support, Arthur was able to express his sorrow and shame to his previous foster mom. This was accepted with a great deal of empathy. Then the previous foster mom said to Arthur with a clear voice and love, how hurt Arthur was when he first came to her, and how much love and care he needed but they were not able to give him enough, and how she believed that Arthur needs and deserves to have his own mom and dad who can be more available to him. She also expressed how happy she felt for Arthur, seeing how well he has grown and developed with the love and care his current mom and dad have given him. Arthur intensely listened while leaning into Kathy's arms. Arthur's previous foster mom also apologized to Arthur for not seeing the fact that Arthur was taking a lot of blame for his sister. Arthur was visibly moved by this apology. Both Arthur and his previous foster mom appeared to be relieved.

The next activity was a Play Therapy activity – «Love cup». It showed Arthur how many people, from both families, love him and his sister. Then it was followed by counting his fingers and toes by both moms. The session ended by planning a sleep over at the previous foster home for that weekend.

Even though we did not have a full segment of Therapy in this session, the activities focusing on nurturing were interwoven into the parent-child interaction.

It was reported that Arthur was more relaxed interacting with his previous foster family after that session. The previous foster mom also expressed her gratitude for having this opportunity to reconnect with Arthur.

Session Sample Four:

This session was in the later stage of the therapy process. Arthur came into the session with his mom who was limping and her face was visibly bruised. Both were smiling and telling me about the routine activities. Naturally I asked what happened to mom. Mom told me that she tripped and fell when they were walking their dogs a few days ago. I invited Arthur to tell some of the details. He described some facts including Dad was walking ahead of them, and Mom and he were walking together when mom fell. Then suddenly, he got up, went over to the areas where the sand figures and toys are. With my experience knowing Arthur now, I sensed his anxiety, rather than seeing this as simple inattention. We playfully invited him to come back, and tried to guess how he felt when mom fell. During the playful interaction, he said: «I'm so scarred, that mom is going to die». He let out a nervous laugh. I asked intensely, «what did you do?» Arthur answered «I screamed for Dad». He then showed me how he screamed. Now he was ready to bolt again. I was prepared, so both Kathy and I quickly put our arms around him, with playful insistence. Attuning to his anxiety, but also wanting to take his experience deeper, I made a few small plays with his fingers and feet, joking about his wet socks. That made him giggle and breathe deeply. I then curiously repeated the accident, and wondered loudly how come Arthur would be so scared. Kathy was a great team member chatting about what Arthur was like and what he did that day. After awhile, Arthur said with his big eyes staring at me «It means I love mom?»

We spent the next few minutes talking about his fear of losing mom, and the meaning of that, his connection with mom, and how much he cares about his mom, and the healthy dependency on his mom and dad. With tears in both Kathy's and my eyes, Arthur gave out a big sigh. The discussion of healthy fear and fear induced by trauma was introduced in the following session, including happy and sad tears.

We spent the next half of the session making a new memory box and clay figures to keep fun and positive memories of his new family. In early sessions, we made a memory box to keep his positive memories about his birth family.

Again, for integrating and reinforcing this newly developed insight of his relationship with his mom, the following six Theraplay activities were chosen: blow on hurts; read word on hand; mommy may I; word guessing on back; mirroring; and writing a message. Arthur enjoyed the Theraplay activities so much, especially the «Mommy May I» game, at which time he could hardly wait to get into his mother's arms. Each time, Kathy embraced him with open arms and held him as long as he wanted.

SUMMARY:

The above only shows a glimpse of Arthur's journey. Arthur used lots of puppet play and storytelling to integrate his relationship with his sister. With Arthur's fear of police, we also invited a police officer to join us in one session which had an amazingly positive result.

The entire therapy process can be viewed as a school of fish journeying through a river. The river flows on uneven ground, sometimes goes up for a stretch, then flows smoothly for a stretch, and may go down for some distance as well. There are different scenes along the way. The schools of fish swim at various speeds, sometimes slowing down to take a break. There may be other fish joining the journey for awhile, but then they go their separate ways. One thing that never changes is the abundant water in the river.

Arthur and his parents are like the school of fish. Different scenes are like the therapeutic methods we have used. We invited different people to join some of our sessions for specific reasons, just like the fish that join the journey for awhile. We have ups and downs in our therapeutic progress just like the river. One thing that never changes is the abundance of love and PLACE attitude the parents have for Arthur, just like the water.

Lessons and Recommendations for future cases:

- PLACE attitude is the key component throughout the entire therapy process. Everyone involved needs to learn and practice carrying this attitude.
- It is important to prepare the parents, so they can work with you as a team, giving the child enough support to process the trauma.
- It is important to be flexible during the session, including what therapy method to use, how many to use, how much to modify. Be aware of your intention. Practice and experience helps to smooth the interweaving of different therapy methods.
- Focus on one or two issues per session. The pace and rhythm of the session is important. Always plan nurturing, organizing and calming activities at the end. Supporting the child in developing the ability to self regulate is equally important. Some issues and topics reappear from session to session; treat them as a growing plant, needing ongoing care and pruning, to achieve its full potential.
- Never overlook or underestimate the power of the small event in a child's life. Often an accident gives the best opportunity to help the child develop insight into his life, and understanding of himself and his relationship with others.
- Do not be greedy, even though it may look like you can open up another topic in the same session. Restrain yourself. The child will withdraw if the session is too heavy, and it may not show until the next session. Having fun is like fueling a car.

In conclusion, as I write this article, Arthur and his sister are officially adopted by their respective families who they have been living with for the past several years.

ОПЫТ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ В РЕСПУБЛИКЕ АДЫГЕЯ

Создание Службы сопровождения замещающих семей продиктовано временем. Одной из главных социальных стратегий нашего государства является развитие семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Первые две приёмные семьи в Адыгее образовались в 1998 году. В 2004 году их стало 16, в 2009 году 95 семей, в 2010 году 104, в 2012 году 120 семей, в 2014 году – более 160 [1].

В 2008 году ГБОУ РА «Центр диагностики и консультирования» (ныне – ГБУ РА «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи») участвовал в совместном проекте Евросоюза «Семья для каждого ребёнка». Одной из основных задач, которые были поставлены перед Министерством образования и науки Республики Адыгея и Центром, стала организация Службы сопровождения замещающих семей в Республике Адыгея.

В соответствии с реализацией республиканской целевой программы «Улучшение демографической ситуации в Республике Адыгея на 2009–2012 гг.» на базе Центра диагностики и консультирования создается Служба сопровождения замещающих семей с января 2009 года.

В своей концепции Служба сопровождения замещающих семей опирается на внутренний потенциал развития замещающей семьи, и уникальность опыта каждой семьи, на право и способность семьи самостоятельно совершать выбор и нести за него ответственность.

Цель Службы – организация психолого-педагогического сопровождения замещающих семей, оказание содействия в устройстве детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в семьи, оказание методической помощи специалистам органов опеки, специалистам образовательных учреждений, где обучаются и воспитываются приёмные дети.

Основными направлениями деятельности Службы являются:

- социально-психологическая подготовка граждан, выразивших желание стать замещающим родителем;
- проведение психологического обследования будущих замещающих родителей с их согласия на предмет готовности воспитывать приёмных детей;
- психолого-педагогическое сопровождение замещающих семей;
- оказание консультативной помощи по различным вопросам развития и воспитания детей, их адаптации в семье, социализации в обществе;
- проведение мониторинга эффективности замещающей семьи как формы устройства детей-сирот с целью изучения актуального психологического состояния приёмных детей;
- установление сотрудничества между специалистами Службы и замещающими родителями для дальнейшей работы на основе доверия;
- организация методической помощи специалистам органов опеки и специалистам образовательных учреждений.

Эффективность сопровождения замещающих семей во многом определяется многообразием методов и форм работы. В связи с этим Служба сопровождения, реализуя раз-

личные направления в своей деятельности, стремится применять самые разные методы, отслеживая эффективность каждого и оставляя только те из них, которые дают высокие результаты.

В процессе сопровождения замещающих семей можно выделить прямое (непосредственное) и косвенное (опосредованное) сопровождение.

Направления прямого сопровождения:

- работа с будущими замещающими родителями;
- работа с действующими замещающими родителями;
- работа с замещающей семьёй в кризисе.

Важной деятельностью Службы сопровождения является Школа замещающего родителя, целью которой является подготовка будущих замещающих родителей к приёму, воспитанию и социализации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Программа Школы рассчитана на 80 часов и включает в себя различные разделы подготовки в области психологии, педагогики, медицины, юриспруденции. С 2009 г. в Школе прошли обучение более 200 кандидатов и действующих замещающих родителей.

Занятия проводятся в форме психологического тренинга с использованием групповых дискуссий, ролевых игр, информирования, психотехнических упражнений. На занятиях особое внимание уделяется мотивации приёма ребёнка в семью, ресурсам замещающей семьи, адаптации и психологической защищённости детей-сирот в семье. Слушатели ведут дневник самоанализа. По окончании занятий проводится итоговая аттестация, в ходе которой участники отвечают на контрольные вопросы и решают практические ситуации, с которыми они столкнутся в период становления детско-родительских отношений. В процессе обучения кандидаты по согласию проходят психолого-педагогическое обследование с целью определения готовности стать замещающим родителем и принять ребёнка, оставшегося без попечения родителей, на воспитание в свою семью.

Работа на этапе действующей замещающей семьи выстраивается через непосредственное сопровождение замещающих семей на различных этапах функционирования:

- консультирование замещающих родителей и других членов семьи по вопросам семейных взаимоотношений, воспитания и развития детей;
- коррекционно-развивающая работа с приёмными детьми по программам развития учебных, коммуникативных и других социальных навыков;
- гармонизация детско-родительских отношений через совместную деятельность, осуществляемую в форме мероприятий для всех членов семьи (региональная выездная школа, массовые мероприятия, праздники, фестивали для замещающих семей);
- укрепление сети социального взаимодействия замещающих семей в республике через «группы встреч», клубную деятельность, массовые мероприятия;
- выезды в замещающие семьи по сложным проблемным ситуациям;
- повышение родительской компетентности через практические семинары, круглые столы, тренинги и другие формы работы;
- работа с замещающей семьёй в кризисной ситуации с целью профилактики вторичных возвратов детей из замещающих семей.

Специалистами Службы разработаны тренинговые программы для приёмных детей: «Путешествие по острову Коммуникозавров», «Учись учиться», «Учись общаться в семье», «Развитие творческого мышления», «Дочки-матери», психологический театр, а для замещающих родителей есть возможность пройти тренинг профилактики эмоционального выгорания, получить индивидуальную консультацию специалистов.

Инновационной формой сопровождения замещающих семей при финансовой и методической поддержке фонда «Виктория» на базе санатория «Лагонаки» проводилась выездная региональная школа для принимающих семей «Сокровища семейного очага». В течение двух лет в выездной региональной школе приняли участие 115 человек – членов замещающих семей республики (26 приёмных семей). Основной целью школы было повышение качества семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в Республике Адыгея. Задачи, решаемые школой: укрепление детско-родительских взаимоотношений в замещающих семьях республики, повышение уровня компетенции замещающих родителей по вопросам воспитания, развития, обучения и взаимодействия с приёмными детьми, развитие у приёмных детей умений и навыков, необходимых для успешного обучения в образовательных учреждениях и оптимальной социальной адаптации в обществе, повышение и закрепление значимости общегуманистических ценностей в структуре мировоззрения детей и родителей.

Особое место в совместной деятельности занимает Клуб замещающих семей «Ромашка». Мы любили проводить время вместе: просто общаться, участвовать в конкурсах, мастер-классах, тренингах, грандиозных семейных мероприятиях. У клуба есть свой гимн – замечательная песня «Ромашка», рождённая в прекрасные дни летней выездной школы замещающих родителей.

Косвенное сопровождение – это работа со специалистами учреждений и ведомств. Основная цель сопровождения – поддержка замещающих семей и оптимизация их взаимодействия с различными специалистами, структурами, ведомствами. Специалисты используют различные формы работы: семинары, тренинги, конференции, круглые столы для специалистов; индивидуальное и групповое консультирование специалистов по вопросам сопровождения замещающих семей; посредническое участие специалистов Службы в разрешении конфликтных ситуаций.

Все мероприятия были направлены на повышение квалификации специалистов в области семейного устройства детей-сирот. В соответствии с целями и задачами семинаров рассматривались проблемы распространения семейных форм устройства в Республике Адыгея, сопровождения замещающих семей, укрепления детско-родительских отношений, подбора и подготовки кандидатов в замещающие родители, профилактики отклонений в воспитании приёмных детей, в том числе и профилактики жестокого обращения с ними.

С 2009 г. специалисты Службы сопровождения ежегодно проводят мониторинг эффективности детско-родительских отношений в замещающих семьях Республики Адыгея, изучая вопросы:

- психологический климат в замещающих семьях;
- проблемы адаптации членов замещающей семьи друг к другу;
- особенности детско-родительских отношений в замещающих семьях, принявших на воспитание детей с проблемами в развитии;
- проблемы вторичных возвратов в республике.

Специалисты Службы сопровождения обобщают свой опыт работы в области сопровождения замещающих семей, разрабатывают и публикуют методические и учебно-методические пособия, информационные буклеты для кандидатов, замещающих родителей и специалистов органов опеки и образовательных учреждений.

Разработанные программы Службы апробируются и внедряются в других регионах Российской Федерации. Так, программа по развитию коммуникативных навыков приём-

ных детей «Путешествие по острову Коммуниказавров» внедрена и используется в интернатных учреждениях Нижнего Новгорода, Ленинградской области, Петрозаводска; методическими рекомендациями и программой проведения региональной летней выездной школы для замещающих семей пользуются специалисты Нижнего Новгорода и Нижегородской области, Московской и Ленинградских областей и др.

Специалисты Службы делятся своим опытом на международном, межрегиональном и региональном уровнях, принимая активное участие в различных проектах, программах, саммитах, семинарах, делятся своим опытом.

Список литературы

1. В Адыгее растёт число приёмных семей // Новости Уполномоченных по правам ребёнка в регионах России. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.rfdeti.ru/news/9623-v-adygee-restet-chislo-priemnyh-semey> (дата обращения: 20.11.2015).

Ф.Б. Тазова

ЭФФЕКТИВНОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО СОЦИАЛЬНОГО ПЕДАГОГА И ПРИЁМНЫХ РОДИТЕЛЕЙ

Нет нужды говорить о том, как важно для современной школы тесное и плодотворное взаимодействие с приёмными родителями учащихся. Преподавателям необходима помощь приёмных родителей в решении как чисто учебных задач, так и в нравственном эстетическом воспитании. Несмотря на то, что усыновление, опека, приёмная семья стали нормой жизни для многих семей, значительная часть из них сталкивается с проблемами, когда ребёнок отправляется в школу. Поэтому вопрос: «Как построить работу с приёмными родителями и сделать её эффективной?» – это вечная «головная боль» всех преподавателей. Они всегда в поиске: какие создать условия, чтобы приёмные родители желали сотрудничать со школой, с удовольствием посещали родительские собрания, как сделать, чтобы им в школе было интересно, чтобы их посещения приносили только пользу и для школы, и для приёмных детей. В связи с этим перед социальными педагогами стоит важная и ответственная задача – сделать приёмных родителей соучастниками всего педагогического процесса. На сегодняшний день в нашей школе обучается 92 ребёнка-сироты из приёмных и опекунских семей.

Актуальность проблемы взаимодействия приёмной семьи и школы обусловлена обострением социальных проблем современной семьи, что определяется следующими факторами:

- резким социально-экономическим расслоением общества;
- неустойчивостью, неопределённостью финансирования бюджетной сферы;
- ростом скрытой и явной безработицы;
- миграцией населения из-за различных чрезвычайных ситуаций;
- ограниченными возможностями перемещения, изменения места жизни с целью поиска лучших условий проживания.

Материальные возможности многодетных семей резко снизились, около 70 % из них относятся к малообеспеченным. Увеличилось число неполных семей. Наблюдается тенденция роста беспризорности, снижения внимания родителей к воспитанию детей, сокращение времени на общение с детьми.

И всё же семья для многих приёмных детей по-прежнему остаётся необходимой средой полноценного развития и успешного социального становления.

Приёмная семья как воспитательный коллектив обладает рядом специфических особенностей. Прежде всего, это коллектив, объединённый не только общностью цели и деятельностью по её достижению, но и некровнородственными связями. Родительские чувства, родительская любовь – своеобразный катализатор, ускоряющий развитие личности. Это сравнительно стабильный коллектив, где общение происходит постоянно, в самых широких сферах, в разнообразных видах деятельности.

Приёмная семья – разновозрастный коллектив, где старшие выступают естественными воспитателями детей, осуществляется передача опыта старших поколений младшим, прививаются семейные традиции, семейные праздники, культура.

Именно в семье закладывается и обеспечивается воспитание важнейших качеств личности. В ней приёмный ребёнок получает первые представления о семье, мире, здесь формируется тот фонд понятий, взглядов, чувств, привычек, который лежит в основе нравственного становления личности. Только в семье можно создать и воспроизвести культуру истинно родственных отношений, освоить важнейшие социальные роли, сформировать эмоциональную культуру, обогатить нравственный опыт, осуществить половое воспитание детей, подготовить их к будущей семейной жизни.

Детство – важнейший период человеческой жизни, не подготовка к будущей жизни, а настоящая, яркая, самобытная, неповторимая жизнь. И от того, как прошло детство, кто вёл ребёнка за руку в детские годы, что вошло в его разум и сердце из окружающего мира – от этого в решающей степени зависит, каким человеком станет сегодняшний приёмный ребёнок.

Необходимость и важность взаимодействия школы и приёмной семьи очевидны. Приёмная семья должна представлять собой коллектив единомышленников и действовать согласованно со школой, поэтому главными задачами преподавателей является следующее:

- *обучение приёмных родителей приёмам, способам и стилю обучения взрослых и детей, членов семьи;*
- *оказание помощи в осознании позитивных и негативных ситуаций.*

Социально-психологическая защищённость, успешность достижений приёмного ребёнка зависят от того, кто и как влияет на его развитие.

Это осуществимо, если педагоги и приёмные родители станут союзниками и единомышленниками, заинтересованно согласованно будут решать проблемы воспитания.

Приёмные семьи очень разные, у каждой семьи свои проблемы и трудности, поэтому невозможно дать готовый и единственно правильный ответ на вопрос о том, как взаимодействовать с семьёй. Многое зависит от интуиции, мастерства педагога, который должен проанализировать комплекс различных обстоятельств, чтобы принять нужное решение в выборе способов и средств взаимодействия с приёмными родителями и приёмным ребёнком в конкретной ситуации.

Велика роль приёмной семьи в развитии духовных потребностей, интересов, склонностей ребёнка. В повседневном свободном общении взрослых и детей создаются благоприятные возможности для обмена духовными ценностями.

Хорошо зная своего приёмного ребёнка, родители могут уже в раннем возрасте обнаружить его индивидуальные склонности, помочь найти своё призвание. Дома приёмный не только закрепляет усвоенные знания, умения и навыки, но и приобретает опыт самостоятельной работы.

Современные условия выдвигают всё новые и новые, более сложные задачи воспитательной работы. В нашей школе преподаватели в работе с приёмными родителями используют самые разнообразные методы и формы работы.

Секреты успешного общения с приёмными родителями.

Секрет первый. Скажите приёмным родителям, что вы просите их о встрече (обратите внимание – не «вызываете» в школу, а именно «просите о встрече»), так как очень нуждаетесь в их совете, поскольку никто лучше их не знает, какой подход нужен к ребёнку. И если приёмные родители поймут, что педагоги искренне заинтересованы в их мнении, а не являют собой «истину в последней инстанции», то охотно пойдут на контакт.

Секрет второй. Выбирайте для бесед с родителями удобное для этого место. Это должен быть небольшой, но уютный кабинет, в котором всё располагает к спокойному доверительному разговору и имеется запас чая, кофе, конфет.

Секрет третий. Начните разговор с вопросов о делах в приёмной семье, поинтересуйтесь, как идёт жизнь в семье, все ли здоровы. От этого в значительной мере зависит содержание предстоящей беседы. Если учитель узнает, что в семье горе или серьёзные неприятности, то он не станет говорить о негативных сторонах школьной жизни ребёнка, предъявлять претензии приёмным родителям. Все это можно сказать при следующей встрече.

Секрет четвёртый. Начинайте и заканчивайте разговор с приёмными родителями похвалой ребёнка. Умейте увидеть положительные стороны в характере и поведении даже самого «трудного» приёмного ученика. Только такое начало беседы может обеспечить её продуктивный характер и положительный результат. Поток только негативной информации о ребёнке естественно вызовет у родителей неприязнь к собеседнику, гнев и обиду на школу.

Секрет пятый. Терпеливо выслушайте родителей. Особое внимание обратите на то положительное, что они рассказывают о ребёнке и что не известно учителям. Ни в коем случае не прерывайте рассказ родителей репликами типа: «Я тороплюсь», «Мне некогда» или «Да перестаньте защищать своего сына». Помните, что именно мать и отец в первую очередь должны защищать своих детей, иное просто противоестественно. Гораздо хуже, если родители не видят в своём ребёнке ничего хорошего, потеряли надежду на будущее.

Секрет шестой. Корректно, спокойно, без пафоса и лишних эмоций скажите о недостатках ученика, что смущает преподавателей в его характере и поведении. С учётом индивидуальных особенностей ученика и его родителей, их семейно-бытовых условий выскажите свои соображения и педагогические рекомендации по развитию школьника, преодолению негативных сторон его личности.

Секрет седьмой. Приглашайте к совместному общению приёмных родителей, дети которых имеют сходные личностные или учебные проблемы. Такие микрогрупповые собрания могут иметь неожиданный эффект. Приёмные родители поймут, что они не одиноки в своей проблеме. У приёмных родителей появляется возможность поделиться своим опытом (даже негативным). Это позволяет им не «переживать эмоции», а перейти к поиску конкретных шагов для выхода из проблемной ситуации.

Секрет восьмой. При посещении приёмных семей корректно выскажите свои соображения и педагогические рекомендации по развитию школьника, преодолению негативных сторон его личности. Завершая беседу, не забудьте вежливо попрощаться, передать привет знакомым членам семьи, наметить ориентиры следующей встречи, если она прогнозируема.

Часто беседы с родителями помогают найти правильный подход к ученику – ведь близкие хорошо знают его и могут многое подсказать, помочь определить причину того или иного поступка.

Необходимость обсуждения вопроса, касающегося взаимодействия социального педагога и классного руководителя обусловлено, прежде всего, тем, что их работа связана с самим её объектом – это человек, учащийся, воспитанник в социальной среде. В связи с этим с приёмными семьями были проведены обучающие семинары, родительские собрания, тренинги и практикумы. В школе проводятся родительские лектории, круглые столы, консультации, игра с обязательным участием приёмных родителей. Социально-педагогическая служба школы способна изменить взаимодействие детей, педагогов и приёмных родителей и повысить престиж школы.

Список литературы

1. Дементьева И.Ф. Организация работы с приёмной семьёй: методические рекомендации. Екатеринбург, 1997. 42 с.
2. Житенева С. Развитие новых форм устройства детей на воспитание в семью // Беспризорник. 2009. № 2. С. 65–67.
3. Захарова Ж. Воспитание детей в замещающих семьях // Социальная работа. 2005. № 1. С. 35–39.
4. Курбацкий И.Н. Педагогическое и правовое толкование понятия «приёмная семья» // Педагогика. 2002. № 5. С. 35–40.
5. Лактионова Г. М. Обучающие программы для приёмных родителей, опекунов и родителей, имеющих проблемы в воспитании детей // СОТИС – социальные технологии, исследования. 2008. № 6. С. 50–51.

Ф.П. Хакунова, Н.В. Петрова

МОТИВАЦИЯ ПРИНЯТИЯ РЕБЁНКА В СЕМЬЮ КАК ФАКТОР УСПЕШНОСТИ ЗАМЕЩАЮЩЕГО РОДИТЕЛЬСТВА

Одним из факторов, определяющих благополучие жизнедеятельности замещающей семьи, является мотивация принятия в неё ребёнка. Для понимания личностных смыслов, лежащих в основе принятия решения стать замещающим родителем, необходимы акценты на психологию мотивационной сферы, в центре внимания которой находится экзистенциальный мир замещающего родителя в индивидуальных смысловых, ценностных, когнитивных и поведенческих проявлениях.

Понятие «мотив» в отечественной психологии применяется для обозначения различных психических явлений, состояний, совокупности движущих сил, вызывающих активную деятельность личности. При этом мотив выступает как:

- побуждение к деятельности, связанной с удовлетворением витальных и социокультурных потребностей субъекта;
- совокупность внешних или внутренних факторов, вызывающих активность субъекта и определяющих её направленность, то есть мотивацию [1].

Интерпретируя мотив как сложное психологическое явление, необходимо определить его границы, которыми, с одной стороны, является личностная потребность, с дру-

гой – личностный контроль, с третьей – намерение что-либо сделать. Определение границ мотива даёт возможность обозначить психологические компоненты, образующие структуру мотива.

Структура мотива определяется тремя блоками: потребностным, блоком внутреннего фильтра и целевым блоком. Потребностный блок включает ряд биологических и социальных потребностей. Блок внутреннего фильтра представляет собой инстанцию нравственного контроля, оценки внешней ситуации и личных предпочтений. Целевой блок есть не что иное, как образ предмета, удовлетворяющий личностные потребности, опредмеченное действие.

По структуре любой вид деятельности человека является полимотивированным и отвечает совокупности нескольких мотивов [3]. При этом полимотивационная система организована ведущими (доминирующими) и подчинёнными мотивами. Доминирующая совокупность мотивов постоянно актуализируется и оказывает существенное мотивационное влияние на деятельность человека, в то время как подчинённые мотивы выполняют роль дополнительной мотивационной стимуляции, занимая тем самым более низкое иерархическое положение. Зачастую весь мотивационный комплекс не осознаётся человеком, а находит проявление в эмоциональной окраске его поступков. В большинстве случаев осмыслению подлежат цели и отвечающие им поведенческие действия, а причины, стимулирующие эти действия, остаются в тени.

Мотивационный комплекс замещающего родительства характеризуется гармоничным согласованием доминирующей совокупности различных мотивов с подчинёнными мотивами, связанными с осознанным решением принять ребёнка-сироту в семью и отвечает реальным возможностям и личностным особенностям замещающих родителей. Данная категория родителей отличается позитивным отношением к ребёнку, наличием эмпатии к нему, способностью к рефлексии причин успехов и неудач; готовностью к сотрудничеству с различными социальными институтами [4].

Анализ литературы по проблеме мотивационной готовности принятия ребёнка в семью позволил нам выделить основные мотивационные комплексы замещающего родительства с доминированием альтруистических, прагматических, нормативных, эгоцентричных и гармоничных мотиваций [2, 3, 4].

Альтруистическая мотивация представляет собой внутреннюю личностно-смысловую мотивацию, представленную смысловыми детерминантами альтруизма – мотивом морального долга и мотивом сочувствия. Ведущим чувством в мотиве морального долга является ответственность за приёмного ребёнка как перед собой, так и другими людьми. Реализация данного мотива сопровождается позитивным чувством морального удовлетворения замещающего родителя, самоуважением, гордостью, повышением самооценки.

Следующей весьма существенной смысловой детерминантой альтруизма выступает мотив сочувствия, реализация которого осуществляется в момент виртуальной постановки себя на место приёмного ребёнка. Механизм сочувствия носит характер антиципации, опережения, предвосхищения, побуждая замещающего родителя к совершению акта помощи. При наличии альтруистических мотивов фокусом усилий замещающего родителя будет благополучие ребёнка, а не удовлетворение родительских интересов и потребностей. При этом альтруистические побуждения замещающих родителей будут препятствовать осмыслению возможных социальных, психологических, бытовых проблем, связанных с принятием ребёнка в семью. По этой причине довольно часто успе-

хи и неудачи ребёнка замещающим родителем оцениваются субъективно, нередко желаемое выдаётся им за действительное. Для данной категории родителей характерно удовлетворение любых желаний ребёнка. Находясь в пространстве неосознанных благих намерений, родитель-благодетель навязывает ребёнку роль «потребителя» тех условий, которые им для него создаются. Как следствие, ребёнок, погруженный в подобную гиперпротекцию, обретает жизненный навык только брать, ничего не отдавая взамен, что заметно осложняет процесс усвоения им социальных норм и правил при адаптации в новых витальных условиях.

Прагматическая мотивация побуждает замещающего родителя действовать более осознанно, задумываться, какое впечатление он хочет произвести на окружающих и что для этого ему предстоит сделать. В данной ситуации нравственная сторона приёма ребёнка в семью рассматривается исключительно с позиции выгоды реализации прагматических целей замещающего родителя. Разновидностью прагматической мотивации является акquisитивная мотивация, предусматривающая наличие таких побочных мотивов, как инструментального (установка на усыновление как средство зарабатывания денег) и комфортноориентированного (ожидание обеспеченной старости, опеки со стороны детей).

У замещающих родителей с доминированием прагматической мотивации довольно часто наблюдается индифферентное отношение к приёмным детям, проявляющееся в ненадлежащем уходе за приёмным ребёнком, в предъявлении ему повышенных требований. Важным личностным проявлением замещающего родителя с прагматической мотивацией является установка на материальную прибыль: все материальные, физические и личностные ресурсы, вкладываемые в приёмного ребёнка, должны своевременно окупаться в материальной и моральной форме.

Нормативная мотивация – это побуждение замещающего родителя к определённому типу поведения, основанному на идейно-психологическом воздействии (убеждении, внушении, информировании, психологическом заражении) и гарантирующему соответствие требованиям общественной морали. Замещающий родитель с доминирующей нормативной мотивацией воспринимает принятие на воспитание ребёнка-сироты как социально-правовой акт, а выполнение своих родительских обязанностей – как важные ролевые отношения в семье, обусловленные нормативными социальными ценностями, идеалами, традициями. Как правило, замещающие родители с доминирующей нормативной мотивацией демонстрируют своё стремление соответствовать установленной в обществе социальной нормой иметь семью и детей. Ребёнок же ими рассматривается как значимая единица принятого в обществе социального статуса. Нормативная мотивация может привести к значительным перегрузкам ребёнка дополнительными занятиями, что отрицательно будет сказываться на его психическом и физическом здоровье. Построение детско-родительских отношений на нормативной основе будет препятствовать установлению психологического комфорта в детско-родительских отношениях.

Эгоцентричная мотивация. При наличии данного вида мотивации для замещающего родителя характерна фокусировка на своих личностных проблемах, связанных, например, с феноменом «пустого гнезда», возникающим после потери или взросления собственного ребёнка; с желанием обрести более удачный опыт воспитания ребёнка; с намерениями оптимизировать супружеские отношения в семье; с установкой обеспечить себя положительными эмоциональными переживаниями; с надеждой на опору в старости. Эгоцентричная мотивация может привести замещающего родителя к разочарованию, дистанцированию или отвержению приёмного ребёнка.

В работе Н.А. Палевой, В.В. Савченко, Г.Н. Соломахиной обосновывается адекватность мотивации принятия ребёнка в семью, которая гармонирует с осознаваемыми личностными особенностями замещающего родителя и исходит из родительской потребности любить ребёнка, заботиться о нём, подготовить его к взрослой жизни [3]. Этим характеристикам отвечает *гармоничная мотивация* замещающего родительства. Замещающий родитель с гармоничной мотивацией осмысленно подходит к решению принять ребёнка, отличается позитивным отношением к нему, проявляет готовность к коммуникативным отношениям с социальными институтами, призванными обеспечивать социально-психологическую безопасность ребёнка.

Для приёмных родителей с гармоничным типом мотивации характерно осознанное принятие решения о приёме ребёнка, что, в свою очередь, выступает ресурсом позитивного отношения к детям вообще, гарантом заботы о физическом и психическом здоровье приёмного ребёнка. Как правило, родители данной категории характеризуются высоким уровнем психолого-педагогической культуры, проявляют осознанность в принятии решения, связанного с усыновлением ребёнка, владеют способностью к антиципации предстоящих трудностей.

Таким образом, определение мотивационной направленности у замещающих родителей играет ключевую роль в определении успешности или не успешности дальнейшей жизнедеятельности приёмного ребёнка, а также характер детско-родительских отношений в замещающей семье.

Список литературы

1. Леонтьев А.Н. Деятельность. Сознание. Личность. М.: Политиздат, 1975. 304 с.
2. Ослон В.Н., Холмогорова А.Б. Психологическое сопровождение замещающей профессиональной семьи // Вопросы психологии. 2001. № 4. С. 39.
3. Палеева Н.А., Савченко В.В., Соломахина Г.Н. Мотивация принятия приёмного ребёнка в замещающую семью // Общество. Среда. Развитие. № 1. 2011. С. 132–137.
4. Шевцова М.Н. Социально-психологическое сопровождение замещающей семьи. М.: Прометей, 2013. 235 с.

Ф.П. Хакунова, Н.В. Петрова

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ГОТОВНОСТИ КАНДИДАТОВ К СТАТУСУ «ЗАМЕЩАЮЩЕЕ РОДИТЕЛЬСТВО»

Кризисные процессы, происходящие в обществе, детерминируют неблагополучие среди современных семей, одним из значимых проявлений которого является тенденция к увеличению количества детей, оставшихся без попечения родителей. Масштабы феномена социального сиротства, провоцирующие снижение качества будущих поколений, проявляются в демографической политике государства, одним из приоритетных направлений которого выступает развитие и совершенствование института замещающего родительства, призванного отстаивать и защищать права детей, а также патронировать их после достижения совершеннолетия.

В последние десятилетия сложилось стойкое общественное мнение относительно преимуществы семьи перед казённым учреждением в организации помощи и поддерж-

ки детям, оставшимся без попечения родителей. Однако устройство в семью в формате прежнего подхода, когда принять ребёнка мог каждый желающий без наличия явных противопоказаний (бедность, проблемы с физическим или психическим здоровьем, асоциальный образ жизни), ещё не гарантирует успешность жизнедеятельности приёмного ребёнка и стала очевидной необходимость отбора и подготовки кандидатов на замещающее родительство [5].

О необходимости целенаправленного отбора кандидатов на замещающее родительство и их специализированной подготовки к выполнению функций родительства свидетельствует как мировой опыт, так и отечественная практика. Данное обстоятельство актуализирует проблему изучения теоретических аспектов психологической готовности кандидатов к статусу «Замещающее родительство» с последующим практикоориентированным её осмыслением.

Феномен родительства в нашей статье понимается как динамическая подсистема совокупности материнства и отцовства в целостном контексте семьи. Анализ исследований по проблеме замещающего родительства позволил обнаружить дефицит научных работ в данной области, в результате чего в настоящее время остаётся не описанным психологическое явление «замещающее родительство». В активном психологическом словаре также отсутствует трактовка дефиниции «готовность к замещающему родительству». Гораздо чаще встречается термин «Замещающая семья».

Для дальнейшего изучения выбранной нами темы рассмотрим сущность понятия «психологическая готовность к родительству», трактовку которой мы приводим по С.Ю. Мещеряковой. Итак, под психологической готовностью к родительству мы понимаем специфичное личностное образование, основным компонентом которого выступает субъект-субъектная ориентация родителей по отношению к ребёнку [2]. Процесс её формирования проходит под влиянием взаимосвязанных биологических и социальных факторов. С одной стороны, она представляет собой инстинктивную субстанцию, а с другой – особое личностное образование в виде внутренней позиции личности, структурно представленной целостной системой отношений будущих родителей к принятию ребёнка в семью.

Резюмируя сущность психологической готовности к родительству, отметим, что, во-первых, она не является прижизненной данностью будущих родителей, во-вторых, это довольно длительный индивидуальный путь становления личности каждого из родителей [1].

Представляет интерес позиция В.Н. Ослон в определении психологической готовности родителей к приёму ребёнка, согласно которой её структура представлена следующими блоками [4].

1. Личностная готовность характеризуется общей личностной зрелостью родителей, а именно, адекватной возрастно-половой идентификацией, способностью к принятию персональной ответственности за жизнь и здоровье ребёнка, прочной привязанностью к ребёнку; личностными качествами, необходимыми для взаимодействия с приёмным ребёнком, такими как принятие ребёнка в семью, потребность в совместной с ним деятельности, интерес к деятельности воспитания и развития ребёнка.

2. Мотивационная готовность определяется зрелостью мотивационных установок относительно принятия ребёнка в семью, при которых он не используется как манипулятивное средство родителей для того, чтобы удержать партнёра для укрепления семьи или же компенсировать свои детско-родительские отношения.

3. Готовность к применению адекватных моделей отцовской и материнской ролей, сформированных в детские годы в своей семье под влиянием родительских директив, установок, воспитательных стратегий.

4. Сформированный воспитательный потенциал родителей, представленного эмоционально-потребностным, операциональным, ценностно-смысловым компонентами, содержание которых последовательно формировалось в процессе онтогенеза самих родителей (например, во время взаимодействия с собственной матерью, в коммуникативных отношениях с другими детьми до момента принятия приёмного ребёнка в семью).

Уровень психологической готовности к воспитанию ребёнка определяется степенью сформированности комплекса компетентностей, в связи с чем актуальным является освоение профессиональных компетенций замещающих родителей. Под компетентностью мы подразумеваем интегральную систему личностных качеств родителей, которые позволят решать актуальные проблемы с применением имеющихся знаний, жизненного опыта, моральных ценностей. Ключевыми для современного замещающего родителя могут быть следующие компетенции.

В контексте фактора «Ребёнок» родитель должен:

Знать: закономерности развития ребёнка в различные возрастные этапы, особенности психического развития детей-сирот.

Уметь: использовать имеющиеся знания в воспитании приёмного ребёнка, выбирать приемлемые способы реагирования на поведение ребёнка в трудных ситуациях, обеспечивать витальные потребности ребёнка, создавать безопасные условия его жизнедеятельности.

В контексте фактора «Семья» родитель должен:

Знать: нормативно-правовые акты деятельности замещающего родительства, роль и место замещающего родительства в системе защиты детства, возможности своей семьи к приёму ребёнка.

Уметь: адекватно оценивать воспитательные ресурсы своей семьи, адаптировать семейную систему к специфическим задачам воспитания и развития приёмного ребёнка.

В контексте фактора «Родитель-воспитатель» родитель должен:

Знать: особенности воспитания приёмного ребёнка в условиях замещающей семьи, методы и способы установления детско-родительских отношений,

Уметь: создавать благоприятную семейную атмосферу, рефлексировать свои слабые и сильные стороны как воспитателя, организовывать досуговую деятельность с ребёнком, обращаться к своему детскому опыту.

В контексте фактора «Партнёрство» родитель должен:

Знать: способы установления коммуникативных отношений с социальными институтами и другими людьми, роль кровных родителей в жизни ребёнка и способы поддержания отношений с ними.

Уметь: строить позитивные отношения с социальным окружением в интересах ребёнка, своевременно обращаться за помощью к специалистам социальных институтов и представителям общественности, правильно взаимодействовать с кровной семьёй ребёнка и другими людьми, значимыми для него.

В ходе изучения ресурсных особенностей готовности приёмной семьи к родительству акцент делается на комплекс критериев, связанных:

– с мотивацией кандидатов. Обращается внимание на гармоничность и согласованность мотивационных установок относительно приёма ребёнка в семью, на эти-

- ческую чистоту мотивов (соответствуют ли мотивы интересам ребёнка, не содержат ли корыстные личные или финансовые выгоды);
- с отношением всех членов семьи и близким к ней окружением к приёму ребёнка;
 - с качеством и стабильностью супружеских отношений;
 - с семейными ценностями будущей приёмной семьи;
 - со стрессоустойчивостью замещающих родителей, проявляющейся в умении использовать эффективные адаптивные стратегии в сложных жизненных ситуациях;
 - с адекватным отношением к биологической семье ребёнка;
 - со степенью социальной открытости семьи, проявляющейся в способности принимать помощь, устанавливать контакты с ближайшим окружением, в готовности к социальному сотрудничеству с субъектами службы социального и психолого-педагогического сопровождения;
 - с наличием в семейной истории кандидатов позитивного опыта приёма детей [3].

Для оценки сформированности названных критериев рекомендуются следующие диагностические методики:

- Стандартизированное интервью (В.Н. Ослон, Д.С. Райкус);
- Семейная социограмма (Э.Г. Эйдемиллер, И.М. Никольская);
- Цветовой тест М. Люшера;
- Цветовой тест отношений (А.М. Эткинд);
- Анализ семейного воспитания (Э.Г. Эйдемиллер);
- Hand-test (Э. Вагнер);
- Тест «Рисунок семьи» (Г.Т. Хоментаскас).

Таким образом, изучение теоретических аспектов готовности кандидатов к замещающему родительству позволило выделить две группы характеристик – социально-психологических и личностных, сформированность которых может детерминировать комфортное пребывание приёмного ребёнка в замещающей семье.

Список литературы

1. Козлова Т.З. Опекунская семья: монография. [Электронный ресурс]. М.: Аспект Пресс, 2010. 200 с. URL: <http://www.iprbookshop.ru/8874>.
2. Мещерякова С.Ю. Психологическая готовность к материнству // Вопросы психологии. 2008. № 5. С. 26.
3. Овчарова Р.В. Родительство как психологический феномен: учебное пособие. М.: Московский психолого-социальный институт, 2006. 496 с.
4. Ослон В.Н. Жизнеустройство детей-сирот: Профессиональная замещающая семья: монография. М: Генезис, 2006. 366 с.
5. Руденкова Г.И. Семейные формы устройства детей-сирот на воспитание: Пособие для замещающих родителей. М.: Дизапресс, 2003. 72 с.

Б.Х. Хамукова

ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ СОПРОВОЖДЕНИЯ ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ

Одной из базовых задач государственной семейной политики Российской Федерации, закреплённой в Концепции демографического развития Российской Федерации на

период до 2025 г., является снижение числа детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся в учреждениях общественного воспитания, что подтверждается статистическими данными Министерства образования и Российской Федерации.

«Замещающая семья» – не юридический термин. Он применяется для обозначения различных типов семей (приёмная, опекунская, семья усыновителей), принимающих на воспитание детей-сирот; детей, оставшихся без попечения родителей, вследствие потери родителей или же после изъятия из семьи кровных родителей [5, с. 269].

Под сопровождением понимается система комплексной работы психологов, педагогов и других специалистов, цель которой – помочь ребёнку сделать осознанный жизненный выбор на всех этапах его жизненного пути [6, с. 12]

Сопровождение замещающей семьи – особый вид профессиональной деятельности, требующий от специалистов владения системой глубоких профессиональных знаний, развитых специальных умений, наличного опыта работы в данной сфере и сформированных профессионально значимых личностных качеств. Специалисты по сопровождению призваны понимать всю технологическую цепочку действий от первого сообщения о неблагополучии ребёнка до контроля его жизни и развития в замещающей семье, а также осознавать психологические, педагогические и юридические основания своих действий и их последствий для ребёнка и замещающих родителей [1, с. 192].

По мере того как замещающая семья и приёмный ребёнок проходят процесс адаптации, возникает все большая необходимость в их психологической близости. Большую роль для приобретения замещающей семьёй психологической близости играет процесс педагогического сопровождения приёмных родителей.

Если в педагогике проблема педагогической поддержки и сопровождения ребёнка достаточно полно освещена, то относительно профессионального сопровождения замещающей семьи или замещающего родительства научно-теоретические работы в социальной педагогике или психологии представлены эпизодично и преимущественно в методическом аспекте. Вместе с тем исследование сущности и основных процессуальных характеристик сопровождения замещающего родительства представляет научную, теоретическую и практическую значимость.

Активное развитие института замещающей семьи в настоящее время требует освоения новых подходов и форм работы. В связи с увеличением числа детей, передаваемых в семьи, обозначились следующие проблемы: жестокое обращение с детьми со стороны замещающих родителей и повторные отказы от детей.

Принимающие же родители очень часто нереалистично воспринимают детей детского дома, сравнивают их со своими кровными. Недостаточная компетентность, низкая профессиональная грамотность родителей порождает конфликтные ситуации, травмирует ребёнка, формирует чувство неудовлетворённости и вины у родителей, и зачастую становится причиной распада замещающих семей.

К факторам, влияющим на успешность воспитания, можно отнести:

- способность замещающих родителей относиться к приёмному ребёнку как индивидуальности и воспринимать нужды и потребности приёмного ребёнка как приоритетные;
- понимание замещающими родителями сути психологических причин, лежащих в основе проблемного поведения ребёнка, и умение справляться с обычными проблемами детей возраста без экстремальных дисциплинарных мер;
- общая компетентность замещающих родителей в вопросах детского воспитания и их готовность взаимодействовать со специалистами.

Цель сопровождения – обеспечение эффективной педагогической и психологической помощи семьям на всех стадиях становления и развития семьи. Профессиональное сопровождение семьи и ребёнка является главной составляющей всей технологии воспитания приёмного ребёнка и создаёт условия для его успешной социализации.

Применительно к семье процесс сопровождения предполагает, что семья проходит разные стадии своего развития, будучи сопутствуема компетентными специалистами, государственными и общественными структурами, заинтересованными в содействии выполнению семьёй её функций: воспитательной (реализуемой в процессе воспитания детей); психологической (предполагающей создание в семье наиболее благоприятной атмосферы, создающей возможность взаимопонимания, психологической разрядки и личностного укрепления в различных жизненных ситуациях); рекреативной (обеспечивающей отдых, восстановление сил и трудоспособности членов семьи). Процесс педагогического сопровождения семьи принципиально отличен от процесса управления.

Педагогическое сопровождение семьи может быть осуществлено на различных уровнях взаимодействия с семьёй. В частности – на уровне образовательного учреждения.

Главной задачей осуществляемого сопровождения замещающих семей на принципах взаимодействия является повышение эффективности воспитания приёмных детей через интеграцию и привлечение к помощи семье всех её ресурсов и возможностей социальной сети (метод сетевой работы): учителей школы, в которой учится ребёнок, специалистов органов и учреждений, имеющих отношение к решению проблем данной семьи и обеспечению прав и интересов ребёнка, в координации усилий всех заинтересованных сторон [2, с. 231–232].

Социально-педагогические и социально-психологические условия, обеспечивающие эффективность процесса ресоциализации и адаптации детей-сирот в замещающей семье, включают в себя:

- психологическую комфортность;
- организацию совместной с приёмным ребёнком деятельности, обеспечивающей эффективность протекания процесса ресоциализации и адаптации в условиях замещающей семьи;
- учёт постепенности темпа адаптации детей в замещающей семье, обеспечивающего возможность прохождения ресоциализации и адаптации в индивидуальном темпе, обусловленном уровнем социальных знаний, умений и навыков, психического развития, развития эмоциональной сферы, интеллектуального развития и физического здоровья, субъектного опыта воспитанника;
- коррекция социальных знаний, умений и навыков, обеспечивающих процесс жизнедеятельности детей-сирот;
- развитие эмоциональной сферы детей в условиях замещающей семьи;
- развитие интеллектуальной и познавательной деятельности детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в замещающей семье;
- развитие физических навыков [3, с. 216-217.].

Для достижения желаемого результата в процессе осуществления социального и психолого-педагогического сопровождения наряду с принципом взаимодействия создан ряд условий, среди которых, во-первых, *сотрудничество*, базируемое на принципах партнёрского общения и признание широкой педагогической общественностью и самими родителями воспитания приёмных детей как профессиональная деятельность. Реализация данного условия предусматривает диссеминацию положительного опыта и демонстра-

цию результатов воспитания приёмных детей, что способствует как профессиональному самоопределению и самодетерминации замещающих родителей, так и формированию общественного мнения, признанию значимости профессионального труда замещающих родителей. Кроме того, сами родители демонстрируют готовность к диалогу со специалистами, обсуждению имеющихся или возникающих проблем и затруднений в воспитании приёмных детей на разных возрастных этапах развития приёмного ребёнка. Для чего замещающие родители включаются в процесс межсубъектного диалогового взаимодействия со специалистами службы сопровождения и педагогами образовательного учреждения, где обучается ребёнок.

Вторым условием является *непрерывность и личностно-ориентированная направленность формирования у родителей педагогической компетентности*. Данное условие обеспечивается через пропедевтическую подготовку потенциальных замещающих родителей; последующее двухступенчатое непрерывное диверсификационное повышение их профессиональной компетентности; сопутствующее консультирование, психологическую поддержку и социально-педагогический патронаж. Непрерывность обучения обусловлена происходящими возрастными изменениями в развитии приёмных детей и характером постоянно изменяющихся в связи с этим проблем. Диверсификация в свою очередь удовлетворяет и способствует адресности обучения и повышения педагогической компетентности замещающих родителей. С этой целью организуется система постоянно действующих семинаров, курсовой подготовки, консультаций и супервизии, программно-методическое обеспечение повседневной деятельности замещающих родителей и формирования педагогической компетентности, включающее специальные программы подготовки кандидатов и замещающих родителей, методические пособия и рекомендации для замещающих родителей.

Третье условие предусматривает *активное включение и мотивационную готовность замещающих родителей* к обсуждению и выполнению действий по воспитанию приёмных детей путём расширения и открытости поля позитивного общения с приёмными детьми и специалистами службы сопровождения. Формы сотрудничества для получения яркого положительного самочувствия взрослых, которые используются в работе с замещающими родителями, включают как информационно-обучающие (открытые классные родительские собрания, педагогический лекторий, педагогический всеобщ, родительский день, лекционно-практические занятия, педагогические консультации, супервизии, родительский клуб, тренинговая работа с родителями и другие), так и досуговые, предполагающие творческий характер (организация совместных дел в познавательной деятельности приёмных детей, трудовой, досуговой, совместные праздники, когда родители привлекаются и как помощники и соавторы с детьми, и как эксперты, члены жюри), и, наконец, общественные (участие в общественном управлении образовательного учреждения: родительский комитет, попечительский совет, профилактический совет и тому подобное), что повышает самооценку взрослых, позволяет реализовать неиспользованный потенциал как профессионалу, демонстрирует признание их опыта и результатов воспитания [4, с. 14].

При чётко спланированном и продуманном сопровождении, опирающемся на взаимодействие семьи и образовательного учреждения возможно снижение риска возврата детей из замещающих семей в интернатные учреждения, достижение положительной динамики в отношениях приёмных родителей с данной категорией детей, усиления эмпатии и принятия их, повышение доверия и открытости замещающих семей, их готовности к сотрудничеству.

Список литературы

1. Гайсина Г.И. Проблемы теории и практики сопровождения замещающей семьи // Педагогическое образование в России. 2013. № 4. С. 191–195.
2. Гачаева О.В. Психолого-педагогическое сопровождение замещающих семей // Проблемно-информационный подход к реализации целей современного образования: вопросы теории и практики: материалы XI междунар. науч.-практ. конф. отв. ред. Л.И. Колесник. Нижневартовск: Изд-во НГУ, 2016. С. 231–234.
3. Современные подходы к сопровождению замещающей семьи // Практическая психология в образовании и социальной сфере: кол. науч. монография отв. ред. А.Ю. Нагорнова Ульяновск: SIMJET, 2015. С. 215–222.
4. Чугунова Э.И. Сопровождение замещающих семей на основе организации их взаимодействия со специалистами // Актуальные проблемы социализации детей, оставшихся без попечения родителей, в государственных учреждениях и замещающих семьях: сб. материалов Всерос. науч.-практ. конф. под ред. Н.В. Карташева Орехово-Зуево: МГОГИ, 2014 С. 14.
5. Шифельбейн Е.В. К вопросу психолого-педагогического сопровождения замещающих семей // Общество, семья, личность: теория и практика решения актуальных проблем: сб. науч. ст. Екатеринбург: Урал. гос. пед. ун-т, 2013. С. 294–298.
6. Шульга Т.И. Особенности сопровождения замещающих семей, воспитывающих детей с ОВЗ: метод. рекомендации М.: ИИУ МГОУ, 2015. 204 с.

Р.Р. Хапачева

БЛАГОПОЛУЧИЕ РЕБЁНКА В ЗАМЕЩАЮЩЕЙ СЕМЬЕ

Благополучие ребёнка в приёмной семье напрямую связано с тем, насколько условия воспитания, созданные в замещающей семье, благоприятны для его развития. Воспитание закладывает основы восприятия ребёнком окружающего мира, его отношение к другим людям, видения себя и своих близких. Именно родители играют первостепенную роль в становлении человека как личности. Семейное воспитание приёмного ребёнка имеет специфику, обусловленную психологическими особенностями детей-сирот. Приёмные дети в тот или иной жизненный период были лишены постоянной любви и заботы значимого для них взрослого. Конечно, приёмные родители, как и любые родители, реализуют общечеловеческие ценности семьи, проявляя к ребёнку материнскую заботу и любовь, но вместе с тем, они, как профессионалы, обеспечивают ребёнку особую помощь и поддержку.

Детско-родительские отношения в замещающей семье не идентичны аналогичным отношениям в кровной семье. Основной направленностью детско-родительских отношений в замещающей семье должно стать удовлетворение потребностей ребёнка, в постоянном, эмоционально теплом, понимающем общении, освобождении ребёнка от груза негативного прошлого, от травмы вызванной расставанием с родными и приходом в новые условия – это является важнейшим условием благополучия ребёнка в приёмной семье. Для приёмного ребёнка важно интегрироваться в новую семью, почувствовать себя в ней принятым, понятым, уверенным в своём будущем. Как правило, дети редко обвиняют родителей в том, что их изъяли из кровной семьи и ищут причину своих несчастий в себе (и тогда испытывает чувство вины) или в приёмных родителях (и тогда испытывают гнев и желание отомстить). Именно поэтому, поначалу, они «бьются» за свои права,

отстаивая свою точку зрения, пока не поймут, что никто не желает ему зла, что он в «стане друзей», помощников.

Благополучие приёмного ребёнка в замещающей семье состоит в грамотном удовлетворении потребностей ребёнка. С точки зрения создания оптимальных условий для развития ребёнка основными можно признать следующие потребности:

Потребность в пище, комфортном жилище, образовании и медицинском обслуживании.

Ребёнок должен получать полноценное по составу и достаточное по объёму питание, которое является необходимым условием для роста и развития ребёнка. Необходимо регулярное медицинское наблюдение за ребёнком и своевременное обращение за медицинской помощью. Обязательно создать условия для реализации его права на образование.

Потребность в безопасности.

Приёмный ребёнок вследствие ограниченного жизненного опыта, социально-психологической незрелости нуждается в постоянном контроле со стороны взрослых для обеспечения своей безопасности.

Потребность в получении положительных эмоций, в любви, заботе и преодолении проблем, связанных с прошлым негативным опытом, полученного ребёнком до появления в приёмной семье (психическая депривация, изъятия из кровной семьи, физическое и психическое насилие).

Как же помочь детям с возникающими на фоне пережитой травмы эмоциональными проблемами?

Эмоциональные проблемы, как правило, преодолеваются несколько сложнее и длительнее, чем проблемы физические или даже интеллектуальные. Но тут вступает в силу правило, которое соблюдается или должно соблюдаться в каждой приёмной семье: ваша любовь, забота и поддержка плюс помощь специалистов поможет преодолеть любые трудности!

Ребёнку необходимо в первую очередь: атмосфера тепла и принятия; возможность выражать свои чувства; новая модель отношений в семье (доверие, доброжелательность, уважение, эмоциональная поддержка, разумные требования и обязанности, оптимистичный настрой); помощь психолога, психоневролога; приёмных родителей, прошедших обучение в Школе приёмных родителей; общение с другими приёмными семьями.

Для правильного развития личности очень важна адекватная самооценка. Чем выше самооценка, тем увереннее ведёт себя ребёнок, тем проще ему справляться с трудностями и проблемами. Общаясь с ребёнком, старайтесь повысить его самооценку. Для этого:

- замечайте самые маленькие успехи и радуйтесь им;
- сравнивайте его только с ним самим вчерашним, а не с другими детьми;
- хвалите за конкретные достижения и просто радуйтесь тому, что он живёт с вами;
- выдерживайте соотношение между похвалой и порицанием 5:1;
- разрешайте ребёнку ошибаться, иметь собственное мнение, право выбора;
- помогите ему найти друзей;
- помните, что школьные оценки – не главный и не единственный показатель благополучия ребёнка.

Ребёнок должен быть уверен в том, что его любят таким, какой он есть, не обуславливая любовь какими-либо требованиями, не связывая её с теми или иными достижениями. Любовь и забота родителей позволяет ребёнку чувствовать себя желанным, делает уверенным в себе.

Предъявление завышенных требований, неадекватных возможностям ребёнка, постоянная критика негативно сказываются на формировании личности ребёнка, ведут к утрате веры в себя, развитию тревожности.

Потребность в уважении.

Даже маленький ребёнок нуждается в том, чтобы его уважали как самостоятельную личность. В процессе воспитания, особенно при наказании, установлении необходимых ограничений ребёнка нельзя унижать, поскольку это ведёт к формированию низкой самооценки, что тормозит развитие его личности.

Потребность в свободе.

Ребёнок нуждается в свободе, чтобы научиться действовать самостоятельно. Только, обладая свободой принятия решений, ребёнок сможет научиться самостоятельности и ответственности. При определении меры предоставляемой свободы родители должны исходить из того, насколько ребёнок может самостоятельно спланировать и реализовать задуманное без риска для себя и окружающих.

Потребность в раскрытии способностей ребёнка.

Реализация данной потребности проявляется в том, что родители позволяют ребёнку заниматься, в соответствии с его интересами (музыка, спорт, рукоделие и т.д.), обеспечивают необходимой поддержкой для наиболее полного развития способностей.

Приёмным родителям очень важно быть гибкими, способными при необходимости изменить стратегию семейного воспитания, подобрав методы и приёмы, подходящие именно их ребёнку.

Но иногда родители допускают ряд ошибок, применяя воспитательные приёмы, которые категорически нельзя использовать в воспитании приёмного ребёнка.

Приёмные родители ни в коем случае не должны говорить ребёнку, что отдадут его обратно в приют, если он не будет слушаться! У ребёнка и так велик страх потери близкого человека, подобные угрозы только усугубят его чувство незащищённости, тревожности, неуверенности в себе. Категорически нельзя эмоционально отвергать его, игнорировать его желания и интересы.

Судить об уровне благополучия ребёнка в замещающей семье можно по тем изменениям, которые произошли с приёмным ребёнком за время пребывания в семье:

Первое, самое очевидное, – положительная динамика в обучении, развитии, воспитании, оздоровлении.

Второе – эмоциональный комфорт детско-родительских отношений безопасность и благоприятность условий жизнедеятельности детей.

Важнейшим критерием благополучия ребёнка в замещающей семье является его готовность к самостоятельной жизни. Это та главная цель, в принципе, к которой должен стремиться приёмный родитель.

Только воспитание в любящей семье может обеспечить благоприятные условия для детей, перенёсших тяжёлые психологические травмы и негативный опыт семейных отношений в кровной семье. Мы не в силах отменить прошлый опыт ребёнка, но мы в состоянии помочь ему в настоящем – и тем самым повлиять на его будущее.

Список литературы

1. Абросова Л.М., Девоян Н.Б., Игнатьева Н.Д. Настольная книга приёмного родителя. СПб.: Санкт Петербургская общественная организация «Врачи детям», 2007. 128 с.

2. Морозова Е.И. Проблемные дети и дети-сироты. Советы воспитателям и опекунам. М., 2002.

С.М. Хапачева

ДЕТИ-СИРОТЫ В ОБЩЕСТВЕ И ТРУДНОСТИ ИХ СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ

Дети – будущее любой страны, которое закладывается в настоящем, они – главный определяющий элемент и будущего России. Детство – это постоянная и естественным образом сменяемая часть любого общества, стадия жизненного цикла человека, когда начинается и продолжается развитие организма, формируются его важнейшие функции; это начальный этап активной социализации личности, включающий усвоение определённой системы знаний, норм и ценностей, социальных ролей, позволяющих ребёнку формироваться и функционировать в качестве полноценного члена общества. На нынешнем этапе развития российского общества создаются новые ориентиры социализации личности: законодательно утверждаются нормы и стандарты прав ребёнка и свободы личности, приоритет частного интереса – в выборе формы обучения, получения профессии и т.д.

Современный кризис, охвативший все мировое сообщество, характеризуется такими общими для разных стран чертами, как усиление социальной отчуждённости среди молодёжи, всё большее распространение в детской среде саморазрушающего поведения, что приводит к росту преступности, проституции, наркомании, алкоголизма и других негативных явлений. Всё более ощутимым становится разрушение института семьи; семья не в состоянии проявлять достаточную заботу о своих детях, не выполняет родительских обязанностей, нередко сама создаёт условия, опасные для жизни и развития детей.

Детство – особое социальное явление, требующее научного осмысления – системного подхода и междисциплинарного изучения. При этом необходимо учитывать, что решение проблем детства невозможно вне связи с обществом, с государством. Ведущая роль в этих процессах принадлежит формирующейся государственной политике в интересах детей, способной обеспечить взаимодействие семьи, школы, церкви и других социальных институтов именно с позиции защиты прав, удовлетворения потребностей и интересов детей.

К объектам социальной защиты детства следует относить, тех, кто остался без попечения родителей, безнадзорных и бездомных детей, детей-инвалидов, детей с особыми нуждами (имеющих недостатки в психическом и физическом развитии); детей-жертв вооружённых и межнациональных конфликтов, экологических, техногенных катастроф, стихийных бедствий (в том числе вынужденных переселенцев и беженцев); детей-жертв насилия; детей, отбывающих уголовное наказание за совершенные преступления в местах лишения свободы, а также находящихся в специальных воспитательных учреждениях для детей с девиантным поведением; детей, оказавшихся в иной трудной жизненной ситуации, которую они не могут преодолеть самостоятельно.

Традиционно большое внимание всегда уделялось такой категории, как дети-сироты. В полном смысле слова сиротами являются дети, родители которых умерли или не установлены. К этой категории относятся также дети, оставшиеся без попечения родителей вследствие лишения их родительских прав, признания в установленном поряд-

ке родителей нетрудоспособными, безвестно отсутствующими и т.д. В последнее время значительно увеличилось в нашей стране число детей, родители которых не лишены родительских прав, но фактически не осуществляют какой-либо заботы о своих детях, в результате чего последние тоже оказывались в этой категории.

В нашей стране обязанности по выявлению детей этой категории возложены на специальные органы – органы опеки и попечительства. Статус детей закрепляется документально в установленном порядке. Существует целая система законодательных актов, государственных мер и учреждений (дома ребёнка, детские дома, школы-интернаты и др.), направленных на материальное обеспечение, содержание и создание условий для развития, воспитания и образования этих детей [1].

В то же время и в этой сфере накопилось множество проблем. Традиционные подходы к организации жизни, воспитанию и обучению детей-сирот в существующих образовательно-воспитательных учреждениях сегодня не удовлетворяют изменившееся общество. Социологические исследования показывают крайне неутешительную картину результатов воспитания детей в таких учреждениях. Только по выпускникам детских домов и интернатов статистика приводит следующие данные: 40% – зарегистрированные правонарушители; 30% – алкоголики и наркоманы; 10% – суициденты.

Но даже те, кто не входит в эти статистические показатели, как правило, с трудом могут, покинув стены сиротских учреждений, самостоятельно адаптироваться к жизни в обществе, найти в ней своё место, устроить быт, создать семью.

Во многом это объясняется тем, что дети, лишённые постоянного контакта с родителями, развиваются неблагоприятно. Как показывают исследования педагогов и психологов, по общему физическому и психическому развитию такие дети значительно отличаются от своих сверстников, растущих в семьях. У них, как правило, замедлен темп психического развития, ниже интеллектуальный уровень, беднее эмоциональная сфера, позднее и хуже формируются навыки саморегуляции и правильного поведения. Эти негативные явления возникают как результат сенсорной, эмоциональной, психической депривации. К депривации приводят недостаток ухода, заботы и ласки, отсутствие привязанности самого ребёнка к родителям, той эмоциональной, тёплой атмосферы, которую даёт ребёнку благополучная семья. Психическая депривация деформирует личность ребёнка и создаёт многовариантные препятствия для таких детей на пути их социализации, интеграции в общество [2].

В связи с ограничением социальных контактов детей-сирот процесс их социализации затруднён. Существенным образом он зависит от тех норм, принятых в социальном окружении ребёнка, которые регулируют требования к нему и обеспечивают формирование его личности. Воспитанник детского дома, прежде всего, воспринимает складывающиеся отношения между детьми и взрослыми в этом типе воспитательного учреждения как эталонные нормы отношений, при этом в качестве такой нормы выступает особое положение детей-сирот в обществе, что в какой-то степени деформирует восприятие этими детьми других социальных норм и создаёт трудности для адекватного социального развития.

Особое значение для социального развития ребёнка имеет процесс формирования его ценностных ориентаций, которые отражают внутреннюю основу отношений человека к различным ценностям материального, морального и духовного порядка. Ценностные ориентации обнаруживаются в идеалах, убеждениях, интересах и других проявлениях личности. Ценностные ориентации у детей-сирот существенным образом отличаются от ценностных ориентаций детей, обучающихся в обычной школе.

В процессе социализации решаются три группы задач: адаптация, автономизация и активизация личности. Решение этих задач, по сути противоречивых и в тоже время диалектически единых, существенно зависит от многих внешних и внутренних факторов.

Социальная адаптация предполагает активное приспособление индивида к условиям социальной среды, а социальная автономизация – реализацию совокупности установок на себя; устойчивость в поведении и отношениях, которая соответствует представлению личности о себе, её самооценке. Процесс социализации (включения ребёнка в систему социальных отношений), даже при благоприятном стечении обстоятельств, разворачивается неравномерно и может быть чреват рядом сложностей, тупиков, требующих совместных усилий взрослого и ребёнка. Если сравнить процесс социализации с дорогой, по которой должен пройти ребёнок из мира детства в мир взрослых, то она не везде выложена ровными плитами и не всегда сопровождается чёткими дорожными указателями, на ней есть участки с оврагами и сыпучими песками, шаткими мостиками и развилками [3].

Под трудностью социализации понимается комплекс затруднений ребёнка при овладении той или иной социальной ролью. Чаще всего причинами возникновения этих трудностей является несоответствие требований к ребёнку в процессе его взаимоотношений с социумом и готовности ребёнка к этим отношениям.

Трудности овладения социальной ролью возникают чаще всего тогда, когда ребёнок не информирован об этой роли, либо информация носит ложный характер, либо у ребёнка нет возможностей попробовать себя в данной роли (отсутствие условий для социальных проб).

Трудности социализации могут быть связаны и с тем, что внутри социума наблюдается «размытость» образов ролевого поведения (например, стираются границы между представлениями об уверенности и агрессивном поведении, между мужским и женским образом жизни).

В связи с этим у ребёнка периодически с необходимостью встаёт задача самоопределения, как по поводу содержания самой социальной роли, так по поводу способов её воплощения.

В условиях воспитания в детском доме трудности, с которыми сталкивается ребёнок в процессе социализации, удваивается. Это происходит потому, что сама организация жизнеспособности детей в детском доме устроена таким образом, что у ребёнка формируется преимущественно только одна ролевая позиция – позиция сироты, не имеющей поддержки и одобрения в социуме. Эта роль удерживает ребёнка в инфантильной иждивенческой позиции и блокирует проявление потенциальных возможностей.

Иными словами, воспитанники детского дома, выходя за его порог, умеют «быть сиротой», т.е. надеяться на покровительство, обладают «выученной беспомощностью», не подозревая о том, что можно опереться на собственные внутренние ресурсы.

У детей практически нет собственного личного пространства, где ребёнок мог бы уединиться. В редких случаях личным пространством может считаться стена над кроватью, которую ребёнок может украсить по собственному усмотрению, и тумбочка с личными вещами, порядок и содержимое которой контролируется воспитателем. Жизнь в детском доме, устроена таким образом, задаёт вынужденную публичность проживания. Даже сама планировка помещения детского дома не предусматривает личной территории, имеющей чётко обозначенные для других границы, проникновение за которые может происходить только с согласия «владеющего» ею человека.

В детском доме жёстко регламентирован режим проживания (когда следует вставать, принимать пищу, играть, учиться, спать и т.д.), не позволяющий учитывать индивидуальные особенности ребёнка.

Таким образом, условия проживания ребёнка в детском доме не дают ему возможности самостоятельно регулировать ритм и частоту контактов со средой в соответствии с динамикой собственных потребностей. Это может приводить к затруднениям в формировании способностей, к неосознанию собственных актуальных состояний.

Социальная адаптация – это непрерывный коммуникативный процесс, в котором участвуют личность и общество. Но общество в целом недостаточно готово к милосердию и патронированию аномальных подростков, малочисленны специальные службы, призванные осуществлять помощь в адаптации людей с проблемами в развитии и социализации.

Успех подготовки детей-сирот к самостоятельной жизни возможен только при соблюдении ряда условий. Главное из них – наличие единой системы взаимодействия на учащих, складывающийся из нескольких звеньев, где ведущим звеном является социальные коррекционные занятия по социально-бытовой ориентировке. Специальные коррекционные занятия по социально-бытовой ориентировке направлены на практическую подготовку детей к самостоятельной жизни и труду, на формирование у них знаний и умений, способствующих социальной адаптации, на повышение уровня общего развития детей-сирот.

Важнейшим звеном системы, является воспитательная работа, которая в комплексе с учебной, помогает достичь желаемых результатов. В ходе воспитательной работы, таким образом, расширяется, дополняется трудовое, нравственное, эстетическое воздействие на ребёнка.

Главное условие успеха – участие детей в ежедневной разнообразной практической деятельности. Эффективность подготовки детей-сирот к жизни через систему внеклассной и урочной работы зависит от согласованности действий учителя и воспитателя, их контакта, информированности о работе друг друга, скоординированности планов работы.

Программа по социально-бытовой ориентировке должна служить для воспитателя ориентиром при отборе материала, определении тематики, объёма и последовательности работы; воспитатель должен придерживаться того же, что и учитель, уровня требований, предъявляемых к выполнению учащимися хозяйственно-бытовых и других заданий, к соблюдению их правил поведения, санитарно-гигиенических правил, т.е. он организует повседневную жизнь детей с учётом ими усвоенного, постепенно повышая уровень требований. Успеху способствует также заранее спланированная совместная деятельность учителя и воспитателя в подготовке и проведении различных мероприятий; конкурсов, праздников.

Список литературы

1. Башкатов И.П. Психология асоциально-криминальных групп подростков и молодёжи. М.: Изд-во НПР «МОДЭК», 2002.
2. Медведева Г.П. Этика социальной работы. Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2002. 208 с.
3. Олиференко Л.Я. Социально-педагогическая поддержка детей группы риска. М., 2004.

С.М. Хапачева, М.Д. Нехай

ЗНАЧЕНИЕ ПРИЁМНОЙ СЕМЬИ КАК ФОРМЫ ВОСПИТАНИЯ ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ

Приёмная семья представляет собой новый институт семейного законодательства. Он возник и развился из идеи создания детских домов семейного типа. Состояние детских воспитательных учреждений оказалось настолько неудовлетворительным, что возникла необходимость поиска формы, которая бы позволила сочетать признаки детского учреждения и семейного воспитания детей. Таким образом, приёмная семья является гибридной формой, содержащей в себе некоторые черты опеки, детского учреждения, усыновления.

Свой дом и нормальные условия жизни для ребёнка могут создать приёмные родители. В приёмной семье ребёнок получает обычное семейное воспитание и содержание. Ребёнок проживает в такой семье, как правило, до совершеннолетия. Приёмная семья даёт возможность максимально приблизить воспитание детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, к реальной жизни. Она формирует у детей навыки преодоления трудных жизненных ситуаций, психологическую защиту и правильное поведение при стрессах, а также морально-этическую установку на создание собственной стабильной семьи, что важно и для некоторых взрослых граждан, прежде всего для тех, кто видит в воспитании детей своё призвание, кто безразличен к судьбе обездоленных детей и считает, что у него хватит сил, умения и опыта воспитывать чужих детей. Для некоторых граждан воспитание чужих детей может стать профессией, основной работой и заботой. Ведь граждане, взявшие в семью приёмных детей, получают за свой труд заработную плату, которая может быть единственным источником их существования.

Цель приёмной семьи – создание таких условий, чтобы приёмный ребёнок находился как можно дольше в отношениях с приёмными родителями, не менял этих родителей и тем самым имел надежду, что существующие связи сохранятся в будущем, по достижении им совершеннолетия. Поскольку отношения между приёмными родителями и приёмными детьми строятся на основании договора, истечение срока действия договора либо достижение ребёнком совершеннолетия прекращают действие договора. Однако прекращение правовых отношений между приёмными родителями и приёмным ребёнком не означает, что прекращаются фактические связи между ними. Практика показывает, что эти связи сохраняются. Совершеннолетние дети остаются проживать с приёмными родителями, хотя никакой правовой поддержки ни такие дети, ни приёмные родители не получают, что представляется неправильным [4].

Воспитание оставшихся без попечения родителей детей в приёмной семье имеет большое значение. В такой семье воспитывается полноценная личность, подготовленная к выполнению различных социальных ролей. В приёмной семье ребёнок, как правило, вырастает трудолюбивым, умеющим обслуживать себя и помогать другим, т.е. полноценным гражданином. При этом содержание такого ребёнка обходится гораздо дешевле, чем содержание детей в государственных детских учреждениях. Ведь приёмные родители выполняют функции многочисленного обслуживающего персонала таких учреждений.

Однако существуют факторы, тормозящие развитие института приёмной семьи. Во-первых, это недоработка федерального законодательства, ограничивающего права приёмных родителей в трудовой и социальной сферах. Во-вторых, законодательные акты, принятые на федеральном уровне, не обеспечены механизмом их реализации. В-третьих, ограничены финансовые ресурсы региональных бюджетов для оплаты труда приёмных родителей. В-четвёртых, отсутствует необходимый жилищный фонд для предоставления жилплощади приёмным семьям. В-пятых, данная форма семейного воспитания недостаточно рекламируется и пропагандируется средствами массовой информации.

Недостаточное использование приёмной семьи на практике в немалой степени связано с недостаточной государственной поддержкой этого социального института.

Приёмная семья представляет собой новый институт семейного законодательства. Он возник и развился из идеи создания детских домов семейного типа. Состояние детских воспитательных учреждений оказалось настолько неудовлетворительным, что возникла необходимость поиска формы, которая бы позволила сочетать признаки детского учреждения и семейного воспитания детей. Таким образом, приёмная семья является гибридной формой, содержащей в себе некоторые черты опеки, детского учреждения и усыновления.

От обычного детского учреждения приёмная семья отличается значительно меньшим количеством детей, что позволяет обеспечить им не общественное, а семейное воспитание, основанное на личном контакте приёмных родителей с каждым из детей. Минимальное количество детей, которые принимаются на воспитание, законодательством не установлены. Поэтому в принципе приёмная семья может включать только одного ребёнка. Максимальное количество детей, как правило, не должно превышать 8 человек. Между детьми и приёмными родителями возникают более тесные связи, чем между опекаемыми и опекунами (попечителями), на что указывает даже само название «приёмные родители» [5].

Основанием возникновения приёмной семьи является договор между приёмными родителями и органами опеки и попечительства.

Лица, имеющие право на заключение такого договора, определяются статьями 151 и 153 СК [9]. Приёмные родители обязательно должны быть совершеннолетними и дееспособными. Право стать приёмными родителями предоставляется как лицам, состоящим в браке, так и одиноким гражданам. Требования к личности приёмных родителей в принципе такие же, как и требования к личности усыновителей. Приёмными родителями не могут быть лица, лишённые родительских прав или ограниченные в родительских правах; лица, отстранённые от обязанностей опекунов или попечителей; бывшие усыновители, в отношении которых усыновление было отменено по их вине; лица, которые по состоянию здоровья не в состоянии осуществлять воспитание детей. При заключении договора с приёмными родителями органы опеки и попечительства учитывают также их нравственные качества, материально-бытовые условия, возраст и другие обстоятельства. Дети, независимо от возраста, в заключение договора участия не принимают. В приёмную семью передаются дети, оказавшиеся лишёнными родительского попечения. Органы опеки и попечительства предоставляют будущим приёмным родителям возможность подобрать детей, которые будут затем воспитываться совместно. При этом запрещается разъединять братьев и сестёр, если до этого они воспитывались вместе. Так же, как и при усыновлении, такое разъединение допустимо, только если это отвечает интересам детей. Чаще всего необходимость разъединения братьев и сестёр обу-

словлена тем, что один из них страдает заболеванием, которое препятствует его передаче в приёмную семью. В этом случае соблюдение запрета означало бы, что и второй ребёнок оказался бы обречённым до совершеннолетия оставаться в детском учреждении. При решении вопроса о передаче ребёнка в приёмную семью учитывается его желание. Если ребёнок достиг возраста 10 лет, он может быть помещён в приёмную семью только с его согласия. Обязательными условиями договора, заключаемого между органами опеки и попечительства и приёмными родителями, являются условия о сроке, на который ребёнок помещается в приёмную семью, а также о порядке воспитания, образования и содержания детей в приёмной семье и обязанности по отношению к приёмной семье органов опеки и попечительства. В договоре обязательно предусматриваются также формы контроля, осуществляемого органами опеки и попечительства за выполнением приёмными родителями своих обязанностей и основания прекращения договора. Приёмные родители принимают на себя по договору обязанности по воспитанию ребёнка и обеспечению ему получения основного общего образования. Для осуществления своих прав и обязанностей приёмные родители наделяются в отношении детей правами и обязанностями опекунов или попечителей (в зависимости от возраста детей). Воспитание нескольких детей требует затраты значительного количества труда, поэтому приёмные родители получают за это определённую плату. Размер этой платы зависит от числа воспитываемых ими детей и определяется законодательством субъектов Российской Федерации. Таким образом, приёмные родители, осуществляющие воспитание большого количества детей, получают возможность нигде более не работать, и все свои силы и внимание уделять детям. Договор на передачу детей в приёмную семью может быть заключен на определённый срок. Досрочное прекращение договора возможно в случае возвращения ребёнка родителям или передачи его на усыновление, поскольку усыновлению как форме воспитания детей, наиболее близкой к родной семье, отдаётся предпочтение перед приёмной семьёй. Досрочное прекращение договора возможно по инициативе приёмных родителей, если они в силу уважительных причин не могут далее осуществлять принятые на себя обязательства. Такая ситуация может возникнуть, например, из-за болезни, изменения семейного или материального положения приёмных родителей, конфликтных отношений между ними и детьми, а также между самими приёмными детьми. Органы опеки и попечительства вправе потребовать досрочного расторжения договора, если приёмные родители оказались неспособными обеспечить детям надлежащие условия воспитания, а также при наличии иных нарушений со стороны приёмных родителей. В договоре могут быть предусмотрены и иные основания его прекращения, в частности в случае невыполнения органами опеки и попечительства принятых на себя обязанностей по оказанию приёмной семье помощи. Данная форма устройства детей является сходной с опекой и попечительством, однако следует отметить, что передача ребёнка в приёмную семью является более приоритетной формой устройства детей [4].

Семейный кодекс РФ в п. 3 ст. 153 наделяет приёмных родителей по отношению к принимаемому на воспитание ребёнку правами и обязанностями опекунов (попечителей). Это своего рода приём законодательной техники, с помощью которого достигается экономия правового материала. В то же время тот факт, что приёмной семье посвящена отдельная глава СК РФ, не позволяет с точки зрения действующего законодательства назвать приёмных родителей опекунами или попечителями, у них есть своё собственное юридическое наименование, обозначающее их правовой статус – «приёмные родители» [9].

Таким образом, приёмная семья – это форма устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, которая содержит в себе некоторые черты опеки, детского учреждения и усыновления. Они являются приоритетными в Российской Федерации и основной формой устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Список литературы

1. Антокольская М.В. Семейное право: Учебник. Изд. 2-е. М.: ЮРИСТЪ, 2000.
2. Арутюнян Г.В. Приёмная семья как форма устройства детей, оставшихся без родительского попечения // Актуальные вопросы административного и финансового права. Сборник научных трудов. М.: МГИМО(У) МИД России, 2004. С. 69–79.
3. «Дети-сироты» / подпрограмма федеральной целевой программы «Дети России»: Постановление Правительства РФ от 03.10.2002 г. №732.
4. Дружинина Т.И. Некоторые проблемы приёмной семьи как формы семейного воспитания детей, оставшихся без попечения родителей // Защита прав ребёнка в современной России (материалы научно-практической конференции). М., 2004. С. 158–159.
5. Нечаева А.И. Семейное право. Курс лекций. М.: ЮРИСТЪ, 2001.
6. «О дополнительных гарантиях по социальной защите детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»: Федеральный закон №159 от 21.12.1996 г.
7. «Профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» / Подпрограмма федеральной целевой программы «Дети России»: Постановление Правительства от 03.10.2002 г. №732.
8. Пчелинцева Л.М. Комментарий к Семейному Кодексу Российской Федерации. М., 2003.
9. Семейный Кодекс Российской Федерации. М.: Омега-Л, 2004.

Л.Х. Цеева, Р.К. Симбулетова

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ АДАПТАЦИЯ РЕБЁНКА К ЗАМЕЩАЮЩЕЙ СЕМЬЕ И К ДЕТСКИМ ДОШКОЛЬНЫМ УЧРЕЖДЕНИЯМ

Одной из непреходящих задач психолого-педагогической науки и практики является исследование социально-педагогических аспектов защиты детства, детерминирующих формирование основ педагогического мышления у различных субъектов социума, участвующих в работе с детьми-сиротами, детьми, оставшимися без попечения родителей и их семьями.

Острая социальная необходимость изучения проблем детского сиротства и развитие семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в современных условиях обуславливается целым рядом причин: увеличивается количество детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей вследствие разрушения нравственных устоев семьи и других негативных явлений, вызванных социально-экономическим кризисом в стране, нуждающихся в педагогической реабилитации; государственные учреждения (как показывает опыт функционирования сиротских учреждений) не в состоянии компенсировать последствия депривации. В контексте рассматриваемой проблемы формирование педагогической компетентности приёмных родителей и их поддержка может явиться основой качественных перемен.

На современном этапе альтернативной формой устройства детей-сирот является замещающая семья. По многочисленным данным в замещающей семье как интеллектуальное, так и эмоциональное развитие ребёнка происходит значительно успешнее, чем в государственных учреждениях. В связи с этим встаёт острая проблема оказания профессиональной помощи таким семьям на сложных этапах интеграции ребёнка. Одним из таких этапов является этап адаптации ребёнка в замещающей семье.

Термины «адаптация» и «социальная адаптация» являются неизменными в современной практической и теоретической психологии, социальной педагогике.

Т.А. Василькова и Ю.В. Василькова рассматривают такой вид адаптации как социально-психологическая, которую они определяют, как адаптацию к общению, зависящую от новых условий существования и коммуникативных свойств личности, обеспечивая личности комфортность в социальной среде [7].

В.В. Ковалев, рассматривая социально-психологическую адаптацию как приспособление человека к коллективу, вхождение в коллектив, критерием её успешности определяет установление нормальных межличностных отношений [3].

Н.И. Свиридов считает, что содержанием социально-психологической адаптации является вхождение индивида в систему внутригрупповых отношений и приспособление к этим отношениям, выработку образцов поведения и мышления, которые отражают систему ценностей и норм данного производственного коллектива (группы), приобретение, закрепление и развитие умений и навыков межличностного общения в этом коллективе [7].

В.П. Парохин, исследуя начальную стадию адаптации индивида в новой социальной среде, показал, что для успешной адаптации важно умение человека быстро найти своё место в совместной деятельности, свою роль в новом коллективе [10].

Адаптация ребёнка в замещающей семье – двухсторонний процесс, в котором и родители, и ребёнок должны решить задачи, связанные с изменением состава и функционально-ролевой структуры семьи. Под адаптацией ребёнка к новой семье следует понимать включение ребёнка в семейную систему, принятие им предписанной роли, норм и правил, формирование привязанности к родителям и налаживание эффективных форм общения и сотрудничества. Адаптация родителей к появлению нового члена семьи, предполагает принятие и освоение новых функциональных ролей (матери и отца), становление продуктивной родительской позиции, формирование адекватного образа.

Период адаптации ребёнка является наиболее важным этапом в становлении приёмной семьи, и в связи с этим необходимо постоянное сопровождение специалистами на этом этапе. Говоря о сопровождении ребёнка в приёмной семье, можно сказать, что под сопровождением, мы понимаем психолого-педагогические и социально-педагогические технологии, предназначенные для решения проблем развития приёмного ребёнка, которые включают анализ ближайшего окружения, диагностику уровня его психического развития, использование активных групповых методов индивидуальной работы с ребёнком, его родителями, педагогами. Основной задачей специалистов службы сопровождения (социальных педагогов, педагогов-психологов, медицинских работников), является помощь приёмному ребёнку в решении проблем адаптации в новых условиях воспитания и образования, и предупреждения их возникновения.

Выделяется несколько групп факторов, влияющих на успешность адаптации ребёнка в семье:

- факторы, связанные с личностными особенностями самого ребёнка (к ним относятся последствия депривации, негативный прошлый жизненный опыт);

- факторы, связанные с личностными особенностями замещающих родителей (мотив принятия ребёнка в семью, стили воспитания);
- факторы, связанные с социальным окружением приёмной семьи (отношение близких родственников, членов семьи, соседей, педагогов, медицинских работников к приёмному ребёнку, сотрудничество со специалистами, сопровождающими семью).

На наш взгляд, необходимым условием успешной адаптации ребёнка-сироты в новой семье является разработка комплексной системы педагогического, медико-психологического и социального сопровождения замещающей семьи.

Даже на первых этапах интеграции ребёнка-сироты в замещающую семью возникает множество проблем. Они обусловлены, с одной стороны, состоянием самой семейной системы, её ресурсностью и готовностью к приёму нового ребёнка. С другой стороны, ребёнок со сформированными в условиях государственного учреждения правилами поведения и взаимодействия с окружающими, с нарушенным типом привязанности также вносит свои проблемы в становление и развитие замещающей семьи. В связи с этим встаёт острая проблема оказания профессиональной помощи таким семьям на сложных этапах интеграции ребёнка. Одним из таких этапов является этап адаптации ребёнка в замещающей семье. Цель работы специалистов на данном этапе – это создание социально-поддерживающих механизмов для адаптации и социализации приёмного ребёнка.

В целом интеллектуальный статус детей из закрытых детских учреждений снижен относительно нормы, что связывают именно с ситуацией депривации. В частности, у них отмечается отставание в области развития восприятия: дети испытывают затруднения при использовании сенсорных эталонов и перцептивных действий.

Присутствуют затруднения и в области мышления. Дети демонстрируют отставание в сфере общей осведомлённости. Для дошкольников типично, например, незнание своего дня и года рождения, времен года и месяцев. Вызывает затруднение выполнение операций обобщения, классификации, сравнения. Классифицируя, дети испытывают трудности с вербальным обозначением групп предметов. В целом наблюдается отставание в развитии как наглядно-действенного и наглядно-образного, так и элементов словесно-логического мышления.

В дошкольном возрасте у таких детей наблюдается косноязычие, имеет место запаздывание в области синтаксиса и скудость содержания высказываний. Дети испытывают затруднения в описании происходящего на картине, поскольку им трудно соотнести реальность и графическое изображение. В дальнейшем это приводит к ошибкам при чтении и письме. Неграмотности также способствует несформированность фонематического слуха, развитие которого непосредственно связано с качеством эмоционального общения на ранних стадиях.

Обобщая всё вышесказанное, можно выделить индивидуально-психологические особенности детей-сирот: негативизм, проблемы в общении, отсутствие ориентации на сотрудничество, агрессивность, пассивность, эмоциональная несдержанность, неуверенность в себе, страхи, недоверие к окружающему миру, неорганизованность, неумение презентовать себя. Все эти особенности, впоследствии, затрудняют адаптацию ребёнка к жизни в приёмных семьях. Каждая из этих особенностей имеет ряд характерных признаков, по которым её легко диагностировать.

И при сочетании этих условий и причин получается множество вариантов адаптации. Действительно, каждый ребёнок проходит свой единственный период адаптации, определённый той единственной ситуацией, в которую он попадает.

Успешность первых шагов зависит прежде всего от того настроения, который продемонстрируют друг другу воспитатель, семья и ребёнок. Взрослые иногда искренне полагают, что помещение ребёнка в семью воспринимается им как благо, как спасение. Обычно каждый ребёнок, которого изъяли из родной семьи, даже признавая, что в ней не все было хорошо, хочет вернуться к своим родителям, родным и помещение в приёмную семью считает скорее отрицательным фактом, чем положительным. Поэтому первым важным шагом должно стать определение положения ребёнка в этой семье. Ребёнок не всегда понимает, почему он здесь, сколько будет жить в этой семье, вернётся ли к своим родным, сможет ли с ними встречаться. Привязанность к родным усиливается, если мама или отец больны, требуют помощи и т.д. Необходимо все это объяснить ребёнку, найти приемлемые пути для поддержания эмоционального равновесия в отношениях с ребёнком. Тогда он быстрее сможет принять жизнь новой семьи.

Считается, что нет какого-то единственно правильного пути воспитания и безупречных воспитателей. В каждой семье – свои системы воспитания, главное, чтобы были учтены основные потребности ребёнка. Прежде всего – это любовь, уход, похвала не только за то, что он сделал, но за то, что он пытается сделать; это уважение и внимание, когда вы стремитесь понять, что хочет от вас ребёнок; это поощрение и безопасность, которое выражается в том, что дети знают, что вы рядом в тот момент, когда им трудно.

Дети, не понаслышке знающие, что такое учреждение, представляют себе детский сад таким же как свой дом ребёнка, и переубедить вам его не удастся, так как, во-первых, до завершения адаптации в семье ребёнок ещё не в полной мере доверяет родителям, во-вторых, дети в принципе опираются на свои ощущения, а не на логику взрослых. Дома ребёнка и приюты часто размещаются в зданиях бывших детских садов или просто в типовых детсадовских зданиях, и, естественно, это будоражит воспоминания, так как ещё и на уровне чувств напоминает ребёнку о его не радостном прошлом. Конечно, ребёнок не всегда воспринимает детский сад как враждебную атмосферу. Но даже если ребёнок поймёт, что дома его любят и ждут приёмные родители, всё равно процесс адаптации и встраивания в новую семью существенно замедлится и затруднится, так как детский сад будет постоянно напоминать малышу о прошлом, а одновременная адаптация к жизни в семье и в новом коллективе сверстников может оказаться непосильной для детской психики.

Существует мнение, что приёмный ребёнок привык жить в коллективе и поэтому ему необходимо посещать детский сад, чтобы формировалось важное для дальнейшей жизни умение общаться со сверстниками. Действительно, жизнь в группе сверстников стала для ребёнка, оставшегося без родителей, привычной и понятной. Вроде бы это хорошо. Но специалисты давно заметили, что социализация детей из интернатных учреждений, интеграция их в общество значительно затруднена. Да и цель большинства приёмных родителей – воспитать гармонично развитого сына или дочку, а не послушное коллективное существо. А для формирования взаимодействия со сверстниками подойдут другие формы: группы развития, студии, кружки и т.д.

Список литературы

1. Алексеев Е.Г. Личность в условиях психической депривации: Учебное пособие. СПб.: Питер, 2009.
2. Бобылева И.А. Социальная адаптация выпускников интернатных учреждений: Учебное пособие. М.: Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения, 2007.

3. Гринберг С.Н., Савельева Е.В., Вараева Н.В., Лобанова М.Ю. Приёмная семья: психологическое сопровождение и тренинги. СПб.: Речь, 2007.
4. Захарова Ж.А. Подготовка замещающих родителей к новой роли // Социальная педагогика. 2008. № 1. С.35–38.
5. Иванова Н.П. Замещающая семья как социокультурное явление // Социальная педагогика. 2008. №1. С. 13–18.
6. Иванова Н.П., Бобылева И.А., Заводилкина О.В. Социально-психологическая адаптация детей в замещающей семье. М., 2002.
7. Матвиенко И.В. Социально-педагогическое сопровождение адаптации детей-сирот в приёмной семье: дисс. ... канд. пед. наук. М., 2006.
8. Ослон В.Н. Проблемы сопровождения замещающей профессиональной семьи // Дефектология. 2006. № 1. С. 30-35.
9. Ребёнок пришёл в семью. (Библиотечка «Ребёнок в замещающей семье. Советы воспитателям и родителям»). Выпуск 1. Рыбинск, 2007.
10. Терновская М.Ф. Педагогические основы адаптации детей-социальных сирот в системе патронатного воспитания: авторефер. дисс. ... канд. психол. наук. М., 2004.

Ю.Ю. Шавернева

ПОТЕНЦИАЛ ЗАМЕЩАЮЩЕЙ СЕМЬИ КАК УСЛОВИЕ КОМПЕНСАЦИИ ДЕПРИВАЦИОННЫХ НАРУШЕНИЙ ДЕТЕЙ-СИРОТ

Научное осмысление проблемы депривации детей-сирот можно соотнести с началом XX вв. Можно с уверенностью утверждать, что состояние замешательства и некоторой растерянности общества становится очевидным, так как разрешить в полном объёме данную проблему не представляется возможным. Острота и сложность проблемы сиротства мотивирует развитие социально-психологического знания для удовлетворения данного запроса. Теоретики и практики имели возможность убедиться в том, что специализированные детские учреждения хотя и способствуют некоторому прогрессу, но не решают проблему полноценного развития, на лицо серьёзные психоэмоциональные нарушения, болезни. Широкое общественное признание проблемы стало возможным лишь благодаря активным усилиям психологов, которые констатировали серьёзные изменения в состоянии детей, оказавшихся без матери даже на незначительный период. Общепризнанным фактом, на наш взгляд, является потребность ребёнка в позитивных, устойчивых психоэмоциональных связях с матерью. Соответственно, отсутствие подобного рода связей, приводит к материнской депривации и депривационным нарушениям детей-сирот.

В Российской Федерации на современном этапе активно развивается и имеет позитивную динамику модель замещающей семьи. Весьма значимым и перспективным исследованием в этом направлении может стать изучение потенциала замещающей семьи, определение условий её эффективности для успешного развития детей-сирот.

В психологической науке традиционно изучение проблем сиротства проходило, в основном, в рамках педагогической психологии (В.С. Мухина, И.В. Дубровина, М.И. Лисина [4]). А.М. Прихожан, Н.Н. Толстых, Е.Г. Трошихина экспериментально подтверди-

ли, что нахождение в условиях детского дома неадекватно потребностям ребёнка, тормозит психическое развитие, способствует расстройствам привязанности, возникновению депривационной симптоматики [7].

Дети-сироты в подавляющем большинстве происходят из неблагополучных семей. В рамках психотерапии сложилась традиция изучения депривационных условий воспитания ребёнка в семье (А.И. Захаров, Е.Т. Соколова, А.С. Спиваковская, Э.Г. Эйдемиллер [8]).

Замещающая семья, (приёмная или патронатная) способна выполнять компенсаторную функцию в компенсации депривационной симптоматики у детей-сирот. В условиях замещающей семьи в два-три раза возрастают показатели эмоционального благополучия детей, их когнитивного и социального развития. Семьи обладают разными компенсаторными возможностями и способностью к интеграции новых членов.

Эффективность замещающей семьи определяется:

а) её отношениями с микросоциумом (общественный имидж, позитивный настрой самой семьи, наличие служб сопровождения);

б) системными характеристиками:

- структура – подвижность и готовность к перестройке;
- микродинамика – ролевая гибкость, открытые коммуникации, наличие метакоммуникации, готовность к экзистенциальному партнёрству;
- макродинамика – наличие паттернов многодетности и позитивного опыта приёма в семейной истории;
- идеология – ориентация на принятие ответственности и создание атмосферы безопасности в семье, на самооценку ребёнка и установление длительных отношений с ним;

в) индивидуальными особенностями родителей (позитивное отношение к партнёру и его роли в семье, взаимодополняющие, а не конкурирующие ролевые функции, выраженная ориентация на семейные интересы, высокий уровень самоконтроля);

г) индивидуальными особенностями ребёнка-сироты (выраженность депривационной симптоматики, тяжесть травматического опыта в кровной семье, продолжительность пребывания в сиротском учреждении) [6].

В качестве критериев эффективности замещающей семьи можно выделить:

а) на системном уровне:

- интеграцию ребёнка-сироты в семейную систему и возникновение общей детской подсистемы из кровных и приёмных детей,
- сближение оценок разных аспектов семейного функционирования у всех её членов, включение детей-сирот в коалицию с матерью,
- включение детей-сирот в идентификационное поле семьи;

б) на индивидуальном уровне выраженную положительную динамику таких показателей развития детей-сирот, как: субъективное эмоциональное благополучие, выбор положительных ролей в школе и семье, возникновение развёрнутой временной перспективы с положительно окрашенным будущим, социально-направленная активность, включение членов замещающей семьи в образ идеальной семьи.

Внедрение модели замещающей семьи, может стать продуктивным выходом в решении проблем сиротства. Однако в настоящее время модели замещающей семьи крайне медленно внедряются в России. Главными причинами являются негативное общественное мнение, обьявившее данные модели чуждым России иностранным опытом, страх чи-

новников и специалистов перед неизвестным, провоцирующий подключение паттерна катастрофического программирования в ситуации неопределённости.

Мы полагаем, что замещающая семья, способна выполнять компенсаторную функцию в компенсации депривационной симптоматики у детей-сирот. Замещающие семьи достаточно часто меняли своё место жительства, так как боялись осуждения и не желали огласки. Социальное окружение, соседи, другие специалисты с большим подозрением в корыстных планах относились к приёму и усыновлению детей-сирот. Не имея соответствующего уровня психологической подготовки, замещающая семья становилась глухой и не внимательной к детям. Сопrotивление семейной системы при включении приёмного ребёнка способствовало психоэмоциональному истощению родителей и отторжению детей. Тяжелейшие депривационные расстройства свойственные детям-сиротам «разлом привязанности» и «базовое недоверие к миру» детерминировали нарушения поведенческих паттернов. У детей-сирот констатировали кататонию и оглушение, преимущественно в тех случаях, когда от ребёнка отказались ещё при рождении. Эти дети, находясь в детском доме, никак не проявляли себя, но оказавшись в замещающей семье, резко становились проблемными. Триггером возвращения в память амнезированных ранее травматических переживаний становилась именно замещающая семья. Замещающая семья не может быть стихийно созданной, необходима психологическая готовность к принятию для того чтобы избежать эмоционального отторжения приёмного ребёнка в будущем.

Выделяют два основных подхода в психологическом сопровождении замещающей семьи: первый базируется на теории привязанности, второй – системный подход. В рамках второго подхода сформировался интегративный подход, который позволяет акцентировать продуктивные психологические идеи и методы. Материнская депривация негативно влияет на психофизиологическое здоровье ребёнка. Дети испытывают дискомфорт, напряжение, индивидуальные потребности своевременно не удовлетворяются, (ребёнок может быть голодным, мокрым, испытывать боль) все это не может не ограничивать его возможности для изучения окружающего мира и развития. Постоянное и систематическое общение с родительскими фигурами в замещающей семье, доверительные отношения с ними способствуют ощущению защищённости ребёнка и могут способствовать восстановлению у него «нормального развития». Дети могут негативно реагировать на изменение режима замещающей семьи, необычные звуки, новые запахи, изменение температуры и даже на стиль тактильных прикосновений замещающих родителей. В целом это может привести к серьёзным проблемам в когнитивной сфере.

Психоэмоциональная депривация детей-сирот рассматривается в тесной связке с негативным обращением с ними, при этом риски развития фрустрации, разнообразных страхов, чувства обиды и беспомощности становятся не просто высокими, а гипертрофированно угрожающими. Приёмные родители в замещающих семьях в большинстве случаев испытывают чувство бессилия, чувство вины, состояние стресса, так как не всегда способны соответствовать требованиям детей-сирот и общества. Замещающая семья должна быть нацелена на формирование эмоциональной привязанности и преодолению травм. Нередко замещающая семья имеет определённый мир фантазий и иллюзий, связанный с определёнными ожиданиями и легкостью усыновления. Глубокий конфликт несоответствия того, что они наблюдают в реальности, способствует развитию чувства горя, отчуждения, семейной дисфункции. Неспособность адекватным образом оценить себя и ребёнка приводит к формированию ложных образов. Согласно системному под-

ходу, ребёнок выстраивает отношения со всей замещающей семьёй в целом (семья изменяет ребёнка, а ребёнок изменяет семью), интегрируясь в замещающую семью ребёнка должен стать частью семейной системы. Психологические условия замещающей семьи должны способствовать адаптации ребёнка. Включение в систему нового элемента влияет на внутреннюю и внешнюю динамику семьи. В некоторых случаях невозможность насыщения потребности в близости к замещающей семье приводит к сегрегации ребёнка.

На наш взгляд, потенциал замещающей семьи, в первую очередь, связан с её адаптивным потенциалом, с чётким распределением ролей, открытой коммуникацией, свободным циркулированием информации, конструктивным разрешением конфликтов, отсутствием секретов и недоговорённостей, доминированием похвалы над критикой, открытым обсуждением проблем всего происходящего. Для детей-сирот психологически подготовленная замещающая семья может явиться предиктором развития эмоциональной зрелости, самоуважения, способности к самоанализу, пониманию своих и чужих поступков, росту кредита доверия к миру, людям, самому себе, возникновению ощущения безопасности, надёжности, предсказуемости всего того, что связано с миром. Негативные паттерны поведения детей-сирот могут быть нивелированы за счёт потенциала развития замещающей семьи. Отбор таких семей и серьёзная психологическая подготовка является насущной необходимостью. Принятие семейных норм и правил ребёнком может быть осложнено, но обеспечивает реальное вхождение в семейную систему.

Резюмируя всё выше сказанное, необходимо отметить, что замещающая семья имеет собственные закономерности развития, определённую динамику, и её развивающий потенциал не до конца изучен, особенно в контексте компенсации последствий депривации детей-сирот. Являясь важным условием нормального развития любого ребёнка, семья, в том числе замещающая, даёт модель надёжности стабильного мира с возможностью постоянной привязанности. Позитивная динамика изменений уровня эмоционального, когнитивного, социального и личностного развития у детей-сирот в замещающих семьях подтверждена социально-психологическими исследованиями последних лет.

Список литературы

1. Басилова Т.А. Основные этиопатогенетические факторы нарушений психического и соматического здоровья детей-сирот // Дети-сироты, консультирование и диагностика развития / Под ред. Е.А. Стребелевой. М., 1998. С. 35–48.
2. Выготский Л.С. Проблема культурного развития ребёнка (1928) // Вестн. Моск. ун-та. Сер. 14. Психология. 1991. № 4. С. 5–18.
3. Котова Т.Е. Изучение идентификационных основ готовности к замещающему родительству // Вестник Ярославского государственного университета им. П.Г. Демидова. 2011. №1(11). С. 47–52.
4. Лисина М.И. Генезис форм общения у детей // Принцип развития в психологии / Под ред. Л.И. Анцыферовой. М., 1978. С. 268–295.
5. Мухина В.С. Психологическая помощь детям, воспитывающимся в учреждениях интернатного типа // Вопросы психологии. 1989. № 1. С. 32–39.
6. Ослон В.Н. Социально-психологические проблемы становления института приёмной семьи // Современное общество: вопросы теории, методологии, методы социальных исследований. Пермь, 1998. С. 118–199.
7. Прихожан А.М., Толстых Н.Н. Развитие личности в условиях психической депривации // Формирование личности в онтогенезе. М., 1991. С. 78–79, 99–104.

3.3. Шхахутова, А.К. Берсирова

**ПЕСОЧНАЯ ТЕРАПИЯ
В РАБОТЕ С ЗАМЕЩАЮЩИМИ СЕМЬЯМИ**

Автор метода песочной терапии, швейцарский юнгианский аналитик Дора Кальфф считает, что картина на песке может быть понята как трёхмерное изображение какого-либо аспекта душевного состояния. Неосознанная проблема разыгрывается в песочнице, подобно драме, конфликт переносится из внутреннего мира во внешний и делается зримым». Основная цель песочной терапии – достижение эффекта самоисцеления посредством спонтанного творческого выражения. Основная задача песочной терапии – соприкосновение с вытесненным и подавленным материалом личного бессознательного, его включение в сознание. Данный метод позволяет проработать психотравмирующую ситуацию на символическом уровне, отреагировать негативный эмоциональный опыт в процессе творческого самовыражения, изменить отношение к себе, к своему прошлому, настоящему и будущему, к значимым фигурам, в целом к своей судьбе. Песочная терапия способствует регрессу клиента к прошлому опыту с целью повторного переживания и освобождения. Является естественным языком для детей и служит дополнением к другим методам психокоррекционной и психотерапевтической работы. Песочную терапию можно использовать в случаях, когда взрослый или ребёнок неспособен объяснить словами то, что он чувствует или думает, ограничен в проявлении своих чувств или находится в состоянии фрустрации, имеет психологическую травму.

Песочная терапия – необычная техника, благодаря которой ребёнок строит собственный мир в миниатюре из песка и небольших игровых фигурок. В процессе игры ребёнок может смешивать песок с водой, создавая холмы, влажные ландшафты. Песочная игра – это самый органичный для ребёнка способ выразить свои переживания, исследовать мир, выстраивать отношения. Отыгравая свои эмоции, ребёнок каждый раз сам себя лечит. Преимущество песочной терапии в том, что возможность самовыражения в ней не ограничена словами. К тому же создание песочных композиций, в отличие от рисунка, например, не требует специальных умений. Этот метод можно использовать в работе с детьми от трёх лет со следующим спектром проблем: различные формы нарушений поведения; сложности во взаимоотношениях со взрослыми и сверстниками; психосоматические заболевания; повышенная тревожность, страхи; сложности, связанные с изменениями в семейной и социальной ситуациях; неврозы.

Песочную терапию успешно используют в семейной психотерапии. При решении семейных проблем специалист может предложить родителю или семейной паре, которая пришла на приём выбрать фигурки тех животных, которые подходят для каждого члена семьи, и создать на песочном поле композицию из них. Выбирая фигурки животных, человек навешивает на них ярлык, или метафору, которая даёт точное понимание того что происходит в семье клиента. Опираясь на метафору родителя, специалист проводит психотерапевтическую работу. Детская песочная психотерапия направлена на игру с использованием песка и игрушек. Они чаще всего создают из мокрого песка формы. Для детей разговоры и размышления над картиной не имеют такого значения, как для подростка или взрослого. Для них важнее сам процесс игры и строительства.

Включение ребёнка в семью требует перестройки сложившейся в ней ранее системы отношений. Однако не только принятие ребёнка новыми родителями, но и принятие им самим своей новой позиции определяют успешность адаптации ребёнка в семье и её будущее. Новое самосознание: «я сын/дочь», «я личность», «я брат/сестра» и т.п. – выстраивает новые убеждения и ценности: «я нужен», «я необходим», «я все могу», – что ведёт к гармоничному развитию способностей и выстраивает поведение адекватно новому, семейному окружению. За эффективность этой идентификационной цепочки отвечают не только принимающие родители, но и служба сопровождения принимающей семьи. Психологическая адаптация – двусторонний процесс, в котором и родители, и ребёнок решают задачи, связанные с изменением состава и функционально-ролевой структуры семьи. Под психологической адаптацией ребёнка к новой семье следует понимать включение ребёнка в семейную систему, принятие им предписанной роли, норм и правил, формирование привязанности к родителям и налаживание эффективных форм общения и сотрудничества. Психологическая адаптация родителей предполагает принятие и освоение новых функциональных ролей (матери и отца), формирование адекватного образа ребёнка, становление продуктивной родительской позиции. Следует помнить, что переход из социально ограниченной и относительно обеднённой среды детского дома в обогащённую среду общения и взаимодействия с социальным миром является сложной психологической задачей для ребёнка.

При наличии у ребёнка эмоциональных и поведенческих нарушений невротического характера, песочная терапия выступает в качестве вспомогательного средства, позволяющего стимулировать ребёнка, развить его сенсомоторные навыки, снизить эмоциональное напряжение и т.д.

Особо нуждаются в такой терапии дошкольники с ЗПР, ОНР, дети с ОВЗ. В качестве ведущих характеристик таких дошкольников выделяют слабую эмоциональную устойчивость, нарушение самоконтроля во всех видах деятельности, агрессивность поведения и её провоцирующий характер, трудности приспособления к детскому коллективу, суетливость, частую смену настроения, чувство страха, манерничанье, фамильярность по отношению к взрослому. На песке каждая выбранная фигурка воплощает какой-либо персонаж, который может взаимодействовать с другими героями. Ребёнок сам придумывает, о чем они говорят или что делают; иногда он может пригласить психолога присоединиться к игре и выступать от лица какого-либо персонажа. Во всех этих случаях ребёнок чувствует себя хозяином своего маленького мира и является режиссёром драмы, разыгрываемой на песочном листе. То, что прежде таилось в глубине детской души, выходит на свет; персонажи игры приходят в движение, выражая наиболее актуальные для ребёнка чувства и мысли.

Предлагаемая техника может оказаться им весьма полезной. При наличии у ребёнка определённых речевых нарушений, как у детей с ОНР применяется серия игр «Песочная грамота», направленные на развитие фонематического слуха, коррекцию звукопроизношения, обучение чтению и письму.

Стиль и динамика игры в песочнице у детей, имеющих проблемы интеллектуального развития составляет до 60 мин. Сюжет, как правило, у них в игре не чёткий и чаще всего наблюдается конфронтация, борьба за территорию, параллельная игра.

Важно заметить, что кроме минут восхищения, занятия способствуют развитию ручной моторики и зрительно-двигательной координации, которые необходимы для подготовки ребёнка к письму. Дело в том, что в головном мозге человека центры, отвечающие за речь и движения пальцев рук, расположены очень близко.

Недирективная песочная терапия направлена на то, чтобы дети «проиграли» свои чувства и проблемы, точно так же как человек «выговаривает» свои трудности в некоторых типах терапии взрослых, ведь игра – это естественное средство самовыражения у детей. Песочная терапия позволяет достичь следующих целей: помогает в психодиагностике развития ребёнка; способствует контакту между ребёнком и взрослым; эффективно нейтрализует механизмы психологической защиты; помогает словесному выражению чувств; помогает ребёнку выразить неосознаваемые конфликты и уменьшить эмоциональное напряжение; расширяет круг интересов ребёнка. В результате терапии члены приёмной семьи приобретают умение ставить себя на место другого человека, устанавливать границы общения, раскрываться в общении, проявлять свои чувства, в том числе страхи, связанные с изменением ситуации жизни, управлять своим поведением, выполнять различные роли, связанные с социальным и семейным взаимодействием.

Список литературы

1. Базарова Г.Т. Подготовка ребёнка к устройству в принимающую семью: Методическое пособие. М.: Изд-во «Проспект», 2009. 232 с.
2. Штейнхардт Л. Юнгианская песочная психотерапия. СПб.: Питер, 2001. 320 с.

3.3. Шхахутова, А.К. Берсирова

ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ОБ ИНКЛЮЗИВНОМ ОБРАЗОВАНИИ И ОТНОШЕНИЕ К ЕГО ВНЕДРЕНИЮ

В стратегии развития отечественного образования до 2020 года одним из приоритетных направлений выступает доступность образования на всех ступенях обучения, которая реализуется через соблюдение прав детей на поступление в образовательное учреждение и создание условий для обучения и воспитания с учётом их возможностей, интересов и специальных образовательных потребностей. Государство гарантирует абсолютно любому ребёнку право на получение бесплатного доступного качественного общего образования. В Законе РФ «Об образовании» отмечается, что «получение качественного образования без дискриминации лицами с ограниченными возможностями здоровья, коррекции нарушений развития и социальной адаптации, в том числе на основе специальных педагогических подходов, оказания ранней коррекционной помощи, посредством создания условий для инклюзивного и интегрированного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе наиболее подходящих для этих лиц языков, методов и способов общения и в обстановке, которая максимальным образом способствует получению образования определённого уровня и направленности, а также их социальному развитию» (ст.5 п.4).

За относительно небольшой отрезок времени в России произошёл переход от закрытой модели обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) к более открытым моделям, среди которых в последнее время наибольшее распространение получило инклюзивное образование. Инклюзивное образование (фр. *Inclusif* – включающий в себя) – процесс развития общего образования, который подразумевает доступность образования для всех в плане приспособления к различным нуждам всех детей, что обеспечивает доступ к образованию для детей с особыми потребностями.

Инклюзивное образование в настоящее время является одной из инновационных педагогических технологий, к которой приковано внимание не только системы образо-

вания, но и вузов, общественных организаций, средств массовой информации, государственных структур различного уровня, родительской общечественности. Имеются как сторонники, так и противники инклюзивного образования. Это, безусловно, позитивное движение навстречу интересам ребёнка, и тезис «Дети должны учиться вместе» (с различными оговорками) принимается всеми заинтересованными сторонами. Позиция сторонников инклюзии заключается в том, что жизненный и, в частности, образовательный путь ребёнка определяют его родители и он сам.

Внедрение инклюзивного образования в практику образовательных учреждений, можно сказать, является социальной инновацией, затрагивающей интересы и перспективы разных социальных групп. Это, прежде всего, дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), дети без ОВЗ, родители той и другой групп детей, педагоги, психологи (как общеобразовательных, так и специальных коррекционных школ) и т.д.

На наш взгляд, инклюзивная образовательная модель в процессе своего внедрения сегодня сталкивается с трудностями организации не только так называемой «безбарьерной среды» (пандусов, одноэтажного дизайна школы, введением в штаты сурдопереводчиков, переоборудования мест общего пользования и т. п.). Немаловажным является и препятствие социального свойства, заключающееся в распространённых стереотипах и предрассудках, в том числе в готовности или отказе учителей, школьников и их родителей, принять данную форму образования. Опасения многих педагогов, психологов и родителей по поводу массового внедрения инклюзивного образования естественны.

Часто педагоги, столкнувшись с необходимостью принять ребёнка с ОВЗ в свой класс, группу, испытывают ряд затруднений по организации такой работы. Перед ними встаёт множество проблем. Главный вопрос: как реализовать индивидуальную работу с детьми с ОВЗ, работая со всеми детьми одновременно, и какое при этом должно быть учебно-методическое обеспечение? Решение этого вопроса требует существенно изменить всю систему образования. Она должна стать гибкой, открытой, развивающейся. Соответственно и от педагога в новых условиях требуется высокий уровень мобильности в сфере познания, обучения и воспитания детей с ОВЗ, способность адаптироваться к быстро меняющейся дифференцированной и специализированной системе обучения, способность к творческой активности, к воспроизводству и трансляции имеющегося опыта. Учителю такого класса важно понимать и принимать всех детей, учитывать их индивидуальные особенности. В каждом ребёнке нужно, прежде всего, видеть личность, которую можно воспитать и развить в ней положительные качества.

Наличие у детей особых образовательных потребностей предполагает решение развивающих, профилактических и коррекционных задач. А это в свою очередь обуславливает необходимость дополнительного обучения педагогов общеобразовательных школ методам и приёмам специальной педагогики. Разработка и реализация индивидуальных программ развития интегрированных в массовую школу детей вызывают серьёзные трудности у учителей и требуют кропотливой работы с их стороны. Непонимание психологических особенностей детей, имеющих те или иные нарушения развития, приводит к тому, что учителя, в погоне за повышением успеваемости в классе, назначают им дополнительные занятия, которые только усиливают переутомление и как следствие закрепляют единожды возникшие ошибки. В результате нормально развивающиеся дети не всегда хотят учиться вместе с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, а дети с ОВЗ, в свою очередь, боятся их. Среди родителей учащихся может возникнуть мнение, что наличие особых детей в классе заставит учителя осуществлять обучение всех

детей по облегченным программам и в щадящем режиме, который «ослабит» класс. В этих условиях многое зависит от личности учителя и от организации системы работы по программно-методическому обеспечению инклюзивного образования.

В настоящее время образование детей с ограниченными возможностями здоровья – одна из актуальных и дискуссионных проблем современного образования. Главным в работе по формированию условий для образования детей с ОВЗ в системе всех ступеней образования должно стать создание такого единого образовательного пространства для детей, в котором будут иметь место разные образовательные маршруты для каждого участника.

В условиях быстрых изменений в науке и общественной жизни, стремительного развития информационных технологий в качестве эффективного инструмента реализации компетентностного подхода в образовании, в том числе лиц с ограниченными возможностями здоровья, целесообразно рассматривать дистанционное обучение. В условиях дистанционного обучения учащийся приобретает навык эффективного поиска информации, её отбора и структурирования, анализа и оценки.

Введение технологий дистанционного обучения в учебный процесс приводит к появлению новых возможностей для реализации проблемно-поисковой и проектной деятельности учащихся. Так, в условиях интерактивного телекоммуникационного взаимодействия педагогов с учащимися и учащихся между собой естественным образом формируются компетенции, необходимые для организации деятельности в современном обществе.

Однако, использование новых информационных технологий в образовательном процессе имеет ряд проблем, которые обусловлены следующими факторами: отсутствие информационно-технологической инфраструктуры (в рамках учебного заведения), программно-аппаратного обеспечения, оптимизированного на основе использования технологий, предназначенных для детей с ограниченными возможностями здоровья, отвечающего целям и задачам обучения, индивидуальным потребностям обучаемых; отсутствие условий, основанных на принципах создания технологической инфраструктуры, ориентированной на инклюзивное образование: удобстве использования, доступности, гибкости, экономической доступности, рентабельности.

Также необходимо учитывать организацию взаимодействия с семьёй, воспитывающей ребёнка с ограниченными возможностями здоровья. Эта работа должна быть обеспечена на совершенно новом уровне и предполагает: создание программно-методического обеспечения и координации решений по социально-психологической и социально-педагогической помощи семьям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями здоровья; создание программно-методического обеспечения для выявления и коррекции проблем, возникающих между членами семьи, где воспитывается ребёнок с ограниченными возможностями здоровья; создание условий для реализации права родителей (или лиц, их заменяющих) на информационное обеспечение по имеющимся в стране услугам в сфере комплексной диагностики, комплексной реабилитации и образования; активное вовлечение семьи в работу учреждения, обеспечивающего сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья; консультирование родителей по проблемам развития их детей; обучение родителей доступным им методам и приёмам оказания помощи детям в условиях семьи; организация обратной связи родителей с учреждением и др.

Решение этих проблем и ряда других, возникающих в условиях общеобразовательной школы, приведёт к снятию барьеров в образовательной, профессиональной и быто-

вых сферах, в самопознании, саморазвитии и самореализации детей с ограниченными возможностями здоровья, что, в свою очередь, будет способствовать более успешному развитию инклюзивного образования.

Что же следует делать в этом направлении? На наш взгляд, в первую очередь, необходимо информировать население о возможности получения образования детьми с ОВЗ в условиях инклюзии; во-вторых, исключить «стихийную» или «естественную» инклюзию детей с ОВЗ; в-третьих, расширить вариативность образования детей с ОВЗ, где наряду с инклюзивными и коррекционными учреждениями должны быть детские сады, школы, службы ранней помощи, лекотеки, группы кратковременного пребывания, психолого-педагогические и медико-социальные центры.

Важно помнить, что при создании инклюзивных школ, школ нового типа, дети привыкают к тому, что мир – разнообразен, что люди в нем – разные, что каждый человек имеет право на жизнь, воспитание, обучение, развитие.

Список литературы

1. Инклюзивное образование. Настольная книга педагога, работающего с детьми с ОВЗ: Методическое пособие. М.: Гуманитарный изд. Центр ВЛАДОС, 2011. 167 с.
2. Рубцов В.В. Психолого-педагогическая подготовка учителей для новой школы // Психологическая наука и образование. 2010. № 1. С. 5–12.

А.А. Юрина

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ АДАПТАЦИЯ СТУДЕНТОВ-СИРОТ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ ВУЗА

Сиротство в Российской Федерации продолжает оставаться серьёзной проблемой. Рост числа детей-сирот является реальностью наших дней. Процесс социализации сирот сложен, поэтому их интеграция в обществе далеко не всегда успешна. В Конвенции ООН о правах ребёнка подчёркивается значимость подготовки ребёнка к самостоятельной жизни в социуме, обеспечения его свободного развития, гарантий самоопределения, самореализации и самоуверждения. В Статье 20 Конвенции провозглашено, что подготовка к самостоятельной жизни детей, утративших родительскую опеку, требует усиленного внимания со стороны государства и общества [1].

К настоящему времени отечественной наукой накоплен значительный потенциал знаний по проблеме социально-психологической адаптации личности в процессе профессионального образования. Однако специфика адаптации сирот в условиях образовательной среды вуза, как значимого механизма социализации, изучена недостаточно. Вследствие этого возникает потребность в анализе особенностей социально-психологической адаптации студентов-сирот в образовательной среде вуза и определении педагогических условий, влияющих на эффективность этого процесса.

Проблема развития детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, многосторонне изучается представителями разных наук (педагогике, психологии, социологии, медицины и др.). Различные аспекты социального сиротства рассмотрены в научных публикациях Л.В. Байбородовой, А.Н. Голика, А.М. Нечаевой, Л.Я. Олиференко, Т.И. Шульги и др. Особенности развития детей-сирот представлены в работах В.И. Брутмана, И.В. Дубровиной, М.И. Лисиной, В.С. Мухиной, А.М. Прихожан, Н.Н. Толстых и др.

Педагогические аспекты постинтернатной адаптации и социальной реабилитации выпускников сиротских учреждений рассматриваются в исследованиях В.В. Белякова, И.А. Бобылевой, С.А. Левина, Ю.В. Логиновой, Т.А. Макаренко. Наше исследование фиксирует сложившиеся в психолого-педагогической теории и практике противоречие между существующими потребностями в теоретическом осмыслении процесса социально-психологической адаптации студентов-сирот на этапе вузовского образования и недостаточной разработанностью данной проблемы в науке; между необходимостью создания в профессиональном высшем учебном заведении специальных условий для поддержки процесса адаптации студентов-сирот и недостаточной разработанностью его научного и организационно-методического обеспечения.

По мнению Е.Е. Федоровой, адаптация студентов-сирот в вузе – это сложный многоуровневый процесс приспособления и утверждения личности в новых для неё условиях социальной среды на стадии самостоятельного жизнеустройства. Процесс адаптации в этот период времени направлен на формирование позитивной жизненной установки сироты в социуме, связан с жилищно-бытовым обустройством и сопровождается активным освоением новой общественной среды, налаживанием социальных связей, усвоением новых социальных ролей, реализацией коммуникативного и интеллектуального потенциала, профессиональным становлением [4].

Результаты исследований Р.Р. Кутькиной и Т.Е. Косаревской свидетельствуют о том, что адаптация детей-сирот к самостоятельной жизнедеятельности не всегда протекает успешно. Дети-сироты, и особенно выпускники интернатных учреждений, сталкиваются с широким спектром трудностей в самостоятельной жизни. Эффективность адаптации данной категории студентов зависит от *внешних и внутренних условий*.

Внешние условия предполагают наличие в социальной среде необходимых адаптационных ресурсов, позволяющих сироте включиться в общественную жизнь в качестве полноправного участника. К ним следует отнести государственные гарантии и дополнительные льготы (социальные, медицинские, образовательные и т. д.), положительное ценностное отношение окружающих, наличие социальной сети, способствующей развитию и совершенствованию социальных навыков.

Внутренние (личностные) условия – это, прежде всего, желание и готовность сироты включиться в социум, наличие личностных ресурсов (способностей, навыков, внутренней потребности в согласовании своих действий с действиями других людей и социальных групп). К личностным условиям также относятся: адекватная самооценка и уровень притязаний, самостоятельность, социальная активность, готовность к освоению прав и обязанностей и принятию ответственности за себя, своих близких, стабильное позитивное эмоциональное состояние. Важную роль в этом процессе играет профессиональное самоопределение и профессиональное становление [2].

Адаптация студентов-сирот в период обучения в вузе носит комплексный характер. По мнению Е.Е. Федоровой, она включает в себя следующие виды: *учебно-профессиональную, социально-психологическую и социально-правовую*. При всем разнообразии подходов к социальной адаптации большинство исследователей считают, что главная её функция – это принятие человеком норм и ценностей новой социальной среды (группы, коллектива, в который он приходит), сложившихся здесь форм социального взаимодействия, формальных связей, а также форм предметной деятельности, например, способов профессионального выполнения работ. Процесс адаптации детей-сирот сопровождается налаживанием социальных связей, усвоением личностью новых социальных

ролей. Ограниченный социальный опыт детей-сирот препятствует формированию у них чувства психологической защищённости в ситуациях вне учреждения. Вступление в самостоятельную жизнь нередко приводит к тому, что позиция «ничейного» переходит в отчуждённую позицию «один против всех».

Социально-психологическая адаптация – это процесс, результатом которого является адаптированность – уровень фактического приспособления человека к жизни, соответствия его социального статуса и удовлетворённости или неудовлетворённости собой. *Учебно-профессиональная адаптация* важна, так как профессиональное самоопределение сирот является ключевым вопросом в их подготовке к жизни. Результаты исследований свидетельствуют о том, что дети-сироты (особенно выпускники интернатов) не всегда соотносят свои потенциальные возможности, способности и склонности с профессиональными планами. Многие студенты из числа детей-сирот испытывают трудности, связанные с получением высшего образования и профессиональным самоопределением. *Социально-правовая адаптация*. Анализ законодательной базы по социальной защите детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, позволяет констатировать, что принятые нормативно-правовые документы гарантируют права этой категории граждан во всех жизненно важных сферах. Им предоставляются дополнительные льготы при поступлении в высшие учебные заведения, устройстве на работу, получении жилья. Реализуемые в интернатных условиях программы подготовки к самостоятельной жизни предполагают знакомство детей-сирот с их основными правами и льготами. Однако воспитание в интернате не в полной мере обеспечивает связь со всем многообразием социума. У выпускников сиротских учреждений зачастую не сформирована готовность к выполнению обязанностей, неотделимых от прав и льгот. Нередки случаи, когда они пропускают учебные занятия, нарушают порядок проживания в общежитии, бросают учёбу, не платят за квартиру, теряют жилье, не оформляют своевременно необходимые документы и т.д. Необходимо в полной мере использовать воспитательный потенциал вуза в решении проблем студентов-сирот [4].

Приоритетными целями воспитательной системы вуза в работе со студентами-сиротами являются: направленная информационная и практическая поддержка процесса продуктивного, творческого и профессионального становления индивидуальности; необходимое содействие личности в самоорганизации собственной жизни на разных этапах своего жизненного пути и в разных жизненных пространствах её социального взаимодействия; конструктивная помощь в ключевых и критических ситуациях социализации и самореализации личности человека (поло-ролевой, семейно-бытовой, профессионально-трудовой, досугово-творческой, социально-правовой и гражданской, нравственно-эстетической, физической и психической).

С точки зрения М.А. Ляховой, организация процесса социально-педагогической и психологической поддержки студентов-сирот в вузе осуществляется в двух направлениях.

Первое направление – создание поля самореализации личности, что предполагает активизацию процесса самовоспитания со стороны самого студента, обеспечение условий для реализации студентов своих потенциальных возможностей. Создание поля самореализации предусматривает:

- включение сирот в решение различных проблем социальных отношений в реальных и имитируемых ситуациях;
- диагностирование волевой готовности к системе социальных отношений, стимулирование самопознания студента, определение своей позиции и способа адекватного поведения в различных ситуациях;

- оказание помощи сиротам в анализе проблем социальных отношений и вариативном проектировании своего поведения в сложных жизненных ситуациях;
- обеспечение широкой и объективной информацией каждого студента.

Второе направление – создание воспитывающей среды внутри факультета, что предполагает формирование в учреждении таких отношений, которые будут способствовать процессу эффективной социализации и профессионального становления студента-сироты.

Значительную роль в решении проблем студентов-сирот может сыграть социально-педагогическая и психологическая служба вуза, выполняя сопровождение этой категории студентов в период их обучения.

Основной целью социально-педагогического и психологического сопровождения является содействие в формировании самостоятельной, зрелой личности, то есть личности, способной творчески реализовывать свой жизненный замысел с опорой на внутренние ресурсы; развитие и совершенствование всех существенных сфер человека, составляющих основу его индивидуальности (интеллектуальной, мотивационной, эмоциональной, волевой, предметно-практической, сферы саморегуляции). Социально-педагогическое и психологическое сопровождение студентов, относящихся к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в Адыгейском государственном университете на факультете педагогики и психологии осуществляется в соответствии с функциональной структурой этого направления деятельности и планом работы в рамках Молодёжной мастерской психологического консультирования.

В рамках нашего исследования мы предприняли анкетирование студентов данной категории, что позволило нам создать своеобразный социально-психологический портрет студентов-сирот факультета педагогики и психологии Адыгейского государственного университета.

Необходимо отметить, что в настоящее время на факультете обучается 14 студентов, имеющих статус сироты, что составляет 0,5% от общего числа студентов факультета. Среди них на 1 курсе обучается 21% студентов-сирот, на 2 курсе – 36 %, на 3 курсе – 29% и на выпускном 4 курсе – 14%. Самым многочисленным по количеству студентов данного контингента является 2 курс. Среди всех студентов-сирот явно доминируют социальные сироты – 59%, собственно сироты составляют 41% респондентов. Семейное положение этой категории студентов таково: 35% замужем, женаты; и 65% не замужем, холосты. 65% респондентов не имеют детей, 21% имеют по одному ребёнку, 14% – по двое детей.

33% студентов-сирот воспитывались в детском доме или интернате, 25% воспитывались в замещающей, приёмной семье, причём 16,5% после интернатного учреждения были взяты в приёмную семью; 16,5% воспитывались только в детском доме; 8,5% – только в приёмной семье. Большинство опрошенных студентов – 66% – воспитывались и росли в семьях родственников-опекунов (бабушек, тётъ, братьев, сестёр).

В настоящее время студенты-сироты в основном поддерживают отношения с кровными родственниками – 75%, с членами замещающих семей – 33%, с сотрудниками интернатных учреждений – 25%, с другими воспитанниками – 17%. В социально-поддерживающую сеть данного контингента студентов, прежде всего, входят кровные родственники – у 41,5%, замещающая семья – 25%, супруг или супруга – 25%, друзья – 25%.

Жилищные условия студентов-сирот таковы: самое большое количество респондентов – 34% проживают в съёмной квартире, 25% – в квартире с удобствами, 17% сту-

дентов в квартире без удобств, 18% – в собственном доме и 8% – в отдельной комнате в общежитии. Совмещают работу с учёбой четверть часть студентов-сирот – 25%, а 75% заняты только учёбой. Все 100% студентов факультета этой категории получают социальные стипендии и единовременные выплаты. Кроме того, академическую стипендию получают 65% респондентов, 25% – получают заработную плату, 8% в бюджете имеет зарплату супруга. Среди острых потребностей и состояния нужды студенты указали жильё – 25%, одежду – 25%, медицинскую помощь – 16,5%, недостаточные финансы – 16,5%, ремонт квартиры – 8,5%.

Планы студентов-сирот на ближайшее будущее таковы: получить профессию и найти работу по специальности указало подавляющее большинство – 92%, создать семью – 25%, решить жилищную проблему – 16,5%, дать детям полноценное будущее – 16,5%, найти путь быстро заработать деньги – 8,5%, затруднились определить свои планы – 8,5%. Указанный контингент студентов настроен достаточно оптимистично: 66% респондентов уверены, что у них всё в будущем будет хорошо; затруднились сказать что-либо определённое о своём будущем 16% студентов-сирот; 8,5% понимают, что им будет очень нелегко, что возникнет много трудностей; ну а другие 8,5% вообще ничего хорошего от будущего не ждут.

По степени готовности к решению жизненных проблем самый высокий результат – 86%; стремление и готовность взаимодействовать с окружающими людьми, решать бытовые проблемы – 80%; жилищные проблемы – 78%; продолжение образования – 74%; материальное самообеспечение – 68%; а вот создать собственную семью чувствуют готовность 66% респондентов (это самый низкий результат).

Если у студентов-сирот возникают проблемы или жизненные трудности, то 49% из них предпочитает обращаться за помощью к кровным родственникам; 33% – к друзьям; 16,5% – к членам замещающей семьи; 16,5% – обратятся в юридическую консультацию или суд; 8,5% – в деканат факультета или к куратору академической группы. 75% студентов-сирот считают, что очень нужен Центр психологической поддержки молодёжи, куда бы можно было обратиться за помощью как в решении психологических проблем, так и за консультационными услугами.

Таким образом, вхождение выпускников детских домов, приёмных семей в среду высшего образовательного учреждения является сложным, многоаспектным процессом и требует необходимых мер для его наиболее успешного завершения. Главная цель социального и психологического сопровождения этого контингента студентов – содействие в формировании самостоятельной, зрелой личности, способной творчески реализовывать свой жизненный потенциал, опираясь на развитие и совершенствование тех психологических сфер (мотивационной, интеллектуальной, волевой, эмоциональной), которые составляют основу личностной индивидуальности.

Список литературы

1. Конвенция о правах ребёнка: одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.1989: ратифицирована Постановлением ВС СССР от 13.06.1990 № 1559-I // Сборник международных договоров СССР. 1993. Вып. XLVI.
2. Кутькина Р. Р., Косарева Т. Е. Психологическая адаптация детей-сирот в период обучения в вузе // Психология здоровья: теоретические основы и практика использования здоровьесберегающих технологий: мат-лы областной науч.-практ. конф. 4–5 нояб. 2008г. В 6 ч. Ч.2. Витебск: ВО ИРО, 2008.

3. Ляхова М.А. Психолого-педагогическая поддержка студентов-сирот в условиях вуза // Вестник КРАУНЦ. Гуманитарные науки. 2013. №1 (21). URL: <http://cyberleninka.ru/article/n/psihologo-pedagogicheskaya-podderzhka-studentov-sirot-v-usloviyah-vuza> (дата обращения: 24.11.2015).
4. Федорова Е.Е. Адаптация студентов вузов к учебно-профессиональной деятельности. автореф. дис. ... канд. пед. наук. Магнитогорск, 2007. 24 с.
5. Яковлева Е.Л. Социальная адаптация детей-сирот в условиях трансформирующегося общества [Электрон. ресурс]: автореф. дис. ... канд. соц. наук. Хабаровск, 2004. URL: <http://www.dissercat.com/content/sotsialnaya-adaptatsiya-detei-sirot-v-usloviyakh-transformiruyushchegosya-obshchestva#ixzz2kQUsjwbi> (дата обращения: 24.11.2015).

Сведения об авторах

Алметов Негматжан Шадиметович – профессор кафедры «Общая педагогика и музыкальное образование» Южно-Казахстанского государственного университета им. М. Ауэзова, доктор педагогических наук, доцент (г. Шымкент, Республика Казахстан).

Алтынцева Елена Николаевна – заместитель декана по учебной работе факультета социально-педагогических технологий УО «Белорусский государственный педагогический университет имени Максима Танка», кандидат педагогических наук (г. Минск, Республика Беларусь).

Асламазова Лилия Артуровна – доцент кафедры педагогической психологии ФГБОУ ВО «Адыгейский государственный университет», кандидат психологических наук, педагог-психолог ГБУ РА «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (г. Майкоп, Республика Адыгея, Российская Федерация).

Барова Марина Каплановна – социальный педагог ГКОУ РА «Адыгейская республиканская школа-интернат для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» (а. Хакуринохабль, Республика Адыгея, Российская Федерация).

Буаешева Зара Каплановна – доцент кафедры педагогики и педагогических технологий ФГБОУ ВО «Адыгейский государственный университет», кандидат педагогических наук (г. Майкоп, Республика Адыгея, Российская Федерация).

Берсирова Ася Казбековна – старший преподаватель кафедры педагогической психологии ФГБОУ ВО «Адыгейский государственный университет» (г. Майкоп, Республика Адыгея, Российская Федерация).

Бетанова Светлана Станиславовна – заместитель декана по воспитательной работе, старший преподаватель кафедры специальной педагогики и инклюзивного образования ГОУ ВО МО «Московский государственный областной университет» (г. Москва, Российская Федерация).

Будаева Елена Владимировна – педагог-психолог МБОУ СОШ № 7 (п. Новый, Республика Адыгея, Российская Федерация).

Гибадуллин Наиль Вазыйхович – заместитель директора по вопросам реализации семейной политики АУ СОН ТО и ДПО «Центр социальной помощи семье и детям «Семья», кандидат педагогических наук (г. Тюмень, Российская Федерация).

Грицюк Светлана Николаевна – приёмный родитель (г. Майкоп, Республика Адыгея, Российская Федерация).

Гришина Анастасия Васильевна – доцент кафедры общей и педагогической психологии ФГАОУ ВО «Южный федеральный университет», кандидат психологических наук (г. Ростов-на-Дону, Российская Федерация).

Дарибаева Раушан Доскуловна – кандидат педагогических наук, доцент кафедры «Культурно-досуговая и социальная деятельность» Южно-Казахстанского государственного университета имени М. Ауэзова (г. Шымкент, Республика Казахстан).

Джанчатова Зурет Касимовна – педагог-психолог МБОУ СОШ № 1 (а. Хакуринохабль, Республика Адыгея, Российская Федерация).

Дорохова Татьяна Сергеевна – доцент кафедры педагогики ФГОУ ВО «Уральский государственный педагогический университет», кандидат педагогических наук (г. Екатеринбург, Российская Федерация).

Дьякова Елена Владимировна – доцент ФГБОУ ВО «Ростовский государственный университет путей сообщения», кандидат экономических наук (г. Ростов-на-Дону, Российская Федерация).

Ерёмина Юлия Сергеевна – старший преподаватель кафедры специальной педагогики и психологии Филиала ГБОУ ВО «Ставропольский государственный педагогический институт» в г. Будённовске (г. Будённовск, Ставропольский край, Российская Федерация).

Зафесова Юлия Николаевна – педагог-психолог МБДОУ № 7 «Радуга» (ст. Гиагинская, Республика Адыгея, Российская Федерация).

Зезарахова Фатима Юрьевна – педагог-психолог ГКОУ РА «Адыгейская республиканская школа-интернат для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» (а. Хакуринохабль, Республика Адыгея, Российская Федерация).

Иванова Гульнара Фархадовна – аспирант кафедры психологии и социальной педагогики ФГБОУ ВО «Чувашский государственный педагогический университет им. И.Я. Яковлева», педагог-психолог БОУ «Центр образования и комплексного сопровождения детей» Минобразования Чувашии (г. Чебоксары, Чувашская Республика, Российская Федерация).

Ивашин Александр Борисович – Уполномоченный по правам ребёнка в Республике Адыгея (г. Майкоп, Республика Адыгея, Российская Федерация).

Коблева Джарет Гучипсовна – учитель-дефектолог ГБУ РА «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (г. Майкоп, Республика Адыгея, Российская Федерация).

Кондракова Елена Владимировна – социальный педагог МБУ для детей, нуждающихся в психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Городской образовательный центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи города Орла» (г. Орёл, Российская Федерация).

Кошанская Анжелика Геннадьевна – доцент кафедры педагогической психологии ФГБОУ ВО «Адыгейский государственный университет», кандидат психологических наук, клинический психолог Адыгейской Республиканской Клинической Больницы (г. Майкоп, Республика Адыгея, Российская Федерация).

Кудряшова Анастасия Олеговна – студент ГОУ ВО МО «Московский государственный областной университет» (г. Москва, Российская Федерация).

Кулёва Надежда Владимировна – ведущий психолог отделения «Агентство развития семейных технологий и форм устройства несовершеннолетних» АУ СОН ТО и ДПО «Центр социальной помощи семье и детям «Семья» (г. Тюмень, Российская Федерация).

Лапочкина Анна Ивановна – педагог-психолог МБУ для детей, нуждающихся в психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Городской образовательный центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи города Орла» (г. Орёл, Российская Федерация).

Мартыненко Елена Сергеевна – педагог-психолог МБОУ СОШ № 23 (г. Майкоп, Республика Адыгея, Российская Федерация).

Медведева Лидия Викторовна – педагог-психолог ГБУ РА «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (г. Майкоп, Республика Адыгея, Российская Федерация).

Митина Юлия Викторовна – педагог-психолог МБУ для детей, нуждающихся в психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Городской образовательный центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи города Орла» (г. Орёл, Российская Федерация).

Мунаева Евгения Анатольевна – заведующий отделением «Агентство развития семейных технологий и форм устройства несовершеннолетних» АУ СОН ТО и ДПО «Центр социальной помощи семье и детям «Семья» (г. Тюмень, Российская Федерация).

Нехай Мира Даудовна – социальный педагог МБОУ СОШ № 24 (а. Шенджий, Республика Адыгея, Российская Федерация).

Ожева Аминет Нурбиевна – директор ГБУ РА «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи», учитель-дефектолог (г. Майкоп, Республика Адыгея, Российская Федерация).

Панеш Бэла Хамзетовна – доцент кафедры естественно-математических дисциплин и методики их преподавания в системе дошкольного и начального образования ФГБОУ ВО «Адыгейский государственный университет», кандидат педагогических наук, доцент (г. Майкоп, Республика Адыгея, Российская Федерация).

Петрова Нина Васильевна – доцент кафедры педагогической психологии ФГБОУ ВО «Адыгейский государственный университет», кандидат педагогических наук (г. Майкоп, Республика Адыгея, Российская Федерация).

Прыгова Анастасия Вадимовна – студент ГОУ ВО МО «Московский государственный областной университет» (г. Москва, Российская Федерация).

Пухальская Майя Феликсовна – научный сотрудник лаборатории проблем воспитания личности Научно-методического учреждения «Национальный институт образования» Министерства образования Республики Беларусь (г. Минск, Республика Беларусь).

Резникова Ирина Петровна – педагог-психолог МБДОУ № 52 (г. Майкоп, Республика Адыгея, Российская Федерация).

Рыжова Ольга Семёновна – доцент кафедры образования и педагогических наук ФГАОУ ВО «Южный федеральный университет», кандидат педагогических наук, доцент (г. Ростов-на-Дону, Российская Федерация).

Сан-Рейд Ханна (Sun-Reid Hannah) – MA, MDE, CPT-S, CTT, CTS, CDDPT, RP; сертифицированный детский психотерапевт, игровой терапевт, супервизор, консультант (г. Коборг, Онтарио, Канада).

Сафонова Антонина Николаевна – заместитель директора ГБУ РА «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи», руководитель службы сопровождения замещающих семей, педагог-психолог (г. Майкоп, Республика Адыгея, Российская Федерация).

Симбулетова Рима Казбековна – доцент кафедры иностранных языков ФГБОУ ВО «Адыгейский государственный университет», кандидат педагогических наук (г. Майкоп, Республика Адыгея, Российская Федерация).

Тазова Фатима Батырбиевна – социальный педагог МБОУ СОШ № 1 (а. Хакуринохаль, Республика Адыгея, Российская Федерация).

Толгенова Кулзия Калдыбековна – старший преподаватель кафедры «Культурно-досуговая и социальная деятельность» Южно-Казахстанского государственного университета имени М. Ауэзова (г. Шымкент, Республика Казахстан).

Хакунова Фатима Пишмафовна – декан факультета педагогики и психологии ФГБОУ ВО «Адыгейский государственный университет», заведующая кафедрой педагогической психологии, доктор педагогических наук, профессор (г. Майкоп, Республика Адыгея, Российская Федерация).

Хамукова Бэлла Хасамбиевна – старший преподаватель кафедры педагогики и педагогических технологий ФГБОУ ВО «Адыгейский государственный университет», кандидат педагогических наук (г. Майкоп, Республика Адыгея, Российская Федерация).

Хапачева Русеета Руслановна – социальный педагог ГБУ РА «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (г. Майкоп, Республика Адыгея, Российская Федерация).

Хапачева Сара Муратовна – доцент кафедры педагогики и педагогических технологий ФГБОУ ВО «Адыгейский государственный университет», заместитель декана факультета педагогики и психологии по воспитательной работе, кандидат педагогических наук (г. Майкоп, Республика Адыгея, Российская Федерация).

Цева Лидия Хусеновна – профессор кафедры педагогики и педагогических технологий ФГБОУ ВО «Адыгейский государственный университет», кандидат педагогических наук (г. Майкоп, Республика Адыгея, Российская Федерация).

Чайковская Елена Витальевна – учитель-дефектолог ГБУ РА «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (г. Майкоп, Республика Адыгея, Российская Федерация).

Шавернева Юлия Юрьевна – доцент кафедры педагогической психологии ФГБОУ ВО «Адыгейский государственный университет», кандидат педагогических наук (г. Майкоп, Республика Адыгея, Российская Федерация).

Шахутова Зарема Зориевна – доцент кафедры педагогики и педагогических технологий ФГБОУ ВО «Адыгейский государственный университет», кандидат педагогических наук, доцент (г. Майкоп, Республика Адыгея, Российская Федерация).

Юрина Алла Анатольевна – доцент кафедры педагогической психологии ФГБОУ ВО «Адыгейский государственный университет», кандидат филологических наук, доцент по кафедре психологии (г. Майкоп, Республика Адыгея, Российская Федерация).

ДЛЯ ЗАМЕТОК

Научное издание

**ЗАМЕЩАЮЩАЯ СЕМЬЯ
В КОНТЕКСТЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ
С СОЦИАЛЬНЫМИ ИНСТИТУТАМИ**

МАТЕРИАЛЫ МЕЖДУНАРОДНОЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
(Майкоп, 29 ноября 2016 года)

Scientific publication

**FOSTER FAMILY IN THE CONTEXT
OF INTERACTION WITH SOCIAL INSTITUTIONS**

INTERNATIONAL SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
(Maykop, 29 November 2016)

Подписано в печать 01.02.2017 г. Формат 60½/84/16.

Усл. печ. л. 11,63. Тираж 100 экз. Заказ 48

Отпечатано в типографии ИП А.А. Григоренко Издатель А.А. Григоренко.

385000, г. Майкоп, ул. Первомайская, 193.

Тел./факс +7-8772-52 57 28, mail@globus01.ru

www.globus01.ru