

Департамент образования города Москвы
Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования города Москвы
«Московский городской педагогический университет»

Институт психологии, социологии и социальных отношений

Сопровождение адаптации сиблингов- сирот в замещающей семье

Учебно-методическое пособие



Москва
2014

Л.Ю. Овчаренко

Сопровождение адаптации сиблингов-сирот в замещающей семье

Учебно-методическое пособие

*Рекомендовано
для слушателей курсов повышения квалификации
«Адаптация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,
к жизни в новых семьях»
в Институте психологии социологии и социальных отношений Московского
городского педагогического университета (ГБОУ ВПО МГПУ)*

Москва 2014

УДК 621
ББК 32.965
О 35

Автор-составитель: Овчаренко Лариса Юрьевна, доцент, кандидат психологических наук, доцент кафедры психолого-социальных технологий Института психологии, социологии, социальных отношений Московского городского педагогического университета (ГБОУ ВПО МГПУ).

Рецензент:

Павленок Петр Денисович, профессор, доктор философских наук, профессор кафедры обществознания ФГБОУ ВПО РГУТиС, член Международной академии информатизации, академик Академии социального образования.

Овчаренко Л.Ю. Сопровождение адаптации сиблингов-сирот в замещающей семье: учебно-методическое пособие для слушателей курсов повышения квалификации «Адаптация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, к жизни в новых семьях» ИПССО МГПУ / Л.Ю. Овчаренко – М.: МГПУ, 2014. – 78 с.

В учебно-методическом пособии раскрываются теоретические и прикладные основания сопровождения детей-сирот из числа сиблингов в замещающих семьях.

Учебно-методическое пособие соответствует целям и задачам курсов повышения квалификации «Адаптация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, к жизни в новых семьях» (ИПССО ГБОУ ВПО МГПУ).

Пособие предназначено слушателям курсов повышения квалификации, преподавателям, специалистам социозащитных учреждений.

УДК 621

© Л.Ю. Овчаренко, 2014
© МГПУ, 2014

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	4
Феномен сиблинговых отношений	7
Родительские и профессиональные функции замещающей семьи для сиблингов	11
Особенности и проблемы детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	15
Характеристика процесса адаптации сиблингов в замещающей семье	23
Психолого-педагогическое сопровождение адаптации сиблингов в замещающей семье	38
Заключение	58
Список литературы	59
Приложение	61

ВВЕДЕНИЕ

За последние 100 лет Россия переживает третью волну беспризорности. Дети, в силу присущего им недостаточного для самостоятельной жизни уровня физического, умственного, психического развития и жизненного опыта, всегда нуждались и будут нуждаться в повседневной опеке взрослых, а на уровне государственной власти – в социальной защите. По последним данным, более 600 тысяч российских детей – сироты. Из них 90% – социальные сироты, т. е. дети, лишенные родительского попечения при живых родителях. В Конвенции ООН о правах ребенка говорится, что «ребенок, который временно или постоянно лишен своего семейного окружения или который в его собственных наилучших интересах не может оставаться в таком окружении, имеет право на особую защиту и помощь, предоставляемые государством».

Отечественный и мировой опыт со всей очевидностью показывает, что эффективность социализации и гарантии достойного будущего ребенка-сироты, воспитывающегося в семье, неизмеримо выше, чем у помещенного в интернатное учреждение.

Семейный кодекс РФ определяет следующие формы жизнеустройства ребенка, лишенного родительского попечения: опека / попечительство, усыновление / удочерение и помещение ребенка в приемную семью. В настоящее время идет активная работа по развитию моделей организации замещающей семейной заботы в отношении детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей: таких как патронатная семья и семейная воспитательная группа (патронат).

Приемная семья – институт временного пребывания ребенка, нуждающегося в социальной и психолого-педагогической поддержке, отсчитывающая свою официальную историю с 1996 года, когда было принято постановление Правительства РФ от 17.07.1996 №829 «Об утверждении Положения о приемной семье».

Приемная семья является одной из форм устройства на воспитание детей, оставшихся без попечения родителей. Приемная семья образуется на основании договора о передаче ребенка (детей) на воспитание в семью. Орган опеки и попечительства содействует созданию приемных семей, оказывает приемным родителям необходимую помощь и осуществляет наблюдение за условиями жизни и воспитания ребенка (детей). Устройство детей в приемную семью не влечет за собой возникновения между приемными родителями и приемными детьми алиментных и наследственных правоотношений, вытекающих из законодательства Российской Федерации.

Патронатное воспитание – осуществление необходимой помощи в воспитании и защите прав ребенка, оставленного в кровной семье, форма семейного устройства ребенка при обязательном условии разграничения ответственности по защите прав и законных интересов ребенка между родителями (законными представителями ребенка), уполномоченной службой (организацией) или учреждением, предоставляющим патронатное воспитание.

Патронатная семья по своему статусу характеризуется тем, что ребенок остается воспитанником детского дома, обеспечивается питанием и одеждой по нормам детского дома и передается в семью на основании договора. Директор детского дома является законным представителем ребенка, а психолог, социальный педагог, другие педагогические, медицинские работники продолжают выполнять свои обязанности по отношению к ребенку, участвуют в воспитании, защите его прав, т. е. организуется комплексное медико-социальное и психолого-педагогическое сопровождение ребенка.

Семейная воспитательная группа (СВГ) – форма организации деятельности специализированного учреждения, направленная на обеспечение ребенку возможности приобрести опыт жизни в семье, а впоследствии, может быть, и обрести семью.

СВГ организуются при социальных приютах, социально-реабилитационных центрах и центрах помощи детям. СВГ рассматриваются как одно из подразделений выше перечисленных учреждений. Время пребывания ребенка в СВГ ограничено временем пребывания ребенка в приюте – 6 месяцев. Необходимое условие организации СВГ – создание службы их сопровождения.

Профессиональная замещающая семья обеспечивает ребенку возможность воспитываться в семье, способствует решению проблемы безнадзорности в городе, обеспечивает полноценное развитие личности ребенка, создает дополнительные рабочие места.

Феномен социального сиротства в современном российском обществе в последнее время находится в фокусе внимания исследователей и практиков самых разных специальностей. Распространенность этого явления настолько велика, что актуальным становится вопрос о факторах и условиях его воспроизводства в нескольких поколениях одной семьи. Для его прояснения стоит обратить внимание не только на особенности развития личности и психики конкретного ребенка в условиях институализации и деинституализации, но и на изменение его связей с членами семьи, значимым окружением, в частности, с братьями и сестрами.

ФЕНОМЕН СИБЛИНГОВЫХ ОТНОШЕНИЙ

Около половины всех социальных сирот, находящихся на попечении государства, составляют сиблинги, часто из многодетных семей. В детских домах и интернатах оказываются целые сиблинговые подсистемы, системные функции и особенности которых часто не учитываются и не находят поддержки в структуре подобных заведений. Например, дети распределяются по разным группам или даже учреждениям, не имеют возможности общаться друг с другом без посторонних и т.п. Утрата связей с братьями и сестрами при передаче ребенка в государственное учреждение может вести к вторичной травматизации ребенка после изъятия его из семьи. Напротив, сохранение братско-сестринских отношений, видимо, является фактором, снижающим риск неудач в семейной жизни уже выросших детей-сирот и воспроизведения социального сиротства.

К середине XX века научно доказано и общепризнано, что важнейшим условием развития ребенка является наличие тесных и стойких эмоциональных связей с матерью (или другим взрослым, замещающим мать) [19]. Для социальных сирот значимость и эмоциональная насыщенность отношений с их лишенными родительских прав матерями и отцами остается очень высокой [5]. Не вызывает сомнения то, что факторами, позволяющими выпускникам интернатных учреждений чувствовать себя психологически защищенными в самостоятельной жизни, являются позитивные связи с родителями замещающей семьи и кровными родственниками [21].

Обзор литературы, посвященной социальному сиротству, показал, что такой его аспект, как общение братьев и сестер в закрытых учреждениях практически не изучен. Как правило, в фокусе внимания исследователей проблематики **развития ребенка-сироты**, процессов деинституализации детей-сирот, их сопровождения в приемных семьях и т.д. находится один ребенок, а не система его взаимоотношений с близкими людьми.

К настоящему времени достаточно хорошо изучены на всех возрастных этапах особенности общения детей-сирот со взрослыми и сверстниками, проанализированы специфические особенности условий жизни детей, оказывающие негативное влияние на их личностное развитие. В многочисленных исследованиях показано, что условия институционального воспитания являются факторами риска нарушений представлений о своей будущей половой, семейной роли, затрудняют формирование эталонов полоролевых ориентаций и стереотипов поведения, а также создание собственной семьи и ее сохранение в будущем. У детей-сирот быстро исчерпывается привязанность, поддержание супружеских отношений часто не получает развития. Таким образом, они в большей степени, чем кто-либо, являются группой риска по отказу от собственных детей [7].

Дефицит личностного общения, интимных обращений, эмоциональная бедность общения, регламентированность и формализованность общения со взрослыми, частая смена предметного мира, отсутствие «собственности» - являются типичными чертами жизненной ситуации ребенка-сироты. Смена взрослых, взаимодействующих с детьми, разделенность их функций в отношении ребенка, перевод детей из одной группы в другую, из одного учреждения в другое не позволяет ребенку выстроить систему отношений привязанности [21].

Эти жизненные обстоятельства лишают детей важного для них переживания своей ценности и значимости для других. При этом также не формируется представление и переживание ценности другого человека, способность к эмпатии и развитию длительных отношений. Компенсаторными механизмами достижения субъектности, чувства собственной значимости, эмоциональной наполненности и единства с другими, а также определения границ своего психологического пространства часто становятся проявления

агрессивности в поведении ребенка, нарушения принятых правил, конфликтность, воровство, сексуальность [5].

В ряде работ показана взаимосвязь между эмоционально-личностным развитием, особенностями привязанности ребенка-сироты и особенностями его познавательной сферы. Например, Й.Лангмейер и З.Матейчик обнаружили факт неразвитости временной перспективы будущего у растущих без родителей детей дошкольного и младшего школьного возраста. Авторы видят причину этого в том, что сироты не знают о своем прошлом. Настоящее и прошлое для них «размыто», они не видят связи настоящего с прошлым, а связь с будущим похожа на «бегство» от настоящего и прошлого. Известно, что умение представить себя в прошлом, настоящем и будущем позволяет личности увидеть перспективы собственного развития. Для воспитанников интерната характерно доминирование краткосрочных планов, склонность пренебрегать предшествующими условиями жизни и последствиями своего поведения, что проявляется в инфантилизме, невысокой ценности настоящего, отсутствии ответственного отношения к собственному времени жизни [7].

Нельзя не согласиться с А.М.Прихожан и Н.Н.Толстых в том, что специфика психического развития детей в учреждениях интернатного типа не определяется общепринятыми критериями нормы и патологии: вне семьи развитие ребенка идет по особому пути и у него формируются специфические черты характера, поведения, личности, про которые часто нельзя сказать, хуже они или лучше, чем у обычного ребенка, - они просто другие. У детей наблюдается не просто отставание или недоразвитие личностных новообразований, а формирование некоторых механизмов, позволяющих приспособиться к жизни в особых условиях. Эти же механизмы могут затруднять постинтернатную социализацию детей и их адаптацию к жизни в замещающей семье [19].

Таким образом, психологические особенности ребенка-сироты в значительной мере определяются спецификой их социальной ситуации развития. Одним из самых травмирующих факторов пребывания в закрытых учреждениях является отсутствие стабильного поддерживающего окружения, эмоционально насыщенных длительных и непрерывных связей ребенка с другими людьми. Могут ли брать на себя эти функции сиблинговые связи?

Вклад **сиблинговых отношений** в развитие личности показан в психоаналитически ориентированных исследованиях и в системном подходе к работе с семьей (А.Адлер, М.Боуэн, С.Минухин, В.Тоумен). А вот значение, ресурсность и особенности отношений братьев и сестер в условиях институализации остаются неизученными.

Исследователи развития ребенка-сироты, как правило, констатируют факты важности поддержания сиблинговых связей и их разрушения в условиях институализации. Так Г.В.Семья связывает статус сироты с такой специфической особенностью развития ребенка, как трудность формирования чувства психологической защищенности, обусловленную многими факторами и, в том числе, отсутствием привязанности или потерей связи с братьями и сестрами, воспитывающимися в одном учреждении [22].

А. Синклер и А. Гиббс считают, что «непрерывность отношений с сиблингами приносит большую пользу для детского благополучия, и дети сами считают очень ценным, когда их поселяют совместно или в условиях, позволяющих поддержать контакты с сестрами и братьями» [2]. Исследователи, однако, установили, что контакты сиблингов оказываются в значительной степени потерянными.

По данным И.Б. Назаровой [15] только половина из тех, кто находятся в одном учреждении со своими братьями и сестрами, поддерживают общение друг с другом. При этом в исследовании выявлена отрицательная корреляционная зависимость между проживанием сестры и брата в одном детском учреждении и их общением друг с другом. Автор объясняет это значительной разницей детей в возрасте и их проживанием в разных

группах. Таким образом, совместное проживание братьев и сестер в одном учреждении не всегда означает сохранение связей между ними [2].

Система взаимоотношений братьев и сестер является значимым компонентом социальной ситуации развития. «Сиблинги образуют первую группу равных, в которую вступает ребенок. В этом контексте дети оказывают друг другу поддержку, получают удовольствие, нападают, выбирают «козлов отпущения» и вообще обучаются друг от друга. Они вырабатывают собственные стереотипы взаимодействий – ведения переговоров, сотрудничества и соперничества. Они обучаются дружить и враждовать, учиться у других и добиваться признания. Как правило, в этом постоянном процессе взаимообмена они занимают различные места, что укрепляет в них как ощущение принадлежности к группе, так и сознание возможностей индивидуального выбора и наличия альтернатив в рамках системы. Эти стереотипы приобретут большое значение впоследствии, когда дети будут переходить во внесемейные группы равных, в систему школы и позже – в мир работы» [14].

Сиблинговые отношения – одни из самых продолжительных из близких отношений между людьми. Независимо от их эмоционального содержания (теплые, формальные, конфликтные и пр.) часто они продолжаются дольше других межличностных отношений (дружеских, супружеских, детско-родительских), создают общий опыт жизни братьев и сестер, начиная с раннего детства и до преклонного возраста. Постоянное общение и взаимодействие, общие семейные ритуалы и привычки в самых простых ежедневных ситуациях предоставляют возможность людям всех возрастов формировать и развивать привязанность, эмоционально значимые связи, чувство семейного единства (P.I.Johnston, M.M.Mason).

Таким образом, значение сиблинговых связей прослеживается в способности ребенка устанавливать партнерские (горизонтальные) отношения с другими людьми в настоящем и будущем, а также через эти связи формируется переживание принадлежности к семейной группе (семейная идентичность). Отношения между братьями и сестрами естественно продолжают и при институализации сирот и приобретают в этих условиях свою специфику. Какие функции берет на себя сиблинговая система в условиях институализации и замещающей семьи? Всегда ли и каким образом стоит сохранять и поддерживать сиблинговые связи вне кровной семьи? Ответы на эти вопросы не очевидны и не однозначны.

Одна из специфических особенностей сиблинговых отношений вне семьи связана с влиянием **возрастного фактора**, который необходимо учитывать персоналу детских домов и интернатов. Семейные связи складываются, интегрируются и осознаются личностью постепенно. В силу возрастных особенностей познавательных процессов (ситуативность, конкретность мышления и пр.) маленьким детям сложно воспринимать своих кровных братьев или сестер, проживающих отдельно в учреждении, оставшихся в кровной семье или находящихся в другой приемной семье, в качестве сиблингов так же, как тех, с кем дети живут вместе изо дня в день. Становясь старше дети, выросшие в приемных семьях или закрытых учреждениях, более активно интересуются своими родственными связями и отношениями. Из-за возрастных особенностей ребенка сиблинговые связи могут быть либо вовсе не сформированы, либо легко утрачены.

Другая специфическая особенность сиблинговых отношений вне семьи связана с **системным фактором**. Очевидно, что также, как личность ребенка развивается специфическим образом при изменении социального контекста, иначе идет развитие и всей сиблинговой системы, изменяются ее функциональные и структурные характеристики. В семьях с нарушением родительского функционирования нагрузка на сиблинговую систему многократно возрастает. Братья и сестры могут взять на себя, скомпенсировать, не решаемые взрослыми членами семьи задачи: обеспечение физической и психологической безопасности детей (друг друга), стабильности семейной жизни, социальной и бытовой поддержки и пр. Возможно, если старшие сиблинги,

взявшие на себя эти функции, не справляются с такой нагрузкой, они могут предпочесть порвать связь с младшими.

По **наблюдению** воспитателей детских домов, общение братьев и сестер довольно стереотипно. Старшие, если они склонны к поддержанию отношений со своими младшими сиблингами, как правило, приходят в группу к младшим, чтобы помочь им с одеждой, уроками и пр. Старшие сиблинги в этих случаях не выходят за рамки родительской роли, они не обращаются к младшим с какими-либо просьбами для себя, не проявляют интереса к непосредственному, дружескому общению с ними. Младшие тянутся к старшим, ищут их внимания, но старшие часто отвергают или игнорируют их инициативу, ограничиваясь выполнением привычных функций. Крайне редко братья и сестры имеют какие-либо общие интересы и темы для общения, выходящие за рамки обсуждения семейных событий.

Воспитатели отмечают, что в большинстве сиблинговых систем распределение ролей в общении стабильно и жестко: как правило, общение детей друг с другом имитирует способы функционирования детско-родительской системы. Например, старший брат А. делает уроки со средним братом В., а иногда – и за него, ругает его за двойки, иногда дает подзатыльники в качестве воспитательной меры. В этих случаях их младшая сестра Т. вступается за В., защищает его, набрасываясь на старшего брата с кулаками.

Другая группа братьев и сестер характеризуется избеганием общения друг с другом. Избегание и отчуждение обычно наблюдаются в период адаптации детей к детскому дому и могут быть расценены как защитная реакция на травмирующий опыт пребывания в неблагополучной семье и/или на утрату привычных связей. Такое защитное отчуждение иногда приобретает хронический характер и, к сожалению, не получает должного внимания со стороны персонала детского дома.

По словам воспитателей, налаживать контакты и дисциплину в группах проще с единственными детьми. В связи с этим воспитатели, как правило, не стимулируют общение сиблингов или даже препятствуют ему, мотивируя это тем, что «старшие плохо влияют на младших», провоцируют их «на разный криминал», «учат плохому». В то же время все воспитатели указывают на то, что влияние старших на младших очень сильно, если дети живут в разных группах, и существенно ниже в тех сиблинговых парах, которые находятся в одной группе. Имея возможность находиться в контакте друг с другом, они более независимы и самостоятельны в поведении и решениях, чем сиблинги, живущие в разных группах.

Таким образом, необходимо подчеркнуть сложность развития и сохранения сиблинговых связей в условиях институализации детей, изменение их функционирования в условиях неблагополучной родительской подсистемы семьи, их ресурсность для дальнейшего развития ребенка-сироты, а также показана необходимость разработки методов их психологического сопровождения.

Трансформация и разрушение социальной ситуации развития, связанные с утратой привычных семейных связей, в том числе, и внутри сиблинговой системы является мощной травмой, «двойной» утратой для ребенка, которая не получает, как правило, необходимой поддержки в условиях институализации. Функции сиблинговых связей, существующие в семьях, в условиях неблагополучной семьи или институционального воспитания утрачиваются или замещаются родительскими.

В условиях закрытых учреждений, где у ребенка нередко отсутствуют личные вещи, меняется окружающий его предметный мир, общение со взрослыми не имеет такого стабильного и эмоционально насыщенного характера, как в семье, ресурсность сиблинговых связей становится очевидной: именно на них, а иногда и только на них, может лечь нагрузка, связанная с сохранением какой бы то ни было стабильности и непрерывности мира для ребенка.

Сохранение sibлинговой системы с ее функциями, близкими к тем, которые существуют в семье, видимо, является условием, снижающим риск воспроизведения социального сиротства, так как в ней ребенок осваивает длительные, близкие сверстниковые (горизонтальные) отношения, на основе которых в дальнейшем он строит свою семью и другие внесемейные связи, а также сохраняет чувство принадлежности к своей кровной семье.

В этой связи важнейшим условием успешной социализации и жизнедеятельности детей-сирот из числа sibлингов является создание для них семейных условий воспитания. Определенно одним из факторов успешной адаптации сирот-sиблингов в новой семье станет определение братьев/сестер в одну и ту же семью. Нередко проблемой является ситуация, при которой детей-сирот sibлингов разлучают на этапе определения в социальные учреждения для детей-сирот в случае особенностей развития, здоровья или возрастных границ. Поэтому крайне важным является система налаживания и восстановления, поиска семейных связей для сирот-sиблингов.

РОДИТЕЛЬСКИЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ФУНКЦИИ ЗАМЕЩАЮЩЕЙ СЕМЬИ

Развитие профессиональной замещающей семьи как социального института идет медленно. Сложность заключается в подготовке педагогов-воспитателей профессиональных замещающих семей. Пока этим занимаются Уполномоченные службы по своим программам, т. к. отсутствуют государственные образовательные программы для данной целевой группы. Концептуально не разработаны модели комплексного сопровождения детей в условиях замещающей семейной заботы. Но не только это тормозит развитие профессиональной замещающей семьи. В уже создавшейся семье возникают проблемы, которые и создают барьеры для дальнейшего ее развития. Уже на этапе интеграции ребенка-сироты в профессиональную замещающую семью, в частности в патронатную семью, возникает множество проблем, таких как недостаточная педагогическая грамотность патронатных воспитателей, возрастные особенности детей-сирот, психологическая неготовность воспитателей к приему детей-сирот и т. д. Как уже говорилось выше, патронатная семья является промежуточным звеном между кровной семьей или детским домом и приемной семьей. То есть патронатная семья в конечном итоге должна преобразоваться в приемную семью. Но патронатные семьи, исходя из социально-педагогической практики, совсем не стремятся к преобразованию. В этих условиях становится необходимым активное развитие семейных форм воспитания для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

В настоящее время актуальными являются трудности с устройством на семейные формы воспитания братьев/сестер в одну семью. Существуют сложности с определением и поиском кровных братьев/сестер, если они были разлучены по разным причинам в процессе определения в детский дом. И, конечно, не каждая семья рискнет взять на воспитание сразу двух и более детей. А сохранение семейных связей sibлингов даже в системе приемной семьи является важным условием их успешной жизнедеятельности. Отсюда важным становится вопрос подготовки и мотивации замещающих родителей к воспитанию братьев/сестер-сирот.

Рассматривая вопрос семейного устройства sibлингов-сирот, необходимо выделить два аспекта. Первый аспект связан с сохранением собственных семейных связей с братом или сестрой. Второй аспект отражает выстраивание новой системы отношений в замещающей семье, где есть уже сформированная система детских и детско-родительских отношений. Поэтому вопрос успешности адаптационного процесса sibлингов в новой семье остается крайне острым. Активизация процесса семейного устройства sibлингов-сирот будет зависеть от условий для создания замещающей семьи, от уровня подготовки родителей к принятию братьев/сестер из сиротских учреждений. В этой связи методически важным является в период социально-психологической адаптации

реализовать два направления работы с замещающей семьей – это работа по поддержанию и сохранению системы сиблинговых отношений и создание обновленной семейной системы, членами которой становятся братья/сестры из числа детей-сирот.

Существует две основные функции в деятельности замещающего воспитателя: родительская и профессиональная. Именно они обеспечивают общий результат работы замещающего воспитателя. При воспитании детей-сирот разных возрастов должна превалировать та или иная профессиональная функция. Родительская функция, как правило, выполняется на 100%. А профессиональную функцию деятельности патронатного воспитателя фактически выполняют специалисты уполномоченной службы сопровождения, действующей на базе учреждения для детей-сирот. В службу сопровождения входят, как правило, руководитель, социальный педагог, психолог. Социальный педагог, взаимодействуя с психологом, сопровождает патронатные семьи. Под сопровождением понимается комплекс психолого-педагогических, медицинских, социальных и правовых мер, направленных на защиту прав и законных интересов детей, переданных на патронатное воспитание, а также на обеспечение их успешной адаптации и социализации. Воспитатели не готовы преобразовываться в приемную семью, т. к. не хотят создавать для себя дополнительные сложности в воспитании детей-сирот, потому что все сложности в патронатной семье решают специалисты службы сопровождения. Таким образом, для перевода замещающей семьи с патронатной модели в приемную необходимо поэтапно минимизировать объем предоставляемых учреждением услуг или решить эту проблему другим путем, но каким?

Исходя из вышеизложенного можно говорить о том, что профессиональная замещающая семья на современном этапе развивается, но очень медленно и с большими трудностями. Эти трудности необходимо пытаться решать государственными мерами не только на региональном уровне, но и на федеральном. Необходимо искать пути их преодоления совместными усилиями специалистов всех заинтересованных в этом служб.

Формирование мотивации к сотрудничеству замещающих родителей со службой сопровождения замещающих семей

Роль семьи в развитии человека несравнима по своему значению, ни с какими другими социальными институтами. Потеря семьи в детстве (ситуация сиротства) отражается на дальнейшем развитии ребёнка и препятствует формированию у него автономности, инициативности, половой идентичности. Без этих новообразований ребёнок не сможет стать субъектом межличностных отношений и сформироваться в зрелую личность. Совершенно очевидно, что сегодня встаёт проблема реализации сопровождения замещающих семей, закреплённая главой 21 СК РФ. Поэтому важно выстроить систему качественной, социальной, психологической, педагогической помощи и поддержки детей — сирот и замещающих родителей.

Служба сопровождения замещающей семьи создается как организационная структура региональной системы семейного жизнеустройства, в состав которой входят органы опеки и попечительства (территориальные, муниципальные), ресурсные центры, уполномоченные организации по комплексному сопровождению замещающих семей. Служба оказывает содействие созданию оптимальных условий для развития, воспитания и социализации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения, в замещающей семье, организации и осуществлению эффективной замещающей семейной заботы. Служба несет ответственность за благополучие детей, воспитывающихся в замещающих семьях. К важнейшим направлениям деятельности службы можно отнести:

- привлечение населения к замещающей семейной заботе;
- создание и реализацию системы сопровождения замещающей семьи и приемного ребенка;
- включение кандидатов в замещающие родители и состоявшиеся замещающие семьи в систему сопровождения замещающей семьи;

- включение ребенка, нуждающегося в замещающей семейной заботе, в систему сопровождения;
- создание поддерживающей среды для замещающей семьи и приемного ребенка в условиях созданной семьи;
- организацию помощи биологическим семьям, в которых родители желают и имеют возможность восстановить свои родительские права;
- патронаж выпускников замещающей семьи;
- подготовку и профессиональную поддержку специалистов службы;
- обеспечение соответствия деятельности службы требованиям российского законодательства.

Отношение замещающей семьи к кровной семье и их взаимодействие

Право на общение с родителями. Если ребёнок проживает в государственном учреждении или в приёмной семье, он имеет право на общение с кровными родителями, братьями и сестрами, дедушками и бабушками. Приёмные дети, которые раньше долгое время жили у других приёмных родителей, имеют также право на общение с ними.

Мы перечислили лишь некоторые, наиболее важные, на наш взгляд, права ребёнка в приёмной семье. Особо хотелось бы остановиться на реализации права ребёнка на общение с кровными родителями. Как выяснилось из общения со многими приёмными родителями, для многих из них проблема взаимоотношений ребёнка с кровной семьёй, особенно с матерью, является наиболее острой и болезненной. Этот вопрос волнует также и сотрудников детских домов, в которых находятся дети.

Приёмные родители, педагоги, социальные работники хотят, прежде всего, защитить ребёнка от негативного влияния неблагополучных родителей, оградить его от переживаний, которые испытывает ребёнок после таких встреч. Кроме того, после принятия ребёнка в свою семью, многие считают его своим и не хотят посредством актуализации негативного опыта прошлого вновь травмировать его. Однако специалисты органов опеки должны чётко знать, что прежде чем передавать ребёнка в новую семью, необходимо предпринять все возможные меры для сохранения родной. Причин тому может быть несколько.

Первая причина заключается в том, что ребёнку всегда хочется вернуться в свою собственную семью, как бы хорошо ему не жилось в государственном учреждении или приёмной семье. В подростковом возрасте для ребёнка важно попытаться восстановить связь с кровными родственниками. Если приёмный родитель не препятствует этим попыткам (при условии безопасности для жизни и здоровья ребёнка), это положительно сказывается и на их взаимоотношениях, и на его развитии. Он получает дополнительную информацию о себе и своих родственниках, становится более спокойным, открытым, ответственным при планировании собственного будущего, уменьшается риск неприятия ребёнком нового дома и семьи, устанавливаются качественно новые отношения с окружающими людьми. Встречи с родными помогают преодолевать кризисные ситуации, кроме того, ребёнку гарантируется семья на всю жизнь.

Следующая причина: большинство детей после нахождения в детском учреждении или приёмной семье возвращаются по месту закрепления жилья, то есть к родителям, лишённым родительских прав. Жизнь уже показала недостатки сложившейся системы, которая позволяет сначала забрать ребёнка из семьи, что наносит огромную травму и ему, и людям, причастным к данному событию, а затем вернуть его обратно в обстановку, в которой мало что изменилось. Около 80% таких детей повторяют путь своих кровных родителей.

Какими же видятся пути и способы оказания помощи кровной семье, чтобы она смогла преодолеть кризис? Помощь семье должна быть направлена на решение проблем, которые делают невозможным проживание ребёнка в кровной семье. Для этого нужно выстроить систему многоплановой поддержки семьи, находящейся в кризисной ситуации.

Это и консультационная работа с родителями, и оказание семье помощи в обучении детей, и лечение членов семьи, если они в этом нуждаются, наконец, финансовая помощь и поддержка. А если всё же возникает нужда в передаче ребёнка под опеку или в приёмную семью, то параллельно с этим необходимо предпринимать все необходимые меры, чтобы в будущем он смог благополучно вернуться в родную семью.

Поскольку в России активно развивается институт замещающей семьи, становится необходимой специальная разъяснительная работа по выстраиванию отношений приёмных родителей и детей с кровными. К сожалению, новые родители часто оказываются совершенно не подготовленными к этому. Они не всегда могут предвидеть реакции детей на встречи с кровными родителями и болезненно переживают изменения в поведении ребёнка после таких встреч. Они недопонимают важности регулярных контактов детей со своими родственниками. Задача приёмных родителей – осознать необходимость связи ребёнка с кровными родителями, способствовать принятию факта существования родной семьи ребёнка.

Психологи убеждены, что если ребёнок чувствует или знает, что между людьми, которые его окружают сейчас (усыновители, опекуны, приёмные родители), и его бывшими родителями есть согласие, то ему спокойно и комфортно. Психологии предостерегают также о том, что ни при каких обстоятельствах не следует высказываться о кровной семье ребёнка пренебрежительно.

Осознав необходимость поддержки взаимоотношений приёмного ребёнка с кровными родителями, встаёт задача организации контактов и встреч ребёнка с родственниками. Согласно статье 75 Семейного кодекса РФ, «родителям, родительские права которых ограничены судом, могут быть разрешены контакты с ребёнком, если это не оказывает на ребёнка вредного влияния. Контакты родителей с ребёнком допускаются с согласия органа опеки и попечительства, либо с согласия опекуна, приёмных родителей ребёнка или администрации учреждения, в котором находится ребёнок».

Если существует возможность возвращения ребёнка в семью, сотрудничать с родителями или другими родными становится необходимо. Для решения этой задачи Г.С. Красницкая предлагает использовать опыт приютов Великобритании – внедрить в практику наших учреждений составление соглашения о контактах ребёнка с кровными родителями. Оно составляется на одной из первых встреч с участием социального работника, воспитателя, родителей и ребёнка, если возраст позволяет ему выразить своё мнение. Соглашение заключается в письменном виде, каждая из сторон получает его копию.

В соглашении о контактах должна содержаться следующая информация:

- стороны, заключающие соглашение;
- план для ребёнка (усыновление, постоянное пребывание в детском доме, возвращение в семью);
- цель контактов (собрать информацию о ребёнке для создания истории жизни, помочь родителям развить навыки общения с ребёнком и др.);
- частота контактов (когда и как часто они будут иметь место), место (у опекуна, в детском учреждении, в центре семьи и ребёнка и т.п.) и форма (личная встреча, телефон, письма открытки, подарки, фотографии, видео);
- с кем проводятся встречи (родителями, отчимом или мачехой, бабушкой или дедушкой, братьями, сестрами или другими членами семьи);
- организация контакта (дополнительные средства, в чьем присутствии, уровень наблюдения);
- обстоятельства, при которых дальнейший контакт невозможен (родитель причиняет ребёнку физический или моральный вред во время встречи, приезжает в нетрезвом состоянии);
- иные условия и подписи сторон.

Сотрудники учреждения (социальные работники, педагоги, воспитатели), присутствующие при контактах, должны вести наблюдение за поведением взрослого и ребёнка во время этих визитов. Во время наблюдения следует обращать внимание на взаимодействие ребёнка и родственников. Если они проявляют выпады по отношению к ребёнку (критикуют, одёргивают, негативно отзываются о людях), их нужно пресечь и посоветовать применить по отношению к нему другой стиль поведения. Если взрослый ведёт себя угрожающе, агрессивно, такую встречу следует прервать и поставить вопрос об изменении соглашения. Даже если взрослый ведёт себя спокойно, стоит обратить внимание на характер его взаимодействия с ребёнком.

Показатели негативной привязанности могут быть следующие:

- посетитель говорит за ребёнка вместо того, чтобы говорить с ребёнком;
- не проявляет должного внимания к нуждам и потребностям ребёнка;
- не способен управлять поведением ребёнка;
- постоянное одёргивание ребёнка;
- неожиданные смены настроения и неспособность справиться со своим поведением;
- очевидная злость при вербальном контакте между посетителем и ребёнком;
- ребёнок имеет склонность к изменению эмоционального фона, настроения в присутствии данного человека;
- неспособность ребёнка адекватно реагировать на потребности взрослого, что проявляется в грубости, демонстрации эмоций и т.п.

Позитивные взаимодействия, выражаются в том, что:

- посетитель проявляет интерес ко всему, что делает ребёнок;
- поощряет его;
- применяет дружеские невербальные жесты;
- играет с ребёнком, повторяет его жесты и слова и т.д.

Впечатления от встреч, наблюдения необходимо фиксировать. Кроме того, после каждого контакта следует пообщаться с ребёнком или понаблюдать за ним и его эмоциональным состоянием: истощён ли он, расстроен ли после и во время визита, или он спокоен и умиротворён. Информация, собранная во время посещений, может быть использована для принятия правильных решений в отношении ребёнка и кровных родителей.

Таким образом, ребёнок, проживающий в государственном учреждении или в приёмной семье, имеет как общие наряду со всеми детьми права, так и ряд особых прав, связанных с условиями его проживания. Одним из важных прав, обуславливающих его полноценное развитие, является право на общение с кровными родственниками. Задача специалистов органов опеки и попечительства – способствовать осознанию приёмными родителями важности и необходимости регулярных контактов детей со своими родными, пониманию и принятию привязанность ребёнка к кровной семье.

ОСОБЕННОСТИ И ПРОБЛЕМЫ СИБЛИНГОВ-ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ

Влияние депривации на развитие особенно ярко проявляется в условиях воспитания ребенка в детском доме или подобном ему учреждении. В широком смысле понятие «депривация» (deprivation, или соотв. privation) обозначает потерю чего-либо, лишения из-за недостаточного удовлетворения какой-либо важной потребности. При этом речь идет не о физических лишениях, а о недостаточном удовлетворении именно психических потребностей.

В психологии существуют, по крайней мере, три основных подхода, объясняющих причины и описывающих последствия депривации.

1. Теория обучения подразумевает, что развитие полностью или почти полностью зависит от внешней стимуляции. При обеспечении соответствующих внешних условий будет происходить обучение, а то, что не было выучено ранее, может быть выучено. Согласно этому подходу ребенок, с самого начала отстающий в развитии из-за депривации внешней стимуляции, может постепенно достичь нормы при условии, что его избавят от депривации и предоставят ему достаточно времени для обучения.

2. Позиция психоанализа предполагает, что ранний опыт может положить начало определенным динамическим процессам, которые прочно укореняются и продолжаются, несмотря на последующие изменения в реальной ситуации. Ранняя депривация матери может рассматриваться как толчок к установлению защитных действий, которые спасают ребенка от болезненных переживаний и страданий. Однажды закрепившись, защитное действие стремится к самосохранению, изолируя ребенка от взаимодействия с миром, который может оказать ему поддержку. Согласно этой позиции, обратимость процессов зависит от успеха попыток развить этот защитный процесс.

3. Существует также психологический подход, предполагающий наличие «сензитивных фаз», или критических периодов в развитии ребенка. В ходе развития могут быть фазы, в течение которых определенные процессы проходят нормально при адекватных условиях. Но если условия отсутствуют, нормальное развитие этих процессов может прекратиться, а последующая стимуляция может с большим трудом, если вообще, активизировать это развитие.

Виды депривации

Виды депривации обычно выделяют в зависимости от того, какая потребность не удовлетворяется.

И. Лангмейер и З. Матейчек анализируют четыре вида психической депривации.

1. *Стимульная (сенсорная) депривация*: пониженное количество сенсорных стимулов или их ограниченная изменчивость и модальность.

2. *Депривация значений (когнитивная)*: слишком изменчивая, хаотичная структура внешнего мира без четкого упорядочения и смысла, которая не дает возможности понимать, предвосхищать и регулировать происходящее извне.

3. *Депривация эмоционального отношения (эмоциональная)*: недостаточная возможность для установления интимного эмоционального отношения к какому-либо лицу или разрыв подобной эмоциональной связи, если таковая уже была создана.

4. *Депривация идентичности (социальная)*: ограниченная возможность для усвоения автономной социальной роли.

Большинство авторов также останавливаются преимущественно на этих видах депривации и определяют их содержание примерно одинаковым образом.

Сенсорная депривация иногда описывается понятием «обедненная среда», то есть среда, в которой человек не получает достаточное количество зрительных, слуховых, осязательных и прочих стимулов. Такая среда может сопровождать развитие ребенка, а также включаться в жизненные ситуации взрослого человека.

Когнитивная (информационная) депривация препятствует созданию адекватных моделей окружающего мира. Если нет необходимой информации, представлений о связях между предметами и явлениями, человек создает «мнимые связи» (по И. П. Павлову), у него появляются ложные убеждения.

С эмоциональной депривацией могут столкнуться как дети, так и взрослые. Применительно к детям иногда используют понятие «материнская депривация», подчеркивая важную роль эмоциональной связи ребенка и матери; разрыв или дефицит этой связи приводит к целому ряду нарушений психического здоровья ребенка. В ситуации сиблинговых отношений ситуация эмоциональной депривации может проявляться в двух аспектах. Первый – усиление депривационных проявлений в связи с тем, что дети-сиблинги могут быть разлучены, находясь в разных учреждениях и не имеют возможности общаться. Второй аспект, наоборот, характеризует более сильные

эмоциональные связи, формирующиеся у сиблингов. И в том, и в другом, случае, сиблингов необходимо соединять и устраивать в новую семью только вместе.

Социальная депривация в литературе трактуется достаточно широко. С ней сталкиваются и дети, живущие или обучающиеся в закрытых учреждениях, и взрослые люди, которые по тем или иным причинам находятся в изоляции от общества или имеют ограниченные контакты с другими людьми, пожилые люди после выхода на пенсию и др.

В современной психологии и смежных гуманитарных науках выделяют некоторые виды депривации, имеющие обобщенный характер либо связанные с отдельными аспектами существования человека в обществе: *образовательная, экономическая, этическая* депривация и др.

Помимо видов, существуют различные *формы* проявления депривации, которые по форме могут быть *явными* или *скрытыми*.

Явная депривация носит очевидный характер: пребывание человека в условиях социальной изоляции, длительное одиночество, воспитание ребенка в детском доме и т. п. Это видимое отклонение от нормы (в культурном понимании).

Скрытая депривация (она же частичная, по Дж. Боулби; маскированная, по Г. Харлоу) не так очевидна. Она возникает при внешне благоприятных условиях, которые, однако, не дают возможности удовлетворения значимых для человека потребностей. Так, Дж. Боулби пишет, что частичную депривацию можно наблюдать там, где не произошло прямой разлуки матери с ребенком, однако их отношения по какой-либо причине неудовлетворительны для ребенка.

Скрытая депривация в данное время вызывает особое внимание исследователей. Ее источник может находиться в семье, школе, различных социальных институтах, обществе в целом.

А. Маслоу выделяет еще две разновидности депривации: депривация базовых потребностей и угрожающую депривацию. Первая легко замещается и не вызывает серьезных последствий для организма. Вторая рассматривается как угроза личности, то есть как депривация, которая угрожает жизненным целям индивидуума, его самооценке, препятствует самоактуализации – словом, препятствует удовлетворению базовых потребностей.

Различные виды депривации, как правило, сочетаются между собой, определяя всесторонние негативные последствия для психического развития ребенка. Помимо депривационных явлений, у детей-сирот наблюдаются различные аспекты проявления госпитализма, связанные с длительным нахождением в детском доме.

Одним из первых этими вопросами стал заниматься Р.Шпиц. В 40-е гг. XX в. Р. Шпиц изучал детей, потерявших в годы войны родителей и оказавшихся в больницах или детских домах. Результаты его исследований показали наличие у данных детей задержки когнитивного, эмоционального и социального развития. Для обозначения этого феномена он использовал понятие «**госпитализм**», определяя его как совокупность психических и соматических расстройств, обусловленных длительным пребыванием человека в лечебном учреждении в отрыве от близких людей и дома. К симптомам госпитализма у детей Р. Шпиц относит в первую очередь следующее:

- замедление психического и физического развития;
- отставание в развитии речи;
- пониженный уровень адаптации к окружению;
- слабая сопротивляемость к инфекциям и т. д.

В качестве основной причины этого явления он видел разлуку с матерью. Последствия госпитализма у детей являются долговременными и часто необратимыми. В тяжелых случаях развитие такого состояния приводит к смерти.

И в современных условиях разлука с матерью приводит к тому же эффекту госпитализма.

Психологические особенности детей, воспитывающиеся в государственных учреждениях, обусловлены рядом факторов:

- особенностями психического развития;
- влиянием прошлого жизненного опыта;
- условиями организации их жизнедеятельности в государственных учреждениях;
- обеднением характера влияния источников социализации.

Для воспитанников государственных учреждений характерно отставание в следующих областях психического развития:

а) в познавательной сфере: многочисленные исследования показывают, что дети из государственных учреждений демонстрируют задержку в развитии познавательных процессов.

Дефицит общения со взрослым, бедность этого общения, примитивные по содержанию контакты со сверстниками, привязанное к конкретной ситуации деловое сотрудничество - все это не требует от детей из дома ребенка хорошо развитой активной речи. Они же в большей мере ориентированы на понимание речи взрослого, точнее, его команд, распоряжений, которым подчинена их жизнь в закрытом детском учреждении.

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.

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 осведомленности. 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 сфере памяти для большинства детей характерно нарушение опосредованного запоминания, что говорит об общем интеллектуальном отставании.

У них также существуют трудности в организации произвольного внимания. Дети, развивающиеся в условиях закрытых образовательных учреждений, легко отвлекаются, им трудно сосредоточиться на чем-либо. Для многих из них характерна быстрая утомляемость, что может быть связано с общей психоастенизованностью, а у некоторых детей — и с органической патологией;

б) в эмоционально-волевой сфере: жизнь в государственном учреждении накладывает свой отпечаток на развитие эмоциональной сферы. У детей, воспитывающихся в государственных учреждениях, эмоциональные проявления бедны, невыразительны. Наблюдается менее точное различение эмоций взрослого, слабое дифференцирование положительных и отрицательных эмоциональных воздействий.

Эмоционально нестабильное положение ребенка, лишённого родительского попечительства, ведет к нарушению аффективно-личностных отношений. При наличии ярко выраженной потребности в любви и внимании они не умеют налаживать общение с окружающими. При появлении нового человека у них не возникает привычной

эмоциональной реакции, например, чувства страха или радости, то есть они избегают эмоционального контакта. Встречается и другой тип реагирования – «прилипчивость» к новому человеку: дети «облепляют» его, стараются до него дотронуться, прижаться к нему. Однако очень быстро интерес проходит, и при расставании с их стороны не проявляется никаких эмоций, что свидетельствует об отсутствии стойкой привязанности.

У воспитанников государственных учреждений наблюдается задержка в развитии эмоционально-волевой сферы из-за недостаточного опыта совместных эмоциональных переживаний.

Исследования показывают, что дети, находящиеся в ситуации депривации, неуспешны в разрешении конфликтов и со взрослыми, и со сверстниками, они агрессивны, стремятся обвинить окружающих в возникновении конфликта (неумение и нежелание признать свою вину), не способны к конструктивному выходу из конфликтной ситуации. Их эмоциональные реакции отличаются более высокой напряженностью, аффективными срывами. Для них характерна слабая выраженность значимости дружеских связей.

У воспитанников государственных учреждений не формируется положительное эмоциональное самоощущение, переживание своей значимости для окружающих, открытость людям и окружающему миру.

Пребывание в государственном учреждении также накладывает свой отпечаток и на двигательную сферу. В раннем возрасте нередко так называемые тупиковые движения - раскачивание тела, сосание пальцев, стереотипные нецеленаправленные движения рук.

Уровень овладения двигательными навыками здесь ниже, чем у сверстников, воспитывающихся в семьях. Для детей из детского дома характерны малоподвижность, невыразительность мимики, двигательная неловкость, нарушение координации движений. Наряду с мышечной гипотонией встречается и мышечная гипертония. Ребенок в таких случаях находится в состоянии непрерывного движения, с трудом сосредоточивается на выполнении действия, постоянно перемещается, хватается за различные предметы. Движения нескоординированы, беспорядочны.

Исходя из всего вышеперечисленного, можно говорить, о том, что эмоционально-волевая сфера ребенка-сироты характеризуется:

- пониженным фоном настроения;
- бедной гаммой эмоций;
- склонностью к быстрой смене настроения;
- однообразием, стереотипностью эмоциональных проявлений;
- эмоциональной поверхностностью, которая сглаживает негативные переживания и способствует их быстрому забыванию;
- неадекватными формами эмоционального реагирования на одобрение и замечания;
- повышенной склонностью к страхам, беспокойству, тревожности;
- чрезмерной импульсивностью, взрывчатостью;
- непониманием эмоционального состояния другого человека;

в) в самосознании: нарушение в самосознании у ребенка-сироты проявляется уже на первом году жизни при формировании «образ себя». В доме ребенка в связи с отсутствием общения и игр со взрослыми происходит искажение «образа себя». Здесь уместно вспомнить известное выражение Л. С. Выготского: «Только через других мы становимся самими собой». Возникшее искажение «образа себя» в дальнейшем ведет к различным отклонениям в поведении и формировании черт личности.

Развитие всех аспектов самосознания (познавательного - образ Я, эмоционального - самооценка, поведенческого – рисунок поведения) имеет определенную специфику. Для детей-сирот характерно ситуативное, «сиюминутное» проживание жизни. Это приводит к отвержению опыта, когда отдельные пережитые эпизоды не становятся событиями жизни,

не присваиваются и не входят в личный психологический опыт, что препятствует развитию адекватной самооценки и уровня притязаний.

Воспитанникам государственных учреждений свойственно нарушение половой идентификации. Стереотипы женского и мужского поведения входят в самосознание через опыт общения и идентификацию с представителями своего пола. Мальчики лишены подчас возможности идентификации по полу, потому что мало мужчин, не с кого брать пример. Девочки в силу группового «мы» часто заимствуют агрессивные формы поведения. А также отсутствуют образцы для освоения таких социальных ролей, как супруг, родитель, партнер;

з) в сфере общения со взрослыми: потребность в общении у детей-сирот появляется позже, чем у детей, живущих в семье. Само общение протекает более вяло, комплекс оживления выражен слабо, в его состав входят менее разнообразные проявления, он быстрее затухает при исчезновении активности взрослого.

Можно говорить о том, что у воспитанников государственных учреждений отсутствует полноценное эмоционально-личностное общение со взрослыми, задерживается своевременное становление потребности в сотрудничестве с ними, присутствует однообразное, неэмоциональное манипулирование с предметами.

Недостаточное удовлетворение потребности во внимании и доброжелательности со стороны взрослого, дефицит эмоционального общения приводят к тому, что ребенок стремится к ласке, выраженной в примитивной форме физического контакта, и не принимает предлагаемого ему сотрудничества.

У детей, воспитывающихся в государственных учреждениях, специфические условия жизни приводят к вынужденной поверхностности чувств. Стремление к сотрудничеству и совместной деятельности со взрослыми у них выражено крайне слабо, а при взаимодействии отсутствует эмоционально-окрашенная мимика. Как следствие этого потребности во взаимопонимании со взрослыми и сопереживании с их стороны развиты у детей явно недостаточно.

От качества общения со взрослыми зависит и активность ребенка. Оно определяет отношение ребенка к себе, через которое преломляется отношение ко всему окружающему. У ребенка из государственного учреждения низкая активность проявляется во всех сферах отношений: к окружающим людям, к себе и к предметному миру. При этом прослеживается тенденция: относительно быстрее позитивные изменения наступают в сфере предметных действий, медленнее – в сфере отношений с другими людьми, еще медленнее – в отношении к самому себе.

Данная ситуация, по мнению М. И. Лисиной, объясняется следующим:

- общение воспитанников государственных учреждений отличается низкой эмоциональностью;
- взрослые не очень заинтересованно следят за достижениями ребенка, не слишком радуются или огорчаются его действиям, не торопятся поддержать его инициативу;
- взрослые достаточно редко оценивают результаты достижений ребенка в предметной сфере. Оценки в большей степени носят дисциплинарный характер, к тому же, как правило, отрицательный.

Результатом такой организации общения является пассивная позиция, вялость познавательной деятельности, отсутствие уверенности в себе, искажение «образа себя», задержка в становлении отношения к самому себе и замедленное, неполноценное развитие активности как личностного образования.

В силу неправильного и недостаточного опыта общения дети часто занимают по отношению к другим людям агрессивно-негативную позицию. На фоне ярко выраженного стремления к общению со взрослыми и одновременно повышенной зависимости от взрослых особенно проявляется агрессивность в межличностных отношениях. Сочетание агрессивности с неумением взять на себя ответственность развивает своего рода

«потребительское» отношение ко взрослым, тенденцию ждать или даже требовать решения своих проблем от окружающих.

д) в сфере общения со сверстниками: дефицит общения со взрослым может в некоторой степени компенсироваться контактом со сверстниками. Формирование общения со сверстниками у ребенка-сироты, воспитывающегося в интернатном учреждении, во многом обусловлено его обедненными эмоциями и незначительной потребностью в таком общении. Картина личностного общения со сверстником в этом случае достаточно бедная, как правило, дети обращаются к сверстнику только для того, чтобы завладеть его игрушкой.

В государственном учреждении ребенок постоянно общается с одной и той же достаточно узкой группой сверстников, причем он сам не может предпочесть ей какую-либо другую группу, то есть принадлежность к определенной группе сверстников оказывается «безусловной». При этом происходит формирование личности с таким типом отклонения в поведении, который характеризует недоразвитие внутренних механизмов, создающих возможность перехода ребенка от реактивного поведения, зависящего только от состояния ребенка и ситуации, к активному, свободному поведению. Недоразвитие этих внутренних механизмов компенсируется формированием различного рода «защитных реакций». Например, вместо творческого мышления развивается шаблонное, вместо становления произвольности (спонтанности) поведения – ориентация на внешний контроль, вместо умения самому справиться с трудной ситуацией – тенденция к излишне бурному эмоциональному реагированию, обиде, перекладыванию ответственности на других.

Как показывают исследования Мухиной, в условиях государственного учреждения формируется феномен «мы». У детей возникает своеобразная идентификация друг с другом. Они делят мир на «своих» и «чужих». От «чужих» они обособляются, проявляют по отношению к ним агрессию, готовы использовать их в своих целях, хотя и внутри своей группы они также чаще всего обособлены.

У таких детей дружба со сверстниками носит в основном ситуативный характер.

Необходимо учитывать перечисленные выше особенности развития личности приемных детей по принципу компенсации «проблемных» сторон развития.

Обобщая все 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 ребенка к жизни в приемных семьях.

Каждая из этих особенностей имеет ряд характерных признаков, по которым её легко диагностировать. В сиблинговых отношениях данные особенности у брата/сестры могут быть разными и комбинироваться.

Негативизм: противодействия требованиям окружающих; отвечает «нет» на все предложения, просьбы; когда предлагают помощь – отказывается, говорит «я сам»; делает вопреки просьбам; вредничает.

Проблемы в общении (низкая коммуникативная компетентность)

Отсутствие ориентация на сотрудничество: тихий, спокойный ребенок (чрезмерно); боятся чужих (незнакомых) людей; когда все играют – сидит в стороне, или играет с одним хорошо знакомым ребенком; мало друзей; боится проявлять себя; трудно входит в коллектив; может быть изгоем в группе; не умеет отстаивать свою точку зрения.

Агрессивность: разрушительное отношение к вещам (рвет книги и т.д.); причинение боли окружающим (кусать, царапать, бить и т.д.); причинение боли себе; вербальная агрессия (оскорбление других); не умеют сдерживать негативные эмоции.

Пассивность: «тихоня»; отличается хорошим поведением; подавленный; застенчивый; не предпринимает действий самостоятельно; не берет инициативу на себя; уходит от конфликтов, а не решает их.

Эмоциональная несдержанность: по незначительному поводу устраивает истерики; часто плачет; моментальная непосредственная реакция на все; все эмоции очень ярко выражены; когда увлечен разговором, не контролирует громкость голоса; не может сдерживать волнение.

Неуверенность в себе: не может выделиться в обществе остальных детей; мало верит в свои силы («я не смогу это сделать»); стеснительный; скромный; тихий голос.

Страхи: говорит, что боится; плачет; не хочет оставаться один в темной комнате и т.д.; не расстается с какой-то вещью; просит присутствия взрослого рядом; прячется.

Недоверие к окружающему миру: мало общается; боится делать что-либо в новой обстановке; ведет себя слишком осторожно; боится знакомиться с новыми людьми, замкнут в присутствии незнакомых; агрессивная реакция; плохо общается (из-за нежелания).

Неорганизованность: не успевает делать порученные дела; часто опаздывает (на занятие, встречи и т.д.); забывает делать нужные дела; не доделывает до конца дела; беспорядок в его вещах; нет распорядка дня (ест, когда получится и т.д.).

Неумение презентовать себя: не умеет рассказать о себе; неуверенность во время рассказа; мнется; мямлит; неадекватный внешний вид.

Итак, мы видим, что дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, обладают специфическими личностными и характерологическими особенностями. Данные особенности обусловлены рядом факторов, среди которых основными являются: отсутствие эмоциональных контактов со значимыми взрослыми, в частности, с матерью (материнская депривация), негативный прошлый жизненный опыт проживания в кровной семье, психотравмы, обедненная стимулами среда (сенсорная депривация), отсутствие объективной и полной информации об окружающем мире (когнитивная депривация), узкий круг общения (социальная депривация).

Психологические особенности детей - сирот и факторы, обуславливающие их, несомненно, требуют коррекции со стороны специалистов, поскольку, затрудняют социализацию детей в обществе и их адаптацию (приспособление) к жизни в новых условиях замещающей семьи.

ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОЦЕССА АДАПТАЦИИ СИБЛИНГОВ В ЗАМЕЩАЮЩЕЙ СЕМЬЕ

Возникновение понятия «адаптация» относится ко второй половине XVIII века (от лат. *adapto* – приспособляю, *adaptane* – приспособление, *adaptacio* – приспособляемость, приспособляемость) и связано оно с именем немецкого физиолога Ауберта, который использовал этот термин для характеристики явлений приспособления органов зрения и слуха в ответ на действия адекватных раздражителей. Постепенно границы применения данного понятия расширились, и в настоящее время в научной литературе понятие «адаптация» трактуется как процесс и результат активного приспособления индивида к новым условиям существования.

Адаптация как явление исследуется на различных уровнях – от философского до биологического.

Существуют различные уровни и процессы взаимоотношения человека с окружающим миром, и поэтому жизненно необходимо найти оптимальные механизмы и способы адаптации человеческого организма (его физиологическая организация) с индивидуально-личностными сторонами (психическая организация) и потребностями, нуждами, требованиями и нормами социального обустройства (система социальных отношений).

В настоящее время существуют несколько классификационных моделей, но наиболее распространенными и общепризнанными являются следующие виды адаптации:

- 1) прогрессивная, регрессивная – по направленности изменений индивида;
- 2) добровольная, вынужденная – по характеру осуществления;
- 3) производственная, брачная, соседско-приятельская, политико-правовая, учебная, социально-психологическая, социальная, экономическая – по объекту;
- 4) внешняя, внутренняя – по направленности;
- 5) предметно-деятельностная, личностная – по структурным компонентам адаптивной среды;
- 6) первичная, вторичная – по характеру инноваций;
- 7) переадаптация, дезадаптация, реадаптация – по психологическому содержанию.

Социальная адаптация – процесс взаимодействия личности или социальной группы с социальной средой; включает усвоение норм и ценностей в процессе социализации, а также изменение, преобразование среды в соответствии с новыми условиями и целями деятельности.

Вместе с тем, процесс социальной адаптации – это процесс освоения относительно стабильных условий социальной среды, решения повторяющихся, типичных проблем путем использования принятых способов поведения, социального действия. В этом процессе есть две характерные стороны – объективный и субъективный аспекты адаптации. Это особенно важно учитывать при планировании работы с детьми-сиротами.

Объективный процесс социальной адаптации заключается в том, что человек со дня своего рождения приобретает различные социальные свойства, отражающие его место в системе общественных отношений. С детства до последних дней идет процесс усвоения и развития механизмов адаптации, в формировании которого активное участие принимает социальная среда (социальное окружение), а также различные социальные институты.

Субъективный процесс социальной адаптации с личными качествами, взглядами и убеждениями, со всеми аспектами социально-психологического развития. И здесь во многом проявляется личная активность человека, его желание – нежелание усвоить или изменить существующие социальные ценности. Этот аспект будет особенно сильно и ярко проявляться в процессе адаптации детей-сирот к новой семье.

Поэтому эффективному развитию механизмов адаптации способствует взаимодействие многих составляющих – объективные социальные условия (социальное происхождение, образование), условия непосредственной среды обитания (семья, школа, трудовой коллектив, неформальное окружение) и сама личность, которая формируется на основе индивидуально-типологических особенностей и социальной позиции.

В основе понимания развития механизмов социальной адаптации, ее сущности, лежит активная деятельность ч-ка, ключевым моментом которой является потребность в преобразовании существующей социальной действительности. Поэтому среди механизмов адаптации выделяют – деятельность, общение и самосознание. В этой триаде происходит не только преобразование внешней окружающей среды, но и внутренние изменения личности, раскрытие и реализация скрытого потенциала и возможностей.

Деятельность – ведущий механизм в организации адаптации человека. Важными элементами является: общение, игра, учение, труд. Этот механизм позволяет полноценно включиться и активно приспособиться к окружающей среде. Механизм адаптации в деятельности имеет свои закономерности, выражающиеся в схеме – нужда индивида → потребности → мотивы → принятие решения → реализация и подведение итогов → ее оценка. Данный алгоритм может повториться в зависимости от достигнутых результатов. В коррекции данного механизма основной задачей становится поиск слабого звена и устранение причин сбоя.

Общение – механизм, направленный на усвоение и расширение круга социальных ценностей при контакте с другими индивидами и социальными группами. Это важнейшее средство познания окружающей среды и самореализации. Потребность во включенности в социум, в референтную группу, в трудовой и учебный коллектив является одной из основных на протяжении всей жизни человека. Проблемы, связанные и вызванные недостатком и неудовлетворенностью общения, являются одними из самых значимых и болезненных для человека. А успешная реализация данного механизма позволяет раскрыться личности и активно взаимодействовать с социальной средой.

Самосознание – механизм, с помощью которого осуществляется формирование и осмысление личности своей социальной принадлежности, статуса и роли. В процессе адаптации важно, прежде всего, осмыслить и принять свое новое положение или те условия, в которые попадает человек. Без успешного прохождения этого этапа невозможна успешная адаптация. Внутреннее недовольство, непонимание и непринятие себя приведет к возникновению внутриличностных конфликтов, а подобная дисгармония личности является непреодолимым препятствием на пути эффективной адаптации.

Адаптация рассматривается на трех уровнях: на уровне личности (микроуровень), на уровне социальных институтов (макроуровень) и на уровне общества (метауровень).

Адаптация ребенка включает ряд подуровней: адаптация к своему физическому «Я», адаптация к себе как «самости» (самоидентификация), социальная адаптация, проявляющаяся в идентификации себя с определенной социальной общностью (нация, страна, семья) и адаптация к требованиям, предъявляемым индивиду социальной средой.

Адаптация выступает в форме психологических механизмов имитации (подражание) и идентификации (отождествление), что обуславливает огромную роль непосредственного окружения ребенка. Тем самым, ребенок может быть хорошо адаптирован, например, в криминальной среде, и одновременно дезадаптированным в благоприятных условиях.

Сложность механизма социальной адаптации исходит из того, что взаимодействуют две структурно сложные системы – личность и социальная среда. Адаптация – это приспособление уже сформировавшейся личности к новым условиям жизнедеятельности. В этом случае сложно запустить действие компромиссных механизмов, поэтому и приходится «ломать» один из элементов адаптации, или приспособляться. С ситуации создания замещающей среды для сиблингов важно

учитывать, что адаптируются 2 системы – система братско-сестринских связей и новая семья.

В этой связи можно выделить несколько вариантов процесса адаптации. При наличии социальной среды с положительной направленностью, микросреды с отрицательной направленностью; положительной и отрицательной личности, возможно говорить об успешности социальной адаптации. Это происходит при взаимодействии социальной среды и личности положительной направленности – это первый тип взаимодействия личности и среды. Важным для адаптации детей-сирот в новой семье является создание условий именно для успешной адаптации сиблингов. Хотя в ситуации трудностей адаптации сами дети могут выступать как сложная и не всегда на сто процентов положительная среда. Но задачей специалистов и родителей является выстраивание социальных отношений, которые приведут именно к успешной социальной и психологической адаптации.

Второй тип взаимодействия характеризуется несовпадением ожиданий – требований группы и личности (положительная личность в отрицательной микросреде и наоборот). Третий тип взаимодействия – это закрепление антиобщественной направленности личности в соответствующей среде с отрицательными связями. В подобной ситуации происходит устойчивое закрепление асоциального образа. (Пример, когда дети в семьях алкоголиков втягиваются в подобный образ жизни.) Ни в коем случае нельзя допустить формирования такой системы отношений, поэтому отбор кандидатов в родители-воспитатели должен быть очень тщательным. При этом, первый тип следует считать адаптацией, а приспособление к асоциальной среде – «псевдоадаптацией». Процесс вторичной адаптации называется – реадаптацией.

Эффективность адаптации определяется объективными показателями достижений и субъективной удовлетворенностью ими в той социальной, психологической, профессиональной и социально-экономической позиции, которую занимает человек.

Термин «адаптация» стал неизменным в современной практической и теоретической психологии, где его употребляют, с одной стороны, для обозначения свойств человека, которые характеризуют его устойчивость к условиям социальной среды, с другой, адаптация выступает, как процесс приспособления человека к меняющимся условиям, который представляет собой сложное и многогранное явление.

В педагогике рассматривается такое понятие как «социальная адаптация» и под этим понимается активное приспособление к условиям социальной среды путем усвоения и принятия целей, ценностей, норм и стилей поведения, принятых в обществе. В процессе становления личности адаптация происходит главным образом под влиянием целенаправленных воспитательных воздействий, но может осуществляться и стихийно (за счет подражания и других механизмов).

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.

В последнее время широко используется такое понятие, как «адаптация детей-сирот», в частности мы рассматриваем процесс адаптации ребенка-сироты в замещающей семье. В целом, процесс адаптации - процесс привыкания, «притирания» людей друг к другу, к изменившимся условиям, обстоятельствам. Испытывать, что такое адаптация, каждому человеку приходилось в жизни не раз (при вступлении в брак, при перемене места жительства, смене места работы и т.п.). Адаптация ребенка в новой семье – это процесс двусторонний, т.к. привыкать друг к другу приходится и ребенку, оказавшемуся в новой обстановке, и взрослым - к изменившимся условиям. Адаптация приемного ребенка в семье, как подчеркивает Ключников С.В., осуществляется с помощью широкого спектра

средств, обусловленных специфическими особенностями того общества, в которых он растет и воспитывается, а также возрастными особенностями. К ним относятся: уход за ребенком, формирование бытовых и гигиенических умений и навыков, окружающие ребенка продукты материальной и элементы духовной культуры (начиная от колыбельных песен и сказок до шедевров мирового искусства). У детей формируются умения строить общение с приемными родителями, воспитателями, учителями, сверстниками, происходит последовательное приобщение приемного ребенка к многочисленным типам и видам отношений в основных сферах его жизнедеятельности – общении, игре, спорте, а также в семейной, общественной и религиозной.

В.В. Ковалев, рассматривая социально-психологическую адаптацию как приспособление человека к коллективу, вхождение в коллектив, критерием её успешности определяет установление нормальных межличностных отношений.

Свиридов Н.И. 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.

Парохин В.П., исследуя начальную стадию адаптации индивида в новой социальной среде, показал, что для успешной адаптации важно умение человека быстро находить свое место в совместной деятельности, свою роль в новом коллективе.

Главным фактором, формирующим личность ребенка-сироты, является социальная среда, в частности семейная среда. С.Т. Шацкий писал о том, что «отражение среды на ребенке мы видим везде и всюду, главное - в его деятельности». Среда имеет исключительное значение для человека, особенно, для ребенка. В ней формируется индивидуальность личности, и именно «семейная среда» во многом способствует позитивному формированию личности. Приемная семья – это, прежде всего, социальный институт, определяющий психическое развитие ребенка, среда социализации личности, среда, где он получает опыт общения, где формируются и закрепляются ролевые установки и отношения в процессе правильной организации воспитания и образования.

Адаптация детей-сирот в приемной семье имеет целый ряд особенностей, поскольку эти дети испытывают трудности при овладении социальными знаниями, умениями и навыками, у них есть отставание в психическом, интеллектуальном и физическом развитии, возникают трудности при установлении эмоциональных связей с другими людьми, в первую очередь с приемными родителями.

Таким образом, можно сделать вывод о том, что социально-психологическая адаптация ребенка в приемной семье - это включение ребенка в семейную среду через его вхождение в систему внутрисемейных отношений и приспособление к этим отношениям не только ребенка, но и всех членов семьи, а также социального окружения, и формирование у ребенка образцов поведения и мышления, которые отражают систему ценностей данной семьи и общества.

Структура адаптации детей-сирот в замещающей семье

Сам по себе процесс адаптации термин, введенный в научный оборот физиологами в конце XVIII века; в самом общем виде он означает приспособляемость - способность некоего объекта сохранять свою целостность при изменении параметров среды. При этом подразумеваются объекты системной природы, обладающие качеством саморегуляции, способностью к компенсационному изменению собственных параметров в ответ на изменение параметров внешней среды.

Если с такой позиции рассмотреть процесс адаптации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в замещающих семьях, то мы сталкиваемся с двусторонностью, дуализмом процесса адаптации.

С одной стороны, ребенку, попавшему в приемную семью необходимо адаптироваться к новым условиям, правилам, режиму, отношениям (пройти этапы социальной, психологической, физиологической адаптации к новым условиям). С другой стороны, рассматривая семью как систему, возникает элемент социальной адаптации членов семьи к приемному ребенку, не просто отдельных членов семьи, а семейной системы в целом, с учетом ее внутренних механизмов регулирования. В результате, изменения ребенка приведут к изменению всей системы в целом, которое повлияет на изменения каждого отдельного члена семьи (нелинейная причинная зависимость). Этот феномен следует учитывать, планируя активную работу по регуляции и сопровождению процесса адаптации ребенка в новой семье. Особую важность этот принцип приобретает при адаптации сиблингов в замещающей семье, т.к. их система-диада или триада будет встраиваться в готовую семейную систему. Этот конфликт систем должен быть понимаемым и управляемым.

В процессе формирования новой семейной системы происходит перераспределение функций в семье, перераспределение и формирование новых ролей, определение правил взаимодействия, в которые сиблинги могут входить с уже сложившейся системой отношений и своими представлениями о своих социальных ролях.

Как отмечает в своем исследовании Е.А. Горбунова, адаптация ребёнка - социального сироты в замещающей семье процесс, происходящий на его личностном уровне и на уровне семьи, формирующей новые связи. Это процесс формирования новых привязанностей и стабильных принимающих межличностных отношений между ребёнком и семьёй.

Можно выделить условия успешного процесса адаптации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в системе замещающей семьи:

- наличие действующих федеральных и региональных законов, регулирующих механизм помещения и воспитания детей, лишенных родительской опеки в замещающей семье;
- подготовка замещающих родителей к воспитательной работе с детьми-сиротами, которая носит императивный характер и рассматривается как условие повышения педагогического потенциала замещающей семьи;
- создание в структуре образовательного учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей службы, осуществляющей социально-психологическую реабилитацию ребёнка до и после помещения в семью, профессиональное сопровождение замещающей семьи, планирование дальнейшего попечения над ребёнком с учетом развития его новой семьи как системы.

При этом следует отметить важность психолого-педагогического сопровождения процесса адаптации при помещении ребенка в замещающую среду. Здесь важно выделить несколько этапов, которые проходит ребенок и семья в процессе адаптации.

Следует отметить, что адаптация проходит у разных детей по-разному. Факторы, которые обеспечивают успешную адаптацию ребенка в замещающей семье, могут быть очень разнообразными: возраст ребенка, черты его характера, опыт прошлой жизни и уровень развития социальных навыков. Условно можно выделить четыре этапа.

Первый этап – «Знакомство». Ознакомление с домом, окружением, изменение режима, опережающая привязанность родителей и детей друг к другу.

В этот период и ребенок, и семья, чаще всего, испытывают некое состояние эйфории, родители «изливают на ребенка» свою любовь, ребенок с радостью выполняет, то, что от него требуют, готов называть приемных родителей «мамой и папой». Родителям

хочется обогреть ребенка, отдать ему всю накопившуюся потребность в любви. Ребенок испытывает удовольствие от своего нового положения, он готов к жизни в семье. Он с удовольствием выполняет все, что предлагают взрослые. Многие дети сразу же начинают называть взрослых папой и мамой. Но это совсем не значит, что они уже полюбили, — они только хотят полюбить новых родителей.

Ребенок испытывает и радость, и тревогу одновременно. Лихорадочно-возбужденное состояние детей. Они суетливы, непоседливы, не могут долго сосредоточиться на чем-то, за многое хватаются.

Реакция на новизну. Перед ребенком в этот период появляется много новых людей, которых он не в состоянии запомнить. Не удивляйтесь, что иногда он может забывать, где папа-мама, не сразу скажет, как их зовут, путает имена, родственные отношения, спрашивает: «Как тебя зовут?», «А что это?» много раз. Причина — не в его плохой памяти или в его недостаточном уме. Такое происходит либо потому, что мозг ребенка пока не в силах запомнить и усвоить ту массу новых впечатлений, которая обрушилась на него, либо потому, что ему очень нужно лишний раз пообщаться, подтвердить, что это действительно его новые родители.

Воспоминания прошлого. В то же время довольно часто совершенно неожиданно и, казалось бы, в неподходящее время дети вспоминают биологических родителей, эпизоды, факты из прежней жизни, начинают спонтанно делиться впечатлениями. А вот, если специально спрашивать о бывшей жизни, некоторые дети отказываются отвечать или говорят неохотно. Это не свидетельствует о плохой памяти, а объясняется обилием впечатлений, которые ребенок не в состоянии усвоить.

Второй этап – «Возврат в прошлое» или «Регрессия». **Проверка родителей «на прочность», установление первых детско-родительских отношений, привыкание членов семьи друг к другу- взаимная адаптация.** После первого этапа эйфории и первых впечатлений начинается процесс притирания. Для ребенка семья – это новые люди, новые правила, новые отношения; азарт с которыми он выполнял поручения на первом этапе проходит, ребенок пробует адаптироваться к системе – привнеси в нее свои нормы и правила, он пробует вести себя так же, как и прежде, происходит ломка стереотипов поведения.

Другие люди-другие правила. Ребенок не сразу может приспособиться к новым отношениям, другим установкам, условиям жизни. Он почти беспрекословно подчинялся правилам, пока это было в новинку. Но вот новизна исчезла, и он пробует себя вести, как прежде, присматриваясь, что нравится, а что не нравится окружающим. Происходит очень болезненная ломка сложившегося стереотипа поведения. На этой стадии у детей могут отмечаться такие симптомы, как:

- фиксация на чистоте, опрятности или, наоборот, грязи и неопрятности;
- чувство беспомощности или чувство зависимости;
- чрезмерная озабоченность своим здоровьем, преувеличенные жалобы, повышенная чувствительность;
- отказ от всего нового;
- необъяснимые припадки злобы, плача;
- признаки усталости или тревоги, признаки депрессии и т. п.

Психологические барьеры. Обнаруживается несовместимость темпераментов, черт характера, привычек родителей и привычек ребенка.

Разрушение идеалов. У детей, воспитывавшихся в детских домах, за время пребывания в них формируется свой идеал семьи, в каждом живет ожидание папы с мамой. С этим идеалом связывается ощущение праздника, прогулок, игр. Взрослые же, занятые житейскими проблемами, не находят для ребенка времени, оставляют наедине с самим собой, считая его большим («Иди, поиграй, займись чем-нибудь...»). Либо чрезмерно опекают ребенка, контролируя каждый его шаг.

Истощение сил. У многих взрослых, столкнувшихся с этими проблемами, не хватает сил, а главное, терпения дождаться, пока ребенок сделает то, что им нужно.

Дефицит знаний у родителей. Особенно ярко в этот период проявляются: отсутствие знаний об особенностях возраста, умений устанавливать контакт, доверительные отношения и выбор нужного стиля общения. В этот период психологи выделяют:

- безрезультатные попытки родителей опереться на свой жизненный опыт, на то, как их воспитывали;
- разницу во взглядах на воспитание у родителей;
- влияние авторитарной педагогики, стремление к абстрактному идеалу;
- завышенные или, наоборот, заниженные требования к ребенку;
- процесс воспитания рассматривается родителями как исправление врожденных недостатков;
- исчезновение радости общения, естественности отношений;
- возникновение стремления подчинить ребенка себе, своей власти;
- преуменьшение достоинств ребенка;
- начинается сравнение ребенка со сверстниками, которое зачастую не в его пользу;
- отсутствует чуткое реагирование на малейшие достижения ребенка.

Псевдорегресс. Иногда в этот период ребенок регрессирует в своем поведении до уровня, не соответствующего его возрасту. Он становится слишком требовательным и капризным, предпочитает играть с детьми младшего возраста и доминировать над ними. Некоторые дети проявляют враждебность к своему новому окружению. Отмечается возврат вредных привычек.

Страхи детей. Некоторые дети испытывают страх быть обманутыми и возвращенными в детский дом, поэтому они отказываются покидать новый дом. Некоторые длительное время боятся остаться в доме без новых родителей, не отпускают их от себя ни на минуту, боясь, что те уйдут и не вернуться.

Изменения поведения. Привыкнув к новым условиям, ребенок начинает искать линию поведения, которая удовлетворила бы приемных родителей. Этот поиск не всегда удачен. Чтобы привлечь к себе внимание, ребенок может изменять поведение неожиданным образом. Поэтому вас не должно удивлять, что веселый, активный ребенок вдруг стал капризным, часто и подолгу плачет, начинает драться с родителями или с братом, сестрой (если они есть), делает назло то, что не нравится им. А угрюмый, замкнутый ребенок иногда вдруг начинает проявлять интерес к окружающему, особенно когда за ним никто не наблюдает, действует исподтишка либо становится необыкновенно активным.

Первые «маячки» адаптации. Об успешном преодолении трудностей этого адаптационного периода свидетельствует изменение внешнего облика ребенка: изменяется выражение и цвет лица, оно становится более осмысленным, чаще появляется улыбка, смех. Ребенок становится оживленным, более отзывчивым, «расцветает».

Третий этап – «Привыкание» или «Медленное восстановление». Эта стадия завершает процесс адаптации ребенка в новой семье. Развитие этой стадии может идти в двух направлениях. Ребенок привыкает к правилам поведения в семье, усваивает нормы поведения и традиции семьи, восстанавливается общение – ребенок идет на контакт, проявляет активность в семейных делах. О прошлом ребенок начинает вспоминать гораздо реже. Трудности, которые встречаются на этом этапе, как правило, обусловлены возрастными кризисами. В нашем случае наиболее актуален кризис подросткового возраста.

Первое направление. Дети и родители постепенно начинают жить жизнью обычной нормальной семьи, если замещающая семья успешно преодолела предыдущий

этап, если родители не испытывают страха перед отягощенной наследственностью ребенка и готовы адекватно воспринимать происходящие в нем возрастные изменения.

Становление адекватного поведения у ребенка:

-ребенок как-то неожиданно повзрослел; если раньше его привлекали малыши, то теперь он покидает их игры, выбирает компании, близкие ему по возрасту;

-у ребенка исчезает напряжение, он начинает шутить и обсуждать свои проблемы и трудности со взрослыми;

-ребенок привыкает к правилам поведения в семье и в детском учреждении;

-ребенок принимает активное участие во всех делах семьи;

-ребенок без напряжения вспоминает о своей прошлой жизни;

-поведение ребенка соответствует особенностям характера и полностью адекватно ситуациям;

-ребенок чувствует себя свободно, становится более независимым и самостоятельным;

-у многих детей меняется даже внешность, становится более выразительным взгляд;

-дети становятся эмоциональнее; расторможенные - более сдержанными, а зажатые - более открытыми. Это и есть форма проявления благодарности родителям, принявшим их в свою семью.

Концентрация на настоящем. Приспособившись к новым условиям, дети реже вспоминают прошлое. Если ребенку хорошо в семье, он почти не говорит о прежнем образе жизни, по достоинству оценив преимущества семьи, не хочет в него возвращаться. Дети дошкольного возраста могут спрашивать взрослых, где они так долго были, почему так долго его искали?

Положительные изменения в поведении. Если ребенок чувствует хорошее отношение к себе, возникает привязанность к родителям и ответные чувства. Он без труда выполняет правила и правильно реагирует на просьбы. Проявляет внимание и интерес ко всем делам семьи, посильно участвуя в них. Сам отмечает происходящие с ним изменения, не без иронии вспоминает свое плохое поведение (если оно было), сочувствует и сопереживает родителям. Приемные дети в своем поведении уже не отличаются от ребенка, воспитывающегося у биологических родителей. Если и появляются проблемы, то они, как правило, отражают **кризисные этапы возрастного развития**, через которые проходит каждый ребенок.

Второе направление. Родители не смогли найти путь к сердцу ребенка и установить доверительные отношения с ним. У ребенка усугубляются прежние недостатки личности (агрессивность, замкнутость, расторможенность) или нездоровые привычки (воровство, курение, стремление к бродяжничеству). А также то, что уже отмечалось выше: мстительность или демонстрация беспомощности, требование чрезмерного внимания или упрямство, негативизм.

В подростковый период у такого ребенка могут наблюдаться различные негативные реакции по отношению к своим приемным родителям. Ребенок может изменить свое отношение к приемным родителям, критиковать их, особенно когда испытывает обиду. Подросток может начать демонстрировать отрицание ценностей, обычаев усыновителей. Если в системе сиблинговых отношений старшим ребенком является подросток, то он может демонстрировать резкую реакцию эмансипации и усиливать ее демонстрацией усиленной заботы о младшем ребенке, проявлять ревность, недовольство системой воспитания родителей, недоверие к ним.

Если рассмотреть среднестатистическую семью, то кризис подросткового возраста имеет системную структуру. В одной семье, рассматривая несколько поколений, происходит наложение возрастных кризисных проявлений:

- Подростковый кризис у ребенка 12-14 лет;
- Кризис середины жизни у родителей 35-40 лет;

- Кризис пенсионного возраста у бабушек и дедушек 55-60 лет.

Исходя из этого адаптация подростка в замещающей семье, особенно в рамках налаживания кризисных состояний, является особенно актуальной.

Как правило, кризис подросткового возраста можно разделить на несколько основных частей:

Первая половина подросткового возраста определяется формированием идентичности, когда подросток стремится к независимости и эмансипации. На этом этапе проявляется повышенный интерес ребенка к своим корням, а также эксперименты со своей внешностью. Ребенок может изменить свое отношение к приемным родителям, критиковать их, особенно, когда испытывает обиду. Приемные дети часто пытаются быть похожими на своих биологических родителей. Если подросток обладает ограниченной информацией о биологической семье, он домысливает недостающие нюансы, старается походить на воображаемый образ биологических родителей. Может показаться, что подросток отрицает ценности, обычаи, религию и внешность усыновителей и принимает ту шкалу ценностей, которая, как ему представляется, существовала в его биологической семье.

В подростковом возрасте все молодые люди настойчиво требуют независимости. Парадоксально, но подросток, в глубине души страшась отделения от усыновителей, может переходить все мыслимые границы, яро отстаивая свою независимость и заявляя о своей непричастности к семье: «Ты не можешь указывать мне, что делать! Ты мне не мать!» В моменты обострения отношений, возможно, вы услышите слова о том, что ему в родной семье было бы лучше, что вы плохие родители. Ребенок считает, что его не любят или к нему плохо относятся, потому что он неродной. В подростковый период ребенок продолжает переживать потерю своей биологической семьи, процесс, который начался на предыдущем этапе развития.

Вторая стадия переживания – агрессия. Подросток вступает в эту стадию как раз в тот момент, когда заявляет о своем отрицании идентичности приемной семьи и отказывается от ее поддержки. Хотя подростковый возраст сопровождается агрессивностью у всех молодых людей, для приемных детей это чувство носит еще более ярко выраженный характер. Многие родители отмечают, что ребенок становится агрессивным примерно в двенадцать лет (девочки несколько раньше), а пик агрессии приходится на тринадцать или четырнадцать.

Осложнение отношений между взрослыми и ребенком, изменения в поведении появляются у любого ребенка в подростковом возрасте, когда просыпается интерес к своему "я", истории своего появления. Между взрослыми и детьми может возникать отчуждение, теряется искренность, доверительность отношений. Взрослеющий ребенок, отстраняется от взрослых, у него появляются секреты. Он многое пробует, чтобы подтвердить свое взросление: покуривает, пробует алкоголь, употребляет бранные слова, грубит.

Четвертый этап называется «Поиск себя» или «Сепарация». Ребенок начинает вновь замыкаться, возможно, общение становится не столько доверительное как было раньше. Ребенок начинает разграничивать отношения самого себя и приемной семьи, чаще спрашивать и интересоваться своей биологической семьей. Ребенок начинает искать приемлемые способы взаимодействия, с семейной системой замещающей семьи осознавая, что он является «не родным ребенком». Как правило, у ребенка проходит колоссальная внутренняя работа по поиску и принятию своего положения, рационального анализа и поиска своего места в этой семье и этом мире. На этом этапе важно, чтобы ребенок нашел для себя приемлемые формы взаимодействия с семьей, определил свое состояние и смог его пережить, принять ту ситуацию, в которой он оказался для себя. На этом этапе важно не давить на ребенка, но и сопровождать его.

Некоторые ученые, в частности В.Н. Ослон и А.Б. Холмогорова, выделили иные **этапы адаптации** ребенка и приемной семьи. В течение первого года приема ими выделены такие этапы:

- «ориентировка» (взаимное изучение – около 2 месяцев);
- «напряжение» (преобладание эмоционального дискомфорта – 3-8 месяцев);
- «отвержение» (преобладание негативного фона отношений и конфликтности – 8 - 10 мес.) или первый кризис «системной перестройки».

На протяжении последующих 2-3 лет после приема ребенка:

- «штиль» - (осознание причастности – 11 – 24 мес.);
- «депрессия» - постепенное осознание проблем, связанных с приемом (24-30 мес.) или второй кризис системной перестройки;
- «принятие проблем» (принятие новой семейной идентичности и завершение процесса формирования новой семейной системы)

Динамика процесса адаптации – фазы адаптации, их содержание и последовательность, продолжительность – определяется следующими факторами:

- возрастом ребенка: чем старше ребенок, тем выше вероятность возникновения сложностей в процессе адаптации;

- характерологическими и личностными чертами детей. Дети раннего возраста с «трудным темпераментом», младшие школьники и подростки с выраженными характерологическими чертами и акцентуацией характера, безусловно, являются «группой риска» для успешности протекания адаптации к приемной семье. Эффективность адаптации будет определяться соответствием семейной среды и поведения родителей наследственным конституциональным и приобретенным особенностям ребенка;

- историей развития ребенка. Особое значение приобретает вопрос о том, воспитывался ли ребенок ранее в семье или с момента рождения находился в детском учреждении (так называемые «отказные дети»). Если ребенок попал в детское учреждение из семьи, то в ходе адаптации к приемным родителям он постоянно будет сравнивать новый семейный уклад, традиции, правила, отношение к нему взрослых со своей прежней семьей. В случае, когда ребенок был «изъят» в детское учреждение из асоциальной и алкогольной семьи вследствие лишения родительских прав, скорее всего, сравнение будет в пользу новой семьи. Если же ребенок потерял семью по причине смерти и гибели родителей, то весьма вероятен протест против всего уклада новой семьи, как проявление острой аффективной реакции на не пережитое горе. Дети-сироты, вовсе не имеющие опыта проживания в семье, столкнутся с проблемой освоения тех норм и правил поведения в семье, которые «домашние дети» буквально впитывают с молоком матери, и попытаются привнести в новую семью опыт прежних детдомовских отношений, далеко не всегда адекватно отвечающих нормам взаимного уважения, принятия и кооперации;

- продолжительностью знакомства с приемными родителями. Чем лучше узнают друг друга члены будущей семьи, тем легче будет решать проблемы, связанные с адаптацией. Имеет значение не только время знакомства и количество встреч, но и содержание общения, его эмоциональная насыщенность, взаимная ориентация партнеров на личность друг друга. Аффективный и деловой опыт отношений ребенка с приемными родителями в период знакомства создает основу для развития семейного взаимодействия и лучшего познания друг друга;

- психологической готовностью родителей к принятию ребенка. Очевидно, что именно приемным родителям принадлежит инициатива в создании новой семьи, как правило, именно они определяют правила и нормы ее жизни. Поэтому степень психологической готовности родителей к выполнению воспитательной функции, учет и уважение индивидуальности ребенка, принятого в семью, и, соответственно, готовность к сотворчеству в развитии новой семьи будет увеличивать скорость и успешность психологической адаптации;

- возможностью сохранения ребенком системы прежних социальных и межличностных отношений. Существуют две противоположные позиции в вопросе о целесообразности сохранения ребенком контактов с детским учреждением, каждая из которых имеет свои аргументы «за и «против». Первая позиция - «уйти от прошлого» - настаивает на необходимости как можно скорее покончить с «тяжелым прошлым», забыть его как кошмарный сон, и строить новую жизнь и новые отношения с «чистого листа». Отсюда требование – прекратить все прежние контакты и отношения. Дополнительным аргументом сторонников позиции разрыва с прошлым является сохранение тайны приемной семьи. Чем скорее забудет ребенок свое детдомовское прошлое, чем меньше вероятность случайной встречи с ним, тем более надежно можно сохранить тайну, считают сторонники такой позиции.

Вторая позиция настаивает на сохранении ребенком сети прежних социальных и межличностных отношений – прежней школы и класса друзей, круга общения – в силу того, что кардинальное изменение условий жизни ребенка даже в условиях обретения им новой семьи, делает задачу психологической адаптации ребенка крайне сложной. Сохранение социальной поддержки облегчает процесс адаптации и повышает уровень толерантности детей к неизбежным «нештатным» воздействиям.

Формы и методы адаптации детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в замещающей семье

Рассматривая формы и методы психолого-педагогической работы по адаптации детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в замещающей семье важно учитывать следующие принципы:

- *Обязательность.* Сопровождение адаптации детей сирот и детей, оставшихся без попечения родители — это не совет, не рекомендация: она требует обязательного и полного воплощения в практику.

- *Комплексность.* Принципы несут в себе требование комплексности, предполагающее их одновременное, а не поочередное, изолированное применение на всех этапах адаптации процесса. Принципы используются не в цепочке, а фронтально и все сразу.

- *Равнозначность.* Принципы адаптации как общие фундаментальные положения равнозначны — среди них нет главных и второстепенных, таких, что требуют реализации в первую очередь, и таких, осуществление которых можно отложить на завтра.

- *Семейная система.* Адаптация ребенка в замещающей семье не просто приспособление его к какому-то члену этой семьи, а к семейной системе сразу. Ребенок должен найти свое место в этой семье и построить взаимоотношения со всеми членами этой семьи, не взирая, близкие это родственники или дальние, часто с этими людьми он общается или редко. В свою очередь все члены семьи в независимости от того часто они общаются или нет – близкие они родственники или нет должны осознавать свое участие в процессе адаптации ребенка. Семейный коллектив дает опыт общения с близкими и менее близкими людьми, позволяет ребенку узнать ощущение человеческой помощи и человеческой нужды, чувства зависимости, связанности, ответственности. Если родители видят, что в их жизни есть нечто такое, что может нанести вред воспитанию детей, то это нечто надо пересмотреть, изменить и, если требуется, совсем уничтожить (А. С. Макаренко).

- *Социальная адаптация.* Адаптация ребенка в замещающей семье не сводится к процессу приспособлению только к семье, но рассматривает семью как «ячейку общества», рассматривает ее как подсистему большей социальной системы. Семья, сама по себе, какими качествами она не обладала, не может воспитать ребенка. Материалом для будущего человека не может быть ограниченный набор семейных впечатлений или педагогических поучений отцов. Материалом будет жизнь во всех ее многообразных проявлениях (А.С. Макаренко).

- *Справедливость* — это основа доверия ребенка к семье. Но нет какой-то абстрактной справедливости — вне индивидуальности, вне личных интересов, страстей и порывов. Чтобы быть справедливым, надо до тонкости знать духовный мир своего ребенка (В. А. Сухомлинский). Отсутствие справедливости — приведет к отсутствию адаптации и создаст временное приспособление ребенка в выжидательной позиции, чтобы потом порвать отношения с этой семьей.

- *Оценивание и обратная связь* — как отрицательное, так и положительное является вмешательством в процесс естественного развития, формой внешней власти взрослого, методом определения социального места ребенка в семье. Взрослые должны очень аккуратно относиться к оценкам и понимать, что оценивать можно поступок, личность остается неприкосновенна. Оценивать поступки и свои чувства (обратная связь) необходимо — именно оценки и обратная связь — «ориентиры на карте успешной адаптации ребенка».

- *Системность*. Адаптировать надо не только ребенка — адаптировать надо и каждого члена семьи. Так как важно, чтобы ребенок в семье смог построить равноправные отношения, важно, чтобы ни просто он (ребенок) приспособился, но и вся семья приспособилась.

Адаптация ребенка в замещающей семье — двухсторонний процесс, в котором и родители, и ребенок должны решить задачи, связанные с изменением состава и функционально-ролевой структуры семьи. Под адаптацией ребенка к новой семье следует понимать включение ребенка 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.

В первые две-три недели закладываются основы будущих взаимоотношений в семье. Успешность адаптации ребенка в первую очередь зависит от умения взрослых построить внутрисемейное общение.

Воспитанники специализированных учреждений, как правило, испытывают затруднения в общении с членами семьи, не сразу «вписываются» в сложившуюся систему семейных отношений. Они глубоко обижены кровной семьей, не умеют сопереживать другому человеку, проявлять любовь к нему, не доверяют окружающим, сохраняют дистанцию при взаимодействии с ними. Им трудно контролировать поведение, видеть последствия своих поступков, быстро освоить правильный тон общения. Первое, что они хотят понять, попадая в новое место, — это «почему я здесь?», «долго ли я тут пробуду?», «что будет со мной в дальнейшем?»

Приход ребенка в семью приводит к новым отношениям, перераспределению семейных ролей, возникновению новых привязанностей. А это означает, что приспособляется не только ребенок, но и каждый член семьи. И чем больше людей включено в этот процесс, тем он сложнее.

Необходимым условием успешной адаптации ребенка-сироты к новой семье является взаимное соответствие ролевых ожиданий ребенка и приемных родителей, а также всех членов приемной семьи между собой.

Первоначальный период воспитания ребенка, оставшегося без попечения родителей, в замещающей семье любого типа называют «медовым месяцем». Считается, что это время, несмотря на многочисленные трудности и притирки характеров, привычек, является счастливым, так как приносит много радости, как воспитателям, так и ребенку.

Период адаптации ребенка в разных семьях не проходит одинаково, его особенности зависят от многих причин, связанных как с семьей воспитателя, его личной готовностью воспитывать приемного ребенка, так и характером, и поведением самого ребенка, его отношением к своему прошлому и настоящему положению.

И при сочетании этих условий и причин получается множество вариантов адаптации. Действительно, каждый ребенок проходит свой единственный период адаптации, определенный той единственной ситуацией, в которую он попадает.

Успешность первых шагов зависит прежде всего от того настроения, которое продемонстрируют друг другу воспитатель, семья и ребенок. Взрослые иногда искренне полагают, что помещение ребенка в семью воспринимается им как благо, как спасение. Обычно каждый ребенок, которого изъяли из родной семьи, даже признавая, что в ней не все было хорошо, хочет вернуться к своим родителям, родным и помещение в приемную семью считает скорее отрицательным фактом, чем положительным. Поэтому первым важным шагом должно стать определение положения ребенка в этой семье. Ребенок не всегда понимает, почему он здесь, сколько будет жить в этой семье, вернется 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 ребенку, найти приемлемые пути для поддержания эмоционального равновесия в отношениях с ребенком. 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 нужды ребенка. Тогда он вырастет счастливым. Что же это за нужды? 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 ребенок; это поощрение и безопасность, которое выражается в том, что дети знают, что вы рядом в тот момент, когда им трудно.

Как отмечалось выше, период адаптации в разных семьях проходит по-разному, его особенности зависят от многих причин, связанных как с членами приемной семьи, так и характером, и поведением самого приемного ребенка. Специалистам при работе с семьей и ребенком в этот период необходимо учитывать все эти причины.

Отношения с братьями и сестрами формируются в ходе истории их жизни, глубоко коренятся в общем опыте, начиная с раннего детства и до преклонного возраста. Многие из тех, кто планирует семью, включающую более одного ребенка, принимают это решение отчасти потому, что надеются: дети смогут оказать поддержку и опору друг другу в жизни.

Однако об отношениях между сиблингами в приемных семьях написано очень мало. Практически все традиционные центры подготовки приемных родителей сталкиваются с непростой задачей: учитывать потребность приемных родителей чувствовать «право» на помещенных в их семью детей – и в то же время потребность кровных родителей чувствовать себя уверенно в этой сложной ситуации, общаясь со своими детьми, живущими в приемных семьях. Это внимание к проблемам эмоциональных переживаний взрослых не должно заслонять необходимости работы с чувством потери, сложными переживаниями самих приемных детей.

Исследователями давно выявлено, что мышление детей отличается от мышления взрослых. Об этом писали многие: Жан Пиаже, д-р Дэвид Бродзински, д-р Анна Бернштейн, Л.С. Выготский и т.д. При изучении отношений между сиблингами было выявлено, что ожидания взрослых относительно отношений между их детьми отражают многочисленные годы их личного опыта и воспитания. Однако было обнаружено, что для самих маленьких детей семейные отношения исключительно социальны по своей природе. Для них определения гораздо проще: братья и сестры – это те дети, с которыми они растут и с кем они делят родителей. Маленькие дети мыслят конкретно. И в семьях, включающих приемных детей, вне зависимости от того, скрывается этот факт или нет, и есть ли в ней сиблинги, выросшие в разных семьях, и пытаются ли взрослые им это объяснить, в понимании ребенка все просто: братья и сестры – это те, с кем он живет. Брат – это парень, который никогда не делится своими игрушками. Сестра – это девочка, которая никогда не убирает за собой со стола и всегда винит в этом меня... и т.д.

Маленькие дети практически никогда не воспринимают своих кровных братьев или сестер, проживающих отдельно в учреждении, оставшихся в кровной семье или находящихся в другой приемной семье, в качестве сиблингов так же, как тех, с кем дети живут вместе изо дня в день – неважно, связаны ли они при этом с детьми, живущими в этом же доме, по рождению или по социальной ситуации.

Даже в наиболее открытых контакту приемных семьях, чувства к кровным маме и папе отличаются от таковых к приемным родителям и не всегда соответствуют ожиданиям социума, касающимся отношений с родителями и чувств в связи с этим. Например, маленький темнокожий ребенок спрашивает про своего белокожего соседа по дому: «Это ведь мой брат?» – и не понимает, почему это удивляет окружающих, ведь этот человек может быть единственным братом, которого он когда-либо знал. Более старший по возрасту ребенок, которого представляют первый раз в жизни 6-летнему ребенку в качестве «брата» не будет с этого момента автоматически “чувствовать” себя братом.

С возрастом дети становятся способны все лучше понимать отношения, взаимосвязи между людьми и гораздо больше интересуются отличиями и нюансами в этих вопросах. Например, мы знаем, что в юности многие выросшие в приемных семьях люди активно интересуются вопросами генетики, и проясняют, что это может значить для них лично. Становясь взрослыми, они гораздо больше готовы этим интересоваться, стараться понять и оценить свое к этому отношение, разобраться с дополнительными вопросами в связи с существованием кровных братьев и сестер.

Сам факт приема разных детей в семью создает пары сиблингов, которым приходится в любом случае решать, кто они друг для друга. Разрешение этого вопроса является для них задачей на всю жизнь. Даже не в приемных семьях этот вопрос имеет место. Сиблинги могут быть друзьями или врагами, наперсниками или чужими друг другу. Часто взаимоотношения незаметно перемещаются из одной модели в другую, пока сиблинги не достигнут взрослого этапа своей жизни и их отношения не стабилизируются.

Семьи, состоящие целиком из кровных родственников, также зачастую могут включать одного или более человека, который чувствует себя «отличающимся» от других, непохожим. Конечно, так как дети и родители в приемных семьях имеют различные генетические предпосылки, они не могут ожидать внешнего физического сходства и т.д. Различные «генетические корни» детей и родителей могут усложнять процесс принятия их индивидуальных особенностей. Обращение внимания на биологические семьи, где один или больше членов семьи не совсем схожи друг с другом, снимает акцент с того факта, что отличия в семье могут быть связаны с приемом детей в семью.

Когда отличия между сиблингами крутятся вокруг того, что кто-то из них приемный, а кто-то нет, родителям важно подкреплять веру детей в то, что любовь к ребенку не зависит от того, приемный он или рожденный в данной семье. Принадлежность к семье у всех детей одинаковая, а потребность сравнивать себя с другими людьми вполне нормальна. Открытое обсуждение этих тем может позволить сиблингам выразить свои опасения и тревоги.

Гораздо более проблематичными в настоящее время являются приемные семьи, в которых один ребенок контактирует с кровной семьей, а другой нет. Видя, как брат/сестра общается с кровными родственниками, может вызвать чувство заброшенности и ненужности у того, кто не знает свою кровную семью или не имеет с ней контактов. Например, в одной из семей 4-летняя девочка была рада, что у нее появился новый маленький братик. Ей понравилась и его кровная мама, но она начала спрашивать, почему ее кровная мама не приходит с ней видаться. Тогда приемные родители девочки проявили инициативу в поисках контактов с ее кровной матерью. Но порой установление контактов с кровными родственниками по ряду причин невозможно. Часто открытый прием в семью второго ребенка способствует раскрытию факта приема в семью и более старших детей, если до этого он скрывался. Если переход к открытой семейной системе представляет

собой серьезную проблему, тогда семья может решить обратиться к семейному терапевту, разбирающемуся в проблематике приемных семей.

Знание того, что кровные родители оставили других детей при себе, может значительно усложнить чувство потери, сопровождающее приемного ребенка. Ребенок может винить себя в том, что родители его оставили, и злиться на сиблингов, оставшихся в кровной семье. В таких случаях, приемным родителям следует полагаться на свой жизненный опыт и свою компетентность. Зная своего ребенка из опыта каждодневного взаимодействия с ним, основываясь на своем родительском инстинкте, они могут инициировать обсуждение чувств, которые может испытывать ребенок.

На сегодняшний день, кровные семьи и приемные семьи нередко договариваются о взаимодействии, которое может подразумевать постоянный контакт ребенка с кровными родственниками. Для детей в этом случае существует возможность слышать из первых рук от своих кровных родителей, почему так случилось, что они живут не с ними, а также почему теперь родители могут растить детей сами, в случае если сиблинги остались в кровной семье. Невыразимое преимущество открытости приемной семьи состоит в том, что ребенок может говорить непосредственно с кровными родителями о причинах принятого ими когда-то решения, о жизненных обстоятельствах, сопутствовавших этому решению, о том, как мучительно больно принимать такое решение. В наше время новые практики семейного устройства и более открытая культура предоставляют детям право задавать взрослым непростые вопросы.

Интегральной частью человеческого жизненного пути является исследование вопроса «Кто я?». Для приемного ребенка его кровные братья/сестры становятся частью этого процесса. Это право ребенка – знать, что у него есть те или иные родственники, даже если нет возможности с ними непосредственно контактировать.

Хотя и существует возможность для близких отношений между сиблингами, у которых хотя бы один общий родитель, но которые не росли вместе, реальность в том, что они могут быть не столь тесными как среди детей в приемной семье. Постоянное общение и взаимодействие предоставляют возможность сформировать привязанность, эмоционально значимые связи. Сиблинги, растущие вместе в одном доме, обладают богатым опытом и знаниями друг о друге, которые даже самая открытая приемная семья не сможет обеспечить в отношении кровных сиблингов, живущих отдельно. Но – все возможно в сфере человеческих отношений, и не следует забывать, что кровные братья и сестры могли воспитываться несколько первых лет жизни вместе в своей семье, и быть сильно привязанными друг к другу.

Каждый ребенок мечтает о семье и заботе и жаждет быть нужным, любимым и значимым для тех, кто готов стать постоянным взрослым, сопровождающим его по жизни. Родители, которые чутко принимают и постоянно применяют этот принцип – обращаться с каждым ребенком как с уникальной индивидуальностью с уникальными потребностями – могут наладить отношения с детьми наилучшим образом. Несмотря на различия, многие сиблинги в приемных семьях становятся лучшими друзьями. Обращайтесь с каждым ребенком как с неповторимой индивидуальностью. Так же, как нет двух одинаковых взрослых, и двух одинаковых пар кровных родителей, и их окружение различно, нет и двух одинаковых детей и нельзя ожидать у них одинаковых чувств в связи с попаданием в приемную семью. Некоторые дети удивляются, некоторые нет. Некоторым детям нравится расширенный состав семьи в связи с открытой системой семьи и общением с кровными родственниками, некоторым детям нет. Некоторые выросшие в «закрытых» приемных семьях люди ищут впоследствии своих родных, а некоторые нет. Что детям действительно нужно, так это знать, что Вы как их родители, находитесь «на их стороне», готовы им помочь, помочь в реализации их потребностей.

Важно делать все возможное, выстраивать семейную систему для создания чувства общности, поддерживаемой семейной культурой. Ненавязчивая культивация и поддержание традиций, касающихся отдыха, семейных ритуалов в связи с приемом пищи

и отходом ко сну, любимой еды и семейных рецептов, книг, песен и игр, повторных визитов в любимые места – все это способствует формированию у каждого ребенка чувства «МЫ» как семейного единства.

Замечать и поддерживать то, в чем дети, отличающиеся по возрасту, полу обнаруживают единство, что им нравится делать вместе. Важно делать это и в том случае, когда вы обнаруживаете, что эти интересы, которые разделяют ваши дети, не слишком могут быть близки вам, но это вносит свой вклад в их чувство общности одного поколения.

Необходимо сохранять реалистичность в своих ожиданиях относительно отношений между сиблингами. Вы всегда ладили со своим братом или сестрой? Вы охотно делили своих друзей со своей ровесницей-сестрой? Это не так уж несвойственно сиблингам — быть в близких отношениях, пока они маленькие, а потом становиться все более дистанцированными вплоть до взаимной неприязненной конкуренции друг с другом по ходу взросления, и затем заново открыть друг друга в качестве взрослых сложившихся личностей.

Каждый из нас забирает с собой во взрослую семейный опыт, то, что дает чувство семьи. Когда мы уходим, это то, что мы хотели бы оставить нашим детям: воспоминания и ценности, которые дадут им опору в потоке жизни, и сиблинги – братья и сестры – разделяющие эти основы.

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ АДАПТАЦИИ СИБЛИНГОВ В ЗАМЕЩАЮЩЕЙ СЕМЬЕ

Согласно «Словарю русского языка», сопровождать — значит, следовать рядом, вместе с кем-либо в качестве спутника или провожатого. Отсюда психологическое сопровождение профессионального становления — это движение вместе с изменяющейся личностью, рядом с ней, своевременное указание возможных путей, при необходимости — помощь и поддержка.

Впервые понятие «сопровождение» как новой технологии прозвучало в работах Е.И. Казаковой (1995–2001) и М.Р. Битяновой (1997, 1998). Исходным положением Е.И. Казаковой для формирования теории и практики комплексного сопровождения стал системно-ориентационный подход, а важнейшим его положением выступил приоритет опоры на внутренний потенциал развития субъекта. Е.И. Казакова определяет сопровождение как помощь субъекту в принятии решения в ситуациях жизненного выбора. В данном контексте процесс выступает как совокупность последовательных действий, позволяющих субъекту определиться с принятием решения и нести ответственность за его реализацию.

Под методом сопровождения понимается способ практического осуществления процесса сопровождения, в основе которого лежит единство четырех функций: диагностика возникшей проблемы; информация о существовании проблемы и путях ее решения; консультация на этапе принятия решения и выработка плана решения проблемы; первичная помощь на этапе реализации плана решения.

М.Р. Битянова (1997) рассматривает сопровождение как одно из приоритетных направлений деятельности психолога образования и определяет его как систему профессиональной деятельности психолога, направленной на создание социально-психологических условий для успешного обучения.

Компетентное и продуктивное психологическое сопровождение на этапе двухстороннего процесса адаптации должен осуществлять подготовленный специалист — психолог, социальный педагог, специалист службы сопровождения, обладающий навыками помогающей деятельности. Оказывая человеку помощь и поддержку в выборе траектории выстраивания семейной системы, специалист не навязывает семье свое мнение, а помогает наметить ориентиры. Выбор своего пути становления — право и

обязанность каждой личности, но на перекрестках и развилках, при появлении усталости, при подъемах на гору и спусках человек нуждается в помощи и поддержке. Именно о таком сопровождении и идет речь.

Таким образом, психологическое сопровождение — это целостный процесс изучения, формирования, развития и коррекции становления новой семьи.

Философским основанием системы сопровождения человека является концепция свободного выбора как условия развития. Исходным положением для формирования теоретических основ психологического сопровождения стал личностно ориентированный подход, в логике которого развитие понимается как выбор и освоение субъектом тех или иных инноваций, путей профессионального становления. Естественно, каждая ситуация выбора порождает множественность вариантов решений, опосредованных социально-экономическими условиями. Сопровождение может трактоваться как помощь субъекту в формировании ориентационного поля развития, ответственность за действия в котором, несет он сам.

Важнейшим положением данного подхода выступает приоритет опоры на внутренний потенциал субъекта, следовательно, на его право самостоятельно совершать выбор и нести за него ответственность. Однако декларация этого права еще не является его гарантией. Для осуществления права свободного выбора различных альтернатив профессионального становления необходимо научить человека выбирать, помочь ему разобраться в сути проблемной ситуации, выработать план решения и сделать первые шаги. Отметим, что эффективно обучить таким вещам возможно только при компетентностном подходе.

Психологическое сопровождение может оказаться полезным любому человеку, находящемуся в ситуации определенного кризиса. Примером подобного кризиса является смена этапов профессионального образования, например, поступление в вуз и начало обучения на первом курсе. Вместе с тем, подобная форма сопровождения позволяет оптимизировать процесс профессионального развития на стадии обучения.

Выделим *основные концептуальные положения психологического сопровождения личности*:

- наличие социально-экономических условий для того, чтобы личность могла осуществить себя в жизни;
- поддержка полноценного становления личности со стороны общества;
- признание права личности на самостоятельный выбор способов реализации своих социальных функций;
- принятие личностью всей ответственности за качество личностного становления и реализации своего потенциала на себя;
- гармонизация внутреннего психического развития личности и внешних условий социальной жизни.

Целью психолого-педагогического сопровождения является:

- создание благоприятных социально-психологических и психолого-педагогических условий становления новой семьи;
- формирование психологической культуры и укрепление психического здоровья всех членов семьи;
- помощь в раскрытии личностного потенциала, саморазвитии, самореализации всех членов семьи;
- оказание психологической помощи в затруднительных личных ситуациях.

В данном контексте предполагается реализация следующих *функций психолого-педагогического сопровождения*:

- развивающей диагностики, на основе которой разрабатываются индивидуальные рекомендации для всех членов семьи, определяются условия ее успешности;
- тренингов личностного развития и саморазвития;
- мониторинга социального развития;
- психологического консультирования по проблемам жизнедеятельности семьи;

- проектирования альтернативных сценариев решения трудных жизненных ситуаций;
- лично ориентированных тренингов повышения компетентности родителей;
- тренингов адаптации, самоуправления, саморегуляции эмоционально-волевой сферы и самовосстановления личности.

Одна из главных задач психолого-педагогического сопровождения адаптации ребенка в новой семье — не только оказывать своевременную помощь и поддержку личности, но и помочь ей овладеть эффективными способами преодоления широкого спектра возможных проблем, что является важнейшей целью. Общий смысл психолого-педагогического сопровождения процесса адаптации детей-сирот состоит в том, чтобы научить всех членов семьи решать свои проблемы самостоятельно.

Необходимость решения этой задачи обусловлена социально-экономической нестабильностью, многочисленными переменами в индивидуальной жизни каждого члена семьи, индивидуально-психологическими особенностями, а также случайными обстоятельствами и иррациональными тенденциями жизнедеятельности.

Результатом психолого-педагогического сопровождения семьи в период адаптации является построение адекватных отношений между всеми членами семьи, формирование и принятие общих семейных правил, ценностей и т.д..

Поскольку личность — целостное понятие, психолого-педагогическое сопровождение должно быть комплексной работой многих специалистов, целью которой является социальная адаптация личности в самом широком смысле.

Деятельность службы психолого-педагогического сопровождения направлена на создание комплекса условий, обеспечивающих самореализацию личности и адаптацию к быстроменяющимся социальным условиям. При этом еще одним важным принципом должна быть превентивность: необходимо обеспечить переход от принципа «скорой помощи» (реагирования на уже возникшие проблемы) к их профилактике.

Говоря о сопровождении ребенка в приемной семье можно сказать, что под сопровождением, мы понимаем психолого-педагогические и социально-педагогические технологии, предназначенные для решения проблем развития приемного ребенка, которые включают анализ ближайшего окружения, диагностику уровня психического развития, использование активных групповых методов индивидуальной работы с ребенком, его родителями, педагогами. Основной задачей специалистов службы сопровождения (социальных педагогов, педагогов-психологов, медицинских работников), является помощь приемному ребенку в решении проблем адаптации в новых условиях воспитания и образования, и предупреждение их возникновения.

В службе сопровождения поддержкой детей и семей занимаются специалисты, владеющие технологией психолого-педагогической и медико-социальной помощи семьям и детям. Целью работы специалистов в период адаптации является изучение социально-психологических особенностей развития ребенка в новой семье, разработка модели социально-педагогического сопровождения адаптации ребенка и разработка социально-педагогических и психолого-педагогических рекомендаций для приемных родителей, учителей, воспитателей, занимающихся воспитанием и обучением ребенка.

На основании приведенных принципов адаптации ребенка в замещающей семье можно выделить систему работы, которая будет состоять из нескольких этапов:

1. Диагностический (диагностика семейной системы) — мероприятия, направленные на определение «сложных» (сдерживающих) факторов и определение причин появления этих факторов. Выявление потенциала, на который можно опираться для решения определенных сложных моментов жизни.

2. Индивидуальной работы с родителями (чаще всего консультативная работа) — направленная на информирование родителей относительно протекания процесса адаптации ребенка в замещающей семье, методов его воспитания, проведение личностного консультирования самих родителей по вопросам их чувств, мыслей и ощущений.

3. Индивидуальная работа с детьми (консультирование) – проработка с детьми новых моделей поведения в замещающей семье, помощь ребенку в осознании своего положения, рекомендации относительно того, как построить отношения с членами семьи.

4. Составление планов адаптации – важно совместно с семьей определить результаты, которых необходимо достичь во взаимоотношении семьи и приемного ребенка и вести постоянный учет того, как меняются отношения и поведение друг друга.

5. Групповая работа (тренинг или групповое консультирование), которое может быть, как со всеми членами семьи одновременно, так и с определенными членами семьи (семейными подсистемами). Тренинг – как тренировка новых моделей поведения и выработка наиболее адаптивных форм. Групповое консультирование – мероприятия, направленные на осознание членами семьи «непродуктивных» форм поведения, осознания «вторичной выгоды» и обдумывание более продуктивных форм.

6. Мониторинг и контроль по отклонениям – работа, направленная на предоставление обратной связи, как ребенку, так и семье; выработку форм получения обратной связи между членами семьи.

Рассматривая этапы процесса адаптации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в замещающей семье в контексте психолого-педагогического сопровождения важно выделить еще два этапа. Эти этапы рассматриваем отдельно, так как ребенок играет в них условную роль, но они являются очень важными в процессе адаптации ребенка к условиям замещающей семьи.

Подготовительный этап и оценка семейной системы до передачи ребенка в семью. При воспитании приемных детей, семьи нередко сталкиваются с целым рядом проблем и нуждаются в квалифицированной помощи педагогов, психологов (а иногда и психиатров) для диагностики и коррекции не только индивидуальных особенностей ребенка, но и внутрисемейных отношений, функционирования приемной семьи в целом.

На данном этапе важно сразу определить три ключевых фактора, которые влияют на воспитание приемного ребенка в семье (Л.С. Печникова):

- мотив усыновления;
- наличие или отсутствие тайны усыновления и отношение приемных родителей к родным родителям ребенка;
- степень гибкости-ригидности семейной системы.

Диагностика данных критериев и проведение консультирования – подготовки родителей и семьи к принятию ребенка в семью существенно улучшают процесс адаптации ребенка с одной стороны, и сокращают негативные случаи возврата ребенка как неудавшийся опыт.

Завершающий этап сопровождения семьи специалистом.

В какое время необходимо прекратить процесс адаптации так, как он не улучшается и дальнейшее пребывание ребенка в семье лишь осложняет состояние самого ребенка и семьи. Или же, наоборот – в какой момент можно сокращать количество посещений семьи и как понять эффективность адаптационного процесса и принять решение о нормальной адаптации ребенка в семье.

Для эффективной реализации поставленной цели специалистами решаются следующие задачи:

- проводится наблюдение за ходом адаптации ребенка в приемной семье (осуществляется через посещение семьи, детского сада, школы, где воспитывается и обучается ребенок);
- определяются особенности процесса адаптации ребенка в условиях воспитания и обучения в приемной семье;
- анализируются результаты процесса адаптации ребенка (консилиум, ведение замещающими родителями «дневника приемного родителя»);

- проводятся коррекционно-развивающие занятия с ребенком и членами приемной семьи для налаживания внутрисемейных отношений;
- проводятся обучающие занятия с приемными родителями по вопросам адаптации и воспитания;
- разрабатываются психолого-педагогические и социально-педагогические рекомендации для приемных родителей по созданию благоприятных условий воспитания детей и преодолению кризисных ситуаций.

В процессе сопровождения ребенка в период адаптации специалисты службы сопровождения используют разнообразные формы работы с приемной семьей, включающие в себя: посещение ребенка на дому, в образовательных учреждениях, телефонные переговоры с приемными родителями, индивидуальные коррекционно-развивающие занятия с детьми, беседы и индивидуальные консультации родителей, а также консультации для родителя и ребенка одновременно, психотерапевтическая работа, коллегиальное консультирование ребенка (социальный педагог, педагог-психолог, врач-педиатр, врач-психотерапевт, врач-психиатр (по запросу)), проведение мониторингов развития детей, проведение консилиумов по результатам процесса адаптации.

С целью наблюдения за психологическим состоянием ребенка, в первую неделю его проживания в приемной семье, специалистам службы сопровождения необходимо осуществить визит в семью. Встречу в семье специалист начинает с налаживания контакта с ребенком. Не стоит сразу же настойчиво расспрашивать ребенка о его поведении, об учебе. Необходимо деликатно попросить ребенка показать, как он устроился, где его комната, какая у него кровать, где он рисует, играет и т.д. (очень важно, чтобы ребенок самостоятельно без «новых родителей» провел «экскурсию» по дому). Из беседы и «экскурсии» можно определить, насколько ребенок ознакомился с домом, с его правилами, со своим положением внутри семьи, и какой уровень отношений сложился между ним, приемной мамой и другими членами семьи.

Первое посещение в семье всегда является для ребенка испытанием. Дети волнуются, ждут, переживают, некоторые думают, что их могут вернуть в детский дом. Поэтому специалистам очень важно в момент передачи ребенка в семью, договориться с ним о своем будущем визите в его новую семью.

В течение первого месяца проживания ребенка в семье, специалисты службы сопровождения осуществляют постоянные телефонные переговоры с семьей, интересуются успехами и проблемами. В этот период составляется график посещения семьи, детских дошкольных и школьных учреждений (приложение № 1). Ведение такого графика позволяет специалистам четко регламентировать работу с семьей и пошагово анализировать этапы адаптации.

Дальнейшее сопровождение приемных семей в адаптационный период идет по запросу. В случае возникновения кризисной ситуации, родители обращаются в службу сопровождения за помощью. Полноценная психолого-педагогическая помощь может быть оказана только тогда, когда приемный родитель осознает свою проблему и проблему ребенка, и целенаправленно приходит к специалистам, чтобы совместно её решить. Специалисты оказывают следующие виды помощи семье: телефонные консультации, коррекционно-развивающие занятия, индивидуальные беседы и консультации. Помимо работы с семьей, в этот период идет постоянная работа с социальным окружением приемной семьи. Специалисты осуществляют посещения дошкольных и школьных образовательных учреждений с целью оказания консультативной помощи педагогам по особенностям обучения и воспитания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

На первых этапах проживания ребенка в семье огромную роль в успешности его адаптации играет ближайшее окружение, поэтому специалисты уделяют особое внимание работе со старшим поколением семьи, кровными детьми приемных родителей и соседями.

Для такой категории участников процесса адаптации педагоги-психологи, социальные педагоги проводят индивидуальные консультации, беседы не только при посещении семьи, но и приглашают их для работы с ними в Службу сопровождения.

Групповые формы работы с семьей на данном этапе также необходимы, именно такие формы способствуют осознанию родителями:

- своих собственных проблем;
- воспитательных ресурсов своей семьи;
- возможности и необходимости получения помощи не только от специалистов, но и таких же приемных родителей.

Таковыми групповыми формами работы в службе сопровождения являются: школа для приемных родителей; тренинги по профилактике эмоционального выгорания; тренинги по эффективному взаимодействию с детьми.

Исходя из нашего опыта работы, на определенных этапах адаптации наиболее эффективной является такая форма работы с семьей, как коллегиальные консультации специалистов. Цель данной формы работы - дать комплексный анализ проблемы, которая возникла в семье. Чаще всего такая форма применяется при работе с наиболее сложными случаями адаптации, отягощенными неадекватными поведенческими реакциями ребенка.

Протекание процесса адаптации ребенка в семье требует от специалистов постоянного наблюдения за ребенком и его психологическим состоянием в новой семье, а также оценивания некоторых промежуточных результатов адаптации и внесение корректив в реабилитационный план работы с семьей и ребенком. Промежуточные результаты адаптации и ход гармоничного развития ребенка в приемной семье оцениваются на психолого-медико-педагогическом консилиуме. Консилиум по отслеживанию процесса адаптации проводится 1 раз в полугодие. В ходе проведения консилиума обсуждаются следующие показатели развития ребенка в приемной семье:

1. Здоровье ребенка, его уровень:
 - динамика в развитии роста и веса;
 - наличие частых и длительных заболеваний;
 - учет заболеваний и их преодоление;
 - несчастные случаи и их учет.
2. Развитие умственных и познавательных способностей ребенка:
 - развитие ребенка, посещение детского сада, согласно его возрасту и диагнозу;
 - освоение учебных умений и навыков согласно возрасту;
 - успеваемость ребенка в школе, соответствие успеваемости его способностям и диагнозу.
3. Эмоционально-волевое развитие:
 - наличие проблем эмоционального и поведенческого характера (агрессия, беспокойство, непослушание и т.д.);
 - умение сдерживаться, не выражать свои эмоции в определенных ситуациях.
4. Отношения в приемной семье:
 - взаимоотношения с приемными родителями;
 - привязанность ребенка к своим приемным родителям;
 - взаимоотношения с остальными членами семьи (теплые, дружественные, настороженные, напряженные и т.д.).
5. Социальное развитие:
 - умение общаться с чужими людьми (педагоги, соседи, специалисты Службы сопровождения);
 - умение налаживать контакты со сверстниками;
 - знание правил поведения в семье и общественных местах;
 - умение выглядеть чистым, ухоженным по ситуации;
 - наличие навыков самообслуживания.

По данным показателям оценивается уровень социально-психологической адаптации детей в замещающей (приемной) семье. По итогам проведения консилиума специалисты вносят коррективы в индивидуальный план сопровождения ребенка в период адаптации, приемным родителям выдаются письменные рекомендации по воспитанию и адаптации ребенка в семье.

Чем больше физическое и психическое здоровье, развитие интеллектуальной сферы, эмоционально-волевое и социальное развитие ребенка соответствуют возрастным нормам, чем гармоничнее складываются внутрисемейные отношения, тем с большей уверенностью мы можем сделать вывод об успешности процесса адаптации ребенка в замещающей семье и эффективности работы специалистов по сопровождению семьи и ребенка в адаптационный период.

При сопровождении семей в период адаптации можно опираться на стадии, выделенные выше.

I. Стадия идеализированных ожиданий соответствует стадии знакомства.

1. Время мифов. В это время дети испытывают удовольствие от своего нового положения. Многие дети сразу начинают называть взрослых мамой и папой, не до конца осознавая самого смысла этих слов. Родители хотят выплеснуть на ребенка всю нерастраченную любовь. У них наблюдаются частые проявления жалости к ребенку-сироте. Это первая ошибка принимающей семьи, которая способствует формированию манипулятивного стиля поведения у детей по отношению к взрослым. Приемные дети пытаются определиться в системе братско-сестринских отношений.

Задача педагога-психолога разработать совместно с приемными родителями единую стратегию поведения по отношению к ребенку (детям), установить рамки дозволенного поведения. Необходимо сразу определить систему запретов. Освоить правила запретов. Особенно это касается сиблинговых отношений, т.к. дети, защищаясь, могут создать «свою коалицию», которая может пойти в разрез с общесемейными правилами. Социальный педагог предлагает приемным родителям регулярно вести «Дневник приемного родителя» (приложение 2).

2. Обследование территории. Ребенок (брат/сестра) после установления контакта со взрослыми становится исследователем. Ему все интересно, он заглядывает во все укромные уголки квартиры. Исследование территории происходит в то время, когда родители отсутствуют. Даже если инициатором показа выступают сами взрослые, дети все равно проводят самостоятельный осмотр квартиры, опасаясь некоторого осуждения, порицания.

Задача педагога-психолога на данном этапе состоит в убеждении родителей в том, что это естественный процесс и ребенок должен его пережить.

3. Реактивное поведение. Поведение ребенка на первом этапе адаптации может быть различным: от пассивности и заторможенности до лихорадочно-возбужденного состояния.

На этом этапе очень важно оценить уровень тревожности ребенка, для чего вводится и заполняется анкета по выявлению проблем адаптации ребенка в принимающей семье (приложение 3). Данную анкету приемные родители заполняют трижды. Первый раз - после первой недели проживания ребенка в семье, второй - после месяца и последний раз через два месяца проживания ребенка в семье. Троекратное заполнение анкеты позволяет педагогу-психологу определить повышенный уровень тревожности на ранних этапах адаптации, также совместно со специалистами для снижения уровня тревожности вырабатываются семейные ритуалы и традиции: ритуал вечернего чаепития с обсуждением итогов прожитого дня, ритуал подготовки ко сну и т.д.

II. Стадия конфликтов соответствует периоду возврата ребенка в прошлое

Расширение границ дозволенного поведения. До определенного времени ребенок почти беспрекословно подчинялся правилам новой семьи, он изучил особенности всех

членов семьи, и в частности, приемных родителей и начинает ими манипулировать. На этом этапе могут отмечаться у ребенка: резкая смена настроения, преувеличенные жалобы, приступы злости и плача, отказ от всего нового, просьбы вернуть его обратно.

В данной ситуации необходимо сказать ребенку о том, что удерживать его в семье насильно никто не станет, предложить ему завтрашний поход в детский дом с целью навестить его друзей. Обычно, проснувшись утром, дети уже не вспоминают о вчерашнем событии и своих требованиях.

Психологические барьеры.

Обнаруживается несовместимость темпераментов, черт характера, привычек взрослого и ребенка. Это неизбежный процесс. Необходимы усилия и время совместного общения, чтобы найти «точки соприкосновения», которые помогут приемным детям и всем членам семьи проявиться и определить пути совместной жизнедеятельности. Данный период становится особенно важным, когда речь идет о сиблинговых отношениях внутри системы брат-сестра самих адаптирующихся детей, а также о системе отношений, которая выстраивается между детьми, уже воспитывающимися в семье и новыми детьми.

В данной ситуации в первую очередь необходима работа с приемным родителем, так как взрослый должен понять, что изменить темперамент ребенка невозможно. И адаптироваться должен не только ребенок к семье, но и взрослые к его особенностям.

Работа специалистов заключается в научении родителей находить привлекательные черты в непривлекательном, по их мнению, темпераменте ребенка. По опыту работы мы можно утверждать, что нежелание родителями видеть в ребенке положительное, в последующем приводит к неизбежным конфликтам внутри семьи и как следствие - возврату ребенка в государственное учреждение.

Развенчание мифов.

Опыт проживания в кровной семье, который ребенком усвоен как норма ребенок начинает проецировать в новую семью.

Специалисты должны объяснить приемной маме, что зачастую дети, оставшиеся без попечения родителей, не имеют представления об элементарных вещах: режиме дня, правилах личной гигиены и т. д. Приемная мама в данной ситуации должна выработать ритуал отхода ко сну, принятие перед сном гигиенических процедур. В то же время ребенок должен видеть, что родители тоже придерживаются этого же ритуала.

Педагог-психолог должен объяснить приемной маме (папе, брату, сестре), что необходимо присутствовать в детской спальне до того момента, пока ребенок уснет.

Ребенок начинает понимать, что не все в новой семье будет ему позволено, что есть новые правила, по которым он должен жить. Стереотип об идеальной семье рушится. То же самое происходит и с приемными родителями. Сталкиваясь с первыми проблемами, приемные родители испытывают негативные чувства к ребенку, их посещает мысль о возврате ребенка.

Работа специалистов заключается в том, чтобы помочь родителям выбрать правильный стиль воспитания, восполнить те знания, дефицит в которых они испытывают на этом этапе, научить реагировать на малейшие достижения ребенка.

На данном этапе важно вовлекать родителей в групповые формы работы (семейные сессии и занятия в «Родительской академии»), которые помогут им понять, что и в других семьях существуют такие же проблемы.

Для некоторых родителей эффективны только индивидуальные консультации.

Страхи детей.

Некоторые дети испытывают страх вновь быть обманутыми, поэтому длительное время отказываются: от визитов к врачу, походов в детский сад, посещений специалистов Службы сопровождения и т.д.

Специалистам необходимо предупреждать родителей о возможности возникновения таких ситуаций. Перед посещением различных учреждений родителям

следует заверить ребенка в том, что он обязательно вернется домой, этот визит временный, он теперь живет в семье и как все члены семьи, уходя из дома, вновь и вновь будет возвращаться домой.

Псевдорегресс.

Ребенок начинает проявлять регрессивное поведение, несоответствующее возрасту, он становится слишком требовательным и капризным. Некоторые дети просят, чтобы их положили в коляску или дали соску. У многих наблюдается эмоциональная инфантильность.

Такие странные желания детей и, казалось бы, их неадекватные поступки объясняются «застреванием» ребенка в тот период его жизни, когда он перенес травму – разлучения с матерью. В таких случаях работа специалистов направлена на формирование у родителей адекватного реагирования на ситуацию. Необходимо дать ребенку прожить и этот этап своего развития.

Стадия конфликтов может затянуться во времени, в случае, если родители:

- не смогли найти путь к сердцу ребенка и установить доверительные отношения с ним;
- не учитывают реальные возможности детей и предъявляют к ним завышенные требования;
- не обладают гибкостью в решении конфликтных ситуаций и определенным запасом знаний в вопросах воспитания детей.

Тогда на этой затянувшейся стадии у ребенка:

- усугубляются прежние недостатки личности (агрессивность, замкнутость, расторможенность);
- проявляются нездоровые привычки (воровство, курение, стремление к бродяжничеству);
- обостряются такие качества личности как мстительность, демонстрация беспомощности, требование чрезмерного внимания, упрямство, негативизм.

III. Стадия равновесия или привыкания.

Эта стадия является завершающей в процессе адаптации ребенка в новой семье. Происходят процессы аккомодации и ассимиляции. Дети и родители постепенно начинают жить жизнью обычной нормальной семьи, родители перестают испытывать страх перед отягощенной наследственностью ребенка и готовы адекватно воспринимать происходящие в нем возрастные изменения.

В этот период можно выделить следующие признаки адаптации, наблюдающиеся у ребенка:

- исчезает напряжение, он начинает шутить и обсуждать свои проблемы и трудности со взрослыми;
- привыкает к правилам поведения в семье и в дошкольных и школьных образовательных учреждениях;
- принимает активное участие во всех делах семьи и вносит свой посильный вклад;
- без напряжения вспоминает о своей прошлой жизни и освобождается от преследовавших его тяжелых воспоминаний и страхов;
- поведение соответствует особенностям характера и полностью адекватно ситуациям;
- чувствует себя свободно, становится более независимым и самостоятельным в поступках и принятии собственных решений;
- резко повышается уровень развития познавательных процессов;
- меняются: выражение лица; внешность; взгляд становится более выразительным.

Для приемных родителей можно также выделить несколько основных признаков принятия ребенка:

- находят в ребенке привлекательные черты характера, не фиксируясь на отрицательных поступках;
- принимают ребенка таким, каков он есть (с определенным уровнем познавательных процессов, с наличием ряда заболеваний и т.д.);
- замечают и радуются самым незначительным положительным изменениям, происходящим в ребенке;
- адекватно воспринимают проблемы, как правило, связанные с кризисными этапами возрастного развития.

Психолого-педагогические проблемы приемного ребенка в период адаптации

1. Проблемы, связанные с прошлым жизненным опытом ребенка

У каждого приемного ребенка есть своя «история», и каждая «история» накладывает свой отпечаток на жизнь и развитие ребенка. У ребенка была или есть кровная мама, и никакая другая не сможет её заменить. Если рассматривать ребенка «отказника», то у него давно уже сложился идеальный образ матери и это тоже его «история».

Ребенок, живя в кровной семье, видел модель поведения своих родителей и эта модель поведения и жизни для него единственно правильная. От этой модели будут зависеть нормы поведения и успешность развития самого ребенка в приемной семье. На успешность адаптации и благополучность проживания ребенка в приемной семье могут влиять, пережитые им:

- насилие

По статистике более 80% детей, оставшихся без попечения родителей, пережили физическое насилие в кровной семье. Насилие становится нормой жизни ребенка, и по его представлению свидетельствует о проявлении любви со стороны родителей. В приемной семье в адаптационный период ребенок, переживший насилие, будет провоцировать родителей всеми известными ему способами, побуждая их совершать физическое насилие в отношении себя. Если родители отказываются наказывать ребенка, он начинает думать, что его не любят, и откровенно требует наказания.

Такое поведение ребенка пугает родителей, они начинают сомневаться в своем выборе и отзываться о детях как о психически неполноценных, а это всего лишь естественная реакция на новые условия проживания.

- агрессия

Ребенок, переживший насилие, считает физическое наказание нормой своей жизни, его поведение носит агрессивный характер. У такого ребенка снижена самооценка и высок уровень личностной тревожности. Агрессивные действия направлены в большинстве случаев на детей младших по возрасту или физически слабых. Наиболее ярко агрессивное поведение проявляется в играх детей.

Но не только в играх проявляется агрессивное поведение детей. В некоторых случаях агрессия становится личностной чертой ребенка, в свою очередь, избивая сверстника в детском саду или в школе, такие дети получают удовольствие.

Мальчик, изъятый, из семьи, где он испытывал на себе физическое насилие со стороны отца, начал проявлять агрессивное поведение в приюте: он зажимал в проемах дверей руки детей и наслаждался их криками о пощаде.

К сожалению, дети, испытавшие физическое насилие приносят его не только в игру, но и в повседневную жизнь.

- сексуальное развращение

К сожалению, это не единичный случай, почти все дети из неблагополучных семей в той или иной мере проявляют сексуализированное поведение, как отпечаток прошлой жизни.

- последствия, связанные с пребыванием ребенка в государственном учреждении

Все дети, находящиеся в государственных учреждениях, испытывают на себе последствия материнской депривации, которые особенно ярко проявляются в адаптационный период. К таким последствиям можно отнести:

- *высокий уровень личностной тревожности*

На начальных этапах адаптации ребенка к новым условиям среды уровень тревожности резко повышается, в этот период наблюдаются обострение симптомов невротизации: энуреза, онанизма, раскачивания ребенка перед сном, и т.д. К завершению адаптационного периода уровень личностной тревожности ребенка снижается, но остается в пределах высоких показателей.

- *нарушение привязанности*

Те дети, которые имели опыт проживания в семьях, имеют и опыт формирования привязанностей, но в связи с тем, что многие хорошо помнят кровных родителей, процесс формирования привязанности к приемным родителям проходит долго и сложно. Дети - отказники не помнят своих родителей, у них отсутствует чувство привязанности к кому-либо и поэтому для них процесс формирования привязанностей не менее долгий и не менее сложный.

- *несформированность эмоционально-волевой сферы*

Незрелость эмоционально-волевой сферы формируют проблемы поведенческого характера. Несформированность внутреннего локуса контроля, т.е. неумение контролировать свои чувства, эмоции и поведение - одна из главных проблем адаптационного периода проживания ребенка в принимающей семье.

- *собственничество*

В начальный период адаптации чувство собственности выражено особенно ярко. Ребенок ведет себя обособленно, все свои вещи держит при себе, конфетами и подарками отказывается делиться с близкими, считает, что все только для него, и мама тоже. На этой почве возникают конфликты с кровными детьми, в том числе и ревность.

- *привлечение внимания к себе*

Как в кровной семье, так и в государственном учреждении ребенку всегда не хватало внимания со стороны взрослых. Придя в семью, ребенок пытается обратить на себя внимание всеми известными ему способами. Он хочет, чтобы все внимание было уделено ему одному. В начальный период адаптации ребенок стремится понравиться, завоевать расположение, показать себя с лучшей стороны.

- *проблемы, связанные со здоровьем детей*

Немало проблем доставляет приемным родителям здоровье детей, а точнее его отсутствие. Многие дети имеют сложные хронические заболевания, обусловленные асоциальным поведением их кровных родителей.

Исходя из практики своей работы, мы уверены, что сопровождение в период адаптации должно быть направлено на поддержку ребенка, на его умение строить положительные взаимоотношения со всеми, кто его окружает. Оно должно быть длительным, постоянным и систематичным, необходим четкий план по развитию и реабилитации ребенка в приемной семье.

Психолого-педагогические проблемы приемных родителей в адаптационный период

Из опыта своей работы мы знаем, что проблемы в период адаптации возникают не только у приемных детей, но и их родителей, а также и у других членов семьи.

В этот период можно выделить следующие проблемы, возникающие у родителей:

- дефицит знаний о психологических особенностях детей-сирот;

- безрезультатные попытки родителей опереться на свой положительный жизненный опыт в воспитании собственных детей;

- преобладание авторитарного стиля воспитания приемного ребенка и стремление к абстрактному идеалу;
- завышенные требования к ребенку;
- выбор неправильного стиля воспитания, направленного на исправление врожденных недостатков ребенка;
- преуменьшение достоинств ребенка;
- сравнение ребенка со сверстниками и (или) с кровными детьми, которое зачастую не в пользу приемного ребенка;
- отсутствие чуткого реагирования на малейшие достижения ребенка;
- проблемы в воспитании приемного ребенка, связанные с отсутствием личного опыта воспитания кровных детей;
- проблемы, связанные с особым образом жизни и мировоззрением верующих приемных семей.

Определив проблему, стоящую перед конкретной семьей специалисты службы сопровождения ставят перед приемными родителями те или иные задачи:

- повышение родительской компетентности через обучение по программе школы родителей;
- формирование умения оказать своевременную поддержку приемному ребенку в трудных ситуациях;
- формирование умения адекватной оценки возможностей приемного ребенка;
- выстраивание доверительных отношений между ребенком и своими кровными детьми;
- выстраивание комфортных отношений между приемным ребенком и другими членами семьи (бабушки, дедушки, тети и т.д.);
- формирование умения чутко реагировать на малейшие достижения ребенка и в последующем опираться на них;
- перераспределение обязанностей внутри семьи;
- организация режима дня понятного для приемного ребенка и доступного для его исполнения;
- поддержание уверенности родных детей в прочности их положения, любви к ним, соблюдения их интересов;
- оказание помощи приемному ребенку в социализации в среде сверстников (детский сад, школа и т.д.);
- формирование умений устанавливать контакт с приемным ребенком и выбирать оптимальный стиль воспитания и общения.

Для решения всех этих задач и преодоления множества проблем в период адаптации приемным родителям необходимо понимание, терпение, выдержка, а также постоянное сотрудничество со специалистами и общение с такими же приемными родителями.

Факторы, влияющие на успешность адаптации ребенка в приемной семье

Из опыта работы с замещающими семьями можно выделить несколько групп факторов, влияющих на успешность адаптации ребенка в семье:

- факторы, связанные с личностными особенностями самого ребенка (к ним относятся последствия депривации, негативный прошлый жизненный опыт);
- факторы, связанные с личностными особенностями замещающих родителей (мотив принятия ребенка в семью, стили воспитания);
- факторы, связанные с социальным окружением приемной семьи (отношение близких родственников, членов семьи, соседей, педагогов, медицинских работников к приемному ребенку, сотрудничество со специалистами, сопровождающими семью).

Факторы, связанные с личностными особенностями самого ребенка

К данной группе факторов относятся психическое, эмоциональное, умственное и физическое развитие ребенка-сироты. Все эти особенности и влияние на адаптацию ребенка нами были описаны ранее.

Факторы, связанные с личностными особенностями замещающих родителей

К этой группе факторов можно отнести мотивы принятия ребенка в семью и стили семейного воспитания.

Мотивы принятия ребенка в семью

Судьба детско-родительских отношений в новой семье в значительной степени определяется мотивацией принятия ребенка – сироты в семью. Можно выделить следующие **мотивы**:

1) **Мотив, удовлетворяющий потребность в продолжении рода.** Как правило, причины принятия ребенка в семью связаны с бесплодием супругов, безуспешно пытающихся на протяжении ряда лет с помощью лечения решить эту проблему. Принятие на воспитание ребенка воспринимается бездетными супругами как единственный способ создания полноценной семьи. Обычно, инициатором выступает супруга, в силу выраженной «спонтанной тяги» к материнству.

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

При работе с семьей такого типа специалистам следует помнить, что здесь основной проблемой замещающих родителей является недостаток информации о детях - сиротах, об их поведенческих и характерологических особенностях, способах взаимодействия с детьми, отсутствие собственного родительского опыта, педагогическая некомпетентность. Поэтому, необходимо восполнить эти пробелы, предоставить таким родителям исчерпывающую информацию по различным вопросам воспитания детей и особенностям их поведения вообще и в адаптационный период, в частности, показать наиболее приемлемые способы взаимодействия с детьми, давать психолого-педагогические консультации по всем интересующим вопросам. Только так возможно предупредить нежелательный исход – возврат ребенка в интернатное учреждение.

2) **Мотив «смысла жизни».** Приемный ребенок придает осмысленность существованию родителей, позволяет определить жизненные цели и задачи.

Здесь существует опасность в том, что замещающие родители будут иметь склонность к идеализации приемного ребенка. И после того, как пройдет первый период адаптации, и ребенок 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.

Помощь специалистов таким родителям направлена на повышение их психолого-педагогической осведомленности, проведение индивидуальных консультаций по вопросам воспитания и коррекционно-развивающих занятий с детьми.

3) **Мотив преодоления одиночества.** Ребенок рассматривается как значимый партнер, с которым можно установить отношения близости и доверия, источник положительных эмоциональных переживаний, опора в старости. Подобная мотивация превалирует у одиноких людей, по разным причинам, не сумевшим создать или сохранить семью.

Факторами риска в этом случае являются чрезмерность и неадекватность ожиданий в отношении личностных качеств ребенка (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 ребенке, особенно велика эта опасность в период адаптации ребенка к проживанию в семье.

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

Опасность такого вида мотивации кроется в стремлении родителя из самых благих намерений построить асимметричные отношения с ребенком, в которых ребенку неосознанно навязывается роль «потребителя» тех условий, которые создает для него родитель - благодетель. Очевидно, что при такой потворствующей гиперпротекции ребенок выучится только брать, ничего, не отдавая взамен. Кроме того, такие родители полагают, что ребенок 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 **компенсации утраты собственного ребенка**. Родители, пережившие смерть ребенка, стремятся как можно скорее восполнить жизненную пустоту и смысловой вакуум усыновлением ребенка.

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

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

Психологи, работающие с подобными случаями, рекомендуют родителям, желающим принять ребенка на воспитание, временно отложить это для того, чтобы справиться с горем и скорбью утраты.

6) Мотив **стабилизации супружеских отношений**. Данная мотивация является деструктивной, поскольку, в этом случае, ребенок выступает, в первую очередь, как средство налаживания «давших трещину» супружеских отношений. Трудно предсказывать успех в решении подобной задачи, поскольку воспитание приемного ребенка, со своими проблемами и трудностями развития, станет скорее еще одним поводом для конфликтов и охлаждения, чем для сплочения супругов, что может привести и к распаду семьи, и к возврату ребенка в интернатное учреждение. Вместе с тем, при определенных условиях, вариант объединения супругов на почве общей цели воспитания также возможен.

7) **Прагматический** мотив улучшения материального и жилищного положения. Несомненно, 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, т.к., в данном случае, возможно все: от пренебрежения основными нуждами и потребностями ребенка, эмоционального отвержения до формирования привязанности друг к другу, как положительного исхода процесса адаптации ребенка в замещающей семье.

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

Психологическая готовность замещающих родителей к принятию на воспитание ребенка включает следующие компоненты: мотивационную готовность; психолого-педагогическую компетентность в вопросах развития и воспитания детей (информированность о возрастнo-психологических особенностях детей, целях, задачах и методах воспитания, знание и понимание того, какое влияние оказывает социальная и семейная депривация на психическое развитие ребенка в разные возрастные периоды); адекватность когнитивного образа приемного ребенка (информированность усыновителей об истории развития ребенка, его родителей и родственников, основных жизненных событиях и характере переживания их ребенком, знание индивидуально-личностных особенностей приемных детей, их интересах, привычках, «сильных» и «слабых» сторонах; информированность о круге общения ребенка, его друзьях); эмоционально-волевую готовность (настойчивость в преодолении трудностей воспитания, эмоциональная стабильность, толерантность к проявлению дезадаптивного поведения, развитая эмпатия, центрация на интересах ребенка, а не на собственных желаниях).

Стили семейного воспитания

Помимо мотивов принятия ребенка на воспитание, замещающие семьи, впрочем, как и все остальные, обладают еще одной немаловажной характеристикой: стилем семейного воспитания. От того, какой стиль воспитания выбран родителями, зависят и внутрисемейные отношения (детско-родительские отношения, семейная иерархия), и формирование личности приемного ребенка, наличие или отсутствие у него тех или иных характерологических черт, и характер протекания двустороннего адаптационного процесса.

Рассмотрим основные стили семейного воспитания и постараемся выяснить, каким образом тот или иной стиль влияет на процесс адаптации приемного ребенка в семье.

Опека или гиперопека

По сути, диктат родителей и опека - явления одного порядка. Различия в форме, а не в существе. Да, разумеется, диктат предполагает насилие, приказ, жесткий авторитаризм, а опека - заботу, ограждение от трудностей, ласковое участие. Однако результат во многом совпадает: 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 ребенка на воспитание в семью: мотив «смысла жизни», мотив преодоления одиночества и мотив компенсации утраты собственного ребенка.

Диктат или авторитарный стиль воспитания

Родители, предпочитающие всем видам воздействия приказ и насилие, неизбежно сталкиваются с сопротивлением ребенка, который отвечает на нажим, принуждение, угрозы и другие жестокие меры воздействия своими контрмерами: лицемерием, обманом, вспышками грубости, а иногда откровенной ненавистью. Ребенок 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.

Но даже если сопротивление сломлено, победа оказывается пирровой. Вместе со сломленным упорством оказываются сломленными, растоптанными многие ценные качества личности: самостоятельность, чувство собственного достоинства, инициативность, вера в себя и свои возможности, что впоследствии приводит к формированию вялой, апатичной, безынициативной личности, не умеющей отстаивать свою точку зрения и интересы. Добавьте сюда личностные проблемы и особенности, свойственные детям – сиротам и вы получите полностью дезадаптированную и десоциализированную личность.

Ребенок может быть не только объектом, но и субъектом диктатуры. Существуют семьи, в которых ребенок является настоящим маленьким тираном. Вообще-то нередко это происходит в семьях, где родители, проникнутые жалостью и состраданием к ребенку - сироте, готовы сделать все, чтобы компенсировать то, чего лишило его сиротство и пребывание в детском доме (альтруистическая мотивация). Или это может быть долгожданный ребенок, появившийся у немолодых родителей, потерявших надежду на потомство (мотив, удовлетворяющий потребность в продолжении рода). Как правило, отказа такому малышу не бывает ни в чем, любые его требования безоговорочно выполняются. Несомненно, при этом стиле воспитания ребенок легко и быстро входит в семью и так же быстро осознает, что он является центральной фигурой в семье. Отсюда и исходят основные поведенческие проблемы такого ребенка: усугубляются иждивенческие черты, появляется требовательность, капризность, не развивается самостоятельность. Все это препятствует формированию зрелой личности, затрудняет процесс адаптации ребенка в обществе.

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.

Но, став на путь формирования индивидуалиста, родители пожинаят, в последствие, горькие плоды. Семья как центр притяжения, как эмоциональный магнит, как семейный очаг для ребенка не существует. Жизнь родных, их радости и невзгоды для него за семью печатями. При таком стиле воспитания, ребенок, предоставленный самому себе, будет растерян. Он будет стараться всячески привлечь к себе внимание родителей плохим поведением, возвратом вредных привычек, мнимыми болезнями и жалобами. Ребенок будет чувствовать себя брошенным, никому не нужным. В итоге ребенок 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 общесемейные 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 отчета в том, что это - несостоятельность сложившейся системы семейных отношений.

Конфронтация

Название этого стиля воспитания говорит само за себя. В этой семье нет теплых внутрисемейных отношений. Отношения с приемным ребенком могут либо не складываться вообще, либо один из членов семьи может попытаться «перетащить» ребенка на свою сторону. В этой ситуации речь об адаптации ребенка в замещающей семье вообще может и не идти. Все зависит от глубины внутрисемейного конфликта. В таких условиях, ребенок дезориентирован, сбит с толку, перед ним нет четкого представления о семейных ценностях, правилах поведения. Постепенно у ребенка

нарастает тревога, переходящая в невроты и психосоматические заболевания, вспоминаются психотравмы, полученные в кровной семье, возникают реакции компенсации, возвращаются вредные привычки. Ребенок становится неуправляемым. Все это подталкивает родителей к принятию решения о возврате ребенка в интернатное учреждения. Они и не догадываются, что причина подобного поведения ребенка – они сами и та нездоровая, нестабильная семейная обстановка, которую они создали.

Сотрудничество или демократический стиль воспитания

Но ведь должен существовать оптимальный вид тактики семейного воспитания? Да, это сотрудничество. Именно при таком стиле воспитания преодолеваются эгоизм и иждивенчество ребенка-сироты, формируется установка на сотрудничество с членами новой семьи. А это уже предполагает, что семья обретает особое качество, становится группой особого типа, превращается в коллектив. Ребенок в такой семье быстро усваивает нормы и правила поведения, у него формируется четкое представление о семейной иерархии, семейных ценностях и традициях. Как правило, в таких семьях преобладают теплые детско-родительские отношения. Замещающие родители являются примером и авторитетом для ребенка. Постепенно формируется взаимная привязанность. Это самый оптимальный стиль отношений между родителями и детьми.

Жизнь взрослого человека изобилует сложными, иногда просто трудными, иногда драматическими ситуациями. Если родители хотят, чтобы приемный сын или приемная 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. Причем идти на это надо как можно раньше, прямо и смело, давая доступные (с учетом возраста) разъяснения.

Итак, мы видим, что на протекание процесса адаптации ребенка-сироты в замещающей семье влияет множество социально – психологических факторов, которые, прежде всего, зависят от самой семьи: мотивация принятия ребенка, психологическая готовность и педагогическая компетентность замещающих родителей, характер внутрисемейных отношений, внутрисемейная иерархия, ценности членов семьи и, наконец, стиль семейного воспитания. Наличие всех этих факторов еще раз подчеркивает необходимость профессионального сопровождения пребывания ребенка в замещающей семье не только в период его адаптации, но и в течение довольно длительного времени, пока семья самостоятельно не научится эффективно решать проблемы, связанные с воспитанием приемного ребенка.

Факторы, связанные с социальным окружением приемной семьи

Очевидно, что успешность адаптации ребенка в приемной семье зависит не только от степени подготовки приемных родителей, мотивов, побудивших взять ребенка, стилей семейного воспитания, психолого-педагогического сопровождения приемной семьи, но и от отношения социального окружения семьи: близких родственников, знакомых, соседей, педагогов, медицинских работников к факту принятия ребенка. Часто социальное окружение к приемным детям относится негативно, выступая категорически против приема 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 приемной семье, ищут каких-либо срывов в отношении принятого ребенка, 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 ребенка, ему там плохо». И тем самым они не помогают ребенку, а наоборот, еще больше усугубляют то непростое положение, в котором находится приемная семья.

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

К сожалению, такое же негативное отношение к приемным 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 приемные 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 приемных детей, зачастую родителям прямо говорят: «Зачем Вы приняли в семью этого ребенка, забирайте его, он не справляется с учебной программой, поведение его невыносимо».

Конечно, такая «поддержка» социального окружения приемной 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 ребенку, все убеждают родителей в том, чтобы они отдали его назад в интернатное учреждение.

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.

Некоторые учителя, родители, воспитатели открыто заявляют приемным родителям о своем несогласии совместного обучения их кровных детей с приемными. Другие же предпочитают действовать скрыто, настраивая родителей и детей против приемных детей.

Следующим фактором, влияющим на успешную адаптацию ребенка в приемной семье, является складывающиеся отношения между приемными родителями и специалистами, оказывающими помощь в воспитании, обучении и коррекции поведения детей.

Необходимость сотрудничества приемной семьи со специалистами службы сопровождения очевидна. Приемным родителям необходимо учитывать, что возникающие проблемы с ребенком требуют немедленного вмешательства специалистов. В случае замалчивания данных проблем, они будут усугубляться, что приведет к кризису в отношениях между семьей и ребенком, а это, в свою очередь, может повлечь возврат ребенка в государственное учреждение. Поэтому, в целях успешной адаптации приемных детей в семьях родителям надо не искать виноватых, обвиняя во всех «грехах» учреждение, из которого был взят ребенок, не воспринимать болезненно и с обидой вопросы специалистов, а принимать ту помощь, которую они предлагают, направленную на интеграцию ребенка в данную семью. Только сотрудничество на равных условиях приемных родителей и специалистов, поможет достигнуть успеха в трудном деле воспитания приемного ребенка.

Хочется предостеречь приемных родителей, которые не желают сотрудничать со службой сопровождения: они делают большую ошибку и в дальнейшем будут об этом сожалеть.

Одной из важных составляющих эффективности адаптации ребенка является микроклимат внутри приемной 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. Типичная ошибка многих приемных родителей – это противопоставление ими кровных детей и приемных.

Зачастую к приемным детям родители предъявляют завышенные требования. Вместо того, чтобы адаптировать ребенка к жизни в семье, они начинают их учить писать, считать, читать, часто не обращая внимания на эмоциональную сторону их взаимоотношений с ребенком. Вместо того, чтобы приласкать, погладить, поцеловать, лишний раз поговорить, они все что-то от него требуют, а иногда можно услышать и такие слова: «Не будешь слушаться – отдам назад». Такое отношение со стороны родителей вызывает у ребенка протест и желание вернуться в детский дом.

Еще одной типичной ошибкой приемных родителей является то, что они ждут от детей благодарности, привязанности к ним, но ничего подобного они не получают. Это связано с тем, что ребенку еще нужно время, чтобы убедиться, что новая семья его не предаст, как когда-то предали кровные родственники, поэтому он испытывает своих приемных родителей на прочность, на любовь. Если приемные родители начинают терять терпение, ребенок 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 приемной семьи, дети «пускаются во все тяжкие»: начинают убегать из дома, воровать, проявляют агрессивность во всех своих поступках, нежелание учиться и многое другое. Поэтому, для приемных родителей важно иметь большое терпение и уважение по отношению к чувствам и поступкам приемных детей.

Мы всегда говорим приемным родителям – не торопитесь, делайте все осторожно, не надо оживлять еще не заживленные детские души, все будет хорошо, если Вы придете к полному взаимопониманию. Общение с ребенком, уважение его как личности, его чувств, его переживаний, ни в коем случае упоминаний плохо о его кровной семье, его родителях, следить за своей речью, ее интонацией, положительными и отрицательными откликами на поведение ребенка дают в свое время положительные плоды.

Особое место в создании имиджа приемной семьи играют средства массовой информации. Они зачастую однобоко освещают проблему жизнеустройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, часто вынося на суд общественности только отрицательные моменты из жизни приемных семей, раздувая факты жестокого обращения к детям именно в этих семьях. В результате, у обывателей складывается впечатление, что приемные родители - это люди, которые заинтересованы только в своей личной выгоде, а не в детях. Да, такие случаи есть, но их единицы, в основном приемные родители имеют активную жизненную позицию, понимают проблемы детей-сирот.

Поэтому средствам массовой информации, говоря о приемных семьях, следует подчеркивать актуальность и важность этой проблемы, и всячески поддерживать тех граждан, которые стали заниматься такими детьми, освещая всю сложность и нужность такого благородного дела.

Выводы из всего вышесказанного таковы:

- изоляция детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, от семьи, сверстников, социального окружения недопустима, 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 приемных семьях довольно сложен и труден, как для детей, так и для приемных родителей, и если он будет осложняться недоброжелательным отношением со стороны социального окружения, то это повлечет увеличение количества возвратов детей в государственные учреждения;
- к приему ребенка в семью должны быть подготовлены не только приемные родители, но и то социальное окружение, которое будет вокруг ребенка, в особенности воспитатели, учителя, которые будут непосредственно работать с ним;

- приемным родителям необходимо стремиться к пониманию личностных особенностей и проблем таких детей и своим поведением не усугублять их;

- специалистам, сопровождающим приемную семью, уделять как можно больше внимания работе с социальным окружением семьи на предмет их осознанности данной проблемы и понимания каждого ребёнка, оказавшегося в трудной жизненной ситуации;

- сотрудничество приемных родителей со специалистами крайне необходимо, и оно должно осуществляться на протяжении всего времени проживания ребенка 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, перенесшие 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.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На современном этапе альтернативной формой устройства детей-сирот является замещающая семья. По многочисленным данным в замещающей семье как интеллектуальное, так и эмоциональное развитие ребенка происходит значительно успешнее, чем в государственных учреждениях. В связи с этим встает острая проблема оказания профессиональной помощи таким семьям на сложных этапах интеграции ребенка. Одним из таких этапов является этап адаптации ребенка в замещающей семье.

Адаптация ребенка в замещающей семье – двухсторонний процесс, в котором и родители, и ребенок должны решить задачи, связанные с изменением состава и функционально-ролевой структуры семьи. Под адаптацией ребенка к новой семье следует понимать включение ребенка 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 ребенка является наиболее важным этапом в становлении приемной семьи, и в связи с этим необходимо постоянное сопровождение специалистами на этом этапе. Говоря о сопровождении ребенка в приемной семье, можно сказать, что под сопровождением, мы понимаем психолого-педагогические и социально-педагогические технологии, предназначенные для решения проблем развития приемного ребенка, которые включают анализ ближайшего окружения, диагностику уровня его психического развития, использование активных групповых методов индивидуальной работы с ребенком, его родителями, педагогами. Основной задачей специалистов службы сопровождения (социальных педагогов, педагогов-психологов, медицинских работников), является помощь приемному ребенку в решении проблем адаптации в новых условиях воспитания и образования, и предупреждения их возникновения.

Из опыта работы с замещающими семьями необходимо выделить несколько групп факторов, влияющих на успешность адаптации ребенка в семье:

- факторы, связанные с личностными особенностями самого ребенка (к ним относятся последствия депривации, негативный прошлый жизненный опыт);
- факторы, связанные с личностными особенностями замещающих родителей (мотив принятия ребенка в семью, стили воспитания);
- факторы, связанные с социальным окружением приемной семьи (отношение близких родственников, членов семьи, соседей, педагогов, медицинских работников к приемному ребенку, сотрудничество со специалистами, сопровождающими семью).

На наш взгляд, необходимым условием успешной адаптации ребенка-сироты в новой семье является разработка комплексной системы педагогического, медико-психологического и социального сопровождения замещающей семьи.

ЛИТЕРАТУРА

1. Алексеенкова Е.Г. Личность в условиях психической депривации: Учебное пособие. – СПб.: Питер, 2009.
2. Астоянц М.С. Анализ жизненных практик в условиях интернатного учреждения. Опыт включенного наблюдения. 2005.
3. Бобылева И.А. Социальная адаптация выпускников интернатных учреждений: Учебное пособие. – М.Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения, 2007.
4. Виноградова Г.А., Бобкова Т.С. Своеобразие полового самосознания подростков с разной социальной ситуацией развития // Известия Самарского научного центра Российской академии наук, т. 12, №3(2), 2010.
5. Голерова О.А., Гурова Е.В., Харченко Е.В. Изучение представлений детей-сирот о структуре поддерживающего окружения на основе метода семейной доски// Психологическая наука и образование, №3, 2009.
6. Гринберг С.Н., Савельева Е.В., Вараева Н.В., Лобанова М.Ю. Приемная семья: психологическое сопровождение и тренинги.- СПб:Речь,2007.
7. Губина Т.В. Принять ребенка из детского дома. Информация для принимающих родителей. – М: АНО Центр «Про-мама» - 2013.- 148 с.
8. Замалетдинова Ю.З. Психологическое время подростка, воспитывающегося в условиях интерната// Вопросы психического здоровья детей и подростков, №1, 2008.
9. Захарова Ж. Подготовка замещающих родителей к новой роли /Ж.Захарова //Социальная педагогика. – 2008. - № 1. – С.35-38.
10. Захарова Ж.А. Программа подготовки замещающих родителей/ Под ред. В.М. Басовой. – Кострома: Авантитул, 2006.
11. Иванова Н. Замещающая семья как социокультурное явление /Н.Иванова//Социальная педагогика.-2008. - №1. – С. 13-18.
12. Иванова Н.П., Бобылева И.А., Заводилкина О.В. Социально-психологическая адаптация детей в замещающей семье.- М., 2002.
13. Костяк Т.В. Психологическая адаптация первоклассников: учеб. пособие для студ. Высш.пед.учеб.заведений – М., 2008.
14. Кузьменкова С.Н. и др. Адаптация детей в замещающих семьях. Опыт, проблемы и пути их решения. – Смоленск, 2010.
15. Матвиенко И.В. Социально-педагогическое сопровождение адаптации детей-сирот в приемной семье. Дисс.канд.пед.наук., Москва, 2006.
16. Методические рекомендации для специалистов службы по подбору, подготовке и сопровождению замещающих семей. Тренинг подготовки замещающих семей. – М.: АНО Центр «Про-мама», 2013. – 464 с.
17. Минухин С., Фишман Г. Техники семейной терапии. М. 1998.
18. Назарова И.Б. Возможности и условия адаптации сирот// Социологические исследования. № 4, 2001.
19. Ослон В.Н. Жизнеустройство детей-сирот: профессиональная замещающая семья. – М.:Генезис, 2006.
20. Ослон В.Н. Проблемы сопровождения замещающей профессиональной семьи// Дефектология. – 2006. - № 1. – с. 30-35.
21. Ослон В.Н., Холмогорова А.Б. Психологическое сопровождение замещающей профессиональной семьи // Вопросы психологии. – 2001. - № 4. – с. 39-53.
22. Прихожан А.М., Толстых Н.Н. Особенности развития личности детей, воспитывающихся в условиях материнской депривации// Психологическая наука и образование, №3, 2009.

23. Ребенок пришел в семью. (Библиотечка «Ребенок в замещающей семье. Советы воспитателям и родителям») Выпуск 1.- г. Рыбинск, 2007.
24. Семья Г.В. Основы психологической защищенности детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей // Развитие личности №1, 2004.
25. Семья Г.В. Психологическая защищенность детей, оставшихся без попечения родителей, в условиях институализации и замещающей семьи // Психологическая наука и образование, №3, 2009.
26. Семья Г.В., Головань А.И., Зуева Н.А., Зайцева Н.Г. Социально-правовые основы устройства детей, оставшихся без попечения родителей, на семейные формы воспитания /под научной редакцией Г.В. Семья. – М., 2014.
27. Терновская М.Ф. Педагогические основы адаптации детей-социальных сирот в системе патронатного воспитания: Авторефер. Дисс.канд. псих. Наук. – М., 2004.
28. Хрусталькова Н.А. Организационно-педагогическая работа социальных педагогов с профессионально-замещающей семьей: теория и технология /Н.А. Хрусталькова //Иновации в образовании. – 2006. - №6. – С.81-100.
29. Целуйко В.М. Вы и ваши дети. Психология семьи.- Ростов н/Д: «Феникс», 2004. (Серия «Психологический практикум»).
30. Шипицына Л.М. Психология детей-сирот: Учебное пособие. –СПб.: Изд-во С.-Петербур.ун-та, 2005.
31. Шипицына Л.М., Хилько А.А., Галлямова Ю.С., Демьянчук Р.В., Яковлева Н.Н. Комплексное сопровождение детей дошкольного возраста /Под науч. ред.проф. Л.М. Шипицыной. – СПб.: Речь, 2005.
32. Шульга Т.И. Работа с неблагополучной семьей: учеб. пособие для студентов вузов/Т.И.Шульга. – М.: «Дрофа», 2005.
33. Якимова Т.В. Особенности общения сиблингов в условиях детского дома. // Журнал практической психологии и психоанализа. 2011, 2.

ПРИЛОЖЕНИЕ

Приложение 1

ГРАФИК

посещения образовательных учреждений (детского сада, школы), которые посещает Ф.И. ребенка, число, месяц и год рождения и семьи Ф.И.О. приемного родителя, в которой проживает ребенок *

(на _____ - _____ год)

	Октяб ь	Ноябр ь	Декабр ь	Январ ь	Феврал ь	Мар т	Апрел ь	Ма й	Июн ь	Июл ь	Авгус т	Сентябр ь
Семья												
Детски й сад (школа)												

С графиком посещений ознакомлена: _____ Дата

*Составляется для каждого ребенка

ДНЕВНИК ПРИЕМНОГО РОДИТЕЛЯ

Ф.И.О. замещающего родителя

Ф.И. ребенка (каждого ребенка)

Дата	Опишите Ваши чувства, эмоции, переживания (как положительные, так и отрицательные), связанные с пребыванием ребенка в Вашей семье	Опишите чувства членов Вашей семьи, связанные с появлением ребенка	Опишите моменты установления взаимоотношений ребенка со: - взрослыми членами семьи; - с детьми	Опишите моменты вступления ребенка в контакт с незнакомыми людьми (д/с, школа, окружение)
1	2	3	4	5

**Анкета для выявления проблем адаптации детей,
в замещающих семьях ***

Ф.И.О. ребенка

Ф.И.О. (приемного родителя, патронатного воспитателя)

Дата первого знакомства ребенка с принимающей семьей «__» _____
20__ года

1. Нарушение сна: - более длительный период засыпания; - поверхностный беспокойный сон; - разговаривает во сне; - вскакивает во сне.			
1. Нарушение аппетита - отказ от пищи; - снижение аппетита.			
1. Головные боли (указать время суток)			
1. Боли в области сердца			
1. Боли в животе (связаны ли с приемом пищи)			
1. Повышенная потливость.			
1. Недержание мочи и кала.			
1. Заметная двигательная расторможенность, неусидчивость			
1. Появились лишние движения, т.е. неспособность сидеть спокойно даже при чтении, просмотре телепередач.			
10. Стал менее внимательным, неспособным длительно концентрировать внимание			
11. Появилась беспричинная раздражительность, грубость, стремление ударить			
12. Беспричинные колебания настроения (снижение настроения, повышенная плаксивость, вялость)			
13. Беспричинные страхи (темноты, одиночества, страх животных, ночные страхи, боязнь воспитателя, учителя, получить неодобрение, плохую оценку)			
14. Повторяющиеся навязчивые движения: мигания, наморщивание лба, носа, движение головой в сторону, облизывание губ, сосание пальца, кусание ногтей,			

выдергивание волос, онанизм.			
15. Стремление к непослушанию, грубости (особенно в ответ на замечание), стремление сделать назло			
16. Отказ разговаривать, уход в ответ на замечание, отказ выполнить требование			
17. Страх нового, чувство отчаяния, отказ от обычных желаний			
18. Другие жалобы			
19. Заболеваемость острыми респираторными вирусными инфекциями			
20. Масса тела			

* Составляется на каждого ребенка

Социальная карта приемной семьи

Ф.И.О. приемного ребенка	
Дата рождения	
Домашний адрес, телефон	
Ф.И.О. приемного воспитателя	
Место работы приемного воспитателя	
Примечания	

Приложение 3

**Карта социальной адаптации и развития ребенка,
воспитывающегося в замещающей семье ***

Сведения о приемном ребенком	
Ф.И.О.	
Возраст:	
Дата поступления:	
Откуда прибыл:	
Дата выбытия:	
Куда выбыл:	
Сведения о приемных родителях	
Мать (Ф.И.О.)	
Отец (Ф.И.О.)	
Место работы, служебный телефон.	
Домашний адрес	
Исходные данные:	
Сведения о состоянии здоровья на момент определения в семью.	
Врач/Медработник школы _____	
<i>Подпись</i>	
Сведения о состоянии психологического состояния на момент определения в семью.	
Психолог _____	
<i>Подпись</i>	
Сведения о педагогическом состоянии ребенка на момент определения в семью	

Классный руководитель /воспитатель ДДУ _____	
<i>Подпись</i>	
Сведения о социально- педагогической ситуации (социализация ребенка)	_____

Социальный педагог _____	
<i>Подпись</i>	

* Составляется на каждого ребенка

Приложение 4

**Программа реабилитации ребенка, воспитывающегося в
замещающей семье**

Цель:				
Мероприятия социальной адаптации				
Мероприятие	Ожидаемый результат	Срок реализации	Ответственный специалист	Отметка о выполнении /примечания
Мероприятия психологической адаптации				
Мероприятие	Ожидаемый результат	Срок реализации	Ответственный специалист	Отметка о выполнении /примечания
Мероприятия медицинской адаптации				
Мероприятие	Ожидаемый результат	Срок реализации	Ответственный специалист	Отметка о выполнении /примечания
Мероприятия дефектологической адаптации				
Мероприятие	Ожидаемый результат	Срок реализации	Ответственный специалист	Отметка о выполнении /примечания
Результат социально-педагогической реабилитации на момент выбытия:				
Врач/Медработник школы _____				
<i>Подпись</i>				
Психолог _____				
<i>Подпись</i>				

Классный руководитель /воспитатель ДДУ _____
<i>Подпись</i>
Социальный педагог _____
<i>Подпись</i>

* Составляется на каждого ребенка

Приложение 5

Мониторинг развития ребенка, воспитывающегося в приемной семье *

Дата посещения:	
Ф.И.О. ребенка:	
Дата рождения:	
Ф.И.О. воспитателя:	
ЗДОРОВЬЕ	
Состояние на момент посещения	
Требуемые меры	
Выполнение	
Ответственные лица	
ОБРАЗОВАНИЕ	
Состояние на момент посещения	
Требуемые меры	
Выполнение	
Ответственные лица	
СЕМЬЯ И КРУГ ОБЩЕНИЯ В ОБЩЕСТВЕ	
Состояние на момент посещения	
Требуемые меры	
Выполнение	
Ответственные лица	

ЭМОЦИОНАЛЬНО-ПОВЕДЕНЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ	
Состояние на момент посещения	
Требуемые меры	
Выполнение	
Ответственные лица	
САМООБСЛУЖИВАНИЕ	
Состояние на момент посещения	
Требуемые меры	
Выполнение	
Ответственные лица	
Дата следующего посещения _____	
Специалист ИСО _____	
<i>Подпись</i>	

* Составляется на каждого ребенка

Заключение психолога на ребенка подросткового возраста

Ф.И.О.								
Возраст:								
Школа:								
Класс:								
Развитие познавательных способностей								
Память «10 слов»	СТОЛ; ЛАМПА; ЯБЛОКО; КАРАНДАШ; ГРОЗА; УТКА; ОБРУЧ; СВЕЧА; ВОЛК; ЛИСТОК							
	Итого слов:							
Дополнение предложения								
Исключение слова								
Аналогии								
Эмоционально-личностные особенности								
Тест Люшера	+	+	X	X	=	=	-	-
Проективные методы оценки отношений:	Отношение к себе							
	Страхи и опасения							
	Отношение к друзьям							
	Отношение к семье							
	Отношение к матери							
Чувство вины								
Заключения								
Пути поддержки и коррекции								
ФИО специалиста _____								
<i>подпись</i>								

Отчет о социально-психолого-педагогическом развитии ребенка в приёмной семье (подростковый возраст)

Сведения о воспитаннике	
Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	
Сведения о приёмном воспитателе	
Фамилия	
Имя	
Отчество	
Адрес	
Дата	Подпись _____
Пояснительная записка	
<p>Дневник наблюдения ведётся приёмным воспитателем в свободной форме по основным направлениям:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Забота о здоровье и физическом развитии 2. Обеспечение умственного развития и образования 3. Социальная адаптация (приспособление к окружающему миру) 4. Эмоциональное и поведенческое развитие. 	
1. Режим дня	
7.00	
7.30	
8.00	
8.30	
9.00	
9.30	
10.00	
10.30	
11.00	
11.30	
12.00	
12.30	
13.00	
13.30	
14.00	
14.30	
15.00	
15.30	
16.00	
16.30	
17.00	
17.30	
18.00	
18.30	
19.00	

19.30	
20.00	
20.30	
21.00	
21.30	
22.00	
22.30	
23.00	
23.30	
24.00	
2. Забота о здоровье и физическом развитии	
Дата измерения	
Рост _____ см.	Вес _____ кг.
Обследование ребёнка у врача; что было рекомендовано	
Какая работа по сохранению здоровья проводилась	
Прививки	
Состояние зрения	Правый глаз
	Левый глаз
Получал ли ребёнок необходимое лечение при заболеваниях (хронические, острые)	
<i>Отметьте знаком <input checked="" type="checkbox"/> напротив тех пунктов, которые наиболее соответствуют реальности.</i>	
Как часто ребёнок получает следующие продукты:	СВЕЖИЕ ОВОЩИ: Ежедневно <input type="checkbox"/> ; 1 раз в неделю <input type="checkbox"/> Реже <input type="checkbox"/> ;
	ХЛЕБ: Ежедневно <input type="checkbox"/> ; 1 раз в неделю <input type="checkbox"/> Реже <input type="checkbox"/> ;
	ФРУКТЫ: Ежедневно <input type="checkbox"/> ; 1 раз в неделю <input type="checkbox"/> Реже <input type="checkbox"/> ;
	КРУПА: Ежедневно <input type="checkbox"/> ; 1 раз в неделю <input type="checkbox"/> Реже <input type="checkbox"/> ;
	КАРТОФЕЛЬ: Ежедневно <input type="checkbox"/> ; 1 раз в неделю <input type="checkbox"/> Реже <input type="checkbox"/> ;
	МЯСО: Ежедневно <input type="checkbox"/> ; 1 раз в неделю <input type="checkbox"/> Реже <input type="checkbox"/> ;
	РЫБА: Ежедневно <input type="checkbox"/> ; 1 раз в неделю <input type="checkbox"/> Реже <input type="checkbox"/> ;
	ЯЙЦА: Ежедневно <input type="checkbox"/> ; 1 раз в неделю <input type="checkbox"/> Реже <input type="checkbox"/> ;
	СЫР: Ежедневно <input type="checkbox"/> ; 1 раз в неделю <input type="checkbox"/> Реже <input type="checkbox"/> ;
	МОЛОКО: Ежедневно <input type="checkbox"/> ; 1 раз в неделю <input type="checkbox"/> Реже <input type="checkbox"/> ;
	СОК: Ежедневно <input type="checkbox"/> ; 1 раз в неделю <input type="checkbox"/> Реже <input type="checkbox"/> ;
	СЛАДОСТИ: Ежедневно <input type="checkbox"/> ; 1 раз в неделю <input type="checkbox"/> Реже <input type="checkbox"/> ;
	НАПИТКИ: Ежедневно <input type="checkbox"/> ; 1 раз в неделю <input type="checkbox"/> Реже <input type="checkbox"/> ;

	ЙОГУРТ: Ежедневно <input type="checkbox"/> ; 1 раз в неделю <input type="checkbox"/> Реже <input type="checkbox"/> ;
Проблема в питании (нарушение аппетита, запрещённые продукты)	
Как часто ребёнок занимается спортом, гимнастикой:	Ежедневно <input type="checkbox"/> ; 1 раз в неделю <input type="checkbox"/> Реже <input type="checkbox"/> ;
Какие культурно-гигиенические навыки сформированы	умывается, принимает ванну, чистит зубы без напоминания: ДА <input type="checkbox"/> ; НЕТ <input type="checkbox"/>
	убирает постель: ДА <input type="checkbox"/> ; НЕТ <input type="checkbox"/>
	готовит что-нибудь простое из еды: ДА <input type="checkbox"/> ; НЕТ <input type="checkbox"/>
	моет посуду: ДА <input type="checkbox"/> ; НЕТ <input type="checkbox"/>
	делает влажную уборку, если просят: ДА <input type="checkbox"/> ; НЕТ <input type="checkbox"/> ;
	знает об основных источниках опасности: яды, огонь, электричество: ДА <input type="checkbox"/> ; НЕТ <input type="checkbox"/> ;
	умеет распоряжаться небольшой суммой денег: ДА <input type="checkbox"/> ; НЕТ <input type="checkbox"/> ;
	сам ходит в магазин: ДА <input type="checkbox"/> ; НЕТ <input type="checkbox"/> ;
	пользуется общественным транспортом и пересекает дороги по правилам: ДА <input type="checkbox"/> ; НЕТ <input type="checkbox"/> ;
может выполнить мелкий домашний ремонт: ДА <input type="checkbox"/> ; НЕТ <input type="checkbox"/> ;	
Получал ли информацию о вреде курения и алкоголя, о воздействии наркотиков?	да, достаточно <input type="checkbox"/> ; да, но знать хочет больше <input type="checkbox"/> ; нет, и не хочет знать <input type="checkbox"/> .
Употреблял ли когда-нибудь наркотики или другие возбуждающие средства, такие как:	клей: ДА <input type="checkbox"/> ; НЕТ <input type="checkbox"/> ;
	бензин: ДА <input type="checkbox"/> ; НЕТ <input type="checkbox"/> ;
	ацетон: ДА <input type="checkbox"/> ; НЕТ <input type="checkbox"/> ;
	таблетки: ДА <input type="checkbox"/> ; НЕТ <input type="checkbox"/> ;
	курил: ДА <input type="checkbox"/> ; НЕТ <input type="checkbox"/> ;
Получал ли ребёнок информацию об изменениях, происходящих его тела в период роста:	да, достаточно <input type="checkbox"/> ; да, но знать хочет больше <input type="checkbox"/> ; нет, и не хочет знать <input type="checkbox"/> .
Получал ли ребёнок сексуальное просвещение и информацию о разных сексуальных ориентациях:	да, достаточно <input type="checkbox"/> ; да, но знать хочет больше <input type="checkbox"/> ; нет, и не хочет знать <input type="checkbox"/> .
Получал ли информацию о риске при незащищённом половом акте, т.е. без презерватива, который является защитой от ВИЧ – инфекции и других венерических заболеваний:	да, достаточно <input type="checkbox"/> ; да, но знать хочет больше <input type="checkbox"/> ; нет, и не хочет знать <input type="checkbox"/> .

3. Умственное развитие и нравственно-трудовое воспитание	
Посещал ли ребёнок школу, какую?	
Опишите место для выполнения ребёнком домашнего задания (угол, комната, стол)	
Есть ли в доме книги, развивающие игры; имеет ли возможность ребёнок посещать библиотеку?	
Есть ли проблемы посещения школы ребёнком, как решаются?	
Как часто родитель приёмный посещает школу(индивидуальные беседы, собрания и др.)	
Получал ли ребёнок помощь в составлении планов после окончания школы?	
Что больше всего нравится ребёнку в школе?	
Что не нравится ему в школе?	
Кто помогает с уроками и напоминает ребёнку о них:	никто <input type="checkbox"/> ; приёмный воспитатель <input type="checkbox"/> ; другой человек <input type="checkbox"/>
Занимается ли ребёнок спортом:	ДА <input type="checkbox"/> ; НЕТ <input type="checkbox"/>
Состоит ли в спортивной команде	ДА <input type="checkbox"/> ; НЕТ <input type="checkbox"/>
Есть ли другие интересы или хобби вне школы:	<input type="checkbox"/> театр <input type="checkbox"/> искусство <input type="checkbox"/> кулинария <input type="checkbox"/> фотография <input type="checkbox"/> шитьё <input type="checkbox"/> танцы <input type="checkbox"/> другое
Какие успехи в школе?	Гуманитарные предметы (история, литература и др.): <input type="checkbox"/> слабо; <input type="checkbox"/> в норме; <input type="checkbox"/> выше/среднего.

	Математика: <input type="checkbox"/> слабо; <input type="checkbox"/> в норме; <input type="checkbox"/> выше/среднего.
	Физика: <input type="checkbox"/> слабо; <input type="checkbox"/> в норме; <input type="checkbox"/> выше/среднего.
	Биология: <input type="checkbox"/> слабо; <input type="checkbox"/> в норме; <input type="checkbox"/> выше/среднего.
	Иностранный язык: <input type="checkbox"/> слабо; <input type="checkbox"/> в норме; <input type="checkbox"/> выше/среднего.
	Искусства: <input type="checkbox"/> слабо; <input type="checkbox"/> в норме; <input type="checkbox"/> выше/среднего.
4. Социальная адаптация (как ребёнок оценивает себя, относится к окружающему миру)	
Особенности общения с другими детьми, взрослыми:	есть ли лучший друг: ДА <input type="checkbox"/> ; НЕТ <input type="checkbox"/> ;
	много ли друзей: ДА <input type="checkbox"/> ; НЕТ <input type="checkbox"/> ;
	есть ли друзья вне школы: ДА <input type="checkbox"/> ; НЕТ <input type="checkbox"/> ;
	в контакт не вступает: ДА <input type="checkbox"/> ; НЕТ <input type="checkbox"/> ;
	в контакт вступает не сразу, с большим трудом: ДА <input type="checkbox"/> ; НЕТ <input type="checkbox"/> ;
	не проявляет заинтересованности в контакте: ДА <input type="checkbox"/> ; НЕТ <input type="checkbox"/> ;
	легко и быстро устанавливает контакт, проявляет в нём заинтересованность: ДА <input type="checkbox"/> ; НЕТ <input type="checkbox"/> ;
Может ли ребёнок объяснить, почему он не живёт в своей семье	
Обсуждалась ли история жизни ребёнка (прошлое, настоящее, будущее)	
Что знает ребёнок о членах биологической семьи	
Есть ли фотографии и памятные вещи?	
Случается ли, что ребёнка дразнят дети или взрослые потому, что они считают его не похожим на других или по другой причине?	
Хвалят ли приёмные воспитатели за то, что ребёнок способный или сделал что-то хорошее?	
Назовите три вещи, которые ребёнок может хорошо делать?	
Как часто ребёнок видится со следующими людьми (биологическими)?	Мать: Ежедневно <input type="checkbox"/> ; 1 раз в неделю <input type="checkbox"/> Реже <input type="checkbox"/> ;
	Отец: Ежедневно <input type="checkbox"/> ; 1 раз в неделю <input type="checkbox"/> Реже <input type="checkbox"/> ;
	Братья, сёстры: Ежедневно <input type="checkbox"/> ; 1 раз в неделю <input type="checkbox"/> Реже <input type="checkbox"/> ;

	Бабушки, дедушки: Ежедневно <input type="checkbox"/> ; 1 раз в неделю <input type="checkbox"/> Реже <input type="checkbox"/> ;
Особенности отношений с приёмной семьёй	
С кем ребёнок может поговорить о своих проблемах	
Ребёнок может найти друзей среди ровесников	
Внешность и поведение ребёнка принимается как взрослыми, так и ровесниками:	
Человек ведёт себя по-разному в школе с друзьями, учителями, дома или с незнакомыми людьми. Как Вы считаете, ребёнок всегда знает, как нужно себя правильно вести в разных ситуациях?	
Назовите места (кроме школы, семьи), где ребёнок может общаться:	
5. Эмоциональное и поведенческое развитие:	
Были ли строгие замечания за последние 3 месяца:	
Успехи в поведении и отношении с людьми	
<p>Описаны разные чувства и стили поведения у детей и подростков.</p> <p>Прочитайте каждое описание и подумайте, насколько соответствует вашему ребёнку.</p> <p>Поставьте «галочку» напротив утверждения, которое больше всего подходит вашему ребёнку:</p>	доверяет взрослым и полагается на них <input type="checkbox"/>
	обращается к своим приёмным воспитателям за помощью и поддержкой <input type="checkbox"/>
	может быть очень уж доброжелательным и требовать себе внимания от других <input type="checkbox"/>
	очень подозрителен к другим <input type="checkbox"/>
	считается и уважает чувства других людей <input type="checkbox"/>
	попадает часто в трудные ситуации, потому что всем противоречит, непослушный, мешает всем в школе или дома <input type="checkbox"/>
	утешает и жалеет других, когда они расстроены <input type="checkbox"/>
	его любят и уважают сверстники <input type="checkbox"/>
	любит делиться и делать что-то вместе <input type="checkbox"/>
часто показывает свой гнев и взрывается <input type="checkbox"/>	
находит друзей и хранит их <input type="checkbox"/>	

	позволяет другим вовлечься в свою деятельность <input type="checkbox"/>
	легко попадает в конфликты с ровесниками <input type="checkbox"/>
	легко концентрирует, сосредотачивает внимание <input type="checkbox"/>
	действует необдуманно <input type="checkbox"/>
	крадёт или намеренно портит чужие вещи <input type="checkbox"/>
	ответственен и надёжен <input type="checkbox"/>
	нервный и неусидчивый <input type="checkbox"/>
	много волнуется и часто переживает <input type="checkbox"/>
	проблемы со сном из-за беспокойства <input type="checkbox"/>
	мочится в кровати <input type="checkbox"/>
	огорчён или пребывает в депрессии <input type="checkbox"/>
	боится некоторых вещей или ситуаций (быть одному...) <input type="checkbox"/>
	причиняет себе вред с умыслом (режет себя, бьётся головой о стену, злоупотребляет алкоголем) <input type="checkbox"/>
Бывал ли ребёнок когда-нибудь на приёме у психолога или психиатра?	да, у психиатра <input type="checkbox"/>
	да, у психолога <input type="checkbox"/>
Получает ли помощь психолога в настоящее время:	<input type="checkbox"/> нет
	<input type="checkbox"/> нет, но ждёт вызова
	<input type="checkbox"/> да, психиатра
	<input type="checkbox"/> да, психолога
	<input type="checkbox"/> да, психотерапевта
	<input type="checkbox"/> да, другого специалиста, а именно: _____
Какие три основные правила есть в приёмной семье?	
Что случается, если их нарушают	
Задерживался ли милицией или обвинялся в преступлении за последние полгода?	
Ребёнок получает эффективную помощь в решении своих проблем	
Ребёнок не имеет серьёзных эмоционально-поведенческих проблем	

Приемный родитель _____