

Государственное областное бюджетное учреждение Мурманской области
«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»

**ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ
ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ
РОДИТЕЛЕЙ, В ПЕРИОД АДАПТАЦИИ К ЖИЗНИ В
ЗАМЕЩАЮЩЕЙ СЕМЬЕ**

методические рекомендации для специалистов, осуществляющих
деятельность по сопровождению замещающих семей

Авторы-составители:
педагоги-психологи Координационного центра
содействия семейному устройству детей-сирот
и детей, оставшихся без попечения родителей
Колесник С.А.,
Лаврова А.В.,
Черепанова Н.Е.,
Шмуйлович Е.В.

г. Мурманск, 2020г.

Оглавление

Введение	3
Особенности процесса адаптации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в замещающих семьях	5
Факторы, оказывающие влияние на адаптацию ребенка в замещающей семье	5
Стадии адаптации ребенка и замещающей семьи	8
Динамика изменений в эмоциональной сфере ребенка в период адаптации к жизни в замещающей семье	12
Адаптация замещающих родителей	14
Формы и методы психолого-педагогической работы по сопровождению детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в период адаптации к жизни в замещающей семье	18
Индивидуальная программа сопровождения замещающей семьи	25
Обязанности специалиста, закрепленного за замещающей семьей	26
Технология сопровождения замещающей семьи	27
1. Подготовительный этап	27
2. Диагностический этап	28
3. Коррекционный этап или этап непосредственного сопровождения	37
4. Мониторинг	50
5. Завершающий этап	52
Список литературы	55
Приложение 1	56
Приложение 2	57
Приложение 3	59
Приложение 4	60
Приложение 5	80

Введение

В соответствии с Концепцией демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 9 октября 2007 г. № 1351 (далее – Концепция), решение задач по укреплению института семьи, возрождению и сохранению духовно-нравственных традиций семейных отношений включает в себя в том числе развитие системы подготовки и комплексного сопровождения семей, принимающих на воспитание детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

В нашей стране государственная политика в отношении детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, направлена в первоочередном порядке на организацию работы по их устройству на воспитание в замещающие семьи (семьи опекунов, попечителей, приемных родителей, усыновителей). Данное направление определяет необходимость развития семейных форм устройства детей (опека и попечительство, усыновление, приемные семьи), что в свою очередь диктует необходимость выработки форм и методов работы как с ребенком в рамках замещающей семьи, так и с самой семьей как сложной структурой, которая имеет потенциал создания среды для развития и формирования наиболее здоровой личности. Такое двойственное положение определяет подходы к работе с замещающей семьей. Первым этапом такой работы является адаптация ребенка-сироты к жизни в замещающей семье. При этом следует учитывать, что двойственность будет прослеживаться во всех процессах психолого-педагогической поддержки. Так, в частности, рассматривая процесс социально-психологической адаптации ребенка в замещающей семье, мы будем рассматривать два основных аспекта: адаптация ребенка к замещающей семье, и адаптация замещающих родителей к приему ребенка.

Рассматривая авторский подход к адаптации ребенка в замещающей семье, мы базировались на имеющихся исследованиях данной проблемы в отечественной и зарубежной психолого-педагогической науке. Важное значение для нас имели работы психологов Дж. Боулби, М.Д.С.Эйнсворта, М. Малера, утверждавших, что у детей, лишенных родительской привязанности, не формируется базовое доверие к миру. Их последователи - чешские психологи З. Матейчик и И. Лангмейер активно развили идеи теории привязанностей и доказали важность формирования ранних привязанностей ребенка, показав негативные последствия их разрыва и отсутствия значимого взрослого.

Рассматривая процесс развития ребенка как интериоризацию культурно-исторического опыта (Л.С.Выготский) мы имеем понимание того, что задержка развития ребенка - результат депривации общения и контактов с внешним миром. Эти идеи нашли свое развитие в исследованиях М.И. Лисиной, В.И. Мясичева, В.С.Мухиной, И.А. Коробейниковой, А.Б. Холмогоровой, Л.М. Шипицыной, А.М. Прихожан.

Закономерности психического и личностного развития, психолого-педагогические особенности развития детей из социально-неблагополучных семей, детей, воспитывающихся в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (далее - организации для детей-сирот) и особенности их адаптации и социализации рассмотрены в работах Л.Я. Олиференко, А.М. Прихожан, Н.Н. Толстых, А.Б. Холмогоровой.

За последние годы выполнены исследования, посвященные проблемам социальной и психолого-педагогической поддержки семей, взявших детей на воспитание (И.А. Бобылева, В.К. Зарецкий, Н.П. Иванова, Г.М. Иващенко, В.Н. Ослон, Г.В. Семья, М.А. Хациева, А.Б. Холмогорова, Н.В. Беспарточная, А.С. Спиваковская, Л.И. Большакова, О.В. Бережная).

В данном пособии представлены теоретические и практические материалы в целях содействия эффективной адаптации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, к условиям проживания в замещающей семье и гармонизации детско-родительских отношений. В пособие включены: теоретическое обоснование психолого-педагогического сопровождения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в период адаптации к жизни в замещающей семье, методики диагностики семейной системы, методы индивидуальной и групповой работы с детьми и замещающими родителями.

Пособие адресовано педагогам-психологам, социальным педагогам, специалистам по семейному устройству детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Особенности процесса адаптации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в замещающих семьях

Отношения между замещающей семьей и ребенком-сиротой, ребенком, оставшимся без попечения родителей (далее – ребенок-сирота, ребенок, приемный ребенок) составляют определенный период. Начинается он с момента помещения ребенка в семью и продолжается до тех пор, пока функционирует семья.

Неизбежно происходит период приспособления личностей, обыгрываются новые социальные роли, решаются сложные психологические ситуации. Происходит сближение интересов, формирование нового общего стиля жизни, изменение привычек. Должна возникнуть и будет главной функцией взаимного приспособления.

Можно сказать, что адаптация - это объективно необходимый процесс вхождения ребенка в новую семью, а также поиск путей и форм взаимодействия в ней и взаимного приспособления. В результате этого создаются условия как для реализации возможностей и жизненных планов ребенка, так и для прогрессивного изменения самой семьи. Такой двусторонний процесс изменения - приемного ребенка и семьи как системы - можно назвать полноценной адаптацией.

Процесс адаптации - двусторонний процесс, в нем кроме ребенка-сироты выступает семья, в которой будет жить приемный ребенок. Если речь идет о родных детях, этот процесс происходит с рождения ребенка естественно и неосознанно. Логично предположить, что те явления, которые присущи обычной семье, будут в той или иной форме присутствовать и в замещающей семье.

Таким образом, сущность и содержание понятия социально-психологической адаптации ребенка в замещающей семье раскрывается базовым определением социальной адаптации как процесса приспособления индивида к изменяющимся условиям окружающей среды, которое обеспечивает формирование комплекса психических реакций, определяющих адекватное поведение индивида и эффективное взаимодействие с непривычной средой существования; это объективно необходимый процесс вхождения ребенка в новую семью, а также поиск путей и форм взаимодействия в ней и взаимного приспособления. В результате этого создаются условия как для реализации возможностей и жизненных планов ребенка, так и для прогрессивного изменения самой семьи.

Факторы, оказывающие влияние на адаптацию ребенка в замещающей семье

Адаптация в замещающей семье – это переходный период, в процессе которого происходит привыкание. Привычный мир стремительно меняется, возникают новые условия жизни и сопутствующие обстоятельства. Перемены затрагивают и самих замещающих родителей, и их собственных детей, бабушек, дедушек и других заинтересованных лиц.

Со стороны ребенка

Возраст ребенка при помещении в семью. Дети различного возраста по-разному адаптируются к переменам. Известно, что дети младшего и старшего дошкольного возраста легче переносят смену обстановки, быстро адаптируются к новым условиям, привязываются к родителям. Дети более старшего возраста медленнее привыкают к изменениям, настороженно относятся к новым условиям жизни и требованиям. Большое значение имеет разница в возрасте между кровными и приемными детьми в замещающей семье.

Пол ребенка. Принято считать, что девочки быстрее адаптируются к жизни в замещающей семье, чем мальчики того же возраста. Однако необходимо помнить, что во многом это зависит от индивидуальных особенностей ребенка.

Уровень соматического и психического здоровья ребенка. Помещение в семью является для ребенка сильным психологическим стрессом, требующим мобилизации всех ресурсов организма. Нервная система ребенка-сироты сама по себе достаточно уязвима, поэтому в первые месяцы жизни в семье у ребенка могут начаться нарушения сна, расстройство аппетита, перепады настроения, обостриться имеющиеся хронические заболевания, ухудшиться общий уровень соматического благополучия.

Психологическая готовность ребенка к помещению в семью. Принято считать, что каждый ребенок, воспитывающийся в организации для детей-сирот, мечтает о том, чтобы у него появились любящие мама и папа, и стремится в новую семью. С одной стороны, это действительно так, каждый ребенок нуждается в эмоциональном тепле и комфорте, которые может обеспечить только семья. С другой стороны, исходя из опыта проживания в социально-неблагополучной семье или в организации для детей-сирот у ребенка складывается искаженное представление о семейной жизни. Чаще всего это идеализированный образ - «где меня все любят, хвалят, вкусно кормят, никогда не ругают». У ребенка отсутствуют понятия взаимной заботы, уважения, доверия, на которых строятся отношения в семье. Поэтому ребенок, начиная жить в замещающей семье, часто оказывается не готов к наличию правил и ограничений и агрессивно реагирует на их наличие. Кроме того, необходимо учитывать, что именно помещение в новую семью дети воспринимают как разрыв всех связей с биологической семьей, что также может стать причиной агрессии со стороны ребенка и затруднить прохождение адаптации.

Опыт проживания в биологической семье. До помещения в семью ребенок, даже если он совсем маленький, уже имеет определенный жизненный опыт, сформировавшуюся картину мира, образ мыслей и манеру поведения. Принято считать, чем меньше времени ребенок находился в организации для детей-сирот, тем лучше. Отношения в новой семье во многом будут зависеть от того, имеет ли ребенок опыт семейной жизни (пусть даже отрицательный) или он с рождения воспитывался в государственном учреждении. Необходимо учитывать и продолжительность пребывания ребенка в организации для детей-сирот до помещения в семью. Дети, проживающие длительный период в организации для детей-сирот (не менее двух-трех лет), особенно если они воспитывались в

учреждении с раннего возраста или являются выходцами из семьи с большим количеством детей, легче адаптируются в многодетных замещающих семьях, однако сложнее формируют эмоционально теплые отношения привязанности с родителями. Дети, недавно прибывшие в замещающую семью из биологической семьи, особенно пережившие сексуальное насилие или жестокое обращение, сложнее привыкают к смене обстановки, их лучше помещать либо в бездетную на данный момент семью, либо в семью с одним ребенком того же пола.

Со стороны замещающей семьи

Возраст замещающих родителей. Каждый возраст обладает своими особенностями. Наибольшие сложности в адаптации наблюдаются в тех семьях, где замещающими родителями становятся люди пожилого возраста. Определенные личностные изменения, обусловленные возрастом, изменение социального положения, большой разрыв между родителями и ребенком нередко затрудняет становление гармоничных детско-родительских отношений.

Уровень соматического и психического здоровья замещающих родителей. Приход в семью приемного ребенка является стрессом не только для самого ребенка, но и для замещающих родителей. Им необходимо отказаться от привычного уклада жизни, многое изменить в своих привычках. Требуется много сил и терпения на построение конструктивных отношений с ребенком, порой накапливается раздражение и усталость. Сильное нервное напряжение может привести к обострению хронических заболеваний, нарушениям сна, пищеварения и т.д.

Мотивация и психологическая готовность к приему ребенка. В большинстве случаев у замещающих родителей имеются «идеализированные» представления о будущем ребенке, которые неизбежно разрушаются с приходом ребенка. Опыт убедительно доказывает, что те семьи, которые прошли предварительное психолого-педагогическое консультирование, легче принимают ребенка таким, какой он есть, не считают непреодолимыми проблемы со здоровьем, сложности в поведении или обучении.

Наличие опыта воспитания собственных детей. Замещающими родителями могут быть как бездетные граждане, так и имеющие детей различного возраста. С одной стороны, опыт воспитания помогает замещающим родителям чувствовать себя уверенными в своих педагогических возможностях и способными создать теплую и доверительную атмосферу в семье. Однако в первые месяцы существования замещающей семьи обнаруживается, что приемный ребенок отличается от кровного и необходим поиск новых способов взаимодействия, а это требует от родителей большой гибкости и устойчивости. Кроме того, замещающие родители, имеющие кровных детей, часто понимают, что не могут относиться к приемному ребенку как к собственному. Осознание данного факта нередко приводит к возникновению чувства вины и повышенной тревожности у замещающих родителей, что затрудняет процесс адаптации.

Экономическое положение семьи. Как правило, в первые месяцы жизни ребенка в семье замещающие родители расходуют немалые финансовые средства - покупается одежда, игрушки, предметы интерьера, могут потребоваться медицинские обследования и лечение. Иногда недостаток финансовых средств не позволяет в полной мере удовлетворить потребности ребенка, что затрудняет адаптацию ребенка в новых условиях в первый год проживания.

Стадии адаптации ребенка и замещающей семьи

Проявления	Особенности поведения ребенка, жалобы родителей	Ошибки замещающих родителей
	«Ориентировка» - взаимное изучение (первые два месяца)	
Семья достаточно позитивно оценивает нового члена, склонна видеть ребёнка, принятого в семью, как вполне нормального по таким характеристикам поведения, как агрессивность, асоциальность, страхи, депрессия. В качестве «проблемной зоны» ребёнка родители обычно выделяют недостатки внимания. Сам ребёнок, попадая из обстановки организации для детей-сирот в семью, переживает достаточно выраженный кризис и начинает бессознательно сопротивляться изменениям, которые от него требует среда. Уровень эмоционального благополучия ребёнка становится ниже, чем был в организации для детей-сирот. Ребёнок внутренне напряжен, однако, внешне очень старается вести себя примерно, так как мотивация жизни в семье у него всегда высокая. Если ребёнок не подготовлен к передаче на воспитание в семью, он переживает сильный кризис, который проявляется в виде различных вариантов отклоняющегося поведения (чаще асоциальных поступков), отмечается также эмоциональная дезадаптация в виде депрессивного состояния. В этот период семья может воспринять ребёнка, как агрессора или	Ребёнок испытывает радость и тревогу одновременно. Суетлив, непоседлив, невнимателен, любознателен.	Вседозволенность, «прощение» негативных поступков, несоблюдение правил семьи.

безнадёжно асоциального.		
	«Напряжение» - преобладание эмоционального дискомфорта (от двух до восьми месяцев)	
Этот этап может протекать по-разному в разных семьях. Как правило, в семьях начинает расти напряжение и учащается количество обращений за помощью. Поводами могут служить эпизоды воровства в школе или дома. 2-4 месяца: Регресс ребёнка. «Оттаивание», наводнение травматическими переживаниями, освоение пространства семьи. 4-8 месяц: Проверка границ дозволенного, проявление поведенческих паттернов (агрессивное поведение, сексуализированное поведение). Но даже на этом фоне показатели развития ребёнка во всех семьях начинают резко идти вверх. Дети уже после второго, третьего месяца приёма совершают интеллектуальный скачок: - возрастает уровень успеваемости; - улучшается речь;	Причина поведения – потребность ребёнка в исключительном внимании взрослого. Добивается его теми способами, которые знает (формирование привязанности через агрессию (Боулби)). 2-4 месяца: Неаккуратен, заталкивает еду в рот, прячет хлеб, ворует конфеты, отказывается от еды. Неопрятен, не ценит вещей, небрежен, не бережёт одежду и др. Внутреннее напряжение и стресс выливается в раскачивание, мастурбацию, нарушения сна. Возможны неожиданные припадки плача, смеха, злобы. 4-8 месяц: Непослушание, протесты против правил семьи, истерики, проказничество, оскорбления членов семьи, длительные уходы из дома, преднамеренная порча любимых вещей членов семьи, воровство, ложь, агрессия. Возможны случаи аутоагрессии - нанесение себе	Подкрепление негативного поведения жёсткой реакцией на него. Применение к ребёнку тех же методов воспитания, что и к кровным детям. Сравнение ребёнка, принятого в семью с кровным ребёнком. Завышение требований к ребёнку. Семья, не способная «принять» ребёнка, начинает спланировать, выстраивая барьеры между собой и ребёнком – начинается психологическое отвержение ребёнка.

- увеличивается запас слов. Возрастают показатели эмоционального благополучия, уровень депрессии становится ниже среднего.	физических увечий (причина – отработка травмы).	
	«Отвержение» - преобладание негативного отношения к ребёнку или первый кризис «системной перестройки» (восьмой – десятый месяц)	
Внешнее проявление кризиса перестройки – отвержение ребёнка. У родителей резко возрастает уровень критики по отношению к ребёнку. Несмотря на внешнее отвержение, уровень эмоционального благополучия ребёнка остаётся стабильно хорошим. К концу первого года состояние семьи стабилизируется. Достаточно высоко оценивают динамику развития ребёнка по всем показателям учителя. В семьях, которые находятся вне системы сопровождения, этот этап может иметь затяжной характер и продолжается от одного года до 18 месяцев.	Период, в течение которого чаще всего возвращают ребёнка. Поведение ребёнка становится ещё более вызывающим, агрессивным, протестным.	Навешивание ярлыков на ребенка. Признание влияния «плохой» наследственности, опыта проживания с кровной семьей. Стремление подчинить себе ребёнка либо избавиться от него.
	«Штиль» - осознание взаимной связи или причастности (11 – 24 месяц)	
После первого года снижается уровень напряжённости в семье, появляются позитивные изменения в отношениях, продолжают улучшаться показатели развития ребёнка. Конфликтными остаются отношения в подсистеме приёмных детей, которые нередко видят друг в друге конкурентов за место в семье. У членов кровной семьи возрастает чувство вины перед приёмными детьми. Приёмные дети на бессознательном уровне идентифицируются с кровными, хотят быть принятыми семьёй. Внутри этого этапа наступает время взаимного осознания причастности.	Ревность в детской подсистеме, конкуренция. Возможна агрессия к кровным детям. В тоже время: • ребёнок принимает правила поведения, заведенные в семье, • внешние улучшения (прибавляет в весе, улучшается состояние кожи и волос), • ребёнок становится	Сравнение приёмного и кровного ребенка.

	более уверенным в себе.	
	«Депрессия» - второй кризис системной перестройки (24 – 30 месяцы)	
В случае недостаточной проработки первого кризиса, к концу второго года (+ два – три месяца) «штиль» заканчивается неожиданным «взрывом», который выражается в повышении уровня неудовлетворенности практически по всем областям функционирования семьи. Ребёнок начинает оцениваться как ещё более агрессивный и асоциальный. Этот этап ещё можно назвать этапом разочарования или депрессии. Некоторые семьи в этот период могут прекратить своё существование как замещающие. В это время семья более глубоко осознаёт проблемы приёма и ответственность, связанную с ним. Сложнее всего этот кризис осознания проблем переживает мать.	Формирование вторичной привязанности, что приводит к новому всплеску агрессивности, которая может выражаться в кражах, обмане, упрямстве.	Разочарование, отказ от существования замещающей семьи ради сохранения семьи, благополучия кровного ребёнка.
	«Принятие проблем» - завершение процесса формирования новой семейной системы	
Семья начинает функционировать, как новая система с новой идентичностью. Восприятие семейной ситуации в значительной степени сближается у всех членов семьи, оценки замещающими родителями поведения ребёнка становятся во многом идентичными, оценки собственного состояния, эмоционального благополучия у всех детей в целом совпадают. Значительно повышается уровень удовлетворенности ребёнком своим положением в семье. Они начинают занимать более активные позиции, мать и кровные дети стремятся войти с ними в коалиции. Приёмные дети объединяются и образуют	У ребёнка продолжает формироваться чувство привязанности. Он переживает этап «отречения» от кровных родителей и становится «борцом» за целостность семьи. Ребёнок становится похожим на замещающих родителей внешне и по поведению, чувствует свою идентичность с замещающей семьей.	

Динамика изменений в эмоциональной сфере ребенка в период адаптации к жизни в замещающей семье

Процесс адаптации взрослых и детей в новых условиях изучается и через изменения **в эмоциональной и коммуникативной сферах.**

В первый месяц пребывания детей в новой семье фиксируется самый высокий уровень тревожности. Объясняется это тем, что дети, проживающие в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, формируют иной тип реагирования и поведения, чем дети, проживающие в кровной семье. Они не имеют убедительного примера семейных отношений, достаточного опыта общения как со сверстниками, так и со взрослыми, менее социально адаптированы и эмоционально защищены, имеют слабые бытовые и гигиенические навыки. Самое главное, у них нет устойчивой привязанности к близкому человеку, а то, что осталось от биологической матери или отца, вызывает тревогу, поскольку привязанность прервана тогда, когда ребенок еще не мог быть самостоятельным. Дети дошкольного и младшего школьного возраста испытывают больший уровень тревожности, чем дети более старших возрастов, исходя из вышеуказанных причин. Попадая в замещающую семью, ребёнок меняет образ жизни – начинает формировать новые отношения, связи, новое поведение, которое приветствуется в данной среде. В первые шесть месяцев прослеживается наиболее активная динамика изменения эмоционального состояния.

Внешне отношения ребенка и взрослого основаны на взаимном узнавании, наблюдении привычек, выполнении материальных потребностей, потребности в ласке, внимании, что устраивает обе стороны и благоприятно сказывается на психическом состоянии. Поэтому снижение тревожности говорит об успешности привыкания, ослаблении «депривационного» синдрома, попытке сформировать новую привязанность. Следующий этап показывает, что в зависимости от предъявляемых требований (ребенку что-то нравится, не нравится, любит, не любит и т. д.) меняется уровень тревожности. Но в целом можно говорить об относительной стабильности отношений.

Второй этап – этап стабилизации длится от 6 до 24 месяцев. Можно выделить также третий этап – от 24 до 36 месяцев, когда снова снижается уровень тревожности. Данное снижение объясняется тем, что происходит «вживание» ребенка в новую семейную среду. Он принимает программу жизни семьи, формирует новую привязанность, приобретает уверенность, показывает образцы адекватного поведения. Ребенок адаптируется не только в семье, но и среди сверстников, в школе; он становится успешен, что и снижает его тревожность.

Изменения **эмоционального состояния** детей наблюдаются в зависимости от возраста. Тревожность детей снижается с их взрослением. Самый высокий уровень тревожности у детей 4–6 лет, самый низкий у подростков 14–16 лет. Дети

младшего возраста испытывают больший уровень незащищенности, отсутствие необходимого социального опыта, что и повышает их тревожность. Тревожность мальчиков и девочек имеет одинаковый уровень.

Коммуникативные изменения детей изучаются по значимым связям и отношениям для приемного ребенка – общей социальной адаптированности, отношению к замещающим родителям, братьям, сестрам, сверстникам, другим взрослым. Эти показатели играют существенную роль, поскольку затрагивают наиболее значимые характеристики личности и потребности ребенка.

Потребность в общении сопровождает человека с рождения и ее недостаток порождает страдания, фрустрацию, неадекватность поведения, характер реагирования ребенка в ситуации фрустрации может дать более убедительные представления о психологической структуре адаптивных механизмов.

Наблюдения показывают, что коммуникативные процессы, отношение с другими имеют положительную динамику. Наблюдается неравномерный рост общительности.

Самый низкий показатель контактности – в первый месяц проживания, самый высокий – в 3 года адаптации.

Первые 18 месяцев происходит рост индекса коммуникативных процессов. Ребенок испытывает потребность и готов общаться с новым социальным окружением. Особенно это отмечается по отношению к замещающей матери, сверстникам, учителю. Ребенок активно формирует привязанность к членам семьи.

Во второй фазе (от 18 до 24 месяцев) проживания в семье на процесс коммуникации оказывают влияние побочные факторы. Ребенок снижает желание общаться к 24 месяцам, в этот период ему необходимо прилагать усилия для поддержания отношений. Взрослые предъявляют более жесткие требования к поведению, учебе, культурно-гигиеническим навыкам. Приходя в семью, дети часто не имеют сформированных нравственно-волевых качеств, что также влияет на коммуникацию.

Третья фаза – с 24 до 36 месяцев. Ребенок положительно воспринимает новые отношения и мотивирован на их продолжение и укрепление. Центральные фигуры, в отношениях с которыми ребенок заинтересован – замещающая мать, сверстники и учитель.

Умение и возможности общаться растут в зависимости от возраста детей. Приобретая практический опыт и видя пример правильных отношений, ребенок улучшает уровень общения с окружающими. Выявлено, что коммуникативность девочек выше, чем у мальчиков. Объясняется это тем, что в большинстве случаев центральной фигурой в семье является замещающая мать, выполняя организующие и руководящие функции. Девочки чаще общаются с матерью, чем мальчики, поэтому показывают большую успешность процесса общения. Они также более общительны и вне семьи, что говорит о большей открытости отношений.

На процесс адаптации ребенка в замещающей семье, помимо вопросов психического состояния («депривационный» синдром, прерванная привязанность,

нарушенное физическое развитие и т. д.), влияют трудности формирования детско-родительских отношений. Они зависят от характерологических особенностей взрослых и детей, стиля воспитания родителей, качества и количества внимания, уделяемого конкретному ребенку, образования приемных родителей, количества членов семьи, материального достатка. Большее значение оказывает предыдущий негативный жизненный опыт ребенка, его привычки, наклонности. Приемному ребенку нужно время, чтобы создать новую привязанность, восстановить мотивацию к учебе, наработать положительное семейное и школьное общение.

На процесс успешной адаптации приемного ребенка оказывают проблемы во взаимоотношениях с другими членами семьи – родными детьми.

Наблюдения показывают, что ребенок и взрослый, несмотря на возникающие факторы, затрудняющие процесс адаптации, имеют очень сильный мотив на совместную семейную деятельность.

Адаптация замещающих родителей

До появления приемного ребенка в семье взрослые были уверены в себе, в том, что готовы к решению всех проблем, готовы любить его таким, какой он будет. Иллюзии и некоторая эйфория, уверенность в том, что хватит сил для преодоления всех препятствий и преодоления трудностей, — типичные состояния, характерные для большинства новых родителей. Почти все уверены в своих воспитательных способностях и в том, что смогут успешно использовать эти способности на благо чужого ребенка. Особенно это характерно для тех родителей, которые были успешны в воспитании собственных детей, и смогли создать атмосферу тепла и любви в своей семье. Но появление чужого ребенка — это серьезное испытание для всей семьи. Ведь у замещающих родителей нет ни каникул, ни отпусков, они не могут дома отдохнуть и расслабиться. Кроме того, при появлении нового члена семьи нарушается семейное равновесие, которое зачастую бывает достаточно хрупким.

Примерно через месяц картина семьи несколько изменяется. В ответ на вопрос: «Насколько реальная обстановка отличается от ожидаемой?» большая часть замещающих матерей выражают явное или неявное неудовлетворение своей новой ролью. Негативные эмоции, в основном, связаны с увеличением объема домашней работы, затратой дополнительных сил, энергии и времени, возникновением непредвиденных ситуаций, которые отражаются на налаженном быте семьи.

Многие матери, имевшие собственных детей, расстроены тем, что новый ребенок отличается от их собственных детей, что к нему нужно применять иные дисциплинарные меры, искать новые способы воздействия. Им многое не нравится в поведении детей, шокируют манеры поведения (разбрасывание вещей, отсутствие навыков гигиены, культуры еды). В тех семьях, где есть собственные дети, обнаруживается, что они не могут относиться к ребенку так же, как к своему

собственному. Они вынуждены делать ему поблажки, жалеть его и потакать капризам. Вот высказывание одной из женщин: «Я стараюсь не делать ему явных поблажек, но приходится жалеть его, ведь ему так же трудно привыкать к нам, как и нам к нему. Может быть, я балую его, потому что иногда «не замечаю» того, что своим детям я бы никогда не спустила». Поняв, что приемный ребенок совсем не такой, как собственные дети, родители стараются сделать максимально возможное для блага его и всей семьи.

Но пока очень незначительная часть замещающих матерей выражает разочарование своей новой ролью. И, хотя они подчеркивают возрастание нагрузки, тем не менее «сдаваться» они пока не собираются. Наоборот, они готовы продолжать свой тяжелый труд и с оптимизмом смотрят в будущее.

В основном, после первого месяца совместного проживания матери выражают положительное отношение к сложившейся ситуации, но примерно половина отмечает, что привыкание проходило нелегко.

Через три месяца многие замещающие родители начинают чувствовать себя более уверенно и комфортно, они положительно оценивают свой опыт и определяют обстановку в семье как «весьма хорошую». Они более уверены в своих силах, им удалось найти свои собственные способы доверительного общения с приемным ребенком. Отмечают также значительные изменения у ребенка в лучшую сторону.

Но есть семьи, в которых отношения с ребенком не изменились в лучшую сторону. У них наблюдается разочарование в ребенке и в своих силах; осознание собственного провала сопровождается стрессовым состоянием матери.

Появление нового ребенка негативно сказывается на взаимоотношениях между членами семьи. Например, ребенок действует на нервы мужу, и он отказывается иметь с ним какие-либо взаимоотношения. Ребенок может проявлять избирательность, отдавать предпочтение одному члену семьи, например, отцу, отвергая мать. Приемный ребенок может оказывать негативное влияние на имеющихся в семье детей или способствовать возникновению между детьми конфликтных отношений (ревность, соперничество). Особенно много проблем возникает там, где приемный ребенок старше собственных. «Я надеялась, что он будет старшим братом для малышей, а он терроризирует их», — делится одна из матерей.

В целом, через 3 месяца существования такой семьи вырисовывается достаточно противоречивая картина. Матери все еще полны энтузиазма и ощущают определенное удовлетворение от своей новой роли. Отцы же менее оптимистичны, что объясняется разными ролями родителей в жизни семьи.

Решающим в жизни семей является 6-месячный период. Удовлетворение от новой роли в большой степени зависит от того, насколько взрослые смогли понять и принять ребенка. По истечении 6 месяцев многие родители испытывают гораздо меньше оптимизма и отмечают, что им стало труднее, чем в первые дни.

Их удовлетворение своими действиями гораздо меньше, чем раньше. Данное явление получило название «эффект медового месяца». Сначала кажется, что ребенок прекрасно привыкает к новой обстановке, со всем соглашается, делает то, что от него ждут. И вдруг он перестает быть абсолютно послушным, все чаще выражает собственные взгляды и начинает предъявлять собственные требования. Это свидетельствует о том, что он начинает чувствовать себя в замещающей семье комфортно, становится самим собой. Даже если замещающие родители понимают, насколько важны и существенны происходящие с ребенком перемены, от этого им не легче справляться с новыми и новыми трудностями. Теперь они гораздо реже отмечают положительные сдвиги и намного чаще говорят об ухудшении поведения, они менее уверены и удовлетворены, чем раньше.

Оптимизм убывает потому, что большинство замещающих родителей начинают понимать всю серьезность и глубину детских проблем, а также сложность и не всегда эффективный результат своих попыток изменить поведение ребенка к лучшему. По мере того, как они ближе узнают ребенка, им становится понятнее, какое влияние на него оказал предыдущий жизненный опыт. Именно в этот момент важна помощь специалиста.

В то же время, они все больше привязываются к ребенку и, естественно, хотят ответной реакции от него. Родители ждут от ребенка благодарности и признательности за свои «героические усилия», однако их ожидания зачастую оказываются напрасными. И потому здесь очень важна поддержка и признательность со стороны (соцработников, учителей, педагогов, родственников). Они должны отметить изменения в ребенке в лучшую сторону, показать, какую пользу принесло ребенку пребывание в данной семье. Ребенок стал более защищенным, у него улучшились (перечисление успехов ребенка), он стал более спокойным, уравновешенным, поправился и т.п.

Разочарование замещающих родителей не означает, что они плохо поработали или плохо справляются со своими обязанностями. В этот период родители наиболее всего нуждаются: в советах и рекомендациях о том, как справиться с поведением ребенка; в объяснении причин поведения ребенка; в ободрении и поддержке (большинство).

Важным этапом в жизни семьи является первая годовщина ее создания.

Большинство замещающих семей начинает свою деятельность с полной уверенностью, что они смогут сделать ребенка счастливым. Они верят в то, что под их влиянием ребенок изменится к лучшему, но, когда перемены наступают не так быстро, как им хотелось, они теряются и нуждаются в поддержке и объяснении причин. Они должны понять, что такой медленный и не очень явный прогресс — совершенно закономерное явление, что нет ничего страшного в том, что они не всегда самостоятельно смогут разрешить конфликты и справиться с трудностями.

Если родителям кажется, то их ребенок стал лучше себя вести, и что они действительно смогли помочь ему, то это, естественно, вызывает чувство удовлетворения. «Когда после всех трудностей ты видишь слабые проблески

понимания или выражение благодарности, или какие-то крохотные сдвиги в лучшую сторону, то чувствуешь себя просто на седьмом небе» - так описывает свои чувства один из отцов.

Если родители считают своего ребенка по-прежнему трудным и не видят сдвигов в лучшую сторону, то, исходя из теории равновесия, они чувствуют себя неудовлетворенными, т. к. они оказываются в ситуации, когда вложены огромные усилия и не видно никакой отдачи. Для того чтобы они смогли продолжать свой «неблагодарный труд», им совершенно необходима помощь извне.

В этот период значительно большее число матерей и отцов выражают удовлетворение обстановкой в семье и своей ролью. Создается впечатление, что они исполняют свою роль родителей намного увереннее, чем 6 месяцев назад. «Дела идут намного лучше — о таком я даже не могла мечтать 6 месяцев назад. Я просто стала понимать ее. И мы вместе можем решать проблемы, которые встают перед нами», - такова оценка ситуации одной из матерей. Как видно из этого высказывания, они более терпимо относятся к проблемам ребенка. Эти проблемы их уже не слишком озадачивают и расстраивают.

Через полтора года можно сказать, что семьи, «продержавшиеся» столь длительное время, смогут существовать сколь угодно долго. Родители удовлетворены своей ролью и обстановкой в доме, многие довольны тем, что ребенок хорошо прижился в семье.

Но даже очень успешные родители нуждаются в поощрении и отдаче от вложенных усилий. Такой «отдачей» может быть чувство любви, выражаемое ребенком; счастье ребенка и его желание жить в этом доме; уверенность в том, что они сделали все необходимое для того, чтобы помочь ребенку.

Формы и методы психолого-педагогической работы по сопровождению детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в период адаптации к жизни в замещающей семье

Рассматривая формы и методы психолого-педагогической работы по сопровождению детей-сирот, в период адаптации к жизни в замещающей семье важно учитывать следующие принципы:

- *Обязательность.* Сопровождение детей-сирот в период адаптации к жизни в замещающей семье — 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 процесса адаптации. 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.

На основании приведенных принципов адаптации ребенка в замещающей семье можно выделить методическую циклограмму, 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), которая 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.



Методическая циклограмма

Рассматривая этапы процесса адаптации детей-сирот 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 принятия ребенка;
- наличие или отсутствие тайны усыновления и отношение замещающих родителей к кровным родителям ребенка;
- степень гибкости-ригидности семейной системы.

Диагностика данных критериев и проведение консультирования – подготовки замещающих 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 определить, что процесс адаптации 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.

Типичные трудности при реализации услуги по сопровождению детей-сирот в период адаптации к жизни в замещающей семье и рекомендации по их преодолению

Вид трудности	Описание
Трудности установления контакта специалистом с семьей	Необходимо проанализировать возможные причины сложностей контакта, собственного эмоционального состояния специалиста (эмоций в адрес семьи, кого-либо из ее членов и пр.), а также понять, было ли осуществлено присоединение ко всем членам семьи. Нередко за трудностью оставления контакта стоит высокий уровень тревоги семьи, вызванный недоверием специалистам, ожидания, что будут оценивать степень успешности их как родителей. В этом случае необходимо еще раз как можно более доброжелательно, четко и ясно побеседовать с семьей и рассказать об услуге по сопровождению адаптации детей-сирот к жизни в замещающей семье, ее целях и форме оказания. Также нередко причиной является потеря нейтральности специалиста по отношению к семье или ее членам, в этом случае необходима супервизия.
Низкая или неустойчивая мотивация к участию в замещающей семье	Низкая или неустойчивая мотивация характерна для отношений между семьей и специалистом, в которых ответственность и активность распределена между ними неравномерно. Наиболее частыми условиями неустойчивой мотивации семьи является потребность специалиста контролировать семью, навязывать свои решения, в малой степени учитывать специфику семьи, неспособность поощрять семью к инициативе. В этом случае специалисту может помочь пересмотр форм взаимодействия семей и установление партнерских сотрудничающих отношений, в которых ведущая роль в формировании запроса, выбора направления сопровождения будет предложена семье.
Высокий уровень различных форм сопротивления	Сопротивление является одной из форм «диалога» семьи и специалиста. Сопротивление обозначает, что взаимодействие семьи со специалистом нарушает баланс в семье слишком

(обесценивание, оппозиция, индукция, избегание, формальность, не соблюдение договоренностей и пр.) у семьи к предложениям специалистов	быстрыми, слишком медленными изменениями, небезопасной формой или темой работы, нарушает правила семьи или иерархию. Сопротивление обозначает необходимость изменения содержания, темпа или формы работы с семьей. Специалисту важно понять причины сопротивления и проработать их с семьей, используя различные техники работы с сопротивлением. Сохранение сопротивления требует рассмотрения случая на супервизии.
Результаты диагностики содержат данные, вызывающие опасения специалистов в связи с вероятностью жестокого обращения в семье, суицидального риска, угрозы жизни и здоровью члену (членам) семьи и др.	Семья должна быть проинформирована, что, если в ходе работы с семьей специалисты отметят какие-либо признаки угрозы здоровью или жизни кому-либо из членов семьи, об этом будут проинформированы и замещающие родители, и органы опеки и попечительства, а также другие государственные организации, в случае необходимости. Сопровождение семьи в этом случае должно быть прервано, помощь семье оказываться в формате кризисного консультирования.
Низкая динамика изменений по результатам мониторинга	Невысокая динамика изменений в семье по результатам более, чем одного мониторинга, требует анализа случая на супервизии с возможностью более радикального изменения плана сопровождения. Во многих случаях может быть необходима смена специалиста, работающего с семьей, или включение семьи в дополнительные услуги.
Потеря нейтральности по отношению к членам семьи у специалистов, значительные расхождения во взглядах на семью у специалистов различного профиля, осуществляющих услугу по сопровождению детей-сирот к жизни	Отношения между специалистами различного профиля должны иметь командный характер, специалисты не должны обсуждать с семьей работу друг друга, крайне важно открыто говорить друг с другом о предпочитаемых изменениях (однако эти разговоры должны осуществляться вне присутствия семьи). Нередко потеря нейтральности специалистами связана с их личными историями, установками, если работает команда, то часто разные специалисты присоединяются к различным членам семьи и оказываются включены во внутрисемейную динамику. Невозможность для специалистов прояснить отношения друг с другом, сформировать открытые командные отношения - повод для разбора ситуации на супервизии.

в замещающей семье	
Появление угрозы стабильности семьи в ходе осуществления сопровождения (высокий риск отказа от ребенка)	Если замещающие родители, ребенок или сотрудники опеки и попечительства высказывают сомнение в том, что ребенок может покинуть семью, сопровождение должно быть прервано, помощь семьи организована в формате кризисного консультирования
Нежелание семьи завершать участие в услуге по сопровождению детей-сирот к жизни в замещающей семье	Нежелание семьи завершать сопровождение может быть связано с инфантилизацией взрослых в семье, а также с особым статусом в семейной системе специалиста, работающего с семьей. Особый статус специалиста возникает в случаях такой организации помощи семье, в которой ключевую роль играет он, а не родители, нередко специалист может брать часть функций родителя на себя (только он может успокоить ребенка, только он может договориться с учителем), таким образом, не повышая, а снижая компетентность взрослых. Вариацией такого рода отношений специалиста и семьи является триангуляция специалиста во внутрисемейные отношения, когда ему «передается» функция, например, «ругать мужа», «обсуждать проблему алкоголя», «озвучивать тему кровных родителей» и пр. Такие сложности легче предотвратить за счет регулярных супервизий и понимания специалистом своей роли в жизни семьи, которая временна, а также задач, которые предполагают создание условий для развития самостоятельности и эффективности родителей. Нередко подобные ситуации могут быть связаны с личной историей специалиста, требующей индивидуальной психологической работы с ним. В случае возникновения такой трудности, необходима супервизия, а также дополнительные процедуры по подготовке семьи к завершению работы, поддержке ее компетентности, в том числе, в установлении связей с другими специалистами и замещающими родителями.

Для построения любых взаимоотношений требуется время, и это совершенно нормально.

Совместные занятия, игры, беседы; предоставление ребенку возможности высказать то, что у него не душе; понимание его проблем и проникновение в его интересы; помощь и поддержка, если ребенок расстроен, уход и забота, если он

болен - все это со временем непременно создаст эмоциональную близость между новыми родителями и приемным ребенком.

Сопровождение позволяет замещающим родителям получить психолого-педагогические знания в области развития, воспитания приемных детей, решить конкретные педагогические ситуации, с которыми они столкнулись на этапе адаптации, а детям – получить психологическую поддержку и помощь в сложных ситуациях взаимодействия со сверстниками и взрослыми. Таким образом, процесс адаптации в замещающей семье имеет одно из первостепенных значений, соблюдая все условия, можно плавно и безболезненно, как для родителей-воспитателей, так и для ребенка, пройти все стадии, создать здоровую семью и теплые отношения.

Индивидуальная программа сопровождения замещающей семьи

На адаптационном уровне сопровождения целью деятельности специалистов является способствование прохождению благополучной адаптации замещающей семьи, оказание психологической поддержки всем членам замещающей семьи в течение первых двух лет создания замещающей семьи. Потребителями услуг становятся все семьи, вставшие на сопровождение в первый год принятия ребёнка в семью.

Сопровождение на этом уровне позволяет замещающим родителям получить психолого-педагогические знания в области развития, воспитания приемных детей, решить конкретные педагогические ситуации, с которыми они столкнулись на этапе адаптации, а детям – получить психологическую поддержку и помощь в сложных ситуациях взаимодействия со сверстниками и взрослыми.

За каждой семьей, поставленной на сопровождение, закрепляется ответственный специалист – куратор семьи, непосредственно организующий предоставление услуги по сопровождению и отвечающий за конечный результат. При постановке семьи на сопровождение составляется индивидуальная программа сопровождения специалистом Службы сопровождения замещающих семей (далее - Служба), курирующим семью.

Индивидуальная программа сопровождения (далее - Программа) замещающей семьи – это система мер, направленных на сохранение и укрепление замещающей семьи, профилактику вторичных отказов, развитие приемного ребенка, предотвращение семейного неблагополучия, преодоление трудностей воспитания в семье, а также обеспечивающих психолого-педагогические условия жизнедеятельности замещающего родителя и ребенка, которые способствуют полноценному развитию и социализации личности ребенка и повышению психолого-педагогической компетентности замещающего родителя.

Индивидуальная программа семьи разрабатывается на два года и имеет строго индивидуальный характер. В основе программы должна лежать оценка потребностей замещающей семьи и исследовании семейной ситуации.

Куратор семьи мотивирует семью на сотрудничество, организует подписание договора о сопровождении, первичную семейную диагностику, оценивает риски семьи, информирует семью о предоставляемых услугах.

Индивидуальная программа сопровождения замещающей семьи включает в себя следующую информацию:

1) Титульный лист. На нем указывается название учреждения, шифр замещающей семьи, сроки реализации программы, разработчик, город и год составления программы. Титульный лист должен быть утвержден руководителем учреждения.

2) Пояснительная записка. В которой указываются общие сведения о семье (информация о законных представителях, сведения о детях, воспитывающихся в семье, информация о создании замещающей семьи и причинах постановки семьи на сопровождение), форма семейного устройства, вид сопровождения семьи, цель, задачи программы, принципы реализации, методы и формы работы, ожидаемый результат, форма подведения итогов, продолжительность одного мероприятия, сроки реализации программы и периодичность проведения.

3) Индивидуальный план сопровождения замещающей семьи. Включает в себя таблицу с этапами сопровождения (подготовительный этап, диагностический

этап, этап сопровождения (коррекционный), мониторинг, заключительный этап). План представлен в виде таблицы, которая включает в себя следующую информацию: дата, название мероприятий, их цель, результат, примечание. В конце программы указывается ФИО куратора семьи, осуществляющего сопровождение, его подпись.

Обязанности специалиста, закрепленного за замещающей семьей

Специалист согласовывает с законным представителем ребенка дату и время посещения семьи, контролирует реализацию Программы, отслеживает, получила ли семья необходимые ей услуги по сопровождению, а также осуществляет взаимодействие с семьей, ведет документацию по сопровождению семьи. Специалист обязан заблаговременно информировать замещающего родителя ребенка о планах проведения мероприятий, связанных с сопровождением семьи.

В ходе реализации мероприятий Программы куратор семьи предоставляет заключения о проведенных психологических обследованиях членов семьи и мониторинга.

При отсутствии положительной динамики в работе с семьей или ребенком по инициативе куратора семьи может быть проведен внеплановый психолого-педагогический консилиум. Решением консилиума в Программу вносятся коррективы с учетом имеющейся динамики в развитии семейной ситуации, ребенка и запросов семьи.

По истечению срока договора о сопровождении куратор оценивает результативность проведения Программы на основании итогового отчета о сопровождении. В случае необходимости продолжения работы и по запросу семьи, сопровождение продляется сроком на один год через подписание нового договора с семьей.

Куратор составляет Программу в течение 14 дней после постановки семьи на сопровождение.

При сопровождении семей учитываются следующие принципы:

- рекомендательный характер консультаций специалистов;
- непрерывность сопровождения, согласно индивидуальному Программе сопровождения семьи;
- комплексность, которая предполагает работу различных специалистов;
- конфиденциальность.

Для организации эффективного психологического сопровождения психологу необходимо установить доверительные отношения с семьей и поддерживать с ней регулярный контакт.

Продуктивным является сочетание очного и дистанционного сопровождения замещающей семьи. Дистанционное сопровождение может осуществляться по телефону или электронной почте, в этом случае психологу желательно периодически (один раз в месяц) связываться с замещающей семьей, узнавать, как протекает адаптация ребенка в семье, какие сложности возникают и насколько успешно удается с ними справляться. При выявлении сложностей в функционировании семьи следует пригласить родителей на индивидуальную консультацию.

Технология сопровождения замещающей семьи

Технология сопровождения замещающей семьи на стадии адаптации включает в себя несколько этапов:

1. Подготовительный этап. На данном этапе происходит формирование целевой группы семей, нуждающихся в сопровождении.

Действия:

- принимают информацию о семье из органов опеки и попечительства, либо непосредственно от семьи, в результате ее обращения за оказанием помощи, производят запись в журнал учета семей;
- изучают информацию о семье и ребенке, имеющуюся в органах опеки и попечительства, организации для детей-сирот, в которой воспитывался приемный ребенок, вносят информацию в журнал учета семей;
- согласуют дату первичного собеседования с семьей;
- проводят первичное собеседование с семьей о правилах, принципах и задачах сопровождения;
- назначают время и дату диагностической консультации, визита в семью.

Результат:

- зафиксирована информация о семье;
- специалист владеет первичной информацией о семье и ребенке;
- согласован порядок взаимодействия с семьей;
- получено согласие семьи на сопровождение;
- назначено время для диагностической консультации.

Алгоритм сопровождения замещающих семей.

1) Заполнение необходимых документов для постановки семьи на сопровождение.

Замещающий родитель заполняет заявление на имя директора учреждения о просьбе принять семью на сопровождение, заявление о согласии на обработку персональных данных замещающего родителя, заявление о согласии на обработку персональных данных ребенка, включающие в себя конфиденциальность со стороны лиц, осуществляющих обработку данных документов, а также Договор о сопровождении семьи в 2х экземплярах для обеих сторон. Договор о сопровождении является основанием для начала работы специалиста по сопровождению конкретной семьи.

Данные о семье, вступающей на сопровождение, вносятся в «Журнал учета поступивших заявлений и договоров о сопровождении семей, принявших ребенка (детей) на воспитание в семью».

2) Издание приказа о назначении куратора семьи.

Куратор семьи назначается приказом директора учреждения. Это может быть педагог-психолог или социальный педагог учреждения. Датой начала оказания услуги считается дата издания приказа.

3) Знакомство, выявление проблемы через первичное анкетирование, интервьюирование членов замещающих семей.

Цели первой встречи с семьей:

- получение общего представления о семье, получение информации о ребенке и семье в целом;

- установление доверительных отношений между специалистами и семьей;
- выявление проблем семьи. При выявлении проблемы необходимо выяснить её причину.

При первом посещении семьи работа строится следующим образом:

- куратор семьи проводит собеседование с замещающим родителем, выявляет проблемы в семье (со слов замещающего родителя), определяет основной запрос семьи, замещающий родитель заполняет «Паспорт семьи», «Опросный лист замещающего родителя» (на основе которого осуществляется Мониторинг).

- куратор семьи занимается с ребенком, беседует, выявляет проблемы семьи, проводит первичную диагностику/тестирование, заполняет «Опросный лист приемного ребенка» со слов последнего, старается установить доверительные отношения с ребенком;

После собеседования с замещающим родителем куратор семьи определяет дату следующей встречи для знакомства с ребенком, а также для проведения диагностики (тестирования) ребенка и родителя.

4) Оформление личного дела семьи.

Личное дело включает:

- сведения о семье;
- основные документы, регламентирующие оказание услуги:
 - заявление на сопровождение;
 - заявление о согласии на обработку персональных данных родителя (законного представителя), иного потребителя услуг;
 - заявление о согласии на обработку персональных данных ребенка;
 - заявление о согласии на получение от третьих лиц и передачу третьим лицам персональных данных ребенка, родителя, законного представителя, иного потребителя услуг (субъекта персональных данных);
 - договор об оказании услуги;
 - приказ об организации сопровождения замещающей семьи;
 - документы, подтверждающие статус замещающего родителя и подопечных;
 - паспорт замещающей семьи.
- планы и отчеты по работе с семьей (Приложение 5);
- мониторинг состояния и развития приемного ребенка в замещающей семье;
- рабочие материалы:
 - телефонные звонки,
 - консультационная работа,
 - данные обследования ребенка,
 - заключение по результатам обследования,
 - рекомендации замещающему родителю.

2. Диагностический этап. Предполагает исследование специалистами семейной ситуации, оценку случая. (Приложение 1, 2, 3).

Действия:

- проводят первичную оценку ситуации в семье, потребностей ребенка, членов семьи, особенностей детско-родительских отношений;

- проводят оценку наличия и степени выраженности факторов риска дезадаптации приемных детей/ребенка;
- проводят оценку ресурсов семьи;
- определяют уровень сопровождения.

При необходимости:

- назначают повторную встречу для продолжения диагностики;
- проводят промежуточную диагностику по ранее выявленным проблемам;
- визит в семью: для установления более конструктивного контакта и сбора дополнительной информации.

Результат:

- установлен контакт с родителями и детьми/ребенком;
- получена информация об особенностях семейной системы и рисках адаптации;
- специалистом сформирована оценка уровня риска дезадаптации, ресурсов семьи и определен актуальный уровень сопровождения;
- родителям даны рекомендации о характере дальнейших действий по сопровождению;
- родители (в случае необходимости, ребенок) знают результаты диагностики, согласны с ними и мотивированы на сотрудничество.

Результаты диагностики заносятся в личное дело семьи, с описанием рекомендаций.

Методы диагностики детско-родительских отношений.

Диагностика замещающей семьи может в себя включать:

- детско-родительские взаимоотношения;
- семейные отношения;
- супружеские взаимоотношения;
- личностные особенности членов семьи;
- познавательная сфера приемных детей (*при необходимости*).

Складывающиеся отношения в замещающей семье являются основой успешной адаптации. В семье тесно сплетены супружеские, родительские и детские взаимоотношения. Дети остро реагируют на все изменения в семье. Они особенно сензитивны к оценке взрослого, его позиции по отношению к себе, к состояниям матери и отца, изменению стереотипов повседневной жизни и т.д. Рассматривая факторы успешной адаптации ребенка в замещающей семье необходимо уделить особое внимание: родительским установкам и реакциям, отношениям родителей к ребенку и жизни в семье; типы воспитания; уровень родительской компетентности и т. п. Эти аспекты взаимоотношения родителей и детей исследуются с помощью социальных методик.

Методы диагностики супружеских отношений позволяют получить информацию о взаимоотношении супругов между собой, что в свою очередь является средовым наполнением семейных отношений. Особенности общения и взаимоотношений, качеств личности, способы проведения семейного досуга, семейные ценности и интересы – это основа семейной системы, в которую попадает ребенок, оставшийся без попечения родителей. Это тот контекст, в котором ребенку предстоит адаптироваться.

Методы исследования семейного досуга, интересов и ценностей. Общность ценностных ориентации, жизненных целей, мотивации, социального поведения,

интересов, потребностей, а также общность взглядов на проведение семейного досуга. Известно, что сходство интересов, потребностей, ценностей и т.д. является одним из факторов супружеской совместимости и стабильности брака. Но при этом и являются основой построения гармоничной семейной системы, в том числе и при адаптации ребенка в семье.

Личностные опросники используются для выявления и оценки отдельных свойств и проявлений личности, для глубокого изучения отдельной личности. Особенное внимание следует уделить эмоциональной сфере ребенка. Кроме того, важно выделить несколько методов оценки именно уровня адаптации самого ребенка в замещающей семье.

Выбор диагностического материала осуществляет куратор семьи, исходя из семейной ситуации, цели сопровождения, запроса замещающего родителя.

Примерный перечень диагностических методик

№	Наименование диагностического инструмента (методика)	Цель
детско-родительские взаимоотношения		
1.	Опросник мотивации (Ослон В.Н.)	Выявление ведущих мотивов приема и оценка уровня их адекватности требованиям к воспитанию и полноценному развитию ребенка.
2.	«Стандартизированное интервью» (В.Н.Ослон)	Изучение и оценка жизненной ситуации желающего принять ребенка в семью с позиции соответствия требованиям к замещающим семьям и прогноза эффективности замещающей семейной заботы.
3.	Тест «Родительско-детские отношения» (PARI) (американские психологи Е. С. Шефер, Р. К. Белл)	Выявление отношения родителей к разным сторонам семейной жизни (семейной роли) и отношения родителя к ребенку.
4.	Методика "Стратегии семейного воспитания" (С.С. Степанова в мод. И.И.Махониной)	Анализ преобладающих стилей воспитания в семье.
5.	Вопросник для описания системы наказания и поощрения (Е.Н.Николаева)	Оценка различных аспектов поощрения и наказания детей в семье.
6.	Проективные рисуночные методики: «Рисунок семьи», «Реальная семья и идеальная семья», «Семья в виде животных», «Кинетический рисунок семьи», «Три дерева»	Помогает выявить особенности отношений детей с родственниками, вскрыть причину внутрисемейных проблем.
7.	Методика «Детско-родительские отношения подростков» (ДРОП) (О.А.Карабанова, П.В.Трояновская)	Методика позволяет выяснить полную и дифференцированную картину детско-родительских отношений с точки зрения подростков.
8.	Методика «Завершение предложения» (Тест Сакса в адапт. В. Михала.)	Диагностика отношения ребенка к родителям, братьям, сестрам, а также на выявление целей, ценностей, конфликтов и значимых переживаний.
9.	Метод «Незаконченные предложения»	Выявление осознаваемых и

	(Д.М. Сакс и С. Леви)	неосознаваемых установок человека, показывает его отношение к родителям, семье, к представителям своего и противоположного пола, к вышестоящим по служебному положению и подчиненным, к своим страхам и опасениям, к чувству вины, к прошлому и будущему, к жизненным целям.
10.	Методика диагностики отношения к болезни ребенка (ДОБР) (В.Е.Каган, И.П.Журавлева)	Изучение отношения к болезни ребенка в зависимости от заболевания, типа лечения культурного уровня семьи, качества семейных отношений, мало- и многодетности семьи и т.д.
11.	Тест-опросник родительского отношения (ОРО) (А.Я.Варг, В. В. Столин)	выявление родительского отношения к детям по вопросам воспитания и общения с ними.
12.	Проективная методика «Родительское сочинение» на тему: «Каким я вижу своего ребенка сейчас и в будущем» (А.С. Спиваковская, О.А. Карабанова)	Позволяет собрать анамнестическую информацию и более полно реконструировать историю развития приемного ребенка, а также получить описание проблем развития и воспитания ребенка «глазами приемного родителя», выявить зоны конфликта в детско-родительском взаимодействии, определить особенности локуса контроля родителя, объективировать в письменном виде жалобу и запрос приемного родителя к специалистам.
13.	Тест-опросник анализа семейного воспитания и профилактики нарушений воспитания (АСВ) (Э. Г. Эйдемиллер, В. В. Юстицкис)	предназначен для изучения нарушений в жизни семьи и причин отклонений в семейном воспитании.
14.	Методика "Родителей оценивают дети" (РОД) создана на базе методики "Анализ семейного воспитания" (АСВ) И.А. Фурмановым и А.А. Аладыным.	Изучение представлений ребенка о стиле семейного воспитания.
15.	Методика «Межличностные отношения» Рене Жиля.	Исследование сферы межличностных отношений ребенка и его восприятия внутрисемейных отношений.
16.	Тест-опросник удовлетворенности браком (В. В. Столин, Г. П. Бутенко, Т.Л.Романова)	Экспресс-диагностика степени удовлетворенности—неудовлетворенности, а также согласования—рассогласования удовлетворенности браком в конкретной супружеской паре.
17.	Опросник для исследования эмоциональной стороны детско-родительского взаимодействия Е.И.Захаровой	Опосредованное выявление степени выраженности характеристик эмоционального взаимодействия родителя с ребенком.

18.	Опросник «Взаимодействие родитель-ребенок» И.М.Марковской	Диагностика особенностей взаимодействия родителей и детей. Опросник позволяет выяснить не только оценку родителей, но и видение взаимодействия с позиции детей.
19.	Опросник «Подростки о родителях» (ADOR/ПРО; адапт. коллектив под руководством Л.И.Вассермана)	Изучение родительских установок, их поведения и методов воспитания с позиции ребенка подросткового возраста.
20.	Опросник социализации для подростков «Моя семья» (по методике О.И.Маткова)	Изучение мнения детей, родителей о взаимоотношениях в семье, методах воспитания.
21.	Анкета для ребенка «Семья глазами ребенка»	Выявление ориентировочных представлений о типах семейного воспитания и способах контроля за поведением ребенка в семье.
22.	Опросник «Конструктивно-деструктивная семья» (КДС) (Э. Г. Эйдемиллер, В.В.Юстицкис)	Облегчает диагностику отклонения семьи от конструктивного направления.
семейные отношения		
23.	Опросник «Шкала семейной адаптации и сплоченности» FACES-3 (авт. Д.Х.Олсон)	Определение степени удовлетворенности существующей семейной системой.
24.	Шкала семейных отношений (ШСО)	Оценка социального климата в семьях всех типов.
25.	«Диагностика эмоциональных отношений в семье» (Е.Бене и Д.Антони)	Изучение эмоциональных отношений ребенка с семьей, определение его позиции в семье.
26.	«Анализ семейной тревоги» (Э.Г.Эйдемиллер, В.Юстицкис)	Изучение общего фона переживаний индивида, связанного с его позицией в семье, с тем, как он воспринимает себя в семье.
27.	Опросник «Общение в семье» (Ю.Е.Алешина, Л.Я.Гозман, Е.М.Дубовская)	Измерение доверительности общения в супружеской паре, сходство во взглядах, общность символов, взаимопонимание супругов, легкость и психотерапевтичность общения.
28.	Методика диагностики межличностных отношений (тест Т.Лири, модиф. Л.Н.Собчик)	Исследование представлений субъекта о себе и идеальном "Я", а также для изучения взаимоотношений в малых группах.
29.	Тест семейных ресурсов (А.В.Махнач и Ю.В.Постыляковой)	Изучение уровня семейных ресурсов семьи.
30.	Проективная игра «Почта» (модификация теста Е. Антони и Е. Бине)	Изучение эмоционального самочувствия дошкольника в семье, выявление уверенности/неуверенности ребенка в родительской любви.
31.	Проективный тест «Семейная социограмма» (Э.Г.Эйдемиллер, О.В.Черемесин)	Диагностика характера коммуникации в семье.
32.	Методика «Волшебная страна чувств»	Выявление отношения детей к близким

	(Т.Зинкевич-Евстигнеева, Т.Грабенко, Д.Фролов)	для них людям и к событиям, происходящим в их повседневной жизни. Исследование психоэмоционального состояния ребенка.
33.	Методика «Цветик-восьмицветик» (А.О.Прохоров)	Выявление отношения ребенка к членам семьи, их отношения к ребенку, основные психические состояния, испытываемые ребенком.
34.	Социометрическая проба «День рождения» (М.А.Панфилова)	Исследование отношения ребенка к детям и взрослым, потребности в общении; выявление эмоциональных предпочтений в общении.
35.	Цветовой тест отношений (А.М.Эткинд)	Определение сознательных и неосознаваемых отношений замещающего родителя и ребенка, как к значимым людям, так и к самому себе.
36.	Методика «Типовое семейное состояние» (Э.Г. Эйдемиллер, В.В. Юстицкис)	Выявление наиболее типичного состояния индивида в собственной семье: удовлетворительное - неудовлетворительное; нервно-психическое напряжение; семейную тревожность.
37.	Методика «Ролевые ожидания и притязания в браке» (А.Н.Волкова)	Выявление представления супругов о значимости в семейной жизни тех или иных ролей, а также о желаемом распределении их между мужем и женой.
38.	Метод экспресс-диагностики семейной атмосферы, семейного воспитания и отношения родителей к детям (МЕДОР; Р.В. Овчарова)	Определение особенностей личности родителей, отношение к семейной атмосфере.
39.	Опросник ВРАQ (А. Басс и М. Перри)	Диагностика склонности к физической враждебности и гневу.
40.	Генограмма семьи	Диагностика коммуникации в семье, взаимоотношения между ее членами и выявляет причины возникновения сложной жизненной ситуации в семье.
41.	Анкета «Семейные роли» (А. Черников)	Определение вклада каждого члена семьи в организацию совместной жизни (роли-обязанности), а также типичных вариантов поведения в конфликтных ситуациях (роли взаимодействия). Косвенная оценка статуса членов семьи и степень их влияния на принятие семейных решений.
супружеские взаимоотношения		
42.	Опросник «Измерение установок в семейной паре» (Ю.Е.Алешина, Л.Я.Гозман)	дает возможность выявить взгляды человека по десяти сферам жизни, наиболее значимым в семейном взаимодействии: 1) отношение к людям;

		2) альтернатива между чувством долга и удовольствием; 3) отношение к детям; 4) ориентация на преимущественно совместную или преимущественно раздельную деятельность, автономность супругов или зависимость супругов друг от друга; 5) отношение к разводу; 6) отношение к любви романтического типа; 7) оценка значения сексуальной сферы в семейной жизни; 8) отношение к «запретности секса»; 9) отношение к патриархальному или эгалитарному устройству семьи; 10) отношение к деньгам.
43.	Методика «Роль ожидания и притязания в браке» (А.Н.Волкова)	выявляет представления супругов о значимости в семейной жизни тех или иных ролей, а также о желаемом распределении их между мужем и женой.
44.	Опросник «Общение в семье» (Ю.Е.Алешина, Л.Я.Гозман, Е.М.Дубовская)	измеряет доверительность общения в супружеской паре, сходство во взглядах, общность символов, взаимопонимание супругов, легкость и психотерапевтичность общения.
45.	Методика «Характер взаимодействия супругов в конфликтных ситуациях» (Ю.Е.Алешина, Л.Я.Гозман)	дает возможность охарактеризовать обследуемую семью по ряду параметров: наиболее конфликтные сферы семейных отношений, степень согласия (несогласия) в ситуациях конфликта, уровень конфликтности в паре.
личностные особенности		
46.	Метод цветковых выборов МЦВ - модифицированный восьмицветовой тест М.Люшера	Изучение эмоционального и физиологического состояния человека.
47.	Бланк теста нервно-психической адаптации (<i>Приложение 1</i>)	Диагностика адаптации приемного ребенка.
48.	Анкета для выявления проблем адаптации детей, в замещающих семьях (<i>Приложение 2</i>)	Диагностика адаптации приемного ребенка.
49.	Анкета – интервью с биологическим ребенком (<i>Приложение 3</i>)	Исследование отношения кровного ребенка к приемному ребенку
50.	Тест «Страхи в домиках» (модификация М.А. Панфиловой)	Диагностика, выявление и уточнение преобладающих видов страхов у детей.
51.	Интервью «Волшебный мир» (Л.Д.Столяренко)	Изучение потребностей, значимых переживаний и проблем ребенка.
52.	Тест тревожности (Амен, Р.Тэмпл, Дорки)	Исследование характерной для ребенка тревожности в типичных для него жизненных ситуациях.
53.	Опросник детской депрессии М. Ковач	Определяет количественные показатели спектра депрессивных симптомов –

		сниженного настроения, гедонистической способности, вегетативных функций, самооценки, межличностного поведения.
54.	Опросник суицидального риска (мод. Т.Н.Разуваевой)	экспресс-диагностика уровня сформированности суицидальных намерений с целью предупреждения серьезных попыток самоубийства.
55.	Полуструктурированное интервью для выявления признаков посттравматического стресса у детей (ПВППСД) (Н. В. Тарабрина).	Оценка травматических переживаний у детей.
56.	Тест «Самооценка психических состояний» (по Г. Айзенку)	Определение уровня таких психических свойств, как тревожность, фрустрация, агрессивность, ригидность.
57.	Методика диагностики представлений ребенка о насилии «Незаконченные предложения» для подросткового и юношеского возраста (Волкова Е.Н.);	Диагностика когнитивного, эмоционального и поведенческого аспектов представлений ребенка о насилии.
58.	Диагностика тревожных состояний у детей (СМАС) (А.М.Прихожан)	Выявление тревожности как относительно устойчивого образования у детей 8-12 лет
59.	Проективная методика «Домики» О. А. Ореховой	диагностика эмоциональной сферы ребенка в части высших эмоций социального генеза, личностных предпочтений и деятельностных ориентаций ребенка.
60.	Рисуночные проективные методики «Человек. Человек под дождем», «Несуществующее животное»	Изучение личностных особенностей.
61.	«Мой круг общения» Т. Ю. Андрущенко	Выявляет характер переживаний ребенком взаимоотношений с окружающими его взрослыми и детьми.
62.	«Исследование социальных сетей подростка» (модификация Г.В.Семья, Ю.С.Смирновой)	Исследование социального окружения подростка.
63.	Методика исследования агрессивности личности А.Басса и А.Дарки	Диагностика агрессивных и враждебных реакций.
64.	Индивидуально - типологический опросник (авт. Л.Н.Собчик)	Изучение основных свойств личности человека.
65.	Методика диагностики predispositions личности к конфликтному поведению К.Томаса (адаптация Н.В.Гришиной)	Выявляет стиль поведения в конфликтной ситуации.
66.	Методика определения уровня эмоциональной отзывчивости (авт. А.Мехрабиан и Н.Эпштейн)	Определение уровня эмпатических тенденций, способности к эмпатии как личностной черты.
67.	Опросник «Способы совладающего поведения» (Р.Лазарус и С.Фолкман)	Определение способов преодоления трудностей в различных сферах психической деятельности.
68.	16 факторный личностный опросник	Измерение личностных черт, свойств,

	(Р.Б.Кеттелла)	отражающих относительно устойчивые способы взаимодействия человека с окружающим миром и самим собой.
69.	Методика диагностики социально-психологической адаптации К. Роджерса и Р. Даймонда.	Выявление особенностей адаптационного периода личности через интегральные показатели «адаптация», «самоприятие», «приятие других», «эмоциональная комфортность», «интернальность», «стремление к доминированию».
70.	«Уровень субъективного контроля» Е.Ф.Бажина, Е.А.Голынкиной, Л.М.Эткинда	Предназначенна для диагностики интернальности — экстернальности, то есть степени готовности человека брать на себя ответственность за то, что происходит с ним и вокруг него.
71.	«Определение интегральных форм коммуникативной агрессивности» В. В. Бойко	Определяет тонкие формы проявлений агрессивности и потребность в ней, степень агрессивного заражения, способность к торможению и способы переключения агрессивности.
72.	«Шкала депрессии» А. Бека	Диагностика уровня депрессии.
73.	Патохарактерологический диагностический опросник (ПДО) (А.Е. Личко)	Определение типа характера при психопатиях, психопатических развитиях, а также при акцентуациях характера, являющихся крайними вариантами нормы.
74.	Проективная рисуночная методика «Дом. Дерево. Человек», «Кактус»	Оценка личности испытуемого, уровня его развития, работоспособности и интеграции; получения данных, касающихся сферы его взаимоотношений с окружающим миром в целом и с конкретными людьми в частности.
75.	Шкала привязанности ребенка к членам своей семьи (А.И.Баркан)	Выявление особенностей жизни ребенка в семье.
76.	Проективная рисуночная методика «Кактус»	Исследование эмоционально-личностной сферы.
77.	Тест личностной и ситуативной тревожности Ч.Д.Спилбергера	Исследование тревожности
78.	Тест личностной и ситуативной агрессивности Ч.Д.Спилбергера	Исследование агрессивности
79.	Опросник акцентуации характера Шмишека-Леонгарда;	Диагностика акцентуаций характера и темперамента.
80.	Характерологический опросник Г.Айзенка	Диагностика эмоциональной и личностной сферы, типа темперамента подростков.
81.	Тест школьной тревожности Филипса	Изучение уровня и характера тревожности, связанной со школой.

Критерии оценки адаптации ребенка в семье:

1. преобладание положительных эмоций;

2. позитивное отношение к приемной семье, доверие к ее членам;
3. адекватное восприятие просьб и предъявляемых требований;
4. адекватное отношение к биологической семье, собственной истории, адекватная оценка своего положения в приемной семье;
5. принятие норм и правил, существующих в семье;
6. интерес к происходящему в семье, активное участие в жизни семьи.

Критерии оценки адаптации семьи к ребенку:

1. преобладание положительного эмоционального фона;
2. адекватное восприятие поведения ребенка;
3. понимание проблем приемного ребенка и собственных проблем;
4. достаточное внимание и родным, и приемным детям.

Критерии оценки психологического климата в приемной семье:

1. доброжелательное отношение членов семьи друг к другу;
2. чувство защищенности и эмоциональной удовлетворенности;
3. ответственность членов семьи друг за друга;
4. стремление проводить свободное время в домашнем кругу, вместе выполнять домашнюю работу.

3. Коррекционный этап или этап непосредственного сопровождения. Сопровождение семьи в различные периоды развития (адаптации, интеграции и сепарации приемного ребенка).

Действия:

- разработка или выбор специальных программ помощи семье (семейной, личностной психотерапии, коррекционные (дефектологические, логопедические и др.), реабилитационные (социальные, психологические, медико-социальные и др.);
- обсуждение Программы сопровождения семьи и специализированных программ на консилиуме специалистов Службы сопровождения;
- коррекционные мероприятия направлены на преодоление травмирующих ситуаций;
- организация психологической поддержки;
- просветительская деятельность в области актуальных вопросов для замещающей семьи;
- индивидуальные и групповые занятия для детей и замещающих родителей.

Результат:

- укрепление уверенности родителей в своих воспитательных воздействиях;
- мобилизация личностных, духовных, интеллектуальных, физических ресурсов замещающих родителей для успешной адаптации;
- расширение диапазона приемлемых и результативных средств для самостоятельного решения возникающих проблем и преодоления трудностей.

В работе с замещающими родителями можно использовать такие **формы коррекционной работы**, как:

- индивидуальное и групповое консультирование по различным вопросам, в том числе онлайн-консультирование (актуальные потребности и содействие в получении специализированной помощи);
- конференции;
- посещения семьи;

- тематические встречи;
- семейные практикумы;
- тренинги;
- круглые столы;
- праздничные и спортивные мероприятия;
- коррекционные занятия;
- методическое сопровождение (обеспечение доступа к литературе по теме сопровождения, воспитания, возрастных и характерологических особенностей).
- и другие.

На данном этапе сопровождение включает такие направления работы, как:

- помощь ребёнку в преодолении имеющихся эмоциональных и поведенческих трудностей;
- помощь ребёнку в преодолении негативных последствий прошлого опыта ребёнка (пережитого насилия и пренебрежения, опыта пребывания в интернатном учреждении);
- помощь ребёнку в преодолении личностно-социальных трудностей (например, неумение выстраивать отношения со сверстниками, отсутствие друзей);
- консультирование родителей по поводу эмоциональных, поведенческих и других психологических трудностей ребёнка;
- консультирование родителей по вопросам развития и воспитания ребёнка, включая предоставление информации об основных этапах развития и психологических потребностях детей;
- помощь родителям в разрешении личных психологических трудностей и осознании своего опыта, который оказывает негативное влияние на воспитание приёмного ребёнка;
- содействие пониманию родителями потребностей ребёнка;
- развитие родительских навыков эффективного взаимодействия с ребёнком;
- психологическая поддержка замещающих родителей;
- помощь в разрешении семейных конфликтов;
- помощь ребёнку в восполнении пробелов в знаниях вследствие недостатка образования;
- помощь в усвоении школьной программы;
- организация досуга.

Выход специалистов (социального педагога, педагога-психолога) в замещающую семью, образовательное учреждение, которое посещает ребёнок.

В процессе общения с членами семьи, классным руководителем, учителями школы, воспитателями детского сада изучаются окружающий ребёнка социум, условия для развития подопечного.

Визит в семью должен длиться не менее 2-х часов, что даёт возможность лучше узнать ситуацию в семье. Специалистам, закрепленным за семьей, необходимо выстраивать взаимоотношения с ребенком и семьей таким образом, чтобы семья воспринимала их не как представителей контролирующих организаций, а как «друга» семьи, который хочет им помочь. Но в тоже время, необходимо не переступить тонкую грань, ведущую к «панибратству».

Таким образом, специалисты, не вмешиваясь в жизнь замещающей семьи, должны стать для неё необходимыми, чтобы в их советах и рекомендациях нуждались. Помощь специалистов замещающей семье нужна в различные периоды жизнедеятельности семьи.

Процесс адаптации - один из наиболее кризисных и требует особо тщательного и бережного подхода к сопровождению семьи со стороны социальных педагогов. В период адаптации необходимо постоянное и регулярное наблюдение за ходом адаптации ребенка к проживанию в замещающей семье, в социуме. На этапе адаптации или появления проблемы, конфликта в семье желательно еженедельно (возможно чаще) осуществлять телефонные переговоры с замещающими родителями с целью поддержки, помощи, разрешения конфликта.

После посещения составляется отчет по результатам посещения замещающей семьи, в котором отражается оценка комфортности замещающей семьи: эмоциональное развитие подопечного, оценка семейных взаимоотношений.

Даются рекомендации замещающим родителям (устные и письменные). Устные – в ходе индивидуального консультирования, письменные – в виде методического материала (тематические буклеты, памятки, брошюры).

Индивидуальная работа с родителями. Индивидуальная работа с родителями в практической деятельности часто сводится к индивидуальному консультированию, при этом охватывает широкий спектр вопросов и целей.

Основные вопросы, которые могут быть актуальными для консультативных бесед:

- вопросы семейного воспитания: разнообразные ситуации, поступки ребенка, нормы и правила семьи, воспитательные воздействия приемных родителей и желание получить ответ как правильно поступать в той или иной ситуации;
- вопросы нормы: оценка нормальности как своего поведения в воспитании ребенка, так и нормы поведения ребенка. Важно предоставлять родителям информацию о возрастных особенностях детей, важно предоставлять информацию о периодах адаптации ребенка в замещающей семье;
- методические вопросы: как именно можно обучить ребенка (бытовым навыкам, самостоятельно выполнять те или иных действия и пр.);
- правовые вопросы: как со стороны родителей, так и со стороны детей;
- вопросы самости: вопросы понимания своей роли в воспитании приемных детей и жизни в семье; нахождение своего места своей роли и как родителя и как приёмного воспитателя.

Этапы ведения консультативной беседы. Условно процесс консультативной беседы можно разделить на четыре этапа:

Этап 1. Начало беседы и вступление в контакт.

Длительность данного этапа 5 - 10 минут при средней продолжительности одной консультативной беседы 45 минут - 1 час 10 минут. Со временем постоянной работы с семьей этот период существенно сокращается и может при условии хороших отношений педагогического работника с семьёй отсутствовать вообще. На протяжении этого этапа:

- как правило, начало беседы сводиться к некоторым общим темам: поприветствовать друг друга, поговорить о погоде, о детях. Рекомендуется общие темы разговора сводить к теме взаимодействия с ребенком. Большой плюс, если вы сможете увидеть какие-то явные изменения в отношениях или какие-то новые проявления (например, детский рисунок на стене);

- после первых минут контакта рекомендуется сделать паузу 45 - 60 секунд, чтобы родители могли собраться с мыслями;
- если это первая встреча, то начните со знакомства и установления личностных отношений между педагогическим работником и родителями;
- если это очередное посещение семьи, то начните с того – что именно изменилось в поведении ребенка с прошлой встречи, и что именно беспокоит родителей;
- если вы планируете что-то фиксировать (записывать) в вашей беседе, то следует спросить на это согласие родителей.

Этап 2. Выявление проблем и ориентация в проблеме.

Длительность данного этапа 25 - 35 минут при средней продолжительности консультативной беседы 45 минут - 1 час 10 минут. Данный этап можно условно разбить на два подэтапа:

- формирование консультативной гипотезы о проблематики;
- проверка консультативной гипотезы о проблеме.

При формировании консультативной гипотезы необходимо:

- Эмпатическое слушание. Слушание, которое способно сообщить родителям, что вы как педагог их понимаете, чутко воспринимаете их проблемы. Для этого чаще всего используют техники активного слушания и активный отклик консультанта на то, что рассказывает родитель, частое произнесение слов «Конечно», «Угу», «Да-да».
- Принятие концепции родителей на этапе выявления проблем. Это означает то, что мы не должны вступать в споры с родителями на этом этапе, обличать, уличать, даже если они не правы в каких-то своих воспитательных действиях, чтобы не вызвать ответную защитную реакцию.
- Структурирование беседы. Первый прием - задавая какой-либо вопрос, меняя тему обсуждения, консультанту следует объяснять родителям, почему он это делает, чем это вызвано, чтобы для родителей сохранялась логика всех переходов в разговоре. Например: «Вы много говорите об том, как ребенок ведет себя дома, но поскольку мы имеем дело с адаптацией ребенка, мне бы хотелось, чтобы Вы сказали несколько слов и о том, как он (ребенок) ведет себя в школе, какие отзывы вы слышите от учителей». Второй прием - краткое комментирование того, что говорят родители, регулярное подведение итогов сказанного. Это помогает быть более последовательным и лаконичным в своей речи, не повторять одно и то же по несколько раз. Кроме того, родители получают возможность прислушаться к себе, услышать себя, понять себя. Например: «Значит, с Вашей точки зрения, в этом конфликте у детей, Вася был зачинщиком, так как не стал делиться игрушками». Родитель получает стимул еще раз проверить себя, обдумать, действительно ли это так.
- Осмысление того, что говорит клиент. Осмысление это имеет целью формулирование одной или нескольких консультативных гипотез. Формирование гипотезы складывается из формирования двух переменных: зависимой и независимой. Зависимая переменная – это те трудности, с которыми сталкивается семья в процессе адаптации ребенка. Независимая переменная – то, что определяет нежелательные последствия для родителей. Каждая консультативная гипотеза - это попытка понять ситуацию в семье.

При проверке консультативной гипотезы:

- Можно начать задавать родителю вопросы, направленные на уточнение возникших идей.

- Изложить свою гипотезу (интерпретацию) и спросить, мнение родителя по этому поводу. Редко бывает так, чтобы родители сразу же приняли гипотезу и согласись с ней. Обычно завязывается диалог, в результате которого гипотеза корректируется, обрастает множеством значимых и характерных для данной ситуации фактов и переживаний, то есть она максимально индивидуализируется.
- На всем протяжении второго этапа консультативной беседы необходимо стимулировать родителя на описание собственных чувств и чувств других людей. Чувства глубже отражают действительность, больше говорят о плохо осознаваемых, часто скрытых для самого клиента желаниях и конфликтах, лежащих в основе проблем.

Этап 3. Коррекционно-развивающее воздействие

Продолжительность данного этапа - 5 - 10 минут при средней продолжительности консультативной беседы - 45 минут - 1 час 10 минут. Данный этап можно условно разделить на два подэтапа:

- коррекционно-развивающий этап установок и отношений родителей;
- коррекционно-развивающий этап поведения родителей.

На первом *подэтапе коррекционно-развивающий этап установок и отношений родителей*:

Задача на этом подэтапе будет выполнена, если в сознании родителей будет выстроена цепочка событий:

- чувства, отношения, установки родителя – которые в процессе воспитания и адаптации приемного ребенка складывались в сознании;
- цели воспитания, поведение родителя в семье (средства воспитания приемного ребенка), вытекающие из чувств, отношений, установок;
- неадекватное поведение и/или средства воспитания, избираемые для реализации этих целей, приводящие к возрастанию сложностей во взаимоотношениях;
- реакция ребенка и членов семьи, которая накладывается на поведение родителей, часто лишь усугубляет проблему.

Для реализации данного подэтапа можно использовать следующие **технологии**:

- акцентирование внимания родителей на противоречиях, которые встречаются в рассказе; то есть подчеркнуть это противоречие, обратить на него внимание, сделать его осознаваемым;
- переструктурирование (переформулирование) реальности родителей посредством интерпретации и комментариев сложившейся ситуации на основе личного опыта или теоретических знаний;
- рефлексивная позиция – то есть предложить родителям посмотреть на происходящее глазами других членов семьи и описать свое поведение их глазами;
- конфронтация с родителями и его/их деструктивными действиями, если ничто иное не в силах пробить его многочисленные психологические защиты, а его поведение наносит вред окружающим;
- домашнее задание, которое позволило бы родителям осознать не продуктивность своих действий, своего поведения. Поместить родителей в такую ситуацию, в которой он мог бы получить уникальный опыт, который изменит его понимание ситуации;
- пересказ основных реалий его рассказа, частые резюме (повторения в сжатом виде основных фактов, фигурирующих в рассказе клиента, и чувств, с ними связанных);

- анализ эмоциональной подоплеки происходящего, интерпретация и обсуждение реалий эмоциональной жизни в семье.

На втором коррекционно-развивающем этапе поведения родителей:

- для организации поэтапности в изменении деятельности (действий/ поведения) родителей особое внимание необходимо уделить тому, чтобы результатом работы на этом подэтапе был детально разработанный план позитивного реагирования на сложные ситуации;
- план должен содержать не просто единственное правильное решение – в этом случае один стереотип поведения будет заменяться на второй – но некий «веер» решений – подборка альтернатив, из которых родитель самостоятельно сможет выбрать наиболее подходящее именно ему.

Этап 4. Завершение консультативной беседы

Продолжительность этапа - 5 - 10 минут при средней продолжительности консультативной беседы - 45 минут - 1 час 10 минут.

Для завершения консультативной беседы обычно проводятся следующие действия:

- подведение итогов беседы (краткое обобщение всего происшедшего за время общения). Это связано с тем, что-то, что повторено в конце беседы, запоминается лучше;
- обсуждаются вопросы домашнего задания и дальнейших контактов со специалистом;
- завершение общения. Сказать несколько теплых слов на прощание.

Индивидуальная работа с детьми. При индивидуальной работе с ребенком с целью его адаптации в замещающей семье приоритетными являются два направления:

- это направление на восстановление прерванного развития ребенка в рамках замещающей семьи;
- выявление установок и отношений ребенка к новой семье и их коррекция.

Прерванное развитие ребенка, и его опыт после прерывания – часто формируют некоторые негативные модели поведения ребенка в настоящем. Родителям самостоятельно справиться с такими моделями поведения бывает очень сложно, и поддержка семьи в мониторинге состояния ребенка и проведении с ним индивидуальных занятий станет существенным фактором адаптации ребенка в замещающей семье.

Работа с ребенком в ситуации прерванного развития сводиться к определению возраста, в котором происходит прерывание – то есть наличие психолого-педагогической проблемы и индивидуальная работа проводится в два этапа:

- коррекция психолого-педагогической проблемы, которая стала причиной прерывания развития ребенка;
- развивающая работа восстановительного характера до уровня хронологического возраста ребенка.

Работа направлена на выявление отношений и установок, складывающихся в новой семье сводиться к проективной работе. При этом важно учитывать основной принцип работы с ребенком в построении с ним индивидуальной работы: самостоятельно сделать шаг навстречу:

- *Первый шаг*, который может (и должен) сделать специалист, – это принять ребенка таким, какой он есть, вне зависимости от мнения приемных родителей и прочего окружения и присоединиться к ребенку. Присоединиться к тому, что ребенок прав в своей установке по отношению к окружающим людям, какой бы она, эта установка, ни была.
- *Второй* – создать опыт подлинно искренних и человеческих отношений с ребенком. Движущая сила развития ребенка – это эмоциональные отношения его с теми людьми, которые о нем заботятся в частности этот замещающая семья, в которую он только попал. Единственное условие его личного существования - это формирование его личностного опыта, который он может разделять с другими людьми в частности с членами замещающей семьи.

В основе же нарушения адаптации, агрессивности, жестокости, в равной степени свойственных, и детям, и взрослым, лежат не только конфликты, но и нехватка эмоционального тепла в раннем возрасте.

Для реализации этапа индивидуальной работы по адаптации ребенка в замещающей семье рекомендуется использовать следующие методы.

Название метода	Суть метода
Информирование	Расширение (изменение, корректировка) информированности ребенка, повышение его как психологической, так и педагогической грамотности в области обсуждаемых вопросов за счет примеров из обыденной жизни. Обращения к литературным источникам, к научным данным, к опыту других людей.
Метафора (метод аналогий)	Использовании аналогий – образов, сказок, притч, случаев из жизни, пословиц, поговорок – для иллюстрации актуальной ситуации (темы, вопроса). Метафора оказывает косвенное влияние на установки, стереотипы, мнения человека, позволяет взглянуть на ситуацию как бы со стороны. Благодаря этому снижается субъективная значимость проблемы, исчезает ложное ощущение ее уникальности. Кроме того, удается разрядить напряженную атмосферу беседы со специалистом.
Установление логических взаимосвязей	Специалист вместе с ребенком устанавливают последовательность событий, выявляют влияние внутренних (субъективных) факторов на происходящее и их взаимосвязь. Данный способ позволяет расширить и уточнить понимание проблемы.
Самораскрытие	Специалист косвенно побуждает ребенка «стать самим собой». Он делится собственным личным опытом, выражает терпимое отношение к различным высказываниям, чувствам ребенка.
Конкретное пожелание (рекомендовано для подросткового возраста)	Пожелание может содержать рекомендацию попробовать какой-либо конкретный способ действия при решении актуальной задачи. Такие пожелания не должны снижать ответственность подростка. Он сам принимает решения, оценивает приемлемость предлагаемых способов, планирует шаги для их реализации.
Парадоксальная инструкция (рекомендована на подростковый возраст)	Для того чтобы вызвать чувство протеста и активизировать подростка, можно предложить ему продолжать делать то, что он делает. Пусть повторит свои действия (мысли, поступки) по крайней мере три раза.
Убеждение	Данный способ целесообразно использовать на фоне уравновешенного эмоционального состояния. Убеждение можно

	применять при наличии у ребенка развитого образного и абстрактного мышления, устойчивости внимания. Специалист, используя понятные ребенку аргументы, позволяет ему убедиться (утвердиться) в правильности определенных приемов, мыслей и т.п.
Эмоциональное заражение	При установлении доверительных отношений специалист становится образцом для эмоциональной идентификации. За счет этого он может поменять (откорректировать) эмоциональное состояние ребенка, заражая его собственным эмоциональным настроением.
Помощь в отреагировании неконструктивных эмоций (рекомендовано при острых эмоциональных состояниях)	Отреагирование может выражаться в форме смеха, слез, выговаривания, активного действия (походить, постучать, побить подушку, потопать ногами, нарисовать, почертить, написать). Позволяет снять (разрядить) напряжение, вызванное негативной эмоцией. Специалист внимательно наблюдает, сочувствует, понимает, но не присоединяется к чувствам ребенка.
Релаксации	Нужно научить ребенка различным способам расслабления, достижения внутреннего покоя и комфорта. Релаксация может осуществляться в форме медитации, аутотренинговых и релаксационных упражнений.
Повышение энергии и силы	Этот способ нужно применять, когда ребенок чувствует себя обессиленным, «выжатым», демонстрирует отсутствие сил (энергии). Это могут быть конкретные двигательные упражнения, перевоплощение, мысленное «подключение» к различным источникам энергии.
Переоценка чувств и мыслей	Позволяет выработать новый взгляд на ситуацию – «сменить рамку». Переоценка включает выявление негативных переживаний (мыслей, образов), их фиксацию, поиск положительного (трансформацию в положительное), концентрацию на положительном и объединение положительного с негативным с целью изменения (переоценки) негатива.
Домашнее задание	В качестве домашнего задания даются различные действия, о которых договариваются психолог и консультируемый. Это могут быть наблюдения, отслеживание результатов, опробование новых способов.
Позитивный настрой	Позволяет укрепить веру ребенка в свои возможности по разрешению возникшего затруднения, он концентрирует сознательные и подсознательные силы для достижения поставленной цели.
Ролевое проигрывание	Моделирование различных реальных и идеальных ситуаций для тренировки (отработки) новых способов поведения, в том числе способов адаптации в замещающей семье и семейное поведение. Модели семейного поведения специалист может конструировать на основании проведенной работы с родителями.
Анализ ситуаций	Совместный анализ как реальных жизненных ситуаций ребенка, в том числе ситуаций семейного взаимодействия, так и ситуаций из жизни других людей, включая примеры из литературных произведений. Помогает повысить психологическую грамотность, а также развить навыки использования психологической

	информации при анализе ситуаций.
Внутренние переговоры	Используется для устранения внутренних конфликтов ребенка. Они предполагают выявление конфликтующих сторон (субличностей), их наименование и осуществление диалога между ними. Психолог может помочь ребенку осознать конфликтующие стороны и организовать внутренние переговоры, ведущие к компромиссу.
Трансформация личной истории (рекомендовано для подросткового возраста)	Задача трансформации - целенаправленное погружение в собственную историю для мысленного завершения субъективно незакрытых событий прошлой жизни, для изменения навязанных программ и сценариев. Подобные мысленные действия способствуют также снятию напряжения, создаваемого эффектом незаконченного действия. Если нельзя изменить реальные события жизни, то можно изменить отношение к ним. В тех случаях, когда подросток страдает от мыслей, что он не сказал или не сделал чего-то, можно предложить ему сделать это, актуализировав соответствующую ситуацию в ходе психологической работы (мысленно или реально в игровой модели).
Целеустройство (рекомендовано для подросткового возраста)	Поиском новых жизненных целей и смыслов стоит заняться, если ребенок чувствует опустошенность, у него мала ценность собственного существования, он хочет изменить свою жизнь, но не знает, в каком направлении двигаться. Для целеустройства можно использовать как рациональные техники, так и творческое воображение.
Наполнением смыслом обыденных жизненных событий	Этот способ предполагает работу по повышению значимости происходящих событий, наполнению смыслом выполняемых действий (Том Сойер смог превратить в удовольствие скучную покраску забора). Такая работа имеет большое значение для ребенка, которому жизнь кажется скучной, а все занятия - неинтересными.
Социальные пробы	Освоение ребенком различных конкретных действий как в специально запланированных жизненных ситуациях, так и в игровых процедурах. Такое обучение позволяет ребенку лучше понять собственные возможности, пройти своеобразное социальное закаливание, освоить новые формы и способы поведения.
Оказание помощи в поисках идентичности (актуально для подросткового возраста)	Нужны воздействия, побуждающие ребенка (подростка) к самопознанию, к осмыслению собственных поступков.

Групповая работа с семьей. Групповая работа с семьей проводится в форме социально-психологического тренинга - совокупность методов организации внутригруппового взаимодействия в целях развития коммуникативной компетентности каждого участника и совершенствования отношений. В основе эффективности социально-психологического тренинга лежат психолого-педагогические механизмы – особая форма взаимодействия между обучаемыми, при которой группа становится моделью того или иного социально-

психологического явления и лабораторией по его коррекции. Обязательными его элементами выступают обратная связь, безоценочные отношения, эмоциональная поддержка, активное «проживание» ситуаций общения и др.

Важная роль в социально-психологическом тренинге отводится временным аспектам проведения занятий. Их принято называть организационными формами тренинга.

Активные групповые методы социально-психологического тренинга можно условно объединить в три основных блока:

а) дискуссионные методы (групповая дискуссия, разбор казусов из практики, анализ ситуаций морального выбора и т.д.);

б) игровые методы: дидактические и творческие игры; ролевые игры (поведенческое научение, игровая психотерапия, психодраматическая коррекция); контригра (трансактный метод осознания коммуникативного поведения);

в) сенситивный тренинг (тренировка межличностной чувствительности и восприятия себя как психофизического единства).

Групповая работа может проводиться как отдельно с родителями разных семей, объединенными схожими трудностями, отдельно с детьми одинакового возраста из разных замещающих семей, так и с одной конкретной семьей. Подробнее разберем методы работы, применимые в целях развития коммуникативной компетентности каждого члена семьи и совершенствования семейных отношений.

Упражнение «Семейная фотография»

Это упражнение используется для работы с любой семьей, члены которой могут вербально общаться. Применяется для изучения структуры семьи, ролей, коммуникаций и внутрисемейных взаимоотношений.

На основе данной техники можно проанализировать влияние прошлого семьи на ее настоящее. Эта техника поощряет членов семьи подвергать сомнению семейные мифы, правила, системы верований и роли, которые они играют. Методика используется для диагностики и коррекции семейных взаимоотношений.

Специалист просит каждого члена семьи принести определенное количество семейных фотографий, которые могут сказать нечто существенное о взаимоотношениях в семье. Число фотографий ограничено. По поводу отбора фотографий инструкция не дается. Если обсуждаются взаимоотношения в многопоколенной семье, тогда количество фотографий увеличивается.

На следующей встрече обсуждается главная тема взаимоотношений в семье. Каждому члену семьи уделяется до 15 мин, во время которых он представляет выбранные им фотографии и рассказывает, почему именно они были им выбраны, какое значение имеют они для него и какие чувства вызывают.

Существенным оказывается порядок представлений фотографий и то, как это осуществляется. Особое внимание заслуживает очередность: какая фотография является первой, какая - последней. Имеет значение и скорость показа, степень интереса или тревожности, а также поведение членов семьи во время всего действия: серьезны ли, шутят ли, нервничают и т.д.

Таким образом, обсуждается содержание каждой фотографии и рассматривается, насколько близки друг к другу изображенные на них члены семьи, уровень формальности во взаимоотношениях между ними, а также присутствие или отсутствие тех или иных родственников на снимке.

Специалист задает вопросы о людях и местах, изображенных на фотографии, об общем настроении, атмосфере, царившей на снимке. Предлагаются примерно следующие вопросы:

- "Кто эти люди на фотографиях?";
- "Помните ли вы, что происходило во время съемки?";
- "Какие чувства вызывало совместное времяпрепровождение в кругу семьи в этот день?";
- "Кто делал этот снимок?";
- "Что случилось после того, как фотограф щелкнул объективом фотоаппарата?";
- "Расскажите, пожалуйста, об этой комнате";
- "Почему люди одеты именно так, а не иначе?"

После того как член семьи закончил представление принесенных им фотографий, других членов семьи просят задавать вопросы и рассказывать о своих наблюдениях во время показа, что помогает открыть новые перспективы внутрисемейного поведения. Просмотр фотографий может продолжаться в течение нескольких встреч. Это упражнение интересно, не вызывает тревожности и служит целям стимулирования воспоминаний, вытесненного эмоционального опыта и эмоциональных переживаний. Во время обсуждения анализируются такие специфические области внутрисемейных взаимоотношений, как власть, зависимость, близость, тревожность, мужские и женские роли членов семьи.

Упражнение «Книга жизни»

«Книга жизни» (или её ещё называют «История жизни») по определению Веры Фалберг – это описание жизни ребёнка в словах, картинках, фотографиях и приложенных документах, сделанных самим ребёнком с помощью взрослого. Дети, которые живут со своими родителями, имеют возможность спросить у них о своём прошлом, а также выяснить некоторые происшедшие в прошлом события, имеющие связь с настоящим. Дети же, воспитывающиеся в замещающей семье, зачастую лишены такой возможности. Они разлучены со своими родителями и семьёй, они могли находиться в нескольких приёмных семьях, жить в разных организациях для детей-сирот. Они могли «потерять» своё прошлое, а многое просто забыть.

Когда дети забывают своё прошлое, наблюдаются трудности в их эмоциональном и социальном развитии. Если взрослые не хотят обсуждать с детьми их прошлое, детям кажется, что было в нём что-то плохое в этом прошлом.

«Книга жизни» - это своеобразная попытка для ребёнка, воспитывающегося в замещающей семье, попасть обратно в своё прошлое, собрать информацию и обсудить с ребёнком значительные факты в его жизни, а также людей, которые играли важную роль в ней. Книга также помогает ребёнку лучше понять всё то, что было у него в прошлом и заставляет думать о будущем.

Что используется в составлении книги жизни:

- основные вехи в развитии ребёнка (когда, прорезался первый зуб, первый шаг и т.п.);
- информация об основных травмах, болезнях или пребывании в больнице;
- любимые виды деятельности;
- любимые Рождественские подарки и подарки на день рождения;
- каким образом ребёнок отмечал специальные праздники;
- любимые друзья;
- информация о домашних животных в семье;

- информация о том, как ребёнок проявлял чувства;
- фотографий биологической семьи и дома, где жил;
- фотографии замещающих родителей;
- фотографии ребёнка с замещающей семьёй;
- милое «озорное» поведение;
- способы, при помощи которых ребёнок любил проявлять свою любовь;
- особенные поездки или каникулы, проведённые с замещающими родителями;
- информация о реакции и о частоте визитов биологических родителей;
- любые родственники, которые занимали особое место в жизни ребёнка;
- имена учителей и название школы, которую посещал ребёнок;
- карточки с информацией об успехах ребёнка в школе;
- специальные мероприятия, например, участие в мероприятиях клубов, пребывание в загородных лагерях;
- церковь, которую посещал;
- все значимые события люди включают в историю жизни.

Для составления таблиц «Основные этапы / моменты жизни ребенка» используются блок – схемы – это удачный способ записи последовательности всех самых важных и значимых этапов жизни человека в хронологическом порядке.

Блок-схемы имеют две основные цели:

- во-первых, они помогают делать записи об основных этапах жизни человека. Незаполненную блок-схему можно быстро и легко заполнить по мере того, как происходят события, её можно легко создать при переселении или в период кризиса; её будет проще использовать в случае необходимости, чем письменный отчёт.
- вторая цель является менее очевидной, хотя, возможно, более значимой. Блок-схема помогает вызвать/пробудить чувства. При составлении своей блок – схемы взрослый человек будет заново переживать отдельные чувства радости и боли, которые сопровождали описываемые события. Эти чувства иногда претерпевают изменения, когда они воспринимаются в ряду с другими событиями, которые вносятся в блок-схему по мере её составления; в результате такого упражнения усиливается осознание человеком чувств, которые он испытывал в детстве.

Способы сбора информации для создания «Книги жизни»:

- важнейший момент – медицинская карта ребёнка (начинаем заполнение с неё);
- если знаем, кто биологические родители – изучаем медицинские карты родителей. Важно проследить генетическую наследственность, заболевания, психические явления;
- информация специалистов органов опеки и попечительства о ребёнке, о его семье;
- успеваемость ребёнка (из бесед с учителями);
- с другими членами семьи ребёнка, с людьми, у которых есть информация о жизни ребёнка;
- посещение мест, которые помнит ребёнок. Или не помнит, а вы знаете. Не посещать в одно время несколько мест. Может вызвать переживание бурных чувств у ребёнка;
- от работников учреждения для детей-сирот, в котором воспитывался ребёнок;
- каждый день, когда собираем информацию – делаем анализ того, что собрали;
- не давать почувствовать вину ребёнку за происшедшее. Найти как можно больше счастливых моментов, которые можно поместить в «Книгу жизни».

Упражнение «Семейная скульптура»

Это метод определения места индивида во внутрисемейной системе взаимоотношений, в сложившейся на данный момент ситуации или представляемой идеально. Смысл данной методики заключается в том, что расположение людей и объектов должно физически символизировать внутрисемейные взаимоотношения в данное время, определяя то, как видится место каждого индивида в семейной системе. Каждый член семьи создает живой портрет семьи, расставляя ближайших родственников согласно собственному взгляду на дистанцию между ними. Таким образом, опыт каждого воплощается в живой картине и проецируется на нее.

Главным достоинством этой методики является ее невербальный характер, который позволяет преодолеть высокую степень сложности в обсуждении темы, снятию разнообразных защит, проекций и обвинений, зачастую существующих в семейной системе. Построение скульптуры требует от каждого члена семьи обобщения своего личностного опыта, осмысления его, а затем и интерпретации.

Для проведения методики необходимы члены семьи, легко передвигающиеся мебель и предметы, которые используются в качестве замены отсутствующих членов семьи. Скульптура может изображать как настоящее, так и прошлое семьи и включать любое число членов расширенной семьи.

Перед началом выполнения задания специалист объясняет членам семьи, что данная методика позволяет почувствовать, что значит быть членом семьи. И это бывает легче показать, чем рассказать. Поэтому каждый член семьи должен по очереди показать свое понимание внутрисемейных отношений, изображая их в виде живой скульптуры так, чтобы позы и положение в пространстве отражали действия и чувства членов семьи по отношению друг к другу.

Специалист предлагает члену семьи, который выступает в роли скульптора, обращаться с другими членами семьи так, как будто они сделаны из глины. То есть он должен поставить их в такую позицию, которая могла бы наиболее полно отразить его отношение к данным членам семьи.

Ваяние продолжается до тех пор, пока скульптор не будет удовлетворен своим результатом. Важно, чтобы другие члены семьи позволили ему свободно обращаться с собой как с материалом, зная, что потом они поменяются местами. Каждый член семьи должен изваять свою реальную семейную скульптуру, отражающую эмоциональную ситуацию в семье в данный момент.

Во время построения скульптур на бумаге фиксируются треугольники, альянсы и конфликты, которые появляются и наглядно и символически изображаются скульптором.

После того как каждый член семьи вылепил свою скульптуру, наступает следующая фаза работы - обсуждение полученных результатов.

Существует много вариантов использования методики семейной скульптуры. Некоторые специалисты просят скульпторов придумать для каждого члена семьи слово или фразу, которые лучше всего характеризовали бы поведение этого человека. Члены семьи должны последовательно произнести эти фразы. В этом случае достигается не только визуальный, но и слуховой эффект. В дальнейшем обсуждается не только вся скульптура в целом, но и отдельные ее части. Задаются вопросы как каждому члену семьи, так и всей семье в целом. Например,:

- скульптору: "Придумайте название вашему произведению";

- каждому члену семьи: "Как вы чувствуете себя на этом месте среди ваших родственников?";
- всей семье: "Удивила ли вас данная скульптура?";
- каждому члену семьи: "Знали ли вы раньше, что скульптор воспринимает вас так, как он это изобразил?";
- всей семье: "Согласны ли вы с тем, что ваша семья функционирует именно так, как изображено в скульптуре?";
- скульптору или семье: "Какие изменения в жизни семьи вы хотели бы видеть?"

4. Мониторинг замещающей семьи, включающий оценку удовлетворения потребностей, здоровья, обучения, успешности воспитания и идентичности приемного ребенка. (Приложение 4).

Действия:

- проведение диагностического обследования (опроса, анкетирования) с членами замещающей семьи;
- анализ полученных результатов с целью выявления трудностей воспитания.

Результат:

- выявление трудностей в воспитании;
- уточнение актуальных запросов семьи на сопровождение и цели работы с ней;
- отслеживание динамики развития.

Мониторинг состояния и развития приемного ребенка в замещающей семье – это форма организации сбора, обработки, анализа, хранения и распространения информации об успешности жизнеустройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и соблюдении их законных прав и интересов.

Задачи мониторинга:

1. Получение наиболее полной информации о жизнедеятельности замещающих семей.
2. Соблюдение прав и интересов детей-сирот в замещающих семьях.
3. Сбор и анализ информации о психическом и физическом развитии детей в замещающих семьях.
4. Сбор и анализ информации о трудностях и проблемах, возникающих в процессе воспитания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в замещающих семьях.
5. Разработка индивидуальных программ психолого-педагогического сопровождения замещающих семей.

Источники информации:

1. Данные, полученные в ходе опроса замещающих родителей и детей.
2. Результаты психодиагностического исследования.
3. Школьные характеристики, данные опроса педагога.
4. Данные медицинского обследования (при наличии).

Этапы проведения мониторинга:

- 1 этап. Сбор и обработка информации о воспитании детей и жизнедеятельности замещающих семей.
- 2 этап. Анализ состояния воспитания, ухода и соблюдения прав детей в замещающих семьях.
- 3 этап. Заключение по результатам анализа.
- 4 этап. Разработка программы психолого-педагогического сопровождения замещающей семьи.

Принципы проведения мониторинга:

1. Систематичность и периодичность – полная оценка положения детей в замещающих семьях осуществляется раз в год на протяжении всего периода воспитания ребенка в замещающей семье.

2. Конфиденциальность – полученные в результате мониторинга конфиденциальные данные не подлежат разглашению и могут быть использованы специалистами только для оценки качества воспитания ребенка и планирования психолого-педагогической помощи семье.

3. Объективность – сбор информации осуществляется одновременно на основании формализованного и личного опроса замещающих родителей и детей, обследования условий жизни, а также информации, представляемой компетентными специалистами: врачами, учителями, психологами, социальными педагогами и др.

4. Защита – оценка качества воспитания детей в замещающих семьях осуществляется с целью реализации прав и интересов детей.

5. Помощь – информация, полученная в ходе мониторинга, используется для улучшения положения детей, жизнедеятельности замещающих семей, подготовки замещающих семей к выполнению родительской роли, оптимизации системы сопровождения данных семей.

Опрос замещающих родителей

Опрос замещающих родителей лучше провести в квартире (доме) замещающих родителей. О встрече необходимо договориться заранее и уже в предварительном телефонном разговоре обозначить цель визита.

Во время встречи с замещающими родителями необходимо еще раз проинформировать о назначении вашей беседы, направленной на оказание помощи и поддержки в функционировании семьи, в воспитании детей.

Беседа должна вестись в непринужденной обстановке. Ее цель – собрать информацию по изучаемой проблеме, оценить уровень соответствия осуществляемого воспитания критериям положения ребенка в замещающей семье. Поэтому, порядок вопросов, задаваемых родителями, и их формулировка могут меняться интервьюером в зависимости от того, как складывается ситуация общения. В случае необходимости интервьюер может задавать уточняющие вопросы.

Беседа ведется с замещающими родителями без посторонних. На основании ответов замещающих родителей интервьюер самостоятельно определяет уровень соответствия тому или иному показателю стандарта, и делает в опросном листе замещающего родителя соответствующие пометки:

- «В» – означает высокий уровень соответствия показателю (оценивается 3 баллами);
- «С» – средний уровень соответствия (оценивается 2 баллами);
- «Н» – низкий уровень соответствия (оценивается 1 баллом).

Опрос ребенка и изучение условий его жизни

Если беседа с родителями не заняла много времени (не более 45 минут), в этот же день можно провести опрос ребенка (требования к опросу те же), а также изучить условия его жизни. Для этого родителя и ребенка можно попросить показать спальное место, уголок для игр, вещи, приобретенные ребенку за последние полгода и др. Кроме того, интервьюер самостоятельно оценивает жилье с точки зрения его безопасности для ребенка.

В случае если беседа с родителями затянулась, опрос ребенка можно провести в другой день, так же, как и изучение его условий жизни. При наличии в семье нескольких детей беседу с ними можно вести одновременно, добиваясь, однако индивидуальных ответов («А как бы ты ответил на этот вопрос?»), и заполняя опросный лист на каждого ребенка. Во избежание повторения ответов старших детей младшими, опрос надо начинать с младших.

Опрашивая детей, следует учитывать информацию, полученную во время опроса родителей. Например, стало известно, что у ребенка нет кровных родственников, либо он вообще не информирован о том, что является приемным ребенком. В таких случаях, следует исключить соответствующие вопросы из опросника. В зависимости от ситуации и уровня развития ребенка допускаются замены в формулировках вопросов.

Следует констатировать, правового документа, регламентирующего качество воспитания детей в замещающей семье, не существует. Предлагаемые критерии положения детей-сирот в замещающих семьях также не является нормативным актом. Это рекомендации, позволяющие выработать единые подходы к качеству воспитания детей в замещающих семьях.

Нами выделено 5 основных критериев оценки положения ребенка в замещающей семье:

- удовлетворение потребностей;
- здоровье;
- обучение;
- воспитание;
- идентичность.

Данные всех опросников сводятся в общую таблицу по ребенку с выделением уровня положения ребенка в замещающей семье.

5. Завершающий этап сопровождения замещающей семьи, включающий определение результатов сопровождения.

Действия:

- проведение диагностического обследования (беседы, опроса, анкетирования) с членами замещающей семьи;
- организация переоценки трудностей адаптации, потребностей и возможностей замещающей семьи;
- проведение консилиума с целью определения необходимости дальнейшей работы с замещающей семьей;
- разработка рекомендаций по сопровождению замещающей семьи по итогам сопровождения.

Результат:

- контроль качества оказания услуги;
- выявление динамики адаптации ребенка в замещающей семье;
- выявление трудностей, которые необходимо учесть в работе.

Результаты сопровождения замещающей семьи представляются в форме отчета о работе специалистов по программе сопровождения за год.

Отчёт по результатам реализации Программы по сопровождению замещающей семьи должен содержать в себе следующую информацию:

Ф.И.О. законного представителя:

Ф.И.О. ребёнка (детей), год рождения:

Проживающей по адресу:

Форма семейного устройства:

Дата образования замещающей семьи:

Вид сопровождения:

Оказанные услуги (какую конкретную помощь семья получила):

1. Консультативная деятельность

1.1. Консультации для замещающего родителя

№	Дата	Тема	Форма оч./ заоч	Вид помощи (конс., реко м)	При м.
1.					
2.					

1.2. Консультации ребёнка из замещающей семьи.

№	Дата	Тема	Форма оч./заоч	Вид помощи (конс., рек.)	При м

2. Диагностическая деятельность.

№	Дата	Диагностика	Примечание

3. Просветительная, профилактическая и досуговая деятельность

3.1. Мероприятия для замещающих родителей

№	Дата	Наименование мероприятий

3.2. Мероприятия для детей из замещающих семей/совместные семейные мероприятия

№	Дата	Наименование мероприятий

4. Другая оказанная помощь _____

5. Сравнительный анализ показателей благополучия приёмного ребёнка в семье за 202_/202_ уч.год. (Составляется по показателям мониторингов)

6. Сравнительный анализ показателей родительской компетентности замещающих родителей за 202_/202_ уч. год (Составляется по показателям оценки семьи) _____

7.Результат работы

8.Рекомендации по дальнейшему сопровождению:

8.1. Снять с сопровождения семью _____

8.2. Продолжить работу с семьей (в каком направлении, виды деятельности, диагностика, консультации) _____

8.3.	Перевести	на	другой	вид	мониторинга
------	-----------	----	--------	-----	-------------

Дата « » 20 г

Специалист _____
должность подпись расшифровка подписи

Список литературы

1. Араканцева, Т.А. Полоролевая социализация детей в приемной семье [Текст] / Т.А. Арканцева // Семья России. - 2002. - №3 - с.35-41.
2. Афанасьева, Т.М. Завтрашние родители [Текст] / Т.М. Афанасьева. — М.: Педагогика Пресс, 2002. - 99 с.
3. Большакова Л. Н. Адаптация детей в приемной семье // Семейная психология и семейная терапия. – 2008. – № 4. – С. 28–40
4. Борозинец, И.М. Социально-психологические аспекты помощи детям-сиротам, оставшимся без попечения родителей [Текст] / И.М. Борозинец и др. — Ставрополь: СТАВГУ, 2003. — 98 с.
5. Вознюк, А.М. Психология становления и развития приемной семьи [Текст] / А.М. Вознюк, Н.И. Мельченко, Е.М. Савицкая. - Самара: Изд-во СГПУ, 2005. - 124 с.
6. Гринберг С.Н., Савельева Е.В., Вараева Н.В., Лобанова М.Ю. Приемная семья: психологическое сопровождение и тренинги. - СПб: Речь, 2007.
7. Дементьева, И.Ф. Приемная семья — институт защиты детства [Текст] / И.Ф. Дементьева, Л.Я. Олиференко. — М.: ГНИИ семьи и воспитания, 2000. — 55 с.
8. Иванова, Н.П. Социально-психологическая адаптация детей в замещающих семьях [Текст] / Н.П. Иванова и др. — М., БФРГТЗ «Слово», 2002. — 100 с.
9. Иовчук, Н.Н. Психолого-медико-педагогическая поддержка детей-сирот, воспитывающихся в семьях [Текст] /Н.Н. Иовчук, Е.К. Морозова, А.Л. Щербакова // Народное образование. – 2001. - №7. - с. 185-189.
10. Ловцова Н. И. Анализ практик фостерного воспитания детей, оставшихся без попечения родителей // Социальная политики и социология. – 2006. – № 1. – С. 74–87.
11. Ослон В.Н. Проблемы сопровождения замещающей профессиональной семьи// Дефектология. – 2006. - № 1. – с. 30-35.
12. Попова И.Н. Содержание социально-психолого-педагогической деятельности по сопровождению замещающих семей: технологический аспект. — Владимир: Книги дня, 2011. — 92 с.
13. Прядко Н. А., Бережная О. В. Адаптация ребенка в условиях замещающей семьи // Вестник Ставропольского государственного университета. – 2011. - №73. – С. 155-160.
14. Психолого-педагогическое сопровождение адаптации детей-сирот к жизни в замещающей семье: научно-методическое пособие / Сост. Д. С. Занин, О. Н. Хахлова [Текст]. – Уфа: Изд-во БГПУ, 2011. – 206с.
15. Сопровождение замещающих семей: рекомендации для специалистов / А. Н. Попыловских, И. В. Маевская, И. В. Татаурова, О. А. Старицина. – Екатеринбург VIP-Урал, 2012. – 84 с.

Приложение 1

Бланк наблюдения за ребенком по тесту нервно-психической адаптации

Симптом	Есть и всегда было	Есть уже длительное время	Появилось в последнее время	Было в прошлом, но сейчас нет	Нет и не было
	4	3	2	1	0
1. Бессонница					
2. Ощущение, что окружающие неодобрительно к Вам относятся					
3. Головные боли					
4. Изменение настроения без видимых причин					
5. Боязнь темноты					
6. Чувство» что Вы хуже других людей					
7. Склонность к слезам					
8. Ощущение "комка" в горле					
9. Боязнь высоты					
10. Быстрая утомляемость, чувство усталости					
11. Неуверенность в себе и в своих силах					
12. Сильное чувство вины					
13. Опасения по поводу тяжелого заболевания (не подтвержденного при обследовании)					
14. Боязнь находиться одному в помещении или на улице					
15. Опасение покраснеть "на людях"					
16. Трудности в общении с людьми					
17. Необоснованный страх за себя, других людей, боязнь каких-либо ситуаций					
18. Дрожание рук, ног					
19. Невозможность сдерживать проявления своих чувств					
20. Сниженное или подавленное настроение					
21. Сердцебиение					
22. Беспричинная тревога, "предчувствия", ощущение, что может произойти что-то неприятное					
23. Безразличие ко всему					
24. Раздражительность, вспыльчивость					
25. Повышенная потливость					
26. Чувство слабости					

Анкета

для выявления проблем адаптации детей в замещающих семьях

ФИО ребенка _____

ФИО замещающего родителя _____

Дата первого знакомства с ребенком _____

Дата заполнения анкеты _____

Критерий	Присутствует	Отсутствует	Иное
1. Нарушение сна: – более длительный период засыпания; – поверхностный беспокойный сон; – разговаривает во сне; – вскакивает во сне.			
1. Нарушение аппетита – отказ от пищи; – снижение аппетита.			
3. Головные боли (указать время суток)			
4. Боли в области сердца			
5. Боли в животе (связаны ли с приемом пищи)			
6. Повышенная потливость.			
7. Недержание мочи и кала.			
8. Заметная двигательная расторможенность, неусидчивость			
9. 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			

Анкета – интервью с биологическим ребенком.

Ф.И.О. ребенка: _____

Возраст _____

1. Что ты знаешь о приемных детях? Почему некоторые дети не могут жить в своих семьях?

2. Как ты думаешь, почему твои родители решили взять приемного ребенка? _____

3. Что хорошего может принести появление приемного ребенка? Что это может принести неприятного?

4. Что может дать хорошего ваша семья приемному ребенку? _____

5. Все в семье согласны принять ребенка? _____
6. Как ты думаешь, что будет чувствовать приемный ребенок, когда будет жить в вашей семье?

7. Как ты думаешь, появление ребенка повлияет на твою жизнь? Что-нибудь измениться?

8. Ты будешь проводить время с приемным ребенком? Играть вместе? Заниматься и делать совместно различные дела? _____

9. Как ты думаешь, какой ребенок больше всего подходит к вашей семье? (особенности, возраст, пол). Почему ты так думаешь, каким ты надеешься будет приемный ребенок? _____

10. С какими детьми ты лучше всего сходишься? _____

11. Что скажешь друзьям насчет приемного ребенка? _____

12. Как ты можешь помочь приемному ребенку чувствовать себя уютно в вашей семье?

Психолог _____

Дата _____

Мониторинг развития приемного ребенка
Опросный лист замещающего родителя
(для родителей, воспитывающих детей дошкольного возраста 4-6 лет)

Фамилия, имя ребенка _____
Дата рождения ребенка _____
Адрес места проживания _____
Дата создания замещающей семьи _____
Причины, по которым ребенок остался без попечения родителей _____

Фамилия, имя, отчество родителя _____

Место работы, должность _____

	Вопросы	Оценка	Соответствие параметру	
удовлетворение потребностей	1. Имеет ли ребенок отдельную кровать?	Ребенок имеет отдельную кровать	В	3
		Имеет отдельное спальное место	С	2
		Не имеет	Н	1
	2. Есть ли в квартире место для игр, занятий ребенка рисованием, лепкой и т.п. занятий?	Да, специально выделенное	В	3
		Есть	С	2
		Нет	Н	1
	3. Покупая вещи ребенку, ориентируетесь ли вы на современную моду и пожелания ребенка?	Да	В	3
		Частично	С	2
		Нет	Н	1
	4. Следите ли вы за режимом дня ребенка?	Строго следую режиму	В	3
		Отчасти	С	2
		Не следую	Н	1
	5. Как часто вы покупаете ребенку игры и обучающие материалы?	Не реже раза в месяц	В	3
		Не реже одного раза в квартал	С	2
		Не реже одного раза в полгода	Н	1
	6. Умеет ли ваш ребенок обслуживать себя самостоятельно адекватно	Ребенок обучен навыкам самообслуживания	В	3
		Отчасти обучен	С	2

	возрасту?	Не обучен	Н	1
	7. Есть ли у вашего ребенка принадлежности, необходимые для занятий в детском учреждении?	Ребенок имеет необходимые принадлежности	В	3
		Частично	С	2
		Недостаточно	Н	1
	8. Обучен ли ваш ребенок навыкам безопасного поведения?	Обучен	В	3
		Отчасти обучен	С	2
		Не обучен	Н	1
здоровье	9. Располагаете ли вы материалами комплексной диагностики ребенка?	Располагаю	В	3
		Частично располагаю	С	2
		Не располагаю	Н	1
	10. Выполняются ли рекомендации специалистов по результатам комплексной диагностики	Выполняются	В	3
		Частично	С	2
		Не выполняются	Н	1
	11. Соответствует ли рост и вес вашего ребенка возрастной норме?	Соответствует возрастной норме	В	3
		Крайняя граница нормы	С	2
		Не соответствует	Н	1
	12. Информировали ли вы ребенка о вреде употребления алкоголя и табакокурения?	Ребенок информирован	В	3
		Частично	С	2
		Не информирован	Н	1
обучение	13. Какое образовательное учреждение посещает ваш приемный ребенок?	Посещает	В	3
		Не посещает	Н	1
	14. Посещаете ли вы родительские собрания?	Регулярно	В	3
		Не регулярно	С	2
		Не посещаю	Н	1
	15. Как складываются отношения между вашим ребенком и детским коллективом?	Ребенок «принят» в детском коллективе	В	3
		Отчасти	С	2
		«Не принят»	Н	1

	16. Как складываются отношения между вашим ребенком и воспитателем в детском саду?	Складываются доброжелательные отношения	В	3
		Имеются трудности в отношениях	С	2
		Со стороны воспитателя поступают только жалобы на ребенка / ребенок негативно отзываться о воспитателях	Н	1
	17. Участвует ли ваш ребенок в подготовке и проведении детских мероприятий?	Всегда участвует	В	3
		Иногда участвует	С	2
		Не участвует	Н	1
воспитание	18. Проходили ли вы специальную подготовку как замещающий родитель?	Да, обучался по программе	В	3
		Беседовал со специалистами	С	2
		Не проходил	Н	1
	19. Как часто Вы контактируете со специалистами Координационного центра содействия семейному устройству детей-сирот?	Постоянно	В	3
		Не постоянно	С	2
		Не поддерживаю	Н	1
	19.1. Какую помощь Вы бы хотели получать, но не получаете от работников Центра?			
	20. Как вы наказываете ребенка?	Выражаю недовольство словами	В	3
		Лишаю чего-нибудь	С	2
		Физически	Н	1
	21. Обсуждаете ли вы с ребенком инцидент и применяемые к нему наказания?	Да всегда	В	3
		Иногда	С	2
		Ребенок не участвует /участвует редко	Н	1
	22. Как вы поощряете ребенка за успехи?	Выражаю одобрение, хвалю	В	3
		Материально	С	2
		Не поощряю	Н	1
	23. Как часто вы поощряете ребенка?	Часто	В	3
		Не всегда	С	2
		Не умеют	Н	1

	24. Имеет ли ваш ребенок трудности в эмоциональной и/или поведенческой сфере?	Имеет серьезные	В	3
		Незначительные нарушения	С	2
		Не имеет	Н	1
	24.1 Если имеются проблемы, то какие?			
	25. Обращались ли вы за помощью к специалистам в связи с эмоциональными и поведенческими проблемами?	Ребенок получает соответствующую профессиональную помощь	В	3
		Не обращались	Н	1
	26. Обращается ли Ваш ребенок к Вам за помощью, в случае затруднений?	Да, по мере возникновения проблем	В	3
		Не всегда	С	2
		Не обращается	Н	1
	27. Делится ли ваш ребенок с вами своими переживаниями?	Делится	В	3
		Отчасти	С	2
		Не делится	Н	1
	28. Как вы можете охарактеризовать свои отношения с ребенком?	Между нами существует тесная привязанность	В	3
		Между нами существует привязанность	С	2
		Между нами отсутствует привязанность	Н	1
идентичность	29. Объяснили ли вы ребенку причины, по которым он не живет в своей семье?	Да	В	3
		Поддерживаем легенду	С	2
		Не обсуждали	Н	1
	30. Обсуждали ли вы с ребенком, что отвечать на вопросы окружающих его семье?	Да	В	3
		Немного	С	2
		Не обсуждали	Н	1
	31. Знает ли ребенок членов кровной семьи и их место проживания?	Знает всех	В	3
		Некоторых	С	2
		Не знает	Н	1
	32. Поощряете ли вы ребенка поддерживать связь с кровными родственниками?	Поощряю	В	3
		Поощряю, но не со всеми	С	2
		Не поощряю	Н	1

	33. Поддерживает ли ваш ребенок отношения с кровными родственниками?	Поддерживает	В	3
		Не поддерживает	Н	1
	33.1 С кем из своих кровных родственников ваш ребенок общается?			
	34. Ведете ли с ребенком книгу его жизни?	Мы вместе ведем книгу	В	3
		Ребенок ведет книгу самостоятельно	С	2
		Не ведется	Н	1
	35. Есть ли друзья у вашего приемного ребенка?	У ребенка есть близкие друзья	В	3
		Один друг	С	2
		Нет друзей	Н	1
	36. У ребенка сформирована адекватная самооценка?	Адекватная самооценка	В	3
		Не адекватная	Н	1

Опросный лист замещающего родителя

(для родителей, воспитывающих детей дошкольного возраста 6-12 лет)

Фамилия, имя ребенка _____

Дата рождения ребенка _____

Адрес места проживания _____

Дата создания замещающей семьи _____

Причины, по которым ребенок остался без попечения родителей _____

Фамилия, имя, отчество родителя _____

Место работы, должность _____

	Вопросы	Оценка	Соответствие параметру	
удовлетворение потребностей	1. Имеет ли ребенок отдельную кровать?	Ребенок имеет отдельную кровать	В	3
		Имеет отдельное спальное место	С	2
		Не имеет	Н	1
	2. Есть ли в квартире место для игр, занятий ребенка рисованием, лепкой и т.п. занятий?	Да, специально выделенное	В	3
		Есть	С	2
		Нет	Н	1
	3. Покупая вещи ребенку, ориентируетесь ли вы на современную моду и пожелания ребенка?	Да	В	3
		Частично	С	2
		Нет	Н	1
	4. Следите ли вы за режимом дня ребенка?	Строго следую режиму	В	3
		Отчасти	С	2
		Не следую	Н	1

	5. Как часто вы покупаете ребенку игры и обучающие материалы?	Не реже раза в месяц	В	3
		Не реже одного раза в квартал	С	2
		Не реже одного раза в полгода	Н	1
	6. Даете ли вы ребенку деньги «на карманные расходы»? Если да, как часто?	Постоянно	В	3
		Иногда	С	2
		Не даю	Н	1
	7. Умеет ли ваш ребенок обслуживать себя самостоятельно адекватно возрасту?	Ребенок обучен навыкам самообслуживания	В	3
		Отчасти обучен	С	2
		Не обучен	Н	1
	8. Есть ли у вашего ребенка принадлежности, необходимые для занятий в детском учреждении?	Ребенок имеет необходимые принадлежности	В	3
		Частично	С	2
		Недостаточно	Н	1
	9. Обучен ли ваш ребенок навыкам безопасного поведения?	Обучен	В	3
		Отчасти обучен	С	2
		Не обучен	Н	1
здоровье	10. Располагаете ли вы материалами комплексной диагностики ребенка?	Располагаю	В	3
		Частично располагаю	С	2
		Не располагаю	Н	1
	11. Выполняются ли рекомендации специалистов по результатам комплексной диагностики	Выполняются	В	3
		Частично	С	2
		Не выполняются	Н	1
	12. Соответствует ли рост и вес вашего ребенка возрастной норме?	Соответствует возрастной норме	В	3
		Крайняя граница нормы	С	2
		Не соответствует	Н	1
	13. Информировали ли вы ребенка о вреде употребления алкоголя и табакокурения?	Ребенок информирован	В	3
		Частично	С	2
		Не информирован	Н	1
	14. Занимается ли ваш ребенок в спортивной секции?	Ребенок посещает спортивную секцию	В	3
		Не регулярно	С	2
		Не занимается	Н	1
обучение	15. Посещает ли ваш приемный ребенок образовательное учреждение?	Посещает	В	3
		Не посещает	Н	1
	16. Есть ли проблемы у вашего ребенка с посещением учебного учреждения?	нет, посещает регулярно	В	3
		есть проблемы	Н	1
	16.1 Если есть проблемы с посещением учебного учреждения, то какие?			
	17. Поддерживаете ли связь с педагогами образовательного учреждения, посещаете ли родительские собрания?	Регулярно	В	3
		Не регулярно	С	2
		Не посещаю	Н	1
	18. Как складываются отношения между вашим ребенком и детским коллективом?	Ребенок «принят» в детском коллективе	В	3
		Отчасти	С	2
		«Не принят»	Н	1

	19. Как складываются отношения между вашим ребенком и педагогами в школе?	Складываются доброжелательные отношения	В	3
		Имеются трудности в отношениях	С	2
		Со стороны учителей поступают только жалобы на ребенка / ребенок негативно отзываться об учителях	Н	1
	20. Участвует ли ваш ребенок в подготовке и проведении детских мероприятий?	Всегда участвует	В	3
		Иногда участвует	С	2
		Не участвует	Н	1
	21. Контролируете ли вы выполнение ребенком домашнего задания?	Контролирую постоянно	В	3
		Время от времени	С	2
		Не контролирую	Н	1
	22. Усваивает ли ребенок школьную программу?	Учится хорошо	В	3
		С программой справляется	С	2
		С программой не справляется	Н	1
	23. Есть ли у ребенка необходимость посещать дополнительные занятия?	Необходимости нет	В	3
		По некоторым предметам	С	2
		По многим предметам	Н	1
	24. Посещает ли ребенок дополнительные занятия (в случае необходимости)?	Ребенок посещает дополнительные занятия	В	3
		Не регулярно	С	2
		Не посещает	Н	1
	25. Есть ли у вашего ребенка какое-нибудь увлечение (хобби)?	У ребенка есть хобби	В	3
		Ребенок периодически чем-то увлекается	С	2
		Ничем не увлекается	Н	1
	26. Поддерживаете ли вы увлечения ребенка?	Поддерживают всегда	В	3
		Иногда	С	2
		Редко	Н	1
воспитание	27. Проходили ли вы специальную подготовку как замещающий родитель?	Да, обучался по программе	В	3
		Беседовал со специалистами	С	2
		Не проходил	Н	1
	28. Как часто Вы контактируете со специалистами Координационного центра содействия семейному устройству детей-сирот?	Постоянно	В	3
		Не постоянно	С	2
		Не поддерживаю	Н	1
	28.1. Какую помощь Вы бы хотели получать, но не получаете от работников Центра?			
	29. Как вы наказываете ребенка?	Выражаю недовольство словами	В	3
		Лишаю чего-нибудь	С	2
		Физически	Н	1
	30. Обсуждаете ли вы с ребенком инцидент и применяемые к нему наказания?	Да всегда	В	3
		Иногда	С	2
		Ребенок не участвует / редко	Н	1
	31. Как вы поощряете ребенка за успехи?	Выражаю одобрение, хвалю	В	3
		Материально	С	2
		Не поощряю	Н	1

	32. Как часто вы поощряете ребенка?	Часто	В	3
		Не всегда	С	2
		Не умеют	Н	1
	33. Имеет ли ваш ребенок трудности в эмоциональной и/или поведенческой сфере?	Имеет серьезные	В	3
		Незначительные нарушения	С	2
		Не имеет	Н	1
	33.1 Если имеются проблемы, то какие?			
	34. Обращались ли вы за помощью к специалистам в связи с эмоциональными и поведенческими проблемами?	Ребенок получает соответствующую профессиональную помощь	В	3
		Не обращались	Н	1
	35. Обращается ли Ваш ребенок к Вам за помощью, в случае затруднений?	Да, по мере возникновения проблем	В	3
		Не всегда	С	2
		Не обращается	Н	1
	36. Делится ли ваш ребенок с вами своими переживаниями?	Делится	В	3
		Отчасти	С	2
		Не делится	Н	1
	37. Как вы можете охарактеризовать свои отношения с ребенком?	Между нами существует тесная привязанность	В	3
		Между нами существует привязанность	С	2
		Между нами отсутствует привязанность	Н	1
Идентичность	38. Объяснили ли вы ребенку причины, по которым он не живет в своей семье?	Да	В	3
		Поддерживаем легенду	С	2
		Не обсуждали	Н	1
	39. Обсуждали ли вы с ребенком, что отвечать на вопросы окружающих о его семье?	Да	В	3
		Немного	С	2
		Не обсуждали	Н	1
	40. Знает ли ребенок членов кровной семьи и их место проживания?	Знает всех	В	3
		Некоторых	С	2
		Не знает	Н	1
	41. Поощряете ли вы ребенка поддерживать связь с кровными родственниками?	Поощряю	В	3
		Поощряю, но не со всеми	С	2
		Не поощряю	Н	1
	42. Поддерживает ли ваш ребенок отношения с кровными родственниками?	Поддерживает	В	3
		Не поддерживает	Н	1
	42.1 С кем из своих кровных родственников ваш ребенок общается?			
	43. Ведете ли с ребенком книгу его жизни?	Мы вместе ведем книгу	В	3
		Ребенок ведет книгу самостоятельно	С	2
		Не ведется	Н	1
	44. Есть ли друзья у вашего приемного ребенка?	У ребенка есть близкие друзья	В	3
		Один друг	С	2
		Нет друзей	Н	1
	45. У ребенка сформирована адекватная самооценка?	Адекватная самооценка	В	3
		Не адекватная	Н	1

Опросный лист замещающего родителя
(для родителей, воспитывающих детей от 13 лет и старше)

Фамилия, имя ребенка _____
 Дата рождения ребенка _____
 Адрес места проживания _____
 Дата создания замещающей семьи _____
 Причины, по которым ребенок остался без попечения родителей _____

Фамилия, имя, отчество родителя _____

Место работы, должность _____

	Вопросы	Оценка	Соответствие параметру	
удовлетворение потребностей	1. Имеет ли ребенок отдельную кровать?	Ребенок имеет отдельную кровать	В	3
		Имеет отдельное спальное место	С	2
		Не имеет	Н	1
	2. Есть ли в квартире место для занятий ребенка?	Да, специально выделенное	В	3
		Есть	С	2
		Нет	Н	1
	3. Покупая вещи ребенку, ориентируетесь ли вы на современную моду и пожелания ребенка?	Да	В	3
		Частично	С	2
		Нет	Н	1
	4. Следите ли вы за режимом дня ребенка?	Строго следую режиму	В	3
		Отчасти	С	2
		Не следую	Н	1
	5. Имеет ли Ваш ребенок технические средства, средства коммуникации (компьютер, планшет, телефон)?	Имеет	В	3
		Частично имеет	С	2
		Не имеет	Н	1
	6. Даете ли вы ребенку деньги «на карманные расходы»? Если да, как часто?	Постоянно	В	3
		Иногда	С	2
		Не даю	Н	1
	7. Умеет ли ваш ребенок обслуживать себя самостоятельно адекватно возрасту?	Ребенок обучен навыкам самообслуживания	В	3
		Отчасти обучен	С	2
		Не обучен	Н	1
	8. Есть ли у вашего ребенка принадлежности, необходимые для занятий в школе?	Ребенок имеет необходимые принадлежности	В	3
		Частично	С	2
		Недостаточно	Н	1
	9. Обучен ли ваш ребенок навыкам безопасного поведения?	Обучен	В	3
		Отчасти обучен	С	2
		Не обучен	Н	1
здоровье	10. Располагаете ли вы материалами комплексной диагностики ребенка?	Располагаю	В	3
		Частично располагаю	С	2
		Не располагаю	Н	1

	11. Выполняются ли рекомендации специалистов по результатам комплексной диагностики	Выполняются	В	3
		Частично	С	2
		Не выполняются	Н	1
	12. Соответствует ли рост и вес вашего ребенка возрастной норме?	Соответствует возрастной норме	В	3
		Крайняя граница нормы	С	2
		Не соответствует	Н	1
	13. Информировали ли вы ребенка о вреде употребления алкоголя и табакокурения?	Ребенок информирован	В	3
		Частично	С	2
		Не информирован	Н	1
обучение	14. Занимается ли ваш ребенок в спортивной секции?	Ребенок посещает спортивную секцию	В	3
		Не регулярно	С	2
		Не занимается	Н	1
	15. Посещает ли ваш приемный ребенок образовательное учреждение?	Посещает	В	3
		Не посещает	Н	1
	16. Есть ли проблемы у вашего ребенка с посещением учебного учреждения?	нет, посещает регулярно	В	3
		есть проблемы	Н	1
	16.1 Если есть проблемы с посещением учебного учреждения, то какие?			
	17. Поддерживаете ли связь с педагогами образовательного учреждения, посещаете ли родительские собрания?	Регулярно	В	3
		Не регулярно	С	2
		Не посещаю	Н	1
	18. Как складываются отношения между вашим ребенком и детским коллективом?	Ребенок «принят» в детском коллективе	В	3
		Отчасти	С	2
		«Не принят»	Н	1
	19. Как складываются отношения между вашим ребенком и педагогами в школе?	Складываются доброжелательные отношения	В	3
		Имеются трудности в отношениях	С	2
		Со стороны учителей поступают только жалобы на ребенка / ребенок негативно отзываться об учителях	Н	1
	20. Участвует ли ваш ребенок в подготовке и проведении различных мероприятий (школа, секции, кружки и т.д.)?	Всегда участвует	В	3
		Иногда участвует	С	2
		Не участвует	Н	1
	21. Контролируете ли вы выполнение ребенком домашнего задания?	Контролирую постоянно	В	3
		Время от времени	С	2
		Не контролирую	Н	1
	22. Усваивает ли ребенок школьную программу?	Учится хорошо	В	3
		С программой справляется	С	2
		С программой не справляется	Н	1
	23. Есть ли у ребенка необходимость посещать дополнительные занятия?	Необходимости нет	В	3
		По некоторым предметам	С	2
		По многим предметам	Н	1
	24. Посещает ли ребенок	Ребенок посещает дополнительные	В	3

	дополнительные занятия (в случае необходимости)?	занятия		
		Не регулярно	С	2
		Не посещает	Н	1
	25. Есть ли у вашего ребенка какое-нибудь увлечение (хобби)?	У ребенка есть хобби	В	3
		Ребенок периодически чем-то увлекается	С	2
		Ничем не увлекается	Н	1
	26. Поддерживаете ли вы увлечения ребенка?	Поддерживают всегда	В	3
		Иногда	С	2
		Редко	Н	1
воспитание	27. Проходили ли вы специальную подготовку как замещающий родитель?	Да, обучался по программе	В	3
		Беседовал со специалистами	С	2
		Не проходил	Н	1
	28. Как часто Вы контактируете со специалистами Координационного центра содействия семейному устройству детей-сирот?	Постоянно	В	3
		Не постоянно	С	2
		Не поддерживаю	Н	1
	28.1. Какую помощь Вы бы хотели получать, но не получаете от работников Центра?			
	29. Как вы наказываете ребенка?	Выражаю недовольство словами	В	3
		Лишаю чего-нибудь	С	2
		Физически	Н	1
	30. Обсуждаете ли вы с ребенком инцидент и применяемые к нему наказания?	Да, всегда	В	3
		Иногда	С	2
		Ребенок не участвует / редко	Н	1
	31. Как вы поощряете ребенка за успехи?	Выражаю одобрение, хвалю	В	3
		Материально	С	2
		Не поощряю	Н	1
	32. Как часто вы поощряете ребенка?	Часто	В	3
		Не всегда	С	2
		Не умеют	Н	1
	33. Имеет ли ваш ребенок трудности в эмоциональной и/или поведенческой сфере?	Не имеет	В	3
		Незначительные нарушения	С	2
		Имеет серьезные	Н	1
	33.1 Если имеются проблемы, то какие?			
	34. Обращались ли вы за помощью к специалистам в связи с эмоциональными и поведенческими проблемами?	Ребенок получает соответствующую профессиональную помощь	В	3
		Не обращались	Н	1
	35. Обращается ли Ваш ребенок к Вам за помощью, в случае затруднений?	Да, по мере возникновения проблем	В	3
		Не всегда	С	2
		Не обращается	Н	1
	36. Делится ли ваш ребенок с вами своими переживаниями?	Делится	В	3
		Отчасти	С	2
		Не делится	Н	1
	37. Как вы можете	Между нами существует тесная	В	3

	охарактеризовать свои отношения с ребенком?	привязанность		
		Между нами существует привязанность	С	2
		Между нами отсутствует привязанность	Н	1
идентичность	38. Объяснили ли вы ребенку причины, по которым он не живет в своей семье?	Да	В	3
		Поддерживаем легенду	С	2
		Не обсуждали	Н	1
	39. Обсуждали ли вы с ребенком, что отвечать на вопросы окружающих о его семье?	Да	В	3
		Немного	С	2
		Не обсуждали	Н	1
	40. Знает ли ребенок членов кровной семьи и их место проживания?	Знает всех	В	3
		Некоторых	С	2
		Не знает	Н	1
	41. Поощряете ли вы ребенка поддерживать связь с кровными родственниками?	Поощряю	В	3
		Поощряю, но не со всеми	С	2
		Не поощряю	Н	1
	42. Поддерживает ли ваш ребенок отношения с кровными родственниками?	Поддерживает	В	3
		Не поддерживает	Н	1
	42.1 С кем из своих кровных родственников ваш ребенок общается?			
	43. Ведете ли с ребенком книгу его жизни?	Мы вместе ведем книгу	В	3
		Ребенок ведет книгу самостоятельно	С	2
		Не ведется	Н	1
	44. Есть ли друзья у вашего приемного ребенка?	У ребенка есть близкие друзья	В	3
		Один друг	С	2
		Нет друзей	Н	1
	45. У ребенка сформирована адекватная самооценка?	Адекватная самооценка	В	3
		Не адекватная	Н	1

**Опросный лист приемного ребенка
(школьного возраста от 6 до 12 лет)**

ФИО _____ возраст _____

Инструкция: Внимательно прочитай каждое из утверждений и выбери один из вариантов оценки, поставь символ в соответствующей графе. В пустых графах впиши свой ответ.

	вопросы	оценка	соответствие критериям	
Удовлетворение потребностей ребенка	1. Есть ли у тебя в квартире место для занятий?	Есть собственная комната	В	3
		Есть место в общей комнате	С	2
		Нет	Н	1
	2. Нравятся ли тебе вещи, которые покупают тебе родители?	Да	В	3
		Некоторые вещи	С	2
		Нет	Н	1
	3. Разрешают ли тебе родители покупать самостоятельно мелкие предметы и вещи, которыми	Да	В	3
		Не всегда	С	2
		Нет	Н	1

	ты пользуешься индивидуально?			
	4. Имеешь ли ты деньги «на карманные расходы»? Если да, как часто тебе их дают?	Да, всегда имею карманные деньги	В	3
		Не всегда	С	2
		Не имею	Н	1
	5. Есть ли у тебя технические средства, средства коммуникации (компьютер, планшет, телефон)?	Есть	В	3
		Есть только телефон	С	2
		Нет	Н	1
	6. В какое время утром ты поднимаешься?	В соответствии с возрастом и режимом	В	3
		Близко к режиму	С	2
		Без режима	Н	1
	7. В какое время обычно ты укладываешься спать?	В соответствии с возрастными нормами	В	3
		Близко к режиму	С	2
		Без режима	Н	1
	8. Есть ли у тебя все необходимое для занятий в школе, занятий хобби?	Есть все необходимое	В	3
		Частично	С	2
		Не достаточно	Н	1
	9. Умеешь ли ты ухаживать за собой? Ты все можешь делать без посторонней помощи?	Все делаю самостоятельно	В	3
		Частично	С	2
		Трудно справляться самому	Н	1
	10. Знаешь ли ты, что значит «безопасно себя вести»? Всегда ли ты ведешь себя «безопасно»?	Знаю, веду себя всегда «безопасно»	В	3
		Знаю, но иногда рискую	С	2
		Рискую всегда	Н	1
здоровье	11. Имеешь ли ты необходимые средства поддержания твоего здоровья (очки, слуховой аппарат и т.п.)?	Имею все необходимые средства	В	3
		Не имею	Н	1
	12. Информировали ли тебя родители о вреде употребления алкоголя, наркотических средств и курения?	Информировали	В	3
		Частично	С	2
		Не информировали	Н	1
	13. Занимаешься ли ты спортом? Какую спортивную секцию ты посещаешь?	Посещаю спортивную секцию	В	3
Обучение		Занимаюсь для себя	С	2
		Не занимаюсь	Н	1
	14. В какую школу ты ходишь?		В	3
		Не посещаю школу	Н	1
	15. Много ли ты пропускаешь занятий?	Родители контролируют посещение школы	В	3
		Частично контролируют	С	2
		Не контролируют	Н	1
	15.1 Если пропускаешь занятия в школе, то опиши			

	по какой причине?			
	16. Кто контролирует выполнение твоего домашнего задания? Как часто контролируют выполнение тобой домашнего задания?	Родители контролируют	В	3
		Не всегда	С	2
		Никто не контролирует	Н	1
	17. Есть ли у тебя трудности в школьном обучении?	Нет, учусь хорошо	В	3
		Почти нет, учусь нормально	С	2
		Есть, учусь плохо	Н	1
	18. Есть ли у тебя необходимость посещать дополнительные занятия?	Да	В	3
		Нет	Н	1
	19. Ты посещаешь дополнительные занятия?	Посещаю регулярно	В	3
		Посещаю нерегулярно	С	2
		Не посещаю	Н	1
	20. Нравятся ли тебе твои одноклассники? Как у тебя с ними складываются отношения?	Да	В	3
		Только некоторые	С	2
		Нет	Н	1
	21. Участвуешь ли ты подготовке и проведении школьных мероприятий?	Участвую	В	3
		Участвую иногда	С	2
		Не участвую	Н	1
	22. Есть ли у тебя интересы и хобби, например, спорт, музыка, танцы, фотография и др.	У меня есть хобби	В	3
		Периодически чем-то увлекаюсь	С	2
		Ничем не увлекаюсь	Н	1
	23. Поддерживают ли тебя родители в твоих интересах или хобби?	Поддерживают всегда	В	3
		Поддерживают иногда	С	2
		Не поддерживают	Н	1
	24. Нравятся ли тебе твои учителя? Как у тебя с ними складываются отношения?	Да	В	3
		Только некоторые	С	2
		Нет	Н	1
Воспитание	25. Какие у тебя отношения с родителями?	Хорошо	В	3
		Нормально	С	2
		Плохо	Н	1
	25.1 Что бы ты хотел изменить в отношении родителей к тебе?			
	26. Доверяешь ли ты своим родителям и другим взрослым?	Да	В	3
		Иногда	С	2
		Нет	Н	1
	27. Как обычно тебя наказывают?	Выражают недовольство словами	В	3
		Лишают чего-нибудь	С	2
		Физически	Н	1
	28. Обсуждаешь ли ты с родителями причины наказания и сами наказания?	Всегда участвую в обсуждении инцидента	В	3
		Иногда участвую в обсуждении инцидента	С	2
		Редко участвую в обсуждении инцидента	Н	1

	29. Тебя чаще наказывают или поощряют?	Чаще поощряют	В	3
		Наказывают и поощряют одинаково	С	2
		Чаще наказывают	Н	1
	30. Делишься ли ты с родителями тем, что происходит в твоей жизни?	Всегда	В	3
		Иногда	С	2
		Редко	Н	1
	31. В случае затруднений легко ли тебе обратиться к родителям за помощью?	Легко	В	3
		Иногда легко, а иногда нет	С	2
		Трудно	Н	1
	32. Если у тебя что-то не получается сделать, кого ты просишь тебе помочь?	Приемных родителей	В	3
		Друзей	С	2
		Никого не прошу	Н	1
Идентичность ребенка	33. Знаешь ли ты причины, по которым ты не живешь в своей семье?	Знаю	В	3
		Немного	С	2
		Не знаю	Н	1
	34. Обсуждал ли ты со своими приемными родителями, что отвечать на вопросы окружающих о твоей семье и происхождении?	Приемные родители обсудили со мной ответы на вопросы окружающих	В	3
		Немного	С	2
		Не обсуждали	Н	1
	35. Можешь ли ты назвать членов своей кровной семьи? Ты знаешь, где они живут?	Да, всех членов семьи	В	3
		Да, только некоторых	С	2
		Не знаю	Н	1
	36. Ты поддерживаешь с кем-нибудь из кровных родственников связь?	Да, поддерживаю	В	3
		Да, но приемные родители не знают	С	2
		Не поддерживаю	Н	1
	37. Ведешь ли ты книгу своей жизни?	Да, вместе с приемными родителями	В	3
		Да, веду самостоятельно	С	2
		Не веду	Н	1
	38. Хвалят ли тебя родители за то, что ты способный или сделал что-то хорошее?	Родители всегда хвалят меня за успехи	В	3
		Родители иногда хвалят меня за успехи	С	2
		Родители редко хвалят меня за успехи	Н	1
	42. Считаешь ли ты себя успешным человеком?	Да, я успешный человек	В	3
		Я успешный человек только в некоторых сферах	С	2
		Я не могу сказать, что я успешный человек	Н	1
	43. Что бы ты хотел делать лучше?	Ребенок имеет высокую самооценку	В	3
		Ребенок имеет среднюю самооценку	С	2
		Ребенок имеет низкую самооценку	Н	1
	44. Есть ли у тебя близкие друзья?	Есть несколько друзей	В	3
		Есть один друг	С	2
		Нет друзей	Н	1

(школьного возраста от 13 лет и старше)

ФИО _____ возраст _____

Инструкция: Внимательно прочитай каждое из утверждений и выбери один из вариантов оценки, поставь символ в соответствующей графе. В пустых графах впиши свой ответ.

	Вопросы	Оценка	Соответствие параметру	
удовлетворение потребностей	1. Есть ли у тебя в квартире место для занятий?	Есть собственная комната	В	3
		Есть место в общей комнате	С	2
		Нет	Н	1
	2. Нравятся ли тебе вещи, которые покупают тебе родители?	Да	В	3
		Некоторые вещи	С	2
		Нет	Н	1
	3. Разрешают ли тебе родители покупать самостоятельно мелкие предметы и вещи, которыми ты пользуешься индивидуально?	Да	В	3
		Не всегда	С	2
		Нет	Н	1
	4. Имеешь ли ты деньги «на карманные расходы»? Если да, как часто тебе их дают?	Да, всегда имею карманные деньги	В	3
		Не всегда	С	2
		Не имею	Н	1
	5. Есть ли у тебя технические средства, средства коммуникации (компьютер, планшет, телефон)?	Есть	В	3
		Есть только телефон	С	2
		Нет	Н	1
	6. В какое время утром ты поднимаешься?	В соответствии с возрастом и режимом	В	3
		Близко к режиму	С	2
		Без режима	Н	1
	7. В какое время обычно ты укладываешься спать?	В соответствии с возрастом и режимом	В	3
		Близко к режиму	С	2
		Без режима	Н	1
	8. Есть ли у тебя все необходимое для занятий в школе, занятий хобби?	Есть все необходимое	В	3
		Частично	С	2
		Не достаточно	Н	1
	9. Умеешь ли ты ухаживать за собой? Ты все можешь делать без посторонней помощи?	Все делаю самостоятельно	В	3
		Частично	С	2
		Трудно справиться самому	Н	1
	10. Знаешь ли ты, что значит «безопасно себя вести»? Всегда ли ты ведешь себя «безопасно»?	Знаю, веду себя всегда «безопасно»	В	3
		Знаю, но иногда рискую	С	2
		Рискую всегда	Н	1
здоровье	11. Имеешь ли ты необходимые средства поддержания твоего здоровья (очки, слуховой аппарат и т.п.)?	Да	В	3
		Нет	Н	1
	12. Как ты считаешь, твои родители достаточно заботятся о твоем здоровье?	Достаточно	В	3
		Не совсем	С	2
		Не заботятся	Н	1
	13. Ты куришь?	Не курю	В	3

		Иногда	С	2
		Часто	Н	1
	14. Употребляешь спиртные напитки?	Не употребляю	В	3
		Иногда	С	2
		Часто	Н	1
	15. Информировали ли тебя родители о вреде употребления алкоголя, наркотических средств и курения?	Информировали	В	3
		Частично	С	2
		Не информировали	Н	1
	16. Занимаешься ли ты спортом? Какую спортивную секцию ты посещаешь?	Посещаю спортивную секцию	В	3
		Занимаюсь для себя	С	2
		Не занимаюсь	Н	1
обучение	17. В какую школу ты ходишь?		В	3
		Не посещаю школу	Н	1
	18. Много ли ты пропускаешь занятий?	Родители контролируют посещение школы	В	3
		Частично контролируют	С	2
		Не контролируют	Н	1
	18.1 Если пропускаешь занятия в школе, то опиши по какой причине?			
	19. Кто контролирует выполнение твоего домашнего задания? Как часто контролируют выполнение тобой домашнего задания?	Родители контролируют	В	3
		Не всегда	С	2
		Никто не контролирует	Н	1
	20. Есть ли у тебя трудности в школьном обучении?	Нет, учусь хорошо	В	3
		Почти нет, учусь нормально	С	2
		Есть, учусь плохо	Н	1
	21. Есть ли у тебя необходимость посещать дополнительные занятия?	Да	В	3
		Нет	Н	1
	22. Ты посещаешь дополнительные занятия?	Посещаю регулярно	В	3
		Посещаю нерегулярно	С	2
		Не посещаю	Н	1
	23. Нравятся ли тебе твои одноклассники? Как у тебя с ними складываются отношения?	Да	В	3
		Только некоторые	С	2
		Нет	Н	1
	24. Участвуешь ли ты подготовке и проведении школьных мероприятий?	Участвую	В	3
		Участвую иногда	С	2
		Не участвую	Н	1
	25. Есть ли у тебя интересы и хобби, например, спорт, музыка, танцы, фотография и др.	У меня есть хобби	В	3
		Периодически чем-то увлекаюсь	С	2
		Ничем не увлекаюсь	Н	1
	26. Поддерживают ли тебя родители в твоих интересах или хобби?	Поддерживают всегда	В	3
		Поддерживают иногда	С	2
		Не поддерживают	Н	1
	27. Нравятся ли тебе твои учителя? Как у тебя с ними	Да	В	3
		Только некоторые	С	2

	складываются отношения?	Нет	Н	1
воспитание	28. Какие у тебя отношения с родителями?	Хорошо	В	3
		Нормально	С	2
		Плохо	Н	1
	28.1 Что бы ты хотел изменить в отношении родителей к тебе?			
	29. Как обычно тебя наказывают?	Выражают недовольство словами	В	3
		Лишают чего-нибудь	С	2
		Физически	Н	1
	30. Обсуждаешь ли ты с родителями причины наказания и сами наказания?	Всегда участвую в обсуждении инцидента	В	3
		Иногда участвую в обсуждении инцидента	С	2
		Редко участвую в обсуждении инцидента	Н	1
	31. Тебя чаще наказывают или поощряют?	Чаще поощряют	В	3
		Наказывают и поощряют одинаково	С	2
		Чаще наказывают	Н	1
	32. Доверяешь ли ты своим родителям и другим взрослым?	Да	В	3
		Иногда	С	2
		Нет	Н	1
	33. Делишься ли ты с родителями тем, что происходит в твоей жизни?	Всегда	В	3
		Иногда	С	2
		Редко	Н	1
	34. В случае затруднений легко ли тебе обратиться к родителям за помощью?	Легко	В	3
		Иногда легко, а иногда нет	С	2
		Трудно	Н	1
	35. Если у тебя что-то не получается сделать, кого ты просишь тебе помочь?	Приемных родителей	В	3
		Друзей	С	2
		Никого не прошу	Н	1
идентичность	36. Знаешь ли ты причины, по которым ты не живешь в своей семье?	Знаю	В	3
		Немного	С	2
		Не знаю	Н	1
	37. Обсуждал ли ты со своими приемными родителями, что отвечать на вопросы окружающих о твоей семье и происхождении?	Приемные родители обсудили со мной ответы на вопросы окружающих	В	3
		Немного	С	2
		Не обсуждали	Н	1
	38. Можешь ли ты назвать членов своей кровной семьи? Ты знаешь, где они живут?	Да, всех членов семьи	В	3
		Да, только некоторых	С	2
		Не знаю	Н	1
	39. Ты поддерживаешь с кем-нибудь из кровных родственников связь?	Да, поддерживаю	В	3
		Да, но приемные родители не знают	С	2
		Не поддерживаю	Н	1
	40. Веду ли ты книгу своей жизни?	Да, вместе с приемными родителями	В	3
		Да, веду самостоятельно	С	2
		Не веду	Н	1
	41. Хвалят ли тебя родители за то, что ты способный или успешный	Родители всегда хвалят меня за успехи	В	3

	сделал что-то хорошее?	Родители иногда хвалят меня за успехи	С	2
		Родители редко хвалят меня за успехи	Н	1
	42. Считаешь ли ты себя успешным человеком?	Да, я успешный человек	В	3
		Я успешный человек только в некоторых сферах	С	2
		Я не могу сказать, что я успешный человек	Н	1
	43. Что бы ты хотел делать лучше?	Ребенок имеет высокую самооценку	В	3
		Ребенок имеет среднюю самооценку	С	2
		Ребенок имеет низкую самооценку	Н	1
	44. Есть ли у тебя близкие друзья?	Есть несколько друзей	В	3
		Есть один друг	С	2
		Нет друзей	Н	1

Карта оценки классным руководителем / воспитателем положения ребенка в замещающей семье

 (Фамилия, имя ребенка, адрес места жительства)

* – Воспитатели детских садов заполняют только строки, помеченные звездочкой

Критерий	№	Вопросы	Уровень соответствия показателю в баллах		
удовлетворение потребностей ребенка	1.	Ребенок обеспечен одеждой, соответствующей современной моде и санитарно-гигиеническим нормам	полностью	В	3
			частично	С	2
			не обеспечен	Н	1
	2.	Ребенок обучен навыкам самообслуживания в соответствии с возрастом	полностью	В	3
			частично	С	2
			не обеспечен	Н	1
обучение	3.	Ребенок обеспечен обучающими материалами, соответствующие его возрасту	полностью	В	3
			частично	С	2
			не обеспечен	Н	1
	4.	Родители регулярно поддерживают постоянную связь с образовательным учреждением, посещают родительские собрания	регулярно	В	3
			периодически	С	2
			не поддерживают	Н	1
	5.	Родители контролирует выполнение ребенком домашнего задания	всегда	В	3
			иногда	С	2
			никогда	Н	1
	6.	В случае необходимости ребенок посещает дополнительные занятия	посещает	В	3
			периодически	С	2
			не посещает	Н	1
	7.	Ребенок имеет все необходимые принадлежности для учебных занятий в образовательном учреждении	полностью	В	3
			частично	С	2
			не обеспечен	Н	1
	8.	Ребенок «принят» в детском коллективе, имеет высокий социальный статус	«принят» в коллективе	В	3
			отчасти	С	2

			не «принят»	Н	1
	9.	Ребенок участвует в подготовке и проведении детских мероприятий	часто	В	3
			редко	С	2
			не участвует	Н	1
воспитание	10.	Ребенок не имеет эмоциональных и поведенческих трудностей	не имеет	В	3
			имеет легкие нарушения	С	2
			имеет серьезные проблемы	Н	1
	11.	При наличии у ребенка нарушений в поведении и эмоциональных трудностей, получает ли он соответствующую профессиональную помощь?	получает	В	3
			не всегда	С	2
			не получает	Н	1
	12.	Родители оказывают помощь ребенку в решении его актуальных проблем	оказывают	В	3
			не всегда	С	2
			не оказывают	Н	1
идентичность	13.	Ребенок имеет позитивное представление о собственных ресурсах и способностях	имеет представление	В	3
			не всегда	С	2
			не имеет	Н	1
	14.	Какую самооценку имеет ребенок?	адекватная	В	3
			неадекватная	Н	1
	15.	У ребенка есть близкие друзья	у ребенка есть близкие друзья	В	3
			один друг	С	2
			не имеет	Н	1
			отчасти	С	2
			не «принят»	Н	1

Приложение 5

Пример индивидуальной программы сопровождения замещающей семьи

Государственное областное бюджетное учреждение Мурманской области
«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»

Утверждаю
Начальник службы сопровождения
_____/_____/_____
«____» _____ 20__ г.

ПРИМЕР ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ СОПРОВОЖДЕНИЯ ЗАМЕЩАЮЩЕЙ СЕМЬИ

Личное дело № _____
с _____ года по _____ года

Разработчик программы:
педагог-психолог _____
социальный педагог _____

г.Мурманск, 2020г.

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА СОПРОВОЖДЕНИЯ ЗАМЕЩАЮЩЕЙ СЕМЬИ № _____

активное / мониторинговое / кризисное сопровождение

(вид сопровождения)

Пояснительная записка

Замещающий родитель: _____, зарегистрированная по адресу: _____

Место работы: _____

Приемные дети: _____, _____ года рождения

(Описание семейной ситуации) С июля 2020 г. в семье проживает кровная внучка _____. До помещения в семью опекуна, девочка жила с кровными родителями. В 2019 года семья была признана находящейся в социально опасном положении и решением _____ суда родители были лишены родительских прав. Форма устройства – опека. В семье проходит период адаптации к новым условиям. В связи с вышеперечисленным, семье рекомендовано психолого-педагогическое сопровождение в активной форме.

Психолого-педагогическое сопровождение замещающей семьи - это система психолого-педагогических мер, направленных на предотвращение семейного неблагополучия, преодоление трудностей воспитания в замещающей семье и обеспечивающих такие психолого-педагогические и социально-психологические условия жизнедеятельности замещающих родителей и ребенка, которые способствуют полноценному развитию и социализации личности приемного ребенка и повышению психолого-педагогической компетентности замещающих родителей.

Цель программы: содействие успешной адаптации ребенка в замещающей семье, профилактика вторичного отказа.

Задачи:

1. содействие в повышении уровня психолого-педагогической компетенции и воспитательных возможностей замещающего родителя, развитие и поддержка родительских навыков взаимодействия с приемным ребенком;
2. помощь ребёнку в преодолении имеющихся эмоциональных и поведенческих трудностей;
3. консультирование замещающего родителя по вопросам развития и воспитания ребёнка, включая предоставление информации об основных этапах развития и психологических потребностях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

4. психологическая поддержка замещающего родителя.

Принципы реализации программы:

- учет потребностей и запросов семьи, приоритет интересов клиента;
- доступность помощи для клиента;
- последовательность и преемственность в соблюдении этапов оказания помощи;
- конфиденциальность информации о клиенте;
- активное участие клиента в ведении случая и развитие собственного потенциала клиента;
- постоянная оценка качества и эффективности помощи.

Методы и формы работы:

- наблюдение;
- анкетирование;
- обсуждение и анализ ситуации;
- беседа;
- индивидуальные консультации;
- взаимодействие с внутривидовыми службами учреждения, межведомственное взаимодействие.

Ожидаемый результат:

- повышение уровня психолого-педагогической компетенции и воспитательных возможностей замещающего родителя;
- успешная социализация приемного ребенка в замещающей семье и окружающем социуме.

Форма подведения итогов: контрольный мониторинг, аналитический отчет.

Продолжительность одного мероприятия: от 30 мин до 2 часов

Сроки реализации программы: _____ – _____.

Периодичность проведения: в соответствии с индивидуальной программой.

Индивидуальный план сопровождения замещающей семьи _____

на период с _____ **года по** _____ **года**

Форма семейного устройства: усыновление/опека.

Вид сопровождения: мониторинговое/активное/кризисное сопровождение.

Дата	Название мероприятий	Цель	Результат	Примечание
Подготовительный этап				
	Прием информации о семье	Сбор информации о семье	Фиксация информации о семье. Согласование порядка взаимодействия с семьей.	
	Изучение информации о семье и ребенке, имеющейся в органах опеки и попечительства	Сбор информации о семье	Получение первичной информации о семье.	
	Первичное собеседование с семьей и заключение договора о сопровождении	Знакомство с семьей, получение согласия на сопровождение.	Получение согласия семьи на сопровождение, согласование порядка взаимодействия с семьей. Выявление первичного запроса родителей на сопровождение.	
Диагностический этап				

	Первичная диагностика особенностей проживания ребенка в семье, индивидуальных потребностей ребенка в заботе и уходе.	Получение информации об условиях проживания семьи, особенностях и рисках семейной системы.	Установление контакта с родителями и ребенком. Выявление первичного запроса семьи на сопровождение. Составление социального паспорта семьи.	
	Диагностика взаимоотношений в семье, индивидуальных особенностей ребенка и членов семьи	Получение информации об особенностях семейной системы, индивидуальных потребностях членов семьи.	Информация об особенностях семейной системы, индивидуальных потребностях членов семьи, уточнение запроса на сопровождение.	
	Консультация родителей по итогам диагностики	Ознакомление родителей с результатами диагностики.	Родители знают результаты диагностики и мотивированы на сотрудничество.	
Этап сопровождения				
	Составление и обсуждение с семьей плана сопровождения замещающей семьи	Согласование цели и приоритетных задач в работе с семьей, содержание сопровождения и его формы.	План сопровождения. Родители мотивированы на выполнение плана.	
	Участие в Родительских гостиных по вопросам трудностей воспитания приемных детей	Ознакомление замещающего родителя с особенностями детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, возрастными особенностями, эффективными способами взаимодействия с детьми, способами поддержания	Актуализация и обсуждение интересующих вопросов.	

		внутренних личностных и родительских ресурсов.		
	Участие в программах обучения замещающих родителей	Повышение уровня родительской компетентности и активизация роли родителей в создании оптимальных условий развития приёмного ребёнка.	Родители знают закономерности развития ребенка в разные возрастные периоды, особенности развития детей-сирот; методы и способы эффективного взаимодействия с приемным ребенком; особенности формирования социально-бытовых умений ребенка в зависимости от его возраста; способы построения эффективного взаимодействия со специалистами.	
По запросу	Консультирование (выездное, дистанционное) педагогов образовательных организаций	Помощь в интеграции приемного ребенка в образовательной организации, рекомендации по условиям организации обучения, включения в коллектив.	Расширены контакты ребенка с социально положительным окружением, сформировано (восстановлено) социально приемлемое поведение у приемного ребенка, приемный ребенок интегрирован в образовательную организацию, замещающая семья получает поддержку от значимого окружения.	
По запросу	Коррекционно-	Помощь ребёнку в преодолении	Оказание психолого-	

	развивающие занятия или консультирование ребенка	имеющихся эмоциональных и поведенческих трудностей	педагогической поддержки ребенку.	
	Консультирование семьи по вопросам адаптации ребенка в приемной семье	Повышение родительских компетенций в вопросах воспитания и развития приемного ребенка, гармонизация отношений в замещающей семье.	Оказание психолого-педагогической поддержки семье и ребенку.	
	Консультирование семьи по вопросам кризисных периодов в жизни замещающей семьи	Повышение родительских компетенций в вопросах воспитания и развития приемного ребенка, гармонизация отношений в замещающей семье.	Оказание психолого-педагогической поддержки семье и ребенку.	
	Консультирование семьи по возрастным особенностям ребенка	Повышение родительских компетенций в вопросах воспитания и развития приемного ребенка, гармонизация отношений в замещающей семье.	Оказание психолого-педагогической поддержки семье и ребенку.	
	Консультирование семьи по депривационным нарушениям детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	Повышение родительских компетенций в вопросах воспитания и развития приемного ребенка, гармонизация отношений в замещающей семье.	Оказание психолого-педагогической поддержки семье и ребенку.	
	Консультирование семьи по вопросам норм и правил в приемной семье	Повышение родительских компетенций в вопросах воспитания и развития приемного ребенка, гармонизация отношений в замещающей семье.	Оказание психолого-педагогической поддержки семье и ребенку.	
	Консультирование семьи по проблемам поощрения, принуждения, наказания в семье	Повышение родительских компетенций в вопросах воспитания и развития приемного ребенка, гармонизация отношений в замещающей семье.	Оказание психолого-педагогической поддержки семье и ребенку.	
	Консультирование семьи по вопросам понимания потребностей приемного	Повышение родительских компетенций в вопросах воспитания и развития приемного ребенка, гармонизация	Оказание психолого-педагогической поддержки семье	

	ребенка	отношений в замещающей семье.	и ребенку.	
	Консультирование семьи по проблеме родительского ресурса	Повышение родительских компетенций в вопросах воспитания и развития приемного ребенка, гармонизация отношений в замещающей семье.	Оказание психолого-педагогической поддержки семье и ребенку.	
По запросу семьи	Телефонное и интернет – консультирование семьи	Повышение родительских компетенций в вопросах воспитания и развития приемных подростков, гармонизация отношений в замещающей семье.	Оказание психолого-педагогической поддержки семье и ребенку в соответствии с запросами и актуальными потребностями семьи.	
Мониторинг				
	Мониторинг состояния развития приемных детей в семье и динамика развития	Выявление трудностей в воспитании, отслеживание динамики развития.	Выявление трудностей в воспитании, уточнение актуальных запросов семьи на сопровождение и цели работы с ней.	
Завершающий этап				
	Беседа с семьей об итогах сопровождения	Определение результатов сопровождения семьи.	Определение результатов сопровождения семьи, оценка способности семьи эффективно решать проблемы воспитания приемного ребенка.	

	Заполнение анкеты оценки качества оказания услуги сопровождения	Оценка качества предоставления услуги.	Контроль качества оказания услуг	
	Оформление заключения об итогах сопровождения	Оформление результатов сопровождения семьи.	Заключение об итогах сопровождения	
	Обсуждение специалистов службы сопровождения о возможности завершения сопровождения семьи	Принятие решения о необходимости дальнейшего сопровождения.	Семья эффективно решает проблемы воспитания приемного ребенка	

Дата «____» _____ 2020г.

С содержанием согласен(на)

(подпись законного представителя)

(расшифровка подписи)

Ответственный: _____ / _____