

МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ПОДГОТОВКЕ ПРИЕМНЫХ РОДИТЕЛЕЙ

Благодарим за финансовую поддержку наших грантодателей:
Агентство США по международному развитию, Фонд «Эмпауэр», Всемирный детский фонд
под патронажем Королевы Швеции Сильвии



USAID | РОССИЯ
FROM THE AMERICAN PEOPLE



При подготовке данной публикации были использованы средства, предоставленные Агентством США по международному развитию (АМР США). Ответственность за содержание данной публикации несут исключительно организации «Врачи мира – США» и «Врачи детям». Содержание публикации не отражает взглядов АМР и правительства США.



УДК 376 + 364
ББК 749 + 88.5 + 65.9(2)27
М 54

Пособие разработано авторским коллективом в составе:

Абросова Л. М. — психолог высшей категории, проект «Приемная семья» СПбОО «Врачи детям»
Водополян Е. В. — экономист, директор по развитию СПбОО «Врачи детям»
Девоян Н. Б. — педагог высшей категории, социальный работник проекта «Приемная семья» СПбОО «Врачи детям»
Игнатьева Н. Д. — к.п.с.н., психолог высшей категории, проект «Приемная семья» СПбОО «Врачи детям»
Пирогов Д. Г. — к.м.н., врач-психиатр высшей категории, проект «Социально-медицинский патронаж» СПбОО «Врачи детям»
Суковатова О. В. — к.м.н., врач-педиатр высшей категории, координатор проекта «Социально-медицинский патронаж» СПбОО «Врачи детям»

Редакторский коллектив:

Боголюбова О. Н. — психолог, директор программ СПбОО «Врачи детям»
Егорова Н. В. — юрист, координатор проекта «Права детей – детям!» СПб РОО по работе с детьми и молодежью «Центр «Инновации»
Юрик Р. В. — врач, магистр общественного здравоохранения, председатель правления СПбОО «Врачи детям», региональный директор организации «Врачи мира — США»
Смыкало Л. В. — психолог, координатор проекта «Приемная семья» СПбОО «Врачи детям»

Выпускающий редактор: Гончукова О. П.

М 54

Методические материалы по подготовке приемных родителей. — СПб.: Санкт-Петербургская общественная организация «Врачи детям», 2006. — 112 с.: ил.

Данное пособие представляет собой методические рекомендации по созданию замещающих (приемных) семей в России.

В издании обобщен опыт работы Санкт-Петербургской общественной организации «Врачи детям» и международной гуманитарной организации «Врачи мира — США», с 2001 года успешно реализующих проект «Школа для приемных родителей» в партнерстве с государственными социально-реабилитационными центрами для несовершеннолетних. Пособие включает в себя методику создания замещающих семей, описание системы подготовки приемных родителей, практические рекомендации по развитию форм семейного жизнеустройства детей, оставшихся без попечения родителей.

Пособие адресовано специалистам, работающим в области создания приемных семей, а также всем, кто интересуется проблемой сиротства в России.

УДК 376 + 364
ББК 749 + 88.5 + 65.9(2)27

© СПбОО «Врачи детям»
© Организация «Врачи мира — США»

Содержание

ВВЕДЕНИЕ	4
ГЛАВА 1. Организация подготовки приемных родителей	7
Принципы управления проектом	7
Рекламная кампания по привлечению потенциальных приемных родителей	10
Формирование группы слушателей в Школу для приемных родителей	15
Обучение в Школе для приемных родителей	17
Сопровождение родителей до и после принятия ребенка в семью	20
ГЛАВА 2. Особенности подготовки приемных родителей	22
Психологический портрет приемного родителя	22
Методические рекомендации ведущим Школы для приемных родителей	24
ГЛАВА 3. Программа занятий Школы для приемных родителей	27
Занятие 1. Приглашение к сотрудничеству. Приемные родители и приемные дети	27
Занятие 2. Перед началом устройства ребенка в приемную семью	33
Занятие 3. Первая встреча с ребенком	39
Занятие 4. Внутренний мир ребенка: как его сохранить?	43
Занятие 5. Работаем вместе	51
Занятие 6. Здоровье приемного ребенка	63
Занятие 7. Интеллектуальное и эмоциональное развитие приемного ребенка	75
Занятие 8. Как проявлять свою любовь к ребенку? (часть 1)	81
Занятие 9. Как проявлять свою любовь к ребенку? (часть 2)	87
Занятие 10. Этапы адаптации ребенка в приемной семье	93
ПРИЛОЖЕНИЯ	104
Приложение 1. Анкета заявителя	104
Приложение 2. Оценка знаний родителей до и после тренинга	106
Приложение 3. Памятка приемному родителю	107
Приложение 4. При знакомстве с ребенком	108
Приложение 5. При каких симптомах следует обратиться за советом и помощью к врачу и психологу?	109
Приложение 6. Анкета оценки тренинга	110
ЛИТЕРАТУРА	111

Введение

Детская беспризорность и безнадзорность стали сегодня обычным явлением российской действительности. Только в Санкт-Петербурге, по разным оценкам, насчитывается от 10 до 80 тысяч детей, оставшихся без попечения родителей. Подавляющее большинство из них — сироты при живых родителях, предоставленные сами себе. У этих детей за плечами огромный негативный опыт: они находились в социально неблагополучной среде, страдали от пренебрежения, нередко были свидетелями или даже сами подвергались физическому и сексуальному насилию.

Дети, которые изымаются из семьи социальными службами или оказываются на улице из-за недостатка родительской заботы, имеют свои особенности. Зачастую у них не сформированы представления о нормах человеческого общежития, они не обладают элементарными гигиеническими и бытовыми навыками. Дети, оставшиеся без попечения родителей, находятся в состоянии повышенной тревожности и внутренней растерянности. Они испытывают сложные, противоречивые чувства к родителям и к тому, что с ними произошло, и все это не может не отражаться на их отношении к окружающим.

Общепризнанный международный опыт показывает, что оптимальным для развития ребенка методом его жизнеустройства является семья. Плачевные последствия воспитания в российских детских домах демонстрируются статистикой: 40% сирот впоследствии становятся алкоголиками и наркоманами, 10% кончают жизнь самоубийством, 40% совершают преступления («Агентство социальной информации», информационно-аналитический бюллетень, №21 (51), февраль 2001г.). Воспитание в государственном учреждении не удовлетворяет потребности ребенка в родительском тепле и заботе.

В настоящее время провозглашается приоритет семейных форм воспитания детей: усыновление, опека, патронат, приемная семья. Согласно официальной статистике (на 01.01.2005), 47% детей, оставшихся без попечения родителей, устраивается под опеку или попечительство (обычно в семьи родственников); 20% детей младшего возраста усыновляется, причем более половины — иностранными гражданами; еще 32% детей попадают в государственные учреждения (детские дома и дома-интернаты); и лишь около 1% детей помещаются в приемную (или патронатную) семью¹.

Существует несколько причин, по которым почти треть детей, оставшихся без попечения родителей, оказывается в домах ребенка, детских домах, шко-

¹ <http://www.usynovite.ru/statistics/> (Интернет-проект Министерства образования и науки РФ. Департамент Государственной молодежной политики, воспитания и социальной защиты детей).

лах-интернатах и приютах (центрах социальной реабилитации детей). Одна из основных причин — это пассивность муниципальных органов опеки и попечительства, отвечающих за судьбу детей. Органы опеки испытывают острый недостаток квалифицированных кадров, готовых внедрять инновационные подходы к жизнеустройству ребенка, в число которых входит создание приемных (или патронатных) семей и семейно-воспитательных групп (СВГ).

Другая причина медленного развития института приемной семьи — это отсутствие в российском обществе традиции заботиться о «чужих» детях. Общество слабо информировано о проблемах детей, находящихся в государственных учреждениях. К тому же институт приемной семьи окружает множество страхов и мифов. Проблему низкой информированности общества нужно решать с помощью социальной информационной кампании, которая будет способствовать привлечению потенциальных приемных родителей.

Еще одной причиной медленного развития приемных семей, на примере Санкт-Петербурга, является отсутствие местной законодательной базы, регулирующей альтернативные формы жизнеустройства детей. В тех регионах Российской Федерации, где были приняты соответствующие законодательные решения, количество детей, находящихся в сиротских учреждениях, значительно сократилось.

На фоне низкой осведомленности общества о проблемах детей-сирот и их жизнеустройстве особо остро стоит проблема привлечения и качественной подготовки приемных родителей. Кроме того, часть уже созданных приемных семей разрушается из-за недостатка знаний у родителей, отсутствия служб сопровождения приемных семей и доступной поддержки в кризисных ситуациях.

Защита прав детей, оставшихся без попечения родителей, и предоставление им комплекса социальных, психологических и медицинских услуг, связанных с размещением их в приемных семьях, — одна из приоритетных задач организации «Врачи детям».

Санкт-Петербургская общественная организация «Врачи детям» была создана в 2001 году силами врачей, медицинских сестер, социальных работников, психологов и педагогов для оказания помощи детям и семьям в трудных жизненных ситуациях. Ее основателями стали сотрудники и волонтеры международной гуманитарной организации «Врачи мира — США», которая с 1994 года поддерживает программы помощи детям и семьям группы риска в Санкт-Петербурге.

Миссия организации «Врачи детям» — защитить права детей, оставшихся без попечения родителей, и предоставить детям и семьям группы риска качественную социальную, медицинскую и психологическую помощь.

Каждый ребенок имеет право на семью, особую заботу и помощь, на выживание и здоровое развитие; для полной и гармоничной жизни ему необходимо расти в семейном окружении, в атмосфере счастья, любви и понимания. Защита именно этого права — права на счастливое детство — лежит в основе деятельности организации «Врачи детям».

Цели организации «Врачи детям»

- Привлечение внимания власти и общества к проблемам детей, оставшихся без попечения родителей, а также детей и семей группы риска.
- Уменьшение числа детей, оставшихся без попечения родителей, а также детей и семей группы риска.
- Улучшение качества медицинской, социальной и психологической помощи детям, оставшимся без попечения родителей, а также детям и семьям группы риска.

Направления работы

- Оказание комплексной социальной, медицинской и психологической помощи детям разных групп риска: безнадзорным и беспризорным, воспитанникам приютов и детских домов, а также детям из семей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.
- Помощь в семейном жизнеустройстве детей, оставшихся без попечения родителей, путем восстановления родственных связей или размещения детей в российских приемных семьях.
- Предупреждение социального сиротства путем оказания комплексной социальной, медицинской и психологической поддержки семьям группы риска.
- Формирование общественного мнения в отношении детей, оставшихся без попечения родителей, приемных семей и семей группы риска.

В общей сложности, с 1994 года международная гуманитарная организация «Врачи мира — США» и впоследствии принявшая ее миссию российская организация «Врачи детям» оказали социальную, медицинскую и психологическую помощь более чем 7 тысячам детей, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

При участии организации «Врачи детям» государственные учреждения (приюты) стали более активно развивать такую форму реабилитации ребенка в семье как семейно-воспитательная группа. В партнерстве с государственными приютами «Альмус» и «Дом милосердия» организация «Врачи детям» реализует проект «Школа для приемных родителей». Именно опыт работы с приютами в сфере формирования СВГ лежит в основе разработки данных методических материалов. Школа представляет собой комплексный тренинг, включающий психологическую, педагогическую, медицинскую и юридическую подготовку будущих приемных родителей.

С 2001 по 2005 год было привлечено и подготовлено более 300 приемных родителей; большинство из них взяли ребенка в семью. В частности, за период с июля 2004 по июль 2005 года 77 будущих приемных родителей прослушали курс Школы, 66 детей нашли новые семьи. В течение последних трех лет около 500 семей, взявших детей на попечение, а также семей группы социального риска получили социально-медико-психологическую поддержку.

Глава 1

Организация подготовки приемных родителей

Цель данного методического пособия — обобщить опыт организации «Врачи детям» в области создания приемных семей и описать систему подготовки приемных родителей. Необходимо отметить, что при создании тренинговой части занятий и при написании данных Методических материалов мы использовали программу подготовки замещающих семей, разработанную Центром «Наша семья» на базе детского дома № 19 г. Москвы в течение 1994–2004 гг.¹

Пособие рассчитано как на начинающих специалистов, так и на тех, кто уже имеет опыт работы, поэтому мы сочли целесообразным подробно описать каждый этап в процессе создания приемной семьи, предварительно рассмотрев базовые принципы управления проектом.

Условно можно выделить несколько основных этапов:

- проведение рекламной кампании по привлечению потенциальных приемных родителей;
- формирование группы слушателей для обучения в Школе для приемных родителей;
- проведение занятий в Школе для приемных родителей;
- сопровождение родителей до и после принятия ребенка в семью.

ПРИНЦИПЫ УПРАВЛЕНИЯ ПРОЕКТОМ

Мы подразумеваем под проектом новаторскую деятельность, направленную на достижение поставленных целей в условиях ограниченных ресурсов. Управление проектом имеет свои особенности на каждом из четырех этапов жизненного цикла проекта: инициации, планирования, реализации и завершения.

На стадии **инициации** принимается решение о развитии существующих тенденций и идей. В нашей практике данной стадии соответствует принятие решения о необходимости проекта и подаче грантовой заявки.

¹ Процесс работы служб по устройству детей на воспитание в семью. Пособие и тренинг подготовки семей. Книга 4. — М., 2004. — 384 с.

На стадии **планирования** формулируются:

- цели, задачи и мероприятия проекта, включая оперативный план и график;
- определение целевой группы;
- описание методов работы по проекту;
- план управления командой проекта, включая ее формирование;
- необходимые ресурсы;
- критерии и показатели эффективности проекта, методы оценки результатов;
- бюджет проекта с указанием источников финансирования.

Главная цель проекта «Приемная семья» в целом и проекта «Школа для приемных родителей» в частности — развитие альтернативных форм жизнеустройства детей, оставшихся без попечения родителей, путем размещения их в российских приемных семьях.

Целевая группа проекта включает в себя российских граждан, которые в соответствии с законом Российской Федерации могут быть приемными родителями. По нашим наблюдениям, чаще всего приемными родителями становятся люди, имеющие высшее образование (нередко это люди «помогающих» профессий), со средним материальным достатком.

Подробный оперативный план проекта зачастую составляется после одобрения заявки каким-либо фондом и получения финансирования. Наиболее часто в нашей практике мы используем такие прикладные инструменты как диаграмма Ганта (график работ) и матрица ответственности (назначение ответственных за выполнение каждого блока работы). Тщательно продуманный оперативный план позволяет снизить количество «упущенных» моментов, связанных с реализацией проекта.

В команду проекта входят различные специалисты, но при этом стратегически важную роль на всех стадиях реализации играет руководитель или координатор проекта. На стадии инициации и планирования в проектную группу входят представители руководства организации: председатель правления, директор программ, директор по развитию. В их компетенции находится контроль над реализацией проекта. Функцию проведения рекламной кампании по привлечению потенциальных приемных родителей выполняет PR-менеджер. На этапе подбора группы родителей и организации занятий Школы ведущую роль играет координатор обучения. На этапе проведения занятий к нему присоединяются специалисты, участвующие в проведении тренинговых занятий и лекций. Проектная команда включает следующих специалистов: координатор проекта, PR-менеджер, специалист по социальной работе, психолог, врач-педиатр, психотерапевт.

На наш взгляд, важно, чтобы в работе Школы для приемных родителей участвовали специалисты детских учреждений, с которыми сотрудничает организация, осуществляющая подготовку приемных родителей. Специалисты, постоянно работающие с детьми, хорошо знают их особенности и потребности. Присутствуя на занятиях Школы, взаимодействуя с приемными родителями

ми, они могут с большей долей вероятности прогнозировать, как будут складываться отношения между конкретным ребенком и конкретным родителем.

Также желательно привлекать к участию в занятиях Школы успешных приемных родителей, которые уже преодолели немало трудностей, связанных с приемом ребенка в семью. Их рассказы и ответы на вопросы участников заметно снижают тревогу, вселяют в участников уверенность в собственных силах, создают чувство причастности к общему делу, принадлежности к команде.

На стадии **реализации** происходит фактическая работа, которая направлена на достижение целей проекта. В нашей деятельности стадия реализации проекта включает следующие этапы работы с потенциальными приемными родителями:

- привлечение слушателей в Школу;
- предварительное собеседование;
- диагностическая работа;
- практические занятия с элементами тренинга;
- лекционные занятия;
- индивидуальная работа с приемным родителем и ребенком на стадии знакомства, принятия ребенка в семью.

Остановимся отдельно на управлении логистикой проекта. Для любой услуги, в том числе и социальной, важно место ее оказания. Лучше, если помещение, где будут проводиться занятия, будет легко доступно для жителей разных районов города. Мы наблюдали прирост количества слушателей, когда перенесли занятия из отдаленного района в центр города. Желательно, чтобы помещение было хорошо изолировано, ограждено от внешнего шума и «вторжений» посторонних людей. Где бы ни проходили занятия, нужно постараться сделать это место как можно уютнее — участники не должны ощущать, что они находятся в учебном классе. В оформлении помещения можно использовать рабочие материалы тренинговых занятий: разнообразные плакаты, демонстрационные материалы и др.

На стадии **завершения** проекта достигнутые результаты формализуются в виде окончательных отчетов и постпроектных обсуждений. На данном этапе происходит анализ и оценка результатов, а в некоторых случаях — их широкое распространение. Эту деятельность сопровождает процесс административного завершения, когда исполнитель проекта сдает программную и финансовую отчетность, и прекращаются договорные отношения между сторонами — участниками проекта.

Несмотря на продолжительный срок существования, проект «Школа для приемных родителей» был впервые описан как самостоятельный вид инновационной деятельности в 2003 году. В период с 2003 по 2005 гг. проект получил финансирование организации «Врачи мира — США» в рамках проекта Агентства США по международному развитию «Помощь сообществу детям, оставшимся без попечения родителей» 2004–2007 гг., малый грант фонда развития человеческого потенциала «Гагаринский фонд», а также грант Партнерской программы институционального строительства TACIS.

РЕКЛАМНАЯ КАМПАНИЯ ПО ПРИВЛЕЧЕНИЮ ПОТЕНЦИАЛЬНЫХ ПРИЕМНЫХ РОДИТЕЛЕЙ

Деятельность любой организации в области PR (связей с общественностью) состоит из ряда последовательных действий. Работа начинается с анализа ситуации, постановки задач и утверждения бюджета; по результатам этих действий разрабатывается содержательная концепция PR-программы. Далее следует практическое осуществление программы, анализ полученных результатов и их оценка.

Таким образом, первый шаг в решении задачи по привлечению общественного внимания к тому или иному спектру социальных проблем — это **изучение мнений и отношений**, преобладающих в обществе. Разрабатывая информационно-рекламную кампанию по привлечению внимания к проблемам детей, оставшихся без попечения родителей, мы отталкивались от результатов исследования международной гуманитарной организации KidSave International. Согласно этому опросу, 92% россиян считают, что о детях-сиротах должно заботиться государство¹. 80% опрошенных никогда не задумывались о возможности взять на воспитание ребенка, и еще 13% задумывались, но решили этого не делать².

Общество очень мало информировано о проблемах детей, находящихся в государственных учреждениях: 25% опрошенных утверждают, что не знают об этом почти ничего³. Особого внимания заслуживает тот факт, что вопрос создания приемной семьи окружен множеством страхов и мифов. Так, 33% опрошенных боятся, что у приемного ребенка будет плохая наследственность или слабое здоровье⁴. Иными словами, нам предстояло иметь дело с низкой информированностью населения при доминировании ложных стереотипов, а также с пассивностью широких слоев общества и отсутствием среди аудитории носителей идей семейного жизнеустройства детей.

В такой сложной ситуации требовался **комплексный подход**, использование PR-технологий наряду с рекламным инструментарием. Установлено, что сообщения в СМИ не оказывают прямого воздействия на отдельных членов общества, не меняют мнений и отношений отдельного человека к проблеме. Вместе с тем, проникая в первичные группы через соседей, семью, друзей, в результате личных и групповых обсуждений, они воздействуют на человека и меняют его мнение⁵. Именно поэтому мы планировали кампанию по привлечению приемных родителей как рекламно-информационную с достаточно значимым просветительским компонентом. С одной стороны, наш план пре-

¹ Проблема детей-сирот в российском общественном мнении. Январь 2004. С. 6.

² Там же. С. 23.

³ Там же. С. 6.

⁴ Там же. С. 30.

⁵ Katz E., Lazarsfeld P. *Personal Influence: the Part Played by People in the Flow of Mass Communications*. N. Y., 1965.

дусматривал размещение рекламы Школы для приемных родителей в СМИ и на наружных носителях. С другой стороны, мы планировали проведение PR-мероприятий, которые позволили бы распространить идеи создания приемных семей среди лидеров общественного мнения, а уже через них — в сообществе в целом.

Такой подход позволил нам сформировать концепцию кампании по привлечению общественного внимания к проблемам детей, оставшихся без попечения родителей. В нее вошли **три взаимосвязанных направления деятельности:**

- проведение мероприятий, информирующих общественность о проблемах детей-сирот, беспризорных и безнадзорных детей, детей и семей группы социального риска, а также о возможных путях и методах решения этих проблем;
- разработка и размещение рекламы комплексной социальной услуги «Школа для приемных родителей», которую оказывает организация потенциальным приемным родителям на безвозмездной основе;
- проведение комплекса мероприятий по распространению информации об организации и оказываемой услуге в сети Интернет.

Рассмотрим каждое из направлений более подробно.

Мероприятия, информирующие общественность о проблемах детей, оставшихся без попечения родителей

Структурированная и организованная деятельность по формированию общественного мнения началась в июле 2004 года, одновременно с проектом «Помощь сообществу детям, оставшимся без попечения родителей». В течение первого года реализации информационной кампании СПбОО «Врачи детям» выступила в качестве инициатора и участника семи различных **общественных мероприятий в поддержку проекта**. В число этих мероприятий вошли три пресс-конференции; организация круглого стола на форуме «Социальный Петербург: новые решения — 2004»; организация (совместно с другими НКО, государственными учреждениями и структурами) слета семейно-воспитательных групп, а также участие в выставке информационных ресурсов и услуг правозащитных организаций Санкт-Петербурга «День защиты прав человека». Участие в этих событиях явилось информационным поводом для выхода сюжетов и статей в СМИ. В общей сложности, одна городская газета, четыре телеканала и две радиостанции участвовали в освещении работы проекта и организации за весь описываемый период. Были опубликованы две тематические статьи, вышли в эфир восемь телесюжетов и три радиосюжета (всего 13 сообщений).

Многие эксперты в области связей с общественностью настаивают на сотрудничестве с печатными СМИ как основном и приоритетном направлении работы PR-специалистов некоммерческих организаций. Опыт работы нашей организации показывает, что сотрудничество с телеканалами имеет большие

преимущества для НКО. Мы действуем в условиях ограниченных трудовых и временных ресурсов, а запись телесюжета занимает не более одного часа, особенно если он готовится для выпуска новостей. Охват аудитории у программы вечерних новостей выше, чем аналогичный показатель любого печатного издания городского масштаба. Наконец, живое общение репортеров с сотрудниками и клиентами организации производит ступенчатое воздействие на аудиторию: привлекает внимание, вызывает интерес и побуждает людей к действию.

Особенно отчетливо подобная реакция проявляется после выхода репортажей об уличных детях. Когда был показан первый сюжет на эту тему, более 50 горожан позвонили на телевидение, предлагая материальную помощь и другое прямое содействие. К сожалению, мы не наблюдали подобной реакции после выхода сюжетов о проекте «Приемная семья». Тем не менее, интерес к судьбе беспризорных и безнадзорных детей, проявляемый обществом, служит для нас положительным сигналом. Мы рассматриваем его как проявление синергетического эффекта от взаимодействия трех наших проектов («Приемная семья», «Проект помощи беспризорным и безнадзорным детям», «Социально-медицинский патронаж») и используем любую возможность публичного освещения нашей деятельности для упоминания о проекте «Приемная семья». Мы сознательно отдаем предпочтение распространению информации именно о Школе для приемных родителей, используя деятельность остальных наших проектов как общий информационный фон.

Несмотря на успешное сотрудничество с телеканалами, результаты первого года работы проекта сложно назвать значительными в плане воздействия на аудиторию. Проанализировав все достижения и неудачи начального периода, наши специалисты пришли к выводу о недостаточно активной работе со СМИ и необходимости проведения большего количества мероприятий городского значения, которые бы увеличивали интерес общества к проблеме. За пять месяцев второго года кампании организация самостоятельно провела **три акции городского масштаба**, включая встречу для специалистов в области создания замещающих семей, фотовыставку об уличных детях и торжественное открытие нового Центра помощи беспризорным и безнадзорным во Фрунзенском районе Санкт-Петербурга. В результате количество публикаций в СМИ значительно возросло. За срок с июля по ноябрь 2005 года 16 различных СМИ выпустили 24 репортажа, включая сюжеты на радио и телевидении, тематические статьи в газетах, интервью.

Важной вехой в **формировании имиджа организации** и повышении ее узнаваемости в обществе стало участие в форуме «Социальный Петербург: новые решения — 2005». СПбОО «Врачи детям» была признана победителем первого конкурса годовых отчетов НКО в двух номинациях, а также заняла первое место на конкурсе социальной рекламы за рекламную кампанию в поддержку проекта «Приемная семья». Технология разработки и проведения рекламной кампании, получившей такую высокую оценку специалистов, рассмотрена в следующем разделе.

Реклама комплексной социальной услуги «Школа для приемных родителей»

Проведение хорошо спланированной рекламной кампании начинается с **исследования**. Нашей целевой аудиторией, как в случае с любой социальной рекламой, являлся очень широкий слой общества. Социальная реклама направлена на повышение общественной значимости социальной проблемы и поиск ее решения¹. В нашем случае речь шла о проблеме жизнеустройства детей, оставшихся без попечения родителей, в замещающих семьях.

Мы решили, что наиболее эффективными для нас способами исследования будут наблюдение и личная беседа². Для того чтобы узнать, как именно будущие приемные родители находят нужную им информацию, мы провели фокус-группу с 10 приемными родителями. Нас интересовало их мнение о различных типах обращений в СМИ, их личное отношение к проблеме и история принятия решения о воспитании приемного ребенка. По результатам фокус-группы был разработан визуальный ряд и цветовое оформление будущей рекламы, были выбраны легко читаемые шрифты.

Фокус-группа помогла нам определиться не только со стилистикой, но и с эмоциональным фоном будущей рекламы. Одно из главных пожеланий приемных родителей состояло в том, что реклама должна делать акцент на радостных чувствах и положительных переменах, связанных с принятием ребенка в семью.

Если говорить на профессиональном языке, участники фокус-группы высказались за «мягкую» PR-кампанию. Можно отметить, что практически все существующие рекламные кампании, посвященные привлечению внимания к проблемам детей-сирот, являются «мягкими» по способу выражения. «Мягкая» PR-кампания имеет целью не только сообщить о проекте или программе, но создать вокруг этого проекта благоприятную атмосферу. Чаще всего применяются стратегии эмоционального воздействия, играющие на символике, глубинных мотивах, затрагивающих чувства³. Такая PR-кампания подразумевает продолжительные сроки воздействия на аудиторию. Она постепенно изменяет настрой аудитории, вызывая у нее ассоциации, которые влекут за собой сначала заинтересованность в проекте, внутреннюю готовность к участию в нем, а затем и действие — поступление в Школу для приемных родителей. Результатом «мягких» PR-кампаний становится формирование постоянной аудитории и увеличение количества носителей идеи в обществе. Именно такую цель и преследует наша кампания.

В противоположность кампании, описанной выше, «жесткая» PR-кампания имеет краткосрочные цели — воздействовать на общественность таким обра-

¹ http://www.socreclama.ru/sr_chapter.php?chapter_id=24 (19.01.2006)

² А. Фукс. Эффективный сбыт. Модуль II. Результативный маркетинг. Материалы к семинару Стокгольмской школы экономики в Санкт-Петербурге. Санкт-Петербург, 2005. С. 4.

³ Абанкина Т. В. PR некоммерческой организации: теоретические основы современных PR-технологий и моделей коммуникации // Музей будущего: информационный менеджмент / Сост. А. В. Лебедев. М.: Прогресс-Традиция, 2001. С. 168–191.

зом, чтобы привести ее к мгновенным действиям с помощью «кричащих» и рассчитанных на внешний эффект объявлений.

Мы сделали акцент на эмоциональном обращении. Иными словами, мы применили рисунок и цвет как средство обращения к чувствам и эмоциям. Наша новая реклама стала цветной и образной по сравнению с более ранними ее образцами (см. рис. 1 и рис. 2 на цветной вклейке). Одновременно с эмоциональным воздействием мы давали логичное описание и объяснение процесса формирования приемной семьи, информировали об оказываемых услугах:

- психологический тренинг из 10 занятий;
- помощь в оформлении документов;
- поддержка созданных семей (см. рис. 2).

За полтора года реализации проекта мы опубликовали 67 рекламных сообщений в девяти городских печатных изданиях. Одновременно с этим 150 рекламных объявлений в течение четырех месяцев были размещены в вагонах метро, и еще 30 объявлений — в течение двух месяцев в городских автобусах. Наибольший отклик наблюдался на объявления в трех источниках из 11, включая две газеты и наружную рекламу в метрополитене. В настоящий момент мы продолжаем размещать рекламу в двух печатных изданиях, которые приносят нам наибольшее количество заявителей, и приблизительно один раз в квартал обращаемся к тем изданиям, с которыми ранее не сотрудничали.

Комплекс мероприятий по распространению информации в сети Интернет

В России активно осваиваются PR-технологии «информационной волны» — PR в Интернет-пространстве¹. «Интернет-эра» PR, связанная с технологическим развитием электронных средств массовой коммуникации, сетевого общения и мультимедиа, характеризуется формированием стратегии PR в открытом информационном поле. В настоящее время развивается такая модель PR, когда организация не только пытается сформировать, поддержать или изменить взгляды общественности, но и меняется сама.

Именно поэтому одной из важнейших задач первого года реализации проекта была разработка Интернет-сайта организации. Весь процесс, от определения структуры до размещения сайта в Интернет, занял четыре месяца. В сентябре 2005 года сайт, www.vd-spb.ru, начал функционировать. Технически наш веб-ресурс организован так, что в любой момент мы можем менять структуру разделов и их содержание. Используя этот инструмент, мы отражаем жизнь организации в реальном времени.

На сайте представлена полная информация по проекту помощи детям, оставшимся без попечения родителей. В частности, раздел «Приемная семья»

¹ Абанкина Т. В. PR некоммерческой организации: теоретические основы современных PR-технологий и моделей коммуникации // Музей будущего: информационный менеджмент / Сост. А. В. Лебедев. М.: Прогресс-Традиция, 2001. С. 168–191.

состоит из страниц «Проблематика», «Школа для приемных родителей», «Поддержка приемных семей». Завершена и находится в рабочем состоянии электронная версия анкеты заявителя. Заявитель может заполнить анкету, и наши специалисты получат ее по электронной почте.

Одним из инструментов распространения информации в Интернете является баннерный обмен. Мы разработали два баннера «Школа для приемных родителей» наиболее популярного формата и сейчас размещаем их на партнерских сайтах и в сетях баннерного обмена.

Мы занимаемся популяризацией своего сайта путем упоминания его во всех публикуемых информационных материалах. Это цветные листовки проекта «Приемная семья», рекламные наклейки с информацией о Школе для приемных родителей, визитные карточки сотрудников, информационные листовки формата А-4, рассказывающие о деятельности организации и ее проектах, а также годовой отчет организации.

В настоящий момент отклик от Интернет-аудитории невелик. Однако присутствие в Сети является стратегически важным для НКО и позволяет максимально наглядно и с минимальными затратами рассказывать о своей деятельности и получать обратную связь от сообщества. Именно двухсторонний процесс коммуникации, в ходе которого организация меняется по результатам получаемой обратной связи, и является отличительным признаком PR-деятельности в сети Интернет.

ФОРМИРОВАНИЕ ГРУППЫ СЛУШАТЕЛЕЙ В ШКОЛУ ДЛЯ ПРИЕМНЫХ РОДИТЕЛЕЙ

Нужно оговориться, что здесь и далее мы используем термины «родитель», «приемный родитель», «потенциальный приемный родитель», «заявитель», подразумевая под ними человека, изъявившего желание взять в семью на воспитание ребенка. При этом форма семейного устройства ребенка может быть любой: семейно-воспитательная группа, опека, усыновление, приемная семья (более подробно см. юридическую информацию для приемных родителей, с. 55–62).

Одним из показателей эффективности рекламной кампании является большое количество звонков от людей, заинтересованных проблемой приемных семей. Следующий этап работы заключается в приеме этих звонков и формировании группы потенциальных приемных родителей. Задачи, которые стоят перед специалистами на этом этапе, можно сформулировать следующим образом:

- установить первичный (телефонный) контакт и мотивировать позволившего прийти на собеседование;
- провести собеседование с потенциальными приемными родителями;
- провести психологическую диагностику;

- сформировать группу, которая в дальнейшем будет посещать Школу для приемных родителей;
- подготовить все необходимое для начала занятий в Школе.

Первый контакт по телефону очень важен. Зачастую именно от него зависит, будет ли человек сотрудничать с организацией дальше. При первом телефонном разговоре нужно акцентировать внимание на том, что вы очень заинтересованы в позвонившем человеке, рады его звонку. Можно использовать прием «активного слушания», озвучивая чувства человека, находящегося на другом конце провода. Так, если собеседник нервничает, не может сформулировать свой вопрос, то можно подбодрить его фразами типа: «Я понимаю, что вам нелегко было позвонить, ведь это очень личная тема. Давайте встретимся и поговорим».

Приглашение на собеседование — обязательный элемент первого телефонного разговора. Важно, чтобы у человека осталось желание получить больше информации по данной проблеме и взаимодействовать дальше. В конце телефонного разговора нужно обязательно поблагодарить человека за звонок.

На **собеседовании** необходимо:

- рассказать о деятельности организации и о том, что из себя представляет Школа для приемных родителей;
- создать мотивацию на посещение занятий Школы для приемных родителей;
- провести анкетирование с целью собрать первичную информацию о родителях (образец анкеты заявителя приведен в Приложении 1).

Желательно, чтобы собеседование проводили психолог и специалист по социальной работе. В ходе беседы они должны определить, насколько человек соответствует требованиям, предъявляемым к желающим посещать Школу для приемных родителей. Критерии, на основании которых принимается решение о включении в группу, следующие: поведенческая адекватность, мотивация принятия ребенка в семью, готовность пройти все занятия, готовность потенциального приемного родителя и его окружения к изменениям в жизненном укладе. Родителям предоставляется информация, что в образовании приемной семьи может быть отказано тем, кто по объективным причинам (судимость, асоциальное поведение, проблемы со здоровьем, низкий уровень доходов, отсутствие жилой площади и т. д.) не может быть приемным родителем. При открытии семейно-воспитательной группы обязательно предоставление следующих документов: справка о доходах семьи; характеристика с места работы; справки из кожно-венерологического, психоневрологического, туберкулезного и наркологического диспансера; справка об отсутствии судимости; акт обследования материально-бытовых условий семьи; акт обследования специалистами психологического климата семьи и др.

Оптимальный состав **группы** для занятий в Школе — 10–15 человек. Желательно, чтобы на занятиях присутствовали оба супруга. Это позволит в буду-

Государственное учреждение
центр «АЛЬМУС»
Санкт-Петербургская общественная
организация «Врачи Детям»



**ХОТИТЕ ПОМОЧЬ
РЕБЕНКУ ИЗ ПРИЮТА...**

**ПРИМИТЕ ЕГО
В СВОЮ СЕМЬЮ!**

**МЫ ПОМОЖЕМ ВАМ
СТАТЬ ПРИЕМНЫМИ
РОДИТЕЛЯМИ**

Тел: 944-82-34

Рис. 1

«Врачи детям» и приют «Альмус»



**ДАВАЙТЕ ВМЕСТЕ
ПОМОЖЕМ ДЕТЯМ**

**ШКОЛА ПРИЕМНЫХ
РОДИТЕЛЕЙ**

- Психологический тренинг из 10 занятий
- Помощь в оформлении документов
- Сопровождение созданных семей

ВСЕ УСЛУГИ – БЕСПЛАТНО

**набор в Школу открыт
занятия начнутся в январе**

www.vd-spb.ru 944-8-234

Рис. 2а

**«Врачи Детям»
приют «Альмус»**

ДАВАЙТЕ ВМЕСТЕ ПОМОЖЕМ ДЕТЯМ!



**ШКОЛА ПРИЕМНЫХ
РОДИТЕЛЕЙ**

- Психологический тренинг из 10 занятий
- Помощь в оформлении документов
- Сопровождение созданных семей

звоните нам: **944-82-34** **www.vd-spb.ru**

все услуги - бесплатно

Рис. 2б

щем избежать несогласованности действий взрослых по отношению к ребенку, миновать осложнения в процессе адаптации ребенка в новой семье.

Перед началом занятий рекомендуется узнать индивидуальные особенности слушателей и учесть их совместимость при формировании группы. Включение в группу людей с разным жизненным опытом, разных взглядов, разного социального положения обычно не является препятствием для успешного проведения занятий, а, наоборот, служит благоприятным фактором. Нужно быть осторожным, включая в группу тех, кто в данный момент испытывает стресс или недавно перенес психологическую травму, так как учебный материал может пробуждать сильные чувства.

При формировании группы важно учесть пожелания слушателей относительно времени посещения занятий. Чаще всего занятия проводятся в будние дни в вечернее время, но могут быть использованы и выходные дни. Для успешного проведения тренинга очень важны регулярность и точное расписание встреч. В нашей практике работы мы проводим по два трехчасовых занятия в неделю в будние дни в вечернее время. Таким образом, цикл из 10 занятий проходит в течение пяти недель.

После того как группа сформирована, установлено время и продолжительность встреч, ведущие Школы для приемных родителей должны **подготовить все необходимое для проведения занятий**. Нужно проверить готовность помещения (внешнее оформление, стулья для всех участников, доска, флипчарт), также необходимо сделать все, чтобы исключить появление отвлекающих факторов во время занятий: шум, посторонние люди, звонки телефона и т. д. Перед началом занятий желательно еще раз обсудить со специалистами программу Школы, уточнить окончательное расписание тренинговых и лекционных встреч. Также нужно собрать весь пакет раздаточных материалов для родителей, подготовить ручки, маркеры, бумагу для записей, листы ватмана — все то, что может понадобиться на занятиях.

ОБУЧЕНИЕ В ШКОЛЕ ДЛЯ ПРИЕМНЫХ РОДИТЕЛЕЙ

Обучение в Школе для приемных родителей — это возможность для кандидатов оценить свои ресурсы, принять взвешенное решение, подготовить себя и членов своей семьи к проблемам, которые могут возникнуть после принятия ребенка. Опыт показывает, что проведение подготовительных занятий с семьями до того, как они возьмут к себе ребенка, положительно отражается на результатах: уменьшается число неудачных попыток образования приемной семьи, возникает меньше проблем и осложнений в процессе вхождения ребенка в новую семью и его дальнейшего воспитания. Программа подготовки помогает приемным родителям научиться лучше понимать причины поведения ребенка, осознать собственную готовность к созданию приемной семьи.

Обозначим **цели проекта** «Школа для приемных родителей».

1. Побудить приемных родителей еще раз задуматься над тем, действительно ли они хотят взять на воспитание ребенка.
2. Помочь приемным родителям стать более восприимчивыми по отношению к чувствам и реакциям других людей, прежде всего ребенка.
3. Привести приемных родителей к осознанию реальных проблем, с которыми им предстоит столкнуться, чтобы дать им возможность в полной мере оценить ответственность, которую они берут на себя.
4. Развить у приемных родителей большую уверенность в себе, помочь им узнать свои слабые и сильные стороны.
5. Продемонстрировать механизмы взаимодействия служб в системе социальной защиты детей, что позволит родителям ощущать себя членом команды и чувствовать себя более уверенно.
6. Дать возможность каждому участнику проявить себя в процессе обучения для более полной оценки его личностных качеств.

Программа Школы для приемных родителей состоит из **10 базовых занятий**.

Занятие 1. Приглашение к сотрудничеству. Приемные родители и приемные дети.

Занятие 2. Перед началом устройства детей в приемную семью.

Занятие 3. Первая встреча с ребенком.

Занятие 4. Внутренний мир приемного ребенка: как его сохранить?

Занятие 5. Работаем вместе.

Занятие 6. Здоровье приемного ребенка.

Занятие 7. Интеллектуальное и эмоциональное развитие приемного ребенка.

Занятие 8. Как проявлять свою любовь к ребенку? (часть 1).

Занятие 9. Как проявлять свою любовь к ребенку? (часть 2).

Занятие 10. Этапы адаптации ребенка в приемной семье.

Порядок занятий в целом соответствует хронологической последовательности устройства ребенка в приемную семью. Наш опыт показывает, что как группы не похожи одна на другую, так и занятия в разных группах отличаются по стилю, темпу, настроению и др. Поэтому ведущему надо уметь учитывать особенности конкретной группы и в зависимости от этого гибко планировать занятия. На одних темах ведущий может остановиться более подробно, а другие — только обозначить. Если ведущий не укладывается во временные рамки занятия, он может перенести часть тем на другую встречу. В процессе обучения должны быть затронуты все предложенные темы, что позволит дать участникам полное представление о возможных трудностях.

В подготовке приемных родителей используются преимущественно групповые формы работы. Это обусловлено тем, что в группе взрослые способны эффективно учиться друг у друга, за счет опыта других людей расширять свое

видение. Групповая работа дает широкие возможности для ролевых игр, для дискуссий, для работы с чувствами. Кроме того, группа подготовки в дальнейшем становится группой поддержки, родители обращаются друг к другу за помощью и советом, дружат семьями.

У каждого человека есть свой индивидуальный стиль обучения. Поэтому на каждом занятии используется широкий спектр дидактических приемов: метод «мозгового штурма», работа в малых и больших группах, дискуссии, рассказы ведущих, различные виды упражнений, ролевые игры, анализ трудных ситуаций и др. Это позволяет всем участникам выразить себя в «своем» виде работы и усвоить информацию «своим» способом.

Общая структура каждого занятия может быть описана следующим образом.

- **Приветствие и обсуждение целей и содержания занятия.** Данный этап способствует созданию положительного эмоционального настроя в группе, повышению работоспособности и усилению мотивации каждого участника. Кроме того, в начале каждого занятия можно потратить несколько минут на то, чтобы показать его связь с темой предыдущей работы и получить от участников обратную связь по поводу предыдущего занятия.
- **Основное содержание занятия.** Кроме заданий, направленных на раскрытие основной темы встречи, в каждое занятие обязательно должны входить психогимнастические упражнения, цели которых — более близкое знакомство участников (особенно на первых занятиях), создание благоприятного психологического климата в группе, снятие эмоционального напряжения, развитие сенситивности к чувствам и переживаниям других людей. Психогимнастические упражнения, описанные в данном пособии, не являются обязательными элементами тренинговой программы. Ведущий может добавлять свои упражнения или модифицировать уже известные.
- **Подведение итогов и получение обратной связи.** В конце каждой встречи происходит обсуждение того, что было запланировано, что сделано и что не сделано на данном занятии. Важно, чтобы и ведущие, и участники осознали уровень эффективности проделанной работы. Здесь может проходить обмен мнениями, мыслями и чувствами, возникающими в процессе выполнения того или иного задания. В конце встречи выполняется ритуал завершения работы.

Так как каждое занятие длится примерно 3 часа и проводится в конце рабочего дня, то целесообразно делать небольшой перерыв на чай посередине встречи. Это позволяет создать неформальную атмосферу для общения, снять напряжение и усталость у участников. Чтобы не тратить дополнительное время, ведущий должен заранее подготовить все необходимое для таких перерывов.

СОПРОВОЖДЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ ДО И ПОСЛЕ ПРИНЯТИЯ РЕБЕНКА В СЕМЬЮ

После того как проведены все занятия, и специалисты, и сами участники должны принять решение о том, насколько каждый участник тренинга готов к созданию приемной семьи. Родители должны еще раз взвесить все «за» и «против», тщательно оценить свои ресурсы. Решение о том, может ли потенциальный приемный родитель взять ребенка в семью, специалисты принимают совместно, основываясь на результатах психологической диагностики, а также на общих наблюдениях за поведением родителей на занятиях. Примерно в это же время проводится консилиум на базе приюта, на котором обсуждается вопрос готовности того или иного ребенка к помещению в приемную семью. В данном консилиуме участвуют как работники приюта, так и специалисты, проводящие занятия в Школе для приемных родителей. Цель этого мероприятия — подобрать конкретному ребенку приемную семью. Результаты наблюдений специалистов, а также проведенная ранее диагностика ребенка и родителя позволяют прогнозировать возможные неудачи или, наоборот, благоприятное развитие событий в каждой паре.

Далее начинается процесс постепенного знакомства приемных родителей и детей. Сначала родители приглашаются на какой-либо праздник в приюте. Это помогает создать неформальную обстановку для общения, снять напряжение как у родителей, так и у детей. После этого происходит встреча потенциального приемного родителя и специалистов (обычно это врач, психолог, социальный работник, воспитатель). Специалисты дают родителю максимально полную информацию о ребенке, который может быть помещен в его семью. Родитель может познакомиться с фотографиями ребенка.

На этом этапе важно дать родителю возможность принять осознанное решение о том, подходит ли ему ребенок. Если родитель согласен, то дальше происходит встреча с ребенком на базе приюта. Можно, например, попросить ребенка показать родителю приют, или родитель может присоединиться к групповым занятиям детей. В том случае, когда отношения между родителем и ребенком складываются благополучно, родитель может пригласить ребенка на прогулку, а затем — к себе в гости.

Следующий шаг — приглашение ребенка в гости с ночевкой, например на выходные. Дальше родитель может взять к себе ребенка на каникулы. Здесь важно подчеркнуть, что на этом этапе родитель ни в коем случае не должен давать каких-либо обещаний ребенку относительно будущего. Ребенок должен понимать, что он пока только в гостях и, что будет дальше, еще не известно. Поэтому называние ребенка сыном (дочерью), построение далеко идущих совместных планов на этом этапе неприемлемо. Далее, если все идет хорошо, родитель готовит документы и оформляет семейно-воспитательную группу (СВГ). СВГ — это временная форма жизнеустройства детей. Семейно-воспитательная группа является структурным подразделением приюта, которое обеспечивает

условия семейного воспитания ребенка, а также является подготовительным этапом в оформлении таких форм семейного жизнеустройства ребенка, как опека, усыновление, приемная семья.

Очень важно, чтобы каждый этап в построении отношений между ребенком и родителем сопровождался специалистами, которые, с одной стороны, помогают родителю советом, дают дополнительную информацию о ребенке, а с другой стороны, контролируют, чтобы не нарушались интересы ребенка, чтобы он не попал в еще одну психотравмирующую ситуацию. На протяжении всего процесса создания приемной семьи с ребенком обязательно работает психолог. Родитель же в любой момент может обратиться за помощью к специалисту по социальной работе.

После того как оформлена СВГ, опека или другая форма семейного жизнеустройства ребенка, родитель также получает поддержку и со стороны работников приюта, и со стороны специалистов проекта «Приемная семья». Формы этой поддержки могут быть разные: индивидуальная работа с психологом и социальным работником, прохождение медицинских консилиумов для определения состояния здоровья ребенка, медицинская помощь ребенку, социальная и юридическая поддержка, занятия в Клубе для приемных родителей, которые проходят на базе приюта. Важно, чтобы родитель не ощущал, что остался один на один с возникающими трудностями, знал, что всегда может обратиться за помощью, и она будет ему оказана.

Более подробно критерии подбора семьи для ребенка, этапы сопровождения приемной семьи будут освещены в методическом пособии, которое сейчас находится в процессе разработки.

ОСОБЕННОСТИ ПОДГОТОВКИ ПРИЕМНЫХ РОДИТЕЛЕЙ

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ПОРТРЕТ ПРИЕМНОГО РОДИТЕЛЯ¹

Начиная работу по созданию приемных семей, многие специалисты задают себе вопросы: кто они — люди, готовые стать приемными родителями; почему и с какими чувствами они это делают; ради чего они готовы нарушить привычный уклад жизни; как приходит в голову мысль о воспитании чужого ребенка? В нашей практике мы пришли к выводу, что единого ответа здесь нет и не может быть, несмотря на то, что основной причиной создания приемной семьи является общая для всех потребность получать заботу и заботиться о других.

Желание взять приемного сына или дочь возникает у всех по-разному, при разных обстоятельствах, причем далеко не каждый решается идти до конца. Конкретные истории конкретных людей показывают: принимают в свою семью детей как от недостатка любви, общения или полноты жизни, так и от избытка тех же самых чувств.

Люди решают принять в свою семью ребенка и из-за страха одиночества, и из-за отсутствия собственных детей, и из-за желания помочь; иногда ведущую роль играет минутный порыв. Среди других мотивов приемных родителей встречается желание спасти пошатнувшийся брак, жажда перемен, намерение обеспечить себе поддержку в старости. Однако психологи обращают внимание, что поступки, продиктованные этими мотивами, далеко не всегда приводят к желаемому результату, а часто заканчиваются совсем плохо: от ребенка отказываются вторично. Чтобы этого не произошло, специалисты советуют тщательно проанализировать свои чувства и постараться избавиться от иллюзий.

Наш опыт позволяет выделить несколько мотивов принятия ребенка, которые негативно сказываются на развитии отношений в приемной семье. Остановимся на них более подробно.

Одно из распространенных заблуждений среди желающих стать приемными родителями — это уверенность в том, что семейные отношения не скла-

¹ При написании данного раздела использованы материалы газеты «Ау! Родители!» № 4 (http://www.au.bbm.ru/index_04.htm).

дываются из-за отсутствия детей, а ребенок поможет вернуть супруга (супругу) в семью. Эту надежду чаще всего питают женщины, которые по тем или иным причинам не могут родить ребенка. Чувствуя свою вину, они хотят сохранить распадающийся брак. Но появление ребенка в семье, из которой ушло взаимопонимание, в большинстве случаев способно только ускорить ее распад с печальными для ребенка последствиями.

Трудности могут возникнуть в семье, в которой только один из супругов (чаще женщина) хочет взять ребенка, а второй соглашается, не испытывая потребности в новом члене семьи. Совсем другое дело, если оба родителя хотят детей. Такое очень часто бывает в тех семьях, где уже выросли собственные дети, дом опустел, а без детей стало скучно и неинтересно жить («эффект опустевшего гнезда»).

Не все однозначно и в тех случаях, когда детей берут из жалости, исходя из принципа «лучше любая семья, чем самый хороший детский дом». Приемная семья, конечно, лучше детского дома. Но если родители не готовы к появлению ребенка, то мимолетная жалость вскоре может пройти без следа, особенно когда ребенок, как все дети, будет болеть, капризничать, не слушаться или совсем не соответствовать их идеалу. Очень важно, чтобы родители принимали ребенка таким, какой он есть, понимали его проблемы и умели терпеливо переносить трудности.

Психологи не рекомендуют немедленно брать ребенка из приюта и тем, кто недавно потерял собственного сына или дочь. Заменить их не сможет никто. А попытки воспитать из чужого ребенка копию утраченного губительны для нормальных отношений. Постоянные сравнения, идеализация умершего приведут к психологическим травмам приемного ребенка, а его неудачи будут лишь раздражать и вызывать отторжение. Принять чужого ребенка можно только в том случае, если родители готовы полюбить именно его: другого, непохожего на собственного, неповторимого — способны радоваться ему независимо от своих воспоминаний.

Очень часто маленького человека берут в дом от одиночества. Однако одной потребности в любви недостаточно. Самое главное — желание делиться своей любовью.

Встречаются случаи, когда в детском приюте ищут брата или сестру для эгоистичного или скучающего собственного ребенка. Действительно, появление брата или сестры принесет ему огромную пользу, но не это должно быть главной причиной принятия чужого ребенка. Родители не всегда понимают, что сирота не поможет преодолеть недостатки воспитания или трудности характера собственного ребенка. Проблемы могут еще больше обостриться, так как к эгоизму добавятся соперничество и ревность.

Бывает, что, принимая в семью ребенка, родители тем самым пытаются громко заявить окружающим о своих благих намерениях и действиях в деле спасения сирот. Однако ребенок нуждается прежде всего в любви. Почувствовав, что он является лишь средством самоутверждения, ребенок будет сторониться новых родителей и отдаляться от них.

К сожалению, бывает и так, что желающие стать приемными родителями преследуют меркантильные цели. Очень важно отсеивать таких претендентов на самых ранних стадиях работы по созданию приемной семьи. Ребенок не может быть средством решения материальных трудностей.

Среди желающих стать приемными родителями часто встречаются глубоко верующие люди. Многие из них руководствуются соображениями, что пригреть сироту — богоугодное дело. В этом случае нужно учитывать, что вера в Бога не заменит любви к ребенку. Если нет любви, то вряд ли будут счастливы как приемные родители, так и ребенок.

Наблюдая развитие отношений во многих приемных семьях, мы пришли к выводу, что идеальный приемный родитель — это человек, у которого нет оснований жаловаться на свою жизнь, ему многое удастся, он считает, что жизнь его станет еще богаче, когда в семье появится ребенок, и всерьез к этому стремится, несмотря на возможные сложности. Этот человек не просто жалеет детей, которые лишены родительской заботы, но считает, что может им помочь, готов пожертвовать какими-то из удобств, чтобы дать им теплый дом и стать заботливым, любящим родителем. Он знает о том, какие могут возникнуть проблемы с приемным ребенком, и полон решимости их преодолевать, считает, что с приходом ребенка жизнь в его семье станет богаче и полноценнее.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ВЕДУЩИМ ШКОЛЫ ДЛЯ ПРИЕМНЫХ РОДИТЕЛЕЙ

Согласно нашему опыту, взрослые обучаются лучше всего в неформальной обстановке, где нет барьера между «преподавателем» и «учеником», где «преподаватель» не перекладывает ответственность за успех обучения на «ученика». Ведущему необходимо создать атмосферу, в которой участники смогут поделиться собственным жизненным опытом, включая свои проблемы, научиться по-новому осознавать проблемы детей и находить творческие способы решения их. Роль ведущего — это прежде всего роль помощника, а не того, кто просто передает знания.

Именно поэтому данная программа предполагает наличие у ведущих определенных качеств: открытости, гибкости, рефлексии, готовности делиться своими идеями и придумывать что-то новое, умения не унывать, когда что-то не получается или идет не по плану. Ведущий должен уметь владеть ситуацией в группе, создать рабочую обстановку и задействовать каждого участника, включая его в рабочий процесс. Для этого нужна атмосфера доброжелательности и открытости.

Каждый ведущий имеет свой стиль проведения тренинга. Одни ведущие более директивны, другие — менее. Третьим нравится излагать общую информацию, конек четвертых — обсуждение частных вопросов. Собственный стиль ведущего, а также интересы и потребности участников будут влиять на атмос-

феру каждого занятия. Ведущему важно понять как свой стиль обучения, так и стили обучения участников группы, постараться варьировать программу и используемые техники, чтобы задействовать всех членов группы.

Ведущему рекомендуется иногда действовать в групповых упражнениях наравне с участниками, например поделиться своим опытом и чувствами. Ему надо стараться не доминировать и не допускать, чтобы участники считали его мнение единственно правильным — в противном случае настоящая дискуссия может не состояться.

Наш опыт показал, что наиболее эффективны занятия, которые проводятся двумя специалистами. У нас это — психолог и специалист по социальной работе.

Конкретные рекомендации ведущим тренинга можно сформулировать следующим образом.

- Обращайте внимание на степень вовлеченности участников на занятиях, давайте каждому возможность выразить свои чувства и желания.
- Каждая группа имеет свои «болевы точки», обсуждение которых может привести к открытой враждебности или конфликту. Ведущий должен уметь конструктивно использовать подобные конфликты для обучения.
- Используйте юмор. Он помогает снять напряжение в группе.
- Помните о равенстве членов группы с разным религиозным и культурным опытом, а также разного материального положения. Относитесь с уважением к разным вероисповеданиям и ценностям.
- Продумайте способы влияния на «трудных» участников тренинга.
- Следуйте программе занятий, не давая склонить себя к психотерапевтической работе с отдельными участниками.
- В группе могут быть участники, которым трудно устанавливать доверительные отношения с незнакомыми людьми, знакомиться, общаться. Постарайтесь дать такому участнику свою поддержку и поддержку группы, поощряя его высказывания, вовлекая в ролевые игры и упражнения. Но старайтесь не делать этого насильно.
- Пытаясь на занятиях понять переживания детей, участники опираются на собственные воспоминания. А это может вызвать сильные чувства, в том числе тяжелые, связанные с потерей и разлукой. В такой ситуации не нужно делать вид, что ничего не происходит, но не нужно и акцентировать на ней внимание. Можно сказать: «Я вижу, что это очень тяжело для вас, и это вполне естественно». Нужно заранее предупредить участников, что в процессе занятий они могут испытывать сильные эмоции и что при необходимости они могут ненадолго покинуть рабочую аудиторию.
- Некоторые участники «перетягивают на себя одеяло» и занимают весь процесс обучения своими личными проблемами, вызывая неприязнь других членов группы. В этом случае ведущему целесообразно прерывать и сознательно уделять меньше внимания таким участникам.

- В процессе занятия необходимо чередовать упражнения (активные и пассивные, длительные и короткие; мозговой штурм, ролевую игру, обсуждение, психогимнастическое упражнение, мини-лекцию). Время от времени давайте участникам возможность подвигаться.

Глава 3

ПРОГРАММА ЗАНЯТИЙ ШКОЛЫ ДЛЯ ПРИЕМНЫХ РОДИТЕЛЕЙ

Предлагаемая программа занятий не является образцом, по которому должны быть выстроены все программы подобного типа. Это один из вариантов проведения занятий в Школе для приемных родителей, который может быть изменен, дополнен в связи с особенностями группы, условиями проведения занятий, целями, которые ставятся перед группой и ведущими.

Основой для разработки первых 5 занятий послужило методическое пособие «Процесс работы служб по устройству детей на воспитание в семью. Пособие и тренинг подготовки семей. Книга 4» (Программно-методическое обеспечение опытно-экспериментальной работы по развитию семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и предложения для органов опеки и попечительства по развитию служб по устройству детей на воспитание в семью. Москва, 2004).

ЗАНЯТИЕ 1. Приглашение к сотрудничеству. Приемные родители и приемные дети

Цели занятия:

- знакомство участников друг с другом и с теми, кто задействован в реализации проекта «Приемная семья»;
- определение целей и задач Школы для приемных родителей;
- ознакомление с формой проведения занятий и их примерным содержанием;
- разработка правил работы группы;
- введение в проблематику.

План занятия

1. Вступительное слово ведущего.
2. Презентация.

3. Встреча с успешным приемным родителем.
4. Правила работы в Школе для приемных родителей.
5. Упражнение «Снежный ком».
6. Упражнение «Знакомство в парах».
7. Мозговой штурм «Какими качествами должен обладать приемный родитель?».
8. Упражнение «Опасения и надежды».
9. Мозговой штурм «Почему дети оказываются в приемной семье?».
10. Психологический портрет приемного родителя и ребенка.
11. Подведение итогов.
12. Ритуал завершения работы.

ВСТУПИТЕЛЬНОЕ СЛОВО ВЕДУЩЕГО

Перед тем как начинается занятие, ведущий просит родителей заполнить небольшие анкеты (см. Приложение 2), которые помогают оценить первоначальный уровень знаний о приемных детях и приемных семьях в целом. После проведения всех занятий родители заполняют те же самые анкеты еще раз, что дает возможность ведущему оценить результативность занятий.

В своем вступительном слове ведущий может рассказать о том, насколько актуальна в настоящее время в России проблема детского сиротства.

Судьба воспитанников детских домов немногим лучше, чем судьба беспризорников. Выпускникам детских воспитательных учреждений, даже самых лучших, редко удается найти себя в жизни, получить хорошее образование и профессию, создать счастливую семью. Выпускники не только не обладают элементарными бытовыми навыками, но и не умеют нести личную ответственность, устанавливать прочные отношения с другими людьми. Они не видели «модели семьи», поэтому у них не получается создать собственную семью. В связи с этим система детских домов постоянно воспроизводится: дети и даже внуки бывших воспитанников, которые не умеют их любить и заботиться о них, снова попадают в детские дома. Долгое время считалось, что причина такого положения — в недостаточном финансировании детских учреждений, в низкой квалификации персонала. Однако сегодня детские психологи всего мира и всех направлений единодушны в убеждении: ребенок не может нормально расти и развиваться без семьи. Никакие дорогие игрушки и богатые интерьеры, никакие самые подготовленные и заботливые воспитатели не могут заменить ему чувства «я — мамин и папин, и меня любят просто потому, что я есть».

ПРЕЗЕНТАЦИЯ

Цель

Знакомство участников с кратким содержанием и целями программы, знакомство со специалистами и другими представителями организации и организаций-партнеров. Мотивирование участников на активную и постоянную работу.

Содержание На первое занятие приглашается руководство организации (в данном случае организации «Врачи детям»), а также представители организаций-партнеров (приютов «Альмус», «Дом Милосердия»). Их задача — кратко рассказать о деятельности своей организации (основных достижениях, миссии, истории развития и т. д.), а также о целях, которые стоят перед ними в рамках данной программы.

На первом занятии должны присутствовать все специалисты, которые будут участвовать в проведении занятий и дальнейшем сопровождении созданных семей.

Ведущий представляет родителям всех присутствующих сотрудников организации. После их вступительного слова ведущий знакомит участников с кратким содержанием, целями программы и формами работы на тренинге. Специалисты, которые будут участвовать в проведении Школы, кратко рассказывают о том, что ждет родителей на их занятиях.

ВСТРЕЧА С УСПЕШНЫМ ПРИЕМНЫМ РОДИТЕЛЕМ

Цель Снижение тревоги участников; создание ролевого образа для потенциальных приемных родителей, чувства причастности к общему делу.

Содержание На занятие приглашается приемный родитель, который уже прошел обучение в Школе и взял ребенка в семью. Приемный родитель рассказывает свою историю — историю о том, как пришла мысль взять в семью чужого ребенка, какие трудности возникали на этом пути и как он их преодолевал.

Нужно дать возможность участникам Школы задать приемному родителю те вопросы, которые их волнуют, ответы на которые они хотели бы получить не от преподавателя, а от человека, который находился в такой же ситуации, как они.

Методические рекомендации Желательно приглашать приемного родителя, который имеет хорошее чувство юмора, не боится признавать свои ошибки и при этом не стремится подавить и ошеломить присутствующих неприятными аспектами, которые могут возникнуть в приемной семье.

ПРАВИЛА РАБОТЫ В ШКОЛЕ ДЛЯ ПРИЕМНЫХ РОДИТЕЛЕЙ

Цель Ведущий и участники должны обсудить и выбрать правила, которым они будут следовать на протяжении всех занятий.

Содержание	<p>Ведущий говорит о том, что для наибольшей эффективности занятий должны быть приняты и в дальнейшем выполняться определенные правила работы группы.</p> <p>Ведущий предлагает следующие правила:</p> <ul style="list-style-type: none"> • необходимость посещения всех занятий без пропусков и опозданий; • право каждого на свое собственное мнение; • конфиденциальность информации, полученной на занятиях; • активность каждого участника группы в течение всего тренинга; • взаимное уважение друг к другу (когда один говорит, остальные слушают); • ведущий ответствен за выполнение программы тренинга, поэтому он имеет право ограничивать участников в высказываниях, сокращать время выполнения того или иного задания. <p>Необходимо спросить группу: нуждаются ли они в том, чтобы установить на время тренинга еще какие-либо правила? После того как все предложения высказаны и принятые группой правила записаны на плакате, ведущий еще раз подчеркивает, что это те правила, по которым будет жить группа во время занятий, и их необходимо выполнять.</p>
Методические рекомендации	<p>Плакат с правилами нужно повесить так, чтобы он был хорошо виден на протяжении всех занятий. Практика показывает, что ведущий не раз обращается к нему в процессе занятий, чтобы напомнить родителям правила работы.</p>

УПРАЖНЕНИЕ «СНЕЖНЫЙ КОМ»

Цель	<p>Это упражнение необходимо для того, чтобы помочь участникам как можно быстрее запомнить имена всех остальных участников тренинга, помочь родителям почувствовать себя в группе более свободно.</p>
Содержание	<p>Начинается упражнение с того, что ведущий называет свое имя. Сидящий справа от него называет сначала имя ведущего, затем свое. Его сосед справа повторяет имя ведущего, имя соседа слева, затем называет свое имя. Таким образом список повторяемых имен увеличивается с каждым новым участником. Заканчивается игра, когда тот, кто начинал круг (ведущий), назовет имена всех.</p>

УПРАЖНЕНИЕ «ЗНАКОМСТВО В ПАРАХ»

Цель	Данное упражнение способствует более близкому знакомству участников тренинга, созданию атмосферы доверия и открытости. Также оно помогает увидеть, что приемными родителями могут быть самые разные люди.
Содержание	<p>Участники делятся на пары (пришедшие на занятие семейные пары нужно при этом «разбить»). Каждый участник должен ответить на следующие вопросы.</p> <ul style="list-style-type: none">• Кто члены вашей семьи?• Что вы любите делать в свободное время?• Как и почему вы решили стать приемными родителями? <p>На ответы каждому участнику дается 3–5 минут.</p> <p>После работы в парах участники представляют друг друга в общем круге.</p>

МОЗГОВОЙ ШТУРМ «КАКИМИ КАЧЕСТВАМИ ДОЛЖЕН ОБЛАДАТЬ ПРИЕМНЫЙ РОДИТЕЛЬ?»

Цель	Данный мозговой штурм должен помочь сформировать у участников тренинга представления о качествах и компетенциях приемного родителя.
Содержание	<p>Перед началом обсуждения ведущий вводит правила проведения мозгового штурма. Задача мозгового штурма — генерирование как можно большего количества идей, при этом:</p> <ul style="list-style-type: none">• принимаются и записываются любые ответы;• повторение идей допускается;• предложенные идеи не обсуждаются и не оцениваются;• каждый участник старается быть как можно более активным. <p>Все присутствующие делятся на несколько команд, по 3–4 человека в каждой. Далее участники в группах отвечают на вопрос: какими качествами должен обладать приемный родитель? Они записывают все возникающие идеи на листе ватмана. Ответы команд вывешиваются на доске, после чего каждая команда презентует и обосновывает свой вариант.</p>
Методические рекомендации	<p>В процессе обсуждения ведущий подчеркивает, что приемные родители должны уметь:</p> <ul style="list-style-type: none">• сотрудничать со специалистами;• строить доверительные отношения с ребенком;• преодолевать конфликтные ситуации;• эффективно общаться с другими людьми.

УПРАЖНЕНИЕ «ОПАСЕНИЯ И НАДЕЖДЫ»

Цель	Осознание своих опасений и надежд, связанных с приходом ребенка в семью.
Содержание	<p>Каждому участнику выдаются небольшие, желательно разноцветные, листы бумаги. Задача будущего приемного родителя — написать свои опасения и надежды от принятия ребенка в семью (каждое предложение записывается на отдельном листе). Далее участники прикрепляют свои «опасения» и «надежды» на специально подготовленный стенд. К этому стенду можно возвращаться и на дальнейших занятиях, добавляя что-то новое или анализируя уже имеющиеся варианты ответов.</p> <p>Желающие могут рассказать в общем кругу о своих опасениях и надеждах.</p>

МОЗГОВОЙ ШТУРМ «ПОЧЕМУ ДЕТИ ОКАЗЫВАЮТСЯ В ПРИЕМНОЙ СЕМЬЕ?»

Цель	Расширение представлений о причинах, по которым дети остаются без попечения родителей, о том, какие жизненные трудности им пришлось преодолеть.
Содержание	<p>Задача родителей — записать как можно больше причин, по которым ребенок может оказаться брошенным и нуждаться в приемной семье.</p> <p>Ведущий должен подвести участников к выводу, что причины, по которым дети попадают в приют, самые различные и связаны с тяжелым периодом в жизни ребенка. Помочь пережить нелегкое время, приобрести опыт семейной жизни — вот одна из задач устройства ребенка в семью.</p>
Методические рекомендации	<p>Ведущий должен выделить основные причины поступления детей в приюты:</p> <ul style="list-style-type: none"> • алкоголизм родителей (употребление наркотиков); • потеря жилья; • неполная семья (низкий материальный уровень); • нахождение родственников в заключении; • смерть одного или обоих родителей.

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ПОРТРЕТ ПРИЕМНОГО РОДИТЕЛЯ И РЕБЕНКА

Перед участниками вывешиваются результаты двух мозговых штурмов («Какими качествами должен обладать приемный родитель?» и «Почему дети

оказываются в приемной семье?»). На их основе ведущий вместе с родителями пытаются составить психологический портрет приемного родителя и ребенка, который нуждается в новой семье.

ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ

Каждый участник тренинга говорит о том, что ему показалось наиболее важным и нужным на данном занятии; говорит о тех трудностях, которые возникли в процессе работы. Ведущий коротко подводит итоги данного занятия и анонсирует темы, которые будут затронуты на следующем.

РИТУАЛ ЗАВЕРШЕНИЯ РАБОТЫ

Все участники встают в круг и берутся за руки. Ведущий передает по кругу сигнал, слегка пожимая руку своего соседа. Тот, кто получил сигнал, должен в свою очередь передать сигнал дальше, то есть пожать руку человеку, стоящему с другой стороны. Когда пожатие возвращается к ведущему, тот говорит, что между участниками установлен хороший контакт и работа на этом может быть завершена.

ЗАНЯТИЕ 2. Перед началом устройства ребенка в приемную семью

Цели занятия:

- прояснить чувства, возникающие при передаче ребенка в семью у всех участников этого процесса;
- показать взаимодействие служб, участвующих в создании приемной семьи;
- подчеркнуть роль социального работника как связующего звена между кровными родителями, специалистами, приемными родителями и ребенком.

План занятия

1. Приветствие.
2. Упражнение «Найдем друг друга».
3. Динамическая пауза.
4. Ролевая игра «Даша».
5. Подведение итогов.
6. Ритуал завершения работы.

ПРИВЕТСТВИЕ

Участники по кругу называют свое имя и прилагательное на первую букву имени, которое к ним больше подходит.

УПРАЖНЕНИЕ «НАЙДЕМ ДРУГ ДРУГА»

Цель	Данное упражнение должно показать обе стороны процесса создания приемной семьи: и сторону ребенка, и сторону родителя.
Содержание	Участники делятся на две группы: «дети» и «родители». Участникам обеих групп раздаются карточки, соответственно группе «дети» — описания потребностей детей, группе «родители» — описания возможностей семей, желающих взять ребенка. На карточках описаны ситуации, в которых будет легко найти себе пару, и ситуации, в которых участникам суждено остаться одинокими.

Потребности «детей»:

Ребенок, подвергшийся сексуальному насилию, нуждается в приемной семье, которая поможет ему преодолеть последствия происшедшего.

Девочка 12-ти лет с искусственной почкой нуждается в приемной семье, которая поможет ей в будущем приобрести полезную профессию.

Ребенок нуждается в приемной семье, но хочет поддерживать отношения со своей кровной семьей.

Ребенок-казак нуждается в приемной семье.

Ребенок нуждается в семье, которая могла бы также взять на постоянное воспитание его сестру.

Ребенок, подверженный внезапным вспышкам раздражения, нуждается в приемной семье, чтобы научиться нормально выражать свои чувства.

Девочка 5-ти лет, не способная ходить, нуждается в приемной семье. Ребенок никогда не сможет жить самостоятельно.

Маленький ребенок от ВИЧ-инфицированной матери (сам с отрицательными ВИЧ-показателями) нуждается в приемной семье.

Девочка-подросток нуждается в приемной семье.

Мальчик-подросток нуждается в приемной семье, чтобы приобрести необходимые навыки для самостоятельной жизни.

Возможности «родителей»:

Семья может усыновить умственно сохранного ребенка-инвалида, который сможет жить самостоятельно, когда станет взрослым.

Семья может взять на воспитание ребенка, подвергшегося сексуальному насилию, для того чтобы помочь ему преодолеть последствия случившегося.

Семья может взять на воспитание ребенка восточной внешности.

Семья готова усыновить девочку-сироту 3-х лет, с не очень большой задержкой в развитии.

Семья хочет усыновить ребенка, который был бы благодарен ей за теплоту и заботу.

Семья может взять на воспитание ребенка, который хочет поддерживать отношения со своей кровной семьей.

Одинокий человек хочет взять на воспитание ребенка, который будет жить с ним/ней в течение долгого времени.

Семья может взять на воспитание нескольких детей (братьев или сестер).

Семья готова взять на воспитание девочку-подростка.

Семья может усыновить ребенка, не имеющего проблем со здоровьем.

Методические рекомендации

Далее «дети» и «родители» должны найти себе пару, учитывая информацию, написанную на карточке, и стараясь, чтобы потребности ребенка совпали с возможностями и желаниями родителя. В процессе выполнения задания образуется группа одиноких «детей» и «родителей». Это те участники, которым после нескольких попыток так и не удалось найти себе пару.

После выполнения задания участники обсуждают, что они чувствовали в процессе поиска пары, что они чувствовали, когда нашли друг друга. Ведущий спрашивает тех, кто остался одиноким, каковы их чувства, что им хочется сделать. Необходимо обратить внимание группы, что причиной неудачи в поиске пары могут быть как очень узкие рамки пожеланий и возможностей родителей, так и особые потребности ребенка.

ДИНАМИЧЕСКАЯ ПАУЗА

Цель	Снятие напряжения, эмоциональная разгрузка участников тренинга.
Содержание	Упражнение выполняется в кругу. Желательно, чтобы оно сопровождалось быстрой ритмичной музыкой. Каждый участник по очереди выходит в центр круга и показывает любое движение — вся группа повторяет его.

РОЛЕВАЯ ИГРА «ДАША»

Цель	Показать, как происходит выявление детей, подвергающихся жестокому обращению в семье. Показать, как видят происходящее кровные родители, сам ребенок, работники социальной службы, приемные родители.
Содержание	Ведущий объясняет участникам, что ролевые игры позволяют понять мысли и чувства другого человека, апробировать новые способы поведения. В ролевой игре нужно почувствовать себя в роли выбранного персонажа и сыграть эту роль в соответствии с сюжетом и собственным представлением о ней. Ведущий зачитывает историю Даши.

Далее необходимо разыграть данную ситуацию.

Предложите участникам группы выбрать роль какого-либо персонажа: Даши, кровных родителей, учителя, инспектора по делам несовершеннолетних, социального работника по работе с детьми, врача, детского психолога, социального работника по работе с приемными семьями, членов приемной семьи.

«Запустите» действие, пусть состоится разговор между Дашей и учительницей. Спросите их, что они чувствуют. Почему Даша не захотела разговаривать? Что подумала учительница? Поговорите с Дашей: что на самом деле происходит дома? Когда это началось? Считает ли она, что мама ее больше не любит? Нравится ли ей новый мамин муж? Боится ли она идти домой?

Попросите участников, исполняющих роли матери и отчима, подумать и рассказать, что происходит в их семье, что они думают об этой ситуации, как на самом деле относятся к Даше.

Проиграйте с участниками момент прихода инспектора в дом. Спросите у тех, кто играет мать и отчима, что они чувствуют? Что хотели бы сделать? Как они думают, что будет дальше?

История Даши.

Даше 11 лет, она учится в 5-м классе. Последние 6 месяцев она стала намного хуже учиться, стала невнимательной, выглядит подавленной. Учительница несколько раз передавала Дашиной матери приглашение в школу для беседы, но та ни разу не явилась. Однажды, когда Даша переодевалась к уроку физкультуры, учительница, случайно зайдя в раздевалку, обратила внимание на синяки на ее теле. Даша не хотела разговаривать, потом заплакала и призналась, что ее побили дома. Подробности узнать не удалось.

Учительница знает, что мать девочки недавно второй раз вышла замуж, кроме того, она слышала, что в семье не все благополучно, родители выпивают. Учительница обратилась за помощью к инспектору по охране прав детей. Инспектор посетил семью, опросил соседей, организовал медицинское освидетельствование ребенка. Инспектор убедился, что Даша постоянно подвергается жестокому обращению со стороны отчима при попустительстве матери, причем они оба регулярно выпивают. Комиссия по делам несовершеннолетних вынесла решение изъять ребенка из семьи и поместить в приют. Даша — домашний ребенок и тяжело приживается в казенном учреждении, хотя в приюте к ней относятся хорошо. Сотрудники приюта решили поместить Дашу в приемную семью до выяснения ее социального статуса. Параллельно ведется работа с матерью Даши с целью вернуть ее к нормальной жизни. В случае, если это не удастся и мать будет лишена родительских прав, встанет вопрос о долговременном устройстве Даши в приемную семью. С Дашей постоянно общается социальный работник, с ней работают детские психологи, педагоги, врачи, которые помогают девочке пережить трудное время.

Пусть инспектор сообщит кровной семье о том, что ребенок решением комиссии изъят из семьи и направлен в детский приют. Спросите у тех, кто играет мать и отчима, как они к этому относятся, что чувствуют, что хотят сделать, какие вопросы у них возникают.

Обратитесь к Даше. Пусть детский социальный работник поговорит с ней, сообщит, что для ее безопасности решено, что она пока не будет жить дома; пусть он расскажет ей о приюте, подбодрит. Спросите у участника, играющего Дашу, что она обо всем этом думает? Что чувствует? Хочет ли обратно к маме? Хочет ли она в приют?

Тем временем социальный работник по работе с кровной семьей посещает мать Даши. Что он чувствует? Чего опасается? Что чувствует она? О чем она спрашивает? Настроена агрессивно или подавлена, взяла себя в руки, чтобы вернуть ребенка, или еще больше запыла «с горя»? Хочет ли увидеться с Дашей? Как относится к известию, что Даша будет жить в приемной семье? Что говорит отчим?

Пусть детский социальный работник расскажет Даше о возможности пожить в семье до выяснения ситуации с ее матерью. Спросите, что девочка чувствует в связи с этим? Как представляет себе эту семью? О чем хотела бы спросить? Как она относится к будущим приемным родителям?

Обратитесь к участникам, играющим приемных родителей. Скажите, что скоро к ним в семью придет Даша. Что они чувствуют? Чего ждут? Чего опасаются?

Попросите всех исполнителей ролей, кроме матери и отчима, встать вокруг Даши. Обратите внимание группы на то, как много людей принимают участие в судьбе ребенка, перечислите их всех, начиная с учительницы и кончая приемными родителями. Подчеркните, что эти люди не дадут Дашу в обиду, поддержат ее. Пусть каждый участник протянет Даше нить (можно использовать клубок шерстяных ниток). Таким образом получится, что Даша «связана» со всеми участниками. Далее каждый по очереди (или все одновременно) обращается к Даше из своей роли (учительница может спросить, сделала ли она уроки, психолог — предложить нарисовать себя и т. д.). При этом все дергают за ниточки, связывающие их с Дашей.

Спросите Дашу, что она чувствует сейчас, стоя внутри круга. Попросите участников запомнить эту «скульптуру». Поблагодарите участников, «снимите» с них роли и попросите всех сесть.

Методические
рекомендации

После окончания игры необходимо обсудить, какие чувства, переживания, мысли возникали у участников в процессе выполнения задания. Подводя итоги, нужно сделать акцент на отношениях между приемными родителями, кровными родителями и социальными работниками, подчеркивая важность, в первую очередь, чувств и интересов ребенка. Потенциальные приемные родители должны почувствовать, что они и социальные работники — одна команда. Необходимо подчеркнуть, что приемные родители не должны пытаться делать все самостоятельно, что они должны уметь вовремя обратиться за помощью к социальным работникам, друзьям, родственникам и т. д.

ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ

Ведущий и родители обмениваются впечатлениями от прошедшего занятия. Все участники могут проанализировать, как изменилось их настроение и самочувствие к концу работы, каких намеченных в начале занятия целей они смогли достичь. Ведущий коротко сообщает темы следующего занятия.

РИТУАЛ ЗАВЕРШЕНИЯ РАБОТЫ

Проводится так же, как на предыдущем занятии.

ЗАНЯТИЕ 3. Первая встреча с ребенком

Цели занятия:

- подготовка к первой встрече с ребенком, к знакомству с ним;
- повышение уровня знаний об интересах детей разного возраста;
- прояснение чувств, которые могут возникнуть у ребенка при помещении в приемную семью; получение знаний о чувствах других участников данного процесса.

План занятия

1. Приветствие.
2. Мозговой штурм «Что необходимо знать родителю перед первой встречей с ребенком?».
3. Упражнение «Интересы детей».
4. Ролевая игра «Приглашение в гости».
5. Разминка «Времена года».
6. Упражнение «Чувства».
7. Упражнение «Ворвись в круг».
8. Подведение итогов.
9. Ритуал завершения занятия.

ПРИВЕТСТВИЕ

Участники по кругу называют свое имя и действие на первую букву имени, которое им нравится делать. Это может быть хобби, увлечение или просто любимое движение.

МОЗГОВОЙ ШТУРМ «ЧТО НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ РОДИТЕЛЮ ПЕРЕД ПЕРВОЙ ВСТРЕЧЕЙ С РЕБЕНКОМ?»

Цель	Мозговой штурм должен подготовить родителей к первой встрече с ребенком.
Содержание	Задача родителей — определить, что они обязательно должны знать о ребенке перед первой встречей с ним. Мозговой штурм можно проводить в общей группе, записывая все возникающие предложения на листе ватмана.
Методические рекомендации	Перед первой встречей с ребенком родители должны получить необходимые сведения о нем у социального работника. Но находясь в состоянии повышенной тревожности (или по другим причинам), они зачастую теряются в большом потоке информации, забывают спросить о тех особенностях ребенка, знание которых поможет при установлении контакта с ним. Поэтому для закрепления результатов мозгового штурма ведущий должен раздать каждому участнику памятку, состоящую из наиболее важных вопросов, которые необходимо задать социальному работнику перед первой встречей с ребенком (см. Приложение 3).

УПРАЖНЕНИЕ «ИНТЕРЕСЫ ДЕТЕЙ»

Цель	Подготовка родителей к общению с ребенком, прояснение их представлений об интересах детей разных возрастов.
Содержание	<p>Родители делятся на две группы. Их задача:</p> <ul style="list-style-type: none"> • придумать как можно больше разных занятий, игр, мероприятий, которые можно провести с ребенком при первом приглашении его в гости; • обсудить интересы детей того или иного возраста. <p>Первая группа выполняет задание, рассматривая ситуацию приглашения в гости 4–7-летнего ребенка, вторая группа — 8–11-летнего ребенка. Далее родители представляют результаты своей работы, а ведущий записывает все варианты на доске или листе ватмана.</p>
Методические рекомендации	Ведущий может выделить наиболее удачные формы совместного досуга, например просмотр домашней видеотеки и семейных фотоальбомов, приготовление вместе с ребенком какого-либо блюда и т. д. Нужно обратить внимание родителей на то, что при первой встрече важно не перегрузить ребенка положительными эмоциями и

различными интересными занятиями. Также ведущий должен подчеркнуть, что дети, лишенные родительской любви и заботы, любят играть в игры, которые обычно интересны детям более младшего возраста. Игра очень важна для развития ребенка, поэтому приемные родители должны использовать имеющиеся у них возможности для совместной игры с ребенком.

РОЛЕВАЯ ИГРА «ПРИГЛАШЕНИЕ В ГОСТИ»

Цель	Данное упражнение необходимо для того, чтобы проиграть первую встречу родителя с ребенком, выяснить, какие могут возникать трудные ситуации, какие ошибки могут быть допущены и как их избежать.
Содержание	<p>Ведущий заранее подготавливает набор карточек с описанием различных ситуаций, возникающих при первом приглашении ребенка в гости. Ситуации могут быть следующие:</p> <ul style="list-style-type: none">• ребенок хочет пойти в гости, но просит взять с собой друзей из группы;• ребенок просит заехать по дороге к родителям;• ребенок начинает требовать сладости и подарки;• ребенок хочет пойти в гости, но стесняется. <p>Из родителей выбираются два участника. Один получает карточку с описанием ситуации и должен сыграть роль ребенка; второй, не зная особенностей ребенка, должен уговорить его пойти в гости. После проигрывания всех ситуаций родители и ведущий обсуждают, с какими трудностями столкнулись участники, что вызвало наиболее сильные переживания, какие были ошибки или, наоборот, удачные открытия в общении с ребенком, что чувствовали те, кто играл роль ребенка.</p>
Методические рекомендации	Ведущий должен подчеркнуть, что наиболее эффективный способ избежать ошибок — следовать принципу «спросим у социального работника». Родители должны обращаться к помощи этой «золотой фразы» каждый раз, когда не знают, как отреагировать на просьбу или поведение ребенка. Также ведущий должен познакомить участников с рекомендациями специалистов, на которые необходимо опираться при знакомстве с ребенком (см. Приложение 4).

РАЗМИНКА «ВРЕМЕНА ГОДА»

Цель	Снятие эмоционального напряжения, разделение участников на группы для выполнения следующего упражнения.
Содержание	Каждому участнику выдается карточка, на которой написано время года. Всего должно быть примерно одинаковое количество карточек на каждое время года. Участники одновременно изображают каждый свое время года, используя любые невербальные средства. Задача состоит в том, чтобы объединиться в 4 группы, догадавшись, кто что изображает. Разговаривать во время выполнения упражнения нельзя.

УПРАЖНЕНИЕ «ЧУВСТВА»

Цель	Прояснение чувств всех участников процесса передачи ребенка в приемную семью.
Содержание	Упражнение выполняется в группах, сформированных в результате предыдущего упражнения. Каждая команда обсуждает и записывает чувства одной из групп: приемных родителей, детей, кровных родителей или специалистов, работающих с детьми. Далее проводится презентация ответов, ведущий записывает чувства каждой группы на листе ватмана. После завершения этого этапа участники обсуждают, что общего и различного в чувствах каждой группы, как знание и понимание чувств каждого может помочь наиболее продуктивно и безболезненно решить проблему дальнейшего устройства ребенка.

УПРАЖНЕНИЕ «ВОРВИСЬ В КРУГ»

Цель	Данное упражнение должно помочь родителям понять ощущения ребенка при вхождении в новую семью.
Содержание	Один из участников выходит за дверь. Ведущий предупреждает его, что, когда он войдет, все участники будут крепко держаться за руки, а его задача — с помощью различных вербальных и невербальных средств войти в этот круг и стать его частью. Остальным участникам дается задание образовать круг и не разговаривать в процессе выполнения упражнения. Разъединять руки они могут только в том случае, если оба рядом стоящих участника согласны.

После выполнения упражнения участники анализируют, какие средства воздействия повлияли на них больше всего, комфортно или дискомфортно они себя чувствовали, легко ли было участнику войти в круг. Можно отметить, какие способы использовали участники, чтобы попасть в круг (иногда это просьбы, шутки, улыбки, угрозы, физическое воздействие и т. д.).

Методические
рекомендации

Ведущий может провести аналогию между данным упражнением и ситуацией, когда ребенок входит в новую семью. Внутренне ребенок, вероятнее всего, будет ощущать, что новая семья — это отчасти закрытая для него система, и поэтому он может использовать не только эффективные способы вхождения в нее, но и такие средства, которые могут вызывать недоумение, раздражение и даже гнев у приемных родителей.

ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ

Родители и ведущие обсуждают, что важного они узнали на данном занятии, какая информация показалась им наиболее полезной, что они смогут применять в своем общении с ребенком. Также родители говорят о чувствах, которые они испытывали на занятии, о своем состоянии на данный момент.

РИТУАЛ ЗАВЕРШЕНИЯ ЗАНЯТИЯ

Проводится так же, как на предыдущих занятиях.

ЗАНЯТИЕ 4. Внутренний мир ребенка: как его сохранить?

Цели занятия:

- осознание важности воспоминаний о прошлом для ребенка;
- восприятие собственного прошлого, своего детского, в том числе негативного, опыта как средства, которое может помочь понять чувства ребенка;
- знакомство со стадиями переживания горя ребенком;
- определение собственных ресурсов, которые могут помочь ребенку справиться с чувством утраты.

План занятия

1. Приветствие.
2. Мини-лекция «Особенности психического состояния детей, попадающих в приют».
3. Упражнение «Мои ценности».
4. Упражнение «Путешествие в прошлое».
5. Дискуссия «Почему важны воспоминания?»
6. Мини-лекция «Стадии переживания горя».
7. Дискуссия «Как помочь ребенку пережить горе?»
8. Подведение итогов.
9. Ритуал завершения работы.

ПРИВЕТСТВИЕ

По кругу передается игрушка, каждый участник должен закончить фразу: «Ребенок — это ...»

МИНИ-ЛЕКЦИЯ «ОСОБЕННОСТИ ПСИХИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ДЕТЕЙ, ПОПАДАЮЩИХ В ПРИУТ»

Цель	Акцентировать внимание родителей на сложности переживаний ребенка при попадании в приют.
Содержание	<p>Для ребенка отрыв от привычных условий жизни — это всегда стресс. Дети попадают в приют, как правило, оказавшись в какой-либо кризисной ситуации. В результате они вынуждены менять школу, расставаться с друзьями, привычным кругом общения. При этом у них меняется главное условие жизни — возможность быть рядом со своими родителями. Несмотря на то, что условия жизни детей улучшаются, помещение в приют в большинстве случаев сказывается негативно на эмоциональном состоянии ребенка. По наблюдениям психологов, почти все дети, недавно оказавшиеся в приюте, находятся в депрессивном состоянии.</p> <p>Перед ребенком одновременно возникает много задач: ему нужно влиться в новый детский коллектив, найти свое место в новой школе, установить контакты с воспитателями. При этом он постоянно находится в поле зрения большого количества специалистов: врачей, психологов, социальных работников. Все это может вызывать повышение уровня тревожности, ухудшение эмоционального состояния</p>

Нельзя забывать, что в данный период ребенок переживает чувство потери — потери привычного мира, потери своих родителей, которых он может стыдиться, злиться на них, но при этом все равно остро в них нуждаться, любить и ждать.

Нужно помочь ребенку вернуться в нормальное детство, восстановить учебу, наладить контакты с новыми друзьями и взрослыми; оказать необходимую медицинскую и психологическую помощь.

УПРАЖНЕНИЕ «МОИ ЦЕННОСТИ»

Цель	Родители должны получить представление о чувствах ребенка, которого вынуждают отказаться от чего-то важного для него.
Содержание	Ведущему заранее необходимо подготовить плакат, на котором представлено следующее:

Мои ценности

Люди. Среди людей, важных для меня, наиболее значимы...

Группы людей. Я считаю себя участником, членом следующей группы людей...

Религия и/или убеждения. Я верю...

Места. Места, которые важны для меня, — это...

Дела. Следующие дела, виды деятельности дают мне смысл и цель в жизни...

Удовольствия. Я получаю удовольствие от...

Желания. Я хочу...

Прошлое. События из моего прошлого, которые важны для меня...

Участникам необходимо объяснить, что они должны закончить предложения, описывая важную для них информацию. То, что они напишут, будет сохранено в тайне, и никто другой об этом не узнает. Записывать ответы нужно быстро, без долгих раздумий.

После того как участники выполнили задание, ведущий просит вычеркнуть один из пунктов по их выбору. Родители могут представить, что кто-то очень могущественный вошел в их жизнь и решил, что они должны чего-то лишиться в своей жизни. Ведущий обращает внимание участников, что именно это и происходит с ребенком, которого отрывают от кровной семьи. Далее родители должны исключить из списка пункт, обозначенный словом «Удовольствия» (если пункт «Удовольствия» уже зачеркнут, то участник вычеркивает любой другой пункт). После этого ведущий говорит, что те, у кого карие глаза, должны зачеркнуть еще один пункт. Обычно это вызывает недовольство, агрессию в адрес ведущего.

Методические
рекомендации

Важно обратить внимание на то, что ребенок или подросток может проявлять недовольство и агрессию, когда покушаются на его ценности, на его идентичность, и это естественно для любого человека.

В процессе обсуждения данного упражнения необходимо сказать, что люди отличаются между собой тем, что для них является важным. Разделение людей по какому-либо формальному признаку, например по цвету глаз, всегда воспринимается как проявление несправедливости. Но при этом многие родители, «выбирая» себе ребенка, часто ориентируются на такие внешние характеристики, как цвет волос и глаз.

УПРАЖНЕНИЕ «ПУТЕШЕСТВИЕ В ПРОШЛОЕ»

Цель

Достичь лучшего понимания участниками проблем детей путем «погружения» в собственное детство.

Содержание

Перед началом упражнения ведущий должен сделать все возможное, чтобы никто не мешал и не отвлекал участников.

Ведущий просит участников не разговаривать в процессе выполнения упражнения и зачитывает инструкцию¹.

После того как все открыли глаза, каждый участник произносит следующую формулу: «Я — не маленькая девочка (мальчик), я — Елена (каждый называет свое имя)».

Далее ведущий предлагает желающим рассказать о том, получилось ли увидеть себя маленьким, какие чувства возникали в процессе выполнения упражнения, какое самочувствие сейчас.

¹ Читая данный текст, ведущий не должен торопиться, необходимо делать небольшие паузы, чтобы у участников было время представить то, о чем его просят, и ответить на вопросы.

Инструкция

Сядьте поудобнее, ноги поставьте на пол так, чтобы они хорошо чувствовали опору, спиной обопритесь на спинку стула. Закройте глаза, прислушайтесь к своему дыханию, оно ровное и спокойное. Почувствуйте тяжесть в руках и ногах. Поток времени уносит вас в детство, в то время, когда вы были маленькими.

Вы представляете себе картину из своего детства. Присмотритесь к себе повнимательнее: сколько вам лет, где вы находитесь, какие люди окружают вас? Постарайтесь как можно подробнее рассмотреть все вокруг и себя самого. Какие звуки вы слышите, какие запахи ощущаете? А теперь постарайтесь ответить на вопрос: какие чувства вы испытываете? Попробуйте понять, чего вы боитесь, чего вы больше всего ждете. У вас есть возможность поговорить с собой, с тем маленьким мальчиком или девочкой, который до сих пор живет внутри вас...

А сейчас пришло время вернуться обратно в эту комнату, и, когда будете готовы, вы откроете глаза.

ДИСКУССИЯ «ПОЧЕМУ ВАЖНЫ ВОСПОМИНАНИЯ?»

Цель	Привести участников к мысли о необходимости бережного отношения к прошлому ребенка и о ценности воспоминаний.
Содержание	<p>Родители пытаются ответить на следующие вопросы.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Что вам помогает понимать чувства детей? • Может ли детский опыт взрослого человека помочь понять ребенка? • Почему так важны воспоминания?

МИНИ-ЛЕКЦИЯ «СТАДИИ ПЕРЕЖИВАНИЯ ГОРЯ»

Цель	Дать представление о том, как ребенок переживает горе и потерю и как ему можно помочь.
Содержание	Каждый ребенок, который нуждается в новой семье, испытал или испытывает чувство утраты. Поэтому будущим приемным родителям необходимо знать о тех стадиях, которые проходит человек, переживающий горе. Знание особенностей каждого периода поможет людям, находящимся рядом с ребенком, смягчить его боль, создать условия для преодоления кризисной ситуации, для лучшей адаптации его в новых условиях.

При подготовке мини-лекции ведущий может использовать нижеприведенные материалы, которые составлены по книге «Психологическая помощь в кризисных ситуациях» (Ромек В. Г., Конторович В. А., Крукович Е. И., 2004)¹.

Горе — это реакция на потерю близкого, любимого человека после невозвратимой разлуки с ним или его смерти. Горе также является и процессом, в течение которого человек учится сохранять память об ушедшем и в то же время жить в настоящем. Процесс переживания горя можно условно разделить на несколько стадий, которые считаются общими для перенесших утрату, хотя реакции людей индивидуальны, и каждый переживает горе по-своему. Реакции детей на утрату отличаются от реакций взрослых. Но в своих переживаниях ребенок проходит те же стадии, что и взрослый человек. Процессу переживания свойствен циклический характер, то есть он состоит из множественных возвращений на ранние стадии. Несмотря на это, знание признаков, характерных для той или иной стадии переживания горя, и понимание их психологического смысла позволяют оказывать помощь страдающему человеку.

Начальная стадия горя — **шок и оцепенение**. Шок от перенесенной утраты и отказ поверить в реальность произошедшего могут длиться до нескольких недель, в среднем — 7–9 дней. Физическое состояние человека, переживающего горе, ухудшается: обычны утрата аппетита, мышечная слабость, замедленность реакций. Происходящее переживается как нереальное. Бывает и полная отрешенность от происходящего, бездеятельность. Чувства по поводу произошедшего почти не выражаются; человек в состоянии шока может казаться безразличным ко всему. Человек психологически остается в прошлом, отрицая реальность.

Часто на смену шоковой реакции приходит чувство злости. Злость возникает как реакция на помеху в удовлетворении потребности, в данном случае — потребности остаться в прошлом вместе с любимыми людьми. Любые внешние стимулы, возвращающие человека в настоящее, могут провоцировать это чувство. Иногда злость смешивается с отчаянием.

Следующая стадия горя — стадия **поиска** — характеризуется стремлением вернуть ушедшего и отрицанием безвозвратности утраты. На этом этапе сильна вера в чудо, не исчезает надежда каким-то образом вернуть ушедшего.

¹ Также можно использовать следующие литературные источники: *Линдемани Э.* Клиника острого горя // Психология эмоций: Тексты. М., 1984; *Фонтана Д.* Как справиться со стрессом. — Пэрри Г. Как справиться с кризисом. — Брум А., Джеллико Х. Как жить с вашей болью.: пер. с англ. — М.: ПЕДАГОГИКА-ПРЕСС, 1995.

Третья стадия — стадия **острого горя** — длится до 6–7 недель с момента утраты. Сохраняются и поначалу могут усиливаться физические симптомы: затрудненное дыхание, мышечная слабость, повышенная истощаемость, снижение или необычное усиление аппетита, нарушения сна. В течение этого периода человек испытывает сильнейшую душевную боль. Характерны тягостные чувства и мысли: ощущение пустоты и бессмысленности, отчаяние, чувство «оставленности», одиночества, злости, вины, страха, тревоги и беспомощности. Человек, переживающий утрату, поглощен образом ушедшего, идеализирует его. Переживание горя составляет основное содержание всей его активности. Горе влияет на отношения с окружающими. Они раздражают скорбящего, он стремится уединиться.

Стадию острого горя считают критической в отношении дальнейшего переживания горя. Через 3–4 месяца начинается цикл «хороших и плохих дней». Может повышаться раздражительность, возможны проявления вербальной и физической агрессии, рост соматических проблем, особенно простудного и инфекционного характера из-за подавленности иммунной системы. В этот период может начаться депрессия.

Четвертая стадия горя — стадия **восстановления** — длится около года. В этот период восстанавливаются физиологические функции, коммуникативная деятельность. Человек постепенно примиряется с фактом утраты. Он по-прежнему переживает горе, но эти переживания уже приобретают характер отдельных приступов, вначале частых, потом более редких. Конечно, приступы горя могут быть очень болезненными. Человек уже живет нормальной жизнью и вдруг вновь возвращается в состояние тоски, скорби, испытывает ощущение бессмысленности своей жизни и т. д.

Приблизительно через год наступает последняя стадия переживания горя — **завершающая**. В этот период происходит «эмоциональное прощание» с ушедшим, осознание того, что нет необходимости наполнять болью утраты всю жизнь. Создать в памяти образ ушедшего, найти для него смысл и постоянное место в потоке жизни — вот основная цель на данной стадии. И тогда человек, понесший утрату, сможет любить тех, кто рядом с ним, создавая новые смыслы, не отвергая тех, кто были связаны с ушедшим: они останутся в прошлом.

ДИСКУССИЯ «КАК ПОМОЧЬ РЕБЕНКУ ПЕРЕЖИТЬ ГОРЕ?»

Цель	Дискуссия должна привести родителей к пониманию того, как нужно взаимодействовать с ребенком, переживающим горе, утрату.
Содержание	Родители делятся на две группы. Каждая команда пытается ответить на следующие вопросы. <ul style="list-style-type: none">• Что может помочь ребенку легче пережить горе?• Что следует и чего не следует делать при оказании помощи ребенку, находящемуся в состоянии горя?• Как ваши чувства могут помочь лучше понять переживания ребенка?
Методические рекомендации	После обсуждения в общем круге ответов каждой команды ведущий подводит итог, говорит о том, как лучше взаимодействовать с ребенком, переживающим чувство утраты. Родителям можно дать следующие рекомендации. <ol style="list-style-type: none">1. Нужно позволить ребенку говорить об утраченном объекте своей любви, вспоминать положительные эмоциональные эпизоды и события прошлого. Важно, чтобы ребенок мог обсудить свои переживания.2. Не следует останавливать ребенка, когда он начинает плакать: слезы смягчают душевную боль.3. Следует помнить, что переживание утраты может сказываться на поведении, поэтому родители должны быть особенно терпеливы и заботливы по отношению к ребенку.

ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ

Родители рассказывают о том, что им показалось наиболее важным и ценным на этом занятии, какая информация была для них новой. Желающие могут поделиться сильными переживаниями, которые возникли у них в процессе работы. Ведущий еще раз акцентирует внимание на важности правильной оценки и понимания как собственных чувств и прошлого опыта, так и переживаний и прошлого ребенка. Ведущий оговаривает тему и основное содержание будущего занятия.

РИТУАЛ ЗАВЕРШЕНИЯ РАБОТЫ

Проводится так же, как на предыдущих занятиях.

ЗАНЯТИЕ 5. Работаем вместе

Цели занятия:

- подготовка родителей к приходу ребенка в их семью;
- развитие способности понимать потребности ребенка;
- повышение уровня знаний о юридической стороне проблемы.

План занятия

1. Приветствие.
2. Упражнение «Примерочная».
3. Мозговой штурм «Что изменится с приходом ребенка в вашу семью?».
4. Упражнение «Броуновское движение».
5. Юридическая информация для приемных родителей.
6. Подведение итогов.
7. Ритуал завершения занятия.

ПРИВЕТСТВИЕ

Все участники находятся в общем кругу. Ведущий просит всех представить, что в середине круга стоит большой праздничный стол. Задача родителей — угостить своим любимым блюдом соседа справа, при этом можно использовать любые средства мимики и пантомимы, но нельзя разговаривать. Тот, кого угощают, должен догадаться, что это за блюдо.

УПРАЖНЕНИЕ «ПРИМЕРОЧНАЯ»

Цель	Данное упражнение должно помочь участникам более тонко чувствовать потребности детей, прогнозировать развитие отношений в системе родители—ребенок, учитывая особенности каждой стороны.
Содержание	<p>Участникам раздаются карточки с историями детей. Задача родителей — ответить на следующие вопросы.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Какая семья подошла бы этому ребенку (полная/неполная, временная/постоянная)? • Какой примерный возраст и социальный статус должен быть у приемных родителей? • Смогли бы вы взять этого ребенка в свою семью, например на каникулы? • Какие первые шаги необходимо сделать для сближения с ребенком? <p>Родителям предлагаются следующие истории.</p>

Кате 11 лет. Отца нет и не было. Пока девочка жила в приюте, ее мама нашла себе нового мужчину и не беспокоится по поводу того, что ее лишают родительских прав. Младшая сестра Кати уже живет в детском доме.

Катя — очень общительная девочка. Она легко знакомится с новыми людьми. Смешлива, любит поговорить. Когда она пытается привлечь к себе и удержать внимание окружающих, то похожа на циркового клоуна. Обожает подвижные игры, но иногда любит поиграть одна (построить домик, порисовать). Очень обидчива, но незлопамятна. Любит помогать по хозяйству.

Так как никто не помогал Кате в учебе, в школе у нее большие сложности: проблемы с вниманием, усидчивостью. С большим трудом дается математика.

Вике 10 лет. Когда ей было два года, мать ушла из дома и не вернулась. Ее местонахождение до сих пор не известно. Отец девочки умер четыре года назад. До марта 2005 года Вика жила с его второй женой. Но серьезные проблемы не позволили женщине оформить опеку над ребенком.

Вика — симпатичная, кокетливая девочка. Ей нравится красиво одеваться, производить впечатление на окружающих. Любимое занятие — играть с подругами в куклы. Еще ей нравится лепить и рисовать. Раньше она ходила в изостудию.

Обучение в школе не входит в число ее любимых занятий (исключение — физкультура). Домашние задания Вика делает долго и с трудом.

Маше 11 лет. Посмотрев на нее, никогда не скажешь, что ее мать и старшая сестра страдают алкоголизмом уже много лет. Отца нет. Внешне девочка напоминает маленькую принцессу — худенькая, изящная, спокойная, с тихим голосом. Так и кажется, что это Спящая Красавица, которая ждет, что ее разбудят. Впечатление усиливает мечтательное выражение глаз. Маша неплохо учится, участвует в самодеятельности. Любит посекретничать с подружками, хотя все время держится несколько отстраненно от окружающих. Воспитатели ею довольны.

По всем параметрам Маша подходит для помещения в приемную семью. Но она очень привязана к своей биологической семье и никак не может принять окончательное решение — идти в новую семью или нет.

Полине 8 лет. Она невысокая девчушка с вьющимися русыми волосами и внимательным взглядом. По натуре она одиночка. Характер у Полины не из легких: она замкнутая, скрытая, недоверчивая, упрямая.

После развода родители Полины стали заниматься собственной жизнью, в которой не было места дочери. Девочка скиталась по бабушкам, пока не оказалась в приюте. Отец написал официальный отказ от нее. В итоге суд лишил обоих родителей прав на ребенка.

У девочки много хорошо обеспеченных родственников (бабушки, дедушки, дяди, тети и др.), единогласно уверявших в своей любви к ребенку и готовности помочь (в основном подарками, игрушками, посещениями в детском доме). Но никто не хотел забрать девочку к себе. Со временем эти родственники отстранились, как и родители Полины.

Ребенок хотел бы жить в семье, но, пережив предательство самых близких людей, боится поверить посторонним.

Пете 9 лет, он никогда не жил в нормальной семье. Отец появлялся редко, пока не ушел совсем. Теперь у него другая семья. Мать Пети страдает наркоманией. Ребенку пришлось рано повзрослеть, так как надо было выжить. Социальные работники, забравшие Петю из семьи, были поражены его степенностью и серьезностью.

Когда Петю привезли в приют, он знакомился со всеми, пожимая руку и называя себя по имени и отчеству. Для воспитателей мальчик стал надежным, ответственным помощником. Когда Петя пошел в школу, на него не могли нахвалиться учителя. Выяснилось, что мальчик хорошо обучаем, стремится проявить себя с лучшей стороны, использует все возможности для самосовершенствования, которые ему предоставляются.

В приюте Петя позволяет себе расслабиться, побыть ребенком. Иногда он не очень серьезен, шалит, резвится, играет с остальными детьми, проявляет слабость (если что-то болит, может пожаловаться, поплакать). Петя ко всем относится доброжелательно и очень хочет жить в семье.

Кате 11 лет. Она вела кочевой образ жизни. Ее мама ушла в неизвестном направлении и не вернулась. Папа, недавно освободившийся из тюрьмы, старался получить выгоду от перепродажи квартир, поэтому они с Катей постоянно переезжали с одного места жительства на другое. У девочки не было дома. Инспектору по опеке пришлось забрать ребенка от отца и поместить в приют.

В приюте Катя сначала вела себя беспокойно. Она была гиперактивной, крикливой, несдержанной. Общаюсь с детьми, постоянно вмешивалась в их дела, критиковала и поучала, мнение окружающих ей было неинтересно. Ребенок был педагогически запущен. Занимаясь со специалистами, Катя быстро уставала, была невнимательна. Сама себя оценивала так: «Трудолюбивая, добрая, но иногда злая; красивая, хорошая, но бедная».

Сейчас Катя стала более спокойной, научилась общаться с окружающими, у нее много подружек. В школу ходит с радостью, несмотря на то что у нее есть проблемы с чтением. У Кати появились артистические способности. Она ласковый, улыбчивый ребенок.

Сначала Катя ждала папу, но со временем поняла, что он не придет, и перестала ждать. Когда другие дети ходят в гости в новые семьи, Катя очень переживает, что ее никто не берет. Но она оптимистка и ждет свою семью.

Методические
рекомендации

Ведущий должен подчеркнуть, что очень важно, чтобы приемные родители не переоценивали свои возможности. У каждого родителя есть представления о том, какого ребенка он сможет воспитать, а с каким ему будет трудно найти общий язык и установить хорошие отношения. При решении взять ребенка в семью родители должны руководствоваться именно этими представлениями, а не сиюминутными эмоциями и желаниями.

МОЗГОВОЙ ШТУРМ «ЧТО ИЗМЕНИТСЯ С ПРИХОДОМ РЕБЕНКА В ВАШУ СЕМЬЮ?»

Цель	Мозговой шторм должен помочь родителям осознать: обладают ли они ресурсами (внешними и внутренними), необходимыми для принятия ребенка в семью.
Содержание	Участники разбиваются на две группы. Задача каждой группы — как можно более детально представить ситуацию, когда ребенок уже живет в приемной семье. Родители должны найти как можно больше изменений, которые могут произойти с приходом в семью ребенка.
Методические рекомендации	При обсуждении данного задания ведущий должен подчеркнуть, что изменения могут быть как позитивными, так и негативными, и нужно быть готовыми к тому, что могут возникнуть осложнения. Задача ведущего состоит в том, чтобы родители проанализировали ситуацию в своей семье: рабочий режим, отношения между членами семьи, финансовое положение, возможность выделить ребенку отдельное пространство и др. Они должны определить: смогут ли они создать необходимые условия для ребенка.

УПРАЖНЕНИЕ «БРОУНОВСКОЕ ДВИЖЕНИЕ»

Все участники беспорядочно ходят по комнате. Ведущий называет число от 2 до 4, при этом участники должны как можно быстрее объединиться в группы (взяться за руки) по названному количеству человек. Задание повторяется несколько раз.

ЮРИДИЧЕСКАЯ ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ПРИЕМНЫХ РОДИТЕЛЕЙ

Цель	Предоставление приемным родителям необходимой юридической информации. Формирование представлений об особенностях различных форм жизнеустройства детей, оставшихся без попечения родителей.
Методические рекомендации	Вторая часть данного занятия проводится в виде лекции. В нашей практике лекцию читает юрист или специалист по социальной работе, знакомый с различными формами устройства детей, оставшихся без попечения родителей, в семью. Ниже приводится один из вариантов лекции.
Содержание	Государственная политика в социальной сфере становится ориентированной на семейные формы устройства детей, оставшихся без попечения родителей, которые можно назвать одним словом — замещающие семьи. В настоящее

время в Российской Федерации в соответствии с Семейным кодексом РФ введены следующие формы устройства детей, оставшихся без попечения родителей:

- усыновление (удочерение);
- опека (попечительство);
- приемная семья;
- учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (дома ребенка, детские дома, детские дома семейного типа, школы-интернаты и т. д.).

Иные формы устройства детей, оставшихся без попечения родителей, могут быть предусмотрены законами субъектов Российской Федерации.

Так, существуют негосударственные учреждения, а также инновационные формы устройства в семью. В качестве примера можно назвать детские деревни «SOS», пансионат семейного воспитания, приходские детские дома (Ковалевский епархиальный детский дом, приют при женском монастыре г. Костромы и т. д.), патронатные семьи, созданные по инициативе органов управления образованием (в Московской, Владимирской, Пермской и других областях).

По мнению специалистов, наиболее предпочтительной формой устройства ребенка при невозможности возврата в биологическую (кровную) семью является передача на усыновление или под опеку. Но следует отметить, что в настоящее время активно начинает развиваться такая форма устройства ребенка, как приемная семья.

Рассмотрим юридические и организационные основы семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

С правовой точки зрения, **усыновление** — это установление между усыновителем (его родственниками) и усыновленным ребенком (его потомством) правоотношений (личных и имущественных), аналогичных существующим между кровными родителями и детьми. Закон приравнивает усыновленного ребенка к родным детям усыновителя.

Процедура усыновления в России определена в Семейном кодексе РФ. Усыновление является приоритетной формой устройства детей, оставшихся без попечения родителей. Ребенок может быть усыновлен только по решению суда.

Усыновление допускается в отношении несовершеннолетних детей, единственный родитель или оба родителя которых умерли; неизвестны, признаны судом безвестно отсутствующими или объявлены умершими; признаны судом недееспособными; лишены родительских

прав; дали в установленном порядке согласие на усыновление; по причинам, признанным судом неуважительными, не проживают более 6 месяцев совместно с ребенком и уклоняются от его воспитания и содержания.

Усыновителями могут быть совершеннолетние лица обоого пола, за исключением:

- лиц, признанных судом недееспособными или ограниченно дееспособными;
- супругов, один из которых признан судом недееспособным или ограниченно дееспособным;
- лиц, лишенных по суду родительских прав или ограниченных судом в родительских правах;
- лиц, отстраненных от обязанностей опекуна (попечителя) за ненадлежащее выполнение обязанностей, возложенных на него законом;
- бывших усыновителей, если усыновление отменено судом по их вине;
- лиц, которые по состоянию здоровья не могут осуществлять родительские права;
- лиц, которые на момент установления усыновления не имеют дохода, обеспечивающего усыновляемому ребенку прожиточный минимум, установленный в субъекте Российской Федерации, на территории которого проживает усыновитель;
- лиц, не имеющих постоянного места жительства;
- лиц, проживающих в жилых помещениях, не отвечающих установленным санитарным и техническим правилам и нормам;
- лиц, имеющих на момент установления усыновления судимость за умышленное преступление против жизни или здоровья граждан.

Лица, не состоящие между собой в браке, не могут совместно усыновить одного и того же ребенка.

Усыновление настолько серьезно влияет на судьбу ребенка, что его согласие войти в семью усыновителя приобретает первостепенную важность. Согласие ребенка, достигшего возраста 10 лет, является безусловно необходимым, без него усыновление не может быть произведено. Мнение ребенка, не достигшего 10-летнего возраста, также должно быть рассмотрено с того момента, когда ребенок в состоянии его сформулировать и выразить. Отсутствие согласия на усыновление должно рассматриваться судом как серьезное препятствие. Вынесение решения об усыновлении вопреки желанию ребенка, не достигшего возраста

10 лет, возможно только в случае, если суд придет к твердому мнению, что возражения ребенка не имеют серьезного обоснования, связаны исключительно с его малолетством и не станут препятствием к созданию нормальных отношений между ним и усыновителями.

Для передачи ребенка на усыновление необходимо получение согласия его родителей. Порядок дачи родителями согласия регулируется статьей 129 Семейного кодекса РФ.

При усыновлении ребенка несовершеннолетних родителей, не достигших возраста 16 лет, необходимо также согласие их родителей или опекунов (попечителей), а при отсутствии родителей или опекунов (попечителей) — согласие органа опеки и попечительства.

Согласие родителей на усыновление ребенка должно быть выражено в заявлении, нотариально удостоверенном или заверенном руководителем учреждения, в котором находится ребенок, оставшийся без попечения родителей, либо органом опеки и попечительства по месту производства усыновления ребенка или по месту жительства родителей, а также может быть выражено непосредственно в суде при производстве усыновления.

Родители могут дать согласие на усыновление ребенка конкретным лицом либо без указания конкретного лица. Согласие родителей на усыновление ребенка может быть дано только после его рождения.

Таким образом, основным принципом, на котором строится весь институт усыновления, является наилучшее обеспечение защиты интересов ребенка.

Факт усыновления составляет семейную тайну усыновителя и усыновленного. Лица, разгласившие тайну усыновления ребенка против воли его усыновителей, привлекаются к уголовной ответственности в соответствии со ст. 155 УК РФ.

Усыновление как форма устройства ребенка-сироты являлась бы, безусловно, наилучшим решением его дальнейшей судьбы. Но в связи со сложной экономической ситуацией в нашей стране количество случаев усыновления за последние годы сократилось при возросшем количестве детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Самыми распространенными формами устройства ребенка на воспитание в семью остаются **опека и попечительство**. Опека устанавливается над детьми, не достигшими 14 лет, а попечительство над несовершеннолетними — от 14 до 18 лет. Функции по опеке (попечительству) над несовершеннолетними могут выполняться гражданами, воспита-

тельными, лечебными, образовательными и иными детскими учреждениями, а также органами опеки и попечительства.

Опекунами (попечителями) детей могут назначаться только совершеннолетние дееспособные лица. Не могут быть назначены опекунами (попечителями) лица, лишенные родительских прав. При назначении ребенку опекуна (попечителя) учитываются нравственные и иные личные качества опекуна (попечителя), способность его к выполнению обязанностей опекуна (попечителя), отношения между опекуном (попечителем) и ребенком, отношение к ребенку членов семьи опекуна (попечителя), а также желание самого ребенка.

Не назначаются опекунами (попечителями):

- лица, больные хроническим алкоголизмом или наркоманией;
- лица, отстраненные от выполнения обязанностей опекунов (попечителей);
- лица, ограниченные в родительских правах;
- бывшие усыновители, если усыновление отменено по их вине;
- лица, которые по состоянию здоровья не могут осуществлять обязанности по воспитанию ребенка.

На содержание детей, находящихся под опекой (попечительством), установлена выплата денежных средств. Размер денежной выплаты устанавливается законом субъекта Российской Федерации.

Поскольку опека и попечительство над несовершеннолетними детьми назначается с целью обеспечения их права на семейное воспитание, опекуны и попечители обязаны проживать с ребенком одной семьей. Исключение из этого правила предусмотрено только в отношении несовершеннолетних, достигших 16-летнего возраста. В этом случае орган опеки и попечительства может разрешить подростку проживать отдельно, если такая необходимость связана с получением образования или работой.

Дети, находящиеся под опекой или попечительством, сохраняют право на общение со своими родителями и родственниками, за исключением случаев, когда родители лишены родительских прав.

Прекращение опеки происходит при достижении ребенком возраста 14 лет. При этом опека автоматически трансформируется в попечительство. Попечительство прекращается при достижении ребенком совершеннолетия, признании ребенка эмансипированным или вступлении его в брак до

18 лет. Опек и попечительство также прекращаются в случае смерти опекуна или попечителя.

Приемная семья представляет собой новый институт семейного законодательства. Он возник и развился из идеи создания детских домов семейного типа. Таким образом, приемная семья является гибридной формой, содержащей в себе некоторые черты опеки, детского учреждения и усыновления.

Помимо Семейного кодекса, регулирование отношений, возникающих в связи с воспитанием ребенка в приемной семье, осуществляется специальным «Положением о приемной семье», утвержденным Постановлением Правительства РФ от 17.07.1996 года № 829.

Приемная семья образуется на основе договора о передаче ребенка (детей) на воспитание в семью. Договор о передаче заключается между органом опеки и попечительства и приемными родителями (супругами или отдельными гражданами, желающими взять ребенка на воспитание). Срок помещения ребенка в приемную семью определяется договором и может быть разным. Число детей, помещенных в приемную семью, не должно превышать 8 человек.

На содержание ребенка регулярно выплачиваются средства согласно установленному в регионе нормативу. Кроме того, приемному родителю платится зарплата и засчитывается трудовой стаж.

При передаче ребенка в приемную семью орган опеки и попечительства руководствуется интересами ребенка. Передача ребенка, достигшего возраста 10 лет, в приемную семью осуществляется только с его согласия. Безусловно, при подготовке заключения орган опеки и попечительства принимает во внимание личные качества людей, желающих взять на воспитание ребенка, их способность к выполнению обязанностей по воспитанию детей, взаимоотношения с другими членами семьи, проживающими совместно с ними.

Подводя итоги, выделим основные черты каждой формы семейного устройства детей.

Особенности усыновления

- Позволяет ребенку чувствовать себя полноценным членом семьи.
- Сохраняются все личные и имущественные отношения между усыновителями и усыновленным (права наследования и др.), в том числе по достижению ребенком совершеннолетия.

- Дает возможность присвоить ребенку фамилию усыновителя, поменять имя, отчество и, в некоторых случаях, дату рождения.
- Оформляется дольше, по сравнению с другими формами устройства, так как требуется решение суда.
- Государство не оказывает никакой помощи после усыновления за исключением мер социальной поддержки, предоставляемых семьям, имеющим детей, на общих основаниях (то есть за исключением льгот, которые распространяются на обычные семьи с детьми).
- Самые жесткие требования к кандидатам в усыновители, их материальному положению, жилищно-бытовым условиям по сравнению с другими формами устройства.
- Не каждый ребенок, лишенный родительского попечения, может быть усыновлен.

Особенности опеки и попечительства

- Ребенок имеет статус воспитуемого и в старшем возрасте может ощущать свою неполную принадлежность к семье опекуна.
- Опека устанавливается решением главы местного самоуправления, вследствие чего оформляется быстрее, чем усыновление, так как не требуется решение суда.
- На подопечного ребенка ежемесячно выплачиваются денежные средства.
- По исполнению опекаемому 18 лет ему может быть предоставлено жилье, если его у него не было.
- Менее жесткие требования к кандидату в опекуны в части дохода, жилищно-бытовых условий, не требуются справки об отсутствии судимости.
- Органы опеки и попечительства осуществляют контроль за условиями жизни подопечного ребенка в семье опекуна (попечителя).
- Не исключено появление кандидата в усыновители, поскольку усыновление является приоритетной формой устройства ребенка.
- Нет тайны передачи ребенка под опеку, и контакты с кровными родственниками ребенка возможны, за исключением случаев, когда родители лишены родительских прав.
- Смена фамилии ребенка затруднена, изменение даты рождения невозможно.
- Опека (попечительство) назначается на определенный срок, как правило до совершеннолетия ребенка.

Особенности приемной семьи

- Менее жесткие требования к кандидатам — примерно такие же, как и при назначении опеки (попечительства).
- На ребенка ежемесячно выплачиваются денежные средства.
- Предусмотрены различного рода льготы, оказывается содействие в организации обучения, отдыха и лечения ребенка.
- Могут выплачиваться целевые средства на ремонт, приобретение мебели и др.
- По исполнению приемному ребенку 18 лет ему может быть предоставлено жилье, если его у него не было.
- Постоянный контроль и отчетность перед органами опеки за воспитание и расходование средств.
- Сложнее оформить, так как требуется оформлять договор о передаче ребенка на воспитание и трудовой договор (или договор об оказании возмездных услуг, или контракт).
- Возможны контакты с кровными родителями и родственниками ребенка, за исключением случаев, когда родители лишены родительских прав.

ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ

Данное занятие является заключительным в тренинговом блоке, поэтому целесообразно подвести итог всем предыдущим встречам. Желательно вспомнить все наиболее важное, что происходило на занятиях. Родители должны попытаться понять, что изменилось в их представлениях о приемной семье и о приемных детях, какие яркие и важные переживания они испытали в процессе выполнения различных упражнений. Ведущий кратко говорит об основных задачах, которые решались в процессе занятий, о результатах, которые достигла группа.

РИТУАЛ ЗАВЕРШЕНИЯ ЗАНЯТИЯ

Проводится так же, как на предыдущем занятии.

Следующее занятие начинает цикл лекционных встреч. Нужно отметить, что лекции отличаются друг от друга и по структуре занятия, и по способу подачи материала. В некоторых случаях они являются скорее синтезом тренинговой и лекционной форм работы.

Содержание лекционных встреч представлено в данном руководстве в виде краткого конспекта для *специалистов*, которые могут адаптировать материал к своей аудитории, а также к особенностям детей, которые будут размещаться в семьи (дети из приюта, дома ребенка, детского дома, специализированного интерната и т. п.).

ЗАНЯТИЕ 6. Здоровье приемного ребенка

Цели занятия:

- предоставить родителям информацию о состоянии здоровья детей, находящихся в интернатных учреждениях;
- рассказать об этапах медицинской реабилитации ребенка и об участии в ней организации «Врачи детям»;
- рассказать о нарушениях психического развития детей;
- акцентировать внимание родителей на необходимости обращения к специалистам при определенных обстоятельствах.

Методические рекомендации

Наш опыт работы показывает, что данное занятие должны проводить врач-педиатр и психотерапевт.

На протяжении всего занятия необходимо акцентировать внимание слушателей на том, что большинство описываемых медицинских состояний не являются противопоказанием к помещению ребенка в семью и что большинство из них поддаются коррекции. Это занятие направлено на то, чтобы осветить некоторые вопросы, а не «запугать» потенциальных родителей медицинскими терминами.

Краткое содержание занятия

1. Необходимость проведения медицинской реабилитации ребенка, оказавшегося в интернатном учреждении.
2. Этапы медицинской реабилитации и участие в ней организации «Врачи детям».
3. Состояние здоровья детей, находящихся в приютах:
 - задержки физического развития детей;
 - неврологическая патология;
 - ортопедическая патология;
 - заболевания желудочно-кишечного тракта;
 - аллергические реакции;
 - тубинфицированность.
4. Роль семьи в медицинской реабилитации ребенка.
5. Нарушения психического развития детей:
 - астенические и астено-невротические состояния;
 - невроты страха;
 - нарушения сна и аппетита;
 - нервные тики;
 - вредные привычки.
6. Ответы на вопросы участников.

Медицинская реабилитация детей, находящихся в приютах

При поступлении в приют ребенок, в первую очередь, проходит реабилитацию в медицинском изоляторе, которая длится около 10 дней. Это необходимо по нескольким причинам.

- Во-первых, ребенку нужно адаптироваться к новым условиям жизни. Оказавшись в незнакомой ситуации, ребенок испытывает дискомфорт, психологическое напряжение, может находиться в стрессовом состоянии. Необходимо дать ребенку возможность осмыслить, что с ним произошло, что с ним будет дальше. В этом ему помогают психолог и специалист по социальной работе. В медицинском изоляторе создаются все условия для того, чтобы ребенок мог быстрее адаптироваться в новом для него месте.
- Во-вторых, необходимо провести лабораторно-диагностическое обследование ребенка с целью исключения гепатита, ВИЧ-инфекции, туберкулеза, тубинфицированности, других инфекционных заболеваний, глистных инвазий.
- В-третьих, необходимо провести первичный медицинский осмотр ребенка с целью оценки состояния его здоровья и собрать медицинскую информацию о нем: поликлинические медицинские карты, прививочные сертификаты, страховые полисы.
- В-четвертых, нужно устранить такие социальные заболевания детей, как педикулез (вши), чесотка, грибковые заболевания кожи, пиодермия. Данные заболевания встречаются у 50% детей, поступающих в приют.

Первичный медицинский осмотр проводит педиатр приюта, первичную профилактическую обработку — медицинская сестра приюта.

Многие дети, попадающие в приют, не обладают необходимыми навыками гигиены, и их необходимо обучить тому, как правильно чистить зубы, сколько раз нужно мыть руки и принимать душ. Сделать это легче в условиях изолятора, а не группы, так как в группе воспитателю сложно уделять много времени одному ребенку. В изоляторе дети также получают необходимые медицинские знания: что делать при носовом кровотечении; как оказать первую помощь, если порезался, при солнечном ударе и др. Для повышения уровня медицинских знаний детей с ними проводятся беседы и различные викторины с призами.

В изоляторе ребенок осматривается педиатром приюта, который ставит предварительный диагноз. По запросу врача приюта проводится медицинский консилиум, в котором принимают участие специалисты организации «Врачи детям» (психиатр, невропатолог, педиатр) и врач приюта, который несет юридическую ответственность за детей. Для всех детей, готовящихся к помещению в семейно-воспитательные группы (СВГ), специалистами организации «Врачи детям» проводится обязательный медицинский консилиум. На консилиуме выработывается план медицинской реабилитации ребенка. В этом плане можно выделить следующие составные части:

- предварительный или окончательный диагноз;

- план обследования ребенка у узких специалистов (ЛОР, окулист, кардиолог и др.);
- план функциональной диагностики по профилю заболевания (УЗИ брюшной полости, ЭЭГ, ЭКГ и др.);
- план медикаментозного лечения;
- индивидуальная работа с психологом.

Дальнейшее медицинское обследование ребенок проходит в стационарах или диагностических центрах города, что обеспечивается организацией «Врачи детям». В процессе медицинской реабилитации, которая продолжается в среднем около 2 месяцев, специалисты организации «Врачи детям» проводят индивидуальные консультативные осмотры с целью оценки данных функционального, лабораторного обследования, оценки динамики проводимой терапии или ее коррекции. Далее ребенок приглашается на повторный консилиум, на котором определяются изменения в состоянии его здоровья, разрабатывается план дальнейшего медицинского сопровождения. Впоследствии ребенок приглашается на медицинские консилиумы согласно уточненным планам реабилитации, а в дальнейшем — при необходимости.

Состояние здоровья детей, находящихся в приютах

Дети, поступающие в приют, в значительной степени не отличаются по состоянию здоровья от детей из биологических семей. При анализе структуры заболеваемости наиболее часто у них встречаются **задержки физического развития**, которые проявляются в снижении роста и веса ребенка. Причины этого могут быть разными.

1. *Особенности внутриутробного периода развития.* В первую очередь, это зависит от того, как протекала беременность, вела ли будущая мама здоровый образ жизни, получал ли ребенок достаточное количество витаминов и микроэлементов, или же он получал токсические вещества в виде алкоголя, никотина и др. Также важным моментом является течение самих родов.
2. *Генетические факторы.* Клинические симптомы генетических заболеваний выявляются врачами при объективном осмотре. При их наличии ребенок направляется на обследование у генетика. Говоря о генетических нарушениях, хочется отметить, что достаточно часто будущих приемных родителей волнуют вопросы наследования алкоголизма (наркомании). Нужно сказать, что алкоголизм и наркотическая зависимость не передаются по наследству, в их формировании первостепенную роль играет социальное окружение ребенка.
3. *Характер питания (алиментарный фактор).* Для того чтобы ребенок хорошо развивался, необходимо сбалансированное питание во всех возрастных периодах.
4. *Низкое качество медицинской помощи,* особенно на первом году жизни. В семьях группы риска родители практически не занимаются здоровьем

детей: не ходят на консультации к специалистам, не выполняют рекомендации по лечению и сохранению здоровья ребенка, не обладают навыками ухода за ним.

5. **Эндокринные факторы.** Эндокринные железы влияют на все процессы в организме. Например, с работой щитовидной железы связано физическое и интеллектуальное развитие. Недостаточное развитие ряда эндокринных желез может привести к задержке роста. Нарушения работы эндокринных желез особенно сильно сказываются на растущем организме.

Наряду с отставанием в физическом развитии у детей (в 80% случаев) встречается **неврологическая патология**, также являющаяся следствием неблагоприятно протекающего внутриутробного периода, патологии беременности, особенностей ведения родов. Это приводит к тому, что нарушается функция клеток головного мозга, кровоснабжение головного мозга, созревание клеток, образование нервных волокон.

У ряда детей неврологическая патология сопровождается внешними проявлениями: деформацией черепа, лицевого скелета, ушных раковин, неправильным ростом зубов. Иногда наблюдаются косоглазие, птоз (опущение век), слабость мышц языка, вегетативные нарушения (потливость, слюноотделение).

Проявляется неврологическая патология и в поведенческих особенностях:

- возбудимость, импульсивность, иногда агрессивность, рассеянность и слабая концентрация внимания;
- заторможенность реакций, вялость;
- нарушение общей и тонкой моторики (плохая координация, неупорядоченность движений, избыток движений);
- речевые дисфункции.

У детей от 7 до 12 лет, как правило, неврологические проблемы становятся педагогическими. Эти дети плохо запоминают, плохо обучаются, у них нет склонности к точным наукам, наблюдается так называемая «слепота на ошибки», нарушения речи в виде заикания, пропуска букв. Дети с неврологическими проблемами могут быть очень возбудимыми или, наоборот, слишком тихими (не способны ориентироваться в окружающей обстановке, устают от шума и т. д.), у них может часто болеть голова. У подростков неврологическая симптоматика может выливаться в асоциальное поведение.

Следующая патология, которая встречается у детей, — **ортопедическая**. Причинами ее возникновения могут быть: патология беременности, особенности ведения родов, отсутствие профилактических мероприятий, направленных на укрепление опорно-двигательной системы.

При данной патологии могут встречаться следующие проявления: нарушения осанки, диспластические нарушения позвоночника, нарушение развития свода стопы. Нарушения в шейном отделе позвоночника сопровождаются неврологической симптоматикой, так как нарушается кровоснабжение головного мозга. Нарушения в поясничной области могут приводить к энурезу (недержанию мочи), энкопрезу (недержанию кала). В подростковом возрасте костная

система заканчивает свое формирование, а иннервация и кровоснабжение костной ткани недостаточны. Тогда дети жалуются на костные, мышечные боли, не могут долго находиться в одной позе.

Для коррекции нарушений опорно-двигательной системы нужны занятия физкультурой (зарядка), лечебная физкультура (она может проходить на базе поликлиники), коррекционный массаж, в ряде случаев — мануальная терапия (назначается ортопедом). По рекомендации врачей дети могут посещать различные секции (бассейн, баскетбол и др.).

Следующая патология — **заболевания желудочно-кишечного тракта (ЖКТ)**. Дети часто жалуются на боли в животе. Это может быть связано с едой или с психологическими нагрузками, стрессовыми ситуациями. Диагноз уточняется путем проведения дополнительных исследований. Причины возникновения данной патологии могут быть связаны:

- с характером питания (кратность и регулярность питания, качество питания);
- с режимом дня;
- с обстановкой и взаимоотношениями в семье (с наличием длительных отрицательных эмоций);
- с токсическим воздействием на слизистую ЖКТ (прием лекарственных препаратов и др.);
- с наличием хронических очагов инфекции, в первую очередь хронического тонзиллита;
- с наличием заболеваний ЖКТ в раннем возрасте.

Успех лечения данной патологии зависит в большей мере не от медикаментозного вмешательства, а от диетотерапии и нормализации режима дня, что намного легче осуществить в условиях семьи.

Часто детям, которые находятся в приюте, свойственны **аллергические реакции**. В механизме формирования аллергических процессов большое значение придается состоянию печени, желчевыводящих путей, желудочно-кишечного тракта. Отрицательную роль играют внутриутробная сенсibilизация к различным аллергенам, раннее искусственное вскармливание, снижение ферментативной активности поджелудочной железы, кишечника.

Проявления аллергии могут быть следующие: кожные сыпи, зуд; отек губ, нёба, гортани. Может наблюдаться респираторный синдром (изменения со стороны дыхательной системы): осиплость голоса, слезотечение, чихание, слизистые выделения из носа, кашель. Наиболее часто встречается гастроинтестинальная аллергия, ее проявления характеризуются тошнотой, рвотой, изжогой, диареей, запорами, болями в животе.

Еще одна проблема — **тубинфицированность**. При первичном осмотре и анализе медицинской документации тубинфицированность выявляется у 20% детей, поступающих в приют. При тубинфицированности болезнь не проявляется, но возбудитель живет в организме ребенка и дает о себе знать, когда ослаблен иммунитет. Высокий уровень тубинфицированности среди детей в приютах связан с социальными проблемами в их кровных семьях: «скупенное»

проживание в условиях коммунальной квартиры, открытые формы туберкулеза у асоциальных родителей, авитаминоз, ведущий к снижению иммунитета у ребенка, и т. д. У детей приюта он также связан с низким качеством медицинской помощи (отсутствие необходимых прививок, отсутствие контроля динамики реакции Манту), с иммунодефицитом (ослабление иммунной системы).

В заключение необходимо сказать следующее: при медицинской реабилитации ребенка огромную роль играет семья, в которой он находится. Очень важен индивидуальный подход к ребенку, который проявляется в создании индивидуального режима дня, сбалансированности питания с учетом конкретного заболевания, в контроле лекарственной терапии, в систематизация лечебных мероприятий, в индивидуальных оздоровительных занятиях с ребенком. Приемные родители, которые хотят взять в свою семью ребенка, имеют полное право и обязательно должны получить всю медицинскую информацию о ребенке.

Организация «Врачи детям» предоставляет следующие услуги детям, которые находятся в приюте, или приемной семье.

1. Консультации специалистов организации (педиатра, невропатолога, психолога, ортопеда).
2. Стоматологическое лечение (специалисты организации).
3. Обследование и лечение по профилю заболевания в стационарах города.
4. Санаторное лечение.
5. Оформление необходимой медицинской документации.
6. Психологическое, медицинское сопровождение семьи.
7. Необходимое лекарственное обеспечение.

Нарушения психического развития детей

Мы остановимся на проявлениях различных нарушений, которые вы можете заметить у ребенка, когда он придет в вашу семью. Знать эти симптомы необходимо. Это позволит, во-первых, вовремя обратить на них внимание; во-вторых, не бояться их; в-третьих, при их появлении сразу же обратиться за помощью к специалистам для того, чтобы на самой ранней стадии решить проблему и не дать ей развиться.

У каждого из нас есть предрасположенность к развитию каких-либо заболеваний (например к заболеваниям желудочно-кишечного тракта, сердечно-сосудистой системы и т. д.). Есть люди, у которых наблюдается предрасположенность к нарушениям психической сферы. Кто-то на стресс будет реагировать тем, что у него разовьется какая-либо болезнь, например гастрит, а у кого-то болезнь отразится на психике, например человек начнет заикаться.

У детей могут наблюдаться следующие нарушения психического развития.

Астенические и астено-невротические состояния

Астения — это истощение нервной системы. Астения может проявляться не только на уровне нервной системы, но и на уровне тела. Человек начина-

ет чувствовать слабость, повышенную утомляемость, его ничто не радует, для него характерны эмоциональная неустойчивость, частая смена настроения, повышенная раздражительность и плаксивость, может нарушаться сон.

У взрослого человека астения чаще всего связана с какими-то переживаниями, с усталостью на работе, с конфликтами в семье. У детей астения формируется немного по-другому. Выделяют два варианта астенических состояний у детей. Первый вариант сопровождается возбуждением ребенка. Можно привести такой пример: у ребенка достаточно большая нагрузка в течение дня (он ходит в спортивную секцию, много занимается в школе и т. д.); когда вечером ребенка приводят домой, он перевозбужден, бегает, отказывается идти спать. Родители видят, что ребенок устал, но остановить его невозможно. Такое состояние и поведение ребенка связаны именно с перевозбудимостью нервной системы. Здесь важно вовремя обратиться к специалисту. Нужно уменьшить нагрузку на ребенка и давать ему по рекомендации врача препараты, укрепляющие нервную систему. Тогда эта симптоматика исчезнет очень быстро — в течение 2–3 недель.

Второй вариант астенических состояний проявляется в том, что ребенок, наоборот, становится очень вялым, еле-еле ходит, плохо запоминает, у него постоянная сонливость и расслабленность. В данном случае также необходимо обратиться к специалисту, решить, какие нагрузки можно убрать и какую лекарственную терапию применять.

Остановимся на причинах возникновения астенических состояний. Чаще всего астенические состояния бывают на фоне органических поражений головного мозга. У детей из приюта часто стоит диагноз, связанный с недоразвитием определенных отделов коры головного мозга. Эти диагнозы в большинстве случаев снимаются после 1–2 лет курсового лечения.

Когда родители берут ребенка из приюта, у них есть определенные ожидания по поводу того, каким должен вырасти ребенок. Так, папа может считать, что ребенок должен хорошо разбираться в математике, мама видит его музыкантом, бабушка хочет, чтобы ребенок стал фигуристом, а дедушка — чтобы он стал шахматистом. В таких случаях у детей обычно очень перегружен распорядок дня, и к вечеру ребенок уже не понимает, что с ним происходит, он не помнит, что делал утром, и плохо ориентируется в происходящем. После 6 месяцев такого напряжения ребенок может просто «выключиться» из жизни. Важно, чтобы родители не ждали от ребенка слишком значительных достижений. Им необходимо дать ребенку 1–2 нагрузки, выбрав самое важное. Не надо ждать от детей, что они обязательно станут учеными, поступят в университет, хотя это не исключено.

К истощенным состояниям могут присоединяться разные неврозоподобные проявления: ребенок начинает сосать палец, кусать ногти, появляются тики и т. д.

Самые тяжелые астенические состояния возникают у детей, когда в семье есть напряженные отношения, конфликты между папой и мамой, бабушкой и дедушкой, между старшим и младшим поколениями. Даже если ребенок не

видит самих скандалов, он все равно чувствует напряжение, понимает, что что-то не так. Ребенок может даже не осознавать этого неблагополучия, но внутри — на уровне чувств — он ощущает его, и это истощает его внутренние силы. Чаще всего ребенок винит себя в неблагополучии: «Я в чем-то виноват, со мной что-то не так». В подобных случаях надо обязательно идти к специалисту. Причем необходимо работать со всеми членами семьи, делать упор на то, что происходит в семье.

Неврозы страха

Неврозы страха проявляются в том, что дети начинают чего-либо или кого-либо бояться. Считается, что если ребенок до 4–4,5 лет чего-то боится, то это нормально. Так он отрабатывает свою «внутреннюю программу»: ему надо научиться бояться, научиться осторожности. Если страхи задерживаются и дальше, то это повод для того, чтобы обратиться к специалисту.

Страхи могут проявляться по-разному. Часто ребенок не может заснуть один в темной комнате — он просит не закрывать дверь, оставить свет, посидеть с ним, пока он не заснет, и т. д. Когда начинаешь разговаривать с таким ребенком, он рассказывает, что боится, что кто-то спрятался под кроватью, что за окном кто-то летает, что к нему могут забраться злые люди. Причиной этих страхов бывает просмотр вечером фильмов с мистическим содержанием или чтение страшных сказок на ночь, например сказок Братьев Гримм. К подбору историй, сказок, вечерних фильмов надо подходить очень серьезно.

Можно выделить два типа детей: у одних темперамент такой, что они будут идти навстречу агрессору и отвечать ему отпором, а есть дети, которые пугаются при возникновении опасности, «замирают». Таких детей пугать ни в коем случае нельзя, иначе это может негативно сказаться на всей их дальнейшей жизни.

Зачастую взрослые сами провоцируют возникновение страхов у детей. Например, отец настоятельно просит ребенка подойти ближе к большой лающей собаке, чтобы тот убедился, что она привязана и не сможет причинить ему вреда. Или мама говорит ребенку, что если он будет себя плохо вести, то она отдаст его милиционеру или злой тете. Таким образом она провоцирует у ребенка страх потери: «меня оставят». Иногда приемные родители говорят ребенку: «Кушай, а то мы тебя снова в приют отдадим». Это может сформировать у ребенка основу для страха, и ему сложно будет быть успешным в жизни.

У подростков также бывает много страхов. Первый страх — страх за родственников: «вдруг с ними что-то произойдет», «вдруг мама или папа заболеет». Именно в подростковом возрасте человек обычно в первый раз сталкивается с феноменом смерти, начинает его осознавать. Подростки могут бояться болезни и собственной смерти. Это может приводить к навязчивым действиям, например к постоянному мытью рук, связанному со страхом инфекционных заболеваний.

Некоторые подростки с хроническими заболеваниями «любят» свою болезнь, полностью в нее погружены. Очень часто для таких подростков важно

поделиться своими переживаниями с другими, у них ярко выражен страх того, что с ними может что-то произойти (а когда рассказываешь, становится немного легче). У некоторых подростков формируется так называемая вторичная выгода от заболевания. Они получают от окружающих много внимания, заботы и т. д.

О существовании страхов у ребенка говорят странности в его поведении. Например, ребенок может подолгу не ложиться спать из-за страха уснуть и быть похороненным; ребенок может выполнять многочисленные ритуалы для того, чтобы с ним что-то не произошло. На такие странности в поведении надо обязательно обращать внимание и идти за помощью к специалисту (психологу или психотерапевту).

Также среди страхов можно выделить школьные фобии. Особенно часто они встречаются у детей в начальной школе. Обычно младший школьник не хочет ходить в школу не потому, что он ленивый, не хочет учиться, а потому, что у него развита школьная фобия. Чаще всего выясняется, что ребенок боится учительницу (она громко говорит; говорит не так, как мама; у нее строгий взгляд и особенности в поведении, которые пугают ребенка). При возникновении таких проблем лучше идти к специалистам, так как у них есть свои приемы, как «разговорить» ребенка, как обесценить образ того, кого он боится и т. д.

Нарушения сна и аппетита

Нарушения сна бывают двух видов: ребенок не может уснуть и, наоборот, ребенок очень сонливый. Ребенок не может уснуть чаще всего из-за страха или из-за повышенной возбудимости. Повышенная сонливость ребенка обычно связана с астеническим состоянием.

Особое внимание надо обращать на случаи, когда ребенок хорошо засыпает, соблюдает режим, но во сне начинает себя странно вести: присаживается в кровати; встает и куда-то идет с открытыми или закрытыми глазами, находясь при этом в «странном» состоянии (лунатизм); регулярно разговаривает во сне; у него крайне беспокойный сон (постоянно ворочается). С этими жалобами надо обязательно обращаться к врачу, так как такие особенности чаще всего связаны с органическими поражениями.

Есть дети, которым очень сложно проснуться. Причина этого может быть в том, что в коре головного мозга есть какие-то нарушения, она не справляется с нагрузкой или выражены астенические состояния.

Нарушения аппетита нередко встречаются среди детей в приютах. Когда ребенок попадает из условий, в которых он не наедался, в условия, где он может есть сколько угодно, он начинает есть очень много. Со временем (через 1–3 месяца) это проходит. В таких ситуациях ребенок может прятать хлеб и др.

Пищевые привычки являются одними из самых сильных и стойких. Поэтому пищевой диапазон нужно расширять очень постепенно и осторожно. Сразу изменять детские пристрастия в еде нельзя.

Нарушения пищевого поведения могут проявляться в отказе от пищи или в чрезмерном потреблении пищи.

Отказ от пищи, или анорексия, чаще всего бывает в подростковом возрасте (обычно у девочек). Из-за стремления к идеалу, стремления походить на какую-либо модель девочки начинают отказываться от пищи. Если это происходит в разумных пределах, то ничего страшного в этом нет. Но если ребенок резко сокращает свой рацион питания, то это должно насторожить родителей. В таких случаях нужно сразу обращаться к врачу, чтобы определить, что происходит. Проявляться анорексия может следующим образом: девочки очень любят готовить и кормить других, а сами при этом не едят; они вызывают рвоту после еды; начинают чрезвычайно усиленно заниматься спортом. Постоянный отказ от пищи может привести к тому, что дети начинают падать в обмороки, у них наблюдается сильное отставание в весе, желудок перестает принимать пищу (кормление возможно только через капельницу).

Другой вариант пищевых нарушений — булимия — проявляется в том, что ребенок слишком много ест. Надо обращать особое внимание на случаи, когда ребенок резко изменяет свое пищевое поведение: ел нормально и вдруг начинает постоянно хотеть есть, объедаться. В таких случаях надо разбираться вместе с врачом, что стоит за такими изменениями.

Нервные тики

Тики выражаются в подергивании отдельных мышц. Бывают генерализованные тики, когда дергается все тело. Тики чаще всего возникают в связи с астеническими состояниями. Когда вы замечаете, что у ребенка начинает подергиваться веко, или щека, или другие части лица и тела, надо обязательно обращаться за помощью к специалистам (даже если тики то начинаются, то прекращаются). У тиков есть коварная особенность — они могут закрепиться, и потом от них очень сложно избавиться. Кроме двигательных тиков, бывают и голосовые тики: ребенок шмыгает носом, постоянно всхлипывает и др. В этих случаях также надо обращаться к специалисту.

Вредные привычки

Остановимся на основных вредных привычках у детей.

- Когда ребенок находится в стрессовой ситуации, он может начать сосать палец. В таких случаях необходимо обращаться к специалистам, а не пытаться лечить ребенка домашними методами.
- Когда ребенок волнуется, переживает, он начинает грызть ногти, карандаши и другие предметы. Так ребенок чаще всего пытается снять тревогу. Эта привычка может быть связана и с недостаточностью коры головного мозга, в таких случаях бывает необходима лекарственная поддержка.
- Некоторые дети (особенно девочки) страдают от такой привычки, как выдергивание волос. Такие действия также вызываются повышенной тревожностью. Они приобретают навязчивый характер, могут сопровождаться другими невротическими симптомами.
- Когда ребенок перед сном начинает сам себя убаюкивать, раскачиваться в кровати, чаще всего это связано с тем, что он недополучает внимания, нахо-

дится в ситуации депривации. Таким образом он снимает тревогу, успокаивает себя.

- Отдельно нужно остановиться на вопросе детской мастурбации. Важно, чтобы взрослые адекватно относились к этому явлению. Оно вполне нормально, особенно у подростков. Патологией считается, когда ребенок не стесняется взрослых и делает это достаточно часто. Когда дети в возрасте 2–3 лет начинают заниматься самостимуляцией (трут половые органы), надо в первую очередь определить: хватает ли ребенку внимания и любви со стороны окружающих. У девочек это может быть также связано с плохой гигиеной, с наличием инфекций, что вызывает зуд и приводит к подобным действиям. Чаще всего при устранении проблем устраняется и само поведение.

В конце занятия ведущие раздают участникам памятки, в которых указывается, при каких симптомах родители должны обращаться к врачу за помощью и советом (см. Приложение 5).

Часто задаваемые вопросы и ответы на них

1. Все ли дети в приютах отстают в психическом и физическом развитии?

Большинство детей, поступающих в приют, имеют задержки в физическом развитии. Это связано с разными причинами. К первой группе причин относятся особенности внутриутробного развития, низкое качество медицинской помощи, несоответствующий уход за ребенком в раннем возрасте. В 80% случаев задержки физического развития связаны именно с этими причинами. Ко второй группе относятся генетические или эндокринные причины (они наблюдаются в 20% случаев).

Причины нарушений физического развития уточняются в беседе с врачом, при анализе медицинской документации, при объективном осмотре.

Задержки психического развития в 90% случаев являются результатом социально-педагогической запущенности. 10% связано с проявлением патологии центральной нервной системы.

Коррекция задержек физического развития, вызванных причинами первой группы, и задержек психического развития, связанных с социально-педагогической запущенностью, как правило, успешно происходит при улучшении качества жизни ребенка.

2. Будут ли дети от родителей, злоупотребляющих алкоголем и употребляющих наркотики, склонны к алкоголизму и наркозависимости?

Алкоголизм и наркозависимость являются результатом сложной цепи событий, по большей части, социальных. Специального гена наследования алкоголизма и наркозависимости не обнаружено. Предотвратить асоциальный путь развития, в частности алкоголизма и наркомании, помогает среда, в которой живет ребенок. В нашей практике были случаи, когда дети из семей, страдающих алкоголизмом и употребляющих наркотики, проявляли негативное от-

ношение к употреблению алкоголя и наркотиков. Они скучали по своим биологическим родителям, проявляли интерес к проблемам кровной семьи, но возвращаться к прежним условиям жизни не хотели.

3. Правда ли, что дети из неблагополучных семей (из приюта) страдают хроническими заболеваниями и часто болеют?

Это не так. Нами проведен сравнительный анализ структуры заболеваемости детей из двух приютов города Санкт-Петербурга и детей, стоящих на учете в городских поликлиниках. Часто болеющим считается ребенок, который болеет более 3–5 раз в год. Выяснилось, что частота острых заболеваний в анализируемых группах была без достоверного различия. Кроме того, 75% детей, поступающих в приют, относятся к группе «практически здоровых детей», то есть не имеющих хронических заболеваний.

У детей в приютах отмечается несколько бо́льшая частота неврологической патологии, ортопедических нарушений, заболеваний желудочно-кишечного тракта, что, возможно, связано с особенностями раннего развития ребенка (беременность, роды, отсутствие должного ухода за ребенком, особенно в раннем возрасте).

4. Что делать, если ребенок в 6–7 лет начинает проявлять свою сексуальность?

6–7-летние дети обычно уже знают о главных анатомических отличиях людей разного пола и, как правило, понимают неуместность обнажения тела на людях. Самосознание ребенка формируется под влиянием родителей и повседневной практики общения в домашних условиях.

Детские сексуальные игры (условно называемые «Больница», «Дом» и др.) в обычных условиях психологически не опасны и, с точки зрения развития ребенка, могут считаться полезными для формирования навыков психосоциального общения.

Психологическую опасность может представлять резкая реакция родителей. Ребенок, застигнутый во время сексуальной игры в одиночку или в компании с другими детьми, легко улавливает отрицательную реакцию родителей, но ему трудно понять ее. С точки зрения ребенка, игра есть игра, тогда как родители, обнаружившие, что их ребенок мастурбирует или вовлечен в сексуальную игру с другими детьми, видят в этой сцене «ненормальное поведение».

Родительские угрозы или зловещие предсказания, что такое «дурное» поведение будет иметь плохие последствия, пугают ребенка. Слова матери или отца о том, что это «грязно», могут быть истолкованы буквально и в дальнейшем приведут к нарушениям в сексуальной сфере. Поэтому родители должны быть очень осторожны и тактичны в любых комментариях, касающихся сексуальных проявлений ребенка.

ЗАНЯТИЕ 7. Интеллектуальное и эмоциональное развитие приемного ребенка

Цели занятия:

- дать информацию о возможных проблемах в психическом развитии приемных детей и истоках этих проблем;
- наметить пути преодоления отклонений в интеллектуальной и эмоциональной сферах детей;
- акцентировать роль семьи, устойчивых позитивных отношений с ближайшим окружением для нормального развития ребенка и преодоления отклонений в психическом развитии.

Методические рекомендации

Данное занятие представляет собой совмещение тренинговой и лекционной форм работы. Необходимо, чтобы его проводил психолог, знакомый с особенностями детей, находящихся в приютах.

Краткое содержание занятия

1. Приветствие.
2. Информационная часть «Проблемы интеллектуального развития приемных детей (педагогическая запущенность, задержка психического развития)».
3. Мозговой штурм «Пути преодоления проблем в интеллектуальном развитии детей».
4. Информационная часть «Особенности эмоционального развития детей, воспитывающихся вне семьи. Основные потребности ребенка. Жестокое обращение и его последствия».
5. Мозговой штурм «Как помочь детям с эмоциональными проблемами?»
6. Подведение итогов.
7. Ответы на вопросы участников.

Приветствие

Участники по кругу передают какой-либо предмет, говоря при этом о том, с каким настроением они пришли сегодня на занятие, и что бы они хотели получить от него.

Ведущий кратко рассказывает о целях и содержании данного занятия. Закончить упражнение можно общим пожеланием друг другу плодотворной работы.

Информационная часть «Проблемы интеллектуального развития приемных детей»

Почти у всех детей, оказавшихся в приюте, отмечаются те или иные проблемы интеллектуального характера: ограниченный запас знаний, недостаточная сформированность отдельных психических функций, низкая умственная работоспособность, задержка психического развития, педагогическая запущенность.

Педагогическая запущенность — это дефицит знаний и умений вследствие недостатка интеллектуальной информации.

Задержка психического развития (ЗПР) — это временное отставание, замедление в психическом развитии ребенка, преодолимое полностью или частично при определенных условиях. ЗПР не является умственной отсталостью.

Умственная отсталость — это состояние задержанного или неполноценного развития психики, которое, в первую очередь, характеризуется нарушением когнитивных, речевых и социальных способностей.

Основные варианты ЗПР:

- 1) ЗПР конституционального (наследственного) происхождения;
- 2) ЗПР, связанная с ослабленным физическим здоровьем;
- 3) ЗПР, вызванная неблагоприятными условиями жизни;
- 4) ЗПР, обусловленная негрубыми повреждениями мозга в результате патологии беременности, родов, инфекционных заболеваний в раннем детстве.

ЗПР определяется у 50% детей со школьной неуспеваемостью. Эти дети обнаруживают преобладание игровых интересов, ограниченный общий запас знаний и представлений, быструю пресыщаемость в интеллектуальной деятельности, малую интеллектуальную целенаправленность. В отличие от детей с умственной отсталостью, дети с ЗПР достаточно сообразительны в пределах имеющихся знаний, значительно более продуктивны в использовании помощи взрослого.

При этом в одних случаях на первый план будет выступать задержка развития эмоционально-волевой сферы (простодушие, поверхностность эмоций, их неустойчивость, слабость волевого усилия). В других случаях будет преобладать замедленное развитие познавательных функций (незрелость активного внимания, ослабление памяти, недостаточность зрительно-пространственного анализа и синтеза, трудности формирования навыков чтения, письма или счета).

Ранняя психическая и социальная депривация, которая наблюдается у большинства безнадзорных детей и детей-сирот, способствует снижению волевых компонентов личности и развитию импульсивности. У многих детей наблюдается выраженное снижение познавательной активности, что негативно отражается на интеллектуальной продуктивности.

Психотравмирующие условия воспитания способствуют формированию таких характерологических особенностей, как робость, боязливость, неуверенность. Это проявляется в отсутствии у ребенка инициативы, самостоятельности.

ности и крайне негативно отражается на познавательной активности ребенка или подростка.

Психологическая помощь детям и подросткам с нарушениями в развитии — это сложная система психолого-реабилитационных воздействий, направленных на повышение социальной активности, развитие самостоятельности, укрепление социальной позиции ребенка с нарушением в развитии, формирование системы ценностных установок и ориентаций, развитие интеллектуальных процессов, которые соответствуют его психическим и физическим возможностям.

Мозговой штурм «Пути преодоления проблем в интеллектуальном развитии детей»

Участники должны ответить на вопрос: что необходимо делать для того, чтобы преодолеть проблемы в интеллектуальном развитии детей?

Ведущий записывает все предложения на листе ватмана. После этого происходит обсуждение в общей группе, насколько целесообразны и продуктивны предложенные участниками варианты.

В процессе обсуждения ведущий должен донести до участников, что для преодоления проблем в интеллектуальном развитии детей необходимо сделать следующее.

1. Создать благоприятные условия жизни и воспитания ребенка в приемной семье, а именно:
 - стабильное позитивное общение ребенка с близкими взрослыми;
 - удовлетворение основных физических и психологических потребностей ребенка;
 - принятие ребенка таким, какой он есть;
 - поддержка в преодолении трудностей;
 - стимуляция познавательных интересов;
 - использование игровых приемов в обучении;
 - соразмерность требований возможностям ребенка;
 - огромное терпение взрослых;
 - оптимистический настрой взрослых.
2. Обратиться к специалистам (неврологу, психиатру, психологу, логопеду).
3. Обеспечить при необходимости медикаментозное лечение.
4. Обеспечить применение специальных форм и методов обучения (смещение сроков начала школьного обучения, щадящий режим, обучение в коррекционном классе или в школе для детей с задержкой психического развития).

Многoletний опыт работы с приемными семьями показывает, что при соблюдении вышперечисленных условий практически все дети со временем успешно преодолевают имеющиеся трудности в интеллектуальной сфере.

Информационная часть «Особенности эмоционального развития детей, воспитывающихся вне семьи»

Все дети в процессе развития движутся от беспомощности к зрелой независимости. У детей есть определенные физические потребности, без удовлетворения которых жизнь не может продолжаться, а также определенные психологические потребности, удовлетворение которых обеспечивает гармоничное формирование личности, ее эмоциональное благополучие.

Основные физические потребности: еда, сон, тепло, жилище, свежий воздух, солнечный свет, движение, отдых, предупреждение заболеваний и травм.

Основные психологические потребности:

- привязанность и любовь;
- непрерывность индивидуального ухода;
- ощущение психологической безопасности;
- новая информация;
- чувство самоуважения;
- возможность учиться на собственном опыте;
- реализация своих способностей;
- достижение независимости и самостоятельности.

В жизни ребенка первостепенное значение имеет удовлетворение потребности в любви и привязанности. Привязанность — это способность и потребность людей создавать и сохранять прочные эмоциональные связи с другими людьми.

Привязанность имеет следующие характеристики:

1. Конкретность — четкое предпочтение одного или нескольких людей.
2. Продолжительность — чем сильнее привязанность, тем дольше она длится. Детские привязанности человек помнит всю жизнь.
3. Эмоциональная насыщенность — значимость и сила переживаний, включение всего спектра чувств (радость, гнев, печаль и т. д.).

Глубокие эмоциональные связи со значимыми людьми служат основой и источником жизненных сил для ребенка. Они закладывают базовое доверие к миру, создают условия для активного познания окружающего мира и полноценного общения.

У детей, воспитывающихся вне семьи, часто наблюдается апатичность, безынициативность, эмоциональное отчуждение, отсутствие сопереживания в сочетании с импульсивностью, нарушением образа «Я». Это обусловлено тем, что, во-первых, не удовлетворяются насущные потребности ребенка (в любви, привязанности, безопасности и т. д.), а во-вторых, у большинства детей за плечами многочисленные психические и физические травмы. Многие из воспитанников приютов подвергались жестокому обращению.

Жестокое обращение с детьми — это любое действие или бездействие по отношению к ребенку со стороны родителей, лиц, их заменяющих, а также учреждений или общества в целом, в результате которых нарушается физичес-

кое или психическое развитие, здоровье или благополучие ребенка, а также ущемляются его права и свобода.

Основные формы жестокого обращения с детьми:

- физическое насилие;
- сексуальное насилие;
- эмоциональное (психологическое) насилие;
- пренебрежение основными нуждами ребенка.

Психологическое насилие сопровождает все формы жесткого обращения с детьми. По мнению специалистов, его влияние более разрушительно для личности ребенка по сравнению с физическим и даже сексуальным насилием.

Основные типы психологического насилия в отношении детей

1. Игнорирование:
 - неспособность или нежелание выражать любовь и заботу по отношению к ребенку;
 - лишение ребенка необходимой поддержки, сочувствия;
 - игнорирование его потребности в безопасном окружении.
2. Отвержение:
 - открытое неприятие, постоянная критика, негативные сравнения;
 - предъявление чрезмерных требований к ребенку, не соответствующих его возрасту и возможностям;
 - публичное унижение, демонстрация его отрицательных качеств.
3. Угрозы (или терроризирование):
 - угрозы наказания, побоев или совершения насилия по отношению к ребенку или к тому, кого он любит;
 - оскорбление, унижение достоинства.
4. Изоляция:
 - установление безосновательных ограничений на общение ребенка со сверстниками, родственниками или другими взрослыми;
 - запрет или ограничение без достаточных оснований на выход из дома.
5. Развращение:
 - побуждение к развитию антисоциального поведения (воровство, проституция, порнография);
 - вовлечение в употребление алкоголя, наркотиков;
 - поощрение саморазрушающего поведения.

Последствия жестокого обращения:

- задержка умственного и эмоционального развития у маленьких детей;
- высокий уровень агрессивности, направленной как на других, так и на себя;
- низкий уровень самоуважения, низкая самооценка;
- замкнутость, недоверие к окружающим;
- высокая тревожность, боязливость;
- эмоциональная неуравновешенность;

- подавленное настроение, вплоть до депрессии;
- нарушения поведения;
- психосоматические и нервные расстройства.

Маленькие дети особенно уязвимы к жестокому обращению вообще и к психологическому насилию в частности, поскольку у них нет возможности избежать насилия и получить эмоциональное подкрепление вне семьи.

Нарушения поведения у детей часто являются индикатором эмоционального неблагополучия и указывают на борьбу ребенка за внимание или власть, на его желание мести или демонстрацию своей несостоятельности.

Дети, оказавшиеся в приюте, испытывают двойную психологическую травму: с одной стороны, они страдали от жестокого обращения в своей семье, а с другой — тяжело переживают разрыв с ней.

Особенности эмоционального контакта с ближайшим окружением играют решающую роль как в происхождении различных нарушений эмоционального развития так и в их преодолении. Только воспитание в семье может обеспечить особо благоприятные условия для детей, перенесших тяжелые психологические травмы и имеющих проблемы в психическом развитии.

Мы не в силах изменить прошлый опыт ребенка, но мы в состоянии помочь ему в настоящем и тем самым повлиять на его будущее.

Мозговой штурм «Как помочь детям с эмоциональными проблемами?»

Задача родителей — придумать как можно больше способов преодоления нарушений в эмоциональном развитии детей.

После записи и обсуждения всех вариантов, предложенных родителями, ведущий должен обратить внимание участников на то, что наиболее важные составляющие помощи ребенку с эмоциональными проблемами — это:

- атмосфера тепла и принятия;
- новая модель отношений в семье (доверие, доброжелательность, уважение, эмоциональная поддержка, готовность обсудить возникшие проблемы, разумные требования и обязанности);
- консультации психолога, психоневролога;
- длительное комплексное медико-социально-психологическое сопровождение приемной семьи.

Необходимо подчеркнуть роль семьи в преодолении эмоциональных нарушений у детей, важность специального обучения приемных родителей, их готовность обратиться за помощью к специалистам.

Подведение итогов

Участники говорят о том, что было наиболее важным и нужным для них на данном занятии, какие чувства возникали в процессе работы.

Часто задаваемые вопросы и ответы на них

1. Что делать, если приемный ребенок отказывается идти в школу?

Отказ может быть связан с каким-нибудь конкретным событием — конфликтом с учителем или детьми, страхом не справиться с контрольной и т. п. В других случаях за нежеланием ходить в школу стоят переживания несостоятельности, одиночества, высокая тревожность. Если самостоятельные попытки разобраться в причинах не дают результата, лучше обратиться за помощью к психологу и сделать это как можно быстрее.

2. Как помочь неуверенному в себе ребенку?

Самый надежный способ — укрепить в ребенке чувство уверенности, что родители всегда рядом, готовы понять его и помочь ему. Относитесь уважительно к чувствам и мнению ребенка, его выбору и праву делать ошибки. Будьте терпеливы.

ЗАНЯТИЕ 8. Как проявлять свою любовь к ребенку? (часть 1)

Цели занятия:

- определить условия, необходимые для гармоничного развития личности ребенка;
- дать информацию о способах проявления любви к ребенку;
- рассказать об особенностях приучения ребенка к дисциплине.

Методические рекомендации

Лекция «Как проявлять свою любовь к ребенку?» состоит из двух частей. В нашей практике работы ее проводит психотерапевт.

Краткое содержание занятия

1. Введение в проблематику.
2. Безоговорочная любовь к ребенку.
3. Способы выражения любви к ребенку:
 - контакт глаз;
 - физический контакт;
 - пристальное внимание;
 - дисциплина.
4. Негативные последствия физического наказания ребенка.
5. Ответы на вопросы участников.

Введение в проблематику

Данная лекция посвящена тому, как жить вместе с детьми; как относиться к ребенку так, чтобы он рос достойным человеком и проявил все свои потенциальные возможности; как обеспечить ребенку тот эмоциональный комфорт, то душевное равновесие, в котором он так нуждается.

Часто взрослым не хватает достаточного количества времени на воспитание ребенка, на полноценное общение с ним. Учитывая это, им крайне важно знать, как на самом деле любить своих детей и как проявлять эту любовь; особенно это важно в отношении детей, оказавшихся в сложной жизненной ситуации. Родителей часто мучают вопросы: какая форма дисциплины наиболее подходящая? Нужно ли заранее выбирать определенную линию поведения при воспитании ребенка? Нужна ли здесь последовательность, и какая? Нужно ли наказывать ребенка каждый раз, когда он плохо себя ведет, и если да, то как? А если нет, то что тогда нужно делать? Что такое дисциплина? Стоит ли специально изучать какую-либо педагогическую теорию, например «школу тренировки родительской эффективности», и придерживаться лишь ее? Или нужно полагаться на собственный здравый смысл и интуицию?

Прежде всего нужно отметить, что то, как ребенок будет проявлять себя в этом мире, не обусловлено исключительно родительским уходом и домашней обстановкой. Основные врожденные характеристики каждого ребенка также влияют на то, как он растет, развивается, как формируется его личность. Эти черты часто определяют, насколько легко или трудно воспитывать ребенка и насколько «фрустрирующим» он может оказаться для своих родителей. Это, в свою очередь, влияет на то, как родители обращаются с ребенком. Знание этих фактов помогает многим родителям избавиться от тягостного чувства вины, которое только осложняет процесс воспитания.

Вместе с тем, родители должны помнить, что для наилучшего развития ребенка важнее тип материнства (и, естественно, отцовства), чем тип врожденного темперамента ребенка. Конечно, растить «трудного» ребенка гораздо сложнее, однако тип эмоционального отношения при воспитании имеет больше влияния на конечный результат. Родительское отношение может изменить врожденный темперамент в положительную или отрицательную сторону.

Безоговорочная любовь к ребенку

Наиболее важное условие того, что ребенок будет хорошо воспитан, сможет найти свое место в обществе и вырасти гармоничной, сильной личностью, — это безоговорочная любовь к нему родителей. Именно безусловная, не зависящая ни от чего любовь является фундаментом, на котором основаны надежные взаимоотношения со своими детьми, именно она может обеспечить реализацию потенциальных возможностей и талантов ребенка в полной мере.

Любить ребенка безусловно — значит любить его независимо ни от чего: независимо от его внешности, способностей, достоинств или недостатков,

плюсов или минусов; независимо от того, чего мы ждем от него в будущем, и, что самое трудное, независимо от того, как он ведет себя сейчас. Безусловная любовь означает, что мы любим ребенка, даже если его поведение вызывает у нас неприятные чувства.

При воспитании ребенка нужно постоянно напоминать себе, что: 1) это обычный ребенок; 2) он ведет себя, как все дети на свете; 3) в ребячьих выходках есть немало неприятного; 4) если я буду стараться как следует выполнять свою роль родителя и любить ребенка, несмотря на его шалости и проделки, он будет стараться взрослеть и отказываться от своих плохих привычек; 5) если же я люблю его только тогда, когда он послушен и радует меня своим поведением (обусловленная любовь), и если я выражаю свою любовь к нему только в эти моменты, он не будет чувствовать, что его всегда и искренне любят. Это, в свою очередь, сделает его неуверенным, нарушит его самооценку, пошатнет веру в себя и действительно может помешать ему развиваться в лучшую сторону. При безусловной любви ребенок будет уважать себя, у него появится чувство внутреннего умиротворения и равновесия, это позволит ему контролировать свою тревожность и, соответственно, поведение по мере того, как он взрослеет.

Способы выражения любви к ребенку

Остановимся на способах выражения любви к ребенку. Их можно классифицировать по четырем типам:

- контакт глаз;
- физический контакт;
- пристальное внимание;
- дисциплина.

Каждая область принципиально важна. Многие родители сосредотачивают свое внимание на одной или двух областях, пренебрегая другими. Это приводит к осложнениям в процессе воспитания ребенка.

Открытый, естественный, доброжелательный взгляд очень важен не только для установления хорошего контакта с ребенком, но и для удовлетворения его эмоциональных потребностей. Контакт глаз — это основное средство передачи чувств, в том числе и любви, особенно к детям. Ребенок использует контакт глаз с родителями (и другими людьми) для эмоциональной «подпитки». Чем чаще родители смотрят на ребенка, стараясь выразить ему свою любовь, тем больше он «пропитан» этой любовью и тем полнее его «эмоциональный резервуар».

Исследования показали, что внимательнее всего ребенок слушает нас, когда мы смотрим ему прямо в глаза. Но, к сожалению, чаще всего мы «выразительно» смотрим ему в глаза в те моменты, когда критикуем, поучаем, упрекаем, ругаем и пр. Это катастрофическая ошибка. Использование контакта глаз в подобных ситуациях влияет на ребенка негативно, особенно когда ребенок совсем маленький. Если родитель использует это мощное средство контроля

преимущественно в отрицательном ключе, то и ребенок не может не видеть своего родителя, в первую очередь, с отрицательной стороны. Пока ребенок маленький, страх делает его покорным и послушным. Но ребенок растет, и страх сменяется гневом, обидой, депрессией.

Когда родители в качестве наказания избегают смотреть прямо в глаза ребенку, это негативно сказывается на его самочувствии и развитии, действует на него угнетающе. Для ребенка куда мучительнее, когда родители специально и сознательно не смотрят на него, чем когда его физически наказывают. Глаза родителей должны излучать нежность и любовь, а постоянный строгий взгляд — не лучшее средство укрепить дисциплину.

Кажется очевидным, что проще всего выразить свою любовь к ребенку ласковым **прикосновением**. Тем не менее, исследования показали, что большинство родителей прикасаются к своим детям только по необходимости, помогая им одеться, сесть в машину и пр. При ежедневном общении с детьми любящий взгляд и нежное прикосновение совершенно необходимы (но они не должны быть демонстративными и чрезмерными). Тогда ребенок будет чувствовать себя уверенно и спокойно и с самим собой, и с другими людьми. Ему будет легко общаться, и, следовательно, он будет пользоваться общей симпатией, у него будет хорошая самооценка. Соответствующий возрасту физический контакт и постоянный контакт глаз — это наиболее эффективные способы заполнить «эмоциональный резервуар» ребенка и помочь ему развиваться наилучшим образом.

Существует мнение, что мальчики меньше нуждаются в физическом контакте. На самом деле, потребность мальчика в физическом контакте никогда не прекращается, изменяются только формы его проявления. Маленькому мальчику нужно, чтобы его гладили, обнимали, баюкали, прижимали к груди, ласкали, целовали. Это физическое проявление любви принципиально важно для него и является решающим в его развитии с рождения до 7–8 лет.

По мере того как мальчик растет и взрослеет, потребность в таком проявлении любви, как объятия и поцелуи, уменьшается, но потребность в физическом контакте остается. Теперь его больше притягивает мужская линия поведения. Разные игры, включающие борьбу, похлопывания по плечу, потасовки, шуточные драки позволяют мальчику продемонстрировать растущую силу и ловкость и чувствовать мужскую поддержку отца. Но несмотря на это, потребность в нежности у мальчиков остается и возникает обычно, когда они травмированы (физически или эмоционально), очень устали и т. п.

Теперь остановимся на удовлетворении эмоциональных потребностей девочек. В течение первых 7–8 лет девочки не реагируют на эмоциональную депривацию так прямо и непосредственно, как мальчики. Другими словами, их эмоциональные потребности не так очевидны. Хотя маленькие девочки не проявляют свое горе в явном виде, они тяжело страдают, если не имеют достаточной эмоциональной поддержки. Это становится очевидным по мере того, как они взрослеют, особенно в подростковом возрасте. В отличие от мальчиков,

для девочек физический контакт (особенно внешние проявления нежности) становится с годами еще важнее и достигает пика в возрасте 11 лет.

Контакт глаза в глаза и физический контакт обычно не требуют больших усилий от родителей. Третий способ проявления любви к ребенку — **пристальное внимание** — требует времени, иногда необходимы значительные временные затраты. Когда мы уделяем своему ребенку пристальное внимание, это означает, что мы полностью сосредоточены на нем, не отвлекаемся ни на какие мелочи. Ребенок должен чувствовать себя важной и значимой личностью, которую умеют оценить по достоинству. Он должен быть уверен в своем праве на «нераспыленное» внимание, заботливую сосредоточенность и подлинный глубокий интерес именно к нему в эти минуты.

Пристальное внимание позволяет ребенку почувствовать, что он в глазах своих родителей самый важный человек в мире. А это жизненно важно в развитии самооценки, что в свою очередь глубоко влияет на способность ребенка взаимодействовать с другими людьми, любить их. Не получая достаточно пристального внимания, ребенок испытывает беспокойство, чувствует себя не самым важным для своих родителей. В результате этого ребенок не ощущает себя в безопасности, нарушается его эмоциональное и психическое развитие.

Чем меньше ребенок, тем больше времени мы тратим на уход за ним (младенец требует практически непрерывного присутствия матери). Но является заблуждением мнение, что с возрастом ребенок меньше нуждается в нашем внимании. При общении с более старшими детьми нужно время, чтобы их защитные механизмы ослабли и они почувствовали себя внутренне свободными настолько, чтобы раскрыть душу, поделиться самыми сокровенными мыслями, особенно если что-нибудь сильно тревожит и мучает их. Если у ребенка с детства не было навыка пристального внимания, ему сложно научиться разумно и полноценно общаться с родителями, для этого нужны дополнительные усилия со стороны взрослых.

Нельзя точно определить, сколько времени должен уделять родитель своему ребенку. В каждом отдельном случае родителю необходимо быть чутким по отношению к ребенку, к его потребностям, ему нужно научиться чувствовать, когда и в каком количестве ребенку необходимо его пристальное внимание.

Теперь остановимся на таком важном вопросе, как **дисциплина**. Первое, что необходимо сделать, чтобы приучить ребенка к дисциплине, — это дать ему почувствовать, что его любят. В этом заключается главная и наиболее важная часть хорошей дисциплины.

В области воспитания дисциплина — это тренировка ума и характера ребенка, для того чтобы он стал самостоятельным, умеющим владеть собой, достойным и уважаемым членом общества. Дисциплина включает в себя пример взрослых, моделирование ситуаций, словесные и письменные инструкции, письменные просьбы, обучение, обеспечение ребенку возможности самостоятельно учиться и набираться различного жизненного опыта. Конечно, наказа-

ние тоже есть в этом списке, но это только один из многих способов обеспечения дисциплины, причем наименее эффективный.

К дисциплинированности легче прийти, когда ребенок чувствует, что его искренне и глубоко любят, принимают таким, какой он есть. Тогда ребенок может без враждебности примириться с руководящей ролью родителей. Когда ребенок уверен, что родители осознают его чувства, мысли и желания, он будет положительно реагировать на их дисциплинарные требования. Ничто в такой степени не озлобляет ребенка, как требование сделать что-то, если при этом он чувствует, что родители не понимают его позиции. Важно, чтобы у ребенка не появилось ощущение, что родители просто настаивают на своем, используя авторитет и пренебрегая его мыслями и чувствами.

Ребенок должен ощущать, что есть определенные ограничения, есть запреты, которые он не должен нарушать. Но это не должно вызывать протест у ребенка. Для этого необходимо, во-первых, чтобы ограничения и требования были разумными, то есть соответствовали возрасту и возможностям ребенка; во-вторых, требования должны быть постоянными (нельзя то разрешать, то запрещать что-то); в-третьих, родители должны вводить ограничения постепенно и следить за тем, чтобы они были понятны ребенку.

Негативные последствия физического наказания ребенка

Одна из причин, по которой опасно использовать физическое наказание как средство контроля за поведением, состоит в том, что оно резко облегчает чувство вины. Телесное наказание приводит к деградации, дегуманизации и унижению ребенка. В результате ребенок может чувствовать, что порка — это наказание, достаточное само по себе. Если ребенка наказывают часто и сурово, у него не вырабатывается необходимого чувства вины, что препятствует развитию у него полноценного осознания себя как личности. Нормальное здоровое самосознание, позволяющее ребенку разумно ограничивать свое поведение, гораздо эффективнее «палочной дисциплины», вызывающей страх, гнев и возмущение.

Кроме снятия (отсутствия) чувства вины, у физического наказания есть и другие «ловушки».

1. Ребенок идентифицирует себя с агрессором и в будущем будет позволять себе подобное поведение.
2. Ребенок может начать испытывать удовольствие от физической боли.
3. В подростковом возрасте родители уже не могут применять этот метод воздействия и становятся беспомощными в отношениях со своим ребенком.
4. У ребенка может сформироваться аутоагрессивное поведение — агрессия, направленная на самого себя.

Часто задаваемые вопросы и ответы на них

1. Какие книги вы могли бы порекомендовать для чтения?

Родителям будут полезны следующие книги.

- Гиппенрейтер Ю. Б. Общаться с ребенком. Как? М.: ЧеРо, 2002.
- Кэмпбелл Р. Как на самом деле любить детей. М.: Знание, 2000.
- Развивающие игры для детей. Справочник. М.: Физкультура и спорт, 1990.
- Лютова Е. К., Монина Г. Б. Тренинг эффективного взаимодействия с детьми. СПб.: Речь, 2001.

2. Что делать, если ребенок пытается ударить родителя?

Никогда нельзя позволять ребенку ударять или даже замахиваться на родителей. Эти «атаки» одинаково вредны и для детей, и для родителей. Ребенок начинает нервничать, бояться наказания. Родители злятся на ребенка, кричат. Чтобы полностью исключить возможность таких негативных проявлений, ребенок должен постоянно ощущать запрет: «Бить людей нельзя» — и следовать правилу: «Если сердиться, объясни, почему». Нельзя предлагать ребенку ударить себя несильно, лишь бы он успокоился.

ЗАНЯТИЕ 9. Как проявлять свою любовь к ребенку? (часть 2)

Цели занятия:

- повысить уровень знаний родителей о причинах плохого поведения детей и способах его коррекции;
- дать информацию о видах «несоответствующей» любви к ребенку;
- закрепить навыки использования «языка принятия» в общении с ребенком.

Методические рекомендации

Эта лекция является продолжением предыдущей, и ее также проводит психотерапевт.

Краткое содержание занятия

1. Причины плохого поведения детей.
2. Коррекция плохого поведения детей:
 - вежливые просьбы;
 - прямые указания;

- «негативные последствия»;
 - «золотая фраза».
3. «Несоответствующая» любовь к ребенку:
 - чувство собственности;
 - стремление соблазнить;
 - замещающая любовь;
 - перестановка ролей.
 4. «Соответствующая» любовь и принятие ребенка.
 5. Ролевая игра «Принятие и неприятие ребенка».
 6. Ответы на вопросы участников.

Причины плохого поведения детей

Для того чтобы понять, как справляться с проступками детей, необходимо осознать, что для детей характерен иррациональный способ мышления. Всем детям необходима любовь, и они жаждут ее, но пути ее поиска незрелы и иррациональны. Вместо того чтобы завоевывать нашу любовь и привязанность хорошими действиями и поступками, ребенок постоянно испытывает наши к нему чувства поведением, в корне которого вопрос: «Вы любите меня?». Если родители своим доброжелательным отношением отвечают утвердительно на этот насущный для ребенка вопрос, гнет неуверенности отпускает ребенка, и тогда его поведение легче поддается контролю. Если же ребенок не чувствует любви, он инстинктивно еще более ревностно и отчаянно приковывает к себе внимание неподобающим поведением. Когда человек в отчаянии, его поведение может выходить за привычные рамки. Это и есть основная причина плохого поведения.

Когда ребенок ведет себя плохо, родители прежде всего должны спросить себя: «Что необходимо ребенку?». Для родителей обычно характерно, что они задают себе совсем другой вопрос: «Что я должен сделать, чтобы исправить поведение ребенка?». К сожалению, этот вопрос обычно приводит к наказанию. При этом уже трудно считаться с истинными потребностями ребенка. Родители смогут справиться с плохим поведением только тогда, когда обеспечат все, что необходимо ребенку, позволив ему чувствовать, что его искренне любят.

Следующий вопрос, который родители должны задать себе: «Нет ли каких-нибудь объективных причин, вызывающих такое поведение?». Чем меньше ребенок, тем больше на его поведение влияют внешние причины: он может быть голоден, болен, у него могут быть неприятности в школе, он может устать или поссориться с другом и т. д. Если, на самом деле, есть какая-либо объективная причина, это не означает, что не надо обращать внимание на дурное поведение. Это означает, что родители должны постараться устранить те причины, которые вызывают плохое поведение, а не только пресечь само плохое поведение.

Коррекция плохого поведения детей

Опыт показывает, что наиболее деструктивным является наказание, когда ребенок искренне раскаивается в своем проступке. Если ребенка мучают неподдельные угрызения совести за то, что он натворил, наказание (особенно физическое) может оказаться пагубным. Родители должны уберечь ребенка от неисчислимых сложностей, связанных с отягощенностью чувством вины, научив его, как прощать самому и как получать прощение от других, то есть чувствовать себя прощенным. Родители могут это сделать, прощая ребенка от души, когда он искренне сожалеет о случившемся. Важно при этом помнить, что когда ребенку прощают его проступок, это вовсе не означает, что он не должен отвечать за последствия и не стараться как-то их исправить.

Для того чтобы добиться от ребенка хорошего поведения, прежде всего, следует обращаться к нему с вежливыми просьбами. Важно, чтобы просьбы опирались на чувство личной ответственности. Однако бывает, что обычной просьбы недостаточно. Тогда родители должны быть более настойчивы и выдавать директивы не как просьбы, а как указания. Прежде чем предпринимать дальнейшие действия, родители должны убедиться, что их просьба соответствует возрасту и развитию ребенка и его возможностям. Чем больше родители используют такие авторитарные методы, как приказы, нагоняи, придирки, ворчанье, крики, брань, тем меньше это действует на ребенка.

При общении с ребенком нежелательно использовать термин «наказание». Он должно быть заменен термином **«негативные последствия»**. Негативные последствия рассматриваются нами как реакция родителей на плохое поведение ребенка (важно подчеркнуть, что плохим является поведение, а не сам ребенок). Необходимо разделять отношение к ребенку и отношение к его поведению. Самого ребенка мы любим безусловно, но своим поведением он может вызывать различные чувства: раздражение, гнев, обиду и т. д. Следовательно, бывают моменты, когда ребенок своим поведением может провоцировать негативные последствия со стороны родителей.

Необходимо сказать несколько слов об адекватной обратной связи, которую родители обязаны давать детям. Мы ее называем «золотой фразой». Общая ее структура такова: «Ты сделал что-то, это вызвало у меня определенные чувства, и для тебя это будет иметь негативные последствия». Приведем пример: ребенок пришел домой в 20:00, хотя оговаривалось, что он должен быть дома в 19:00. Родитель может отреагировать на это следующим образом: «Мы договаривались, что ты будешь дома в 19:00, ты задержался на час и не предупредил меня, я очень переживал за тебя. Сегодня, после того как сделаешь уроки, телевизор смотреть не будешь».

Следует обратить внимание на то, что это сообщение не должно содержать никаких оценочных суждений по отношению к ребенку и его проступку, только четкое описание того, что сделал ребенок. Также необходимо учесть, что негативные последствия должны идти сразу за негативным поведением ребенка. И очень важно, чтобы позитивных моментов в воспитании было больше, чем

негативных. Ведь основа дисциплинирования лежит не в том, что родители замечают «плохое» в поведении ребенка, а в том, что они активно поддерживают «адекватное и хорошее» поведение.

Родителям надо обязательно продумать шкалы негативных и позитивных последствий, чтобы у ребенка сложилось четкое представление о том, почему взрослые поступают по отношению к нему так или иначе. Тяжесть негативных последствий должна соответствовать тяжести проступка ребенка. Тогда постепенно ребенок начинает осознавать, что его собственное поведение определяет его будущее, начинает лучше понимать чувства окружающих людей.

Если родители слишком часто наказывают ребенка, им стоит заново проанализировать свои отношения с ним, задуматься, не слишком ли много они хотят от сына или дочери. Определить необходимое наказание всегда трудно. Ребенок очень чувствителен к справедливости и логичности наказания. Он знает, когда родители «перестарались» или же слишком жестоки с ним. Он также замечает, когда родители часто мирятся с его плохим поведением. Ребенок обнаруживает их непоследовательность или в отношении к нему одному, или в сравнении с другими детьми, особенно братьями и сестрами. Вот почему родители должны быть строги и настойчивы, всегда требуя соответствующего поведения. Родители также должны быть гибкими, чтобы иметь мужество извиниться перед ребенком, если они были неправы по отношению к нему.

Мы должны препятствовать плохому поведению наших детей, но если реагировать неправильно, то есть слишком резко или слишком мягко, спустя рукава, то нас и наших детей ждут в будущем неприятности и осложнения.

Когда ребенок ведет себя вызывающе, демонстрирует открытое неповиновение и полное пренебрежение по отношению к родителям, они должны сломить его враждебное противостояние, но сделать это как можно мягче, чтобы предотвратить осложнения. Во-первых, ребенок должен точно знать, за что его наказывают. Необходимо четко и ясно объяснить ему, в чем конкретно он провинился. Такие общие слова, как «плохой мальчик (девочка)», могут ранить его самоуважение и снизить самооценку, поэтому их ни в коем случае нельзя применять. Во-вторых, родители должны быть осторожны, чтобы не причинить ребенку никакой травмы (физической или психической). В-третьих, немедленно после наказания необходимо оставить ребенка одного, дать ему выплакаться. Родители должны быть неподалеку, выжидая, когда ребенок перестанет плакать. После того как он успокоился и уже снова задает свой вечный вопрос: «Вы еще меня любите?» — необходимо заново уверить его, что, несмотря ни на что, его по-прежнему искренне любят.

Необходимо также сказать несколько слов о гневе. Часто мы испытываем гнев, когда:

- боимся за что-либо или кого-либо;
- находимся в депрессии;
- испытываем физическую боль.

Для родителей важно знать, как справляться с собственным гневом. Только своим поведением они могут показать детям, как адекватно проявлять свой гнев и как его контролировать.

«Несоответствующая» любовь к ребенку

Главный принцип воспитания можно сформулировать так: ребенку необходимо изобилие полноценной, идущей ему во благо, любви, и ему, естественно, совсем не нужна неполноценная, идущая во вред, любовь.

Можно определить как «несоответствующую» такую любовь к ребенку, которая препятствует его эмоциональному росту, не удовлетворяет его эмоциональные потребности, поощряет зависимость ребенка от родителя, препятствует развитию его самоуважения, снижает самооценку и уверенность в себе. Наиболее распространены следующие четыре типа несоответствующей любви: чувство собственности, стремление к соблазну, замещающая любовь, перестановка ролей.

Чувство собственности. Когда родители считают детей своей собственностью, они подсознательно стремятся поощрять чрезмерную зависимость ребенка от них. Маленький ребенок практически полностью зависит от родителей. Но если эта зависимость не уменьшается, по мере того как ребенок растет, она препятствует его эмоциональному развитию.

Родители должны уважать право ребенка быть самим собой. Это не означает, конечно, что не должно быть никаких запретов и ребенку можно позволять все (каждому ребенку необходимы руководство и дисциплина). Это значит, что родителям следует поощрять ребенка самостоятельно думать, спонтанно реагировать, постепенно и ясно осознавать, что он — личность, которая должна принимать на себя все большую ответственность за свои действия и поступки, за свои мысли.

Второй несоответствующий способ выражения любви к ребенку проявляется в **стремлении его соблазнить** (часто неосознанно). В контексте нашей лекции достаточно определить стремление к соблазну как попытку сознательно или бессознательно получать чувственные, сексуальные ощущения при общении с ребенком.

Замещающая любовь. Третий, наиболее часто встречающийся, тип несоответствующей любви — это замещающая любовь. При этой форме любви родители проживают свою жизнь или воплощают свои мечты через жизнь ребенка.

Перестановка ролей. Этот тип можно определить как перестановку роли зависимости, когда родители обращаются к маленьким детям за помощью, защитой и эмоциональной поддержкой. Эти требования не только завышены, но и преждевременны, явно выходят за пределы способностей ребенка. Мы должны понимать, что родители обеспечивают полноценное воспитание и крепкую эмоциональную поддержку своим детям, а не наоборот. Конечно, дети могут помогать нам в меру своих сил (например, когда мы больны), но не следует

думать и ожидать, что они будут для нас постоянным источником эмоциональной поддержки.

«Соответствующая» любовь и принятие ребенка

Соответствующая любовь направлена на пользу и благо ребенка, в то время как несоответствующая любовь удовлетворяет патологические потребности и причуды родителей.

Одна из наиболее важных характеристик соответствующей любви — это принятие. Мы уже говорили о том, что принятие ребенка таким, какой он есть, играет первостепенную роль в его эмоциональном благополучии. Теперь остановимся на таких понятиях, как «язык принятия» и «язык неприятия».

Для языка принятия характерно:

- оценка поступка («Мне жаль, что ты не поделился с сестрой игрушками»), а не личности («Ты очень жадный мальчик»);
- «временный» язык («Сегодня у тебя это задание не получилось»), а не «постоянный» («У тебя никогда ничего не получается как следует»);
- сравнение с самим собой, а не с другими;
- использование ласковых слов, похвалы, комплиментов;
- доброжелательные интонации, выражение заинтересованности;
- выражение своих чувств и отражение чувств ребенка;
- контакт глаз, улыбка, позитивные телесные контакты.

Для языка неприятия характерны:

- негативная оценка личности;
- «постоянный» язык;
- сравнение с другими (не в лучшую сторону);
- оскорбления, угрозы, приказы, команды;
- негативные интонации, «жесткая» мимика, угрожающие позы;
- отказ от объяснений;
- подчеркивание неудачи, указание на несоответствие ожиданиям.

Ролевая игра «Принятие и неприятие ребенка»

В завершении данного лекционного занятия ведущий предлагает участникам разбиться на пары и в каждой паре разыграть две ситуации: в первой — родитель «принимает» ребенка, во второй — «не принимает». Содержание каждой ситуации родители придумывают самостоятельно. После показа всех сценок происходит обсуждение тех чувств, которые испытывали «дети», когда к ним обращался «принимаящий» и «непринимаящий» родитель.

Часто задаваемые вопросы и ответы на них

1. Что такое СДВГ?

Синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ) — одно из самых распространенных психоневрологических расстройств. СДВГ является

частой причиной нарушений поведения, трудностей обучения в дошкольном и школьном возрасте, проблем во взаимоотношениях с окружающими, и в результате — заниженной самооценки.

Основные проявления СДВГ:

- 1) неуместная или избыточная активность;
- 2) слабая концентрация внимания;
- 3) трудности во взаимодействии с другими;
- 4) неуспеваемость в школе;
- 5) трудности в решении познавательных задач;
- 6) низкое чувство собственного достоинства, повышенная тревожность, депрессия.

2. Воспитывая ребенка с синдромом дефицита внимания с гиперактивностью, что важно учитывать в первую очередь?

Родителям необходимо действовать согласно следующим рекомендациям.

- В своих отношениях с ребенком подчеркивайте его успехи и поощряйте усилия, особенно в тех видах деятельности, которые требуют концентрации внимания, даже если результаты далеки от совершенства. Это укрепляет уверенность ребенка в собственных силах и повышает его самооценку.
- Реже говорите «нет» и «нельзя», вместо этого старайтесь переключать внимание ребенка.
- Разговаривайте с ребенком всегда сдержанно, спокойно, мягко.
- Давайте ребенку только одно задание на определенный отрезок времени, чтобы он мог его завершить до получения нового задания.
- Не давайте ребенку длинных указаний и не читайте долгих нотаций: ему трудно выслушать вас до конца.
- Поддерживайте дома четкий распорядок дня.
- Оберегайте ребенка от утомления, поскольку оно приводит к снижению самоконтроля и нарастанию гиперактивности.
- Полезна физическая активность на свежем воздухе, длительные прогулки, бег, спортивные занятия, игры, особенно игры, развивающие внимание.
- Больше играйте с ребенком.
- Работайте в постоянном контакте с педагогом и другими специалистами.

ЗАНЯТИЕ 10. Этапы адаптации ребенка в приемной семье

Цели занятия:

- дать информацию об основных этапах адаптации ребенка в приемной семье;
- познакомить родителей с особенностями каждого этапа;

- рассказать о способах преодоления возникающих трудностей.

Методические рекомендации

Данное занятие проводит психолог, знакомый с особенностями адаптации ребенка в приемной семье. Перед занятием ведущий подготавливает следующие плакаты:

1. Рисунок семьи (типичный детский рисунок: отец и мать, маленький ребенок между ними, все держатся за руки).
2. «Этапы адаптации».
3. «Только в гости».
4. «Порочный круг».
5. «Позитив кризисного периода».

Также необходимо подготовить карточки для ролевой игры.

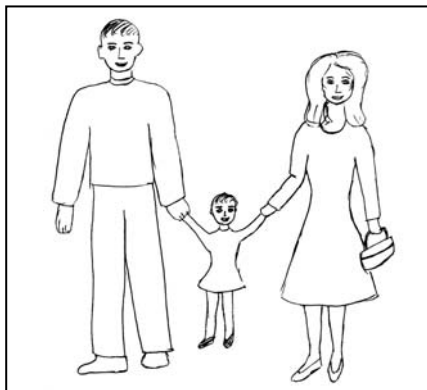
Краткое содержание занятия

1. Работа с рисунками семьи, выполненными участниками занятий и ребенком из благополучной семьи.
2. Деструктивные проявления ребенка как компенсация отсутствия родителей.
3. Первый этап адаптации ребенка («Медовый месяц»):
 - «гостевание» как промежуточная стадия в развитии отношений;
 - правила взаимодействия с ребенком на данном этапе;
 - особенности переживаний ребенка на данном этапе.
4. Второй этап адаптации ребенка («Уже не гость»):
 - причины ухудшения поведения ребенка;
 - ролевая игра «Взаимодействие с приемным ребенком»;
 - «порочный круг» в поведении ребенка;
 - пути преодоления трудностей на данном этапе;
 - необходимость кризисного периода в развитии приемной семьи.
5. Третий этап адаптации ребенка («Вживание»):
 - особенности данного этапа;
 - причины возникновения проблем;
 - обязательность взаимодействия родителей со специалистами.
6. Четвертый этап адаптации ребенка («Стабилизация отношений»).
7. Ответы на вопросы участников.
8. Заполнение анкет.

Погружение в проблему

Каждого участника просят в течение 2 минут нарисовать на листе бумаги семью, состоящую из трех человек: отца, матери и ребенка. После рассмотрения рисунков ведущий показывает участникам типичный рисунок семьи, сделанный предварительно на большом листе бумаги по образцу рисунка благополучного ребенка 8–10 лет.

Следует обратить внимание на то, каким защищенным и удовлетворенным выглядит ребенок на детском рисунке. Следующее действие ведущего — убрать



из рисунка фигуры взрослых, оставив на нем одинокую маленькую фигурку ребенка (можно просто оторвать на глазах участников изображения родительских фигур). Далее следует разговор о чувствах ребенка, оставшегося без любви и защиты. Ведущий подчеркивает, что ребенок вынужден самостоятельно решать непосильные для детского возраста жизненные проблемы, и это зачастую приводит к «перекосам» в поведении и акцентуациям характера.

Деструктивные проявления ребенка как компенсация отсутствия родителей

Следует напомнить участникам о том, что дети, пытаясь компенсировать отсутствие родителей, могут проявлять себя самыми разными способами, в том числе и деструктивными. Для такого ребенка может быть характерно:

- желание найти небезразличного взрослого и в связи с этим некоторая «присутственность»;
- демонстративное поведение;
- фантазирование, стремление выдать желаемое за действительное;
- желание извлечь выгоду из любой ситуации, придать себе больший вес;
- желание обладать вещами, которые есть у других; как следствие, возможное воровство;
- экспериментирование и манипулирование в отношениях с другими людьми, проверка отношения окружающих к себе;
- агрессивные, разрушительные тенденции в поведении ребенка;
- боязливость и отказ от общения из-за недоверия к малознакомому человеку;
- стремление детей увеличивать свою значимость в глазах других людей и в своих собственных (особенно в период знакомства с новыми людьми).

Опыт показывает, что взрослым легче принять недостатки в поведении детей, если им понятна природа их формирования.

В адаптации детей к приемной семье можно выделить следующие этапы:

- «Медовый месяц»;
- «Уже не гость»;
- «Вживание»;
- «Стабилизация отношений».

Ведущий обращает внимание участников на плакат «Этапы адаптации», который в течение всего занятия должен находиться на видном месте.

Первый этап адаптации ребенка («Медовый месяц»)

После знакомства и первых встреч ребенка с потенциальными приемными родителями он отправляется в гости в семью. «Гостевание» — удобная промежуточная стадия в развитии отношений между ребенком и родителями, так как не предполагает большой ответственности. Отчасти поэтому для первого периода характерно то, что можно условно назвать «медовым месяцем» во взаимоотношениях между ребенком и семьей. Все участники процесса, как правило, стремятся понравиться друг другу. Семья старается, чтобы ребенку было хорошо, и ребенок, как умеет, тоже пытается поддерживать доброе отношение к себе. Ситуация окрашена большим взаимным интересом, характерны идеализированные ожидания как со стороны ребенка, так и со стороны взрослых.

Бережное отношение к ребенку предполагает сдержанность чувств к нему на этом этапе. «Только в гости!» — девиз данного периода. В интересах ребенка и в целях успешности формирования приемной семьи взрослые обязаны сдерживать в себе желание быстрого сближения с ребенком без учета его эмоциональных возможностей. Необходимо напомнить участникам введенное на предыдущих занятиях понятие «психологическое насилие». Ведущий может продемонстрировать и пояснить содержание плаката «Только в гости» (на плакате должно быть указано, что роль родителя на данном этапе — приглашающий в гости, роль ребенка — гость; что недопустимы фразы типа: «Поцелуй мамочку», «Обними бабушку» и т. д.).

На первом этапе построения отношений нельзя давать ребенку авансы, называть его сыном или дочерью, претендовать на родительство. Необходимо подчеркнуть, что и взрослые, и ребенок подчиняются руководителю приюта и согласовывают свои действия с социальным работником. Это облегчает регулирование спорных моментов в жизни гостевой семьи.

Еще один важный момент, который необходимо учитывать родителям, заключается в том, что, с точки зрения ребенка, он теряет свою кровную семью не в тот момент, когда попадает на «нейтральную территорию» — в приют, а тогда, когда приходит в приемную семью («сожжение мостов»). Часто ребенок чувствует себя предателем «это я во всем виноват» и нуждается в поддержке. Взрослому необходимо быть с ним, не требуя ответных чувств благодарности.

На данном этапе ребенку не до конца ясна его роль и положение в приемной семье. Это обстоятельство может дополнительно тревожить маленького человека. Ребенку требуются разъяснения со стороны взрослых о его буду-

шем. Но прежде чем заводить разговор с ребенком о его будущем, необходимо согласовать этот вопрос с социальным работником. Не исключен вариант, что по согласованию с работниками приюта этот разговор сможет состояться не на первом этапе адаптации, а позднее. Это зависит как от эмоциональных особенностей ребенка, так и от того, как складываются семейные отношения. Иными словами, приемный родитель должен получить разрешение на смену своей роли.

Если специалисты (сопровождающий психолог, социальный работник и др.) принимают решение о необходимости разговора приемного родителя с ребенком о его будущем, то разговор может проходить по приблизительно такой схеме: «Твои родители не могут сейчас о тебе заботиться. Мы будем заботиться о тебе. Мы постараемся, чтобы тебе было хорошо у нас». Выстраивание будущего упорядочивает представления ребенка о его роли в приемной семье, снижает уровень тревожности и дает ему возможности для более успешного функционирования как в семье, так и в социуме.

В некоторых случаях (по согласованию со специалистами) необходимо также сообщить воспитаннику: «Когда дела у твоих родителей наладятся (они найдут работу, отремонтируют жилье, соберут необходимые документы и прочее), ты сможешь вернуться к ним». Такой разговор с ребенком требует от взрослого специальной подготовки, поэтому следует обсудить с участниками степень его вероятности. Необходимо привести примеры, наглядно показывающие минимальную вероятность (в реальности — нулевую) реабилитации биологических родителей детей, переданных в приемные семьи. Нужно напомнить, что решение о передаче ребенка в приемную семью принимается только после всех попыток вернуть ребенка его кровным родителям.

Второй этап адаптации ребенка («Уже не гость»)

Для этого этапа характерен кризис взаимоотношений в приемной семье. Ребенка как подменили, резко ухудшилось его поведение. Однако это закономерный этап адаптации ребенка в приемной семье, обусловленный множеством причин, совокупно действующих в этом периоде. Взрослым следует обрадоваться этим изменениям (втайне от ребенка) и поделиться этой хорошей новостью с социальным работником.

Рассмотрим **причины** ухудшения поведения ребенка.

1. Появление доверия к приемным родителям и ослабление «эмоциональной пружины».

Можно продемонстрировать родителям рисунок пружины в двух состояниях — сжатом и разжатом — и пояснить, что эмоциональность ребенка на начальном периоде жизни в приемной семье характеризуется напряженностью, связанной с его желанием понравиться взрослым. Ребенок временно подчиняет свою личность взрослым. Эту напряженность может иллюстрировать сжатая

пружина. Однако ребенок не способен очень долго находиться в напряженном состоянии, ему нужна разрядка.

Необходимо указать участникам занятия на парадокс: ухудшение поведения ребенка следует рассматривать как хороший знак, который радует и специалистов, и обученных (понимающих, в чем дело) родителей. Дело в том, что ребенок очень сильно старался понравиться взрослым в течение всего периода, условно названного «медовый месяц». Он старался сдерживать в своем поведении те проявления, которые, как он предполагал, могут не понравиться окружающим («могут прогнать»).

Однако очень долго сдерживать себя невозможно. То, что сжато, разожметсЯ при первом же удобном случае. Иллюстрация пружины в разжатом состоянии помогает почувствовать участникам, как легко стало пружине, когда ее ничто не сдерживает. Ровное, дружелюбное, сочувственное, принимающее и заботливое отношение в семье — разрешение для ребенка «отпустить» эмоциональную напряженность, дать ей волю, отреагировать на фрустрацию обычным для себя образом, сформированным в «прошлой» жизни. Фактически ребенок с этого момента доверяет семье свои истинные, не совсем приглядные стороны, что и есть признак близости в отношениях. Ребенок чувствует, что «уже не прогонят».

Следует также обратить внимание участников на то, что ребенок отдал взрослым дань своего подчинения обстоятельствам, что свидетельствует о его способности гибко приспосабливаться к изменяющимся условиям (именно это его замечательное свойство и позволяет ему выживать в крайне трудных, бедственных условиях). Однако в следующем периоде, когда ребенку предоставляется возможность реабилитироваться — восстановить свое поправное право жить в семье, он решает следующую по важности задачу. Эта задача может быть сформулирована как «утверждение своей личности». Проявлениями самоутверждения отчасти могут быть объяснены упрямство, агрессивность, повышенная обидчивость, своеволие и т. д. Следует уважительно относиться к стремлению подрастающей личности «отстоять себя», нежеланию раствориться в «пейзаже», пытаясь понять потребности личности ребенка и способствуя смягчению гипертрофированных черт его характера.

В «разжатом», более расслабленном состоянии ребенку легче далее адаптироваться как в приемной семье, так и в детском учреждении, что в конечном итоге создаст лучшие, чем прежде, условия для его развития.

Появление доверия по отношению к родителю — очень важный момент в жизни приемной семьи, с которым она может себя поздравить.

2. Неготовность ребенка к появившимся требованиям и ожиданиям.

Здесь возможны следующие ошибки взрослых.

- Ожидание благодарности от ребенка. Нужно пояснить, что дети благодарны взрослым, но не умеют пока это выразить. Умение благодарить — один из предметов обучения в приемной семье.
- Приписывание ребенку больших знаний и умений, чем у него есть. Ребенок не моет ноги не потому, что он неблагодарен и саботирует требования

взрослого. Он просто не привык это делать. Его надо научить — так же, как мы учим более младших детей.

- Ожидание успешности обучения в школе. Родителям нужно помнить о трудностях ребенка, связанных с эмоциональными (например, повышенная тревожность, возбудимость и т. д.) и интеллектуальными (например, социально-педагогическая запущенность, трудность сосредоточения внимания, несформированность коммуникативных навыков и т. д.) проблемами.

3. Нарастание детской тревоги в связи с неотчетливым пониманием своего места и своей роли в приемной семье.

Здесь происходит испытание недоверчивым ребенком приемной семьи на прочность. Нужно учитывать, что «проверка» информирует семью о неполном благополучии во взаимоотношениях.

4. Эмоциональные трудности в связи с возможными встречами ребенка с биологическими родителями или другими родственниками.

5. Обусловленность нарушений поведения приемного ребенка предыдущим травмирующим жизненным опытом.

Ребенок символически показывает качество своих внутрисемейных отношений в «прежней» жизни (провоцирующая роль приемной семьи, ее реабилитационное значение для ребенка). Возможность эмоционально и поведенчески «отреагировать» свой прошлый опыт создает условия для дальнейшего нормального развития ребенка.

Различные нарушения поведения детей в кризисном периоде налагают на родителей большую воспитательную нагрузку. Поэтому им нужно помнить о двух популярных методах воспитания, которые следует применять прежде всего: методе поощрения и методе профилактического обучения.

Ролевая игра «Взаимодействие с приемным ребенком»

Участникам занятия раздаются карточки с описаниями приемлемого и неприемлемого поведения детей; на карточках также указаны рекомендуемые варианты поведения родителей.

Примеры карточек.

1. Ребенок вежливо просит разрешения пойти во двор поиграть. Похвалите его за то, что он просит разрешения.
2. Ребенок без спроса берет вещи своего брата или сестры. Учите его просить разрешения.

Участники должны прочесть пример правильного (или неправильного) поведения ребенка и отреагировать на него, войдя в роль воспитателя. Они могут поощрить правильное поведение либо обучить ребенка нужному поведению (поощрение или профилактическое обучение ребенка).

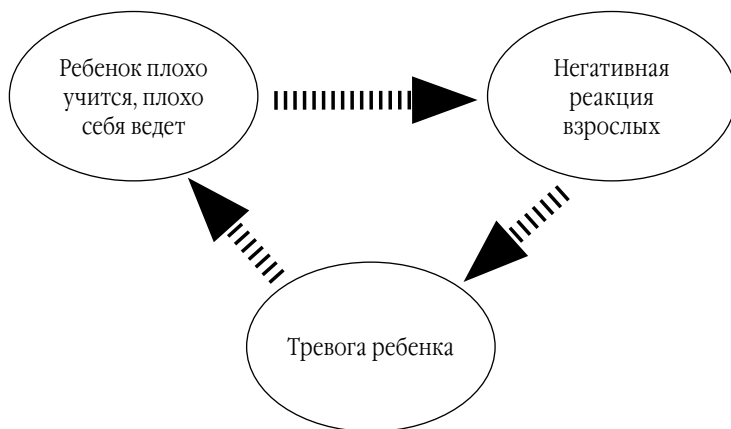
Далее происходит обсуждение воспитательных стратегий, анализ ошибок.

После ролевой игры ведущий вводит понятие порочного круга в поведении ребенка, который возникает в случае неверного понимания взрослыми своих задач в кризисном периоде взаимной адаптации ребенка и родителей в приемной семье.

Можно продемонстрировать участникам плакат, изображающий порочный круг взаимодействия взрослого и ребенка. На плакате показана схема взаимозависимости трех составляющих: тревога не дает ребенку хорошо учиться и нормально себя вести, плохое поведение ребенка и проблемы в обучении вызывают негативные реакции взрослых, а это еще больше тревожит ребенка. В итоге получается замкнутый порочный круг, из которого очень трудно найти выход.

Необходимо обсудить с участниками возможность появления у неподготовленного родителя чувства отчаяния, что может привести к ложным выводам: мне достался «не тот» ребенок, мне с ребенком не справиться, я — плохой

Порочный круг



воспитатель и т. д. Чтобы преодолеть этот сложный период, нужно помнить следующее.

1. На приемном родителе лежит большая ответственность, поэтому он не должен легко сдаваться. Он не должен забывать о «полосатости» и «синусоидности» жизни, о том, что после темных полос бывают светлые (и наоборот), и это нормально как в жизни приемной семьи, так и в обычной жизни.
2. Ребенку почти всегда гораздо тяжелее в процессе адаптации, чем взрослому.
3. При возникновении сложностей необходимо обратиться к социальному работнику.

Ведущий может еще раз указать на важность второго этапа в развитии отношений в приемной семье, демонстрируя плакат «Позитив кризисного этапа».

Кризисный этап необходим принимающей семье, поскольку:

- он выявляет для взрослых проблемы ребенка, взрослые лучше понимают ребенка и ищут с помощью специалистов пути решения проблем;
- невозможно вступить в следующий этап, минуя кризисный, так как «не пустят» эмоциональные проблемы;
- пройдя через кризис, родитель приобретает необходимую ему уверенность, становится воспитателем более высокой квалификации, что ведет к укреплению семьи;
- ребенок начинает чувствовать себя в семье более уверенно: его не прогонят, даже если он сделает что-нибудь неправильно;
- снижение уровня тревожности и повышение самооценки ребенка позволяют ему строить более гармоничные отношения с членами семьи;
- полученный жизненный опыт, совместно преодоленные трудности спланивают семью, происходит улучшение семейных взаимоотношений.

Третий этап адаптации ребенка («Вживание»)

На новом этапе взаимоотношений, пройдя через трудности кризисного периода, взрослые гораздо лучше понимают проблемы ребенка (и свои тоже). Когда ребенок сталкивается с трудностями (их у него еще очень много), взрослые дают ему эмоциональную поддержку, напоминают: мы вместе, мы справимся. Они уже не предъявляют ребенку лавину требований, зная его возможности. В случае «сбоев» в поведении ребенка взрослые (зачастую с помощью специалистов) ищут и находят причины, а также способы их смягчения или преодоления.

На данном этапе качество жизни семьи может быть нестабильным, волнообразным. Одним из дестабилизирующих моментов может оказаться недостаточное внимание родителей к кровным детям, если они имеются в семье. Повышенное внимание к приемному ребенку может нервировать кровных детей, вызывать неприятие, ревность, бунт. Они, подобно приемному, также могут начать плохо себя вести, у них может снизиться настроение, успеваемость в школе. Однако теперь родители лучше понимают и проблемы кровных детей, им легче справиться с ними.

Другой дестабилизирующий момент семейной жизни — небрежное или неуважительное отношение членов приемной семьи к биологическим родственникам приемного ребенка. Ведущий должен напомнить участникам о важности биологических родителей для эмоциональной жизни ребенка (можно использовать рисунок молодого дерева, уходящего корнями в почву, на которой оно выросло).

Эмоциональная жизнь ребенка продолжает быть тесно связанной с его кровными родителями. Самооценка ребенка может очень сильно страдать, и

отношения с приемными родителями могут ухудшиться при неуважительном отношении приемных родителей к кровным родственникам ребенка. Ребенку на протяжении всей жизни нужны его биологические корни. Следует поощрять принятие ребенком своих родных. Это крайне важно для гармоничного развития его личности.

Понимание связи между ошибками родителя и ухудшением взаимоотношений в семье может оказаться в ряде случаев очень сложным для членов приемной семьи. Зачастую в таких ситуациях требуется помощь извне, со стороны сопровождающих специалистов. Если в семье с кем-то из ее членов происходит что-то не совсем понятное, родителю следует позвонить социальному работнику. Информация о любых изменениях в семье (смерть одного из членов семьи, отъезд в командировку, болезнь и госпитализация, рождение ребенка, приезд гостей на длительный срок и др.) также должна быть известна социальному работнику. Сотрудники приюта имеют большой опыт в решении проблем приемных семей и могут предусмотреть и предпринять профилактические меры для предотвращения нежелательных последствий некоторых изменений жизни приемной семьи.

Четвертый этап адаптации ребенка («Стабилизация отношений»)

Этот этап характеризуется большой удовлетворенностью в семейной жизни. Взрослые, как правило, достигают своей первоначальной цели, связанной с мотивацией принятия ребенка в свою семью. Некоторые из них обсуждают с работниками приюта возможность взять в семью еще одного приемного ребенка.

Ребенок спокоен за себя и за свое будущее, хотя судьба кровных родителей может его тревожить. Ребенок находит свое место не только в приемной семье, но и в социуме («Раньше я собирал бутылки, а теперь хожу в детский сад»).

Кровные дети приобретают бесценный жизненный опыт помощи слабому и гордость за своих родителей. Закладываются основы успешности функционирования их будущих собственных семей. Улучшается качество жизни всех членов семьи и семьи в целом. На этом этапе уже можно судить, удалась ли новая семья.

Часто задаваемые вопросы и ответы на них

1. Что надо делать приемному родителю, если становится известно, что объявился пропавший (бросивший, отсидевший свой срок и т. д.) кровный родитель и что он старается вернуть себе ребенка?

Если появились такие сведения, следует сохранять полное спокойствие и не предпринимать самостоятельных шагов. Обычно кровные родители обращаются к работникам приютов, а те знают, что надо предпринять. Родителям следует

помнить, что волевая сфера кровных родителей наших детей, как правило, слабо развита. Они легко могут неожиданно чего-либо захотеть и так же быстро об этом забыть, отодвинуть желание, заменив его другим. Это не означает, что они не любят своего ребенка, но быть полноценными, ответственными родителями ему они не могут, в чем есть полная уверенность у работников приюта (в противном случае ребенок не был бы передан в приемную семью). Иногда кровными родителями движут меркантильные соображения. Например, на прием к муниципальному работнику пришла кровная мать 10-летнего мальчика, уже три года проживающего в приемной семье. Скрытый мотив ее желания вернуть сына (быстро распознанный специалистом) был связан с готовностью отца ребенка помогать материально его матери в том случае, если они будут жить вместе.

2. Как быть, если приемный ребенок просит разрешения повидаться со своими кровными родителями или позвонить им по телефону?

В этом случае у родителей есть возможность сослаться на работников приюта, которые помогли ребенку обрести новых родителей. Ребенку можно напомнить, что главную ответственность за него несут работники приюта и что их надо проинформировать о возникшем желании («У нас с тобой есть начальник. Посоветуемся с социальным работником, что лучше всего следует делать и когда»). Информировать специалистов надо обязательно, для того чтобы они смогли вовремя обнаружить источники возникновения такого желания и предупредить неблагоприятное развитие проблемных ситуаций.

3. Как надо поступить, если кровные дети будут ревновать родителей к приемному ребенку?

Когда родители принимают окончательное решение о принятии ребенка в семью, они должны делать это совместно с детьми. Тем самым они сделают детей своими сторонниками или даже партнерами в помощи и заботе о приемном ребенке. В дальнейшем следует укреплять это партнерство, попутно разъясняя детям процессы, которые могут вызывать их недоумение. Принимаемые в этой деятельности договоренности укрепляют семейные взаимоотношения. Дети, уверенные в прочности своего положения в семье, легче привыкают к новой структуре семьи. Следует заметить также, что ревностных тенденций меньше в тех семьях, в которых родители создают всем детям одинаковые условия, не выделяя и не разделяя кровных и приемных.

На последнем занятии ведущий просит участников Школы для приемных родителей заполнить анкету оценки тренинга (см. Приложение 6) и анкету оценки знаний родителей до и после тренинга (см. Приложение 2).

Закончить программу обучения в Школе для приемных родителей можно совместным чаепитием и обменом впечатлениями от всего происходившего на занятиях.