

ГБУ «Центр социального обслуживания №8»

**Комфортность проживания ребенка
в многодетной замещающей семье**

С. Глядянское

2023

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	4
I. Теоретические аспекты психологического благополучия и комфортности проживания ребенка в замещающей семье	6
II. Результаты исследования комфортности проживания ребенка в замещающей семье	15
III. Рекомендации по использованию анкет комфортности проживания ребенка в замещающей семье	25
IV. Кейс-случай использования анкеты комфортности проживания ребенка в замещающей семьей	31
Список литературы	38
Приложения	40

Введение

В современном мире институт семьи и брака претерпевает существенные изменения. Резкие перепады в экономике и политической жизни России привели к нестабильности и безработице в стране, неуверенности в завтрашнем дне многих семей, что отразилось на увеличении числа лишений родительских прав и числа детей-сирот при живых родителях (социальных сирот). Несомненно, что все причины, вызывающие социальное сиротство лишь фиксируют последствия, конечную точку в сложном пути деградации семьи, а следствие этого процесса – нежелание кровных родителей воспитывать своих детей.

Сегодня одной из приоритетных задач государственной социальной политики является поиск конструктивных решений в вопросах социального сиротства.

В последние годы все больше внимания уделяется вопросам семейного устройства детей-сирот, среди которых преимущественной формой семейного устройства детей, оставшихся без попечения родителей, выступает опека (попечительство), приемная семья. Однако, не каждая приемная семья, даже соответствуя необходимым правовым, экономическим и прочим формальным требованиям способна должным образом воспитать чужого ребенка. Воспитание детей – очень важный и требующий пристального внимания аспект в развитии и духовном процветании ребенка. Воспитание закладывает основы восприятия ребенком окружающего мира, его отношение к другим людям, видение себя и своих близких, именно родители играют первостепенную роль в становлении человека как личности. Семейное воспитание приемного ребенка имеет свою специфику, обусловленную психологическими особенностями детей-сирот. Когда в семью попадают дети дошкольного или школьного возраста, за ними стоит уже целая история жизни, полная психотравматических переживаний. В кровных семьях они прошли, может быть, через голод, лишения, жестокое обращение со стороны взрослых. Все приемные дети в тот или иной жизненный период были лишены постоянной любви и заботы значимого для них взрослого. В приемной семье ребенок может столкнуться с трудностями в формировании значимых межличностных связей (привязанностях), выстраивание новых отношений «ребенок-новый родитель» будет отражаться на его эмоциональном состоянии, удовлетворенности социальными контактами на результатах воспитания, его внутреннем состоянии и поведении в новой семье. Поэтому основной направленностью детско-родительских отношений в замещающей семье должно стать удовлетворение потребности ребенка в постоянном эмоциональном тепле и понимающем общении со взрослым, который любит и принимает его.

Проблема социального сиротства - это самая актуальнейшая проблема на сегодняшний день. Проблема социального сиротства в России, существовавшая еще в советские времена, несмотря на предпринятые государством усилия, к сожалению, не только далека от решения, но и обостряется с каждым годом в условиях непростого выживания российских семей в большинстве регионов страны. Увеличивалось число детей, воспитывающихся в интернатных учреждениях. Причем рождаемость в России в этот период постоянно

снижалась. Лишение родительских прав и отказ от новорожденных являются основными причинами социального сиротства. Альтернативной формой воспитания детей-сирот является приемная семья. По многочисленным данным в приемной семье, как интеллектуальное, так и эмоциональное развитие ребенка происходит значительно успешнее, чем в государственных учреждениях. Но даже на первых этапах интеграции ребенка-сироты в замещающую семью возникает множество проблем. Они обусловлены, с одной стороны, состоянием самой семейной системы, её ресурсностью и готовностью к приему нового ребенка. С другой стороны, ребенок со сформированными в условиях государственного учреждения правилами поведения и взаимодействия с окружающими, с нарушенным типом привязанности также вносит свои проблемы в становление и развитие приемной семьи. Актуальность проблемы изучения обусловлена потребностью комплексного осмысления феномена сиротства, так как данное социальное явление часто отрицательным образом сказывается на всем общественном состоянии.

Объект исследования: социальные проблемы детей-сирот в многодетной приемной семье.

Предмет исследования: социальные условия, влияющие на процесс адаптации детей-сирот.

Цель работы: рассмотреть проблемы социальной адаптации детей-сирот в приемной семье.

Российское законодательство утвердило безусловный приоритет семейной формы воспитания детей. В частности, в Семейном кодексе Российской Федерации от 29.12.1995 г. за №223-ФЗ (СК РФ), (в последнем изменении от 23 декабря 2010) определено: «Дети, оставшиеся без попечения родителей, подлежат передаче на воспитание в семью (на усыновление (удочерение), под опеку (попечительство) или в приемную семью), а при отсутствии такой возможности в учреждение для детей-сирот или детей, оставшихся без попечения родителей, всех типов. Иные формы устройства детей, оставшихся без попечения родителей, могут быть предусмотрены законами субъектов Российской Федерации». В целях увеличения количества детей, воспитываемых в семьях, решения проблемы материальной заинтересованности и поддержки граждан, желающих взять на воспитание детей, оставшихся без попечения родителей, была предусмотрена такая форма семейного устройства, как приемная семья. Это особенно важно для детей, которые в соответствии со своим правовым статусом или по состоянию здоровья не могут быть переданы на усыновление (удочерение), попечения родителей. Граждане желающие взять ребенка в приемную семью, подают в органы опеки и попечительства по месту своего жительства заявление с просьбой дать заключение о возможности быть приемными родителями. Приемная семья - это такая форма устройства детей, при которой лица, осуществляющие охрану прав и интересов ребенка, получают вознаграждение за исполнение ими своих обязанностей (ст. ст. 151-152 СК РФ). Приемные родители по отношению к приемному ребенку обладают правами и обязанностями опекуна (попечителя). Общее число детей в приемной семье, включая родных и усыновленных, не

должно превышать, как правило, восьми человек. Приемная семья образуется на основании договора о передаче ребенка (детей) на воспитание в семью, который заключается между органами опеки и попечительства и приемными родителями. Орган опеки и попечительства содействует созданию приемных семей, оказывает приемным родителям необходимую помощь и осуществляет наблюдение за условиями жизни и воспитанием ребенка (детей). Приемная семья - это платный вид опеки (попечительства). Основным отличием приемной семьи от «классической» опеки является специфическое основание возникновения - договор о создании приемной семьи. Разница между приемной семьей и опекой по действующему законодательству проявляется и в правовом статусе лица, на которое возложена обязанность заботиться о ребенке. Приемные родители делают это за плату, а кроме того, во всех случаях они имеют право на возмещение расходов, связанных с исполнением ими своих обязанностей (ст. 155 СК). В то же время в соответствии с п. 1 ст. 36 ГК РФ «обязанности по опеке и попечительству исполняются безвозмездно, кроме случаев, предусмотренных законом». Как видно, различия невелики. Проблема защиты прав и интересов детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, сегодня не только не утратила своей актуальности, но и приобрела особую остроту. В России существует феномен социального сиротства. 90% детей, попавших в трудную жизненную ситуацию, - социальные сироты, т.е. дети-сироты при живых родителях. Конвенция ООН о правах ребенка, ст. 54 СК РФ закрепляют за каждым ребенком неотъемлемое право жить и воспитываться в семье. Государство обязано обеспечивать социальную защиту ребенка, лишенного семейной среды, предлагая альтернативу в выборе для него вида семейной заботы. В разд. VI СК РФ предусмотрены три формы семейного воспитания таких детей: усыновление (удочерение), опека (попечительство), приемная семья. Некоторые субъекты Российской Федерации воспользовались предоставленным им правом и предусмотрели возможность передачи таких детей в патронатные семьи. Приемная семья является возрожденной формой семейного воспитания детей, оставшихся без попечения родителей. Она обеспечивает детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, их право на семейное воспитание. Но законодательное оформление приемная семья получила только в связи с принятием Семейного кодекса РФ. Современная правовая модель приемной семьи вобрала в себя лучший опыт дореволюционной России в вопросах устройства и воспитания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Приемная семья, с одной стороны, обладает всеми признаками семьи как таковой, поскольку общность совместно проживающих лиц, объединенных правами и обязанностями, предусмотрена семейным законодательством, а с другой - имеет только ей присущие особенности. Приемная семья является самостоятельной формой семейного воспитания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Ее основу, как показывает практика, составляют супруги, пожелавшие взять чужих детей в семью на воспитание. Как правило, это заботящиеся друг о друге и о своих близких лица, которые осознают свою ответственность за судьбу чужих детей.

I. Теоретические аспекты психологического благополучия и комфортности проживания ребенка в замещающей семье

За последние несколько лет интерес исследователей к проблеме благополучия как общества в целом, так и отдельных социальных групп заметно возрос. Благополучие является предметом исследования целого ряда гуманитарных наук, определяющими факторами которого в разное время выступали государство, общество, мораль, личностные характеристики индивидов. В настоящее время термин «благополучие» рассматривается как сложная структура, представляющая собой взаимосвязь социальных, экономических, культурных, психологических и физических факторов. Понятие «благополучие» раскрывается через такие научные категории, как «удовлетворенность жизнью», «качество жизни», «уровень жизни», «счастье». Для оценки и измерения уровня благополучия в стране и мире был разработан целый ряд индексов, включающих несколько основных индикаторов: доход, продолжительность жизни, образование, грамотность населения, здоровье, безопасность и др.

Проблема разработки и учета объективных критериев благополучия детей стала центром внимания после принятия в 1989 г. Организацией Объединенных Наций Конвенции о правах ребенка.

Благополучие ребенка, согласно Концепции о правах ребенка, подразумевает знание своих родителей и их заботу, сохранение индивидуальности, возможность свободно выражать свое мнение, исповедовать свою религию или веру. Неотъемлемыми условиями благополучия ребенка являются защищенность от дискриминации и всех форм насилия, оскорбления или эксплуатации, доступность наиболее совершенных услуг здравоохранения и социального обеспечения, доступ к образованию, уровень жизни, необходимый для физического, умственного, духовного, нравственного и социального развития, отдых и досуг, участие в играх и развлекательных мероприятиях, занятия искусством.

В рамках Межкультурной концепции благополучие включает в себя измерение физического, когнитивного, социального и эмоционального развития человека.

Концепция благополучия описывает:

базовые потребности (физическая безопасность, здоровье, соответствующее возрасту питание), которые необходимы ребенку, чтобы вырасти человеком, способным реализовывать свой личный потенциал, создавать приносящие удовлетворение социальные отношения и решать психосоциальные, а также иные бытовые проблемы;

умения и навыки, которые необходимо развивать, поддерживать и приобретать (умение решать проблемы, регулировать эмоции, отличать правильное от неправильного) [25].

Целями содействия благополучию ребенка являются:

- поддержка обеспечения благополучия ребёнка;
- внимание ребенку и его любимым интересам;

- определение способствующих и препятствующих благополучию ребенка факторов;
- определение возможностей, сильных сторон и потребностей опекунов;
- организация наилучшего вмешательства, исходя из потребностей ребенка.

Одним из важных компонентов данного понятия «благополучие» является эмоциональное благополучие [25].

Трактовкой понятия «эмоциональное благополучие» занимались многие отечественные и зарубежные психологи. Эмоциональное благополучие (неблагополучие) – это качественная оценка эмоционального состояния человека. Основные компоненты эмоционального благополучия, это - уверенность в себе; удовлетворенность своих потребностей; хорошее настроение; здоровье; повышенная работоспособность [22]. Выделяют несколько компонентов эмоционального благополучия, каждый из которых представляет собой неразрывную связь между положительным и отрицательным. Все вместе они определяют уровень эмоционального благополучия ребенка.

1. Эмоция удовольствия - неудовольствия как компонент фона настроения.
2. Переживание успеха - неуспеха достижения поставленных целей.
3. Ощущение комфорта ввиду отсутствия внешней угрозы.
4. Ощущение комфорта в присутствии посторонних людей и при взаимодействии с ними.
5. Переживание оценки другими результатов деятельности ребенка. Эти компоненты могут иметь разное содержание, однако их отсутствие невозможно [22].

Эмоциональное благополучие ребенка проявляется в уверенности в себе, чувстве защищенности, хорошем самочувствии и жизненные успехи зависит от окружающих его людей. Для каждого важно иметь верных друзей, которые не только общаются с нами, для разнообразия, но и могут оказать помощь в трудной ситуации.

Г.А. Урунтаева под эмоциональным благополучием понимает такие чувства, как: уверенность, безопасность, которые позволяют ребенку развиваться полноценно и формируют у него положительные качества [3]. И.М. Слободчиков считает, что если ребенок в своей деятельности ощущает эмоциональный комфорт, то у него будут сформированы такие качества, как: высокая самооценка, сформирован самоконтроль, его деятельность будет нацелена на успех, сформировано умение налаживать контакт внутри семьи и вне её. Согласно исследованиям ученых Л.А. Абрамян, М.И. Лисеной, Т.А. Репиной эмоциональное благополучие можно поминать, как хорошее самочувствие ребенка, которое проявляется в удовлетворении возрастных потребностей. Кошелева А.Д., Перигуда В.И., Шагроева О.А. говорят об эмоциональном благополучие, как о состоянии ребенка, при котором ребенок испытывает эмоциональный комфорт, данное состояние является базовой в отношении ребенка к миру, познавательную сферу, на стиль переживания нежелательных ситуаций, на отношение со сверстниками [1].

Надо понимать, что понятие «эмоциональное благополучие» более широкое, чем понятие «эмоциональное здоровье». Это подтверждается тем, что Всемирная организация здравоохранения использует в своей практике понятие об

эмоциональном благополучии при определении состояния здоровья. Если человек испытывает эмоциональное благополучие, то у него наблюдается низкий уровень тревожности, высокий уровень активности и работоспособности. Эриком Эриксоном в качестве условий обеспечивающие эмоциональное благополучие были выделены следующие составляющие: индивидуальность; коммуникабельность; лидерские качества. Более полное представление об эмоциональном благополучии может быть получено за счет рассмотрения его как неотъемлемой и составной части психологического благополучия ребенка в целом (М. С. Дмитриева, М. Ю. Долина, Л. В. Куликов) [4]. В рамках такого подхода эмоциональное благополучие можно рассмотреть как обобщающую характеристику, в которой собраны чувства, которые способствуют успешному (или неуспешному) развитию всех сторон личности [8, 10]. Кроме того, эмоциональное благополучие отражает не только эмоциональные состояние человека, но и помогает ему качественно регулировать любые из этих проявлений. Психологическое благополучие имеет тесную взаимосвязь с другими характеристиками – такими, как «счастье», «комфорт» [9]. Следовательно, эмоциональное благополучие, находясь в тесном единстве с психологическим благополучием, и взаимосвязано с ними.

Термин «психологическое благополучие» впервые был введен Н. Бредберном, он заложил теоретическую основу для понимания феномена психологического благополучия и определил его как баланс между двумя комплексами эмоций, накапливаемых в течение жизни – позитивным и негативным [19].

Российские исследователи благополучия используют понятие «психологическое благополучие», которое понимается как мера реализации личностного потенциала человека, развития его способностей и умений, которые осуществляются в результате эффективной защиты и поддержки со стороны семьи, местного сообщества, широкого социума и государства. А.В. Воронина рассматривает психологическое благополучие как системное качество человека, проявляющееся на четырех уровнях: соматическое здоровье, социальная адаптированность, психическое и психологическое здоровье [15].

С.В. Логинова в своей работе проводит обзор исследования психологического благополучия детей и отмечает следующие показатели данного феномена, учитывающиеся во всех имеющихся подходах:

- уровень доходов семьи;
- уровень состояния здоровья и безопасность детей;
- образовательные возможности детей;
- психологическое здоровье ребенка (наличие эмоциональных или поведенческих проблем, рискованное поведение);
- социальные отношения (в семье, со сверстниками) [18].

А.В. Базарова и С.В. Долгошеева выделяют следующие параметры социально-психологического благополучия семьи:

- финансовый;
- материально-бытовой;
- психологический (микроклимат в семье);
- педагогический;

- духовно-нравственный.

Предложенные Е.Б. Базаровой параметры социально-психологического благополучия семьи, на наш взгляд, являются определением понятия «психологическое благополучие приемного ребенка», которое подчеркивает его социально-педагогические аспекты, характеризующие самоощущение ребенка и ситуацию его развития в семье. Среди основных критериев, определяющих благополучие ребенка, проживающего в замещающей семье, Базаровой выделяются следующие:

- адаптация ребенка;
- интеграция в новую семью;
- положительная динамика развития ребенка;
- успешная социализация в широком социальном окружении [18].

Решающим фактором психологического благополучия приемного ребенка и его развития является взаимоотношения замещающих родителей и приемных детей. Р.Р. Хапачева в своих работах подчеркивает, что благополучие приемного ребенка, напрямую зависит от удовлетворение его потребностей: в безопасности, пище, комфортном жилище, образовании, медицинском обслуживании, в любви, заботе, в преодолении проблем, связанным с прошлым негативным опытом, в уважении, свободе, раскрытии его способностей.

При любом подходе взаимоотношения замещающих родителей и приемных детей являются решающим фактором, предопределяющим психологическое благополучие и развитие ребенка. От типа родительского отношения к ребенку во многом зависит дальнейшее его развитие, взаимоотношения с окружающим его людьми, отношение к себе, к своей кровной и замещающей семье.

Психологически благополучный ребёнок – это, прежде всего, ребёнок спонтанный и творческий, жизнерадостный и весёлый, открытый, познающий себя и окружающий мир не только разумом, но и чувствами, интуицией. Он полностью принимает самого себя и при этом принимает ценность и уникальность окружающих его людей. Психологическое благополучие ребёнка обеспечивает высокую самооценку, сформированный самоконтроль, ориентацию на успех в достижении целей, эмоциональный комфорт.

Именно психологическое благополучие является наиболее ёмким понятием для определения успешности развития ребёнка. Думается, что примерно тот же список можно сформулировать и в других понятиях, предположив, что психологическое благополучие связано с такими личными особенностями, как уверенность в себе, адекватная самооценка, позитивный взгляд на жизнь, доброжелательность, общительность, эмоциональная стабильность.

Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, как правило, в своей жизненной истории имеют определенные психотравмирующие обстоятельства, негативно влияющие на их психологическое благополучие.

Это, прежде всего:

- жестокое обращение (физическое насилие; сексуальное насилие или развращение; психическое (эмоциональное) насилие; пренебрежение нуждами ребенка (моральная жестокость);

- депривации: сенсорная (вызванной недостатком зрительных, слуховых стимулов); когнитивная (вызванная неудовлетворенными условиями для учения и приобретения различных навыков, хаотичностью внешней среды); эмоциональная (вызванная недостаточностью общения с взрослыми, прежде всего с матерью, и сверстниками); социальная (возникающая из-за невозможности осуществлять общественную саморегуляцию посредством усвоения социальных ролей);

- переживание ребенком чувства горя, утраты семьи, значимых в жизни ребенка людей и объектов, отношений;

- психотравмирующие события и обстоятельства (аварии, катастрофы, болезни, присутствие при жестоком обращении с другими людьми и т.д.), которые приводят к нарушению чувства безопасности у ребенка.

В основе обеспечения психологического благополучия ребенка лежит его оценка или, другими словами, учет интересов и прав ребенка. В центре внимания специалистов лежит совместное обеспечение благополучия детей.

В тесной связи с психологическим и социальным здоровьем человека, его религией, мечтами, уверенностью в завтрашнем дне связано субъективное благополучие.

Субъективное благополучие человека различные авторы связывают с разными факторами:

- с успешностью самореализации личности (А. Маслоу, К.Г. Юнг, К. Роджерс);

- с качествами человека и его спецификой;

- с условиями деятельности (образовательными, социальными, экономическими) (Григорьева М.В., Елисеева О.А. и др.) [21].

Российские ученые считают, что субъективное благополучие неразрывно связано с психологическим здоровьем, состоянием единства с самыми различными компонентами личности: эмоциональными, духовными, умственными и психологическими.

Р.М. Шамионов определяет субъективное благополучие как собственное отношение человека к своей личности, жизни и процессам, имеющим важное значение для личности с точки зрения усвоенных, нормативных представлений о внешней и внутренней среде и характеризующиеся ощущением удовлетворенности.

Григорьева М.В. отмечает, что переживания субъективного благополучия является одни из внутренних оснований психологического здоровья человека, а если речь идет о подрастающем поколении, то и необходимым условием его гармоничного развития [13].

Из всего сказанного выше следует, что термин субъективное благополучие сводится к следующим основным категориям:

- овладение базовыми ценностями, принятие и соблюдение их. Счастливым и удовлетворенным считает себя человек, обладающий данными качествами;

- полная удовлетворенность жизнью;

- принятое понимание счастья как наивысшая положительная эмоция [18].

Из определений эмоционального и психологического благополучия, которые рассматривают ученые, можно проследить тонкую связь с комфортностью

проживания ребенка в замещающей семье. Комфорт – это неотъемлемая часть благополучия, который входит во все описанные индексы благополучия: эмоциональный комфорт, психологический комфорт, физический комфорт.

С точки зрения психологии понятия «комфорта» характеризуется состоянием и ощущениями человека. В современных толковых словарях авторы и составители ограниченно используют слово «комфорт» для характеристик психологических и психических явлений, чаще всего используется термин «благополучие».

В русский язык слово «комфорт» пришло из английского языка и переводится как «удобство», «удобный». Этимологический словарь указывает на происхождение английского слова comfort от старо-французского confort, что значит «подкрепление». Словарь В. Даля дает следующее толкование: «Комфортъ-удобство, уютство, у(прі)ютъ, холя, приволье, домашній покой, удобства и избытокъ. Комфортабельный – покойный, удобный, пріютный, привольный».

В понятии «комфортность», как правило, рассматривают три составляющих: психологическую, интеллектуальную и физическую. Каждая из них выполняет свою роль, но психологическая составляющая является едва ли не самой важной. Ведь от того, насколько благоприятен климат в семье, каков характер отношений между ребенком и взрослыми, напрямую зависит способность полноценного развития ребенка как в семье, так и в социуме [19].

Комфортное состояние рассматривается Ниязбаевой Н.Н. как состояние, характеризующееся комплексом долговременных приятных субъективных ощущений, связанных с удовольствием и удовлетворением возникающих потребностей. Комфортное состояние – психическое - показывает оптимальный уровень активности психической деятельности и оптимальность протекания психических процессов. Комфортное состояние – физиологическое – сопровождается положительными психофизиологическими изменениями организма, что отражается в целом на жизнедеятельности человека. Комфортное состояние возникает под влиянием благоприятных условий среды жизнедеятельности. Ощущение комфорта понимается как отражение в сознании свойств и качеств предметов и явлений среды, благоприятно воздействующие на органы чувств [19].

Создание внутрисемейной среды и организация взаимодействия «ребенок-родитель» с целью обеспечения комфортного проживания ребенка в замещающей семье является необходимым условием, оптимальным средством для полноценного развития и воспитания приемного ребенка. Состояние ощущения комфорта внутри семьи способствует в первую очередь сохранению психического и физического здоровья детей.

В психологии рассматривают комфорт в разных областях, например, выделяют комфорт в семье, на работе, в школе на уроке, в детском саду. Однако принципы создания комфорта примерно одинаковые.

Классическая психология также указывает на зависимость успешности и неуспешности человека, действий и поступков от состояний его психики, а также условий комфортности взаимодействия с окружающим социумом. Процесс социальной адаптации ребенка и ее результат порождает положительные или

отрицательные состояния в конкретной ситуации. Об этом свидетельствуют труды С.Л. Рубинштейна, Л.В. Куликова, Е.П. Ильина и др.

Успешная адаптация детей-сирот в замещающей семье – одна из основных задач служб сопровождения, решение которой позволит приемным детям успешно интегрироваться в социальную среду с целью реализации своих возможностей и индивидуальных интересов, а также занять активную позицию во взаимодействии с социальным окружением.

Л.И. Божович подчеркивает, что одним из факторов, влияющих на психическое состояние ребенка, является взрослый человек, находящийся рядом, поддержка и одобрение которого составляют необходимое условие «уравновешенности» ребенка с окружающей его средой и переживанием им эмоционального благополучия.

Принцип психологического комфорта характеризуется следующими условиями (говорим об отношении к детям, то есть комфорте в педагогическом взаимодействии, но эти критерии справедливы и для взрослых людей):

позитивное эмоциональное состояние взрослого и ребенка;

отсутствие полярных оценочных суждений («хороший – плохой», «умный – глупый»); уважение личности ребенка; критика поступков, а не личности ребенка;

отсутствие физических наказаний; доброжелательное отношение; адекватные требования и ожидания; поддержка и помощь; безусловная любовь и принятие;

ориентации на интересы и потребности ребенка; индивидуальный подход; уверенность в завтрашнем дне [19].

Психологическая безопасность – важное условие психологического комфорта, как для ребенка, так и для взрослого. Это означает, что должны быть такие условия, в которых человек не чувствует физическую или психологическую угрозу, расслаблен и спокоен.

Для каждого человека, особенно для ребенка, важна ситуация успеха. Это такие условия, в которых индивид максимально проявит свои сильные стороны и непременно одержит победу в выполнении какого-то дела. В случае с детьми эти условия должны создавать взрослые. Что касается взрослых людей, то они сами себе могут создавать такие ситуации.

Вышеперечисленные обстоятельства могут разнообразным образом сочетаться в жизни отдельного ребенка, накладывая негативный отпечаток на процесс развития его личности, искажая восприятие картины мира, себя, своей жизни, нарушая его психологическое благополучие.

Каждое психотравмирующее обстоятельство, воздействующее на ребенка, особым образом отражается на его поведении, мыслях и реакциях. Обобщая следствия таких воздействий, складывается следующий психологический портрет ребенка-сироты и ребенка, оставшегося без попечения родителей. Для данной категории детей характерны следующие эмоциональные проявления: высокая тревожность, фрустрация, чувство вины, страх быть отверженным, низкое стремление к принятию, негативное самоотношение, высокие степени агрессивности, раздражительности и подозрительности; волевые проявления: зависимость, склонность к подчинению, ведомости, пассивности, самоуничижению,

слабости и беспомощности, боязливости, низкая степень познавательной активности и стремления к общению, высокий уровень конфликтности, низкая степень социальной адекватности поведения, неуверенность в себе. Отношение к семье у детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, как правило, характеризуется дисгармоничным представлением о детско-родительских отношениях, склонностью к идеализации образа родителей, образа матери, невыраженное отношение к расширенной семье, потребность в привязанности к взрослому, индивидуальному вниманию, неадекватность представлений о семейных ролях и функциях.

Перед замещающими родителями стоит непростая задача по обеспечению успешной интеграции приемного ребенка в семью, созданию благоприятной для него внутрисемейной атмосферы, способствующей восстановлению и/или формированию психологического благополучия у ребенка.

Семья – это среда, в которой удовлетворяется фундаментальная потребность ребёнка – быть принятым всерьёз и быть уважаемым в дальнейшем. Через это как раз и восстанавливаются, нарушенные у ребенка представления о себе и окружающем мире. Семья даёт ребёнку главное – интимно-личностную связь и единство с родными, опыт построения межличностных отношений, корректирует его представления о социальных взаимоотношениях, внутрисемейных ролях. Социальная функция семьи – психологический тыл, защита, убежище, через это формируется чувство безопасности у ребенка и чувство доверия к миру.

Наиболее важные психологические аспекты благополучия ребенка в семье связаны с характером взаимоотношений в системе «родители – дети». Позитивное взаимодействие включает в себя обоюдную готовность слышать другую сторону и отзываться на ее несущие потребности.

Любые нарушения в этой области приводят к негативным последствиям. В ближайшей перспективе это негативно сказывается на процессе воспитания ребенка, поскольку он перестает слышать родительские наставления, реагировать на них. Так срабатывает механизм психологической защиты от излишнего вторжения в личное пространство. В долгосрочной перспективе такой характер отношений может вызвать стойкое отчуждение, которое ярко проявится в переходном возрасте.

От семьи потребуются определенная гибкость, возможность подстраиваться под изменяющиеся обстоятельства, отвечая нуждам каждого члена семьи и семейной системы в целом. Для обеспечения психологически безопасной обстановки внутри семьи потребуются соблюдение некоторых правил и принципов.

Прежде всего, это принцип предсказуемости поведения родителей и других членов семьи. Предсказуемость дает почву для ребенка выработать доверие. Как было сказано выше – доверие к взрослым, к окружающему миру, может быть сильно травмировано у ребенка. От взрослых в семье потребуются выработка определенных семейных правил, которые касаются распорядка дня, обязанностей членов семьи, поведения, наказаний и поощрений, а также других моментов взаимодействий в семье, которые будет необходимо проговорить и обсудить с ребенком. Обязательно условие обговаривания правил – дать ребенку участвовать в обсуждении, поощрять его инициативу, добиваться компромиссов в спорных вопросах, дать понять

ребенку, что его голос услышан и его мнение важно. Часто, взрослые, воспринимая определенные действия, как очевидные, забывают о том, что для ребенка они могут являться новыми, незнакомыми и непривычными.

Одним из важных направлений процесса сопровождения замещающих семей является диагностика. Проведение диагностики, направленной на определение комфортности проживания ребенка в замещающей семье, включает в себя три важных компонента: определение комфортности проживания ребенка в семье со стороны самого ребенка; оценка результатов деятельности ребенка и комфортность проживания ребенка со стороны приемного родителя; комфортность проживания ребенка в замещающей семье со стороны специалиста, сопровождающего семью.

Психодиагностическое обследование, которое ежегодно проходят дети, проживающие в замещающих семьях, позволяет оценить все три составляющие: уровень интеллектуального и общего психического развития и его соответствия возрастным нормам; уровень напряженности физиологических потребностей; а также уровень нервно-психического благополучия ребенка.

Как показывает практика, необходимость диагностики детей порождает у родителей вполне обоснованную тревогу и волнение: а вдруг выявится что-то, к чему они не готовы, вдруг «выскочит» тот самый скелет из шкафа? Такая реакция понятна и естественна: всем людям присуще тревожное состояние, когда они находятся в ожидании результатов или оценки своей деятельности. Подавляющему большинству родителей известно, что не только в приемных семьях, но и в семьях с кровным ребенком могут возникать проблемы, которые сваливаются как снег на голову. Ежегодное психодиагностическое обследование призвано определить внутренние проблемы семьи и ребенка, чтобы вовремя адекватно отреагировать на них. «Как в действительности чувствуют себя дети в нашей в семье?» - этот вопрос беспокоит каждого родителя. Основной целью психодиагностического обследования является определение уровня комфортности проживания ребенка в замещающей семье.

II. Результаты исследования комфортности проживания ребенка в замещающей семье

Диагностика комфортности проживания ребенка в замещающей семье в настоящее время является актуальной темой, так как на территории России идет тенденция к увеличению количества детей с вторичным сиротством (возвраты из замещающих семей) и увеличение количества случаев жестокого обращения с детьми в замещающих семьях. О необходимости разработки диагностического инструментария для определения «слабых» точек в процессе проживания и воспитания детей в замещающих семьях высказываются специалисты, работающие с институтом замещающей семьи.

Специалистами Центра в рамках «Межведомственного комплекса дополнительных мер, направленных на совершенствование работы организаций и органов системы профилактики в целях защиты прав и интересов несовершеннолетних подопечных, находящихся на воспитании в семьях граждан» разработан комплекс анкет для определения уровня комфортности проживания ребенка в замещающей семье с учетом возрастных особенностей.

Для определения эффективности применения анкет комфортности специалистами Центра было проведено исследование.

Цель исследования: определить степень безопасности и комфортности проживания ребёнка в замещающей семье;

Задачи:

1. Выявить актуальные внутрисемейные проблемы замещающей семьи;
2. Определить основные риски, снижающие степень комфортности проживания ребёнка в замещающей семье;
3. Выявить ресурсы замещающей семьи для преодоления трудностей в воспитании ребёнка.

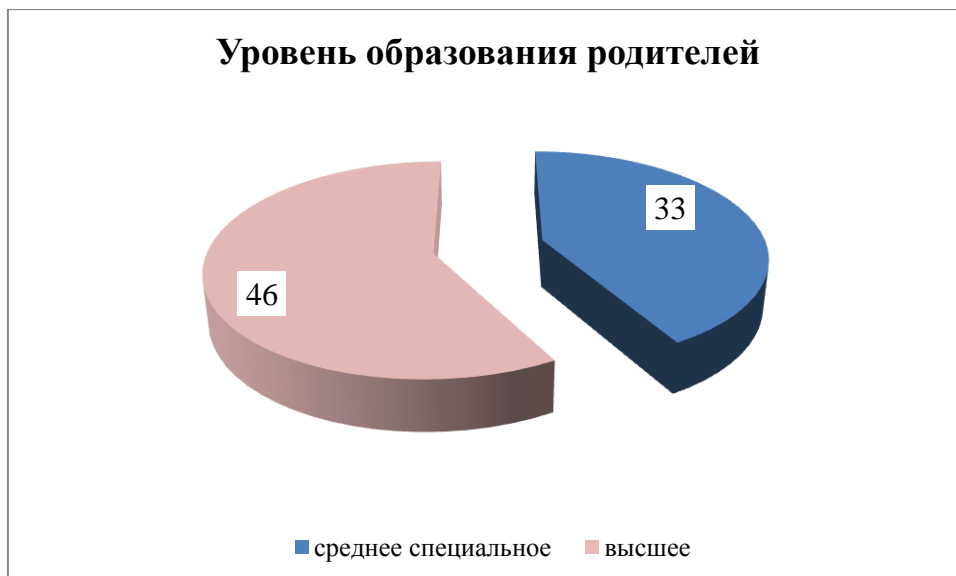
Исследование состояло из трёх частей:

- изучение социальных показателей приемных семей (Приложение 1),
- определения комфортности проживания ребёнка в замещающей семье с учётом возрастных особенностей ребенка, по мнению приемных родителей (Приложение 2),
- определение комфортности проживания ребенка в семье, по мнению самого ребенка (Приложение 3).

Все полученные данные фиксировались в специальном протоколе исследования.

Всего 79 семей приняли участие в исследовании, данные семьи проживают на территории г. Смоленска и имеют статус приемной семьи. На вопросы анкеты комфортности ответили 79 родителей и 96 детей. Анкетирование и наблюдение за семьями осуществлялось специалистами (педагогами-психологами, социальными педагогами) отдела сопровождения замещающих семей СОГБУ «Центр психолого-медико-социального сопровождения детей и семей».

Диаграмма 1



В исследовании приняли участие 41,8% приемных родителей, имеющих средне-специальное образование и 58,2% - имеющих высшее образование. Как видно из данной диаграммы уровень образования родителей не влияет на желание принять ребенка-сироту или ребенка, оставшегося без попечения родителей на воспитание в семью.

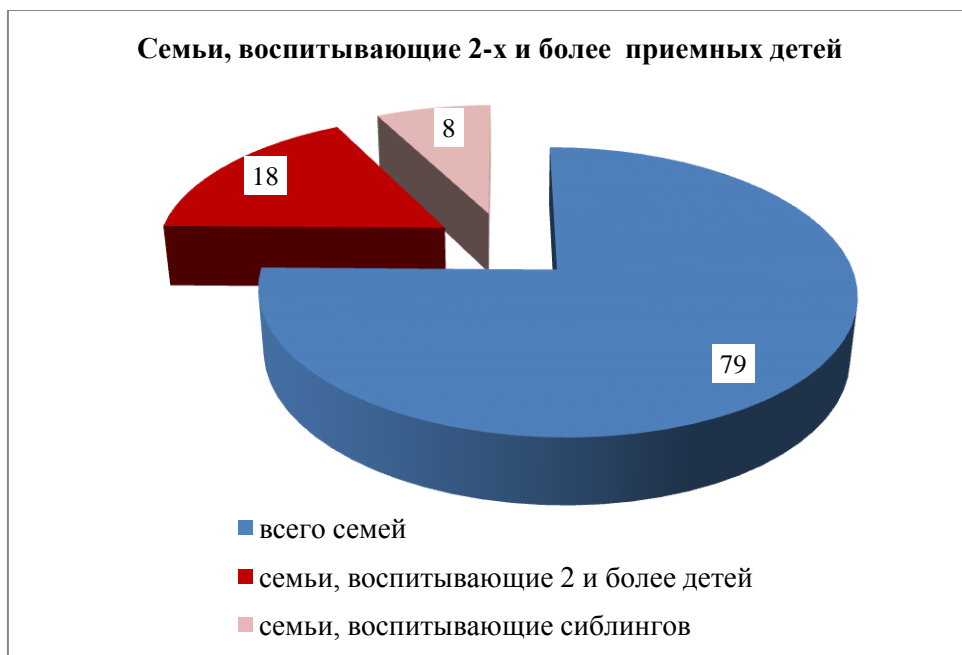
Диаграмма 2



46,8% приемных родителей имеют опыт воспитания кровных детей и 53,2% исследуемых родителей не имели опыта воспитания. Данные показатели

показывают, что наличие кровных детей существенно не влияет на мотивацию принятия ребенка в приемную семью.

Диаграмма 3



Из общего количества исследуемых семей 67% семей воспитывают только одного приемного ребенка и 33% воспитывают 2 и более приемных детей. Приемные родители, воспитывающие 2 и более детей, характеризуются высоким уровнем мотивации на создание многодетной семьи.

Диаграмма 4



Диаграмма 5



Анализируя данные из диаграмм 4 и 5 видно, что:

- 4,6 % ответов приемных родителей выявили нарушение привязанности у детей;
- 12% ответов - нарушения поведения ребенка, в основном данный ответ дали родители детей, которые проживают в семьях более 3-х лет,
- 1,8 % ответов родителей показали деструктивные установки в воспитании детей, ответы по это пункту дали родители детей, которые проживают в семьях более 3-х лет и это в первую очередь связано с тем, что большинство детей в этих семьях были подросткового возраста.
- 5,5 % родителей отказались пройти анкетирование, мотивируя это тем, что анкетирование должны проходить только дети, в основном это родители, воспитывающие детей свыше 3-х лет,
- 16 % ответов родителей свидетельствуют о социально одобряемых ответах,
- 3,7% ответов показывают, что родители не могут принять особенности личности приемного ребенка, в частности - это родители, воспитывающие детей в кризисе подросткового возраста,
- 45 % ответов родителей выявили комфортность проживания ребенка в семье - это в основном ответы родителей детей, которые проживают в семье более 3-х лет,

- в 11% ответов родителей отмечается нарушение взаимодействия ребенка в социуме.

Следует отметить, что на некоторые вопросы родители давали несколько ответов.

Диаграмма 6



Шесть родителей отказались проходить анкетирование, мотивируя это тем, что диагностику должны проходить только дети. Как видно из диаграммы 6, наибольшее количество ответов родителей показали комфортность проживания ребенка в замещающей семье (54% родителей), что свидетельствует о семейном благополучии, по мнению родителей. Вторые по значимости ответы родителей (19%) «социально одобряемые», что свидетельствует о неготовности родителей осознавать и признавать проблемы в детско-родительских отношениях.

14% ответов приемных родителей выявили нарушение комфортности по причине трудного поведения приемных детей.

13% ответов показали нарушение комфортности у детей по причине трудностей социальных контактов с взрослыми и сверстниками.

5% ответов - нарушение привязанности у приемного ребенка, а также 4% - неприятие личности ребенка. Только 2% ответов родителей свидетельствуют, что причиной нарушения комфортности проживания ребенка в замещающей семье являются их деструктивные установки в воспитании.

Анализ результатов данной диаграммы показал, что ответы родителей не зависят от опыта воспитания кровных детей и практически по всем показателям результаты имеют незначительные расхождения.

Исходя из анкетирования приемных родителей, можно сделать вывод о том, что комфортность проживания детей в семьях не нарушена более чем 70% ответов родителей; 28% ответов родителей свидетельствуют, что личностные особенности детей являются причиной нарушения комфортности проживания в семьях и только 2% ответов родителей, указывают на понимание родителями причин нарушения комфортности.

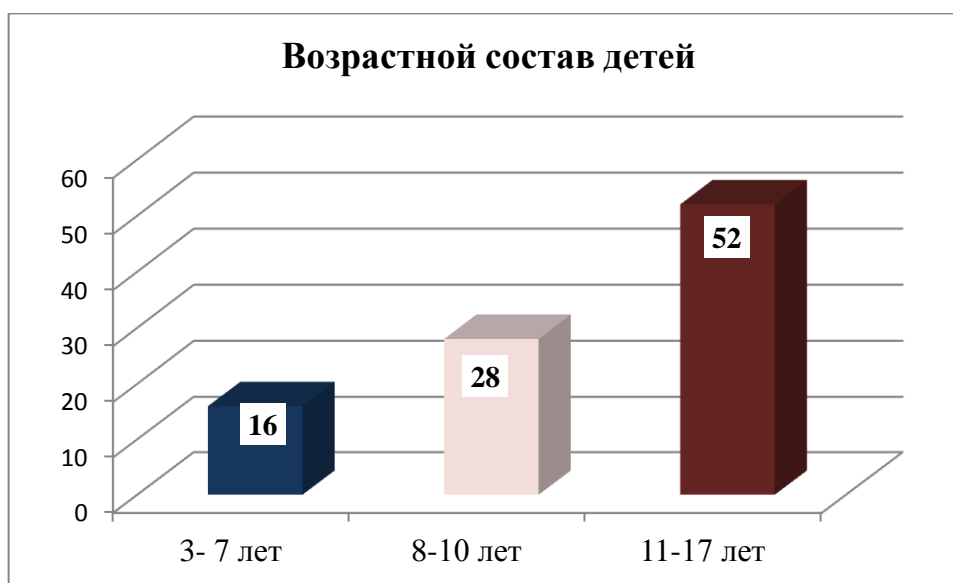
Наряду с анкетированием приемных родителей проводилось и анкетирование детей, воспитывающихся в приемных семьях.

Диаграмма 7



Анкетирование прошли 96 детей, из них: 56 девочек и 40 мальчиков.

Диаграмма 8



В исследование принимали участие 16 детей (16,7%) в возрасте 3-7 лет, 28 детей (29,2%) в возрасте 8-10 лет, 52 ребенка (54,1%) в возрасте 11-17 лет.

Диаграмма 9



В исследовании приняли участие 11 детей (11,5%) с задержкой психического развития, 3 ребенка (3,1%) с умственной отсталостью, 82 ребенка (85,4%) детей с нормой развития.

Диаграмма 10



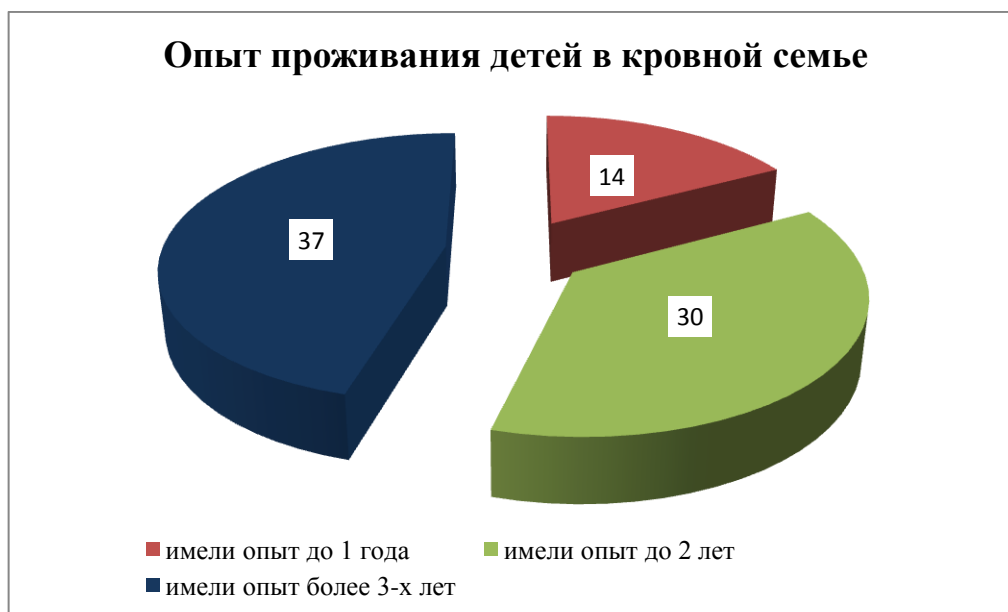
В исследовании приняли участие 16 (16,7%) детей, имеющих статус ребенок ОВЗ, 5 (5,2%) детей, имеющих статус ребенок-инвалид и 75 (78,1%) детей, имеющих статус норма развития.

Диаграмма 11



15 детей (15,7%) не имели опыта проживания в кровной семье, 81 ребенок (84,3%) имели опыт проживания в кровной семье.

Диаграмма 12



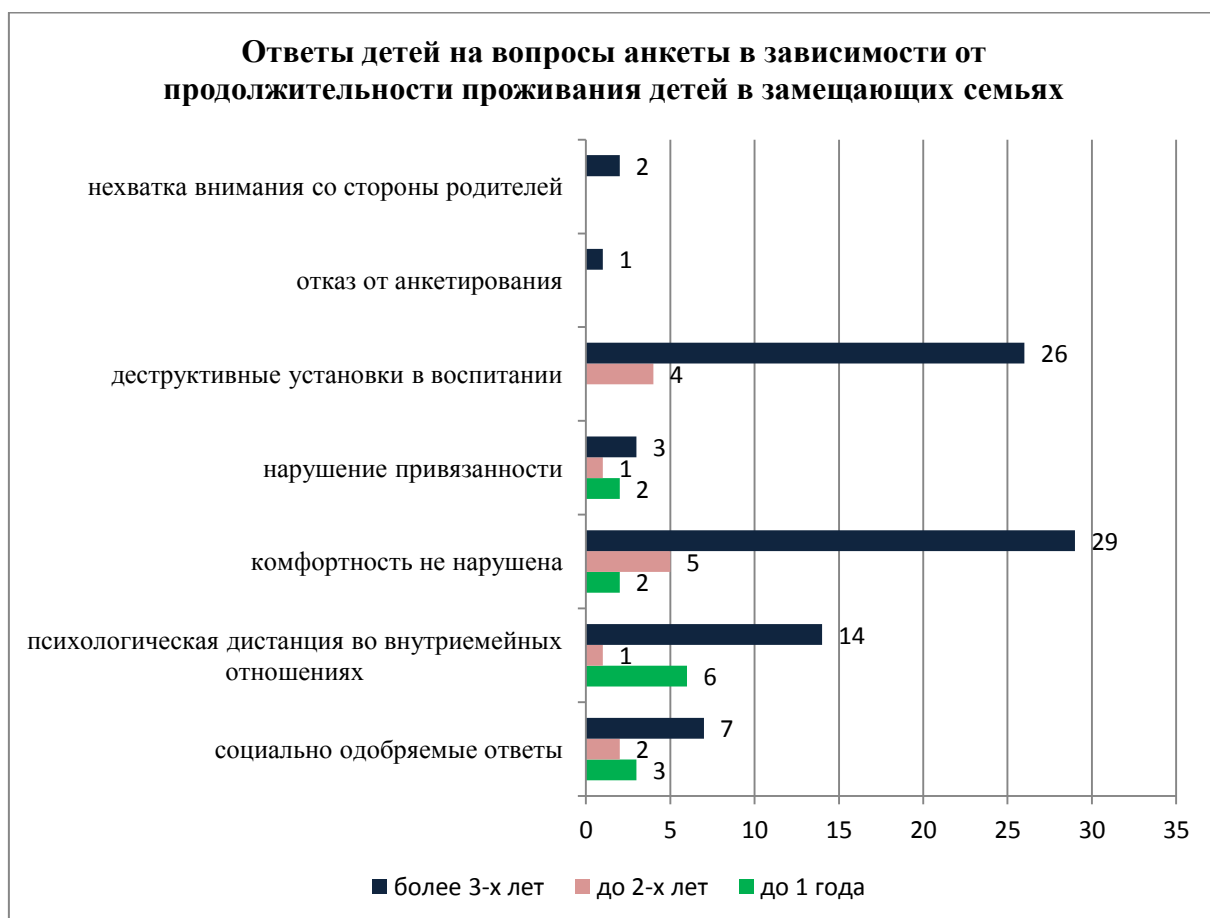
Опыт проживания до 1 года 14 детей (14,6%), опыт проживания до 2-х лет 30 детей (31,3%), имели опыт проживания в кровной семье более 3-х лет 37 детей (38,5%).

Диаграмма 13



13 детей (13,5%) проживают в замещающей семье до 1 года, 12 детей (12,5%) проживают в замещающих семьях до 2-х лет и 71 ребенок (74 %) проживают в замещающих семьях более 3-х лет.

Диаграмма 14



Из диаграммы 15 видно, что 38% ответов детей из общего количества отметили комфортность проживания в замещающих семьях, однако 81% ответов по данному пункту соответствует ответам детей, проживающих в замещающих семьях более 3-х лет, что свидетельствует о завершении этапа адаптации у данных детей;

32% ответов детей выявили деструктивные установки в формах и методах воспитания, применяемых приемными родителями, также как и в предыдущем пункте, наибольшее количество ответов (87%) относятся к детям, проживающим в семьях более 3-х лет, что может свидетельствовать о наличии конфликтов в детско-родительских отношениях и требует дополнительной диагностики;

12% ответов детей свидетельствуют о социально одобряемых ответах на вопросы анкеты.

Исходя из результатов анкетирования приемных детей, можно сделать вывод о том, что 44% ответов показывают, что комфортность проживания в семьях не нарушена, 53% ответов, говорят нам о наличии в приемных семьях тех или иных проблем (психологическая дистанция во внутрисемейных отношениях, деструктивные установки в воспитании, нехватка внимания со стороны родителей).

Сравнительный анализ результатов анкетирования родителей и детей выявил очень существенную разницу между ответами родителей и ответами детей. Так например, 49 родителей считают проживание приемных детей в их семьях комфортным и только 27 детей согласились с мнением приемных родителей, а 21 ребенок отметил различные проблемы во внутрисемейных отношениях (деструктивные установки в воспитании- 13 детей, психологическая дистанция во внутрисемейных отношениях – 4 ребенка, нарушение привязанности - 4).

Проведенное исследование позволяет сделать следующие выводы: анкеты комфортности позволяют определить степень безопасности и комфортности проживания ребёнка в замещающей семье, а также позволяют выявить актуальные внутрисемейные проблемы, риски и ресурсы замещающей семьи для преодоления трудностей в воспитании ребёнка. Анкеты являются вспомогательным диагностическим материалом для исследования комфортности проживания ребёнка в замещающей семье и направлены на первичное выявление рисков и проблемных точек во внутрисемейных отношениях. Для более глубокого анализа семейной ситуации необходимо проведение дополнительной диагностики (Приложение 6).

III. Рекомендации по использованию анкет комфортности проживания ребенка в замещающей семье

Анкета для определения комфортности проживания ребёнка в замещающей семье с учётом возрастных особенностей ребёнка (для родителей) и анкета для определения комфортности проживания ребёнка в замещающей семье с учётом возрастных особенностей ребёнка (для детей) имеют конструкцию вопросов в виде закрытого типа анкеты. Анкета закрытого типа предполагает наличие только готовых вариантов ответов на сформулированный вопрос, то есть необходимость выбора респондентом варианта ответа.

Анкета для изучения социальных показателей замещающих семей имеет в своей структуре вопросы как закрытого, так и открытого типов. Вопросы открытого типа предполагают свободные ответы респондентов, то есть участник опроса сам формулирует ответ.

Данный метод исследования предполагает личное и индивидуальное анкетирование. Заочное проведение недопустимо.

При проведении исследования использовались следующие методы получения информации:

- включенное наблюдение (визуальное наблюдение за ребёнком, его настроением, поведением, высказываниям, взаимодействием с другими членами семьи и др.),
- диагностическая беседа,
- анкетирование,
- анализ документации (медицинские карты, характеристики с образовательного учреждения, заключения специалистов),
- анализ продуктов деятельности (рисунки, школьные тетради и т.п.);
- проведение стандартизированных валидных и надежных методик.

Анкеты для родителей и детей подбирались в зависимости от возраста ребёнка, проживающего в приемной семье. В случае проживания в семье нескольких детей, то на каждого ребёнка заполняется отдельная анкета.

Основная (содержательная) часть анкет включает в себя вопросы, относящиеся к определённому блоку и постепенно раскрывают содержание исследуемой темы.

1. Анкета для изучения социальных показателей замещающих семей (Приложение 1)

При заполнении данной анкеты специалистам необходимо обратить внимание на следующие графы:

- «дата принятия ребенка в семью» - указать дату официального оформления семейной формы устройства и дату фактического проживания ребенка в семье (они могут быть различны);
- «с кем из кровных родственников общается ребенок?» - уточнить родственную связь и частоту встреч (телефонных переговоров) ребенка с кровными родственниками, отметить эмоциональные реакции в период этих встреч;

- «особенности адаптации ребенка в замещающей семье» - необходимо указать, с какими трудностями сталкивались, какие особенности поведения у ребенка наблюдали в период адаптации. Сохраняются ли эти трудности и особенности в настоящее время;

- «образовательное учреждение, которое посещает ребенок» - информацию о фактах смены образовательного учреждения (если таковые имеются) и их причины;

- «состоит ли на диспансерном учете, у какого специалиста» - обратить внимание и указать, если ребенок наблюдается у невролога или врача-психиатра, то проводилось ли лечение? Указать наличие инвалидности (причины) и статуса ребенок-ОВЗ (указать дату последнего прохождения ПМПК, показания и рекомендации ПМПК).

- «наличие навязчивых, вредных привычек» - указать, с какого времени появились навязчивые, вредные привычки у ребенка и какие из них сохраняются на сегодняшний день;

- «какие семейные традиции и ритуалы существуют в замещающей семье» - указать степень инициативности и включенности (участия) ребенка в поддержании существующих ритуалов и традиций семьи;

- «основные трудности в семье, с ребенком на сегодняшний день» - разграничить трудности семьи и трудности семьи с данным ребенком. Указать прибегали ли к помощи специалистов для решения трудностей и проблем, если да, то куда обращались или как решали, возникающие проблемы;

- «дополнительная информация» - может быть отражена информация важная, по мнению специалиста, проводящего опрос, но не включенная в предыдущих графах анкеты.

Качественный анализ результатов:

При качественной обработке анкеты для изучения социальных показателей, замещающей семьи, следует обращать внимание на следующее:

- если в кровной семье или государственном учреждении ребенок переживал психологически травмирующие ситуации (насилие, жестокое обращение, утрату и т.п.) необходимо рекомендовать обратиться к специалистам, если ранее помощь не оказывалась;

- если у ребенка выявляется наличие навязчивых и вредных привычек и особенно, которые сохраняются длительное время, необходимо рекомендовать родителям обратиться к специалистам, для выяснения причин возникновения имеющихся привычек и их устранения;

- при выявлении проблем в образовательном учреждении, которое посещает ребенок (конфликты с педагогами или сверстниками, протестное поведение, пропуски учебных занятий, не усвоение или низкое усвоение учебного материала и т.п.) необходимо рекомендовать замещающей семье обратиться к специалистам для выявления причин и решения имеющихся трудностей.

Если специалист при заполнении анкеты выявляет сохраняющиеся трудности у ребенка, проживающего в замещающей семье, то ему необходимо настоятельно рекомендовать родителям обратиться за получением психолого-педагогической и

медико-социальной помощью и информировать курирующего специалиста органов опеки и попечительства.

2. Анкета для определения комфортности проживания ребёнка в замещающей семье с учётом возрастных особенностей ребёнка (для родителей) (Приложение 2)

Качественный анализ анкеты является вспомогательным материалом для исследования комфортности проживания ребенка в замещающей семье и не может дать окончательного вывода. Для формирования заключения необходимо провести дополнительную диагностику семейной ситуации и личностных особенностей респондентов (Приложение 6).

При анализе ответов на вопросы можно выделить основные критерии оценки результатов по существенно значимым блокам:

1. Нарушение поведения ребенка: 1,3,4,20,22
2. Неприятие личности ребенка: 2, 13, 18
3. Меры воздействия на ребенка: 5, 11, 18
4. Проблема привязанности: 6, 10, 21, 24.
5. Взаимоотношения с взрослыми: 7, 9, 10
6. Взаимоотношения со сверстниками: 8, 12, 14
7. Особенности эмоционального состояния, тревожность: 16, 17, 23.

Следует отметить, что есть вопросы, которые могут относиться к разным критериям.

Положительные ответы на вопросы 15 и 19 требуют отдельного анализа и проведения дополнительной диагностики.

При изучении ответов необходимо учесть, что преобладание вариантов ответов под номерами 3 и 4, может свидетельствовать о не комфортности проживания ребенка в семье, и требует дополнительного контроля со стороны специалистов.

Описание блоков:

Нарушение поведения ребенка. Несформированность волевых процессов может привести к риску возникновения поведенческих проблем в школе (детском саду), внутрисемейным конфликтам, к личностным проблемам ребенка (конфликт самооценки, агрессивность, протестное поведение, правонарушения, повышенная конфликтность и др.) и его социализации, повышенной невротизации. Обязательное обращение к специалистам: педагогу-психологу, врачу-психиатру, неврологу.

Неприятие личности ребенка. Риск потери активной жизненной позиции. Отсутствие самоосознанности у ребенка, контроля над своими действиями, снижение мотивации.

Меры воздействия на ребенка. Деструктивный стиль воспитания у замещающего родителя, которые приводят к риску возникновению личностных проблем ребенка, и формирует созависимые отношения в семье.

Проблема привязанности. Нарушение привязанности, как со стороны ребенка, так и со стороны замещающего родителя. Риск отказа.

Взаимоотношения с взрослыми. Нарушение социальной дистанции, подрыв родительского авторитета. Риск делинквентного поведения (правонарушения). Проблема социализации, адаптации (к семье, к новому социуму).

Взаимоотношения со сверстниками. Риск неадекватной самооценки. Нарушение личностных особенностей. Проблема социализации, адаптации (к семье, к новому социуму).

Особенности эмоционального состояния, тревожность. Риск незрелости эмоционально-волевой сферы, который может привести к личностным проблемам ребёнка, влияющим на поведение. Неврастения, страхи. Обязательное обращение к специалистам: педагогу-психологу, врачу-психиатру, неврологу.

3. Анкета для определения комфортности проживания ребёнка в замещающей семье с учётом возрастных особенностей ребёнка (для детей) (Приложение 3)

Качественный анализ анкеты является вспомогательным материалом для исследования комфортности проживания ребенка в замещающей семье и не может дать окончательного вывода. Для формирования заключения необходимо провести дополнительную диагностику семейной ситуации и личностных особенностей респондентов (Приложение 6).

При анализе ответов на вопросы можно выделить основные критерии оценки результатов по существенно значимым блокам:

Возраст ребенка 3-6 лет

№ п/п	Название блока	Номера вопросов
1.	Семейная тревога	2,4,5,6,8,10
2.	Психологическая дистанция во внутрисемейных отношениях	1,2,3,6,8,9,12,13,14
3.	Деструктивные установки родителей в воспитании;	3,7,11
4.	Нарушения внутрисемейной ролевой структуры	4,5,10,15

Возраст ребенка 7-10 лет

№ п/п	Название блока	Номера вопросов
1.	Семейная тревога	1,2, 3,5,8,9,13
2.	Психологическая дистанция во внутрисемейных отношениях	1,5,6,7,9,11,15
3.	Деструктивные установки родителей в воспитании;	4,8,10,12
4.	Нарушения внутрисемейной ролевой структуры	5,8,14

Возраст ребенка 11-14 лет

№ п/п	Название блока	Номера вопросов
1.	Семейная тревога	1,8,10,12
2.	Психологическая дистанция во внутрисемейных отношениях	2,6,7,8
3.	Деструктивные установки родителей в воспитании;	3,4,9,11,13
4.	Нарушения внутрисемейной ролевой структуры	5,8,14,15

Возраст ребенка 15-18 лет

№ п/п	Название блока	Номера вопросов
1.	Семейная тревога	6,8,9
2.	Психологическая дистанция во внутрисемейных отношениях	4,6,7,8,11,13,15
3.	Деструктивные установки родителей в воспитании;	1,3,5,10,12
4.	Нарушения внутрисемейной ролевой структуры	2,6,14,16

При изучении ответов необходимо учесть, что преобладание вариантов ответов под номерами 1 и 2, может свидетельствовать о не комфортности проживания ребенка в семье, и требует дополнительного контроля со стороны специалистов.

При анализе ответов на вопросы можно выделить основные блоки оценки результатов:

Блок семейная тревога. Семейная тревога – это состояние тревоги у членов семьи, нередко плохо осознаваемые и трудно локализуемые. Характерным признаком семейной тревоги является наличие сомнений, страхов, опасений за членов семьи: безопасность, конфликтность. В дисфункциональных семьях за счет невысказанных отрицательных эмоций, блокирования потребностей членов семьи нарастают семейные тревожность, вина и напряжение, которые вместе составляют высокий уровень общей семейной тревоги.

Блок психологическая дистанция во внутрисемейных отношениях.

Психологическая дистанция - определяет степень близости (отдаленности) ребенка по отношению к членам семьи и выявления вида взаимоотношений между ними.

Данный блок свидетельствует о склонности к отчужденности в отношениях, о конфликтных отношениях в семье, эмоциональном отторжении, переживании ребенком чувства эмоционального отвержения.

Блок деструктивные воспитательные установки.

Понятие педагогической установки родителей означает выбор родителями определенного подхода к воздействию на детей с целью их воспитания, готовность действовать, проявлять чувства именно определенным способом.

В это понятие включаются: ценности и идеалы, которые родители исповедуют в воспитании; отношение родителей к детям; выбор средств и способов воздействия на ребенка.

Можно разделить их на актуальные установки «помогающие», т.е. рациональные, эффективные, которые формируют психологически здоровую личность, и «мешающие», т.е. нерациональные, неэффективные, которые могут привести к формированию комплексов, повышенному уровню тревожности, страхов, невротизации.

Блок нарушения внутрисемейной ролевой структуры.

Основными параметрами ролевой структуры семьи являются характер главенства, определяющего систему отношений власти и подчинения, т.е. иерархическое строение семьи, и распределение ролей в соответствии с теми задачами, которые решает семья на данной стадии своего жизненного цикла. Ролевая структура семьи в значительной степени определяется ведущими семейными ценностями, иерархия которых развивается на протяжении жизненного цикла семьи, отражая изменение значимости. Главенство в семье определяет ее иерархию и организацию функционирования, характер принятия решений, родительский авторитет, меру участия членов семьи в управлении ее жизнедеятельностью, отношения власти — доминирование и подчинение.

Нарушение в структуре приводит к тому, что ребенку приходится выполнять не свойственную ему функцию, которая негативным образом сказывается на его психологическом благополучии, нарушениям привязанности, внутриличностным конфликтам.

IV. Кейс-случаи использования анкеты комфортности проживания ребенка в замещающей семье

В данном разделе мы хотим представить несколько кейсов из практики использования анкет комфортности в работе с замещающей семьей. Использование анкет комфортности в представленных случаях позволило объективно оценить внутрисемейную ситуацию, разработать эффективный индивидуальный план работы с семьей, а также оценить результаты коррекционно-развивающей работы и спланировать дальнейшее сопровождение данных семей. В представленных кейс-случаях описана методика использования анкет комфортности проживания ребенка в замещающей семье на всех уровнях сопровождения начиная от базового до экстренного.

Кейс-случай Дмитрий, 13 лет

Ребенок в семье проживает с 1 года 6 месяцев. С первого месяца жизни находился в доме ребенка. Кровные родители оставили ребенка в роддоме. К специалистам в Центр обратились в марте 2019 года.

Запрос: сниженный социальный контроль поведения, низкая мотивацией к учебной деятельности, низкий уровень познавательной активности. Интеллект снижен до степени легкой умственной отсталости.

Диагностика:

Анкета комфортности проживания ребенка в замещающей семье (для детей).

Анкета социальных показателей,

Анкета комфортности проживания ребенка в замещающей семье (для родителей)

По результатам проведения диагностики ребенка и родителей по анкетам комфортности были выявлены следующие проблемы: нарушение поведения ребенка, нарушение привязанности, трудности во взаимоотношениях со сверстниками, деструктивные воспитательные установки со стороны родителей. Анализ результатов анкетирования позволил специалистам выделить проблемные зоны семьи и провести углубленную диагностику, направленную на выявление воспитательных установок родителей, выявление причин нарушения социализации и адаптации ребенка, изучение волевых процессов ребенка, принятие личности ребенка приемным родителями.

При проведении дополнительной диагностики выяснилось, что на поведение ребенка могло повлиять несколько факторов:

- низкий уровень интеллекта и волевых параметров, как следствие сниженный контроль поведения;
- отдаленный контакт с родителем, повышенная семейная тревожность;
- низкий уровень социальной активности ребенка.

Специалистами отдела был разработан план сопровождения данной семьи. Ребенок прошел курс коррекционно-развивающих занятий, направленных на формирование мотивации, развитие основных перцептивных, когнитивных процессов, общего уровня интеллекта, а также нейрокоррекцию ВПФ, посетил курс

коммуникативного тренинга с подростками, прошел психолого-медико-педагогическую комиссию для определения индивидуального обучающего маршрута, индивидуальные коррекционные занятия с учителем-дефектологом и учителем-логопедом, консультации и медикаментозное лечение у врача-психиатра. Работа педагога-психолога с родителями была направлена на изменение воспитательных установок, для закрепления полученных знаний семья прошла курс семейных сессий.

Результаты работы:

У Димы повысился уровень познавательной активности, улучшился контроль поведения. В деятельности проявляет инициативу, способен к рефлексии собственных действий. Демонстрирует хороший уровень концентрации внимания. В сфере моторных-пространственных операций совершает более тонкие движения. Динамика развития речевого аппарата, с возможностью воспроизведения сложных слов. Речь беглая, плавная, связанная. Эмоциональное состояние устойчивое, в ситуациях психо-эмоционального напряжения выдает адекватную стимулу протестную реакцию. Тревожность снижена. Переведен в класс с пониженными требованиями к обучению.

Родитель полностью выполняет рекомендации врача-психиатра.

В воспитании ребенка родитель учитывает интересы ребенка, появилось хобби, ребенок стал заниматься спортом (плавание). Принятие личности ребенка-адекватно, меры воздействия-адекватны, привязанность сформирована, семейная тревожность-отсутствует, сформирован близкий эмоциональный контакт с родителем. Может эпизодически не слушаться. Родитель способен использовать дополнительные меры воздействия на ребенка с учетом уважения к личности ребенка.

По итогам проведенной работы, при повторном проведении анкеты комфортности выявлен высокий уровень комфортности проживания ребенка в замещающей семье.

Факторы успеха:

Основным фактором успеха данного случая является принятием личностных особенностей ребенка родителем. Повышение уровня мотивации родителя к собственным личностным изменениям, пересмотру убеждений по отношению к ребенку, следование принципам уважения личности.

Дополнительным фактором выступает увеличение количественных и качественных показателей применяемых методик. Тест Векслера (Вербальный интеллект-66б, Невербальный интеллект-83б., Общий показатель-71б.) - пограничный уровень интеллекта, против поставленной ранее легкой формы умственной отсталости. Как следствие улучшился контроль поведения. Переведен в класс с повышенными требованиями к обучению.

В межличностных контактах ребенок стал более спокойным, редко проявляет агрессивные невербальные реакции.

Изменение отношения ребенка к родителю, проявляющаяся в более близком эмоциональном, кинестетическом контакте.

Кейс случай Никита, 10 лет.

Никита проживает в замещающей семье с июня 2013 года. Подросток воспитывается в полной приёмной семье, где есть мама, папа, бабушка и ещё двое подростков, которые также являются приёмными и не являются сиблингами. Семья с постоянным средним доходом, все взрослые члены семьи имеют высшее образование и включены в воспитательных процесс мальчиков. Серьёзных конфликтов между членами семьи нет. Дети воспитываются на взаимоуважении и приучаются к выполнению внутрисемейных обязанностей, не демонстрируют активных протестных реакций на контроль со стороны старших членов семьи. Приёмная мама регулярно обращалась за помощью к специалистам Центра с различными запросами.

Запрос: конфликты в школы, в которой обучается ребёнок. Педагоги школы возмущены поведением подростка, обвиняя его и семью в обострении конфликтной ситуации. В свою очередь, приёмная мама считает, что именно классный руководитель способствует ухудшению успеваемости ребёнка и является инициатором конфликта.

Диагностика:

Анкета комфортности проживания ребенка в замещающей семье (для детей).

Анкета социальных показателей,

Анкета комфортности проживания ребенка в замещающей семье (для родителей)

По результатам проведения диагностики ребенка и родителей по анкетам комфортности были выявлены следующие проблемы: нарушение взаимоотношений со взрослыми, нарушение социальной дистанции со взрослыми, трудности во взаимоотношениях со сверстниками, нарушение поведения ребенка. Анализ результатов анкетирования позволил специалистам выделить проблемные зоны и провести углубленную диагностику, направленную на уровень социальной адаптации ребенка, актуального психо-эмоционального состояния ребенка.

При проведении дополнительной диагностики выяснилось, что на поведение ребенка могло повлиять несколько факторов:

- высокий уровень школьной тревожности (страх самовыражения – 100%, низкая физиологическая сопротивляемость);

- низкий уровень социальной адаптации при высокой социальной активности.

Специалистами отдела был разработан план сопровождения данной семьи. Специалистами отдела и приемным родителем была согласована структура оказания помощи ребёнку, посредством включения в решения проблемы всего социального окружения.

Специалистами Центра в образовательном учреждении был проведен тренинг с подростками (Дмитрием и его одноклассниками) «Эмоции и чувства». Приняли участие 10 учеников и педагог – психолог школы. В ходе проведения тренинга были отреагированы эмоциональные реакции во взаимоотношениях. Никита во время проведения группового мероприятия вёл себя вызывающе протестно, при этом одноклассники воспринимали это как норму поведения и признавали его доминирующую позицию.

Кроме этого, педагоги-психологи провели семинар для педагогов школы, где обучается Никита на тему «Отклоняющееся поведение детей и подростков». В семинаре приняли участие 13 педагогов. Была предоставлена информация об особенностях развития ребёнка, пережившего психологическую травму.

С педагогом-психологом школы были проведены консультации, в ходе которых даны рекомендации. Педагог-психолог школы проявила активную заинтересованность в решении сложившихся внутришкольных взаимоотношений и выполнила данные ей рекомендации.

Риски:

В случае не оказанной вовремя квалифицированной помощи подростку возможны различные деструктивные изменения личности: патологическая деформация личностных потребностей и мотивов, деструктивные изменения характера, аддиктивные проявления.

Результаты работы:

У Никиты улучшилась успеваемость и поведение в школе. Педагог-психолог, классный руководитель и педагоги школы выполняют данные им рекомендации. У ребёнка со стороны педагогов ОО на сегодняшний момент жалоб нет. Работа с классом и педагогами школы продолжается.

Факторы успеха:

Основным фактором успеха в данном случае стала согласованная работа специалистов Центра и педагогов школы, направленная на оптимизацию ресурсов и повышения психолого-педагогической компетенции социального окружения подростка (изменение поведения ребёнка посредством изменения поведения взрослого).

В результате специалисты ОО смогли пересмотреть своё отношение к подростку, отмечая его старания в учёбе, в поведении и поддерживая Никиту в его положительных начинаниях.

Кейс - случай Влад 9 лет

Влад проживает в опекунской семье с 2015 года, кровная мать умерла, а отец лишен родительских прав. Опекун приходится Владу сводным братом. В семье опекуна также воспитывается два кровных ребенка - Дмитрий 5 лет и Виктория 1,5 года.

Запрос: воровством и непослушанием ребенка. Мальчик мог уйти гулять и не возвращаться много часов. Было выяснено, что у мальчика нет ни наручных часов, ни телефона, что бы контролировать время и чтобы он мог связаться в случае непредвиденной ситуации с опекуном. Подобная ситуация в скором времени и произошла. Мальчик с другом поехали на другой конец города, денег у них вернуться, обратно не было, в итоге мальчика разыскивала полиция.

Диагностика:

Анкета комфортности проживания ребенка в замещающей семье (для детей).

Анкета социальных показателей,

Анкета комфортности проживания ребенка в замещающей семье (для родителей)

По результатам проведения диагностики ребенка и родителей по анкетам комфортности были выявлены следующие проблемы: проблемы привязанности, особенности эмоционального состояния ребенка, психологическая дистанция во внутрисемейных отношениях и высокий уровень семейной тревоги. Анализ результатов анкетирования позволил специалистам выделить проблемные зоны и провести углубленную диагностику, направленную на детско-родительские отношения, актуальное психо-эмоционального состояния ребенка.

При проведении дополнительной диагностики выяснилось, что на уходы ребенка из дома могли повлиять несколько факторов:

- низкий уровень привязанности к опекунам;
- низкий уровень сформированности эмоционально-волевой сферы.

Специалистами отдела был разработан план сопровождения данной семьи. В план сопровождения данной семьи было включено:

1. Консультация врача-психиатра.
2. Посещение замещающим родителем консультаций педагога-психолога, направленных на решение проблемного поведения ребенка.
3. Посещение ребенком занятий педагога - психолога, направленных на развитие эмоционально-волевой сферы ребенка, гармонизации эмоционального состояния.
4. Семейные сессии, направленные на улучшение детско-родительских отношений.
5. Создание условий, направленных на повышение значимости ребенка в глазах окружающих, развитие учебной мотивации и целеполагания.
6. Опекуну рекомендуется в семье строить взаимоотношения на основе уважения и требовательности. Вовлекать Влада в спортивные и технические занятия, чтобы свою энергию он мог направить в позитивное русло, а потребность во внимании и повышении собственной значимости - в приемлемую форму. Рекомендуется вовлекать в позитивные социальные кружки, секции с сильным влиятельным тренером.

Риски:

Влад неоднократно приходил на занятия неухоженным, в одежде «с чужого плеча», которая ему была не по размеру и неопрятная. Со слов ребенка жена опекуна негативно настроена к нему, хотя он остро нуждался в материнской любви и заботе. Ее неоднократно приглашали на занятия, она ни разу не пришла. Опекун объяснял это то болезнью, то тем, что не с кем оставить маленького ребенка.

Результат работы:

В настоящее время, во взаимоотношениях с ребенком опекун не заявляет трудностей, отмечает, что его поведение изменилось в лучшую сторону. До опекуна курирующие специалисты смогли донести необходимость приобрести телефон или часы, чтобы мальчик сам мог контролировать время. Объясняли, что в данном случае это нужно не для развлечения, а является необходимостью. В итоге мальчику купили кнопочный телефон. Теперь проблем с возвращением вовремя домой у Влада нет. Также у мальчика улучшилась школьная успеваемость и поведение в школе.

Факторы успеха:

Главным фактором успеха в данном случае является успешное формирование эмоциональной привязанности между опекуном и опекаемым посредством семейных сессий.

Кейс - случай Арсений 13 лет

Арсений проживает в семье опекуна с 2010 г. Опекун приходится кровным дедушкой ребенка по материнской линии. Кровная мама лишена родительских прав, отец умер.

Запрос: Семья обратилась в Центр по направлению органов опеки и попечительства в связи с нарушением поведения дома и в школе ребенка. Опекун также отмечает у ребенка трудности в установлении и поддержании социальных контактов со сверстниками и взрослыми.

Арсений является учащимся 6 класса, сменил несколько школ из-за неоднократных нарушений дисциплины в школе, драк со сверстниками, прогулов, низкой успеваемости. В кружковой работе участие не принимал, мальчик целыми днями играл в компьютерные игры и смотрел фильмы агрессивной направленности. Несмотря на то, что кровная мать лишена родительских прав, хотя фактически мальчик проживал с кровной мамой и отчимом, с которым у него были конфликтные отношения. Со слов мальчика и опекуна отчим периодически применял по отношению к нему физические меры наказания.

Диагностика:

Анкета комфортности проживания ребенка в замещающей семье (для детей).

Анкета социальных показателей,

Анкета комфортности проживания ребенка в замещающей семье (для родителей)

По результатам проведения диагностики ребенка и родителей по анкетам комфортности были выявлены следующие проблемы: трудности во взаимодействии со сверстниками, нарушение внутрисемейной ролевой структуры, психологическая дистанция во внутрисемейных отношениях, высокий уровень семейной тревоги, деструктивные воспитательные установки. Анализ результатов анкетирования позволил специалистам выделить проблемные зоны и провести углубленную диагностику, направленную на определение уровня социальной адаптации ребенка, выявление эмоциональных привязанностей ребенка и особенностей детско-родительских отношений, а также личностных особенностей ребенка.

Специалистами отдела был разработан план сопровождения данной семьи:

1. Консультация врача-психиатра. По итогам консультации ребенок направлен и прошел стационарное обследование и лечение в психоневрологическом диспансере.

2. Психолого-педагогическая коррекция ребенка, направленная на снижение уровня агрессивности, укрепления осознанности поведения, однако, опекун не смог организовать посещение ребенком специалиста. Назначенные занятия не посещались по причине «проспал», «не захотел», «заболел». При редких

посещениях консультаций опекуном было выявлено, что ребенок не принимает назначенные корректоры поведения, не чистит зубы и не меняет одежду уже в течение нескольких недель (фактически с тех пор, как его выписали из стационара).

Трудности, возникшие в процессе работы:

В процессе работы с опекуном было выявлено, что мальчик фактически проживает с кровной мамой и отчимом, с которым конфликтные отношения. Со слов мальчика и опекуна, отчим периодически применяет по отношению к мальчику физические меры наказания. Назначенные корректоры поведения применяются нерегулярно, и опекун не имеет возможности контролировать данный процесс. Методы воспитания опекуна и кровной матери противоречат друг другу. Кровная мать отказалась от сотрудничества со специалистами Центра, т.к. периодически вела асоциальный образ жизни. Опекун фактически не выполнял свои обязанности, он не имел влияния на кровную мать мальчика и на самого ребенка, не мог организовать стабильность жизни ребенка и обеспечить безопасные условия проживания Арсения. В сложившихся обстоятельствах опекуну было рекомендовано расторгнуть договор с органами опеки и попечительства.

На сегодняшний момент мальчик находится в детском доме семейного типа. С кровными родственниками поддерживает общение по телефону, а также происходят личные встречи на базе детского дома. Арсений чувствует себя в учреждении комфортно, регулярно посещает школу, однако успеваемость низкая, в связи с тем, что мальчик фактически не посещал школу, проживая у опекуна. Также в учреждении осуществляется контроль за приемом назначенного врачом-психиатром медикаментозного лечения. Поведение и эмоциональное состояние мальчика стабилизировалось.

Выводы:

В данном случае отказ опекуна (дедушки) от ребенка явился положительным фактором для дальнейшего развития ребенка и стабилизации его эмоционального состояния.

Список литературы:

1. Абрамян, Л.А. Эмоциональное благополучие ребенка как основополагающий фактор развития личности //Диагностика и регуляция эмоциональных состояний. - Одесса : изд-во Одесса, 1990, с. 3-7.
2. Адаптация детей в замещающих семьях. Опыт, проблемы и пути их решения.- Смоленск, СОГБОУ «Центр психолого-медико-социального сопровождения», 2010.
3. Алямовская, В.Г. Предупреждение психоэмоционального напряжения у детей дошкольного возраста./ В.Г. Алямовская, С.Н. Петрова. М.: «Издательство Скрипторий 2000», 2002. - 80 с.
4. Андриюшкина, Е.Н, Рзынкина, М.Ф. Здоровье детей в образовательных учреждениях. Ростов-на - Дону: Владос, 2007.—47 с.
5. Алексеева И.А., Новосельский И.Г. Жестокое обращение с ребенком. Причины. Последствия. Помощь. М.: Генезис, 2006. — 256 с.
6. Бессчетнова О.В. Благополучие детей как социальная проблема современности.//Социология и социальные технологии. 2019. Т.18. №4. С. 42-52.
7. Гнешаева Л.А., Мусатова И.Б. Программа системного мониторинга состояния качества условий пребывания и развития детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в учреждениях временного и постоянного проживания и в семьях граждан. Ханты-Мансийск: Полиграфия, 2008.
8. Гребенников И.В. Воспитательный климат семьи. М.: Знание, 1976.
9. Григорьева М.В. Субъективное благополучие личности как результата школьной адаптации в разных условиях обучения. //Психологическая наука и образование. 2009. №2. С.41-46.
- 10.Егоров В.С. Воспитательный потенциал замещающей семьи. // «Молодой учёный». 2018. № 25 (211). С. 258-260.
- 11.Иванова Н. Замещающая семья как социокультурное явление. //Социальная педагогика. 2008. №1. С. 13-18.
- 12.Иванова Н.П., Бобылева И.А., Заводилкина О.В. Социально-психологическая адаптация детей в замещающей семье. М., 2002.
- 13.Колотилина В.В. Субъективное благополучие ребенка, воспитывающегося в семье повторного брака. //Вестник КемГУ. 2013. Т.1. №3(55). С.145- 151.
- 14.Колпакова Н.В. Психолого-педагогическое сопровождение замещающих семей как условие благополучия приемных детей. //Мир науки, культуры, образования. 2015, №3(52). С.261-262.
- 15.Логина С.В. Обзор исследование психологического благополучия детей. //Мир науки, культуры, образования. 2017. №3(64). С. 284-286.
- 16.Материалы семинара «Технология сопровождения замещающей семьи», составитель – Селина Е.В., старший научный сотрудник лаборатории психолого-социальных проблем профилактики безнадзорности и сиротства МГППУ, г. Москва, 2013г.
- 17.Методическое пособие «Проблемы формирования сознательного родительства у замещающих родителей». Смоленск, СОГБОУ «Центр психолого-медико-социального сопровождения», 2012 г.

18. Морозов А.В., Кремезион О.В. Подготовка преподавателей школ замещающих родителей к обеспечению психологического благополучия приемных детей в новой семье. // Герценовские чтения: психологические исследования в образовании. 2019. Выпуск 2. С. 459-467.
19. Ниязбаева Н.Н. Психологическое обоснование обеспечения комфорта младших школьников в образовательной деятельности. Электронный журнал «Психологическая наука и образование». МГППУ. 2009. №3.
20. Орлова Д.Г. Психологическое и субъективное благополучие: определение, структура, исследования (обзор современных источников)//Вестник ПГППУ. Серия №1. Психологические и педагогические науки, 2015, 28-36 с.
21. Ослон В. Н. Жизнеустройство детей-сирот: профессиональная замещающая семья. М.: Генезис, 2006. 368 с.
22. Пожиткина Н.В., Савенок Д.А., Папушина А.В. Анализ эмоционального благополучия дошкольника в контексте его психологического здоровья//Психология, социология и педагогика.2012, №6.
23. Прихожан А. М., Толстых Н. Н. Психология сиротства. 2-е изд. СПб: Питер, 2005. — 400 с.
24. Психодиагностический комплекс «Психологическое обследование граждан, желающих принять детей на воспитание в свои семьи», составитель – В.Н. Ослон, к.п.н., заведующий лабораторией «Психосоциальные проблемы профилактики безнадзорности и сиротства» МГППУ, г. Москва. Министерство образования и науки Российской Федерации, 2013г.
25. Русакова М.М., Одинокова В.А., Усачева Н.М. Опыт оценки благополучия детей в учреждениях для детей-сирот // Мониторинг общественного мнения: Экономические и социальные перемены. 2017 № 2 С. 129-144.
26. Степанов Н.С. Комплекс психологических методик диагностики социального развития ребенка и внутрисемейных отношений в замещающей семье. Томск: ТОИПКРО, 2008. – 128с.
27. Шамионов Р.М. Психология субъективного благополучия: к разработке интегративной концепции// Мир психологии. 2002, №2.
28. Шульга Т.И., Татаренко Д.Д. Психологические особенности подростков-сирот, не имеющих опыта социализации в семье. // Психологическая наука и образование.- 2013. - №2.- С.203–213.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

Анкета для изучения социальных показателей замещающей семьи (для специалистов)

ФИО замещающего родителя _____
Дата рождения _____
Адрес места жительства семьи _____

телефон _____
Образование _____
Место работы, должность, график работы _____

Другие члены семьи, проживающие по этому адресу: *укажите их пол, возраст и степень родства по отношению к замещающему родителю (например, муж, родная дочь, отец)*

ФИО	Возраст	Степень родства к замещающему родителю

ФИО приемного ребенка _____
Пол _____ Дата рождения _____
Форма семейного устройства (*подчеркните*): приемная семья, опека, попечительство, предварительная опека.
Дата принятия ребенка в семью _____
Сведения о кровной семье ребенка (родители, кровные родственники):
Мать: _____

Отец: _____

Другие члены семьи: _____

Особенности проживания ребенка в кровной семье, причины изъятия ребенка _____

С кем из кровных родственников общается ребенок? _____

Есть ли опыт нахождения ребенка в государственном учреждении (детский дом, интернат, реабилитационный центр, другое) Если да, то, укажите где и сколько по времени ребенок находился там _____

Был ли опыт проживания ребенка в другой замещающей семье (если да, то причины отказа) _____

Особенности адаптации ребенка в замещающей семье _____

Наличие навязчивых, вредных привычек (мигание, наморщивание лба, носа, движение головой в сторону, облизывание губ, сосание пальца, кусание ногтей, раскачивание, выдергивание волос, онанизм и т.п.) _____

Состоит ли на диспансерном учете, у какого специалиста _____

Образовательное учреждение (ДОУ, СОШ), которое посещает ребенок _____

Адаптация к учебному заведению (*подчеркните*): затруднена (протестное поведение, конфликтное отношение с учителям, со сверстниками, непринятие новых правил), быстро и хорошо адаптировался(быстро влился в коллектив), без особенностей. Успеваемость (*подчеркните*): неудовлетворительная, низкая, средняя, высокая.

Жалобы учителей/воспитателей/преподавателей (*укажите какие*) _____

Интересы ребенка (игры, хобби и т.д.)(*укажите какие*) _____

Увлечения замещающего родителя (хобби) (*укажите какие*)

Какие семейные традиции и ритуалы существуют в замещающей семье?

Как вы проводите свободное время с ребенком _____

Основные трудности в семье, с ребенком на сегодняшний день _____

Требуется ли помощь специалистов, чтобы справиться с трудностями (*укажите каких*):

Дополнительная информация _____

Сведения о семье получены в процессе беседы и записаны со слов замещающего родителя.

Дата заполнения _____

Подпись специалиста _____

Подпись родителя _____

АНКЕТА

для определения комфортности проживания ребёнка в замещающей семье с учётом
возрастных особенностей ребенка
/ для родителей детей 3-6 лет/

Уважаемый родитель!

Просим Вас ответить на следующие вопросы, с целью оказания эффективной помощи Вашей семье. Выберите из предложенных вариантов ответов, тот, который в наибольшей степени характеризует Вашего ребенка или Ваше отношение к нему.

ФИО родителя _____

ФИ ребёнка _____

Форма семейного устройства _____

1. На сколько на Ваш взгляд Ваш ребенок активен:

- 1) Всегда активен;
- 2) Активность чередуется с периодами отдыха;
- 3) Активен, но быстро утомляется или навязчив;
- 4) Слишком активен, повышено возбудим или наоборот вял, пассивен.

2. Существует ли в поведение ребенка неприемлемые для Вас поступки:

- 1) Ребенок ведет себя соответственно ситуации;
- 2) Редко;
- 3) Чаще всего;
- 4) Постоянно ведет себя неприемлемо.

3. Умеет ли ребенок следовать инструкциям взрослого и реагировать на оценку своей деятельности:

- 1) Всегда следует указаниям, прислушивается, корректирует поведение, результативность деятельности увеличивается;
- 2) Чаще следует просьбам и указаниям, прислушивается, пытается что-то изменить, но результативность деятельности не изменяется;
- 3) Редко следует, трудно управляем / Доволен любым результатом, не обращает внимание на оценку/Никак не реагирует;
- 4) Не принимает во внимание указания взрослого/ делает наоборот. На оценку деятельности может проявлять агрессию к себе/ плачет или смеется.

4. Насколько у Вашего ребенка сформированы волевые навыки:

- 1) Ребенок может контролировать свое поведение;
- 2) Чаще может контролировать;
- 3) Плохо управляет поведением;
- 4) Не может управлять своим поведением.

5. Как вы обычно поступаете, если ребенок плохо ведет себя или совершит проступок:

- 1) Обсуждаю проступок совместно с ребенком, пытаюсь установить причины и устранить их;
- 2) Временно ограничиваю (сажаю на стульчик или поставлю на время в угол);
- 3) Кричу или игнорирую;
- 4) Могу пришепнуть, потому что по-другому не понимает.

6. Существует ли у ребенка привязанность к кому-либо из взрослых в семье:

- 1) Имеет привязанность;
- 2) Навязчив, «липнет» ко всем;
- 3) Боится взрослых, проявляет агрессию;
- 4) Ни к кому не привязан или равнодушен.

7. Как ребенок устанавливает контакт со взрослыми:

- 1) С осторожностью вступает в контакт, но в процессе дальнейшего общения, адаптируется и удерживает его;
- 2) Избирательно, только с членами семьи и близкими;
- 3) Избирательно, редко идет на контакт, но не выдерживает рамки ребенок-взрослый;
- 4) Трудно идет на контакт \ Навязчив в контакте.

8. Как Ваш ребенок устанавливает контакт с другими детьми и умеет ли договориться с ними (сверстниками), поддерживает хорошие взаимоотношения:

- 1) Постепенно вступает в контакт, старается поддерживать его;
- 2) Избирательно, чаще идет на контакт, но с трудом удерживает;
- 3) Дружественные контакты многочисленные, но поверхностные;
- 4) Трудно идет на контакт/«Покупают» дружбу детей, хочет дружить со всеми.

9. Стремится ли к совместной деятельности со взрослым:

- 1) Да, всегда;
- 2) Часто стремится;
- 3) Недостаточно, редко;
- 4) Никогда.

10. Ребенок советуется или обращается за помощью и поддержкой к взрослому по личным делам и проблемам:

- 1) Да, всегда;
- 2) Часто обращается;
- 3) Недостаточно, обращается редко;
- 4) Не обращается.

11. Считаете ли Вы, что необходимо поощрять ребенка за хорошее поведение и\или достижения (поступки):

- 1) Поощряю в соответствии с делами и поступками (за конкретные действия);
- 2) Понимаю, что это необходимо делать, но не всегда это делаю, или постоянно хвалю даже за мелочи;
- 3) Не замечаю, потому что это его обязанность;
- 4) Не поощряю и не умею этого делать.

12. Пытается ли Ваш ребенок быть лидером в детском коллективе:

- 1) Всегда и у него это получается;
- 2) Часто пытается, но не всегда удачно;
- 3) Не претендует на роль лидера ни в чём;
- 4) Отказывается быть лидером.

13. Считаете ли Вы, что ребенок должен быть Вам благодарен за то, что вы взяли его в семью:

- 1) Нет, не жду от него благодарностей. Родители сами должны быть благодарны детям за их любовь и доверие;
- 2) Когда придет время будет благодарен;

- 3) Да, хочу, чтобы был благодарен;
- 4) Да, хочу, чтобы был благодарен и часто говорю ему об этом. Он не ценит заботу о нем и непременно когда-нибудь пожалеет об этом.

14. Как часто Ваш ребенок вступает в конфликт:

- 1) Не конфликтует, умеет договариваться;
- 2) Редко вступает в конфликты;
- 3) Часто вступает в конфликт;
- 4) Сознательно провоцирует конфликт.

15. Насколько Ваш ребенок агрессивен:

- 1) Не проявляет агрессию вообще;
- 2) Редко по делу;
- 3) Часто;
- 4) Проявляет физическую агрессию.

16. В каком преимущественно эмоциональном состоянии находится Ваш ребенок:

- 1) Бодрое, уравновешенное, трудно вывести из себя, выражены хорошо все оттенки эмоций;
- 2) В основном устойчивое (ровное), однако бывают эмоциональные всплески или эмоциональная замкнутость;
- 3) Преимущественно раздражительное, возбуждённое, плохое или частые смены настроения от резко плохого к возбуждению;
- 4) Подавленное, вялое, неустойчивое или плаксив (плачет по любому поводу)/Эмоции не выражает, лицо – застывшая маска.

17. Насколько Ваш ребенок тревожен:

- 1) Обычно активен и любознателен, но в критических ситуациях может проявлять адекватное чувство беспокойства;
- 2) Умеренная тревожность, возникает в сложных ситуациях;
- 3) Очень тревожен, беспокоится по любому поводу;
- 4) Повышенная тревожность до нарушения деятельности или крайне низкая тревожность – снижен инстинкт самосохранения (не тревожится не по какому поводу).

18. Чем, по вашему мнению, в большей мере определяется характер человека – наследственностью или воспитанием:

- 1) Зависит от всего, и от воспитания и от наследственности;
- 2) Полностью зависит от воспитания;
- 3) Процесс воспитания затруднен из-за унаследованных от родителей черт;
- 4) Да полностью влияет наследственность.

19. Сформированы ли у Вашего ребенка навыки самообслуживания:

- 1) В состоянии себя сам обслуживать в соответствии с возрастом (просится в туалет, раздевается - одевается, самостоятельно кушает), всегда дает знать о необходимости удовлетворения своих физиологических потребностей, не равнодушен к дискомфорту;
- 2) Чаще соблюдает навыки;
- 3) Редко;
- 4) Пассивен, только принимает помощь.

20. Как во время игры Ваш ребенок понимает и принимает правила:

- 1) Всегда понимает, демонстрирует, что понял и может контролировать других;
- 2) Понимает правила игры, старается следовать, иногда их нарушает;
- 3) С трудом понимает правила игры, часто нарушает их;

4) Не понимает правила игры и не реагирует на них.

21. Как Вы укладываете спать Вашего ребенка:

- 1) Каждый вечер укладываю ребенка спать, читаем сказки, общаемся;
- 2) Иногда из-за нехватки времени и/или усталости отправляю спать ребенка самостоятельно;
- 3) Сама укладываю спать ребенка редко, по настроению, могу уделить внимание ребенку перед сном;
- 4) Считаю, что ребенок должен укладываться спать самостоятельно.

22. Может ли ребенок занять себя сам:

- 1) Легко находит себе занятия, как в одиночку, так и в группе;
- 2) Занимает себя, наблюдая за другими детьми, включается в игры других;
- 3) Может себя занять в определенных видах деятельности, чаще наблюдает или требует присутствия взрослого;
- 4) Не может себя занять, пассивен или мешает другим детям.

23. Пуглив ли Ваш ребенок:

- 1) Нет;
- 2) Может испугаться, но быстро успокаивается;
- 3) Достаточно сильно боится чего-то одного;
- 4) Много страхов.

24. Как часто Вы проявляете свою привязанность и хорошее отношение к ребенку через объятия, поцелуи, поглаживания и др.:

- 1) Мы часто обнимаемся и целуемся;
- 2) Время от времени;
- 3) Ребенок хочет тактильного контакта, но по каким-то причинам я избегаю этого;
- 4) Ребенок не дает себя обнимать, гладить, целовать.

АНКЕТА
для определения комфортности проживания ребёнка в замещающей семье с учётом
возрастных особенностей ребенка
/ для родителей детей 7-10 лет/

Уважаемый родитель!

Просим Вас ответить на следующие вопросы, с целью оказания эффективной помощи Вашей семье. Выберите из предложенных вариантов ответов, тот, который в наибольшей степени характеризует Вашего ребенка или Ваше отношение к нему.

ФИО родителя _____

ФИ ребёнка _____

Форма семейного устройства _____

1. На сколько на Ваш взгляд Ваш ребенок активен:

- 1) Всегда активен;
- 2) Активность чередуется с периодами отдыха;
- 3) Активен, но быстро утомляется или навязчив;
- 4) Слишком активен, повышено возбуждение или наоборот вял, пассивен.

2. Существует ли в поведение ребенка неприемлемые для Вас поступки:

- 1) Ребенок ведет себя соответственно ситуации;
- 2) Редко;
- 3) Чаще всего;
- 4) Постоянно ведет себя неприемлемо.

3. Умеет ли ребенок следовать инструкциям взрослого и реагировать на оценку своей деятельности:

- 1) Всегда следует указаниям, прислушивается, корректирует поведение, результативность деятельности увеличивается;
- 2) Чаще следует просьбам и указаниям, прислушивается, пытается что-то изменить, но результативность деятельности не изменяется;
- 3) Редко следует, трудно управляем / Доволен любым результатом, не обращает внимание на оценку/ Никак не реагирует;
- 4) Не принимает во внимание указания взрослого/ делает наоборот. На оценку деятельности может проявлять агрессию к себе/ плачет или смеется.

4. Насколько у Вашего ребенка сформированы волевые навыки:

- 1) Ребенок может контролировать свое поведение;
- 2) Чаще может контролировать;
- 3) Плохо управляет поведением;
- 4) Не может управлять своим поведением.

5. Как вы обычно поступаете, если ребенок плохо ведет себя:

- 1) Обсуждаю проступок совместно с ребенком, пытаюсь установить причины и устранить их;
- 2) Временно ограничиваю (не разрешаю играть в телефон или компьютер, пользоваться интернетом, не пускаю гулять и т.д.);
- 3) Кричу или игнорирую;
- 4) Могу прилепнуть, потому что по-другому не понимает.

6. Существует ли у ребенка привязанность к кому-либо из взрослых в семье:

- 1) Имеет привязанность;
- 2) Навязчив, «липнет» ко всем;
- 3) Боится взрослых, проявляет агрессию;
- 4) Ни к кому не привязан или равнодушен.

7. Как ребенок устанавливает контакт со взрослыми:

- 1) С осторожностью вступает в контакт, но в процессе дальнейшего общения, адаптируется и удерживает его;
- 2) Избирательно, только с членами семьи и близкими;
- 3) Избирательно, редко идет на контакт, но не выдерживает рамки ребенок-взрослый;
- 4) Трудно идет на контакт \ Навязчив в контакте.

8. Как Ваш ребенок устанавливает контакт с другими детьми и умеет ли договориться с ними (сверстниками), поддерживает хорошие взаимоотношения:

- 1) Постепенно вступает в контакт, старается поддерживать его;
- 2) Избирательно, чаще идет на контакт, но с трудом удерживает;
- 3) Дружественные контакты многочисленные, но поверхностные;
- 4) Трудно идет на контакт/«Покупают» дружбу детей, хочет дружить со всеми.

9. Стремится ли к совместной деятельности со взрослым:

- 1) Да, всегда;
- 2) Часто стремится;
- 3) Недостаточно, редко;
- 4) Никогда.

10. Ребенок советуется или обращается за помощью и поддержкой к взрослому по личным делам и проблемам:

- 1) Да, всегда;
- 2) Часто обращается;
- 3) Недостаточно, обращается редко;
- 4) Не обращается.

11. Считаете ли Вы, что необходимо поощрять ребенка за хорошее поведение и\или достижения (поступки):

- 1) Поощряю в соответствии с делами и поступками (за конкретные действия);
- 2) Понимаю, что это необходимо делать, но не всегда это делаю, или постоянно хвалю даже за мелочи;
- 3) Не замечаю, потому что это его обязанность;
- 4) Не поощряю и не умею этого делать.

12. Пытается ли Ваш ребенок быть лидером в детском коллективе:

- 1) Всегда и у него это получается;
- 2) Часто пытается, но не всегда удачно;
- 3) Не претендует на роль лидера ни в чём;
- 4) Отказывается быть лидером.

13. Считаете ли Вы, что ребенок должен быть Вам благодарен за то, что вы взяли его в семью:

- 1) Нет, не жду от него благодарностей. Родители сами должны быть благодарны детям за их любовь и доверие;
- 2) Когда придет время будет благодарен;

- 3) Да, хочу, чтобы был благодарен;
- 4) Да, хочу, чтобы был благодарен и часто говорю ему об этом. Он не ценит заботу о нем и непременно когда-нибудь пожалеет об этом.

14. Как часто Ваш ребенок вступает в конфликт:

- 1) Не конфликтует, умеет договариваться;
- 2) Редко вступает в конфликты;
- 3) Часто вступает в конфликт;
- 4) Сознательно провоцирует конфликт.

15. Насколько Ваш ребенок агрессивен:

- 1) Не проявляет агрессию вообще;
- 2) Редко по делу;
- 3) Часто;
- 4) Проявляет физическую агрессию.

16. В каком преимущественно эмоциональном состоянии находится Ваш ребенок:

- 1) Бодрое, уравновешенное, трудно вывести из себя, выражены хорошо все оттенки эмоций;
- 2) В основном устойчивое (ровное), однако бывают эмоциональные всплески или эмоциональная замкнутость;
- 3) Преимущественно раздражительное, возбуждённое, плохое или частые смены настроения от резко плохого к возбуждению;
- 4) Подавленное, вялое, неустойчивое или плаксив (плачет по любому поводу)/Эмоции не выражает, лицо – застывшая маска.

17. Насколько Ваш ребенок тревожен:

- 1) Обычно активен и любознателен, но в критических ситуациях может проявлять адекватное чувство беспокойство;
- 2) Умеренная тревожность, возникает в сложных ситуациях;
- 3) Очень тревожен, беспокоится по любому поводу;
- 4) Повышенная тревожность до нарушения деятельности или крайне низкая тревожность – снижен инстинкт самосохранения (не тревожится не по какому поводу).

18. Чем, по вашему мнению, в большей мере определяется характер человека – наследственностью или воспитанием:

- 1) Зависит от всего, и от воспитания и от наследственности;
- 2) Полностью зависит от воспитания;
- 3) Процесс воспитания затруднен из-за унаследованных от родителей черт;
- 4) Да полностью влияет наследственность.

19. Опрятен ли Ваш ребенок:

- 1) Опрятен, полностью себя обслуживает, может самостоятельно принять решение по удовлетворению своих потребностей;
- 2) Не всегда опрятен, обслуживает себя сам, но иногда требует помощь со стороны взрослых;
- 3) Равнодушен к внешнему виду, обслуживает себя время от времени, не может обходиться без постоянного напоминания;
- 4) Не опрятен, пассивен, не реагирует на напоминания, только принимает помощь.

20. Умеет ли ребенок понимать правила игры и нормы поведения:

- 1) Всегда понимает, может контролировать себя;
- 2) Понимает правила игры и нормы поведения, старается следовать правилам, иногда их нарушает, но при условии, что это не повлияет на результат;

- 3) С трудом понимает правила игры и нормы поведения, часто нарушает;
- 4) Не понимает правила игры и нормы поведения, не реагирует на них.

21. Как Вы укладываете спать Вашего ребенка:

- 1) Каждый вечер укладываю ребенка спать, общаемся, обсуждаем события прошедшего дня;
- 2) Иногда из-за нехватки времени и/или усталости отправляю спать ребенка самостоятельно;
- 3) Редко, по настроению, могу уделить внимание ребенку перед сном;
- 4) Считаю, что ребенок должен укладываться спать самостоятельно.

22. Насколько Ваш ребенок самостоятелен:

- 1) Легко может организовать свое время, самостоятелен, может проявлять инициативу;
- 2) Сам принимает решение по включенности в деятельность;
- 3) С интересом наблюдает за другими детьми, но остается «сторонним наблюдателем» даже при желании включиться во взаимодействие;
- 4) Пассивен или мешает другим детям, не может себя занять, ждет указаний со стороны.

23. Есть ли у Вашего ребенка страхи:

- 1) Нет;
- 2) Может ситуативно испугаться, но быстро успокаивается или переключается;
- 3) Достаточно сильно боится чего-то одного;
- 4) Много страхов.

24. Как часто Вы проявляете свою привязанность и хорошее отношение к ребенку через объятия, поцелуи, поглаживания и др.:

- 1) Мы часто обнимаемся и целуемся;
- 2) Время от времени;
- 3) Ребенок хочет тактильного контакта, но по каким-то причинам я избегаю этого;
- 4) Ребенок не дает себя обнимать, гладить, целовать.

АНКЕТА
для определения комфортности проживания ребёнка
в замещающей семье с учётом возрастных особенностей ребенка
/ для родителей детей 11-18 лет/

Уважаемый родитель!

Просим Вас ответить на следующие вопросы, с целью оказания эффективной помощи Вашей семье. Выберите из предложенных вариантов ответов, тот, который в наибольшей степени характеризует Вашего ребенка или Ваше отношение к нему.

ФИО родителя _____

ФИ ребёнка _____

Форма семейного устройства _____

1. На сколько на Ваш взгляд Ваш ребенок активен:

- 1) Всегда активен;
- 2) Активность чередуется с периодами отдыха;
- 3) Активен, но быстро утомляется или навязчив;
- 4) Слишком активен, повышено, возбужден или наоборот вял, пассивен.

2. Существует ли в поведение ребенка неприемлемые для Вас поступки:

- 1) Ребенок ведет себя соответственно ситуации;
- 2) Редко;
- 3) Чаще всего;
- 4) Постоянно ведет себя неприемлемо.

3. Умеет ли ребенок следовать инструкциям взрослого и реагировать на оценку своей деятельности:

- 1) Всегда следует указаниям, прислушивается, корректирует поведение, результативность деятельности увеличивается;
- 2) Чаще следует просьбам и указаниям, прислушивается, пытается что-то изменить, но результативность деятельности не изменяется;
- 3) Редко следует, трудно управляем / Доволен любым результатом, не обращает внимание на оценку/ Никак не реагирует;
- 4) Не принимает во внимание указания взрослого/ делает наоборот. На оценку деятельности может проявлять агрессию к себе/ плачет или смеется.

4. Насколько у Вашего ребенка сформированы волевые навыки:

- 1) Ребенок может контролировать свое поведение;
- 2) Чаще может контролировать;
- 3) Плохо управляет поведением;
- 4) Не может управлять своим поведением.

5. Как вы обычно поступаете, если ребенок плохо ведет себя:

- 1) Обсуждаю проступок совместно с ребенком, пытаюсь установить причины и устранить их;
- 2) Временно ограничиваю (не разрешаю играть в телефон или компьютер, пользоваться интернетом, не пускаю гулять и т.д.);
- 3) Кричу или игнорирую;
- 4) Могу пришепнуть, потому что по-другому не понимает.

6. Существует ли у ребенка привязанность к кому-либо из взрослых в семье:

- 1) Имеет привязанность;
- 2) Навязчив, «липнет» ко всем;
- 3) Боится взрослых, проявляет агрессию;
- 4) Ни к кому не привязан или равнодушен.

7. Как ребенок устанавливает контакт со взрослыми:

- 1) С осторожностью вступает в контакт, но в процессе дальнейшего общения, адаптируется и удерживает его;
- 2) Избирательно, только с членами семьи и близкими;
- 3) Избирательно, редко идёт на контакт, но не выдерживает рамки ребенок-взрослый;
- 4) Трудно идёт на контакт \ Навязчив в контакте.

8. Как Ваш ребенок устанавливает контакт с другими детьми и умеет ли договориться с ними (сверстниками), поддерживает хорошие взаимоотношения:

- 1) Постепенно вступает в контакт, старается поддерживать его;
- 2) Избирательно, чаще идёт на контакт, но с трудом удерживает;
- 3) Дружественные контакты многочисленные, но поверхностные;
- 4) Трудно идёт на контакт/«Покупает» дружбу детей, хочет дружить со всеми.

9. Стремится ли к совместной деятельности со взрослым:

- 1) Да, всегда;
- 2) Часто стремится;
- 3) Недостаточно, редко;
- 4) Никогда.

10. Ребенок советуется или обращается за помощью и поддержкой ко взрослому по личным делам и проблемам:

- 1) Да, всегда;
- 2) Часто обращается;
- 3) Недостаточно, обращается редко;
- 4) Не обращается.

11. Считаете ли Вы, что необходимо поощрять ребенка за хорошее поведение и\или достижения (поступки):

- 1) Поощряю в соответствии с делами и поступками (за конкретные действия);
- 2) Понимаю, что это необходимо делать, но не всегда это делаю, или постоянно хвалю даже за мелочи;
- 3) Не замечаю, потому что это его обязанность;
- 4) Не поощряю и не умею этого делать.

12. Пытается ли Ваш ребенок быть лидером в детском коллективе:

- 1) Всегда и у него это получается;
- 2) Часто пытается, но не всегда удачно;
- 3) Не претендует на роль лидера ни в чём;
- 4) Отказывается быть лидером.

13. Считаете ли Вы, что ребенок должен быть Вам благодарен за то, что вы взяли его в семью:

- 1) Нет, не жду от него благодарностей. Родители сами должны быть благодарны детям за их любовь и доверие;
- 2) Когда придет время будет благодарен;
- 3) Да, хочу, чтобы был благодарен;

4) Да, хочу, чтобы был благодарен и часто говорю ему об этом. Он не ценит заботу о нем и непременно когда-нибудь пожалеет об этом.

14. Как часто Ваш ребенок вступает в конфликт:

- 1) Не конфликтует, умеет договариваться;
- 2) Редко вступает в конфликты;
- 3) Часто вступает в конфликт;
- 4) Сознательно провоцирует конфликт.

15. Насколько Ваш ребенок агрессивен:

- 1) Не проявляет агрессию вообще;
- 2) Редко по делу;
- 3) Часто;
- 4) Проявляет физическую агрессию.

16. В каком преимущественно эмоциональном состоянии находится Ваш ребенок:

- 1) Бодрое, уравновешенное, трудно вывести из себя, выражены хорошо все оттенки эмоций;
- 2) В основном устойчивое (ровное), однако бывают эмоциональные всплески или эмоциональная замкнутость;
- 3) Преимущественно раздражительное, возбуждённое, плохое или частые смены настроения от резко плохого к возбуждению;
- 4) Подавленное, вялое, неустойчивое или плаксив (плачет по любому поводу)/Эмоции не выражает, лицо – застывшая маска.

17. Насколько Ваш ребенок тревожен:

- 1) Обычно активен и любознателен, но в критических ситуациях может проявлять адекватное чувство беспокойство;
- 2) Умеренная тревожность, возникает в сложных ситуациях;
- 3) Очень тревожен, беспокоится по любому поводу;
- 4) Повышенная тревожность до нарушения деятельности или крайне низкая тревожность – снижен инстинкт самосохранения (не тревожится не по какому поводу).

18. Чем, по вашему мнению, в большей мере определяется характер человека – наследственностью или воспитанием:

- 1) Зависит от всего, и от воспитания и от наследственности;
- 2) Полностью зависит от воспитания;
- 3) Процесс воспитания затруднен из-за унаследованных от родителей черт;
- 4) Да полностью влияет наследственность.

19. Насколько опрятен Ваш ребенок?

- 1) Опрятен, полностью себя обслуживает, может самостоятельно принять решение по удовлетворению своих потребностей
- 2) Не всегда опрятен, обслуживает себя сам, но иногда требует помощь со стороны взрослых
- 3) Равнодушен к внешнему виду, обслуживает себя время от времени, не может обходиться без постоянного напоминания
- 4) Не опрятен, пассивен, не реагирует на напоминания, только принимает помощь

20. Насколько Ваш ребенок понимает правила и нормы поведения, инструкции?

- 1) Всегда понимает, правила, нормы и инструкции, не нарушает и соблюдает их
- 2) Понимает правила и инструкции, только если заинтересован, старается следовать правилам, иногда их нарушает, но при условии, что это не повлияет на результат

- 3) С трудом понимает и часто нарушает правила, нормы и инструкции, для их соблюдения требуется дополнительное усилие
- 4) Не понимает и не принимает правила, нормы и инструкции, не реагирует на них. Иногда старается специально их нарушить

21. Насколько Ваш ребенок соблюдает правила режим дня?

- 1) Придерживается режима дня. Всегда спрашивает разрешение куда-нибудь пойти и возвращается в назначенное время. Ложится спать вовремя без напоминания.
- 2) Режим дня соблюдает не регулярно. Не всегда вовремя возвращается домой. Ложится спать в разное время.
- 3) Режим дня практически не соблюдает. Редко, не спрашивает разрешение пойти гулять, не всегда возвращается во время, телефонную трубку не берет. Ложится спать, когда вздумает.
- 4) Не соблюдает режим дня. Не спрашивает разрешение пойти гулять, приходит во сколько хочет. Может всю ночь играть на компьютере или телефоне, а утро трудно разбудить

22. Насколько Ваш ребенок самостоятелен?

- 1) Самостоятелен, инициативен, легко принимает взвешенные решения.
- 2) Может принимать решения, но с учётом мнения окружающих.
- 3) Самостоятельность проявляет только в тех случаях, когда ситуация знакома и нет необходимости принимать решение.
- 3) Пассивен или мешает другим детям, зависит от значимых окружающих.

23. Есть ли страхи у Вашего ребенка?

- 1) Нет
- 2) О наличии страхов можно догадаться, но ребёнок старается не говорить об этом
- 3) Боится чего-то одного
- 4) Много страхов, боязлив.

24. Как часто вы проявляете свою привязанность и хорошее отношение к ребенку через объятия, поцелуи, поглаживания и др.?

- 1) Мы часто обнимаемся и целуемся
- 2) Время от времени
- 3) Ребенок хочет тактильного контакта, но по каким, то причинам Вы избегаете этого
- 4) Ребенок отказывается идти на тактильный контакт

Приложение 3

Анкета для детей

Возраст от 3 до 6 лет

ФИО родителя _____

ФИО ребенка _____

Возраст _____

Вопрос/утверждение	Да, это так	Иногда/Частично	Нет, это не так
1 Родители часто обнимают и целуют меня	3	2	1
2 Меня часто оставляют дома одного (одну)	1	2	3
3 Родители часто хвалят меня	3	2	1
4 Я очень боюсь, когда родители меня ругают	1	2	3
5 Мои братья и сестры часто обижают меня	1	2	3
6 Мне часто приходится засыпать одному	1	2	3
7 Мои родители ведут себя в гостях/ в общественных местах (при чужих людях) не так как дома	1	2	3
8 Считаешь ли ты, что твои родители слишком строги к тебе	1	2	3
9 Играют ли с тобой родители	3	2	1
10 Я очень боюсь, когда родители ругаются между собой	1	2	3
11 Мои родители часто ставят мне в пример других детей/сравнивают меня с другими	1	2	3
12 Когда с тобой случаются неприятности, рассказываешь ли ты об этом родителям	3	2	1
13 Мы с семьей ходим в кино, театр, музей или гулять, на природу	3	2	1
14 Главное развлечение у нас смотреть телевизор или играть в компьютерные игры	1	2	3
15 Убираешь ли ты за собой игрушки	3	2	1

Анкета для детей

Возраст от 7 до 10 лет

ФИО родителя _____

ФИО ребенка _____

Возраст _____

Вопрос/утверждение		Да, это так	Иногда/ Частично	Нет, это не так
1	Взаимоотношения в нашей семье лучше, чем в других семьях	3	2	1
2	Родители часто бывают в плохом настроении	1	2	3
3	После школы мне НЕ хочется идти домой	1	2	3
4	Мои родители часто ставят мне в пример других детей/сравнивают меня с другими	1	2	3
5	В моей семье часто ругаются (ссорятся)	1	2	3
6	Родители часто меня обнимают и целуют	3	2	1
7	Главное развлечение у нас смотреть телевизор или играть в компьютерные игры	1	2	3
8	Лучший способ влияния на меня, это физическое наказание (ремень, прут, крапива)	1	2	3
9	Я больше люблю гулять с друзьями, чем быть дома	1	2	3
10	В семье не разделяют мои интересы и идеи	1	2	3
11	В семье у меня есть человек, которому я полностью доверяю	3	2	1
12	Мои родители ведут себя на людях не так как дома	1	2	3
13	Считаешь ли ты, что твои родители слишком строги к тебе	1	2	3
14	Мои домашние обязанности четко определены и я их выполняю	3	2	1
15	Мы с семьей ходим в кино, театр, музей или гулять, на природу	3	2	1

Анкета для детей

Возраст от 11 до 14 лет

ФИО родителя _____

ФИО ребенка _____

Возраст _____

Вопрос/утверждение		Да, это так	Иногда/ Частично	Нет, это не так
1	Я испытываю чувство тревоги когда иду домой / находясь дома мне приходится часто нервничать	1	2	3
2	Я чувствую себя одиноким в семье	1	2	3
3	Мои родители замечают только плохое поведение и не обращают внимание на мои достижения и успехи	1	2	3
4	Моя семья учитывает мое мнение в решении многих вопросов	3	2	1
5	В моем доме есть место, где я могу уединиться	3	2	1
6	Мы часто проводим весело время семьей (играем в настольные игры, активный совместный отдых и т.д.)	3	2	1
7	В моей семье есть человек, которому я полностью доверяю и могу поделиться с ним своими мыслями по любому поводу	3	2	1
8	Члены моей семьи часто ссорятся	1	2	3
9	Родители хорошо относятся к тому, что мои друзья приходят к нам в гости	3	2	1
10	Мои родители мне угрожают, что отдадут в детский дом, если я плохо себя веду	1	2	3
11	Мои родители считают, что я должен быть им благодарен и обязан, за то, что они для меня делают	1	2	3
12	Лучший способ влияния на меня, это физическое наказание (ремень, кнут, крапива)	1	2	3
13	Мои родители часто ставят мне в пример других детей/сравнивают меня с другими	1	2	3
14	Даже если мои родители против, я все равно могу пойти гулять	1	2	3
15	Мои домашние обязанности четко определены и я их выполняю	3	2	1

Анкета для детей

Возраст от 15 до 18 лет

ФИО родителя _____

ФИО ребенка _____

Возраст _____

Вопрос/утверждение		Да, это так	Иногда/Частично	Нет, это не так
1	В моей семье на меня возлагается много ответственности, с которой я не всегда справляюсь	1	2	3
2	Даже если мои родители против, я все равно могу пойти гулять и вернуться во сколько хочу	1	2	3
3	Мои родители обращают внимание только на мое плохое поведение, а достижения и успехи не замечают	1	2	3
4	Сложные ситуации мы стараемся решать всей семьей сообща, оказывая поддержку друг другу	3	2	1
5	Я не оправдал надежд родителей	1	2	3
6	Члены моей семьи часто ссорятся	1	2	3
7	Родители могли бы дать мне больше	1	2	3
8	Я чувствую, что мои родители меня любят и дорожат мной	3	2	1
9	Находясь дома, я чувствую спокойствие и защищенность	3	2	1
10	Мои родители считают, что я должен быть им благодарен и обязан, за то, что они для меня делают	1	2	3
11	Мы часто с удовольствием проводим время семьей	3	2	1
12	Родители хорошо относятся к тому, что мои друзья приходят к нам в гости	3	2	1
13	Когда со мной случаются неприятности, я могу рассказать об этом родителям, так как доверяю им, и они окажут такую поддержку, как я ожидаю	3	2	1
14	Мои домашние обязанности четко определены и я их выполняю	3	2	1
15	Родители не проявляют интерес к выбору моей специальности и к моему будущему	1	2	3

Протокол исследования

Дата _____
ФИО замещающего родителя _____

ФИ ребенка _____

Возраст _____ класс _____

Наиболее важные анамнестические данные (негативный опыт ребенка, наличие физических и психологических травм, наличие отклонений в развитии и состоянии здоровья и т.д.) _____

Основные жалобы замещающего родителя _____

Перечень используемых психодиагностических методов и методик _____

Описание контакта с ребенком в ситуации обследования _____

Анализ анкеты для изучения социальных показателей замещающей семьи (согласно методических рекомендаций и т.д.) _____

Анализ анкеты для определения комфортности проживания ребенка в замещающей семье с учетом возрастных особенностей ребенка (для родителей) (согласно методических рекомендаций и т.д.) _____

Анализ анкеты для определения комфортности проживания ребенка в замещающей семье с учетом возрастных особенностей ребенка (для детей) (согласно методических рекомендаций и т.д.)

Познавательная сфера (кратко из анкеты для изучения социальных показателей замещающей семьи и т.д.) _____

Особенности эмоционально-волевой сферы (эмоциональная устойчивость, тревожность, агрессивность, наличие протестных реакций, уровень сформированности волевых навыков и т.д.) _____

Личностные особенности ребенка (самооценка, уровень притязаний, акцентуации и т.д.) _____

Внутрисемейные отношения _____

Отношения с социальным окружением _____

Структура психолого-педагогического заключения

1. Анамнестические данные замещающей семьи (с указанием ФИО ребенка с датой рождения, ФИО родителей).
2. Исследовательская часть.
 - 2.1 Перечисление методов и методик, с описанием цели применения.
 - 2.2 Анализ анкеты для изучения социальных показателей замещающей семьи (согласно методических рекомендаций)
 - 2.3 Анализ анкеты для определения комфортности проживания ребёнка в замещающей семье с учётом возрастных особенностей ребенка / для родителей /.
 - 2.4 Анализ анкеты для определения комфортности проживания ребёнка в замещающей семье с учётом возрастных особенностей ребёнка /для детей/.
 - 2.5 Описание психоэмоционального состояния ребенка:
 - как вступает в контакт;
 - эмоциональное состояние и поведение ребенка во время исследования;
 - познавательная сфера (кратко из анализа анкеты 2.1.);
 - личностные особенности ребенка;
 - внутрисемейные отношения;
 - отношение с социальным окружением.
 - 2.6. Общее описание ситуации (подведение итогов).
3. Выводы.
4. Рекомендации.
5. Подпись специалиста.

Комплекс методик для тестирования комфортности пребывания подопечных детей в замещающих семьях

Категория респондентов	Перечень примерных методик
<p>Юношеский возраст (15-18 лет)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Личностный опросник (например, опросник А.Е. Личко, Леонгарда, Айзенка); - проективные рисуночные методики на выявление личностных особенностей «Несуществующее животное», «Дерево», «Дом, дерево, человек»; - проективные рисуночные методики, направленные на выявление особенностей детско-родительских отношений (например, «Кинетический рисунок семьи», «Рисунок семьи», «Семья животных» и др); - «Семейная социограмма» Э.Г. Эйдемиллера; - тест Люшера; - ЦТО; - тест «Дерево» Д.Лампен в адаптации Л.П. Понамаренко (модификация, направленная на семью); - опросник Шафера; - наблюдение, беседа.
<p>Подростки (11 -14 лет)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Личностный опросник (например, опросник А.Е. Личко, Леонгарда, Айзенка); - проективные рисуночные методики, направленные на выявление особенностей детско-родительских отношений (например, «Кинетический рисунок семьи», «Рисунок семьи», «Семья животных» и др); - проективные рисуночные методики на выявление личностных особенностей «Несуществующее животное», «Дерево», «Дом, дерево, человек»; - тест Люшера; - ЦТО; - опросник Шафера; - «Семейная социограмма» Э.Г. Эйдемиллера; - тест «Дерево» Д.Лампен в адаптации Л.П. Понамаренко (модификация, направленная на семью); - наблюдение, беседа.
<p>Младший школьный возраст (7 лет – 10 лет)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - проективные рисуночные методики, направленные на выявление особенностей детско-родительских отношений (например, «Кинетический рисунок семьи», «Рисунок семьи», «Семья животных» и др); - тест Люшера; - ЦТО; - проективная рисуночная методика - проективные рисуночные методики на выявление личностных особенностей «Несуществующее животное»/ «Дерево», «Дом, дерево, человек»; - «Семейная социограмма» Э.Г. Эйдемиллера; - тест «Дерево» Д. Лампен в адаптации Л.П. Понамаренко; - наблюдение, беседа.

<p>Дошкольный возраст (3-6 лет)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - проективные рисуночные методики, направленные на выявление особенностей детско-родительских отношений (например, «Кинетический рисунок семьи», «Рисунок семьи», «Семья животных» и др); - методика «Лесенка»; - тест Люшера; - ЦТО; - проективная рисуночная методика «Дом, дерево, человек»; - Проба «Гомункулус»; - Методика «Два домика»; - наблюдение, беседа.
<p>Родители</p>	<ul style="list-style-type: none"> - проективные рисуночные методики на выявление личностных особенностей «Несуществующее животное»/ «Дерево», «Дом, дерево, человек»; - проективные рисуночные методики, направленные на выявление особенностей детско-родительских отношений (например, «Кинетический рисунок семьи», «Рисунок семьи», «Семья животных» и др); - тест Люшера; - ЦТО; - тест «Стили воспитания»; - тест «Дерево» Д. Лампен в адаптации Л.П. Пономаренко (модификация, направленная на семью); - «Семейная социограмма» Э.Г. Эйдемиллера; - наблюдение, беседа.