



«Дети Наши»

Благотворительный фонд

РАБОТА С КРОВНОЙ СЕМЬЕЙ ВОСПИТАННИКОВ УЧРЕЖДЕНИЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ПРОФИЛАКТИКА СОЦИАЛЬНОГО СИРОТСТВА

**Опыт Благотворительного фонда «Дети наши»
и специалистов Смоленской области**



**Работа
с кровной семьей
воспитанников учреждений
для детей-сирот
и профилактика социального
сиротства**

**Опыт
Благотворительного фонда
«Дети наши»
и специалистов
Смоленской области**

Москва
Смоленск
2016

Редактор Александра Омельченко
Дизайнер Ирина Гортинская
Корректор Ирина Дьячкова

Работа с кровной семьей воспитанников учреждений для детей-сирот и профилактика социального сиротства. Опыт Благотворительного фонда «Дети наши» и специалистов Смоленской области: сборник статей / под ред. Омельченко А.С. — М. ; Смоленск : БФ «Дети наши», 2016.

В статьях сборника представлен опыт сотрудников БФ «Дети наши» и специалистов Смоленской области по работе с кровными родителями / родственниками воспитанников учреждений для детей-сирот и профилактике социального сиротства. Представлены уникальные авторские технологии по самым разным направлениям деятельности в сфере защиты детства. Авторами сборника выступают психологи, социальные педагоги, руководители организаций, силами которых ведется большая и трудная работа по изменению траекторий жизненных сценариев детей, оказавшихся без попечения родителей. Сборник предназначен для специалистов НКО и сотрудников государственных организаций, включенных в деятельность по деинституализации детей-сирот и профилактике социального сиротства.

ISBN 978-5-9905496-3-0

© Благотворительный фонд «Дети наши», 2016



Вступительное слово. *А.С. Омельченко* 5

НКО в сфере профилактики социального сиротства и работы с кровной семьей воспитанников учреждения для детей-сирот

Опыт работы Благотворительного фонда «Дети наши» в деинституализации детей-сирот. *А.С. Омельченко* 9

Правила и условия для организации эффективного взаимодействия НКО и государственного учреждения для детей-сирот. *П.В. Исаченко* 22

Работа с кровной семьей воспитанников учреждения для детей-сирот

Актуальные трудности возврата детей из учреждений для детей-сирот в кровные семьи. *А.С. Омельченко* 35

Основные направления работы с кровными родителями и кровными родственниками воспитанников интернатных учреждений. *А.С. Омельченко, К.Л. Умнихина, У.В. Сорокина* 45

Стратегии поиска и организация первой встречи с родителями и кровными родственниками воспитанников учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. *К.Л. Умнихина* 55

Кейс по работе со случаем: возвращение воспитанника из государственного учреждения в кровную семью. *К.Л. Умнихина, У.В. Сорокина* 65

Комплексный подход к работе с детьми-годичниками по возврату в кровную семью. *О.П. Решетова* 75

Организация возврата воспитанников учреждения для детей-сирот в кровные семьи. Из опыта работы СОГБОУ для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, «Детский дом «Гнездышко». *Н.Д. Худолева* 89

Учреждение здравоохранения как субъект профилактики социального сиротства: работа с родителями детей-годичников на базе дома ребенка. *Л.Н. Пушкарева* 99

«Книга жизни» как практический инструмент работы в сфере профилактики сиротства. *А.С. Омельченко* 111

Профилактика ранних беременностей и отказов от новорожденных

Сравнительный анализ случаев по работе с беременными подростками. *У.В. Сорокина* 123

Программа гендерного воспитания для девочек 7–11 классов «Между нами, девочками» как профилактика ранней беременности воспитанниц учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей». <i>К.А. Якусевич</i>	136
Проект по профилактике раннего материнства и вторичного сиротства «Давай поговорим об этом...» <i>О.В. Сулименко</i>	148
Развитие творческой одаренности у оказавшихся в сложной жизненной ситуации матерей в комплексной работе по их социальной адаптации. <i>С.П. Иванов, Т.С. Степанова, А.В. Точанова</i>	159
Доабортное консультирование как профилактика отказов от новорожденных. <i>Е.Ю. Грицкова</i>	174
Профилактика семейного неблагополучия	
Опыт работы СОГБУ «Центр психолого-медико-социального сопровождения детей и семей» по профилактике социального сиротства. <i>Е.М. Паламарчук, А.С. Никонорова, Ю.А. Селезнева</i>	189
Анализ причин и технология работы по профилактике вторичных возвратов на базе СОГБОУ «Шаталовский детский дом». <i>О.П. Решетова</i>	198
Клуб замещающих семей как способ корректировки отношения замещающих родителей к кровным семьям приемных детей и профилактики вторичных отказов. <i>Л.В. Жарикова</i>	211

«Понимаешь, я себе представил, как маленькие ребятишки играют вечером в огромном поле, во ржи. Тысячи малышей, и кругом — ни души, ни одного взрослого, кроме меня. А я стою на самом краю скалы, над пропастью, понимаешь? И мое дело — ловить ребятишек, чтобы они не сорвались в пропасть. Понимаешь, они играют и не видят, куда бегут, а тут я подбегаю и ловлю их, чтобы они не сорвались. Вот и вся моя работа. Стеречь ребят над пропастью во ржи. Знаю, это глупости, но это единственное, чего мне хочется по-настоящему».

Мы неслучайно выбрали такую цитату к нашему сборнику «Работа с кровной семьей воспитанников учреждения для детей-сирот и профилактики социального сиротства. Опыт Благотворительного фонда «Дети наши» и специалистов Смоленской области». При подготовке сборника — получая новые статьи, вчитываясь в них и представляя себе ежедневную работу авторов — сам собой в памяти возник образ героя бессмертного романа Джерома Сэлинджера «Над пропастью во ржи» — Холдена Колфильда.

Наверно, каждый из специалистов сферы защиты детства, несмотря на всю специфику своего профиля, именно этим и занимается — ловит ребятишек над пропастью во ржи. Многолетние трудности с установлением межведомственного взаимодействия, разобщенность многочисленных структур, которые занимаются разными аспектами судьбы ребенка и, что уж говорить, социальная незащищенность специалистов социальной сферы — все это приводит к тому, что на защите прав детей оказываются люди, которые по большому счету сами нуждаются в поддержке (профессиональной, материальной, методической и пр.), но крайне редко ее получают. Одиноким ловцам во ржи, которые делают то, что они делают, потому что верят в это, а часто еще и потому, что больше некому этого делать.

Отдельно хочется поблагодарить каждого автора данного сборника. Большое спасибо Елене Юрьевне Грицковой за такую нужную, тонкую и деликатную работу по доабортному консультированию, которая рассматривается как начальный этап профилактики отказа от новорожденных. Большое спасибо уникальной и безмерно талантливой Оксане Петровне Решетовой за работу с детьми-годичниками и профилактику вторичных отказов. Большое спасибо Елене Михайловне Паламарчук, Александре Сергеевне Никоноровой и Юлии Андреевне Селезневой — главным

первопроходцам Смоленской области по работе с кризисными семьями. Большое спасибо Ларисе Николаевне Пушкаревой за вдумчивый и сердечный подход к работе с воспитанниками Дома ребенка, за все усилия вернуть ребенка из учреждения обратно в кровную семью, потому что все дети хотят домой, к маме. Большое спасибо Сергею Петровичу Иванову, Татьяне Сергеевне Степановой (Скрипке) и Алине Вячеславне Точановой за выбор абсолютно нестандартного, но невероятно действенного подхода к работе с молодыми мамами, оказавшимися в трудной жизненной ситуации. Большое спасибо Нине Дмитриевне Худолеевой за организацию уникального детского дома, где восстановление отношений воспитанников с их кровной семьей стало приоритетным направлением. Большое спасибо Оксане Викторовне Сулименко — главному идеологу в регионе по работе, направленной на профилактику раннего материнства среди детей-сирот и вторичного сиротства в семьях выпускников интернатных учреждений. Большое спасибо Людмиле Викторовне Жариковой, чей профессионализм и огромный опыт стали настоящим подарком для замещающих семей Сафоновского района.

И конечно, от всей души хочется поблагодарить сотрудников программы «Не разлей вода» БФ «Дети наши» — Павла Викторовича Исаченко, Ульяну Владимировну Сорокину, Кристину Леонидовну Умнихину и Кристину Александровну Якусевич. Спасибо за ваше постоянное желание спасти как можно больше детей из тех, что бегут над пропастью во ржи.

Александра Омельченко,
руководитель программы «Не разлей вода»
БФ «Дети наши»

НКО
в сфере профилактики
социального сиротства
и работы с кровной семьей
воспитанников учреждения
для детей-сирот



А.С. ОМЕЛЬЧЕНКО

Опыт работы Благотворительного фонда «Дети наши» в деинституализации детей-сирот

***Сведения об организации.** Благотворительный фонд «Дети наши» основан в 2006 году с целью организации всесторонней поддержки детей-сирот. С самого начала своего основания БФ «Дети наши» работает в Смоленской области. Основные направления деятельности: социализация и профориентация детей-сирот, профилактика социального сиротства, содействие семейному устройству. В настоящий момент программы фонда постоянно действуют в 10 учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, которые располагаются в Москве, Смоленской, Нижегородской, Костромской областях. Всего 1000 детей-сирот задействовано в проектах фонда и еще 5000 получают опосредованную помощь.*

*Директор учреждения:
Пензова Варвара Сергеевна.
Адрес: Россия, 115114, Москва,
Дербеневская наб., д. 7, стр. 11.
Телефон: +7 (495) 787-99-70
E-mail: info@detinashi.ru
Сайт: www.detinashi.ru*

Проект «Не разлей вода. Смоленская область»

История

Проект «Не разлей вода. Смоленская область» входит в программу «Не разлей вода». В на-



***Сведения об авторе.** Александра Сергеевна Омельченко (Герасимова) — кандидат психологических наук, автор более 40 публикаций, руководитель программы «Не разлей вода» Благотворительного фонда «Дети наши». Опыт работы включает: научную работу (Институт психологии РАН, лаборатория психологии развития), преподавание в вузах, проведение психологических консультаций и диагностических процедур (Московский НИИ педиатрии и детской хирургии). Общий стаж работы в сфере организации благотворительных программ и проектов — более 6 лет.*

стоящий момент программа реализуется на территории двух регионов: Смоленской и Костромской областей (в 2013–2014 годах программа успешно реализовывалась также в Нижегородской области).

Проект «Не разлей вода. Смоленская область» был запущен в январе 2012 года на базе СОГБОУ «Шаталовский детский дом». В 2013 году к проекту присоединилась СОГБОУ «Сафоновская школа-интернат» (нынешнее название учреждения — СОГБОУ «Сафоновский детский дом-школа»). Главной задачей проекта в период с 2012 по 2015 год было создание и поддержка семейно-воспитательных групп, которые понимались как ключевые элементы реабилитационного пространства для детей, оставшихся без попечения родителей. При непосредственном участии фонда были созданы и поддерживались 3 семейно-воспитательные группы. В 2014–2015 годах проект существовал в паре с другим проектом — «Не разлей вода. Новый проект», в рамках которого велась работа по деинституализации воспитанников подшефных учреждений для детей-сирот. Для этого в штат фонда было принято 4 дистанционных сотрудника. В 2016-м обновленный проект «Не разлей вода. Смоленская область» включил в себя проект «Не разлей вода. Новый проект».

Цель проекта:

Создание комплекса условий, обеспечивающих право ребенка жить и воспитываться в семье.

Задачи проекта «Не разлей вода. Смоленская область»:

- Профилактика социального сиротства.
- Содействие семейному устройству детей-сирот и сопровождение замещающих семей.
- Восстановление связей воспитанников учреждений с кровными родственниками и реинтеграция детей из учреждения в кровные семьи (после реабилитации последних).
- Создание и поддержка семейно-воспитательных групп как реабилитационного пространства для детей, оставшихся без попечения родителей.
- Издание и распространение «Книги жизни» — эффективного методического пособия, направленного на реконструкцию и осознание событий в жизни ребенка, оставшегося без попечения родителей.
- Развитие профессионального сообщества специалистов сферы защиты детства Смоленской области.

Шаги по включению НКО в систему профилактики и семейного устройства

Шаг 1. Подписание соглашений с ключевыми партнерами

1. Соглашение о партнерстве с Департаментом Смоленской области по образованию, науке и делам молодежи — 03 марта 2014 года.

2. Соглашение о совместной деятельности с СОГБОУ «Сафоновская школа-интернат для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» — 17 апреля 2014 года.

Шаг 2. Поиск и подбор персонала

Важная особенность ситуации заключалась в том, что БФ «Дети наши» располагается в Москве, а специалистов для реализации проекта (двух психологов и двух социальных педагогов) нужно было набрать в другом городе — Смоленске. Привлечение к работе сотрудников из другого региона проходило в несколько этапов.

1. Отработка новой формы договора — Договора с дистанционным сотрудником фонда.

2. Анализ особенностей поиска работы в другом регионе (были изучены местные сайты по трудоустройству, написаны заявки на биржи труда, поданы объявления в газете; самым действенным инструментом поиска работы оказался сайт www.avito.ru).

3. Отбор кандидатов (отбор на основании анализа резюме, отбор в результате собеседования по телефону, отбор в результате личной встречи, для которой специалисты фонда специально приехали в Смоленск на 2 дня).

Все необходимые специалисты были найдены. Должностные обязанности специалистов были определены.

За психологом закреплялись следующие направления деятельности:

- участие в составлении индивидуального плана развития ребенка;
- психологическая работа с детьми — воспитанниками двух учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (Смоленская область);
- психологическая работа по сопровождению замещающих семей, кровных семей, воспитателей семейно-воспитательных групп, кандидатов в замещающие родители, а также индивидуальных наставников;
- проведение «просветительной работы» с персоналом детских учреждений;
- прохождение регулярного обучения по программам фонда (параллельно с работой).

- За социальным педагогом закреплялись такие направления работы:
- участие в составлении индивидуального плана помощи ребенку;
 - сбор информации о личной ситуации ребенка из всех доступных источников (личная карта, воспитатели, соседи, школьные учителя, кровные родственники и пр.);
 - взаимодействие с организациями — ООП (органами опеки и попечительства), ШПР (Школой приемных родителей), общеобразовательной школой и др. — по вопросам помощи ребенку;
 - консультирование кровных родителей и родственников, а также кандидатов в замещающие родители, членов замещающих семей и индивидуальных волонтеров по вопросам помощи ребенку;
 - прохождение регулярного обучения по программам фонда (параллельно с работой).

Шаг 3. Организация обучения

Цели обучения:

1. Повышение квалификации дистанционных сотрудников фонда.
2. Развитие профессионального сообщества специалистов сферы защиты детства Смоленской области.

Обучающие мероприятия по основным направлениям деинституализации детей-сирот и профилактике социального сиротства

1. Устройство детей в замещающие семьи

1.1. Программа повышения квалификации «Менеджмент в деятельности по семейному устройству детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» (даты: 31.03.14–05.04.14; ведущие: Л.В. Петрановская, А.А. Элиович, сотрудники СОГБУ «Центр психолого-медико-социального сопровождения»; партнер: МИРБИС).

1.2. Семинар «Подготовка детей к устройству в замещающие семьи» (дата: 09.09.14; ведущая: А.С. Герасимова (на основании материалов Kerry Hall, фонд Lumos, Лондон)).

Дополнительно сотрудники фонда и специалисты подшефных учреждений — при поддержке фонда — посетили следующие профильные внешние мероприятия: Конференцию «Особый ребенок в приемной семье и в учреждении: социализация, интеграция, общественное мнение» (14–16 апреля 2015 г.); Круглый стол «Возврат приемного ребенка из замещающей семьи: завершение и новое начало» (25–26 сентября 2015 г.) и др.

2. Возвращение детей в кровные семьи

2.1. Интерактивный тренинг «Психологическая работа с младшими и средними школьниками в детских домах: от реконструкции семейной истории к конструированию образа семьи» (даты: 13.11.14–15.11.14; ведущая: Е.Б. Жуйкова; партнер: ИРСУ).

2.2. Интерактивный тренинг «Психологическая работа с подростками в учреждении для детей-сирот: организация взаимодействия с кровной семьей и формирование отношений с кровными родственниками» (даты: 05.03.15–07.03.15; ведущая: Е.Б. Жуйкова; партнер: ИРСУ).

2.3. Интерактивный тренинг «Дети-сироты: работа с горем и травмами потерь (в том числе с травмами от потери возможности контактировать со своей кровной семьей)» (даты: 26.11.15–27.11.15; ведущая: Т.Д. Панюшева; партнер: БФ «Волонтеры в помощь детям-сиротам» (г. Москва).

3. Профилактика социального сиротства

3.1. Программа повышения квалификации для специалистов сферы защиты детства «Профилактика социального сиротства» (даты: 19.10.15–23.10.15; ведущие: И.М. Зинченко, Ю.Э. Гонтаренко, Т.О. Арчакова, М.В. Рослякова; партнеры: Институт политики детства и прикладной социальной работы (г. Санкт-Петербург), БДФ «Виктория» (г. Москва).

Дополнительно сотрудники фонда были направлены еще на одну программу повышения квалификации — «Социальная поддержка различных категорий семей, находящихся в трудной жизненной ситуации». Даты: 15.09.14–19.09.14; партнер: Институт политики детства и прикладной социальной работы (г. Санкт-Петербург). Двое из четырех дистанционных сотрудников фонда включены в обучающую программу по профилактике социального сиротства «Развитие. Рост. Перспектива», реализуемая БДФ «Виктория».

Шаг 4. Организация супервизии

Для поддержки дистанционных специалистов были организованы супервизии. Все они проходят в режиме онлайн. В качестве приглашенного эксперта выступает известный клинический и семейный психолог Екатерина Жуйкова. На конец 2015 года было организовано и проведено 12 супервизий. Еще 2 дополнительные супервизии провели для сотрудников БФ «Дети наши» специалисты программы «Развитие. Рост. Перспектива» БДФ «Виктория». На супервизиях подробно разбираются планы работы по самым сложным случаям и вносятся коррективы в организацию самой работы.

Шаг 5. Методическая поддержка специалистов

Значительным подспорьем в работе специалистов является специализированная литература. БФ «Дети наши» уделяет особое внимание поиску и передаче ценной методической литературы для дистанционных сотрудников и специалистов сферы защиты детства Смоленской области.

Отдельно хочется выделить методические издания, которые в электронном виде размещены на сайтах фондов, обладающих соответствующими авторскими правами.

5.1. Оплакивая потерю кого-то очень значимого [Электронный ресурс]: Альбом / Разраб. Marge Heegaard; перевела Татьяна Панюшева. — Режим доступа: www.otkazniki.ru.

5.2. Хеegaard М. Оплакивая потерю кого-то очень значимого [Электронный ресурс] / Перевод Т.Д. Панюшевой. — М.: БФ «Волонтеры в помощь детям-сиротам», 2015. — Режим доступа: www.otkazniki.ru. — Методическое пособие.

5.3. Семейное устройство в России. Состояние и проблемы институционального и семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в России [Электронный ресурс] / Ред. Лия Санданова. — Режим доступа: <http://timchenkofoundation.org/>.

5.4. Печуричко Е. Укрепляя семейные связи. Опыт региональных проектов по профилактике социального сиротства и семейного устройства детей-сирот [Электронный ресурс] Режим доступа: <http://timchenkofoundation.org/>.

5.5. Гובה Е.С. Профессия — родитель. Повышение компетентности родителей в воспитании детей в замещающих семьях [Электронный ресурс]: Программа и учебно-методическое пособие по подготовке родителей. — Режим доступа: <http://timchenkofoundation.org/>.

5.6. Защита детства. Профилактика социального сиротства [Электронный ресурс]: Метод. пособие для социально ориентированных некоммерческих организаций. — М.: Национальный фонд защиты от жестокого обращения, 2012. — Режим доступа: <http://www.sirotstvo.ru/rus/bibliography/document4985.shtml>

Шаг 6. Анализ личных дел и подготовка базы данных воспитанников учреждения

Для запуска работы по деинституализации необходимо было собрать максимально полную информацию о воспитанниках учреждения.

Поскольку первоначально дистанционные сотрудники фонда работали только в СОГБОУ «Сафоновский детский дом-школа» (впоследствии двое из четырех специалистов были направлены для работы в СОГБОУ «Шаталовский детский дом»), база данных разработана и ведется применительно к воспитанникам данного учреждения. В базе данных учитывается не только жизнь ребенка до учреждения и его кровнородственные связи, но и участие в других проектах фонда. По ряду параметров для облегчения внесения данных и последующей их обработки была разработана система кодировки значений (ниже они приводятся курсивом).

Таблица включает следующие столбцы, которые заполняются по каждому конкретному воспитаннику:

- Ф. И. О. воспитанника;
- дата рождения;
- дата поступления в учреждение;
- дата начала сиротства;
- откуда поступил (*1 — из больницы; 2 — из приютов (временное размещение); 3 — из другого учреждения; 4 — из кровной семьи; 5 — вторичное возвращение; 6 — из семьи родственников);*
- причина поступления в учреждение (*1 — по заявлению от родителей; 2 — смерть родителей; 3 — родители со специальными нуждами; 4 — изъятие из-за жестокого обращения; 5 — неблагоприятная ситуация, нищета; 6 — помещение родителей(-я) в тюрьму; 7 — отказ от опеки);*
- особенности состояния здоровья ребенка;
- особенности семейной ситуации ребенка;
- Ф. И. О. мамы, дата ее рождения;
- Ф. И. О. папы, дата его рождения;
- наличие алко-, наркозависимости у мамы (*1 — есть алкозависимость; 2 — есть наркозависимость; 3 — нет алкозависимости; 4 — нет наркозависимости; 5 — неизвестно);*
- наличие алко-, наркозависимости у папы (*1 — есть алкозависимость; 2 — есть наркозависимость; 3 — нет алкозависимости; 4 — нет наркозависимости; 5 — неизвестно);*
- наличие работы (место работы);
- взаимоотношения с родителями (*0 — родители умерли / нет сведений; 1 — родители есть, с ребенком не общаются; 2 — регулярное общение с родителями);*

- наличие жилья у мамы, адрес;
- наличие жилья у папы, адрес;
- наличие жилья у ребенка (1 — внеочередное право на жилье; 2 — нет жилья; 3 — по наследству);
- наличие имеющихся контактов с родителями;
- наличие братьев и сестер;
- количество братьев, сестер;
- нахождение в других учреждениях братьев, сестер;
- взаимоотношения братьев, сестер (0 — нет братьев/сестер; 1 — братья/сестры есть, но не общаются; 2 — нерегулярное/недружеское общение; 3 — регулярное и дружеское общение).
- наличие других родственников, Ф. И. О., возраст, адрес;
- взаимодействие с другими родственниками (0 — никаких родственников либо сведений о них; 1 — родственники фигурировали ранее, сейчас не общаются; 2 — нерегулярное общение с родственниками; 3 — регулярное общение с родственниками);
- работа, запланированная социальными работниками;
- работа, проделанная социальными работниками;
- результаты по итогам работы социальных работников;
- намеченные психологами шаги;
- запланированная работа социальными работниками;
- проделанная работа социальными работниками;
- полученные результаты по работе социальными работниками;
- намеченные социальными работниками шаги;
- запланированная цель по работе с ребенком;
- участие в проекте «Компас»;
- участие в проекте «Сафоново»;
- участие в проекте «Здоровье»;
- участие в проекте «Социальная квартира»;
- итог: куда вышел ребенок из учреждения.

Шаг 7. Основные результаты деятельности в рамках работы с воспитанниками учреждения

Основные результаты работы специалистов БФ «Дети наши» на базе СОГБОУ «Сафоновский детский дом-школа» предложены в таблице 1.

Таблица 1.

Результаты работы специалистов БФ «Дети наши» в 2015 году

	Перемещение детей в кровные семьи	Перемещение детей в семьи кровных родственников	Перемещение детей в замещающие семьи	Возвраты из замещающих семей	Организация гостевого режима для детей	Восстановление отношений воспитанников с кровными родителями	Восстановление отношений воспитанников с кровными родственниками	Восстановление отношений воспитанников с бывшими опекунами	Ведение «Книги жизни»
2014	0	0	1	0	0	8	9	0	6
2015	5*	1**	6***	3****	2	7	12	3	9
Итого	5	1	7	3	2	15	21	3	15

* Из самого учреждения ушли 4 детей плюс брат воспитанницы, находившийся в другом учреждении.

** Речь идет о дочери несовершеннолетних воспитанников учреждения, переданной на воспитание тете несовершеннолетней матери под временную опеку.

*** В показателе учтены не только воспитанники учреждения, но и их новорожденные дети.

**** Речь идет о семье несовершеннолетних подростков (мама, папа, ребенок). Подробнее можно прочитать в статье У.В. Сорокиной «Сравнительный анализ случаев по работе с беременными подростками».

Шаг 8. Организация и проведение мероприятий, направленных на профилактику социального сиротства

В профессиональном сообществе уже закреплено представление о том, что решение проблемы сиротства кроется именно в профилактике социального сиротства. Вот почему Благотворительный фонд «Дети наши» проводит целый ряд профилактических мероприятий.

1. Клуб принимающих семей Сафоновского района

В период с конца 2014 по 2015 год благотворительный фонд организовал и провел **10 встреч** в Клубе принимающих семей Сафоновского района. Подробнее о данном клубе можно прочитать в данном сборнике в статье Л.В. Жариковой «Клуб замещающих семей как способ корректировки отношения замещающих родителей к кровным семьям приемных детей и профилактики вторичных отказов».

2. Курс «Между нами, девочками» для старших воспитанниц СОГБОУ «Сафоновский детский дом-школа»

В период с конца 2014 по 2015 год было проведено **18 занятий** по данному курсу, которые посещали 18 девочек. Подробнее о данном курсе можно прочитать в статье К.А. Якусевич «Программа гендерного воспитания для девочек 7–11 классов «Между нами, девочками» как профилактика ранней беременности воспитанниц учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей».

Шаг 9. Поддержка эффективных практик на базе подшефных учреждений

В рамках проекта «Не разлей вода. Смоленская область» поддерживаются эффективные практики подшефных учреждений, направленных на профилактику социального сиротства и семейное устройство воспитанников государственных учреждений для детей-сирот.

1. Поддержка школы принимающих родителей на базе СОГБОУ «Шаталовский детский дом»

Благотворительный фонд «Дети наши» поддерживает Школу принимающих родителей на базе СОГБОУ «Шаталовский детский дом» с самого начала ее становления. В 2015 году данная ШПР обучила и выпустила первые **3 группы** кандидатов в принимающие родители.

2. Семейная гостиная в СОГБОУ «Шаталовский детский дом»

Благотворительный фонд «Дети наши» уже давно не принимает участия в каких-либо ремонтных работах в детских учреждениях. В мировом

сообществе уже принята идея, что не надо (нельзя!) «вкладываться в стены» учреждений, за пределы которых детей нужно выводить.

В 2015 году было сделано одно важное исключение, но только для того, чтобы в Шаталовском детском доме появилась **семейная гостиная**. В учреждении, где ведется активная работа по семейному устройству воспитанников, отсутствовала отдельная комната, где в спокойной обстановке могли бы встретиться и поговорить дети и их кровные родители, дети и кандидаты в замещающие родители. В детских спальнях не уберечься от посторонних глаз, в кабинете специалистов службы сопровождения всегда кипит работа, а на улице может быть просто холодно или мокро. Но ведь так важно иметь подходящие условия, чтобы приглядеться к новому человеку или найти слова для своей мамы после долгой разлуки. В настоящий момент в семейной гостиной закончен ремонт, и уже идет закупка мебели (нужны диван, обеденный стол, стулья, шкаф).

Шаг 10. Издательская деятельность по проекту

В 2015 году Благотворительный фонд «Дети наши» подготовил и издал **«Книгу жизни»**.

«Книга жизни» — это красочная и познавательная «Рабочая тетрадь», с помощью которой психолог (социальный педагог, воспитатель) помогают ребенку реконструировать собственный жизненный опыт и сформировать целостное восприятие самого себя. Подробнее о данном издании можно прочитать в статье данного сборника — А.С. Омельченко «Книга жизни» как практический инструмент работы в сфере профилактики сиротства».

Шаг 11. Поддержка семейно-воспитательных групп

К сожалению, уже очевидно, что не всех детей можно вернуть в кровную семью и не все дети смогут попасть в замещающую семью. Поэтому в рамках проекта продолжают поддерживаться три ранее созданные семейно-воспитательные группы (две в СОГБОУ «Шаталовский детский дом» и одна в СОГБОУ «Сафоновский детский дом-школа»). Поддержка семейно-воспитательных групп ведется в двух основных направлениях:

1. Материально-техническое оснащение семейно-воспитательных групп.

2. Оплата дополнительных часов воспитателей семейно-воспитательных групп, которые неизбежно «набегают» в ночное и каникулярное время.

Необходимо отметить, что с детьми в семейно-воспитательных группах работают психологи, в том числе при методической поддержке фонда.

В рамках другого проекта БФ «Дети наши» — «Будем вместе» (программа «В большой мир») — ведется подбор индивидуальных наставников для детей, чье семейное устройство затруднено. Индивидуальный наставник может стать для воспитанника старшим другом, помочь ему в обучении, совершенствовании навыков коммуникации, развитии социальных компетенций. А когда воспитанник покинет учреждение, у него уже будет к кому лично обратиться за помощью и советом.

Шаг 12. Представление опыта по проекту на внешних мероприятиях

Результаты проекта и технологии, используемые при его реализации, были представлены в течение 2015 года на **четырёх крупных мероприятиях**.

1. Мастер-школа для специалистов детских домов, служб сопровождения, ресурсных центров из Ленинградской, Тамбовской, Рязанской областей и Республики Карелии (26–27 апреля 2015 года, Санкт-Петербург).

2. Третий Всероссийский съезд руководителей организаций для детей-сирот (21–24 июня 2015 года, Самара).

3. Региональная конференция «Профилактика раннего материнства и вторичного сиротства среди детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей: от теории к практике» (24 сентября 2015 года, Смоленск).

4. Круглый стол в рамках проведения программы повышения квалификации «Профилактика социального сиротства» для специалистов Смоленской области (19–23 октября 2015 года, Смоленск).

Перспективы развития проекта «Не разлей вода. Смоленская область»

В рамках проекта запланировано продолжение работы по деинституционализации воспитанников подшефных учреждений для детей-сирот. Для усиления данного направления запланирован целый ряд новых мероприятий.

1. Проведение оценки эффективности проекта «Не разлей вода. Смоленская область».
2. Проведение качественного исследования «Отношение к кровной семье у детей, воспитывающихся в интернатных учреждениях».
3. Развитие Благотворительного фонда «Дети наши» как стажировочной площадки для трансляции технологии работы с кровной семьей воспитанников учреждения.
4. Поддержка всех ранее озвученных мероприятий — проведение курса «Между нами, девочками» и встреч в Клубе принимающих семей Сафоновского района; поддержка Школы приемных родителей на базе СОГБОУ «Шаталовский детский дом» и семейно-воспитательные группы в подшефных учреждениях. А также запланировано внедрение новых мероприятий: Клуб для воспитателей (на базе СОГБОУ «Сафоновский детский дом-школа»), Клуб для мальчиков (для воспитанников СОГБОУ «Шаталовский детский дом» (по аналогии курса занятий «Между нами, девочками») и др.
5. БФ «Дети наши» планирует и дальше проводить обучающие мероприятия для дистанционных сотрудников и специалистов сферы защиты детства Смоленской области. Отдельный акцент будет сделан на знакомстве с правилами и подходами к социальному проектированию, проведению оценки проектов и написанию заявок на гранты.



Сведения об авторе. Павел Викторович Исаченко — социальный педагог БФ «Дети наши», окончил Смоленский государственный институт искусств, факультет культуроведения; квалификация «менеджер социально-культурной деятельности». Дополнительно пройдены три программы повышения квалификации в сфере сиротства. Опыт работы в некоммерческом секторе: Благотворительный фонд «Семья» (помощь детям-инвалидам, инсулинозависимым и их семьям), Благотворительный фонд «Дети наши» (восстановление отношений воспитанников учреждения с родителями и кровными родственниками, сбор информации для «Книги жизни»).

П.В. ИСАЧЕНКО

Правила и условия для организации эффективного взаимодействия НКО и государственного учреждения для детей-сирот

Аннотация. В материале анализируются возможные уровни взаимодействия некоммерческих организаций (НКО) и учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также сравниваются основные ресурсы, которые есть у данных организаций для установления эффективного сотрудничества. Особое внимание уделено необходимым этапам и правилам в организации данного сотрудничества, а также обсуждается тема критериев оценки успешности специалистов, включенных в деятельность по деинституализации детей-сирот.

Сведения об организации. Благотворительный фонд «Дети наши» основан в 2006 году с целью организации всесторонней поддержки детей-сирот. С самого начала своего основания БФ «Дети наши» работает в Смоленской области. Основные направления деятельности: социализация и профориентация детей-сирот, профилактика социального сиротства, содействие семейному устройству. В настоящий момент программы фонда постоянно действуют в 10 учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, которые располагаются в Москве, Смоленской, Нижегородской, Костромской об-

ластях. Всего 1000 детей-сирот задействовано в проектах фонда и еще 5000 получают опосредованную помощь.

Директор учреждения: Пензова Варвара Сергеевна.

Адрес: Россия, 115114, Москва, Дербеневская наб., д. 7, стр. 11.

Телефон: +7 (495) 787-99-70

E-mail: info@detinashi.ru

Сайт: www.detinashi.ru

С увеличением опыта работы в социальной сфере некоммерческие организации получили возможность более глубокого участия в решении тех задач, которые ставятся государством перед учреждениями для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Наряду с новыми перспективами стали очевидны пробелы в понимании форматов, целей, результатов взаимодействия НКО и учреждений для детей-сирот. Отчетливо вырисовалась необходимость выработки единой системы действий, направленных на достижение общих задач.

Уровни взаимодействия некоммерческой организации и учреждения для детей-сирот

Взаимодействие между некоммерческой организацией и учреждением для детей-сирот может проходить на разных уровнях, подразумевающих разную степень включенности НКО в функционирование учреждения.

Уровень первый — поддерживающий

Это наиболее простой и в то же время самый малоэффективный способ работы, который подразумевает оказание материальной поддержки и ситуативных услуг, которые не направлены на решение проблемы сиротства.

Обычно взаимодействие на этом уровне проходит в формате удовлетворения основных потребностей детей (обеспечение питанием и средствами гигиены, ремонт и пр.).

Основной плюс. Многие НКО начинали именно с этого уровня свое взаимодействие с учреждением и таким образом включались в деятельность в социальной сфере. Установление контакта с администрацией учреждения (закрытого по своей сути) и рост профессионализма самих сотрудников НКО позволяли в дальнейшем выходить на более сложные уровни взаимодействия. Также нельзя недооценивать значимость материаль-

ной помощи, оказанной своевременно, ведь зачастую речь шла именно о самой неотложной материальной помощи, которую невозможно получить от государства. В этом плане НКО более гибки и имеют возможность принимать решения самостоятельно без многочисленных согласований и сбора дополнительных документов.

Основной недостаток. Невозможность изменить ситуацию или причину возникновения трудной ситуации. Оказанные услуги не имеют накопительного или длительного эффекта.

В настоящий момент можно говорить, что работа на поддерживающем уровне может быть включена в систему других реабилитационных мер в рамках комплексных проектов. В этих случаях материальная поддержка должна быть строго дозирована и ограничена во времени во избежание становления иждивенческой позиции. Оказываемая поддержка должна способствовать достижению цели проекта. Например, НКО может обеспечивать закупку продуктов питания для функционирования «Кулинарной студии», действующей в рамках программы по подготовке воспитанников учреждения к самостоятельной жизни.

Уровень второй — системный

Отличие от первого уровня взаимодействия этот уровень является более самостоятельным. При такой работе структура взаимоотношений становится более сложной, но и более устойчивой. НКО может ставить перед собой долгосрочные цели. Также немаловажным аспектом является возможность глубокого анализа результатов работы.

Основной плюс. Работая на данном уровне взаимодействия, НКО может включаться в решение самых разнообразных проблем, связанных с последствиями сиротства (недостаточный уровень образования, проблемы со здоровьем у воспитанников, отсутствие навыков самостоятельной жизни). Реализация подобных проектов НКО на базе учреждения может и должна носить системный характер.

НКО разрабатывает проект, который предлагается учреждению (например, образовательный или профориентационный). Учреждение может принять или не принять данный формат. А дальше среди персонала учреждения выбираются люди, ответственные за содействие в реализации данного проекта, — кураторы. В их задачу входит оповещение детей о мероприятиях в рамках проектов, координация волонтеров, сопровождение детей на выездных мероприятиях и пр.

Основной недостаток. В ряде случаев НКО могут предлагать проекты, которые не исходят из нужд детей и потребностей учреждения, а связаны больше с умозрительными концепциями самих сотрудников НКО. Необходимо признать, что практика проведения предварительного исследования нужд детей при разработке социальных проектов на базе учреждений для детей-сирот не внедрена.

Уровень третий — интеграционный

Это самый сложный уровень по типу взаимодействия НКО с учреждением. На таком уровне взаимодействия НКО одновременно учитывает особенности своего направления деятельности и особенности учреждения. НКО должно интегрироваться в работу государственного учреждения для детей-сирот и реализовать свои цели в контексте деятельности учреждения. В ряде случаев НКО могут оплачивать работу специалистов, которые работают непосредственно на базе учреждения, или привлекать дополнительных внешних специалистов для работы в учреждении.

Например, БФ «Дети наши», заключив соответствующие соглашения с профильным департаментом и администрацией конкретного учреждения для детей-сирот, принял в свой штат четырех дистанционных специалистов (двух психологов и двух социальных педагогов) для работы по семейному устройству воспитанников конкретного учреждения.

Основной плюс. По эффективности данное взаимодействие дает самые высокие результаты работы, так как происходит объединение усилий НКО и учреждения для решения общей цели.

Основной недостаток. Возможно возникновение проблем, связанных с разделением обязанностей и ответственности. Глубокое взаимодействие сотрудников НКО с воспитанниками учреждения (работа психологов с детьми, установление контактов детей с кровными родителями и/или родственниками) может восприниматься персоналом учреждения как своеобразная конкуренция и приводить к различным нарушениям во взаимодействии.

Учреждения «новаторы» и «консерваторы»

Опыт показывает, что во многом результативность работы (особенно на третьем интеграционном уровне) зависит от готовности учреждения к сотрудничеству с НКО. Одна и та же услуга при прочих равных условиях может иметь разную успешность в двух учреждениях, которые по-

разному относятся к сотрудничеству с НКО. Участие НКО может быть востребованным или восприниматься как навязанное. В этом смысле учреждения можно разделить на два типа:

- «новаторы»,
- «консерваторы».

Эти названия говорят сами за себя. В одних организациях все новое воспринимается как способ улучшить уже имеющееся, а в других — как риск серьезно поменять устоявшуюся систему, что, определенно, будет не в лучшую сторону. Следствием этого является нестабильность успеха одного и того же проекта в однотипных государственных учреждениях.

Реализуя свои проекты в организациях «консерваторах», НКО вынуждено прибегать к дополнительному финансированию, подкрепляя возможность реализовывать там свои проекты. Такой подход к сотрудничеству не является эффективным, так как реальные цели учреждения при этом не совпадают с целями НКО и даже иногда с целями, которые закрепляет государство в своих законодательных актах.

В то же самое время в организациях «новаторах» такая же услуга может успешно реализовываться и иметь высокие показатели успешности. Это происходит, когда цели и задачи детского госучреждения соответствуют основным трендам в социальной сфере, которые лоббирует НКО.

Сравнение ресурсов НКО и ресурсов учреждения

Прежде чем описать взаимодействия и учреждения для детей-сирот, нужно исследовать главные ресурсы этих организаций (см. таблицу 1).

Таблица 1

Сравнительный анализ ресурсов НКО и государственного учреждения для детей-сирот

Ресурсы госучреждения	Ресурсы НКО
<p>Нормативно-правовая база. Материально-техническая база. Возможность получать бесплатно социальные и медицинские услуги.</p>	<p>Негосударственное финансирование. Возможность привлечения высококвалифицированных специалистов. Использование инновационных технологий в работе. Возможность разрабатывать и внедрять новые по своему дизайну услуги.</p>

Ресурсы двух типов организаций имеют большие различия, которые в первую очередь определяются «историческими миссиями» в создании этих двух структур.

Государственные учреждения для детей-сирот создавались изначально для организации безопасных условий для жизни и здоровья ребенка (а в ряде случаев и для обеспечения права ребенка на образование — школы-интернаты). Исходя из этого, были сформированы услуги этих организаций.

Многие НКО, работающие в сфере сиротства, создавались именно для скорейшего реагирования на новый социальный запрос. Мобильность в принятии решений и независимость от государства в финансовой сфере позволяют НКО формировать те услуги, которые тонко отвечают потребностям детей.

Объединение ресурсов НКО и учреждения могут дать максимальный эффект для решения острых вопросов в теме сиротства. Однако объединение этих ресурсов (вплоть до возникновения эффекта синергии) невозможно без соблюдения целого комплекса правил, направленных на развитие сотрудничества.

Правила организации сотрудничества НКО и госучреждения

1. Проведение предварительного исследования

При разработке программы или проекта, реализация которого намечена на базе учреждения для детей-сирот, необходимо проведение предварительного исследования. Следует понять, какое место в структуре общих потребностей, интересов и ценностей будет занимать данная социальная инициатива. Это позволит не только сделать прогноз относительно успешности программы/проекта, но и оценить основные ресурсы учреждения для сотрудничества и зоны, где возможно возникновение трудностей. Исследование может подсказать корректировку в плане намеченных мероприятий. Проводимое предварительное исследование должно включать и анализ внедряемой идеи на уровне ценностей, и оценку реальных предпосылок к планируемой деятельности.

Риски, связанные с несоблюдением этого условия:

- реализация проекта, не отвечающего интересам, ценностям, потребностям учреждения;
- запуск проекта без учета особенностей учреждения;

– внедрение «сырого» проекта, с непроработанной общей концепцией, непродуманными показателями его эффективности, а также с неважным планом мероприятий.

2. Информационная осведомленность

Запуску программы или проекта в государственном учреждении должна предшествовать презентация самой программы и представление сотрудников проекта коллективу госучреждения. Персоналу НКО должна быть предоставлена максимально полная информация о правилах распорядка и учебно-методическом плане учреждения. Впоследствии, уже в ходе реализации программы или проекта, необходимо поддерживать взаимную осведомленность. Максимальная осведомленность достигается через внедрение в практику «работу со случаем» (кейс-менеджмент). При такой организации работы сотрудники НКО и персонал учреждения (в первую очередь социально-психологическая служба учреждения) становятся членами одной команды — обмен информацией и совместное планирование является естественным режимом взаимодействия.

Мероприятия по формированию и поддержке осведомленности:

- презентация программы и представление сотрудников НКО широкому кругу персонала учреждения;
- внедрение технологии «работы со случаем»;
- ежемесячный отчет о деятельности НКО на территории учреждения (в случае невозможности внедрить технологию «работы со случаем»);
- ежемесячные встречи с персоналом учреждения, обсуждение текущей работы;
- формирование общей информационной базы.

Риски, связанные с несоблюдением этого условия:

- недоверие к сотрудникам НКО у персонала;
- срыв мероприятий, которые не вписываются в учебно-методический план;
- повторное выполнение работы, уже проделанной одной из сторон.

Определение качественных и количественных показателей успешности НКО в межведомственной работе

Отдельно необходимо остановиться на показателях успешности НКО при работе на третьем интеграционном уровне взаимодействия с учреж-

дением. Показатели успешности у НКО и учреждения для детей-сирот могут сильно отличаться. НКО должно уведомить учреждение о принятых внутренних стандартах оценки своей работы. Преимуществом НКО при постановке цели является право самостоятельно выбирать качественные и количественные показатели успешности своей работы.

Например, цель программы «Не разлей вода» БФ «Дети наши» — создание комплекса условий, обеспечивающих право ребенка жить и воспитываться в семье, — подразумевает не только количественные показатели (сколько детей возвращены в кровные семьи или устроены в замещающие), но и качественные (восстановление отношений с кровными родителями, родственниками, формирование ресурсного отношения к своему прошлому и пр.).

Ориентация на одни лишь «итоговые» количественные критерии оценки (сколько детей и в какие семьи устроено) может приводить к форсированию событий сотрудниками, пренебрежением важными индивидуальными обстоятельствами жизни ребенка, что в итоге будет негативно сказываться на результатах. Потому НКО должны быть всегда в поиске грамотных формулировок при постановке целей и критериев оценки результатов.

В рамках программы «Не разлей вода» принята следующая разветвленная сеть количественных показателей при оценке эффективности специалистов, включенных в деятельность по деинституализации детей-сирот:

1. Организация встреч воспитанников со значимыми взрослыми
 - 1.1. Встречи воспитанников с родителями / кровными родственниками на территории учреждения (количество организованных встреч).
 - 1.2. Встречи воспитанников с родителями / кровными родственниками не на территории учреждения (количество организованных встреч).
2. Индивидуальная и групповая работа с воспитанниками учреждения
 - 2.1. Индивидуальные консультации психологов (количество детей / количество индивидуальных консультаций).
 - 2.2. Диагностика/тестирование, проводимые психологами (количество детей / количество диагностических процедур).
 - 2.3. Тренинги, проводимые психологами / социальными педагогами например «Между нами, девочками» или тренинги в семейно-воспитательной группе (количество тренингов / количество детей).

- 2.4. Индивидуальные консультации социальных педагогов (количество детей / количество индивидуальных консультаций).
- 2.5. Ведение «Книги жизни» (количество детей).
3. Индивидуальная работа со взрослыми, имеющими отношение к воспитанникам учреждения
 - 3.1. Индивидуальная консультация родителей воспитанников учреждения (количество детей / количество взрослых / количество консультаций).
 - 3.2. Индивидуальная консультация кровных родственников воспитанников учреждения (количество детей / количество взрослых / количество консультаций).
 - 3.3. Индивидуальная консультация кандидатов в замещающие родители (количество взрослых / количество консультаций).
 - 3.4. Индивидуальная консультация взрослых, берущих детей на гостевой режим (количество детей / количество взрослых / количество консультаций).
 - 3.5. Индивидуальная консультация замещающих родителей, принявших воспитанников учреждения в семью (количество детей / количество взрослых / количество консультаций).
 - 3.6. Индивидуальная консультация родителей / кровных родственников, вернувших воспитанников учреждения в свою семью (количество детей / количество взрослых / количество консультаций).
 - 3.7. Индивидуальная консультация кризисных семей, где дети на грани изъятия или возврата (количество семей / количество консультаций).
 - 3.8. Индивидуальная консультация бывших опекунов воспитанников учреждения (количество детей / количество взрослых / количество индивидуальных консультаций).
4. Мероприятия по семейному устройству воспитанников учреждения (за исключением встреч — см. пункт 1.)
 - 4.1. Обращение в сторонние организации с целью сбора информации (количество организаций / количество обращений).
 - 4.2. Участие в съемке видеоанкет для семейного устройства воспитанников учреждения (количество видеоанкет).
5. Финализированные (итоговые) показатели
 - 5.1. Перемещение детей в кровные семьи (количество детей).

- 5.2. Перемещение детей в семьи кровных родственников (количество детей).
 - 5.3. Перемещение детей в замещающие семьи (количество детей).
 - 5.4. Организация гостевого режима для детей (количество детей).
 - 5.5. Восстановление отношений воспитанников с кровными родителями (количество детей).
 - 5.6. Восстановление отношений воспитанников с кровными родственниками (количество детей).
 - 5.7. Восстановление отношений воспитанников с бывшими опекунами (количество детей).
- (Пункты 5.5. — 5.7. обычно рассчитываются по итогам года.)
6. Дополнительные показатели
 - 6.1. Написание новостей о деятельности программы «Не разлей вода» для размещения на интернет-ресурсах фонда (количество новостей).
 - 6.2. Участие во внешних мероприятиях фонда, за исключением обучающих семинаров (Клуб для принимающих семей, Клуб для воспитателей) (количество мероприятий).
 - 6.3. Участие в обучающих мероприятиях (количество обучающих мероприятий).
 - 6.4. Вынесение случаев на супервизию (количество случаев).
 - 6.5. Выступление с докладами о деятельности программы «Не разлей вода» (количество выступлений).

Принятые критерии оценки эффективности деятельности являются внутренними. Свои внутренние критерии оценки есть и в учреждении. Организация сотрудничества требует выработки общих целей и критериев успешности. Для этого должна быть организована межведомственная группа, которая совместно разработает ряд долгосрочных мероприятий (услуг, которые способствуют, успешному достижению поставленной цели) и определит критерии успешности проведения мероприятий для всех участников процесса. Этот процесс имеет важное значение для общего понимания вклада каждого из участников межведомственной группы и дает возможность корректировать деятельность группы, исходя из полученных результатов оценки.

Заключение

В большинстве случаев НКО являются своеобразными «локомотивами» изменений в социальной сфере (в том числе в учреждениях для детей-сирот). Это определяется теми ресурсами, которые есть у НКО, и их исторической миссией. Однако такие «локомотивы» могут подхватить, сдвинуть или поддержать в выбранном движении не все «составы». Успешность сотрудничества НКО с государственными учреждениями для детей-сирот во многом зависит от умения специалистов НКО правильно выразить свои интересы и привести веские доводы, а также от готовности учреждения меняться и включать новое в установившийся порядок вещей. Важным этапом для организации эффективного сотрудничества является организация совместного обучения специалистов НКО и учреждений для детей-сирот. «Сверка ценностей» и установление доверительного контакта в комфортной неформальной среде в максимальной степени содействуют дальнейшему продуктивному сотрудничеству.

**Работа с кровной семьей
воспитанников учреждения
для детей-сирот**



А.С. ОМЕЛЬЧЕНКО

Актуальные трудности возврата детей из учреждений для детей-сирот в кровные семьи

***Аннотация.** Материал посвящен анализу трудностей, которые возникают в работе по возвращению воспитанников учреждений для детей-сирот обратно в кровные семьи (после их реабилитации). В спектр анализируемых проблем попадают трудности, связанные с самими детьми, их родителями, персоналом учреждения, законодательной базой, сферой социальной поддержки, экономической ситуацией в стране.*

***Сведения об организации.** Благотворительный фонд «Дети наши» основан в 2006 году с целью организации всесторонней поддержки детей-сирот. С самого начала своего основания БФ «Дети наши» работает в Смоленской области. Основные направления деятельности: социализация и профориентация детей-сирот, профилактика социального сиротства, содействие семейному устройству. В настоящий момент программы фонда постоянно действуют в 10 учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, которые располагаются в Москве, Смоленской, Нижегородской, Костромской областях. Всего 1000 детей-сирот задействовано в проектах фонда и еще 5000 получают опосредованную помощь.*

*Директор учреждения:
Пензова Варвара Сергеевна.
Адрес: Россия, 115114, Москва,
Дербеневская наб., д. 7, стр. 11.
Телефон: +7 (495) 787-99-70
E-mail: info@detinashi.ru
Сайт: www.detinashi.ru*



***Сведения об авторе.** Александра Сергеевна Омельченко (Герасимова) — кандидат психологических наук, автор более 40 публикаций, руководитель программы «Не разлей вода» Благотворительного фонда «Дети наши». Опыт работы включает: научную работу (Институт психологии РАН, лаборатория психологии развития), преподавание в вузах, проведение психологических консультаций и диагностических процедур (Московский НИИ педиатрии и детской хирургии). Общий стаж работы в сфере организации благотворительных программ и проектов — более 6 лет.*

Национальная стратегия действий в интересах детей на 2012–2017 гг.» «Включает в себя в том числе отработку «технологий помощи, ориентированных на развитие внутренних ресурсов семьи». Изъятие ребенка из семьи не имеет ничего общего с технологиями помощи. Устранение ребенка из родной семьи мало чем может помочь кровным родителям (или одному из них) — скорее всего, они так и не смогут справиться с создавшейся неблагоприятной ситуацией или решить наболевшие проблемы. Этот факт был убедительно подтвержден в исследовании, проведенном персоналом Школы социального работника Колумбийского университета. В результате наблюдений за 624 детьми, помещенными в приемные семьи в 1966 году, выяснилось, что, хотя по истечении пятилетнего срока три четверти детей вернулись в собственные семьи, экономические и социальные условия в родном доме практически остались неизменными, если не ухудшились [1].

Дети, воспитывающиеся в учреждениях для детей-сирот, хотят в семью! И желательно в свою собственную. Известны случаи, когда воспитанники учреждений для детей-сирот, опасаясь быть устроенными в принимающую семью, сбегали от специалистов, которые приезжали снимать самые замечательные на свете видеопаспорта. По данным Е. Рындиной (директора ГОУ «Вологодский детский дом № 2»), «примерно 50% детей хотят вернуться в биологические семьи и не желают иметь иных родителей» [цит. по 1]. Для уточнения и расширения этой информации в 2016 году Благотворительный фонд «Дети наши» совместно с Благотворительным фондом «Культура детства» запускает исследование «Отношения к кровной семье у детей, воспитывающихся в интернатных учреждениях».

Благотворительный фонд «Дети наши» с 2014 года работает на восстановление отношений воспитанников учреждения с кровными родителями/родственниками. Для этого в штат фонда было принято 2 психолога и 2 социальных педагога. Были заключены все необходимые соглашения (с профильным департаментом, администрацией учреждения), организован цикл обучающих мероприятия для сотрудников фонда и персонала учреждения (более подробную информацию об организации данной деятельности можно посмотреть в настоящем сборнике в статье А.С. Омельченко «Опыт работы некоммерческой организации в деинституализации детей-сирот»).

Опыт работы на базе подшефных учреждений в Смоленской области показывает, что отсутствие возможности для общения воспитанника уч-

реждения с кровными родителями/родственниками может приводить к целому комплексу психологических трудностей (агрессивность, депрессия и пр.) и возникновению самых разных девиантных форм поведения (алкоголизм, игромания, побеги и пр.).

Один из первых случаев, с которыми столкнулись сотрудники БФ «Дети наши», был случай Алены Б. и Артема Б.

История Алены Б. и Артема Б.

Подростки, родные брат и сестра, регулярно сбегали из учреждения (они всегда бежали в одном и том же направлении), их постоянно ловили. Далее следовало наказание и... новый побег. Специалистом фонда удалось разобраться, что дети бежали к родной матери, которая по инвалидности находилась в доме престарелых. Только организация легального контакта детей с мамой смогла решить проблему побегов.

Дети должны развиваться и взрослеть в семье. Однако процессу реинтеграции воспитанников учреждения для детей-сирот обратно в кровные семьи (после их реабилитации) сопутствует значительное количество трудностей. Анализу этих трудностей и посвящен предлагаемый материал.

Проблемы реинтеграции, связанные с кровными родителями воспитанников учреждения

1. Развал семейной системы

После изъятия ребенка многие семьи еще ниже опускаются по социальной лестнице. Специалисты фонда, которые выезжают в семьи воспитанников, часто сталкиваются с поистине ужасающей ситуацией проживания. Но такой ситуации не было в то время, когда детей изымали (это видно из документов в личном деле ребенка)! Изъятие ребенка нарушает тот хрупкий баланс, который мог все-таки присутствовать в семье, хотя его проявления могли и не устраивать соседей, специалистов ООП и пр. Однако, оставшись без последнего, что все-таки держало на плаву, семья часто начинает быстро регрессировать, расширяя диапазон своей девиации.

2. Повторение неэффективного семейного сценария

Родители, которые оказываются лишенными родительских прав, часто сами росли в неблагополучных семьях. Сценарий семейного неблагополучия (как и другие семейные сценарии) может транслироваться из поколения в поколение. Известно, что в некоторых учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, воспитываются целые династии.

3. *Защитные механизмы*

Большую сложность на начальном этапе восстановления контакта воспитанника учреждения с его родителями имеют защитные механизмы психики: «вытеснение» («Артем? Какой такой Артем? Сын? Какой такой сын?»), «рационализация» («Да ему там хорошо, в учреждении-то — там игрушки, телевизор, вкусно кормят, хорошо одевают!») и пр.

4. *Чувство вины*

Поначалу родители могут навещать ребенка, оказавшегося в учреждении для детей сирот. Но первый же приезд отзовется в них большим чувством вины. И на следующей встрече это чувство вины только усилится, и последующая встреча произойдет после увеличенного интервала, что, в свою очередь, только обострит чувство вины. Со временем приезды могут совсем прекратиться. Согласиться снова увидеть ребенка (по инициативе специалистов) означает для родителя согласиться на очень тяжелое в психологическом смысле испытание. Вот почему так важно, чтобы специалист обязательно присутствовал на встрече ребенка и его кровного родителя после долгой разлуки.

5. *В्यученная беспомощность*

Потерпев однажды серьезное фиаско в общении с государственными структурами (когда процесс лишения родительских прав состоялся, несмотря на все высказанные протесты), кровные матери недоверчиво относятся к самой возможности восстановления в родительских правах. Избегая предполагаемую неудачу, женщины могут находить множество «объективных» причин, чтобы не начинать процедуру восстановления в родительских правах, или будут старательно ее замедлять.

(О поиске кровных родителей/родственников и работе с ними можно прочитать в данном сборнике в статье К.Л. Умнихиной «Стратегии поиска и организация первой встречи с родителями/кровными родственниками воспитанников учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей».)

Проблемы реинтеграции, связанные с воспитанниками учреждения для детей-сирот

1. *Чувство обиды на кровного родителя*

Дети, находящиеся в учреждении для детей-сирот, могут испытывать амбивалентные чувства по отношению к собственным родителям. С одной стороны, они будут сильно их идеализировать и мечтать

снова оказаться с ними. С другой стороны, они могут злиться на них, обижаться, иметь к ним претензии. Все это может приводить к весьма затрудненной коммуникации на начальной стадии восстановления отношений, что, в свою очередь, может деморализовывать взрослого и мешать формированию его готовности включиться в такой трудоемкий процесс, как восстановление в родительских правах. Также на возникновение затруднений при коммуникации на начальной стадии восстановления отношений может влиять и сам факт перерыва в общении, когда нарушается преемственность в обсуждении тем, планировании досуга и пр.

2. Последствия пребывания в учреждении для детей-сирот

Насильственный разрыв с семьей и проживание в учреждении для детей-сирот, безусловно, являются травмирующими событиями для психики ребенка. Пережитый стресс от разрыва в отношениях не уйдет сразу после возвращения ребенка из учреждения обратно в кровную семью. В этом случае также будет свой период адаптации (как и в случае с перемещением ребенка в замещающую семью). Будут свои «проверки» и кризисы. Нельзя сбрасывать со счетов и тот опыт, который приобретет ребенок в учреждении (а иногда еще и в случае побегов из него!). Этот опыт, скорее всего, окажется чужеродным для семейной системы, но, как любой опыт, его уже нельзя будет отменить или игнорировать. Вот почему необходимо оказывать сопровождение кровным семьям, вернувшим себе детей из учреждения для детей-сирот.

Проблемы реинтеграции, связанные с персоналом учреждения для детей-сирот

1. Непонимание сути процесса реинтеграции

В начале работы по реинтеграции воспитанников из учреждения для детей-сирот обратно в кровные семьи очень важно провести обучение, на котором сотрудники учреждения не только смогли бы сверить свои ценности, но и, вполне вероятно, внести в них некоторые коррективы. Это возможно при организации интерактивного формата обучения. БФ «Дети наши» организовал и провел два интерактивных тренинга, на которых присутствовал персонал двух подшефных учреждений для детей-сирот в Смоленской области, специалисты главного ресурсного центра региона и дистанционные сотрудники фонда. Мероприятия, которые провела известный клинический и семейный

психолог Е.Б. Жуйкова, носили следующие названия: «Психологическая работа с младшими и средними школьниками в детских домах: от реконструкции семейной истории к конструированию образа семьи» (13–15 ноября 2014 года), «Психологическая работа с подростками в учреждении для детей-сирот: организация взаимодействия с кровной семьей и формирование отношений с кровными родственниками» (5–7 марта 2015 года).

2. Негативное отношение к процессу реинтеграции

Негативное отношение персонала учреждения к процессу реинтеграции детей может иметь очень глубокие мировоззренческие корни. Кроме известных персоналу фактов о возможном моральном и физическом насилии, которому мог подвергаться ребенок в своей кровной семье, здесь не меньшую роль может играть и страх потерять работу (из-за общего процесса деинституализации детей-сирот), и протест против кардинальной смены парадигмы («Ведь раньше-то считалось, что ребенку хорошо в учреждении!» и следом за этим «Что значит моя работа, если я делаю то, от чего ребенка нужно избавить?»). Подобные установки не только требуют грамотной и тонкой психологической проработки, но и нуждаются еще в организационном подкреплении (должно вестись планомерное перепрофилирование учреждения, например из детского дома в ресурсный центр с соответствующей переподготовкой сотрудников).

3. Противодействие процессу реинтеграции

Противодействие процессу реинтеграции может выражаться в форме открытой дискредитации (обесценивания) деятельности специалистов, работающих с кровными родителями/родственниками. Самое опасное, когда такие установки напрямую транслируются самим детям («Что значит «меня зовет психолог»? Тебе нечем, что ли, больше заняться?»). Не менее опасно, когда персонал учреждения продолжает работать в автономном режиме, не прислушиваясь к мнению специалистов, работающих с кровными родственниками. В таких случаях к устройству в замещающую семью могут начинать готовиться дети, чьи родители включились в процесс восстановления в родительских правах. Противодействие процессу реинтеграции может также проявляться в утаивании важной информации, срыве мероприятий, некорректном общении с кровными родителями, приехавшими в учреждение для детей-сирот или позвонившими по телефону.

Проблемы реинтеграции, связанные с общей организацией процесса в сфере защиты детства

1. Отсутствие системы по профилактике социального сиротства

По сведению Фонда Lumos, во всем мире решения проблемы сиротства проходит три обязательных этапа. Сначала детей активно устраивают в замещающие (фостерные) семьи — пишутся соответствующие программы, формируются институты (ШПР, службы сопровождения). Затем словно наступает прозрение: «У детей в учреждении есть собственные родители!» Во всем мире процент социальных сирот от общего числа детей-сирот составляет 90%. На этом этапе начинает вестись серьезная работа по реинтеграции детей-сирот из учреждений обратно в кровные семьи (после их реабилитации). И только на третьем этапе становится очевидно, что работать нужно с семьями, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, а еще лучше с семьями, входящими в группу риска. Такая профилактическая работа значительно дешевле и гораздо более эффективна для решения проблемы сиротства. К сожалению, в настоящий момент очень мало какие учреждения ведут такую работу. В Смоленской области работа с кризисными семьями ведется силами одного отдела на базе СОГБУ «Центр психолого-медико-социального сопровождения» (подробнее о деятельности Центра можно прочитать в данном сборнике в статье Е.М. Паламарчук, А.С. Никоноровой, Ю.А. Селезневой «Опыт работы СОГБУ «Центр психолого-медико-социального сопровождения детей и семей» с кризисными семьями»).

2. Заявление на год как первый шаг к лишению родительских прав

Часто единственной помощью семье, оказавшейся в трудной жизненной ситуации, является «настоятельная рекомендация», поступающая от специалистов органов опеки и попечительства, написать заявление, чтобы оставить ребенка в учреждении для детей-сирот на год. Но поскольку никакой иной помощи не предлагается, через год уже следует лишение родительских прав. Работа с так называемыми детьми-годичниками должна вестись безотлагательно — здесь очень высок риск присвоения ребенку статуса сироты, притом что возможности предотвращения этой ситуации также очень высоки. У родителей еще должен оставаться ресурс, с которым можно работать, а ребенок еще не слишком много времени провел в учреждении. (О работе с детьми-годичниками предлагаем почитать в данном сборнике статьи — О.П. Решетовой «Комплексный подход к работе с детьми-годичниками по возврату в кровную семью»)

и Л.Н. Пушкаревой «Учреждение здравоохранения как субъект профилактики социального сиротства: работа с родителями детей-годичников на базе дома ребенка».)

3. Льготы для детей-сирот

Специалистам часто удается разыскать родителей и восстановить их контакт с собственными детьми. Но родители не спешат забирать детей из учреждения, так прямо и говорят своим сыновьям и дочкам: «Потерпи год (два, три, четыре), зато потом ты получишь квартиру!» По сравнению с другими странами у России очень много льгот для детей-сирот. (В Германии, например, нет и речи о бесплатном предоставлении жилья для данной категории.) Но сказывается ли показатель наличия льгот на показателе общего количества детей-сирот в нашей стране?

Проблемы реинтеграции, связанные с экономической ситуацией в стране

Нищета

Во всем мире именно нищету называют главной причиной сиротства. И Россия не является исключением. Талантливые психологи и социальные педагоги могут сколько угодно оказывать помощь, но если человеку негде работать, если он получает мизерную зарплату, если все вокруг пьют, потому что живут так же, то вся работа по реинтеграции детей из учреждения останавливается.

Поднять производство в одном взятом регионе (а в идеале — в стране!) — это лучшее, что можно сделать для решения проблемы сиротства!

Проблемы реинтеграции, связанные со специалистами, участвующими в этом процессе

1. Риск выгорания

Процесс восстановления в родительских правах — трудоемкий и сложный. Один поиск кровных родителей/родственников может занимать очень длительное время, не говоря уже о включении в работу изначально немотивированных клиентов и общей процедуре сбора документов для восстановления в родительских правах (часто очень тяжелой). Результат в этой работе всегда не скор, он отложен во времени, а часто и вовсе минимален (если вообще есть). Все это создает особые предпосылки для возникновения психологического выгорания у специалистов. Очень важно проводить мероприятия по профилактике вы-

горания, которые могут быть органично включены в реализацию самого проекта по реинтеграции воспитанников учреждения для детей-сирот обратно в кровные семьи: интервизии, супервизии, обучающие семинары.

2. Навязанный драйв

Обученные, энергичные специалисты, которые верят в то, что делают, — это великая сила в реализации любого (в том числе социального) проекта. Иногда напор специалистов может производить поистине ошеломляющее впечатление на кровного родителя, с которым, возможно, никто ранее не беседовал с таким воодушевлением. Есть риск, что, «заразившись» чужим драйвом, кровный родитель изъявит желание встретиться с ребенком и что-то изменить в своей жизни. Но если этому не предшествовала глубокая проработка внутренних установок (с возможным признанием, что они слишком ригидны) и анализ внешних ресурсов (с возможным признанием, что таковых нет), то кровный родитель, который быстро согласился на работу по восстановлению в родительских правах, также быстро откажется это делать (или просто начнет избегать специалистов). Специалистам очень важно соотносить собственные устремления с возможностями других людей и дифференцированно подходить к идеальному результату сотрудничества с кровными родителями/родственниками.

Привлеченный эксперт БФ «Дети наши» известный психолог Т.Д. Панюшева так определила диапазон всех возможных итогов при взаимодействии с родителями / кровными родственниками:

1. Сбор необходимой информации для «Книги жизни».
2. Восстановление отношений воспитанника учреждения с родителями/родственниками и их поддержка через общение по телефону, в соц-сетях и личных встречах.
3. Перемещение ребенка обратно в кровную семью (после ее реабилитации).
4. Организация своеобразного ритуала прощания, когда родитель напрямую озвучивает ребенку, что не может быть с ним и по-своему «благословляет» его на переход в замещающую семью.

Вместо заключения

Реинтеграция воспитанников учреждения обратно в кровные семьи — процесс, сопряженный с большим количеством трудностей. Но

подавляющее количество этих трудностей (за исключением трудной экономической ситуации в стране) обусловлено именно последствиями изъятия ребенка из семьи и помещения его в учреждение. Необходимо развитие системы защиты детства с акцентом на профилактические мероприятия. Очень важно поставить во главу угла семью и работать на ее сохранение через отработку «технологий помощи, ориентированных на развитие внутренних ресурсов семьи», как и указано в «Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 гг.».

Литература

1. Организация работы Регионального центра развития семейных форм устройства детей-сирот и профилактики социального сиротства: методическое пособие. — М.: Проспект, 2010.

**А.С. Омельченко,
К.Л. Умнихина, У.В. Сорокина**

Основные направления работы с кровными родителями и родственниками воспитанников интернатных учреждений

***Сведения об организации.** Благотворительный фонд «Дети наши» основан в 2006 году с целью организации всесторонней поддержки детей-сирот. С самого начала своего основания БФ «Дети наши» работает в Смоленской области. Основные направления деятельности: социализация и профориентация детей-сирот, профилактика социального сиротства, содействие семейному устройству. В настоящий момент программы фонда постоянно действуют в 10 учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, которые располагаются в Москве, Смоленской, Нижегородской, Костромской областях. Всего 1000 детей-сирот задействовано в проектах фонда и еще 5000 получают опосредованную помощь.*

***Директор учреждения:**
Пензова Варвара Сергеевна.
Адрес: Россия, 115114, Москва,
Дербеневская наб., д. 7, стр. 11.
Телефон: +7 (495) 787-99-70
E-mail: info@detinashi.ru
Сайт: www.detinashi.ru*

В 2014 году Благотворительный фонд «Дети наши» в рамках программы «Не разлей вода» принял в свой штат двух психологов и двух социальных педагогов, которые стали работать на базе подшефного учреждения



***Сведения об авторе.** Александра Сергеевна Омельченко (Герасимова) — кандидат психологических наук, автор более 40 публикаций, руководитель программы «Не разлей вода» Благотворительного фонда «Дети наши». Опыт работы включает: научную работу (Институт психологии РАН, лаборатория психологии развития), преподавание в вузах, проведение психологических консультаций и диагностических процедур (Московский НИИ педиатрии и детской хирургии). Общий стаж работы в сфере организации благотворительных программ и проектов — более 6 лет.*



Сведения об авторе.
Кристина Леонидовна Умнихина — социальный педагог БФ «Дети наши». Образование — высшее; пройдено 3 программы повышения квалификации по проблематике сиротства; опыт работы по специальности — 2 года (на базе СОГБОУ «Сафоновский детский дом-школа»). Основные направления деятельности: сбор информации для «Книги жизни», поиск родителей и кровных родственников воспитанников учреждения, восстановление отношений воспитанников учреждения с родителями и кровными родственниками, помощь родителям воспитанников учреждения в организации процедуры восстановления в родительских правах, а также соучастие в проведении Клуба замещающих семей Сафоновского района.

в Смоленской области — СОГБОУ «Сафоновский детский дом-школа». Впоследствии было подключено еще одно учреждение — СОГБОУ «Шаталовский детский дом». Первоначально деятельность специалистов была акцентирована на содействии в устройстве воспитанников в замещающие семьи. Однако детальное изучение личных дел, общение с самими детьми, выезды к кровным родственникам постепенно развернули ориентацию программы именно на работу с кровной семьей воспитанников учреждения. Обучающие мероприятия, организованные фондом, способствовали росту квалификации дистанционных сотрудников в этом направлении (также в обучении принимали участие персонал двух подшефных фонду учреждений и специалисты сферы защиты детства Смоленской области). На семинарах и тренингах выступали признанные эксперты: Л.В. Петрановская, Е.Б. Жуйкова, Т.Д. Панюшева, И.М. Зинченко и др. Организованное обучение способствовало развороту профессионального сообщества в сторону кровной семьи. Один из примеров — разработка и внедрение специалистами СОГБОУ «Шаталовский детский дом» «Программы по реконструкции семейной истории и формирования образа будущей семьи».

Привлеченный эксперт БФ «Дети наши» психолог Т.Д. Панюшева так определила диапазон всех возможных итогов при взаимодействии с родителями / кровными родственниками:

1. Сбор необходимой информации для «Книги жизни».
2. Восстановление отношений воспитанника учреждения с родителями/родственниками и их поддержка через

общение по телефону, в соцсетях и личных встречах.

3. Возвращение ребенка в родную семью (после ее реабилитации).
4. Организация своеобразного ритуала прощания, когда родитель напрямую озвучивает ребенку, что не может быть с ним, и по-своему «благословляет» его на переход в замещающую семью.

Ниже подробнее будет описано каждое из этих направлений работы и приведены соответствующие примеры.

1. Сбор необходимой информации для «Книги жизни»

«Чтобы стоять, нужно держаться корней» — этот принцип является основополагающим в работе с ребенком, оставшимся без попечения родителей. Ребенок должен знать о своей родной семье (все, что только можно узнать), о месте своего рождения и ранних годах. Взрослый, работающий с воспитанником учреждения для детей-сирот над созданием «Книги жизни», собирает дополнительную информацию о жизни ребенка, обращаясь в том числе к его родителям и кровным родственникам. Иногда сбор информации для «Книги жизни» становится хорошим началом в установлении контакта с родителями и родственниками, которые уже давно (или даже никогда) не навещали ребенка в учреждении. В ряде случаев этот контакт со специалистом перерастает в глубокую содержательную работу по восстановлению в правах или по оформлению опеки. Однако в значительном количестве случаев ничего этого не происходит. При этом нельзя недооценивать ту помощь, которая может быть



***Сведения об авторе.**
Ульяна Владимировна Сорокина — психолог БФ «Дети наши. Образование — высшее (факультет психологии и права, Смоленский гуманитарный университет); опыт работы в сфере сиротства — 2 года. Направления деятельности: индивидуальные консультации и психологическая работа с воспитанниками учреждения для детей-сирот, подготовка детей к устройству в замещающую семью, проведение консультаций с семьями, оказавшимися в кризисной ситуации, участие в качестве соведущего в проведении Клуба замещающих семей.*

оказана близкими в реконструкции жизненного опыта ребенка. Только они могут знать, каким было его первое слово, какие события происходили в семье, когда ребенок был совсем маленьким.

В общении с психологами фонда воспитанники учреждения, направленные к специалистам из-за проблем с «агрессивным поведением», не раз подтверждали, что им было бы проще находиться в отрыве от дома, если бы у них было что-то из дома и если бы у них была возможность регулярно получать сведения о своих близких.

Когда информация о том, чем занимаются специалисты БФ «Дети наши» в учреждении, стала более широко известна детям, воспитанники сами стали обращаться к психологам и социальным педагогам с просьбой свозить их в родные места.

Случай Димы Г.*

Диме Г. 14 лет. Родители разошлись, когда он был еще совсем маленьким, он и сам точно не помнит, когда это случилось. С тех пор один дом сменялся другим — то соседи, то знакомые. У отца появилась новая семья. Мама жила своими проблемами — ребенок никак не вписывался в ее сложную жизнь. Потом стало труднее: Дима попал в госучреждение и 10 лет кочевал по разным приютам, детским домам и интернатам. Такой была его жизнь, в которой выковывался его характер и формировалось мировоззрение.

С Димой БФ «Дети наши» работает давно, а в ноябре этого года по инициативе самого мальчика специалисты устроили ему день встречи с прошлым. Мама Димы умерла 5 лет назад, Дима был на похоронах, но в том возрасте, как и любой ребенок, до конца не осознавал, что происходит.

День встречи с прошлым выдался очень насыщенным. Все началось со встречи с отцом, который некоторое время назад официально оформил свой отказ от сына в ООП. Эта ситуация тяжело переживалась подростком, и здесь ему помогали психологи фонда. Несмотря на то что дистанция между сыном и папой ощущалась, было понятно, что это не чужие люди — так тепло они отнеслись друг к другу. А потом все вместе отправились на могилу к маме Димы.

Фотография мамы очень впечатлила мальчика: «Мама такая красивая была, а я и не знал». Специалисты дали возможность Диме «пого-

* Здесь и далее имя ребенка изменено.

ворить» с мамой наедине, рассказать обо всем, что наболело, поблагодарить ее за то, что подарила жизнь...

Но это было еще не все. Дом, в котором жили Дима с мамой, уже был полуразрушен, но так важно было, чтобы мальчик там побывал. Свой дом он помнил смутно, но когда специалисты с мальчиком туда приехали, он был так счастлив, что оказался здесь! Дима стал вспоминать картинки из прошлого, рассказывал и показывал социальному педагогу и психологу, как раньше все было в этом доме. Он смотрел на то, что было его прошлым, и постепенно вспоминал свое детство. И вот уже Дима уверенно направляется к соседке. Удивительно, но спустя 10 лет она узнала в Диме того малыша, который часто приходил к ней в гости и играл с ее внучкой.

А потом были еще встречи со знакомыми из прошлой жизни. Каждый из них восполнял пробелы в истории жизни мальчика. Побывали все также и на «свадебной площадке», которую построил своими руками отец Димы. Мальчик очень гордится этим, и ему очень хотелось поделиться с нашими специалистами.

На протяжении всей поездки психолог говорила с ребенком о Диминых родных и его детстве. Такая сложная внутренняя проработка прошлого опыта мальчика, несомненно, дала свои первые плоды. В конце поездки Дима был воодушевлен и признался специалистам, что это один из самых счастливых дней в его жизни.

2. Восстановление отношений воспитанника учреждения с родителями/родственниками и их поддержка через общение по телефону, в соцсетях и личных встречах

На начальном этапе, плотно включившись в работу с родителями и кровными родственниками воспитанников учреждений для детей сирот, специалисты фонда ориентировались в большей степени только на возвращение ребенка в родную семью (после ее реабилитации). Потребовалось время, чтобы увидеть все возможные ограничения у такого подхода и оценить значимость просто восстановленных отношений (без перемещения ребенка обратно в его кровную семью).

Случай Славы М.*

Слава большую часть жизни прожил в детском доме. Свое детство он помнит плохо — лишь вспоминает, что с двух до шести лет жил с бабушкой и дедушкой. А потом был только интернат, и никакого

общения с родными. Мальчик знал, что его сестра (на 3 года старше) живет у тети, но связи с ней совсем не было.

Когда Слава подрос и стал общаться в соцсетях, он нашел старшую сестру. Однако, кроме «Привет!» и «Как дела?», они не знали, о чем можно писать друг другу, ведь большую часть жизни ребята не виделись и совсем не знали друг друга.

Мальчик ужасно переживал, держался особняком, практически всегда был хмур и неразговорчив. А если и общался, то натягивал капюшон на голову и говорил в сторону, не глядя на собеседника.

Так было до того момента, пока Слава не попал в проект фонда. Летом 2014 года специалисты стали разыскивать родных мальчика. Нашли и тетю, и старшую сестру. Выяснилось, что какое-то время назад Слава звонил им и просил забрать его домой. Но родственники тогда испугались ответственности за подростка, которого они видели последний раз, когда ему было 4 года.

Специалисты объяснили тете и сестре, что семья для Славы чрезвычайно важна. Важно, чтобы он знал, что у него есть родные люди, которым он нужен. И в конце 2014 года мальчик наконец увиделся с родственниками.

Все очень волновались, не знали, о чем говорить, но все прошло хорошо. Спустя какое-то время Славу позвали на несколько дней в гости домой, где постоянно жила его сестра. Славина тетя все время была на связи со специалистами фонда, ведь она так волновалась, совершенно не понимая, как ей общаться с ребенком, который так долго пробыл в интернате. Но со временем тревожность и опасения исчезли.

Сейчас Славе уже 16. Каждый каникулы он с удовольствием проводит с сестрой и тетей. Юноша очень рад, что в его жизни есть самые близкие для него люди. Он стал более уверенным, изменил свой имидж и смотрит при разговоре прямо в глаза собеседнику.

В этом году у Славы выпускной. И после того как за ним закроются двери интерната, он уже знает, чем будет заниматься. А семья его поддерживает, что для него очень и очень важно.

В ходе развития проекта «Не разлей вода. Смоленская область» в нем появилось еще одно частное направление, а именно восстановление отношений воспитанников учреждения с их бывшими опекунами (с людьми, некогда написавшими отказ от них). В глазах общества бывшие опекуны могут находить еще меньше понимания, чем кровные родители, лишённые

родительских прав. При этом зачастую бывшие опекуны и бывшие замещающие родители являются для ребенка единственными значимыми людьми, и восстановление контакта с ними, несомненно, даст ему необходимое чувство опоры. Не говоря уже о том, что люди, некогда написавшие отказ, подлинной причиной которого было отсутствие грамотного психологического сопровождения их замещающей семьи, могут чувствовать такое тяжелое чувство вины, которое может деструктивно влиять на всю их жизнь и жизнь их семьи. В этом ключе восстановление контакта между бывшими опекунами либо замещающими родителями и воспитанниками учреждений для детей-сирот может нести дополнительный терапевтический эффект.

3. Возвращение ребенка в родную семью (после ее реабилитации)

Здесь выделяются два главных направления работы — восстановление родителей в родительских правах (которые были лишены этих прав по суду) и социально-психологическая реабилитация родителей, которые сами написали заявление о размещении ребенка в учреждении на год (чтобы не допустить лишения их прав через суд). Известно, что дети-годичники входят в особую группу риска по социальному сиротству. Разрыв ребенка с семьей (пусть и по согласию родителей) не только отрицательно сказывается на психическом состоянии ребенка, но и приводит к глубоким деформациям в самой семейной системе, которая постепенно «адаптируется» к отсутствию ребенка. Матери, вынужденные трудными жизненными обстоятельствами или настоятельными «рекомендациями» сотрудников Органов опеки и попечительства написать заявление о размещении их ребенка на один год в учреждении для детей-сирот, слабо себе представляют, как вернуть ребенка обратно. При отсутствии целенаправленной помощи и поддержки дети, оказавшиеся в учреждении «на один год», остаются здесь до совершеннолетия.

История Гоши К.*

Гоша поступил в интернат в начале учебного года по заявлению матери сроком на один год. Разные трудности могут возникнуть в жизни у одинокой матери в маленькой деревне, и она, скорее всего, думала так: «Ничего страшного, это же не лишение родительских прав — через год Гоша будет дома...» Однако при анализе личного дела мальчика специалисты фонда обнаружили, что за несколько месяцев мама не навестила Гошу ни разу, а сотрудники ООП настроены лишить ее родительских прав, как только истечет срок заявления: «Ребенок ей не нужен, хотела

избавиться, да она и сама из детского дома». При встрече мама Гоши, Татьяна, произвела совсем другое впечатление. Несмотря на то что она не посещала сына, Татьяна вовсе не была безразлична к его судьбе. Просто она тоже была когда-то воспитанницей интерната и тоже не ощущала заботу о себе. На праздник Пасхи специалисты привезли Татьяне открытку, сделанную Гошей своими руками. Маму это очень тронуло. И она решила непременно навестить сына, несмотря на немаленькое расстояние и финансовые трудности. Сотрудники фонда организовали целый день настоящего праздника для Гоши и его мамы, на котором они могли почувствовать свою значимость друг для друга. В свое время Татьяна пошла против всех, кто уговаривал ее оставить новорожденного в роддоме. И вот сейчас, спустя 8 лет, ситуация повторилась. Со всех сторон ей говорили, чтобы она не забирала ребенка, что он ей не нужен. Но этот один день, проведенный с сыном, дал Татьяне силы вспомнить, ради чего она не отказалась от Гоши когда-то давно. Несмотря на многочисленные препятствия, при максимальной поддержке фонда Татьяна все-таки забрала своего ребенка из учреждения. Гоша все это время очень переживал, ждал и надеялся. Ему было очень тяжело, когда от мамы много месяцев не было известий, когда все вокруг — и взрослые, и дети — говорили, что мама за ним не придет и он навсегда останется в интернате. Гоша все это время ждал и верил в чудо. И чудо произошло! Ровно через год Татьяна забрала сына. В школу мальчик пошел в соседнюю деревню, так как рядом с домом школы нет. Мама устроилась на такую работу, чтобы провозжать и встречать Гошу.

4. Организация своеобразного ритуала прощания, когда родитель напрямую озвучивает ребенку, что не может быть с ним, и по своему «благословляет» его на переход в замещающую семью

Привлеченные эксперты программы «Не разлей вода» психологи Екатерина Жуйкова и Татьяна Панюшева настоятельно рекомендуют, чтобы такой формат работы обязательно учитывался. Но в практике реализации программы «ритуал прощания» никогда не проходил «глаза в глаза» (ребенок — родитель), а всегда присутствовал в виде разных модификаций.

В одном из случаев сама Екатерина Жуйкова, проводившая интерактивный семинар-тренинг на базе одного из подшефных учреждений, провела расстановку, в ходе которой участники, выступавшие в роли отца и матери, озвучили воспитаннице свою готовность к переменам в ее жиз-

ни. До этого 13-летняя девочка наотрез отказывалась уходить в замещающую семью, готовую принять ее вместе с двумя младшими сестрами. После проведенной расстановки девушка не стала препятствовать семейному устройству своих сестер, а сама согласилась на гостевой режим.

Еще одной (очень печальной) модификацией данного направления является организация посещения детьми мест, где похоронены их недавно умершие близкие.

История Коли М.*

Коля уже три года в интернате, сейчас ему 13. До интерната он жил с мамой и был к ней очень привязан. Мальчик прилежно учился в школе, получал грамоты и медали. Мама воспитывала ребенка одна, про отца не было ничего известно. Как часто случается, справляться с жизненными трудностями одной маме было очень тяжело, она начала выпивать, и ребенка забрали сначала в реабилитационный центр, а затем в интернат. Пока сын находился в реабилитационном центре, мама приезжала из деревни его навещать. Она очень скучала по Коле и любила его, но победить зависимость и справиться с трудностями никак не могла. После того как маму лишили родительских прав, Колю отправили в интернат. Связь с семьей оборвалась — телефонов не было, деревня, где жила мама, от интерната находилась гораздо дальше, чем реабилитационный центр.

Спустя год жизни в интернате наши специалисты разыскали Колину маму, и теперь мать и сын смогли созваниваться. С работой у мамы мальчика дела обстояли плохо, и совсем не было денег. Но женщина очень хотела навестить сына, и тогда фонд организовал ей поездку в интернат.

Глаза ребенка буквально светились от счастья, когда он увидел самого близкого и дорогого ему человека. Несколько часов они провели вместе. Коля готов был подарить маме все, что у него было: фотографии, поделки, рисунки и даже шампунь. Мама тоже была счастлива, что смогла увидеться с сыном. После этой встречи специалисты стали помогать маме вернуть ребенка. Но этот и так очень долгий путь в случае с Колиной мамой оказался еще длиннее, поскольку у нее не была погашена судимость по алиментам. Возвращение сына домой откладывалось, и женщина не видела выхода из своей неблагополучной жизни.

Все закончилось неожиданно, когда специалисту фонда позвонила соседка Колиной мамы и сообщила, что мама Коли умерла. Для мальчика

это стало настоящим ударом — все произошло так внезапно, и у ребенка не было даже возможности с ней попрощаться.

Специалисты фонда решили организовать поездку к могиле мамы, чтобы сын смог ее навестить, поговорить с ней в последний раз. Коля ждал этого дня, словно это была настоящая встреча. И еще ему очень хотелось снова побывать в доме, где он жил.

В воскресный день Коля вместе с психологом и специалистами поехал на могилу матери, потом отправился в родную деревню. Мальчик недолгое время побыл у себя в доме. Он встретился со своими друзьями, которые даже спустя несколько лет его не забыли и были рады видеть. Ребенок словно ожил, расправил плечи, он был так рад увидеть знакомые лица, родные места, озеро, где он когда-то купался... и даже магазин, который начинали строить еще тогда, когда Коля жил в деревне. Уезжать мальчику очень не хотелось, но дорога была неблизкой.

«Ехали больше, чем там побыли. Как же мама добиралась-то в такую даль, ведь мы на машине едем, а она на автобусах с пересадками?!» — удивлялся Коля. И это действительно так: чтобы добраться до сына и увидеть его всего каких-то пару часов, она выезжала рано утром, а приезжала только поздно вечером.

Коля обычно скрывает свои чувства и всегда хочет казаться сильнее, чем есть на самом деле, но после поездки ему удалось расслабиться и побыть самим собой. И в этом заслуга специалистов. Ну и, конечно же, его самого.

Поддержка работы с родителями и родственниками воспитанников учреждения для детей-сирот

Благотворительный фонд «Дети наши» осуществляет свою деятельность на пожертвования, поступающие от физических и юридических лиц. Интерес к новому направлению работы фонда проявился и в том, как проходили на него сборы. Например, на таком известном мировом ресурсе, как GlobalGiving, в 2014 и 2015 годах успешно прошел сбор средств в поддержку проекта «Не разлей вода» БФ «Дети наши». Огромное спасибо всем, кто поддерживал и поддерживает нашу работу! Отдельно хочется поблагодарить группу компаний BBDO, поддержавшую подготовку и издание «Книги жизни», а также всех наших благотворительных бегунов, чье участие в забегах фандрайзингового проекта «Помогу на бегу» обеспечивает бесперебойность в функционировании программы «Не разлей вода».

К.Л. Умнихина

Стратегии поиска и организация первой встречи с родителями и кровными родственниками воспитанников учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

***Аннотация.** В материале обобщается двухлетний опыт работы по восстановлению отношений воспитанников учреждения для детей-сирот с кровными родителями и родственниками. Детально описывается технология поиска необходимой информации о кровных родителях или родственниках и последовательность организации первой встречи ребенка со значимыми взрослыми после длительного перерыва.*

***Сведения об организации.** Благотворительный фонд «Дети наши» основан в 2006 году с целью организации всесторонней поддержки детей-сирот. С самого начала своего основания БФ «Дети наши» работает в Смоленской области. Основные направления деятельности: социализация и профориентация детей-сирот, профилактика социального сиротства, содействие семейному устройству, организация наставничества. В настоящий момент программы фонда постоянно действуют в 10 учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, которые располагаются в Москве, Смоленской, Нижегородской и Костромской областях. Всего*



***Сведения об авторе.** Кристина Леонидовна Умнихина — социальный педагог БФ «Дети наши». Образование — высшее; пройдено 3 программы повышения квалификации по проблематике сиротства; опыт работы по специальности — 2 года (на базе СОГБОУ «Сафоновский детский дом-школа»). Основные направления деятельности: сбор информации для «Книги жизни», поиск родителей и кровных родственников воспитанников учреждения, восстановление отношений воспитанников учреждения с родителями и кровными родственниками, помощь родителям воспитанников учреждения в организации процедуры восстановления в родительских правах, а также соучастие в проведении Клуба принимающих семей Сафоновского района.*

1000 детей-сирот задействовано в проектах фонда и еще 5000 получают опосредованную помощь.

Директор учреждения:

Пензова Варвара Сергеевна.

*Адрес: Россия, 115114, Москва,
Дербеневская наб., д. 7, стр. 11.*

Телефон: +7 (495) 787-99-70

E-mail: info@detinashi.ru

Сайт: www.detinashi.ru

Для полного и гармоничного развития личности ребенку необходимо расти в семейном окружении, в атмосфере счастья, любви и понимания. К сожалению, в стенах учреждения эти потребности ребенка удовлетворить не представляется возможным. Тем не менее воспитанники учреждения — это дети, которые уже имели свою семью (даже если это был только опыт нахождения 9 месяцев в животе у мамы). И каждый ребенок, попадая в учреждение, получает травму. Это травма потери семьи, которая только усугубляется в учреждении. Известно, что персонал учреждения (воспитатели, учителя) могут позволять себе негативные высказывания в адрес родителей и кровных родственников («яблочко от яблоньки...») — пожалуй, самое мягкое, что может услышать ребенок в этом ключе). Интересно, что профильные специалисты учреждения (социальные педагоги, психологи) часто никак не затрагивают в своей работе с воспитанником тему потери семьи, опасаясь дополнительно его травмировать. Все это приводит к тому, что ребенок вынужден прятать свои переживания, но это отнюдь не лишает остроты и глубины проблемы. Нередко его скрытые переживания могут проявляться в нежелании учиться, побегах, агрессии и других формах девиантного поведения. Работа только с этими проявлениями в отрыве от понимания их причин не может приносить желаемых результатов. Ребенок должен знать о своей семье, иметь право безопасно говорить о ней, общаться с родителями или кровными родственниками, а при наиболее благоприятном раскладе иметь возможность вернуться домой. Именно на это и нацелена работа специалистов программы «Не разлей вода» БФ «Дети наши».

Хорошо систематизировала и обобщила цели работы с родителями либо с кровными родственниками постоянный эксперт БФ «Дети наши» Т.Д. Панюшева.

Эти цели могут быть следующими:

1. Сбор необходимой информации для «Книги жизни».
2. Восстановление отношений воспитанника учреждения с родителями и/или родственниками и их поддержка через общение по телефону, в соцсетях и во время личных встреч.
3. Перемещение ребенка обратно в кровную семью (после ее реабилитации).
4. Организация своеобразного ритуала прощания, когда родитель напрямую озвучивает ребенку, что не может быть с ним, и, прощаясь, благословляет его на переход в замещающую семью.

Всем направлениям работы с родителями или кровными родственниками неизбежно должна предшествовать процедура их поиска (**этап 1**), так как в личном деле эта информация может быть устаревшей или неполной. После выхода специалиста фонда на контакт с родителями или кровными родственниками начинается работа по восстановлению их отношений с детьми (**этап 2**).

Этап 1. Поиск информации о родителях и/или кровных родственниках

Для поиска родителей могут быть задействованы следующие ресурсы и источники:

1. Изучение личного дела

Даже при отсутствии в личном деле прямых указаний на местонахождение родителей или кровных родственников (адреса, телефоны) среди документов на ребенка может содержаться информация, которая косвенным образом может помочь в поисках. К такой информации относятся следующие сведения:

- регистрация и фактическое местонахождение ребенка на момент изъятия;
- регистрация родителей (последняя известная);
- места рождения родителей;
- места лишения свободы;
- адреса родственников;
- местонахождение братьев и сестер (учреждения, адреса опекунов);
- органы опеки и попечительства какого района производили изъятие ребенка из семьи;
- адреса прежних опекунов (если ребенок был под опекой).

2. Сбор информации у сотрудников учреждения

В учреждении могут быть специалисты, которые обладают информацией о родителях или кровных родственниках, не включенной по тем или иным причинам в личное дело. Важно переговорить со всеми людьми, которые хорошо знают ребенка:

- воспитателями,
- сотрудниками социально-психологической службы,
- директором,
- заместителем директора.

3. Общение с самим ребенком

Возможно, ребенок имеет контакт с родителями или родственниками, но не делится данной информацией по разным причинам. Это может быть негативное отношение воспитателей к его «непутевым» родителям или просто отсутствие интереса к этой теме у персонала. Дети могут общаться с кровными родителями и/или родственниками через:

- телефон (личный сотовый или мобильные телефоны других детей),
- социальные сети («Одноклассники», «ВКонтакте», Facebook, «Мой мир» и др.).

4. Анализ социальных сетей

Информационные технологии быстро вошли в нашу жизнь. В социальных сетях общаются люди разных полов, поколений, религиозных взглядов — в общем, практически все. Для специалистов это хороший помощник в поиске кровных родителей и/или родственников воспитанников учреждения. Этот источник помогает специалистам решать самые разные задачи, например:

- найти местонахождение родителей,
- получить необходимую информацию о жизни ребенка до учреждения,
- найти фотографии кровных родителей либо родственников,
- договориться о встрече с кровными родителями или родственниками.

Пример из практики. Воспитанник учреждения Дмитрий (имя изменено) с 5-летнего возраста находится в детских учреждениях разного типа (сейчас ему 14 лет). В результате многократных перемещений

была потеряна связь с родственниками. Специалист Е.Б. Жуйкова, проводящая супервизию данного случая, порекомендовала составить для ребенка фотоальбом с фотографиями родителей, братьев и сестер, других ближайших родственников. В решении этой задачи помогли социальные сети, где были найдены фотографии разных родственников. Через электронную почту по запросу специалистов были получены от тети детские фотографии Димы. Значимым результатом стало то, что Дмитрий впервые увидел отца, на которого он очень похож, но совсем его не помнил. Также Дмитрий увидел сестру, которую также не помнил и которая уже давно находится в приемной семье (на связь со специалистами приемные родители отказываются выходить).

5. Обращение к представителям органов власти

Часть информации о ребенке и его семье не вносится в личное дело, так как это может быть не предусмотрено стандартными бланками. Поэтому важно обращаться к специалистам, которые в ходе своей работы имели дело с семьей воспитанника или ее членами. Это могут быть специалисты разных учреждений и организаций, таких как:

- Отдел опеки и попечительства (ООП) той местности, на территории которой проживал ребенок. Специалист может подтвердить либо дать новую информацию о родственниках ребенка.
- Паспортный стол (например, если человек больше не зарегистрирован по месту жительства, то должен быть листок выбытия, где указывается, куда именно выбыл бывший жилец).
- Следственный комитет (например, при убийстве родителя в деле может находиться фотография, сделанная при жизни).
- Детская поликлиника — в амбулаторной карте можно найти много информации о матери ребенка и ее передвижении.

6. Обзвон по всем имеющимся телефонам

Для экономии средств и времени вначале целесообразно позвонить по всем имеющимся телефонам, которые удалось найти в личном деле и в других источниках. По телефону с некоторыми людьми бывает проще установить контакт. Обзвон следует начинать с ближайших родственников:

- родителей,
- братьев и сестер,

- бабушек и дедушек,
- тетю и дядей,
- дальних родственников,
- соседей и знакомых.

7. Выезд по известным адресам

Следующим и основным шагом для реальной встречи с родственниками является непосредственный выезд по найденным адресам. Сначала целесообразно выезжать по адресам родителей и кровных родственников. Благодаря этому шагу удастся решить большинство задач:

- собрать наибольшую информацию о ребенке и его семье,
- сделать фотографии,
- разузнать положение в семье в настоящее время,
- выявить интерес к восстановлению связи с ребенком или поспособствовать формированию этого интереса.

Если при выезде никого не удалось застать дома, всегда можно оставить записку со своим телефоном и описанием цели визита.

8. Опрос соседей

Данный шаг может быть довольно полезен при невозможности встретиться с родственниками, так как соседи могут рассказать довольно много о ребенке и его родителях, когда ситуация в их жизни еще не была критичной. Здесь для нас полезна любая известная информация:

- кто жил с семьей,
- состав семьи,
- место работы родителей и т. д.

Пример из практики. Денис (имя изменено) с 8 лет находится в учреждении, сейчас ему 13 лет. Все это время общения с родственниками не было. У ребенка остались лишь смутные воспоминания о маме, папе и родных, каких-то тетях. В личном деле была информация только о матери, которая была одиночкой и уже умерла. В органах опеки также не предоставили никакой информации, объясняя воспоминания мальчика об отце ошибочными, так как мать проживала с несколькими мужчинами. Специалисты выехали на то место, где жил ребенок до его изъятия из семьи. Дом был пуст. Но соседи напротив смогли поделиться важной информацией. Так стало известно, что Денис действительно жил здесь с мамой и отцом, а также с братом (все дети

были от одного отца). А затем был пожар, в котором погиб брат Дениса, после этого мальчика изъяли из семьи. Мать и отец продолжали жить вместе, спустя некоторое время у них родился ребенок, который через несколько дней умер. После этого родители расстались. Соседи рассказали, что в этой же деревне у отца Дениса живет родная сестра. Дома у сестры снова никого не оказалось. Но соседи рассказали, где работает эта женщина. Приехав на место работы тети, специалисты фонда пообщались с ней. Однако никакого интереса к судьбе Дениса она не проявила. Зато дала телефон другой сестры, а также телефон брата, который и был отцом ребенка. В общей сложности в результате такой розыскательной работы удалось найти отца мальчика, его четырех тетей и одного дядю.

Этап 2. Организация первого контакта с родителями и/или кровными родственниками

Когда у специалистов на руках оказываются достоверные контакты родителей или кровных родственников, начинается процесс установления с ними контакта. Успешности этой процедуры порой мешают негативные внутренние установки, которые могут быть как у самого родителя, так и у специалиста.

1. Самоанализ внутренних установок относительно родителей и кровных родственников

Важно понимать, что одним из препятствий к установлению успешного контакта с родителями и кровными родственниками воспитанников учреждения могут быть негативные установки самого специалиста. Работа с ними возможна через целый ряд тем, которые специалист должен проработать сам для себя (возможно, с помощью супервизора или в рамках интервизии):

- «Разделение людей и их поступков».
- «Что было бы со мной, если бы я оказался на этом же месте».
- «Оценка положительного опыта, который дали родители своему ребенку».

2. Негативные установки родителей относительно возобновления контакта с собственным ребенком

Изъятие ребенка из семьи наносит непоправимый вред семейной системе. Исследования зарубежных авторов показали, что изъятие ребенка

ускоряет распад семьи и влечет за собой окончательную деградацию ее членов. Для любой женщины изъятие ребенка становится сильнейшим ударом.

Известно, что любая травмирующая ситуация пробуждает защитные механизмы. И изъятие ребенка в этом смысле не исключение. Основным защитным механизмом становится «рационализация», когда родители постепенно приучают себя к мысли, что «все произошло наилучшим образом»: «Я не смогу обеспечить ребенку такой уровень жизни, какой у него есть в учреждении», «Я плохая мать, и значит, хорошо, что ребенка воспитывают другие» и даже «Статус сироты даст моему ребенку то, что я не смогу ему обеспечить: жилье, льготы».

Кроме таких «рационализированных представлений» родителей может удерживать от первого контакта с ребенком после долгого перерыва чувство вины (которое с годами только растет), безотчетный страх перед какими бы то ни было инстанциями (которым один раз они уже так серьезно проиграли). Значительным препятствием к посещению ребенка может быть также боязнь осуждения со стороны персонала учреждения. К сожалению, эти опасения не всегда оказываются неоправданными, что говорит о том, что работа по восстановлению отношений воспитанников с родителями и кровными родственниками должна быть комплексной; персонал учреждения должен быть включен в обучающие семинары и тренинги, направленные на формирование понимания значимости кровной семьи для воспитанников государственного учреждения.

Организация контакта воспитанника с родителем или родственником после перерыва в общении

После того как родителя или кровного родственника удастся найти и договориться с ним о первой встрече (чаще всего по телефону), начинается процедура организации контакта родителя или родственника с воспитанником учреждения. Эта процедура состоит из нескольких шагов.

1. Личное знакомство с родителями или кровными родственниками. Специалист приезжает, представляется, еще раз обозначает свою степень контакта с ребенком (должность в организации, штатные обязанности и пр.). Очень важно с самого начала задать уважительный тон общения.

2. Специалисты интересуются тем, что известно родителям или родственникам о жизни ребенка сейчас. Если никакой информацией родители или родственники не обладают, то по их желанию специалист рас-

сказывает последние новости из жизни ребенка. Хорошо бы иметь при себе фотографии самого ребенка, сделанные совсем недавно, а также фотографии его достижений или увлечений (грамоты, поделки, рисунки).

3. Специалисты просят родителей или родственников поделиться информацией, необходимой для работы над «Книги жизни» (сведения о детстве ребенка, профессия родителей и пр.). Желательно получить детские фотографии ребенка, а также фотографии самих родителей.

4. Специалисты узнают у родителей наличие желания и возможности для возобновления контакта с ребенком (это могут быть звонки, встречи).

5. Происходит обмен контактной информацией. Специалисты оставляют свои визитки, обозначают время, когда им можно звонить и по каким вопросам обращаться.

6. В ситуации неопределенности, когда кровные родители либо родственники явно испытывают двойственное отношение к произошедшей встрече со специалистом и к самим перспективам возобновления контакта с ребенком, очень важно никак не давить на взрослых и, что называется, оставить дверь открытой. Бывает, что с первого раза человек не готов предоставить информацию для «Книги жизни» и включиться во взаимодействие с ребенком. Нужно дать время, после которого снова выйти на связь.

7. Когда желание о первой встречи с ребенком после длительного перерыва озвучивается родителями или родственниками, то обговариваются ее детали (дата приезда в учреждение, внешний вид и пр.). Перед кровными родителями или родственниками ставятся четкие задачи и рамки (быть трезвыми, не опаздывать, не давать обещаний, которые невозможно выполнить). Специалисты могут помочь в поиске наиболее корректных формулировок для ответа на те вопросы, которые обязательно задаст ребенок.

8. Работа с ребенком на тему его кровной семьи ведется параллельно с работой с его кровными родителями и/или родственниками. История жизни ребенка до попадания в учреждения прорабатывается в ходе заполнения «Книги жизни», индивидуальных консультаций и психотерапевтических сессий. С ребенком отдельно обговариваются его готовность к встрече с родителями или родственниками и ожидания, связанные с этой встречей.

9. Особое внимание нужно уделить подготовке места для встречи ребенка с родителями или родственниками. Это должна быть отдельная

комната, где им не будут мешать посторонние. Заранее необходимо подготовить игры и занятия для совместного времяпрепровождения.

10. Специалист обязательно присутствует на встрече воспитанника учреждения с кровными родителями или родственниками. Нужно быть готовым к тому, что может потребоваться прямая или косвенная помощь для организации общения.

11. Обсуждение с ребенком итогов встречи с родителями или родственниками.

12. Обсуждение с родителями или родственниками итогов встречи с ребенком.

13. Анализ встречи (возможно, с привлечением супервизии или интервизии).

14. Построение плана на дальнейшее взаимодействие ребенка с кровными родителями и/или родственниками.

Итоги работы

За два года силами социальных педагогов БФ «Дети наши» К.Л. Умнихиной и П.В. Исаченко совместно с психологами БФ «Дети наши» У.В. Сорокиной и К.А. Якусевич велась работа по установлению контакта воспитанников двух подшефных фонду учреждений для детей-сирот с кровными родителями и/или родственниками. Для **15** детей удалось восстановить их контакты с родителями, **5** детей вернулись в свои кровные семьи. Еще для **21** ребенка были восстановлены контакты с их кровными родственниками.

Вместо заключения

Благотворительный фонд «Дети наши» в 2015 году провел исследование на основании собранной статистики по выпускникам интернатов 2008–2014 годов. В исследовании приняли участие выпускники двух подшефных фонду учреждений Смоленской области — СОГБОУ «Сафоновский детский дом-школа» и СОГБОУ «Шаталовский детский дом». Выяснилось, что наиболее успешными в самостоятельной взрослой жизни оказались те выпускники, которые в период нахождения в учреждении поддерживали отношения с кровными родителями или родственниками. Безусловно, это еще раз доказывает необходимость и важность работы по восстановлению отношений между воспитанниками учреждений для детей-сирот и их родителями и/или кровными родственниками.

К.Л. Умнихина, У.В. Сорокина

Кейс по работе со случаем: возвращение воспитанника из государственного учреждения в кровную семью

Сведения об организации. Благотворительный фонд «Дети наши» основан в 2006 году с целью организации всесторонней поддержки детей-сирот. С самого начала своего основания БФ «Дети наши» работает в Смоленской области. Основные направления деятельности: социализация и профориентация детей-сирот, профилактика социального сиротства, содействие семейному устройству. В настоящий момент программы фонда постоянно действуют в 10 учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, которые располагаются в Москве, Смоленской, Нижегородской, Костромской областях. Всего 1000 детей-сирот задействовано в проектах фонда и еще 5000 получают опосредованную помощь.

Директор учреждения:
Пензова Варвара Сергеевна.
Адрес: Россия, 115114, Москва,
Дербеневская наб., д. 7, стр. 11.
Телефон: +7 (495) 787-99-70
E-mail: info@detinashi.ru
Сайт: www.detinashi.ru

Зарубежные и отечественные исследования показывают, что содержание ребенка в детском доме в большинстве случаев приводит к различным видам нарушений в его развитии. Условия компенсации при этом ми-



Сведения об авторе.
Кристина Леонидовна Умнихина — социальный педагог БФ «Дети наши». Образование — высшее; пройдено 3 программы повышения квалификации по проблематике сиротства; опыт работы по специальности — 2 года (на базе СОГБОУ «Сафоновский детский дом-школа»). Основные направления деятельности: сбор информации для «Книги жизни», поиск родителей и кровных родственников воспитанников учреждения, восстановление отношений воспитанников учреждения с родителями и кровными родственниками, помощь родителям воспитанников учреждения в организации процедуры восстановления в родительских правах, а также соучастие в проведении Клуба принимающих семей Сафоновского района.



Сведения об авторе.

Ульяна Владимировна Сорокина — психолог БФ «Дети наши. Образование — высшее (факультет психологии и права, Смоленский гуманитарный университет); опыт работы в сфере сиротства — 2 года. Направления деятельности: индивидуальные консультации и психологическая работа с воспитанниками учреждения для детей-сирот, подготовка детей к устройству в замещающую семью, проведение консультаций с семьями, оказавшимися в кризисной ситуации, участие в качестве соведущего в проведении Клуба замещающих семей.

нимальные, а это, в свою очередь, чревато серьезными последствиями для формирования личности и дальнейшей социализации.

Одним из самых популярных и продвигаемых вариантов решения проблемы сиротства в нашей стране является в настоящий момент устройство ребенка в замещающую семью. Учреждения для детей-сирот повсеместно переименовываются в Центры содействия семейному воспитанию, открываются Школы принимающих родителей (в одной только Москве их больше 50), Министерством образования утверждена программа подготовки кандидатов в принимающие родители.

Однако сами воспитанники учреждений в подавляющем большинстве случаев не мечтают о какой-то идеальной замещающей семье — дети хотят вернуться домой. Перемещение ребенка из учреждения не к своим кровным родителям или родственникам приводит к многочисленным психологическим потерям. Среди них выделяют следующие:

- потеря генетической, культурной истории;
- потеря (нарушение) окружающей среды, в которой вырос ребенок: дом, игрушки, вещи, домашние животные, социум (друзья, учителя и т. д.);
- формирование чувства территориально-географической оторванности, связанного с перемещением ребенка;
- потеря родных родителей и кровных родственников — семьи;
- потеря (разлучение) с сиблингами;
- потеря разделенного с кем-либо времени, опыта — прошлого;
- потеря культурных, национальных, семейных традиций;

- потеря осознания своего сходства с кем-то из родственников — физического сходства;
- потеря места на родословном древе;
- потеря порядка рождения детей в семье (младший, старший);
- потеря истории рождения и свидетельств о рождении (воспоминания родных);
- потеря религиозных взглядов;
- иногда потеря имени, данного при рождении, — потери в самосознании и самооценке;
- потеря возможности чувствовать себя частью большинства [1].

Восстановление родителей в родительских правах — сложный и трудоемкий процесс. Однако для этой работы есть свои предпосылки, в том числе из законодательной базы.

«...Родители могут быть восстановлены в родительских правах в случаях, если они изменили поведение, образ жизни и отношение к воспитанию ребенка», «Одновременно с заявлением родителей о восстановлении в родительских правах может быть рассмотрено требование о возврате или возвращении ребенка родителям» — Семейный кодекс РФ [ст. 69, 72]. Ст. 75 Семейного кодекса РФ гласит: «Родителю, родительские права которого ограничены судом, могут быть разрешены контакты с ребенком, если это не оказывает на ребенка вредного влияния».

Контакты родителей с ребенком допускаются с согласия администрации организации, в которой находится ребенок. Это способствует процессу преодоления ребенком последствий психологической или моральной травмы, восстановлению утраченных ребенком социальных связей и семейных отношений.

Специалисты БФ «Дети наши» стали работать в учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с апреля 2014 года. Главная задача специалистов — вывод детей из учреждения в кровную или замещающую семью. В приоритете стоит работа с кровной семьей воспитанников учреждения.

Кейс (Максим К.)

Характеристики случая

География случая: Смоленская область.

Период работы со случаем: апрель 2014 года — декабрь 2015 года.

Благополучатель: Максим К., 8 лет (на момент открытия случая) — воспитанник детского дома-школы для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Члены семьи благополучателя:

Ольга — мать (36 лет),

Сергей — брат (17 лет),

Марина — бабушка Максима (60 лет).

Описание ситуации

Максим находился в детском доме-школе для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с 28 августа 2013 года.

До попадания в учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, Максим проживал с матерью, а также с бабушкой и старшим братом. После крупной ссоры бабушка выгнала дочь с младшим сыном из дома, оставив себе старшего внука. Ольга стала проживать в частном доме с сожителем (предположительно, отцом Максима), еще с 2 мужчинами и с Максимом. Мужчины пили, и постепенно Ольга стала к ним присоединяться. 9 октября 2012 года Максима забрали из детского сада в больницу, так как мать находилась в алкогольном опьянении и не забрала мальчика.

Последовал суд по лишению родительских прав. На суде Ольга заявила, что не справляется с воспитанием старшего сына (он поднимает руку на нее и не хочет учиться в школе), и обратилась с просьбой забрать его в интернат, где он мог бы получить среднее образование. Максима Ольга просила оставить с ней, поскольку для него и для нее разлука станет травмой. Ольгу не лишили родительских прав. Она устроилась на работу и перестала пить, но продолжала проживать в доме с 3 мужчинами и условий жизни не изменила. В скором времени Ольгу ограничили в правах по отношению к обоим детям (19.03.2013). После ограничения матери в родительских правах Сергей остался проживать у бабушки (бабушка официально оформила опеку), Максим попал в интернат. Мать ни разу его не навещала. Через полгода Ольгу лишили родительских прав (19.12.2013).

Пути решения

Цель работы с данным случаем: способствовать реабилитации матери и содействовать восстановлению ее родительских прав.

Восстановление в родительских правах рассматривалось только применительно к младшему сыну Максиму. В ходе работы с данным случаем в учреждение попал старший сын Ольги Сергей (бабушка из-за ссоры с внуком отказалась от опеки). Было решено не восстанавливать мать в правах относительно старшего сына — постоянный контакт с матерью он поддерживал, но проживать с ней не хотел. Также членами семьи рассматривалась возможность получения жилья, полагающегося по закону детям-сиротам.

Направления работы в рассматриваемом случае:

- психологическая помощь (формирование доверительного отношения между специалистом и матерью; восстановление привязанности матери к ребенку; работа с чувством уверенности матери в собственных силах);
- социальная помощь (помощь в написании заявлений, совместное посещение учреждений, нахождение жилья);
- материальная помощь (оплата транспортных расходов на дорогу от дома до учреждения (200 км) для свиданий с младшим сыном).

Этапы работы

Этап 1. Возвращение ребенка из учреждения в кровную семью

Апрель 2014 года — подробное знакомство с личным делом ребенка.

Май 2014 года — выезд в семью Максима. Знакомство с матерью и бабушкой. Разговор о желании матери восстанавливаться в родительских правах и о том, что для этого требуется. На следующую встречу с матерью были привезены фотографии Максима. Специалисты рассказали, как ребенок учится и чем любит заниматься. На последующих встречах обсуждались шаги, необходимые для восстановления.

Июнь 2014 года — была организована встреча матери с сыном Максимом в стенах интерната, на которую приехал и старший брат Сергей. Затем Максим находился в больнице, о чем было сообщено матери, и она также приезжала его навестить.

Июль 2014 года — социальный педагог периодически звонит Ольге и занимается мониторингом ситуации по восстановлению ее в родительских правах. Мать стала держать постоянную связь по телефону с Максимом, который в это время находился в лагере.

Август 2014 года — социальный педагог сообщает Ольге о том, что Максим ждет маму на свой день рождения и что это очень важно для

него. Мать приехала к Максиму на день рождения и привезла ему подарки. Сняла жилье с сожителем и начала делать ремонт. Ольга ездила в опеку, но специалиста не застала. В итоге специалист опеки сама перезвонила и сообщила, что заедет к Ольге домой. С августа в интернате находится старший брат Максима, Сергей.

Сентябрь 2014 года — общение с Ольгой по телефону. Стало известно, что Ольга делает ремонт и собирается снова идти в опеку. При наступившем похолодании выяснилось, что жилье непригодно для проживания. Ольга решила искать новое.

Октябрь 2014 года — неоднократные встречи с Ольгой. Социальный педагог фонда вместе с Ольгой посетил опеку, оказал содействие в поиске жилья. Ольга собрала часть документов для восстановления в родительских правах и передала их в опеку. Остальные документы также запущены в работу. С Максимом психолог фонда начинает составлять «Книгу жизни». Восполняются пробелы (благодаря информации, полученной от мамы), прорабатываются проблемные моменты. По инициативе специалистов учреждения Максим познакомлен с кандидатами в замещающую семью и провел с ними целые выходные (на гостевом режиме). Это известие показало Ольге, что нужно быть более активной в подготовке к восстановлению в родительских правах. Сотрудники фонда обратились в опеку для разъяснения ситуации по Максиму. Возвращение ребенка в кровную семью признано приоритетным направлением в работе.

Ноябрь 2014 года — построение дальнейших планов с Ольгой для восстановления в родительских правах: какие документы довести в ООП, какие забрать, как построить беседу в социально-психологической службе учреждения. Новая встреча Максима с матерью.

Декабрь 2014 года — постоянная связь сына с матерью по телефону. Контроль социальным педагогом фонда ситуации по сбору документов для восстановления в родительских правах. Процесс со сдачей документов в суд затягивается из-за нового специалиста в органах опеки. Помощь в поиске нового жилья, переезд в съемную квартиру.

Январь 2015 года — старший брат Сергей провел Новый год с матерью и привез Максиму подарки от мамы, и сам Максим маме передал подарок. В гости на Новый год к Ольге пришла и ее мама, бабушка Максима К. (до этого они долгое время были в ссоре). Подача документов в суд для восстановления в родительских правах.

Февраль 2015 года — социальный педагог выезжает на новое место жительства Ольги. Суд о решении в восстановлении в родительских правах назначают на конец марта.

Март 2015 год — суд перенесен на апрель, ждут свидетелей со стороны Ольги. Встреча социального педагога с Ольгой. Беседа психолога с Максимом о суде — почему сейчас не получилось восстановиться в правах и о переживаниях мамы и самого Максима.

Апрель 2015 года — выступление на суде лиц в качестве свидетелей: социальный педагог рассказывал об изменениях в жизни Ольги, психолог представила психоэмоциональную характеристику Максима, в которой в том числе были отражены переживания по поводу разлуки с матерью. Восстановление мамы в родительских правах.

Май 2015 года — подготовка Ольги к возвращению сына домой. Подготовка Максима к возврату в семью. Возвращение Максима К. в кровную семью.

Этап 2. Сопровождение семьи после восстановления в родительских правах

Июнь 2015 года — социальный педагог и Ольга составили совместный план ближайшего сопровождения: 1 раз в неделю общение с социальным педагогом по телефону, 2 раза в месяц приезд домой социального педагога (одного или совместно с психологом). Проведение тестирования Максима на психоэмоциональное состояние в семье и Ольги — на эмоциональное принятие ребенка. Посещение местной опеки по вопросу сопровождения семьи и по содействию в выделении жилья для Ольги с ребенком.

Июль 2015 года — выезд в семью. Рассказ об эмоциональном состоянии ребенка (по результатам тестирования психолога). Ольге даны рекомендации по общению с ребенком. Еженедельный разговор по телефону.

Август 2015 года — выезд в семью социального педагога совместно с психологом. Беседа о предстоящей учебе Максима, режиме дня и возможных трудностях. Диагностика психологом эмоционального состояния Максима. Еженедельный разговор по телефону.

Сентябрь 2015 года — выезд в семью социального педагога совместно с психологом. Беседа о жизни Ольги, ее семье, родных, истории ее жизни. Выявлен дефицит социальных контактов. Психолог провел

диагностику Максима с помощью сказкотерапии. Социальный педагог и Ольга созваниваются по телефону 1 раз в 2 недели.

Октябрь 2015 года — телефонный разговор 1 раз в 2 недели. Старший сын Сергей стал приезжать домой к маме и брату (в интернате числится в бегах). Максим отказывается ходить в кружки и секции — после школы сразу бежит домой.

Ноябрь 2015 года — выезд в семью социального педагога совместно с психологом. Беседа о трудностях в школе. Психолог с Максимом провела занятие о его схожести с родителями, привлекая маму, также с Ольгой было нарисовано «Колесо жизни» и проанализировано. Разговор по телефону — 1 раз в 2 недели.

Декабрь 2015 года — разговор по телефону 1 раз в 2 недели.

Для восстановления в родительских правах матери потребовались неоднократные встречи и консультации социального педагога. Беседы велись и о специфике восстановления в родительских правах, и о вреде алкоголя, и о планах на будущее.

В процессе работы с Ольгой социальный педагог пришла к заключению, что для данного родителя необходимо общую задачу по восстановлению в родительских правах дробить на маленькие пошаговые инструкции. Глобальная цель — возвращение сына — долгое время казалась Ольге недостижимой, и ее чрезвычайно подкрепляли маленькие успехи, сделанные на этом пути (каждый полученный документ становился настоящей победой).

Также был необходим постоянный контроль специалиста за ходом всего процесса восстановления полноценной жизни этого родителя. Большую поддержку оказала бывший специалист органов опеки, которая знала семью Максима с самого начала появления в ней проблем. Ее подробный рассказ об особенностях данной семьи помог специалисту фонда найти правильный способ взаимодействия с Ольгой.

Основные трудности в работе со случаем

- Склонность матери употреблять алкоголь — возможность рецидива.
- Изначально разные цели у сотрудников фонда и социальной службы интерната.

Сотрудники социально-психологической службы учреждения не верили в возможность восстановления матери в родительских правах. Ими

было самостоятельно решено, что такого «удобного» ребенка (Максим хорошо учится, послушный и симпатичный мальчик) легче всего устроить в замещающую/приемную семью. Максима отдавали на выходные к потенциальным принимающим родителям, когда уже велась работа сотрудниками фонда с кровной матерью ребенка. Только после обращения сотрудников фонда в местные органы опеки данную ситуацию удалось прояснить и зафиксировать как приоритетное направление работы — возвращение ребенка в кровную семью.

– Невозможность постоянного личного контроля за матерью.

– Затягивание процесса по сбору документов (в связи с разными сроками готовности документов) и сдачи их в суд (в связи с увольнением сотрудника органов опеки).

Результат

В настоящее время продолжается сопровождение семьи Максима. Один раз в две недели социальный педагог звонит Ольге, узнает о текущих делах, о возможных проблемах и способах их решения. Один раз в месяц социальный педагог совместно с психологом выезжает в восстановившуюся семью. Психолог проводит психологическую работу с матерью — прорабатываются ее переживания, ищутся внутренние ресурсы, а также ведется работа с мальчиком (прорабатываются школьные трудности, проводится психологическая работа на взаимодействие мамы и ребенка).

В процессе сопровождения становится очевидным, что восстановление в родительских правах — это еще не тот самый счастливый конец, какой бывает в сказках: «И жили они долго и счастливо». Родителям, у которых мало успешного опыта в воспитании своих детей, очень сложно поверить в свои силы. Дети, пережившие вынужденную разлуку с родителями, не сразу адаптируются к жизни в семье. Тем более что реабилитация семьи часто приводит к смене привычного местожительства, а это не только дом, но и школа, друзья во дворе, любимые места на улице. Необходима поддержка специалистов, которые могли бы чутко реагировать на возникновение трудностей, о которых восстановившаяся семья может предпочитать умалчивать, опасаясь повторения ситуации.

Литература

1. Филькина С.В., Сухорукова С.В., Гнеушева Г.Н., Ковалёва Н.М., Путинцева И.А., Плащинская Н.С. Программа деятельности КГКОУ «Сосновоборский детский дом» по восстановлению кровной семьи «Шаги навстречу»: [Электронный ресурс]. Красноярский край, 2013. URL: http://sosn-detdom.ucoz.ru/Method/programma_po_vozvrashh.rebenka_v_krovn.semju_12.13.pdf
2. Семейный кодекс РФ.

О.П. РЕШЕТОВА

Комплексный подход к работе с детьми-годичниками по возврату в кровную семью

Аннотация. Статья посвящена актуальной теме — работе с так называемыми детьми-годичниками и их родителями. Опыт специалистов учреждений для детей-сирот показывает, что дети, в отношении которых родители написали заявление о размещении их на год в учреждении (в связи с трудной жизненной ситуацией), впоследствии пополняют ряды социальных сирот. Автор материала подробно разбирает пути и методы работы, которые направлены на возврат ребенка в кровную семью. Подробно рассматривается параллельный ход работы психолога с матерью и ребенком.

Сведения об учреждении. СОГБОУ «Шаталовский детский дом» открыт в октябре 1961 года (до октября 2011-го учреждение носило статус школы-интерната). Количество воспитанников на декабрь 2015 года — 47 человек.

Основные направления деятельности учреждения:

- развитие, воспитание и сопровождение детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- развитие семейных форм устройства детей через пропаганду семейных форм устройства детей, подготовку кандидатов в замещающие родители;
- профилактика социального сиротства через работу с кровной семьей воспитанников детского дома;
- профилактика социального сиротства по запросу органов опеки и попечительства райо-



Сведения об авторе.

Оксана Петровна Решетова — педагог-психолог СОБООУ «Шаталовский детский дом», образование высшее (СГПУ, психолого-педагогический факультет), дополнительно пройдено более 10 программ повышения квалификации. Опыт работы 12 лет, высшая квалификационная категория. E-mail: kubar.oksana@mail.ru

нов с семьями, находящимися в тяжелой жизненной ситуации, а также по запросу граждан;

– оказание психолого-педагогической помощи замещающим родителям и детям, находящимся в замещающих семьях;

– подготовка (обучение) кандидатов в замещающие родители.

Директор учреждения: Соколова Галина Александровна.

Адрес: 216491, Смоленская область, Починковский район, д. Шаталово, СОГБОУ «Шаталовский детский дом».

Телефон/факс: 8 (48149) 3-25-29

8 (48149) 3-25-27

E-mail: bbbb771@yandex.ru

Сайт: <http://www.shatdom.edusite.ru>

В соответствии с российским законодательством любой родитель, находящийся в трудной жизненной ситуации имеет право написать заявление на помещение ребенка в детский дом на срок до полугода. Это делается для того, чтобы помочь родителю в кризисной ситуации решить сложные вопросы с трудоустройством, жильем, болезнью и прочими проблемами.

Однако на практике специалисты интернатных учреждений отмечают, что ребенка могут оставить и на год, и на два, продлевая действие заявления. Достаточно часто происходит и полная утрата ребенком кровной семьи, и ребенок остается в детском доме до совершеннолетия.

Это явление происходит по разным причинам — как социально-экономического, так и личностного характера. Родитель может привыкнуть к существующему положению дел, отсутствию ответственности за своего ребенка, а порой и просто предпочитает забыть о наличии этого ребенка, считая, что он благополучно устроен, присмотрен, сыт. Даже в тех случаях, когда родитель все же переживает и постоянно думает о ребенке, адаптация взрослого к ситуации разлуки протекает гораздо легче, чем у ребенка.

Безусловно, как уже было сказано ранее, наиболее травматичной подобная ситуация оказывается для самого ребенка. Вместо того чтобы в соответствии с целью помещения в детский дом «жить и радоваться» на полном гособеспечении, ребенок получает мощный психотравмирующий опыт потери, который не исчезает со временем и не имеет срока давности. И если ребенок-сирота, родители которого были лишены родительских прав, эту потерю болезненно, но проживает до стадии восстановления, то ребенок-годичник («ребенок по заявлению») как бы останавливается

и замирает на долгие месяцы и годы на стадии дезорганизации, зависая в тревоге, отчаянии и агрессии.

1. Технология работы по профилактике разрыва кровной семьи

Основными субъектами работы педагога-психолога в ситуации временного помещения ребенка в интернатное учреждение являются сам ребенок и его мать. Рассмотрим особенности этой работы по субъектам.

1.1. Работа с ребенком

Педагогом-психологом СОГБОУ «Шаталовский детский дом» О.П. Решетовой было проведено собственное диагностическое исследование эмоционального состояния воспитанников, находящихся в детском доме по заявлению родителей. В ходе диагностики выявлены следующие эмоциональные особенности детей-годичников:

- высокий уровень тревожности,
- чувство вины,
- повышенный уровень агрессивности, неконтролируемые вспышки гнева,
- низкая мотивация к обучению и плохая успеваемость,
- дезадаптация в детском коллективе,
- нестабильность, неуверенность и страх перед будущим.

Соответственно полученным результатам вся работа с воспитанником основывается на коррекции его актуальных проблем (в последующем описании предлагаемые техники работы могут использоваться непосредственно психологом учреждения).

1.1.1. Высокий уровень тревожности

Чувство тревожности, испытываемое ребенком в ситуации отрыва от матери, является естественным, но очень тяжелым переживанием. Если с ним не работать, то впоследствии оно может приводить к так называемой выученной беспомощности.

Тревогу детей усугубляют не только изменившиеся условия жизни, но и сильное беспокойство о матери. У психоаналитиков есть выражение: «Ребенок будет покинутым, только если мать присутствовала в жизни ребенка». Мать, оставившая своего ребенка и не дающая ему любви, заботы, ласки, создает зависимого от себя человека. Работа специалиста с воспитанником в данном направлении должна строиться на про-

ведении бесед с ребенком о матери, о мере ответственности ребенка и взрослого, о тех ситуациях, которые есть в жизни мамы и которые она успешно преодолевает или планирует преодолеть (опираясь на реальные факты).

Основные используемые психологические методики по коррекции детской тревожности:

1. Техника «Коллаж» (создание коллажей на темы «Моя семья сейчас», «Моя семья в будущем» и т. д.).

2. Психотехника «Росток».

Ход проведения. Ребенка просят сесть на корточки, голову нагнуть к коленям и обхватить их руками. Звучит следующая инструкция: «Представь себе, что ты маленький росток, только что показавшийся из земли. Ты растешь, постепенно выпрямляясь, раскрываясь и устремляясь вверх. Я буду помогать тебе расти, считая до пяти. Постарайся равномерно распределить стадии роста. Один...»

На каждую новую цифру счета ребенку называется часть тела, которая активизируется в данный момент при абсолютной пассивности, расслабленности других:

«Один» — медленно выпрямляются ноги;

«Два» — ноги продолжают выпрямляться и постепенно расслабляются руки, висят «как тряпочки»;

«Три» — постепенно выпрямляется позвоночник (от поясницы к плечам);

«Четыре» — разводим плечи и выпрямляем шею, поднимаем голову;

«Пять» — поднимаем руки вверх, смотрим вверх, тянемся к солнышку.

(Усложняя в будущем это упражнение, можно увеличивать продолжительность «роста» до 10–20 стадий.)

3. Техника «Талисман» (модифицированная в «Талисман от мамы»).

4. Метод прогрессивной релаксации Джекобсона.

5. Аутогенная тренировка, дыхательные упражнения и т. п.

Необходимо отметить, что любая из перечисленных выше техник не будет эффективной, если ребенку не дать уверенности в том, что детский дом, интернат — это временное явление в его жизни, дающее приют человеку в трудной жизненной ситуации.

Крайне бесполезным, а порой даже вредящим ребенку в момент отрыва от матери является активное и настойчивое его вовлечение во всевозможную отвлекающую деятельность — кружковую или досуговую. Здесь очень важно ориентироваться на желания ребенка и предоставить

ему возможность выбора и принятия самостоятельного решения в отношении своего времяпрепровождения, а также оказать помощь в нахождении позитивных моментов в его жизни (поиск ресурсов).

1.1.2. Чувство вины

Чувство вины для человека есть показатель его психического здоровья и наличия совести. Именно нежелание испытывать чувство вины часто удерживает человека от совершения каких-либо отрицательных действий. Вина — это всегда очень энергетически заряженная вещь, и, если она адекватна, у человека всегда (или почти всегда) есть возможность ее исправить. И совсем другое дело, когда чувство вины неадекватно. Говоря про ребенка, попавшего в интернатное учреждение, необходимо понимать, что чувство вины у этого ребенка есть всегда, в большинстве своем неадекватное, несоответствующее реальной ситуации. И в данном случае чувство вины мешает ребенку жить и развиваться.

Самым первым в работе специалиста с чувством вины у ребенка должно быть определение адекватности этого чувства.

При понимании адекватности присутствия вины у воспитанника (например, мы слышим: «Я часто оскорблял свою маму разными плохими словами, когда мы жили вместе») объясняем, что каждый человек в своей жизни совершает ошибки, и очень важным является наше осознание совершенного и желание его исправить. И каждый раз, благодаря этому пониманию и исправлению, мы становимся лучше, выше и можем еще больше гордиться собой. После такой беседы даем возможность ребенку при встрече извиниться перед своей мамой и пообещать ей больше такого в общении не допускать. Закрепляем всю работу с ребенком оценкой его поступка, похвалой и выражением своих эмоций: «Ты молодец, ты смог, хотя это было непросто для тебя. Я горжусь тобой!»

Если чувство вины неадекватно (например, ребенок говорит: «Это за мое плохое поведение и из-за того, что я прогуливал уроки, меня определили в детский дом»), разговариваем с ним следующим образом: «Мне думается, воспитанием ребенка должны заниматься родители, они несут ответственность за посещение им школы, его поведение, ведь ребенок не может быть идеальным и нуждается в том, чтобы взрослый подсказывал ему, а где-то и контролировал его действия. Но мне нравится, что ты умеешь анализировать свои поступки и понимаешь, что хорошо, а что плохо. Уверена, в будущем тебе это поможет не совершать плохого».

В этой беседе ни в коем случае нельзя обвинять мать, позволять себе некорректные высказывания в ее адрес. Нужно помнить, что задача специалиста здесь заключается не в поиске виновных и правых, а в снятии с ребенка той вины, которая принадлежит взрослому.

1.1.3. Повышенный уровень агрессивности, неконтролируемые вспышки гнева

Агрессивность ребенка при помещении его в интернат по заявлению родителя часто обусловлена непроработанной у ребенка тревожностью. Еще одной частой причиной агрессивности ребенка-годичника может быть перенос на окружающих (воспитателей, детей, учителей) того гнева, который испытывается по отношению к матери. Нужно учитывать, что данный вид агрессии слабо снижается при проведении коррекционных мероприятий. Здесь хороший эффект могут оказать беседы с ребенком, направленные на рефлекссию детского опыта, отреагирование чувств ребенка (обиды, гнева и т. д.).

1.1.4. Низкая мотивация к обучению и плохая успеваемость

Низкая мотивация к обучению и плохая успеваемость могут объясняться нахождением ребенка в стрессовом эмоциональном состоянии и преобладании эмоционального компонента сознания над интеллектуальным («аффект тормозит интеллект»). В этом случае все призывы к совести воспитанника и объяснения о необходимости учиться хорошо практически равны нулю. Пока нет стабильности эмоционального фона, нет и мотивации к деятельности. И наоборот, когда внутреннее состояние ребенка выравнивается, у него возникает желание что-то делать.

Специалисты для смягчения адаптации ребенка в школе, могут делать следующее:

1. Проведение совместных консилиумов с педагогами школы и детского дома (психолог, педиатр, логопед), на которых учителям предоставляется подробная информация о поступившем ребенке и особенностях его развития, поведения, эмоционального состояния, а также даются конкретные рекомендации по оптимизации процесса обучения данного воспитанника.

2. Посещение педагогом-психологом школьных учебных занятий с целью отслеживания проблем ребенка в обучении и проведения последующих коррекционно-развивающих занятий.

1.1.5. Деадаптация в детском коллективе

Деадаптационные проявления в поведении воспитанника учреждения связаны с собственным противопоставлением ребенка коллективу. Дело в том, что у ребенка-годичника есть твердая внутренняя защитная установка: «Я не такой, как вы, детдомовские». При этом ребенок испытывает огромную неуверенность в этой своей же установке. Подобная амбивалентность чувств очень разъедает ребенка изнутри. В этой ситуации психологи учреждения могут делать следующее:

1. Проводить беседу на темы «Ты здесь временно» и «У тебя есть семья». В этих беседах ребенку дается понимание того, что с ним происходит.

2. Устанавливать контакт ребенка с матерью (обязательное общение — при личной встрече или по телефону). Данная работа проводится для того, чтобы заменить неопределенность, неуверенность ребенка на стабильность и понимание того, что мать его не бросает.

3. Активно использовать в работе с ребенком психотехники, направленные на реконструкцию семейной истории воспитанника (особенно хорошо, если к этому еще получается привлечь и саму маму ребенка во время ее посещений). Хороший эффект дает добавление к этим методам техники «Талисман».

1.1.6. Нестабильность, неуверенность и страх перед будущим

Страх перед будущим является естественным чувством ребенка, попавшего в учреждение по заявлению собственных родителей. Но если у воспитанника есть налаженное взаимодействие с матерью, если он регулярно получает информацию о жизни родителя, этот страх снижается до уровня нормы и не определяет уже все поведение ребенка в учреждении. Именно обеспечение контакта ребенка и матери является самым важным во всей работе с ребенком-годичником. Без этого контакта другие меры будут иметь лишь незначительный эффект.

1.2. Работа с матерью ребенка

Говоря о работе с матерью ребенка-годичника, необходимо понимать, что у матерей этих детей наряду с социально-экономическими проблемами присутствуют глубокие психологические сложности, с которыми необходимо работать психологу, социальному педагогу, так как работа в этом случае несет в себе возможность формирования у родителя нового

позитивного ресурса для последующих возможностей в построении отношений с ребенком, а также при решении трудной жизненной ситуации.

Характерными чертами родителя, написавшего заявление на размещение ребенка на год в учреждении для детей-сирот, являются:

- чувство социальной беспомощности,
- чувство «плохого родителя»,
- чувство вины,
- негативный детский опыт,
- родительская неуверенность,
- алкоголизм матери.

Рассмотрим более подробно методы взаимодействия с матерью ребенка с учетом имеющихся особенностей.

1.2.1. Чувство социальной беспомощности

Чувство социальной беспомощности появляется у человека при негативном опыте взаимодействия с социальными институтами и проявляется в страхе обращения в организации даже в ситуациях крайней необходимости. В этом случае специалистами детского дома проводится следующая работа:

1. Налаживание взаимодействия родителя с различными инстанциями. В данной ситуации социальный педагог оказывает посредническую функцию, оптимизируя контакты матери с социумом.

2. Помощь юриста в составлении исков, сборе документов, оформлении пособий, трудоустройстве.

3. Каждый визит матери в детский дом сопровождается составлением плана действий, которые она пошагово реализует при поддержке специалистов, но самостоятельно.

4. Обязательная передача ребенка матери в каникулярный период и на выходные (по согласованию с опекой).

Роль психолога в данном направлении заключается в закреплении достигнутых матерью положительных результатов.

К сожалению, в организации взаимодействия специалистов с родителем на этом этапе есть и минус — часто на мать (в целях вовлечения ее в максимально полное взаимодействие) приходится воздействовать через органы опеки и попечительства (ООП), что несколько осложняет формирование начального доверия матери к специалистам детского дома.

1.2.2. Чувство «плохого родителя»

Чувство «плохого родителя» присуще каждой маме, оказавшейся в подобной ситуации. Оно связано с чувством собственной родительской несостоятельности и чувством вины. В этом направлении необходима реабилитация родительства, которая может достигаться следующим образом:

1. Крайне важна ситуация первого контакта психолога с мамой ребенка. Когда мама заходит в кабинет к специалисту, можно сказать: «Я сразу поняла, чья Вы мама. У Миши такие же глаза, как у Вас. И Вы действительно очень симпатичная, как Миша мне о Вас и рассказывал». В таком обращении к маме мы не только устанавливаем с ней доброжелательный контакт, но и затрагиваем ее родительские чувства, стимулируем дальнейшие положительные изменения, даем понять, как ее воспринимает ребенок.

2. В дальнейшей беседе с мамой можно подчеркивать важность ее приезда для ребенка, используя такие упоминания: «Миша очень скучает и постоянно вспоминает о Вас».

3. В присутствии ребенка стараемся похвалить маму (акцентируем внимание ребенка на положительных чертах характера мамы, достигнутых ею положительных результатах и т. д.).

4. Периодически в разговоре с мамой подчеркиваем, что ее мнение и советы очень важны и необходимы для сотрудников детского дома, работающих с ребенком. Также организуем встречи родителя с воспитателями и учителями ребенка, приглашаем ее на родительские собрания.

5. Используем в работе с родителем упражнения «Я — родитель», «В лучах солнца».

Данные мероприятия не только реабилитируют родителя в своих собственных глазах, но и формируют понимание важности и нужности присутствия в жизни ребенка.

1.2.3. Чувство вины

Эмоция вины — это в первую очередь психологический механизм, используемый для осуществления социального контроля над соблюдением определенных норм, установленных в обществе. И если чувство вины переживается человеком, это говорит о сформированности у него моральной цензуры и способности к самокритике. Также чувство вины у человека тесно связано с ответственностью, эмпатией и сочувствием.

Кроме этого, эмоция вины стимулирует человека исправить ту или иную допущенную ситуацию. Вина стимулирует мыслительные процессы, связанные с рефлексией произошедшего и поиском путей для исправления ситуации.

Наряду с важнейшими психологическими функциями, стимулирующими человека к положительной деятельности, вина может нести в себе негативную, порой даже разрушительную силу. Если родитель «ломается» под тяжестью внутренних переживаний, чувство вины может полностью определять модель его поведения, проявляясь в:

- желании избегать людей, которые могут как-то напоминать о проступке (ребенок, специалисты детского дома);
- закреплении негативных представлений о себе как о человеке (в том числе и как о родителе);
- бесконечном сетовании на неудавшуюся жизнь (что на самом деле является бессознательной потребностью снять с себя чувство ответственности и смягчить чувство вины).

Работа с чувством вины родителей, написавших заявление о помещении их ребенка в учреждение, требует тонкого и грамотного подхода. Здесь необходимо учитывать целый ряд моментов.

1. Есть ситуации, когда мама надежна, ответственна и не бросает своего ребенка на произвол судьбы, даже определяя его в учреждение. Такую маму оставить наедине с ее чувством вины — значит способствовать развитию у нее невротической вины и депрессивного состояния.

2. В других ситуациях можно наблюдать, что мама держится во многом только благодаря чувству вины. Чаще всего это то единственное, что дает маме стимул действовать.

3. Если у родителя присутствует адекватное чувство вины (применял физическое насилие, бросал одного дома, не кормил и т. д.), то работать с эмоцией вины просто необходимо (подробнее об этом смотри в разделе «Работа с чувством плохого родителя»).

4. Важно помнить, что психолог, да и вообще любой специалист, не имеет права манипулировать, усугублять, подчеркивать материнское чувство вины. Специалист также не имеет права оценивать поступки родителя. Задача специалиста — оказать помощь в выборе правильного направления действий.

5. Для того чтобы чувство вины у матери играло роль восстановительной функции, специалисту (психологу, социальному педагогу) необхо-

димо подчеркивать и закреплять достигнутые матерью результаты. Это позволит ей и дальше продуктивно работать над собой и над ситуацией.

6. Работа с эмоцией вины требует обязательности индивидуального подхода и учета условий жизни, обстоятельств, сформированности у родителя волевых процессов и т. д.

Важно подчеркнуть, что чувство вины — это всегда по сути своей и хорошо и плохо. Специалист, работающий с матерью в данном направлении, должен понимать, что и от него в том числе зависит, станет ли родительская вина движущей силой позитивных изменений жизни семьи либо разрушит существующие связи и оставит ребенка без матери.

1.2.4. Негативный детский опыт

Собственный отрицательный детский опыт во многом накладывает отпечаток на взаимоотношения родителя и ребенка. Здесь в работе с матерью используем следующие диагностические упражнения:

1. «Родительские установки».

Ход упражнения. Родителю предлагается список с негативными установками, которые иногда даются родителями своему ребенку. Родителю задается вопрос: «Какие последствия могут повлечь подобного рода установки?» Затем родитель добавляет к этому списку те установки, которые слышал в детстве от своих родителей. И далее родителю предлагают изменить негативную установку на позитивную. В конце упражнения можно попросить родителя в виде домашнего задания поработать по такой же схеме с установками, которые он транслирует собственному ребенку.

2. «Нарисуй свое детство».

Ход упражнения. Родителю предлагается нарисовать рисунок о своем детстве. Родитель рисует то, что сам считает нужным нарисовать (без каких-либо ограничений). Затем родитель представляет свой рисунок и рассказывает о нем. Психолог обращает внимание на то, какие чувства переживает родитель, глядя на рисунок, и дает обратную связь. Для отработки темы кровной матери родителя, тему рисунка можно задать как «Мое счастливое детство».

3. «Где живет детство?»

Ход упражнения. Родителю предлагается закрыть глаза, расслабиться и почувствовать свое тело. После этого психолог начинает задавать вопросы и просит найти на них ответы, но не вслух, а про себя:

- Где у Вас в теле живет детство? Найдите его, почувствуйте.
- Как оно выглядит? Какого размера, цвета, формы?
- Какие ощущения Вы чувствуете от него? От него тепло? Холодно?

Погладьте его.

– Какую помощь оно может Вам оказать? Возможно, это поддержка, совет, движение?

– Что может дать Ваше детство Вам сейчас? Возьмите это.

– Поблагодарите свое детство и возвращайтесь сюда.

После упражнения родитель делится своими мыслями, ощущениями. Психолог дает обратную связь.

Данные упражнения направлены на поиск проблем и ресурсов в детстве родителя. Далее необходимо проводить работу с родителем по выявленным проблемам с целью профилактики и коррекции нарушений взаимодействия родителя с ребенком.

1.2.5. Родительская неуверенность

Как правило, данная особенность характерна для большинства родителей детей-годичников. Эта особенность может проявляться в виде смешения различных отрицательных стилей родительского воспитания, в жестоком обращении с ребенком, в непонимании, что является нормой, а что нет, в поведении и развитии ребенка. Для устранения этой проблемы возможно использование следующих технологий:

1. Расширение представлений родителя о возрастных и кризисных особенностях развития ребенка.
2. Консультирование матери педиатром, психологом, социальным педагогом по проблемам развития и воспитания ребенка.
3. Расширение репертуара методов родительского воспитания, особенно в сфере поощрения и наказания.
4. Проведение обучающих бесед о традициях и ритуалах семьи и их функциях и роли в жизни семьи.
5. Организация совместных детско-родительских занятий с включением следующих методов работы: рисование семьи, коллажирование «Наша семья», упражнения «Переходим на один язык», «Язык принятия — язык неприятия», «Я — родитель» и т. п.

В процессе работы с матерью в направлении повышения ее родительской компетенции отчетливо наблюдается улучшение отношения матери к своему ребенку, проявляющееся в появлении эмпатии к ребенку, от-

крытому без стеснения выражению своих чувств и в стремлении проводить с ребенком больше времени.

1.2.6. Алкоголизм матери

К сожалению, ни психолог, ни социальный педагог не в состоянии излечить человека от такого заболевания, как алкоголизм. Но бездействие специалиста в данной ситуации трудно оправдать, ведь в преодолении алкоголизма матери у специалистов есть своя, весьма важная роль — работа над формированием правильной мотивации родителя на лечение.

В данном направлении используем метод мотивационного интервью, построенного на теории когнитивного диссонанса Л. Фестингера. Основным постулатом теории является следующее представление: «Любой психологический элемент личности может быть изменен — подвергая сомнению то, что человек думает о самом себе, можно вызывать изменения в его поведении, а меняя поведение, человек изменяет и мнение о себе».

Основной показатель сформированности правильной мотивации на излечение — появление у родителя внутреннего мотива: «Брошу пить, чтобы дать ребенку дом, семью, здоровье». Если родитель говорит: «Брошу пить, чтобы не забрали ребенка», — значит, сформирован лишь внешний мотив, указывающий на заботу родителя о своих чувствах. Это является слабой позицией родителя, и над ней необходимо продолжать работать.

Необходимо отметить, что работать с алкоголизмом родителей силами только специалистов учреждения для детей-сирот малоэффективно. Здесь необходимо межведомственное взаимодействие со сторонними организациями в данном направлении. При этом основной акцент в работе специалистов детского дома будет направлен на формирование мотивации родителя на излечение от алкоголизма.

Результаты работы с детьми-годичниками

С 2013 по 2015 год в СОГБОУ «Шаталовский детский дом» поступило 10 детей, оформленных по заявлению матери. За этот временной период 7 детей возвращены в кровные семьи. В случае с 3 детьми восстановить семью не удалось по разным причинам:

– в первом случае мать ребенка была лишена родительских прав по причине ограничения дееспособности (в связи с наличием психического заболевания);

- во втором случае мать пропала без вести, и ребенок был передан под опеку бабушки;
- в третьем случае основной причиной разрыва ребенка с матерью явилась недостаточная согласованность работы специалистов с отделом опеки (неотлаженное взаимодействие).

Основные трудности в работе и перспективы их решения

Также необходимо отметить ряд проблем, затрудняющих работу специалистов по профилактике разрыва кровной семьи ребенка.

1. Недостаточная мобильность специалистов детского дома, невозможность частых выездов в семью с целью контроля матери, ее поддержки, стимуляции дальнейшего решения ею проблем и т. д. В данном вопросе планируется достичь больших результатов при сотрудничестве специалистов СОГБОУ «Шаталовский детский дом» и БФ «Дети наши»: социального педагога и психолога. Специалисты фонда могут оказать помощь в работе с родителями непосредственно через общение с ними на месте.

2. Отсутствие активной работы специалистов с другими родственниками ребенка-годичника (основной акцент в работе делается на том, чтобы ребенка по истечении срока заявления забрала мать). Это создает риск потери ребенком кровной семьи, в случае если работа с матерью окажется неуспешной. Поэтому необходимым считаем внесение коррективов в работу с кровной семьей в данном направлении. В работе с кровными родственниками воспитанников учреждения также могут оказать сотрудники БФ «Дети наши».

Н.Д. ХУДОЛЕЕВА

Организация возврата воспитанников учреждения для детей-сирот в кровные семьи. Из опыта работы СОГБОУ для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Детский дом «Гнездышко»

***Аннотация.** В материале обобщен опыт детского дома семейного типа по работе с родителями и кровными родственниками воспитанников. Предложен алгоритм действий, описаны задачи, которые выполняются непосредственно социальным педагогом. В статье изложен уникальный опыт учреждения по ведению «Книг жизни» воспитанников, описаны основные инновационные практики, способствующие эффективной деятельности.*

***Сведения об организации.** Смоленское областное государственное бюджетное образовательное учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Детский дом «Гнездышко». Учреждение открыто в 1996 году. В детском доме созданы условия для проживания 48 воспитанников. На декабрь 2015-го в учреждении проживали 34 воспитанника.*

Директор: Худолеева Нина Дмитриевна.

Адрес: 214025, г. Смоленск, ул. Нарвская, дом 11а.

Телефон (факс): 65-36-06, 64-20-96

Сайт: gnezdishko67.ru abrgnezdo@mail.ru



Сведения об авторе.

Нина Дмитриевна Худолеева, директор СОГБОУ для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Детский дом «Гнездышко» с 15 ноября 2004 года. Образование — высшее. Творчески подходит к своей деятельности, использует в работе современные концепции функционирования и развития системы образования и образовательных учреждений, а также принципы анализа и планирования деятельности учреждения. Нина Дмитриевна ведет исследовательскую работу, анализирует деятельность детского дома, выявляя при этом наиболее значимые проблемы и находя эффективные пути их решения.

Введение

СОГБОУ «Детский дом «Гнездышко» функционирует как учреждение семейного типа 19 лет. Дети проживают в семейно-воспитательных группах, созданных по квартирному типу. Сами группы формируются по принципу совместного проживания в группе детей разного возраста, прежде всего родных братьев и сестер или детей, находящихся в родственных отношениях. Численность детей в одной группе не превышает 8 человек. Всего в учреждении 6 семей. Каждая семья — это свой хорошо организованный быт, свои традиции, свои права и обязанности.

Жизнь в семейно-воспитательной группе способствует не только укреплению отношений между сиблингами, не только создает наиболее благоприятные условия для развития личности ребенка, но и готовит детей к самостоятельной жизни. В семейно-воспитательной группе дети получают навыки самообслуживания, учатся владеть современной бытовой техникой (стиральные машины, электропечи, микроволновые печи и т. д.). Детям прививаются навыки заботы о малышах и помощи старшим.

Организация образовательно-воспитательного процесса в учреждении строится с учетом индивидуальных особенностей детей.

Основными направлениями работы учреждения являются следующие:

1. Формирование развивающей воспитательно-образовательной среды, ориентированной на развитие ключевых компетенций воспитанников.
2. Психологическая реабилитация и социальная адаптация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.
3. Развитие социально-психологической готовности к самостоятельной жизни и содействие успешной социальной адаптации выпускников детского дома.
4. Организация содействия устройству детей на воспитание в семью.
5. Работа с кровными семьями воспитанников. Возвращение детей в кровные семьи.
6. Сохранение и укрепление здоровья воспитанников.
7. Использование инновационных образовательно-воспитательных технологий.

Приоритетное направление работы учреждения — организация возврата воспитанников в кровные семьи

Работа по возвращению детей в биологическую семью является для коллектива учреждения одной из приоритетных. Специалисты учрежде-

ния разделяют представление о том, что воспитание ребенка в кровной семье наиболее полно отвечает его потребностям и интересам, обеспечивая сохранность чувства родства, привязанности и постоянства отношений. Именно жизнь в семье является основой для полноценного развития личности.

подавляющая часть воспитанников учреждения — это социальные сироты, то есть дети, у которых есть биологические родители. 73% воспитанников имеют родителей, которые лишены родительских прав, 84% воспитанников имеют близких родственников (тети, дяди, братья, сестры), 40% воспитанников в каникулярное время отдыхают в семьях родственников и граждан Смоленской области, 69% воспитанников встречаются с близкими родственниками, 38% воспитанников имеют родственников, с которыми ведется работа по возвращению в семью или установлению тесного контакта.

Родители, которые лишены или ограничены в родительских правах, зачастую способны воспитывать своих детей, но те или иные обстоятельства лишают их возможности восстановить свои родительские права. Такие семьи нуждаются в особенной поддержке со стороны учреждения.

В случае, если вернуть ребенка в кровную семью невозможно (родители продолжают вести асоциальный образ жизни, не интересуются жизнью и здоровьем ребенка), необходимо проводить работу с родственниками или с близкими ребенку людьми, способными дать ему воспитание, оказать помощь в социализации, в подготовке к самостоятельной жизни (обычно такими людьми являются бабушки, дедушки, тети, дяди, старшие братья или сестры).

Все это накладывает на учреждения для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обязанность искать новые формы воспитания детей, обеспечивать сохранность родственных связей, работать с кровной семьей воспитанника.

Возвращение воспитанника детского дома в кровную семью — это целостный процесс, направленный на формирование позитивного образа кровной семьи, положительной мотивации ребенка и «бывших» родителей на восстановление детско-родительских отношений, оценку возможностей родителей выполнять родительские обязанности, организацию работы по восстановлению в родительских правах и создание условий для возвращения воспитанника детского дома в кровную семью.

Программа «Родительский дом»

В 2014 году педагогическим коллективом учреждения была разработана программа «Родительский дом», целью которой является обеспечение прав и интересов ребенка на воспитание в родной семье, устройство детей в семью кровных родственников с последующим ее сопровождением.

Задачи программы:

– Реабилитация кровной семьи; развитие у родителей социальных навыков, повышение социальной компетентности и способности к адаптации для самостоятельного преодоления жизненных трудностей и проблем.

– Формирование положительной мотивации «бывших» родителей на восстановление детско-родительских отношений.

– Восстановление семейного и социального окружения кровной семьи.

– Психолого-педагогическая подготовка детей к возврату в кровные семьи.

– Возврат ребенка в кровную семью (восстановление детско-родительских отношений).

– Сопровождение кровной семьи для предотвращения рецидивов.

Программа разработана в связи с необходимостью расширения работы детского дома по развитию у воспитанников семейных ценностей, воспитания ответственности детей и их родственников за судьбы друг друга. Работа в рамках данной программы позволяет воспитанникам, их родителям и родственникам реализовать свое право на восстановление семейных уз. Конечной целью программы являются мероприятия воспитательного, консультативного, контрольно-инспекционного характера, позволяющие воспитанникам детского дома вернуться в семьи, а родителям исправить свои ошибки с помощью и в соответствии с рекомендациями педагогических работников учреждения, органов опеки и попечительства.

Программа «Родительский дом» по работе с кровными семьями предполагает следующий примерный алгоритм действий:

1. Предварительное знакомство со всеми имеющимися сведениями о семье.
2. Установление контакта специалистов с членами семьи.
3. Выявление сущности семейных проблем, причин их возникновения и внутренних ресурсов неблагополучной семьи.

4. Определение плана выхода семьи из тяжелой ситуации.
5. Реализация намеченного плана, привлечение специалистов, способных помочь в разрешении проблем, которые семья не может решить самостоятельно.
6. Организация выхода сотрудников детского дома по месту проживания родителей.
7. Организация встреч в детском доме, свиданий или переписки (в случае нахождения родителей в местах лишения свободы).
8. Организация работы психолого-медико-педагогического консилиума по изучению влияния на ребенка последствий от встречи с родителями (близкими родственниками).
9. Организация семинаров, бесед, консультаций по вопросам подготовки воспитанников к проживанию в кровных семьях.

Особая роль в работе по возвращению детей в кровные семьи отводится социальному педагогу и педагогу-психологу.

Социальный педагог занимается сбором информации о родителях и ближайших родственниках ребенка. Работа осуществляется в тесном взаимодействии с органами опеки и попечительства. Она включает:

1. Установление контактов.
2. Получение дополнительной информации о состоянии дел (изучение и анализ степени заинтересованности родителей в судьбе ребенка).
3. Подготовка родителей к встрече с ребенком.
4. Организация встреч в детском доме, свиданий или переписки в случае нахождения родителей в местах лишения свободы.
5. Взаимодействие с соответствующими органами и учреждениями (специалисты по охране прав детей, судебные приставы и т. д.).
6. Участие в процессе работы по восстановлению детско-родительских отношений.

Педагог-психолог устанавливает контакты с кровными родителями (близкими родственниками), получает дополнительную информацию о семье, оценивает возможность и необходимость работы с родителями (психологическое и педагогическое тестирование мотивации родителей на восстановление семьи и возврат ребенка из детского дома; изучение уровня притязаний, личностных качеств, нравственных ценностей), оценивает готовность и желание ребенка к контакту с родными (психологическое и педагогическое тестирование мотивации ребенка), ведет

подготовку воспитанника к контакту и взаимоотношениям с родителями и ближайшими родственниками (при его положительном решении и желании), готовит родителей к встрече, активно участвует в процессе работы по восстановлению детско-родительских отношений.

Воспитатель оценивает готовность и желание ребенка к контакту с родными. Для этого проводится психологическое и педагогическое тестирование мотивации ребенка. Работа воспитателя включает: подготовку ребенка к контакту и взаимоотношениям с родителями и ближайшими родственниками (при его положительном решении и желании); организацию встреч в детском доме, свиданий или переписки (в случае нахождения родителей в местах лишения свободы); участие в работе по восстановлению детско-родительских отношений.

«Книга жизни»

Особая роль в работе с кровными родственниками принадлежит и воспитателям, которые осуществляют сбор информации о родителях и ближайших родственниках ребенка, о его жизни в семье, вместе с воспитанниками ведут «Книгу жизни». Но в поиске материалов принимают участие и другие специалисты детского дома.

«Книга жизни» — это описание жизни ребенка в словах, картинках, фотографиях и приложенных документах, сделанных самим ребенком с помощью взрослого. Конечно, огромную помощь оказывают родственники в поиске наглядности и достоверных фактов из жизни ребенка до детского дома. Они могут найти фотографии самого раннего возраста, если они сохранились, какие-то рисунки из детского сада. Важна также и устная информация (где родился, рос, вес при рождении, когда появился первый зуб, когда начал ходить и т. д.). Используются для оформления вырезки из тетрадей и дневников, достижения ребенка, благодарственные письма, грамоты, отслеживается успеваемость, активность участия в мероприятиях. Такая форма работы рассчитана на фантазию педагога и ребенка, она позволяет воплощать любые идеи, связанные с жизнью воспитанника.

Все дети имеют право знать о своем прошлом и своей семье. Это право есть у каждого ребенка в любой семье, но, пользуясь им, он не осознает, насколько это важно и необходимо. Дети, которые живут со своими родителями, имеют возможность спросить у них о своем прошлом, а также выяснить некоторые произошедшие в прошлом события, имеющие связь

с настоящим. Дети, находящиеся в детском доме, лишены такой возможности, поэтому воспитанники детского дома это больше ценят и понимают.

При выпуске из детского дома каждому воспитаннику вручается в подарок «Книга жизни» (оригинал), а копия остается в детском доме.

Сбор материала, оформление «Книги жизни» также дает возможность ближе познакомиться с родственниками, лучше узнать их отношение к ребенку или ребенка к ним. Когда дети забывают свое прошлое, наблюдают трудности в их эмоциональном и социальном развитии. Если взрослые не хотят обсуждать с детьми их прошлое, детям кажется, что в нем было что-то плохое. «Книга жизни» — это своеобразная попытка для ребенка попасть обратно в свое детство, собрать информацию о значительных фактах в его жизни, а также о людях, которые играли важную роль в ней. Книга помогает ребенку лучше понять все то, что было у него в прошлом, и заставляет думать о будущем.

Для работы с «Книгой жизни» воспитатель и ребенок выезжают к ближайшим родственникам, в детский сад или школу, где рос и учился воспитанник, занимаются поиском фотографий и других документов, которые отражают определенные этапы жизни ребенка. Большую помощь в данной работе оказывают и родители детей, с которыми устанавливается контакт. В результате они чаще начинают приходить к своим детям в детский дом, что может и должно привести в дальнейшем к восстановлению их в родительских правах.

Мероприятия по восстановлению семейных ценностей

Восстановление семейных ценностей... Как восстановить то, что жестоко и беспощадно разрушено? Как воспитать ребенка счастливым, воспитать будущих отцов и матерей, мужчин и женщин? Ведь сегодняшние мальчишки и девчонки — именно они станут подлинными гражданами, тружениками, гордостью и нравственной опорой страны.

Счастлив тот ребенок, который родился в хорошей и дружной семье. Отец и мать — нравственная опора и проводник по сложной дороге жизни. А как быть сотням детей, которые не по своей воле лишены очага родной семьи, материнской любви, мужской заботы отца?

Как же вырастить из детей-сирот хороших отцов и матерей, способных в дальнейшем создать свою семью, дружную и счастливую? Ведь для детей, проводивших детство в стенах детского дома, создание своей собственной семьи является мечтой. Но, к сожалению, они часто терпят не-

удачи, оказываются неспособными создать уютный дом, благополучную семью, а если она возникает, то сохранить ее.

Однако все дети хотят быть счастливыми. Это естественное желание человека. Счастье — это радость общения людей друг с другом, радость общения родителей и детей.

Скромную задачу научить детей быть счастливыми ставят программы «Родительский дом» и «Стать Человеком». Реализация программ дает нам уверенность в обязательной результативности работы, в том, что наши дети будут подготовлены к самостоятельной взрослой жизни и станут полноправными членами общества, способными строить жизнь, достойную Человека.

Применяя в воспитательно-образовательном процессе технологию Н.Е. Щурковой, воспитателями проводятся следующие групповые мероприятия:

1. Уроки нравственности на темы:

«Дороги жизни»

«Вглядитесь в лица матерей»

«Судьба Человека»

«Пять минут до...»

2. Студийные занятия:

«Взрослость — это значит?»

«Я и другие люди»

«Я и мир»

«Все начинается с...»

3. Часы общения:

«Поговорим о...»

«Проблема на ладошке»

«Свободный разговор»

«Когда говорят предметы...»

Особенностью проведения данных мероприятий является то, что духовные ценности, открывающиеся перед воспитанником, преобразуются в его личностный смысл: «Педагогическая ценность группового дела определяется критерием перевода действий детей в поступок каждого участника» (Н.Е. Щуркова).

Во время проведения групповых дел по программе, направленной на привитие семейных и духовных ценностей, воспитанники получают

теоретические знания о семье, роли родителей, семейных традициях и праздниках.

В конце каждого года проводится встреча с гражданами и родственниками воспитанников, которые в течение года оказывали большую помощь в воспитании детей, формировании духовных ценностей, принимали детей в семьях. На таких встречах им вручаются благодарственные письма и сувениры, сделанные руками детей.

Работая в режиме развития, педагогический коллектив детского дома ищет новые формы и методы работы с детьми по формированию общечеловеческих ценностей, которые во все времена были абсолютными: семья, труд, знания, культура, земля, мир, родина, жизнь.

Результаты работы

Положительным результатом такой работы можно считать то, что за 2015 год передано в семьи граждан 16 воспитанников, 2 воспитанника возвращены в кровные семьи, а в семьи близких родственников — 3 воспитанника.

Инновационные практики, способствующие эффективной деятельности учреждения

Эффективность работы по такому направлению, как возврат воспитанников учреждения в кровные семьи, определяется целым комплексом дополнительных инновационных практик, внедренных в деятельность учреждения.

Особо можно выделить следующие прогрессивные практики:

1. В учреждении за каждым воспитанником закреплен воспитатель-куратор. Это необходимо для развития системы индивидуального педагогического сопровождения детей. И это позволяет осуществлять учебно-воспитательный процесс более эффективно, управляемо, результативно, а также создает условия для своевременного выявления признаков одаренности, развития интеллектуального потенциала и творческих способностей.

2. В учреждении поощряется постоянное совершенствование педагогического профессионализма, совершенствование педагогических компетенций коллектива, разработка авторских программ. Без этого даже при самых идеальных условиях проживания детей, прекрасной материальной базе невозможно достижение поставленных целей и за-

дач в деле воспитания, образования и подготовке к будущей жизни детей-сирот.

3. Педагогический коллектив детского дома работает в постоянном поиске, обеспечивая создание и использование нового в воспитательном и образовательном процессах. Режим развития, в котором работает наш детский дом, характеризуется следующим:

- обновлением содержания учебно-воспитательного процесса;
- делегированием инициативы;
- рефлексивным управлением;
- созданием атмосферы творчества, поиска;
- динамическим процессом в изменяющихся условиях, получением новых результатов;
- использованием планов развития, комплексно-целевых программ, индивидуальных программ;
- повышением профессионального мастерства;
- изучением опыта других учреждений.

4. Особая роль в совершенствовании педагогического профессионализма принадлежит педагогическим советам, которые проводятся в форме деловых игр, презентаций, проектов. Вот тематика некоторых из них: «Творчество воспитателя», «Отказ от шаблонов и стереотипов», «Воспитание в XXI веке», «Педагогическая поддержка ребенка и процесса его развития в системе воспитания и обучения», «Профессиональное и личностное самоопределение воспитанников детского дома», «Культура детского дома как фактор социализации воспитанников», «Дифференцированный подход в воспитании и обучении детей разных полов», «Индивидуальная программа развития педагога — шаг к педагогическому исследованию».

5. В практику воспитательной работы внедрены технологии Е.Н. Степанова (технология системного подхода), И.П. Иванова (методика КТД), О.С. Газмана (технология педагогической поддержки). Технология воспитательной работы доктора педагогических наук, профессора Н.Е. Щурковой занимает особое место во всем воспитательно-образовательном процессе.

Л.Н. ПУШКАРЕВА

Учреждение здравоохранения как субъект профилактики социального сиротства: работа с родителями детей- годичников на базе дома ребенка

***Аннотация.** В материале описывается опыт специалистов специализированного дома ребенка «Солнышко» по семейному устройству воспитанников (дети от месяца до 4 лет). Особый акцент сделан на работе по возвращению детей в кровные семьи. Описываются основные элементы работы, в наглядной форме приводятся статистические данные, позволяющие оценить масштаб и разноплановость проводимой работы по семейному устройству воспитанников и профилактике социального сиротства.*

***Сведения об организации.** Областное государственное учреждение здравоохранения «Ярцевский специализированный дом ребенка «Солнышко».*

Основные направления работы:

- обеспечение ранней и полной диагностики имеющейся у ребенка патологии, осуществление своевременного целенаправленного лечебно-реабилитационного процесса;
- проведение общеоздоровительных и профилактических мероприятий, в том числе иммунопрофилактики;
- создание условий жизни детям, оставшимся без попечения родителей, благоприятных для их полноценного физического, психологического и личностного развития;

Сведения об авторе.

Лариса Николаевна Пушкарева — специалист по социальной работе Областного государственного учреждения здравоохранения «Ярцевский специализированный дом ребенка «Солнышко». Образование — высшее (Смоленский государственный университет, факультет педагогики и психологии). Стаж работы: в доме ребенка — 24 года, в должности специалиста по социальной работе — 10 лет.

- осуществление педагогической деятельности в интересах ребенка;
 - осуществление работы по социализации воспитанников в процессе его пребывания в доме ребенка и подготовка его к передаче на семейную форму воспитания;
 - защита личных, имущественных прав воспитанников;
 - профилактика социального сиротства;
 - содействие в устройстве детей на семейную форму воспитания.
- Год создания: 1944 год.

Количество детей: 50 детей.

Руководитель: главный врач Катичева Елена Григорьевна.

Адрес: Смоленская область, г. Ярцево, ул. Космонавтов, дом 62.

Сайт: domrebenka-yar.ru

Телефон: 8-481-43-7-26-39

E-mail: plnyardomreb@mail.ru

Описание состава воспитанников дома ребенка и основных направлений их семейного устройства

Основные усилия по решению проблемы сиротства в последние годы направлены на устройство детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в семьи. В ОГБУЗ «Ярцевский специализированный дом ребенка «Солнышко» в этом направлении достигнуты большие успехи. Активно развивается приемная семья, ежегодно увеличивается доля усыновленных детей (см. таблицы 1 и 2).

Таблица 1

Устройство детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в замещающие семьи



Примечание. Количество детей определяется в процентах от общего количества выбывших из учреждения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, за год.

За последние 6 лет по достижении декретивного возраста в интернаты переводились только дети-инвалиды.

Таблица 2
Устройство воспитанников ОГБУЗ «Ярцевский специализированный дом ребенка «Солнышко»

Год	Выбыли из учреждения за отчетный год											
	Всего человек	Из них дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей				Переведены по возрасту в другое учреждение			Из них родительские дети			
		Всего человек	Устроены в замещающие семьи		Учреждение образования	Учреждение социальной защиты (устройство детей-инвалидов)	Переданы родителям	Учреждение социальной защиты (устройство детей-инвалидов)				
			Опека	Приемная семья				Учреждение образования	Учреждение социальной защиты (устройство детей-инвалидов)	Учреждение социальной защиты (устройство детей-инвалидов)	Учреждение социальной защиты (устройство детей-инвалидов)	
2005	26	21	13	1	0	5	2				5	
2006	40	39	16	13	1	8	1				1	
2007	50	49	16	14	16	1	2				1	
2008	53	47	32	3	10	1	1				6	
2009	41	28	12	2	8	3	3				12	
2010	47	29	15	6	6	0	2				18	
2011	25	23	13	2	8	0	0				12	
2012	46	33	15	6	11	0	0				13	
2013	40	27	13	7	7	0	0				11	
2014	53	33	15	5	11	0	2				20	
2015	55	37	8	7	22	0	0				16	

При этом достигнутые успехи не решают самой проблемы социального сиротства. Несмотря на увеличение замещающих семей, число социальных сирот не снижается.

В настоящее время происходит осознание необходимости направлять усилия на профилактику семейного неблагополучия, что смещает акценты на работу с биологической семьей.

В современном обществе все отчетливее вырисовывается задача оказания профилактической помощи семье, находящейся в трудной жизненной ситуации, и данная задача рассматривается как наиважнейшая.

Ежегодно более половины из поступивших в дом ребенка детей составляют дети, которые определяются по заявлению родителей сроком на 1 год по той причине, что их семьи оказались в трудной жизненной ситуации (см. таблицу 3).

Таблица 3

**Поступление детей в ОГБУЗ
«Ярцевский специализированный дом ребенка «Солнышко»**

Поступили в дом ребенка за отчетный год			
Год	Всего	Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей	По заявлению родителей (единственного родителя)
2010	39	16	23
2011	32	16	16
2012	53	23	30
2013	44	23	21
2014	51	21	30
2015	45	8	37

Признание кровной семьи приоритетной для ребенка средой, где он может полноценно развиваться и быть счастливым, определяет главную цель профилактической работы — возвращение ребенка в кровную семью.

Для достижения поставленной цели решаются следующие задачи:

1. Сохранить (сформировать) детско-родительскую привязанность.
2. Оказать семье помощь по вопросам медицинской, психолого-педагогической и социально-правовой реабилитации детей, оказать социально-правовую помощь родителям.

Объектами профилактической работы являются дети и их родители.

Работа с детьми — воспитание, обучение, сохранение и улучшение их здоровья — это работа всего коллектива дома ребенка. Ни для кого не секрет, что состояние здоровья, уровень развития малыша, уровень его социальной адаптации — это факторы, определяющие всю его дальнейшую жизнь, в том числе при возвращении в кровную семью.

Работа с родителями — это преимущественно работа социального педагога учреждения. Однако на определенных этапах могут подключаться воспитатели и медицинский персонал.

Основные направления работы с кровной семьей воспитанника дома ребенка

Работа с кровной семьей воспитанников учреждения ведется в нескольких направлениях:

1. Информационно-аналитическое.
2. Просветительское.
3. Коммуникативное.
4. Защита личных, имущественных и жилищных прав детей.

1. Информационно-аналитическая деятельность включает в себя анализ и оценку причин помещения ребенка в учреждение; анализ и оценку перспектив возвращения ребенка в семью; определение дополнительных семейных ресурсов.

При сборе информации о семье активно используется такая форма работы, как беседа. Задачи, которые решает профилактическая беседа, разные: получение наиболее полной информации о ситуации в семье, о причинах неблагополучия, о планах и перспективах данной семьи. Выявление того семейного потенциала, на который можно опереться при проведении профилактической работы. Это могут быть и семейные ценности, личностные установки родителей, их родственные связи, которые могут помочь оптимизировать семейную ситуацию. Проводит профилактические беседы специалист по социальной работе.

Надо отметить, что у учреждения нет возможности работать с семьей на раннем этапе возникновения проблемы, чаще всего работа начинается уже с кризисной ситуацией.

Причины, по которым родители оказываются в трудной жизненной ситуации, разные: отсутствие работы, отсутствие жилья, алкоголизация, наркомания, асоциальное поведение родителей, когда люди не желают

работать, склонны к бродяжничеству и аморальному поведению, к совершению правонарушений, преступлений и т. д.

При этом большинство родителей пишут заявления об определении их ребенка в дом ребенка по рекомендации отдела опеки и попечительства. Можно говорить о том, что такие родители не осознают тяжести сложившейся семейной ситуации и не рассматривают те условия, которые создали для ребенка, как неприемлемые, а порой и представляющие угрозу жизни и здоровью малыша. По причине длительного семейного неблагополучия у таких родителей отсутствует самокритика, утрачивается восприятие реальности происходящего, здоровая привязанность к своему ребенку, в связи с чем они довольно быстро перестраивают свою жизнь на жизнь вольную и не обремененную присутствием ребенка.

Необходимо отметить, что есть и вторая категория семей: родители, попавшие в трудную жизненную ситуацию по обстоятельствам, не зависящим от них. Они осознают трудности, с которыми им пришлось столкнуться, и рассматривают временное расставание с ребенком как один из способов разрешить существующие проблемы. Данная категория родителей возвращает себе ребенка намного раньше заявленного срока. Разрыв с ребенком рассматривается ими как большое горе, что определяет быструю мобилизацию всех сил на изменение ситуации и возвращение ребенка в семью.

Срок фактического нахождения ребенка в доме ребенка может рассматриваться в какой-то мере показателем степени родительской привязанности, которая определяет активность родителей по изменению ситуации и возвращению ребенка в семью. Существует прямая линейная зависимость продолжительности срока пребывания ребенка в учреждении от шансов воссоединения семьи. Чем дольше малыш находится в учреждении, тем меньше шансов, что он вернется к родителям.

Фатальными в плане успешности работы по возврату ребенка в кровную семью является фактор раннего определения ребенка в дом ребенка (мать пишет заявление на 1 год в родильном доме сразу после рождения малыша). Ситуации, когда мать не ухаживала за младенцем в ранний период, дает стопроцентную гарантию того, что она ребенка не заберет. Случаев, подтверждающих обратное, за годы работы в учреждении не зафиксировано. И это притом что матери могут поддерживать связь с администрацией учреждения и даже время от времени

посещать своего ребенка. Эпизодическое участие в жизни ребенка не формирует у матери той родительской привязанности, которая может мотивировать ее на возвращения ребенка в семью. Несмотря на такую плачевную статистику, специалисты учреждения никогда не теряют надежды вернуть ребенка кровной маме и уделяет такой семье очень много внимания.

2. Просветительская деятельность позволяет обогатить родителей знаниями в вопросах развития, воспитания, социализации их детей. Всю информацию родители получают в процессе консультаций с различными специалистами дома ребенка. Например, социальный работник консультирует по вопросам социально-правового характера, воспитатели — по вопросам воспитания детей, логопед-дефектолог и педагог-психолог — по вопросам коррекции и развития ребенка, лечащий врач — о состоянии здоровья малыша. Консультация всегда содержит элемент ознакомления, санитарно-гигиенического, медицинского, педагогического просвещения.

К сожалению, в случаях, когда ребенок находится в учреждении с рождения, именно данное направление работы является для родителей единственным источником знаний об их малыше, о его здоровье, об особенностях его характера, поведения, о его успехах и неудачах.

Широкий спектр консультативных задач определяется разнообразием ситуаций. Например, очень часто у родителей отсутствуют навыки продуктивного общения со своими детьми. Как правило, это родители, которые сами не имели положительного опыта семейной жизни: выпускники интернатов либо дети из неблагополучных семей.

Пример: мать посещает двухлетнюю дочь, общение проходит в зале, где имеется большое количество игрушек, спортивного инвентаря, мячей. В шкафу лежат альбом, карандаши, детские книжки. При этом женщина понятия не имеет, чем наполнить общение с ребенком. Единственное, что она может придумать — это щекотать малышку, тискать ее. Ребенок громко смеется, что создает иллюзию общения матери и ребенка. Через пять-десять минут женщина готова отдать дочку в группу, потому что больше не может занять ребенка ничем. Здесь подключаются педагоги: учат простым незатейливым играм, совместным действиям: можно рассмотреть картинки в книжке, можно поиграть в мяч, покатать малышку на велосипеде и т. д.

3. Коммуникативная деятельность в анализе профилактической работы выделена в отдельное направление благодаря своей значимости. Важность ее определяется возрастом наших воспитанников. В нашем учреждении находятся дети в возрасте от 1 месяца до 4 лет.

Что значит определить такого маленького ребенка в дом ребенка на год? Это добровольное согласие матери и отца разорвать ежеминутную эмоциональную связь с младенцем, доверить уход и содержание ребенка посторонним лицам. Младенчество и раннее детство — это возрастные периоды, в которых психика и личностное развитие ребенка формируются на основе эмоционально-личностного общения с матерью, и последствия материнской депривации наиболее пагубны для малыша. При этом пагубность разрыва ребенка с матерью на данном этапе сказывается не только на ребенке, но и на его родителях.

Изъятие младенца из семьи не позволяет формироваться детско-родительским отношениям. Эмоциональная связь с малышом, материнская привязанность к нему остается единственным фактором, побуждающим к изменению ситуации. Поэтому задачей коммуникативной деятельности является поддержание, формирование, укрепление детско-родительских отношений на базе эмоциональной привязанности родителей к ребенку. Основной формой работы в данном направлении является организация встреч и общения родителей и/или родственников с ребенком.

При организации общения родителей с детьми время общения ограничено правилами внутреннего трудового распорядка учреждения и режимом дня детей. При этом родители имеют возможность проводить с детьми целый день с перерывом на дневной сон малыша, гулять с ребенком на улице, присутствовать на индивидуальных занятиях педагога-психолога, логопеда, на утренниках и музыкальных занятиях.

Несмотря на то что дети находятся на полном государственном обеспечении, всегда приветствуется, когда родители привозят сладости, игрушки, средства гигиены и пр. При проведении данной работы очень важно сформировать чувство родительской ответственности за воспитание детей на период нахождения ребенка в учреждении.

При каждом посещении проводится беседа с родителями. Социальный работник проявляет заинтересованность в жизни семьи, в ее переменах, обсуждает перспективы. Доверительное и открытое отношение между сотрудником учреждения и родителями помогает объединить усилия учреждения и родителей для изменения семейной ситуации.

4. Большое внимание уделяется **работе по защите личных, имущественных и жилищных прав детей**. Решаются вопросы установления гражданства Российской Федерации, регистрации по месту жительства, оформления инвалидности, пенсий по инвалидности и по потере кормильца, подготовки исков в суд в интересах ребенка (по исключению сведений из свидетельства о рождении одного из родителей или признания родителя безвестно отсутствующим и т. д.)

Результаты работы по возвращению детей в кровные семьи

Большую роль в профилактике социального сиротства имеет межведомственное взаимодействие. Привлечение широкого круга специалистов из разных учреждений (Комитет по делам несовершеннолетних и защите прав детей, отделы опеки, социальной защиты, полиция, учреждения здравоохранения и другие учреждения) позволяет не только получать наиболее полную и достоверную информацию о семье, выявить причины семейного неблагополучия, но и максимально использовать потенциал здоровой социальной среды для нормализации семейной обстановки.

С 2010 года ежегодно с отделом опеки и попечительства утверждает-ся и реализуется план совместных мероприятий по подготовке воспитанников дома ребенка к проживанию в семье.

Специалист дома ребенка является членом Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, принимает участие в разработке индивидуальных планов комплексной реабилитации семьи, во исполнение этих планов проводит беседы, принимает участие в рейдах по обследованию материально бытовых условий, оказывает социально-правовую и юридическую помощь родителям, участвует в решении вопросов возвращения ребенка в семью.

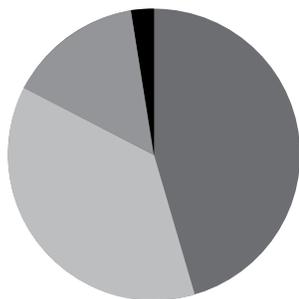
В результате профилактической работы в значительном количестве случаев удается сохранить кровную семью (см. таблицу 4).

Таблица 4

Устройство детей, поступивших в ОГБУЗ «Ярцевский специализированный дом ребенка «Солнышко» по заявлению родителей за период 2012–2014 гг.

Год		2012	2013	2014
Поступили по заявлению родителей за отчетный год		30	21	30
Из них* вернулись на воспитание к родителям		14	10	13
За период нахождения ребенка в учреждении родители (единственный родитель):	лишены родительских прав	10	6	10
	ограничены в родительских правах	1	0	3
	дали согласие на усыновление ребенка другими лицами (отказались от родительских прав)	5	3	4
	осуждены и находятся в местах лишения свободы	0	2	0

* Количество детей определяется исходя из анализа каждого конкретного случая и не отражает статистических данных отчетного года.

Устройство детей, поступивших в дом ребенка по заявлению родителей за период 2012–2014 гг.

- 45,5% — вернулись к родителям
- 37% — родители (ед. родитель) лишены родительских прав (ограничены в родительских правах)
- 15% — родители (ед. родитель) дали согласие на усыновление ребенка другими лицами
- 2,5% — родители (ед. родитель) осуждены и находятся в местах лишения свободы

Как видно из представленных данных, за последние 3 года 45,5% детей из числа поступивших в дом ребенка по заявлению родителей возвращаются в кровные семьи.

Необходимо отметить, что работа по возвращению детей родителям проводится не только с категорией детей, поступивших в учреждение по их заявлению, но и когда ребенок поступил в учреждение как оставшийся без попечения родителей. Несмотря на то что результаты данного на-

правления не имеют больших статистических значений, каждый случай сохранения семьи рассматривается нами как большой успех.

Таблица 5

Возвращение родителям детей из числа детей, оставшихся без попечения родителей, за период 2012–2014 гг.

Год		2012	2013	2014	
Поступили дети, оставшиеся без попечения родителей (всего за отчетный год)		23	23	21	
Из них вернулись родителям в результате:	Из них поступили по причине:	изъятия из семьи	7	12	9
		лишения родительских прав	2	0	0
		ограничения в родительских правах	1	3	0
		согласия на усыновление ребенка другими лицами (отказ от родительских прав)	11	4	7
		прочее	2	4	5
	изменения ситуации в семье (в случае изъятия из семьи)	2	1	3	
	восстановления в родительских правах	1	0	0	
	отмены ограничения родительских прав	1	0	0	
	отзыва заявления о согласии на усыновление ребенка другими лицами	1	0	0	
	установления отцовства	0	0	2	

Когда работа по возвращению ребенка в кровную семью не дает положительного результата, усилия профилактической деятельности направляются на работу по устройству ребенка в замещающую семью.

В этом направлении можно выделить отдельный этап работы — решение вопроса по установлению ребенку статуса, оставшегося без попечения родителей.

Эта работа заключается в подготовке исков: о лишении родительских прав, об ограничении в родительских правах, о признании родителя безвестно отсутствующим и т. д. Подготовка иска требует достаточно длительного времени для сбора доказательной базы. Активная профи-

лактическая работа с семьей на предыдущем этапе позволяет к моменту подготовки иска иметь пакет документов, подтверждающий исковые требования. Значительно быстрее решается вопрос со статусом, в результате сокращается время нахождения ребенка в учреждении, что предотвращает формирование у него негативных личностных изменений, связанных с последствием материнской депривации, а также способствует его более успешной адаптации в замещающей семье.

За период с 2012 по 2015 год число исков о лишении родительских прав, поданных домом ребенка, увеличилось с 50 до 75% от числа общего количества исков, поданных в течение года разными истцами.

Показателем успешности деятельности по профилактике социального сиротства является тот факт, что за период с 2007 года все воспитанники дома ребенка либо возвращаются на воспитание родителям, либо устраиваются на воспитание в замещающие семьи.

Активная профилактическая работа, проводимая в доме ребенка, подтверждает состоятельность ОГБУЗ «Ярцевский специализированный дом ребенка «Солнышко» как полноправного субъекта профилактики социального сиротства и семейного неблагополучия.

А.С. ОМЕЛЬЧЕНКО

«Книга жизни» как практический инструмент работы в сфере профилактики сиротства

Аннотация. В материале описывается общая концепция подготовленной БФ «Дети наши» «Книги жизни» (к началу 2016 года «Книга жизни» издана тиражом 4000 экземпляров и распространена в 14 регионах РФ). Описываются структура и содержание «Книги жизни», дается информация о «Руководстве к работе над «Книгой жизни» для специалистов». Отдельный акцент ставится на анализе значения работы над «Книгой жизни» для профилактики социального сиротства.

Сведения об организации. Благотворительный фонд «Дети наши» основан в 2006 году с целью организации всесторонней поддержки детей-сирот. С самого начала своего основания БФ «Дети наши» работает в Смоленской области. Основные направления деятельности: социализация и профориентация детей-сирот, профилактика социального сиротства, содействие семейному устройству. В настоящий момент программы фонда постоянно действуют в 10 учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, которые располагаются в Москве, Смоленской, Нижегородской, Костромской областях. Всего 1000 детей-сирот задействовано в проектах фонда и еще 5000 получают опосредованную помощь.

Директор учреждения:

Пензова Варвара Сергеевна.

Адрес: Россия, 115114, Москва,
Дербеневская наб., д. 7, стр. 11.

Телефон: +7 (495) 787-99-70

E-mail: info@detinashi.ru

Сайт: www.detinashi.ru



Сведения об авторе.

Александра Сергеевна Омельченко (Герасимова) — кандидат психологических наук, автор более 40 публикаций, руководитель программы «Не разлей вода» Благотворительного фонда «Дети наши». Опыт работы включает: научную работу (Институт психологии РАН, лаборатория психологии развития), преподавание в вузах, проведение психологических консультаций и диагностических процедур (Московский НИИ педиатрии и детской хирургии). Общий стаж работы в сфере организации благотворительных программ и проектов — более 6 лет.

Что такое «Книга жизни»?

В настоящий момент у специалистов сферы защиты детства вопросов о том, что такое «Книга жизни», практически не возникает. Работая над «Книгой жизни», психолог помогает ребенку, оставшемуся без попечения родителей, реконструировать собственный жизненный опыт и сформировать целостное восприятие самого себя. Эта работа ведется во многих учреждениях по всей стране. Иногда работа с «Книгой жизни» приобретает поистине грандиозный размах, когда для ребенка собираются сведения о его жизни не только в виде текстов, рисунков, фотографий, но и... пакуются целые коробки, куда складываются его игрушки, призы, памятные реликвии и пр. Практически во всех известных нам случаях «Книга жизни» — это продукт индивидуального творчества специалиста с участием ребенка («Книги жизни» ведутся в альбомах, блокнотах, тетрадях, на отдельных листах, которые затем брошюруются).

Создавая свою версию «Книгу жизни» Благотворительный фонд «Дети наши» ставил перед собой задачу разработать унифицированную рабочую тетрадь, в которую бы вошли специально подобранные наиболее подходящие задания для работы по реконструкции жизненного опыта ребенка. В ходе создания «Книги жизни» сотрудники фонда проводили коллективные обсуждения, анализировали существующую (достаточно редкую!) литературу [1], обращались к таким известным психологам, как М.А. Чупрова, Т.Д. Панюшева, Е.Б. Жуйкова, использовали опыт Благотворительного фонда Lumos (Великобритания) и собственный опыт по созданию «рукописных» «Книг жизни» (эта работа велась на базе СОГБОУ «Сафоновский детский дом-школа» в 2014–2015 годах). Представления, которые сформировались благодаря всей полученной информации, в значительной мере определили структуру, содержание и внешний вид пособия.

Важно отметить, что, создавая свою версию «Книги жизни», фонд в первую очередь ориентировался на работу с воспитанниками учреждений для детей-сирот (поскольку именно эти дети являются целевой группой фонда). Интерес к изданию, который возник у сотрудников служб сопровождения замещающих семей, в значительной степени не был ожидаем.

Разработка пособия велась в 2014–2015 годах. В сентябре 2015-го вышел первый тираж «Книги жизни» (2000 экз.). Получив обратную связь от специалистов (здесь особенно хочется поблагодарить участников «Ма-

стер-школы» по профилактике социального сиротства, организованной БДФ «Виктория» 21–24 сентября) содержание «Книги жизни» было доработано, и в самом конце 2015 года вышел второй тираж (2000 экз.). К началу 2016 года «Книга жизни» была передана в 14 регионов РФ, а именно: в Рязанскую область, Тамбовскую область, Республику Карелию, Ленинградскую область, Мурманскую область, Хабаровский край, Приморский край, Красноярский край, Томскую область, Нижегородскую область, Смоленскую область, Костромскую область, Саратовскую область и в Москву.

Электронная версия «Книги жизни» размещена на сайте БФ «Дети наши» — разделе «О фонде», подраздел «Наши материалы» <http://detinashi.ru/?material>.

Методическое значение «Книги жизни»

«Книга жизни» призвана восполнить дефицит психологических пособий для работы с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей.

Цель работы над «Книгой жизни»: осознание ребенком целостной картины своей жизни.

Задачи работы над «Книгой жизни»:

1. Реконструирование событий жизни ребенка до попадания в учреждение / приемную семью.
2. Помощь ребенку в осознании и принятии своего настоящего.
3. Помощь ребенку в планировании своего будущего.
3. Содействие ребенку в развитии навыков саморефлексии.
4. Психологическая поддержка и поиск внутренних ресурсов.

Значение работы над «Книгой жизни» для профилактики социального сиротства

В сфере профилактики социального сиротства работа над «Книгой жизни» имеет разноплановое значение.

1. Попадая в учреждение, ребенок фактически лишается права «легитимно» говорить о своем прошлом. Персонал учреждения нередко демонстрирует негативное отношение к родителям и кровным родственникам воспитанников. Другая крайность, когда даже психологи, щадя чувства ребенка, могут не говорить с ним о его прошлом, опасаясь вторично травмировать («разбередить старые раны»). Происходит либо

очернение, либо замалчивание важных для формирования идентичности ребенка тем — семья, род, отчий дом. По мнению известного клинического и семейного психолога Е.Б. Жуйковой, учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, — это то место, где «семейных психологов должно быть особенно много». Фактическое отсутствие рядом с детьми их родителей и родственников приводит к информационно-смысловому вакууму и повышает значимость психолога, который может стать для ребенка настоящим проводником в его личную историю.

Работа над «Книгой жизни» с детьми, оставшимися без попечения родителей, хорошо вписывается в общую психологическую работу. Восполнение недостающей информации о прошлом или корректировка имеющихся представлений (часто ошибочных, мифологизированных, ложных) положительно влияет на психологическое состояние ребенка. Например, нередко дети напрямую связывают попадание в учреждение со своим «плохим поведением» («Если бы я вел себя хорошо, то не оказался бы в детском доме» или даже «Если бы я не грубил матери, она бы сейчас была жива»). Подобные представления непосильным грузом ложатся на психику ребенка. В ходе работы над «Книгой жизни» можно выявлять подобные представления и начать их корректировать. Известно также, что дети, оставшиеся без попечения родителей, могут иметь множество страхов относительно своего будущего. Целый ряд заданий помогает ребенку помечтать в комфортной обстановке на важные для себя темы: «Моя будущая семья», «Мой будущий дом», «Моя будущая профессия», — спланировать/спрогнозировать наиболее вероятные события ближайшего будущего.

2. Выполнение целого ряда заданий из раздела «Мое прошлое» («Обо мне вспоминают», «Семейная поваренная книга» и др.) невозможно без обращения к кровным родителям либо другим родственникам ребенка. Специалисты должны их найти, установить контакт, организовать личную встречу (и даже не одну!). Опыт показывает, что кровные родители и родственники воспитанника учреждения, привлеченные к работе над «Книгой жизни», начинают больше интересоваться ребенком и постепенно активнее включаются в его жизнь. В ряде случаев это может приводить к формированию решения по восстановлению в родительских правах или оформлению опеки и совершению всех необходимых для этого шагов.

3. Известно, что замещающие родители часто очень ревностно относятся к прошлому ребенку, а также испытывают целую гамму чувств (часто очень и очень негативных!) по отношению к кровным родителям ребенка. Это, в свою очередь, может приводить к напряжению в отношениях, которое со стороны ребенка может проявляться и в девиантном поведении, и в повышенной агрессивности или к отказу от соблюдения установленных в семье норм и правил. Если грамотный психолог будет работать с «Книгой жизни» одновременно с ребенком и его замещающими родителями, это позволит замещающим родителям лучше прочувствовать значение прошлого опыта ребенка и принять его. В конечном счете можно рассчитывать, что работа над «Книгой жизни» (в рамках комплексной программы по сопровождению замещающей семьи) будет вносить свой вклад в профилактику «вторичных отказов». Хочется отметить, что самостоятельные запросы на «Книгу жизни» в первую очередь поступают не от сотрудников учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а от специалистов служб, центров, фондов, осуществляющих сопровождение замещающих семей.

4. Интересный опыт применения «Книги жизни» в практике доабортного консультирования предложен психологом Е.Ю. Грицковой. Женщинам, которые принимают решение о совершении или несовершении аборта, предлагается внимательно просмотреть «Книгу жизни». Психолог показывает все разделы издания, предлагая мысленно заполнить каждую страницу, оценив, какой она могла бы быть для уже зачатого ребенка. Ведь у этого ребенка уже есть родители, семья, целый род из последовательности многочисленных поколений. У ребенка, который сейчас находится в утробе женщины, впоследствии могут появиться свои любимые игрушки и друзья, свои ни на что не похожие увлечения. Основной посыл такой работы заключается в следующей формулировке, которая в ряде случаев может быть даже напрямую озвучена женщине: «Ребенок еще не родился, а «Книга жизни» у него уже есть!»

Описание структуры, содержания и внешнего вида «Книги жизни», подготовленной БФ «Дети наши»

Оформление «Книги жизни»

По своему оформлению «Книга жизни» — это книжка-раскраска. «Жизнь у всех детей (как и у всех людей) разная!» — эта идея была закреплена при оформлении через отказ от цветных иллюстраций (кроме за-

главных буквиц на обложке). Все изображения даны контуром. По внешним рамкам страницы (справа и слева) предложены сюжетные рамки для раскрашивания (раскрашивать можно также обложку, шмуцтитулы, рисунки, которые приводятся для оформления заданий). Все это сделано для того, чтобы у ребенка была возможность принять самостоятельное участие в оформлении своей «Книги жизни».

Структура «Книги жизни»

«Книга жизни» состоит из четырех разделов: «Мое прошлое», «Мое настоящее», «Мое будущее», предваряет работу над этими основными разделами *вводная часть*. Второе издание «Книга жизни» состоит из 80 страниц (первое из 64 страниц) — вся уточняющая информация (номера страниц) будет приведена по второму, дополненному изданию.

Начинать работу над «Книгой жизни» нужно именно с *вводной части*. После того как она пройдена, ребенку предлагается самостоятельно выбрать, с чем ему работать дальше. Иногда детям бывает более безопасно начать с настоящего (или даже будущего), и только когда будет установлено доверие к ситуации (и к взрослому), подойти к теме прошлого. На стр. 10 «Мой план» написана инструкция, которую можно прочитать ребенку, чтобы определиться с последовательностью работы над разделами.

Чтобы было проще ориентироваться в том, где начинается и заканчивается каждый раздел, сюжетные рамки разных разделов даны разными контурами:

вводная часть — коричневый,
«Мое прошлое» — синий,
«Мое настоящее» — зеленый,
«Мое будущее» — красный.

В конце каждого из основных разделов («Мое прошлое», «Мое настоящее», «Мое будущее») оставлены по 4 свободные страницы (2 разворота). У каждого ребенка есть что-то особенное в своем прошлом, настоящем и будущем, чего не охватить общими для всех заданиями.

Структура страницы

Одна страница раздела — это, как правило, одно задание, где ребенку предлагается о чем-то вспомнить и поразмышлять, сделав рисунок, вклеив фотографию (или ее ксерокопию) и записав свои мысли. У всех

страниц одинаковая структура. В верхней части приводится название задания, внизу (рядом с вымышленным зверьком) — сам текст задания. С внешнего края страницы предложена сюжетная рамка, которую дети могут раскрашивать. Центральная часть страницы отведена для выполнения задания.

В смысловом значении две страницы одного разворота могут работать на одну тему: например, разворот 16–17 («Моя семья», «Древо рода»), стр. 50–51 («То, что я люблю», «То, что я не люблю»), стр. 66–67 («Моя будущая семья», «Мой будущий дом»). Рекомендуется не разделять на два разных занятия работу с близкими по смыслу парными заданиями.

Формат работы

Работать над «Книгой жизни» предлагается в индивидуальном порядке. От соблазна усадить всех воспитанников учреждения за парты и раздать им «Книги жизни» стоит отказаться. У детей в учреждении слишком много всего коллективного. Они коллективно учатся, коллективно отдыхают, коллективно принимают пищу. Работа один на один со специалистом, личное общение с заинтересованным взрослым несет в себе важный смысл и дополнительную пользу для ребенка.

Однако групповая работа над некоторыми заданиями «Книги жизни» полностью не отрицается. Интерактивный формат работы может подойти для заданий «Древо рода» (стр. 17), «Семейная реликвия» (стр. 29), «Семейная поваренная книга» (стр. 28), «То, что дает мне силы» (стр. 52), «То, что я могу» (стр. 53) и др. Групповым занятиям по этим темам обязательно должна предшествовать индивидуальная работа над соответствующим заданием «Книги жизни». Вот, например, как можно построить работу по заданию «Семейная поваренная книга», объединив индивидуальную и групповую ее формы. Сначала нужно выполнить задание с ребенком — узнать у него любимое блюдо, когда он жил в семье, — найти и записать рецепт. Проведя эту предварительную работу с несколькими детьми (в индивидуальном порядке), можно устроить общее застолье, на котором ребята смогут сами приготовить и угостить друг друга разными вкусностями. Задание «Древо рода» также не исключает групповых форм работы. Сначала нужно составить генограмму с ребенком, а потом устроить «семейный вечер», где каждый воспитанник сможет рассказать о своей семье. При планировании такого формата можно продублировать изображение получившегося «древа рода» на большой лист (ватман, флип-

чарт), чтобы сделать более наглядной (и, возможно, более подробной) последующую презентацию. При групповой работе над этим заданием его также можно объединять с заданием «Я и люди моего рода» (стр. 18).

Участники процесса работы над «Книгой жизни»

Формат работы над «Книгой жизни» предполагает двух основных участников: ребенка и взрослого. Внесем несколько уточнений, которые имеют отношение именно к предлагаемой версии «Книги жизни».

1. Ребенок — воспитанник учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения. Возраст от 7 до 12 лет (в отдельных случаях, которые мы оставляем на усмотрение специалистов, возможна работа с детьми от 5 лет).

«Книга жизни» может быть использована с детьми, оставшимися без попечения родителей, перешедшими на воспитание в замещающие семьи. Но и в данном случае мы также рекомендуем, чтобы работу по данной «Книге жизни» с ребенком осуществлял квалифицированный психолог.

2. Помощник — рекомендуется, чтобы в качестве Помощника при создании «Книги жизни» выступал квалифицированный психолог. Работа над «Книгой жизни» связана с проработкой личного опыта ребенка, в том числе травматического. Специалист должен знать, как правильно реагировать на те или иные проявления ребенка. Кроме того, часть заданий «Книги жизни» основана на известных психологических методиках, которые правильно провести и глубоко интерпретировать может только квалифицированный специалист.

Не рекомендуется отдавать «Книгу жизни» исключительно для самостоятельной работы ребенка. Участие взрослого при работе над «Книгой жизни» создает ту самую «зону ближайшего развития», когда у ребенка получается сделать что-то лучше и больше, чем у него получилось бы в одиночестве. Взрослый мотивирует ребенка к работе, подбадривает, поддерживает, дает дополнительные разъяснения к заданиям. Кроме этого, работа над некоторыми заданиями «Книги жизни» предполагает предварительную работу взрослого: сбор информации, поиск фотографий, изготовление ксерокопий с документов. Эту часть работы может делать социальный педагог учреждения, который не просто собирает и готовит необходимую информацию, но и в ряде случаев может выходить на личный контакт с ребенком при выполнении того или иного задания «Книги жизни».

Отдельно хочется обратить внимание на значимость обмена личным опытом между ребенком и Помощником. Если это будет естественно и органично для Помощника, можно делиться с ребенком и своими воспоминаниями о родителях, друзьях, семейных праздниках и пр. Это сделает контакт более надежным и расширит представления ребенка о мире.

Основные советы для Помощника при работе над «Книгой жизни»

Вот как могут звучать главные советы и основные рекомендации для специалиста, который работает с ребенком над созданием его «Книги жизни»:

1. Старайтесь искать положительные и жизнеутверждающие моменты во всем: в прошлом, настоящем и будущем ребенка.
2. Правда ищется не для того, чтобы она раздавила ребенка, а для того, чтобы она стала доступной, понятной, контролируемой.
3. В самых трудных жизненных обстоятельствах ребенка ищите то, что помогло ему их выдержать.
4. Воспринимайте себя именно как Помощника на пути ребенка в осмыслении себя и своей жизни. Работа с «Книгой жизни» — квест, настоящее путешествие и приключение (ведь ребенку предстоит так много пройти и столько всего узнать). Во всех волшебных сказках рядом с главными героями обязательно бывают незаменимые помощники.

Периодичность работы над «Книгой жизни»

Предлагается обращаться к работе над «Книгой жизни» не чаще одного (максимум двух) раза в неделю. Длительность одного занятия по «Книге жизни» — не более одного часа. Оптимальный охват заданий за один раз — 4–5.

Иногда, особенно в самом начале работы над «Книгой жизни», ребенок может демонстрировать энтузиазм и предлагать заниматься чаще и дольше. Такой повышенный энтузиазм может быстро угаснуть, и потом ребенка будет уже трудно склонить к систематической работе.

Предварительная подготовка

Очень важно Помощнику самому вначале пройти всю «Книгу жизни» от начала до конца (хотя бы мысленно). Это поможет оценить остроту отдельных заданий и понять уровень необходимой предварительной под-

готовки для каждого конкретного задания, а также подскажет дополнительные вопросы, которые можно обсудить с ребенком по той или иной затронутой теме.

Руководство к работе над «Книгой жизни»

«Книга жизни» — это то, что принадлежит самому ребенку. Даже инструкции, которые приводятся во *вводной части* обращены к самому ребенку. Между тем на самой первой странице издания — там, где идет «Обращение от помощника», внизу — размещена ссылка на тот ресурс, который позволит самому Помощнику более объемно представить себе специфику работы с данной «Книгой жизни». Эта ссылка ведет на сайт Благотворительного фонда «Дети наши» (раздел «О фонде», подраздел «Наши материалы»). Здесь наряду с электронной версией самой «Книги жизни» (размещены оба издания — 1-е и 2-е, дополненное) находится «Руководство к работе над «Книгой жизни» (также версии для двух изданий). Значительное место в данном руководстве занимают «Постраничные рекомендации по работе над «Книгой жизни». В этом разделе не дублируются формулировки текстов заданий, которые предложены на страницах самой «Книги жизни». Здесь приводится дополнительная информация, которая может объяснить значение того или иного задания и расширить контекст работы над ним.

Запрос на получение

Запрос на получение печатной версии издания можно направлять на адрес: info@detinashi.ru. В запросе следует указать нужное количество изданий и контактные данные, а также описать имеющиеся ресурсы для работы по «Книге жизни».

Литература

1. М. Пичугина (Капилина), Т. Панюшева. Создание «Книги жизни» приемного ребенка (или ребенка-сироты) — М.: Волонтеры в помощь детям-сиротам, 2014.

**Профилактика
ранних беременностей
и отказов от новорожденных**



У.В. СОРОКИНА

Сравнительный анализ случаев по работе с беременными подростками

***Аннотация.** Материал посвящен описанию технологии работы с беременными воспитанницами учреждения с целью предотвращения вторичного сиротства. Приведен анализ двух случаев и описан пример профилактических мероприятий, направленных на предотвращение ранней беременности.*

***Сведения об организации.** Благотворительный фонд «Дети наши» основан в 2006 году с целью организации всесторонней поддержки детей-сирот. С самого начала своего основания БФ «Дети наши» работает в Смоленской области. Основные направления деятельности: социализация и профориентация детей-сирот, профилактика социального сиротства, содействие семейному устройству. В настоящий момент программы фонда постоянно действуют в 10 учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, которые располагаются в Москве, Смоленской, Нижегородской и Костромской областях. Всего 1000 детей-сирот задействовано в проектах фонда и еще 5000 получают опосредованную помощь.*

*Директор учреждения:
Пензова Варвара Сергеевна.*

*Адрес: Россия, 115114, Москва,
Дербеневская наб., д. 7, стр. 11.*

Телефон: +7 (495) 787-99-70

Факс: +7 (495) 787-57-79

E-mail: info@detinashi.ru



***Сведения об авторе.** Ульяна Владимировна Сорокина — психолог БФ «Дети наши. Образование — высшее (факультет психологии и права, Смоленский гуманитарный университет); опыт работы в сфере сиротства — 2 года. Направления деятельности: индивидуальные консультации и психологическая работа с воспитанниками учреждений для детей-сирот, подготовка детей к устройству в замещающую семью, проведение консультаций с семьями, оказавшимися в кризисной ситуации, участие в качестве соведущего в проведении Клуба замещающих семей.*

Вторичное сиротство может протекать по двум направлениям.

1. Вторичное сиротство — социальный феномен отказа от приемных детей усыновителями, опекунами, приемными родителями.
2. Вторичное сиротство — отказ от воспитания детей выпускниками государственных учреждений для детей-сирот.

В данном материале будут разобраны ситуации профилактической работы, направленной на предотвращение попадания детей воспитанниц школы-интерната в дом ребенка.

Если несовершеннолетняя воспитанница интернатного учреждения становится матерью (а такие случаи нередки), ее малыш помещается в дом ребенка, так как совместное проживание подростков и младенцев не предусмотрено. А отсутствие контакта и чувство «нелигитимности» собственного материнства завершают цикл вторичного сиротства [1].

Специалисты сходятся во мнении, что никогда не бывает единственной причины возникновения беременности у несовершеннолетней воспитанницы учреждения для детей-сирот. Есть основополагающий фактор, который способствует этому. Все дети, находящиеся в государственном учреждении, априори являются «недолюбленными» детьми. Недобрав в детстве заботы, внимания и ласки, они зачастую пытаются найти все это в сексе. Остальные факторы будут различными в зависимости от индивидуальной истории каждой молодой мамы в отдельности.

Один из первых вариантов, который напрашивается у многих, по решению проблемы беременности подростка, — это аборт. Но прерывание беременности — не лучший метод, так как это может привести к многочисленным негативным последствиям, как физиологического порядка (бесплодие), так и психологического (тревожно-депрессивные состояния, приступы агрессии к окружающим, чувство вины).

Негативные последствия искусственного прерывания беременности не всегда принимаются в расчет, когда речь идет о воспитанницах учреждения для детей-сирот. Однако часто о самом факте беременности становится известно слишком поздно, когда об аборте говорить уже не приходится. Девушки могут целенаправленно скрывать факт беременности, не имея возможности довериться никакому значимому человеку, боясь осуждения и испытывая целый комплекс опасений и тревог. Бывает и так, что юные мамы искренне долго не подозревают о своем положении.

В прошлом году на базе учреждения, где работают сотрудники БФ «Дети наши», было зафиксировано два случая беременности воспитан-

ниц. Краткие описательные характеристики этих случаев приведены в таблице 1.

Таблица 1

Характеристика случаев

Случай 1. Ольга*	Случай 2. Виктория*
<p>На момент начала беременности девочке 14 лет. Общий период сиротства — 5 лет. Мать бессрочно ограничена в родительских правах с июля 2010 г. в связи с психическим заболеванием.</p>	<p>На момент начала беременности девочке 15 лет. Общий период сиротства — 13 лет. Принята в учреждение по заявлению родителей 22.05.2002 (указанная причина — трудное материальное положение). Впоследствии было зафиксировано, что родители употребляют алкогольные напитки, дочь не интересуется. 04.06.2004 родители были лишены родительских прав (впоследствии оба погибли).</p>
<p>Причина беременности — вступление в половую жизнь ради эксперимента (интереса). Ольга комплексовала по поводу своего лишнего веса, и парень, с которым она встречалась, сообщил ей, что есть хороший способ похудеть — регулярно заниматься сексом. Ольга очень хотела нравиться своему парню. В интернате уже были девочки, которые жили половой жизнью. И Ольге не хотелось, чтобы возлюбленный переключился на одну из них. Еще один плюс заключался в том, что, вступив в интимные отношения, Ольга считала, что будет казаться взрослее (и опытнее в «запретных» темах) в кругу девочек. О своей беременности Ольга узнала на третий месяц срока, цикл месячных еще не был постоянным, поэтому первое время «задержки» не навело на мысль о возможном зачатии ребенка. Так как девушка была предрасположена к некоторой полноте, то никаких резких изменений в своем теле она также не заметила.</p>	<p>Причина беременности — начало половой жизни под давлением взрослого. Вика решила уйти из интерната. Она считала, что обиды, которые ей причиняли одноклассницы, невыносимо больше терпеть. К этому времени у Вики уже был поклонник в социальной сети, который давно звал ее на встречу. Поклонник «приютил» Вину у себя. Однако иллюзии на лучшую жизнь быстро разрушились. Вика (с трудом) вернулась в интернат, еще не зная, что беременна. Во время диспансеризации (после возвращения в учреждение) факт беременности был выявлен.</p>

* Здесь и далее имена изменены.

Случай 1. Ольга*	Случай 2. Виктория*
<p>Отец ребенка — воспитанник того же учреждения для детей-сирот (Николай*).</p> <p>Общий период сиротства Николая — 3 года.</p> <p>Семья Николая попала под контроль органов опеки после смерти отца (2009 г.). По личному заявлению Николая, его неоднократно помещали в Вяземский РЦ «Дом милосердия», так как мать пила и находилась в агрессивном состоянии.</p> <p>12.01.2012 мать была лишена родительских прав.</p> <p>23.03.2012 — Николай попал в учреждение, где уже была Ольга.</p>	<p>Отец ребенка — совершеннолетний парень, ранее уже имевший опыт вступления в половую связь с выпускницей интерната (от которой у него также есть ребенок).</p>

Описание особенностей юношей и девушек с ранним сексуальным опытом

В целом юноши и девушки с сексуальным опытом отличаются от остальных ровесников более выраженными эмансипационными устремлениями, а также повышенной склонностью к употреблению алкоголя. Изучение особенностей их отношений свидетельствует о наличии психологических конфликтов, возникающих в результате невосприимчивости к критике и возражениям, к правилам и законам, к опеке и наставлениям. В отношениях с родителями может проявляться эмоциональное отчуждение, а поведение в школе характеризуется продолжительными конфликтами как с одноклассниками, так и с учителями. Особую опасность таит начало половой жизни в 14–17 лет. Прежде всего нарушается процесс постепенного созревания личности, задерживается ее духовное развитие. Преждевременная половая жизнь оказывает опустошающее воздействие на эмоционально-психическую сферу молодых людей, обедняет полноту сексуальных эмоций, особенно у женщин, ставит под сомнение прочность предстоящего брака, предрасполагает к супружеским изменам в будущем, ведет к возникновению семейных конфликтов. Ранняя добрачная физическая близость отнимает много душевных и физических сил у человека, отодвигает на второй план многообразные интересы. А когда все мысли сосредоточены на сексуальных проблемах, возникает своеобразное состояние отрешенности, пропадает интерес к учебе, работе, общению [3].

Все перечисленные выше аспекты так или иначе встречались в описываемых случаях. Ярче они проявлялись у ребят из первого случая, так как их половые отношения носили более длительный характер.

В обоих случаях установленные сроки исключали аборт. Дети должны были родиться, и все усилия специалистов были направлены на то, чтобы новорожденные не попали в дом ребенка, то есть не стали сиротами. Было очень важно, чтобы дети не разлучались со своими матерями и у них сформировалась привязанность к заботящемуся взрослому. Для этого нужно было организовать условия для проживания воспитанниц со своими новорожденными малышами в семье.

Технология работы со случаем

Общая технология работы с этими случаями была следующая:

1. Работа психолога с воспитанницей по подготовке к материнству.

На специально организованных занятиях (с привлечением специалиста из женской консультации) беременная девочка могла получить психологическую поддержку, понять, какие теперь изменения с ее организмом будут проходить, подготовиться к родам, а также поверить в себя, как в будущую маму и научиться различным первоначальным практическим навыкам ухода за ребенком.

2. Работа с кровными родственниками воспитанниц.

Психолог и социальный педагог выезжали к тетям, бабушке, другим родственникам беременных воспитанниц. В предполагаемой идеальной модели юная мать не разлучалась со своим ребенком, а жила с кровными родственниками. Однако в конечном счете устройство в семьи кровных родственников было (по разным причинам) отвергнуто самими воспитанницами (см. таблицу 2).

Таблица 2

Причины отказа жить с кровными родственниками

Случай 1. Ольга	Случай 2. Виктория
<p>Специалисты фонда видели ресурс в родной тете девушки, которая некоторое время занималась ее воспитанием в детстве. Тетя была готова принять повзрослевшую племянницу с новорожденным малышом. Данный вариант был отвергнут самой Ольгой, так как семья тети была категорически настроена против отца ребенка и даже не рассматривала возможность его прихода в гости.</p>	<p>Специалисты установили контакт с бабушкой Виктории. Бабушка часто забирала внучку на каникулы, но известие о беременности Виктории вызвало у нее большое негодование. Бабушка пыталась уговорить внучку, директора интерната и даже врача спровоцировать искусственные роды и прервать таким образом беременность. В дальнейшем сотрудники фонда вышли на тетю Виктории. После общения со специалистами фонда и с самой Викторией тетя решила на оформление опеки. Но, погостив выходные в семье родственницы, девушка сама отказалась уходить под опеку, сообщив психологу, что уклад и образ жизни этой семьи — плохой пример для ее будущего ребенка.</p>

3. Поиск замещающих родителей.

Известно, что устроить подростков в замещающую семью очень непросто. А устройство в семью беременных воспитанниц государственного учреждения представлялось еще более трудной задачей. Чтобы увеличить охват аудитории, пришлось задействовать СМИ. Об этих двух ситуациях было написано на сайте фонда. Также была приглашена профильная передача «Я жду тебя, мама!» (Смоленское РЕН ТВ). В данной передаче (которая к моменту написания статьи уже закрыта) часть времени уделялось новостям региона по проблематике сиротства, а во второй части предлагались видеопанкеты детей. В съемках материалов о беременных воспитанницах принимали участие директор учреждения и специалисты БФ «Дети наши». Поскольку информационное поле были расширенным, замещающие родители нашлись. Интересно, что обе семьи оказались не из Смоленской, а из Калужской области.

4. Подготовка детей к перемещению в замещающую семью.

Во взаимодействие с кандидатами в замещающие родители вступили сотрудники социально-психологической службы учреждения и специалисты фонда. Параллельно велась подготовка детей к уходу в принимающие семьи (см. таблицу 3).

Таблица 3

Особенности подготовки детей к переходу в приемные семьи

Случай 1. Ольга	Случай 2. Виктория
В рамках этой подготовки Николай смог посетить в новогодние каникулы дом приемной мамы (беременная Ольга в это время уже находилась в больнице). Он смог лично рассказать Ольге о жизни ожидающей их семьи.	Социальный педагог школы-интерната совместно с беременной Викторией посетили дом приемных родителей.

Все приложенные усилия привели к тому, что на момент рождения детей принимаемые мамы были уже оформлены в замещающие семьи. Малыши ни на день не разлучались со своими мамами, а сами молодые мамы оказались в атмосфере заботы и внимания со стороны замещающих мам.

5. Мониторинг и сопровождение приемной семьи.

Предполагалось, что после ухода воспитанниц из учреждения в замещающие семьи сотрудники фонда будут осуществлять мониторинг их адаптации и при необходимости привлекать дополнительные ресурсы для оказания сопровождения. В обоих случаях последующие события разворачивались по разным сценариям (см. таблицу 4).

Таблица 4

Описание особенностей сопровождения замещающих семей

Случай 1. Ольга	Случай 2. Виктория
<p>Сотрудники фонда регулярно созванивались с опекуном, общались по электронной почте и даже несколько раз выезжали в деревню, где проживала замещающая семья. Отдаленность и труднодоступность этого места делали личные посещения очень редкими. Многие ситуации оставались не проработанными.</p> <p>Опекун (многодетная и опытная приемная мама) переживала, что ребята не стремятся активно влиться в заботы о большом хозяйстве, курят, иногда выпивают, не занимаются по школьной программе. А ребят расстраивала социальная изолированность, в которой они оказались.</p>	<p>Замещающая семья отказалась от какого-либо сотрудничества со специалистами фонда. Сотрудники фонда связались с директором Государственного учреждения Калужской области «Центр содействия семейному устройству детей, оставшихся без попечения родителей, и психолого-медико-социального сопровождения замещающих семей». Необходимо было обратить внимание на данный случай и высказать опасения относительно закрытости данной многодетной приемной семьи. Директор учреждения, наведя соответствующие справки, сообщила, что данная семья у них на хорошем счету: приемная мама находится на активном сопровождении в центре (получает консультации, участвует в культурно-досуговых мероприятиях и пр.)</p> <p>Со временем Виктория сама стала выходить на связь с психологом, специалистом фонда.</p>

Описание ситуации с молодыми мамами на октябрь 2015 года

Жизнь молодых мам к октябрю 2015 года протекает в разных условиях (см. таблицу 5).

Таблица 5

Условия проживания молодых мам на октябрь 2015 года

Случай 1. Ольга	Случай 2. Виктория
<p>В замещающей семье Ольга и Николай прожили 5 месяцев. Опекун написала отказ на всех троих детей, после того как ребята самостоятельно покинули дом опекуна, при этом обратились в полицию и в местные органы опеки с жалобами на жестокое к ним отношение.</p> <p>На следующем этапе молодую маму с дочкой удалось устроить к родной тете. Однако спустя две недели Ольга по собственному желанию вернулась в учреждение. На ее дочь тетя оформила временную опеку.</p> <p>Ольга и Николай снова живут в своем интернате. Временная опека по младенцу, оформленная тетей, заканчивается в начале января 2016 года.</p> <p>К этому времени юные родители планируют выйти из интерната, вступив в брак, чтобы воспитывать ребенка самостоятельно.</p>	<p>Виктория живет в приемной семье уже более 8 месяцев. Она поступила учиться в колледж. Все свободное время от учебы посвящает заботе о дочке. Виктория признается, что очень устает одновременно учиться и сидеть ночами с дочкой, но понимает, что это временные сложности. Также она очень тоскует по ребятам и воспитателям интерната. Приемная мама возила Вику на выпускной к одноклассникам, чем ее очень порадовала.</p>

Несмотря на всю сложность случаев и неоднозначность их исходов, удалось достичь важных результатов. Новорожденные дети ни одного дня не провели в учреждении для детей-сирот. Малыши (в обоих случаях родились девочки) имеют возможность строить привязанность к значимому взрослому. Каждый участник обоих случаев получил уникальную возможность изменить заданные жизненные предпосылки и оценить роль собственных усилий в формировании своего пути.

**Анализ различий двух случаев
с беременными воспитанницами**

Для понимания разных итогов двух ситуаций с беременными воспитанницами считаем целесообразным проанализировать их качественные различия.

1. Разное количество детей, подлежащих семейному устройству.

В первом случае на семейное устройство должны были пойти сразу трое детей (родители-подростки, Ольга и Николай, и их будущий ребенок), а во втором случае в семью устраивалась беременная Виктория и ее будущий ребенок.

Ситуация с устройством в семью сразу двух подростков с ребенком изначально была самой уязвимой. В процессе проводимой работы специалисты фонда неоднократно прибегали к супервизии, которую проводила известный семейный и клинический психолог Екатерина Жуйкова. Ею сразу были высказаны серьезные опасения относительно семейного устройства целой молодой семьи: одной семейной ячейке будет сложно ужиться внутри другой семейной ячейки. Но Ольга и Николай наотрез отказывались разлучаться, и под угрозой оказывалась жизнь еще не родившегося малыша, который неминуемо должен был попасть в дом ребенка сразу после рождения, если бы приемная семья для его родителей не была бы найдена.

2. Личностные особенности двух беременных воспитанниц учреждения.

Свою роль в разном развитии событий сыграли и личностные особенности воспитанниц (см. таблицу 6).

Таблица 6

Личностные особенности воспитанниц

Случай 1. Ольга	Случай 2. Виктория
Тип личности: демонстративный (истероидный). Характерно манерное поведение, любит, когда на нее обращают внимание. Обладает хорошей фантазией, любит приврать — ей ничего не стоит выкрутиться из любой ситуации с помощью быстро придуманной небылицы. Имеет вредные привычки: курит, прогуливает уроки.	Тип личности: тревожно-дистимический. Человек серьезный, пессимист. Свойственны пониженный фон настроения, замкнутость, немногословность. В конфликты вступает редко, чаще является в них пассивной стороной. Ценит тех людей, которые дружат с ней, и склонна им подчиняться. Не имеет вредных привычек, считается хорошей ученицей.

Можно предположить, что серьезность и устойчивость Виктории позволили ей лучше адаптироваться в замещающей семье. Возможно, сы-

грала свою роль и определенная пассивность, больше располагающая к тому, чтобы смиряться с обстоятельствами, не пытаться их изменить и видеть плюсы в происходящем.

3. Различия в принятии факта беременности.

Различное отношение к собственной беременности также имело свое значение в дальнейшем развитии событий (см. таблицу 7).

Таблица 7

Особенности отношения к факту беременности

Случай 1. Ольга	Случай 2. Виктория
Узнав о беременности, решает (по совету сотрудника учреждения для детей-сирот) отдать малыша в дом ребенка, отказывается рассматривать переход в «Смоленский дом для мамы» и к тете. Главный вопрос, который заботит беременную — это не разлучаться со своим парнем. Переход в приемную семью одобрен воспитанницей как вариант оказаться всем троим (маме, малышу и отцу ребенка) за пределами учреждения.	Узнав о беременности, решает не отдавать малыша в дом ребенка, но дальнейших планов построить не может. Надеется на то, что отец ребенка заберет их обоих из учреждения (безрезультатно). Оказывает хоть и пассивное, но все-таки сопротивление бабушке, которая настаивает на искусственных родах, и персоналу учреждения, который убеждает отдать малыша в дом ребенка. Думает о нуждах ребенка. В конечном счете даже отказ уйти под опеку тети объясняет тем «образом жизни, который не подходит ее малышу». Очень ждала появления приемной семьи и легко установила с ней контакт.

Нельзя не отметить, что в целом Виктория демонстрировала более зрелое отношение к предстоящему родительству. Она неоднократно обращалась за консультацией к сотрудникам фонда по особенностям своего меняющегося физического состояния, пыталась освоить дополнительные навыки по уходу за малышом.

Профилактика ранних беременностей

Важное направление нашей работы — это профилактика вторичного сиротства. Особую группу риска представляют как воспитанницы учреждений для детей-сирот, так и их выпускницы, которые беременеют и рожают детей, еще не став самостоятельными.

Важной поддержкой в решении этой проблемы стала организация и проведение занятий по гендерному воспитанию, а именно курс «Между нами, девочками» для старших воспитанниц СОГБОУ «Сафоновский детский дом-школа». Занятия проводят психолог БФ «Дети наши» К.А. Якусевич и специалист из женской консультации Е.Ю. Грицкова, которая подключилась к работе фонда в ходе сопровождения беременных воспитанниц. На организованных занятиях воспитанницы учреждения узнают об особенностях физиологического развития, но главное — они учатся воспринимать себя как личность, любить свое тело и быть ответственной за собственный выбор.

Большинство педагогов и психологов считают, что уже к 13 годам дети должны получить в тактичной и доступной форме всю необходимую, научно обоснованную информацию о половой жизни. Вместе с тем необходимо формировать у детей чувство ответственности за другого человека, за его судьбу, здоровье, благополучие. Юноша, воспитанный в таком духе, не позволит себе поставить под угрозу судьбу любимой девушки. А воспитанная девушка будет знать, что признак любви — не настойчивое требование интимной близости, а уважение личности и достоинства. Молодые люди должны знать последствия половой жизни вне брака: венерические болезни; аборт и связанная с ним нравственная травма, подорванное здоровье девушки; в лучшем случае поспешное заключение брака и появление на свет нежеланного ребенка [3].

Литература

1. Довжик Л.М., Арчакова Т.О. Портал психологических новостей PsyPress.ru. — <http://psypress.ru/articles/25184.shtml> [Социализация выпускников детских домов] (Дата обращения 23.12.2015).
2. Борьесон Б., Бриттен С., Довбня С., Морозова Т., Пакеринг К. Ранние отношения и развитие ребенка. — 2-е изд. — М.: Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения, 2013. — 162 с.: ил.
3. Безопасное и ответственное поведение // Ранний сексуальный опыт молодежи: причины и последствия (практикум № 9, 10-й класс) / Под общей ред.

доцента А.Н. Сизанова.: [Электронный ресурс]. М., 2009. URL: <http://www.vashpsixolog.ru/educating-students/129-conversations-with-children-and-adolescents/927-rannij-seksualnyj-opyt-molodezhi-prichiny-i-posledstviya-praktikum-9-10-11-klass> (Дата обращения: 14.01.1016).

4. Хаматгалеев Э.Р. Урок 27. Ранние половые связи и их последствия: [Электронный ресурс]. URL: <http://gigabaza.ru/doc/27953.html> (Дата обращения: 14.01.1016).



Сведения об авторе.

Кристина Александровна Якушевич — психолог БФ «Дети наши». Образование высшее психологическое (Смоленский гуманитарный университет, факультет психологии и права). Опыт работы в сфере сиротства — 2 года. Направления деятельности: индивидуальные консультации и психологическая работа с воспитанниками учреждения для детей-сирот, проведение консультаций с семьями по восстановлению кровных связей, ведение курса «Между нами, девочками», для воспитанниц 7–11 классов учреждения для детей-сирот.

К.А. ЯКУШЕВИЧ

Программа гендерного воспитания для девочек 7–11 классов «Между нами, девочками» как профилактика ранней беременности воспитанниц учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

Сведения об организации. *Благотворительный фонд «Дети наши» основан в 2006 году с целью организации всесторонней поддержки детей-сирот. С самого начала своего основания БФ «Дети наши» работает в Смоленской области. Основные направления деятельности: социализация и профориентация детей-сирот, профилактика социального сиротства, содействие семейному устройству. В настоящий момент программы фонда постоянно действуют в 10 учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, которые располагаются в Москве, Смоленской, Нижегородской, Костромской областях. Всего 1000 детей-сирот задействовано в проектах фонда и еще 5000 получают опосредованную помощь.*

*Директор учреждения:
Пензова Варвара Сергеевна.*

*Адрес: Россия, 115114, Москва,
Дербеневская наб., д. 7, стр. 11.*

Телефон: +7 (495) 787-99-70

Факс: +7 (495) 787-57-79

E-mail: info@detinashi.ru

Проблема подростковых беременностей актуальна как для детей, проживающих в государственных интернатных учреждениях, так и для детей, воспитывающихся в семьях (благополучных и неблагополучных). В настоящее время на взрослеющего ребенка обрушиваются большие потоки информации из Интернета, телевидения, печатных изданий, которые в том числе подогревают интерес к новым, неизведанным ощущениям. Сексуальная жизнь представляется некой привилегией взрослой жизни, до которой хочется поскорее дотянуться.

Особенно остро проблема раннего начала сексуальной жизни (и, соответственно, ранних беременностей) проявлена в учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Пережитый негативный опыт в кровной семье, депривация и другие последствия проживания в детском доме являются главными факторами, влияющими на возникновение психологических, эмоциональных, коммуникативных и социальных нарушений у воспитанниц.

Особую роль среди негативных факторов, ведущих к возникновению ранних беременностей, играет искаженный или дефицитарный образ матери, который влияет на формирование полоролевой идентичности девушки. Вступая в близкие отношения с противоположным полом, юные девушки меньше всего думают о возможности стать матерью. Возникновение беременности становится «досадным недоразумением», откуда и вытекает печальная статистика: 70% ранних беременностей не вынашиваются, заканчиваясь абортми (очень часто поздними, на предельных сроках), 15% — выкидышами, и только 15% — родами [2].

Подростковая беременность, если девушка еще физиологически не готова к материнству, может привести к серьезным осложнениям во время вынашивания и рождения ребенка. При ранней беременности у подростков наблюдается высокий уровень смертности новорожденных, высока вероятность смерти во время родов и для молодой мамы. Основная проблема заключается в том, что тело молодой женщины не готово физически вынашивать ребенка в таком юном возрасте. Многочисленные сложные изменения, которые способствуют внутриутробному развитию плода, готовят организм к родам и грудному вскармливанию, могут стать слишком большим испытанием для неокрепшего организма молодой женщины.

Чем моложе девушка, особенно если она младше 15 лет, тем выше риск для ее здоровья. В юном возрасте случаи неспособности женщины

выносить ребенка фиксируются в 2,5 раза чаще, чем у взрослых женщин. Если девушке еще не исполнилось 14 лет, есть риск, что ребенок родится слабым настолько, что погибнет в течение первых нескольких месяцев жизни. Часто у беременных девочек-подростков наблюдается сильный токсикоз, анемия, плацентарная недостаточность, угроза прерывания беременности [1].

Кроме медицинской проблемы ранней беременности существует еще и психологическая составляющая данной ситуации. Девушка-подросток — это, безусловно, еще ребенок, роль матери может оказаться для нее непосильной (во всяком случае, при отсутствии поддержки взрослого). Возможно возникновение состояний, близких к шоку и панике. Многие девушки в такой ситуации замыкаются в себе или становятся агрессивными. Подростковая беременность размывает общепринятую концепцию разделения на «ребенка» и «взрослого» — «только взрослый может родить и воспитывать ребенка». Разрушая категорию детского, девочка-подросток становится девиантным взрослым. Недостаточные возможности ребенка-подростка для воспитания ребенка (личностная незрелость, отсутствие образования, средств и пр.) несут угрозу для развития и здоровья малыша.

Если же девушка — сама или под давлением взрослого, обстоятельств — решается сделать аборт, то в будущем она может уже никогда не стать матерью. Аборт — сильная травма для молодых людей. После перенесенного аборта особенно страдает психическое состояние девушек, они подвержены депрессиям, приступам беспокойства, тревоге, чувству вины. Ранний аборт приводит к гормональным и физиологическим нарушениям организма, различным заболеваниям, в том числе раку молочных желез.

Беременность подростка несет себе угрозу, как в случае вынашивания беременности, так и в случае ее прерывания. В соответствии с этим основная масса усилий должна быть направлена на профилактику раннего начала сексуальной жизни и профилактику ранних беременностей.

Программа «Между нами, девочками»

В 2014 году на базе учреждения, где начали осуществлять свою деятельность сотрудницы БФ «Дети наши», было зафиксировано два случая беременности несовершеннолетних воспитанниц. В целях снижения

риска дальнейшего повторения таких ситуаций БФ «Дети наши» предложил администрации учреждения свою помощь в подготовке и проведении курса гендерного воспитания для учениц 7–11 классов (один из двух случаев беременности произошел именно с семиклассницей). Эта инициатива была принята. В декабре 2014 года состоялось первое занятие по курсу, который впоследствии получил название «Между нами, девочками».

Описательные характеристики курса

Курс разработан с учетом физиологических и психологических особенностей развития девочек-подростков и возрастных особенностей восприятия информации. На занятиях участницы могут обсудить «девчачьи» темы с грамотным специалистом, позаниматься творчеством для развития эмоционального состояния, лучше узнать себя и чувства других, узнать собственную «семейную историю», оценить ресурсы и риски, связанные с созданием семьи.

Цель курса: Профилактика ранних беременностей.

Задачи:

- Расширение представлений девушек о роли женщины в современном мире.
- Формирование семейных ценностей.
- Информирование воспитанниц о физиологических особенностях своего организма.
- Формирование у девушек ответственного отношения к своему репродуктивному здоровью.

Направления:

Программа предлагает работу с девочками-подростками по четырем основным направлениям:

- общегигиеническому,
- медицинскому,
- психологическому,
- социальному.

Слушатели: воспитанницы из 7–11 классов (обычно на занятиях присутствуют от 4 до 12 девушек, участие в занятиях добровольное).

Ведущие:

- Кристина Александровна Якусевич, психолог БФ «Дети наши».

– Елена Юрьевна Грицкова, медицинский психолог при женской консультации Сафоновской ЦРБ.

Формат

Курс «Между нами, девочками» предлагает как групповые занятия, так и индивидуальные консультации. Групповые занятия проходят 2 раза в месяц (есть традиционное время для данного курса, по четвергам с 15:00 до 17:00). Также слушатели могут получать индивидуальные консультации по данному курсу, обращаясь с соответствующим запросом к любой из ведущих.

Техническое оснащение: помещение (светлое, хорошо проветриваемое), стулья, которые стоят по кругу, телевизор с DVD.

Расходные материалы:

- фломастеры, карандаши;
- бумага А4 (белая, цветная, картон);
- листы для флипчарта / ватман;
- кисточки, ножницы, клей;
- мяч / клубок ниток;
- различные журналы для коллажирования;
- мягкие игрушки.

Методическое оснащение:

- медицинские муляжи (развитие эмбриона);
- метафорические ассоциативные карты «Она», «Диксит» и др.;
- памятки девушки-подростка (в памятку собраны советы по таким темам, как физиология и гигиена девушек, красота и здоровье, отношения, первая любовь и др.);
- деревянные куклы для проигрывания историй;
- песочные часы;
- видеоролики передачи «Жить здорово!» с Еленой Малышевой;
- тематические мультфильмы, фильмы («Джуно», 1987; «Шербурские зонтики», 1964; «Любовь и голуби», 1984 и др.).

Тематический план занятий

№	Тема	Содержание
1	«Мифы и заблуждения про отношения полов»	Мифы и стереотипы о взаимоотношении полов.
2	«Роль и предназначение женщины»	Исторический экскурс в «женский вопрос». Значение девственности.
3	«Возрастные изменения в организме девочки»	Возрастные изменения, происходящие в организме девушки. Правила посещения врача-гинеколога.
4	«Навыки гигиены»	Основные правила гигиены и заботы о собственном здоровье.
5	«Мальчики и девочки»	Физиологические изменения, происходящие в организме мальчика. Основные гендерные различия в широком охвате аспектов (от различий в развитии отдельных способностей до разного эволюционного предназначения).
6	«Мужчины и женщины»	Главные этические принципы взаимоотношения мужчины и женщины. Психологическая зависимость и способы ее преодоления.
7	«Кровная семья»	Семейная история. Семейные сценарии. Генограмма.
8	«Создание семьи»	Ресурсы и риски, связанные с созданием семьи. Организация свадебного торжества. Мудрость народов мира о семье.
9	«Близкие отношения»	Последствия ранних сексуальных контактов. Запланированная и незапланированная беременность.
10	«Болезни, передающиеся половым путем» (БППП)	Типы БППП. Признаки появления заболеваний. Средства предохранения. Обращение к врачу.
11	«Как не допустить насилия»	Профилактика изнасилования, поведение в критичной ситуации, телефон доверия.
12	«Новая жизнь»	Развитие зародыша. Изменение организма беременной женщины. Последствия рискованного поведения (алкоголизм, курение, стресс, физические нагрузки) для развития плода.
13	«Аборт»	Психологические и физические последствия аборта.
14	«Роды»	Подготовка к родам. Естественные роды и кесарево сечение. Послеродовое состояние женщины.

№	Тема	Содержание
15	«Значение привязанности»	Значение привязанности для ребенка. Последствия депривации (в случае отказа от ребенка и помещения его в учреждение для детей-сирот).
16	«Уход за младенцем»	Уход за младенцем (купание, кормление, игры и пр.). Психологическое и физическое развитие младенца.
17	«Документы и учреждения»	Написание заявлений. Регистрация ребенка. Оформление пособий на ребенка. Замена паспорта при смене фамилии.
18	«Современная женщина в современном мире. Мать»	Воспитание ребенка. Я — мать (выбор стратегий взаимодействия с младенцем, воспитательные приемы). Возможные трудности и пути их решения.
19	«Современная женщина в современном мире. Дом»	Ведение домашнего хозяйства. Система FlyLady.
20	«Современная женщина в современном мире. Работа»	Устройство на работу. Написание резюме. Прохождение собеседования.

Результаты проведения курса

За время проведения курса ни одна из слушательниц не забеременела. Однако в учреждении снова есть две беременные воспитанницы из числа девушек, которые длительное время находились в бегах и вернулись в учреждение, узнав о своем состоянии.

Качественное исследование эффективности проекта еще не завершено. Однако есть все основания полагать, что:

1. У воспитанниц стало больше осведомленности в вопросах, связанных с физиологическими особенностями, рисками и последствиями ранних интимных отношений. Тема «близких отношений» лишилась многих ошибочных и вредных стереотипов. Важно, что эта непростая тема вышла на уровень легального обсуждения и что с девочками говорят «об этом» грамотные специалисты с привлечением наглядного стимульного материала и видеосюжетов.

2. К настоящему моменту у слушательниц сложились хорошие доверительные отношения с ведущими. Им есть кому задать «сложный» вопрос. Девушки могут не прибегать к «осведомленным» подругам, имеющим, возможно, не самый позитивный опыт в сфере интимных отношений, и не лазить в дебрях Интернета, где слишком много провоцирующей неправды.

3. Кроме роста общей осведомленности важно отметить эмоциональную составляющую. Больше узнавая о своем теле, о его уязвимости и возможностях, девочки стали лучше... относиться к самим себе.

4. Курс «Между нами, девочками» не ставит перед собой цель именно сексуального просвещения. Это лишь часть общего курса, в рамках которого можно поговорить о своей собственной семье, о мечтах и планах на будущее. Предлагаемый курс является частью общей реабилитационной программы воспитанников учреждения для детей-сирот.

План занятия № 3 «Возрастные изменения в организме девочки»

Цель занятия: ознакомление участниц с возрастными изменениями, происходящими в организме, и формирование готовности к посещению врача-гинеколога.

Задачи:

1. Раскрыть понятие возрастных изменений в подростковом возрасте (14–17 лет).
2. Обратить внимание девочек на собственное здоровье, соблюдение гигиены.
3. Рассказать о правилах посещения врача-гинеколога.
4. Познакомить участниц с упражнениями на расслабление.
5. Поиск внутренних ресурсов.

Форма работы: занятие с элементами тренинга.

Методы работы:

- словесные: беседа, теоретическая часть;
- наглядные: просмотр мультфильма и передачи «Жить здорово!» с Еленой Малышевой о менструации;
- практические: проведение упражнений на расслабление и обучение навыкам саморегуляции.

Ход занятия

Ведущие: два ведущих (психолог фонда и психолог из женской консультации)

Приветствие и сбор обратной связи о самочувствии и настрое девушек (5 мин.)

Ведущий: психолог фонда

Информация о теме и целях занятия (5 мин.)

Ведущий говорит: «Сегодняшнее занятие будет посвящено физиологическим и психологическим изменениям, которые ждут (или ждали в свое время) каждую из нас. Мы поговорим подробнее о том, что такое менструация. Попробуем стать более внимательными к себе и к своему здоровью. Узнаем, зачем и когда нужно ходить к гинекологу. Научимся некоторым расслабляющим упражнениям, которые помогут нам снижать дискомфорт или даже болевые ощущения, которые возникают у нас каждый месяц».

Актуализация правил работы группы (5 мин.)

Ведущий говорит: «Давайте вспомним, какие правила работы в группе мы уже приняли». Участницы называют то, что запомнили. Ведущий может озвучить то, что оказалось забытым, и получить новое согласие группы на соблюдение того или иного правила.

Свод принятых правил

– «Правило говорящего». Любой, кто высказывается, имеет право на то, чтобы его дослушали до конца; следует уважать мнения участников обсуждения.

– «Правило поднятой руки». Не перебивать говорящего.

– «Правило конфиденциальности». То, что рассказывают участники группы — наши обсуждения, личные переживания и истории, — не разглашается за пределами группы.

– «Правило времени». Не опаздывать на занятие, не отвлекать друг друга, даже если опоздали.

«Правило антимобильник». Отключать звук у мобильного телефона и не держать его в руках.

Ведущий: психолог из женской консультации

Информационный и практический блок (20 мин.)

Ведущий обсуждает с девушками следующие темы: половое созревание, пубертатный скачок, вторичные половые признаки, менструация.

Просмотр видеоматериала (15 мин.)

Ведущий говорит: «А сейчас мы предлагаем вам посмотреть отрывок передачи Елены Малышевой о менструации и красочный мультфильм на эту же тему. В процессе просмотра будем прерываться на обсуждения».

Используемое видео

1) Мультфильм для девочек о том, что такое менструация (2 мин.)

<http://www.moy-rebenok.ru/novosti/multfilm-dlja-devochek-chto-takoe-menstruacija-106803/#.VrmruRiLS9J>

2) Передача «Жить здорово!» с Еленой Малышевой (выпуск 21.05.2015) (13 мин.)

<http://www.1tv.ru/prj/zdorovo/vypusk/38194>

План обсуждения (10 мин.)

Ведущий проводит обсуждение с девушками по следующему плану:

- Как вы себя сейчас чувствуете?
- О чем вы подумали в ходе просмотра?
- Как вы теперь относитесь к тому, что происходит с вашим телом?
- О чем бы вам хотелось узнать поподробнее?

Информационный блок (20 мин.)

Ведущий рассказывает девушкам, когда нужно ходить к гинекологу (в каких случаях посещение данного врача является крайне необходимым). Описываются компетенции данного врача. Также затрагиваются такие темы: «Как подготовиться к посещению гинеколога», «План обследования в кабинете гинеколога», «Суть некоторых диагностических процедур», «Рекомендации и их исполнение». Ведущий отдельно останавливается на необходимости ведения календаря месячных.

План обсуждения (10 мин.)

Ведущий проводит обсуждение с девушками по следующему плану:

- Вы помните свой первый поход к гинекологу? Какие чувства он вызвал?
- Когда вы в последний раз были у гинеколога?
- Что вам хотелось бы узнать поподробнее?

Ведущий: психолог фонда

Информационный блок (10 мин.)

Ведущий рассказывает о приемах снятия напряжения.

Психологические упражнения

Упражнение «Успокаивающее дыхание» (5 мин.)

Ведущий говорит: «Это упражнение можно выполнять как стоя, так и сидя. Сделайте полный вдох. Затем, задержав дыхание, вообразите круг и медленно выдохните в него. Повторите это четыре раза. Снова, вдохнув, вообразите треугольник и выдохните в него три раза. Затем подобным же образом дважды выдохните в квадрат. Что вы сейчас чувствуете?»

Упражнение «Очистительное дыхание» (5 мин.)

Ведущий говорит: «Это упражнение можно выполнять в любом удобном положении — стоя, сидя, лежа. Оно способствует быстрому снятию утомления и повышает сопротивляемость организма вредным воздействиям.

После полного вдоха сделайте выдох небольшими порциями сквозь узкую щель между губами. Внешне это будет похоже на попытки потушить пламя свечи. Каждая последующая порция выдыхаемого воздуха должна быть меньше предыдущей. На первых порах число повторений не должно превышать трех, а в дальнейшем можно довести до десяти».

Обратная связь по ходу всего занятия (5 мин.)

План обсуждения следующий:

– Что из того, что произошло на занятии, вам особенно понравилось?

– Что бы вы хотели, чтобы на сегодняшнем занятии было иначе?

– Есть ли у кого-нибудь запрос на индивидуальную консультацию по сегодняшней теме или другим?

Участницам предлагается выделить то, что особенно запомнилось, понравилось в прошедшем занятии. Ведущие фиксируют ответы девушек на флипчарте, чтобы впоследствии обратить внимание девушек на то, как их предложения были учтены в организации и проведении занятий.

Завершающее слово (5 мин.)

Ведущий говорит: «Большое спасибо вам за совместную работу! Следующее занятие состоится ровно через две недели. В этом же самом месте и в это же самое время. Мы будем говорить о том, как лучше следить и ухаживать за собой, чтобы быть здоровой и красивой. Об индивидуальных консультациях давайте договоримся лично. Желаем всем радости и удачи!»

Дополнительные источники информации (для девочек)

1) <http://fb.ru/article/156803/perehodnoy-vozrast-u-devochek-priznaki-i-simptomyi-vo-skolko-nachinaetsya-i-vo-skolko-zakanchivaetsya-perehodnyiy-vozrast-u-devochek> (переходный возраст: признаки и симптомы).

2) <http://womanadvice.ru/boyus-idti-k-ginekologu> (информация о том, что происходит на приеме у гинеколога).

Литература

1. <http://ztema.ru/soobshestvo/blogs/580-problemy-ranney-beremennosti-u-podrostkov/>
2. <http://3ladies.su/kids/pregnancy/rannyaya-beremennost.html>

**Сведения об авторе.**

Оксана Викторовна Сулименко — заместитель директора СОГАУ «Центр поддержки выпускников образовательных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, «Точка опоры». Образование — высшее педагогическое; 25 лет педагогического стажа — опыт работы с детьми различного возраста и социального статуса. Пройдено значительное количество обучающих курсов по профильному повышению квалификации; имеется опыт в проведении семинаров и конференций различного уровня.

О.В. Сулименко**Проект по профилактике раннего материнства и вторичного сиротства «Давай поговорим об ЭТОМ...»**

Аннотация. В материале дается описание программы «Давай поговорим об этом...» и одноименного проекта, направленных на профилактику раннего материнства среди детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Приведены описания отдельных мероприятий по проекту и тематический план занятий по программе, что позволяет оценить охват и глубину проводимых профилактических мероприятий.

Сведения об организации. СОГАУ «Центр поддержки выпускников образовательных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, «Точка опоры» был создан 24 декабря 2011 года. Центр является единственным в регионе профильным учреждением по адаптации выпускников образовательных организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Специалисты центра:

- осуществляют деятельность по поддержке выпускников образовательных организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- обеспечивают межведомственное взаимодействие в работе по адаптации выпускников и считают это направление приоритетным;
- оказывают методическую, научную и практическую поддержку специалистам, включенным в систему работы по адаптации;

- разрабатывают и внедряют новые технологии и методики работы;
- проводят работу по обобщению и распространению наиболее результативного опыта по адаптации выпускников на межрегиональном и международном уровне;
- осуществляют разработку и проведение мероприятий, направленных на развитие социальных инициатив, реализацию социальных проектов и программ;
- активно взаимодействуют с некоммерческими организациями в рамках социально значимых программ и проектов, направленных на успешную социализацию детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в современном обществе.

Специалистами центра разработано, апробировано и реализуется 9 программ, направленных на социализацию выпускников интернатных учреждений. В результате проведенной работы наблюдаются качественные позитивные изменения в процессе формирования личности выпускника. Опыт работы и модель центра «Точка опоры» лег в основу создания центров в других городах — Якутске (Республика Саха), Южно-Сахалинске, Великих Луках, Хабаровске и Белгороде.

Директор: до 11 января 2016 года директором центра являлась кандидат педагогических наук Лепёшкина Елена Михайловна; с 20 января 2016 года директором центра назначена Полушкина Наталья Иосифовна.

Телефон: 8 (4812) 56-57-37, 8 (4812) 56-56-57

Адрес электронной почты: smolopora@mail.ru

Сайт: www.smolopora.ru

Введение

Проблема юного материнства в последние десятилетия становится все более актуальной. Это связано с ростом сексуальной активности подростков, ведущим к возрастанию количества незапланируемых беременностей и родов у девушек-подростков. Физиологическая и психологическая неготовность юных матерей к вынашиванию беременности сопровождается высоким числом осложнений беременности и родов, рождению недоношенных и больных младенцев. Почти для трети юных матерей их материнство является столь нежеланным, что они во время беременности совершают криминальные попытки к ее прерыванию. Возрастание числа юных матерей приводит к увеличению отказов их от своих детей. До 15% новорожденных, оставленных в родильных домах, это дети девушек-подростков. Примерно такое же количество младенцев, рожденных юными мамами, временно содержатся в домах ребенка в связи с неспособностью матери выполнять свои материнские обязанности.

Во всем мире, несмотря на свободный доступ к современным средствам контрацепции, идет омоложение ранней беременности, когда возраст роженицы едва достигает 15–16 лет, и статистику случаев беременности среди несовершеннолетних девушек уменьшить не удастся. Сегодня в мире становятся роженицами более 15 миллионов подростков, а еще 5 миллионов вынуждены прибегать к прерыванию беременности. В настоящее время юные матери составляют одну из молодежных групп риска, и в отличие от прошлого они всё больше отчуждаются от родительской семьи, школы, макро- и микросреды в целом.

В сегодняшней России также наблюдается снижение возраста «взросления». Исследования последнего десятилетия свидетельствуют о том, что возраст начала сексуальной жизни подростков снижается, причем интенсивнее среди девушек. Раннее начало сексуальной жизни российских подростков происходит в достаточно специфических условиях, в числе которых низкая контрацептивная культура, незначительное число специальных медицинских, консультативных, психологических служб и программ сексуального просвещения для подростков. Результатом этого являются, в частности, незапланированные беременности у несовершеннолетних, исходы которых всегда проблематичны: аборт у нерожавших; раннее материнство; стимулированные ранние браки; оставление малыша временно в доме ребенка; отказ от новорожденного. Эксперты ООН выделяют как наиболее актуальные в этом отношении аборт и сложности выживания для несовершеннолетних матерей.

Таким образом, юное материнство становится одной из актуальных социальных проблем, устойчивый интерес к которой наблюдается у специалистов во всем мире, так как эта категория матерей в силу неблагоприятных медицинских, психологических, социальных последствий беременности и деторождения без соответствующей поддержки практически фатально становится группой особого риска по отклоняющемуся материнскому поведению.

«Осведомлен — значит вооружен» — говорили отважные разведчики. С этим не поспоришь: проблему лучше предотвратить, чем потом бороться с последствиями.

Так, начавшая половую жизнь девочка должна отчетливо понимать, что у нее возможно наступление беременности. Насколько она к этому готова? Хочет ли выносить и родить ребенка? Естественно, все эти вопросы должны быть решены еще до наступления близости. Если девоч-

ка не готова к ранней беременности, ей необходимо позаботиться о контрацепции. Тут на помощь и должны прийти родители, обеспечив своего ребенка разнообразной и полной информацией по такому серьезному вопросу. Очень важным также является посещение врача, ребенку нужно с детства прививать бережное отношение к своему здоровью. Каждая девочка должна знать, что с появлением первой менструации она уже может забеременеть, причем даже при однократном половом контакте.

В настоящее время в России не практикуется такая форма полового просвещения, как школьный предмет «Сексуальное воспитание» и «Этика и психология семейной жизни». В свободное от учебы время воспитанники интернатных учреждений, также не имеют возможности получить положительный опыт семейных отношений. Имея за плечами часто негативный опыт проживания в кровной семье, они переносят данные установки на свои взаимоотношения с противоположным полом.

Фрагментарные практики полового просвещения не дают должного эффекта. В связи с этим необходим поиск и разработка новых подходов к половому просвещению.

Программа «Давай поговорим об этом...»

Программа по профилактике раннего материнства и вторичного сиротства «Давай поговорим об этом...» разработана и реализуется СОГАУ «Центр поддержки выпускников «Точка опоры» с 2013 года (см. приложение 1). Важным моментом в профилактике подростковой беременности является формирование осознанного отношения к себе и интимной жизни. Данной цели можно добиться с помощью групповой и индивидуальной работы с подростками.

Цель программы: сохранение физического, эмоционального, психического, нравственного и духовного здоровья учащихся.

Задачи программы:

1. Формирование у подростков ответственного отношения к своему здоровью, в том числе репродуктивному.
2. Повышение информированности подростков по вопросам пола и тех изменений, которые происходят с ними в подростковый период.
3. Обучение навыкам общения, взаимопонимания и принятия осознанных решений.

4. Формирование у подростков позитивного отношения к здоровому образу жизни, планированию семьи и ответственному родительству.
5. Формирование ответственного сексуального поведения, отрицательного отношения к раннему началу половой жизни.

Формы и методы работы:

- беседы;
- занятия по психологическому просвещению педагогов;
- занятия с учащимися с использованием наглядных материалов;
- групповые дискуссии;
- ролевые игры;
- работа в больших и малых группах;
- индивидуальные и групповые консультации;
- «мозговой штурм».

Специалисты центра проводят групповую работу с подростками обоих полов — воспитанниками интернатных учреждений и учащихся учреждений начального и среднего профессионального образования. В программе разработаны занятия отдельно для девочек и мальчиков, а также совместные занятия. Практика показывает, что дети стесняются, они не приучены заботиться о своем здоровье. Поэтому надо выработать привычку быть здоровым. Точно так же, как чистить зубы, умывать лицо, надо научить обращаться к педагогам и врачам не только тогда, когда наступил экстренный случай.

В процессе работы в группе дети с помощью ролевых игр, специальных занятий, бесед, небольших мини-семинаров и диспутов пытаются прояснить для себя всю необходимую информацию. Самое важное, что специалисты стараются объяснить: «Твое будущее в твоих руках». Это разговор не о сексе, о возможности начинать половую жизнь, а о том, каким образом строить отношения с противоположным полом и какие они бывают, что включают в себя такие понятия, как «любовь», «влюбленность». Задача и цель этой программы — формирование осознанного отношения к себе и к интимной жизни. Занятия по программе проводят дипломированные специалисты: педагог-психолог, перинатальный психолог, врач-акушер, методист, социальный педагог.

Специалисты считают, что подростки, прошедшие систематический курс сексуального просвещения, больше знают о сексуальности, и их

знания более достоверны. Неоспорим и тот факт, что повышение контрацептивной культуры способствует снижению числа беременностей.

Особое внимание специалисты уделяют следующим вопросам:

- Где подростки могут получить помощь или консультацию?
- Пойдет ли девушка на консультацию к врачу, не боясь, что о ее проблеме узнают в учебном заведении?
- Смотрят ли подростки информацию об эффективных методах контрацепции на интернет-порталах, прежде чем вступить в половую жизнь?

В результате проведенной работы количество нежелательных беременностей у воспитанниц интернатных учреждений Смоленской области уменьшилось на 73%.

Проект по профилактике раннего материнства и вторичного сиротства «Давай поговорим об этом...»

С 1 апреля 2015 года по 31 сентября 2016-го СОГАУ «Центр поддержки выпускников образовательных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, «Точка опоры» реализует одноименный проект по профилактике раннего материнства и вторичного сиротства «Давай поговорим об этом...» при финансовой поддержке Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Цель проекта: профилактика раннего материнства среди детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и вторичного сиротства в семьях выпускников интернатных учреждений.

Задачи проекта:

Провести комплекс мер по предупреждению раннего материнства среди детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, — воспитанников образовательных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Повысить социальную значимость материнства, привлечь внимание общественности к проблемам молодых матерей Смоленской области — выпускниц организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Повысить социально-правовую, социально-медицинскую, социально-педагогическую и социально-психологическую компетентность родителей из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, — учащихся учреждений среднего профессионального образования.

Информировать через СМИ население региона по вопросам предупреждения раннего материнства и вторичного сиротства с целью повышения социально-правовой, социально-медицинской, социально-педагогической и социально-психологической компетентности.

Целевая аудитория:

- ученики выпускных классов образовательных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- выпускники организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, учащиеся учреждений СПО;
- выпускницы организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, учащиеся учреждений СПО, имеющие детей.

Ключевые мероприятия:

- диагностическое обследование целевой группы;
 - издание информационно-методического сборника «Давай поговорим об этом...» и информационных раздаточных материалов;
 - участие в сборах творческой молодежи;
 - создание социального ролика с участием добровольцев «Давай поговорим об этом...»;
 - проведение занятий по программе «Давай поговорим об этом...» и в школе «Я — Родитель!»;
 - проведение выездных акций «Давай поговорим об этом...» (информационно-практическая акция) и «Знаешь ли ты?...» (акция для населения с приглашением представителей целевой группы, проживающих в близлежащих районах);
 - проведение семинаров и конференций;
 - работа форума на сайте www.smoloroga.ru в разделе меню «Проект».
- Официальным партнером по реализации проекта является Смоленская епархия.

В реализации проекта принимают участие учреждения здравоохранения, образования, культуры, учреждения высшего и среднего профессионального образования, СМИ, НКО.

Несколько подробнее остановимся на отдельных мероприятиях проекта.

Выпущен информационно-методический сборник «Проект по профилактике раннего материнства и вторичного сиротства среди выпускников образовательных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся

без попечения родителей «Давай поговорим об этом...» (СОГАУ «Центр поддержки выпускников «Точка опоры», 2015). В данном сборнике объединены теоретические аспекты и практический опыт работы по профилактике раннего материнства и вторичного сиротства, проводимой в интернатных учреждениях и учреждениях Смоленской области.

Школа «Я — Родитель!» организована с целью повышения социально-правовой, социально-медицинской, социально-педагогической и социально-психологической компетентности родителей из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, учащихся учреждений среднего профессионального образования. Занятия в школе «Я — Родитель!» проводятся раз в месяц в различных формах: тематические занятия, творческие мастерские, мастер-классы, дискуссионные клубы, тренинги, консультации специалистов, спортивные и культурно-досуговые мероприятия.

После проведения акции 29 июля 2015 года, в ходе которой были получены анонимные вопросы от целевой группы, был создан форум на сайте центра, где размещаются вопросы и развернутые ответы специалистов (педагогов-психологов, врача-гинеколога, врача-нарколога, юриста). После проведения последующих акций ведется пополнение вопросов и ответов. Наиболее востребованы консультации педагога-психолога.

Созданный с привлечением добровольцев социальный видеоролик «Давай поговорим об этом...» показан на региональной конференции. Ролик размещен на сайте организации www.smoloroga.ru, в соцсетях: <http://vk.com/smoloroga>.

Более подробную информацию о деятельности центра по реализации проекта можно найти на сайте www.smoloroga.ru (в разделе меню «Проект»).

Результаты проведенной работы: уменьшение случаев нежелательной беременности и вторичного сиротства в семьях выпускниц образовательных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; повышение социальной значимости материнства; привлечение внимания общественности к проблемам молодых матерей — выпускниц интернатных учреждений.

Основная цель работы Центра по профилактике раннего материнства и вторичного сиротства — это консолидация и межведомственное взаимодействие всех структур и ветвей власти в решении данной актуальной проблемы. Одной из задач является привлечение как можно большего

количества государственных и негосударственных организаций к проведению комплекса мер по решению данной социальной проблемы.

Приложение 1

Тематический план занятий по программе «Давай поговорим об этом...»

№	Мероприятие	Цель	Задачи	Основные положения	ТСО
1	Интерактивная беседа «Особенности межполовых отношений в подростковом возрасте»	Научить подростков пользоваться предоставленными знаниями по формированию гармоничных навыков общения с противоположным полом.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Научить дифференцировать понятия «любовь» и «влюбленность». 2. Ознакомить учащихся с нравственными основами межполовых отношений. 3. Развить у учащихся способность различать проявление деструктивных тенденций и насилия в близких отношениях. 4. Развить у учащихся ответственное отношение к чувствам других людей. 5. Формирование эталонов маскулинности и феминности; 6. Анкетирование для выявления уровня знаний по вопросам полового просвещения. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Психология любви. 2. Классификация любви. 3. Факторы, способствующие формированию гармоничных отношений в парах. 4. Выбор «предмета любви». 5. Упражнение «Давайте говорить друг другу комплексы». 6. Упражнение «Перевод с русского на русский». 7. Упражнение «Любовь, не любовь...». 8. Анкетирование. 9. Просмотр фильма. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Средства мультимедиа. 2. Бланки анкет. 3. Хендаут¹. 4. Мяч.

¹ Хендаут — учебный или информационный материал, раздаваемый всем учащимся перед занятием; учебная разработка.

№	Мероприятие	Цель	Задачи	Основные положения	ТСО
2	Беседа «Женская репродуктивная система»	Ознакомить учащихся с анатомией и физиологией женской половой системы.	1. Обсуждение с учащимися этапов полового созревания. 2. Привитие и закрепление гигиенических навыков 3. Закрепить знания по анатомии и физиологии репродуктивной системы.	1. Половое созревание. 2. Анатомия женской половой системы. 3. Физиология менструального цикла. 4. Правила личной гигиены. 5. Средства личной гигиены. 6. Просмотр фильма.	1. Хендаут. 2. Средства мультимедиа. 3. Менструальные календари. 4. Тампоны. 5. Прокладки.
3	Беседа «Профилактика ранней половой активности»	Коррекция представлений и установок подростков, связанных с началом половой жизни.	Ознакомить учащихся с нравственными основами сексуальных взаимоотношений мужчины и женщины. Сформировать у учащихся понимание необходимости воздержания в добрачных связях.	1. Статистические данные. 2. Физиологические и психологические проблемы, связанные с ранним началом половой жизни. 3. Игра «Аргументы за и против». 4. Упражнение «Умение говорить НЕТ». 5. Решение ситуационных задач. 6. Просмотр фильма.	1. Хендаут. 2. Средства мультимедиа.

№	Мероприятие	Цель	Задачи	Основные положения	ТСО
4	Беседа «Средства контрацепции»	Ознакомить учащихся со средствами контрацепции сформировать понимание необходимости их применения.	1. Информирование учащихся о существующих методах контрацепции. 2. Анализ безопасности данных методов. 3. Привитие понимания необходимости контрацепции и ответственного отношения к здоровью.	1. Механизм зачатия. 2. Признаки беременности. 3. Методы контрацепции (естественные, барьерные, химические, гормональные). 4. Мифы, связанные с контрацепцией. 5. Игра «Почтовый ящик». 6. Просмотр фильма.	1. Хендаут. 2. Средства мультимедиа. 3. Брошюра «Контрацепция». 4. Плакат.
5	Беседа «Заболевания, передающиеся половым путем»	Сформировать правильное представление о болезнях, передающихся половым путем, о вреде самолечения.	1. Ознакомить с основами безопасных сексуальных контактов. 2. Дать рекомендации учащимся по профилактике ИППП.	1. Статистические данные. 2. Что такое безопасные половые отношения. 3. Разновидности заболеваний, передающихся половым путем. 4. Методы профилактики. 5. Просмотр фильма	1. Хендаут. 2. Средства мультимедиа.

**С.П. ИВАНОВ, Т.С. СТЕПАНОВА,
А.В.ТОЧАНОВА**

Развитие творческой одаренности у оказавшихся в сложной жизненной ситуации матерей в комплексной работе по их социальной адаптации

***Сведения об организации.** Региональный православный центр защиты семьи, материнства и детства «Смоленский дом для мамы» открыт 8 мая 2013 года. Приют рассчитан на 18 мест, при необходимости одновременно в приюте центра может проживать до 25 подопечных.*

Основные направления работы центра:

- гуманитарная помощь (вещевая, продуктовая, гигиеническая);
- консультативная помощь (психологическая, социальная, юридическая);
- проживание в приюте на полном обеспечении центра.

Все виды помощи оказываются кризисным беременным и матерям-одиночкам, а также семьям с маленькими детьми (беженцам, многодетным малообеспеченным и др.), кроме проживания, попавшим в сложную жизненную ситуацию.

Руководитель —

Степанова Татьяна Сергеевна.

Телефоны: директор 8 (951) 712-72-00;

комендант 8 (904) 367-57-01

Адрес: 214000, г. Смоленск, ул. Парковая, д. 2А.

Сайт: <http://дом-для-мам.рф/>

E-mail: skripka.tat@yandex.ru

Сведения об авторе.

Сергей Петрович Иванов — доктор психологических наук, профессор кафедры общей психологии ФБГОУ ВПО Смоленского государственного университета (СмоГУ).



Сведения об авторе.

Татьяна Сергеевна Степанова (Скрипка) — образование высшее психологическое, 9 лет преподавания на кафедре психологии ФБГОУ ВПО Смоленского государственного университета (СмоГУ), организация и руководство «Смоленским домом для мамы» с сентября 2015 года.



Сведения об авторе.
Алина Вячеславна
Точанова — образова-
ние высшее, волонтер
«Смоленского дома
для мамы» — 1,5 года,
психолог «Смоленского
дома для мамы» (с июня
2015 года), психолог про-
тивоабортного консуль-
тирования (с 1 января
2015 года).

Задачи центра по реабилитации женщин, находящихся в трудной жизненной ситуации

Сокращение количества аборт и помощь женщинам в трудной жизненной ситуации является одним из важнейших направлений церковного социального служения. Об этом говорил патриарх Кирилл на встрече с участниками и гостями V Общецерковного съезда по социальному служению в храме Христа Спасителя 3 сентября 2015 года. Именно данные направления являются приоритетными в деятельности Регионального православного центра защиты семьи, материнства и детства «Смоленский дом для мамы». Основной целью работы кризисного центра является оказание комплексной помощи кризисным беременным и мамам с маленькими детьми, оказавшимися в сложной жизненной ситуации.

Под кризисными беременными понимают женщины, находящиеся в состоянии принятия решения о прерывании либо сохранении беременности и беременные женщины, чье психологическое и физическое состояние представляет угрозу для благополучия ребенка. Угрожающими являются и ситуации семейного насилия, в том числе морального и экономического насилия женщины, принуждения окружающими ее лицами сделать аборт. Так, например, подопечная Н. (из числа сирот, возраст 19 лет) обратилась за помощью с проживанием в приюте кризисного центра в силу того, что она подвергалась постоянно-му моральному и экономическому насилию со стороны свекрови и отца ребенка, вынуждавших ее сделать аборт. В другом случае в связи с физическим насилием со стороны сожителя

в приют «Смоленского дома для мамы» обратилась подопечная М. — мать 6 детей, младшему из которых на момент обращения исполнилось 3 недели.

Сложность жизненной ситуации, в которой оказывается беременная женщина, а также мама с ребенком младенческого или раннего возраста, как правило, определяется рядом факторов социального, правового, психологического или иного характера. Так, из 232 подопечных, проживавших в приюте «Смоленского дома для мамы» в 2015 году, 97% нуждались в восстановлении или получении документов для себя или на своего ребенка (детей), имели проблемы с жильем в силу отсутствия постоянного места жительства и регистрации, нормальных жилищных условий для жизни и развития ребенка и других причин.

Накопленный работниками кризисного центра «Смоленский дом для мамы» опыт определил комплексный подход к организации помощи обращающимся в центр женщинам.

Задачами комплексной помощи подопечным центра являются:

- организация безопасной среды для мам и детей с маленькими детьми, а также для беременных женщин в кризисной ситуации, переживающих различные виды насилия;
- стабилизация эмоционального состояния подопечных кризисных центров; снятие психоэмоционального напряжения, снижение тревожности;
- расширение адаптационного потенциала личности подопечных;
- профилактика отказничества и социального сиротства среди мам-одиночек;
- создание условий для обучения самостоятельному планированию трудовой деятельности, целеполаганию, совмещению трудовой деятельности с обязанностями по воспитанию детей;
- преодоление кризисной ситуации в семьях подопечных;
- экономическая поддержка и увеличение возможностей дальнейшего трудоустройства и решения жилищных проблем семей подопечных.

В работе с подопечными мамами сотрудники центра стремятся максимально учитывать, что ситуации морального и физического насилия либо другие, осложняющие социальную ситуацию развития мамы как личности, вызывают глубокие переживания, способны изменить адекватное самоотношение на противоположное, могут определять стремление

к аутоагрессии, самоуничтожению, уход от социальных контактов. Отсюда комплексная помощь специалистов (работников, психологов, других) обращающимся в кризисный центр «Смоленский дом для мамы» женщинам направлена на создание условий, содействующих преодолению подопечными стереотипных деструктивных реакций, негативных умонастроений, снижению тревожности.

Принципиальной задачей в реализуемых работниками кризисного центра программах поддержки личности в сложных жизненных ситуациях является целенаправленное формирование у подопечных осознанного стремления к жизни во имя будущего ожидаемого или уже развивающегося ребенка как дарованной им духовной ценности.

Одной из таких включенных в комплексную работу по психологической реабилитации обращающейся за помощью матери программ является *развитие креативности*. Раскрывая задачи и содержание этой программы, следует отметить, что система комплексной помощи женщинам включает в себя типовую и индивидуальные программы. Многие из индивидуально-ориентированных программ организуются с применением методов арт-терапии, позволяющих активизировать адаптационный потенциал женщин, оказавшихся в сложной жизненной ситуации, в том числе через развитие потенциала креативности.

Отметим, что креативность (лат. creatio — созидание, сотворение) можно трактовать как творческую, созидательную, новаторскую деятельность. Под креативностью также понимается способность порождать необычные идеи, отклоняться от традиционных схем мышления, быстро решать проблемные ситуации [1; 3]. Креативность как комплексное свойство личности отражается в способности создавать гармоничную форму для воплощения своего авторского замысла. Развитие креативности подразумевает совершенствование дивергентного мышления, активизацию эмоционально-волевых, рефлексивных и коммуникативных свойств личности подопечных, расширяющих возможности адаптации кризисных беременных и матерей маленькими детьми, оказавшихся в сложной жизненной ситуации, в социуме.

В реализуемой программе по развитию у оказавшихся в сложной жизненной ситуации матери креативности нами выделены 4 основных блока: диагностический, теоретический, развивающий (для взрослых подопечных — блок саморазвития), прикладной. При этом к основным (условно говоря, опорным) блокам относятся диагностический и теоретический.

Деятельность в рамках этих компонент программы развития креативности направлена на решение двух основных задач:

1) выявить у подопечных актуальный уровень потенциала личности в развитии креативности,

2) сформировать основы объективного понимания подопечными природы креативности и адаптационного потенциала личности.

Диагностический и теоретический блоки дополняются развивающим и прикладным блоками, которые реализуются через тренинги для взрослых подопечных центра.

Содержание указанных блоков направлено на интенсивное стимулирование потребности подопечных в самоактуализации, самореализации, саморазвитии через профессиональную и творческую деятельность, а также на овладение методическим инструментарием для развития креативности собственных детей (см. табл. 1).

Таблица 1

Система психологического сопровождения развития креативности и расширения адаптационного потенциала у подопечных кризисного центра

Основные компоненты системы психологического сопровождения в развитии потенциалов креативности	Цели	Задачи
Диагностический блок (психодиагностика креативности посредством авторской методики и экспертной оценки специалистов центра)	Изучение актуального уровня креативности подопечных	Определение актуального уровня развития креативности и адаптационного потенциала у подопечных кризисного центра. Мониторинг динамики показателей. Определение эффективности воздействия системы психологического сопровождения.

Основные компоненты системы психологического сопровождения в развитии потенциалов креативности	Цели	Задачи
Блок саморазвития личности характеристик (индивидуальные консультации подопечных, тренинги, сеансы кинотерапии)	Формирование личностных предпосылок выхода из сложной жизненной ситуации. Развитие потребности подопечных в самоактуализации, самореализации, саморазвитии через профессиональную и творческую деятельность.	Восстановление позитивных образов собственной родительской семьи, проработка детских психотравмирующих переживаний, разрешение внутрличностных конфликтов в отношении к родителям. Формирование позитивных ожиданий в области профессиональной и творческой деятельности. Развитие творческого подхода и гибкости по отношению к сложной жизненной ситуации. Совершенствование эмоциональной устойчивости в ситуации неопределенности и стремления к ее разрешению. Формирование способности к личностным изменениям при сохранении основополагающих ценностных установок.
Теоретический блок (лекционные и психопросветительские занятия)	Формирование когнитивных предпосылок выхода из сложной жизненной ситуации, самопознание.	Овладение теоретической базой объективного понимания креативности и адаптационного потенциала. Ознакомление с актуальным уровнем развития креативности, взаимосвязи креативности и адаптации, выхода из сложной жизненной ситуации.

Основные компоненты системы психологического сопровождения в развитии потенциалов креативности	Цели	Задачи
Прикладной блок	Овладение взрослыми подопечными методическим инструментарием для формирования устойчивых проявлений креативности собственных детей.	Освоение знаний об условиях и методах, эффективных методиках и технологиях развития креативности собственных детей. Развитие умения взаимодействовать с детьми в процессе творчества, умения применять методики и технологии, ориентированные на творческое развитие детей.

Диагностический блок

В рамках диагностического блока применяется методика диагностики креативности (© 2003, Иванов С.П., Скрипка С.Т.), основанная на анализе невербальных продуктов творчества. Методика позволяет:

1) Оценить с высокой долей точности креативный потенциал личности подопечной вне зависимости от ее физических данных (актуально при работе с подопечными с нарушениями анализаторных систем, например с глухонемыми).

2) Определить творческий потенциал подопечной, не связанный с уровнем ее образования и мерой социализированности (наиболее актуально для женщин из числа сирот и лиц, оставшихся без попечения родителей, взрослых подопечных с низким уровнем образования).

Авторская методика реализует возможность определения с использованием компьютерной программы меры реализации в творчестве эстетического эталона, воплощенного в соразмерном отношении площадей рисунка (соразмерное отношение площадей рисунка определялось при помощи сопоставления с показателем энтропийно-гармонической нормы творчества Фэнгт = 0,618 (А.И. Колков, 1981). Одной из задач диагностического блока является изучение уровня гармонии-энтропии формы рисунков, выполненных молодыми женщинами. Гармония-энтропия формы рисунка измеряется при помощи анализа 12 рисунков одного автора. В качестве стимульного материала мо-

гут быть использованы материалы теста креативности Ф. Вильямса (в адаптации Е.Е. Туник), состоящие из 12 квадратов, внутри которых содержатся кривые линии различной формы. Подопечной предлагается включить эти линии внутри каждого квадрата в осмысленное изображение.

Оценка результатов творческих проб подопечных включает оцифровку рисунков и их обработку при помощи авторского программного продукта Pifagor (© 2003, Иванов С.П., Скрипка С.Т.). Программный продукт позволяет определить индивидуальные и среднегрупповые показатели уровня гармоничности формы рисунков (работа строится именно с формой; содержание рисунка анализируется дополнительно при индивидуальном запросе подопечной). Коэффициент Гармоничности Формы (кГФ) определяется через измерение отклонения пропорций рисунков от энтропийно-гармонической нормы творчества. Согласно ЭГНТ, идеальное отношение площади рисунка к площади оставшейся части должно составлять примерно 0,618, то есть в числовом выражении должно быть равно золотому сечению. В результате анализа более 2000 рисунков, было доказано, что умение достигать гармоничной формы связано только с уровнем креативности автора рисунков. Учет уровня креативности ($\chi^2 = 1,79$, $p = 0,05$), выявленного в зависимости от умения достигать гармоничной формы, позволяет оптимизировать индивидуальный подход при решении задач комплексной помощи подопечной.

Блок саморазвития

В рамках реализации блока саморазвития одним из эффективных методов выступает песочная терапия, то есть частный метод арт-терапии, направленный на оказание психологической помощи. Этот метод может применяться как отдельно, так и в сочетании с другими арт-техниками и терапевтическими подходами. Эффективна песочная терапия для детей, подростков и даже взрослых людей.

Работа с песком позитивно влияет на эмоциональное самочувствие детей и взрослых и является прекрасным психопрофилактическим средством. **Песочная терапия** отличается простотой действий, многократным повторением и созданием сюжетов, возможностью реконструкции **песочной композиции**. Игра с песком и игрушками является естественным занятием для ребенка, поэтому выполнение заданий приносит ему по-

мимо новых знаний, еще и удовольствие. А значит, развивается исследовательский интерес, который служит основой для познавательной активности и желания учиться.

В играх с песком у детей лучше развиваются познавательные функции (восприятие, внимание, мышление, память), речь, моторика, коммуникативные навыки. Усиливается желание ребенка экспериментировать или работать самостоятельно. Также ребенок чувствует себя хозяином своего маленького мира и является режиссером своей сказки. То, что таилось в глубине детской души, выходит на свет, и персонажи игры приходят в движение. Он не боится что-то менять, ломать старое или строить новое. Терапевт организует специальные условия, для того чтобы ребенок мог отыграть с помощью песка свои страхи, сдерживаемую агрессию и другие невыраженные чувства и научился находить конструктивный выход из конфликтных ситуаций (см. приложение 1).

Теоретический блок

В теоретическом блоке в процессе занятий раскрываются такие опорные понятия, как креативность, творчество; рассматриваются этапы развития творческой деятельности: подражание, творчество «по образцу», собственно творчество (создание индивидуальных, авторских продуктов творчества). Взрослые подопечные анализируют взаимосвязь креативности и успешной адаптации в социуме, знакомятся с ролью родителей в формировании адаптационного потенциала детей и уровня их креативности. Родитель является субъективным фактором формирования и развития креативности способностей своего ребенка. Он выступает для ребенка образцом автономного, внутренне регулируемого поведения, способствует развитию рефлексии; осознанности своих поступков, ответственности за них и предвидению последствий своих действий; конструктивности и адекватности в сфере межличностного взаимодействия; интуитивно-духовной ориентации в присвоении социального опыта [1, 4]. При этом очевидно, что именно указанные качества личности у подопечных кризисных центров часто являются дефицитными, поэтому особенно значимыми при работе со взрослыми подопечными приюта становятся рефлексия, самопознание и саморазвитие личности. На этой основе строится целенаправленное овладение взрослыми подопечными методическим инструментарием для формирования устойчивых проявлений креативности собственных детей.

В.Ф. Луговая подчеркивает, что креативность включает в себя «интеллектуально-лично-адаптивный» компонент, в состав которого входят эмоционально-рефлексивные и саморегулятивные особенности. Креативность интегрирована в структуру адаптационного потенциала и развивается в условиях свободы творческого самовыражения. Развитие креативности определяется врожденным стремлением к самоактуализации и творческому самовыражению, развитию природных способностей, индивидуальному поиску смысла своей жизни.

Прикладной блок

В рамках прикладного блока были подобраны и модернизированы методы и технологии формирования креативности, познавательной активности и развития творческого потенциала у маленьких подопечных центра. Их мамы участвовали в создании условий для подражания детьми творческому поведению, а также блокированию проявлений агрессивного и деструктивного поведения детей; учились методу социального подкрепления творческого поведения. Взрослые подопечные осваивали эффективные приемы развития креативности у детей различного возраста. Так, при работе с дошкольниками мамы учились использовать подвижные и ролевые игры, которые позволяют реализовать потенциал ведущего вида деятельности этого возраста. Методическим особенностям игр свойственны: образность, самостоятельность действий для достижения цели, творческая инициативность в действиях в соответствии с правилами, внезапность, изменчивость ситуации в игре, требующая от играющих быстроты реакции, инициативы, творчества.

Одним из условий успешной помощи ребенку в кризисном центре может стать работа по развитию его творческого приспособления к миру. Творческая деятельность способствует развитию произвольного контроля над эмоциями и поведением, учит целеустремленности, помогает ребенку справиться с тревогой и неуверенностью. Но часто мамы, оказавшиеся вместе с ребенком в условиях кризисного центра, пытаются «справиться» со своей тревогой и «чрезмерной» активностью ребенка, стремятся максимально ограничить его активность, усиливая контроль и подавляя его творческую самостоятельность. Выявить наличие семейных предпосылок к подавлению творческого развития ребенка можно,

сравнив результаты тестов креативности, выполненных ребенком и матерью (см. диагностический блок).

Результаты работы в 2015 году

В «Смоленском доме для мамы» за 2015 год помощь с проживанием была оказана 232 подопечным. По запросу подопечных были проведены не менее 250 психологических консультаций, направленных на выход из кризисных переживаний, принятие личной ответственности за свою судьбу и жизнь своих детей, формирование трудовой мотивации и осознанной жизненной позиции. Гуманитарная помощь (коляски, кровати, средства гигиены для мам и детей, школьные принадлежности для старших детей) была оказана по 515 обращениям, на постоянный патронат принято более 100 семей Смоленска и области, всего помощь без предоставления жилья была оказана более 1000 жителей Смоленска и Смоленской области. Наиболее успешными мы считаем результаты работы, в ходе которой удалось примирить семью, восстановить контакты с родственниками. Всего за указанный период помогли решить трудности с жильем 5 мам и беременным женщинам; организовали медицинское обследование и лечение 4 подопечным; 6 мамам помогли устроить детей в детские сады; 6 мамам помогли с устройством на работу; 19 мамам и беременным помогли восстановить контакты с родственниками; оказали помощь в восстановлении документов 18 подопечным. С апреля 2015 года на базе «Смоленского дома для мамы» проходили еженедельные 3-часовые занятия в мастерской центра по работе с глиной, в том числе на гончарном круге. В мастерской «Смоленского дома для мамы» взрослые подопечные совместно с добровольцами и старшими детьми выполнили более 100 изделий ручного труда (мыло, глиняная смоленская игрушка, предметы декора). Эти сувениры были подарены подопечным службы «Смолмилосердие», а также гостям и победителям II областного конкурса «Сохрани жизнь» и I областного конкурса «Аист на крыше». Подопечные принимали участие в возрождении традиционной смоленской глиняной игрушки, занимались арт-терапией. Молодые женщины под руководством специалиста с высшим педагогическим образованием на практике осваивали специфику традиционного женского ремесла, социализируясь и развиваясь в пространстве народной культуры. Мамы и беременные женщины осваивали азы воспитания и развития детей, учились развивать креативность, речь, мышление и мелкую моторику детей.

*Приложение 1***Программа по песочной терапии «Мой мир»**

Цель: формирование личностных предпосылок выхода из сложной жизненной ситуации.

Развитие потребности в самоактуализации, самореализации, саморазвитии через профессиональную и творческую деятельность у подопечных центра (женщин с детьми раннего и младенческого возраста, оказавшихся в сложной жизненной ситуации, их старших детей, женщин с кризисной беременностью).

Задачи:

1. Стабилизация эмоционального состояния подопечных кризисных центров; снятие психоэмоционального напряжения, снижение тревожности.
2. Актуализация и проработка травмирующих переживаний, формирование нового позитивного личностного сценария.
3. Развитие навыков саморегуляции.
4. Развитие способности подопечных к рефлексии, вербализации переживаний, накопление сенсорного опыта.
5. Формирование творческого потенциала личности.
6. Обучение навыкам общения и способам взаимодействия; приобретение навыков совместной деятельности родителей и детей.
7. Развитие мелкой моторики и психических процессов (воображения, мышления, речи, внимания) несовершеннолетних подопечных кризисного центра.
8. Развитие интереса к экспериментальной деятельности, любознательности; формирование познавательной активности.

Формы работы: индивидуальная, работа с семьей.

Частота необходимых встреч: 1–2 раза в неделю.

Длительность одного занятия: 20–30 минут (в зависимости от возраста ребенка).

Общая структура занятий

Часть 1. Вводная

Установление контакта с подопечным, настраивание на работу, знакомство с материалом (ощупывание песка). Упражнения на развитие произвольности психических процессов.

Часть 2. Основная

На эту часть приходится основная смысловая нагрузка всего занятия. В нее входят упражнения и игры, направленные на проработку негативных переживаний, диагностику, коррекцию и развитие эмоционально-личностной и познавательной сфер подопечного. В основную часть обязательно включаются релаксационные упражнения, способствующие снятию мышечного напряжения, усталости и активизирующие мыслительную деятельность.

Часть 3. Завершающая

Подведение итогов занятия, закрепление положительных эмоций от работы на занятии, рефлексия переживаний, интеграция нового опыта. Оценка результативности программы может осуществляться через анализ следующих показателей:

- представление подопечного о том, чему он научился на этих занятиях, как они помогли ему;
- сравнение психического состояния подопечного до и после коррекционной работы;
- повышение самооценки;
- положительные сдвиги в поведенческой сфере, принятии себя;
- оценка изменений в познавательной сфере.

Необходимое оборудование. Песочный планшет с подсветкой для создания динамических картин. Значительная часть терапевтического эффекта заключается в том, что человек (взрослый или ребенок) может сам рисовать и стирать картинку. Подсветка создает условия для небольшого нагревания песка, что также несет свой терапевтический эффект. Дополнительное оборудование включает кисти, щетку для сметания песка, пластмассовые и деревянные фигурки, которые могут использоваться по необходимости.

Основные упражнения и игры

Упражнение «Желание»

Цель: знакомство с подопечным, установление контакта.

Ход упражнения. Подопечному предлагается нарисовать то, что ему больше всего хочется (дом, машину, школу, животное, людей и т. д.). Затем описать то, что он нарисовал, рассказать, какими цветами он раскрасил свой рисунок, если бы мог, что хотел бы дорисовать или стереть.

Упражнение «Кругозор»

Цель: Диагностика общей осведомленности, кругозора несовершеннолетнего подопечного.

Ход упражнения. Подопечному предлагается написать разные буквы, цифры, свое имя и имя родственников, нарисовать растения, животных, предметы, людей, подробно описывая их, рассказывая, как бы они могли быть раскрашены.

Упражнение «Мир» (тематическое)

Цель: анализ внутренних представлений подопечных о различных темах (проблемах), чья проработка необходима.

Ход упражнения. Подопечному предлагается построить «мир», отражающий напрямую его проблему или являющийся носителем проблемы.

Примерные темы для работы с детьми дошкольного и младшего школьного возраста: «Мой детский сад», «Моя семья», «Я и мои друзья», «Моя школа».

Примерными темами для подростков и подопечных юношеского возраста могут быть: «Я — реальное», «Я — идеальное», «Мое будущее», «Все, что я люблю», «Смыслы жизни».

Примерные темы для работы со взрослыми: «Я и моя работа», «Семья», «Мой коллектив».

Играя с песком, можно стимулировать подопечных к поиску фигурок, отражающих их состояние, проблемы, представляющих какую-либо социальную роль (жена, мама, работник, дочь) или кого-то из их окружения (фигурки мужа, матери, отца, детей, сотрудников и подопечных центра). Между фигурками можно проводить диалоги, представлять их и проговаривать чувства, проигрывать различные ситуации и конфликты, договариваться о чем-либо.

Упражнение «Отпечатки наших рук»

Цель: содействие в рефлексии собственных ощущений.

Ход упражнения. Лучше проводить занятие вместе с родителями. Ребенок и взрослый подопечных поочередно делают отпечатки ладоней на песке. Ладонь вдавлена и слегка погружена в песок. Первым свои ощущения рассказывает взрослый. Он говорит о том, какой песок мягкий или шершавый, какие мелкие песчинки он ощущает кожей. Затем о песке рассказывает ребенок.

Упражнение: «Дождик из песка»

Цель: снятие мышечного напряжения и агрессии.

Ход упражнения. Психолог говорит, что сегодня в песочнице начался дождик из песка. Ребенку дают возможность почувствовать, как струится песок из кулачка на ладошку, в песочницу. Затем психолог делает дождь ребенку на ладошку.

Литература

1. Большебратская Э.Э. Песочная терапия / Э.Э. Большебратская. — Петропавловск: Информ-Вест, 2010. — 74с.
2. Богоявленская Д.Б., Шадриков В.Д., Бабаева Ю.Д. и др. Рабочая концепция одаренности. М.,2003. — 90 с.
3. Грабенко Т.М., Зинкевич-Евстигнеева Т.Д. Коррекционные, развивающие и адаптирующие игры / Т.М. Грабенко, Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева. — СПб.: ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2004. — 64 с.
4. Дружинин В.Н. Психология общих способностей. СПб.: Питер, 2007. — 368 с.
5. Кыштымова И.М. Креативность школьников: психосемиотический подход: дис. на соискание учен. степени докт. психол. наук. — Иркутск, 2009. — 529 с.
6. Луговая В.Ф. Креативность как компонент адаптационного потенциала личности на материале исследования школьников младшего возраста: автореф. дис. на соискание учен. степени канд. психол. наук. СПб., 2005. — 20 с.
7. Туник Е.Е. Модифицированные креативные тесты Вильямса. СПб.: Речь, 2003. — 96 с.
8. Фельдштейн Д.И. Психология развития человека как личности: Избранные труды: В 2 т. Т. 1. М.: МПСИ, 2005. — 568 с.
9. Штейнхардт Л. Юнгианская песочная психотерапия / Л. Штейнхардт. — СПб.: Питер, 2001.



Сведения об авторе.

Елена Юрьевна Грицкова имеет медицинское и психологическое образование. С 2012 года работает психологом в женской консультации на базе ОГБУЗ «Сафоновская ЦРБ». Основное направление работы — доабортное консультирование. Сотрудничает со Смоленской епархией, «Смоленским домом для Мамы», фондом «Спаси жизнь», участвует в реализации программы «Святость материнства», а также программы «Не разлей вода» БФ «Дети наши» (в рамках данного сотрудничества участвует в проведении занятий по курсу «Между нами, девочками» для старших воспитанниц СОГБОУ «Сафоновский детский дом-школа»). В настоящий момент получает второе высшее образования по специальности «Клиническая психология».

Е.Ю. Грицкова

Доабортное консультирование как профилактика отказов от новорожденных

Аннотация. В предлагаемом материале структурированно изложен 4-летний опыт работы в практике доабортного консультирования, которая может рассматриваться как начальный уровень профилактики отказов от новорожденных. Наличие материальных трудностей, отсутствие поддержки от близких (в первую очередь от мужа / отца ребенка), депрессивные состояния могут приводить не только к аборту, но и к отказу от новорожденного в роддоме. В ходе консультаций специалист работает не только на принятие женщиной положительного решения о сохранении беременности, но и формирует готовность в дальнейшем воспитывать ребенка в своей семье. В материале приводятся уникальные наблюдения, которые могут быть использованы другими специалистами, работающими в сфере доабортного консультирования.

Сведения об организации. ОГБУЗ «Сафоновская ЦРБ». Адрес: Смоленская область, г. Сафонов, ул. Октябрьская, 66, женская консультация. Телефон: 8 (48142) 341-40.

Введение

Россия находится в числе мировых лидеров по уровню прерванных беременностей. Современный российский показатель в 2–4 раза выше, чем, например, в Германии, Бельгии, Швейцарии, Нидерландах. Обращает на себя внимание и нарастающее отставание России от соседней Белоруссии, где в начале 1990-х годов показа-

тель аборт был приблизительно на том же уровне, что и российский, а к 2012 году стал вдвое меньше. И все это на фоне общей динамики, свидетельствующей о постепенном снижении количества аборт в России. В 2012 году Росстат зарегистрировал 1,06 миллиона прерванных беременностей, или 29,3 на 1000 женщин репродуктивного возраста, тогда как в 1990-м, например, в стране было сделано более 4 миллионов аборт (114 в расчете на 1000 женщин). В 2007 году впервые за период наблюдений годовое число рождений в России превысило годовое число прерванных беременностей. В 2014 году количество аборт в России продолжало снижаться и составило 880 тысяч в год. Однако это неполная статистика, поскольку частные клиники не всегда отчитываются о количестве таких операций.

Россия отличается от других стран не только уровнем, но и возрастным распределением аборт. Особенно велики отличия от англосаксонских и скандинавских стран, где проблема аборт затрагивает прежде всего подростков. Доля возрастной группы 15–19 лет в общем числе аборт составляет в последние годы в Великобритании 20%, в Финляндии — 18%, в Норвегии, Дании, Швеции, США — по 17%, тогда как в России — 8%.

Максимальная интенсивность аборт в России (как и максимальная рождаемость) наблюдается в возрастной группе 25–29 лет; на этот возрастной интервал приходится четверть учтенных аборт. Женщины в возрасте 20–24 и 30–34 лет делают аборт с примерно одинаковой частотой, их вклад в общее число аборт составляет примерно по 22%. Аборт в России значительно чаще служит средством регулирования интергенетического интервала или прекращения дальнейших рождений у семейной пары, чем откладывания первого рождения у незамужней девушки. Средний возраст женщины, прервавшей беременность в 2012-м, был равен 29,37 года. (в 1996 году средний возраст при проведении аборт составлял 28 лет). То есть в стране происходит «старение» не только рождаемости, но и аборт [1].

Особенности ситуации с абортами в нашей стране определяют и особенности доабортного консультирования. Само наличие такой специальности связано с массовостью такого явления, как аборт. То, что на доабортной консультации чаще всего оказываются не несовершеннолетние девочки или девушки, а взрослые женщины, определяет стратегию и подходы к работе в целом.

Доабортное консультирование может рассматриваться как начальный этап профилактики социального сиротства, в аспекте профилактики отказов от новорожденных. Наличие материальных трудностей, конфликтов с самыми близкими людьми (в первую очередь с мужем / отцом ребенка), депрессивные состояния могут приводить не только к аборту, но и к отказу от новорожденного в роддоме.

Работа специалиста по доабортному консультированию направлена не только на то, чтобы женщина приняла положительное решение в отношении своей беременности и дальнейших родов. Также важно, чтобы женщина была готова в дальнейшем воспитывать ребенка в своей семье — в атмосфере любви и нежности.

Организация работы по доабортному консультированию

Порядок обращения. При обращении пациентки с нежелательной беременностью в женскую консультацию врач акушер-гинеколог проводит мероприятия по установлению точного диагноза и определению состояния здоровья пациентки. Одновременно с проведением обследования женщине рекомендуется консультирование, которое проводит психолог женской консультации. Основная задача психолога — помочь женщине найти и задействовать внутренние и внешние ресурсы, необходимые для преодоления стоящих перед ней препятствий к рождению ребенка. После консультации психолога и обсуждения возможных вариантов в семье пациентка вновь посещает врача акушера-гинеколога и окончательно принимает решение. В случае если пациентка принимает решение о прерывании беременности, в соответствии с существующим регламентом врач оформляет медицинские документы, выдает заключение с результатами обследования и направление в гинекологическое отделение больницы или родильного дома. В случае если женщина принимает решение вынашивать беременность, она встает на диспансерный учет по беременности, одновременно проводится психологическое сопровождение. Также к психологу в женской консультации будут направляться женщины, выразившие желание родить ребенка и оставить его в роддоме (такие случаи достаточно редки, так как в женских консультациях женщины могут умалчивать о таком намерении, которое будет озвучено уже после родов). Имеют возможность записаться к психологу и женщины, которые намереваются родить и воспитывать ребенка в своей семье, но нуждаются в психологической поддержке.

Квалификация специалиста. Психолог, работающий в женской консультации должен иметь высшее психологическое образование. Крайне желательно регулярное обучение для повышения квалификации и участие в профильных стажировках.

Рабочий кабинет. Для эффективной работы важно, чтобы рабочий кабинет психолога по доабортному консультированию находился в том же здании, что и женская консультация. Кабинет психолога должен быть просторным — площадью не менее 20 м². В тесном пространстве клиент чувствует себя напряженно, и психологу сложно установить доверительный контакт. Кабинет должен быть уютным: стены окрашены в спокойные тона и оформлены фотографиями или детскими рисунками на тему семьи. Есть стол и удобные стулья (3–4 на случай приема нескольких человек, например супружеской пары или родителей клиента). Для проведения сеансов по снятию стресса потребуется кушетка, а для показа тематических фильмов необходимы телевизор и DVD-проигрыватель.

Методическое оснащение. Информационные буклеты, муляжи развития плода (до 12 недель), фотографии и видеоролики об этапах беременности и внутриутробного развития малыша и др.

Длительность и периодичность консультаций. Продолжительность консультации зависит от состояния женщины. Иногда достаточно 30 минут, а порой на консультацию уходит и до полутора часов. Чаще бывает одна встреча, но в ряде случаев проводился цикл приемов, состоящий из нескольких встреч.

Анализ причин, приводящих женщину к решению об аборте

1. Материальные трудности

Суть проблемы. Большую роль в принятии женщиной решения о проведении аборта являются материальные факторы: низкий жизненный уровень, низкий доход, отсутствие квартиры и др. Однако понятие «материальные трудности» весьма относительное. Часто женщины под ними понимают страх потерять привычный (достаточно высокий!) уровень жизни, остановку в развитии успешного построения карьеры.

Пример 1. Из рассказа клиентки: *«Я очень хотела получить второе высшее образование и поменять специальность, но, как это обычно бывает, все сложилось совсем по-другому: я вышла замуж, через год родился малыш — и, казалось бы, куда теперь идти учиться. Ребенок*

подрастал, а желание получить второе образование осталось. Когда малыш окреп и немного подрос, я поступила в университет и по окончании его сменила сферу своей деятельности. Если есть огромное желание, то все возможно, и ребенок никогда не будет помехой. Я знаю много подобных примеров, и женщины многого добивались в жизни, не отказывая себе в том, чтобы стать мамой и чтобы ее крошка гордился своей мамой в дальнейшем. Ведь мама своим примером показывает ему, что в жизни нужно добиваться как можно большего, никогда не опускать руки и что при желании можно осуществить свою мечту совместно со своим ребенком».

Женщины, как губка, впитывают такие рассказы и зачастую не только оставляют ребенка, но и начинают что-то менять в своей жизни. Главное пробудить в женщине это желание, а в дальнейшем она сама сможет добиться многого.

2. Проблемы с мужем / отцом ребенка

Суть проблемы. Не менее распространенной причиной принятия решения об аборте являются проблемы во взаимоотношениях с мужем / отцом ребенка, а также неспособность противостоять напору близких, убеждающих женщину в необходимости проведения аборта.

Пример 2. *В дверь кабинета постучали, и на пороге появилась маленькая хрупкая девушка. Потупив взор, она прошла в кабинет села напротив. «Меня направили к Вам», — сказала она еле слышно. «Я знаю», — ответила психолог. Так начался диалог с девушкой. Ей было очень трудно говорить, так как слезы стояли у нее в глазах. Из рассказа стало известно, что девушка, прожив продолжительное время совместно с молодым человеком, забеременела. Как он был рад, узнав о том, что скоро станет отцом! Казалось, нет большего счастья... Но прошла неделя, вторая, девушка стала собираться в женскую консультацию вставать на учет по беременности, и тут молодого человека будто подменили: «Я против ребенка! Делай аборт или мы расстаемся! Я не хочу этого ребенка, у нас еще будут дети». «Как? Почему?» — девушка была в смятении. Никаких дополнительных разъяснений она не получила. Девушка оказалась не готовой потерять своего возлюбленного. А так как материнские установки были еще слабые, она решила, что аборт — возможно, выход для нее. После долгой беседы с психологом стало понятно, что девушке очень бы хотелось сохранить малыша, если бы отец ребенка не был так категорически*

настроен. Девушке было предложено повторно прийти на консультацию вместе с парнем. На следующий прием они действительно пришли вместе. Психолог поговорила с каждым по отдельности, и в ходе консультации с отцом ребенка выяснилось, что молодой человек боится ответственности и совершенно не представляет, что значит сделать аборт. Рассказав ему подробнее о том, что такое аборт (мужчины обычно очень смутно представляют себе эту процедуру), специалист заметила изменения. Парень начал переживать за свою девушку и их малыша. Консультация длилась довольно долго, и после, держа друг друга за руку, молодая пара ушла домой обдумывать информацию и принимать окончательное решение. Эта беременность была сохранена. На следующий день девушка вместе с молодым человеком пришли и встали на учет по беременности. Одну он ее уже боялся отпускать, чтобы девушка не пошла делать аборт. Но опасения молодого человека были напрасными. Глаза девушки светились оттого, что и любимый человек, и их будущий малыш будут рядом с ней.

3. Депрессивное состояние женщины

Суть проблемы. Нередко у женщин, решившихся на аборт, наблюдается депрессивный синдром.

Проведение доабортного консультирования пациентки с «нежелательной» беременностью часто идет в формате оказания психологической помощи женщинам, находящимся в кризисной ситуации.

Пример 3. *На прием пришла женщина, по возрасту где-то немного за 40 лет: «Меня направили к Вам... Теперь еще и это!» Ее глаза были потухшими, одежда неопрятна, ногти неухожены. Казалось, женщина махнула на себя рукой и ничего хорошего не ждет от жизни. Улыбнувшись, чтобы немного снять напряжение и расположить женщину к общению, специалист спросила: «Теперь еще и это? Что Вы хотели этим сказать?» Женщина начала свою историю. Она много работала. Личная жизнь не складывалась. Жила она вместе с пожилой матерью, требовавшей за собой ухода. Неожиданно к ним на работу пришел молодой человек и очень скоро стал оказывать ей знаки внимания. «Поначалу я это не восприняла серьезно, но сердце не камень, да и отношений не было давно, вот, и решила: может, это и правда моя половинка?..» Так начался роман, дни пролетали в радости и эйфории, а потом молодой человек исчез, так же неожиданно, как и появился. Возобновление привычного порядка вещей (дом — работа, работа — дом) очень*

быстро свергло женщину в глубочайшую депрессию. А когда она узнала, что беременна, ее сердце просто «оборвалось»: «Только этого не хватало! Я одна, мать пожилая, потеряю работу. Что будет?!» В ходе беседы со специалистом, женщина получила важную для себя психологическую поддержку. Снова и снова приходя на консультацию, женщина в конце концов сохранила беременность. Было видно, как она меняется — на каждую следующую встречу она приходила все более ухоженной. Интересно то, что ее мама, сама требовавшая ухода за собой, узнав о беременности дочери, очень обрадовалась и воспрянула духом, изъявив полную готовность помогать в уходе за малышом, своим внуком.

Методы и подходы в работе по доабортному консультированию

Основные формы работы в доабортном консультировании — прежде всего, это доверительная беседа, выяснение причин, почему женщина решила прервать беременность. Здесь также используются арт-терапевтические упражнения и беседы с психологом. Рисование, сочинение сказок, работа со сновидениями, обсуждение всех волнующих вопросов с обязательным поиском оптимальных вариантов решений. Консультации могут быть как индивидуальными только для женщины, так и совместными, когда муж и жена приходят вместе.

Очень важно предоставить женщине всю информацию о негативных физических и психологических последствиях прерывания беременности. Психолог вместе с клиенткой проводит анализ кризисной ситуации и оказывает помощь в преодолении личностных конфликтов. Информация должна предоставляться в доступной форме.

В качестве методик может использоваться широкий репертуар.

Проективная методика «Проблемная ситуация»

Цель: помочь осознать женщине, что аборт не решит проблемы.

Расходные материалы: 1 лист бумаги А4, цветные карандаши.

Ход проведения. Посередине листа проводится линия, так чтобы получилось два поля — левое и правое. В левом поле женщину просят нарисовать себя и главную проблему, которая побуждает совершить аборт. Затем в правом поле ее просят нарисовать себя уже после аборта. Сделанные рисунки анализируются.

Вопросы для обсуждения

- Исчезла ли главная проблема при прерывании беременности?
- Связана ли имеющаяся проблема напрямую именно с беременностью?
- Как еще в жизни женщины проявляется данная проблема?
- Какие еще есть способы решения данной проблемы?

Методика ранжирования

Цель: выявить основные жизненные ценности женщины, с тем чтобы точнее определить причину намерения сделать аборт.

Расходные материалы: ручка и 1 лист бумаги А4.

Ход проведения. Перед клиентом кладется ручка и лист бумаги, где приведены от 8 до 11 важных для человека ценностей: семья, деньги, карьера, дети, успех в обществе, новые впечатления, свободное время, жизнь человека, творчество. Клиенту предлагается ранжировать ценности, чтобы на первое место попало то, что максимально значимо для человека, а на последнее — то, что имеет наименьшее значение. Фокус внимание настраивается на 2–3 наиболее значимые ценности.

Вопросы для обсуждения

- Почему Вы выбрали именно эти ценности?
- Как рождение ребенка может отрицательно сказаться на том, что для Вас дорого?
- Как рождение ребенка может положительно сказаться на том, что Вам дорого?

Методика «Линия жизни»

(в работе с парой — матерью и отцом ребенка)

Цель: оценить отношение к беременности у двух членов пары (особый ресурс для работы представляет ситуация, когда мужчина и женщина расходятся в своих оценках; здесь можно рассчитывать на положительный результат).

Расходные материалы: 2 ручки и 2 листа бумаги А4.

Ход проведения. Перед клиентами кладутся листы бумаги и ручки. На начальном этапе проведения упражнения каждый работает самостоятельно. Озвучивается следующая инструкция: «Изобразите на листе бумаги стрелку слева направо — это линия жизни. Начало стрелки — момент Вашего рождения. Отметьте ключевые события Вашей жизни

на линии, подписывая Ваш возраст и давая название каждому событию. [Если наступившая беременность не фигурирует в списке ключевых событий, нужно отдельно попросить отметить наступившую беременность на линии жизни.] Пусть плоскость над линией жизни будет позитивной частью, а плоскость под линией — негативной. Распределите события Вашей жизни по двум плоскостям; при распределении учитывайте: чем ближе к линии жизни, тем больше эмоционально заряжено событие (положительными или негативными переживаниями)». Далее сравниваются две линии жизни у мужчины и женщины и оценивается значение, которое придается беременности. Если эти значения заметно разнятся, то имеется больше шансов добиться пересмотра решения об аборте.

Вопросы для обсуждения

— Почему Вы поместили беременность в то или иное поле?

— Какое другое событие по степени эмоционального накала наиболее близко к наступившей беременности? Что это за событие? Что Вы сейчас думаете о том другом событии? Как оно повлияло на Вас?

— При каких обстоятельствах наступившая беременность могла бы оказаться у Вас в положительном поле? (Вопрос задается в случае попадания беременности в негативное поле.)

— Что может каждый из вас сделать, чтобы достичь обстоятельств, переводящих наступившую беременность из негативного поля в позитивное?

Отдельные наблюдения, которые могут быть использованы в практике доабортного консультирования

1. Решение об аборте совсем необязательно связано с тем, что женщине не нравятся дети или сама идея материнства. Такое решение может приниматься под воздействием комплекса самых неблагоприятных жизненных обстоятельств, когда всю свою обиду, неустроенность и агрессию женщины пытаются возложить на еще не родившегося ребенка.
2. В отличие от большинства других проблем решение о прерывании беременности зависит исключительно от восприятия женщины этого вопроса в сам момент беременности. До и даже после (!) принятого решения об аборте женщина может искренне считать, что аборт — это очень плохо и неправильно.
3. Молодые незамужние девушки, оказавшиеся беременными и не чувствуя поддержки близких, могут испытывать страх, что не обе-

спечат счастливое детство и благополучное развитие ребенку. Здесь очень важно рассказать молодой маме о том, что на самом деле нужно ребенку (самое важное, что нужно ребенку, — это его мама!), а также еще раз рассмотреть и оценить все имеющиеся ресурсы.

4. Замужние женщины часто опасаются, что еще один ребенок лишит ресурсов (материальных, физических, эмоциональных) других, уже подрастающих в семье детей. Здесь очень важно донести до женщины, что малыш, которого она уже носит под сердцем, — точно такой же ее ребенок, как и «те другие». Как невозможно уже представить свою жизнь без кого-то из уже родившихся детей, так со временем нельзя будет представить себе семью без этого ребенка.
5. Прежде чем заниматься работой по доабортному консультированию, психолог должен хорошо разобраться в самом себе — осознать свои собственные ценности настолько хорошо, насколько это вообще возможно. Специалисту очень важно понять для себя, насколько еще неродившийся на свет человек является для него ценностью.
6. Психолог всегда стоит на стороне зародившейся жизни. Мы становимся голосом этого ребенка и говорим, как бы мог сказать он сам. Я так и говорю: «Вы понимаете, что Ваш ребенок сейчас ничего не может Вам ответить. Вот я говорю сейчас за этого ребенка. Услышьте его последнее слово, задумайтесь, что Вы делаете». Порой это помогает, и женщина меняет свое решение.
7. Нередко на консультациях оказываются женщины, которые совершенно не настроены ни на какое общение. Их «направили», и они просто «отбивают» положенное время. В таких случаях я всегда действую напрямую: «Похоже, что Вас ко мне направили, а Вам не нравится вся эта ситуация. Вы не обязаны говорить со мной, и это только Ваше право решать, будете Вы оставлять ребенка или нет. Но если Вам будет нужно с кем-нибудь поговорить, Вы знаете, где меня найти».
8. Более частой ситуацией бывает, когда женщины насторожены только в первые минуты. После того как возникает общение, женщина начинает раскрываться словно цветок, становясь в какой-то момент совсем беззащитной. Она ищет понимания и поддержки.

Когда женщина видит, что ее не будут ругать и осуждать, то начинает рассказывать о наболевшем, снимая тяжесть с души, и нередко просит дополнительную консультацию.

9. Процесс доабортного консультирования — это процесс выслушивания женщины. Очень важно, чтобы во время консультации женщины чувствовали, что они могут говорить совершенно свободно. Я стараюсь создать у клиентки ощущение, что у нас достаточно времени. Обычно первая консультация продолжается не более часа, но я могу продолжать ее и дольше, если женщине нужно больше времени, и все это время я полностью сосредоточена на ней.
10. В моей практике было немало случаев, когда я видела перед собой действительно тупиковую ситуацию в жизни женщины, оказавшейся у меня на приеме, но проходило время, и эта ситуация непредсказуемым образом разрешалась.
11. Многие женщины хотят знать, что именно произойдет во время аборта, и я считаю, что самая оптимальная реакция — это предельная честность.
12. Если женщина во время консультации использует слово «ребенок», порой даже указывает пол ребенка, это является хорошим знаком о наличии некоего внутреннего ресурса, который поможет ей принять решение отказаться от идеи аборта и сохранить жизнь.
13. С женщинами, отказавшимися от аборт, необходимо поддерживать связь, оказывать в случае необходимости и консультативную, и материальную помощь.
14. Необходимо проводить профилактическую работу среди подростков и женщин из социально неблагополучных слоев населения по теме абортов.

Результаты работы

За 4 года работы было 856 обращений по абортам и 2 обращения по предполагаемому отказу от ребенка. Удалось предотвратить 120 абортов и 2 предполагаемых отказа в роддоме.

В среднем 8–10% в год от общего количества малышей удается спасти от аборта. Примерно от 1 до 3 маленьких жизней в месяц.

Работа по доабортному консультированию требует большой отдачи от специалиста. Незапланированная беременность для большинства жен-

щин является стрессом, сложной жизненной ситуацией, а в этом состоянии очень сложно сделать осознанный и правильный выбор. Зачастую женщина, решившаяся на аборт, думает, что сейчас ее главная проблема — беременность, и избавившись от нее, она сможет наладить свою жизнь. Следует мягко объяснить женщине, что рождение ребенка — это не проблема, а радость, которая не может негативно отразиться на ее будущем. В этом случае высока вероятность того, что после родов женщина не откажется от своего ребенка, а будет его воспитывать.

Литература

1. Денисов Б., Сакевич В. Аборты в постсоветской России: есть ли основания для оптимизма?
2. http://demreview.hse.ru/data/2014/07/15/1312456972/5_%D0%94%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%81%D0%BE%D0%B2_%D0%A1%D0%B0%D0%BA%D0%B5%D0%B2%D0%B8%D1%87_%D0%90%D0%B1%D0%BE%D1%80%D1%82-%D1%8B%20%D0%B2%20%D0%A0%D0%BE%D1%81%D1%81%D0%B8%D0%B8.pdf

**Профилактика
семейного
неблагополучия**



**Е.М. ПАЛАМАРЧУК,
А.С. НИКОНОРОВА, Ю.А.СЕЛЕЗНЕВА**

Опыт работы СОГБУ «Центр психолого- медико-социального сопровождения детей и семей» по профилактике социального сиротства

Аннотация. В материале изложен опыт СОГБУ «Центр психолого-медико-социального сопровождения детей и семей» по работе с семьями группы риска, описано становление отдела по профилактике социального сиротства, его сегодняшняя деятельность и намеченные перспективы.

Информация об организации. СОГБУ «Центр психолого-медико-социального сопровождения детей и семей» создан 29 мая 2007 года в связи с преобразованием СОГОУ «Специального (коррекционного) детского дома для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей». Основным направлением работы учреждения является: осуществление индивидуально ориентированной психологической, педагогической, социальной, медицинской и юридической помощи детям. Директор — Паламарчук Елена Михайловна.

Контакты: г. Смоленск, ул. Неверовского, д. 26.
Тел. 8 (4812) 38-31-42

Сайт: crams-smol.ru

E-mail: skintspk@yandex.ru



Сведения об авторе.

Елена Михайловна Паламарчук — директор СОГБУ «Центр психолого-медико-социального сопровождения детей и семей». Образование — высшее (2002 год — Смоленский гуманитарный университет, факультет психологии; 2014 год — Смоленский государственный университет, факультет экономики и управления, специальность «государственное и муниципальное управление»). Специализируется на работе с детьми-инвалидами и детьми с «особыми потребностями», а также с семьями, воспитывающими детей с ОВЗ. 14 лет педагогического стажа. Автор более 10 статей по вопросам сопровождения семей, воспитывающих особенных детей, социального сиротства, развитию семейных форм.

На сегодняшний момент в СОГБУ «Центр психолого-медико-социального сопровождения детей и семей» (далее — центр) функциони-



Сведения об авторе.
*Александра Сергеевна
Никонорова — руководи-
тель отдела по про-
филактике социального
сиротства, социальный
педагог СОГБУ «Центр
психолого-медико-со-
циального сопрово-
ждения детей и семей».
Образование — высшее
(2008 год — Смолен-
ский государственный
университет, специ-
альность «социальная
педагогика»). Обладает
опытом проведения се-
минаров по различным
аспектам профилактики
социального сиротства,
работе со случаями на-
рушения прав детей.
7 лет педагогического
стажа. Публикации
в сборниках по ито-
гам международных,
межрегиональных кон-
ференций по вопросам
сопровождения семей,
находящихся в социально
опасном положении.*

рует 5 отделов: отдел психолого-педагогической и медико-социальной помощи детям, отдел по профилактике социального сиротства, отдел по развитию семейных форм, методический отдел, отдел-лекотека, дефектолого-логопедическая служба, а также Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия. В штате учреждения находятся педагоги-психологи, социальные педагоги, психолого-суицидолог, учителя-логопеды, учителя-дефектологи, врач-психиатр, психотерапевты, врач — психиатр-нарколог.

Отдел по профилактике социального сиротства, начавший свою работу с августа 2007 года, создан в целях профилактики семейного неблагополучия и сохранения семьи и родителей для ребенка. На сопровождении могут находиться семьи, имеющие кровных детей в возрасте от 3 до 18 лет.

Изначально работа велась по следующим направлениям: работа с кровными родителями и родственниками воспитанников центра; помощь несовершеннолетним и их семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации; выявление семей группы риска и их сопровождение. Наибольшие трудности вызывали семьи группы риска, определенные в дальнейшем как семьи в социально опасном положении. К ним относятся семьи с явной (открытой) формой неблагополучия, где родители не справляются с возложенными на них функциями, имеют низкий социальный статус в какой-либо из сфер жизнедеятельности или в нескольких одновременно, где допускается жестокое обращение к детям как со стороны родителей, так и других граждан, где родители страдают зависимостью от алкоголя и/или психоактивных веществ.

Важным этапом в становлении работы с этой категорией стало налаживание межведомственного взаимодействия с ведомствами и учреждениями системы профилактики. Были заключены договоры о сотрудничестве с Управлением опеки и попечительства, с муниципальными образованиями Смоленской области, Управлением внутренних дел по Смоленской области, Комиссией по делам несовершеннолетних Смоленского района, Смоленским областным наркологическим диспансером. Это позволило объединить усилия по сопровождению семей.

Постепенно возникло понимание, что не всем семьям, которые к нам обращались, мы могли помочь. Это было связано с влиянием следующих факторов:

- выявление неблагополучия семьи происходило поздно — в тот момент, когда дети уже изымались из семьи, а на родителей собирался материал на лишение родительских прав;
- недостаток знаний и опыта работы с такой категорией у специалистов отдела;
- отсутствие должного понимания и системы взаимодействия у всех органов системы профилактики;
- активное сопротивление семьи на внешнее вмешательство.

Возникла необходимость выходить на иные уровни профилактики, позволяющие предотвратить попадание семьи в категорию социально опасных. Работа отдела стала развиваться по следующим направлениям:

1. Повышение родительской компетенции населения Смоленской области

Данное направление включало проведение родительских собраний в образовательных



Сведения об авторе.

Юлия Андреевна Селезнева — психолог-суицидолог отдела по профилактике социального сиротства СОГБУ «Центр психолого-медико-социального сопровождения детей и семей». Образование — высшее (2012 год — Смоленский гуманитарный университет, факультет психологии). Специализируется на работе с подростками группы риска, по ведению родительских групп, профилактике суицидального поведения несовершеннолетних. 5 лет практики работы со случаями жестокого обращения, из них 3 года педагогического стажа. Публикации в сборниках по итогам международных, межрегиональных конференций по вопросам сопровождения семей, находящихся в социально опасном положении.

учреждениях по темам: «Роль семьи в жизни ребенка», «Ребенок в карусели развода», «Семейные традиции и ценности», «Особенности подросткового возраста», «Возрастные кризисы» и т. д. Активно началась информационно-просветительская деятельность через средства массовой информации (телевидение, радио, периодическая печать).

2. Профилактика употребления детьми и подростками психоактивных веществ

На базе центра были реализованы разработанные тренинговые программы с подростками, входящими в группу риска вовлечения в употребление психоактивных веществ (ПАВ). Специалисты отдела были включены в рабочую группу Федеральной службы контроля по обороту наркотиков (ФСКН) по Смоленской области, в составе которой осуществляли тренинговую работу, направленную на профилактику ПАВ в средних профессиональных учебных заведениях Смоленской области.

3. Профилактика жестокого обращения с детьми

Тема профилактики жестокого обращения в отношении детей широко освещалась на выездных семинарах в районах Смоленской области, где работа велась параллельно по трем направлениям: информационно-просветительская работа со специалистами, лекционно-практическая работа с родителями, индивидуальная диагностическая работа с детьми. В рамках защиты детей от жестокого обращения разработаны нормативно-правовые акты центра «О межведомственном консультировании в вопросах, связанных с проявлением насилия над детьми». Связано это было с большим поступлением обращений от отделов по делам несовершеннолетних, представителей судов, отделов и органов опеки и попечительства по данному вопросу. Приказ утвердил первостепенный перечень запросов связанных с проявлением насилия над детьми и условия проведения психодиагностического обследования несовершеннолетних.

4. Повышение профессиональной компетенции специалистов системы профилактики

Специалисты центра разрабатывали и проводили информационно-практические семинары для социальных педагогов и педагогов-психологов образовательных учреждений, для специалистов органов опеки и попечительства (ООП), Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав (КДН и ЗП) г. Смоленска и Смоленской области. В 2010 году в рамках работы научно-практической лаборатории «Профилактика семейного неблагополучия» при поддержке Департамента Смолен-

ской области по образованию, науке и делам молодежи центром был издан сборник «Технологии профилактики семейного неблагополучия». В сборнике изложены основные теоретические положения проблемы семейного неблагополучия и социального сиротства, предложены подходы к созданию межведомственной междисциплинарной муниципальной модели работы с семьей на раннем этапе профилактики семейного неблагополучия и социального сиротства. Этот опыт был распространен во все муниципальные образования Смоленской области.

5. Повышение профессионализма сотрудников отдела

Специалисты регулярно проходили курсы повышения квалификации, стажировки в других регионах РФ, изучали передовой опыт в области профилактики социального сиротства, работы с семьями, находящимися в социально опасном положении.

6. Совершенствование системы межведомственного взаимодействия

Социальные педагоги отдела были включены в составы КДН и ЗП г. Смоленска.

Все направления продолжают осуществляться и совершенствоваться.

Вышеуказанные действия привели к тому, что количество самостоятельно обратившихся семей превысило количество семей в социально опасном положении. Так, в 2013 году 64 семьи из 319 сопровождаемых в отделе относились к категории семей, находящихся в социально опасном положении. По итогам 2014 года из 345 сопровождаемых семей в социально опасном положении находилось 26 семей. На сегодняшний момент на постоянной основе сопровождается в среднем 15 семей, находящихся в социально опасном положении, при этом ежемесячно в отдел обращается 25–30 семей самостоятельно.

В отделе выделены две категории сопровождаемых семей. Это семьи в социально опасном положении и семьи с нарушением внутрисемейных отношений. Под семьями с нарушением внутрисемейных отношений мы подразумеваем семьи, испытывающие трудности в воспитании, развитии своих детей.

Технология сопровождения этих категорий схожа и включает в себя следующие этапы:

1. Обращение семьи (запрос может быть самостоятельным или по направлению/рекомендации специалиста другого учреждения, ведомства).

2. Получение согласия семьи на сотрудничество со специалистами центра.
3. Выяснение запроса, постановка цели работы с семьей.
4. Сбор информации о семье.
5. Диагностика функциональности семьи, особенностей родителей, детей (в зависимости от запроса).
6. Разработка индивидуально ориентированного плана сопровождения семьи.
7. Осуществление психолого-педагогической, коррекционной и развивающей работы с семьей.
8. Мониторинг результатов оказываемой помощи.
9. Снятие случая с наблюдения.

В отделе существует два психолого-медико-педагогических консилиума. Задачами консилиума, созданного в рамках сопровождения семей с нарушением внутрисемейных отношений, является обсуждение результатов психолого-педагогической и медико-социальной помощи, проведенной с детьми и семьями; определение причин снятия с учета семей, имеющих нарушения внутрисемейных отношений. Консилиум, созданный для сопровождения семей, находящихся в социально опасном положении, помимо вышеуказанных задач определяет дальнейшее планирование работы и сопровождение семей.

Индивидуально ориентированный план сопровождения семьи, находящейся в социально опасном положении, включает следующие мероприятия:

- социально-педагогические (консультации членов семьи по социально-педагогическим вопросам, посещение семьи по месту жительства, социально-педагогические беседы с детьми и подростками, межведомственное взаимодействие по планированию и работе с семьей);

- психолого-педагогические (консультации членов семьи по психолого-педагогическим вопросам, психологическая диагностика взрослых членов семьи, психологическая диагностика детей/подростков, психокоррекционные занятия с детьми/подростками, психокоррекционная работа с родителями, предоставление психологического заключения по результатам работы с семьей);

- медико-социальные (консультации взрослых членов семьи врачом — психиатром-наркологом, направление на лечение от алкоголь-

ной/наркотической зависимости в СОНД (по необходимости), консультация детей/подростков врачом — психиатром-наркологом, консультация врача-психиатра для детей/подростков; направление на лечение в учреждения психоневрологического профиля (по необходимости).

Во главу своей деятельности мы всегда ставим ребенка, но без параллельной работы с родителями все наши усилия не принесли бы никаких результатов. Опыт показал, что компетентность родителей в воспитании детей остается на низком уровне.

Помимо индивидуальных консультаций, совместных семейных встреч, тренингов эффективного взаимодействия детей и родителей, организации семейного консультирования и терапии специалисты отдела практикуют групповую тренинговую работу с родителями.

В 2014 году был разработан и реализован проект, направленный на поддержку и повышение компетенции родителей, находящихся в группе социального риска. Тренинг был организован с поддержкой КДН и ЗП Смоленского района на базе школы одного из сельских поселений Смоленского района. Группа носила смешанный характер и включала в себя семьи, находящиеся в социально опасном положении, замещающие семьи и семьи с нарушением внутрисемейных отношений. Данные семьи не состояли на постоянном сопровождении в отделе, но курировались органами опеки и попечительства и КДН и ЗП Смоленского района. В процессе подготовки было проведено анкетирование, направленное на выяснение внешних данных о семье и ее потребностях в помощи. Все опрошиваемые указали на то, что испытывают сложности в воспитании своих детей и нуждаются в получении новых знаний. Занятия проходили в лекционно-практической форме по темам: «Родительские установки», «Возрастные кризисы», «Подростковый возраст», «Супружеские отношения», «Семейные традиции и ценности».

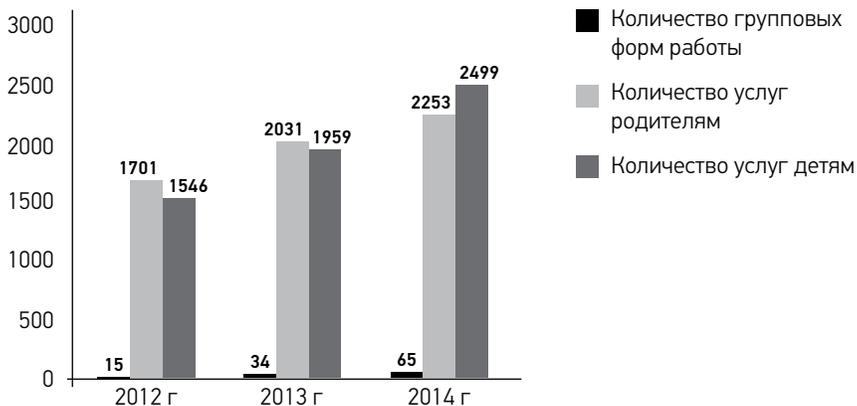
Об эффективности данного вида работы можно судить по улучшению психологического климата семей, состоящих на учете в КДН и ЗП и ООП, появление способности у родителей осознавать собственное эмоциональное состояние и конструктивно проявлять переживаемые чувства и эмоции, умение корректировать транслируемые близким людям деструктивные установки и неэффективные модели поведения.

Несмотря на развивающиеся формы работы с семьями, слаженную межведомственную работу учреждений, возрастание количества предоставляемых услуг, социальное сиротство не исчезает. Остаются семьи,

в которых родители пренебрегают базовыми потребностями детей, жестоко обращаются с детьми, не занимаются их воспитанием, содержанием. Увеличилось количество запросов от судов, отделов опеки и попечительства, связанных с разрешением семейных споров, когда родители определяют место жительства или порядок встреч с ребенком, не заботясь о его эмоциональном состоянии. В отдельную категорию можно выделить семьи, в которых воспитываются дети с нарушениями развития, ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Сегодня они составляют 25% от всех семей, стоящих на учете в отделе. Специалисты центра активно занимаются разработкой программ работы с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, поиском новых методов, техник оказания помощи. Групповая поддержка родителей, имеющих на воспитании детей с ОВЗ, является перспективным направлением работы отдела.

Анализируя работу за последние 3 года, можно сделать вывод, что количество обращений за помощью увеличивается, а с ним растет и количество услуг, предоставленных родителям и детям (см. таблицу 1).

Таблица 1



Все это свидетельствует о том, что родители приходят к пониманию важности решения сложностей в семье на ранней стадии. Постепенно уходит страх обратиться за помощью к специалисту (психологу, психотерапевту, социальному педагогу).

Качество предоставляемых услуг отвечает критериям оказания психолого-педагогической помощи. Профессионализм специалистов помогает совершенствовать известные формы работы и разрабатывать новые, такие как: семейные гостиные, выездные школы, консалтинг — часы, групповое семейное консультирование, тренинги для родителей. Вся деятельность специалистов центра направлена на стабилизацию семейных, детско-родительских отношений, повышению родительской компетентности, созданию условий успешного развития детей.

**Сведения об авторе.**

Оксана Петровна Решетова — педагог-психолог, образование высшее (СГПУ, психолого-педагогический факультет), дополнительно пройдено более 10 программ повышения квалификации. Опыт работы 12 лет, высшая квалификационная категория. E-mail: kubar.oksana@mail.ru

О.П. РЕШЕТОВА**Анализ причин и технология работы по профилактике вторичных возвратов на базе СОГБОУ «Шаталовский детский дом»**

Аннотация. В материале изложен качественный анализ причин вторичных возвратов, то есть возвратов детей из замещающих семей. Всего автор выделяет и анализирует 8 причин. Особую ценность представляют описания мероприятий, направленных на снижение рисков возвратов по каждой из указанных причин.

Сведения об учреждении. СОГБОУ «Шаталовский детский дом» открыт в октябре 1961 года (до октября 2011-го учреждение носило статус школы-интерната). Количество воспитанников на декабрь 2015 года — 47 человек.

Основные направления деятельности учреждения:

- развитие, воспитание и сопровождение детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- развитие семейных форм устройства детей через пропаганду семейных форм устройства детей, подготовку кандидатов в замещающие родители;
- профилактика социального сиротства через работу с кровной семьей воспитанников детского дома;
- профилактика социального сиротства по запросу органов опеки и попечительства районов с семьями, находящимися в тяжелой жизненной ситуации, а также по запросу граждан;

- оказание психолого-педагогической помощи замещающим родителям и детям, находящимся в замещающих семьях;
- подготовка (обучение) кандидатов в замещающие родители.

Директор учреждения: Соколова Галина Александровна.

Адрес: 216491, Смоленская область, Починковский район, д. Шаталово, СОГБОУ «Шаталовский детский дом».

Телефон/факс: 8 (48149) 3-25-29

8 (48149) 3-25-27

E-mail: bbbb771@yandex.ru

Сайт: <http://www.shatdom.edusite.ru>

Вступление

Одним из важнейших направлений в решении проблемы сиротства является семейное устройство. Именно семья является наиболее благоприятной средой для развития личности ребенка. Если нет возможности сохранить для ребенка кровную семью, очень важно устроить его в замещающую семью. Жизнь в семье позволит ребенку получить необходимую поддержку и понимание, впитать в себя культурные и общечеловеческие ценности. Все это создает положительные предпосылки к тому, чтобы, став взрослым, ребенок мог найти себя в непростом окружающем мире и создать собственную семью.

Термин «замещающая семья» применяется для обозначения различных типов семей, принимающих на воспитание детей, оставшихся без попечения родителей. Это семьи усыновителей, опекунов и приемные семьи.

В настоящий момент в нашей стране очень остро стоит проблема возврата детей из замещающих семей.

Отказ от ребенка и последующий его возврат в интернатное учреждение становится огромной травмой для всех участников этого разрушительного процесса. В ситуации возврата каждый переживает очень тяжелый жизненный опыт. Ребенок ощущает крах еще одной привязанности, чувствует себя виновным в случившемся, испытывает страх перед будущим и полностью утрачивает доверие ко взрослым. Родитель, возвращающий ребенка, раздавлен осознанием собственной некомпетентности, несостоятельности, испытывает бессилие, чувство стыда и массу других отрицательных эмоций. Проблема возврата ребенка из замещающей семьи является оборотной стороной современного семейного устройства. Она требует особого к себе отношения, основанного на понимании про-

цессов, происходящих в семье, и подборе эффективных стратегий сопровождения и поддержки замещающих семей.

Служба семейного сопровождения существует на базе Шталовского детского дома с октября 2012 года, но непосредственная деятельность по сопровождению замещающих семей ведется с января 2013-го. Основная деятельность специалистов службы направлена на поддержку приемных и опекунских семей в целях профилактики отказов от детей.

Технология работы по профилактике отказов от детей в замещающих семьях

Специалистами службы семейного сопровождения был проведен анализ причин, приводящих к возвратам детей из замещающих семей. Всего было выделено 8 причин. В соответствии с выделенными причинами специалисты наметили целый комплекс мероприятий, направленных на профилактику возвратов из замещающих семей.

1. Отсутствие качественной подготовки детей к переходу в замещающую семью

Суть трудности. Воспитанники учреждения для детей-сирот часто характеризуются эмоциональной незрелостью, неумением справляться с конфликтными ситуациями и т. д. У воспитанников не сформированы адекватные представления о семейных отношениях, нет мотивации к переходу в семью. Для многих воспитанников перспектива ухода в замещающую («другую») семью отзывается идеей предательства родных родителей. Все это приводит к тому, что, попадая в семью, дети очень быстро начинают испытывать разочарование, сомнения, чувство вины и ощущение беспомощности.

Мероприятия, направленные на снижение данного риска

1. Все воспитанники учреждения включены в реализующуюся на территории учреждения «Программу по реконструкции семейной истории и формирования образа будущей семьи» (внедрение данной программы позволяет не только подготовить ребенка к пониманию семьи и протекающих в ней процессов, но и значительно снизить уровень тревожности ребенка, проработать психологические травмы, принять собственный жизненный опыт и простить родителей).

2. Конкретный ребенок, готовящийся к переходу в замещающую семью, включается в Программу по подготовке детей к переходу в замеща-

ющую семью. Данная программа состоит из 3 блоков: диагностического, содержательного и контрольного. В *диагностический блок* входит исследование отношения ребенка к переходу в замещающую семью, сформированности представлений о семье, уровня притязаний ребенка, а также оценка его личностных особенностей: самооценки, уровня тревожности, коммуникативных навыков и прочего. *Содержательный блок* представляет собой цикл занятий по подготовке ребенка к жизни в семье и освещает такие темы, как «Мой новый дом», «Семейные правила и законы», «Все разные, но все вместе» «Конфликты в семье», «Поощрения и наказания в семье», «Новая школа» и т. д. *Контрольный блок* включает в себя диагностику уровня тревожности, анкетирование «Мои представления о будущей семье», рисунок «Моя семья». Данные методы позволяют определить уровень подготовленности ребенка к переходу в семью, а также выявить его проблемы, нуждающиеся в более тщательной проработке.

2. Недостаточная готовность замещающих родителей к приему ребенка-сироты

Суть трудности. Несмотря на организацию Школы принимающих родителей (ШПР) на базе учреждения и активное обучение кандидатов в замещающие родители, большинство из них порой очень сложно адаптируются к приему ребенка и к меняющейся семейной ситуации в целом. Родители оказываются не готовыми к проблемам, которые появляются в семье с приходом приемного ребенка, главным образом в связи с наличием идеалистических представлений о будущем ребенке (поведение, способности) и его роли в жизни семьи.

Мероприятия, направленные на снижение данного риска

Здесь выделяются три крупных блока. **Первый блок** — это коррективка занятий программы Школы принимающих родителей, которая реализуется на базе учреждения.

1. В структуру занятий ШПР вводятся темы, которые освещает психолог службы сопровождения (по сути, кризисный психолог, специалист другого структурного подразделения). Это позволяет дать кандидатам в замещающие родители максимально объективные представления о возможных проблемах с ребенком (приводятся конкретные примеры). Также идет корректировка заведомо идеалистических представлений о ребенке из учреждения и о семейной ситуации, которая сложится в случае принятия нового члена.

2. На занятия ШПР включаются тренинговые упражнения, позволяющие смоделировать ситуации, часто встречающиеся в период адаптации ребенка в замещающей семье (пропуски уроков, воровство, ложь и т. д.). С родителями поводится упражнение «мозговой штурм». Задача ведущего ШПР выработать эффективные стратегии родительского поведения и сформировать готовность родителей оценивать любую ситуацию, связанную с ребенком, — не эмоционально, а с позиции анализа всех обстоятельств и выбора оптимального решения.

Второй блок мероприятий по снижению данного риска связан с реализацией программы поэтапного сближения замещающих родителей и ребенка. Эта программа включает в себя этап заочного знакомства кандидатов с ребенком, этап очного знакомства, этап оценки ресурсов семьи, этап гостевого взаимодействия, этап сопровождения замещающей семьи. В рамках реализации данной программы наиболее важным считается следующее:

1. На этапе заочного знакомства кандидатов с ребенком специалистами службы озвучивается максимально честная информация о ребенке, об особенностях его здоровья, психофизиологического развития, нарушениях эмоциональной, интеллектуальной сферы и проблемах поведения. Основное внимание уделяется совместному анализу с родителями результатов диагностики ребенка.

2. Анализ и оценка внутренних и внешних ресурсов семьи, которые могут оказаться достаточными или недостаточными для создания наиболее благоприятной среды для развития данного конкретного ребенка.

3. Обсуждение особенностей возрастного развития ребенка, что позволяет скорректировать векторы общения на начальном этапе вхождения ребенка в семью.

4. Обсуждение неизбежного кризиса семейной системы при включении в нее нового члена с целью понимания и принятия самых разных адаптационных синдромов.

И наконец, **третий блок** мероприятий по снижению риска неготовности замещающих родителей к приему ребенка реализуется уже в момент первичной консультации приемной семьи. Одной из проводимых методик обследования родителей при обращении к психологу является тест «Анализ семейных отношений» (авторы Э.Г. Эйдемиллер, В.В. Юстицис). Данный опросник предназначен для изучения влияния родителей в воспитании ребенка или подростка и поиска ошибок в родительском вос-

питании. Методика «Анализ семейных взаимоотношений» позволяет диагностировать нежелательное, некорректное влияние членов семьи друг на друга, нарушения при выполнении ролей в семье и помехи для ее целостности. В результате обследования замещающих родителей, наряду с имеющимися индивидуальными отличиями по разным шкалам методики, можно отметить один общий для всех родителей момент — выделенность шкал: «Неустойчивость стиля воспитания» и «Воспитательная неуверенность родителей». Высокие баллы по этим шкалам позволяют говорить о постоянной резкой смене стиля воспитания, приемов воспитания. Они свидетельствуют о метаниях родителей: от очень строгого стиля к либеральному и, наоборот, от значительного внимания к ребенку к эмоциональному отвержению. Эти результаты, на наш взгляд, являются сигналом для специалистов, работающих с замещающими семьями, о том, что родителям необходимо иметь больше представлений о воспитании детей, принимаемых в семью. Именно в подобных случаях замещающему родителю озвучиваются результаты его психодиагностики и далее проводится беседа по конкретизации сложностей, испытываемых родителем во взаимодействии с ребенком. При выявлении неполного понимания замещающим родителем возрастных особенностей, поведения, потребностей ребенка (например, в ситуациях, когда родитель видит в плохом поведении ребенка лишь его желание делать все во вред, назло родителю) предлагается «доучивание» родителя специалистами ШПР по проблемным темам.

3. Наличие у ребенка кровнородственных связей с родителями и родственниками

Суть трудности. Здесь проблема, конечно, не в самом наличии у воспитанников учреждения родителей и кровных родственников, а в том, что нередко дети отказываются уходить в замещающие семьи, опасаясь, как им видится, предать таким образом близких. В ряде случаев кандидаты в замещающие родители сами болезненно реагируют на информацию о наличии у принимаемого ребенка привязанности к кому-то из кровных родственников (для взрослых это тоже может быть препятствием к созданию замещающей семьи).

Мероприятия, направленные на снижение данного риска

1. В учреждении признается значимость для ребенка его родственных связей, которые оценивают как ресурс, активно поддерживаются и раз-

виваются. С этой целью реализуется Программа по реконструкции семейной истории и формированию образа будущей семьи. Данная программа была разработана педагогами-психологами учреждения О.П. Решетовой и А.Н. Крупениной. Программа рассчитана на год и представляет собой цикл тренинговых занятий по 7 актуальным разделам на семейную тематику. Данная программа способствует не только реконструкции семейной истории ребенка и формированию образа будущей семьи, но и предполагает глубокую психологическую работу с ребенком, направленную на проработку травматического опыта, снижение уровня тревожности и агрессивности, оптимизацию взаимодействия с окружающими.

2. Кандидаты максимально полно информируются об имеющихся кровнородственных связях у ребенка, о степени близости ребенка с родителями (родственниками), об особенностях этих взаимоотношений. Основной упор делается на то, какую помощь кровные родители или родственники оказывали ребенку и специалистам, работающим с ребенком, во время его пребывания в учреждении. Отдельно отмечается, какие ресурсы несет в себе сохранение этих связей в дальнейшем, — выделяется положительное влияние родственников на такие возможные области, как воспитание, обучение и т. д. С кандидатами в замещающие родители обсуждается их готовность ко взаимодействию с семьей ребенка, и затем данное решение озвучивается кандидатами ребенку, что создает особую предпосылку к формированию доверия у ребенка к замещающим родителям.

3. Помимо этого, в процессе обучения на занятиях в ШПР замещающим родителям неоднократно говорится о необходимости уважительного отношения к кровной семье ребенка. Ведущий касается темы кровных взаимоотношений ребенка и проводит параллель с отношением кандидата к собственной кровной семье, ее важности и значимости; в целом это важно для каждого живущего на свете человека. Важным советом психолога будущим замещающим родителям является следующий: «Когда вы принимаете ребенка в свою семью, будет хорошим началом попросить у него разрешения помочь ему от имени его родителей. Если вы не находите в себе сил сказать это вслух, сделайте это мысленно, говоря при этом: «Я уважаю твоих родителей в тебе. Я принимаю тебя и твою семью без осуждения. Я хочу помочь тебе от имени твоих родителей». Подобное обращение-аффирмация в последующем дает замечательный эффект в налаживании взаимодействия замещающего родителя с ребенком-сиротой.

4. Закрытость замещающих семей

Суть трудности. Замещающие родители, приняв ребенка в семью, часто пытаются отгородиться от представителей любых социальных институтов. На начальном этапе адаптации это может оцениваться как абсолютно закономерный процесс. Семейная система, приняв нового члена, закрывает свои внешние границы, с тем чтобы все ресурсы бросить на то, что происходит внутри. Однако последующая закрытость замещающей семьи может оцениваться как тревожный признак (вплоть до предположения о наличии физического или эмоционального насилия). Зачастую закрытость замещающей семьи может приводить к назреванию таких серьезных трудностей, которые впоследствии уже почти невозможно решить.

Мероприятия, направленные на снижение данного риска

1. Сотрудники, проводящие занятия в ШПР одной из важных своих внутренних целей признают значимость формирования доверительных отношений между кандидатами в замещающие родители и специалистами. Очень важно, чтобы у кандидатов накапливался положительный опыт сотрудничества с психологами и социальными педагогами. А то, что некоторые занятия проводят непосредственно специалисты службы сопровождения, должно приводить к формированию «банка доверия», который поможет родителю адресно обратиться при возникновении у него трудностей с приемным ребенком.

2. Использование в работе с замещающей семьей методики «Экокарта семьи». Ее цель — схематически изобразить семью и изучить ее потребности, а также взаимосвязь с другими семьями, социальными организациями и институтами. Оцениваются связи, напряженность, поддержка и множество других проявлений внутрисемейных и метасемейных взаимоотношений. «Экокарта семьи» является необходимой составной частью стратегии координации комплексной психологической помощи семье, ориентированной на расширенную семью и метасемейные взаимоотношения. Кроме того, в работе с данной методикой могут быть изучены взаимоотношения между разными членами семьи. Наиболее эффективна данная методика при взаимодействии социального педагога и психолога в рамках сопровождения семьи.

3. Налаживание связей семьи со специалистами различных организаций. Практикуется такая форма работы, как плановая организация встреч замещающего родителя с конкретными специалистами органов опеки и попечительства (ООП), больницы и т. п. При таком подходе замещаю-

щий родитель идет со своей проблемой не в организацию, а к конкретному, ожидающему его специалисту, что дает возможность формирования безопасного и положительного опыта взаимодействия замещающей семьи с социумом.

4. Привлечение замещающих семей к участию в досуговых мероприятиях, праздниках, проходящих на базе учреждения, где работают психологи и социальные педагоги.

5. Проведение выездных родительских собраний, после которых предоставляются индивидуальные консультации специалистов (социального педагога, педагога-психолога, юриста).

5. Невозможность получения помощи специалистов в режиме «здесь и сейчас»

Суть трудности. Замещающие родители могут испытывать потребность экстренно обратиться к специалисту. Однако удаленность населенных пунктов, отсутствие Интернета и персональных компьютеров, наличие у специалистов выходных дней и другие объективные причины могут определять невозможность получать оперативную помощь. Это, в свою очередь, может приводить к ухудшению ситуации в семье и запуску неэффективных сценариев во взаимоотношениях замещающих родителей и приемных детей.

Мероприятия, направленные на снижение данного риска

1. Организация телефона экстренной помощи (мобильный телефон, по которому происходит добровольное дежурство специалистов, готовых поддержать семью в ситуации сильной эмоциональной встряски).

2. Изготовление памяток «Скорая психологическая помощь», в которых освещаются рекомендации по взаимодействию с ребенком в сложной ситуации общения, поведения и т. д.

3. Ведение родителями дневника адаптации (с его помощью специалисту на приеме становится возможным увидеть назревающие кризисы, подстраховать родителя, дав ему рекомендации. Дневник также является мощным ресурсным инструментом для положительной оценки родителем самого себя как воспитателя).

6. Недостаток общения замещающих семей друг с другом

Суть трудности. Приемные родители часто не имеют возможности контактировать друг с другом. Это происходит не только тогда, когда дру-

гие принимающие родители не проживают поблизости. Принимающие родители могут проживать даже по соседству, но, если их знакомство не организовано и не созданы условия для формирования дружеских отношений, общение взрослых людей может не состояться. Между тем замещающие родители могут быть друг для друга большим поддерживающим ресурсом. Обсуждение общих трудностей и найденных путей их решения может обогащать педагогический потенциал родителей. А главное — замещающие родители могут оказывать друг другу большую эмоциональную поддержку.

Мероприятия, направленные на снижение данного риска

1. Организация выездных мероприятий (круглые столы, дни опекуна, на которых могут встречаться и общаться в неформальной обстановке замещающие родители), проведение выездных детско-родительских тренингов.

2. Занятия с приемными родителями и обучающие семинары. Темы здесь могут быть разные и варьироваться в соответствии с запросами органов опеки, самих родителей («Адаптация приемного ребенка в школе», «Трудное поведение приемного ребенка», «Интеллектуальное развитие ребенка в семье» и т. д.). Следует отметить, что наиболее важным в проведении данных мероприятий является даже не их тематика, а скорее возможность организации знакомства и общения родителей друг с другом.

3. Родительские встречи представляют собой практические занятия и проводятся по заявкам замещающих родителей, то есть тему встречи запрашивают сами родители, исходя из актуальных проблем взаимодействия с приемным ребенком в семье. Здесь озвучиваются как общие и частые трудности — например, негативное поведение ребенка в школе, неприспособленность ребенка в быту, — так и очень личные, порой интимные для семьи вещи: проблемы в отношениях приемного и родного ребенка, воровство и т. д. Очень важным в данных занятиях является то, что они проводятся по запросу замещающих семей, предполагают участие небольшого количества родителей (2–4 мамы), объединенных сходными проблемными ситуациями. Еще одной обязательной особенностью этих родительских встреч является присутствие на них замещающих родителей, имеющих положительный опыт преодоления той или иной проблемы в воспитании приемного ребенка. То есть данная форма работы является не только консультативной психологической помощью

замещающей семье, но и определенным семейным обменом родительского опыта.

7. Недостаток взаимодействия специалистов службы сопровождения

Суть трудности. Одну семью могут сопровождать несколько специалистов, каждый из которых ведет свою документацию, внедряет свои идеи, ответственно подходит к оказанию адресной помощи семье, но, к сожалению, достигает незначительного результата из-за узкопрофильности своей работы и недостатка знаний о семье с позиций других специалистов.

Мероприятия, направленные на снижение данного риска

1. Специалисты службы семейного сопровождения на протяжении 2 лет работают по технологии кейс-менеджмента, или технологии ведения случая. В команде — социальный педагог, психолог, ведущий ШПР, кризисный психолог, юрист, педиатр.

2. С ребенком и родителем работают 2 разных психолога, затем проводится консилиум и разрабатывается программа индивидуального сопровождения семьи. Это позволяет избежать однобокости в восприятии семьи и ее трудностей, а также способствует выработке наиболее эффективной стратегии помощи.

8. Нарушение эмоционального состояния замещающей матери

Суть трудности. По статистике службы сопровождения учреждения, около 32% обратившихся за помощью замещающих мам на момент обращения находятся в негативном эмоциональном состоянии. Причиной может быть целый комплекс проблем, связанных с мужем, матерью, приемным и кровными детьми, ситуацией на работе.

Мероприятия, направленные на снижение данного риска

1. Проведение индивидуальных консультаций не только для ребенка, но и для мамы. Очень часто взрослый человек нуждается в помощи, совете специалиста, но считает для себя неловким, а порой и пугающим обратиться за поддержкой к психологу. В процессе взаимодействия с замещающей мамой необходимо корректно интересоваться ее общим эмоциональным фоном, физиологическим состоянием (в норме ли ее сон, режим труда и отдыха и т. д.). Очень часто эмоциональный выплеск мамой своих трудностей (помимо проблем во взаимодействии с ребенком)

происходит при таких кратких, тактичных вопросах специалиста и проявлении им заинтересованности в комфортном состоянии матери. Далее психолог работает с озвученными замещающим родителем проблемами.

2. Обучение замещающей мамы приемам релаксации, саморегуляции и расслабления. Данная работа проводится с замещающей матерью с целью профилактики у нее эмоционального выгорания, снятия нервно-психического напряжения, выброса негативных эмоций посредством социально-приемлемых форм и стабилизации эмоционального состояния.

Отмечено, что при психологической поддержке замещающей матери проблемная ситуация в семье начинает выравниваться значительно быстрее.

Результаты осуществляемой деятельности и перспективы дальнейшей работы

В реестре службы семейного сопровождения СОГБОУ «Шаталовский детский дом» с 2012 года зафиксирована 61 замещающая семья, обратившаяся за помощью к специалистам семейного сопровождения самостоятельно и по направлению отделов опеки Смоленской области. В 54 случаях вторичные отказы удалось предотвратить. Отказ от ребенка присутствовал в 7 случаях (3 отказа со стороны опекунов, 4 отказа со стороны приемных родителей). В 3 случаях отказы мотивированы нарушениями эмоционального развития и поведением ребенка (гиперактивность, бродяжничество, воровство). 4 случая определены поздним обращением к специалистам (родители были направлены опекой уже в ситуации принятия решения об отказе от воспитания ребенка). Во всех перечисленных случаях специалистами службы сопровождения проводилась консультативная, диагностическая и коррекционная работа с ребенком и с родителем. Консультативная и диагностическая деятельность педагога-психолога с родителем была направлена на глубокий анализ причин отказа от ребенка, а также для более полного представления ситуации и возможностей ее завершения.

Намеченные перспективы в развитии службы семейного сопровождения

1. Запуск семейной гостиной для родительских встреч. Семейная гостиная — это специально оборудованное помещение, оформленное в максимально приближенном к домашним условиям стиле и предназна-

ченное для проведения встреч детей с кровными родителями и родственниками. Семейная гостиная является этапом программы по сближению ребенка с замещающими родителями (большая часть встреч ребенка с будущими замещающими родителями может происходить именно здесь). Основная функция семейной гостиной — создание комфортного пространства и положительной эмоциональной атмосферы для уединения, общения и совместного времяпрепровождения детей и родителей.

2. Проведение клубов принимающих семей. Планируется открытие клуба принимающих семей на базе Шаталовского детского дома. Помимо этого, планируются выездные занятия клуба принимающих семей в 9 районах области, предполагающие проведение занятий по 3 направлениям:

- занятия с приемными родителями,
- занятия с опекунами,
- совместные детско-родительские занятия.

В структуру всех занятий клуба принимающих семей будут включаться не только темы воспитания и обучения приемных детей, но и темы профилактики стресса, эмоционального выгорания принимающих родителей.

3. Усиление работы с родителями, пишущими отказ от воспитанников. К сожалению, несмотря на большую работу по профилактике отказов от детей в замещающих семьях, возвращение ребят в интернатное учреждение все равно происходит. Ребенок, от которого отказываются приемные родители, крайне сложно переживает этот процесс лишения семьи. Однако в подобной травматичной ситуации оказываются и сами приемные родители. Характерно для всех то, что каждый в подобной истории переживает утрату, потерю. Очень важно специалисту в своей работе понимать и осознавать этот момент и работать непредвзято с проблемами ребенка и родителя. Основной задачей специалиста является безоценочное отношение к участникам ситуации возврата, работа с негативными чувствами всех сторон конфликта и сохранение связи ребенка с родителями, ведь именно такая деятельность профессионала позволит сохранить взаимодействие родителей с детьми, находящимися уже в интернатном учреждении.

Есть все основания надеяться, что планируемые мероприятия послужат поддержанию базовой стабильности замещающей семьи и будут способствовать более эффективной профилактике возврата детей из замещающих семей.

Л.В. ЖАРИКОВА

Клуб замещающих семей как способ коррективы отношения замещающих родителей к кровным семьям приемных детей и профилактики вторичных отказов

***Аннотация.** Материал посвящен содержательной части проводимого в Сафоновском районе при поддержке БФ «Дети наши» Клуба замещающих семей. Описываются основные направления работы со взрослыми и тематика встреч. Особый акцент, как на встречах в клубе, так и в приводимом тексте, сделан на коррективку отношений замещающих родителей к кровным семьям своих приемных детей.*

Концепция и тематика встреч в Клубе замещающих семей

Случается так, что ребенка, которого взяли из детского дома в приемную семью или под опеку, возвращают обратно. Дважды преданные дети после этого не верят больше никому, их способность привязываться к близким практически равна нулю.

О негативном влиянии отказа приемной семьи от ребенка на его психику говорит Татьяна Дорофеева, врач-психотерапевт общественной организации «Родительский мост»: «Последствия отказа для ребенка чудовищны! После такого шага со стороны приемных родителей он перестает верить вообще всем людям. Он не



Информация об авторе.

Людмила Викторовна Жарикова — руководитель отдела по развитию семейных форм устройства в СОГБУ «Центр психолого-медико-социального сопровождения», педагог-психолог, ведущая Школы Приемных Родителей. Образование — 2 высших: психологическое и педагогическое. 31 год педагогического стажа. Есть большой опыт проведения семинаров, тренингов, мастер-школ и выездных школ по вопросам подготовки замещающих семей и их сопровождению. Публикации в сборниках по итогам международных, межрегиональных конференций по вопросам подготовки и сопровождению замещающих семей.

понимает причин подобного отношения к себе и потому абсолютно всех взрослых рассматривает как жестоких эгоистов. Исходя из этой новой позиции, он меняет свое поведение: в лучшем случае ребенок сам становится эгоистом и начинает использовать окружающих, в худшем — теряет всякую веру в будущее. Чувство утраты родных он переживает очень долго — от года до пяти лет. В этот период у него пропадает желание учиться, общаться и даже жить — многие повторно брошенные дети пытаются покончить жизнь самоубийством. Устроить их снова в семью крайне трудно — скорее всего, вторая попытка тоже закончится возвратом» [1].

Идея создания Клуба замещающих семей родилась в результате тесного сотрудничества специалистов Благотворительного фонда «Дети наши» и сотрудников органов ООП МО «Сафоновский район».

Замещающих семей в данном районе достаточно много, а вот специалистов, к которым можно обратиться за помощью, практически нет. Вот и возникла идея создания клуба, что называется, по месту жительства. Было решено, что для проведения встреч в клубе будут задействованы два педагога-психолога СОГБУ «Центра психолого-медико-социального сопровождения», а также социальный педагог и психолог Благотворительного фонда «Дети наши». Сотрудники фонда получили от специалистов ООП списки замещающих семей города Сафоново и района. Они взяли на себя всю организационную работу: приглашение на мероприятие замещающих родителей, подготовка места для проведения мероприятия, организация чаепития.

Формат клуба не случаен. Ведь клуб — одна из наиболее эффективных и доступных форм сопровождения замещающих семей. Организация клуба предоставляет возможность замещающим родителям преодолевать трудности, возникающие с появлением нового члена семьи, почувствовать, что они не одиноки, что рядом есть не только специалисты — психологи, готовые их поддержать, но и семьи со схожими ситуациями. Все это работает на создание условий, предупреждающих возникновение вторичных отказов.

Клуб — это место общения и обмена опытом приемных родителей. Здесь в доверительной и безопасной обстановке можно поделиться своими трудностями, получить поддержку, исследовать свои ресурсы и сильные стороны, научиться слышать себя и свои потребности, а также потребности ребенка, разобраться в особенностях поведения ребенка, научиться справляться с трудностями.

Свободное общение в рамках Клуба позволяет:

- снять ощущение уникальности собственной проблемы;
- оперативно получить поддержку в трудной ситуации;
- увидеть свою семью как бы со стороны, то есть более объективно;
- принять поддержку и найти выход;
- усвоить технологии конструктивного взаимодействия взрослых и детей.

На встречи в клубе приходили 16 семей, в которых воспитываются 24 приемных ребенка. Посещение клуба является добровольным, поэтому участники могут пропускать занятия, а потом возобновлять их. Были такие родители, которые не пропустили ни одного занятия. К концу первого года работы клуба к «старым» участникам присоединились «новые», только образовавшиеся приемные и опекунские семьи Сафоновского района.

На самой первой встрече в клубе участникам был представлен новый проект, его цели, задачи, формат встреч. Было решено проводить встречи один раз в месяц. Также предполагалось, что у клуба будут летние каникулы. В ходе встречи были определены основные темы, актуальные для замещающих родителей.

Список утвержденных для разбора тем:

1. Профилактика эмоционального выгорания.
2. Этапы адаптации приемного ребенка и семьи. Кризисы приемной семьи.
3. Формирование привязанности, травмы и нарушения привязанности, особенности формирования вторичной привязанности.
4. Кровная семья приемного ребенка.
5. «Трудное» поведение ребенка.
6. Потребности детей разного возраста.
7. Эффективное общение родителей и детей.

Важный фокус работы в Клубе замещающих семей оказался в области чувств и переживаний принимающих родителей с целью гармонизации самого родителя, а также гармонизации детско-родительских отношений. Во время встреч использовались различные формы работы: групповые дискуссии, ролевые игры, упражнения, визуализации, медитации и т. д.

В ходе продолжающихся встреч участники смогли больше раскрыться, найти поддержку друг у друга в решении сложных проблем. Часто участники приходили на встречи с конкретными запросами, которые

могли совпадать или не совпадать с ранее заявленными темами: встречи с кровными родственниками детей, переживание утраты родителей (или сиблингов) детьми и др. От ведущих требовалось умение работать с конкретными запросами, встречаться с различными сложными и тяжелыми чувствами замещающих родителей.

Особое внимание в Клубе замещающих семей Сафоновского района уделялось такой острой теме, как отношение принимающих родителей к кровным семьям приемных детей. Для лучшего включения замещающих родителей в эту тему много времени уделялось проработке их собственного детско-родительского опыта. Впоследствии это помогло лучше осознать важность кровной семьи в жизни приемного ребенка. Стали уходить страхи, связанные с темой кровной семьи: страх, что «отберут», будут меньше любить.

На занятиях много говорилось о том, что у ребенка чувство «Я» вырастает из чувства «Мы», и для него вопрос «Кто я?», по сути, значит «Чей я?». Ощущение принадлежности — это альтернатива одиночеству, источник жизненных сил: «Я — их, я нужен, меня любят — Я ЕСТЬ». Принадлежность семье не только определяет само восприятие ребенка, но и задает вектор направления жизненного пути: «Откуда я?» — «К чему я иду?». Главная ценность контактов с кровными родственниками ребенка — это возможность самоидентификации. Ребенок, таким образом, осознает свою принадлежность к кровной семье, причастность к ее истории, понимает, что родился именно у этой мамы и у этого папы, за которыми стоит множество поколений его предков.

Обозначая важность кровной семьи, ведущие клуба также считали своей задачей создание таких условий, чтобы у ребенка была возможность любить и уважать обе семьи.

За период работы клуба (с декабря 2014 года) дети, проживающие в двух приемных семьях, встретились с кровными родственниками, еще одна замещающая семья посетила место прежнего проживания детей — как первый шаг к будущей встрече.

Все знания, полученные в ходе тренинга, родители могли применить на практике уже после первого занятия. Было заметно, как от занятия к занятию менялись на более мягкие высказывания родителей о приемных детях и их родителях.

Формат клуба предполагал работу именно со взрослыми людьми. Но за время его существования были проведены 2 занятия, на которых ро-

дители присутствовали вместе с детьми. Такие объединенные встречи планировались сотрудниками фонда под Новый год и в конце учебного года. На расширенных встречах дети смогли познакомиться друг с другом, увидеть, что есть такие же, как они, мальчики и девочки, воспитанием которых занимаются не их кровные родители. Выяснилось, что некоторые дети учатся в одной школе или даже в одном классе. Совместные занятия включали в себя несколько частей. В первой части была совместная творческая деятельность детей и родителей, затем взрослые и дети работали отдельно и вновь соединились в заключительной части. На эти занятия некоторые дети принесли небольшие подарки, изготовленные собственными руками, и вручили их каждому взрослому.

Несомненно, у клуба есть еще определенные трудности: во-первых, непостоянное место встреч, во-вторых, возможность свободного посещения занятий. С одной стороны, у приемной семьи есть право выбора: идти или не идти на занятие; с другой стороны, пропущенная тема часто становится актуальной именно для той семьи, которая на ней отсутствовала.

Есть возможность надеяться, что Клуб замещающих семей Сафоново-ского района к настоящему моменту уже стал важным поддерживающим ресурсом для принимающих семей Сафоновской района.

Ниже приводятся отзывы участников клуба (это выдержки из анкет обратной связи):

«...мне необходимы эти занятия...»,

«...надо чаще прислушиваться к ребенку...»,

«...необходимо находить приемлемые решения разными способами...»,

«...теперь я могу более разумно подходить к различным жизненным ситуациям...»,

«...как важно ставить себя иногда на место ребенка и оценивать ситуацию с его позиции...»,

«...настойчивость и упрямство — это не те учителя...»,

«...теперь я могу более близко общаться с ребенком, решая общие проблемы...»,

«...теперь я могу лучше понять других людей...»,

«...я почувствовала уверенность в своих силах...»,

«...теперь я понимаю, как важно поделиться своей проблемой и найти сообща выход из проблемной ситуации...»,

«...все трудности преодолимы, при поддержке других людей много проблем можно решить...»,

«...теперь я могу лучше понять своего ребенка...»,

«...на этих встречах я поняла, что не одинока...»,

«...я стала лучше понимать себя и своих близких...»,

«...теперь я могу лучше понимать свою реакцию на некоторые слова и поступки ребенка...»,

«...я могу обратиться за помощью, если это будет нужно...»,

«...сегодня я поняла, что ревность к кровной семье — это глупость...»,

«...мне интересно применять те знания, которые я получила в практических ситуациях...».

Отдельные эффективные упражнения, использованные в ходе проведения встреч в Клубе замещающих семей

Ниже приводятся отдельные упражнения, которые задействовались на встречах в клубе и были направлены на проработку темы «Кровная семья приемного ребенка». Важно отметить, что не было отдельного занятия по данной теме. Практически в каждое занятие «вплетались» определенные эффективные упражнения, «продвигающие» тему кровной семьи.

Упражнение «Река жизни» (по Б. Хеллингеру)

Цель: формирование безусловного принятия своих родителей, своего рода.

Задачи:

- содействие в осознании замещающими родителями важности каждого члена семейной системы;
- содействие в восстановлении нарушенных отношений замещающих родителей с их собственными родителями;
- содействие в осознании принадлежности своему роду;
- содействие в осознании того, как важно приемному ребенку принадлежать своему роду.

Инструкция. Сядьте как вам удобно. Почувствуйте, как Ваша спина прикасается к спинке стула, как Ваши ноги стоят на полу, Ваши руки удобно лежат на коленях, Ваше дыхание ровное, свободное, глаза можно закрыть...

Текст медитации: «Мы закрываем глаза и собираемся в нашей середине. Мы видим себя ребенком перед нашей мамой и перед нашим папой. Мы смотрим на них с благоговением, с которым маленькие дети смотрят на своих родителей: большими глазами и с невероятно глубокой любовью. Самая большая радость, которую мы пережили когда-либо, — был этот взгляд на нашу маму и нашего папу. Может быть, что-то произошло позже, но сейчас мы возвращаемся к той первоначальной любви.

Мы смотрим на родителей и видим позади них их родителей, а еще позади — и их родителей, и так далее бесконечная череда поколений.

Через все эти поколения жизнь течет к нашим родителям, а через них — к нам. Это одна и та же жизнь. Все, кто ее получил и передал дальше, сделали это правильно. Никто не смог ничего добавить или что-либо отнять. Жизнь течет во всем своем изобилии через все эти поколения. Для нашей жизни не имеет значения, какими они были каждый в отдельности: были ли они хорошими или плохими, уважаемыми или презираемыми. В служении жизни они все были в равной степени хорошими. Так жизнь пришла и к моей маме и к моему папе, а через мою маму и моего папу — ко мне.

А теперь мы открываем свое сердце и свою душу изобилию жизни, каким оно пришло к нам через нашу маму и нашего папу. Мы говорим им: «Спасибо. Я принимаю это от вас — все — по полной цене, которую вы заплатили и которую плачу я. Я держу жизнь крепко и с почтением. Я передам ее дальше во всей полноте при тех обстоятельствах, как я смогу, и мне будет позволено ее передать».

Мы прислоняемся спиной к нашим родителям, от которых мы взяли жизнь. Теперь мы смотрим вперед и передаем жизнь дальше, как всегда: своим детям, своим внукам и многим поколениям, которые придут после нас. Или, если у нас нет детей, мы передаем ее дальше иным способом в служении жизни. Жизнь течет через нас дальше. И именно в том, что она течет через нас, мы связаны с ней глубочайшим образом. Ибо жизнь, как и любовь, течет».

Инструкция (продолжение). Теперь Вы слышите звуки за окном, дыхание соседа. Когда будете готовы, открывайте глаза и возвращайся в группу».

Вопросы для рефлексии

- Какие чувства Вы испытывали в ходе упражнения?
- Расскажите, что Вам удалось представить.
- Сумели ли Вы прислониться к своим родителям?
- Сколько Вам было лет, когда Вы представляли себя?

Результаты проведения упражнения на данной группе

Одна из участниц не смогла визуализировать предложенный текст. Остальные участники группы смогли это выполнить. Отдельные участники представляли огромный клин, в котором находились их родственники. Некоторые описывали его как нечто серое, некоторые четко видели лица представителей своего рода. Одной из участниц не удалось «опереться» на своих родителей, почувствовать их силу, почувствовать в них свою опору, что потребовало дополнительной индивидуальной работы с ней. Возраст участников во время визуализации был различен.

Во время рефлексии многие участники рассказали, что почувствовали гордость за то, что принадлежат своему роду, указали на важность и значимость родителей для ребенка. Отдельные участники, выражая свое мнение, пошли дальше и стали предполагать о том, что, наверно, и для приемных детей также важен их род, их кровные родители.

Упражнение «Найди пару»

Цель: актуализация представления замещающих родителей о значении знания о своем прошлом для приемного ребенка.

Материал: ободки разных цветов на каждого участника (по 2 каждого цвета).

Ход проведения упражнения. Ведущий просит участников закрыть глаза и одевает на голову ободки каждому участнику. Участники получают задание: не произнося ни слова, найти того, у кого ободок такого же цвета (цвета собственного ободка участнику не видно). Ведущий наблюдает, какими способами пользуются участники, чтобы отыскать «себе подобных».

Вопросы для рефлексии

- Какие чувства Вы испытывали, когда не знали, кто Вы и кого надо искать?

- Какой способ поиска Вы использовали?
- Какой способ поиска был наиболее эффективным?

Результаты проведения упражнения в данной группе

На вопрос о чувствах практически все участники отметили тревогу, беспомощность, замешательство, отчаяние. Были и такие, у которых это задание вызвало интерес и любопытство.

Способы поиска были различны: метод исключения; попытка почувствовать цвет своего ободка; попытка почувствовать того, кто может быть моим партнером; собственный выбор партнера по каким-то значимым качествам без учета цвета ободка, подходили к различным участникам и смотрели пристально в глаза.

Эффективными оказались различные способы нахождения пары.

Логическим завершением упражнения стало осознание замещающими родителями схожести чувств и обстоятельств, при которых находились участники и находится ребенок, который не имеет представления о своей жизни до принятия в приемную семью.

Литература

1. Татьяна Дорофеева, врач-психотерапевт общественной организации «Родительский мост» URL:<http://rodim.ru/conference/index.php?showtopic=103704>

**РАБОТА С КРОВНОЙ СЕМЬЕЙ
ВОСПИТАННИКОВ УЧРЕЖДЕНИЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ-СИРОТ
И ПРОФИЛАКТИКА СОЦИАЛЬНОГО СИРОТСТВА**

**Опыт Благотворительного фонда «Дети наши»
и специалистов Смоленской области**

Редактор: Александра Омельченко

Дизайн: Ирина Гортинская

Корректор: Ирина Дьячкова



Адрес: Россия, 115114, Москва, Дербеневская наб., д. 7, стр. 11.

Телефон: +7 (495) 787-99-70

E-mail: info@detinashi.ru

Отпечатано в ООО «ИПК Парето-Принт»
170546, Тверская обл., Промышленная зона Боровлево-1,
комплекс №3А
www.pareto-print.ru

Тираж 300 экз.

Благотворительный фонд «Дети наши»

помогает детям, оставшимся без попечения родителей, с 2006 года. Вся помощь оказывается на добровольные пожертвования частных и юридических лиц.

Основные программы и направления деятельности

«ПОД КРЫЛОМ» – программа по поддержке малышей в домах ребенка. Чтобы маленькие дети развивались правильно, порой им не хватает самого необходимого: памперсов, лекарств, игрушек. Фонд организует такого рода помощь, а также привлекает и обучает индивидуальных волонтеров для работы с детьми.

«В БОЛЬШОЙ МИР» – в рамках программы ребята развивают свои таланты в творческих кружках, учатся основам профессий в ремесленных мастерских, получают помощь в образовании, готовятся к самостоятельной жизни и расширяют кругозор.

«НЕ РАЗЛЕЙ ВОДА» – программа направлена на создание комплекса условий, способствующих эффективному устройству детей-сирот в семьи. Фонд организует в учреждениях семейно-воспитательные группы. Поддерживает профессиональное сообщество специалистов, включенных в деятельность по семейному устройству детей-сирот.

ПОМОЧЬ СОВСЕМ НЕСЛОЖНО

Отправьте SMS с телефоном «Билайн», МТС, Мегафон на короткий номер 3116 с текстом: deti сумма пожертвования (например deti 500).

Наш адрес:

115114, Москва, Дербеневская набережная, д. 7, стр. 11

Тел.: +7 (495) 787-99-70; Факс: +7 (495) 783-44-47; Сайт: www.detinashi.ru

ISBN 978-5-9905496-3-0