



Постановка задач подготовки кандидатов и сопровождения замещающих семей, принявших на воспитание детей подросткового возраста, детей с ОВЗ и сиблингов.

Индивидуальные программы сопровождения семей со сложной категорией детей.

Методы работы, содержание деятельности специалистов на различных уровнях сопровождения (базовом, кризисном, экстренном).

Оценка эффективности адаптации детей разных категорий в новых семьях

**Ослон
Вероника Нисоновна**

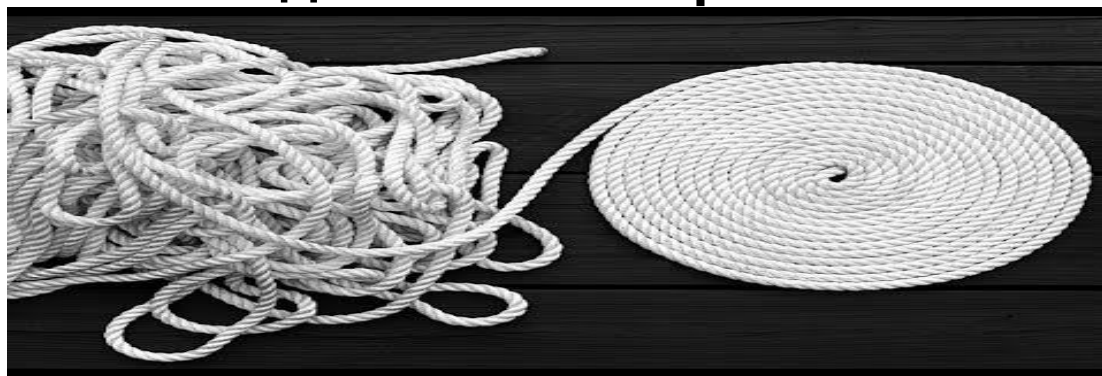
Разработки 2016 года (по заказу Минобрнауки)

1. ***«Дополнительный модуль программы подготовки лиц, желающих принять на воспитание детей, оставшихся без попечения родителей, старшего возраста, детей-инвалидов, детей, имеющих братьев и сестер»;***
2. ***«Модельные программы сопровождения семей, принявших на воспитание детей с ОВЗ, подросткового возраста, сиблингов»;***
3. ***Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Подготовка лиц, желающих принять на воспитание детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе детей старшего возраста, с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, детей, имеющих братьев и сестер, а также организация сопровождения замещающих семей (по модельным программам)»***

Модельная программа сопровождения замещающих семей, принявших на воспитание детей сложной категории

система правовых, организационных и технологических мероприятий, определяющих принципы, условия, порядок, формы и методы работы специалистов организаций, самих организаций по обеспечению сопровождения замещающих семей, принявших на воспитание детей с ограниченными возможностями здоровья, подросткового возраста, сиблингов.

Модельная программа носит рекомендательный характер и адресована органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации для использования при внедрении и осуществлении сопровождения семей данной категории семей



Дети с особыми потребностями в семейном жизнеустройстве

Банк данных о детях-сиротах:

90% детей-сирот в семейном жизнеустройстве

76,8% - подростки, 28,7% дети с ОВЗ, в т.ч инвалидностью, 52,2% сиблинги

Особые потребности в семейном жизнеустройстве обусловлены нарушениями онтогенеза, последствиями длительного негативного жизненного опыта, расстройствами поведения и т.д..

Адаптация в семье имеет более длительный континуум, проходит значительно сложнее по сравнению с другими детьми-сиротами

Специализация подготовки и сопровождения замещающих семей, воспитывающих данные категории детей в соответствии с особыми потребностями детей

Специальные компетенции специалистов

По результатам «Всероссийского мониторинга эффективности деятельности отсутствуют специализированные программы сопровождения семей, воспитывающих сложные категории детей: в отношении сиблингов нет программ в 92,5% служб, в отношении детей с ОВЗ — в 84,6%, в отношении подростков — в 76,2% служб. Дефицит специалистов служб в данной области составляет около 93%.

Правовые основы специализированной подготовки и сопровождения

Базовая подготовка (обязательная)

Требования к содержанию базовой подготовки установлены приказом Минобрнауки России от 20 августа 2012 г. № 623 «Об утверждении требований к содержанию программы подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей».

Специализированная подготовка (по желанию, вариативно)

Дополнительный модуль программы подготовки лиц, желающих принять на воспитание детей, оставшихся без попечения родителей, старшего возраста, детей-инвалидов, детей, имеющих братьев и сестер»

Проект приказа

Правовые основы сопровождения

Постановление Правительства РФ от 24 мая 2014 г. N 481 "О деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей":

оказание консультативной, психологической, педагогической, юридической, социальной и иной помощи лицам, усыновившим (удочерившим) или принявшим под опеку (попечительство) ребенка;

ФЗ от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" вступил в силу с 1 января 2015г.)

Сопровождение - содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение)

Социальное сопровождение осуществляется путем привлечения организаций, предоставляющих такую помощь, на основе межведомственного взаимодействия. Мероприятия по социальному сопровождению отражаются в индивидуальной программе.

Правовые основания М.П.

Приказ Минтруда России N 889 от 18 ноября

2014 г. «Об утверждении рекомендаций по организации межведомственного взаимодействия исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации при предоставлении социальных услуг, а также при содействии в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальном сопровождении)»

Цель, основные задачи

Задача социальной политики:

«Усиление защиты прав и законных интересов детей, находящихся на воспитании в семьях граждан» (Из доклад О. Васильевой, министра образования и науки РФ на заседании правительства РФ от 24 ноября 2016 года)

Цель подготовки и сопровождения:

Создание комплекса условий, способствующих удовлетворению изменяющихся потребностей семьи в осуществлении эффективной замещающей семейной заботы, предупреждение неэффективной заботы, препятствующей обеспечению приемных детей семейными эмоционально насыщенными безопасными отношениями привязанности;

Эколого-динамический подход, био — психо - социальная модель

Дополнительный модуль ПОДГОТОВКИ

4 раздела:

Раздел 1. Введение (6часов)

Раздел 2. «Специальный». Подразделы по выбору (по категориям детей по 20 часов на каждую категорию).

Раздел 3 (общий /инвариантный). «Взаимодействие семьи с органами опеки и попечительства и иными организациями, предоставляющими услуги детям и семьям. Взаимодействие с помогающими организациями и специалистами» (3 часа)

Раздел 4 (общий /инвариантный). "Подведение итогов освоения программы специальной подготовки" (3)

Всего часов: 32-48 академ

Задачи подготовки и сопровождения

формирование, развитие специальных родительских компетенций, готовности к приему и воспитанию детей сложных категорий

выявление, мобилизация и оптимальная поддержка ресурсов семьи, укрепления ее жизнеспособности

содействие интеграции ребенка — сироты в семью, социальные институты

содействие семье в создании условий для абилитации (реабилитации) детей -сирот сложных категорий, полноценного развития детей в соответствии с их возможностями, , их социализация

аккумуляция и мобилизация ресурсов местного сообщества для создания благоприятных условий интеграции детей-сирот сложных категорий, эффективной замещающей семейной заботы

Психологическая готовность к воспитанию детей в замещающей семье

Психологическая готовность к замещающему родительству — это внутренняя позиция личности, компонентом которой является *целостная система отношений будущих замещающих отца и матери к появлению ребенка в семье. Уровень психологической готовности к воспитанию ребенка определяется степенью сформированности компонентов системы отношений будущих родителей*

Компоненты готовности к воспитанию приемного ребенка:

1. Когнитивный компонент:

внутрисемейная согласованность отношения к ребенку, осознание новой социальной роли, уровень осведомленности по вопросам воспитания приемных детей

Психологическая готовность к воспитанию приемных детей

Мотивационно-ценностный компонент:

**становление устойчивых мотивов принятия ребенка в семью
повышение ценности семьи**

развитие собственного потенциала к воспитанию ребенка

Эмоционально-волевой компонент:

уверенность в принятии решения о создании замещающей семьи

повышение общего эмоционального фона приемного родителя

Деятельностный компонент:

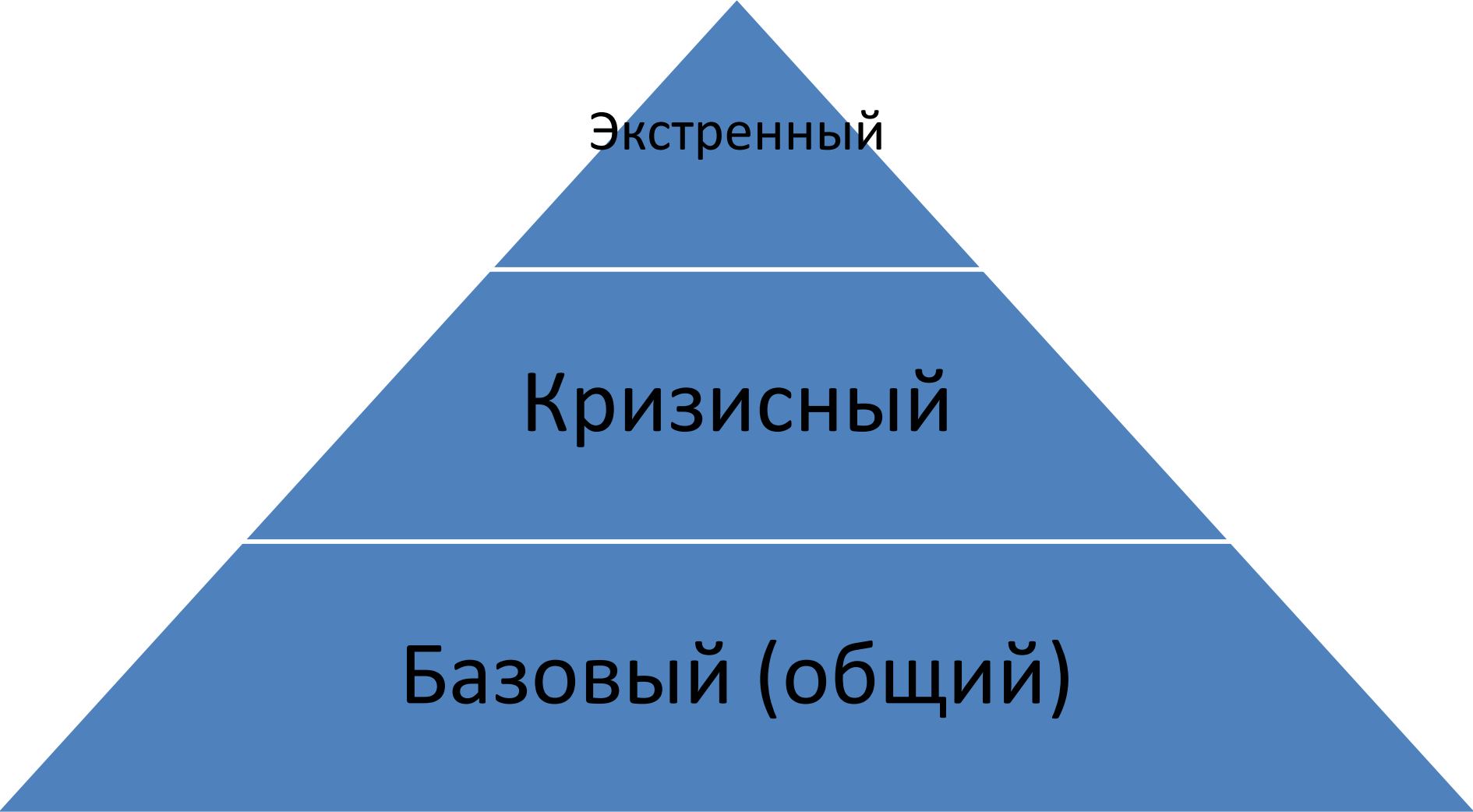
удовлетворенность матери ролью хозяйки

развитие ребенка

эмоциональное взаимодействие с ребенком

моральная ответственность за ребенка

Поуровневый подход Уровни сопровождения



Экстренный

Кризисный

Базовый (общий)

Уровни сопровождения

В основу дифференциации уровней сопровождения положен уровень риска отказа от воспитания приемного ребенка

Общий уровень

Основные задачи: помощь семье в интеграции приемного ребенка в семью, образовательном пространстве и других институтах социализации, а также в общей психологической поддержке, подготовке семьи и приемного ребенка к решению вопроса о его жизнеустройстве после завершения опеки, самостоятельному проживанию. Спектр решаемых проблем на общем уровне сопровождения очень широк. При эффективной его организации у семьи на протяжении всего периода замещающей семейной заботы не повышается уровень сопровождения.

Кризисный и экстренный уровни

Кризисное сопровождение организуется для тех семей, которые не могут самостоятельно выйти из семейного кризиса.

Основная задача: удовлетворение потребности семьи в урегулировании семейной ситуации, разрешении семейного кризиса.

Экстренный уровень в ситуации острого конфликта с приемным ребенком, отказа опекуна от его воспитания, а также, если ребенок переживает состояние «сверхсильной стрессовой нагрузки».

Основная задача: предотвращение отказа, восстановление способности опекуна к продолжению замещающей семейной заботы, разрешение и нивелирование последствий психической травмы у приемных детей. При успешном сценарии у семьи снижается уровень сопровождения. При неуспешном — прекращается опека и ребенок включается в систему реабилитации.

В рамках общего и кризисного уровней определяется **степень интенсивности сопровождения**: высокая, средняя, низкая. Она зависит от степени негативного влияния проблем семьи на ее функционирование в качестве замещающей, определяет временные затраты, уточняет мероприятия сопровождения.

Организация сопровождения

Сопровождение семей со сложной категорией детей организуется по технологии «работы со случаем», что позволяет выстроить поэтапную, пошаговую работу с семьей на протяжении всего континуума опеки ребенка.

Куратор случая. Междисциплинарная команда. Профессиональные стандарты.

Преимущества командного подхода:

уменьшается риск того, что какая-то проблема в развитии ребенка будет пропущена,

родителям не приходится соотносить между собой рекомендации разных специалистов, часто противоречащих друг другу;

исключается ситуация дублирования диагностических процедур, мероприятий, снижающих мотивацию семьи к общению со специалистами.

Деятельность команды оказывает коллективную психологическую поддержку семье.

Индивидуальная программа сопровождения.

Блоки

«социально-демографический»;

«организационный» (приводится список специалистов, осуществляющих сопровождение (куратор, члены команда), организаций, реализующих ИПС);

«целевой» (определяются ключевые цели, риски сопровождения);

«проблемный» (дается перечень проблем, которые затрудняют интеграцию детей в семью, нарушают ее функционирование, в соответствии с уровнем сопровождения, а также шкала оценки влияния их на семью);

«планирование» (представлен перечень мероприятий по законодательно закрепленным направлениям помощи (психологическая, педагогическая, социальная, юридическая, медицинская), а также шкала «нуждаемости» семьи в конкретных мероприятиях, прогнозные показатели эффективности их реализации).

В заключении дается оценка эффективности реализации ИПС на основании сопоставления прогнозных показателей и полученных результатов. ИПС разрабатывается в соответствии с категорией семьи и уровнем сопровождения.

Этапы сопровождения

- I этап. Включение семьи в сопровождение**
- II этап. Диагностика семейной ситуации**
- III этап. *Составление и утверждение Индивидуальной программы сопровождения семьи***
- IV этап. Реализация Индивидуальной программы сопровождения семьи (срок – в соответствии с континуумом уровня сопровождения)**
- V этап . Мониторинг эффективности реализации индивидуальной программы сопровождения семьи**
- VI этап. Оценка результатов реализации Индивидуальной программы сопровождения.**

Семьи, воспитывающие сиблингов — сирот. Мишени подготовки



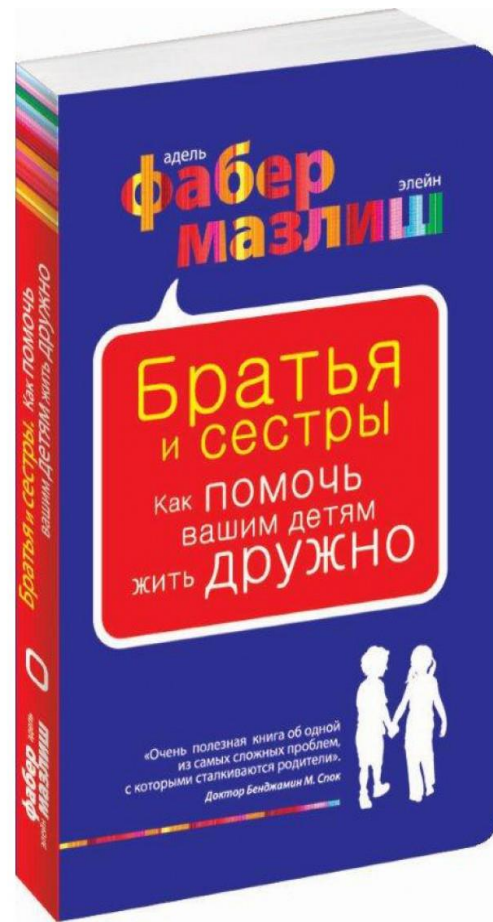
СИБЛИНГИ

Сиблинги- (англ.) - генетический термин, обозначающий потомков одной семьи; братья, сестры, сюда входят приемные и усыновленные дети

Система взаимоотношений братьев и сестер является значимым компонентом социальной ситуации развития. Сиблинги образуют первую группу «равных», в которую вступает ребенок.



Адель Фабер, Элейн Мазлиш Братья и сестры. Как помочь вашим детям жить дружно



Осознание значения сиблинговых отношений

первая группа «равных»

В сиблинговой группе вырабатывают стереотипы взаимодействий - ведения переговоров, сотрудничества и соперничества

Осознают принадлежность к группе, а также возможностей индивидуального выбора и наличия альтернатив в рамках системы

Формируют способность ребенка устанавливать партнерские (горизонтальные) отношения с другими людьми в настоящем и будущем, а также через эти связи формируется переживание принадлежности к семейной группе (семейная идентичность).

Сиблинговые отношения формируют

- 1) способность в ситуации стресса или затруднения искать поддержку у близкого человека, к которому имеется привязанность;
- 2) умение оказывать поддержку другим людям;
- 3) способность чувствовать себя комфортно, оставаясь в одиночестве;
- 4) умение договариваться с другими

Сиблинговые конфликты: норма и патология (Сиблицид)

Сиблицид — убийство родных братьев и сестер.

В животном мире выживают сильнейшие.

Авель и Каин — история отношений первых сиблингов на земле, история сиблициды



Сиблинговые конфликты: норма и патология. Ревность сиблингов

Адлер: ревность сиблингов может принимать разные формы, она проявляется и в недоверчивости, и в стремлении навредить сопернику, и в чрезмерной придирчивости, и в самоуничижении, и в чрезвычайном упрямстве

Алексеева О.С., Козлова И.Е.:

зависимость склонности к доминированию у старших детей коррелировало с уровнем интеллектуального развития. Чем выше уровень интеллекта у старшего сиблинга, тем больше склонность к сотрудничеству в отношениях с младшим.

с уровнем родительского принятия, близости, последовательности и сотрудничества, родительским авторитетом. Чем ниже принятие, тем выше проявления антагонизма старшего в отношении младших. Чем больше родитель контролирует старшего ребенка и чем он более строг по отношению к нему, тем ниже уровень его привязанности и сотрудничества в отношениях с сиблингом

Сиблинговые позиции

Старшие дети в большей степени склонны к конфликтному, доминирующему поведению в отношении сиблинга, в то же время они чаще являются инициаторами совместной деятельности, чаще берут на себя ответственность за решение проблем, возникающих в паре.

Младшие же дети в большей степени эмоционально привязаны к своему сиблингу, больше нуждаются в его поддержке и одобрении

Характер сиблинговых отношений определяется личностными особенностями именно старшего ребенка, который в силу возраста, занимаемой позиции в семье оказывает большее влияние на то, каким образом будут складываться отношения в сиблинговой паре

Оптимальная возрастная разница — от 3-х до 5 лет.

Однополые сиблинги более конфликтны, чем разнополые

Предпочтение родителями пола ребенка зависит от пола их младших сиблингов

Влияние гендера сиблингов на социализацию



Тоуман: сиблинговые отношения влияют на качество супружеских отношений, уровень риска развода.

Отсутствие старших сиблингов на rank conflict

Отсутствие сиблинга противоположного пола на sex conflict

В самом худшем варианте возможно сочетание обоих типов конфликтов (total conflict).

Конфликты обостряются у однополых детей.

Отношение родителей к сиблингам определенного пола во многом зависит от их сиблинговой позиции в собственной родительской семье и гендера их сибсов, старших и младших

Динамика сиблинговых отношений на протяжении жизни

На протяжении жизни сиблинговые отношения изменяются.

От более зависимых, конкурентных в раннем и дошкольном возрасте,

латентных в младшем школьном возрасте,

при сближении в подростковом возрасте,

снижении конфликтности во взрослом и окончательном сближении в пожилом

Риск инцестуальных отношений между сиблингами

У 5% разнополых сиблингов могут возникнуть инцестуальные отношения.

Самый опасный «инцестуальный» возраст – 14-17 лет, пик гормональной бури и гиперсексуальности у мальчиков.

Группу особого риска составляют агрессивные, гиперактивные и страдающие от нарушений интеллекта подростки.

Среди дополнительных факторов – алкоголизм и асоциальный образ жизни родителей, насилие в семье, совместное проживание разнополых подростков в одной комнате, совместный сон.

Определенную роль играет и недостаток родительской любви, внимания, когда дети оказываются предоставлены сами себе и ищут утешения и защиты друг у друга.

Влияние институциональных условий на сиблинговые отношения

Трансформация и разрушение социальной ситуации развития, связанные с утратой привычных семейных связей, в том числе, и внутри *сиблинговой системы является мощной травмой, «двойной» утратой для ребенка*

Функции сиблинговых связей, существующие в семьях, в условиях неблагополучной семьи или институционального воспитания *утрачиваются или замещаются родительскими*

Старшие сиблинги чувствуют отчуждение, «защитном отвержении» (защитной реакции на травмирующий опыт) от младших

Сиблинговые отношения способствуют сохранению какой бы то ни было стабильности и непрерывности мира для ребенка

Сохранение сиблинговой системы, является условием, снижающим риск воспроизведения социального сиротства, так как в ней ребенок осваивает длительные, близкие (горизонтальные) отношения, *на основе которых в дальнейшем он строит свою семью и другие внесемейные связи, а также сохраняет чувство принадлежности к своей кровной семье*

Влияние семейного неблагополучия на сблннговне отношения

Некоторые факторы, действующие в неблагополучных семьях, усиливают эмоциональные связи между сблннгами:

Доступность друг для друга, отсутствие пространственных границ, отдельных комнат (что может также вести к росту агрессии, делая эти отношения крайне амбивалентными),

Ролевые позиции сблннгов: Родитель — ребенок; Утешитель в сложных ситуациях; «Опекун»; Конкурент; Союзник

Дети типа Ганса и Гретель настолько преданы друг другу и так активно защищают друг друга, что жестко противодействуют созданию отношений с любыми другими людьми;

Сблннги из многодетных семей, объединяются в устойчивые пары и выталкивают на периферию третьего (пятого и др.) ребенка.

Значительная часть сблннгов представляет «разорванные» семьи и между собой незнакомы, никаких родственных чувств друг к другу не испытывают.

Плюсы совместного помещения сиблингов в семью

- Разлучение сиблингов несет в себе скрытое сообщение о том, что **кровные узы, родство не являются важными.**
- Сиблинги являются друг для друга незаменимым источником формирования идентичности, я-нарратива (жизненной истории)
- ***присутствие сиблингов ведет к минимизации последствий травмы сепарации от родителей.***
- Сиблинг может играть ***роль переходного объекта***
снижает давление на каждого отдельного ребенка
эмоциональная поддержка сиблингов, которую они могут оказать друг другу. Это позволяет им чувствовать себя более комфортно и безопасно в новой семье

Отличия в поведении сиблингов-сирот в замещающей семье

Проявляют больше вербальной и физической агрессии по сравнению с другими приемными детьми.

Более агрессивны как друг с другом, так и с другими членами семьи.

В своих репрезентациях уже у трехлетних детей сиблинги дерутся за еду, силой «отвоевывают» свою долю. Чем старше ребенок и дольше живет в замещающей семье, тем отношения с сиблингами в его проекциях отражаются все больше конкуренции и агрессии.

Для всех сиблинговых групп характерен более высокий уровень конкуренции, ревности и борьбы за внимание родителей, чем для приемных детей, не связанных родственными узами.

Сиблингам легче объединиться для достижения одной цели. Они чаще взаимодействуют и контактируют друг с другом, как позитивно, так и негативно.

Трудности интеграции сиблингов-сирот в замещающей семье

Зависимы друг от друга и не хотят взаимодействовать с другими членами семьи.

Чувствуют себя «семьей в чужой семье» Старший ребенок продолжает оставаться функциональным родителем для младших сиблингов, не позволяет замещающим родителям «лишить его родительских прав»

В результате сиблинги либо оседают в неинтегрированной подсистеме, либо дезинтегрируются из семьи всей подсистемой, либо частично.

Отношение сиблингов к совместному помещению в семью

Старшие сиблинги нередко устают от своей родительской роли и считали, что помещение их в семью вместе с сиблингами затрудняет интеграцию в новой семье.

Дошкольники и младшие школьники наоборот хотят жить в семье вместе со старшими родными сестрами-братьями.

Нередко приемные дети братьями и сестрами считают любых детей близких им по возрасту, которые проживают с ним в семье.

Факторы, влияющие на адаптацию сиблингов в новой семье

Условия воспитания

Вид биологической семьи

Характер сложившихся отношений между детьми до помещения в семью, ролевая структура в подсистеме, сиблинговые позиции

Помещение в семью группой (воспроизведение порядка рождения детей при помещении в новую семью, не устраивая переезд всем детям одновременно)

Ресурсные семьи для приема сиблингов

- 1. Успешный опыт воспитания в семье сиблингов***
- 2. Наличие в личном опыте родителей (особенно матери) многодетных или расширенных семей***
- 3. Возможность выделить собственное пространство каждому сиблингу в семье***
- 4. Четкая ролевая структура семьи***
- 5. Открытость границ «базовой» семьи для включения группы***
- 6. Достаточный уровень стрессоустойчивости семьи, способность семьи как системы адаптивно и адекватно реагировать на изменения требований жизни. Успешный опыт преодоления кризисов***

Специальные компетенции

Знание особенностей развития семьи, воспитывающей сиблингов, в т.ч. сиблингов-сирот;

Способность и готовность учитывать опыт сиблинговых отношений, ролевую структуру сиблинговой подсистемы, травматический опыт и т. д. братьев и сестер в воспитании;

Способность и готовность поддерживать сиблинговые отношения, а также интеграцию сиблинговой группы в общую детскую подсистему;

Способность и готовность оказывать помощь сиблингам при разрешении сложных межличностных ситуаций: ревность, конкуренция, конфликты с вербальной и физической агрессией;

Способность и готовность к обучению сиблингов безопасному разрешению конфликтов;

Способность и готовность к созданию безопасной среды для каждого ребенка в семье;

Сопровождение семей, принявших на воспитание сиблингов

Общий уровень. Перечень факторов, вызывающих семейный стресс:

- 1. Недостаточно сформированные родительские компетенции для воспитания сиблингов:**
- 2. Стресс, вызванный изменениями структуры семьи в связи с включением сиблинговой группы в семейную систему (закрытие границ подсистем базовой семьи, образование коалиции сиблингов, периферийная позиция сиблингов и др.):**
- 3. Трудности адаптации к новым семейным ролям и правилам у членов базовой семьи и приемных сиблингов:**
- 4. Конфликт в связи с реверсия ролей в подсистеме приемных сиблингов (старший сиблинг выступает в роли родителя в отношении младших):**
- 5. Конкуренция между сиблингами:**
- 5. Неправильная организация семейного пространства для интеграции сиблингов:**
- 6. «Конфликт лояльности» у сиблингов:**

Общий уровень. Перечень факторов, вызывающих семейный стресс:

- 7. Конкуренция между сиблингами и кровными детьми:**
- 8. Не дифференцированное отношение к сиблингам у членов семьи
(воспринимают сиблингов только как группу, не выделяя их личностных особенностей)**
- 9. Запутанные коммуникации в семье (обманы, воровство, недоверие):**
- 10. Гипер- или гипо- контроль за поведением сиблингов:**
- 11. Трудности адаптации сиблингов в образовательной организации:**
- 12. Трудности обучения у сиблингов:**
- 13. Поиск «базы» привязанности в социально неблагополучном окружении:**
- 14. Наличие эпизодов девиантного поведения**
- 15. Трудности формирования позитивных установок на трудовую занятость у сиблингов:**
- 16. Трудности взаимодействия с биологическими родственниками приемных сиблингов:**

Мероприятия психологической помощи

Семейное консультирование

**Тренинг по развитию компетенций в отношении
воспитания сиблингов у опекунов**

Группа психологической поддержки для опекунов

Детско-родительские группы

Тренинг профессионального самоопределения для
подростков Профориентация

Коммуникативный тренинг для подростков

Прогнозные показатели реализации мероприятий психологической помощи

родительские компетенции соответствуют требованиям воспитания приемных сиблингов (полностью, частично), семейная система переструктурирована в соответствии с новым составом семьи (полностью, частично), приемные сиблинги интегрированы в семью (полностью, частично), семья адаптировалась к новым семейным ролям (полностью, частично), решена проблема реверсии ролей в подсистеме приемных сиблингов (полностью, частично), произошло принятие приемными сиблингами норм и правил замещающей семьи (полностью, частично), сформирована взаимная идентификация у членов базовой семьи и приемных сиблингов (полностью, частично) ... расширены контакты приемных сиблингов с социально положительными друзьями (значительно, не значительно, не расширены) (полное, частичное, не произошло) (нужное подчеркнуть)

Мероприятия социально - педагогической ПОМОЩИ

- Консультирование (выездное, дистанционное) педагогов образовательных организаций (помощь в интеграции приемных сиблингов в образовательной организации, рекомендации по условиям организации обучения, включения в коллектив)**
- Организация сетевого взаимодействия опекунов (включение в общее сетевое взаимодействие замещающих семей)**
- Обеспечение доступа сиблингов к программам дополнительного образования, спортивным секциям**
- Организация наставничества**
- Организация репетиторства**
- Организация трудовых проб, временной трудовой занятости для подростков-сиблингов**
- Мониторинг социализации приемных сиблингов**

Кризисный уровень сопровождения. Перечень нарушений, способствующих кризисному функционированию замещающей семьи

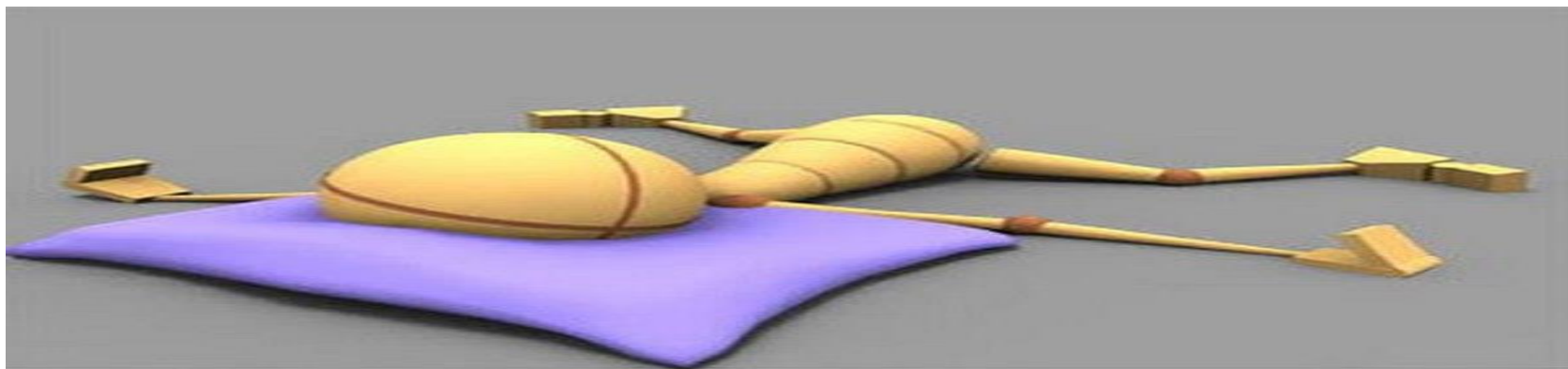
Высокий уровень стресса в семье:

Убежденность опекуна в своей невозможности справиться с воспитанием сиблингов:

Стремление членов семьи к дезинтеграции приемных сиблингов (кого-то из сиблингов) из семьи:

Отвержение приемными сиблингами замещающей семьи или ее отдельных членов:

Эмоциональное выгорание у опекуна:



Перечень нарушений, способствующих кризисному функционированию замещающей семьи

Выраженные протестные реакции у сиблингов (у кого-то из сиблингов) (энкопрез, агрессивное, разрушительное поведение, аутоагрессия):

Риск пренебрежения нуждами приемных сиблингов (кого-то из сиблингов), агрессии по отношению к ним (нему):

Дезинтеграция приемных сиблингов (кого-то из сиблингов) из системы образования:

Переживания членами семьи, сиблингами (кем-то из сиблингов) психологической травмы:

Нарушения поведения у подростка (конфликт с законом, употребление ПАВ):

Мероприятия

По психологической помощи

Интенсивная семейная терапия

Организация сетевой встречи

Тренинг по преодолению эмоционального выгорания для опекунов

Тренинг по завершению ситуации травмы социально-педагогической помощи

Социально — педагогической помощи

Интенсивная семейная терапия

Организация сетевых встреч

Реинтеграция сиблингов (кого-то из сиблингов) в образовательную организацию

Программы реабилитационного досуга

Программы помощи сиблингам, находящимся в конфликте с законом

Прогнозные показатели

сиблинги остались в семье, повышена мотивация семьи к изменениям **(полностью, частично)**, укреплены семейные связи и улучшен климата в замещающей семье **(полностью, частично)**; завершена ситуация психической травмы, повышен уровень интернальности семьи **(полностью, частично)**, восстановлены психофизические ресурсы опекуна **(полностью, частично)**, повышен уровень сплоченности и взаимной заботы в семье **(полностью, частично)**, укреплены связи семьи с ее окружением **(полностью, частично)**, повышен уровень стрессоустойчивости в семейной системе **(полностью, частично)**, сформированы конструктивные стратегии совладающего поведения **(полностью, частично)**, семья приобрела опыт использования методов, которые могут помочь ей самостоятельно справляться с проблем в будущем **(полностью, частично)**

Экстренный уровень сопровождения

**Перечень деструктивных факторов,
разрушающих замещающую семейную
заботу:**

**Отказ опекуна от воспитания вследствие
острого конфликта с приемными
сестринскими:**

**Нарушение поведения приемного ребенка
вследствие переживания «сверхсильных
стрессовых нагрузок»**

Экстренный уровень сопровождения

Временное помещение сиблингов в реабилитационную группу

Психологическая помощь

Экстренная психологическая помощь семье, сиблингам

Кризисное семейное консультирование

**Программа экстренной психологической реабилитации сиблингов
(кого-то из сиблингов)**

Социально-педагогическая помощь

**Организация безопасного психологического пространства для
сиблингов в реабилитационной группе**

Медицинская помощь

***Помощь в обеспечении доступа сиблингов (кого-то из сиблингов) к
экстренной квалифицированной медицинской помощи и
сопровождение в процессе ее получения***

Семьи, воспитывающие подростков-сирот. Мишени подготовки и сопровождения



Дополнительный модуль

Общий объем усвоения программы дополнительного модуля — 20 часов. Из них 8 часов — лекционные занятия, 10-практических и 2 часа отданы на индивидуальное консультирование.

Освоение Программы предполагается, как в ***индивидуальной, так и групповой формах:***

Индивидуальная подготовка, проводимая по ***индивидуальному плану.***

Родители, которые уже воспитывают детей-сирот, но хотят принять в свою семью подростков на воспитание (не родственная опека), близких родственников (родственная опека), будущих усыновителей, если они заявили о своем желании пройти обучение;

Групповая подготовка может быть совмещена с базовой подготовкой, а может проводиться после окончания общего курса подготовки (представляется целесообразным организация специализированных групп: группа потенциальных опекунов — родственников, группа потенциальных опекунов - не родственная опека, т.к. семейная ситуация и мишени их подготовки различаются).

Необходимо совмещение индивидуальных и групповых занятий особенно для родственной опеки!!!

Задачи подготовки

Выявление и формирование у слушателей воспитательных компетенций, а так же родительских навыков, семейных и внешних ресурсов для успешного воспитания, обучения, развития и социализации детей-сирот старшего возраста (де

дети с 9 (10 лет) до 17 лет включительно);

Помощь слушателям в определении готовности к принятию в семью на воспитание детей данной категории, осознании специфических потребностей детей, трудностей, с которыми они могут столкнуться в процессе адаптации, воспитания, организации обучения, лечения и социализации детей старшего возраста;

Помощь в выборе формы семейного устройства, ознакомление со специфическими особенностями договорных (возмездных) видов опеки, обучение взаимодействию с помогающими, лечебными и образовательными организациями, получении внешней поддержки от специалистов и сообществ.

Мишени подготовки обусловлены

формой опеки (родственная — не родственная), наличием институционального опыта у подопечных подростков, состоянием аффективно-личностных отношений подростков,



Подростки в родственной опеке

- Более сохранны по сравнению с подростками из не родственной опеки
- Опекун - объект глубокой привязанности, но неспособный удовлетворить потребности подростка в эмоциональной близости, нежности, любви и безусловном принятии, что актуализирует у подростка потребность в его обесценивании, выплеске негативных эмоций, ярости
- ПТСР было выявлено у 60% подростков
- Нарушения взаимоотношений в семьях вследствие длительной травматизации и снижения способности систем к совладанию с семейным стрессом *не позволяют подростку завершить ситуацию «травмы сиротства», а семье выполнять валидирующие и поддерживающие функции в отношении подопечного*
- Недостаточная сензитивность опекунов к потребностям и состоянию подростков, высокий уровень недоверия,
- Восприятию опекуна как сверхкритичного авторитарного родителя,
- «Застревание» подростков в роли идентифицированного клиента.

Не родственная опека

- ведущей остается проблема недоверия
- возрастная регрессия
- трудности в принятии своей половозрастной роли
- «заторможенность» при взаимодействии с людьми,
- высокий уровень тревоги, негативных эмоциональных переживаний, постоянное ожидание неприятностей
- достоверно чаще нуждаются в защите и опеке (более зависимы)
- протестные реакции, попытки противодействовать внешнему давлению выражены слабее, чем у подростков родственной опеки
- недостаточно развита потребность в прочной и глубокой привязанности
- отношение к опекуну носит амбивалентный характер, который проявлялся, с одной стороны, в стремлении идентифицироваться с ним, признании его значимости, определенной идеализации взаимоотношений, с другой, в невозможности установить отношения стабильной привязанности, стремлении к постоянной проверке его личностных границ

Особенности семей с родственной опекой

- низкий уровень удовлетворенности опекунов в основных сферах жизнедеятельности: семья, личная жизнь, карьера, досуг и т.д.;
- высокий уровень конфликтности;
- низкий уровень совладания со стрессом;
- дефицит эмоционально близких и четких иерархических отношений;
- «застывание» опекаемых в роли члена семьи, «создающего неприятности»;
- преобладание паттернов критики и наказания при явном дефиците поддержки;
- более низкий уровень доверия к подростку по сравнению с семьями неродственной опеки.



Родственная опека (мишени подготовки и сопровождения)

ситуация вертикальной (из поколения в поколение) травмы в семье, патологизирующие паттерны взаимодействия между ее членами;

паттерны межпоколенных взаимоотношений в семье;

проекции деструктивных семейных сценариев на будущее подростка;

уровень стрессоустойчивости семьи;

негативный эмоциональный фон у опекуна; преобладание паттернов критики и наказания при явном дефиците поддержки;

дефицит эмоционально близких и четких иерархических отношений;

низкий уровень согласия и в плане ролевых ожиданий друг от друга;

смещение ролевых функций в семье (опекуны вынуждены выполнять как прародительские, так и родительские роли в семье, что осложняло реализацию и тех и других функций);

«застревание» подопечных в роли «идентифицированного клиента», «члена семьи, «создающего неприятности»;

Низкий уровень внешней поддержки

Ресурсность семьи для приема подростка

Не родственная опека.

Ресурсная семья для приема подростков:

- приемный подросток — младший ребенок в семье (разница не менее 2-х лет)
- мать в подростковом возрасте имела братьев (сестер) младше себя (соответственно полу ребенка)
- в семье уже есть опыт воспитания подростков
- семья не нуждается в глубокой привязанности к новому ребенку
- супружеская подсистема достаточно сплоченная, может совместно решать свои проблемы



Не родственная опека

- 1. Переструктурирование семейной системы, «открытие» границ системы и детской подсистемы**
- 2. Организация взаимодействия с подростком, управление трудным поведением**

Работа со стрессом (своим, ребенка)

Реакции индивида на стресс (бей или беги, подавление, стягивание, оцепенение);

Обучение методам релаксации для родителей и наведения легкого транса на подростков.

Прописание четких и подробных правил взаимодействия с подростком (должны висеть в доме на самом видном месте);

Обучения когнитивно - бихевиоральным методам взаимодействия с подростком (вывод на когнитивный, рациональный уровень обсуждения чего-либо, обсуждение алгоритмов действий, причинно-следственных связей). ПРАВИЛА, ДОГОВОР, СТАБИЛЬНОСТЬ.

Особые потребности подростка в семейном жизнеустройстве

Мир должен быть предсказуем, то есть понятен для подростка, где взрослый является добрым и справедливым защитником и руководителем

Обеспечение сенсорно-богатой средой (питание, питье, сон, двигательная активность, эстетические занятия);

Восполнение потребности в безопасности, предупреждение срывов

предсказуемость и понимание происходящего всеми членами семьи.

Необходимо предупреждать приемного подростка о любых изменениях в жизни, выполнении заданий;

адекватные границы между системой и внешним миром, а также между подсистемами. Исключение патологизирующих ролей;

позиция опекуна: принимает ответственность за жизненно важные решения семьи, но при этом может пойти на компромисс или поделиться властью с подростком;

Особые потребности подростка в семейном жизнеустройстве

Предоставление автономии (соблюдаться ролевые позиции ребенка и взрослого);

Соблюдение границ личного пространства подростка (Наличие и соблюдение границ пространства подростка в доме, право подростка на «ветто»; Тактильный контакт с предупреждением и разрешением; Признание чувств подростка);

Организация социальной сети подростка:
подростку включать в свою социальную сеть сверстников ориентированных на соблюдение социальных

Формирование новых навыков и обучение новым моделям поведения



Перечень факторов, вызывающих семейный стресс (общий уровень, не родственная опека)

- 1. Недостаточно сформированные родительские компетенции для воспитания приемного подростка:**
- 2. Изменение структуры семьи в связи с включением подростка - сироты в семейную систему:**
- 3. Трудности адаптации к новым семейным ролям и правилам у членов базовой семьи и приемного подростка в связи с включением подростка -сироты в семейную систему:**
- 4. Трудности адаптации новому возрастному статусу подростка:**
- 5. Низкий социометрический статус приемного подростка в замещающей семье:**
- 6. «Конфликт лояльности» у приемного подростка:**
- 7. Неадекватные ожидания членов базовой семьи и приемного подростка друг от друга:**

Перечень факторов, вызывающих семейный стресс (общий уровень, не родственная опека)

- 8. Запутанные коммуникации в семье (обманы, воровство, недоверие):**
- 9. Аффективное восприятие отношений в семье ее членами**
- 10. Трудности формирования взаимоотношений между кровными и приемными детьми:**
- 11. Недостаточность родительских компетенций для воспитания приемного подростка:**
- 12. Протестное поведение приемного подростка:**
- 13. Низкий уровень саморегуляции у приемного подростка:**
- 14. Гипер- или гипо- контроль за поведением подростков:**
- 15. Трудности адаптации приемного подростка в образовательной организации:**
- 16. Трудности обучения приемного подростка:**
- 17. Близкие контакты с делинквентным окружением:**
- 18. Трудности формирования позитивных установок на трудовую занятость:**

Перечень факторов, вызывающих семейный стресс (общий уровень, родственная опека)

- 1.Нарушение ролевой структуры семьи (опекун вынужден выполнять функции несвойственной ему семейной роли)**
- 2. Запутанные коммуникации в семье (обманы, воровство, недоверие)**
- 3. Трудности удовлетворения потребности в эмоциональной близости в отношениях между опекуном и подопечным подростком**
- 4. Аффективное восприятие отношений, поведения членами семьи**
- 5. Недостаточная сензитивность опекуна к состоянию подопечного подростка**
- 6. Трудности взаимной идентификации опекуна и подопечного подростка**
- 7. Недоверие к подопечному подростку, программирование негативных сценариев**
- 8. Инфантилизация подопечного подростка (игнорирование потребностей взросления)**
- 9. Переживания дефицита близости и поддержки от окружения у опекуна (социальная отгороженность)**
- 10. Нарушения семейного воспитания по типу гипер - (гипо) протекция**

Мероприятия психологической помощи

Семейное консультирование (групповое)

Тренинг по развитию воспитательных компетенций у опекунов в отношении взрослеющего подростка

Тренинг жизнестойкости, асертивного поведения для подростка

Мотивационный тренинг (составление «жизненного проекта» подростка)

Тренинг профессионального самоопределения для подростков. Профориентация

Коммуникативный тренинг для подростков

Прогнозируемый результат (не родственная):

Семейная система переструктурирована в соответствии с новым составом семьи (полностью, частично), приемный подросток стал членом детской подсистемы, семья приспособилась к новым семейным ролям (полностью, частично), повышен социометрический статус приемного подростка в замещающей семье (полностью, частично), произошло принятие приемным подростком норм и правил замещающей семьи (полностью, частично), сформирована взаимная идентификация у членов базовой семьи и приемного подростка (полностью, частично), члены базовой семьи и приемный подросток имеют адекватные ожидания друг от друга (полностью, частично), налажены ясные коммуникации в семье (полностью, частично), члены семьи реагируют друг на друга без излишних аффектов, повысился уровень взаимной заботы в семье (полностью, частично), выработан адекватный уровень контроля за поведением подростка (полностью, частично), укреплены связи семьи с ее окружением (полностью, частично), повышен уровень стрессоустойчивости в семейной системе (полностью, частично), расширены контакты приемного подростка с социально положительными друзьями (значительно, не значительно, не расширены), произошло профессиональное самоопределение (полное, частичное, не произошло) (нужное подчеркнуть)

Мероприятия социально-педагогической помощи

- Консультирование (выездное, дистанционное) педагогов образовательных организаций (помощь в интеграции приемного подростка в образовательной организации, рекомендации по условиям организации обучения, включения в коллектив)**
- Организация сетевого взаимодействия опекунов (попечителей)**
- Обеспечение доступа подростка к программам дополнительного образования, спортивным секциям**
- Организация наставничества для опекуна (попечителя) и (или) для подростка**
- Программы подготовки к самостоятельной жизни**
- Организация репетиторства**
- Организация трудовых проб, временной трудовой занятости для подростка**
- Мониторинг социализации приемного подростка**
- Создание для подростка социально опережающей сети**

Прогнозируемый результат:

расширены контакты подростка с социально положительными друзьями (значительно, не значительно, не расширены), сформировано (восстановлено) социально приемлемое поведение у приемного подростка (полностью, частично), приемный подросток интегрирован в образовательную организацию (полностью, частично), замещающая семья получает поддержку от значимого окружения (удовлетворяющую полностью, удовлетворяющую частично), организовано наставничество, репетиторство, сформирована готовность к самостоятельной жизни (полностью, частично, не сформирована), профессиональное самоопределение. (нужное подчеркнуть).

Виды помощи

Медицинская: курирование выполнение плана диспансеризации подростка, помощь в организации оздоровительного отдыха

Социальная: оформление или восстановление необходимых документов, в т.ч. правоустанавливающих документов, социальных льгот

Юридическая: консультирование



Кризисный уровень. ль нарушений, способствующих кризисному функционированию

высокий уровень стресса в семье:

Убежденность опекуна в своей невозможности справиться с воспитанием приемного подростка:

Стремление членов семьи к дезинтеграции приемного подростка из семьи:

Отвержение приемным подростком замещающей семьи или ее отдельных членов:

Эмоциональное выгорание у опекуна:

Выраженные протестные реакции у подростка:

Риск пренебрежения нуждами приемного подростка, агрессии по отношению к нему:

Дезинтеграция приемного подростка из системы образования:

Переживания членами семьи, приемным подростком психологической травмы:

Агрессия, аутоагрессия (самотравматизация, наличие суицидальных мыслей, намерений) у подростка:

Нарушения поведения у подростка (конфликт с законом, употребление ПАВ):

Мероприятия психологической и педагогической помощи

Интенсивная семейная терапия

Тренинг по завершению семейной (индивидуальной) травмы

Тренинг по преодолению эмоционального выгорания (для опекуна)

Реинтеграция подростка в образовательную организацию

Программы реабилитационного досуга

Программа помощи подросткам, находящимся в конфликте с законом

Прогнозируемый результат кризисный уровень:

мобилизованы ресурсы семьи (полностью, частично), приемного подростка (полностью, частично), значимого окружения семьи (полностью, частично), повышена мотивация семьи к изменениям (полностью, частично), укреплены семейные связи и улучшен климата в замещающей семье (полностью, частично); завершена ситуация психической травмы, повышен уровня интернальности семьи (полностью, частично), восстановлены психофизические ресурсы опекуна (полностью, частично), повышен уровень сплоченности и взаимной заботы в семье (полностью, частично), укреплены связи семьи с ее окружением (полностью, частично), повышен уровень стрессоустойчивости в семейной системе (полностью, частично), сформированы конструктивные стратегии совладающего поведения (полностью, частично), семья приобрела опыт использования методов, которые могут помочь ей самостоятельно справляться с проблем в будущем (полностью, частично)

актуализирована социальная сеть семьи для оказания помощи и поддержки (полностью, частично), подросток реинтегрирован в систему образования (полностью, частично), организовано его сопровождение в образовательной организации (полностью, частично), установлены (восстановлены) позитивные контакты приемного подростка с социально положительными сверстниками (полностью, частично), восстановлены утраченные социальные навыки либо сформированы новые социальные навыки (полностью, частично), произошла переориентация социальных и референтных установок подростков (полностью, частично)

мероприятия

Интенсивная семейная терапия на дому осуществляется социальным педагогом совместно с психологом. Цель ИСТ:

укрепление семейных связей и улучшение климата в замещающей семье; восстановление позитивных контактов приемного подростка, повышение у него интереса к учебе, организация его свободного времени, усиление контактов между замещающей семьей и социальным окружением, приобретение семьей навыков самостоятельного решения возможных проблем

Уделяет большое внимание улучшению общения между членами семьи путем уменьшения критики и враждебности и увеличения доли поддерживающего общения

Интенсивная семейная терапия

- 1. Вовлечение. Задачи: посетить семью на дому, приспособиться к условиям данной семьи, заключить союз, заронить надежду, познакомить семью с тем как будет строиться работа, наметить проект сотрудничества;**
- 2 фаза. Исследование. Основные задачи: изучение ситуации с помощью методик, найти ресурсы и определить препятствия, узнать теорию родителей какой была жизнь в семье до появления проблемы, какой станет, когда проблемы исчезнут, что было предпринято для решения проблем, формулировка целей всех членов семьи;**
- 3 фаза. Изменение. Основные задачи: составить план работы, организовать и провести сетевую встречу, согласовать цели, определить пути их достижения, провести коррекционную работа в рамках семейной и детской терапии;**
- 4 фаза. Обобщение. Основные задачи: обобщение накопленного опыта, выход специалистов из семьи.**



Тренинг по преодолению эмоционального выгорания для опекунов.

Проводит психолог.

- Общий объем программы составлял 24 часа. Задачи:
- повышение психо-энергетического потенциала и снижение уровня эмоционального истощения (техники психической саморегуляции, телесно-ориентированной самокоррекции, управление чувствами и настроением, приемы снижения эмоциональной и физической усталости, оптимизации психических состояний и др.).
- повышение чувствительности к своим и чужим переживаниям, развитие «эмоционального интеллекта».
- коррекция иррациональных убеждений
- изменение отношения к кризисным и стрессогенным ситуациям.
- повышение активности и ответственность за преобразование жизненных ситуаций, формирование внутреннего локуса контроля.

Тренинг по преодолению эмоционального выгорания для опекунов.

- Позитивное оценивание трудных жизненных ситуаций.
- Осознание имеющихся ресурсов для преодоления стрессов.
- Повышение коммуникативной компетентности и осознание своей роли как субъекта семейных коммуникаций в проблемных (стрессовых) ситуациях.
- Обучение планированию, контролю и другим навыкам управления собственным временем.
- Преодоление психологического отчуждения, восстановление утраченных смыслов, поиск самоидентичности.



«Лучшим местом для ребенка с ОВЗ (инвалидностью) является семья, поэтому государство должно найти формы и механизмы стимулирования активности семей (биологических, замещающих) и способствовать тому, чтобы эти дети воспитывались в своих семьях»

21 марта отмечается Международный день
человека с синдромом Дауна





Ребенок — инвалид (положение Закона № 181-ФЗ и Семейного кодекса РФ)

Ребенок - инвалид

Ребенок, имеющий нарушение здоровья со **стойким расстройством функций организма**, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к **ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость социальной защиты**.

Ограничение жизнедеятельности – **полная или частичная утрата способности или возможности самостоятельно обслуживать себя, передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью**.

Дети с ОВЗ — дети, имеющие недостатки в физическом и (или) психическом развитии, препятствующие получению образования без создания специальных условий.

Ментальная

инвалидность, синдром Дауна, ДЦП, аутизм, а также эпилепсия и другие расстройства, сопровождающиеся судорожными приступами, нарушения органов чувств или врожденная физическая инвалидность, сочетанная инвалидность

Семейное жизнеустройство детей-сирот с инвалидностью

Важнейшей задачей семейного жизнеустройства детей-сирот с ментальной инвалидностью является развитие у них *дееспособности*, возможности с различной степенью самостоятельности заботиться о себе после выхода из замещающей семейной заботы.

Методологической основой сопровождения детей с ОВЗ, в т.ч. инвалидностью, является *социальная модель инвалидности*, в рамках которой ограничения возможностей здоровья рассматривается не как личные ограничения человека, а как *ограничения социальной среды, которая не дает развиться его способностям в полной мере. Социальная модель не отрицает наличие дефектов и физиологических отличий, а сдвигает акцент в направлении тех аспектов нашего мира, которые могут быть изменены (ФЗ о ратификации конвенции 3 мая 2012 года N 46-ФЗ)*

**Эффективное семейное устройство детей-сирот с ОВЗ,
инвалидностью оказывает позитивное влияние на их развитие,
так, как:**

- 1)инициирует «скачок» в развитии ребенка;**
- 2)удовлетворяет потребности детей в стимулирующей развитие обстановке на сенсорном, когнитивном, эмоциональном, социальном уровнях;**
- 3)формирует адекватное отношение к своему состоянию;**
- 4)дает возможность для жизненного выбора, расширяет границы его жизнедеятельности, самостоятельности, ориентирует на развитие и социализацию;**
- 5)формирует адекватное представления о себе как о личности, ориентированной на развитие и социальные достижения;**
- 6)формирует идентификацию и идентичность**

препятствия на пути эффективной интеграции ребенка (детей) в семью

Трудности формирования, нарушения детско-родительских отношений:

недостаточность взаимопонимания, взаимоприятия, сотрудничества, дистанцированность в общении с детьми;

недостаток родительского авторитета и эмоциональной близости с приемным ребенком, трудности в отношениях приемных детей с другими членами семьи;

недостаток согласия в супружеской подсистеме и родительской последовательности; непоследовательность в воспитании: выражение недовольства детьми сменяется потворствованием в удовлетворении их потребностей;

конфликты с детьми на основании несогласованности оценок опекунов и детей к предъявляемым требованиям (опекуны оценивают свои требования как низкие, дети как чрезмерно высокие);

Неадекватное отношение у замещающих родителей к ограничениям возможности здоровья, болезни, инвалидности ребенка:

Недооценивание родителями серьезности состояния здоровья ребенка с ОВЗ, инвалидностью, недостаточное понимание необходимости оказания специализированной помощи, неадекватная восприятие внутренней картины болезни и инвалидности ребенка

Ресурсная семья для воспитания ребенка-сироты с ОВЗ, инвалидностью

- 1.Наличие в семье кровного, приемного ребенка с ОВЗ, инвалида с аналогичным заболеванием (особенно с ДС)**
- 2. Наличие в детском опыте матери отношений с сиблингом с ОВЗ, инвалидностью**
- 3. Стабильность семейных отношений, согласованность воспитательных воздействий у родителей, стабильная, хорошо продуманная организация жизни и быта;**
- 4.Высокий уровень самоорганизации родителей**
- 5.Наличие хорошо организованной социально – поддерживающей сети;**

Специальные родительские компетенции и методы формирования

Способность и готовность:

к осознанию и проработке собственных психологических барьеров в отношении особого ребенка на сенсорном, когнитивном, эмоциональном и социальном уровнях, формированию позитивного образа ребенка.

Методы

Ассоциативные. Вербальный ассоциативный эксперимент, позволяющий выявить (вербализовать) и проработать переживания родителей в отношении ребенка — сироты с ОВЗ и инвалидностью. Возможно использовать следующие слова-стимулы: «ребенок», «ребенок-сирота», «ребенок с ОВЗ», «ребенок-инвалид», «болезнь». Цветоассоциации (ЦТО), связанные с будущим ребенком);

Рисунки ребенка в 3-х репрезентациях;

Незаконченные предложения по типу: Когда я..., то думаю...; чувствую...;

Ролевые игры, в т.ч. с реакцией на замечания окружающих по поводу особого вида, поведения приемного ребенка и т.д.;

Создание переходного объекта (приобрести большую мягкую игрушку и включать ее в пространство семьи;

Обучение основам ароматотерапии и др.

Специальные родительские компетенции и методы формирования

Способность и готовность к осознанию потенциала развития ребенка, формированию адекватных ожиданий от ребенка

Методы: Создание списка ожиданий на основании потребностей родителей и результатов диагностики возможностей ребенка, оценка реалистичности каждого ожидания. Позитивное переформулирование нарушений развития у ребенка.

- Способность и готовность к осознанию, что ребенок — личность, а не носитель своей болезни, формированию адекватной картины болезни ребенка, сензитивности к переживаниям ребенка, в т.ч. вызванным его болезнью***

Методы: Работа по формированию адекватной внутренней картины болезни

Способность и готовность к формированию у ребенка установок на развитие, нормализацию собственной жизни, развитие умений и навыков, обеспечивающих социализацию

Обучение методу построения жизненной перспективы

Специальные родительские компетенции и методы формирования

Способность и готовность к созданию «психологической ниши» для приемного ребенка (детей) с ОВЗ, инвалидностью

Структурные методы

Способность и готовность к развитию возможностей ребенка, участию в программах реабилитации, роли кооператора

Методы: программы ранней помощи, образовательной кинезиологии, реабилитации

Способность и готовность к рациональной организации своей жизни и времени, распределению своего внимания, сил между всеми членами семьи.

Методы самоменеджмента

Способность и готовность уходу за ребенком — инвалидом

Сопровождение. Базовый уровень. Перечень факторов, вызывающих семейный стресс

- 1. Реакция семьи на ограничение возможностей здоровья приемного ребенка:**
- 2. Трудности эмоционального привыкания членов семьи к болезни ребенка**
- 3. Трудности привыкания приемного ребенка к изменению привычной среды**
- 4. Неадекватное представление о внутренней картине болезни у замещающих родителей и ребенка**
- 5. Недостаточная сформированность специальных родительских компетенций по воспитанию детей-сирот с ОВЗ, инвалидностью**
- 6. Трудности формирования идентификации с родительской ролью у бездетных замещающих родителей**
- 7. Недостаток согласия и родительской последовательности**
- 8. Изменение уровня сплоченности в семье, затрудняющее интеграцию приемного ребенка в семью**

Сопровождение. Базовый уровень. Перечень факторов, вызывающих семейный стресс

- 9. Трудности реинтеграции приемного ребенка в семью после длительной госпитализации**
- 10. Снижение уровня удовлетворенности отношениями в семье у ее членов**
- 11. Неудовлетворенность отношениями в семье у приемного ребенка**
- 12. Недостаток родительского авторитета и эмоциональной близости между замещающими родителями и приемным ребенком (детьми)**
- 13. Трудности взаимодействия с членами семьи у приемного ребенка (детей)**
- 14. Конкуренция приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью с кровными детьми или другими приемными детьми**
- 15. Неадекватные требования к приемному ребенку (заниженные, завышенные)**
- 16. Недостаток положительного отношения к сверстникам у приемного ребенка (детей)**
- 17. Психологические барьеры по использованию технических средств реабилитации**
- 18. Трудности адаптации приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью в образовательном пространстве**
- 19. Трудности решения возрастных задач развития приемным ребенком**
- 20. Несоответствие уровня развития основных навыков возрасту приемного ребенка**

Мероприятия психологической помощи

Семейное консультирование по проблемам интеграции приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью в семью

Консультирование по формированию адекватной картины болезни приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью у замещающих родителей и приемного ребенка (детей)

Группа психологической поддержки для замещающих родителей (членов семьи опекуна)

Программа раннего вмешательства приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью (для детей до 4-х лет)

Психологическая адаптация приемного ребенка к техническим средствам реабилитации

Сенсорная комната

Прогнозируемый результат:

членов семьи сформирована адекватная картина болезни приемного ребенка-инвалида (полностью, частично), у приемного ребенка сформирована адекватная «внутренняя картина болезни» (полностью, частично), повышен уровень взаимной заботы в семье при соблюдении границ подсистем (полностью, частично), укреплены связи семьи с ее окружением (полностью, частично), повышен уровень стрессоустойчивости в семейной системе (полностью, частично), установлены контакты ребенка с социально положительными друзьями, повышено качество жизни и уровень самооценки у приемного ребенка с ОВЗ (значительно,

Мероприятия педагогической помощи

Программы по развитию специальных родительских компетенций

Организация наставничества над опекуном, недавно принявшем ребенка (детей) в семью

Организация сетевого взаимодействия замещающих родителей

Консультирование педагогов по вопросам интеграции приемного ребенка с ОВЗ инвалидностью в образовательное пространство

Организация трудовых проб для подростка

Программы реабилитационного досуга (социокультурной реабилитации)

Содействие в получении специализированной педагогической помощи (дефектолога, логопеда)

Мониторинг социализации приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью

Виды помощи

Медпомощь

Курирование выполнения мероприятий ИПРА ребенка-инвалида

Социальная помощь

Содействие в организации помощи по уходу за приемным ребенком с инвалидностью

Помощь в организации сопровождения ребенка - инвалида, ребенка с ОВЗ в учреждения для реализации мероприятий ИПКС ОВЗ

Юридическое консультирование

Кризисный уровень. Перечень нарушений, способствующих кризисному функционированию замещающей семьи

Убежденность опекуна в своей невозможности справиться с воспитанием приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью

Нарушения отношений замещающих родителей к приемному ребенку (детям): «инвалидизация», «мистификация», негативный эмоциональный фон отношений

Закрепление за приемным ребенком с ОВЗ, инвалидностью роли «идентифицированного клиента» в семье

Неэффективные жизненные стратегии приемного ребенка-инвалида («прерванность жизни», уход в фантазии, отрицание болезни, самоизоляция)

Эмоциональное выгорание опекуна (членов семьи)

Риск пренебрежения нуждами приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью, агрессии по отношению к нему

Агрессивное поведение приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью

Социальной изоляции семьи, приемного ребенка с ОВЗ.

Мероприятия психологической помощи

Интенсивная семейная терапия

Проведение сетевых встреч

Тренинг по преодолению эмоционального выгорания (для опекуна)

Тренинг по завершению ситуации психологической травмы, формированию позитивных жизненных стратегий у приемного ребенка (подростка)

Прогнозируемый результат:

**ребенок реинтегрирован в семью (полностью, частично),
принято экзистенциальное решение по поводу
дальнейшего лечения ребенка, о его дальнейшей
судьбе (временное, окончательное), повышен уровень
воспитательной уверенности опекуна (полностью,
частично), восстановлены психофизические ресурсы
опекуна (полностью, частично), повышен уровень
сплоченности и взаимной заботы в семье (полностью,
частично), укреплены связи семьи с ее окружением
(полностью, частично), повышен уровень
стрессоустойчивости в семейной системе (полностью,
частично), расширены социальные контакты ребенка
(значительно, не значительно), завершена ситуация
травмы у приемного ребенка (полностью, частично),
повышено качество жизни и самооценки у приемного
ребенка-инвалида (полностью, частично), повышен
уровень жизнестойкости у приемного ребенка
(полностью, частично), замещающих родителей**

Заключение

В настоящее время создание системы сопровождения семей, воспитывающих детей-сирот, является одной из первостепенных задач социальной политики государства в отношении их семейного жизнеустройства.

Модельные программы сопровождения семей, воспитывающих детей-сирот сложной категории

основаны на единстве методологии, принципов, ценностных установок, структуры организации сопровождения и позволяют обеспечить равные возможности для детей, независимо от территории проживания семьи, качество сопровождения, его преемственность на различных этапах становления и развития семьи, взросления приемных детей, а также при смене места жительства семьи.

Представленные Модельные программы дают в руки организаций, осуществляющих сопровождение, инструмент, который позволяет четко организовывать и структурировать деятельность специалистов в соответствии с нуждаемостью семьи на разных уровнях сопровождения, мобилизовывать и координировать ресурсы различных ведомств