

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Модельные программы сопровождения семей,
принявших на воспитание детей с ОВЗ,
подросткового возраста, сиблингов**

Методические рекомендации



Москва - 2016

Ослон В.Н., Семья Г.В. Методические рекомендации «Модельные программы сопровождения семей, принявших на воспитание детей с ОВЗ, подросткового возраста, сиблингов».

Методические рекомендации разработаны в рамках исполнения Федеральной целевой программы развития образования на 2016-2020 годы, утвержденной постановлением Правительства РФ от 23 мая 2015 года № 497, мероприятие №2.7 «Развитие механизмов вовлеченности родителей в образование, общественного участия в управлении образованием» задача №2 «Развитие современных механизмов и технологий общего образования»

Методические рекомендации посвящены описанию системы организационных и технологических мероприятий, определяющих принципы, условия, порядок, формы и методы работы специалистов по сопровождению семей, воспитывающих детей — сирот с ОВЗ, в т.ч. с инвалидностью, детей подросткового возраста, сиблингов. Программы носят рекомендательный характер и адресованы органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации для использования при внедрении и осуществлении сопровождения семей данной категории.

Модельные программы сопровождения семей, принявших на воспитание детей-сирот сложных категорий (Ослон В.Н.)	6
Введение (Ослон В.Н.)	6
Общие подходы к организации деятельности по сопровождению семей, принявших на воспитание детей с ОВЗ, подросткового возраста, сиблингов (Ослон В.Н.)	8
Технология работы по составлению Индивидуальной программы сопровождения семей, воспитывающих детей-сирот сложной категории(Ослон В.Н.)	17
Модельная программа сопровождения семей, принявших на воспитание детей с ОВЗ	21
Особенности сопровождения семей, принявших на воспитание детей с ОВЗ, в т.ч. с инвалидностью (Ослон В.Н.)	21
Индивидуальная программа сопровождения замещающей семьи, воспитывающей приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью на общем уровне (Ослон В.Н.)	30
Содержание деятельности специалистов на базовом уровне сопровождения (Ослон В.Н.)	43
Алгоритм работы и примерные временные затраты специалистов по сопровождению замещающих семей, воспитывающие детей с ОВЗ, инвалидностью на общем уровне (Ослон В.Н.)	48
Кризисный уровень сопровождения. Индивидуальная программа кризисного сопровождения замещающей семьи, воспитывающей ребенка с ОВЗ, в т.ч. с инвалидностью (Ослон В.Н.)	59
Содержание деятельности специалистов на кризисном уровне сопровождения семей, воспитывающих детей с ОВЗ, инвалидностью сопровождения (Ослон В.Н.)	69
Алгоритм работы и примерные временные затраты специалистов по сопровождению замещающих семей, воспитывающих детей-сирот с ОВЗ, инвалидностью на кризисном уровне (Ослон В.Н.)	79
Экстренный уровень сопровождения семей, воспитывающих детей-сирот с ОВЗ, инвалидностью. Индивидуальная программа сопровождения замещающей семьи, воспитывающей приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью на экстренном уровне сопровождения (Ослон В.Н.)	84
Содержание деятельности специалистов на экстренном уровне сопровождения семей, воспитывающих детей-сирот с ОВЗ, инвалидностью (Ослон В.Н.)	91
Алгоритм работы и примерные временные затраты специалистов на экстренном уровне сопровождения замещающих семей, воспитывающих детей-сирот с ОВЗ, инвалидностью (Ослон В.Н.)	93
Учет особенности детей с ОВЗ в процессе коммуникаций, выстраивания диалога (Семья Г.В.)	99

Мониторинг эффективности сопровождения замещающих семей, воспитывающих детей с ОВЗ, инвалидностью (Семья Г.В.)	103
Рекомендации по учету мнения детей с ОВЗ, находящихся на сопровождении (Семья Г.В.)	108
Рекомендации по оценке эффективности адаптации детей с ОВЗ в новых семьях (Семья Г.В.)	121
Модельная программа сопровождения семей, воспитывающих детей подросткового возраста. Особенности организации сопровождения семей, воспитывающих детей подросткового возраста (Ослон В.Н.)	133
Базовый уровень сопровождения. Индивидуальная программа сопровождения семьи, воспитывающей подростка — сироту (не родственная опека, базовый уровень сопровождения) (Ослон В.Н.)	144
Содержание работы специалистов на базовом уровне сопровождения семей, воспитывающих подростков-сирот (Ослон В.Н.)	167
Алгоритм работы и примерные временные затраты специалистов по сопровождению замещающей семье, воспитывающих подростков-сирот на общем уровне (Ослон В.Н.)	172
Кризисный уровень сопровождения замещающей семьи с приемным подростком. Индивидуальной программы сопровождения замещающей семьи, воспитывающей подростка-сироту (кризисный уровень сопровождение)	182
Содержание работы специалистов на кризисном уровне сопровождения(Ослон В.Н.)	192
Алгоритм работы и примерные временные затраты специалистов по сопровождению замещающей семьи, воспитывающей подростка (-ов) - сироту на кризисном уровне (Ослон В.Н.)	196
Экстренный уровень сопровождения. Индивидуальная программа сопровождения семей, воспитывающих подростков — сирот на экстренном уровне (Ослон В.Н.)	207
Содержание деятельности специалистов на экстренном уровне сопровождения семей, воспитывающих подростков — сирот на экстренном уровне (Ослон В.Н.)	214
Алгоритм работы специалистов на экстренном уровне сопровождения замещающей семьи, воспитывающей подростков-сирот (Ослон В.Н.)	216
Рекомендации по учету мнения подростков, находящихся на сопровождении(Семья Г.В.)	222
Рекомендации по оценке эффективности адаптации подростков в новых семьях(Семья Г.В.)	234
Модельная программа сопровождения семей, принявших на воспитание сиблингов-сирот. Особенности сопровождения семей, принявших на воспитание сиблингов (братьев, сестер) (Ослон В.Н.)	252

Базовый уровень сопровождения семей, воспитывающих детей – сиблингов. Индивидуальная программа сопровождения семьи, воспитывающей братьев и сестер, на базовом уровне (Ослон В.Н.)	262
Содержание деятельности специалистов службы по сопровождению семей, воспитывающих сиблингов-сирот на общем уровне сопровождения (Ослон В.Н.)	275
Алгоритмы работы и примерные временные затраты специалистов по сопровождению замещающей семье, воспитывающих сиблингов-сирот на общем уровне (Ослон В.Н.)	280
Кризисный уровень сопровождения замещающей семьи с приемными сиблингами. Индивидуальной программы сопровождения замещающей семьи, воспитывающей сиблингов - сирот (кризисный уровень сопровождение) (Ослон В.Н.)	291
Содержание работы специалистов, осуществляющих сопровождение семей, воспитывающих сиблингов-сирот на кризисном уровне (Ослон В.Н.)	301
Алгоритм работы и примерные временные затраты специалистов по сопровождению замещающей семьи, воспитывающей сиблингов - сирот на кризисном уровне (Ослон В.Н.)	305
Экстренный уровень сопровождения семей, воспитывающих сиблингов – сирот. Индивидуальная программа сопровождения замещающей семьи, воспитывающей сиблингов-сирот (экстренный уровень сопровождения) (Ослон В.Н.)	317
Содержание работы специалистов по сопровождению семей, воспитывающих сиблингов - сирот на экстренном уровне сопровождения(Ослон В.Н.)	324
Алгоритм работы специалистов на экстренном уровне сопровождения замещающей семей, воспитывающих сиблингов-сирот подростков-сирот (Ослон В.Н.)	326
Рекомендации по учету мнения сиблингов - сирот, находящихся на сопровождении (Семья Г.В.)	332
Заключение	347
Приложение. Формы и методы сопровождения семей со сложной категорией детей-сирот (составлено Ослон В.Н.)	349
Общий уровень сопровождения	349
Кризисный уровень сопровождения	423
Экстренный уровень сопровождения	508

Модельные программы сопровождения семей, принявших на воспитание детей-сирот сложных категорий

Введение

Организация профессионального сопровождения замещающих семей в период адаптации и на последующих этапах жизни ребенка в семье – одна из основных задач Национальной стратегии действий в интересах детей Российской Федерации. Необходимость его организации доказана на основании результатов многолетних лонгитюдных эмпирических исследований, которые продолжаются в нашей стране уже более 20 лет, а также подтверждаются непосредственной практикой работы с семьями.

В предлагаемых методических рекомендациях представлено три Модельных программы сопровождения семей: Модельная программа сопровождения семей, воспитывающих детей-сирот с ОВЗ, инвалидностью; Модельная программа сопровождения семей, воспитывающих детей-сирот подросткового возраста; Модельная программа сопровождения семей, воспитывающих сиблингов — сирот. В каждой программе описывается система организационных и технологических мероприятий, определяющих принципы, условия, порядок, формы и методы работы специалистов по сопровождению семей. Программы носят рекомендательный характер и адресованы органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации для использования при внедрении и осуществлении сопровождения семей данной категории.

Актуальность разработки Модельных программ определяется следующими обстоятельствами:

1. В последние годы изменилась категория детей-сирот, нуждающихся в семейном жизнеустройстве. В Федеральном банке данных детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в основном, остались дети, которых О. Голодец, Заместитель председателя Правительства РФ, назвала «трудно устраиваемой» категорией: более 70% - подростки, более 30% - дети с ограниченными возможностями здоровья, в т.ч. инвалидностью, более 50% - дети из многодетных семей, имеющие братьев и сестер. Данная категория детей - сирот имеет особые потребности в семейном жизнеустройстве. Их интеграция в семье имеет свою специфику, более длительный континуум, проходит значительно сложнее по сравнению с детьми-сиротами других категорий. Семьи опасаются принимать этих детей и чаще отказываются от их воспитания.

2. Ключевым условием эффективности семейного жизнеустройства детей-сирот, тем более сложных категорий, а также их последующей социализации является

специализированная в соответствии с потребностями семей система сопровождения. Это доказано как на уровне общемировых, так и отечественных, эмпирических исследований и практики.

Такая система требует соответствующего программно-методического обеспечения, подготовленных специалистов. В настоящее время, как показали результаты Всероссийского мониторинга 2016 года, в службах сопровождения, практически, 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%.

3. В настоящее время замещающие семьи в разных регионах нередко получают помощь не в соответствии со своими потребностями, а в соответствии с возможностями службы, отсутствует преемственность сопровождения. Особенно это ощущается семьями при смене организации, а также при переезде в другой регион. Затруднен и методический контроль за деятельностью специалистов служб. В результате допускаются неадекватные российской ментальности методы сопровождения, о чем свидетельствуют периодически возникающие скандалы в СМИ, отказ опекунов от помощи специалистов.

4. В последние годы на Федеральном уровне формируется правовое поле помощи семьям, принявших на воспитание детей-сирот. Это позволяет систематизировать деятельность по сопровождению данной категории семей, сформулировать общие требования и подходы к его организации, а также требования к подготовке специалистов, т.е. гарантировать качество и преемственность сопровождения независимо от территории проживания семьи.

Представленные Модельные программы можно рассматривать в качестве методологических и методических ориентиров формирующейся системы сопровождения семей, воспитывающих детей-сирот сложных категорий, а также профессиональной подготовки специалистов.

Внедрение Модельных программ будет способствовать решению одной из приоритетных задач социальной политики государства: «усилению 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).

В каждой Модельной программе описываются особенности организации сопровождения семей, воспитывающих одну из сложных категорий детей, представлены Индивидуальные

программы сопровождения на трех уровнях, дифференцированных на основании степени риска отказа от воспитания ребенка (общем, кризисном, экстренном), заключение по результатам сопровождения, позволяющее сделать оценку эффективности реализации мероприятий Индивидуальной программы, содержание, алгоритмы деятельности и временные затраты специалистов на каждом уровне сопровождения, рекомендации по учету мнения детей об условиях жизни в семье, а также рекомендации по оценке эффективности адаптации детей в новых семьях. В Приложении представлены формы и методы помощи семьям каждой категории на различных уровнях сопровождения, примеры работы с семьями.

В Индивидуальных программах даются диагностические показатели, позволяющие четко идентифицировать уровень и интенсивность сопровождения семьи, а также спрогнозировать и оценить степень реализации мероприятий программы.

Общие подходы к организации деятельности по сопровождению семей, принявших на воспитание детей с ОВЗ, подросткового возраста, сиблингов

Ключевые положения

1. В настоящее время сопровождение осуществляется на основании ФЗ от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" и Постановления Правительства РФ №481 "О деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей"(около 30% организаций, осуществляющих сопровождение). Данные законодательные акты корреспондируют между собой в определении направлений помощи (психологическая, педагогическая, медицинская, социальная, юридическая) и необходимости взаимодействия с различными ведомствами и организациями. В ФЗ №442 уточняется, что для организации «социального сопровождения» необходимы особые обстоятельства, соответствующие «критериям нуждаемости в социальном обслуживании». Данным критериям соответствуют семьи, воспитывающие детей-сирот сложной категории. В ст. 28 ФЗ №442 уточняется, что социальное сопровождение осуществляется путем привлечения организаций, предоставляющих такую помощь, на основе межведомственного взаимодействия, в ст. 22, что мероприятия по социальному сопровождению отражаются в индивидуальной программе». В Приказе 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)» в качестве основного механизма такого взаимодействия определяется межведомственный регламент, аккумулирующий ресурсы различных социальных ведомств для сопровождения. Т.е., основными требованиями к организации сопровождения семей являются междисциплинарный и межведомственные подходы.

2. Сопровождение семей со сложной категорией детей осуществляется «организациями, предоставляющими медицинскую, психологическую, педагогическую, юридическую, социальную помощь, не относящуюся к социальным услугам (социальное сопровождение) на основе межведомственного взаимодействия в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальном обслуживании». Оно может быть организовано на базе уже функционирующих организаций, но требует дополнительной профессиональной подготовки специалистов, создание условий для реализации специализированных программ. Организационной основой сопровождения является межведомственный регламент, который позволяет аккумулировать ресурсы территории для эффективной помощи субъектам сопровождения (сами семьи, специалисты, которые осуществляют сопровождение, педагоги, медицинские работники и др., институты, с которыми взаимодействуют семьи и специалисты и т.д.).

3. Межведомственный и междисциплинарные подходы корреспондируют с эколого - динамическим подходом (Ослон В.Н), который можно рассматривать в качестве теоретико-методологического основания деятельности по сопровождению. *В рамках эколого-динамического подхода в качестве субъекта сопровождения выступает* целостная полифункциональная система, которая образуется при взаимодействии замещающей семьи и ее экологической системы. Сопровождение осуществляется в различных контекстах замещающей семьи (социальных, интерперсональных и интрапсихических, временных), что позволяет учитывать всю совокупность взаимосвязей социальных, биологических и психологических факторов в динамике становления и развития семьи в качестве замещающей. Эти факторы становятся мишенями сопровождения. Функция эколого-динамического подхода состоит в структурировании разноуровневых данных о таком сложном многоаспектном феномене, как замещающая семья, оценке их с позиций защит и ресурсов, а также оперативного вмешательства и результата, разработке стратегий сопровождения в соответствии с потребностями замещающей семьи и возможностями ее разноуровневой социальной сети, подборе вариативных технологий сопровождения.

Эколого-динамический подход позволяет учитывать изменяющиеся потребности семьи в процессе интеграции приемного ребенка, потребности развития самого ребенка, возможности замещающей семьи адекватно удовлетворять эти потребности, положительные и отрицательные влияния окружающей среды. Изменяющиеся потребности семьи, направленные на эффективность замещающей семейной заботы, и становятся предметом сопровождения. Эти потребности и определяют содержание, характер, глубину и интенсивность сопровождения. Целью сопровождения семей, в т.ч. сложной категории, становится 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, содействие в разрешении кризисов и восстановлении нормального функционирования. Важнейшей задачей сопровождения является мобилизация, аккумуляция и оптимальная поддержка ресурсов (внутренних и внешних) замещающей семьи для полноценного развития приемных детей в соответствии с их возможностями, укрепление ее жизнеспособности. Сопровождение всегда направлено на социализацию приемного ребенка, независимо от состояния его психического, физического или психологического здоровья.

4. В соответствии с изменяющимися потребностями семьи сопровождение осуществляется на трех уровнях: общем или базовом, кризисном и экстренном. В основу дифференциации уровней сопровождения положен уровень риска отказа от воспитания приемного ребенка. На общем уровне субъектами сопровождения становятся все замещающие семьи, кроме тех, кто нуждается в кризисном или экстренном сопровождении. Основными задачами базового уровня являются: 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.

На кризисном уровне сопровождение организуется для тех семей, которые не могут самостоятельно выйти из семейного кризиса. Основной задачей сопровождения становится удовлетворение потребности семьи в урегулировании семейной ситуации, разрешении семейного кризиса. На экстренный уровень сопровождения принимаются семьи в ситуации

острого конфликта с приемным ребенком, отказа опекуна от его воспитания, а также, если ребенок переживает состояние «сверхсильной стрессовой нагрузки». Задачей специалистов становится 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. Она с экстренного уровня переходит на кризисный, с кризисного на общий. 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.

5. 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. Каждый случай ведет куратор, который назначается приказом руководителя. Куратор подбирает команду сопровождения в соответствии с изменяющимися потребностями замещающей семьи и приемного ребенка, координирует ее деятельность, совместно с командой сопровождения определяет нуждаемость семьи в мероприятиях сопровождения, цели и ключевые задачи помощи, хронометраж работы каждого специалиста, определяет оптимальный набор мероприятий и обеспечивает доступ к ним семьи. Совместно с командой, опекуном ребенка и самим подопечным он составляет и способствует реализации Индивидуальной программы сопровождения, проводит мониторинг и оценку его результатов. Куратор выступает в роли медиатора между семьей и различными службами, а также в соответствии с межведомственным регламентом привлекает к сопровождению организации различных ведомств. Команда является механизмом взаимодействия между многочисленными участниками процесса сопровождения. Она представляет собой совокупностью экспертов из различных дисциплинарных областей (в соответствии с потребностями семьи). В ней совместно трудятся специалисты, представляющие различные направления помощи (психологическую, педагогическую, социальную, юридическую, медицинскую). Члены команды разделяют единый методологический подход к деятельности по сопровождению, понимают ее как совместную работу и профессионально отождествляют себя с ней. При этом каждый специалист по сопровождению замещающей семьи с детьми сложной категории не просто специалист, владеющий методами исключительно своей

специальности, это специалист, который должен разбираться в социальных, психологических, медицинских, культурологических, педагогических, технических, правовых проблемах замещающей семьи, он должен владеть знаниями по различным видам реабилитации детей с нарушениями в развитии, чтобы составить грамотную программу сопровождения.

Командный подход имеет ряд преимуществ: 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.

6. Специалисты, занятые сопровождением семей сложной категории, осуществляют свою деятельность на основании профессиональных стандартов.

Категория семей, воспитывающих детей-сирот с ОВЗ, инвалидностью

Функции куратора семьи - должность «Специалист по реабилитационной работе в социальной сфере» - (одноименный профстандарт) обобщенная трудовая функция «Организация реабилитационной помощи уязвимым категориям населения» 7 уровень квалификации (Приказ Минтруда России от 18.11.2013 N 681н "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист по реабилитационной работе в социальной сфере" зарегистрировано в Минюсте России 19.12.2013 N 30658);

Функции социального педагога - должности: «Специалист по реабилитационной работе в социальной сфере», «Социальный педагог», «Специалист по социальной работе» - профстандарт «Специалист по реабилитационной работе в социальной сфере» - обобщенная трудовая функция «Социальная реабилитация уязвимых категорий населения с предоставлением социальных услуг в различных формах социального обслуживания» 6 уровень квалификации (Приказ Минтруда России от 18.11.2013 N 681н "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист по реабилитационной работе в социальной сфере" Зарегистрировано в Минюсте России 19.12.2013 N 30658). Специалист, осуществляющий социально - педагогическую помощь.

Функции психолога - должность «Психолог в социальной сфере» - одноименный стандарт, обобщенная трудовая функция — «психологическое сопровождение процессов, связанных с образованием и деятельностью замещающих семей» (Приказ Минтруда России от 18.11.2013 N 682н "Об утверждении профессионального стандарта "Психолог в социальной сфере"(Зарегистрировано в Минюсте России 25.12.2013 N 30840).

Категория семей, воспитывающих детей-сирот подросткового возраста

Функции куратора семьи:

- должность «Специалист по реабилитационной работе в социальной сфере» - (одноименный профстандарт) обобщенная трудовая функция «Организация реабилитационной помощи уязвимым категориям населения» 7 уровень квалификации (Приказ Минтруда России от 18.11.2013 N 681н "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист по реабилитационной работе в социальной сфере" зарегистрировано в Минюсте России 19.12.2013 N 30658);
- должность «Специалист по работе с семьей» - (одноименный профстандарт) обобщенная трудовая функция «Организация и оказание адресных социально-бытовых, медико-социальных, психолого-педагогических и социально-правовых видов помощи и поддержки разным типам семей и семьям с детьми, оценка их эффективности» (Приказ Минтруда России от 18.11.2013 N 683н "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист по работе с семьей"(Зарегистрировано в Минюсте России 26.12.2013 N 308)

Функции социального педагога - должность «Специалист по реабилитационной работе в социальной сфере», «Социальный педагог» - профстандарт «Специалист по реабилитационной работе в социальной сфере» - обобщенная трудовая функция «Социальная реабилитация уязвимых категорий населения с предоставлением социальных услуг в различных формах социального обслуживания» 6 уровень квалификации (Приказ Минтруда России от 18.11.2013 N 681н "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист по реабилитационной работе в социальной сфере" Зарегистрировано в Минюсте России 19.12.2013 N 30658).

Функции психолога - должность «Психолог в социальной сфере» - одноименный стандарт, обобщенная трудовая функция — «психологическое сопровождение процессов, связанных с образованием и деятельностью замещающих семей» (Приказ Минтруда России от 18.11.2013 N 682н "Об утверждении профессионального стандарта "Психолог в социальной сфере"(Зарегистрировано в Минюсте России 25.12.2013 N 30840).

Категория семей, воспитывающих сиблингов-сирот

Функции куратора семьи: должность «Специалист по работе с семьей» - (одноименный профстандарт) обобщенная трудовая функция «Организация и оказание адресных социально-бытовых, медико-социальных, психолого-педагогических и социально-правовых видов помощи и поддержки разным типам семей и семьям с детьми, оценка их эффективности» (Приказ Минтруда России от 18.11.2013 N 683н "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист по работе с семьей"(Зарегистрировано в Минюсте России 26.12.2013 N 308)

Функции социального педагога - должность «Специалист по реабилитационной работе в социальной сфере», «Социальный педагог», профстандарт «Специалист по реабилитационной работе в социальной сфере» - обобщенная трудовая функция «Социальная реабилитация уязвимых категорий населения с предоставлением социальных услуг в различных формах социального обслуживания» 6 уровень квалификации (Приказ Минтруда России от 18.11.2013 N 681н "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист по реабилитационной работе в социальной сфере" Зарегистрировано в Минюсте России 19.12.2013 N 30658).

Функции психолога - должность «Психолог в социальной сфере» - одноименный стандарт, обобщенная трудовая функция — «психологическое сопровождение процессов, связанных с образованием и деятельностью замещающих семей» (Приказ Минтруда России от 18.11.2013 N 682н "Об утверждении профессионального стандарта "Психолог в социальной сфере"(Зарегистрировано в Минюсте России 25.12.2013 N 30840).

Функции специалиста, оказывающего социальную помощь

должность — специалист по работе с семьей «Специалист по работе с семьей» одноименный профессиональный стандарт - обобщенные трудовые функции: деятельность по выявлению разных типов семей и семей с детьми, находящимися в трудной жизненной ситуации с целью оказания им помощи;

7. **Важнейшим инструментом сопровождения семей с детьми сложной категории является Индивидуальная** программа сопровождения. При разработке Индивидуальной программы сопровождения семьи (далее ИПС) с приемными детьми сложной категории за основу была принята форма ИПРА (Индивидуальная программа реабилитации/абилитации ребенка — инвалида). Структура ИПС состоит из следующих блоков: «социально-демографический»

(включает сведения о семье, в т.ч. о приемном ребенке (детях); «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. На общем уровне ИПС разрабатывается на 1 год, на кризисном — на 6 месяцев, на экстренном на 3 недели. На основании результатов реализации ИПС составляется заключение. Оценка эффективности сопровождения строится на сопоставлении прогнозных показателей и полученных результатов. ИПС пересматривается не реже, чем один раз в год.

8. Сопровождение осуществляется на добровольной и безвозмездной основе на основании принятых в регионе документов (заявление опекуна (попечителя), договор на сопровождение семьи и т.д.). Результаты междисциплинарной диагностики, алгоритмы и процедуры сопровождения, его промежуточные и окончательные оценки куратор семьи обсуждает, уточняет и согласовывает с опекуном и приемным ребенком. Важнейшей задачей куратора является формирование субъектной позиции у семьи, ответственности за результаты сопровождения. На протяжении всего континуума сопровождения все важнейшие решения (принятие семьи на сопровождение, установление уровня сопровождения, промежуточные и окончательные оценки эффективности сопровождения, изменения в ИПС) утверждаются консилиумом организации.

9. В модельной программе также представлены содержание, алгоритмы деятельности специалистов на каждом уровне сопровождения. Они определяют последовательность шагов реализации плана сопровождения по основным направлениям помощи, а также примерные временные затраты специалистов в соответствии с категорией приемных детей и уровнем и континуумом сопровождения.

Процесс сопровождения состоит из 6 этапов:

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.

На первом этапе назначается куратор семьи, который проводит первичную диагностику семейной ситуации, устанавливает рабочий альянс с опекуном, приемными детьми (членами замещающей семьи), определяет ее нуждаемость в междисциплинарной диагностике и обеспечивает доступ к специалистам. На втором - проводится диагностика семейной ситуации, личностного и средового потенциала приемного ребенка, потребностей семьи в конкретных мероприятиях по сопровождению, формируется команда сопровождения. На третьем этапе составляется проект Индивидуальной программы сопровождения семьи. На основании оценки ресурсов различных организаций (одного или разных ведомств, СО НКО, бизнеса и т.д.) куратор составляет карту инфраструктуры сопровождения. Алгоритмы, мероприятия, организации, процедуры, методы и формы работы согласуется и корректируются в рамках обсуждения с законным представителем и самим ребенком. ИПС утверждается на консилиуме организации. Четвертый этап начинается с заключения двух неформальных соглашений. Первое - между куратором, опекуном и ребенком (даже, если ребенок маленький, или уровень актуального развития не позволяет ему до конца осознать суть договора) о распределении ответственности за реализацию ИПС. Второе — между членами семьи о правилах взаимодействия. Эти договоры подписываются всеми участниками и вывешиваются на видном месте в доме сопровождаемых. Куратор координирует деятельность команды сопровождения, проводит конференции специалистов, консультирует их по сложным проблемам взаимодействия с семьей. Он выступает в роли медиатора между семьей и различными организациями. Куратор проводит мониторинг эффективности реализации программы. Количество «замеров» зависит от продолжительности ИПС. В рамках мониторинга проводится диагностика динамики семейной ситуации, социализации приемного ребенка, состояния его здоровья. Источниками информации становятся опросы опекунов, приемных детей об удовлетворенности ходом и результатами сопровождения, педагогов, специалистов по социальной работе о динамике социализации ребенка, включенное наблюдение. По завершению программы проводится оценка интегрированности ребенка (детей) в семью, а также эффективности самой ИПС. На основании оценки на консилиуме принимается решение о нуждаемости семьи в дальнейшем

сопровождении. Определены временные затраты специалистов на каждое мероприятие ИПС в соответствии с уровнем и степенью интенсивности сопровождения.

Технология работы по составлению Индивидуальной программы сопровождения семей, воспитывающих детей-сирот сложной категории

Индивидуальная программа сопровождения (далее ИПС) разрабатывается в соответствии с категорией детей-сирот, которые воспитываются в семье, а также уровнем сопровождения семьи: общим, кризисным, экстренным. ИПС состоит из 5 блоков: «Социально-демографический», «Показатели нуждаемости семьи в сопровождении», «Организация сопровождения», «Планирование мероприятий сопровождения», «Заключение по результатам сопровождения». При разработке форма ИПС за основу была принята форма ИПРА (Индивидуальная программа реабилитации/абилитации ребенка-инвалида).

В Блок I «Социально-демографические показатели» представляются сведения о семье, которые заполняются на основании документов.

Общие сведения о семье: ФИО число полных лет законного (уполномоченного) представителя ребенка (детей), адрес места жительства, контактные телефоны, место работы; сведения о других членах семьи, проживающих с приемным ребенком (детьми), их семейная роль.

Общие сведения о приемном ребенке (детях): ФИО число полных лет, социальный статус, период проживания в замещающей семье, предыдущий опыт жизни: регион проживания, наличие институционального опыта, его продолжительность, наличие опыта жизни в замещающих семьях, наличие отказов от воспитания ребенка; наличие кровных родственников и характер взаимоотношений с ними. Для сиблингов уточняется имели ли они совместный опыт жизни в одной семье. Для подростков - «родственная — не родственная опека». На общем уровне сопровождения для семей родственной — не родственной опеки составляются разные ИПС.

При наличии медицинского диагноза у ребенка, ставится шифр его заболевания. Для детей — инвалидов отмечается степень утраты здоровья, а также наличие Индивидуальной программы реабилитации/абилитации ребенка-инвалида, использование ребенком (детьми) технических средств реабилитации.

При наличии приводится также заключение ПМПК.

В Блоке II «Показатели нуждаемости семьи в сопровождении» приводятся примерные перечни факторов, оказывающих негативное влияние на семейную ситуацию, в

соответствии с категорией ребенка и уровнем сопровождения. Эти перечни были составлены на основании результатов эмпирических исследований и многолетней практики работы с семьями. Они могут быть дополнены в соответствии с проблемами конкретной семьи. Поскольку сложные категории детей — сирот были выделены на основании трудностей их семейного жизнеустройства, то в группах детей-сирот с ОВЗ, инвалидностью, а также сиблингов оказались дети от 0 до 18 лет, чьи потребности в интеграции в семью, взросления в ней, личностного развития, социализации необходимо учитывать при сопровождении. В группе детей старшего возраста сопровождение в большей степени сконцентрировано на проблемах подросткового возраста, влияния пубертатного кризиса на функционирование семьи. Примерные перечни факторов охватывает проблемы, которые возникают в семьях на протяжении всего временного континуума замещающей семейной заботы, от входа ребенка в семью до его выхода. Данные перечни позволяют куратору, специалистам команды сопровождения идентифицировать проблемы семьи с уровнем сопровождения, определить конкретную нуждаемость семьи в мероприятиях. Каждый фактор может иметь определенную степень влияния на функционирование семьи, тяжесть которой оценивается по трехбалльной шкале. Эта степень учитывается при расчете интенсивности сопровождения. Интенсивность сопровождения определяется сугубо индивидуально в каждом отдельном случае и может сильно варьироваться в зависимости от ситуации в семье, но даже при низкой степени интенсивности опекуны должны обладать уверенностью, что в любой момент они могут обратиться в организацию, осуществляющую сопровождение.

В ИПС определяется и степень «ресурсности» семьи для осуществления успешной замещающей семейной заботы на основании примерного перечня ее «ресурсов». Перечни ресурсов разработаны в соответствии с категорией семьи и уровнем сопровождения.

В Блоке III. «Организация сопровождения» указывается ФИО куратора семьи, № приказа о назначении, а также список специалистов команды сопровождения, организаций, в которых они работают, контакты. Для организации преемственности сопровождения указывается впервые или повторно разработана ИПС, организации, которые ранее ее разрабатывали. Также указывается срок заключительного консилиума по реализации программы.

В Блоке IV «Планирование мероприятий по сопровождению» указывается «**Ключевая цель**». Облегчить специалистам задачу выделения ключевой цели могут перечни «прогнозных показателей», которые приводятся под мероприятиями каждого направления помощи. Они представляют собой перечень задач сопровождения, сформулированных в

форме свершившегося результата (метод разработки «Дерева проблем» и «Дерева целей»). Анализ иерархии факторов, определение их причинно-следственных связей, позволяют определить и ключевую цель сопровождения.

Указываются **риски**. Например, «недостаточная заинтересованность семьи в сопровождении» или «невозможность обеспечить доступ семьи, приемного ребенка к необходимым программам», «профилактические меры не дали результата, семья переходит на кризисный уровень сопровождения» и т.д..

Представлен **перечень мероприятий по направлениям помощи**. Данные мероприятия были отобраны как наиболее адекватные задачам сопровождения каждой категории семьи в соответствии с уровнем сопровождения. Каждое мероприятие оценивается с позиции конкретной нуждаемости в нем семьи. Галочкой отмечается верный вариант: нуждается/ не нуждается. Определяется срок и конкретные исполнители каждого отобранного мероприятия.

По каждому направлению помощи представлен максимальный перечень «прогнозируемых результатов». Они представляют собой перечень целей, которые сформулированы в форме свершившихся результатов (методика «Дерево целей»). Отмечается также степень достижения цели (полностью, частично).

В Заключении о выполнении ИПС делается оценка результатов реализации Индивидуальной программы по каждому направлению помощи на основании сопоставления прогнозных показателей и полученных результатов. Указываются причины несоответствия. Оценивается степень достижения прогнозируемых результатов.

Все предложенные перечни являются примерными и уточняются в отношении конкретной семьи.

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГБНУ «ИНСТИТУТ УПРАВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЕМ РОССИЙСКОЙ
АКАДЕМИИ ОБРАЗОВАНИЯ» («ИУО РАО»)

**Модельная программа сопровождения семей,
принявших на воспитание детей с ОВЗ,
инвалидностью**



Москва - 2016

Модельная программа сопровождения семей, принявших на воспитание детей с ОВЗ

Особенности сопровождения семей, принявших на воспитание детей с ОВЗ, в т.ч. с инвалидностью

Ключевые положения

- I. Замещающая семья для ребенка ОВЗ, инвалида должна стать реабилитационной структурой, обеспечивающей условия его оптимального развития. Сопровождение семей, воспитывающих детей-сирот с ОВЗ, инвалидностью направлено на обеспечение права любого ребенка, независимо от состояния здоровья, особенностей развития, жить и воспитываться в семье, расширение сферы его жизнедеятельности, поддержание достойного качества жизни, социализацию, а также на создание условий в обществе для его интеграции. Дети — сироты с ОВЗ, инвалидностью имеют особые потребности в семейном жизнеустройстве. Они относятся к категории «особых» детей, которая представлена детьми, имеющими различные по степени сложности и характеру отклонения в психическом или физическом развитии - нарушения слуха, зрения, речи, интеллекта, эмоционально-волевой сферы, процессов коммуникации, расстройства моторно - двигательной сферы. Ограничение психофизических возможностей не является чисто количественным фактором. Это системное изменение всей личности в целом (Иванова В.С., 2012). Категория детей с ОВЗ включает в себя детей с установленной инвалидностью и детей, имеющих недостатки в физическом и (или) психическом развитии, препятствующие получению образования без создания специальных условий. Ребенок — инвалид - это ребенок, имеющий нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленным заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость социальной защиты. Главной проблемой детей-инвалидов является ограничение жизнедеятельности – полная или частичная утрата способности или возможности самостоятельно обслуживать себя, передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью. 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.
2. **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 развиваться 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. В рамках ратификации Россией Конвенции о правах инвалидов (ФЗ о ратификации конвенции 3 мая 2012 года N 46-ФЗ) социальная модель инвалидности стала основополагающей при организации сопровождения семей, воспитывающих детей-сирот с ОВЗ, инвалидностью.

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

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

4. В соответствии с Международной классификацией нарушений, ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности (МКН), ориентированной на «составляющие здоровья», «потенциал здоровья» к основным принципам сопровождения ребенка с ОВЗ, в т.ч. с инвалидностью, в замещающей семье целесообразно отнести:

- ребенок с ОВЗ (инвалидностью) имеет те же потребности, что и обычные дети, но главная из них - потребность в стимулирующей развитие обстановке;
- ребенок с ОВЗ (инвалидностью) должен вести жизнь, максимально приближенную к жизни обычных людей;
- 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;
- у детей-инвалидов обычная психика развивается по тем же психологическим законам, что и у детей, которых мы называем нормальными. У инвалидов те же духовные потребности, но их жизненная ситуация иная.

В обществе все еще разделяется медицинская модель инвалидности, центральной идеей которой является непохожесть ребенка-инвалида на других. В переводе с английского

"инвалид" - "больной, неполноценный, нетрудоспособный" (от лат. "бесполезный"), что значительно снижает шансы детей на семейное жизнеустройство.

5. В рамках реализации ФЗ о ратификации конвенции 3 мая 2012 года N 46-ФЗ по-новому интерпретируются понятия «реабилитация» и «абилитация».

Реабилитация детей-инвалидов - система мероприятий, которые направлены на устранение ограничений жизнедеятельности или на как можно более полную их компенсацию. В соответствии с Международной классификацией нарушений, ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности (МКН) реабилитация ориентирована на «составляющие здоровья», «потенциал здоровья». МКФ в интересах активного преодоления негативных изменений концентрирует внимание на том положительном, что осталось и содержится в индивидуально-личностных свойствах ребенка - инвалида и в окружающей его социально-культурной и природной среде. Основным принципом реабилитации ребенка - инвалида является активация и реактивация его личностных ресурсов и ресурсов его окружения. Цель реабилитации – восстановление социального статуса детей-инвалидов, их адаптация в социуме и достижение ими материальной независимости.

Абилитация ребенка — инвалида предполагает более полное и качественное формирование социальных навыков, компенсацию функций ограниченной жизнедеятельности для достижения адаптации в обществе. Понятие абилитации включает в себя и обучение ребенка - инвалида тому, что он никогда не мог делать. Абилитация учитывает конкретную проблему индивидуума, мешающую ему полноценно существовать в социуме. Основная цель абилитации ребенка - инвалида - интеграция в окружающее общество, приспособление условий жизни в обществе и для детей данной категории. Социализация ребенка с ОВЗ, инвалидностью невозможна без усилий по его реабилитации и абилитации. Поэтому эти усилия становятся важнейшим условием эффективного сопровождения замещающей семьи, воспитывающей детей данной категории.

6. Сопровождение семей, воспитывающих детей с ОВЗ, инвалидностью осуществляется «организациями, предоставляющими медицинскую, психологическую, педагогическую, юридическую, социальную помощь, не относящуюся к социальным услугам (социальное сопровождение) на основе межведомственного взаимодействия в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальном обслуживании». Данные организации могут относиться к любому сектору экономики (государственному, частному, некоммерческому). Организации отбираются органом исполнительной власти, на который возложены функции по опеки и попечительству несовершеннолетних граждан. Основанием для отбора является наличие в организации подготовленных специалистов, а также условий для

реализации специализированных программ в зависимости от основной направленности деятельности организации. Независимо от территории проживания семей, воспитывающих детей-сирот с ОВЗ, инвалидностью, ребенку должны быть предоставлены равные возможности. Если семьи проживают в отдаленных территориях, где отсутствует необходимая инфраструктура, то реализация мероприятий сопровождения должна быть организована по модели «мобильной команды сопровождения». Специалисты с необходимым оборудованием выезжают в территорию и работают с семьями, детьми в соответствии с Индивидуальной программой сопровождения.

7. Работники осуществляли свою деятельность на основе квалификационных требований профессионального стандарта «Специалист по реабилитационной работе в социальной сфере» (03.007. Приказ Минтруда России от 18.11.2013 N 681н "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист по реабилитационной работе в социальной сфере" Зарегистрировано в Минюсте России 19.12.2013 N 30658). В 2016 году утвержден Федеральный государственный стандарт по направлению подготовки (специальности) «Социальная реабилитология и абилитология». Уровень высшего образования — Магистратура. В 2017 году начинается подготовка по данной специальности в организациях высшего образования РФ.

7. Сопровождение семей, воспитывающих детей-сирот с ОВЗ, инвалидностью, организуется по технологии «работы со случаем». Т.е., сопровождение осуществляет куратор совместно с командой, которая собирается под «случай» семьи и реализует междисциплинарный и межведомственные подходы. В случае, если у ребенка есть Индивидуальная программа реабилитации/абилитации ребенка-инвалида (далее ИПРА), куратор в рамках межведомственного регламента взаимодействует с исполнительными органами государственной власти субъекта Российской Федерации, отделениями Фонда социального страхования РФ по месту жительства ребенка, организациями, реализующими ИПРА, бюро Медико социальной экспертизы, курирует выполнение семьей мероприятий программы, содействует обеспечению доступа семьи к мероприятию. При составлении Индивидуальной программы сопровождения семьи, воспитывающей ребенка — инвалида учитываются мероприятия ИПРА, однако, и это очень важно — она не подменяет собой эту программу, а служба сопровождения берет на себя ответственность только в рамках реализации собственных задач.

8. В рамках сопровождения данной категории семей задачами межведомственного взаимодействия становятся:

- привлечение различных ведомств к содействию по оказанию помощи семьям по основным законодательно закрепленным направлениям помощи: медицинской,

психологической, педагогической, юридической, социальной. Особенно актуальным это становится для сопровождения семей с ОВЗ, инвалидностью, которые нуждаются в мероприятиях, которые территориальная инфраструктура помощи не в состоянии обеспечить;

- содействие созданию эффективных механизмов реализации мероприятий по сопровождению;
- содействие созданию эффективных алгоритмов обмена информацией между ведомствами при реализации мероприятий сопровождения семей.

Координацию деятельности и контроль за организацией межведомственного сопровождения осуществляет Исполнительный орган государственной власти субъекта Российской Федерации, на который возложены функции опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних. Участниками межведомственного взаимодействия являются: исполнительные органы государственной власти субъекта Российской Федерации, органы местного самоуправления, территориальные органы федеральных органов исполнительной власти, отделения Фонда социального страхования РФ, организации здравоохранения, СО НКО, организации, которые могут принимать участие в межведомственном взаимодействии в рамках своей компетенции (организации для детей-сирот и детей, оставшиеся без попечения родителей, Центры (службы) сопровождения, Уполномоченные организации по сопровождению семей, Центры помощи семье и детям, образовательные организации общего и профессионального образования, Центры занятости населения, системы МВД и др.).

10. Сопровождение осуществляется на основании документов, подтверждающих согласие законного представителя ребенка, а также безвозмездность его предоставления и разделение ответственности между семьей и службой за результаты сопровождения. Важнейшей задачей куратора является формирование и поддержка субъектной позиции у семьи.

11. Сложность организации сопровождения семей данной категории обусловлено разнообразием их изменяющихся потребностей в соответствии с возрастом детей-сирот от 0 до 18 лет. Т.е., в процессе сопровождения необходимо решать как проблемы организации ранней помощи детям, так и подготовки выхода подростка из семьи.

12. Мишенями сопровождения семей с детьми-сиротами с ОВЗ, инвалидностью становятся препятствия на пути эффективной интеграции ребенка (детей) в семью. К ним относятся следующие факторы (выделено на основании результатов исследования).

1. 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:

2. Недооценивание родителями серьезности состояния здоровья ребенка с ОВЗ, инвалидностью, недостаточное понимание необходимости оказания специализированной помощи, неадекватная восприятие внутренней картины болезни и инвалидности ребенка¹. Понятие «Внутренняя картина болезни» было введено А. Лурией в 1977 году. Оно является наиболее общим и интегративным определением возникающего у ребенка-инвалида и его родителей (законных представителей) целостного образа заболевания.

Адекватное отношение к болезни предполагает осознание родителем и ребенком необходимости лечения и всесторонней реабилитации. Оно также во многом зависит от умело выстроенного, высокопрофессионального общения с ними. У родителей, имеющих неадекватное отношение к болезни ребенка, может возникнуть психологический феномен сопротивления болезни, который выражается либо в полном отказе от обращения за медицинской помощью, либо во внезапном прекращении начатого лечения. Выделяются следующие нарушения родительской внутренней картины болезни и инвалидности ребенка (Ивановой В.С., 2012г.):

- семья тяготится заболеванием ребенка;
- преувеличение тяжести заболевания;
- недооценка заболевания;
- восприятие ребенка как здорового;

1

- формальное.

Для замещающих родителей свойственно: недооценка заболевания (1-е место в структуре нарушений), восприятие ребенка как здорового (2-е место в структуре нарушений), формальное (3-е место в структуре нарушений).

По данным исследования Ивановой В.С. (2012г.), восприятие ребенка с ОВЗ как здорового является «патогенным», т. к. ребенок не может соответствовать общепринятым стандартам. Это не позволяет учитывать его «собственные интересы и склонности, обрекая на установление сниженного уровня притязаний и ожиданий, на неуспех, потерю самоуважения и «путаницу» в самоопределении». Неадекватное восприятие болезни ребенка, неправильные воспитательские подходы со стороны родителей формируют личностную неустойчивость ребенка - инвалида, наносят вред его психическому здоровью.

- Склонность опекунов рассматривать ограничения возможностей здоровья, инвалидность подопечного ребенка с позиции медицинской модели, что снижает реабилитационный потенциал семьи.

3. Нарушения воспитания приемного ребенка по типу чрезмерной опеки, игнорирование его возможностей и потребностей в активной самостоятельной деятельности, что нередко способствует еще большей инвалидизации ребенка. Родительские установки замещающих матерей противоречивы. С одной стороны, мать может излишне опекать ребенка, проявлять о нем чрезмерную заботу, стремиться обеспечить ему безопасность, с другой - испытывать раздражение по поводу ребенка, его внешнего вида или поведения. Замещающие родители, воспитывающие детей-сирот с ОВЗ придают большее значение нарушениям поведения ребенка, чем кровные.

4. Неадекватность, противоречивость ожиданий от ребенка. С одной стороны, замещающие родители ждут от него взросления и самостоятельности, с другой, способствуют его зависимости и инфантилизации. Неадекватность ожиданий от ребенка может выступать фактором, способствующим эмоциональным нарушениям или препятствующим их коррекции у детей.

5. Изменения аспектов семейной системы

- Нарушения структуры семейной системы: низкая сплоченность, хаотичность или чрезмерная жесткость внешних и внутренних границ семейной системы; хаотичность или жесткость иерархии;
- Динамические характеристики семейной системы: трудности в приспособлении к текущим требованиям жизни и развития семьи, недостаточный обмен информацией в семье, неадекватность выражения чувств, недостаточная взаимная забота, трудности в

удовлетворении эмоциональных потребностей членов семьи, проблемы в организации автономной жизни, уровень конфликтности в семье, инверсия воспитательных ролей родителей.

6. Нарушения межличностных отношений у приемных детей с ОВЗ, инвалидностью: недостаток положительного отношения к близким людям и значимым сверстникам, трудности во взаимодействии с членами семьи, социальной адаптации и контроля своего поведения, а также высокий уровень конфликтности и неумение сотрудничать. Семейную ситуацию они зачастую воспринимают как конфликтную, а отношения в семье как напряженные, недостаточно сплоченные и теплые. Подопечные склонны конкурировать с кровными детьми замещающих родителей.

7. Переживание «особых критических состояний»

Семьи при приеме детей-сирот с детьми с ОВЗ, инвалидностью переживают «особые критические состояния», обусловленные:

- эмоциональным привыканием членов семьи к особенностям внешнего вида, поведения ребенка с ОВЗ, инвалидностью;
- включением ребенка в систему образования (образовательное пространство), обеспечением его доступа в образовательную организацию, интеграцией в образовательный процесс; переживанием реакций сверстников на нарушения развития ребенка;
- возникновением проблем, связанных с нарушением взаимоотношений со сверстниками (возможной изоляцией);
- планированием общей занятости ребенка в подростковом возрасте;
- окончанием периода опеки, когда нужно решать проблему его «выпуска» из замещающей семьи, принимать решение о дальнейшем месте проживания повзрослевшего ребенка, когда семья переживает дефицит возможностей для его социализации.

Дети переживают кризисные состояния, обусловленные неадекватными стратегиями совладания с болезнью (инвалидностью), которые формируются к подростковому возрасту и характеризуются:

- уходом в фантазии - эффект отрицания болезни, когда подросток выстраивает фантазийный мир, в котором дефект отсутствует. В результате он оказывается закрыт для общения. При попытке эти психологические барьеры разрушить или смягчить возникает реакция агрессии в отношении человека - специалиста или матери, которые делают попытки проникнуть в этот фантазийный мир;
- самоизоляцией, ипохондрической фиксацией и депрессией у подростков, как следствие ограничений, связанных с состоянием и фрустрацией в общении. Как реакция на эту

депривацию в системе общения могут возникнуть выраженные, нередко тяжелые эмоциональные переживания у подростка: вторичная аутизация как реакция на особую трудную для него ситуацию («Я изолирован, но и сам так хочу - проявляется негативизм к другим людям»), повышение уровня агрессивности, а также аутоагрессии, которая может закончиться попытками суицида или завершенным суицидом. Подростки с ОВЗ, инвалидностью нередко переживают чувство «остановленности жизни, ее прерванности».

Данные факторы снижают ресурсность семьи в воспитании ребенка-сироты с ОВЗ, инвалидностью. На каждом уровне сопровождения перечень факторов, оказывающих негативное влияние на воспитание ребенка — сироты с ОВЗ, инвалидностью в семье уточняется и дополняется. На их основе определяются мишени сопровождения.

13. Важнейшим инструментом сопровождения является Индивидуальная программа сопровождения. На общем уровне ИПС разрабатывается на 1 год, на кризисном — на 6 месяцев, на экстренном на 3-4 недели. На основании результатов реализации ИПС составляется заключение. Оценка эффективности сопровождения строится на сопоставлении прогнозных показателей и полученных результатов.

**Индивидуальная программа сопровождения замещающей семьи, воспитывающей
приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью на общем уровне**

(в дальнейшем ИПС ОУ ОВЗ)

ИПС ОУ ОВЗ N ____ к протоколу проведения консилиума N ____ от "___" ____ 20__ г.

Дата составления ИПС ОУ ОВЗ: _____

ИПС ОУ ОВЗ N ____ к протоколу проведения консилиума N ____ от "___" ____ 20__ г.

Дата составления ИПС ОУ ОВЗ: _____

Блок I. Социально-демографический

1. Общие сведения о семье:

Законные (уполномоченные) представители ребенка:

 ФИО, дата рождения (число полных лет),

 адрес места жительства, контактные телефоны, место работы

Другие члены семьи, в которой проживает ребенок:

 семейная роль, ФИО, дата рождения (число полных лет),

 адрес места жительства, контактные телефоны, место работы

Сведения о ребенке (детях), воспитывающихся в семье:

 ФИО, дата рождения (полных лет),

 дата приема в семью (сколько лет прожил в семье) _____

 форма семейного устройства _____

наличие институционального опыта _____

количество лет, проведенных в интернатных учреждениях _____

наличие опыта жизни в замещающих семьях _____

наличие и число отказов от воспитания ребенка _____

наличие кровных родственников, кто именно _____

 поддерживает ли отношения с кровными родственниками, с кем
 именно _____

2. Шифр медицинского диагноза приемного ребенка (детей) _____

3. Степень утраты здоровья у ребенка-инвалида ____ 1 2 3 4 __ (нужное подчеркнуть) _

4. Наличие Индивидуальной программы реабилитации/абилитации ребенка-инвалида:

 есть _____ нет _____

Заключение ПМПК _____

Использование технических средств реабилитации: да нет

Блок II. Показатели нуждаемости семьи в сопровождении на общем уровне

2.1. Перечень факторов, вызывающих семейный стресс (уточняется по результатам диагностики)

Перечень факторов, вызывающих семейный стресс	Степень влияния фактора на семью (0, 1, 2, 3)
1. Реакция семьи на ограничение возможностей здоровья приемного ребенка:	0 1 2 3
2. Трудности эмоционального привыкания членов семьи к болезни ребенка	0 1 2 3
3. Трудности привыкания приемного ребенка к изменению привычной среды	0 1 2 3
4. Неадекватное представление о внутренней картине болезни у замещающих родителей и ребенка	0 1 2 3
5. Недостаточная сформированность специальных родительских компетенций по воспитанию детей-сирот с ОВЗ, инвалидностью	0 1 2 3
6. Трудности формирования идентификации с родительской ролью у бездетных замещающих родителей	0 1 2 3
7. Недостаток согласия и родительской последовательности	0 1 2 3
8. Изменение уровня сплоченности в семье, затрудняющее интеграцию приемного ребенка в семью	0 1 2 3
9. Трудности реинтеграции приемного ребенка в семью	0 1 2 3

после длительной госпитализации	
10. Снижение уровня удовлетворенности отношениями в семье у ее членов	0 1 2 3
11. Неудовлетворенность отношениями в семье у приемного ребенка	0 1 2 3
12. Недостаток родительского авторитета и эмоциональной близости между замещающими родителями и приемным ребенком (детьми)	0 1 2 3
13. Трудности взаимодействия с членами семьи у приемного ребенка (детей)	0 1 2 3
14. Конкуренция приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью с кровными детьми или другими приемными детьми	0 1 2 3
15. Неадекватные требования к приемному ребенку (заниженные, завышенные)	0 1 2 3
16. Недостаток положительного отношения к сверстникам у приемного ребенка (детей)	0 1 2 3
17. Психологические барьеры по использованию технических средств реабилитации	0 1 2 3
18. Трудности адаптации приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью в образовательном пространстве	0 1 2 3
19. Трудности решения возрастных задач развития приемным ребенком	0 1 2 3

20. Несоответствие уровня развития основных навыков возрасту приемного ребенка	0 1 2 3
Иное, укажите что именно	0 1 2 3
ИТОГО	0 20 40 60
Средний балл выраженности проблем у семьи	

Уровень интенсивности сопровождения:

1. Низкий — до 20 баллов
2. Средний — с 21 до 40 баллов
3. Высокий — с 41 до 60 баллов

2.2. **Сильные стороны семьи (ресурсы)** (уточняется по результатам диагностики)

0 баллов — данный показатель отсутствует; 1 балл — данный показатель имеет место

1. Наличие в семье кровного ребенка с ОВЗ, инвалида с аналогичным заболеванием или опыт семейного воспитания приемного ребенка с аналогичными проблемами	0	1
2. Стабильность жизненной ситуации семьи	0	1
3. Экономическая мобильность семьи	0	1
4. Адекватность мотивов приема ребенка задачам воспитания ребенка-сироты с ОВЗ, инвалидностью	0	1
5. Способность справиться со стрессом приема	0	1
6. Способность семьи к реструктурированию с целью включения приемного ребенка в семейную систему	0	1
7. Отсутствие личностных рисков у опекунов и других членов семьи	0	1
8. Наличие эффективной поддерживающей сети	0	1
9. Наличие в семье «психологической ниши» для приемного ребенка	0	1
10. Установка на постоянное размещение или длительные отношения, положительный прогноз влияния ребенка на семью	0	1
11. Высокий уровень самоорганизации родителей	0	1

12. Наличие в детском опыте матери отношений с сиблингом с ОВЗ,	0	1
Что-то другое, напишите что именно	0	1
ИТОГО	0	12
Средний балл ресурсности семьи		

Низкий уровень ресурсности — 0-4 балла

Средний уровень ресурсности — 5-8 баллов

Высокий уровень ресурсности — 9-12 баллов

Блок III. Организация сопровождения

Куратор семьи (ФИО), специальность, № приказа о назначении _____

Специалисты команды сопровождения, организации:

специальность, ФИО, контакты

ИПС ОУ ОВЗ разработана впервые, повторно, передана из другой организации, ранее, осуществляющей сопровождение (нужное подчеркнуть)

на срок до:

(после предлога "до" указывается первое число месяца, следующего за тем _____ месяцем, на который назначен консилиум по подведению итогов сопровождения)

Блок IV. Планирование мероприятий по сопровождению

Ключевая цель

Риски

1. Мероприятия по психологической помощи семье

Заключение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий психологической помощи	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий психологической помощи	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий психологической помощи
Семейное консультирование по проблемам интеграции приемного ребенка с ОВЗ,		

инвалидностью в семью		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Консультирование по формированию адекватной картины болезни приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью у замещающих родителей и приемного ребенка (детей)		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Группа психологической поддержки для замещающих родителей (членов семьи опекуна)		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Программа раннего вмешательства приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью (для детей до 4-х лет)		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Психологическая адаптация приемного ребенка к техническим средствам реабилитации		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Сенсорная комната		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Курс образовательной кинезеологии для опекуна и ребенка		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

Коммуникативный тренинг для ребенка (подростка) с ОВЗ, инвалидностью		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Тренинг профессионального самоопределения для подростка с ОВЗ		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Тренинг жизненной перспективы для подростков с ОВЗ, инвалидностью		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Программы подготовки к выходу из замещающей семьи приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Мониторинг развития ребенка (подростка)		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

Прогнозируемый результат: у 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, не значительно), повышен уровень

жизнестойкости у приемного ребенка с ОВЗ (полностью, частично), определены сильные стороны ребенка с ОВЗ (полностью, частично), сформированы адекватные жизненные стратегии (полностью, частично), родители обучены различным способам взаимодействия со своим приемным ребенком и специфическим методам его развития (полностью, частично), активизирован потенциал ВПФ (полностью, частично), двигательная активность (полностью, частично), мелкая моторика (полностью, частично), сформирована способность к саморегуляции, нивелированы психологические барьеры по использованию технических средств реабилитации (нужное подчеркнуть); подросток с ОВЗ, инвалидностью ориентируется в мире специальностей, имеет адекватные представления о своих профессиональных возможностях, мотивирован на профессиональную деятельность (полностью, частично), подготовлен к выходу из семьи (полностью, частично). (нужное подчеркнуть).

2. Педагогическая помощь

Заклучение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий социально педагогической помощи	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий социально - педагогической помощи	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий социально педагогической помощи
Программы по развитию специальных родительских компетенций		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Организация наставничества над опекуном, недавно принявшем ребенка (детей) в семью		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Организация сетевого взаимодействия замещающих родителей		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Консультирование педагогов по вопросам интеграции приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью в образовательное пространство		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		

<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Организация трудовых проб для подростка		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Программы реабилитационного досуга (социокультурной реабилитации)		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Содействие в получении специализированной педагогической помощи (дефектолога, логопеда)		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Мониторинг социализации приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

Программа раннего вмешательства приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью (для детей до 4-х лет)		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

Прогнозируемый результат: у замещающих родителей сформированы специальные родительские компетенции (полностью, частично); ребенок обучается в соответствии со своими образовательными возможностями и потребностями (полностью соответствует, частично), приемный ребенок с ОВЗ интегрирован в образовательное пространство (полностью, частично); получена специализированная педагогическая помощь (дефектолога, логопеда); организовано наставничество над опекуном (организовано, не организовано), замещающие родители включены в сетевое взаимодействие с другими родителями (полностью, частично); подростки с ОВЗ, инвалидностью определились с будущей профессией (полностью, частично); дети включены в программы реабилитационного досуга, социокультурной реабилитации (полностью, частично); приемные подростки подготовлены к выходу из семьи (полностью, частично). (нужное подчеркнуть)

3. Медицинская помощь

Заключение о нуждаемости (не	Срок	исполнения)	Исполнитель заключения о
------------------------------	------	-------------	--------------------------

нуждаемости) в проведении мероприятий медицинской помощи	заключения о нуждаемости в проведении мероприятий медицинской помощи	нуждаемости в проведении мероприятий медицинской помощи
Курирование выполнения мероприятий ИПРА ребенка-инвалида		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Программа раннего вмешательства приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью (для детей до 4-х лет)		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		

Прогнозируемый результат: выполнены мероприятия ИПРА ребенка-инвалида (полностью, частично, не выполнены) (нужное подчеркнуть);

4. Социальная помощь

Заключение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий юридической и социальной помощи	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий юридической помощи	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий юридической помощи
Содействие в организации помощи по уходу за приемным ребенком с инвалидностью		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Помощь в получении преференций, социальных льгот, правоустанавливающих документов		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Помощь в организации сопровождения ребенка - инвалида, ребенка с ОВЗ в учреждения для реализации мероприятий ИПКС ОВЗ		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		

Прогнозируемый результат: опекун имеет возможность отдохнуть от постоянного ухода за ребенком, права и законные интересы приемного ребенка защищены (частично,

полностью, не защищены), получены преференции, социальные льготы, оформлены необходимые документы

5. Юридическая помощь

Заключение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий юридической и социальной помощи	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий юридической помощи	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий юридической помощи
Юридическое консультирование		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

Прогнозируемый результат: оказана юридическая помощь (достаточная, недостаточная)

С содержанием ИПС ОУ ОВЗ

согласен _____

(подпись законного представителя и приемного ребенка)

Руководитель службы сопровождения _____

Куратор семьи _____

Заключение о выполнении ИПС ОУ ОВЗ

Оценка результатов реализации ИПС ОУ ОВЗ

1. Оценка результатов психологической помощи

у 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, не значительно), повышен уровень жизнестойкости у приемного ребенка с ОВЗ (полностью, частично), определены сильные стороны ребенка с ОВЗ (полностью, частично), сформированы адекватные жизненные стратегии (полностью, частично), родители обучены различным способам взаимодействия со своим приемным

ребенком и специфическим методам его развития (полностью, частично), активизирован потенциал ВПФ (полностью, частично), двигательная активность (полностью, частично), мелкая моторика (полностью, частично), сформирована способность к саморегуляции, нивелированы психологические барьеры по использованию технических средств реабилитации (нужное подчеркнуть); подросток ориентируется в мире специальностей, имеет адекватные представления о своих профессиональных возможностях, мотивирован на профессиональную деятельность (полностью, частично), подготовлен к выходу из семьи (полностью, частично). (нужное подчеркнуть).

Соответствие результата реализации программы прогнозируемому результату: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

2. Оценка результатов педагогической помощи

у замещающих родителей сформированы специальные родительские компетенции (полностью, частично); ребенок обучается в соответствии со своими образовательными возможностями и потребностями (полностью соответствует, частично), приемный ребенок с ОВЗ интегрирован в образовательное пространство (полностью, частично); получена специализированная педагогическая помощь (дефектолога, логопеда); организовано наставничество над опекуном (организовано, не организовано), замещающие родители включены в сетевое взаимодействие с другими родителями (полностью, частично); подростки с ОВЗ, инвалидностью определились с будущей профессией (полностью, частично); дети включены в программы реабилитационного досуга, социокультурной реабилитации (полностью, частично); приемные подростки подготовлены к выходу из семьи (полностью, частично). (нужное подчеркнуть)

Соответствие результата реализации программы прогнозируемому результату: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

Соответствие результата реализации программы прогнозируемому результату: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

4. Оценка результатов медицинской помощи

Мероприятия ИПРА ребенка-инвалида выполнены (полностью, частично, не выполнены) (нужное подчеркнуть).

Соответствие результата реализации программы прогнозируемому результату: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

5. Социальная помощь

опекун имеет возможность отдохнуть от постоянного ухода за ребенком, права и законные интересы приемного ребенка защищены (частично, полностью, не защищены), получены преференции, социальные льготы, оформлены необходимые документы (нужное подчеркнуть).

Соответствие результата прогнозируемому результату: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

6. Юридическая помощь

семье оказана юридическая помощь (достаточная, недостаточная) (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

6.3. Заключение консилиума о реализации ИПСЗС ОУ

ИПСЗС ОУ реализована: полностью, частично, не реализована (нужное подчеркнуть)

Рекомендации консилиума:

Особые отметки о реализации ИПСЗС ОУ _____

Руководитель службы сопровождения _____

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Куратор семьи _____

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Члены консилиума _____

(подпись)

(фамилия,

инициалы)

Содержание деятельности специалистов на базовом уровне сопровождения

Куратор семьи

На основании задания на сопровождение семьи, полученного от руководителя службы, знакомится со следующими документами: ИПРА ребенка-инвалида (при наличии), направление от органа опеки и попечительства, копия Индивидуального плана развития и жизнеустройства воспитанника (при наличии) и другими документами, которые предоставляет семья по своему выбору

Приглашает (по телефону, очно) и проводит первичный прием законного представителя приемного ребенка (детей) вместе с ребенком (детьми). Устанавливает рабочий альянс с семьей, определяет ее нуждаемость в диагностических процедурах, направляет на диагностику к специалистам

Обеспечивает доступ семьи к диагностическим процедурам, привлекает специалистов, координирует их деятельность. При необходимости привлекается специалистов организаций различных ведомств на основании регламента межведомственного взаимодействия и соглашений (договоров) с организациями — исполнителями ИПРА ребенка-инвалида.

Принимает участие в комплексной диагностике нуждаемости семьи в мероприятиях по сопровождению

Совместно со специалистами готовит общее заключение по результатам диагностики нуждаемости семьи в мероприятиях по сопровождению для представления его на консилиуме

Проводит анализ результатов комплексной первичной диагностики семьи, подготовка общего заключения для представления его на консилиуме.

Проводит конференцию специалистов, принимавших участие в диагностике, с целью составления проекта Индивидуальной программы сопровождения семьи, определения ресурсов инфраструктуры сопровождения в соответствии с нуждаемостью семьи, формирования команды сопровождения (при отсутствии в службе ресурсов в проведении мероприятий, необходимых для семьи, привлекаются внешние организации, специалисты которых включаются в команду сопровождения), определения порядка реализации мероприятий

Представляет «Индивидуальную программу сопровождения семьи» на консилиуме, при необходимости вносит коррективы.

Доводит до сведения и согласование с замещающей семьей (законным представителем приемного ребенка) алгоритмов и процедур реализации Индивидуальной программы сопровождения семьи, при необходимости корректирует перечень мероприятий.

Заключает неформальные соглашения с семьей:

соглашение между членами семьи о соблюдении, разработанных совместно правил взаимодействия в семье

соглашение между наставником семьи и опекуном о содействии в сопровождении семьи (при необходимости и согласии).

- Организует и курирует деятельность наставника
- Курирует выполнения ребенком — инвалидом Индивидуальной программы реабилитации/абилитации ребенка-инвалида (ИПРА ребенка-инвалида)
- Совместно с педагогом ведет программы по формированию (развитию) специальных родительских компетенций
- Курирует деятельность наставника
- Организует сетевое взаимодействие замещающих родителей
- Организует совместно с социальным педагогом (специалистом по реабилитационной работе в социальной сфере) трудовые пробы для подростка
 - Оказывает содействие в получении специализированной педагогической помощи (дефектолога, логопеда)
- Проводит совместно с социальным педагогом (специалистом по реабилитационной работе в социальной сфере) мониторинг социализации приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью
- Проводит конференции со специалистами команды сопровождения по обсуждению хода реализации программы (очно, дистанционно)
- Проводит еженедельный опрос замещающих родителей по удовлетворенности ими хода реализации программы (очно, дистанционно) , разрешение конфликтных ситуаций
- Проводит периодические замеры и оценку эффективности и результативности реализации Индивидуальной программы сопровождения семьи
 - Документирует ход и составление Итогового отчета о реализации мероприятий, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи.

Социальный педагог (специалист по реабилитационной работе в социальной сфере, специалист по социальной работе)

- Участвует в комплексной диагностике семьи. Проводит диагностику средового потенциала приемного ребенка, потребностей семьи в конкретных мероприятиях по

социально — педагогическому сопровождению. составляет заключение по результатам диагностики, участвует в подготовке общего заключения для представления его на консилиуме

- принимает участие в конференции специалистов с целью составления проекта Индивидуальной программы сопровождения семьи, определения ресурсов инфраструктуры сопровождения в соответствии с нуждаемостью семьи, определяет порядок реализации мероприятий ИПС
- Участвует в работе консилиума по утверждению «Индивидуальной программы сопровождения семьи»
- Ведет программу по формированию (развитию) специальных родительских компетенций по воспитанию детей-сирот с ОВЗ, инвалидностью в семье
- Консультирование педагогов по вопросам интеграции приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью в образовательное пространство
- Организует сетевое взаимодействие замещающих родителей
- Организует трудовые пробы для подростка (совместно с куратором)
- Подбирает организации — работодатели, ориентированные на прием инвалидов и имеющие опыт трудовой адаптации лиц из числа детей-сирот, инвалидов, организует трудовые пробы для приемных подростков с ОВЗ, инвалидностью, сопровождает детей при прохождении трудовых проб;
- Проводит сам или обеспечивает доступ приемных детей с ОВЗ, инвалидностью к программам реабилитационного досуга (социокультурной реабилитации)
- Проводит мониторинг социализации приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью
- Проводит периодические замеры и оценку эффективности и результативности реализации социально — педагогического блока Индивидуальной программы сопровождения семьи
- Документирует ход и составляет Итоговый отчет о реализации мероприятий по социально-педагогической помощи, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи .

Психолог (психолог в социальной сфере со специализацией в области социально-психологической реабилитации)

- Участвует в комплексной диагностике семьи. Проводит диагностику семейной ситуации, личностного потенциала приемного ребенка, потребностей семьи в конкретных мероприятиях по психологической помощи

- Обрабатывает результаты диагностики, составляет психологическое заключение, определяет мишеней психологической помощи
- Готовит и представляет психологический раздел «Индивидуальной программы сопровождения семьи» на консилиуме, при необходимости корректирует программу
- Участвует в конференциях со специалистами команды сопровождения по обсуждению хода реализации программы (очно, дистанционно)
- Проводит семейное консультирование по проблемам интеграции приемного ребенка с ОВЗ в семью
- Проводит консультирование по формированию адекватной картины болезни приемного ребенка с ОВЗ у замещающих родителей и приемного ребенка (детей)
- Проводит группы психологической поддержки для членов семьи
- Проводит занятия в сенсорной комнате
- Ведет курс образовательной кинезологии для опекуна и ребенка
- Проводит коммуникативный тренинг для ребенка (подростка) с ОВЗ
- Проводит тренинг профессионального самоопределения для подростка с ОВЗ
- Проводит тренинг жизненной перспективы для подростков с ОВЗ, инвалидностью
- Совместно со специалистом, осуществляющим педагогическую помощь, проводит программы подготовки к выходу из замещающей семьи приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью
- Проводит мониторинг развития ребенка (подростка)
- Ведет программы по профориентации
- Проводит периодические замеры и оценку эффективности и результативности реализации психологического раздела Индивидуальной программы сопровождения семьи
- Документирует ход и составление Итогового отчета о реализации мероприятий по психологической помощи, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи.

Специалист по социальной работе.

- Организует помощь семье по уходу за приемным ребенком с инвалидностью.
- Оказывает помощь в получении преференций, социальных льгот, социальных выплат приемному ребенку.
- Оказывает помощь в оформлении правоустанавливающих документов для приемного ребенка.

Психолог (специальный), тифло-, сурдопедагог, логопед, детский психоневролог —
ведение программы ранней помощи
Юрисконсульт - консультирование

Алгоритм работы и примерные временные затраты специалистов по сопровождению замещающих семей, воспитывающих детей-сирот с ОВЗ, инвалидностью на общем уровне (продолжительность - 1 год)

Этап	Виды работ	Ответственный	Примерные временные затраты
1 этап	Включение семьи в мероприятия по сопровождению на базовом уровне. Открытие случая	куратор	
1.1.	Получение задания на сопровождение семьи от руководителя организации, <i>знакомство</i> с документами: ИПРА ребенка-инвалида (при наличии), направление от органа опеки и попечительства, копия Индивидуального плана развития и жизнеустройства воспитанника (при наличии), Индивидуальная программа сопровождения (предыдущая, при наличии)	Куратор	1,5 часа
1.2.	Приглашение (телефонное, очное) и проведение первичной консультации законного представителя приемного ребенка (детей) вместе с ребенком (детьми). При необходимости прием проводится в доме семьи. Установление рабочего альянса с семьей, определение ее нуждаемости в диагностических процедурах, направление на диагностику к специалистам (при невозможности передвижения ребенка-инвалида проводится в домашних условиях)	куратор	Куратор – 2 часа

II этап	<i>Диагностика нуждаемости семьи в мероприятиях по сопровождению</i>	Куратор	
2.1.	Обеспечение доступа семьи к диагностическим процедурам, привлечение специалистов, координирование их деятельности При необходимости привлекаются специалисты организаций разных ведомств на основании регламента межведомственного взаимодействия и соглашений (договоров) с организациями — исполнителей ИПРА ребенка-инвалида	куратор	Куратор – 2 часа
2.2	Комплексная диагностика: диагностика семейной ситуации, личностного и средового потенциала приемного ребенка, потребностей семьи в конкретных мероприятиях по сопровождению	Куратор, психолог, социальный — педагог (специалист по реабилитационной работе в социальной сфере, специалист по социальной работе)	куратор — 1 час психолог — 2 час педагог (специалист по реабилитационной работе в социальной сфере, специалист по социальной работе) — 2 часа другой специалист — 1 час

2.3	Обработка результатов диагностики, составление заключений специалистами, подготовка общего заключения для представления его на консилиуме	Куратор, психолог, социальный — педагог (специалист по реабилитационной работе в социальной сфере, специалист по социальной работе), другие специалисты	куратор — 1 часа психолог — 2 часа педагог (специалист по реабилитационной работе в социальной сфере, специалист по социальной работе) — 2 часа другие специалисты — 1 час (каждый специалист)
III этап	Составление и утверждение Индивидуальной программы сопровождения семьи		
3.1.	Проведение конференции специалистов, принимавших участие в диагностике, с целью составления проекта Индивидуальной программы сопровождения семьи, определения ресурсов инфраструктуры сопровождения в соответствии с нуждаемостью семьи, формирование команды сопровождения (при отсутствии в службе ресурсов в проведении мероприятий, необходимых для семьи, привлекаются внешние организации, специалисты которых включаются в команду сопровождения), определения порядка реализации мероприятий	Куратор, психолог, социальный — педагог (специалист по реабилитационной работе в социальной сфере, специалист по социальной работе), другие специалисты	Куратор -1 час психолог-1 час специалист по реабилитационной работе в социальной сфере-1 час другие специалисты 1 час (каждый специалист) врач -1 час

3.2.	Представление «Индивидуальной программы сопровождения семьи» на консилиуме, при необходимости коррекция программы	Куратор, специалисты	Куратор -1 час психолог-1 час социальный педагог (специалист по реабилитационной работе в социальной сфере) -1 час другие специалисты 1 час (каждый специалист)
3.3.	Доведение до сведения и согласование с замещающей семьей (законным представителем приемного ребенка) алгоритмов и процедур реализации Индивидуальной программы сопровождения семьи, при необходимости коррекция перечня мероприятий	Куратор	Куратор — 1 час
IV этап	Реализация Индивидуальной программы сопровождения семьи		
4.1.	Заключение неформальных соглашений с семьей		
4.1.1.	Заключение соглашения между членами семьи о соблюдении, разработанных совместно правил взаимодействия в семье	Куратор	куратор – 2 час
4.1.2.	Заключение соглашения между наставником семьи и опекуном о содействии в сопровождении семьи (при необходимости и согласии)	Куратор	куратор – 1 час
4.2	Мероприятия по направлениям помощи		

4.2.1	Психологическая помощь		
4.2.1.1	Семейное (групповое) консультирование по проблемам интеграции приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью в семью (очное, дистанционное)	Психолог	1 специалист – 8 часов на группу замещающих родителей
4.2.1.2	Консультирование по формированию адекватной картины болезни приемного ребенка с ОВЗ у замещающих родителей и приемного ребенка (детей)	Психолог	1 специалист – 8 часов на группу замещающих родителей
4.2.1.3	Группа психологической поддержки для членов семьи	психолог	1 специалист – 12 часов на группу замещающих родителей
4.2.1.4	Программа раннего вмешательства приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью (для детей до 4-х лет)	Психолог	1 специалист на группу детей — 36 часов
4.2.1.5	Психологическая адаптация приемного ребенка — инвалида к техническим средствам реабилитации	психолог	4 часа
4.2.1.6	Проведение занятий в сенсорной комнате	психолог	1 специалист на группу детей - 12 часов
4.2.1.7	Проведение занятий по образовательной кинезеологии для опекунов с детьми	психолог	1 специалист на группу детей - 12 часов
4.2.1.8	Коммуникативный тренинг для ребенка (подростка) с ОВЗ, инвалидностью	психолог	1 специалист на группу детей - 12 часов
4.2.1.9	Тренинг профессионального самоопределения для подростка с ОВЗ	психолог	1 специалист на группу детей - 18 часов

4.2.1.10	Тренинг жизненной перспективы для подростков с ОВЗ, инвалидностью	психолог	1 специалист на группу детей - 18 часов
4.2.1.11	Программы подготовки к выходу из замещающей семьи приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью	психолог	1 специалист на группу детей - 18 часов
4.2.1.12	Мониторинг развития ребенка (подростка)	психолог	2 часа на 1 ребенка
4.2.2	Педагогическая помощь		
4.2.2.1	Программы по формированию (развитию) специальных родительских компетенций	Куратор, социальный — педагог (специалист по реабилитационной работе в социальной сфере, специалист по социальной работе)	12 часов на группу замещающих родителей до 8 человек
4.2.2.2	Организация наставничества над опекуном, недавно принявшем ребенка (детей) в семью, курирование деятельности наставника	Куратор	6 часов

4.2.2.3	Организация сетевого взаимодействия замещающих родителей	Социальный педагог (специалист по реабилитационной работе в социальной сфере, специалист по социальной работе)	2 часа
4.2.2.4	Программа раннего вмешательства	Психолог (специальная психология), логопед, врач	Психолог (специальная психология), логопед - 36 часов на 1 группу детей
4.2.2.4	Консультирование педагогов по вопросам интеграции приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью в образовательное пространство	Социальный педагог (специалист по реабилитационной работе в социальной сфере, специалист по социальной работе)	12 часов на 1 ребенка

4.2.2.5	Организация трудовых проб для подростка	Куратор Социальный педагог (специалист по реабилитационной работе в социальной сфере, специалист по социальной работе)	6 часов на 1 подростка
4.2.2.7	Содействие в получении специализированной педагогической помощи (дефектолога, логопеда, тифлопедагога, сурдолога)	Куратор	1 час на 1 ребенка
4.2.2.9	Мониторинг социализации приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью	Куратор, социальный педагог (специалист по реабилитационной работе в социальной сфере, специалист по социальной работе)	2 часа на 1 ребенка
4.2.3	Медицинская помощь		
4.2.3.1	Курирование выполнения мероприятий ИПРА ребенка-инвалида	куратор	2 часа на 1 ребенка
4.2.3.2	Ведение программы ранней помощи	врач	2 часа на 1 ребенка
4.2.4	Социальная помощь		

4.2.4.1	Содействие в организации помощи по уходу за приемным ребенком с инвалидностью	Специалист по социальной работе	2 часа на 1 семью
4.2.5.2	Помощь в получении преференций, социальных льгот, алиментов	Специалист по социальной работе	2 часов на 1 семью
4.2.5.3	Помощь в оформлении документов	Специалист по социальной работе	2 часов на 1 семью
4.3	Юридическая помощь		
4.3.1	Юридическое консультирование	юрисконсульт	6 часов на 1 семью
4.4.	Координирование выполнение «Индивидуальной программы сопровождения семьи»	куратор	
4.4.1.	Проведение конференций со специалистами команды сопровождения по обсуждению хода реализации программы (очно, дистанционно)	куратор	Куратор - 1 час в месяц — 6 часов 1 специалист — 1 час
4.4.2	Ежемесячный опрос замещающих родителей по удовлетворенности ими хода реализации программы (очно, дистанционно), разрешение конфликтных ситуаций	куратор	0,5 часа на 1 семью в месяц — 6 час
V этап	Мониторинг эффективности реализации индивидуальной программы сопровождения семьи		

5.1	Периодические замеры и оценка эффективности и результативности реализации Индивидуальной программы сопровождения семьи	Куратор	4 замера (1 раз в квартал) 2 часа в квартал Опросы замещающих родителей, приемных детей, наблюдение
VI этап	Результаты реализации Индивидуальной программы сопровождения		
6.1	Оценка эффективности и результативности реализации Индивидуальной программы сопровождения семьи членами консилиума, решение о нуждаемости семьи в сопровождении кризисного, экстренного уровня Предложения по корректировке мероприятий и сроков реализации индивидуальной программы сопровождения семьи.	Руководитель консилиума организации	Руководитель консилиума организации
6.2	Документирование хода и составление Итогового отчета о реализации мероприятий, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи	Куратор, специалисты команды сопровождения	Куратор - 6 часов на 1 семью 1 специалист - 6 часов на 1 семью
6.3	Утверждение на консилиуме Итогового отчета о реализации мероприятий, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи. Закрытие случая, либо его пролонгирование	Куратор	Куратор – 1 час 1 специалист - 1 час 1 член консилиума – 1
	Всего часов (примерно)	Куратор	69 часов на 1 семью

		Психолог (все мероприятия без учета нуждемости семьи)	108 часов -групповые занятия 18 часов — индивидуальные 12 часов — конференции, консилиумы, собрания
		Социальный педагог (специалист по реабилитационной работе в социальной сфере, специалист по социальной работе) (все мероприятия)	30 часов индивидуальных: 1 ребенок, 1 семья 15 часов групповых: группа не менее 5 человека 12 часов — конференции, консилиумы, собрания
		Специалист по социальной работе	6 часов на 1 семью
		Команда программы раннего вмешательства: психолог (специальный), сурдо-, тифлопедагог, логопед психоневролог	Специалисты в соответствии с инвалидностью ребенка-инвалида группа детей до 5 человек — по 36 часов на каждого специалиста психоневролог — 2 часа на ребенка

Кризисный уровень сопровождения

Основной задачей сопровождения замещающей семьи, воспитывающей ребенка с ОВЗ, ребенка — инвалида является удовлетворение потребности семьи в урегулировании семейной ситуации, разрешении семейного кризиса.

Континуум сопровождения— 6 месяцев. На данный период разрабатывается Индивидуальная программа кризисного сопровождения.

Необходимо обратить внимание, что мероприятия психологической и педагогической помощи на данном уровне сопровождения, в основном, совпадают. Т.е., два специалиста команды сопровождения, осуществляющие данные виды помощи, работают как кооперативы. Спектр мероприятий на кризисном уровне сопровождения значительно сужен по сравнению с общим уровнем, но сами мероприятия предполагают углубленную интенсивную помощь.

**Индивидуальная программа кризисного сопровождения замещающей семьи,
воспитывающей ребенка с ОВЗ, в т.ч. с инвалидностью
(далее ИПКС ОВЗ — Индивидуальная программа кризисного сопровождения ОВЗ)**

ИПКС ОВЗ N ____ к протоколу проведения
консилиума N ____ от " __ " ____ 20__ г.

Дата разработки ИПКС ОВЗ: _____

Блок I. Социально-демографический

1. Общие сведения о семье

Законные (уполномоченные) представители ребенка: ФИО, дата рождения (число полных лет), адрес места жительства, контактные телефоны, место работы

Другие члены семьи, в которой проживает ребенок:

семейная роль, ФИО, дата рождения (число полных лет), адрес места жительства, контактные телефоны, место работы

Сведения о ребенке (детях), воспитывающихся в семье:

ФИО, дата рождения (полных лет), дата приема в семью (сколько лет прожил в семье), форма семейного устройства

наличие институционального опыта _____

количество лет, проведенных в интернатных учреждениях _____

наличие кровных родственников, кто именно _____

поддерживает ли отношения с кровными родственниками, с кем именно _____

2. Шифр медицинского диагноза приемного ребенка (детей) _____

3. Степень утраты здоровья ребенком-инвалидом ____ 1 2 3 4 __ (нужное подчеркнуть)_

4. Наличие Индивидуальной программы реабилитации/абилитации ребенка-инвалида:
есть _____ нет _____

5. Заключение ПМПК _____

6. Использование технических средств реабилитации: да нет

Блок II. Показания нуждаемости семьи в кризисном сопровождении

2.1. Перечень нарушений, способствующих кризисному функционированию замещающей семьи

Перечень нарушений, способствующих кризисному функционированию замещающей семьи	Степень выраженности проблем (0, 1, 2, 3)
1. Убежденность опекуна в своей невозможности справиться с воспитанием приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью	0 1 2 3
2. Нарушения отношений замещающих родителей к приемному ребенку (детям): «инвалидизация» ² , «мистификация» ³ , негативный эмоциональный фон отношений	0 1 2 3
3. Закрепление за приемным ребенком с ОВЗ, инвалидностью роли «идентифицированного клиента» в семье	0 1 2 3

2

принудительное **обесценивание** точек зрения, склонность к чрезмерной опеке, противоречивость отношения к детям, трудности их принятия

3 внушение родителями детям того, в чем они нуждаются, кем являются, во что верят (Лидерс)

4. Неэффективные жизненные стратегии приемного ребенка-инвалида («прерванность жизни», уход в фантазии, отрицание болезни, самоизоляция)	0 1 2 3
5. Эмоциональное выгорание опекуна (членов семьи)	0 1 2 3
6. Риск пренебрежения нуждами приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью, агрессии по отношению к нему	0 1 2 3
7. Агрессивное поведение приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью	0 1 2 3
8. Социальной изоляции семьи, приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью	0 1 2 3
9. Необходимость принятия опекуном решения о тяжелом лечении ребенка с неизвестными последствиями	0 1 2 3
10. Дезинтеграция приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью из образовательного пространства	0 1 2 3
11. Нарушения поведения приемного ребенка (конфликт с законом, употребление ПАВ)	0 1 2 3
Иное, укажите что именно	0 1 2 3
ИТОГО	0 12 24 36
Средний балл выраженности проблем	

Уровень интенсивности сопровождения:

1. Низкий — до 12 баллов

2. Средний — с 13 до 24 баллов

3. Высокий — с 25 до 36 баллов

2.2. Сильные стороны семьи (ресурсы) (уточняется по результатам диагностики)

1.Наличие в семье кровного ребенка с ОВЗ, инвалида с аналогичным заболеванием или опыт семейного воспитания приемного ребенка с аналогичными проблемами	0 1
2.Стабильность жизненной ситуации семьи	0 1
3. Экономическая мобильность семьи	0 1
4. Адекватность мотивов приема ребенка задачам воспитания ребенка-сироты с ОВЗ, инвалидностью	0 1
5. Достаточный уровень стрессоустойчивости семьи, способность справиться со стрессом приема	0 1
6. Способность семьи к реструктурированию с целью включения приемного ребенка в семейную систему	0 1
7. Отсутствие личностных рисков у опекунов и других членов семьи	0 1
8. Наличие эффективной поддерживающей сети	0 1
9. Наличие в истории семьи положительных примеров воспитания приемных детей в семье	0 1
10. Наличие в семье «психологической ниши» для приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью	0 1
11. Установка на постоянное размещение или длительные отношения, положительный прогноз влияния ребенка на семью	0 1
12. Наличие в детском опыте матери отношений с сиблингом с ОВЗ, инвалидностью;	0 1
13. Высокий уровень самоорганизации родителей	0 1
Что-то другое, напишите что именно	0 1
ИТОГО	0 12

Средний балл ресурсности семьи	
--------------------------------	--

Низкий уровень ресурсности — 0-4 балла

Средний уровень ресурсности — 5-8 баллов

Высокий уровень ресурсности — 9-12 баллов

Блок III. Организация сопровождения

Куратор семьи (ФИО), специальность, № приказа о назначении _____

Специалисты команды сопровождения, организации:

специальность, ФИО, контакты

ИПС КУ ОВЗ разработана впервые, повторно, передана из другой организации, ранее, осуществляющей сопровождение (нужное подчеркнуть)

на срок до:

_____ (после предлога "до" указывается первое число месяца, следующего за тем месяцем, на который назначен консилиум по подведению итогов кризисного сопровождения)

Блок IV. Планирование мероприятий по сопровождению

Ключевая цель

Риски

Мероприятия по психологической помощи семье

Заключение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий психологической помощи	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий психологической помощи	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий психологической помощи
Интенсивная семейная терапия		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Проведение сетевых встреч		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

Тренинг по преодолению эмоционального выгорания (для опекуна)		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Тренинг по завершению ситуации психологической травмы, формированию позитивных жизненных стратегий у приемного ребенка (подростка)		
<i>Для ребенка (подростка) с ОВЗ, инвалидностью</i>		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

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 (нужное подчеркнуть).

Педагогическая помощь

Заключение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий педагогической помощи	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий педагогической помощи	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий педагогической помощи
Интенсивная семейная терапия (или социальный патронаж)		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

Организация сетевых встреч		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Реинтеграция приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью в образовательное пространство		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Программа для детей (подростков), находящихся в конфликте с законом		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		

Прогнозируемый результат: приемный ребенок с ОВЗ, инвалидностью реинтегрирован в образовательное пространство, доступные социальные институты (полностью, частично), мобилизованы ресурсы окружения семьи и ребенка (полностью, частично), преодолена социальная изоляция (полностью, частично), расширился круг положительных социальных связей ребенка (полностью, частично), повысился уровень социально приемлемого поведения ребенка (полностью, частично), ребенок интегрирован (реинтегрирован) в образовательную среду (нужное подчеркнуть), повысился уровень нормативного поведения у ребенка, бывшего в конфликте с законом (полностью, частично). (нужное подчеркнуть).

Медицинская помощь

Заключение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий медицинской помощи	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий медицинской помощи	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий медицинской помощи
Курирование выполнения мероприятий ИПРА ребенка-инвалида		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Курирование получение наркологического лечения ребенка (подростка) с ОВЗ, инвалидностью		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		

<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
--	--	--

Прогнозируемый результат: выполнены мероприятия ИПРА ребенка-инвалида (полностью, частично), ребенок (подросток) с ОВЗ получает необходимое лечение (нужное подчеркнуть).

Социальная помощь

Заключение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий социальной помощи	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий социальной помощи	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий социальной помощи
Содействие в организации помощи по уходу за приемным ребенком — инвалидом, организации сопровождения ребенка - инвалида, ребенка с ОВЗ в учреждения для реализации мероприятий ИПКС ОВЗ (получении услуг социальной няни, сопровождающего, прикрепление волонтера)		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Помощь в оформлении социальных льгот, преференций, правоустанавливающих документов		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		

Прогнозируемый результат: опекун имеет возможность отдохнуть от постоянного ухода за ребенком, права и законные интересы приемного ребенка защищены (частично, полностью), оформлены социальные льготы, необходимые документы, осуществлена юридическая помощь

Юридическая помощь

Юридическое консультирование		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

Прогнозируемый результат: права и законные интересы приемного ребенка защищены (частично, полностью), осуществлена юридическая помощь (частично, полностью)

С содержанием ИПКС ОВЗ согласен _____
(подпись законного представителя и приемного ребенка)

Руководитель службы сопровождения _____

Куратор семьи _____

Заключение о выполнении ИПКС ОВЗ

Оценка результатов реализации ИПКС ОВЗ

- Оценка результатов психологической помощи**

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-инвалида (полностью, частично), замещающих родителей(нужное подчеркнуть).

Соответствие результата реализации программы прогнозируемому **результату**: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

2. Оценка результатов педагогической помощи

Приемный ребенок реинтегрирован в образовательное пространство, доступные социальные институты (полностью, частично), мобилизованы ресурсы окружения семьи и ребенка (полностью, частично), преодолена социальная изоляция (полностью, частично), расширился круг положительных социальных связей ребенка (полностью, частично), повысился уровень социально приемлемого поведения ребенка (полностью, частично), ребенок интегрирован (реинтегрирован) в образовательную среду (нужное подчеркнуть), повысился уровень нормативного поведения у ребенка, бывшего в конфликте с законом (полностью, частично). (нужное подчеркнуть). (нужное подчеркнуть).

Соответствие результата реализации программы прогнозируемому результату: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

4. Оценка результатов медицинской помощи

выполнения мероприятий ИПРА ребенка-инвалида (полностью, частично, не выполнены), ребенок (подросток) с ОВЗ получает необходимое лечение (нужное подчеркнуть).

Соответствие результата реализации программы прогнозируемому результату: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

5. Социальная помощь

опекун имеет возможность отдохнуть от постоянного ухода за ребенком, права и законные интересы приемного ребенка защищены (частично, полностью, не защищены), оформлены социальные льготы, необходимые документы, осуществлена юридическая помощь (нужное подчеркнуть)

Соответствие результата прогнозируемому результату: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

6. Юридическая помощь

права и законные интересы приемного ребенка защищены (частично, полностью), осуществлена юридическая помощь (частично, полностью)

6. Заключение консилиума о реализации ИПКС ОВЗ

ИПКС ОВЗ реализована: полностью, частично, не реализована (нужное подчеркнуть)

Рекомендации консилиума:

Особые отметки о реализации ИПКС ОВЗ

 Руководитель службы сопровождения _____
 (подпись) (фамилия, инициалы)

Куратор семьи _____
 (подпись) (фамилия, инициалы)

Члены консилиума _____
 (подпись) (фамилия, инициалы)

Содержание деятельности специалистов на кризисном уровне сопровождения семей, воспитывающих детей с ОВЗ, инвалидностью сопровождения Куратор семьи

- На основании задания на сопровождение семьи, полученного от руководителя службы, знакомится со следующими документами: ИПРА ребенка-инвалида (при наличии), направление от органа опеки и попечительства, копия Индивидуального плана развития и жизнеустройства воспитанника (при наличии) и другими документами, которые предоставляет семья по своему выбору
- Участвует в посещении семьи по месту проживания совместно с органами опеки и попечительства с целью определения характера потребностей в сопровождении семьи и нуждаемости в мероприятиях кризисного уровня сопровождения.
- Приглашает и проводит первичную консультацию законного представителя приемного ребенка (детей) вместе с ребенком (детьми). Устанавливает рабочий альянс с семьей, определяет ее нуждаемость в диагностических процедурах, направление на диагностику к специалистам (при невозможности передвижения ребенка-инвалида проводится в домашних условиях)
- Обеспечивает доступ семьи к диагностическим процедурам, привлекает специалистов, координирует их деятельность

- При необходимости привлекаются специалисты организаций разных ведомств на основании регламента межведомственного взаимодействия и соглашений (договоров) с организациями — исполнителей ИПРА ребенка-инвалида
- Координирует деятельность специалистов, осуществляющих диагностику, оценивает адекватность их заключений
- Готовит общее заключения по результатам диагностики специалистов для представления его на консилиуме
 - Проводит конференции специалистов, принимавших участие в диагностике, с целью составления проекта Индивидуальной программы сопровождения семьи, определения ресурсов инфраструктуры сопровождения в соответствии с нуждаемостью семьи, формирование команды сопровождения (при отсутствии в службе ресурсов в проведении мероприятий, необходимых для семьи, привлекаются внешние организации, специалисты которых включаются в команду сопровождения), определения порядка реализации мероприятий
 - Представляет Индивидуальную программу сопровождения семьи на консилиуме, при необходимости корректирует программу
 - Доводит до сведения и согласовывает с замещающей семьей (законным представителем приемного ребенка) алгоритмы и процедуры реализации Индивидуальной программы, при необходимости корректирует перечень мероприятий
 - Заключает соглашения между членами семьи о новых правилах взаимодействия в семье на период кризисного сопровождения
 - Курирует специалистов, осуществляющих Интенсивную семейную терапию
 - Принимает участие в организации и проведении сетевых встреч
 - Курирует выполнения мероприятий ИПРА ребенка-инвалида
 - Курирует получение наркологического лечения ребенка (подростка) с ОВЗ, инвалидностью
 - Содействует в получении помощи по уходу за приемным ребенком — инвалидом, сопровождении в учреждения для реализации мероприятий Индивидуальной программы (получении услуг социальной няни, сопровождающего, прикреплении волонтера)
 - Проводит еженедельные конференции со специалистами команды сопровождения по обсуждению хода реализации программы (очно, дистанционно)
 - Консультирует членов команды по реализации ИПС

- Делает еженедельный опрос замещающих родителей по удовлетворенности ими хода реализации программы (очно, дистанционно) , разрешение конфликтных ситуаций
- Координирует деятельность специалистов, осуществляющих диагностику динамики семейной ситуации, развития приемного ребенка,
- Проводит еженедельный опрос замещающих родителей по удовлетворенности ими хода реализации программы (очно, дистанционно) , разрешение конфликтных ситуаций
- Проводит периодические замеры и оценку эффективности и результативности реализации Индивидуальной программы сопровождения семьи
- Документирует ход и составление Итогового отчета о реализации мероприятий, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи.

Психолог в социальной сфере

- Участвует в комплексной диагностике семьи. Проводит диагностику семейной ситуации, личностного потенциала приемного ребенка, потребностей семьи в конкретных мероприятиях по психологической помощи
- Обрабатывает результаты диагностики, составляет психологическое заключение, определяет мишеней психологической помощи
- Готовит и представляет психологический раздел «Индивидуальной программы сопровождения семьи» на консилиуме, при необходимости корректирует программу
- Участвует в конференциях со специалистами команды сопровождения по обсуждению хода реализации программы (очно, дистанционно)
- Проводит Интенсивную семейную терапию
- Принимает участие в организации и проведении сетевых встреч
- Проводит Тренинг по преодолению эмоционального выгорания (для опекуна)
- Проводит Тренинг по завершению ситуации психологической травмы, формированию позитивных жизненных стратегий у приемного ребенка (подростка). Для ребенка (подростка) с ОВЗ, инвалидностью
- Проводит Тренинг по завершению ситуации психологической травмы, формированию позитивных жизненных стратегий у приемного ребенка (подростка). Для замещающих родителей, воспитывающих приемного ребенка (подростка) с ОВЗ, инвалидностью
- Проводит мониторинг развития ребенка (подростка)

- Проводит периодические замеры и оценку эффективности и результативности реализации психологического раздела Индивидуальной программы сопровождения семьи
- Документирует ход и составление Итогового отчета о реализации мероприятий по психологической помощи, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи.

Социальный педагог (специалист по реабилитационной работе в социальной сфере, специалист по социальной работе)

- Участвует в комплексной диагностике семьи. Проводит диагностик средового потенциала приемного ребенка, потребностей семьи в конкретных мероприятиях по социально — педагогическому сопровождению.
- Участвует в конференциях со специалистами команды сопровождения по обсуждению хода реализации программы (очно, дистанционно)
- Готовит социально-педагогический раздел «Индивидуальной программы сопровождения семьи» для представления на консилиуме, при необходимости корректирует свой раздел программы
- Организует и проводит совместно с психологом Интенсивную семейную терапию, сетевые встречи.
- Организует реинтеграцию приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью в образовательное пространство.
- Ведет Программу для детей (подростков), находящихся в конфликте с законом
- Проводит мониторинг социализации приемного ребенка
- Документирует ход и составление Итогового отчета о реализации мероприятий социально - педагогического раздела, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи

Специалист по социальной работе

- Оказывает помощь семье в оформлении социальных льгот, преференций, правоустанавливающих документов для приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью

Юрисконсульт

- Проводит юридическое консультирование

Методист

- Проводит супервизии работы команды сопровождения

**Алгоритм работы и примерные временные затраты специалистов по сопровождению замещающих семей, воспитывающих
детей-сирот с ОВЗ, инвалидностью на кризисном уровне
(продолжительность не более 6 месяцев)**

Этап	Виды работ	Ответственный	Примерные временные затраты
I этап	Включение семьи в мероприятия по сопровождению на кризисном уровне		
1.1.	Получение задания на сопровождение семьи от руководителя организации, <i>знакомство</i> с имеющимися документами: ИПРА ребенка-инвалида (при наличии), направление от органа опеки и попечительства, копия Индивидуального плана развития и жизнеустройства воспитанника (при наличии)	Куратор	Куратор - 2 часа
1.2.	Участие в посещении семьи по месту проживания совместно с органами опеки и попечительства с целью определения характера потребностей в сопровождении семьи и нуждаемости в мероприятиях кризисного уровня сопровождения.	Куратор	Куратор – 2,5 час.

1.2.	Приглашение (телефонное, очное) и проведение первичной консультации законного представителя приемного ребенка (детей) вместе с ребенком (детьми). При необходимости прием проводится в доме семьи. Установление рабочего альянса с семьей, определение ее нуждемости в диагностических процедурах, направление на диагностику к специалистам (при невозможности передвижения ребенка-инвалида проводится в домашних условиях)	Куратор	Куратор - 2 час
1.4	Первичный прием либо всей семьи в целом, либо законного представителя приемного ребенка вместе с ребенком. Установление рабочего альянса с семьей, ознакомление с ИПРА приемного ребенка-инвалида, определение нуждемости семьи, ребенка в диагностических процедурах, направление на диагностику к специалистам	куратор	Куратор – 1,5 часа
II этап	Диагностика семейной ситуации		

2.1.	<p>Обеспечение доступа семьи к диагностическим процедурам, привлечение специалистов, координирование их деятельности</p> <p>При необходимости привлекаются специалисты организаций разных ведомств на основании регламента межведомственного взаимодействия и соглашений (договоров) с организациями — исполнителей ИПРА ребенка-инвалида</p>	куратор	Куратор – 2 часа
2.2	<p>Комплексная диагностика: диагностика семейной ситуации, личностного и средового потенциала приемного ребенка, потребностей семьи в конкретных мероприятиях по сопровождению</p>	<p>Куратор, психолог, социальный — педагог (специалист по реабилитационной работе в социальной сфере, специалист по социальной работе)</p>	<p>куратор — 2 час</p> <p>психолог — 2 час</p> <p>социальный педагог (специалист по реабилитационной работе в социальной сфере, специалист по социальной работе) — 2 часа</p> <p>другой специалист — 2 час</p>

2.3	Обработка результатов диагностики, составление заключений специалистами, подготовка общего заключения для представления его на консилиуме	Куратор, психолог, социальный педагог (специалист по реабилитационной работе в социальной сфере, специалист по социальной работе), другие специалисты	куратор — 1 часа психолог — 2 часа социальный педагог (специалист по реабилитационной работе в социальной сфере, специалист по социальной работе) — 2 часа другие специалисты — 1 час (каждый специалист)
III этап	Составление и утверждение Индивидуальной программы сопровождения семьи		
3.1.	Проведение конференции специалистов, принимавших участие в диагностике, с целью составления проекта Индивидуальной программы сопровождения семьи, определения ресурсов инфраструктуры сопровождения в соответствии с нуждаемостью семьи, формирование команды сопровождения (при отсутствии в службе ресурсов в проведении мероприятий, необходимых для семьи, привлекаются внешние организации, специалисты которых включаются в команду сопровождения), определения порядка реализации мероприятий	Куратор, психолог, социальный педагог (специалист по реабилитационной работе в социальной сфере, специалист по социальной работе), другие специалисты	Куратор -1 час психолог-1 час социальный педагог (специалист по реабилитационной работе в социальной сфере, специалист по социальной работе)-1 час другие специалисты 1 час (каждый специалист) врач -1 час

3.2.	Представление «Индивидуальной программы сопровождения семьи» на консилиуме, при необходимости коррекция программы	Куратор, специалисты	Куратор -1 час психолог-1 час социальный педагог (специалист по реабилитационной работе в социальной сфере) -1 час другие специалисты 1 час (каждый специалист)
3.3.	Доведение до сведения и согласование с замещающей семьей (законным представителем приемного ребенка) алгоритмов и процедур реализации Индивидуальной программы сопровождения семьи, при необходимости коррекция перечня мероприятий	Куратор	Куратор – 1,5 часа
3.4.	Заключение соглашения между членами семьи о новых правилах взаимодействия в семье на период кризисного сопровождения	куратор	куратор– 2 часа
IV этап	Реализация Индивидуальной программы сопровождения семьи (срок – в соответствии с потребностями и возможностями семьи, но не более 6 месяцев)		
4.1.	Мероприятия по направлениям помощи		
4.2.1	Психологическая помощь		
4.2.1.1	Интенсивная семейная терапия степень интенсивности сопровождения:	Куратор Психолог	Куратор — 6 час на 1 семью

	высокая		Куратор — 6 часов, Психолог - 3 часа в неделю x 26 недель на 1 семью =78
	средняя		Куратор — 4 часа, Психолог - 2 часа в неделю x 26 недель на 1 семью=52
	низкая		Куратор — 2 часа, Психолог - 1 час в неделю x 26 недель на 1 семью=26
	Организация сетевых встреч степень интенсивности сопровождения:		
	высокая		18 часов
	средняя		12 часов
	низкая		8 часов
4.2.1.2	Тренинг по преодолению эмоционального выгорания (для опекуна)	психолог	Психолог — 18 часов на 1 опекуна на 1 семью
4.2.1.3	Организация и проведение сетевых встреч Степень интенсивности сопровождения	Куратор, психолог	
	высокая		Куратор — 6 часов, Психолог -18 часов
	средняя		Куратор — 4 часа, Психолог-12 часов
	низкая		Куратор — 2 часа, Психолог-8 часов

4.2.1.4	Тренинг по завершению ситуации психологической травмы, формированию позитивных жизненных стратегий у приемного ребенка (подростка). Для ребенка (подростка) с ОВЗ, инвалидностью	психолог	Психолог — 12 часов на 1 семью
4.2.1.5	Тренинг по завершению ситуации психологической травмы, формированию позитивных жизненных стратегий у приемного ребенка (подростка). Для замещающих родителей, воспитывающих приемного ребенка (подростка) с ОВЗ, инвалидностью	психолог	Психолог — 12 часов на 1 семью
4.2.2	Социально-педагогическая помощь		
4.2.2.1	Интенсивная семейная терапия (или социальный патронаж) Степень интенсивности сопровождения	социальный педагог (специалист по реабилитационной работе в социальной сфере, специалист по социальной работе)	Совместно с психологом, куратором (см. психологическую помощь)
высокая	3 часа в неделю x 26 недель на 1 семью=78		
средняя	2 час в неделю x 26 недель на 1 семью=52		
низкая	1 час в неделю x 26 недель на 1 семью=26		

4.2.2.2	Реинтеграция приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью в образовательное пространство	социальный педагог (специалист по реабилитационной работе в социальной сфере, специалист по социальной работе)	18 часов 1 ребенок
4.2.2.3	Организация сетевых встреч	социальный педагог (специалист по	Совместно с психологом, куратором (см. психологическую помощь)
	высокая	реабилитационной	18 часов
	средняя	работе в социальной	12 часов
	низкая	сфере, специалист по социальной работе)	8 часов
4.2.2.4	Программа для детей (подростков), находящихся в конфликте с законом	социальный педагог (специалист по реабилитационной работе в социальной сфере, специалист по социальной работе)	24 часа
4.2.3	Медицинская помощь		
4.2.3.1	Курирование выполнения мероприятий ИПРА ребенка-инвалида	куратор	Куратор - 4 часа 1 ребенок

4.2.3.2	Курирование получение наркологического лечения ребенка (подростка) с ОВЗ, инвалидностью	куратор	Куратор - 9 часов 1 ребенок
4.2.4	Социальная помощь		
4.2.4.1	Содействие в организации помощи по уходу за приемным ребенком — инвалидом, сопровождению в учреждения для реализации мероприятий ИПКС ОВЗ (получении услуг социальной няни, сопровождающего, прикрепление волонтера)	куратор	Куратор - 6 часов на семью
4.2.4.2	Помощь в оформлении социальных льгот, преференций, правоустанавливающих документов	Специалист по социальной работе	Специалист по социальной работе - 6 часов 1 семья
4.2.5.	Юридическая помощь		
4.2.5.1	Юридическое консультирование	юриисконсульт	юриисконсульт - 12 часов 1 семья
4.3	Координирование выполнение «Индивидуальной программы сопровождения семьи»		
4.3.1	Проведение еженедельных конференций со специалистами команды сопровождения по обсуждению хода реализации программы (очно, дистанционно)	куратор	1 час в неделю — 26 часов
4.3.2	Консультирование членов команды по реализации ИПС	куратор	1 час в месяц — 6 часов

4.3.3	Еженедельный опрос замещающих родителей по удовлетворенности ими хода реализации программы (очно, дистанционно) , разрешение конфликтных ситуаций	куратор	6,5 часа на 1 семью
4.3.4	Проведение супервизий деятельности команды сопровождения	методист	1,5 часа в месяц — 9 часов
V этап	Мониторинг эффективности реализации индивидуальной программы сопровождения семьи		
5.1	Диагностика динамики семейной ситуации, развития приемного ребенка, состояния здоровья	Куратор, социальный педагог, психолог (при необходимости логопед, дефектолог, врач и др.)	Куратор -2 часа социальный педагог (специалист по реабилитационной работе в социальной сфере, специалист по социальной работе)-2 часа психолог-2 часа другие специалисты - 1 специалист - 2 часа
5.2	Периодические замеры и оценка эффективности и результативности реализации Индивидуальной программы сопровождения семьи	Куратор, социальный педагог, психолог (при необходимости логопед, дефектолог, врач и др.)	3 замера (1 раз в 2 месяца и после реализации программы) Опросы замещающих родителей, приемных детей, педагогов, медицинских работников Куратор — 4 часа

VI этап	Результаты реализации Индивидуальной программы сопровождения		
6.1	Оценка эффективности и результативности реализации Индивидуальной программы сопровождения семьи членами консилиума, решение о нуждаемости семьи в сопровождении кризисного, экстренного уровня Предложения по корректировке мероприятий и сроков реализации индивидуальной программы сопровождения семьи.	Руководитель консилиума организации	Руководитель консилиума организации, члены консилиума
6.2	Документирование хода и составление Итогового отчета о реализации мероприятий, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи	Куратор, специалисты команды сопровождения	Куратор - 6 часов на 1 семью 1 специалист - 6 часов на 1 семью
6.3	Утверждение на консилиуме Итогового отчета о реализации мероприятий, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи. Закрытие случая, либо его пролонгирование	Куратор	Куратор – 1 час 1 специалист - 1 час 1 член консилиума – 1

**Экстренный уровень сопровождения семей, воспитывающих детей-сирот с
ОВЗ, инвалидностью**

Субъектами сопровождения на экстренном уровне становятся замещающие семьи в следующих случаях, когда опекун отказывается от опеки над ребенком в ситуации острого конфликта с ребенком, который может угрожать здоровью членов семьи, либо, когда приемный ребенок переживает состояние «сверхсильной стрессовой нагрузки» после насилия, острого переживания горя и утраты и т.д.. Важным условием организации сопровождения семьи на экстренном уровне является наличие реабилитационной группы, куда может быть помещен ребенок с нарушениями здоровья при необходимости его временного изъятия из семьи.

Основными мишенями сопровождения на экстренном уровне являются:

1. Предотвращение отказа и перевод семьи на кризисный уровень сопровождения, либо нивелирование травматических последствий для ребенка его дезинтеграции из семьи;
2. Нивелирование последствий психической травмы у ребенка.

Континуум сопровождения имеет временные ограничения (не более трех недель). Интервенции носят интенсивный и глубинный характер. Куратором может быть назначен психолог. Он выступает в роли медиатора, а не редко и «переводчика» между приемным ребенком и опекуном, а также членами базовой семьи. В случае выхода семьи из острого стресса она переходит на кризисный уровень сопровождения.

Индивидуальная программа сопровождения замещающей семьи, воспитывающей приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью на экстренном уровне сопровождения (в дальнейшем ИПЭС ОВЗ — Индивидуальная программа экстренного уровня сопровождения ОВЗ)

ИПЭС ОВЗ N ____ к протоколу проведения

N ____ к протоколу проведения консилиума N ____ от " __ " ____ 20__ г.

Дата составления **ИПЭС ОВЗ:** _____

Блок I. Социально-демографический

1. Общие сведения о семье:

Законные (уполномоченные) представители ребенка:

ФИО, дата рождения (число полных лет),

адрес места жительства, контактные телефоны, место работы

Другие члены семьи, в которой проживает ребенок:

семейная роль, ФИО, дата рождения (число полных лет),

адрес места жительства, контактные телефоны, место работы

Сведения о ребенке (детях), воспитывающихся в семье:

ФИО, дата рождения (полных лет), дата приема в семью (сколько лет прожил в семье)

форма семейного устройства

наличие институционального опыта _____

количество лет, проведенных в интернатных учреждениях _____

наличие кровных родственников, кто именно _____

поддерживает ли отношения с кровными родственниками, с кем именно _____

2. Шифр медицинского диагноза приемного ребенка (детей) _____

3. Степень утраты здоровья у ребенка-инвалида ___ 1 2 3 4 ___ (нужное подчеркнуть)_

4. Наличие Индивидуальной программы реабилитации/абилитации ребенка-инвалида:
есть _____ нет _____

4. Заключение ПМПК _____

5. Использование технических средств реабилитации: да нет

Блок II. Показатели нуждаемости семьи в сопровождении на общем уровне

2.1. Перечень факторов, определяющий нуждаемость семьи в экстренном уровне сопровождения (уточняется по результатам диагностики)

Перечень деструктивных факторов, разрушающих замещающую семейную заботу	Степень выраженности проблем (0, 1)
Отказ опекуна от воспитания вследствие острого конфликта с приемным ребенком:	0 1
Нарушение поведения приемного ребенка вследствие переживания «сверхсильных стрессовых нагрузок»:	0 1

2.2. Сильные стороны семьи (ресурсы) (уточняется по результатам диагностики)

0 баллов — данный показатель отсутствует; 1 балл — данный показатель имеет место

1.Наличие успешного опыта преодоления семейных кризисов	0 1
2.Отсутствие личностных рисков у опекунов и других членов семьи:	0 1
3. Наличие поддерживающей сети:	0 1
4. Сформировавшаяся идентификация с приемным ребенком	0 1

5. Высокий уровень самоорганизации родителей:	0 1
Что-то еще, укажите что именно	
ИТОГО	
Средний балл ресурсности семьи	

Блок III. Организация сопровождения

Куратор семьи (ФИО), специальность, № приказа о назначении _____

Специалисты команды сопровождения, организации:

специальность, ФИО, контакты

ИПЭС ОВЗ разработана впервые, повторно, передана из другой организации, ранее, осуществляющей сопровождение (нужное подчеркнуть)

на срок до:

(после предлога "до" указывается первое число месяца, следующего за тем месяцем, на который назначен консилиум по подведению итогов кризисного сопровождения)

3. Дата выдачи ИПЭС ОВЗ замещающей семьи "___" _____ 20__ г.

Блок IV. Планирование мероприятий по сопровождению

Ключевая цель

Риски

Дополнительная помощь

Заключение о нуждаемости (не нуждаемости) во временном изъятии ребенка (детей) из семьи	Срок исполнения заключения о нуждаемости во временном изъятии ребенка (детей) из семьи	Исполнитель заключения о нуждаемости во временном изъятии ребенка (детей) из семьи
Временное помещение ребенка (детей) в реабилитационную группу		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

Мероприятия по психологической помощи семье

Заключение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий психологической помощи	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий психологической помощи	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий психологической помощи
Экстренная психологическая помощь семье, ребенку		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Кризисное семейное консультирование		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Программа экстренной психологической реабилитации ребенка с ОВЗ, инвалидностью		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

Прогнозируемый результат: Нивелировано влияние острой стрессовой ситуации (полностью, частично), нивелированы нарушения поведения у приемного ребенка (детей), спровоцированные острой стрессовой ситуацией (полностью, частично), повысился уровень стрессоустойчивости у семьи в целом (повысился, изменений не произошло, понизился), у приемного ребенка (повысился, изменений не произошло, понизился), восстановлена (сформирована) потребность опекуна в продолжении опеки над приемным ребенком (полностью, частично, не восстановлена), приемный ребенок (дети) реинтегрирован в семью опекуна (полностью, частично). (нужное подчеркнуть).

Педагогическая помощь

Заключение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий социальной помощи	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий социальной помощи	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий социальной помощи

Организация безопасного психологического пространства для ребенка (детей) в реабилитационной группе		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

Прогнозируемый результат: у ребенка с ОВЗ, инвалидностью снизился уровень стресса (полностью, частично), появилось чувство психологической безопасности (полностью, частично) (нужное подчеркнуть).

Медицинская помощь

Заключение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий медицинской помощи	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий медицинской помощи	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий медицинской помощи
Помощь в обеспечении доступа подростка к экстренной квалифицированной медицинской помощи и сопровождение в процессе ее получения при необходимости		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

Прогнозируемый результат: получение ребенком с ОВЗ, инвалидностью необходимой медицинской помощи (полное, частичное).

Юридическая помощь

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении мероприятий социальной и	Срок исполнения заключения о нуждаемости в	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий

юридической помощи	проведении мероприятий социальной и юридической помощи	социальной и юридической помощи
Юридическое консультирование		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

Прогнозируемый результат: права и законные интересы приемного ребенка защищены (полностью, частично)

С содержанием ИПЭС ОВЗ

согласен _____

(подпись законного представителя и ребенка)

Руководитель службы сопровождения _____

Куратор семьи _____

Заключение о выполнении ИПЭС ОВЗ

Оценка результатов реализации ИПЭС ОВЗ

1. Оценка результатов психологической помощи

Нивелировано влияние острой стрессовой ситуации (полностью, частично), нивелированы нарушения поведения у приемного ребенка (детей), спровоцированные острой стрессовой ситуацией (полностью, частично), повысился уровень стрессоустойчивости у семьи в целом (повысился, изменений не произошло, понизился), у приемного ребенка (повысился, изменений не произошло, понизился), восстановлена (сформирована) потребность опекуна в продолжении опеки над приемным ребенком (полностью, частично, не восстановлена), приемный ребенок (дети) реинтегрирован в семью опекуна (полностью, частично). (нужное подчеркнуть). (нужное подчеркнуть).

Соответствие результата реализации программы прогнозируемому результату: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

2. Оценка результатов социально-педагогической помощи

У приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью снизился уровень стресса (полностью, частично), появилось чувство психологической безопасности (полностью, частично) (нужное подчеркнуть)

Соответствие результата реализации программы прогнозируемому результату: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

3. Оценка результатов медицинской помощи

необходимая медицинская помощь получена (полностью, частично) (нужное подчеркнуть).

Соответствие результата реализации программы прогнозируемому результату: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

4. Оценка результатов юридической помощи

права и законные интересы приемного ребенка защищены (полностью, частично)

Соответствие результата реализации программы прогнозируемому результату: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

Заключение консилиума о реализации ИПЭС ОВЗ

ИПЭС ОВЗ реализована: полностью, частично, не реализована (нужное подчеркнуть)

Рекомендации консилиума:

Особые отметки о реализации ИПЭС ОВЗ _____

Руководитель службы сопровождения _____

(подпись)

(фамилия,

инициалы)

Куратор семьи _____

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Члены консилиума _____

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Содержание деятельности специалистов на экстренном уровне сопровождения семей, воспитывающих детей-сирот с ОВЗ, инвалидностью

Куратор (специалист по реабилитационной работе в социальной сфере)

- Изучает документы семьи после получения задания руководителя
- Проводит экстренный консилиум совместно с ООП по принятию решения об условиях проживания приемного ребенка в процессе экстренного сопровождения (замещающая семья с посещением дневного стационара, реабилитационная группа организации, осуществляющая экстренное сопровождение)
- Сопровождение временного изъятия приемного ребенка из семьи, помещения его в реабилитационную группу организации, осуществляющей экстренное сопровождение, установление карантина
- Проводит предварительную оценку возможностей семьи в продолжении опеки (попечительства), представляет ее на консилиуме
- Участвует в работе консилиума по оценке ресурсности семьи в продолжении опеки (попечительства)
- В случае положительной оценки ресурсности семьи в продолжении опеки (попечительства) разрабатывает совместно с психологом Индивидуальную программу сопровождения
- Утверждает ИПС на консилиуме, при необходимости корректирует программу
- Доводит до сведения и согласование с замещающей семьей (законным представителем приемного ребенка) алгоритмов и процедур реализации Индивидуальной программы сопровождения семьи на экстренном уровне, при необходимости корректирует программу
- Организует безопасное психологическое пространство для ребенка (детей) в реабилитационной группе (стационарной, полустационарной), проводит занятия, направленные на снятие стресса (доступные физические нагрузки, игры)
- Оказывает помощь в обеспечении доступа приемного ребенка к экстренной квалифицированной медицинской помощи и сопровождает его в процессе ее получения (при необходимости)
- Оценивает динамику ресурсности семьи в продолжении опеки (попечительства)
- Документирует ход и составление Итогового отчета о реализации мероприятий, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи

- Представляет на консилиуме Итоговый отчет о реализации мероприятий, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи, участвует в принятии решения о дальнейшем сопровождении

Психолог в социальной сфере

- Оказывает экстренную психологическую помощь приемному ребенку с ОВЗ, инвалидностью, членам семьи
- Проводит диагностику психологического состояния приемного ребенка (подростка) с ОВЗ, инвалидностью, возможности семьи в продолжении опеки (попечительства), ресурсности сети семьи в ее поддержке
- Проводит кризисное семейное консультирование
- Ведет программу экстренной психологической реабилитации ребенка с ОВЗ, инвалидностью
- Проводит диагностику динамики психологического состояния приемного ребенка с ОВЗ, инвалидностью, его семейной ситуации
- Документирует ход и составление Итогового отчета о реализации мероприятий психологического раздела, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи

**Алгоритм работы и примерные временные затраты специалистов на экстренном уровне сопровождения замещающих семей,
воспитывающих детей-сирот с ОВЗ, инвалидностью
(продолжительность не более 4-х недель)**

Этап	Виды работ	Ответственный	Примерные временные затраты
I этап	Включение семьи в мероприятия по экстренному сопровождению Открытие случая		
1.1.	Получение задания на экстренное сопровождение семьи от руководителя организации, <i>знакомство</i> с имеющимися документами: ИПРА ребенка-инвалида (при наличии), направление от органа опеки и попечительства, копия Индивидуального плана развития и жизнеустройства воспитанника (при наличии)	Куратор	Куратор — 1 час

1.2.	Проведение экстренного консилиума совместно с ООП по принятию решения об условиях проживания приемного ребенка в процессе экстренного сопровождения (замещающая семья с посещением дневного стационара, реабилитационная группа в организации, осуществляющей сопровождение)	Куратор	Куратор— 1 час
1.3.	Оказание экстренной психологической помощи приемному ребенку с ОВЗ, инвалидностью, членам семьи	Психолог	Психолог — 3 часа
1.3.	Сопровождение временного изъятия приемного ребенка из семьи, помещения его в реабилитационную группу организации, осуществляющей экстренное сопровождение, установление карантина	Куратор	Куратор — 12 часов
II этап	Диагностика семейной ситуации		

2.1.	Диагностика физического и психологического состояния приемного ребенка (подростка) с ОВЗ, инвалидностью, возможности семьи в продолжении опеки (попечительства), ресурсности сети семьи в ее поддержке	Куратор, педиатр, психолог, социальный — педагог (специалист по реабилитационной работе в социальной сфере, специалист по социальной работе)	куратор — 1 час педиатр — 1 час психолог — 2 час социальный педагог (специалист по реабилитационной работе в социальной сфере, специалист по социальной работе) — 2 часа
2.2.	Обработка результатов диагностики, составление заключений специалистами, подготовка общего заключения для представления его на консилиуме	Куратор, психолог, врач-педиатр	куратор — 1 часа психолог — 1 часа
III этап	Составление и утверждение Индивидуальной программы сопровождения семьи		
3.1.	Проведение конференции специалистов, принимавших участие в диагностике, с целью составления проекта Индивидуальной программы сопровождения семьи, определения порядка реализации мероприятий	Куратор, психолог, социальный — педагог (специалист по реабилитационной работе в социальной сфере, специалист по социальной работе), врач-педиатр	куратор — 1 часа психолог — 1 часа

3.2	Доведение до сведения и согласование с замещающей семьей (законным представителем приемного ребенка) алгоритмов и процедур реализации Индивидуальной программы сопровождения семьи на экстренном уровне, при необходимости коррекция перечня мероприятий	Куратор	Куратор – 1,5 часа
3.3.	Утверждение «Индивидуальной программы сопровождения семьи» на консилиуме, при необходимости коррекция программы	куратор	Куратор - 1 час
IV этап	Реализация Индивидуальной программы сопровождения семьи (срок – в соответствии с потребностями и возможностями семьи, но не более 4 недель)		
	Педагогическая помощь		
4.1.	Организация безопасного психологического пространства для ребенка (детей) в реабилитационной группе (стационарной, полустационарной), занятий, направленных на снятие стресса (доступные физические нагрузки, игры)	Куратор	Куратор —10 часов в неделю = 40
4.2.	Психологическая помощь		

4.2.1.	Кризисное семейное консультирование Приемный ребенок включается в работу со 2-й или 3-й недели кризисного сопровождения	психолог	Психолог 1 неделя — 3 часа в день x 5 дней = 15 2 неделя — 2 час в день x 5 дней = 10 3 неделя — 1 час в день x 5 дней = 5 4 неделя — 2 час 2 раза в неделю = 4 часа
4.2.2.	Программа экстренной психологической реабилитации ребенка с ОВЗ, инвалидностью	психолог	2 часа в день x 20 дней = 40 часов
4.3	Медицинская помощь		
4.3.1	Помощь в обеспечении доступа подростка к экстренной квалифицированной медицинской помощи и сопровождение в процессе ее получения при необходимости	куратор	Куратор - 6 часов
V этап	Мониторинг эффективности реализации индивидуальной программы сопровождения семьи		
5.1	Диагностика динамики физического и психологического состояния приемного ребенка (подростка) с ОВЗ, инвалидностью, возможности семьи в продолжении опеки (попечительства), ресурсности сети семьи в ее поддержке	Куратор, психолог	Куратор - 2 часа психолог - 2 часа
VI этап	Результаты реализации Индивидуальной программы сопровождения		

6.1	Оценка эффективности и результативности реализации Индивидуальной программы экстренного сопровождения семьи. Предложения по корректировке мероприятий и сроков реализации индивидуальной программы сопровождения семьи.	Председатель консилиума	
6.2	Документирование хода и составление Итогового отчета о реализации мероприятий, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи	Куратор, специалисты команды сопровождения,	3 часа на 1 семью
6.3	Утверждение на консилиуме Итогового отчета о реализации мероприятий, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи, принятие решения о дальнейшем сопровождении	Председатель консилиума	Куратор – 1 час
	Всего часов (примерно)		Куратор — 72 часа на одну семью психолог — 82 часа на одну семью

Учет особенности детей с ОВЗ в процессе коммуникаций, выстраивания диалога

При выстраивании диалога с детьми с ОВЗ и инвалидностью необходимо учитывать особенности коммуникаций с ними. Для детей с ОВЗ, инвалидов главное правило: общаться с инвалидами нужно так же как вы общаетесь с остальными людьми и вести себя при этом нужно так же как вы ведете себя всегда.

Основные этические правила при общении с детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ:

1. Общаясь с ребенком-инвалидом, обращайтесь непосредственно к нему, а не к сопровождающему, родителю.
2. Естественно пожать руку человеку с инвалидностью – даже те, кому трудно двигать рукой, или кто пользуется протезом.
3. При встрече с человеком с ослабленным зрением обязательно называйте себя и всех, кто с вами. Если у вас общая беседа в группе, не забывайте пояснить, к кому в данный момент вы обращаетесь и назвать себя.
4. Не делайте акцент на инвалидности ребенка. Нужно общаться и вести себя с ним, как со здоровым. Но при этом конечно не впадать в крайности: не витать в облаках и не хвалить его без повода.
4. Предлагая помощь, подождите, пока ее примут, а затем спрашивайте, что и как делать. Если не поняли, не стесняйтесь – переспросите.
5. Обращайтесь с детьми-инвалидами по имени, а уже с подростками – как со взрослыми.
6. Опирайтесь или повиснуть на чьей-то инвалидной коляске – то же самое, что опираться или повиснуть на ее обладателе.
7. Разговаривая с человеком, испытывающим трудности в общении, слушайте его внимательно. Будьте терпеливы, ждите, пока он сам закончит фразу. Не поправляйте и не договаривайте за него. Не стесняйтесь переспрашивать, если вы не поняли собеседника
8. Когда вы говорите с человеком, пользующимся инвалидной коляской или костылями, постарайтесь расположиться так, чтобы ваши глаза были на одном уровне. Вам будет легче разговаривать, а вашему собеседнику не понадобится запрокидывать голову.
9. Чтобы привлечь внимание человека, который плохо слышит, помашите ему рукой или похлопайте по плечу. Смотрите ему прямо в глаза и говорите четко.
10. Не смущайтесь, если случайно сказали: «Увидимся» или: «Вы слышали об этом...?» тому, кто на самом деле не может видеть или слышать.

В зависимости от заболевания можно выделить несколько групп детей.

Как вести себя с ребенком - аутистом.

Аутисты общаются особым способом. Им нужно больше времени, чтобы привыкнуть к новой обстановке или собеседнику. Дайте им это время. Не навязывайте свое общение, предлагайте его понемногу. Начните с того, чтобы просто быть в одной комнате. Ребенок-аутист может вести себя агрессивно, нервничать или кричать. Обычно это происходит из-за того, что его не поняли, и он не в состоянии объяснить точнее. Дайте ему немного побыть в покое и уединении, чтобы он мог взять себя в руки.

Также реакция может возникнуть из-за физического дискомфорта. Аутисты имеют повышенную сенсорную чувствительность. Звуки, свет и ощущения, на которые вы не обратите внимания, могут быть нестерпимыми для них. Набор неприятных ощущений у каждого свой. Относитесь к этому с пониманием.

Иногда аутистам проще общаться с помощью картинок, альбомов с карточками или планшета. Это называется альтернативным общением.

Как вести себя с ребенком, который имеет паралич или неконтролируемые движения

Сосредоточьтесь на смысле слов собеседника, а не на его движениях. Предлагайте помощь ненавязчиво, не привлекая всеобщего внимания. Иногда помощь постороннего, не привыкшего к телесным реакциям такого ребенка, может только мешать. Не обижайтесь, если вам отказывают. Не бойтесь возражать, не старайтесь успокоить ребенка с неконтролируемыми движениями. Его поведение не связано с его душевным состоянием.

Как общаться с ребенком с проблемами речи

Будьте готовы потратить на разговор больше времени, чем обычно. Проявите терпение, позвольте собеседнику договорить, даже если это ему дается с трудом. Не перебивайте, не пытайтесь закончить фразу вместо него или ускорить разговор. Поддерживайте зрительный контакт, и максимально концентрируйтесь на содержании. Не пытайтесь замедлить свою речь, если вас об этом не попросили дополнительно.

Как общаться со слабовидящим или незрячим ребенком

Сопровождая незрячего ребенка, кратко описывайте ему все, что происходит вокруг, называйте окружающие предметы. В беседе обращайтесь не забывайте назвать себя и представить других собеседников. Обращайтесь к сопровождающему, а к самому ребенку. Общаясь с группой незрячих, называйте по имени каждого, к кому обращаетесь. Предлагая незрячему человеку сесть, просто положите его руку на подлокотник кресла, но не усаживайте насильно. В общении с незрячим человеком нормально употреблять слово «смотри». Для него это значит видеть руками. Не забирайте палочку у незрячего человека, даже если ведете его за руку. Она помогает ему ориентироваться в пространстве.

Как общаться со слабослышащим или глухим ребенком

Чтобы обратить на себя внимание слабослышащего, коснитесь его плеча или руки. Во время общения смотрите в глаза собеседнику. Он должен видеть выражение вашего лица. Некоторые слабослышащие могут читать по губам. Но таким образом четко прочитываются только треть слов. Говорите четко, используйте простые слова и короткие фразы. Мимика, жесты и движения тоже помогут вам понять друг друга. Если вы общаетесь через сурдопереводчика, старайтесь обращаться не к нему, а к самому слабослышащему.

Оценка эффективности адаптации детей с ОВЗ в новых семьях. Основные показатели

В качестве основных показателей эффективности адаптации можно использовать следующие показатели социально - психологической адаптации ребенка в замещающей семье:

1. Принятие и усвоение семейных правил, традиций.
2. Включенность в социально-бытовую жизнь семьи.
3. Включенность в систему внутрисемейных отношений.
4. Позиция по отношению к системе воспитательных воздействий.

Физическое развитие ребенка

В пределах нормы	Ребенок не болеет, прибавляет в весе. Хороший сон, исчезли ночные страхи и кошмары, восстановился сон Хороший аппетит, стабилизация аппетита
Не соответствует возрастной норме	Постоянные болезни, травмы. Дефицит веса. Плохой сон, напряженное состояние даже во сне. Ест с жадностью и беспокойством, ест без остановки. Плохой аппетит, с недоверием относится к еде.

Принятие и усвоение семейных правил, традиций.

Высокий уровень	Понимает, принимает семейные правила, осознает их и может объяснить их смысл, признает необходимость их выполнения. Охотно их выполняет. Легко и с удовольствием участвует в традиционных для семьи формах времяпрепровождения.
Средний уровень	Подчиняется требованиям взрослых. Смысл и назначение правил ребенком не осознается. Для постоянного соблюдения правил ребенку требуется контроль и напоминание со стороны взрослых.
Низкий уровень	Не понимает, не принимает правила, не понимает необходимости их соблюдения, бунтует и сопротивляется, может демонстративно их

	нарушать.
--	-----------

Включенность в социально-бытовую жизнь семьи.

Высокий уровень	Знает и охотно выполняет свои (соразмерные возрасту) обязанности по дому. Легко включается в совместное решение бытовых задач (уборка квартиры, покупка продуктов, приготовление пищи, ухаживание за домашними животными т.п.). Бережно относится к семейному имуществу. Проявляет инициативу при решении задач бытового характера.
Средний уровень	Знает и имеет свои обязанности, но выполняет их в зависимости от настроения или сложившейся ситуации. Инициативу не проявляет. К семейному имуществу относится достаточно бережно.
Низкий уровень	Не знает, не признает или не имеет обязанностей по дому. Намеренно портит семейное имущество, в плохом настроении может испортить вещи, принадлежащие другим членам семьи.

Включенность в систему отношений.

Высокий уровень	Знает, понимает и использует принятые в семье способы общения, внутрисемейные роли. С удовольствием играет свою роль, обретенную им в системе внутрисемейной коммуникации. Содержание семейной роли имеет позитивное содержание, повышает его самооценку. Активен в общении, доброжелателен, может принимать и давать эмоциональную поддержку. Складываются устойчивые отношения (устойчивая привязанность) с каждым из членов семьи.
Средний уровень	Пассивен в общении, но откликается на инициативы (например, включиться в игру) других членов семьи. Формально доброжелателен. Отношения не дифференцированы.
Низкий уровень	Не знает, не понимает и не использует принятые в семье способы общения. Недоброжелателен, агрессивен в общении. Игнорирует попытки установить с ним эмоциональный контакт со стороны отдельных членов семьи. Равнодушен к чужим переживаниям. Использует манипулятивный стиль общения (обвиняет, угрожает, ябедничает, лжет и др.).

Позиция по отношению к системе воспитательных воздействий

Высокий уровень	Чутко реагирует на замечания приемных родителей, переживает порицание, старается исправить поведение. Может прогнозировать реакцию родителей на последствия своих поступков. Понимает и принимает систему поощрения и наказания, воспринимает ее как справедливую. Воспроизводит принятую в семье систему воспитания по отношению к оценкам поведения других детей в семье.
Средний уровень	Избирательное отношение к воспитательным воздействиям (например, прислушивается к замечаниям приемной матери, но игнорирует замечания приемного отца). Радуетя, когда хвалят, обижается, когда наказывают или порицают.
Низкий уровень	Сопротивляется воспитательным воздействиям в форме упрямства, игнорирования, грубого непослушания. Равнодушен к похвалам, агрессивен в ситуации наказания или порицания. Может прямо заявлять приемным родителям об отсутствии у них права его воспитывать, предъявлять к нему какие-либо требования («Вы мне не родные, вы мне никто!»)

Мониторинг эффективности сопровождения замещающих семей, воспитывающих детей с ОВЗ, инвалидностью

Цель мониторинга: обеспечение эффективности работы с ребенком, помещенным в замещающую семью, аналитическое обобщение результатов деятельности, разработка прогноза развития ситуации.

Задачи мониторинга:

- 1 планомерное наблюдение за постоянно меняющимся состоянием ребенка;
- 2 своевременное выявление и оценка изменений, краткосрочное прогнозирование развития ребенка;
- 3 оценка эффективности способов взаимодействия замещающих родителей и приемного ребенка.

Методы получения информации:

- анализ документации;
- наблюдение;
- беседа;

- анкетирование;
- анализ продуктов деятельности ребенка.

Форма проведения мониторинга:

- встречи с членами замещающей семьи во время мероприятий;
- посещение семьи специалистами службы на дому;
- диагностические исследования семьи и ребенка.

Сроки проведения мониторинга:

- на первом году сопровождения – 1,3,6,12 месяцы проживания ребенка в семье;
- второй год сопровождения – 1 раз в полгода;
- последующий период – 1 раз в год.

Принципы работы при проведении мониторинга:

- принцип индивидуально – дифференцированного подхода к семье (общий культурный и исторический контекст, в котором развивается семейная система: культурные традиции, нормы и т.д., ориентация на индивидуальные особенности семьи);
- принцип системности – регулярное отслеживание развития и психо – физического состояния ребенка, согласно программе индивидуальной комплексной реабилитации;
- принцип последовательности в постановке целей и поэтапности решения конкретных задач в развитии реальных представлений ребенка о семье и психолого – педагогической компетентности замещающих родителей;
- принцип эмпатичности включает умение взрослых становиться на позицию ребенка; учитывать его переживания, точку зрения; сочувствовать и сострадать;
- принцип участия – привлечение необходимых специалистов к непосредственному и сознательному участию в целенаправленной деятельности по адаптации и социализации ребенка;
- принцип конфиденциальности – личные сведения и особенности межличностных взаимоотношений могут распространять с согласия членов замещающей семьи и только во благо ребенка;
- принцип конструктивности включает в себя умение находить в любой ситуации воспитательный потенциал, принимать взаимоприемлемые решения, использовать сложившиеся обстоятельства в интересах обогащения социального опыта ребенка;
- принцип субъективности – каждый член семьи может иметь свое субъективное мнение.

При оценке эффективности адаптации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в замещающих семьях учитываются факторы, характеризующие личностное, физическое, психическое, эмоциональное и поведенческое развитие ребенка, а по итогам

проведенной работы специалистами определяется соответствие ресурсов замещающей семьи задачам развития ребенка и цели его устройства в семью.

При проведении мониторинга необходимо учитывать следующие аспекты жизни ребенка:

здоровье – соблюдение замещающей семьей рекомендаций по профилактике, лечению, реабилитации ребенка;

образование – наличие условий в семье для адаптации ребенка в образовательном учреждении (подготовленность, оборудование рабочего места, взаимодействие родителей и педагогов);

включенность ребенка в образовательную деятельность – соответствие программы обучения интересам и возможностям ребенка;

уровень школьной адаптации – качество знаний, умений и навыков, сформированность учебной мотивации и степень развития общеучебных навыков и умений;

самосознание и самооценка ребенка. Развитие образа будущего, уровень знаний ребенка о себе (способности, умения, интересы), наличие знаний и принятие ребенком своего прошлого, позитивное восприятие будущего, организация свободного времени, достаточное родительское внимание интересам ребенка, развитие навыков рефлексии и эмпатии;

эмоциональное и поведенческое – уровень эмоционального благополучия, основные характеристики поведения, проблемы, возникающие в ходе общения, описание возможных причин поведения, вызывающих беспокойство у родителей;

социальные связи ребенка и уровень развития коммуникативных способностей – ориентация ребенка в социальном пространстве, формы совместной деятельности в семье, организация общения с ребенком, общение ребенка вне семьи, поддерживаются ли контакты с кровными родителями;

Уровень развития компетенций, необходимых для успешной социальной адаптации – развитие социального кругозора и необходимых социально – бытовых навыков, анализ соответствия знаний и умений ребенка с учетом возраста, особенностей психо – физического развития.

Формирование семейных привязанностей является фундаментом, на котором строятся крепкая счастливая жизнь для всех членов семьи.

Характеристики замещающих родителей, обуславливающие формирование привязанности к ребенку:

-эмоциональное принятие ребенка – проявление любви и уважения к его личности, принятие его прошлого;

-проявление внимания к потребностям и особенностям поведения ребенка, владение знаниями о возрастных, психолого – педагогических и индивидуальных особенностях ребенка;

-умение предотвратить возможные конфликтные ситуации в детско – родительских отношениях;

-учет активности и потенциальных возможностей и физических ограничений ребенка.

Таким образом, об успешности адаптации ребенка в замещающей семье и эффективности работы специалистов по сопровождению семьи и ребенка в адаптационный период можно судить по гармонично развивающимся внутрисемейным отношениям, по психо – эмоциональному и физическому здоровью ребенка в замещающей семье, а также принятию ребенка социальным окружением семьи, и формирования у него образцов поведения и мышления, отражающих систему семейных ценностей.

Критерии эффективности работы специалистов:

-положительная динамика психо – эмоционального, физического развития ребенка в замещающей семье;

-стабилизация детско – родительских отношений;

-укрепление взаимных привязанностей всех членов замещающей семьи;

-уменьшение риска возврата.

Риск возврата ребенка из замещающей семьи будет существовать на протяжении всего периода проживания ребенка в семье, но его можно минимизировать благодаря постоянному сопровождению специалистами, способными своевременно оказать помощь, поддержку, дать совет, предостеречь, а при необходимости купировать назревающий конфликт на начальной стадии.

Мониторинг развития ребенка в замещающей семье

№	Аспекты жизни ребенка	Период проживания в семье			
		1 месяц	3 месяц	6 месяц	12 месяцев
1	Здоровье ребенка: соблюдение замещающей семьей рекомендации по профилактике, лечению, реабилитации ребенка.				
2	Образование: наличие условий в семье для адаптации ребенка				

	в образовательном учреждении. (подготовленность, оборудование рабочего места ребенка, взаимодействие родителей и педагогов учреждения)				
	Включенность ребенка в образовательную деятельность: соответствие программы обучения интересам и возможностям ребенка.				
	Уровень школьной адаптации: качество учебных знаний, умение навыков, сформированность учебной мотивации и степень развития общеучебных навыков и умений. Самосознание и самооценка ребенка. Развитие образа будущего: уровень знания ребенка о себе: способности, умения, интересы; наличие знаний и принятие ребенком своего прошлого, позитивное восприятие будущего; организация свободного времени ребенка, достаточное родительское внимание к интересам ребенка; развитие навыков рефлексии и эмпатии.				
3	Эмоциональное и поведенческое: уровень				

	эмоционального благополучия, основные характеристики поведения, проблемы, возникающие в ходе общения. Описание возможных причин поведения, вызывающие беспокойство у родителей.				
4	Социальные связи ребенка и уровень развития коммуникативных способностей: ориентация ребенка в социальном пространстве; формы в совместной деятельности в семье; организация общения с ребенком; общение ребенка вне семьи; поддерживается ли контакты с кровной семьей.				
5	Уровень развития компетенций, необходимых для успешной социальной адаптации: развитие социального кругозора и необходимых социально-бытовых навыков; анализ соответствия знаний и учений ребенка с учетом его возраста, особенности психо-физического развития.				

Рекомендации по учету мнения детей с ОВЗ, находящихся на сопровождении

Учет мнения ребенка возможен при выявлении его позиции по значимым для развития ребенка вопросам, затрагивающим его интересы и права. Желательно беседу проводить в

отсутствии взрослых (если получено разрешение приемного родителя). Ребенок-инвалид вместо ответа может нарисовать.

Опросник, позволяющий учесть мнение детей, находящихся на сопровождении, по содержанию одинаков для всех групп: подростков, сиблингов, с ОВЗ. При проведении беседы надо помнить, что имея большой опыт институционализации, прежние воспитанники готовы давать социально ожидаемые ответы.

Важным различием является учет особенностей этих детей в процессе коммуникаций, выстраивания диалога. Для детей с ОВЗ, инвалидов главное правило: общаться с инвалидами нужно так же как вы общаетесь с остальными людьми и вести себя при этом нужно так же как вы ведете себя всегда.

Основные этические правила при общении с детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ:

1. Общаясь с ребенком-инвалидом, обращайтесь непосредственно к нему, а не к сопровождающему, родителю.
2. Естественно пожать руку человеку с инвалидностью – даже те, кому трудно двигать рукой, или кто пользуется протезом.
3. При встрече с человеком с ослабленным зрением обязательно называйте себя и всех, кто с вами. Если у вас общая беседа в группе, не забывайте пояснить, к кому в данный момент вы обращаетесь и назвать себя.
4. Не делайте акцент на инвалидности ребенка. Нужно общаться и вести себя с ним, как со здоровым. Но при этом конечно не впадать в крайности: не витать в облаках и не хвалить его без повода.
4. Предлагая помощь, подождите, пока ее примут, а затем спрашивайте, что и как делать. Если не поняли, не стесняйтесь – переспросите.
5. Обращайтесь с детьми-инвалидами по имени, а уже с подростками – как со взрослыми.
6. Опирайтесь или повиснуть на чьей-то инвалидной коляске – то же самое, что опираться или повиснуть на ее обладателе.
7. Разговаривая с человеком, испытывающим трудности в общении, слушайте его внимательно. Будьте терпеливы, ждите, пока он сам закончит фразу. Не поправляйте и не договаривайте за него. Не стесняйтесь переспрашивать, если вы не поняли собеседника.
8. Когда вы говорите с человеком, пользующимся инвалидной коляской или костылями, постарайтесь расположиться так, чтобы ваши глаза были на одном уровне. Вам будет легче разговаривать, а вашему собеседнику не понадобится запрокидывать голову.
9. Чтобы привлечь внимание человека, который плохо слышит, помашите ему рукой или похлопайте по плечу. Смотрите ему прямо в глаза и говорите четко.

10. Не смущайтесь, если случайно сказали: «Увидимся» или: «Вы слышали об этом...?» тому, кто на самом деле не может видеть или слышать.

В зависимости от заболевания можно выделить несколько групп детей.

Как вести себя с ребенком-аутистом.

Аутисты общаются особым способом. Им нужно больше времени, чтобы привыкнуть к новой обстановке или собеседнику. Дайте им это время.

Не навязывайте свое общение, предлагайте его понемногу. Начните с того, чтобы просто быть в одной комнате.

Ребенок - аутист может вести себя агрессивно, нервничать или кричать. Обычно это происходит из-за того, что его не поняли, и он не в состоянии объяснить точнее. Дайте ему немного побыть в покое и уединении, чтобы он мог взять себя в руки.

Также реакция может возникнуть из-за физического дискомфорта. Аутисты имеют повышенную сенсорную чувствительность. Звуки, свет и ощущения, на которые вы не обратите внимания, могут быть нестерпимыми для них. Набор неприятных ощущений у каждого свой. Относитесь к этому с пониманием.

Иногда аутистам проще общаться с помощью картинок, альбомов с карточками или планшета. Это называется альтернативным общением.

Как вести себя с ребенком, который имеет паралич или неконтролируемые движения

Сосредоточьтесь на смысле слов собеседника, а не на его движениях. Предлагайте помощь ненавязчиво, не привлекая всеобщего внимания. Иногда помощь постороннего, не привыкшего к телесным реакциям такого ребенка, может только мешать. Не обижайтесь, если вам отказывают. Не бойтесь возражать, не старайтесь успокоить ребенка с неконтролируемыми движениями. Его поведение не связано с его душевным состоянием.

Как общаться с ребенком с проблемами речи

Будьте готовы потратить на разговор больше времени, чем обычно. Проявите терпение, позвольте собеседнику договорить, даже если это ему дается с трудом. Не перебивайте, не пытайтесь закончить фразу вместо него или ускорить разговор. Поддерживайте зрительный контакт, и максимально концентрируйтесь на содержании. Не пытайтесь замедлить свою речь, если вас об этом не попросили дополнительно.

Как общаться со слабовидящим или незрячим ребенком

Сопровождая незрячего ребенка, кратко описывайте ему все, что происходит вокруг, называйте окружающие предметы. В беседе обращайтесь не забывайте назвать себя и представить других собеседников. Обращайтесь к сопровождающему, а к самому ребенку. Общаясь с группой незрячих, называйте по имени каждого, к кому обращаетесь. Предлагая

незрячему человеку сесть, просто положите его руку на подлокотник кресла, но не усаживайте насильно. В общении с незрячим человеком нормально употреблять слово «смотри». Для него это значит видеть руками. Не забирайте палочку у незрячего человека, даже если ведете его за руку. Она помогает ему ориентироваться в пространстве.

Как общаться со слабослышащим или глухим ребенком

Чтобы обратить на себя внимание слабослышащего, коснитесь его плеча или руки. Во время общения смотрите в глаза собеседнику. Он должен видеть выражение вашего лица. Некоторые слабослышащие могут читать по губам. Но таким образом четко прочитываются только треть слов. Говорите четко, используйте простые слова и короткие фразы. Мимика, жесты и движения тоже помогут вам понять друг друга. Если вы общаетесь через сурдопереводчика, старайтесь обращаться не к нему, а к самому слабослышащему.

Анкета-опросник

Знания приемного ребенка о себе, общие сведения

Знает:	да	нет
свои полные имя, фамилию, отчество		
свой возраст		
свой пол		
свою историю (кровных родителей)		
свои вредные привычки		

Считает, что он болеет:

часто иногда редко не болеет

Как долго ты живешь в семье?

Сейчас в семье	
Жил в другой семье?	
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

Кто-то рассказывал тебе, как долго ты будешь жить здесь? Если да то кто?

	Приемные родители
	Родственники
	Братья сестры
	В детском доме
	Друзья
	Никто
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

Знаешь ли ты, что все дети имеют права и обязанности?

Да	
Нет	
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

Где по-твоему можно узнать про права, которые имеют все дети?

	На занятиях
	Рассказывали воспитатели, близкие
	Рассказывали волонтеры, друзья
	Не знаю
	Другое
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

Есть ли правила поведения в твоей семье, где ты сейчас проживаешь?

	Да, меня с ними познакомили родители (мама или папа)
	Да, мне рассказали другие дети (мои или новые братья, сестры)
	Да, но не знаю точно
	Нет

	Другое
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

Ты знаешь, какие есть традиции в семье?

	Да, меня с ними познакомили родители (мама или папа)
	Да, мне рассказали другие дети (мои или новые братья, сестры)
	Да, но не знаю точно
	Нет
	Другое
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

Где можно узнать про права и обязанности?

	Мне рассказывали в детском доме
	Мне рассказывают приемные родители
	На школьных уроках
	На занятиях с психологом, социальным педагогам
	Беседы (занятия) с волонтерами (нко)
	Беседы с друзьями
	Случайные сведения от других
	Другое
	Не знаю
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

Какие права есть у тебя? (для детей младшего возраста, с ограниченными возможностями здоровья возможен рисунок)

Какие права в семья есть у тебя? (для детей младшего возраста, с ограниченными возможностями здоровья возможен рисунок)

Какие обязанности есть у тебя в семье? (для детей младшего возраста, с ограниченными возможностями здоровья возможен рисунок).\

За что ты отвечаешь в семье?

Как ты можешь защитить свои права?

	Обратиться к родителям (маме, папе) или бабушке/дедушке
	Обратиться к своим или новым братьям/сестрам
	Обратиться к официальным лицам (уполномоченному по правам ребенка, в органы опеки и пр.). Нам про это рассказывали в детском доме и давали телефоны
	Наказать того кто нарушает (ударить, сказать другое)
	Пожаловаться учителям
	Никак
	Другое
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

Как нарушают твои права?

	Наказывают приемные родители
	Могут ударить
	Могут лишить прогулки
	Могут лишить еды
	Могут запретить играть с братьями/сестрами
	Могут запретить видеть близких
	Могут лишить свободного времени
	Могут разъяснить, что не так и сказать, что делать
	Наказывают в школе
	Другое

КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	
------------------------	--

Кем чаще всего не соблюдаются права?

	Приемные родители
	Педагоги в школе
	Братья и сестры
	Другое
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

Как ты узнаешь, что нарушил права других детей?

Кому ты можешь рассказать, если твои права будут нарушены?

	Приемным родителям
	Учителям в школе
	Уполномоченному по правам ребенка
	Старшим братьям/сестрам
	Любому человеку, с которым общаюсь
	Другое
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

Ты посещаешь кружки или секции?

	Да
	Нет
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

Кто решает, чем тебе надо заняться, какие кружки или секции посещать?

	Сам
	Вместе с приемными родителями
	Мне об этом говорят приемные родители
	Туда ходят мои новые братья/сестры
	Никто
	Как друзья
	Случайно
	Другое
	Не знаю
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

Какие у тебя есть успехи? Чем ты гордишься?

КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

У тебя есть любимые игрушки/книжки/компьютерные игры. Кто их выбирает?

	Да
	Нет
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

Какую музыку ты любишь слушать? Ты сам выбираешь музыку

	Да
	Нет

КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	
------------------------	--

В какой одежде тебе нравится/удобно ходить

КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	
------------------------	--

Кто тебе купил? Ты сам выбирал (или тебе купили, не спрашивая)?

	Да
	Нет
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

У тебя есть друзья? Они приходят к тебе в гости?

	Да
	Нет
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

Могут ли близкие, родственники навещать тебя?

	Да
	Нет
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

Кто решает, что родные или знакомые могут прийти к тебе в гости?

	Педагог, воспитатель
	Директор

	Я сам
	Близкие родные
	Случайно
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

Обсуждают ли с тобой приемные родители твое будущее?

	Да
	Нет
	Другое
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

Где можно узнать: как получить образование, найти работу, получить жилье? (ДЛ Я ДЕТЕЙ ОТ 10 ЛЕТ)_

	На занятиях
	У воспитателя
	У друзей
	У близких
	Другое
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

Приемный ребенок испытывает беспокойство по поводу:

	да	нет
- ухода из замещающей семьи		
- дальнейших взаимоотношений с родителями		
- получения образования		
- трудоустройства		
- материального благополучия		
- создания своей семьи		

Ты едешь с родителями или без них в поликлинику на осмотр или только когда заболел?

	Часто
	Нет
	Только когда заболею
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	-

Как ты думаешь, ты болеешь:

	Часто
	иногда
	редко
	Не болею
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	-

Есть ли у тебя такое место, где можно побыть одному?

	Да
	Нет
	Другое
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

Как ты, если захочешь можешь связаться с родными, друзьями?

	У меня есть телефон. В любое время могу звонить
	Я прошу друзей из школы
	Я должен спросить разрешения у воспитателя директора и позвонить из д.д. (интерната приюта)
	Другое

КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	
------------------------	--

Как ты считаешь, твои приемные родители чаще всего:

помогают тебе
 выражают сочувствие

говорят, что нужно сделать
 не вникают в твои проблемы

Приемный ребенок считает, что за время проживания в замещающей семье его самочувствие:

стало лучше не изменилось стало хуже

Приемный ребенок по отношению к замещающим родителям испытывает:

-к матери:		- к отцу:	
<input type="checkbox"/>	симпатию	<input type="checkbox"/>	симпатию
<input type="checkbox"/>	доверие	<input type="checkbox"/>	доверие
<input type="checkbox"/>	привязанность	<input type="checkbox"/>	привязанность
<input type="checkbox"/>	безразличие	<input type="checkbox"/>	безразличие
<input type="checkbox"/>	негативизм	<input type="checkbox"/>	негативизм
<input type="checkbox"/>	враждебные чувства	<input type="checkbox"/>	враждебные чувства
<input type="checkbox"/>	страх	<input type="checkbox"/>	страх

Приемный ребенок считает, что за время пребывания в замещающей семье его общение с замещающими родителями:

стало лучше не изменилось стало хуже

Приемный ребенок, что за время пребывания в замещающей семье его общение с другими членами семьи:

стало лучше не изменилось стало хуже

Приемный ребенок считает, что требования, которые предъявляют к нему замещающие родители:

Требования:	да	нет	частично
последовательны и логичны			
не вызывают между ними разногласий			
не вызывают у него протеста			
должны выполняться			
не ограничивают его право выбора			
не ограничивают его собственного мнения			

Рекомендации по оценке эффективности адаптации детей с ОВЗ в новых семьях

В качестве основных показателей эффективности адаптации можно использовать следующие показатели социально - психологической адаптации ребенка в замещающей семье:

1. Принятие и усвоение семейных правил, традиций.
2. Включенность в социально-бытовую жизнь семьи.
3. Включенность в систему внутрисемейных отношений.
4. Позиция по отношению к системе воспитательных воздействий.

Физическое развитие ребенка

<i>В пределах нормы</i>	<ul style="list-style-type: none"> . Ребенок не болеет, прибавляет в весе. . Хороший сон, исчезли ночные страхи и кошмары, восстановился сон 3. Хороший аппетит, стабилизация аппетита
<i>Не соответствует возрастной норме</i>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Постоянные болезни, травмы. 2. Дефицит веса. 3. Плохой сон, напряженное состояние даже во сне. 4. Ест с жадностью и беспокойством, ест без остановки. 5. Плохой аппетит, с недоверием относится к еде.

Принятие и усвоение семейных правил, традиций.

<i>Высокий уровень</i>	Понимает, принимает семейные правила, осознает их и может объяснить их смысл, признает необходимость их выполнения. Охотно их выполняет. Легко и с удовольствием участвует в традиционных для семьи формах время препровождения.
<i>Средний уровень</i>	Подчиняется требованиям взрослых. Смысл и назначение правил ребенком не осознается. Для постоянного соблюдения правил ребенку требуется контроль и напоминание со стороны взрослых.
<i>Низкий уровень</i>	Не понимает, не принимает правила, не понимает необходимости их соблюдения, бунтует и сопротивляется, может демонстративно их нарушать.

Включенность в социально-бытовую жизнь семьи.

<i>Высокий уровень</i>	Знает и охотно выполняет свои (соразмерные возрасту) обязанности по дому. Легко включается в совместное решение бытовых задач (уборка квартиры, покупка продуктов, приготовление пищи, ухаживание за домашними животными т.п.). Бережно относится к семейному имуществу. Проявляет инициативу при решении задач бытового характера.
<i>Средний уровень</i>	Знает и имеет свои обязанности, но выполняет их в зависимости от настроения или сложившейся ситуации. Инициативу не проявляет. К семейному имуществу относится достаточно бережно.
<i>Низкий уровень</i>	Не знает, не признает или не имеет обязанностей по дому. Намеренно портит семейное имущество, в плохом настроении может испортить вещи, принадлежащие другим членам семьи.

Включенность в систему отношений.

<i>Высокий уровень</i>	Знает, понимает и использует принятые в семье способы общения, внутрисемейные роли. С удовольствием играет свою роль, обретенную им в системе внутрисемейной коммуникации. Содержание семейной роли имеет позитивное содержание, повышает его самооценку. Активен в общении, доброжелателен, может принимать и давать эмоциональную поддержку. Складываются устойчивые отношения (устойчивая привязанность) с каждым из членов семьи.
<i>Средний уровень</i>	Пассивен в общении, но откликается на инициативы (например, включиться в игру) других членов семьи. Формально доброжелателен. Отношения не дифференцированы.

<i>Низкий уровень</i>	Не знает, не понимает и не использует принятые в семье способы общения. Недоброжелателен, агрессивен в общении. Игнорирует попытки установить с ним эмоциональный контакт со стороны отдельных членов семьи. Равнодушен к чужим переживаниям. Использует манипулятивный стиль общения (обвиняет, угрожает, ябедничает, лжет и др.).
-----------------------	---

Позиция по отношению к системе воспитательных воздействий

<i>Высокий уровень</i>	Чутко реагирует на замечания приемных родителей, переживает порицание, старается исправить поведение. Может прогнозировать реакцию родителей на последствия своих поступков. Понимает и принимает систему поощрения и наказания, воспринимает ее как справедливую. Воспроизводит принятую в семье систему воспитания по отношению к оценкам поведения других детей в семье.
<i>Средний уровень</i>	Избирательное отношение к воспитательным воздействиям (например, прислушивается к замечаниям приемной матери, но игнорирует замечания приемного отца). Радуется, когда хвалят, обижается, когда наказывают или порицают.
<i>Низкий уровень</i>	Спротивляется воспитательным воздействиям в форме упрямства, игнорирования, грубого непослушания. Равнодушен к похвалам, агрессивен в ситуации наказания или порицания. Может прямо заявлять приемным родителям об отсутствии у них права его воспитывать, предъявлять к нему какие-либо требования («Вы мне не родные, вы мне никто!»)

Рекомендации по мониторингу эффективности сопровождения замещающих семей , воспитывающих детей с ОВЗ

Цель мониторинга: обеспечение эффективности работы с ребенком, помещенным в замещающую семью, аналитическое обобщение результатов деятельности, разработка прогноза развития ситуации.

Задачи мониторинга:

- 1 планомерное наблюдение за постоянно меняющимся состоянием ребенка;
- 2 своевременное выявление и оценка изменений, краткосрочное прогнозирование развития ребенка;

3 оценка эффективности способов взаимодействия замещающих родителей и приемного ребенка.

Методы получения информации:

- анализ документации;
- наблюдение;
- беседа;
- анкетирование;
- анализ продуктов деятельности ребенка.

Форма проведения мониторинга:

- встречи с членами замещающей семьи во время мероприятий;
- посещение семьи специалистами службы на дому;
- диагностические исследования семьи и ребенка.

Сроки проведения мониторинга:

- на первом году сопровождения – 1,3,6,12 месяцы проживания ребенка в семье;
- второй год сопровождения – 1 раз в полгода;
- последующий период – 1 раз в год.

Принципы работы при проведении мониторинга:

- принцип индивидуально – дифференцированного подхода к семье (общий культурный и исторический контекст, в котором развивается семейная система: культурные традиции, нормы и т.д., ориентация на индивидуальные особенности семьи);
- принцип системности – регулярное отслеживание развития и психо – физического состояния ребенка, согласно программе индивидуальной комплексной реабилитации;
- принцип последовательности в постановке целей и поэтапности решения конкретных задач в развитии реальных представлений ребенка о семье и психолого – педагогической компетентности замещающих родителей;
- принцип эмпатичности включает умение взрослых становиться на позицию ребенка; учитывать его переживания, точку зрения; сочувствовать и сострадать;
- принцип участия – привлечение необходимых специалистов к непосредственному и сознательному участию в целенаправленной деятельности по адаптации и социализации ребенка;
- принцип конфиденциальности – личные сведения и особенности межличностных взаимоотношений могут распространять с согласия членов замещающей семьи и только во благо ребенка;

-принцип конструктивности включает в себя умение находить в любой ситуации воспитательный потенциал, принимать взаимоприемлемые решения, использовать сложившиеся обстоятельства в интересах обогащения социального опыта ребенка;

-принцип субъективности – каждый член семьи может иметь свое субъективное мнение.

При оценке эффективности адаптации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в замещающих семьях учитываются факторы, характеризующие личностное, физическое, психическое, эмоциональное и поведенческое развитие ребенка, а по итогам проведенной работы специалистами определяется соответствие ресурсов замещающей семьи задачам развития ребенка и цели его устройства в семью.

При проведении мониторинга необходимо учитывать следующие аспекты жизни ребенка:

здоровье – соблюдение замещающей семьей рекомендаций по профилактике, лечению, реабилитации ребенка;

образование – наличие условий в семье для адаптации ребенка в образовательном учреждении (подготовленность, оборудование рабочего места, взаимодействие родителей и педагогов);

включенность ребенка в образовательную деятельность – соответствие программы обучения интересам и возможностям ребенка;

уровень школьной адаптации – качество знаний, умений и навыков, сформированность учебной мотивации и степень развития общеучебных навыков и умений;

самосознание и самооценка ребенка. Развитие образа будущего, уровень знаний ребенка о себе (способности, умения, интересы), наличие знаний и принятие ребенком своего прошлого, позитивное восприятие будущего, организация свободного времени, достаточное родительское внимание интересам ребенка, развитие навыков рефлексии и эмпатии;

эмоциональное и поведенческое – уровень эмоционального благополучия, основные характеристики поведения, проблемы, возникающие в ходе общения, описание возможных причин поведения, вызывающих беспокойство у родителей;

социальные связи ребенка и уровень развития коммуникативных способностей – ориентация ребенка в социальном пространстве, формы совместной деятельности в семье, организация общения с ребенком, общение ребенка вне семьи, поддерживаются ли контакты с кровными родителями;

Уровень развития компетенций, необходимых для успешной социальной адаптации – развитие социального кругозора и необходимых социально – бытовых навыков, анализ соответствия знаний и умений ребенка с учетом возраста, особенностей психо – физического развития.

Формирование семейных привязанностей является фундаментом, на котором строятся крепкая счастливая жизнь для всех членов семьи.

Характеристики замещающих родителей, обуславливающие формирование привязанности к ребенку:

-эмоциональное принятие ребенка – проявление любви и уважения к его личности, принятие его прошлого;

-проявление внимания к потребностям и особенностям поведения ребенка, владение знаниями о возрастных, психолого – педагогических и индивидуальных особенностях ребенка;

-умение предотвратить возможные конфликтные ситуации в детско – родительских отношениях;

-учет активности и потенциальных возможностей и физических ограничений ребенка.

Таким образом, об успешности адаптации ребенка в замещающей семье и эффективности работы специалистов по сопровождению семьи и ребенка в адаптационный период можно судить по гармонично развивающимся внутрисемейным отношениям, по психо – эмоциональному и физическому здоровью ребенка в замещающей семье, а также принятию ребенка социальным окружением семьи, и формирования у него образцов поведения и мышления, отражающих систему семейных ценностей.

Критерии эффективности работы специалистов:

-положительная динамика психо – эмоционального, физического развития ребенка в замещающей семье;

-стабилизация детско – родительских отношений;

-укрепление взаимных привязанностей всех членов замещающей семьи;

-уменьшение риска возврата.

Риск возврата ребенка из замещающей семьи будет существовать на протяжении всего периода проживания ребенка в семье, но его можно минимизировать благодаря постоянному сопровождению специалистами, способными своевременно оказать помощь, поддержку, дать совет, предостеречь, а при необходимости купировать назревающий конфликт на начальной стадии.

Мониторинг развития ребенка в замещающей семье

№	Аспекты жизни ребенка	Период проживания в семье			
		1 месяц	3 месяц	6 месяц	12 месяцев

1	<p><u>Здоровье ребенка:</u> соблюдение замещающей семьей рекомендации по профилактике, лечению, реабилитации ребенка.</p>				
2	<p><u>Образование:</u> наличие условий в семье для адаптации ребенка в образовательном учреждении. (подготовленность, оборудование рабочего места ребенка, взаимодействие родителей и педагогов учреждения)</p>				
3	<p><u>Включенность ребенка в образовательную деятельность:</u> соответствие программы обучения интересам и возможностям ребенка.</p>				
	<p><u>Уровень школьной адаптации:</u> качество учебных знаний,</p>				

	<p>умение навыков, сформированность учебной мотивации и степень развития общеучебных навыков и умений.</p> <p><u>Самосознание и самооценка ребенка.</u></p> <p><u>Развитие образа будущего:</u> уровень знания ребенка о себе: способности, умения, интересы; наличие знаний и принятие ребенком своего прошлого, позитивное восприятие будущего;</p> <p>организация свободного времени ребенка, достаточное родительское внимание к интересам ребенка; развитие навыков рефлексии и эмпатии.</p>				
4	<p><u>Эмоциональное и поведенческое:</u></p> <p>уровень эмоционального благополучия, основные</p>				

	<p>характеристики поведения, проблемы, возникающие в ходе общения. Описание возможных причин поведения, вызывающие беспокойство у родителей.</p>				
5	<p><u>Социальные связи ребенка и уровень развития коммуникативных способностей:</u> ориентация ребенка в социальном пространстве; формы в совместной деятельности в семье; организация общения с ребенком; общение ребенка вне семьи; поддерживается ли контакты с кровной семьей.</p>				
6	<p><u>Уровень развития компетенций, необходимых для успешной социальной адаптации:</u> развитие социального</p>				

	<p>кругозора и необходимых социально-бытовых навыков; анализ соответствия знаний и учений ребенка с учетом его возраста, особенности психо- физического развития.</p>				
--	---	--	--	--	--

Список использованных источников

1. Аксенова Л.И. Социальная педагогика в специальном образовании. - М.: Академия, 2001. - 468 с.
2. Алексеева Е.Е. Что делать, если ребенок... Психологическая помощь семье с детьми от 1 до 7 лет. – СПб.: Речь, 2008. – 224 с.
3. Ахиллес И. Моя сестра с ограниченными возможностями. - Минск: БелАПДИ, 1999. - 114 с.
4. Ахола Т., Фурман Б. Терапевтическое консультирование. - М.: Речь, 2001. - 324 с.
5. Барабохина В.А., Замалдинова Г.Р. Современные технологии в социальной работе с семьей./ В.А Барабохина., Г.Р. Замалдинова. – СПб, 2006. – 78с.
6. Бардиер Г.Л. Почему психолог похож на кота? Тонкости психологической помощи детям. - М.: Генезис, 2004. - 168 с.
7. Декина Е.В. Особенности психолого-педагогической подготовки специалистов к работе с замещающей семьей, воспитывающей детей с особыми потребностями в развитии // Современные проблемы науки и образования. – 2015. – № 5.; URL: <http://www.science-education.ru/ru/article/view?id=22499> (дата обращения: 30.05.2016).
8. Кальмова С. Е. Сенсорная комната - волшебный мир здоровья: Учебно-методическое пособие / Орлова Л. Ф., Яворовская Т. В. Под ред. Л. Б. Баряевой. – СПб.: НОУ «СОЮЗ», 2006.
9. Книга жизни pro-mama.ru/2/articles_464_2343.html
10. Лидерс А.Г. Психологическое обследование семьи./ Р.Р. Калинина – М.: Издательский

центр «Академия», 2006. – 432 с.

11. Люшер М. Цветовой тест Люшера. М.: ЭКСМО – Пресс, 2002. – 192 с.
12. Малкина - Пых И.Г. Семейная терапия. – М.: Изд-во Эскимо, 2005. – 992 с.
13. Николаева Е.И. Диагностический инструментарий в помощь специалистам, работающим по семейному устройству детей-сирот: методическое пособие. –М.: ООО « Издательство Проспект», 2010. –184 с.
14. Ослон В.Н. Жизнеустройство детей- сирот: профессиональная замещающая семья./ В.Н Ослон - М.: Генезис, 2006. - 368с.
15. Ослон В.Н. Организационная модель психосоциального сопровождения замещающей

семьи

. Психологическая наука и образование

psyedu. ru. 2015. Том 7. №2. С1-13

16. Самые лучшие методики воспитания детей /авт-сост. Борис Бах - М.:АСТ, 2009.-318 с.
17. Семейное устройство. Методические материалы для специалистов. – М., 2006.
18. Семинар – тренинг для родителей «Пути формирования бесконфликтных взаимоотношений с детьми» [festival.1september.ru>articles/503352/](http://festival.1september.ru/articles/503352/)
19. Сенсорная комната <http://www.lingvabona.ru/index.php?id=53>
20. Сенсорная комната. Общие рекомендации по использованию. <http://akvamarin.kz/index.php?page=metodiki>
21. Способы [конструктивного \(бесконфликтного общения\) с конфликтным ребенком...](http://do.gendocs.ru/docs/index-359691.html)
22. Титарь А.И. Игровые развивающие занятия в сенсорной комнате.: Издательство: АРКТИ, 2009. –88с.
23. ТРЕНИНГ по предупреждению эмоционального выгорания замещающих родителей, воспитывающих приемных детей Материалы СОГОУ «Центр психолого-медико-социального сопровождения» <http://cpms-smol.ru/spec-mp?start=20>
24. Шляховая Е.В. Программа работы в интерактивной среде темной сенсорной комнаты «Удивительный знакомый мир» <http://www.trepsy.net/world/?stat=4340>
25. Эйдемиллер Э.Г., Добряков И.В., Никольская И.М. Семейный диагноз и семейная психотерапия. – СПб.: Речь, 2003. – 336 с.

Рекомендуемая литература для замещающих родителей по воспитанию детей с синдромом Дауна

Каролина Филпс Мама, почему у меня синдром Дауна? Москва.- Теревинф , 2012.

Б.Ю.Кафенгауз Ребенок с наследственным синдромом. Опыт воспитания.

Патриция Р. Формирование навыков крупной моторики у детей с синдромом Дауна.

Жильянова П.Н. Социальная адаптации детей раннего возраста с синдромам Дауна.

Медведева Т.П. Развитие познавательной деятельности детей синдромом Дауна: Пособие для родителей .

Есипова Т.П., Кобекова Е.А, Нерковская А.В. Комплексное развитие детей с синдромом Дауна раннего возраста.

Зими́на Л. Солнечные дети с синдромом Дауна.

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГБНУ «ИНСТИТУТ УПРАВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЕМ РОССИЙСКОЙ
АКАДЕМИИ ОБРАЗОВАНИЯ» («ИУО РАО»)**



**Модельная программа сопровождения
семей, воспитывающих детей
подросткового возраста**



Модельная программа сопровождения семей, воспитывающих детей подросткового возраста

Особенности организации сопровождения семей, воспитывающих детей подросткового возраста

Ключевые положения

1. Подростки — сироты относятся к сложной, «трудоустраиваемой» в семью категории детей с высоким уровнем риска отказа от их воспитания опекунов и попечителей.

Как правило, в нашей стране дети, получившие статус сироты или оставшиеся без попечения родителей, либо продолжают воспитываться в своих расширенных биологических семьях (далее - *родственная опека*), либо попадают в институциональные условия, а только затем на семейное жизнеустройство (под опеку посторонними гражданами, далее - *не родственная опека*). Подобные различия в жизненном пути детей оказывают значительное влияние на развитие их личностно-аффективной сферы. Ситуация кризиса (семейного, подросткового) делает это влияние более явным. На возникновение отказа от воспитания подопечного подростка влияет как снижение способности системы к преодолению семейного стресса, так и сопротивление системы необходимому изменению структуры семьи в новых условиях. Проявления кризиса подросткового возраста у подопечных истощают воспитательный ресурс семьи и приводят к отторжению, а нередко и к отказу от опеки. На основании эмпирического исследования были выделены значимые различия в развитии аффективно-личностной сферы у подростков, воспитывающихся в семьях родственной и не родственной опеке. К данным различиям были отнесены: возможности подростков в разрешении проблем «базового доверия к миру», возрастной идентификации, ресурсы в совладании с трудными жизненными ситуациями, согласованность осознаваемых и бессознательных аспектов отношения к себе, потребности в прочной и глубокой привязанности к Значимому взрослому, выраженность ПТС и тип травматизации, виктимность позиции. Подростки, воспитывающиеся в расширенной биологической семье, оказались более сохранными и менее подверженными депривационным нарушениям в развитии по сравнению бывшими воспитанниками сиротских учреждений, не смотря на длительность их проживания в замещающей семье. Для детей из не родственной опеки проблема недоверия остается ведущей. Для них характерны возрастная регрессия, нежелание принять свою половозрастную роль, «заторможенность» при взаимодействии с людьми, высокий уровень тревоги, негативных эмоциональных переживаний, постоянное ожидание неприятностей. Они достоверно чаще нуждаются в

защите и опеке. Их протестные реакции, попытки противодействовать внешнему давлению выражены слабее, чем у подростков родственной опеки. У последних это обусловлено фрустрацией потребности в прочной и глубокой привязанности, что не свойственно подросткам из родственной опеки.

В семьях родственной опеки опекун остается объектом глубокой привязанности, но неспособным удовлетворить потребности подростка в эмоциональной близости, нежности, любви и безусловном принятии. Это актуализирует у подростка потребность в его обесценивании, выплеске негативных эмоций, ярости.

В семьях не родственной опеки 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.

Посттравматическое стрессовое расстройство было выявлено у 60% подростков из родственной опеки и у 40% не родственной, что обусловлено более мощным воздействием механизмов вытеснения. Содержание травматических переживаний у подростков из родственной и не родственной опеки различны. У первых они связаны со смертью родителей, отвержением, предательством опекунов; изъятием из семьи, отвержением кровной матери. У вторых – с насилием в сиротском учреждении, в основном, физическим.

Нарушения взаимоотношений в семьях родственной опеки 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.

Выявлена взаимосвязь снижения способности системы справляться со стрессами с трагическими событиями, предшествующими приему подростка в семью, «вынужденностью» мотивов приема в семьях родственной опеки.

Независимо от родства с подростком на этапе подросткового кризиса снижаются способности семьи к осуществлению поддерживающих функций. Это выражается в низкой сензитивности опекунов к потребностям и состоянию подростков, высоком уровне недоверия, восприятию опекуна как сверхкритичного авторитарного родителя, «застревание» подростков в роли идентифицированного клиента.

Для опекунов – не родственников характерен более низкий уровень сензитивности к состоянию подростков, чем у опекунов - родственников. При этом семьи с неродственной опекой более сохранны в отношении общей травматизации. Мотивы приема у них, в

основном, связаны с потребностью в ребенке, а события, предшествующие приему, с задачами развития семьи («Пустое гнездо», «Потеря работы»; Повторный брак).

Семьи с родственной опекой до приема подростка в семью пережили смерть близкого, исчезновение собственного подростка – родителя подопечного лишение собственного подростка – родителя подопечного родительских прав вследствие тяжелой химической зависимости и невозможности воспитывать детей, смерть родителя подопечного после установления опеки. Мотивы установления опеки над подростком связаны у них с «жалость и сострадание к детям, оставшимся без родительской заботы», долгом перед умершими родственниками. Их прием носит, нередко, вынужденный характер. Сами опекуны (попечители) чувствуют себя жертвой трагических обстоятельств своей семьи. Для них характерен крайне высокий уровень неудовлетворенности в основных сферах жизнедеятельности (семья, личная жизнь, карьера, досуг и т.д.), значительно (в 6 раз) превышающий данный показатель у опекунов неродственной опеки.

В родственной опеки пубертатный кризис подопечных может привести семью на грань деструктивного функционирования.

В целом, для функционирования семей родственной опеки характерны:

- 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;
- «застревание» 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.

В семьях не родственной опеки пубертатный кризис подопечного возвращает семью к структурному кризису начальных этапов становления семьи в качестве замещающей, когда «базовая» семья (семья до приема), пытаясь сохранить свою целостность, спланивалась, а приемный ребенок «застревал» на периферии семьи.

Анализ реакции семей с родственной и не родственной опеки на пубертатный кризис подростков позволил выделить основные мишени сопровождения.

В семьях с родственной опекой специфическими мишенями сопровождения должны стать:

- 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;
- смешение ролевых функций в семье (опекуны вынуждены выполнять как прародительские, так и родительские роли в семье, что осложняло реализацию и тех и других функций);
- «застывание» подопечных в роли «идентифицированного клиента», «члена семьи, «создающего неприятности»;
- преобладание паттернов критики и наказания при явном дефиците поддержки;
- подготовка подростка к самостоятельной жизни.

В семьях с не родственной опекой к мишеням сопровождения можно отнести:

- структурный кризис в семье;
- незавершенность процессов интеграции приемного подростка;
- эмоциональные ресурсы семьи;
- подготовка подростка к выходу из семьи, самостоятельной жизни.

Основные направления сопровождения семьи с подростком на базовом (общем) уровне

Семьи родственной опеки:

Завершение ситуации вертикальной травмы в семье в рамках семейного консультирования через:

1. Работу с историей семьи, выделение и проработку патологизирующих паттернов поведения, передающихся из поколения в поколение – различные виды аддикций, суициды, убийство, в т.ч. собственного подростка (намеренное или «по недогляду»), депривационное воспитание детей, сиротство, социальная изоляция и др..

Основной метод работы «Генограмма семьи». «Семейная генограмма» позволяет изобразить родственные связи в семье в виде графической схемы (Bowen, 1978; Carter and McGoldrick, 1980). Данная техника используется как в качестве диагностического инструмента, так и в качестве терапевтического.

Опекуна просят рассказать историю своей семьи в поколениях (не меньше, чем в трех поколениях) с указанием конкретных имен, дат рождения, браков, смертей, разводов и т. д. Он воспроизводит свои семейные сценарии, свои представления о характере

взаимоотношений в семье в целом, супружеской и детской подсистемах, об отношениях семьи с ближайшим социальным окружением (соседями). Генограмма позволяет отразить и отреагировать патологические паттерны взаимоотношений в вертикальной системе семьи, их влияние на взаимоотношения и поведение членов семьи, осознать причины семейной тревоги, «прервать» негативные паттерны в системе, проанализировать семейные способы сопротивления и избегания изменений, основные паттерны взаимодействия в семье. Она также позволяет снизить чувство вины, которое негативно влияет на эмоциональный фон и настроение опекуна и подопечного подростка, способствует «удержанию» их в состоянии конфликта и глобальной неудовлетворенности отношениями. Генограмма также дает возможность осознать ресурсы своей семьи, выделить ее героев, создать образ семейной поддержки, позволяющий противостоять постоянным стрессам и травмам. Проводится в рамках семейного консультирования;

2.Работу с горем и утратой (смерть родителей, близких и т.д.). Работа строится в зависимости от этапа горевания. На первом этапе (период шока) она направлена на поддержку, на втором (период отрицания) – на минимизацию горя, третьем (период принятия)– на выражение чувств к умершему или к себе (вина, стыд, агрессия), открытие доступа к воспоминаниям, завершение отношений с умершим;

3.Развитие способности семьи к валидации и поддержке подопечного через обучение и отработку членами семьи методов идентификации и вербализации собственных эмоциональных состояний, эмоций других членов семьи, техник психологической поддержки. Проводится в рамках групповой работы или семейного консультирования;

4.Коррекцию ролевой структуры семьи через четкое распределение семейных ролей, определение внутренних границ семьи – правил взаимоотношений между подсистемами. Проводится в рамках групповой работы или семейного консультирования.

Семьи не родственной опеки:

1.Завершение процессов интеграции подопечного подростка в семью через реструктуризацию семейной системы, «открытие» границ детской подсистемы и включение в нее приемного подростка. Методами работы с семьей могут стать:

1. договор между членами семьи о правилах взаимодействия между детской и родительской подсистемами и внутри каждой из подсистем;
2. задания на объединение членов каждой из подсистем (проведение досуга, выполнение интересной работы);
3. членов детской подсистемы открытия границ детской подсистемы и включение в нее подопечного подростка.

2. Поддержка эмоциональных ресурсов⁴ семьи через включение семьи (опекуна) в группу психологической поддержки (взаимопомощи), которая функционирует по принципу “помогая вам, я помогаю себе”, поскольку все ее участники одновременно являются помогающими и получающими помощь, назначение наставника из числа замещающих родителей, справившихся с подобной ситуацией (при согласии опекуна); обучение членов семьи техникам эмоциональной поддержки;

Подростки

Не родственная опека

В рамках тренингов для подростков:

подготовка подростка к самостоятельной жизни через разработку его «жизненного проекта»⁵, включающего в себя профессиональное самоопределение, формирование установок на стабильную трудовую занятость, профессиональную активность, создание семьи, навыков эффективной коммуникации, развитие жизнеспособности, адекватных копинг-стратегий и т. д.

Родственная опека

разработка «жизненного проекта» подростка, включающего в себя определение жизненных целей и задач на конкретных этапах социализации, необходимых для реализации «проекта» личностных качеств и компетенций, способов их развития и достижения, внутренних критериев оценки собственной успешности.

Сопровождение замещающей семьи с приемным подростком направлено на обеспечение права ребенка, независимо от возраста, жить и воспитываться в семье, поддержание достойного качества жизни, мобилизацию ресурсов межведомственной инфраструктуры помощи детям, нуждающимся в государственной защите, самой замещающей семьи и приемного подростка. Главной задачей сопровождения является подготовка подростка к самостоятельной жизни.

Правовой основой сопровождения семей с детьми старшего возраста так же являются Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания

4

Эмоциональный ресурс: глубина эмоциональных проявлений, лабильность, эмоциональная компетентность, приемлемость всего диапазона эмоциональных реакций, выразительность экспрессивно-мимических средств и адекватность их применения, уровень контроля над эмоциями, уровень тревожности.

5 Можно использовать сценарии тренинга «Развитие жизненных целей», под редакцией Е.Г. Трошихиной

граждан в Российской Федерации" (вступил в силу с 1 января 2105г.) и Постановление Правительства РФ от 24 мая 2014г. N481 "О деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей".

В рамках сопровождения семей, воспитывающих подростков-сирот задачами межведомственного взаимодействия становятся следующие:

- привлечение различных ведомств к содействию по оказанию помощи семьям по основным законодательно закрепленным направлениям помощи: медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной;
- обеспечение единого порядка организации деятельности по сопровождению семей, воспитывающих подростков-сирот;
- содействие созданию эффективных механизмов реализации мероприятий по сопровождению;
- содействие созданию эффективных алгоритмов обмена информацией между ведомствами при реализации сопровождения семей.

Координацию деятельности и контроль за организацией межведомственного сопровождения осуществляет Исполнительный орган государственной власти субъекта Российской Федерации, на который возложены функции опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних. Участниками межведомственного взаимодействия являются: исполнительные органы государственной власти субъекта Российской Федерации, органы местного самоуправления, территориальные органы федеральных органов исполнительной власти, организации здравоохранения, СО НКО, организации, которые могут принимать участие в межведомственном взаимодействии в рамках своей компетенции (организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, Центры (службы) сопровождения, Центры помощи семье и детям, образовательные организации общего и профессионального образования, Центры занятости населения, системы МВД и др.).

Межотраслевой подход предполагает привлечение к сопровождению специалистов из разных отраслей знаний: медицины, психологии, педагогики, социальной работы, социальной адвокатуры. Это предполагает создание междисциплинарной команды специалистов. В такой команде совместно трудятся специалисты, представляющие различные направления помощи, объединенные в соответствии с потребностями семьи. Они разделяют единый методологический подход к деятельности по сопровождению, понимают ее как совместную работу и профессионально отождествляют себя с ней. Эти специалисты

могут работать в одной организации (службе сопровождения), в разных организациях одного ведомства, в организациях различных ведомств, а также это могут быть специалисты и добровольцы организаций негосударственного сектора. При этом каждый специалист по сопровождению замещающей семьи с приемным подростком не просто специалист, владеющий методами исключительно своей специальности, это специалист, который должен разбираться в социальных, психологических, медицинских, культурологических, педагогических, технических, правовых проблемах замещающей семьи, он должен владеть знаниями по сопровождению детей-сирот различных категорий в условиях семейного жизнеустройства, чтобы составить грамотную программу сопровождения, собрать для этого оптимальную команду, расписать алгоритм их действий, рассчитать время и затраты, обеспечить комплексное сопровождение, продумать принципы социальной защиты семьи.

Сопровождение семьи организуют по технологии работы со случаем, которая позволяет выстроить поэтапную, пошаговую работу с семьей от «открытия» случая до его «закрытия». Работа со случаем одновременно направлена на работу как с самой семьей, в которой воспитывается подросток, так и его экологической системой, в которой он живет (от направления во всевозможные организации до адвокации). Работа в рамках данной технологии позволяет сопровождать замещающую семью в решении ее проблемы от начала и до конца.

В процессе сопровождения каждая замещающая семья рассматривается как отдельный случай, который ведет куратор. Куратор подбирает оптимальную команду сопровождения в соответствии с изменяющимися потребностями замещающей семьи и приемного подростка, координирует ее деятельность, на основании комплексной диагностики, совместно с командой сопровождения определяет нуждаемость замещающей в уровне сопровождения, степени его интенсивности, хронометраж работы каждого специалиста, определяет оптимальный перечень мероприятий и обеспечивает доступ к услугам для семьи, совместно с командой, опекуном подростка и самим подопечным составляет и способствует реализации Индивидуальной программы сопровождения, проводит мониторинг и оценку результата сопровождения. Куратор выступает в роли медиатора между семьей и различными службами.

Куратор устанавливает такие взаимоотношения с семьей, которые способствуют ее самоусилению и повышают способность к использованию своих собственных и общественных ресурсов. Он осуществляет поиск всех возможных ресурсов для эффективного сопровождения семьи и координацию усилий различных специалистов, включенных в сопровождение семьи в соответствии с ее потребностями. Его задачей является обеспечение доступа замещающей семьи к мероприятиям психологической,

педагогической, медицинской, юридической помощи в рамках реализации Индивидуальной программы сопровождения семьи. Куратор «собирает» команду специалистов под конкретный случай и координирует ее деятельность. В команду входят как специалисты самой службы, так и других организаций, представляющих межведомственную инфраструктуру помощи семье и детям по месту проживания семьи, а также представители СО НКО. В соответствии с потребностями семьи с приемным подростком в команду могут входить: психолог, социальный педагог, классный руководитель подростка, педагог дополнительного образования, тренер, медицинский работник, социальный работник, волонтер, выполняющий роль наставника либо всей семьи, либо приемного подростка, юрист и др. специалисты. Со специалистами, которые не входят в штат службы сопровождения заключается либо трудовой договор, либо соглашение о сотрудничестве.

Все решения по поводу семьи утверждаются консилиумом организации, осуществляющей сопровождение. Куратор совместно со специалистами команды в процессе сопровождения документирует ход сопровождения. Он организует проведение оценки эффективности сопровождения. Полученные результаты куратор представляет на консилиуме. Заключение консилиума передается органу исполнительной власти, на который возложены функции по опеке и попечительству.

Семьи включаются в систему сопровождения по направлению органа в сфере опеки, попечительства, КДН, образовательной, социозащитной и медицинской организации, собственной инициативе на основании установленных в регионе документов.

Сопровождение семьи с подростком может быть организовано на трех уровнях: базовом или общем, кризисном и экстренном в зависимости от ее изменяющихся потребностей. В основе классификации уровней сопровождения положен уровень риска отказа от воспитания приемного ребенка. Уровень сопровождения может быть повышен в случае кризиса или «сверхсильного» стрессового события, либо понижен в результате улучшения ситуации. Переход семьи на менее интенсивный уровень можно рассматривать в качестве критерия эффективности сопровождения.

Основными задачами общего уровня являются удовлетворение изменяющихся потребностей семьи в информировании и просвещении, интеграции приемного подростка в семье, а также в общей психологической поддержке, помощь в интеграции приемного подростка в образовательном пространстве, подготовка семьи к решению вопроса о его дальнейшем проживании после завершения опеки, профориентация и помощь подростку в профессиональном самоопределении, а также нивелирование влияния депривационных расстройств в развитии и негативного социального опыта на прохождение им пубертатного кризиса, формирование социально приемлемых жизненных целей, установок и норм

поведения. По сравнению с другими уровнями спектр решаемых проблем в рамках сопровождения значительно шире, мероприятия по направлениям помощи более разнообразны и специфичны. В целом, общий уровень сопровождения является профилактическим и требует значительных усилий по предотвращению возможного кризиса и отказа от воспитания подростка.

Для семей с родственной и не родственной опекой (попечительством) разрабатываются разные Индивидуальные программы сопровождения.

Проблемы, которые стоят перед семьями на кризисном и экстренном уровне более травматичны и разрушительны для семьи и приемного подростка, нередко требуют глубокой психологической проработки по сравнению с базовым уровнем. Повышение уровня сопровождения сужает спектр мероприятий. Они становятся все более интенсивными и четко направлены на урегулирование ситуации в семье, разрешение кризиса (кризисный уровень сопровождения) или предотвращения отказа опекуна от воспитания подростка, восстановление его способности и потребности в опеке (попечении) над ребенком. При успешном сценарии у семьи снижается уровень сопровождения, при неуспешном повышается.

Специалисты службы осуществляют сопровождение на территории своей организации, выезжают в образовательную организацию по месту обучения подростка, работают с семьей на дому в ситуации кризисного сопровождения, сопровождают подростка в реабилитационной группе во время временного изъятия из замещающей семьи.

Основным инструментом организации сопровождения является Индивидуальная программа, которая разрабатывается в соответствие с нуждаемостью семьи на трех уровнях сопровождения.

Если семья с приемным подростком (подростками) проживает на отдаленной территории, где даже по каналам межведомственного взаимодействия невозможно реализовать мероприятия Индивидуальной программы сопровождения, организуются мобильные команды сопровождения.

В соответствие с уровнем сопровождения Индивидуальная программа сопровождения разрабатывается на:

один год - общий уровень

6 месяцев - кризисный уровень

3 недели - экстренный уровень

Каждому уровню сопровождения соответствует определенный перечень факторов и функциональных нарушений. Этот перечень представлен в бланке ИПС, что помогает специалистам определить уровень сопровождения, направления междисциплинарной

диагностики семьи, а также степень интенсивности сопровождения (временные затраты на сопровождение семьи: низкая, средняя, высокая).

Базовый уровень сопровождения семей, воспитывающих подростков — сирот

На базовом уровне сопровождения семей, воспитывающих подростков — сирот, мишени их сопровождения (факторы, вызывающие семейный стресс) имеют значительные различия, обусловленные особенностями развития семейных систем и личности подростка-сироты в условиях родственной и не родственной опеки. По результатам междисциплинарной диагностики уточняются мишени для каждой семьи.

Индивидуальная программа

сопровождения семьи, воспитывающей подростка — сироту

(не родственная опека, базовый уровень сопровождения)

**(далее ИПССП ОУ Н — индивидуальная программа сопровождения семьи подростка
общий уровень не родственная опека)**

ИПССП ОУ Н N ____ к протоколу проведения
консилиума N ____ от " __ " ____ 20__ г.

Дата разработки ИПССП ОУ Н: _____

Общие сведения о семье

1. Законные (уполномоченные) представители подростка: ФИО, дата рождения (число полных лет), адрес места жительства, контактные телефоны, место работы

Другие члены семьи, в которой проживает подросток:

семейная роль, ФИО, дата рождения (число полных лет), адрес места жительства, контактные телефоны, место работы

2. Сведения о подростке, воспитывающемся в семье:

ФИО, дата рождения (полных лет), дата приема в семью (сколько лет прожил в семье), форма семейного устройства

наличие институционального опыта (для каждого ребенка)

_____ да_ нет (нужное подчеркнуть)

сколько лет воспитывался в организации для детей-сирот (для каждого ребенка) _____

имеет опыт «отказов» от воспитания от воспитания в замещающей семье

(для каждого ребенка)_____

имеет кровных родственников, кого именно _____

поддерживает связи с кровными родственниками, с кем именно(для каждого ребенка)_____

дата приема в семью (сколько времени прожил в семье)(для каждого ребенка)_____

форма семейного устройства (для каждого ребенка)

Шифр медицинского диагноза _____

Заключение ПМПК _____

Блок II. Показатели нуждаемости семьи в сопровождении на общем уровне

2.1. Перечень факторов, вызывающих семейный стресс (уточняется по результатам диагностики)

Перечень факторов, вызывающих семейный стресс	Степень выраженности проблем (0, 1, 2, 3)
1. Недостаточно сформированные родительские компетенции для воспитания приемного подростка:	0 1 2 3
2. Изменение структуры семьи в связи с включением подростка -сироты в семейную систему:	0 1 2 3
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:	0 1 2 3
4. Трудности адаптации новому возрастному статусу подростка:	0 1 2 3
5. Низкий социометрический статус приемного подростка в замещающей семье:	0 1 2 3
6. «Конфликт лояльности» у приемного подростка:	0 1 2 3
7. Неадекватные ожидания членов базовой семьи и	0 1 2 3

приемного подростка друг от друга:	
8. Запутанные коммуникации в семье (обманы, воровство, недоверие):	0 1 2 3
9. Аффективное восприятие отношений в семье ее членами	0 1 2 3
10. Трудности формирования взаимоотношений между кровными и приемными детьми:	0 1 2 3
11. Недостаточность родительских компетенций для воспитания приемного подростка:	0 1 2 3
12. Протестное поведение приемного подростка:	0 1 2 3
13. Низкий уровень саморегуляции у приемного подростка:	0 1 2 3
14. Гипер- или гипо- контроль за поведением подростков:	0 1 2 3
15. Трудности адаптации приемного подростка в образовательной организации:	0 1 2 3
16. Трудности обучения приемного подростка:	0 1 2 3
17. Близкие контакты с делинквентным окружением:	0 1 2 3
18. Трудности формирования позитивных установок на трудовую занятость:	0 1 2 3
Что-то другое, укажите что именно	0 1 2 3
ИТОГО:	
Средний балл выраженности проблем	0 18 26 54

Уровень интенсивности сопровождения:

1. Низкий — до 18 баллов
2. Средний — от 19 до 26 баллов

3. Высокий — от 27 до 54 баллов

2.2.Сильные стороны семьи (ресурсы) (уточняется по результатам диагностики)

0 баллов — данный показатель отсутствует; 1 балл — данный показатель имеет место

1. Стабильность жизненной ситуации семьи	0 1
2. Достаточный уровень стрессоустойчивости семьи, способность семьи как системы адаптивно и адекватно реагировать на изменения требований жизни. Успешный опыт преодоления	0 1
3. Согласованность и открытость ожиданий членов семьи друг от друга, их способности приспосабливаться к новым ролям, возникающим в процессе семейного функционирования	0 1
4. Мотивы приема, обусловленные «самоценностью» ребенка, потребностью «впустить» в свое «пустое гнездо» приемного подростка, «альтруизмом»	0 1
5. Способность семьи к переструктурированию с целью включения приемного ребенка в семейную систему	0 1
6. Отсутствие личностных рисков у опекунов и других членов семьи, опыта насилия и жестокого обращения	0 1
7. Наличие эффективной поддерживающей сети	0 1
8. Успешный опыт воспитания подростков	0 1
9. Способность родителей совместно решать проблемы семьи, наличие у них единых подходов к воспитанию ребенка	0 1
11. Наличие у замещающей матери опыта взаимодействия с младшими сиблингами в родительской семье	0 1
12. Наличие в истории семьи положительных примеров воспитания приемных детей в семье	0 1
13. Уверенность в будущем своей семьи	0 1
Что-то другое, напишите что именно	0 1

ИТОГО	0 13
Средний балл ресурсности семьи	

3.2. Организация сопровождения

Блок III. Организация сопровождения

Куратор семьи (ФИО), специальность, № приказа о назначении _____

Специалисты команды сопровождения, организации:

специальность, ФИО, контакты

ИПСИ ОУ разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть)

на срок до:

(после предлога "до" указывается первое число месяца, следующего за тем месяцем, на который назначен консилиум по подведению итогов кризисного сопровождения)

Блок IV. Планирование мероприятий по сопровождению

Ключевая цель

Риски

1. Мероприятия по психологической помощи семье

Мероприятия по психологической помощи семье

Заключение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий психологической помощи	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий психологической помощи	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий психологической помощи
Семейное консультирование (групповое)		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Тренинг по развитию воспитательных компетенций у опекунов в отношении взрослеющего подростка		

<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Тренинг жизнестойкости, асертивного поведения для подростка		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Мотивационный тренинг (составление «жизненного проекта» подростка)		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Тренинг профессионального самоопределения для подростков. Профорентация		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Коммуникативный тренинг для подростков		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

Прогнозируемый результат: 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 социометрического 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), в семье созданы условия для взросления приемного подростка (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 педагогической помощи

Заклучение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий социально-педагогической помощи	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий социально-педагогической помощи	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий 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)		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Организация сетевого взаимодействия опекунов (попечителей)		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		

Обеспечение доступа подростка к программам дополнительного образования, спортивным секциям		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Организация наставничества для опекуна (попечителя) и (или) для подростка		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Программы подготовки к самостоятельной жизни		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Организация репетиторства		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Организация трудовых проб, временной трудовой занятости для подростка		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Мониторинг социализации приемного подростка		

<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Создание для подростка социально опережающей сети		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

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).

Заклучение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий медицинской помощи	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий медицинской помощи	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий медицинской помощи
Курирование выполнение плана диспансеризации подростка		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Помощь в организации оздоровительного отдыха		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

Прогнозируемый результат: медицинская помощь получена (полностью, частично) помощь в получении оздоровительной путевки получена (нужное подчеркнуть),.

Социальная помощь

Заключение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий социальной помощи	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий социальной помощи	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий социальной помощи
Оформление или восстановление необходимых документов, в т.ч. правоустанавливающих документов, социальных льгот		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		

Прогнозируемый результат: оформлены социальные льготы, необходимые документы

Юридическая помощь

Заклучение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий юридической помощи	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий юридической помощи	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий юридической помощи
Юридическое консультирование		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		

Прогнозируемый результат: права и законные интересы приемного подростка защищены (частично, полностью, не защищены),

С содержанием **ИПССП ОУ Н**

согласен _____

(подпись законного представителя и подростка)

Руководитель службы сопровождения _____

Куратор семьи _____

Заключение о выполнении ИПССП ОУ Н

Оценка результатов реализации ИПССП ОУ Н

1. Оценка результатов психологической помощи

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), сформировано 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), налажена ясные коммуникации в семье (полностью, частично), члены семьи реагируют друг на друга без излишних аффектов, повысился уровень взаимной заботы в семье (полностью, частично), в семье созданы условия для взросления приемного подростка (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)

Соответствие результата реализации программы прогнозируемому результату: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

2. Оценка результатов социально-педагогической помощи

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, организовано репетиторство, сформирована готовность к самостоятельной жизни (полностью, частично, не сформирована). (нужное подчеркнуть).

Соответствие результата реализации программы прогнозируемому результату: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

3. Оценка результатов медицинской помощи

медицинская помощь получена (в полном объеме, частично, не получена), подросток прошел наркологическую реабилитацию (полностью, частично, не прошел).

Соответствие результата реализации программы прогнозируемому результату: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

4. Социальная помощь

оформлены социальные льготы, необходимые документы, осуществлена юридическая помощь

Соответствие результата прогнозируемому результату: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

5. Юридическая помощь: права и законные интересы приемного подростка защищены (частично, полностью, не защищены),

6. Заключение консилиума о реализации ИПССП ОУ Н

ИПССПОУН реализована: полностью, частично, не реализована (нужное подчеркнуть)

Рекомендации консилиума:

Особые отметки о реализации **ИПССП ОУ Н**

 Руководитель службы сопровождения _____
 (подпись) (фамилия, инициалы)

Куратор семьи _____
 (подпись) (фамилия, инициалы)

Члены консилиума _____
 (подпись) (фамилия, инициалы)

Индивидуальные программы сопровождения семьи, воспитывающей подростка (родственная опека, общий (базовый) уровень сопровождения)
(далее ИПССПОУР- индивидуальная программа сопровождения семьи подростка общий уровень родственная опека)

ИПССПОУР N ____ к протоколу проведения
консилиума N ____ от " __ " ____ 20__ г.

Дата разработки ИПССПОУР: _____

1. Общие сведения о семье

Законные (уполномоченные) представители подростка: ФИО, дата рождения (число полных лет), адрес места жительства, контактные телефоны, место работы, степень родства

Другие члены семьи, в которой проживает подросток:

семейная роль, ФИО, дата рождения (число полных лет), адрес места жительства, контактные телефоны, место работы

2. Сведения о подростке, воспитываемом в семье:

ФИО, дата рождения (полных лет)

наличие институционального опыта _____ да _____ нет (нужное подчеркнуть)

сколько лет воспитывался в организации для детей-сирот _____

имеет кровных родителей, кого именно _____

поддерживает связи с кровными родителями, с кем именно _____

дата приема в семью (сколько времени прожил в семье) _____

форма семейного устройства _____

Медицинский диагноз _____

Заключение ПМПК _____

3. Показания нуждаемости семьи в общем уровне сопровождении (по заключению консилиума)

3.1. Перечень факторов, вызывающих семейный стресс

Перечень факторов, вызывающих семейный стресс	Степень выраженности проблем (0, 1, 2, 3)			
	0	1	2	3
1. Нарушение ролевой структуры семьи (опекун	0	1	2	3

вынужден выполнять функции несвойственной ему семейной роли)	
2. Запутанные коммуникации в семье (обманы, воровство, недоверие)	0 1 2 3
3. Трудности удовлетворения потребности в эмоциональной близости в отношениях между опекуном и подопечным подростком	0 1 2 3
4. Аффективное восприятие отношений, поведения членами семьи	0 1 2 3
5. Недостаточная сензитивность опекуна к состоянию подопечного подростка	0 1 2 3
6. Трудности взаимной идентификации опекуна и подопечного подростка	0 1 2 3
7. Недоверие к подопечному подростку, программирование негативных сценариев	0 1 2 3
8. Инфантилизация подопечного подростка (игнорирование потребностей взросления)	
9. Переживания дефицита близости и поддержки от окружения у опекуна (социальная отгороженность)	0 1 2 3
10. Нарушения семейного воспитания по типу гипер - (гипо) протекция	0 1 2 3
11. Недостаточный уровень родительских компетенций в отношении воспитания подопечного подростка	0 1 2 3
12. Низкий уровень саморегуляции у подопечного подростка	0 1 2 3
13. Низкий уровень мотивации к обучению	0 1 2 3

14. Трудности адаптации подопечного подростка в образовательной организации	0	1	2	3
15. Ожидание «пустого гнезда» опекуном	0	1	2	3
16. Поиск подростком базы привязанности в делинквентной среде	0	1	2	3
17. Трудности формирования позитивных установок на трудовую занятость	0	1	2	3
18. Трудности профессионального самоопределения приемного подростка:	0	1	2	3
Что-то другое, укажите что именно	0	1	2	3
ИТОГО:	0	16	32	48
Средний балл выраженности проблем				

Уровень интенсивности сопровождения:

Низкий — до 16 баллов

Средний — от 17 до 32 баллов

Высокий — от 32 до 48 баллов

2.2. Сильные стороны семьи (ресурсы) (уточняется по результатам диагностики)

0 баллов — данный показатель отсутствует; 1 балл — данный показатель имеет место

1. Наличие поддерживающей сети у опекуна	0	1
2. Наличие «ресурсных фигур» в истории семьи и опыта преодоления семейного стресса	0	1
3. Отсутствие личностных рисков у опекунов и других членов семьи, опыта насилия и жестокого обращения	0	1
4. Сформировавшаяся идентификация с замещающей семьей у подростка	0	1
5. Уверенность в будущем своей семьи, в т.ч. у подопечного подростка	0	1
6. Наличие наставника у подопечного подростка	0	1

Что-то другое, напишите что именно	0 1
ИТОГО	0 6
Средний балл ресурсности семьи	

Куратор семьи (ФИО), специальность, № приказа о назначении _____

Специалисты команды сопровождения, организации:

специальность, ФИО, контакты

ИПССПОУР разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть)

на срок до:

(после предлога "до" указывается первое число месяца, следующего за тем месяцем, на который назначен консилиум по подведению итогов кризисного сопровождения)

Блок IV. Планирование мероприятий по сопровождению

Ключевая цель

Риски

Мероприятия по психологической помощи семье

Заключение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий психологической помощи	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий психологической помощи	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий психологической помощи
Семейное консультирование (мобилизация внутренних ресурсов семьи)		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Тренинг по развитию воспитательных компетенций у опекуна		

<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Группа психологической поддержки для опекуна		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Мотивационный тренинг (составление «жизненного проекта» подростка)		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Тренинг профессионального самоопределения для подростков. Профориентация		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Коммуникативный тренинг для подростков		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		

Прогнозируемый результат: восстановлена ролевая структура семьи (полностью, частично), сформирован адекватный образ опекуна и подопечного подростка в глазах друг у друга (полностью, частично), урегулирован эмоциональный фон взаимоотношений в семье (полностью, частично), сформирована взаимная сформировано взаимная идентификация у опекуна и подопечного подростка (полностью, частично), опекун и подопечный подросток

имеют адекватные ожидания друг от друга (полностью, частично), налажена ясные коммуникации в семье (полностью, частично), члены семьи реагируют друг на друга без излишних аффектов, повысился уровень взаимной заботы в семье (полностью, частично), в семье созданы условия для взросления подопечного подростка (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 опекуна и подопечного подростка с социально положительным окружением (значительно, не значительно, не расширены), произошло профессиональное самоопределение (полное, частичное, не произошло) (нужное подчеркнуть).

Мероприятия педагогической помощи

Заключение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий социально-педагогической помощи	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий социально-педагогической помощи	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий социально-педагогической помощи
Содействие адаптации подопечного подростка в образовательной организации		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Включение в сетевое взаимодействие опекуна		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Обеспечение доступа к программам дополнительного образования, спортивным секциям		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		

Организация наставничества		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Организация репетиторства		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Включение подростка в программы подготовки к самостоятельной жизни		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Организация трудовых проб, временной трудовой занятости		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Мониторинг социализации подростка		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		

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, организовано репетиторство, сформирована готовность к самостоятельной жизни (полностью, частично, не сформирована). (нужное подчеркнуть).

Заклучение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий медицинской помощи	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий медицинской помощи	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий медицинской помощи
Курирование выполнение плана диспансеризации подростка		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Помощь в организации оздоровительного отдыха подростка		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		

Прогнозируемый результат: медицинская помощь получена (в полном объеме, частично), подросток получил путевку на оздоровительный отдых

Социальная помощь

Заклучение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий юридической, социальной помощи	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий юридической, социальной помощи	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий юридической, социальной помощи
Оформление или восстановление необходимых документов, в т.ч. правоустанавливающих документов, помощь в получении социальных льгот, преференций		

<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

Прогнозируемый результат: оформлены социальные льготы, необходимые документы
Юридическая помощь

Заключение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий юридической помощи	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий юридической помощи	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий юридической помощи
Юридическое консультирование		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

Прогнозируемый результат: права и законные интересы приемного подростка защищены (частично, полностью, не защищены)

С содержанием **ИПССПОУР**

согласен _____

(подпись законного представителя и подростка)

Руководитель службы сопровождения _____

Куратор семьи _____

Заключение о выполнении ИПССПОУР

Оценка результатов реализации ИПССПОУР

1. Оценка результатов психологической помощи

восстановлена ролевая структура семьи (полностью, частично), сформирован адекватный образ опекуна и подопечного подростка в глазах друг у друга (полностью, частично), урегулирован эмоциональный фон взаимоотношений в семье (полностью, частично), сформирована взаимная сформировано взаимная идентификация у опекуна и подопечного подростка (полностью, частично), опекун и подопечный подросток имеют адекватные ожидания друг от друга (полностью, частично), налажена ясные коммуникации в семье (полностью, частично), члены семьи реагируют друг на друга без излишних аффектов, повысился уровень взаимной заботы в семье (полностью, частично), в семье созданы условия для взросления подопечного подростка (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 опекуна и подопечного подростка с социально положительным окружением (значительно, не значительно, не расширены), произошло профессиональное самоопределение (полное, частичное, не произошло) (нужное подчеркнуть)

Соответствие результата прогнозируемому результату: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

2. Оценка результатов социально-педагогической помощи

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, организовано репетиторство, сформирована готовность к самостоятельной жизни (полностью, частично, не сформирована). (нужное подчеркнуть).

Соответствие результата прогнозируемому результату: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

3. Оценка результатов медицинской помощи

медицинская помощь получена (в полном объеме, частично, не получена), подросток получил путевку на оздоровительный отдых (нужное подчеркнуть).

Соответствие результата прогнозируемому результату: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:**4. Социальная помощь**

оформлены социальные льготы, необходимые документы, осуществлена юридическая помощь

Соответствие результата прогнозируемому результату: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

5. Юридическая помощь: права и законные интересы приемного подростка защищены (частично, полностью, не защищены),

Соответствие результата прогнозируемому результату: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:**6. Заключение консилиума о реализации ИПОУ П**

ИПСЗС ОУ реализована: полностью, частично, не реализована (нужное подчеркнуть)

Рекомендации консилиума:

Особые отметки о реализации ИПОУ П

 Руководитель службы сопровождения _____

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Куратор семьи _____

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Члены консилиума _____

(подпись) (фамилия,

инициалы)

Содержание работы специалистов на базовом уровне сопровождения семей, воспитывающих подростков-сирот

Куратор семьи

На основании задания на сопровождение семьи, полученного от руководителя службы, знакомится со следующими документами: направление от органа опеки и попечительства, копия Индивидуального плана развития и жизнеустройства воспитанника (при наличии), Индивидуальная программа сопровождения (предыдущая, при наличии) и другими документами, которые предоставляет семья по своему выбору

Приглашает (по телефону, очно) и проводит первичный прием законного представителя приемного ребенка (детей) вместе с ребенком (детьми) желательно при участии всех членов семьи. Устанавливает рабочий альянс с семьей, определяет ее нуждаемость в диагностических процедурах, направляет на диагностику к специалистам

Обеспечивает доступ семьи к диагностическим процедурам, привлечение специалистов, координирование их деятельности. При необходимости привлекаются специалисты организаций разных ведомств на основании регламента межведомственного взаимодействия и соглашений (договоров) с организациями, а также СОНКО

Анализирует заключения специалистов и оценивает их адекватность нуждаемости семьи в мероприятиях по сопровождению. Совместно со специалистами готовит общее заключение по результатам комплексной диагностики нуждаемости семьи в мероприятиях для представления его на консилиуме. Определяет потребность подростка в наставнике. Проводит переговоры с СОНКО о подборе и подготовке наставника для конкретного подростка в соответствии с его потребностями. Подбирает и проводит переговоры с опекунами (попечителями) подростков, имеющих длительный успешный опыт воспитания подростков-сирот в своей семье.

Проводит конференцию специалистов, принимавших участие в диагностике, с целью составления проекта Индивидуальной программы сопровождения семьи, определения ресурсов инфраструктуры сопровождения в соответствии с нуждаемостью семьи, формирования команды сопровождения (при отсутствии в службе ресурсов в проведении мероприятий, необходимых для семьи, привлекаются внешние организации независимо от экономического сектора, специалисты которых включаются в команду сопровождения), определения порядка реализации мероприятий.

Представляет «Индивидуальную программу сопровождения семьи» на консилиуме, при необходимости вносит коррективы.

Доводит до сведения и согласовывает с замещающей семьей (законным представителем приемного ребенка) алгоритмов и процедур реализации Индивидуальной программы сопровождения семьи, при необходимости корректирует перечень мероприятий.

Заключает неформальные соглашения с семьей: соглашение между членами семьи о соблюдении, разработанных совместно правил взаимодействия в семье: соглашение между наставником и опекуном о содействии в сопровождении семьи;

Проводит консультирование наставника по эффективному взаимодействию с семьей, подростком, курирует его деятельность.

- Совместно с психологом ведет программы по формированию (развитию) специальных родительских компетенций по воспитанию подростка
- Совместно с социальным педагогом (специалистом по работе с семьей, специалистом по социальной работе) проводит консультирование (выездное, дистанционное) педагогов образовательных организаций (помощь в интеграции приемного подростка в образовательной организации, рекомендации по условиям организации обучения, включения в коллектив), содействует в организации репетиторства для подростка с трудностями обучения
- Организует сетевое взаимодействие замещающих родителей (способствует открытию и поддерживает работу форумов для опекунов, организует круглые столы, конференции для опекунов по обмену опытом воспитания и т.д.)
 - Совместно с опекуном, подростком определяет потребности подростка в дополнительного образования, спортивных секциях. При необходимости взаимодействует со спонсорами по обеспечению условий доступа подростка к программам дополнительного образования, спортивным секциям.
- Взаимодействует с СОНКО по включению подростков в социальные проекты различного уровня
- Организует совместно с социальным педагогом (специалистом по работе с семьей, специалистом по социальной работе) трудовые пробы для подростка, временную трудовую занятости для подростка
 - Проводит совместно с социальным педагогом (специалистом по работе с семьей, специалистом по социальной работе) мониторинг социализации подростка
- Проводит конференции со специалистами команды сопровождения по обсуждению хода реализации программы (очно, дистанционно)
- Проводит еженедельный опрос замещающих родителей по удовлетворенности ими хода реализации программы (очно, дистанционно), разрешение конфликтных ситуаций

- Проводит периодические замеры и оценку эффективности и результативности реализации Индивидуальной программы сопровождения семьи
- Документирует ход и составление Итогового отчета о реализации мероприятий, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи.

Социальный педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе)

- Участвует в комплексной диагностике семьи. Проводит диагностику средового потенциала подростка, потребностей семьи в конкретных мероприятиях по социально — педагогическому сопровождению, составляет заключение по результатам диагностики, участвует в подготовке общего заключения для представления его на консилиуме
 - принимает участие в конференции специалистов с целью составления проекта Индивидуальной программы сопровождения семьи, определения ресурсов инфраструктуры сопровождения в соответствии с нуждаемостью семьи, определения порядка реализации мероприятий ИПС
 - Участвует в работе консилиума по утверждению «Индивидуальной программы сопровождения семьи»
 - Консультирует педагогов образовательной организации, в которой учится подросток, по проблемам индивидуального подхода к подростку в процессе обучения, адаптации в коллективе
 - Ведет программы подготовки подростков к самостоятельной жизни
 - В соответствии с профессиональной ориентацией подростка подбирает организации — работодатели, организует трудовые пробы и курирует их прохождение подростком;
 - Проводит мониторинг социализации подростка
 - Проводит периодические замеры и оценку эффективности и результативности реализации социально — педагогического блока Индивидуальной программы сопровождения семьи
 - Документирует ход и составляет Итоговый отчет о реализации мероприятий по социально-педагогической помощи, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи .

Психолог (психолог в социальной сфере)

- Участвует в комплексной диагностике семьи. Проводит диагностику семейной ситуации, личностного потенциала приемного ребенка, потребностей семьи в конкретных мероприятиях по психологической помощи
- Обрабатывает результаты диагностики, составляет психологическое заключение, определяет мишени психологической помощи
- Готовит и представляет психологический раздел «Индивидуальной программы сопровождения семьи» на консилиуме, при необходимости корректирует программу
- Участвует в конференциях со специалистами команды сопровождения по обсуждению хода реализации программы (очно, дистанционно)
- Проводит семейное консультирование в соответствии с мишенями сопровождения (см.2.1. Перечень факторов, вызывающих семейный стресс (уточняется по результатам диагностики Индивидуальная программа сопровождения семьи, воспитывающей подростка — сироту (не родственная опека и родственная опека ОУ)
- Ведет группы психологической поддержки для опекунов (членов семьи)
- Проводит Тренинг по развитию воспитательных компетенций у опекунов в отношении взрослеющего подростка в соответствии с мишенями работы с семьей (родственная — не родственная опека)
- Проводит тренинги для подростков:

Тренинг жизнестойкости, ассертивного поведения для подростка

Мотивационный тренинг (составление «жизненного проекта» подростка)

Тренинг профессионального самоопределения для подростков.

Коммуникативный тренинг для подростков

- Ведет программы по профориентации
- Проводит периодические замеры и оценку эффективности и результативности реализации психологического раздела Индивидуальной программы сопровождения семьи
- Документирует ход и составление Итогового отчета о реализации мероприятий по психологической помощи, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи.

Специалист по социальной работе.

- Оказывает помощь в получении преференций, социальных льгот, социальных выплат приемному ребенку.

- Оказывает помощь в оформлении правоустанавливающих документов для приемного ребенка.

Юрисконсульт — осуществляет юридическое консультирование

Алгоритмы работы и примерные временные затраты специалистов по сопровождению замещающей семье, воспитывающих подростков-сирот на общем уровне (продолжительность - не более 1 года. ИПС пересматривается ежегодно)

Этап	Виды работ	Ответственный	Примерные временные затраты
1 этап	Включение семьи в мероприятия по сопровождению на базовом уровне. Открытие случая	куратор	
1.1.	Получение задания на сопровождение семьи от руководителя организации, <i>знакомство</i> с документами: направление от органа опеки и попечительства, копия Индивидуального плана развития и жизнеустройства воспитанника (при наличии), Индивидуальная программа сопровождения (предыдущая, при наличии)	Куратор	1,5 часа
1.2.	Приглашение (телефонное, очное) и проведение первичной консультации законного представителя приемного ребенка (детей) вместе с ребенком (детьми) желательно при участии всех членов семьи. Установление рабочего альянса с семьей, определение ее нуждаемости в диагностических процедурах, направление на диагностику к специалистам	куратор	Куратор – 2 часа
II этап	<i>Диагностика нуждаемости семьи в мероприятиях по сопровождению</i>	Куратор	

2.1.	Обеспечение доступа семьи к диагностическим процедурам, привлечение специалистов, координирование их деятельности При необходимости привлекаются специалисты организаций разных ведомств на основании регламента межведомственного взаимодействия и соглашений (договоров) с организациями, а также СОНКО	куратор	Куратор – 2 часа
2.2	Комплексная диагностика: диагностика семейной ситуации, личностного и средового потенциала приемного подростка, потребностей семьи в конкретных мероприятиях по сопровождению, <i>подбору наставника для подростка (семьи подростка)</i>	Куратор, психолог, социальный — педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе)	куратор — 1 час психолог — 2 час педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе) — 2 часа другой специалист — 1 час
2.3	Обработка результатов диагностики, составление заключений специалистами, подготовка общего заключения для представления его на консилиуме	Куратор, психолог, социальный — педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе), другие специалисты	куратор — 1 часа психолог — 2 часа педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе) — 2 часа другие специалисты — 1 час (каждый специалист)
III этап	Составление и утверждение Индивидуальной программы сопровождения семьи		

3.1.	Проведение конференции специалистов, принимавших участие в диагностике, с целью составления проекта Индивидуальной программы сопровождения семьи, определения ресурсов инфраструктуры сопровождения в соответствии с нуждаемостью семьи, формирование команды сопровождения (при отсутствии в службе ресурсов в проведении мероприятий, необходимых для семьи, привлекаются внешние организации, специалисты которых включаются в команду сопровождения), определения порядка реализации мероприятий	Куратор, психолог, социальный — педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе), другие специалисты	Куратор -1 час психолог-1 час социальный — педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе)-1 час другие специалисты 1 час (каждый специалист)
3.2.	Представление «Индивидуальной программы сопровождения семьи» на консилиуме, при необходимости коррекция программы	Куратор, специалисты	Куратор -1 час психолог-1 час социальный — педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе) -1 час другие специалисты 1 час (каждый специалист)

3.3.	Доведение до сведения и согласование с замещающей семьей (законным представителем приемного ребенка) алгоритмов и процедур реализации Индивидуальной программы сопровождения семьи, при необходимости коррекция перечня мероприятий	Куратор	Куратор — 1 час
IV этап	Реализация Индивидуальной программы сопровождения семьи		
4.1.	Заключение неформальных соглашений с семьей		
4.1.1.	Заключение соглашения между членами семьи о соблюдении, разработанных совместно правил взаимодействия в семье	Куратор	куратор – 2 час
4.1.2.	Заключение соглашения между <i>наставником</i> семьи и опекуном о содействии в сопровождении семьи	Куратор	куратор – 1 час при высокой и средней степени интенсивности сопровождения
4.2	Мероприятия по направлениям помощи		
4.2.1	Психологическая помощь		
4.2.1.1	Семейное консультирование в соответствии с мишенями работы с семьей (родственная — не родственная опека)	Психолог	Группа — не более 8 человек
	Высокая степень интенсивности		24 часа на группу
	Средняя степень интенсивности		18 часов на группу
	Низкая степень интенсивности		8 часов на группу
4.2.1.2	Группа психологической поддержки для опекунов	Психолог	

	Высокая степень интенсивности		36 часов на группу (2 раза в месяц по 1,5 часа)
	Средняя степень интенсивности		18 часов на группу (1 раз в месяц по 1,5 часа)
	Низкая степень интенсивности		12 часов на группу (2 раза в квартал по 1,5 часа)
4.2.1.3	Тренинг по развитию воспитательных компетенций у опекунов в отношении взрослеющего подростка в соответствии с мишенями работы с семьей (родственная — не родственная опека)	Куратор, психолог	Не менее 12 часов на группу опекунов (не более 8 человек) независимо от степени интенсивности сопровождения куратор — 4 часа психолог — не менее 12 часов
4.2.1.4	Тренинг жизнестойкости, асертивного поведения для подростка	психолог	Не менее 12 часов на группу подростков (не более 8 человек) независимо от степени интенсивности сопровождения
4.2.1.5	Мотивационный тренинг (составление «жизненного проекта» подростка)	Психолог	Не менее 12 часов на группу подростков (не более 8 человек) независимо от степени интенсивности сопровождения

4.2.1.6	Тренинг профессионального самоопределения для подростков. Профориентация	психолог	Не менее 12 часов на группу подростков (не более 8 человек) независимо от степени интенсивности сопровождения
4.2.1.7	Коммуникативный тренинг для подростков	психолог	Не менее 12 часов на группу подростков (не более 8 человек) независимо от степени интенсивности сопровождения
4.2.2	Педагогическая помощь		
4.2.2.1	Консультирование (выездное, дистанционное) педагогов образовательных организаций (помощь в интеграции приемного подростка в образовательной организации, рекомендации по условиям организации обучения, включения в коллектив), содействие в организации репетиторства	Куратор, социальный — педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе)	Не менее 12 часов на 1 подростка независимо от степени интенсивности сопровождения
4.2.2.2	Консультирование наставника, курирование его деятельности	Куратор	
	Высокая степень интенсивности		Не менее 12 часов на 1 наставника
	Средняя степень интенсивности		Не менее 6 часов на 1 наставника
	Низкая степень интенсивности		2 часа
4.2.2.3	Организация и поддержка сетевого взаимодействия опекунов (попечителей)	Куратор	2 часа

4.2.2.4	Обеспечение доступа подростка к программам дополнительного образования, спортивным секциям, участию в социальных проектах	Куратор	Не менее 2-х часов на подростка
4.2.2.5	Ведение программ подготовки к самостоятельной жизни	социальный педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе)	Не менее 12 часов на группу подростков (не более 8 человек) независимо от степени интенсивности сопровождения
4.2.2.6	Организация трудовых проб для подростка, временной трудовой занятости для подростка	Куратор социальный педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе)	6 часов на 1 подростка независимо от степени интенсивности сопровождения
4.2.2.7	Мониторинг социализации подростка	Куратор, социальный педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе)	2 часа на 1 ребенка
4.2.3	Медицинская помощь		

4.2.3.1	Курирование выполнение плана диспансеризации подростка	куратор	2 часа на 1 ребенка
4.2.3.2	Помощь в организации оздоровительного отдыха подростка	куратор	2 часа на 1 ребенка
4.2.4	Социальная помощь		
4.2.4.1	Оформление или восстановление необходимых документов, в т.ч. правоустанавливающих документов, помощь в получении преференций, социальных льгот, алиментов	Специалист по социальной работе	12 часа на 1 семью
4.3	Юридическая помощь		
4.3.1	Юридическое консультирование	юрисконсульт	6 часов на 1 семью
4.4.	Координирование выполнение «Индивидуальной программы сопровождения семьи»	куратор	
4.4.1.	Проведение конференций со специалистами команды сопровождения по обсуждению хода реализации программы (очно, дистанционно)	куратор	Куратор - 1 час в месяц — 12 часов 1 специалист — 1 час
4.4.2	Ежемесячный опрос замещающих родителей по удовлетворенности ими хода реализации программы (очно, дистанционно), разрешение конфликтных ситуаций	куратор	0,5 часа на 1 семью в месяц — 6 час

V этап	Мониторинг эффективности реализации индивидуальной программы сопровождения семьи		
5.1	Периодические замеры и оценка эффективности и результативности реализации Индивидуальной программы сопровождения семьи	Куратор	4 замера (1 раз в квартал) 2 часа в кварталх4=8 Опросы замещающих родителей, приемных детей, наблюдение
VI этап	Результаты реализации Индивидуальной программы сопровождения		
6.1	Оценка эффективности и результативности реализации Индивидуальной программы сопровождения семьи членами консилиума, решение о нуждаемости семьи в сопровождении кризисного, экстренного уровня Предложения по корректировке мероприятий и сроков реализации индивидуальной программы сопровождения семьи.	Руководитель консилиума организации	Руководитель консилиума организации
6.2	Документирование хода и составление Итогового отчета о реализации мероприятий, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи	Куратор, специалисты команды сопровождения	Куратор - 6 часов на 1 семью 1 специалист - 6 часов на 1 семью
6.3	Утверждение на консилиуме Итогового отчета о реализации мероприятий, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи. Закрытие случая, либо его пролонгирование	Куратор	Куратор – 1 час 1 специалист - 1 час 1 член консилиума – 1

Всего часов (примерно)	Куратор (все мероприятия без учета нуждаемости семьи)	71,5 часов+ высокая степень интенсивности+12 средняя степень интенсивности+6 низкая степень интенсивности+2
	Психолог (все мероприятия без учета нуждаемости семьи)	72 часа+ высокая степень +60=132 часа средняя+36= 108часов низкая+20=92 часа
	Социальный педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе) (все мероприятия без учета нуждаемости семьи)	45 часов
	Специалист по социальной работе	12 часов на 1 семью

Кризисный уровень сопровождения замещающей семьи с приемным подростком

Основной задачей сопровождения замещающей семьи с приемным подростком на кризисном уровне является удовлетворение потребности семьи в урегулировании семейной ситуации, выходе из семейного кризиса.

Континуум сопровождения— 6 месяцев. На кризисном уровне семья начинает функционировать в дисфункциональном режиме. Семейная система не в состоянии самостоятельно справиться с создавшейся ситуацией приема, она переживает кризис. Индивидуальные программы не дифференцируются по родственной - не родственной опеке, т.к. сами факторы, способствующие кризисному функционированию данных категорий семей схожи.

Индивидуальной программы сопровождения замещающей семьи, воспитывающей подростка-сироту (кризисный уровень сопровождение)

(далее ИПКССП — индивидуальная программа кризисного сопровождения семьи подростка)

**ИПКССП N ____ к протоколу проведения
консилиума ССЗС N ____ от " __ " ____ 20__ г.**

Дата разработки ИПКССП: _____

Блок 1. Социально-демографический

1. Общие сведения о семье

Законные (уполномоченные) представители подростка: ФИО, дата рождения (число полных лет), адрес места жительства, контактные телефоны, место работы

Другие члены семьи, в которой проживает ребенок:

семейная роль, ФИО, дата рождения (число полных лет), адрес места жительства, контактные телефоны, место работы

2. Сведения о ребенке (детях), воспитывающихся в семье:

ФИО, дата рождения (полных лет) _____

наличие институционального опыта (для каждого ребенка)

_____ да_ нет (нужное подчеркнуть)

сколько лет воспитывался в организации для детей-сирот (для каждого ребенка) _____

имеет опыт «отказов» от воспитания от воспитания в замещающей семье

(для каждого ребенка) _____

имеет кровных родственников, кого именно _____

поддерживает связи с кровными родственниками, с кем именно(для каждого ребенка) _____

дата приема в семью (сколько времени прожил в семье)(для каждого ребенка) _____

форма семейного устройства (для каждого ребенка)

3. Медицинский диагноз_(для каждого ребенка)

4. Заключение ПМПК (для каждого ребенка)

Блок II. Показатели нуждаемости семьи в сопровождении на кризисном уровне

2.1. Перечень нарушений, способствующих кризисному функционированию замещающей семьи

Перечень нарушений, способствующих кризисному функционированию замещающей семьи	Степень влияния факторов (0, 1, 2, 3)
1. Высокий уровень стресса в семье:	0 1 2 3
2. Убежденность опекуна в своей невозможности справиться с воспитанием приемного подростка:	0 1 2 3
3. Стремление членов семьи к дезинтеграции приемного подростка из семьи:	0 1 2 3
4. Отвержение приемным подростком замещающей семьи или ее отдельных членов:	0 1 2 3
5. Эмоциональное выгорание у опекуна:	0 1 2 3
6. Выраженные протестные реакции у подростка:	0 1 2 3
7. Риск пренебрежения нуждами приемного подростка, агрессии по отношению к нему:	0 1 2 3

8. Дезинтеграция приемного подростка из системы образования:	0	1	2	3
9. Переживания членами семьи, приемным подростком психологической травмы:	0	1	2	3
10. Агрессия, аутоагрессия (самотравматизация, наличие суицидальных мыслей, намерений) у подростка:	0	1	2	3
11. Нарушения поведения у подростка (конфликт с законом, употребление ПАВ):	0	1	2	3
ИТОГО:	0	12	22	33
Средний балл выраженности проблем				

Уровень интенсивности сопровождения:

1. Низкий — до 11 баллов
2. Средний — от 12 до 22 баллов
3. Высокий — от 23 до 33 баллов

2.2. Сильные стороны семьи (ресурсы) (уточняется по результатам диагностики)

0 баллов — данный показатель отсутствует; 1 балл — данный показатель имеет место

1. Наличие успешного опыта преодоления семейных кризисов в истории семьи	0	1
2. Отсутствие личностных рисков у опекунов и других членов семьи, опыта насилия и жестокого обращения	0	1
3. Наличие поддерживающей сети	0	1
4. Уверенность в будущем своей семьи у ее членов, в т.ч. у приемного подростка	0	1
5. Наличие наставника у подростка	0	1
Что-то другое, напишите что именно	0	1

ИТОГО	0 5
Средний балл ресурсности семьи	

3.2. Организация сопровождения

Блок III. Организация сопровождения

Куратор семьи (ФИО), специальность, № приказа о назначении _____

Специалисты команды сопровождения, организации:

специальность, ФИО, контакты

ИПКССП разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть)

на срок до: _____

4. Дата выдачи ИПКССП замещающей семьи " __ " _____ 20__ г.

Блок IV. Планирование мероприятий по сопровождению⁶

Ключевая цель

Риски

Мероприятия по психологической помощи семье

Заключение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий психологической помощи	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий психологической помощи	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий психологической помощи
Интенсивная семейная терапия		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		

6

Методы работы с семьей, воспитывающей подростка-сироту описаны в Приложении (Методы работы с замещающей семьей на кризисном уровне сопровождения)

Тренинг по завершению семейной (индивидуальной) травмы		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Организация сетевых встреч		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Тренинг по преодолению эмоционального выгорания (для опекуна)		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		

Прогнозируемый результат: 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 справиться с проблем в будущем (полностью, частично) (**нужное подчеркнуть**).

Мероприятия педагогической помощи

Заключение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий социально-педагогической помощи	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий социально-педагогической помощи
--	---	---

	социально-педагогической помощи	
Интенсивная семейная терапия		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Организация сетевых встреч		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Реинтеграция подростка в образовательную организацию		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Программы реабилитационного досуга		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Программа помощи подросткам, находящимся в конфликте с законом		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		

Прогнозируемый результат: 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). **(нужное подчеркнуть)**.

Заключение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий медицинской помощи	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий медицинской помощи	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий медицинской помощи
Обеспечение доступа подростка к программам наркологической помощи, курирование выполнение мероприятий программы		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Помощь в доступе опекуна к психотерапевтической помощи		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		

Прогнозируемый результат: обеспечен доступ подростка к программам наркологической помощи (полностью, частично), обеспечен доступ опекуна к психотерапевтической помощи при необходимости (полностью, частично). **(нужное подчеркнуть)**

Социальная помощь

Заключение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий юридической, социальной помощи	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий юридической, социальной помощи	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий юридической, социальной помощи

Оформление или восстановление необходимых документов, в т.ч. правоустанавливающих документов, социальных льгот		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

Прогнозируемый результат: оформлены социальные льготы, необходимые документы

Юридическая помощь

Заключение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий юридической помощи	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий юридической помощи	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий юридической помощи
Юридическое консультирование		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

Прогнозируемый результат: права и законные интересы приемного подростка защищены (частично, полностью), осуществлена юридическая помощь

С содержанием **ИПКССП**

согласен _____

(подпись законного представителя и подростка)

Руководитель службы сопровождения _____

Куратор семьи _____

Заключение о выполнении ИПКССП

Оценка результатов реализации ИПКССП

1. Оценка результатов психологической помощи

улучшился психологический климат в замещающей семье; 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 контакты подростка с социально положительными друзьями (значительно, не значительно, не расширены), завершена ситуация травмы (полностью, частично), повышен уровень жизнестойкости у приемного подростка (полностью, частично) (нужное подчеркнуть) (нужное подчеркнуть)

Соответствие результата прогнозируемому результату: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

2. Оценка результатов социально-педагогической помощи

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). (нужное подчеркнуть). (нужное подчеркнуть).

Соответствие результата прогнозируемому результату: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

3. Оценка результатов медицинской помощи

медицинская помощь получена (в полном объеме, частично, не получена), обеспечен доступ подростка к программам наркологической помощи (полностью, частично), обеспечен доступ опекуна к психотерапевтической помощи при необходимости (полностью, частично). (нужное подчеркнуть)

Соответствие результата прогнозируемому результату: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

4. Социальная помощь

оформлены социальные льготы, необходимые документы, осуществлена юридическая помощь

Соответствие результата прогнозируемому результату: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

5. Юридическая помощь: права и законные интересы приемного подростка защищены (частично, полностью, не защищены),

Соответствие результата прогнозируемому результату: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

6. Заключение консилиума о реализации ИПСЗСРИКУ

ИПСЗС ОУ реализована: полностью, частично, не реализована (нужное подчеркнуть)

Рекомендации консилиума:

Особые отметки о реализации **ИПСЗСРИКУ**

Руководитель службы сопровождения _____

(подпись) (фамилия, инициалы)

Куратор семьи _____

(подпись) (фамилия, инициалы)

Члены консилиума _____

(подпись) (фамилия, инициалы)

Содержание работы специалистов на кризисном уровне сопровождения

Куратор семьи

- На основании задания на сопровождение семьи, полученного от руководителя службы, знакомится со следующими документами: направление от органа опеки и попечительства, КДН, копия Индивидуального плана развития и жизнеустройства воспитанника (при наличии) и другими документами, которые предоставляет семья по своему выбору
- Участвует в посещении семьи по месту проживания совместно с органами опеки и попечительства с целью определения характера потребностей в сопровождении семьи и нуждаемости в мероприятиях кризисного уровня сопровождения.
- Приглашает и проводит первичную консультацию законного представителя приемного ребенка (детей) вместе с ребенком (детьми). Устанавливает рабочий альянс с семьей, определяет ее нуждаемость в диагностических процедурах, направление на диагностику к специалистам
- Обеспечивает доступ семьи к диагностическим процедурам, привлекает специалистов, координирует их деятельность. При необходимости привлекает специалистов организаций разных ведомств на основании регламента межведомственного взаимодействия и соглашений (договоров) с организациями, СО НКО
- Координирует деятельность специалистов, осуществляющих диагностику, оценивает адекватность их заключений
- Готовит общее заключение по результатам диагностики специалистов для представления его на консилиуме
- Проводит конференции специалистов, принимавших участие в диагностике, с целью составления проекта Индивидуальной программы сопровождения семьи, определения ресурсов инфраструктуры сопровождения в соответствии с нуждостью семьи, формирования команды сопровождения (при отсутствии в службе ресурсов в проведении мероприятий, необходимых для семьи, привлекаются внешние организации, специалисты которых включаются в команду сопровождения), определения порядка реализации мероприятий
- Представляет Индивидуальную программу сопровождения семьи на консилиуме, при необходимости корректирует программу

- Доводит до сведения и согласовывает с замещающей семьей (законным представителем приемного ребенка) алгоритмы и процедуры реализации Индивидуальной программы, при необходимости корректирует перечень мероприятий
- Заключает соглашения между членами семьи о новых правилах взаимодействия в семье на период кризисного сопровождения
- Координирует специалистов, осуществляющих Интенсивную семейную терапию, курирует участие семьи в ИСТ
 - Принимает участие в организации и проведении сетевых встреч
 - Обеспечивает доступ подростка к программам наркологической помощи, курирует получение подростком лечения
 - Помогает опекуну в получении психотерапевтической помощи
 - Проводит еженедельные конференции со специалистами команды сопровождения по обсуждению хода реализации программы (очно, дистанционно)
 - Консультирует членов команды по реализации ИПС
 - Делает еженедельный опрос замещающих родителей по удовлетворенности ими хода реализации программы (очно, дистанционно) , разрешение конфликтных ситуаций
 - Координирует деятельность специалистов, осуществляющих диагностику динамики семейной ситуации, развития приемного ребенка,
 - Проводит еженедельный опрос замещающих родителей по удовлетворенности ими хода реализации программы (очно, дистанционно) , разрешение конфликтных ситуаций
 - Проводит периодические замеры и оценку эффективности и результативности реализации Индивидуальной программы сопровождения семьи
 - Документирует ход и составление Итогового отчета о реализации мероприятий, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи.

Психолог в социальной сфере

- Участвует в комплексной диагностике семьи. Проводит диагностику семейной ситуации, личностного потенциала подростка, потребностей семьи в конкретных мероприятиях по психологической помощи
- Обрабатывает результаты диагностики, составляет психологическое заключение, определяет мишеней психологической помощи
- Готовит и представляет психологический раздел «Индивидуальной программы сопровождения семьи» на консилиуме, при необходимости корректирует программу

- Участвует в конференциях со специалистами команды сопровождения по обсуждению хода реализации программы (очно, дистанционно)
- Проводит Интенсивную семейную терапию
- Принимает участие в организации и проведении сетевых встреч
- Проводит Тренинг по преодолению эмоционального выгорания (для опекуна)
- Проводит Тренинг по завершению семейной (индивидуальной) травмы
- Проводит периодические замеры и оценку эффективности и результативности реализации психологического раздела Индивидуальной программы сопровождения семьи
- Документирует ход и составление Итогового отчета о реализации мероприятий по психологической помощи, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи.

Социальный педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе)

- Участвует в комплексной диагностике семьи. Проводит диагностик средового потенциала приемного ребенка, потребностей семьи в конкретных мероприятиях по социально — педагогическому сопровождению.
- Участвует в конференциях со специалистами команды сопровождения по обсуждению хода реализации программы (очно, дистанционно)
- Готовит социально-педагогический раздел «Индивидуальной программы сопровождения семьи» для представления на консилиуме, при необходимости корректирует свой раздел программы
- Организует и проводит совместно с психологом Интенсивную семейную терапию, сетевые встречи.
- Организует реинтеграцию подростка в образовательную организацию.
- Ведет Программу для детей (подростков), находящихся в конфликте с законом
- Проводит мониторинг социализации приемного ребенка
- Документирует ход и составление Итогового отчета о реализации мероприятий социально - педагогического раздела, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи

Специалист по социальной работе

- Оказывает помощь семье в оформлении социальных льгот, преференций, правоустанавливающих документов для подопечного подростка

Юрисконсульт

- Проводит юридическое консультирование

Методист

- Проводит супервизии работы команды сопровождения

**Алгоритм работы и примерные временные затраты специалистов по сопровождению замещающей семьи, воспитывающей подростка (-ов) - сироту на кризисном уровне
6 месяцев сопровождения**

Этап	Виды работ	Ответственный	Примерные временные затраты
I этап	Включение семьи в мероприятия по сопровождению на кризисном уровне		
1.1.	Получение задания на сопровождение семьи от руководителя организации, <i>знакомство</i> с имеющимися документами: направление от органа опеки и попечительства, КДН, копия Индивидуального плана развития и жизнеустройства воспитанника (при наличии)	Куратор	Куратор - 2 часа
1.2.	Участие в посещении семьи по месту проживания совместно с органами опеки и попечительства с целью определения характера потребностей в сопровождении семьи и нуждаемости в мероприятиях кризисного уровня сопровождения.	Куратор	Куратор – 2,5 час.

1.3.	Приглашение (телефонное, очное) и проведение первичной консультации законного представителя приемного подростка (подростков) совместно с детьми. При необходимости прием проводится в доме семьи. Установление рабочего альянса с семьей, определение ее нуждемости в диагностических процедурах, направление на диагностику к специалистам	Куратор	Куратор - 2 час
1.4	Первичный прием либо всей семьи в целом, либо законного представителя приемного ребенка вместе с ребенком. Установление рабочего альянса с семьей, определение нуждемости семьи, ребенка в диагностических процедурах, направление на диагностику к специалистам	куратор	Куратор – 1,5 часа
II этап Диагностика семейной ситуации			
2.1.	Обеспечение доступа семьи к диагностическим процедурам, привлечение специалистов, координирование их деятельности При необходимости привлекаются специалисты организаций разных ведомств на основании регламента межведомственного взаимодействия и соглашений (договоров) с организациями	куратор	Куратор – 2 часа

2.2	Комплексная диагностика: диагностика семейной ситуации, личностного и средового потенциала приемного ребенка, потребностей семьи в конкретных мероприятиях по сопровождению	Куратор, психолог, социальный — педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе)	куратор — 2 час психолог — 2 час социальный — педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе) — 2 часа другой специалист — 2 час
2.3	Обработка результатов диагностики, составление заключений специалистами, подготовка общего заключения для представления его на консилиуме	Куратор, психолог, социальный — педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе), другие специалисты	куратор — 1 часа психолог — 2 часа социальный — педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе) — 2 часа другие специалисты — 1 час (каждый специалист)
III этап	Составление и утверждение Индивидуальной программы сопровождения семьи		

3.1.	Проведение конференции специалистов, принимавших участие в диагностике, с целью составления проекта Индивидуальной программы сопровождения семьи, определения ресурсов инфраструктуры сопровождения в соответствии с нуждаемостью семьи, формирование команды сопровождения (при отсутствии в службе ресурсов в проведении мероприятий, необходимых для семьи, привлекаются внешние организации независимо от экономического сектора, специалисты которых включаются в команду сопровождения), определения порядка реализации мероприятий	Куратор, психолог, социальный — педагог социальный — педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе), другие специалисты	Куратор -1 час психолог-1 час социальный — педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе)-1 час другие специалисты 1 час (каждый специалист)
3.2.	Представление «Индивидуальной программы сопровождения семьи» на консилиуме, при необходимости коррекция программы	Куратор, специалисты	Куратор -1 час психолог-1 час социальный — педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе) -1 час другие специалисты 1 час (каждый специалист)
3.3.	Доведение до сведения и согласование с замещающей семьей (законным представителем приемного ребенка) алгоритмов и процедур реализации Индивидуальной программы сопровождения семьи, при необходимости коррекция перечня мероприятий	Куратор	Куратор – 1,5 часа

3.4.	Заклучение соглашения между членами семьи о новых правилах взаимодействия в семье на период кризисного сопровождения	куратор	куратор– 2 часа
IV этап	Реализация Индивидуальной программы сопровождения семьи (срок – в соответствии с потребностями и возможностями семьи, но не более 6 месяцев)		
4.1.	Мероприятия по направлениям помощи		
4.2.1	Психологическая помощь		
4.2.1.1	Интенсивная семейная терапия степень интенсивности сопровождения:	Куратор Психолог	
	высокая		Куратор — 6 часов, Психолог - 3 часа в неделю x 26 недель на 1 семью =78
	средняя		Куратор — 4 часа, Психолог - 2 часа в неделю x 26 недель на 1 семью=52
	низкая		Куратор — 2 часа, Психолог - 1 час в неделю x 26 недель на 1 семью=26
	Организация сетевых встреч		
	высокая		18 часов
	средняя		12 часов
	низкая		8 часов

4.2.1.2	Тренинг по преодолению эмоционального выгорания (для опекуна)	психолог	Психолог — 18 часов на 1 опекуна	
4.2.1.3	Тренинг по завершению семейной (индивидуальной) травмы	психолог	Психолог — 12 часов на 1 семью	
4.2.2	Социально-педагогическая помощь			
4.2.2.1	Интенсивная семейная терапия (или социальный патронаж)	социальный — педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе)	Совместно с психологом, куратором (см. психологическую помощь)	
	Степень интенсивности сопровождения			
	высокая			3 часа в неделю x 26 недель на 1 семью=78
	средняя			2 час в неделю x 26 недель на 1 семью=52
низкая	1 час в неделю x 26 недель на 1 семью=26			
4.2.2.2	Реинтеграция подростка в образовательную организацию	социальный педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе)	18 часов 1 ребенок	

4.2.2.3	Организация сетевых встреч	социальный педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе)	
	высокая		18 часов
	средняя		12 часов
	низкая		8 часов
4.2.2.4	Программы реабилитационного досуга	социальный педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе)	24 часа на группу из 8 подростков независимо от степени интенсивности сопровождения
4.2.2.5	Программа для детей (подростков), находящихся в конфликте с законом	социальный педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе)	24 часа группу из 8 подростков при высокой степени интенсивности сопровождения
4.2.3	Медицинская помощь		
4.2.3.1	Обеспечение доступа подростка к программам наркологической помощи, курирование выполнение мероприятий программы	куратор	Куратор - 6 часа 1 подросток
4.2.3.2	Помощь в доступе опекуна к психотерапевтической помощи	куратор	Куратор - 2 часа 1 опекун (попечитель)
4.2.4	Социальная помощь		

4.2.4.1	Помощь в оформлении социальных льгот, преференций, правоустанавливающих документов	Специалист по социальной работе	Специалист по социальной работе - 6 часов 1 семья
4.2.5.	Юридическая помощь		
4.2.5.1	Юридическое консультирование	юриисконсульт	юриисконсульт - 12 часов 1 семья
4.3	Координирование выполнение «Индивидуальной программы сопровождения семьи»		
4.3.1	Проведение еженедельных конференций со специалистами команды сопровождения по обсуждению хода реализации программы (очно, дистанционно)	куратор	1 час в неделю — 26 часов
4.3.2	Консультирование членов команды по реализации ИПС	куратор	1 час в месяц — 6 часов
4.3.3	Еженедельный опрос замещающих родителей по удовлетворенности ими хода реализации программы (очно, дистанционно) , разрешение конфликтных ситуаций	куратор	6,5 часа на 1 семью
4.3.4	Проведение супервизий деятельности команды сопровождения	методист	1,5 часа в месяц — 9 часов
V этап	Мониторинг эффективности реализации индивидуальной программы сопровождения семьи		

5.1	Диагностика динамики семейной ситуации, личностного и средового потенциала подростка	куратор, социальный педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе), психолог	куратор -2 часа социальный педагог (специалист по реабилитационной работе в социальной сфере, специалист по социальной работе)-2 часа психолог-2 часа другие специалисты -
5.2	Периодические замеры и оценка эффективности и результативности реализации Индивидуальной программы сопровождения семьи	Куратор, социальный педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе), психолог	3 замера (1 раз в 2 месяца и после реализации программы) Опросы замещающих родителей, подростков, педагогов и других участников сопровождения Куратор — 4 часа
VI этап	Результаты реализации Индивидуальной программы сопровождения		
6.1	Оценка эффективности и результативности реализации Индивидуальной программы сопровождения семьи членами консилиума, решение о нуждаемости семьи в сопровождении кризисного, экстренного уровня Предложения по корректировке мероприятий и сроков реализации индивидуальной программы сопровождения семьи.	Руководитель консилиума организации	Руководитель консилиума организации, члены консилиума

6.2	Документирование хода и составление Итогового отчета о реализации мероприятий, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи	Куратор, специалисты команды сопровождения	Куратор - 6 часов на 1 семью 1 специалист - 6 часов на 1 семью
6.3	Утверждение на консилиуме Итогового отчета о реализации мероприятий, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи. Заккрытие случая, либо его пролонгирование	Куратор	Куратор – 1 час 1 специалист - 1 час 1 член консилиума – 1

Куратор — количество часов на одну семью независимо от степени интенсивности сопровождения — 79 часов

Степень интенсивности сопровождения:

высокая +6 часов=85 часов

средняя +4 часов=83 часа

низкая + 2 часа=81 час

Психолог - количество часов на одну семью независимо от степени интенсивности сопровождения-31 час

Степень интенсивности сопровождения:

высокая +9 часов=127

средняя +6 часов=95

низкая + 3 часов=65

Социальный педагог социальный педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе) - количество часов на одну семью (подростка) независимо от степени интенсивности сопровождения — 35 час

Степень интенсивности сопровождения:

высокая +9 часов=131

средняя +6 часов=99

низкая + 3 часов=69

Специалист по социальной работе — 6 часов на семью (при необходимости)

Экстренный уровень сопровождения

Субъектами сопровождения на экстренном уровне становятся замещающие семьи с приемным подростком в следующих случаях:

Опекун отказывается от опеки над приемным подростком;

В ситуации острого конфликта с приемным подростком, который может угрожать здоровью членов семьи;

Приемный подросток переживает состояние «сверхсильной стрессовой нагрузки» после насилия, острого переживания горя и утраты и т.д..

Основными мишенями сопровождения на экстренном уровне являются:

либо предотвращение отказа и перевод семьи на кризисный уровень сопровождения, либо нивелирование травматических последствий для подростка его дезинтеграции из семьи.

Континуум сопровождения имеет временные ограничения (не более трех недель).

Возможно временное помещение приемного подростка в реабилитационную группу организации, осуществляющей сопровождение.

Индивидуальная программа сопровождения замещающей семьи, воспитывающей подростка-сироту (экстренный уровень сопровождения)

(далее ИПЭССП- индивидуальная программа экстренного сопровождения семьи подростка)

ИПЭССП N ____ к протоколу проведения

N ____ к протоколу проведения консилиума N ____ от " __ " ____ 20__ г.

Дата составления ИПЭССП: _____

Блок I. Социально-демографический

1. Общие сведения о семье:

Законные (уполномоченные) представители ребенка:

ФИО, дата рождения (число полных лет),

адрес места жительства, контактные телефоны, место работы

Другие члены семьи, в которой проживает ребенок:

семейная роль, ФИО, дата рождения (число полных лет),

адрес места жительства, контактные телефоны, место работы

Сведения о ребенке (детях), воспитывающихся в семье:

ФИО, дата рождения (полных лет), дата приема в семью (сколько лет прожил в семье)

наличие институционального опыта (для каждого ребенка)

_____ да _____ нет (нужное подчеркнуть)

сколько лет воспитывался в организации для детей-сирот (для каждого ребенка)_____

имеет опыт «отказов» от воспитания от воспитания в замещающей семье (для каждого ребенка)_____

имеет кровных родственников, кого именно_____

поддерживает связи с кровными родственниками, с кем именно(для каждого ребенка)_____

дата приема в семью (сколько времени прожил в семье)(для каждого ребенка)_____

форма семейного устройства (для каждого ребенка)

Медицинский диагноз_(для каждого ребенка)

Заключение ПМПК (для каждого ребенка)_____

Блок II. Показатели нуждаемости семьи в сопровождении на общем уровне

2.1. Перечень факторов, определяющий нуждаемость семьи в экстренном уровне сопровождения (уточняется по результатам диагностики)

Перечень деструктивных факторов, разрушающих замещающую семейную заботу	Степень выраженности проблем (0, 1)
Отказ опекуна от воспитания вследствие острого конфликта с приемным ребенком:	0 1
Нарушение поведения приемного ребенка вследствие переживания «сверхсильных стрессовых нагрузок»:	0 1

2.2. Сильные стороны семьи (ресурсы) (уточняется по результатам диагностики)

0 баллов — данный показатель отсутствует; 1 балл — данный показатель имеет место

1. Отсутствие личностных рисков у опекунов и других членов семьи, опыта насилия и жестокого обращения	0 1
2. Наличие поддерживающей сети	0 1
2. Наличие наставника у подростка	0 1

Что-то другое, напишите что именно:	
ИТОГО	

Блок III. Организация сопровождения

Куратор семьи (ФИО), специальность, № приказа о назначении _____

Специалисты команды сопровождения, организации:

специальность, ФИО, контакты

ИПЭССП разработана впервые, повторно, передана из другой организации, ранее, осуществляющей сопровождение (нужное подчеркнуть)

на срок до:

(после предлога "до" указывается первое число месяца, следующего за тем месяцем, на который назначен консилиум по подведению итогов кризисного сопровождения)

Блок IV. Планирование мероприятий по сопровождению

Ключевая цель

Риски

Дополнительная помощь

Заключение о нуждаемости (не нуждаемости) во временном изъятии ребенка (детей) из семьи	Срок исполнения заключения о нуждаемости во временном изъятии ребенка (детей) из семьи	Исполнитель заключения о нуждаемости во временном изъятии ребенка (детей) из семьи
Временное помещение подростка в реабилитационную группу		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

Мероприятия по психологической помощи семье

Заключение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий психологической помощи	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий психологической помощи	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий психологической помощи
Экстренная психологическая помощь семье, ребенку		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Кризисное семейное консультирование		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Программа экстренной психологической реабилитации подростка		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

Прогнозируемый результат: нивелировано влияние острой стрессовой ситуации (полностью, частично), нивелированы нарушения поведения у приемного подростка, спровоцированные острой стрессовой ситуацией (полностью, частично), повысился уровень стрессоустойчивости у семьи в целом (повысился, изменений не произошло, понизился), у приемного ребенка (повысился, изменений не произошло, понизился), восстановлена (сформирована) потребность опекуна в продолжении опеки над подопечным подростком (полностью, частично, не восстановлена), подросток реинтегрирован в семью опекуна (полностью, частично). (нужное подчеркнуть).

Педагогическая помощь

Заключение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий социальной помощи	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий социальной помощи	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий социальной помощи

Организация безопасного психологического пространства для подростка в реабилитационной группе		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

Прогнозируемый результат: у подопечного подростка снизился уровень стресса (полностью, частично), появилось чувство психологической безопасности (полностью, частично) (нужное подчеркнуть).

Медицинская помощь

Заключение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий медицинской помощи	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий медицинской помощи	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий медицинской помощи
Помощь в обеспечении доступа подростка к экстренной квалифицированной медицинской помощи и сопровождение в процессе ее получения		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

Прогнозируемый результат: получение подростком необходимой медицинской помощи (полное, частичное).

Юридическая помощь

Заключение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий социальной и	Срок исполнения заключения о нуждаемости в	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий
---	--	---

юридической помощи	проведении мероприятий социальной и юридической помощи	социальной и юридической помощи
Юридическое консультирование		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		

Прогнозируемый результат: права и законные интересы подопечного подростка защищены (полностью, частично)

С содержанием **ИПЭССП**

согласен _____

(подпись законного представителя и ребенка)

Руководитель службы сопровождения _____

Куратор семьи _____

Заключение о выполнении ИПЭССП

Оценка результатов реализации ИПЭССП

1. Оценка результатов психологической помощи

Нивелировано влияние острой стрессовой ситуации (полностью, частично), нивелированы нарушения поведения у подопечного подростка, спровоцированные острой стрессовой ситуацией (полностью, частично), повысился уровень стрессоустойчивости у семьи в целом (повысился, изменений не произошло, понизился), у подростка (повысился, изменений не произошло, понизился), восстановлена (сформирована) потребность опекуна в продолжении опеки над подопечным подростком (полностью, частично, не восстановлена), подросток реинтегрирован в семью опекуна (полностью, частично). (нужное подчеркнуть). (нужное подчеркнуть).

Соответствие результата реализации программы прогнозируемому результату: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

2. Оценка результатов социально-педагогической помощи

У подопечного подростка снизился уровень стресса (полностью, частично), появилось чувство психологической безопасности (полностью, частично) (нужное подчеркнуть)

Соответствие результата реализации программы прогнозируемому результату: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

3. Оценка результатов медицинской помощи

необходимая медицинская помощь получена (полностью, частично) (нужное подчеркнуть).

Соответствие результата реализации программы прогнозируемому результату: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

5. Оценка результатов юридической помощи

права и законные интересы подопечного подростка защищены (полностью, частично)

Соответствие результата реализации программы прогнозируемому результату: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

Заключение консилиума о реализации ИПЭССП

ИПЭССП реализована: полностью, частично, не реализована (нужное подчеркнуть)

Рекомендации консилиума:

Особые отметки о реализации ИПЭССП _____

Руководитель службы сопровождения _____

(подпись)

(фамилия,

инициалы)

Куратор семьи _____

(подпись) (фамилия, инициалы)

Члены консилиума _____

(подпись) (фамилия, инициалы)

Содержание деятельности специалистов на экстренном уровне сопровождения**Куратор (специалист по реабилитационной работе в социальной сфере).**

- Изучает документы семьи после получения задания руководителя
- Проводит экстренный консилиум совместно с ООП по принятию решения об условиях проживания подопечного подростка в процессе экстренного сопровождения (замещающая семья с посещением дневного стационара, реабилитационная группа организации, осуществляющая экстренное сопровождение)
- Сопровождение временного изъятия подопечного подростка из семьи, помещения его в реабилитационную группу организации, осуществляющей экстренное сопровождение, установление карантина
- Проводит предварительную оценку возможностей семьи в продолжении опеки (попечительства), представляет ее на консилиуме
- Участвует в работе консилиума по оценке ресурсности семьи в продолжении опеки (попечительства)
- В случае положительной оценки ресурсности семьи в продолжении опеки (попечительства) разрабатывает совместно с психологом Индивидуальную программу сопровождения
- Утверждает ИПС на консилиуме, при необходимости корректирует программу
- Доводит до сведения и согласование с замещающей семьей (законным представителем подопечного подростка) алгоритмов и процедур реализации Индивидуальной программы сопровождения семьи на экстренном уровне, при необходимости корректирует программу
- Организует безопасное психологическое пространство для подопечного подростка в реабилитационной группе (стационарной, полустационарной), проводит занятия, направленные на снятие стресса (доступные физические нагрузки, игры)
- Оказывает помощь в обеспечении доступа подопечного подростка к экстренной квалифицированной медицинской помощи и сопровождает его в процессе ее получения (при необходимости)
- Оценивает динамику ресурсности семьи в продолжении опеки (попечительства)
- Документирует ход и составление Итогового отчета о реализации мероприятий, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи
- Представляет на консилиуме Итоговый отчет о реализации мероприятий, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи, участвует в принятии решения о дальнейшем сопровождении

Психолог в социальной сфере

Оказывает экстренную психологическую помощь подопечному подростку, членам семьи

Проводит диагностику психологического состояния подопечного подростка, возможности семьи в продолжении опеки (попечительства), ресурсности сети семьи в ее поддержке

Проводит кризисное семейное консультирование

Ведет программу экстренной психологической реабилитации подопечного подростка

Проводит диагностику динамики психологического состояния подопечного подростка его семейной ситуации

Документирует ход и составление Итогового отчета о реализации мероприятий психологического раздела, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи

**Алгоритм работы специалистов на экстренном уровне сопровождения замещающей семьи, воспитывающей подростков-сирот
(продолжительность не более 4-х недель)**

Этап	Виды работ	Ответственный	Примерные временные затраты
I этап	Включение семьи в мероприятия по экстренному сопровождению Открытие случая		
1.1.	Получение задания на экстренное сопровождение семьи от руководителя организации, <i>знакомство</i> с имеющимися документами: направление от органа опеки и попечительства, КДН, копия Индивидуального плана развития и жизнеустройства воспитанника (при наличии)	Куратор	Куратор — 1 час
1.2.	Проведение экстренного консилиума совместно с ООП по принятию решения об условиях проживания приемного ребенка в процессе экстренного сопровождения (замещающая семья с посещением дневного стационара, реабилитационная группа в организации, осуществляющей сопровождение)	Куратор	Куратор— 1 час

1.3.	Оказание экстренной психологической помощи подростку, членам семьи	Психолог	Психолог — 3 часа
1.3.	Сопровождение временного изъятия приемного подростка из семьи, помещение его в реабилитационную группу организации, осуществляющей экстренное сопровождение, установление карантина	Куратор	Куратор — 12 часов
II этап			
Диагностика семейной ситуации			
2.1.	Диагностика физического и психологического состояния приемного подростка, возможности семьи в продолжении опеки (попечительства), ресурсности сети семьи в ее поддержке	Куратор, педиатр, психолог, социальный — педагог (специалист по реабилитационной работе в социальной сфере, специалист по социальной работе)	куратор — 1 час педиатр — 1 час психолог — 2 час социальный педагог (специалист по реабилитационной работе в социальной сфере, специалист по социальной работе) — 2 часа
2.2.	Обработка результатов диагностики, составление заключений специалистами, подготовка общего заключения для представления его на консилиуме	Куратор, психолог,	куратор — 1 часа психолог — 1 часа

III этап	Составление и утверждение Индивидуальной программы сопровождения семьи		
3.1.	Проведение конференции специалистов, принимавших участие в диагностике, с целью составления проекта Индивидуальной программы сопровождения семьи, определения порядка реализации мероприятий	Куратор, психолог, социальный — педагог (специалист по реабилитационной работе в социальной сфере, специалист по социальной работе), врач-педиатр	куратор — 1 часа психолог — 1 часа
3.2	Доведение до сведения и согласование с замещающей семьей (законным представителем приемного ребенка) алгоритмов и процедур реализации Индивидуальной программы сопровождения семьи на экстренном уровне, при необходимости коррекция перечня мероприятий	Куратор	Куратор – 1,5 часа

3.3.	Утверждение «Индивидуальной программы сопровождения семьи» на консилиуме, при необходимости коррекция программы	куратор	Куратор - 1 час
IV этап	Реализация Индивидуальной программы сопровождения семьи (срок – в соответствии с потребностями и возможностями семьи, но не более 4 недель)		
	Педагогическая помощь		
4.1.	Организация безопасного психологического пространства для подростка в реабилитационной группе (стационарной, полустационарной), занятий, направленных на снятие стресса (физические нагрузки, игры)	Куратор, воспитатель	Куратор —10 часов в неделю = 40
4.2.	Психологическая помощь		
4.2.1.	Кризисное семейное консультирование Приемный подросток включается в работу со 2-й или 3-й недели кризисного сопровождения	психолог	Психолог 1 неделя — 3 часа в день x 5 дней = 15 2 неделя — 2 час в день x 5 дней = 10 3 неделя — 1 час в день x 5 дней = 5 4 неделя — 2 час 2 раза в неделю = 4 часа
4.2.2.	Программа экстренной психологической реабилитации подростка	психолог	2 часа в день x 20 дней = 40 часов
4.3	Медицинская помощь		
4.3.1	Помощь в обеспечении доступа подростка к экстренной	куратор	Куратор - 6 часов

	квалифицированной медицинской помощи и сопровождение в процессе ее получения при необходимости		
V этап	Мониторинг эффективности реализации индивидуальной программы сопровождения семьи		
5.1	Диагностика динамики физического и психологического состояния подростка, возможности семьи в продолжении опеки (попечительства), ресурсности сети семьи в ее поддержке	Куратор, психолог	Куратор -2 часа психолог-2 часа
VI этап	Результаты реализации Индивидуальной программы сопровождения		
6.1	Оценка эффективности и результативности реализации Индивидуальной программы экстренного сопровождения семьи. Предложения по корректировке мероприятий и сроков реализации индивидуальной программы сопровождения семьи.	Председатель консилиума	
6.2	Документирование хода и составление Итогового отчета о реализации мероприятий, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи	Куратор, специалисты команды сопровождения,	3 часа на 1 семью
6.3	Утверждение на консилиуме Итогового отчета о реализации мероприятий, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи, принятие решения о дальнейшем сопровождении	Председатель консилиума	Куратор – 1 час
	Всего часов (примерно)		Куратор —72 часа на одну семью

			психолог — 82 часа на одну семью
--	--	--	----------------------------------

Рекомендации по учету мнения подростков, находящихся на сопровождении

В основе используемой методологии, позволяющей учитывать мнения ребенка, лежат следующие принципы:

- права ребенка и реализация активного участия детей в общественной жизни;
- возможность выражения детьми своего мнения и осуществления контроля за процессом принятия решений в месте пребывания ребенка, школе;
- свободный доступ к информации, который является необходимым условием принятия детьми правильных решений относительно своего местонахождения, образования, здоровья и т.д.;
- создание механизма обратной связи, которые позволяют детям выражать свое мнение по различным вопросам и рассчитывать на помощь при возникновении конфликтных ситуаций.

Подростковый возраст - один из самых сложных периодов в онтогенезе человека. В этот период происходит коренная перестройка ранее сложившихся психологических структур, возникают новые образования, но и закладываются основы сознательного поведения, вырисовывается общая направленность в формировании нравственных представлений и социальных установок.

Подростковый период в онтогенезе человека выделился в самостоятельный этап несколько столетий назад, мир кардинальным образом изменился и продолжает меняться. Изменяются ли вместе с ним психологические характеристики подросткового возраста? В частности изменились ли те характеристики, которые связаны с особенностями общения подростков со сверстниками.

В качестве структуры общения правомерным будет предложить такую характеристику, которая предусматривала бы дифференциацию последнего средства, форму и содержание. Теоретическим обоснованием проведенного анализа служит характеристика общения школьников, предложенная А.В.Мудриком и выделенные им типы общения на разных этапах онтогенетического развития.

Содержание общения подростков включает в себя следующие компоненты:

- идейно-нравственная проблематика (смысл жизни, мировые проблемы, жизненные планы, взаимоотношения людей);
- событийную сторону жизни (жизнь класса, в котором они учатся, жизнь семьи, знакомых, поступки свои и сверстников, воспоминания, ближайшие планы);

- эмоциональные аспекты жизни (впечатления, отношение к чему-либо или кому-либо, свои чувства, реакции, переживания, настроения);
- предметную сферу бытия (содержание их жизнедеятельности и способы ее реализации, предметно - эстетическое окружение).

Общение принимает статус ведущего типа деятельности и имеет интимно-личностный характер, предметом общения выступает другой человек – сверстник, а содержание и является построением и поддержанием личных отношений с ним.

Перенос значимого с родителей на сверстников необходимо учитывать при проведении анкетирования.

Анкета-опросник

Знания приемного ребенка о себе, общие сведения

Знает:	да	нет
свои полные имя, фамилию, отчество		
свой возраст		
свой пол		
свою историю (кровных родителей)		
свои вредные привычки		

Считает, что он болеет:

часто

иногда

редко

не болеет

Как долго ты живешь в семье?

Сейчас в семье	
Жил в другой семье?	
КОММЕНТАРИИ И РЕБЕНКА	

Кто-то рассказывал тебе, как долго ты будешь жить здесь? Если да то кто?

	Приемные родители
	Родственники
	Братья сестры
	В детском доме
	Друзья
	Никто
КОММЕН- ТАРИИ РЕБЕНКА	

Знаешь ли ты, что все дети имеют права и обязанности?

Да	
Нет	
КОММЕНТАРИ И РЕБЕНКА	

Где по-твоему можно узнать про права, которые имеют все дети?

	На занятиях
	Рассказывали воспитатели, близкие
	Рассказывали волонтеры, друзья
	Не знаю
	Другое
КОММЕНТАРИ И РЕБЕНКА	

Есть ли правила поведения в твоей семье, где ты сейчас проживаешь?

	Да, меня с ними познакомили родители (мама или папа)
	Да, мне рассказали другие дети (мои или новые братья, сестры)
	Да, но не знаю точно

	Нет
	Другое
КОММЕНТАРИИ И РЕБЕНКА	

Ты знаешь, какие есть традиции в семье?

	Да, меня с ними познакомили родители (мама или папа)
	Да, мне рассказали другие дети (мои или новые братья, сестры)
	Да, но не знаю точно
	Нет
	Другое
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

Где можно узнать про права и обязанности?

	Мне рассказывали в детском доме
	Мне рассказывают приемные родители
	На школьных уроках
	На занятиях с психологом, социальным педагогом
	Беседы (занятия) с волонтерами (нко)
	Беседы с друзьями
	Случайные сведения от других
	Другое
	Не знаю
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

Какие права есть у тебя? (для детей младшего возраста, с ограниченными возможностями здоровья возможен рисунок)

Какие права в семья есть у тебя? (для детей младшего возраста, с ограниченными возможностями здоровья возможен рисунок)

Какие обязанности есть у тебя в семье? (для детей младшего возраста, с ограниченными возможностями здоровья возможен рисунок).\

За что ты отвечаешь в семье?

Как ты можешь защитить свои права?

	Обратиться к родителям (маме, папе) или бабушке/дедушке
	Обратиться к своим или новым братьям/сестрам
	Обратиться к официальным лицам (уполномоченному по правам ребенка, в органы опеки и пр.). Нам про это рассказывали в детском доме и давали телефоны
	Наказать того кто нарушает (ударить, сказать другое)
	Пожаловаться учителям
	Никак
	Другое
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

Как нарушают твои права?

	Наказывают приемные родители
	Могут ударить
	Могут лишить прогулки
	Могут лишить еды
	Могут запретить играть с братьями/сестрами
	Могут запретить видеть близких
	Могут лишить свободного времени
	Могут разъяснить, что не так и сказать, что делать
	Наказывают в школе
	Другое
КОММЕНТ АРИИ РЕБЕНКА	

Кем чаще всего не соблюдаются права?

	Приемные родители
	Педагоги в школе
	Братья и сестры
	Другое
КОММЕНТ АРИИ РЕБЕНКА	

Как ты узнаешь, что нарушил права других детей?

Кому ты можешь рассказать, если твои права будут нарушены?

	Приемным родителям
	Учителям в школе

	Уполномоченному по правам ребенка
	Старшим братьям/сестрам
	Любому человеку, с которым общаюсь
	Другое
КОММЕНТ АРИИ РЕБЕНКА	

Ты посещаешь кружки или секции?

	Да
	Нет
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

Кто решает, чем тебе надо заняться, какие кружки или секции посещать?

	Сам
	Вместе с приемными родителями
	Мне об этом говорят приемные родители
	Туда ходят мои новые братья/сестры
	Никто
	Как друзья
	Случайно
	Другое
	Не знаю
КОММЕНТ АРИИ РЕБЕНКА	

Какие у тебя есть успехи? Чем ты гордишься?

--	--

КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

У тебя есть любимые игрушки/книги/компьютерные игры. Кто их выбирает?

	Да
	Нет
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

Какую музыку ты любишь слушать? Ты сам выбираешь музыку

	Да
	Нет
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

В какой одежде тебе нравится/удобно ходить

КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

Кто тебе купил? Ты сам выбирал (или тебе купили, не спрашивая)?

	Да
	Нет
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

У тебя есть друзья? Они приходят к тебе в гости?

	Да
--	----

	Нет
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

Могут ли близкие, родственники навещать тебя?

	Да
	Нет
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

Кто решает, что родные или знакомые могут прийти к тебе в гости?

	Педагог, воспитатель
	Директор
	Я сам
	Близкие родные
	Случайно
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

Обсуждают ли с тобой приемные родители твое будущее?

	Да
	Нет
	Другое
КОМЕН- ТАРИИ РЕБЕНКА	

Где можно узнать: как получить образование, найти работу, получить жилье? (ДЛ Я ДЕТЕЙ ОТ 10 ЛЕТ)_

	На занятиях
	У воспитателя
	У друзей
	У близких
	Другое
КОМЕН- ТАРИИ РЕБЕНКА	

Приемный ребенок испытывает беспокойство по поводу:

	да	нет
- ухода из замещающей семьи		
- дальнейших взаимоотношений с родителями		
- получения образования		
- трудоустройства		
- материального благополучия		
- создания своей семьи		

Ты едешь с родителями или без них в поликлинику на осмотр или только когда заболел?

	Часто
	Нет
	Только когда заболею
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	-

Как ты думаешь, ты болеешь:

	Часто
	иногда
	редко

	Не болею
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	-

Есть ли у тебя такое место, где можно побыть одному?

	Да
	Нет
	Другое
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

Как ты, если захочешь можешь связаться с родными, друзьями?

	У меня есть телефон. В любое время могу звонить
	Я прошу друзей из школы
	Я должен спросить разрешения у воспитателя директора и позвонить из д.д. (интерната приюта)
	Другое
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

Как ты считаешь, твои приемные родители чаще всего:

помогают тебе
 выражают сочувствие

говорят, что нужно сделать
 не вникают в твои проблемы

Приемный ребенок считает, что за время проживания в замещающей семье его самочувствие:

стало лучше не изменилось стало хуже

Приемный ребенок по отношению к замещающим родителям испытывает:

-к матери:		- к отцу:	
<input type="checkbox"/>	симпатию	<input type="checkbox"/>	симпатию
<input type="checkbox"/>	доверие	<input type="checkbox"/>	доверие
<input type="checkbox"/>	привязанность	<input type="checkbox"/>	привязанность
<input type="checkbox"/>	безразличие	<input type="checkbox"/>	безразличие
<input type="checkbox"/>	негативизм	<input type="checkbox"/>	негативизм
<input type="checkbox"/>	враждебные чувства	<input type="checkbox"/>	враждебные чувства
<input type="checkbox"/>	страх	<input type="checkbox"/>	страх

Приемный ребенок считает, что за время пребывания в замещающей семье его общение с замещающими родителями:

стало лучше не изменилось стало хуже

Приемный ребенок, что за время пребывания в замещающей семье его общение с другими членами семьи:

стало лучше не изменилось стало хуже

Приемный ребенок считает, что требования, которые предъявляют к нему замещающие родители:

Требования:	да	нет	частично
последовательны и логичны			
не вызывают между ними разногласий			
не вызывают у него протеста			
должны выполняться			
не ограничивают его право выбора			
не ограничивают его собственного мнения			

Рекомендации по оценке эффективности адаптации подростков в новых семьях

Подростковый возраст – это тот этап взросления, который труден и для усыновленных, и для кровных детей и зачастую пугает приемных родителей. Особенно травматичной, как правило, оказывается ситуация, когда ребенок в подростковом возрасте узнает о своем происхождении. Этот период жизни сложен, прежде всего, для самого подростка. Именно сейчас он должен решить две трудные задачи – обрести независимость и приобрести идентичность. Обе эти задачи непросты и для обычного подростка, не имеющего опыта потери семьи, опыта отказа, и тем более сложны для приемного ребенка. Приемный ребенок одновременно хочет независимости и боится ее, он хочет найти свои корни, свою биологическую семью и страшится этого. Приемному ребенку в подростковом возрасте сложно еще и от осознания того, что он никак не мог контролировать то, что с ним происходило. Для такого подростка очень важно иметь возможность контролировать свою жизнь. Позвольте ему самому решать безвредные для всех вопросы – например, определять свой стиль, внешний вид (прическу, одежду), выбирать друзей. Двойственное отношение ребенка к своим биологическим родителям может вызвать у него негативизм по отношению к родителям приемным. Иногда это проявляется в достаточно резкой форме: не стоит принимать такое поведение ребенка однозначно на свой счет и отвечать агрессией на агрессию.

Ребенок, узнавший о том, что он не родной, в подростковом возрасте оказывается в сложной ситуации: он не может построить свою идентичность ни на истории своей жизни, которую он помнит, ни на истории принявшей его семьи. Это происходит из-за того, что подростковый максимализм не дает ребенку одновременно признать и факт своего происхождения, и историю своей жизни в приемной семье.

Из-за описанных выше особенностей подростковой психологии ребенок в этом возрасте может начать искать биологическую семью. Не стоит инициировать эти поиски самим – важно, чтобы эта инициатива исходила от ребенка. Это связано с тем, что повзрослевший подросток должен быть морально готов к тому, что его поиски могут привести к неприятным последствиям: его биологические родители могут не захотеть принять неожиданно появившегося сына или дочь, еще раз отказаться от них. Подростка может пугать и предстоящий отъезд из родительского дома. И хотя внешне он зачастую кажется более стремящимся к независимости, чем дети, воспитывающиеся в кровной семье, тем не менее, именно приемному ребенку особенно важно знать, что он может оставаться в воспитавшей его семье столько, сколько сочтет нужным сам.

Итак, как же говорить с подростком о том, что он приемный? *Во-первых*, важно, чтобы ребенок узнал о своем происхождении как можно раньше. *Во-вторых*, если подросток решится на поиски своих биологических родителей, не стоит отговаривать его. Ваша задача в данной ситуации – поговорить с ребенком и помочь морально подготовиться к тому, что он может встретить не очень ласковый прием. *В-третьих*, необходимо соблюдать разумный баланс между дозволенным и недозволенным: с одной стороны, не стоит перегружать подростка запретами и ограничениями, с другой – не нужно и отказываться полностью от них. Живя в семье, все мы связываем себя определенными запретами и ограничениями. Разумное их количество поможет подростку чувствовать себя защищенным, чувствовать себя частью семьи.

Проблемы, встающие перед подростками, усыновленными не в младенческом возрасте, еще более сложны. Часто такие дети подвергались насилию или были брошены, жили в нескольких фостерских домах или переезжали от одних родственников к другим, прежде чем нашли постоянную семью. Они испытывают более интенсивное чувство потери, часто страдают от сильно заниженной самооценки. Кроме того, такие подростки, как правило, имеют серьезные эмоциональные и поведенческие трудности, как результат раннего прерывания процесса привязанности к взрослым. Неудивительно, что эти дети с трудом могут доверять усыновителям – ведь взрослые, с которыми им пришлось столкнуться в первые годы жизни, по разным причинам не откликнулись на их эмоциональные потребности.

Подростки, усыновленные в старшем возрасте, приносят с собой воспоминания о своей прежней жизни. Для них важно, чтобы им позволили сохранить эти воспоминания и делиться ими. Родители таких тинейджеров должны быть готовы к тому, что им и детям может потребоваться профессиональная помощь для построения и поддержания здоровых семейных взаимоотношений.

Следует отметить, что адаптация проходит у разных детей по-разному. Факторы, которые обеспечивают успешную адаптацию ребенка в замещающей семье, могут быть очень разнообразными: возраст ребенка, черты его характера, опыт прошлой жизни и уровень развития социальных навыков. Условно можно выделить **четыре этапа адаптации подростка в условиях приемной семьи**.

Первый этап - «Знакомство». В этот период и подросток, и семья, чаще всего, испытывают некое состояние эйфории, родители «изливают на ребенка» свою любовь, ребенок с радостью выполняет, то, что от него требуют. Наблюдая, можно увидеть, что подросток испытывает и радость, и тревогу одновременно. Это приводит многих подростков в

лихорадочно-возбужденное состояние. Они суетливы, непоседливы, не могут долго сосредоточиться на чем-то, за многое хватаются.

Второй этап «Возврат в прошлое» или «Регрессия». После первого этапа эйфории и первых впечатлений начинается процесс притирания. Для подростка семья – это новые люди, новые правила, новые отношения; азарт с которыми он выполнял поручения на первом этапе проходит, подросток пробует адаптироваться к системе – привнеси в нее свои нормы и правила, он пробует вести себя так же, как и прежде, происходит ломка стереотипов поведения. Как отмечают психологи, на этой стадии у подростков могут отмечаться такие симптомы, как чувство беспомощности или чувство зависимости; преувеличенные жалобы, повышенная чувствительность, отказ от нового, необъяснимые припадки злости, плача, усталости или тревоги, признаки депрессии и т. п. Иногда в этот период подросток регрессирует в своем поведении до уровня, не соответствующего его возрасту. У многих взрослых, столкнувшихся с этими проблемами, не хватает сил, а главное, терпения дождаться, пока подросток сделает то, что им нужно. Отсутствие знаний об особенностях возраста, разница во взглядах на воспитание у родителей, влияние авторитарной педагогики, стремление к абстрактному идеалу, завышенные или, наоборот, заниженные требования к подростку приводят к тому, что процесс воспитания рассматривается как исправление врожденных недостатков.

Понимание, терпение, выдержка – главные принципы поведения в этот период. И еще: не стесняйтесь обращаться со своими проблемами к специалистам, встречайтесь с теми, кто, так же как и вы, воспитывает приемного ребенка. Об успешном преодолении трудностей этого периода свидетельствует изменение внешнего облика ребенка: меняется выражение лица, оно становится более осмысленным, чаще появляется улыбка, смех. Ребенок становится оживленным, более отзывчивым, «расцветает». Неоднократно было замечено: у детей начинают расти «новые» волосы (из тусклых они становятся блестящими), исчезают многие аллергические явления, прекращается энурез, уходят многие невротические явления.

Третий этап «Привыкание» или «Медленное восстановление». Подросток привыкает к правилам поведения в семье, усваивает нормы поведения и традиции семьи, восстанавливается общение – подросток идет на контакт, проявляет активность в семейных делах. О прошлом ребенок начинает вспоминать гораздо реже. Трудности, которые встречаются на этом этапе, как правило, обусловлены возрастными кризисами. В нашем случае наиболее актуален кризис подросткового возраста.

Как правило, кризис подросткового возраста можно разделить на несколько основных частей:

Первая половина подросткового возраста определяется формированием идентичности, когда подросток стремится к независимости и эмансипации. На этом этапе проявляется повышенный интерес ребенка к своим корням, а также эксперименты со своей внешностью. Ребенок может изменить свое отношение к приемным родителям, критиковать их, особенно, когда испытывает обиду. Приемные дети часто пытаются быть похожими на своих биологических родителей. Если подросток обладает ограниченной информацией о биологической семье, он домысливает недостающие нюансы, старается походить на воображаемый образ биологических родителей. Может показаться, что подросток отрицает ценности, обычаи, религию и внешность усыновителей и принимает ту шкалу ценностей, которая, как ему представляется, существовала в его биологической семье.

В подростковом возрасте все молодые люди настойчиво требуют независимости. Парадоксально, но подросток, в глубине души страшась отделения от усыновителей, может переходить все мыслимые границы, яро отстаивая свою независимость и заявляя о своей непричастности к семье: «Ты не можешь указывать мне, что делать! Ты мне не мать!» В моменты обострения отношений, возможно, вы услышите слова о том, что ему в родной семье было бы лучше, что вы плохие родители. Ребенок считает, что его не любят или к нему плохо относятся, потому что он неродной. В подростковый период ребенок продолжает переживать потерю своей биологической семьи, процесс, который начался на предыдущем этапе развития.

Вторая стадия переживания – агрессия. Подросток вступает в эту стадию как раз в тот момент, когда заявляет о своем отрицании идентичности приемной семьи и отказывается от ее поддержки. Хотя подростковый возраст сопровождается агрессивностью у всех молодых людей, для приемных детей это чувство носит еще более ярко выраженный характер. Многие родители отмечают, что ребенок становится агрессивным примерно в двенадцать лет (девочки несколько раньше), а пик агрессии приходится на тринадцать или четырнадцать.

Осложнение отношений между взрослыми и ребенком, изменения в поведении появляются у любого ребенка в подростковом возрасте, когда просыпается интерес к своему "я", истории своего появления. Между взрослыми и детьми может возникать отчуждение, теряется искренность, доверительность отношений. Взрослеющий ребенок, отстраняется от

взрослых, у него появляются секреты. Он многое пробует, чтобы подтвердить свое взросление: покуривает, пробует алкоголь, употребляет бранные слова, грубит.

Четвертый этап называется «Поиск себя» или «Сепарация». Подросток начинает вновь замыкаться, возможно, общение становится не столько доверительное как было раньше. Подросток начинает разграничивать отношения самого себя и приемной семьи, чаще спрашивать и интересоваться своей биологической семьей. Подросток начинает искать приемлемые способы взаимодействия, с семейной системой замещающей семьи осознавая, что он является «не родным ребенком». Как правило, у подростка проходит колоссальная внутренняя работа по поиску и принятию своего положения, рационального анализа и поиска своего места в этой семье и этом мире. На этом этапе важно, чтобы подросток нашел для себя приемлемые формы взаимодействия с семьей, определил свое состояние и смог его пережить, принять ту ситуацию, в которой он оказался для себя. На этом этапе важно не давить на подростка, но и сопровождать его.

Этапы адаптации подростка в замещающей семье

№	Этапы адаптации	Особенности адаптации подростка	Особенности адаптации семьи
1	«Знакомство»	Подросток испытывает удовольствие от изменений в своей жизни. Дети с удовольствием выполняют, то, что от них требуется. Подросток испытывает радость и тревогу одновременно, что часто сопровождается лихорадочно-возбужденным состоянием (суетливы, непоседливы, не могут долго сосредоточиться на чем-то).	Родители хотят обогреть ребенка, отдать ему всю накопившуюся потребность в любви. Или может встречаться растерянность свою беспомощность или огорчение по поводу того, что у них в семье появился совсем не такой ребенок, какого они себе представляли.
2	«Возврат в прошлое» или	Подросток понимает, что это - другие люди, в семье	Обнаруживаются психологические барьеры:

	«Регрессия»	<p>- другие правила. Подросток не сразу может приспособиться к новым отношениям; он пробует себя вести как прежде, присматриваясь, что нравится, а что не нравится окружающим. Происходит очень болезненная ломка сложившегося стереотипа поведения. Иногда в этот период ребенок регрессирует в своем поведении до уровня, не соответствующего его возрасту.</p>	<p>несовместимость темпераментов, черт характера, привычек родителей и ребенка. Или гипер контроль со стороны родителей или недостаточно внимания к проблемам ребенка. Часто не хватает терпения и постоянства в требованиях (дождаться того что бы ребенок начал делать то что необходимо). Родители, часто пытаются опираться на свой жизненный опыт и игнорируют необходимость знания психологии возраста и поведения ребенка. Стремление подчинить ребенка себе, своей власти. Сравнение со сверстниками, которое, зачастую, не в пользу приемного ребенка. Между родителями могут возникать шок, испуг, раздражительность, в том числе, может, возникнуть стремление вернуться к прежней «спокойной» жизни.</p>
3	«Привыкание» или «Медленное восстановление»	<p>Подросток испытывает удовольствие от выполнения порученных семейных дел. Он начинает проявлять</p>	<p>Общение с ребенком становится доверительным, периодически могут встречаться вспышки эмоций, но они быстро проходят.</p>

		активность, появляются семейные воспоминания, о которых говорит подросток.	Ребенок входит в рамки функционирования семейной системы, что в том числе усваивает негативные семейные традиции на которые, следует обратить внимание.
4	«Поиск себя» или «Сепарация»	Подросток начинает много спрашивать, настойчиво интересоваться своей биологической семьей, может принимать попытки поиска биологических родителей. Много времени проводит в уединении или в общении со своим близким другом. Подросток кажется апатичным с периодическими вспышками эмоций.	Как правило, такое поведение ребенка вызывает желание – поговорить, помочь ребенку, но он на контакт идет с неохотой. Часто ребенок может агрессивно проявлять себя. Такое поведение вызывает напряженное состояние в семье. Часто сопровождается игнорированием норм семейной системы.

Таким образом, процесс адаптации в приемной семье имеет одно из первостепенных значений, соблюдая все условия, можно гладко и безболезненно, как для родителей, так и для подростка пройти все стадии, создать здоровую семью и теплые отношения.

Исследования показывают, что даже в благополучной семье психологические барьеры создают дистанцию между членами семьи, нарушают взаимоотношения в семье, снижая степень взаимного доверия.

Психологические барьеры адаптации подростков

Приемные подростки переживают чрезвычайно сильные эмоции, многие из которых связаны с их усыновлением. Практически на каждого ребенка статус приемного накладывает определенный отпечаток. Чувство отверженности, формирование идентичности, потребность в контроле вовсе не являются следствием плохого воспитания со стороны усыновителей.

Если подросток решил найти своих биологических родителей, нет необходимости считать это проблемой. Эти поиски говорят о том, что ваш ребенок просто испытывает острую потребность в информации о своих биологических корнях. Каждый человек хочет знать, что он является частью какой-то семьи. С развитием генетики ученые обнаруживают, что многие таланты или черты характера имеют генетическую основу. Поэтому усыновителей не должно удивлять, что подростки, сосредоточенные на формировании идентичности начинают задумываться о своих корнях».

Подросткам легче, когда родители с пониманием относятся к их интересу к своим генетическим корням и позволяют им выражать свои чувства: печаль, ярость и страх.

Следующие образцы поведения, скорее всего, являются показателями того, что подросток борется с проблемами, связанными с устройством в семью:

- обвинения в несправедливом сравнении с биологическим ребенком;
- новые проблемы в школе, такие, например, как неспособность сосредоточить внимание на предмете;
- внезапное предубеждение по отношению к неизвестному;
- проблемы со сверстниками;
- эмоциональная закрытость, отказ делиться переживаниями.

Если стиль семьи – открытость в общении, вполне вероятно, что родители справятся с этими трудностями без профессиональной помощи.

В любом случае, вы должны обратиться к специалисту, если заметили следующие явления:

- употребление наркотиков или алкоголя;
- резкое снижение оценок или участвовавшие пропуски школьных занятий;
- отдаление от семьи и друзей;
- стремление к риску;
- попытки самоубийства.

Если усыновление – часть проблемы, открытое обсуждение трудностей, с ним связанных, увеличит шансы на эффективный выход из ситуации. Взрослым, понимающим, что их дети имеют две пары родителей, и не уязвленным этим фактом, скорее всего, удастся создать благоприятную обстановку для подростков, которая заставит их делиться своими чувствами. Дети очень рано начинают понимать, о каких вещах их родителям говорить неприятно, и каких тем они избегают. Сохранение секретов требует много энергетических затрат. Когда проблемы усыновления обсуждаются свободно, в семье гораздо меньше барьеров.

Трудности взаимодействия с окружающими людьми обозначаются через понятие о **психологических барьерах**.

В структуре психологических барьеров Ю.П. Платонов выделяет: *эмоциональные барьеры, субъективные барьеры, барьеры процесса общения, социально-психологические барьеры*.

Рассмотрим характер психологических барьеров, возникающих при взаимодействии подростка и приемных родителей в период адаптации к условиям семьи.

Эмоциональные барьеры рассматриваются как переживание напряженных психологических состояний, возникающих под влиянием осознаваемых или неосознаваемых субъективных затруднений при взаимодействии с партнером по общению. К **эмоциональным барьерам** относятся барьер страха, гнева, страдания.

Наиболее ярко в отношениях приемного родителя и подростка проявляется **барьер страха**.

Со стороны патронатного воспитателя этот барьер выражается в страхах за будущее подростка, развитие взаимоотношений с ним, в боязни применять наказания. Страхи подростка связаны, в первую очередь, с резкой переменой социальной ситуации: какой бы ни была его жизнь в государственном учреждении, она стала для него привычной. Новую для подростка ситуацию расценивают как стрессовое состояние. Страхи проявляются и в отрицании всего нового — новых людей, игр, игрушек, продуктов питания, одежды и т.д. Наблюдается резко негативная реакция: например, «Я не буду это есть! Я уже это ела тогда, в прошлой жизни». Понятие «прошлая жизнь» используется в контексте «жизнь до детского дома».

Таким образом, страхи подростка дезорганизуют его коммуникативные отношения с приемным родителем, одновременно являясь защитным механизмом его «Я». Так, в ситуации малейшего эмоционального напряжения подросток «сворачивался клубком» или забирался под одежду взрослого, при этом прекращал реагировать на обращенную к нему речь окружающих. Эмоциональное напряжение вызвано различными факторами - замечаниями взрослого, знакомством с новыми людьми, посещением общественных заведений (магазинов, театров, музеев и т.п.) и др.

В группу *эмоциональных барьеров* входит также барьер гнева, рождающийся в ответ на требования выполнения каких-либо необходимых действий (например, сходить в туалет перед сном), соблюдения определенных правил (например, выполнение гигиенических процедур), на появление неожиданных препятствий (решение достаточно трудной для подростка интеллектуальной задачи). Проявляется этот барьер в вербальной и физической агрессии.

При взаимодействии воспитателя и подростка возникает и эмоциональный барьер стыда и вины. Появляется этот барьер в ответ на критику, замечания, похвалу, из-за боязни быть уличенным в чем-то содеянном.

Эмоциональные барьеры наиболее негативно препятствуют процессу межличностного общения взрослого и ребенка, снижают уровень контактности, препятствуют установлению доверительных отношений между патронатным воспитателем и ребенком.

Субъективные барьеры взаимодействия партнеров общения проявляются в активности взаимодействия партнеров по общению и формируются в зависимости от темперамента личности.

Барьеры процесса общения представляют собой препятствия при установлении психологического контакта партнеров по общению. Эти барьеры возникают при недостаточном понимании важности общения, при отрицательной установке сознания, сложившейся в социальном опыте ребенка.

Барьер недостаточного понимания важности общения возникает в результате непонимания социально-психологического механизма взаимодействия людей. Наблюдения показывали, что в первые сутки пребывания в патронатной семье подростки могли отказываться говорить, на вопросы окружающих отвечать только с помощью невербальных средств общения. В дальнейшем подростки могли отказываться общаться с окружающими его взрослыми и детьми, особенно с незнакомыми и малознакомыми. В период эмоционального напряжения делали вид, что не слышат обращенную речь родителя. К сожалению, дети не понимают необходимости обсуждения возникающих проблем, им легче замкнуться, отмолчаться, чем обсуждать какие-либо проблемы, свое эмоциональное состояние.

Непонимание важности общения теснейшим образом связано со следующим *барьером отрицательной установки*, введенным в социальный опыт неблагополучных семей и коллективом детского дома. У подростков складывается отрицательный опыт взаимодействия с окружающими, который проявляется в жесткой силовой системе взаимоотношений как в родной семье, так и в детском доме, особенно со сверстниками. Перенос этого опыта в новые социальные условия проявляется в грубости, вербальной агрессии.

При первых замечаниях (реже – наказаниях) чаще появляется замкнутость. А уже через месяц проживания подростков в приемной семье можно наблюдать - услужливость, желание угодить, дурашливость.

Социально-психологические барьеры выражаются в смещении функционально-ролевых и личностных позиций партнеров по общению. Этот барьер проявлялся в отсутствии осознания социальных ролей между субъектами общения, в потребительском отношении к окружающим. Подросток долгое время не может осознать собственную позицию в новой семье, определить для себя стиль поведения с «новой» мамой. Желая понять ролевые отношения в системе «мать – ребенок», подростки наблюдают за взаимоотношениями детей и их родителей в разных условиях: на улице, при общении в кругу семьи знакомых.

В группу социально-психологических барьеров входят и *информационные барьеры*. Они могут формироваться в период, когда на патронатного воспитателя обрушился поток негативной информации о воспитании социальных сирот. Когда многие знакомые и даже специалисты спешат рассказать о неуспешных, неэффективных случаях усыновления, опекуна. Именно эта информация формирует у патронатного воспитателя отрицательную установку, заранее настраивая его на неуспешность воспитания и предопределенность негативных реакций со стороны ребенка.

К социально-психологическим барьерам можно отнести и отсутствие у подростка «базового доверия к миру», что проявляется в подозрительности, недоверчивости к окружающим и к самому себе, в агрессивности ребенка. Из наблюдения: на замечание взрослого и просьбу объяснить свой поступок подростки часто отвечают: «Я не скажу тебе, ты мне все равно не поверишь».

Социально-психологические барьеры вносят дисгармонию в отношения с партнерами по общению.

Таким образом, каждая из обозначенных групп психологических барьеров создает препятствия между подростком и воспитателем и определяет характер взаимоотношений в приемной семье. Знания о психологических барьерах помогут взрослому не только лучше организовать взаимодействие с ребенком — социальным сиротой, но и создать благоприятный социально-психологический климат в семье. Специалистам, занимающимся психолого-педагогическим сопровождением приемных семей, необходимо проводить целенаправленную работу по снятию психологических барьеров.

Критерии и показатели адаптации подростка в замещающей семье

I. Удовлетворение потребностей

Критерии	Показатели
----------	------------

<p>1. Удовлетворение основных потребностей ребенка на основе личностно-ориентированного подхода</p>	<p>родители располагают материалами комплексной диагностики ребенка;</p> <p>на ребенка составлен индивидуальный план защиты его прав и законных интересов;</p> <p>ребенок участвует в составлении индивидуального плана защиты его прав и законных интересов в соответствии с уровнем развития;</p> <p>мероприятия плана и оценка его эффективности осуществляются своевременно</p>
<p>2. Соответствие жилого помещения санитарно-гигиеническим нормам</p>	<p>ребенок имеет отдельную кровать;</p> <p>в жилом помещении тепло;</p> <p>• в квартире есть место для игр и выполнения учебных заданий;</p> <p>санитарно-гигиеническое состояние квартиры хорошее;</p> <p>на каждого члена семьи приходится жилое пространство, предусмотренное законодательством;</p> <p>в квартире имеется оборудованная ванная комната и туалет;</p> <p>в квартире имеется оборудованная кухня и помещение для принятия пищи;</p> <p>в жилом помещении нет ничего, что создавало бы риск ранения ребенка;</p> <p>жилое помещение оборудовано необходимой мебелью и бытовой техникой</p>
<p>3. Обеспечение ухода в соответствии с индивидуальными потребностями ребенка</p>	<p>ребенок обеспечен одеждой, соответствующей современной моде и санитарно-гигиеническим нормам;</p> <p>у ребенка есть возможность самостоятельно покупать личные вещи в соответствии с возрастом и его желаниями;</p> <p>у ребенка имеются деньги на карманные расходы;</p> <p>ребенок обеспечен играми и обучающими материалами, соответствующими его возрасту;</p>

	<p>у ребенка есть возможность для занятий физическими упражнениями;</p> <p>питание ребенка соответствует его возрастным нормам и индивидуальным пристрастиям;</p> <p>родители обеспечивают ребенку соответствующий возрасту режим дня;</p> <p>ребенок обучен навыкам самообслуживания в соответствии с возрастом;</p> <p>ребенок обучен навыкам безопасного поведения в соответствии с возрастом</p>
--	--

2. Здоровье

Критерии	Показатели
1. Соответствие физических показателей развития ребенка возрастной норме	<p>рост ребенка соответствует возрастной норме;</p> <p>вес ребенка соответствует возрастной норме</p>
2. Обеспечение необходимых мер по восстановлению и сохранению здоровья ребенка	<p>родитель имеет полную информацию о состоянии здоровья ребенка;</p> <p>ребенок своевременно получает необходимые прививки;</p> <p>профилактические медицинские осмотры ребенка осуществляются регулярно;</p> <p>все проблемы со здоровьем ребенка решаются своевременно;</p> <p>ребенок получает пищу, соответствующую состоянию его здоровья и возрастным нормам;</p> <p>для ребенка ежегодно организуется оздоровительный отдых</p>
3. Своевременное лечение при наличии хронических заболеваний	<p>меры по коррекции здоровья ребенка осуществляются своевременно;</p> <p>ребенок получает необходимое лечение при хронических заболеваниях;</p> <p>ребенок имеет необходимые средства медицинской коррекции;</p>

	есть положительная динамика состояния здоровья ребенка
4. Формирование ценностного отношения к здоровью	<p>ребенок информирован родителями о вреде табакокурения, употребления алкоголя и наркотических веществ;</p> <p>ребенок информирован родителями о медицинском анамнезе в соответствии с возрастом и уровнем развития;</p> <p>ребенку прививаются навыки здорового образа жизни;</p> <p>ребенок занимается утренней зарядкой и закаливанием;</p> <p>ребенок посещает спортивную секцию</p>
3. Обучение	
Критерии	Показатели
1. Обеспечение необходимых мер по обучению ребенка	<p>ребенок посещает образовательное учреждение;</p> <p>родители регулярно посещают родительские собрания, поддерживают постоянную связь с образовательным учреждением;</p> <p>родители контролирует выполнение ребенком домашнего задания;</p> <p>в случае необходимости ребенок посещает дополнительные занятия;</p> <p>родители приобщают ребенка к чтению и контролируют посещение библиотеки</p>
2. Обеспечение условий для успешного обучения ребенка	<p>ребенок имеет все необходимые принадлежности для учебных занятий в образовательном учреждении;</p> <p>ребенок имеет постоянное место для выполнения домашних заданий;</p> <p>ребенок имеет место для выполнения домашних заданий, соответствующее гигиеническим требованиям;</p> <p>ребенок принят в детском коллективе</p>
3. Развитие интересов и дарований ребенка	ребенок участвует в подготовке и проведении детских мероприятий;

ребенок имеет интересы/хобби и возможность их реализовывать;

ребенок посещает специализированную (музыкальную, хореографическую, художественную и др.) школу и/или кружки

Список использованных источников

1. Бандура А. Уолтерс Р. Подростковая агрессия. М., 2000.
2. Валлерштейн Д., Келли Д. Последствия развода родителей: переживания ребенка в период поздней латентности // Лабиринты одиночества. М., 1989.
3. Детская и подростковая психотерапия / Под ред. Д.Лэйна, Э.Миллера. СПб, 2001. С. 11-120, 209-438.
4. Кулаков С.А. На приеме у психолога - подросток. СПб, 2001. **Ослон В.Н. Репрезентации родителей и себя в картине мира подростка-сироты [Электронный ресурс] // Психологическая наука и образование psyedu.ru. 2012. №4. URL: <http://psyedu.ru/journal/2012/4/3147.phtml> (дата обращения: 29.06.2016)**
5. Лафренье П. Эмоциональное развитие детей и подростков. СПб., 2004. С. 208-234.
6. Райс Ф. Психология подросткового и юношеского возраста. СПб, 2000. С. 90-100, 455-482. 545-616.
7. Раттер М. Помощь трудным детям. М.: Прогресс, 1987. СПб, 2000.
8. Психология подростка: Учебник / Под общей редакцией А.А.Реана. СПб, 2003 С.320-447
9. Ослон В.Н. Влияние травмы сиротства на аффективно-личностную сферу подростка в условиях родственной и неродственной опеки // На пороге взросления.
10. Ослон В. Н. Последствия возвратов из замещающих семей (по результатам прикладного исследования) // Детский дом. 2009. № 4.
11. Ослон В. Н. Некоторые особенности личностного развития в период ранней взрослости у выпускников различных форм альтернативной заботы // Российский научный журнал. – 2010. – № 4.
12. Ослон В. Н. Жизнеустройство детей-сирот: профессиональная замещающая семья. – М.: Изд-во «Генезис», 2006. – 366 с.
13. Ослон В.Н. Эколого-динамический подход к психологическому сопровождению замещающей семьи // Психологическая наука и образование. 2011. № 1. С. 27–37.
14. Ослон В.Н. Организационная модель психосоциального сопровождения замещающей семьи [Электронный ресурс] // Психологическая наука и образование psyedu.ru. 2015. Т.7. №2. С.1–13. URL: <http://psyedu.ru/journal/2015/2/Oslon.phtml> (дата обращения: 29.06.2016)
15. Электронный журнал «Психологическая наука и образование psyedu.ru» —

- <http://psyedu.ru/journal/2015/2/Oslon.phtml> [Организационная модель психосоциального сопровождения замещающей семьи / 2015-2]
16. Ослон В.Н. «Концепции психосоциального сопровождения замещающей семьи» //«ДИАЛОГ. Психологический и социально-педагогический журнал» No2 С.9-18, С, No3 С.26-33, No4 С.15-24 2015
 17. Ослон В.Н. Влияние травмы сиротства на подростка при родственной и неродственной опеке// Журнал Детский Дом. — 2011. — № 3(40) – С. 2-14.
 18. Прихожан А.М. Тревожность у детей и подростков: психологическая природа и возрастная динамика. — М.: Московский психолого-социальный институт; Воронеж: Издательство НПО «МОДЭК», 2000. — 304 с. (Серия «Библиотека педагога-практика»). ..." [Источник: <http://psychlib.ru/mgppu/pri/pri-001-.htm>]
 19. Прихожан А. М. Диагностика личностного развития детей подросткового возраста. — М.: АНО «ПЭБ», 2007. — 56 с...." [Источник: <http://psychlib.ru/mgppu/PDI-2007/PDL-001.HTM>]
 20. Прихожан А. М., Толстых Н. Н. П77 Психология сиротства. 2-е изд. — СПб.: Питер, 2005. — 400 с.: ил. — (Серия «Детскому психологу»)...." [Источник: <http://psychlib.ru/mgppu/PPs-2005/PPs-400.htm>]
 21. Соколова Е.Т. Самосознание и самооценка при аномалиях личности. М., 1989.

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГБНУ «ИНСТИТУТ УПРАВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЕМ РОССИЙСКОЙ
АКАДЕМИИ ОБРАЗОВАНИЯ» («ИУО РАО»)

**Модельная программа сопровождения семей,
принявших на воспитание сиблингов-сирот**



Модельная программа сопровождения семей, принявших на воспитание сиблингов-сирот

Особенности сопровождения семей, принявших на воспитание сиблингов (братьев, сестер)

Ключевые положения

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

Сиблинговые отношения - одна из самых продолжительных связей из близких отношений между людьми. Независимо от их эмоционального оттенка (теплые, формальные, конфликтные и пр.), часто они продолжаются дольше других межличностных отношений (дружеских, супружеских, детско-родительских), создают общий опыт жизни братьев и сестер, начиная с раннего детства и до преклонного возраста. Постоянное общение и взаимодействие, общие семейные ритуалы и привычки в самых простых ежедневных ситуациях предоставляют возможность людям всех возрастов формировать и развивать привязанность, эмоционально значимые связи, чувство семейного единства.

Система взаимоотношений братьев и сестер является значимым компонентом социальной ситуации развития. Сиблинги образуют первую группу «равных», в которую вступает ребенок. В этом контексте дети оказывают друг другу поддержку, вырабатывают стереотипы взаимодействий - ведения переговоров, сотрудничества и соперничества. Как правило, в этом постоянном процессе взаимообмена они занимают различные места, что укрепляет в них ощущение, сознание принадлежности к группе, так и сознание возможностей индивидуального выбора и наличия альтернатив в рамках системы. Данные стереотипы приобретут большое значение впоследствии, когда дети будут переходить во вне семейные группы «равных», в систему школы и позже – в мир работы.

Значение сиблинговых связей прослеживается в способности 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).

Отношения между сиблингами также, как и отношения между матерью и ребенком, способствуют формированию 4 основных способностей человека:

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 и без людей, т.е. оставаясь в одиночестве;
- 4) *умение договариваться с другими [Cassidy, 2001].*

2. Сиблинги относятся к «трудноустраниваемой» и сложной для адаптации категории детей-сирот. Около половины всех социальных сирот, находящихся на попечении государства, составляют сиблинги, часто из многодетных семей. В интернатных учреждениях оказываются целые сиблинговые подсистемы, которые нуждаются в семейном жизнеустройстве. В процессе семейного устройства сиблингов необходимо учитывать их собственное понимание сиблинговых отношений. Неправильно оценивать потребности всех сиблингов «оптом», объединяя их в единое целое, но также неверно рассматривать их просто как группу отдельных детей.

Исследование статуса детей-сирот, от воспитания которых отказались замещающие родители, показало, что абсолютное большинство детей были помещены в семью со своими братьями и сестрами. Интеграция данной категории детей в замещающую семью требует особого подхода к организации их сопровождению.

Особенности организации сопровождения семей, принявших на воспитание братьев и сестер, обусловлены психологией сиблинговых отношений, характером сложившихся отношений между детьми до помещения в семью в различных условиях воспитания (кровная семья, когда дети воспитывались в одной семье, «осколочная кровная семья», когда кровные сиблинги воспитывались в разных семьях своих разведенных родителей и могли не знать друг друга, интернатное учреждение), а также тем, что они приходят в семью уже проблемной группой, а семья не может ее интегрировать в свою систему.

Сиблинговые отношения - одни из самых продолжительных связей из близких отношений между людьми. Система взаимоотношений братьев и сестер является значимым компонентом социальной ситуации развития. Практически все психологи и психиатры считают, что полностью избежать соперничества детей в семье невозможно. На развитие личности, качество сиблинговых отношений и дальнейшую социализацию ребенка оказывает влияние его сиблинговая позиция в семье. Как правило, старшие дети менее привязаны к младшим, чем младшие к старшим. На поведение старшего сиблинга в отношении младшего оказывает влияние уровень родительского принятия старшего ребенка, степень близости, последовательность воспитательных воздействий и родительский авторитет. На качество сиблинговых отношений оказывает влияние гендер ребенка. Однополые дети более конфликтны, чем разнополые. 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.

Условия воспитания оказывают особое влияние на отношения сиблингов.

Как показывает практика, взаимодействие сиблингов в организациях для детей-сирот имеет свои особенности, которые надо учитывать при приеме ребенка в семью. Отношения между братьями и сестрами приобретают в этих условиях свою специфику. Семейные связи складываются, интегрируются и осознаются личностью постепенно. В силу возрастных особенностей и познавательных процессов, маленьким детям сложно воспринимать своих кровных братьев или сестер, проживающих отдельно в учреждении, оставшихся в кровной семье или находящихся в другой приемной семье, в качестве сиблингов. Из-за возрастных особенностей ребенка сиблинговые связи могут быть либо вовсе не сформированы, либо легко утрачены. Смена взрослых, взаимодействующих с детьми, разделенность их функций в отношении ребенка, перевод детей из одной группы в другую, из одного учреждения в другое, не позволяют ребенку выстроить систему отношений привязанностей. В детском доме уже сложившиеся родственные связи начинают разрушаться. Однако стереотип выполнения родительской роли старшего ребенка в отношении младших детей может оставаться достаточно длительное время. При этом старшие сиблинги чувствуют отчуждение, «защитном отвержении» (защитной реакции на травмирующий опыт) от младших. Младшие дети пытаются поддерживать отношения со старшими, при этом старшие братья и сестры теряют к ним интерес. Попадая в замещающую семью, они плохо осознают свои родственные связи, и процесс интеграции у них мало отличается от включения в семью не сиблинговой группы.

Сиблинги — *выходцы из неблагополучных семей* с незначительным институциональным опытом воспитания — могут иметь чрезвычайно сильные, хотя и амбивалентные эмоциональные связи. Доступность их друг для друга, отсутствие пространственных границ, отдельных комнат, с одной стороны, усиливает эти связи, с другой, ведет к росту агрессии.

Ролевые позиции сиблингов играют большое значение при помещении их в семью. Один сиблинг может выступать для другого в качестве:

- утешителя в сложных ситуациях
- «опекуна»
- примера, ролевой модели

- конкурента – катализатора достижений
- союзника, друга.

Banks & Kahn описывают два особых типа отношений сиблингов, живущих в условиях недостатка родительской заботы:

Дети, подобные Гансу и Гретель⁷ (“Hansel and Gretel” children), которые настолько преданы друг другу и так активно защищают друг друга, что жестко противодействуют созданию отношений с любыми другими людьми;

Сиблинги из многодетных семей могут объединяться в устойчивые пары и выталкивать на периферию третьего (пятого и др.) ребенка.

Помещая детей в новую семью (или возвращая в кровную после длительной разлуки), нужно учесть порядок их рождения и по возможности воспроизвести его, не устраивая переезд всем детям одновременно.

Независимо от распределения ролей сиблинги, живущие вне кровной семьи, являются друг для друга незаменимым источником формирования идентичности, я-нарратива (жизненной истории), т.к. они хранят уникальные, никому не известные эпизоды семейной истории, причем истории увиденной глазами сверстника и поэтому вызывающей у ребенка особый резонанс.

Существуют данные о том, что *присутствие сиблингов ведет к минимизации последствий травмы сепарации от родителей*. В экспериментальной ситуации с незнакомцем (по М.Эйнсворт) старший сиблинг служит для ребенка «безопасной базой» для исследования окружающего мира (Tizard В., 1986). Сиблинг может играть *роль переходного объекта* (понятие введено Винникоттом). Переходной объект - аффективно важный для ребенка объект, служащий заместителем матери и выполняющий успокоительную функцию. Объект, используемый ребенком как утешитель в ситуации

7

[□] Герои сказки братьев Grimm «Пряничный домик» на распространенный сюжет о детях, оставленных родителями в лесу и сумевших довольно жестко расправиться с потенциальным врагом (ср. «Мальчик-с-пальчик и людоед»).

смены семьи. Уже к году ребенок проводит во взаимодействии с сиблингами почти столько же времени, сколько во взаимодействии с матерью (Lawson A., Ingleby J., 1979).

Помимо смягчения интенсивности психологической травмы, передача сиблингов в замещающую семью без их разлучения *снижают давление на каждого отдельного ребенка*, жесткость ожиданий по отношению к нему, т.к. у каждого из сиблингов есть свои сильные стороны, из которых у приемных родителей складывается образ «хорошего» ребенка.

Рассматривать вариант с разделением сиблингов следует, если их совместное проживание:

- нарушает нормальные детско-родительские отношения,
- приводит к невозможности удовлетворить потребности одного из детей,
- укрепляет деструктивные отношения, несмотря на попытки нормализовать их,
- угрожает чьей-либо безопасности.

Разлучение сиблингов несет в себе скрытое сообщение о том, что кровные узы, родство не являются важными. Однако возможны ситуации, когда выбор стоит между сохранением отношений между сиблингами или сохранением детско-родительских отношений с каждым из них.

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

Игнорирование замещающими родителями особенностей сиблинговых отношений, сложившихся в биологической семье, приводит к дезинтеграции сиблинговой группы из замещающей семьи.

Негативный опыт эмоциональных отношений у сиблингов в силу насильственных паттернов взаимодействия в биологической семье, детском доме приводит к тому, что в замещающей семье они проявляют больше вербальной и физической агрессии по сравнению с другими приемными детьми. Они более агрессивны как друг с другом, так и с другими членами семьи, что тоже затрудняет процесс их интеграции. По мнению замещающих родителей, для всех сиблинговых групп характерен более высокий уровень конкуренции, ревности и борьбы за внимание родителей, чем для приемных детей, не связанных родственными узами. При этом сиблингам легче объединиться для достижения одной цели. Они чаще взаимодействуют и контактируют друг с другом, как позитивно, так и негативно.

Мнения замещающих родителей по поводу того кому легче интегрироваться в семью сиблингам или детям, не связанным кровными узами, разделяются. Немногим более половины опекунов считает, что сиблинговые отношения затрудняют этот процесс, остальные, что, наоборот облегчает. Трудности интеграции сиблингов связывают с их зависимостью друг от друга и нежеланием взаимодействовать с другими членами семьи. В результате они оседают в неинтегрированной подсистеме. Те, кто считает, что братьям и сестрам легче адаптироваться в семье, связывают это с эмоциональной поддержкой сиблингов, которые они могут оказать друг другу. Это позволяет им чувствовать себя более комфортно и безопасно в новой семье.

Старшие сиблинги, не смотря на свое достаточно жесткое авторитарное управление младшими детьми, нередко уставали 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. Исследование показало, что чем младше ребенок, тем выше у него потребность в слиянии с сиблингами. Хотя нередко приемные дети братьями и сестрами считают любых детей близких им по возрасту, которые проживают с ним в семье.

Анализ интерпретации сиблингами, воспитывающихся в замещающих семьях, проективного стимульного материала тестов САТ и ТАТ (Ослон В.Н.), выявил потребность в слиянии с братьями и сестрами у детей дошкольного и младшего школьного возраста. Слияние позволяет им противостоять неизменно опасному миру, становится залогом выхода из одиночества. При этом отношения между сибсами носят конфликтный характер. 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. Замещающим родителям крайне трудно обеспечить каждого ребенка чувством безопасности и привязанности.

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

Замещающие родители неоднозначно относятся к поддержке отношений между братьями и сестрами в семье. Значительная часть считает, что их необходимо поддерживать, другие это отрицают.

Сиблинги, по – разному, воспринимают замещающих мать и отца. Имея значительные нарушения привязанности, они стабильную базу отношений ищут в замещающем отце, проецируя на замещающую мать свою обиду на биологическую маму.

В качестве способов поддержания отношений между сиблингами, опытные замещающие родители используют *общие задания для всей сиблинговой группы*, обсуждение правил взаимодействия как внутри группы, так и с другими членами семьи, совместные ритуалы еды (вместе сажают за стол), организацию качественного проведения совместного досуга. В качестве важного условия адаптации сиблингов в семье они считают четкое распределение пространства в семье, размещение сиблингов в разные комнаты, закрепление за ними «своего» места в квартире.

Таким образом, в качестве мишеней сопровождения замещающей семьи, воспитывающей сиблингов, можно выделить:

- *организацию четких границ между родительской и детской подсистемами, четкой ролевой структуры семьи;*
- *осознание потенциальными замещающими родителями значимости сиблинговых отношений, а также важности роли старшего ребенка, наделение его ролью «консультанта», «помощника», «советника», «организатора», совместной деятельности сиблингов, признание его лидерской позиции в отношении братьев и сестер, необходимости в некоторых ситуациях «поделиться властью» со старшим ребенком. При этом нельзя нагружать старшего сиблинга ответственностью за младших детей;*
- *единые подходы и последовательность родительского воспитания, принятие на себя ответственности за семью, установление рамок дозволенного поведения (не позволять детям, в том числе и старшему ребенку манипулировать другими, держать всех и вся под контролем) и предоставление детям возможности выбора внутри этих рамок;*
- *принятие новых правил жизни в семье;*
- *организация «безопасного, предсказуемого и понятного для ребенка мира», где взрослый является добрым и справедливым защитником и руководителем*

В рамках эмпирических исследований (Ослон В.Н.) были выделены *специфические особенности ресурсных семей для приема сиблингов*:

- *наличие в личном опыте родителей (особенно матери) многодетных или расширенных семей, в которых они воспитывались в окружении родных, двоюродными (троюродными и т.д.) братьев и сестер. Особенно важным является опыт матери. Наиболее ресурсными являются семьи, в которых мать была старшей сестрой. Ее опыт в родительской семье определяет во многом и пол*

сиблингов. Желательно, чтобы старший ребенок из сиблинговой системы был того же пола, что и сиблинг матери, идущий по номеру рождения за ней.

- четкая ролевая структура семьи, где родители и дети выполняют роль в соответствии со статусом, отсутствует смешение ролей. Например, мать выполняет роль матери, а не матери, отца, бабушки и т.д. одновременно. Отсутствуют и межпоколенные коалиции;
- стабильность семейных отношений и стабильная, хорошо продуманная организация жизни и быта.

2. Интеграция сиблингов в замещающую семью – сложный процесс и требует сопровождения.

Сопровождение замещающей семьи с приемными сиблингами направлено на обеспечение права братьев и сестер жить и воспитываться в новой семье без утери чувства семейного единства и идентичности, поддержание достойного качества жизни детей в новых условиях воспитания.

Правовой основой для сопровождения семей, воспитывающих сиблингов — сирот, являются Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" (вступил в силу с 1 января 2105г.), который определил понятие «сопровождение» как содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение) (ст.22 №442-ФЗ), и Постановлении Правительства РФ от 24 мая 2014г. N481 "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, стало видом деятельности организации для детей-сирот.

Сопровождение семьи организуют по технологии работы со случаем, которая позволяет выстроить поэтапную, пошаговую работу с семьей от «открытия» случая до его «закрытия». Работа со случаем одновременно направлена на работу как с самой семьей, в которой воспитываются сиблинги, так и их экологической системой. Данная технология позволяет сопровождать замещающую семью в решении ее проблем от входа детей в семью и до их выхода. Она позволяет организовывать сопровождение семей самым оптимальным способом.

В процессе сопровождения каждая замещающая семья рассматривается как отдельный случай, который ведет куратор. Куратор подбирает оптимальную команду сопровождения в соответствии с изменяющимися потребностями замещающей семьи и приемных сиблингов, координирует ее деятельность, на основании комплексной диагностики, совместно с командой сопровождения определяет нуждаемость замещающей семьи в уровне сопровождения, цели и ключевые задачи вмешательства, хронометраж работы каждого специалиста, определяет оптимальный пакет услуг и обеспечивает доступ к услугам для семьи. Совместно с командой, опекуном сиблингов и самими подопечными составляет и способствует реализации Индивидуальной программы сопровождения, проводит мониторинг и оценку результата сопровождения. Куратор выступает в роли медиатора между семьей и различными службами.

Куратор устанавливает такие взаимоотношения с семьей, которые способствуют ее самоусилению и повышают способность к использованию своими собственными и общественными ресурсами. Он осуществляет поиск всех возможных ресурсов для выхода из ситуации кризиса и координацию усилий различных специалистов, включенных в сопровождение семьи в соответствии с ее потребностями. Его задачей является обеспечение доступа замещающей семьи к получению психологической, педагогической, медицинской, юридической помощи в рамках реализации Индивидуальной программы сопровождения семьи. Куратор «собирает» команду специалистов под конкретный случай и координирует ее деятельность.

В команду входят специалисты самой службы:

- специалист по реабилитационной работе в социальной сфере с функцией куратора
- психолог в социальной сфере, реализующий мероприятия по психологической помощи
- специалист, реализующий мероприятия по социально-педагогической помощи (социальный педагог или специалист по работе с семьей, или специалист по социальной работе)
- специалист, реализующий мероприятия по социальной помощи (специалист по социальной работе)

В команду входят и представители других организаций на основании регламента межведомственного взаимодействия. В соответствии с потребностями семьи с приемными сиблингами в команду могут входить: дефектолог (логопед), классные руководители детей, педагог дополнительного образования, тренер, медицинский работник, юрист и др. специалисты, волонтеры, осуществляющие наставничество над детьми. Со специалистами,

которые не входят в штат службы сопровождения, заключается соглашение о сотрудничестве, где прописываются участники сопровождения, его предмет, механизмы взаимодействия и каналы обмена информацией.

Все решения по поводу семьи утверждаются консилиумом Уполномоченной организации. Куратор совместно со специалистами команды в процессе сопровождения документирует ход сопровождения. Он организует проведение оценки эффективности сопровождения. Полученные результаты куратор представляет на консилиуме. Заключение консилиума передается специалисту органа опеки и попечительства.

Семьи включаются в систему сопровождения по направлению органа опеки и попечительства, КДН, образовательной, социозащитной и медицинской организации, собственной инициативе. Они включаются в систему сопровождения на основании заявления о необходимости сопровождения, договора на сопровождение в соответствии с законодательством региона.

Сопровождение семьи с сиблингами, как и других замещающих семей, может быть организовано на трех уровнях: базовом или общем, кризисном и экстренном в зависимости от ее изменяющихся потребностей. На основании оценки нуждаемости семьи уровень сопровождения может быть изменен. Либо повышен в случае кризиса или «сверхсильного» стрессового события, либо понижен в результате улучшения ситуации. Снижение уровня сопровождения можно рассматривать в качестве критерия его эффективности. В рамках общем и кризисном уровнях высчитывается степень интенсивности сопровождения: низкая, средняя, высокая, - которая определяет нуждаемость семьи в мероприятиях по видам помощи и временные затраты специалистов на их реализацию.

Значение усилий специалистов на общем (базовом) уровне трудно переоценить. Это уровень профилактики неэффективной замещающей семейной заботы и отказа от воспитания детей. Спектр задач мероприятий по направлениям помощи на общем уровне значительно шире, чем на кризисном и экстренном. Индивидуальная программа разрабатывается командой сопровождения под управлением куратора на один год. Каждый год она пересматривается и либо пролонгируется на следующий год, либо разрабатывается новая Индивидуальная программа. При изменении ситуации в семье, выходе на кризисный или экстренный уровень функционирования, разрабатывается соответствующая уровню сопровождения программа.

На кризисный уровень выходят семьи, которые в случае затяжного конфликта не в состоянии самостоятельно выйти из кризиса. Основной задачей сопровождения является удовлетворение потребности семьи в урегулировании семейной ситуации, разрешении

семейного кризиса. В соответствии с этим сужается спектр задач и мероприятия по сопровождению. Индивидуальная программа сопровождения семьи с приемными сиблингами на кризисном уровне разрабатывается на 6 месяцев. Куратор и специалисты команды проводят мониторинг ситуации в процессе сопровождения. В случае изменения ситуации семья может быть переведена на другой уровень сопровождения до истечения срока, на который разрабатывалась индивидуальная программа. После реализации мероприятий программы делается независимая оценка эффективности сопровождения руководителем консилиума организации, принимается решение о дальнейших стратегиях и тактике сопровождения семьи. Составляется новая Индивидуальная программа в соответствии с нуждаемостью семьи.

На экстренном уровне сопровождения основной задачей становится либо предотвращение отказа и перевод семьи на кризисный уровень сопровождения, либо нивелирование травматических последствий для ребенка (детей) его дезинтеграции из семьи. Континуум сопровождения имеет временные ограничения (не более трех-четырёх недель). Интервенции носят интенсивный и глубинный характер.

Для семей с приемными сиблингами разрабатываются Индивидуальные программы сопровождения в соответствии с проблемами семьи, которые необходимо разрешить, а также уровнем и степенью интенсивности сопровождения. Специалисты службы осуществляют сопровождение на территории своей организации, выезжают в образовательные организации по месту обучения детей, работают с семьей на дому в случае кризиса. На экстренном уровне дети могут быть временно изъяты из семьи и помещены в реабилитационную группу организации, осуществляющей экстренное сопровождение семьи. Вся команда сопровождения участвует в диагностике семейной ситуации, определении ее нужд в мероприятиях по всем направлениям помощи, разработке Индивидуальной программы и в ее реализации, принимает участие в конференциях, на которых обсуждается ход и проблемы сопровождения, корректирует Индивидуальную программу при необходимости, документирует ход сопровождения и готовит отчеты по его результатам.

Базовый уровень сопровождения сопровождения семей, воспитывающих детей - сиблингов

На базовом уровне сопровождения семей, воспитывающих детей - сиблингов, основные мишени сопровождения (факторы, вызывающие семейный стресс) обусловлены опытом взаимоотношений, которые сложились у братьев и сестер до помещения их в семью (сиблинги жили в одной семье и имеют (не имеют) близкие эмоциональные связи, старший

сиблинг выступает в роли родителя в отношении младших, сиблинги не имели никаких связей и воспитывались либо в «расколотых семьях», либо в интернатных учреждениях с рождения (раннего возраста), сиблинги длительное время воспитывались в организации для детей-сирот и отношения и их отношения привязанности были разрушены.

Наиболее проблемный период сопровождения семей с сиблингами — сиротами является период их адаптации в семье (до 2-х лет жизни в семье). При сопровождении учитываются как специфические проблемы данной категории детей-сирот, так и общие, характерные для приемных детей. Поэтому, например, сиблинги — подростки могут участвовать в мероприятиях, которые разрабатываются для подростков-сирот.

Индивидуальная программа

сопровождения семьи, воспитывающей братьев и сестер

(далее ИПССС ОУ — индивидуальная программа сопровождения семьи с сиблингами
общий уровень)

ИПССС ОУ N ____ к протоколу проведения
консилиума N ____ от " __ " ____ 20__ г.

Дата разработки ИПССС ОУ: _____

Блок I. Социально - демографический

Общие сведения о семье

1.Законные (уполномоченные) представители подростка: ФИО, дата рождения (число полных лет), адрес места жительства, контактные телефоны, место работы

Другие члены семьи, в которой проживает подросток:

семейная роль, ФИО, дата рождения (число полных лет), адрес места жительства, контактные телефоны, место работы

2.Сведения о детях, воспитывающихся в семье:

ФИО, дата рождения (полных лет) каждого ребенка _____

дата приема в семью (сколько лет прожил в семье) _____

форма семейного устройства _____

опыт жизни до устройства в замещающую семью:

воспитывались в одной семье _____ да _ нет (нужное подчеркнуть)

воспитывались в разных семьях _____ да _ нет (нужное подчеркнуть)

наличие институционального опыта (для каждого ребенка)_____да_ нет (нужное подчеркнуть)

сколько лет воспитывался в организации для детей-сирот

(для каждого ребенка)_____

имеет опыт «отказов» от воспитания от воспитания в замещающей семье

(для каждого ребенка)_____

имеет кровных родственников, кого именно

(для каждого ребенка)_____

поддерживает связи с кровными родственниками, с кем именно

(для каждого ребенка)_____

дата приема в семью (сколько времени прожил в семье)

(для каждого ребенка)_____

форма семейного устройства

(для каждого ребенка)_____

Медицинский диагноз

(для каждого ребенка)_____

Заключение ПМПК

(для каждого ребенка)_____

Блок II. Показатели нуждаемости семьи в сопровождении на общем уровне

2.1. Перечень факторов, вызывающих семейный стресс (уточняется по результатам диагностики)

Перечень факторов, вызывающих семейный стресс	Степень выраженности проблем (0, 1, 2, 3)
1. Недостаточно сформированные родительские компетенции для воспитания сиблингов:	0 1 2 3
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.):	0 1 2 3
3. Трудности адаптации к новым семейным ролям и правилам у членов базовой семьи и приемных	0 1 2 3

сублингов:				
4. Конфликт в связи с реверсия ролей в подсистеме приемных сублингов (старший сублинг выступает в роли родителя в отношении младших):	0	1	2	3
5. Конкуренция между сублингами:	0	1	2	3
5. Неправильная организация семейного пространства для интеграции сублингов:	0	1	2	3
6. «Конфликт лояльности» у сублингов:	0	1	2	3
7. Конкуренция между сублингами и кровными детьми:	0	1	2	3
8. Не дифференцированное отношение к сублингам у членов семьи (воспринимают сублингов только как группу, не выделяя их личностных особенностей)	0	1	2	3
9. Запутанные коммуникации в семье (обманы, воровство, недоверие):	0	1	2	3
10. Гипер- или гипо- контроль за поведением сублингов:	0	1	2	3
11. Трудности адаптации сублингов в образовательной организации:	0	1	2	3
12. Трудности обучения у сублингов:	0	1	2	3
13. Поиск «базы» привязанности в социально неблагополучном окружении:	0	1	2	3
14. Наличие эпизодов девиантного поведения	0	1	2	3
15. Трудности формирования позитивных установок на трудовую занятость у сублингов:	0	1	2	3
16. Трудности взаимодействия с биологическими родственниками приемных сублингов:				
Что-то другое, укажите что именно	0	1	2	3

ИТОГО:	
Средний балл выраженности проблем	0 14 28 42

Уровень интенсивности сопровождения:

Низкий — до 14 баллов

Средний — от 14 до 28 баллов

Высокий — от 28 до 42 баллов

2.2. Сильные стороны семьи (ресурсы) (уточняется по результатам диагностики)

0 баллов — данный показатель отсутствует; 1 балл — данный показатель имеет место

1. Успешный опыт воспитания в семье сиблингов	0 1
2. Наличие в личном опыте родителей (особенно матери) многодетных или расширенных семей, в которых они воспитывались в окружении родных, двоюродными (троюродными и т.д.) братьев и сестер.	0 1
3. Возможность выделить собственное пространство каждому сиблингу в семье	0 1
4. Четкая ролевая структура семьи	0 1
5. Открытость границ «базовой» семьи для включения сиблингов	0 1
6. Стабильность жизненной ситуации семьи	0 1
7. Экономическая мобильность семьи	0 1
8. Достаточный уровень стрессоустойчивости семьи, способность семьи как системы адаптивно и адекватно реагировать на изменения требований жизни. Успешный опыт преодоления	0 1
9. Согласованность и открытость ожиданий членов семьи друг от друга, их способности приспосабливаться к новым ролям, возникающим в процессе семейного функционирования	0 1
10. Мотивы приема, обусловленные «самоценностью» детей, альтруизмом, потребностью «впустить» в свое «пустое гнездо» детей	0 1
11. Отсутствие личностных рисков у опекунов и других членов семьи, опыта насилия и жестокого обращения	0 1

12. Способность родителей совместно решать проблемы семьи, наличие у них единых подходов к воспитанию ребенка	0 1
13. Наличие эффективной поддерживающей сети	0 1
14. Уверенность в будущем своей семьи	0 1
15. Позитивная оценка влияния приема сиблингов на семейную ситуацию в целом	0 1
Что-то другое, напишите что именно	0 1
ИТОГО	0 15
Средний балл ресурсности семьи	

3.2. Организация сопровождения

Блок III. Организация сопровождения

Куратор семьи (ФИО), специальность, № приказа о назначении _____

Специалисты команды сопровождения, организации:

специальность, ФИО, контакты

ИПССС ОУ разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть)

на срок до:

(после предлога "до" указывается первое число месяца, следующего за тем месяцем, на который назначен консилиум по подведению итогов кризисного сопровождения)

Блок IV. Планирование мероприятий по сопровождению

Ключевая цель

Риски

1. Мероприятия по психологической помощи семье

Мероприятия по психологической помощи семье

Заключение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий	Срок исполнения заключения о нуждаемости	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий

психологической помощи	проведении мероприятий психологической помощи	психологической помощи
Семейное консультирование		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Тренинг по развитию компетенций в отношении воспитания сиблингов у опекунов		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Группа психологической поддержки для опекунов		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Детско-родительские группы		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Тренинг профессионального самоопределения для подростков* Профориентация*		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Коммуникативный тренинг для подростков*		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		

**При возможности мероприятия по профессиональному самоопределению, профориентации, формированию позитивных установок на социализацию, нормативного поведения, подготовке к самостоятельной жизни проводятся в группах с другими категориями подопечных.*

Прогнозируемый результат: 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), члены базовой семьи и приемные сиблинги 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), в семье созданы условия для взросления приемных сиблингов (полностью, частично), выработан адекватный уровень контроля за поведением сиблингов (полностью, частично), укреплены связи семьи с ее окружением (полностью, частично), повышен уровень стрессоустойчивости в семейной системе (полностью, частично), расширены контакты приемных сиблингов с социально положительными друзьями (значительно, не значительно, не расширены) (полное, частичное, не произошло) (нужное подчеркнуть)

Мероприятия педагогической помощи

Заклучение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий социально-педагогической помощи	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий социально-педагогической помощи	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий 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)		

<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Организация сетевого взаимодействия опекунов (включение в общее сетевое взаимодействие замещающих семей)		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Обеспечение доступа сиблингов к программам дополнительного образования, спортивным секциям*		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Организация наставничества		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Организация репетиторства		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Организация трудовых проб, временной трудовой занятости для подростков-сиблингов*		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		

<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Мониторинг социализации приемных сиблингов		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		

Прогнозируемый результат: расширены контакты сиблингов 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, произошло профессиональное самоопределение, отслежена ситуация социализации приемных сиблингов.(нужное подчеркнуть).

Заключение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий медицинской помощи	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий медицинской помощи	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий медицинской помощи
Курирование выполнение плана диспансеризации сиблингов		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		

Прогнозируемый результат: медицинская помощь получена (полностью, частично)(нужное подчеркнуть).

Социальная помощь

Заклучение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий социальной помощи	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий социальной помощи	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий социальной помощи
Оформление или восстановление необходимых документов, в т.ч. правоустанавливающих документов, социальных льгот		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

Прогнозируемый результат: оформлены социальные льготы, необходимые документы

Юридическая помощь

Заклучение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий юридической помощи	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий юридической помощи	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий юридической помощи
Юридическое консультирование		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

Прогнозируемый результат: права и законные интересы приемного подростка защищены (частично, полностью, не защищены),

С содержанием **ИПССС ОУ**

согласен _____

(подпись законного представителя и подростка)

Руководитель службы сопровождения _____

Куратор семьи _____

Заключение о выполнении ИПССС ОУ
Оценка результатов реализации ИПССС ОУ

1. Оценка результатов 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), члены базовой семьи и приемные сиблинги 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), в семье созданы условия для взросления приемных сиблингов (полностью, частично), выработан адекватный уровень контроля за поведением сиблингов (полностью, частично), укреплены связи семьи с ее окружением (полностью, частично), повышен уровень стрессоустойчивости в семейной системе (полностью, частично), расширены контакты приемных сиблингов с социально положительными друзьями (значительно, не значительно, **не расширены**) (полное, частичное, **не произошло**) (нужное подчеркнуть)

Соответствие результата реализации программы прогнозируемому результату: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

2. Оценка результатов социально-педагогической помощи

расширены контакты сиблингов 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, произошло

профессиональное самоопределение, отслежена ситуация социализации приемных сиблингов.(нужное подчеркнуть).

Соответствие результата реализации программы прогнозируемому результату: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

3.Оценка результатов медицинской помощи

медицинская помощь получена (в полном объеме, частично, не получена)

Соответствие результата реализации программы прогнозируемому результату: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

4. Социальная помощь

оформлены социальные льготы, необходимые документы, осуществлена юридическая помощь

Соответствие результата прогнозируемому результату: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

5. Юридическая помощь: права и законные интересы приемного подростка защищены (частично, полностью, не защищены),

6.Заключение консилиума о реализации ИПССС ОУ

ИПССС ОУ реализована: полностью, частично, не реализована (нужное подчеркнуть)

Рекомендации консилиума:

Особые отметки о реализации **ИПССС ОУ**

Руководитель службы сопровождения _____

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Куратор семьи _____

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Члены консилиума _____

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Содержание деятельности специалистов службы по сопровождению семей, воспитывающих сиблингов-сирот на общем уровне сопровождения

Непосредственно в службе по сопровождению семей, воспитывающих сиблингов - сирот работают следующие специалисты: специалист по реабилитационной работе в социальной сфере или специалист по работе с семьей с функцией куратора семьи, психолог в социальной сфере (мероприятия по психологической помощи), социальный педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе) по реализации мероприятий по социально-педагогической помощи, специалист по социальной работе по реализации мероприятий социальной помощи. Остальные специалисты в соответствии с потребностями семьи, приемного подростка привлекаются в команду сопровождения.

Базовый уровень сопровождения

Куратор семьи

На основании задания на сопровождение семьи, полученного от руководителя службы, знакомится со следующими документами: направление от органа опеки и попечительства, копия Индивидуального плана развития и жизнеустройства воспитанника (при наличии), Индивидуальная программа сопровождения (предыдущая, при наличии) и другими документами, которые предоставляет семья по своему выбору.

Приглашает (по телефону, очно) и проводит первичный прием законного представителя приемных сиблингов вместе с детьми (желательно при участии всех членов семьи). Устанавливает рабочий альянс с семьей, определяет ее нуждаемость в диагностических процедурах, направляет на диагностику к специалистам

Обеспечивает доступ семьи к диагностическим процедурам, привлечение специалистов, координирование их деятельности. При необходимости привлекаются специалисты организаций разных ведомств, СОНКО на основании регламента межведомственного взаимодействия и соглашений (договоров) с организациями.

Анализирует заключения специалистов и оценивает их адекватность нуждаемости семьи в мероприятиях по сопровождению. Совместно со специалистами готовит общее заключение по результатам комплексной диагностики нуждаемости семьи в мероприятиях для представления его на консилиуме. Определяет потребность семьи в наставнике. Подбирает и проводит переговоры с опекунами сиблингов - сирот, имеющих длительный успешный опыт воспитания данной категории детей в своей семье.

Проводит конференцию специалистов, принимавших участие в диагностике, с целью составления проекта Индивидуальной программы сопровождения семьи, определения ресурсов инфраструктуры сопровождения в соответствии с нуждаемостью семьи,

формирования команды сопровождения (при отсутствии в службе ресурсов в проведении мероприятий, необходимых для семьи, привлекаются внешние организации независимо от экономического сектора, специалисты которых включаются в команду сопровождения), определения порядка реализации мероприятий.

Представляет «Индивидуальную программу сопровождения семьи» на консилиуме, при необходимости вносит коррективы.

Доводит до сведения и согласовывает с замещающей семьей (законным представителем сиблингов - сирот) алгоритмов и процедур реализации Индивидуальной программы сопровождения семьи, при необходимости корректирует перечень мероприятий.

Заключает неформальные соглашения с семьей: соглашение между членами семьи о соблюдении разработанных совместно правил взаимодействия в семье: соглашение между наставником и опекуном о содействии в сопровождении семьи;

Проводит консультирование наставника по эффективному взаимодействию с семьей, сиблингов - сирот, курирует его деятельность (при необходимости).

- Совместно с психологом ведет программы по формированию (развитию) специальных родительских компетенций по воспитанию сиблингов-сирот.
- Совместно с социальным педагогом (специалистом по работе с семьей, специалистом по социальной работе) проводит консультирование (выездное, дистанционное) педагогов образовательных организаций (помощь в интеграции сиблингов-сирот (кого-то из сиблингов) в образовательной организации, рекомендации по условиям организации обучения, включения в коллектив), содействует в организации репетиторства для сиблингов (кого-то из сиблингов) с трудностями обучения
- Организует сетевое взаимодействие замещающих родителей (способствует открытию и поддерживает работу форумов для опекунов, организует круглые столы, конференции для опекунов по обмену опытом воспитания и т.д.)
 - Совместно с опекуном, сиблингами определяет их потребности в дополнительного образования, спортивных секциях. При необходимости взаимодействует со спонсорами по обеспечению условий доступа подростка к программам дополнительного образования, спортивным секциям.
- Взаимодействует с СОНКО по включению сиблингов-сирот в социальные проекты различного уровня
- Организует совместно с социальным педагогом (специалистом по работе с семьей, специалистом по социальной работе) трудовые пробы для сиблингов - подростков, временную трудовую занятости при необходимости

- Проводит совместно с социальным педагогом (специалистом по работе с семьей, специалистом по социальной работе) мониторинг социализации сиблингов - сирот
- Проводит конференции со специалистами команды сопровождения по обсуждению хода реализации программы (очно, дистанционно)
- Проводит еженедельный опрос замещающих родителей по удовлетворенности ими хода реализации программы (очно, дистанционно) , разрешение конфликтных ситуаций
- Проводит периодические замеры и оценку эффективности и результативности реализации Индивидуальной программы сопровождения семьи
 - Документирует ход и составление Итогового отчета о реализации мероприятий, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи.

Социальный педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе)

- участвует в комплексной диагностике семьи. Проводит диагностику средового потенциала сиблингов, потребностей семьи в конкретных мероприятиях по социально — педагогическому сопровождению, составляет заключение по результатам диагностики, участвует в подготовке общего заключения для представления его на консилиуме
- принимает участие в конференции специалистов с целью составления проекта Индивидуальной программы сопровождения семьи, определения ресурсов инфраструктуры сопровождения в соответствии с нуждаемостью семьи, определения порядка реализации мероприятий ИПС
- участвует в работе консилиума по утверждению «Индивидуальной программы сопровождения семьи»
- консультирует педагогов образовательных организаций (от ДОУ до СПО), в которых обучаются сиблинги - сироты, по проблемам индивидуального подхода к детям в процессе обучения, адаптации в коллективе
- ведет программы подготовки сиблингов - подростков к самостоятельной жизни
- в соответствии с профессиональной ориентацией сиблингов - подростков подбирает организации — работодатели, организует трудовые пробы и курирует их прохождение детьми
- проводит мониторинг социализации сиблингов
- проводит периодические замеры и оценку эффективности и результативности реализации социально — педагогического блока Индивидуальной программы сопровождения семьи

- документирует ход и составляет Итоговый отчет о реализации мероприятий по социально-педагогической помощи, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи .

Психолог (психолог в социальной сфере)

- участвует в комплексной диагностике семьи. Проводит диагностику семейной ситуации, личностного потенциала сиблингов-сирот, потребностей семьи в конкретных мероприятиях по психологической помощи
- обрабатывает результаты диагностики, составляет психологическое заключение, определяет мишени психологической помощи
- готовит и представляет психологический раздел «Индивидуальной программы сопровождения семьи» на консилиуме, при необходимости корректирует программу
- участвует в конференциях со специалистами команды сопровождения по обсуждению хода реализации программы (очно, дистанционно)
- проводит семейное консультирование в соответствии с мишенями сопровождения семьи (см.2.1. Перечень факторов, вызывающих семейный стресс)
- ведет группы психологической поддержки для опекунов (членов семьи)
- проводит тренинг по развитию воспитательных компетенций у опекунов в отношении сиблингов — сирот
- ведет детско-родительские группы
- если среди сиблингов есть подростки, то либо проводит тренинги по подготовке их к самостоятельной жизни (либо объединяет их с другими подопечными подростками):
 - ✓ мотивационный тренинг (составление «жизненного проекта» подростка)
 - ✓ тренинг профессионального самоопределения для подростков.
 - ✓ коммуникативный тренинг для подростков

ведет программы по профориентации

- проводит периодические замеры и оценку эффективности и результативности реализации психологического раздела Индивидуальной программы сопровождения семьи
- документирует ход и составление Итогового отчета о реализации мероприятий по психологической помощи, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи.

Специалист по социальной работе

- оказывает помощь в получении преференций, социальных льгот, социальных выплат приемным детям.
- оказывает помощь в оформлении правоустанавливающих документов для приемного ребенка.

Юрисконсульт — осуществляет юридическое консультирование

Алгоритмы работы и примерные временные затраты специалистов по сопровождению замещающей семье, воспитывающих сиблингов-сирот на общем уровне (продолжительность - не более 1 года. ИПС пересматривается ежегодно)

Этап	Виды работ	Ответственный	Примерные временные затраты
1 этап	Включение семьи в мероприятия по сопровождению на базовом уровне. Открытие случая	куратор	
1.1.	Получение задания на сопровождение семьи от руководителя организации, <i>знакомство</i> с документами: направление от органа опеки и попечительства, копия Индивидуального плана развития и жизнеустройства воспитанника (при наличии), Индивидуальная программа сопровождения (предыдущая, при наличии), заключение ПМПК и другие документы по выбору семьи	Куратор	1,5 часа
1.2.	Приглашение (телефонное, очное) и проведение первичной консультации законного представителя сиблингов - сирот вместе с детьми (желательно при участии всех членов семьи). Установление рабочего альянса с семьей, определение ее нуждемости в диагностических процедурах, направление на диагностику к специалистам	куратор	Куратор – 2 часа

II этап	<i>Диагностика нуждаемости семьи в мероприятиях по сопровождению</i>	Куратор	
2.1.	Обеспечение доступа семьи к диагностическим процедурам, привлечение специалистов, координирование их деятельности При необходимости привлекаются специалисты организаций разных ведомств, СО НКО на основании регламента межведомственного взаимодействия и соглашений (договоров) с организациями	куратор	Куратор – 2 часа
2.2	Комплексная диагностика: диагностика семейной ситуации, личностного и средового потенциала сиблингов - сирот, потребностей семьи в конкретных мероприятиях по сопровождению, <i>подбору наставника для детей (опекуну)</i>	Куратор, психолог, социальный — педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе)	куратор — 1 час психолог — 2 час педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе) — 2 часа другой специалист — 1 час
2.3	Обработка результатов диагностики, составление заключений специалистами, подготовка общего заключения для представления его на консилиуме	Куратор, психолог, социальный — педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе), другие специалисты	куратор — 1 часа психолог — 2 часа педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе) — 2 часа другие специалисты — 1 час (каждый специалист)

III этап	Составление и утверждение Индивидуальной программы сопровождения семьи		
3.1.	Проведение конференции специалистов, принимавших участие в диагностике, с целью составления проекта Индивидуальной программы сопровождения семьи, определения ресурсов инфраструктуры сопровождения в соответствии с нуждаемостью семьи, формирование команды сопровождения (при отсутствии в службе ресурсов в проведении мероприятий, необходимых для семьи, привлекаются внешние организации, специалисты которых включаются в команду сопровождения), определения порядка реализации мероприятий	Куратор, психолог, социальный — педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе), другие специалисты	Куратор -1 час психолог-1 час социальный — педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе)-1 час другие специалисты 1 час (каждый специалист)
3.2.	Представление «Индивидуальной программы сопровождения семьи» на консилиуме, при необходимости коррекция программы	Куратор, специалисты	Куратор -1 час психолог-1 час социальный — педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе) -1 час другие специалисты 1 час (каждый специалист)

3.3.	Доведение до сведения и согласование с замещающей семьей (законным представителем приемного ребенка) алгоритмов и процедур реализации Индивидуальной программы сопровождения семьи, при необходимости коррекция перечня мероприятий	Куратор	Куратор — 1 час
IV этап	Реализация Индивидуальной программы сопровождения семьи		
4.1.	Заключение неформальных соглашений с семьей		
4.1.1.	Заключение соглашения между членами семьи о соблюдении, разработанных совместно правил взаимодействия в семье	Куратор	куратор – 2 час
4.1.2.	Заключение соглашения между <i>наставником</i> семьи и опекуном о содействии в сопровождении семьи	Куратор	куратор – 1 час при высокой и средней степени интенсивности сопровождения
4.2	Мероприятия по направлениям помощи		
4.2.1	Психологическая помощь		
4.2.1.1	Семейное консультирование в соответствии с мишенями работы с семьей	Психолог	Группа — не более 8 человек
	Высокая степень интенсивности		24 часа на группу
	Средняя степень интенсивности		18 часов на группу
	Низкая степень интенсивности		8 часов на группу
4.2.1.2	Группа психологической поддержки для опекунов	Психолог	

	Высокая степень интенсивности		36 часов на группу (2 раза в месяц по 1,5 часа)
	Средняя степень интенсивности		18 часов на группу (1 раз в месяц по 1,5 часа)
	Низкая степень интенсивности		12 часов на группу (2 раза в квартал по 1,5 часа)
4.2.1.3	Тренинг по развитию воспитательных компетенций у опекунов в отношении сиблингов в соответствии с мишенями работы с семьей	Куратор, психолог	Не менее 12 часов на группу опекунов (не более 8 человек) независимо от степени интенсивности сопровождения куратор — 4 часа психолог — не менее 12 часов
4.2.1.4	Детско- родительские группы	психолог	Не менее 12 часов на группу не менее, чем из 3-х независимо от степени интенсивности сопровождения
4.2.1.5	Мотивационный тренинг (составление «жизненного проекта» сиблингов - подростков)*	Психолог	Не менее 12 часов на группу сиблингов - подростков (не более 8 человек) независимо от степени интенсивности сопровождения

4.2.1.6	Тренинг профессионального самоопределения для подростков. Профорientация*	психолог	Не менее 12 часов на группу сиблингов - подростков (не более 8 человек) независимо от степени интенсивности сопровождения
4.2.1.7	Коммуникативный тренинг для подростков*	психолог	Не менее 12 часов на группу подростков (не более 8 человек) независимо от степени интенсивности сопровождения
4.2.2	Педагогическая помощь		
4.2.2.1	Консультирование (выездное, дистанционное) педагогов образовательных организаций (помощь в интеграции сиблингов-сирот в образовательных организациях, рекомендации по условиям организации обучения, включения в коллектив), содействие в организации репетиторства	Куратор, социальный педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе)	Не менее 12 часов на 1 сиблинга независимо от степени интенсивности сопровождения
4.2.2.2	Консультирование наставника, курирование его деятельности	Куратор	
	Высокая степень интенсивности		Не менее 12 часов на 1 наставника
	Средняя степень интенсивности		Не менее 6 часов на 1 наставника
	Низкая степень интенсивности		2 часа

4.2.2.3	Организация и поддержка сетевого взаимодействия опекунов (попечителей)	Куратор	2 часа
4.2.2.4	Обеспечение доступа сиблингов к программам дополнительного образования, спортивным секциям, участию в социальных проектах	Куратор	Не менее 2-х часов на сиблинга
4.2.2.5	Ведение программ подготовки к самостоятельной жизни *	социальный педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе)	Не менее 12 часов на группу сиблингов - подростков (не более 8 человек) независимо от степени интенсивности сопровождения
4.2.2.6	Организация трудовых проб для сиблинга - подростка, временной трудовой занятости*	Куратор социальный педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе)	6 часов на 1 сиблинга - подростка независимо от степени интенсивности сопровождения

4.2.2.7	Мониторинг социализации подростка	Куратор, социальный педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе)	2 часа на 1 ребенка
4.2.3	Медицинская помощь		
4.2.3.1	Курирование выполнение плана диспансеризации подростка	куратор	2 часа на 1 ребенка
4.2.3.2	Помощь в организации оздоровительного отдыха подростка	куратор	2 часа на 1 ребенка
4.2.4	Социальная помощь		
4.2.4.1	Оформление или восстановление необходимых документов, в т.ч. правоустанавливающих документов, помощь в получении преференций, социальных льгот, алиментов	Специалист по социальной работе	12 часа на 1 семью
4.3	Юридическая помощь		
4.3.1	Юридическое консультирование	юрисконсульт	6 часов на 1 семью
4.4.	Координирование выполнение «Индивидуальной программы сопровождения семьи»	куратор	

4.4.1.	Проведение конференций со специалистами команды сопровождения по обсуждению хода реализации программы (очно, дистанционно)	куратор	Куратор - 1 час в месяц — 12 часов 1 специалист — 1 час
4.4.2	Ежемесячный опрос замещающих родителей по удовлетворенности ими хода реализации программы (очно, дистанционно), разрешение конфликтных ситуаций	куратор	0,5 часа на 1 семью в месяц — 6 час
V этап	Мониторинг эффективности реализации индивидуальной программы сопровождения семьи		
5.1	Периодические замеры и оценка эффективности и результативности реализации Индивидуальной программы сопровождения семьи	Куратор	4 замера (1 раз в квартал) 2 часа в кварталх4=8 Опросы замещающих родителей, приемных детей, наблюдение
VI этап	Результаты реализации Индивидуальной программы сопровождения		
6.1	Оценка эффективности и результативности реализации Индивидуальной программы сопровождения семьи членами консилиума, решение о нуждаемости семьи в сопровождении кризисного, экстренного уровня. Предложения по корректировке мероприятий и сроков реализации индивидуальной программы сопровождения семьи.	Руководитель консилиума организации	Руководитель консилиума организации

6.2	Документирование хода и составление Итогового отчета о реализации мероприятий, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи	Куратор, специалисты команды сопровождения	Куратор - 6 часов на 1 семью 1 специалист - 6 часов на 1 семью
6.3	Утверждение на консилиуме Итогового отчета о реализации мероприятий, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи. Закрытие случая, либо его пролонгирование	Куратор	Куратор – 1 час 1 специалист - 1 час 1 член консилиума – 1
	Всего часов (примерно)	Куратор (все мероприятия без учета нуждаемости семьи)	71,5 часов+ высокая степень интенсивности+12 средняя степень интенсивности+6 низкая степень интенсивности+2
		Психолог (все мероприятия без учета нуждаемости семьи)	72 часа+ высокая степень +60=132 часа средняя+36= 108часов низкая+20=92 часа

		Социальный педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе) (все мероприятия без учета нуждаемости семьи)	45 часов
		Специалист по социальной работе	12 часов на 1 семью

***сиблингов - подростков целесообразно объединить при прохождении тренинга с другими подростками-сиротами**

Кризисный уровень сопровождения замещающей семьи с приемными сиблингами

Основной задачей *сопровождения замещающей семьи с приемными сиблингами на кризисном уровне сопровождения* является удовлетворение потребности семьи в урегулировании семейной ситуации, разрешении семейного кризиса. В качестве ключевого признака семейного кризиса целесообразно рассматривать невозможность семьи самостоятельно справиться с создавшейся ситуацией. Нередко, на кризисном уровне функционирования семьи впервые попадают в систему сопровождения. В таком случае им может стать необходимым разрешение некоторых проблем и общего уровня. 6 месяцев – континуум сопровождения

Индивидуальной программы сопровождения замещающей семьи, воспитывающей сиблингов - сирот (кризисный уровень сопровождение)

(далее ИПКССС — индивидуальная программа кризисного сопровождения семьи сиблингов)

ИПКССС N ____ к протоколу проведения
консилиума ССЗС N ____ от " __ " ____ 20__ г.

Дата разработки ИПКССС: _____

Блок 1. Социально-демографический

1. Общие сведения о семье

Законные (уполномоченные) представители подростка: ФИО, дата рождения (число полных лет), адрес места жительства, контактные телефоны, место работы

Другие члены семьи, в которой проживает ребенок:

семейная роль, ФИО, дата рождения (число полных лет), адрес места жительства, контактные телефоны, место работы

2. Сведения о ребенке (детях), воспитывающихся в семье:

ФИО, дата рождения (полных лет) _____

Блок I. Социально-демографический

Общие сведения о семье

1. Законные (уполномоченные) представители подростка: ФИО, дата рождения (число полных лет), адрес места жительства, контактные телефоны, место работы

Другие члены семьи, в которой проживает подросток:

семейная роль, ФИО, дата рождения (число полных лет), адрес места жительства, контактные телефоны, место работы

2. Сведения о детях, воспитывающихся в семье:

ФИО, дата рождения (полных лет) каждого ребенка _____

дата приема в семью (сколько лет прожил в семье) _____

форма семейного устройства _____

опыт жизни до устройства в замещающую семью:

воспитывались в одной семье _____ да _____ нет (нужное подчеркнуть)

воспитывались в разных семьях _____ да _____ нет (нужное подчеркнуть)

наличие институционального опыта (для каждого ребенка) _____ да _____ нет (нужное подчеркнуть)

сколько лет воспитывался в организации для детей-сирот

(для каждого ребенка) _____

имеет опыт «отказов» от воспитания от воспитания в замещающей семье

(для каждого ребенка) _____

имеет кровных родственников, кого именно

(для каждого ребенка) _____

поддерживает связи с кровными родственниками, с кем именно

(для каждого ребенка) _____

дата приема в семью (сколько времени прожил в семье)

(для каждого ребенка) _____

форма семейного устройства

(для каждого ребенка) _____

Медицинский диагноз

(для каждого ребенка) _____

Заключение ПМПК

(для каждого ребенка) _____

Блок II. Показатели нуждаемости семьи в сопровождении на кризисном уровне

2.1. Перечень нарушений, способствующих кризисному функционированию замещающей семьи

Перечень нарушений, способствующих кризисному функционированию замещающей семьи	Степень влияния факторов (0, 1, 2, 3)
12. Высокий уровень стресса в семье:	0 1 2 3
13. Убежденность опекуна в своей невозможности справиться с воспитанием сиблингов:	0 1 2 3

14. Стремление членов семьи к дезинтеграции приемных сиблингов (кого-то из сиблингов) из семьи:	0	1	2	3
15. Отвержение приемными сиблингами замещающей семьи или ее отдельных членов:	0	1	2	3
16. Эмоциональное выгорание у опекуна:	0	1	2	3
17. Выраженные протестные реакции у сиблингов (у кого-то из сиблингов) (энкопрез, агрессивное, разрушительное поведение, аутоагрессия):	0	1	2	3
18. Риск пренебрежения нуждами приемных сиблингов (кого-то из сиблингов), агрессии по отношению к ним (нему):	0	1	2	3
19. Дезинтеграция приемных сиблингов (кого-то из сиблингов) из системы образования:	0	1	2	3
20. Переживания членами семьи, сиблингами (кем-то из сиблингов) психологической травмы:	0	1	2	3
21. Нарушения поведения у подростка (конфликт с законом, употребление ПАВ):	0	1	2	3
ИТОГО:	0	12	22	33
Средний балл выраженности проблем				

Уровень интенсивности сопровождения:

4. Низкий — до 11 баллов
5. Средний — от 12 до 22 баллов
6. Высокий — от 23 до 33 баллов

2.2. Сильные стороны семьи (ресурсы) (уточняется по результатам диагностики)

0 баллов — данный показатель отсутствует; 1 балл — данный показатель имеет место

1. Наличие поддерживающей сети у опекуна	0	1
--	---	---

2. Наличие «ресурсных фигур» в истории семьи и опыта преодоления семейного стресса	0 1
3. Отсутствие личностных рисков у опекунов и других членов семьи, опыта насилия и жестокого обращения	0 1
4. Сформировавшаяся идентификация с замещающей семьей у старшего сиблинга	0 1
5. Уверенность опекуна в будущем своей замещающей семьи, в т.ч. и у старшего сиблинга	0 1
Что-то другое, напишите что именно	0 1
ИТОГО	0 6
Средний балл ресурсности семьи	

3.2. Организация сопровождения

Блок III. Организация сопровождения

Куратор семьи (ФИО), специальность, № приказа о назначении _____

Специалисты команды сопровождения, организации:

специальность, ФИО, контакты

ИПКССС разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть)

на срок до: _____

Блок IV. Планирование мероприятий по сопровождению

Ключевая цель

Риски

Мероприятия по психологической помощи семье

Заключение о нуждаемости (не	Срок	исполнения	Исполнитель	заключения
------------------------------	------	------------	-------------	------------

нуждаемости) в проведении мероприятий психологической помощи	заклучения о нуждаемости в проведении мероприятий психологической помощи	о о нуждаемости в проведении мероприятий психологической помощи
Интенсивная семейная терапия		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Организация сетевой встречи		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Тренинг по преодолению эмоционального выгорания для опекунов		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Тренинг по завершению ситуации травмы		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

Прогнозируемый результат: 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)
(нужное подчеркнуть).

Мероприятия педагогической помощи

Заключение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий социально-педагогической помощи	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий социально-педагогической помощи	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий социально-педагогической помощи
Интенсивная семейная терапия		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Организация сетевых встреч		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Реинтеграция сиблингов (кого-то из сиблингов) в образовательную организацию		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Программы реабилитационного досуга*		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

Программы помощи сиблингам, находящимся в конфликте с законом*		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

*При возможности мероприятия по профессиональному самоопределению, профориентации, формированию позитивных установок на социализацию, нормативного поведения, подготовке к самостоятельной жизни проводятся в группах с другими категориями подопечных.

Прогнозируемый результат: сиблинги остались в семье, повышена мотивация семьи к изменениям (полностью, частично), укреплены семейные связи и улучшен климата в замещающей семье (полностью, частично); актуализирована социальная сеть семьи для оказания помощи и поддержки (полностью, частично), сиблинги (кто-то из сиблингов) реинтегрирован в систему образования (полностью, частично), организовано его сопровождение в образовательной организации (полностью, частично), установлены (восстановлены) позитивные контакты приемных сиблингов с социально положительными сверстниками (полностью, частично), у сиблингов (у кто-то из сиблингов) восстановлены утраченные социальные навыки либо сформированы новые (полностью, частично), (полностью, частично). **(нужное подчеркнуть).**

Заклучение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий медицинской помощи	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий медицинской помощи	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий медицинской помощи
Обеспечение доступа сиблингов (кого -то из сиблингов) к программам наркологической помощи, курирование выполнение мероприятий программы		
<input type="checkbox"/> Нуждается		

<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Помощь в доступе опекуна к психотерапевтической помощи		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		

Прогнозируемый результат: обеспечен доступ подростка к программам наркологической помощи (полностью, частично), обеспечен доступ опекуна к психотерапевтической помощи при необходимости (полностью, частично). **(нужное подчеркнуть)**

Социальная помощь

Заключение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий юридической, социальной помощи	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий юридической, социальной помощи	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий юридической, , социальной помощи
Оформление или восстановление необходимых документов, в т.ч. правоустанавливающих документов, социальных льгот		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		

Прогнозируемый результат: оформлены социальные льготы, необходимые документы

Юридическая помощь

Заключение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий юридической помощи	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий юридической помощи	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий юридической помощи
---	--	--

Юридическое консультирование		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

Прогнозируемый результат: права и законные интересы приемного подростка защищены (частично, полностью), осуществлена юридическая помощь

С содержанием **ИПКССС**

согласен _____

(подпись законного представителя и подростка)

Руководитель службы сопровождения _____

Куратор семьи _____

Заключение о выполнении ИПКССС

Оценка результатов реализации ИПКССС

1. Оценка результатов психологической помощи

сестры 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 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) (нужное подчеркнуть)

Соответствие результата прогнозируемому результату: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

2. Оценка результатов социально-педагогической помощи

сиблинги остались в семье, повышена мотивация семьи к изменениям (полностью, частично), укреплены семейные связи и улучшен климата в замещающей семье (полностью, частично); актуализирована социальная сеть семьи для оказания помощи и поддержки (полностью, частично), сиблинги (кто-то из сиблингов) реинтегрирован в систему образования (полностью, частично), организовано его сопровождение в образовательной организации (полностью, частично), установлены (восстановлены) позитивные контакты приемных сиблингов с социально положительными сверстниками (полностью, частично), у сиблингов (у кто-то из сиблингов) восстановлены утраченные социальные навыки либо сформированы новые (полностью, частично), (полностью, частично). **(нужное подчеркнуть).**

Соответствие результата прогнозируемому результату: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

3. Оценка результатов медицинской помощи

медицинская помощь получена (в полном объеме, частично, не получена), сиблинги (кто-то из сиблингов) прошел наркологическую реабилитацию (полностью, частично, не прошел).обеспечен доступ подростка к программам наркологической помощи (полностью, частично), обеспечен доступ опекуна к психотерапевтической помощи **(нужное подчеркнуть)**

Соответствие результата прогнозируемому результату: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

4. Социальная помощь

оформлены социальные льготы, необходимые документы, осуществлена юридическая помощь

Соответствие результата прогнозируемому результату: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

5. Юридическая помощь: права и законные интересы приемных сиблингов защищены (частично, полностью, не защищены),

Соответствие результата прогнозируемому результату: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

6. Заключение консилиума о реализации

ИПКССС реализована: полностью, частично, не реализована (нужное подчеркнуть)

Рекомендации консилиума:

Особые отметки о реализации **ИПКССС**

Руководитель службы сопровождения _____

(подпись) (фамилия, инициалы)

Куратор семьи _____

(подпись) (фамилия, инициалы)

Члены консилиума _____

(подпись) (фамилия, инициалы)

Содержание работы специалистов, осуществляющих сопровождение семей, воспитывающих сиблингов-сирот на кризисном уровне

Куратор семьи

- На основании задания на сопровождение семьи, полученного от руководителя службы, знакомится со следующими документами: направление от органа опеки и попечительства, КДН, копия Индивидуального плана развития и жизнеустройства воспитанника (при наличии), заключения ПМПК и другими документами, которые предоставляет семья по своему выбору
- Участвует в посещении семьи по месту проживания совместно с органами опеки и попечительства с целью определения характера потребностей в сопровождении семьи и нуждаемости в мероприятиях кризисного уровня сопровождения.
- Приглашает и проводит первичную консультацию законного представителя сиблингов - сирот вместе с детьми. Устанавливает рабочий альянс с семьей, определяет ее нуждаемость в диагностических процедурах, направление на диагностику к специалистам

- Обеспечивает доступ семьи к диагностическим процедурам, привлекает специалистов, координирует их деятельность. При необходимости привлекает специалистов организаций разных ведомств, СО НКО на основании регламента межведомственного взаимодействия и соглашений (договоров) с организациями
- Координирует деятельность специалистов, осуществляющих диагностику, оценивает адекватность их заключений
- Готовит общее заключения по результатам диагностики специалистов для представления его на консилиуме
- Проводит конференции специалистов, принимавших участие в диагностике, с целью составления проекта Индивидуальной программы сопровождения семьи, определения ресурсов инфраструктуры сопровождения в соответствии с нуждаемостью семьи, формирования команды сопровождения (при отсутствии в службе ресурсов в проведении мероприятий, необходимых для семьи, привлекаются внешние организации, специалисты которых включаются в команду сопровождения), определения порядка реализации мероприятий
- Представляет Индивидуальную программу сопровождения семьи на консилиуме, при необходимости корректирует программу
- Доводит до сведения и согласовывает с замещающей семьей (законным представителем сиблингов) алгоритмы и процедуры реализации Индивидуальной программы, при необходимости корректирует перечень мероприятий
- Заключает соглашения между членами семьи о новых правилах взаимодействия в семье на период кризисного сопровождения
- Координирует специалистов, осуществляющих Интенсивную семейную терапию, курирует участие семьи в ИСТ
 - Принимает участие в организации и проведении сетевых встреч
 - Обеспечивает доступ сиблингов - сирот к программам наркологической помощи, курирует получение подростком лечения
 - Помогает опекуну в получении психотерапевтической помощи
 - Проводит еженедельные конференции со специалистами команды сопровождения по обсуждению хода реализации программы (очно, дистанционно)
 - Консультирует членов команды по реализации ИПС
 - Делает еженедельный опрос замещающих родителей по удовлетворенности ими хода реализации программы (очно, дистанционно), разрешает конфликтные ситуации

- Координирует деятельность специалистов, осуществляющих диагностику динамики семейной ситуации, развития сиблингов-сирот
- Проводит периодические замеры и оценку эффективности и результативности реализации Индивидуальной программы сопровождения семьи
- Документирует ход и составление Итогового отчета о реализации мероприятий, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи.

Психолог в социальной сфере

- Участвует в комплексной диагностике семьи. Проводит диагностику семейной ситуации, личностного потенциала сиблингов -сирот, потребностей семьи в конкретных мероприятиях по психологической помощи
- Обрабатывает результаты диагностики, составляет психологическое заключение, определяет мишеней психологической помощи
- Готовит и представляет психологический раздел «Индивидуальной программы сопровождения семьи» на консилиуме, при необходимости корректирует программу
- Участвует в конференциях со специалистами команды сопровождения по обсуждению хода реализации программы (очно, дистанционно)
- Проводит Интенсивную семейную терапию
- Принимает участие в организации и проведении сетевых встреч
- Проводит Тренинг по преодолению эмоционального выгорания (для опекуна)
- Проводит Тренинг по завершению семейной (индивидуальной) травмы
- Проводит периодические замеры и оценку эффективности и результативности реализации психологического раздела Индивидуальной программы сопровождения семьи
- Документирует ход и составление Итогового отчета о реализации мероприятий по психологической помощи, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи.

Социальный педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе)

- Участвует в комплексной диагностике семьи. Проводит диагностику средового потенциала приемного ребенка, потребностей семьи в конкретных мероприятиях по социально — педагогическому сопровождению.
- Участвует в конференциях со специалистами команды сопровождения по обсуждению хода реализации программы (очно, дистанционно)

- Готовит социально-педагогический раздел «Индивидуальной программы сопровождения семьи» для представления на консилиуме, при необходимости корректирует свой раздел программы
- Организует и проводит совместно с психологом Интенсивную семейную терапию, сетевые встречи.
- Организует реинтеграцию подростка в образовательную организацию.
- Ведет Программу для сиблингов, находящихся в конфликте с законом
- Проводит мониторинг социализации приемного ребенка
- Документирует ход и составление Итогового отчета о реализации мероприятий социально - педагогического раздела, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи

Специалист по социальной работе

- Оказывает помощь семье в оформлении социальных льгот, преференций, правоустанавливающих документов для подопечного подростка

Юрисконсульт

- Проводит юридическое консультирование

Методист

- Проводит супервизии работы команды сопровождения

**Алгоритм работы и примерные временные затраты специалистов по сопровождению замещающей семьи, воспитывающей
сирблингов - сирот на кризисном уровне
6 месяцев сопровождения**

Этап	Виды работ	Ответственный	Примерные временные затраты
I этап	Включение семьи в мероприятия по сопровождению на кризисном уровне		
1.1.	Получение задания на сопровождение семьи от руководителя организации, <i>знакомство</i> с имеющимися документами: направление от органа опеки и попечительства, КДН, копия Индивидуального плана развития и жизнеустройства воспитанника (при наличии), заключение ПМПК и др.	Куратор	Куратор - 2 часа
1.2.	Участие в посещении семьи по месту проживания совместно с органами опеки и попечительства с целью определения характера потребностей в сопровождении семьи и нуждаемости в мероприятиях кризисного уровня сопровождения.	Куратор	Куратор – 2,5 час.

1.3.	Приглашение (телефонное, очное) и проведение первичной консультации законного представителя сиблингов совместно с детьми. При необходимости прием проводится в доме семьи. Установление рабочего альянса с семьей, определение ее нуждемости в диагностических процедурах, направление на диагностику к специалистам	Куратор	Куратор - 2 час
1.4	Первичный прием либо всей семьи в целом, либо законного представителя сиблингов-сирот вместе с ребенком. Установление рабочего альянса с семьей, определение нуждемости семьи, ребенка в диагностических процедурах, направление на диагностику к специалистам	куратор	Куратор – 1,5 часа
II этап	Диагностика семейной ситуации		
2.1.	Обеспечение доступа семьи к диагностическим процедурам, привлечение специалистов, координирование их деятельности При необходимости привлекаются специалисты организаций разных ведомств на основании регламента межведомственного взаимодействия и соглашений (договоров) с организациями	куратор	Куратор – 2 часа

2.2	Комплексная диагностика: диагностика семейной ситуации, личностного и средового потенциала сиблингов-сирот, потребностей семьи в конкретных мероприятиях по сопровождению	Куратор, психолог, социальный — педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе)	куратор — 2 час психолог — 2 час социальный — педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе) — 2 часа другой специалист — 2 час
2.3	Обработка результатов диагностики, составление заключений специалистами, подготовка общего заключения для представления его на консилиуме	Куратор, психолог, социальный — педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе), другие специалисты	куратор — 1 часа психолог — 2 часа социальный — педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе) — 2 часа другие специалисты — 1 час (каждый специалист)
III этап	Составление и утверждение Индивидуальной программы сопровождения семьи		

3.1.	Проведение конференции специалистов, принимавших участие в диагностике, с целью составления проекта Индивидуальной программы сопровождения семьи, определения ресурсов инфраструктуры сопровождения в соответствии с нуждаемостью семьи, формирование команды сопровождения (при отсутствии в службе ресурсов в проведении мероприятий, необходимых для семьи, привлекаются внешние организации независимо от экономического сектора, специалисты которых включаются в команду сопровождения), определения порядка реализации мероприятий	Куратор, психолог, социальный — педагог социальный — педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе), другие специалисты	Куратор -1 час психолог-1 час социальный — педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе)-1 час другие специалисты 1 час (каждый специалист)
3.2.	Представление «Индивидуальной программы сопровождения семьи» на консилиуме, при необходимости коррекция программы	Куратор, специалисты	Куратор -1 час психолог-1 час социальный — педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе) -1 час другие специалисты 1 час (каждый специалист)

3.3.	Доведение до сведения и согласование с замещающей семьей (законным представителем сиблингов) алгоритмов и процедур реализации Индивидуальной программы сопровождения семьи, при необходимости коррекция перечня мероприятий	Куратор	Куратор – 1,5 часа
3.4.	Заключение соглашения между членами семьи о новых правилах взаимодействия в семье на период кризисного сопровождения	куратор	куратор– 2 часа
IV этап	Реализация Индивидуальной программы сопровождения семьи (срок – в соответствии с потребностями и возможностями семьи, но не более 6 месяцев)		
4.1.	Мероприятия по направлениям помощи		
4.2.1	Психологическая помощь		
4.2.1.1	Интенсивная семейная терапия степень интенсивности сопровождения:	Куратор Психолог	
	высокая		Куратор — 6 часов, Психолог - 3 часа в неделю x 26 недель на 1 семью =78
	средняя		Куратор — 4 часа, Психолог - 2 часа в неделю x 26 недель на 1 семью=52
	низкая		Куратор — 2 часа, Психолог - 1 час в неделю x 26 недель на 1 семью=26

	Организация сетевых встреч		
	высокая		18 часов
	средняя		12 часов
	низкая		8 часов
4.2.1.2	Тренинг по преодолению эмоционального выгорания (для опекуна)	психолог	Психолог — 18 часов на 1 опекуна
4.2.1.3	Тренинг по завершению семейной (индивидуальной) травмы	психолог	Психолог — 12 часов на 1 семью
4.2.2	Социально-педагогическая помощь		
4.2.2.1	Интенсивная семейная терапия (или социальный патронаж) Степень интенсивности сопровождения	социальный — педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе)	Совместно с психологом, куратором (см. психологическую помощь)
			3 часа в неделю x 26 недель на 1 семью=78
	высокая		2 час в неделю x 26 недель на 1 семью=52
	средняя		1 час в неделю x 26 недель на 1 семью=26

	низкая		
4.2.2.2	Реинтеграция сиблингов (кого-то из сиблингов) в образовательную организацию (систему образования)	социальный педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе)	18 часов 1 ребенок
4.2.2.3	Организация сетевых встреч	социальный педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе)	
	высокая		18 часов
	средняя		12 часов
	низкая		8 часов
4.2.2.4	Программы реабилитационного досуга*	социальный педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе)	24 часа на группу из 8 сиблингов независимо от степени интенсивности сопровождения
4.2.2.5	Программа для детей (подростков), находящихся в конфликте с законом*	социальный педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе)	24 часа группу из 8 сиблингов при высокой степени интенсивности сопровождения
4.2.3	Медицинская помощь		

4.2.3.1	Обеспечение доступа сиблингов (кого-то из сиблингов) к программам наркологической помощи, курирование выполнение мероприятий программы	куратор	Куратор - 6 часа 1 подросток
4.2.3.2	Помощь в доступе опекуна к психотерапевтической помощи	куратор	Куратор - 2 часа 1 опекун (попечитель)
4.2.4	Социальная помощь		
4.2.4.1	Помощь в оформлении социальных льгот, преференций, правоустанавливающих документов	Специалист по социальной работе	Специалист по социальной работе - 6 часов 1 семья
4.2.5.	Юридическая помощь		
4.2.5.1	Юридическое консультирование	юрисконсульт	юрисконсульт - 12 часов 1 семья
4.3	Координирование выполнение «Индивидуальной программы сопровождения семьи»		
4.3.1	Проведение еженедельных конференций со специалистами команды сопровождения по обсуждению хода реализации программы (очно, дистанционно)	куратор	1 час в неделю — 26 часов
4.3.2	Консультирование членов команды по реализации ИПС	куратор	1 час в месяц — 6 часов

4.3.3	Еженедельный опрос замещающих родителей по удовлетворенности ими хода реализации программы (очно, дистанционно) , разрешение конфликтных ситуаций	куратор	6,5 часа на 1 семью
4.3.4	Проведение супервизий деятельности команды сопровождения	методист	1,5 часа в месяц — 9 часов
V этап	Мониторинг эффективности реализации индивидуальной программы сопровождения семьи		
5.1	Диагностика динамики семейной ситуации, личностного и средового потенциала подростка	куратор, социальный педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе), психолог	куратор -2 часа социальный педагог (специалист по реабилитационной работе в социальной сфере, специалист по социальной работе)-2 часа психолог-2 часа другие специалисты -

5.2	Периодические замеры и оценка эффективности и результативности реализации Индивидуальной программы сопровождения семьи	Куратор, социальный педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе), психолог	3 замера (1 раз в 2 месяца и после реализации программы) Опросы замещающих родителей, подростков, педагогов и других участников сопровождения Куратор — 4 часа
VI этап	Результаты реализации Индивидуальной программы сопровождения		
6.1	Оценка эффективности и результативности реализации Индивидуальной программы сопровождения семьи членами консилиума, решение о нуждаемости семьи в сопровождении общего, кризисного, экстренного уровня. Предложения по корректировке мероприятий и сроков реализации индивидуальной программы сопровождения семьи.	Руководитель консилиума организации	Руководитель консилиума организации, члены консилиума
6.2	Документирование хода и составление Итогового отчета о реализации мероприятий, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи	Куратор, специалисты команды сопровождения	Куратор - 6 часов на 1 семью 1 специалист - 6 часов на 1 семью

6.3	Утверждение на консилиуме Итогового отчета о реализации мероприятий, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи. Заккрытие случая, либо его пролонгирование	Куратор	Куратор – 1 час 1 специалист - 1 час 1 член консилиума – 1
------------	--	---------	--

Всего часов (примерно)

Куратор — количество часов на одну семью независимо от степени интенсивности сопровождения — 79 часов

Степень интенсивности сопровождения:

высокая +6 часов=85 часов

средняя +4 часов=83 часа

низкая + 2 часа=81 час

Психолог - количество часов на одну семью независимо от степени интенсивности сопровождения-31 час

Степень интенсивности сопровождения:

высокая +96 часов=127

средняя +64 часа=95

низкая + 34 часа=65

Социальный педагог социальный педагог (специалист по работе с семьей, специалист по социальной работе) - количество часов на одну семью (подростка) независимо от степени интенсивности сопровождения — 35 час

Степень интенсивности сопровождения:

высокая +96 часов=131

средняя +64 часа=99

низкая + 34 часа=69

Специалист по социальной работе — 6 часов на семью (при необходимости)

Экстренный уровень сопровождения семей, воспитывающих сиблингов - сирот

Субъектами сопровождения на экстренном уровне становятся замещающие семьи, воспитывающие сиблингов — сирот в следующих случаях:

Опекун отказывается от опеки над сиблингами;

В ситуации острого конфликта с сиблингами, который может угрожать здоровью членов семьи;

Сиблинги переживают состояние «сверхсильной стрессовой нагрузки» после насилия, острого переживания горя и утраты и т.д..

Основными мишенями сопровождения на экстренном уровне являются:

либо предотвращение отказа и перевод семьи на кризисный уровень сопровождения, либо нивелирование травматических последствий для сиблингов, их дезинтеграции из семьи.

Континуум сопровождения имеет временные ограничения (не более трех недель).

Возможно временное помещение сиблингов (кого-то из сиблингов) в реабилитационную группу организации, осуществляющей сопровождение.

Индивидуальная программа сопровождения замещающей семьи, воспитывающей сиблингов-сирот (экстренный уровень сопровождения)

(далее ИПЭССС- индивидуальная программа экстренного сопровождения семьи сиблингов)

ИПЭССС N ____ к протоколу проведения

N ____ к протоколу проведения консилиума N ____ от " __ " ____ 20__ г.

Дата составления ИПЭССС: _____

Блок I. Социально-демографический

1. Общие сведения о семье:

ФИО, дата рождения (полных лет) каждого ребенка _____

дата приема в семью (сколько лет прожил в семье) _____

форма семейного устройства _____

опыт жизни до устройства в замещающую семью:

воспитывались в одной семье _____ да_ нет (нужное подчеркнуть)

воспитывались в разных семьях _____ да_ нет (нужное подчеркнуть)

наличие институционального опыта (для каждого ребенка) _____ да_ нет (нужное подчеркнуть)

сколько лет воспитывался в организации для детей-сирот

(для каждого ребенка)_____

имеет опыт «отказов» от воспитания от воспитания в замещающей семье

(для каждого ребенка)_____

имеет кровных родственников, кого именно

(для каждого ребенка)_____

поддерживает связи с кровными родственниками, с кем именно

(для каждого ребенка)_____

дата приема в семью (сколько времени прожил в семье)

(для каждого ребенка)_____

форма семейного устройства

(для каждого ребенка)_____

Медицинский диагноз

(для каждого ребенка)_____

Заключение ПМПК

(для каждого ребенка)_____

Заключение ПМПК_____

Блок II. Показатели нуждаемости семьи в сопровождении на общем уровне

2.1. Перечень факторов, определяющий нуждаемость семьи в экстренном уровне сопровождения (уточняется по результатам диагностики)

Перечень деструктивных факторов, разрушающих замещающую семейную заботу	Степень выраженности проблем (0, 1)
Отказ опекуна от воспитания вследствие острого конфликта с приемными сиблингами:	0 1
Нарушение поведения приемного ребенка вследствие переживания «сверхсильных стрессовых нагрузок»:	0 1

2.2. Сильные стороны семьи (ресурсы) (уточняется по результатам диагностики)

0 баллов — данный показатель отсутствует; 1 балл — данный показатель имеет место

1. Наличие поддерживающей сети у опекуна	0 1
2. Наличие «ресурсных фигур» в истории семьи и опыта преодоления семейного стресса	0 1

3. Отсутствие личностных рисков у опекунов и других членов семьи, опыта насилия и жестокого обращения	0 1
4. Сформировавшаяся идентификация с замещающей семьей у старшего сиблинга	0 1
5. Уверенность опекуна в будущем своей замещающей семьи, в т.ч. и у старшего сиблинга	0 1
Что-то другое, напишите что именно	0 1
ИТОГО	0 6
Средний балл ресурсности семьи	

Блок III. Организация сопровождения

Куратор семьи (ФИО), специальность, № приказа о назначении _____

Специалисты команды сопровождения, организации:

специальность, ФИО, контакты

ИПЭССС разработана впервые, повторно, передана из другой организации, ранее, осуществляющей сопровождение (нужное подчеркнуть)

на срок до:

(после предлога "до" указывается первое число месяца, следующего за тем месяцем, на который назначен консилиум по подведению итогов кризисного сопровождения)

Блок IV. Планирование мероприятий по сопровождению

Ключевая цель

Риски

Дополнительная помощь

Заключение о нуждаемости (не нуждаемости) во временном изъятии ребенка (детей) из семьи	Срок исполнения заключения о нуждаемости во временном изъятии ребенка (детей) из семьи	Исполнитель заключения о нуждаемости во временном изъятии ребенка (детей) из семьи
Временное помещение подростка в реабилитационную группу		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

Мероприятия по психологической помощи семье

Заключение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий психологической помощи	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий психологической помощи	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий психологической помощи
Экстренная психологическая помощь семье, сиблингам		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Кризисное семейное консультирование		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Программа экстренной психологической реабилитации сиблингов (кого-то из сиблингов)		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

Прогнозируемый результат: Нивелировано влияние острой стрессовой ситуации (полностью, частично), нивелированы нарушения поведения у сиблингов,

спровоцированные острой стрессовой ситуацией (полностью, частично), повысился уровень стрессоустойчивости у семьи в целом (полностью, частично), восстановлена (сформирована) потребность опекуна в продолжении опеки над подопечными сиблингами (полностью, частично, не восстановлена), сиблинги реинтегрирован в семью опекуна (полностью, частично). (нужное подчеркнуть).

Педагогическая помощь

Заключение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий социальной помощи	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий социальной помощи	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий социальной помощи
Организация безопасного психологического пространства для сиблингов в реабилитационной группе		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		

Прогнозируемый результат: у сиблингов снизился уровень стресса (полностью, частично), появилось чувство психологической безопасности (полностью, частично) (нужное подчеркнуть).

Медицинская помощь

Заключение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий медицинской помощи	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий медицинской помощи	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий медицинской помощи
Помощь в обеспечении доступа сиблингов (кого-то из сиблингов) к экстренной квалифицированной медицинской помощи и сопровождение в процессе ее получения		

<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		

Прогнозируемый результат: получение подростком необходимой медицинской помощи (полное, частичное).

Юридическая помощь

Заключение о нуждаемости (не нуждаемости) в проведении мероприятий социальной и юридической помощи	Срок исполнения	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий социальной и юридической помощи
	заключения о нуждаемости в проведении мероприятий социальной и юридической помощи	
Юридическое консультирование		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		

Прогнозируемый результат: права и законные интересы подопечного подростка защищены (полностью, частично)

С содержанием **ИПЭССС**

согласен _____

(подпись законного представителя и ребенка)

Руководитель службы сопровождения _____

Куратор семьи _____

Заключение о выполнении ИПЭССС-

Оценка результатов реализации ИПЭССС

1. Оценка результатов психологической помощи

Нивелировано влияние острой стрессовой ситуации (полностью, частично), нивелированы нарушения поведения у сиблингов, спровоцированные острой стрессовой ситуацией (полностью, частично), повысился уровень стрессоустойчивости у семьи в целом (полностью, частично), восстановлена (сформирована) потребность опекуна в продолжении опеки над подопечными сиблингами (полностью, частично, не восстановлена), сиблинги реинтегрирован в семью опекуна (полностью, частично). (нужное подчеркнуть). (нужное подчеркнуть).

Соответствие результата реализации программы прогнозируемому результату: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

2. Оценка результатов социально-педагогической помощи

у сиблингов снизился уровень стресса (полностью, частично), появилось чувство психологической безопасности (полностью, частично) (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

3. Оценка результатов медицинской помощи

необходимая медицинская помощь получена (полностью, частично) (нужное подчеркнуть).

Соответствие результата реализации программы прогнозируемому результату: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

6. Оценка результатов юридической помощи

права и законные интересы подопечного подростка защищены (полностью, частично)

Соответствие результата реализации программы прогнозируемому результату: полное, частичное, не соответствует (нужное подчеркнуть).

Причины несоответствия:

Заключение консилиума о реализации ИПЭССС

ИПЭССП реализована: полностью, частично, не реализована (нужное подчеркнуть)

Рекомендации консилиума:

Особые отметки о реализации ИПЭССС _____

Руководитель службы сопровождения _____

(подпись)

(фамилия,

инициалы)

Куратор семьи _____

(подпись) (фамилия, инициалы)

Члены консилиума _____

(подпись) (фамилия, инициалы)

Содержание работы специалистов по сопровождению семей, воспитывающих сиблингов -сирот на экстренном уровне сопровождения

Куратор (специалист по реабилитационной работе в социальной сфере, специалист по работе с семьей).

- Изучает документы семьи после получения задания руководителя
- Организует экстренное заседание консилиума совместно с представителем ООП по принятию решения об условиях проживания сиблингов-сирот в процессе экстренного сопровождения (замещающая семья с посещением дневного стационара, реабилитационная группа организации, осуществляющая экстренное сопровождение)
- Сопровождение временного изъятия подопечных сиблингов из семьи, помещения его в реабилитационную группу организации, осуществляющей экстренное сопровождение, организация карантина
- Проводит предварительную оценку возможностей семьи в продолжении опеки (попечительства), представляет ее на консилиуме
- Участвует в работе консилиума по оценке ресурсности семьи в продолжении опеки (попечительства)
- В случае положительной оценки ресурсности семьи в продолжении опеки (попечительства) разрабатывает совместно с психологом Индивидуальную программу сопровождения
- Утверждает ИПС на консилиуме, при необходимости корректирует программу
- Доводит до сведения и согласует с замещающей семьей (законным представителем подопечного подростка) алгоритмы и процедуры реализации Индивидуальной программы сопровождения семьи на экстренном уровне, при необходимости корректирует программу

- Организует безопасное психологическое пространство для сиблингов-сирота в реабилитационной группе (стационарной, полустационарной), проводит занятия, направленные на снятие стресса (доступные физические нагрузки, игры)
- Оказывает помощь в обеспечении доступа подопечного подростка к экстренной квалифицированной медицинской помощи и сопровождает его в процессе ее получения (при необходимости)
- Оценивает динамику изменений ресурсности семьи в отношении продолжения опеки (попечительства)
- Документирует ход и составление Итогового отчета о реализации мероприятий, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи
- Представляет на консилиуме Итоговый отчет о реализации мероприятий, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи, участвует в принятии решения о дальнейшем сопровождении

Психолог в социальной сфере

- Оказывает экстренную психологическую помощь сиблингам - сиротам, членам семьи
- Проводит диагностику психологического состояния подопечного подростка, возможности семьи в продолжении опеки (попечительства), ресурсности сети семьи в ее поддержке
- Проводит кризисное семейное консультирование
- Ведет программу экстренной психологической реабилитации сиблингов-сирот
- Проводит диагностику динамики психологического состояния сиблингов-сирот его семейной ситуации
- Документирует ход и составление Итогового отчета о реализации мероприятий психологического раздела, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи

**Алгоритм работы специалистов на экстренном уровне сопровождения замещающей семей, воспитывающих сиблингов-сирот
подростков-сирот
(продолжительность не более 4-х недель)**

Этап	Виды работ	Ответственный	Примерные временные затраты
I этап	Включение семьи в мероприятия по экстренному сопровождению Открытие случая		
1.1.	Получение задания на экстренное сопровождение семьи от руководителя организации, <i>знакомство</i> с имеющимися документами: направление от органа опеки и попечительства, КДН, копия Индивидуального плана развития и жизнеустройства воспитанника (при наличии), ПМПК	Куратор	Куратор — 1 час
1.2.	Организация экстренного консилиума совместно с ООП по принятию решения об условиях проживания приемного ребенка в процессе экстренного сопровождения (замещающая семья с посещением дневного стационара, реабилитационная группа в организации, осуществляющей сопровождение)	Куратор	Куратор— 1 час

1.3.	Оказание экстренной психологической помощи сиблингам-сиротам (кому-то из сиблингов), членам семьи	Психолог	Психолог — 3 часа
1.3.	Сопровождение временного изъятия из семьи сиблингов-сирот (кого-то из сиблингов), помещение его в реабилитационную группу организации, осуществляющей экстренное сопровождение, организация карантина	Куратор	Куратор — 12 часов
II этап			
Диагностика семейной ситуации			
2.1.	Диагностика физического и психологического состояния сиблингов-сирот (кого-то из сиблингов), возможности семьи в продолжении опеки (попечительства), ресурсности сети семьи в ее поддержке	Куратор, педиатр, психолог, социальный — педагог (специалист по реабилитационной работе в социальной сфере, специалист по социальной работе)	куратор — 1 час педиатр — 1 час психолог — 2 час социальный педагог (специалист по реабилитационной работе в социальной сфере, специалист по социальной работе) — 2 часа

2.2.	Обработка результатов диагностики, составление заключений специалистами, подготовка общего заключения для представления его на консилиуме	Куратор, психолог,	куратор — 1 часа психолог — 1 часа
III этап	Составление и утверждение Индивидуальной программы сопровождения семьи		
3.1.	Проведение конференции специалистов, принимавших участие в диагностике, с целью составления проекта Индивидуальной программы сопровождения семьи, определения порядка реализации мероприятий	Куратор, психолог, социальный — педагог (специалист по реабилитационной работе в социальной сфере, специалист по социальной работе), врач-педиатр	куратор — 1 часа психолог — 1 часа
3.2	Доведение до сведения и согласование с замещающей семьей (законным представителем сиблингов - сирот) алгоритмов и процедур реализации Индивидуальной программы сопровождения семьи на экстренном уровне, при необходимости коррекция перечня мероприятий	Куратор	Куратор – 1,5 часа

3.3.	Утверждение «Индивидуальной программы сопровождения семьи» на консилиуме, при необходимости коррекция программы	куратор	Куратор - 1 час
IV этап	Реализация Индивидуальной программы сопровождения семьи (срок – в соответствии с потребностями и возможностями семьи, но не более 4 недель)		
	Педагогическая помощь		
4.1.	Организация безопасного психологического пространства для подростка в реабилитационной группе (стационарной, полустационарной), занятий, направленных на снятие стресса (физические нагрузки, игры)	Куратор, воспитатель	Куратор —10 часов в неделю = 40
4.2.	Психологическая помощь		
4.2.1.	Кризисное семейное консультирование Сиблинги (кто-то из сиблингов) включаются в работу со 2-й или 3-й недели кризисного сопровождения	психолог	Психолог 1 неделя — 3 часа в день x 5 дней = 15 2 неделя — 2 час в день x 5 дней = 10 3 неделя — 1 час в день x 5 дней = 5 4 неделя — 2 час 2 раза в неделю = 4 часа
4.2.2.	Программа экстренной психологической реабилитации подростка	психолог	2 часа в день x 20 дней = 40 часов
4.3	Медицинская помощь		

4.3.1	Помощь в обеспечении доступа подростка к экстренной квалифицированной медицинской помощи и сопровождение в процессе ее получения при необходимости	куратор	Куратор - 6 часов
V этап	Мониторинг эффективности реализации индивидуальной программы сопровождения семьи		
5.1	Диагностика динамики физического и психологического состояния сиблингов, возможности семьи в продолжении опеки (попечительства), ресурсности сети семьи в ее поддержке	Куратор, психолог	Куратор -2 часа психолог-2 часа
VI этап	Результаты реализации Индивидуальной программы сопровождения		
6.1	Оценка эффективности и результативности реализации Индивидуальной программы экстренного сопровождения семьи. Предложения по корректировке мероприятий и сроков реализации индивидуальной программы сопровождения семьи.	Председатель консилиума	
6.2	Документирование хода и составление Итогового отчета о реализации мероприятий, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи	Куратор, специалисты команды сопровождения,	3 часа на 1 семью

6.3	Утверждение на консилиуме Итогового отчета о реализации мероприятий, предусмотренных Индивидуальной программой сопровождения семьи, принятие решения о дальнейшем сопровождении	Председатель консилиума	Куратор – 1 час
	Всего часов (примерно)		Куратор — 72 часа на одну семью психолог — 82 часа на одну семью

Рекомендации по учету мнения сиблингов - сирот, находящихся на сопровождении (Семья Г.В.)

Учет мнения ребенка возможен при выявлении его позиции по значимым для развития ребенка вопросам, затрагивающим его интересы и права. Желательно беседу проводить в отсутствие взрослых (если получено разрешение приемного родителя). Опросник, позволяющий учесть мнение детей, находящихся на сопровождении, по содержанию одинаков для всех групп: подростков, сиблингов, с ОВЗ. При проведении беседы надо помнить, что имея большой опыт институционализации, прежние воспитанники готовы давать социально ожидаемые ответы.

При выявлении мнения сиблинга беседу следует проводить отдельно, с каждым. Важно знать, какие отношения сложились между сиблингами, кто какую роль выполняет. Является ли услышанное мнение – мнением данного ребенка-сиблинга или это сильное влияние старшего. Для этого можно воспользоваться ниже приведенными методиками.

Рекомендации по оценке эффективности адаптации детей-сиблингов в новых семьях (Семья Г.В.)

Так как возраст сиблингов может быть разным, то необходимо учитывать следующие показатели адаптации.

В младенческом возрасте главным критерием является состояние здоровья и психологические показатели (развитие отношения привязанности к ухаживающему взрослому):

0-2 года физиологическая адаптация (улучшение сна и бодрствования, здоровья), привыкание к членам семьи (положительные эмоции при встрече);

3-6 лет речевая адаптация (понимание речи, инструкции, заполнение пробелов речи жестами, правильная речь), социальная адаптация (с хорошим настроением посещает ДОО, спокойно расстается с родителями, взаимодействие со всеми членами семьи, появление друзей), семейная адаптация (член семьи, совместная деятельность, игры, адекватная реакция на замечания, исполнительность, уравновешенность), эмоциональная адаптация (снижение тревоги, положительные эмоции ко всем членам семьи, преобладание хорошего настроения), физиологическая адаптация (меньше болеет);

В младшем и подростковом возрасте показателями адаптации являются развитие социальных отношений (положение в коллективе, умение устанавливать эмоциональные связи со сверстниками), психологические (соответствие поведения стадии адаптации:

отклонения в поведении на второй стадии являются положительным показателем адаптации), педагогические (школьные знания и умения, успеваемость) и состояние здоровья (отсутствие значимого ухудшения, хотя допускаются заболевания, связанные с понижением иммунитета).

7-10 лет социальная адаптация (сформированность набора социальных навыков), семейная адаптация (член семьи, совместная деятельность, общение, адекватная реакция на замечания, исполнительность, уравновешенность), эмоциональная адаптация (снижение тревоги, положительные эмоции ко всем членам семьи, преобладание хорошего настроения), физиологическая адаптация (меньше болеет);

11-17 лет социальная адаптация (сформированность набора социальных навыков, положительные фон взаимодействия в социуме), семейная адаптация (член семьи, совместная деятельность, общение), эмоциональная адаптация (положительные взаимоотношения со всеми членами семьи, разрешение, а не избегание конфликтных ситуаций).

Знания приемного ребенка о себе, общие сведения

Знает:	да	нет
свои полные имя, фамилию, отчество		
свой возраст		
свой пол		
свою историю (кровных родителей)		
свои вредные привычки		

Считает, что он болеет:

часто

иногда

редко

не болеет

Как долго ты живешь в семье?

КОММЕНТАРИ И РЕБЕНКА	
----------------------------	--

Кто-то рассказывал тебе, как долго ты будешь жить здесь? Если да то кто?

	Приемные родители
	Родственники
	Братья сестры
	В детском доме
	Друзья
	Никто
КОМЕН- ТАРИИ РЕБЕНКА	

Знаешь ли ты, что все дети имеют права и обязанности?

Да	
Нет	
КОММЕНТАРИ И РЕБЕНКА	

Где по-твоему можно узнать про права, которые имеют все дети?

	На занятиях
	Рассказывали воспитатели, близкие
	Рассказывали волонтеры, друзья
	Не знаю
	Другое
КОММЕНТ АРИИ РЕБЕНКА	

Есть ли правила поведения в твоей семье, где ты сейчас проживаешь?

	Да, меня с ними познакомили родители (мама или папа)
--	--

	Да, мне рассказали другие дети (мои или новые братья, сестры)
	Да, но не знаю точно
	Нет
	Другое
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

Ты знаешь, какие есть традиции в семье?

	Да, меня с ними познакомили родители (мама или папа)
	Да, мне рассказали другие дети (мои или новые братья, сестры)
	Да, но не знаю точно
	Нет
	Другое
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

Где можно узнать про права и обязанности?

	Мне рассказывали в детском доме
	Мне рассказывают приемные родители
	На школьных уроках
	На занятиях с психологом, социальным педагогам
	Беседы (занятия) с волонтерами (нко)
	Беседы с друзьями
	Случайные сведения от других
	Другое
	Не знаю
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

Какие права есть у тебя? (для детей младшего возраста, с ограниченными возможностями здоровья возможен рисунок)

Какие права в семья есть у тебя? (для детей младшего возраста, с ограниченными возможностями здоровья возможен рисунок)

Какие обязанности есть у тебя в семье? (для детей младшего возраста, с ограниченными возможностями здоровья возможен рисунок).\

За что ты отвечаешь в семье?

Как ты можешь защитить свои права?

	Обратиться к родителям (маме, папе) или бабушке/дедушке
	Обратиться к своим или новым братьям/сестрам
	Обратиться к официальным лицам (уполномоченному по правам ребенка, в органы опеки и пр.). Нам про это рассказывали в детском доме и давали телефоны
	Наказать того кто нарушает (ударить, сказать другое)
	Пожаловаться учителям
	Никак
	Другое
КОММЕНТ АРИИ РЕБЕНКА	

Как нарушают твои права?

	Наказывают приемные родители
	Могут ударить
	Могут лишить прогулки
	Могут лишить еды
	Могут запретить играть с братьями/сестрами
	Могут запретить видеть близких
	Могут лишить свободного времени
	Могут разъяснить, что не так и сказать, что делать
	Наказывают в школе
	Другое
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

Кем чаще всего не соблюдаются права?

	Приемные родители
	Педагоги в школе
	Братья и сестры
	Другое
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

Как ты узнаешь, что нарушил права других детей?

Кому ты можешь рассказать, если твои права будут нарушены?

	Приемным родителям
	Учителям в школе

	Уполномоченному по правам ребенка
	Старшим братьям/сестрам
	Любому человеку, с которым общаюсь
	Другое
КОММЕНТ АРИИ РЕБЕНКА	

Ты посещаешь кружки или секции?

	Да
	Нет
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

Кто решает, чем тебе надо заняться, какие кружки или секции посещать?

	Сам
	Вместе с приемными родителями
	Мне об этом говорят приемные родители
	Туда ходят мои новые братья/сестры
	Никто
	Как друзья
	Случайно
	Другое
	Не знаю
КОММЕНТ АРИИ РЕБЕНКА	

Какие у тебя есть успехи? Чем ты гордишься?

--	--

КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

У тебя есть любимые игрушки/книги/компьютерные игры. Кто их выбирает?

	Да
	Нет
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

Какую музыку ты любишь слушать? Ты сам выбираешь музыку

	Да
	Нет
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

В какой одежде тебе нравится/удобно ходить

КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

Кто тебе купил? Ты сам выбирал (или тебе купили, не спрашивая)?

	Да
	Нет
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

У тебя есть друзья? Они приходят к тебе в гости?

	Да
--	----

	Нет
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

Могут ли близкие, родственники навещать тебя?

	Да
	Нет
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

Кто решает, что родные или знакомые могут прийти к тебе в гости?

	Педагог, воспитатель
	Директор
	Я сам
	Близкие родные
	Случайно
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

. Обсуждают ли с тобой приемные родители твое будущее?

	Да
	Нет
	Другое
КОМЕН- ТАРИИ РЕБЕНКА	

Где можно узнать: как получить образование, найти работу, получить жилье? (ДЛ Я ДЕТЕЙ ОТ 10 ЛЕТ)_

	На занятиях
	У воспитателя
	У друзей
	У близких
	Другое
КОМЕН- ТАРИИ РЕБЕНКА	

Приемный ребенок испытывает беспокойство по поводу:

	да	нет
- ухода из замещающей семьи		
- дальнейших взаимоотношений с родителями		
- получения образования		
- трудоустройства		
- материального благополучия		
- создания своей семьи		

Ты едешь с родителями или без них в поликлинику на осмотр или только когда заболел?

	Часто
	Нет
	Только когда заболею
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	-

Как ты думаешь, ты болеешь:

	Часто
	иногда
	редко

	Не болею
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	-

Есть ли у тебя такое место, где можно побыть одному?

	Да
	Нет
	Другое
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

Как ты, если захочешь можешь связаться с родными, друзьями?

	У меня есть телефон. В любое время могу звонить
	Я прошу друзей из школы
	Я должен спросить разрешения у воспитателя директора и позвонить из д.д. (интерната приюта)
	Другое
КОММЕНТАРИИ РЕБЕНКА	

Как ты считаешь, твои приемные родители чаще всего:

помогают тебе

выражают сочувствие

говорят, что нужно сделать

не вникают в твои проблемы

Приемный ребенок считает, что за время проживания в замещающей семье его самочувствие:

стало лучше

не изменилось

стало хуже

Приемный ребенок по отношению к замещающим родителям испытывает:

-к матери:		- к отцу:	
<input type="checkbox"/>	симпатию	<input type="checkbox"/>	симпатию
<input type="checkbox"/>	доверие	<input type="checkbox"/>	доверие
<input type="checkbox"/>	привязанность	<input type="checkbox"/>	привязанность
<input type="checkbox"/>	безразличие	<input type="checkbox"/>	безразличие
<input type="checkbox"/>	негативизм	<input type="checkbox"/>	негативизм
<input type="checkbox"/>	враждебные чувства	<input type="checkbox"/>	враждебные чувства
<input type="checkbox"/>	страх	<input type="checkbox"/>	страх

Приемный ребенок считает, что за время пребывания в замещающей семье его общение с замещающими родителями:

стало лучше не изменилось стало хуже

Приемный ребенок, что за время пребывания в замещающей семье его общение с другими членами семьи:

стало лучше не изменилось стало хуже

Приемный ребенок считает, что требования, которые предъявляют к нему замещающие родители:

Требования:	да	нет	частично
последовательны и логичны			
не вызывают между ними разногласий			
не вызывают у него протеста			
должны выполняться			
не ограничивают его право выбора			
не ограничивают его собственного мнения			

Рекомендации по мониторингу эффективности сопровождения замещающих семей , воспитывающих детей-сирот

Мониторинг семей с сиблингами можно проводить на основании оценки достижения следующих показателей.

Оценка динамики развития ребенка (мониторинг эффективности)

Ф.И.О. ребенка _____

Место ребенка в собственной сиблинговой системе (старший, младший, средний и пр.) _____

Место ребенка в общей системе сиблингов, включая родных детей приемных родителей _____

№	Оцениваемый критерий	Дата посещения		Дата посещения	
		+	0	+	0
		Комментарии		Комментарии	
1	Интеллектуальное развитие				
2	Эмоциональное состояние				
3	Физическое развитие				
4	Я – концепция				
5	Самооценка				
6	Принятие и усвоение семейных правил, традиций				
7	Включенность в социально-				

	бытовую жизнь семьи			
8	Включенность в систему внутрисемейных отношений			
9	Позиция по отношению к системе воспитательных воздействий			
10	Психологическое благополучие			
11	Роли, которые выполняет каждый из сиблингов, соответствуют семейной системе			
12	Отсутствуют серьезные конфликты в сиблинговой системе			
13	Отсутствует конкуренция в сиблинговой системе			
14	Каждый из сиблингов имеет свой круг общения,			

	друзей			
--	--------	--	--	--

Список использованных источников

1. Алмазова О.В. Особенности образа взрослого сиблинга// Психологические исследования. 2013. Т.6, №29. С.3. URL: <http://psystudy.ru>
2. Ганошенко Н.И., Тихомирова И.В. Рисуночная методика "Разноцветные домики" (для выявления эмоциональных отношений ребенка и его предпочтений в контактах) // Психологическая диагностика. - 2005. - №2. - С.57-64.
3. Замалетдинова Ю.З. Психологическое время приемных сиблингов, воспитывающегося в условиях интерната\ \ Вопросы психического здоровья детей и подростков, №1, 2008.
4. Карабанова О.А. Психология семейных отношений и основы семейного консультирования. М.: Гардарики, 2008.
5. Карепанова, И.А. Опыт психологического анализа отношения младшего школьника к сиблингу / И.А.Карепанова, Е.И. Карпунина. – М.: 2005. – 6 с.
6. Козлова, И.Е. Особенности сиблинговых отношений в двухдетных семьях [Электронный ресурс] / И.Е.Козлова // Психологические исследования: электрон.науч. журн. –2010. – No 4. – CD-ROM.
7. Кравцова, М.В. Диагностика сиблинговых отношений в ситуациях травматического опыта // Актуальные проблемы современной психологии : материалы второй студ. науч.-практ. конф. – Минск: БГПУ, 2001. – Ч. 1. – с. 60–61.
8. Кузьмина М. Сиблинги, или Каин и Авель в одной квартире // Школьный психолог. 2000. No 17. URL: <http://www.psy.1september.ru/?year=2000&num=17>
9. Ослон В.Н. Репрезентации родителей и себя в картине мира ребенка-сироты [Электронный ресурс] // Психологическая наука и образование psyedu.ru. 2012. №4. URL: <http://psyedu.ru/journal/2012/4/3147.phtml> (дата обращения: 29.06.2016)
10. Ослон В.Н. «Концепции психосоциального сопровождения замещающей семьи» //«ДИАЛОГ. Психологический и социально-педагогический журнал». - 2015. - No2 С.9-18, С, No3 С.26-33, No4 С.15-24 2015
11. Ослон В.Н. Жизнеустройство детей- сирот: профессиональная замещающая семья./ В.Н Ослон - М.: Генезис, 2006. - 368с.

12. Руфо М. Братья и сестры, болезнь любви: Дети в семье – сложности роста. - Екатеринбург., 2006.
13. Фанина Е.Н. Особенности социально-психологической адаптации сиблингов из числа детей-сирот, оставшихся без попечения родителей, в новой семье. - М., 2016. – С. 260–273
14. Якимова Т.В. Особенности общения сиблингов в условиях детского дома // Культурно-историческая психология. 2011. № 4. С. 23–28.

Интернет-ресурсы

15. Книга жизни pro-mama.ru>2/articles_464_2343.html
16. Семинар – тренинг для родителей «Пути формирования бесконфликтных взаимоотношений с детьми» festival.1september.ru>articles/503352/
17. Способы конструктивного (бесконфликтного общения) с конфликтным ребенком... do.gendocs.ru>docs/index-359691.html
18. ТРЕНИНГ по предупреждению эмоционального выгорания замещающих родителей, воспитывающих приёмных детей Материалы СОГОУ «Центр психолого-медико-социального сопровождения» <http://cpms-smol.ru/spec-mp?start=20>
1. Ослон В.Н. Репрезентации родителей и себя в картине мира ребенка-сироты [Электронный ресурс] // Психологическая наука и образование psyedu.ru. 2012. №4. URL: <http://psyedu.ru/journal/2012/4/3147.phtml> (дата обращения: 29.06.2016)
2. Семья Г.В. Психологическая защищенность детей, оставшихся без попечения родителей, в условиях институализации и замещающей семьи\\ Психологическая наука и образование, №3, 2009.
3. Семья Г.В. Основы психологической защищенности детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей\\Развитие личности №1, 2004.

Заключение

В настоящее время создание системы сопровождения семей, воспитывающих детей-сирот, является одной из первостепенных задач социальной политики государства в отношении их семейного жизнеустройства. Особенно это относится к сложной категории детей-сирот, которые в настоящее время составляют абсолютное большинство в Федеральном и региональных банках данных. Разработанные в рамках Государственного контракта № 07.031.11.0003 от 24 марта 2016 г. «Организационно-методическое сопровождение деятельности по устройству детей, оставшихся без попечения родителей» Модельные программы сопровождения семей, воспитывающих детей-сирот сложной категории (детей-

сирот с ОВЗ, инвалидностью, детей-сирот подросткового возраста, сиблингов — сирот) 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, организаций независимо от сектора экономики, добровольцев для реализации мероприятий Индивидуальной программы сопровождения семей, воспитывающих детей-сирот сложной категории.

Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, заинтересованные в семейном жизнеустройстве детей-сирот сложной категории, могут использовать Модельные программы для принятия управленческих решений по организации и финансированию их системы сопровождения в своих регионах.

Приложение. Формы и методы сопровождения семей со сложной категорией детей-сирот

1. ОБЩИЙ УРОВЕНЬ СОПРОВОЖДЕНИЯ

Специфические методы сопровождения замещающих семей, воспитывающих детей-сирот с ОВЗ, инвалидов, на общем уровне сопровождения

1. Проблема: *неадекватное представление об образе особого ребенка, осознание и проработка потенциальными замещающими родителями собственных психологических барьеров в отношении особого ребенка на сенсорном, когнитивном, эмоциональном и социальном уровнях, формирование позитивного образа ребенка.*

Рекомендуемые методы работы

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 (В.Н. Ослон. Руководство по психологическому тестированию кандидатов в замещающие родители);

Рисуночные тесты. Рисунок своего приемного ребенка в различных репрезентациях: до того, как он был принят в семью, ребенок в семье, когда ребенок вырастет; «Ребенок под дождем».

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

Ролевые игры, связанные с поощрением, наказанием ребенка, выполнением домашней работы, организацией досуга, реакцией на замечания окружающих по поводу особого вида, поведения приемного ребенка и т.д.;

Обучение основам ароматотерапии (стимулирование гормона окситоцина).

2. Проблема: *неадекватные требования, ожидания от приемного ребенка с ОВЗ*

Рекомендуемые методы работы

Создание списка ожиданий на основании потребностей родителей и результатов диагностики возможностей ребенка, оценка реалистичности каждого ожидания (шкала от 0 до 100%). Позитивное переформулирование нарушений развития у ребенка.

3. Проблема: *неадекватная картина болезни приемного ребенка*

Родителям необходимо осознать, что ребенок — личность, а не носитель своей болезни. При этом у родителей должно сложиться понимание адекватной картины болезни

ребенка, им необходимо научиться понимать переживания ребенка, в т.ч. вызванные его болезнью.

Рекомендуемые методы работы

Работа по формированию адекватной внутренней картины болезни

Консультирование родителей по формированию адекватной картины болезни приемного ребенка с ОВЗ, инвалида

Понятие «внутренняя картина болезни», введенное А.Р. Лурией, является наиболее общим и интегративным определением возникающего у ребенка-инвалида и его родителей (законных представителей) целостного образа заболевания (1977).

Понятие «внутренняя картина болезни», введенное А.Р. Лурией, является наиболее общим и интегративным определением возникающего у ребенка-инвалида и его родителей (законных представителей) целостного образа заболевания (1977).

Концепция одна из самых подробных и удобных в практическом смысле. В структуре внутренней картины болезни чешские врачи Р. Конечный и М. Боухал (1983) выделяют четыре уровня:

- 1) чувственный — комплекс болезненных ощущений;
- 2) эмоциональный — переживание заболевания и его последствий;
- 3) интеллектуальный — знание о болезни и ее реальная оценка;
- 4) мотивационный — выработка определенного отношения к заболеванию, изменение образа жизни и актуализация деятельности, направленной на выздоровление.

Чувственный уровень — это жалобы ребенка, касающиеся его ощущений. Они периодически могут изменяться: то ослабевать, то вновь усиливаться. Работа психолога на этом уровне заключается в беседах с родителями и ребенком, проявляется внимание и заинтересованность к его рассказам.

Эмоциональный уровень — это переживание ребенком - инвалидом своего заболевания. Чем острее и продолжительнее ощущение болезни, тем ярче будет эмоциональная окраска описания симптомов болезни. Обычно заболевание не вызывает положительных эмоций.

Задачи психолога при работе на этом уровне — оказать помощь опекуну и ребенку в принятии самого себя, найти источник положительных эмоций, используя ресурсы внешней среды и в первую очередь ближайшего окружения.

Интеллектуальный уровень — это информированность опекунов и при возможности опекаемого о заболевании, его причинах, течении, возможных последствиях. Задача психолога заключается в том, чтобы по согласованию с врачом в нужном объеме, с учетом

состояния ребенка объяснить родителям суть заболевания, а также предполагаемую тактику обследования, лечения и реабилитации.

Психолог может оказать помощь больному в осознании и понимании необходимости борьбы с болезнью. Сирийский врач Абуль Фараджа, живший в XIII веке, обращаясь к пациенту, говорил: «Нас трое — ты, болезнь и я. Если ты будешь с болезнью, вас будет двое, а я останусь один. Вы меня одолеете. Если ты будешь со мной, нас будет двое, болезнь останется одна, мы ее одолеем». Эта древняя мудрость врача соответствует и современным представлениям: в борьбе с болезнью ребенка многое зависит от его опекуна, от его жизнестойкости, готовности сотрудничать с медиками и психологами в процессе лечения и реабилитации, а также от активного участия родителя и ребенка в лечебном процессе.

Адекватное отношение к болезни предполагает осознание родителем и ребенком необходимости лечения и всесторонней реабилитации. Оно также во многом зависит от умело выстроенного, высокопрофессионального общения с ними.

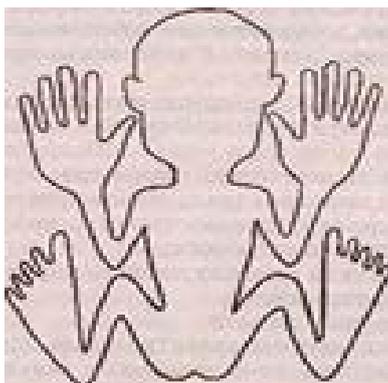
Как показали результаты исследования, опекуны склонны преуменьшать тяжесть состояния ребенка. Это формирует у них неадекватное отношение к болезни подопечного. Поэтому для них рекомендуется проведение специализированных тренингов и занятий, направленных на формирование адекватной ВКБ и самопринятие.

У опекунов, имеющих неадекватное отношение к болезни ребенка, может возникнуть психологический феномен сопротивления болезни, который выражается либо в полном отказе от обращения за медицинской помощью, либо во внезапном прекращении начатого лечения.

Для эффективной работы по снятию сопротивления психолог должен установить атмосферу безопасности и спокойствия как для детей, так и для опекунов, испытывающих большие психологические нагрузки.

На внутреннюю картину болезни также влияют личностные характеристики ребенка и опекуна, как врожденные (тип высшей нервной деятельности, темперамент), так и приобретенные (характер, образование, культурный уровень и другие).

Тест Гомункулус



Тест предназначен для диагностики соматических нарушений. Рисунок следует увеличить до стандарта А4. Тест выполняется ведущей рукой. Ребенку предлагается раскрасить рисунок. Все, что для него актуально, он отметит на рисунке. Важно обращать внимание на то, с чего начинается раскраска.

По окончании раскрашивания ребенку задаются следующие вопросы по рисунку:

- Кого ты раскрасил? Как его зовут? Сколько ему лет? Что он сейчас делает?
- Чем он вообще занимается? Любимое и нелюбимое занятие? Боится ли он чего-нибудь?
- Где живет? С кем? Кого больше всех любит? С кем дружит (играет, гуляет)?
- Какое у него настроение? Его самое заветное желание? Чем бы он защищался от врагов?
- Какое у него здоровье? Что и как часто болит? Что в нем хорошего, плохого? Кого он тебе напоминает?

Интерпретация теста

Пуговицы, деление туловища пополам — желудочно-кишечные заболевания. Искривленная линия пуговиц — сколиоз позвоночника. Пуговицы до конца — запоры, энурез, энкопрез.

- Цветные руки — не развита тонкая моторика рук.
 - Красные уши — недоразвитие фонематического слуха, слуховые галлюцинации.
 - Красные волосы, дорисованная шапка — вегетососудистая дистония, гидроцефалия.
 - Красный рот — астма, кашель.
 - Красные волнистые линии — сосудистые нарушения.
 - Перевязка на горле, бусы, воротник — воспаленные миндалины, ситуативные воспоминания, обвитие пуповиной во время беременности, дисфункция щитовидной железы, тахикардия.
 - Румянец на щеках — дисфункция щитовидной железы.
- Маленький рот, его отсутствие — логопедические проблемы.
- Нераскрашенная фигура — асоматогнозис (невосприятие собственного тела).
 - Не раскрашена нижняя часть тела — энурез, энкопрез.
 - Нос — фаллос (в сочетании с красными губами и не прорисованной нижней частью может свидетельствовать о сексуальных проблемах или мастурбации). Ситуативно — просмотр порнофильма накануне.
 - Сильный нажим на рисунке — обозначено больное место.
 - Пятно на теле — гипертонус обозначенной части тела.
 - Затемненная левая сторона — функциональные нарушения сердечной деятельности.

- Помеченные суставы — подвывихи при рождении, боль в суставах.
- Крупные штрихи раскраски — органические нарушения, эписиндром.

Рекомендуется использовать методику диагностики отношения родителей к болезни ребенка (ДОБР; В.Е.Каган, И.П.Журавлева).

Источник: http://aupam.ru/pages/deti/vospitanie_dcp_v_semje_ippolitova/oglavlenie.html

4. Проблема: психический дизонтогенез у приемного ребенка

Рекомендуемые методы

Технология раннего вмешательства

Концепция раннего вмешательства рассматривает ребенка с ОВЗ, инвалидностью как имеющего множество возможностей и способного к обучению. Целью поддержки и вмешательства является минимизация ограничений в его деятельности. Основой для его оптимального развития и обучения являются его внутренние ресурсы, привязанность ребенка к родителям, домашняя среда. Возраст с рождения до трех лет является наиболее ответственным периодом жизни ребенка, когда развиваются моторные функции, ориентировочно-познавательная деятельность, речь, происходит формирование личности. Особенностью состояния мозга новорожденных является онтогенетическая «незрелость» его морфофункциональных систем. Пластичность мозга в этот момент определяет большие потенциальные возможности коррекции нарушенных или отстающих в своём развитии функций. Ранняя адекватная помощь ребенку позволяет более эффективно компенсировать нарушения в его психофизическом развитии и тем самым смягчить, а возможно, предупредить вторичное отклонение. Материнское поведение имеет решающее значение для раннего психического (интеллектуального, речевого, социального) развития ребенка. А само материнское поведение зависит от взглядов и знаний матери, от ее чувств к ребенку, от условий существования семьи и т.д. Помощь детям надо начинать с раннего возраста, тогда она будет наиболее эффективной. Главным элементом ее должна стать оптимизация материнского поведения. Ребенок с какими-либо проблемами/нарушениями в развитии не перестает быть ребенком, и оптимальным условием для его обучения является наличие привязанности. Привязанность матери и ребенка является базой для формирования личности ребенка и всех его основных навыков: двигательных, речевых, коммуникативных, познавательных.

Методологическими основаниями РП являются детский психоанализ (Р.Шпиц), теория привязанности (Дж.Боулби, М.Эйнсворт, П.Криттенден), системный подход к изучению психического развития в раннем возрасте (Д.Стерн), концепция онтогенеза общения

(М.И.Лисина и ее сотрудники), концепция ранней социализации (Ф.Дольто), психолого - педагогический опыт воспитания детей, лишенных попечительства, в «Лощи» (Э.Пиклер).

Работа по раннему вмешательству строится на принципах командной работы, междисциплинарного подхода, включения родителей в программы в качестве кооператоров.

Технология раннего вмешательства направлены на развитие всех базовых навыков, а также любых навыков, которые ребенок осваивает в течение первых трех лет жизни, к которым относятся:

Двигательные навыки (дотягиваться и брать игрушки, поворачиваться, ползать, ходить);

Когнитивные навыки (думать, помнить, решать поставленные задачи);

Коммуникативные навыки (слушать обращенную к нему речь, понимать, разговаривать);

Социально-эмоциональные навыки (играть, взаимодействовать с другими людьми, проявлять чувства);

Навыки самообслуживания (кушать, одеваться, мыться).

Данная технология включают в себя: проведение междисциплинарной оценки, составление индивидуального плана, и проведение занятий, направленных на особенности и потребности ребенка с ОВЗ, инвалидности и его семьи. Это может быть какая-то отдельная форма работы, например, занятия с одним из специалистов, или целая программа, которая включает различные элементы и виды занятий.

Главной задачей технологии является определение сильных сторон ребенка и обучение родителей различным способам взаимодействия со своим малышом и специфическим методам с целью его оптимального развития с учетом его особенностей.

Принципы раннего вмешательства формулируются следующим образом:

1. Жизнь ребенка в семье. Постоянные эмоциональные отношения с близкими людьми позволяют ребенку самостоятельно войти в мир. Без таких отношений, которые существуют только в семье, полноценное развитие невозможно.

2. Раннее выявление. Раннее выявление нарушений развития является условием ранней помощи, предупреждающей появление вторичных осложнений.

3. Динамическая оценка. Задача динамической оценки – выявить фактические ресурсы ребенка и возможности его развития. Оценка имеет «неокончательный» характер, она является гипотезой о возможностях развития ребенка, которая постоянно дополняется и корректируется в процессе работы.

4. *Интенсивность, регулярность и продолжительность программ.* Частота встреч со специалистами и состав группы специалистов определяются с точки зрения потребностей ребенка и родителей. Интенсивность встреч определяется сугубо индивидуально в каждом отдельном случае и может сильно варьироваться в зависимости от ситуации в семье, но даже при редких встречах родители должны обладать уверенностью, что в любой момент они могут обратиться в службу и их не заставят стоять в очереди. В раннем возрасте каждый день имеет значение в развитии ребенка. Домашние визиты используются для часто болеющих детей.

Междисциплинарные команды

В команду входят: доктора (педиатры, неврологи), педагоги, логопеды, психологи, физические терапевты, эрготерапевты, социальные работники, специалисты по оценке слуха и зрения, родители.

Работа команды строится на следующих принципах: единые идеологические подходы у всех членов команды, использование общего языка между представителями различных специальностей и родителей, совместимость времени и структуры в рабочем графике специалистов, учет целей, поставленных другими членами команды при проведении программы, вмешательство, возможность совместных обсуждений в ходе планирования и реализации программы по итогам командного обсуждения результатов оценки и интервью с семьей. Специалистами разрабатывается индивидуальная программа для семьи с учетом ее потребностей, выбирается ведущий специалист (куратор), определяется последовательность действий и исполнители.

Особая роль отводится родителям. Родители активно участвуют в программе помощи ребенку, начиная с запроса и первоначальной оценки, реализуют этапы программы в повседневной жизни семьи, а затем принимают участие в оценке эффективности программы и в ее изменении. Задача специалистов совместно с родителями – найти гармонично вписывающуюся в образ жизни семьи программу помощи ребенку и семье в целом. При этом основной акцент делается не на ограничения ребенка и семьи, а на выявление их ресурсов и возможностей. Активному участию родителей в программе помощи ребенку способствует установка специалистов на создание позитивного образа ребенка и родителей. Важно такое обращение специалистов с ребенком, которое позволит ему «увидеть себя через других» и почувствовать радость от успеха и уверенность в себе, а родителям почувствовать себя хорошими родителями.

Бывает так, что если у ребёнка имеются какие-либо нарушения, то всё внимание родителей сосредоточивается на диагнозе и методах лечения, а не на его индивидуальных

особенностях развития, которые необходимо учитывать при организации взаимодействия, общения с ребёнком в быту или в игре. Основная цель работы команды специалистов заключается в том, чтобы помочь семье создать оптимальные условия для развития ребёнка, не ломая модели семейного взаимодействия, при этом родитель должен занимать активную позицию, так как индивидуальная программа поддержки семьи реализуется именно родителями, а специалисты оказывают им необходимую поддержку: информационную, методическую, психолого-педагогическую, социальную. ***Взаимодействие с ребёнком***, а не воздействие на него, становится основным принципом его развития.

В технологии же раннего вмешательства деятельность специалистов направлена на обеспечение развития ребенка от 0 до 4 лет с нарушениями развития или риском появления таких нарушений.

Категория детей, которые включаются в программы РВ: дети, перенесшие отдельные состояния, возникшие в перинатальном периоде (родовую травму, гипоксию и асфиксию при родах, внутриутробные инфекции, судороги, дистресс); дети, имеющие врожденные аномалии нервной системы, органов зрения и слуха, органов дыхания, врожденные пороки развития и деформации костно-мышечной системы, дети с генетическими нарушениями. Дети, имеющие высокий биологический риск (глубоко недоношенные дети, дети с малой, менее 1500 гр., массой при рождении). Дети, с выявленными нарушениями в психомоторном развитии.

Концепция раннего вмешательства рассматривает ребенка как имеющего множество возможностей и способного к обучению. Целью поддержки и вмешательства является минимизация ограничений в деятельности, полагаясь на ресурсы развития, привязанность ребенка к родителям, домашнюю среду как основу оптимального развития и обучения. Основной акцент при оценке и проведении программ делается *не на ограничения ребенка и семьи, а на выявление их ресурсов и возможностей*. Поддержка и развитие коммуникации является целью и средством программ раннего вмешательства. С одной стороны, целью программы раннего вмешательства является развитие доступных для ребенка средств коммуникации (вербальная речь или альтернативные средства коммуникации), с другой стороны, за счет коммуникации с окружающими людьми, ребенок получает больше возможностей для развития. Возможность вступать в коммуникацию делает освоение навыков более осмысленным и целенаправленным.

Нормализация жизни. Данный принцип определяет основную глобальную цель программ раннего вмешательства. Нормализация жизни означает максимальное приближение жизни

семьи с ребенком с нарушениями к жизни других семей с типично развивающимися детьми, проживающих рядом с ними. Позитивный образ ребенка и родителя. Уважение к личности ребенка и родителей.

Проблема: трудности обучения и саморегуляции

Образовательная кинезиология – система повышения возможностей детей, независимо от возраста, путём «вытягивания» потенциалов, заключенных в теле. Слово «образование» происходит от латинского «educere», означающего «вытягивать». «Кинезиология», является производным от латинского корня «Kinesis». Это наука о движении человеческого тела.

Гимнастика мозга состоит из простых и доставляющих удовольствие движений и упражнений, которые используются в отношении детей, чтобы повысить навык целостного развития мозга. Эти упражнения облегчают все виды обучения и особенно эффективны для оптимизации интеллектуальных процессов и повышения умственной работоспособности. Упражнения улучшают мыслительную деятельность, синхронизируют работу полушарий, способствуют запоминанию, повышают устойчивость внимания, помогают восстановлению речевых функций, облегчают процессы чтения и письма.

Под влиянием кинезиологических тренировок, в организме происходят положительные структурные изменения. Сила, равновесие, подвижность, пластичность нервных процессов осуществляется на более высоком уровне. Совершенствуется регулирующая и координирующая роль нервной системы. Гимнастика мозга позволяет выявить скрытые способности человека и расширить границы возможности деятельности его мозга. Особенно актуально применение кинезиологических упражнений у детей с проблемами в развитии.

Цели кинезиологических занятий:

Развитие межполушарной специализации.

Развитие межполушарного взаимодействия.

Развитие комиссур (межполушарных связей).

Синхронизация работы полушарий.

Развитие мелкой моторики.

Развитие способностей.

Развитие памяти, внимания.

Развитие речи.

Развитие мышления.

Устранение дислексии и дисграфии.

Пример упражнений по образовательной кинезиологии

Упражнения

1. «Кнопки мозга». Помогают проснуться и настроиться на работу. Приводят в готовность вестибулярный аппарат, активизируют деятельность мозга, готовя его к восприятию сенсорной информации.

Исходное положение: выполняется стоя. Одна рука массирует углубления между первым и вторым рёбрами в зоне слева и справа под ключицами. Другая рука находится на пупке, что позволяет сосредоточить внимание на центре тяжести.

2. «Крюки». Помогают вовлечься в любой процесс и полноценно воспринимать информацию. Активизируют работу интеллект – тело. Упражнение советуют использовать тем, кто находится в состоянии стресса, чтобы успокоиться и переключить внимание. Повторить 8–10 раз.

Исходное положение: можно выполнять стоя, сидя, лежа. Скрестите лодыжки ног, как удобно. Затем вытяните руки вперед, скрестив ладони друг к другу, сцепив пальцы в замок, вывернуть руки внутрь на уровне груди так, чтобы локти были направлены вниз.

3. «Колено – локоть». Активизируют зону обоих полушарий образуется большое количество нервных путей (комиссур), обеспечивают причинно-обусловленный уровень мышления.

Исходное положение: стоя. Поднять и согнуть левую ногу в колене, локтем правой руки дотронуться до колена левой ноги, затем тоже с правой ногой и левой рукой. Повторить упражнение 8–10 раз.

4. «Сгибание пятки». Включается в работу участок мозга, отвечающий за формирование и изложение мысли, активизируются творческие способности.

Исходное положение: сидя. Положите лодыжку на другое колено. Найдите руками напряженные места в икроножной мышце и, придерживая их, сгибайте и разгибайте стопу. Повторите тоже для другой ноги.

5. «Кулак». «Ребро». «Ладонь». Эти упражнения улучшают мыслительную деятельность, синхронизируют работу полушарий, способствуют запоминанию, повышают устойчивость внимания, активизируют процессы письма и чтения.

Исходное положение: сидя, руки находятся на плоскости стола. Три положения руки последовательно сменяют друг друга. Сжатая в кулак ладонь, положение ладони ребром на

плоскости стола. Выполняется сначала правой рукой, затем левой рукой, потом двумя руками вместе. Количество повторений 8-10 раз.

6. «Слон». Это наиболее интегрирующее упражнение. «Гимн мозга». Балансирует всю систему «интеллект – тело», стимулирует и восстанавливает нервные сети, способствует концентрации внимания. Укрепляют наружные глазные мышцы, снимают напряжение после работы на компьютере, снимают напряжение и боль в спине.

Исходное положение: стоя. Встаньте в расслабленную позу. Колени слегка согнуты. Наклоните голову к плечу. От этого плеча вытяните руку вперед, как хобот. Рука рисует «Ленивую восьмерку», начиная от центра зрительного поля вверх и против часовой стрелки; при этом глаза следят за движением кончиков пальцев. Упражнение выполнять медленно от трех раз до пяти левой рукой, прижатой к левому уху и столько же раз правой рукой, прижатой к правому уху.

7. «Ленивые восьмерки» Происходит миелинизация нервных сетей, что способствует формированию умений, навыков, а это особенно важно в сензитивный период развития детей. Помогает в периоды творческого застоя, легче найти решение в сложной ситуации.

Исходное положение: стоя или сидя. Вытянуть руку вперед, согнуть в локте, поднять большой палец руки на уровень переносицы, описывать восьмерки в горизонтальном поле зрения. Следить при этом за движением большого пальца, только глазами. Рисовать восьмерки справа налево и слева направо, сверху вниз. Упражнение выполняется 8–10 раз.

8. «Зеркальное рисование».

Упражнение способствует синхронизации работы полушарий, восприятию информации, улучшает запоминание информации.

Исходное положение: на доске или на чистом листке бумаги, взяв в обе руки по карандашу или фломастеру, одновременно рисовать зеркально-симметричные рисунки, буквы.

9. «Энергетическая зевота». Снимается напряжение с мышц лица, глаз, рта, шеи. Улучшаются функции голосовых связок, речь становится четче.

Исходное положение: Сидя. Широко открыть рот и попытаться зевнуть, надавив при этом кончиками пальцев на натянутый сустав, соединяющий верхнюю и нижнюю челюсти. Выполняется 5–8 раз.

10. «Думающая шляпа». На поверхности уха находится 148 активных точек. Это упражнение помогает сосредоточиться, а также лучше слушать и говорить.

Исходное положение: сидя или стоя. Мягко расправить и растянуть одноименной рукой внешний край каждого уха в направлении вверх наружу от верхней части к мочке уха пять раз. Помассировать участок сосцевидного отростка за ухом по направлению сверху вниз.

Продолжительность занятий от 5–10 минут до 20–35 минут. Упражнения выполняются ежедневно, длительность одного цикла 45–60 дней.

4. Сенсорная комната – это среда, состоящая из множества различного рода стимуляторов, которые воздействуют на органы зрения, слуха, обоняния и вестибулярные рецепторы. Сенсорная комната помогает снимать мышечное и психоэмоциональное напряжение, активизировать функции ЦНС в условиях обогащенной мультисенсорной среды. Она создает ощущение безопасности и защищенности, положительный эмоциональный фон, снижает беспокойство и агрессивность, снимает нервное возбуждение и тревожность, активизирует мозговую деятельность. Это комфортная обстановка, сохраняющая и укрепляющая здоровье детей.

Структура занятия:

ритуал начала занятия;

упражнения на развитие двигательных навыков;

релаксационное упражнение, позволяющее детям расслабиться, снять мышечное и психоэмоциональное напряжение;

этап активного взаимодействия с интерактивной средой;

ритуал окончания занятия.

Сенсорная комната — интерактивная среда. Для развития тактильной чувствительности и вестибулярного аппарата, создания положительного эмоционального настроения во время занятий используются «сухой бассейн», наполненный разноцветными шариками, а также напольные тактильные дорожки. Сенсорная (тактильная) дорожка состоит из разноцветных и разнофактурных модулей с различными тактильными поверхностями (мягкая, жесткая, гладкая, шероховатая, колкая), текстурой ткани (мешковина, вельвет, шерсть, шелк, мех, фланель, кожа, бархат) и их наполнением (фасоль, горох, песок, гречка, палочки и т.д.). Сенсорная комната является мощным инструментом для расширения и становления мировоззрения ребенка, его сенсорного и познавательного развития. В сенсорной комнате есть возможности для развития мелкой моторики. Так, тактильные панели способствуют развитию у детей тактильного, визуального, звукового восприятия; формируют осязательные навыки, мелкую моторику. Рисование песком, или песочная анимация, способствует сенсомоторному развитию, интеграции движений рук и глаз, развитию обоих

полушарий головного мозга (поскольку рисование происходит пальцами обеих рук), воображению, а также снятию психоэмоционального напряжения, усилению положительного эмоционального настроения. Вместо песка можно использовать любой мелкий сыпучий материал, например манную крупу или кофе. Занятия желательно сопровождать музыкой.

1. Важный элемент каждого занятия — этап релаксации, когда ребенок, лежа на мягком пуфе, придающем ему удобное положение тела, или на другом мягком покрытии, расслабляется. Во время отдыха, релаксации и для визуализации звучит успокаивающая музыка.
2. Методика проведения коррекционной работы основана на поэтапном включении и синхронизации всех сенсорных потоков через стимуляцию различных органов чувств. Основной принцип построения занятий — комплексный подход, позволяющий решать коррекционную, развивающую и воспитательную задачи.
3. Кроме специального оборудования, создающего особую среду, для сенсорного и моторного развития дошкольников важным элементом в ходе занятий выступают разного рода игровые задания и упражнения с использованием волшебного мешочка, сенсорных ковриков, шнуровок. В ходе специально организованных игр и упражнений у детей развиваются умения находить сходства, различия, устанавливать связи между явлениями, сравнивать, сосредоточенно рассматривать, выполнять задания. Также приобретает большой объем представлений о различных свойствах предметов. Важную роль при этом играет обучение ребенка определению различных свойств предметов на ощупь. Для этого используются разнообразные игры с применением различных материалов и фактур.

5. Нейропсихологический подход. В силу сложности своего строения психическая функция никогда не нарушается полностью, всегда остаются сохранные составляющие. Также никогда не нарушаются все функции одновременно. Поэтому коррекцию необходимо строить как переструктурирование нарушенной функции за счет опоры на сохранные звенья. Нужно учитывать социальные условия развития ребенка: особенности среды (сенсорно обедненная или обогащенная), стиль воспитания, степень поощрения собственной инициативы ребенка в семье, востребованность той или иной функции. При тяжелых нарушениях развития мозг изначально формируется в дефицитарных условиях, практически у всех таких детей страдают функции, связанные с левым полушарием, т.е. речь, произвольная регуляция деятельности. Однако, эти нарушения носят вторичный характер по отношению к недостаточности функционирования стволосо подкорковых

структур и правого полушария мозга. Необходим акцент на произвольные виды деятельности — игру, движение и т.п. К методам нейропсихологической коррекции относятся: растяжки, массаж, дыхательные, глазодвигательные, реципрокные упражнения, упражнения для языка и мышц челюсти, игры для развития координации движений и мелкой моторики рук, коммуникативной и когнитивной сферы, игры на релаксацию и визуализацию, упражнения на взаимодействие левой и правой части тела (кинезиологические и телесные). Растяжки нормализуют гипертонус (неконтролируемое чрезмерное мышечное напряжение) и гипотонус (неконтролируемая мышечная вялость). Дыхательные упражнения улучшают ритмику организма, развивают самоконтроль и произвольность. Глазодвигательные упражнения позволяют расширить поле зрения, улучшить восприятие. Однонаправленные и разнонаправленные движения глаз и языка развивают межполушарное взаимодействие и повышают энергетизацию организма. При выполнении телесных движений развивается межполушарное взаимодействие, снимаются произвольные, непреднамеренные движения и мышечные зажимы. Человеку для закрепления мысли необходимо движение. Упражнения для релаксации способствуют расслаблению, снятию напряжения.

6. Проблема: трудности выстраивания детско-родительских отношений с приемным ребенком с ОВЗ, инвалидностью.

Цель работы группы – психологическая поддержка опекунов и детей с ОВЗ, инвалидностью

Основные задачи:

1. Поддержание психологического здоровья опекунов, воспитывающих приемного ребенка с ОВЗ и снижение эмоционального дискомфорта в связи с заболеванием ребенка;
2. Формирование у опекунов адекватного отношения к болезни ребенка;
3. Формирование адекватных родительно-детских отношений и стилей семейного воспитания;
4. Поиск приемов и методов работы с опекунами;
5. Активизация социальной активности опекунов и помощь в установлении контактов с различными специалистами.
6. Налаживание взаимосвязей между опекунами;
7. Общение и психологическая поддержка опекунов друг друга.
8. Обмен опытом воспитания и обучения детей с ограниченными возможностями.
9. Обмен информацией: презентация новых книг, статей, специальной литературы информирование о нормативных актах, которое способствует расширению кругозора,

росту компетенции в вопросах обучения и воспитания детей-инвалидов;

10. Построение модели социальных связей: взаимодействие родителей и выход со своими запросами на уровень социальной помощи, прессы, телевидения, комитета образования, создание программ поддерживающих семьи, которые воспитывают детей с особенностями развития.

В групповой форме осуществляется не только психологическая поддержка родителям детей-инвалидов, но и психокоррекционное воздействие со стороны психолога и каждого участника группы.

Таким образом, работа идет в трёх направлениях:

- первое направление – принятие родителями своего ребенка, обогащение и углубления опыта воспитания ребенка;
- второе направление – гармонизация внутрисемейных отношений;
- третье направление – оптимизация социальных контактов семьи, воспитывающих ребенка с отклонениями в развитии.

Основные методы работы в группе:

- психологическое информирование, в том числе о возможностях психологического консультирования,
- беседа с элементами лекций,
- групповая дискуссия,
- элементы терапии творческим самовыражением.

На занятиях происходит расширение и углубление знаний опекунов о психологических особенностях развития ребенка, опекуны активно вовлекаются в обсуждение своих проблем, обмениваются опытом. Знания об основах обучения и воспитания ребенка повышают уверенность опекунов в своих возможностях ухода за ребенком, усиливают способность родителей к пониманию сложного эмоционального мира аутичного ребенка. В ходе данной работы происходит изменение отношения опекунов к проблемам аутичного ребенка и задачам его воспитания. Происходит оценка опекунами проблем ребенка и выработка возможных путей её решения, оценка собственных возможностей и возможностей поддержки окружающих.

7. Проблема: выстраивание «жизненных стратегий», профессиональное самоопределение, подготовка к выходу из замещающей семьи, самостоятельной жизни приемного подростка с ОВЗ, инвалидностью

Тренинг (для подростков с ОВЗ)

составители Голерова О.А., Гурова Е.В.

Работа. Поиск работы. Собеседование**Занятие 1**

Цель тренинга: повысить уверенность в себе и стремление иметь работу у приемных подростков, создать устойчивые алгоритмы поведения в ситуациях, связанных с поиском работы и собеседованием при приеме на работу.

Актуальность: Работа – источник материального благополучия человека и душевного равновесия. Люди, имеющие работу, чувствуют себя увереннее. Люди, не имеющие работы, встречаются с большим числом проблем. Готовить себя к умению найти и сохранить работу – это шаг к тому, чтоб преуспевать в жизни.

Тренер: По своему опыту вы знаете, что не у всех получается получить подходящую работу и удержать ее. Многие ребята испытывают трудности. Этот тренинг поможет вам увереннее действовать в поисках работы и научиться правильно вести себя на собеседовании при приеме на работу.

Разминка: Знакомство. Игра с мячом.

Тренер представляется по имени и отчеству, после чего участники тренинга также представляются по имени и отчеству. Возможно, некоторые участники будут чувствовать неловкость, путаться, хихикать. Важно для тренера, позитивно оценить представление каждого участника, сказать, что имя и отчество красиво сочетаются, что они редкие или вызывают приятные ассоциации. Попросить у выразить свои чувства, когда к ним обращаются по имени и отчеству, сравнить с обращением по фамилии или по кличке, прозвищу и т.д

Тренер: Обращение по имени и отчеству вызывает чувство самоуважения.

После того, как представились все участники тренинга, тренер спрашивает: какое имя или отчество повторяется в нашей группе? На какую букву начинаются несколько имен или отчеств в нашей группе? Это помогает запомнить имена и отчества как ведущим, так и участникам тренинга.

Игра:

Участники тренинга встают в круг. Ведущий объясняет правила. Необходимо отметить важность визуального контакта: «Что делает человек при встрече с другим в первую

очередь?» Смотрят друг другу прямо в глаза. Ведущий бросает мяч одному из участников. Получивший мяч должен четко сказать свое имя и отчество, и сохраняя визуальный контакт, передать мяч любому участнику, который в свою очередь тоже представляется, необходимо следить за тем, чтобы мяч получил каждый участник только один раз.

Второй этап игры: бросаем мяч тому же участнику, которому бросали и в первый раз, и называем его имя и отчество. Если человек не помнит или ошибается, то следует штраф: мальчики – отжимание; девочки – приседания. Количество ошибок (нет контакта глазами, неправильно произнесено имя и отчество, назвал по прозвищу и т.д.) ведет к увечению повторов штрафа.

Третий этап: то же упражнение, только на скорость. Игра повторяется до уменьшения времени до минимума. Тренер просит найти способы, как сократить время, но при этом обязательно соблюдать главные условия игры – контакт глазами и обращение по имени отчеству. Вероятно участники найдут способы перестроиться, чтобы сократить время. Это будет пример командного взаимодействия, который позже тренер может использовать при обсуждении трудовой дисциплины и взаимопомощи.

Разница «ты» и «вы»

Тренер: как вы чувствовали себя при обращении на «вы» и на «ты»? Как вы думаете, почему в рабочем коллективе принято обращение на «вы»? Чтобы показать уважение друг к другу, чтобы избежать конфликтных ситуаций.

Личные и анкетные вопросы. Игра с мячом.

К анкетным вопросам относятся объективные вопросы: возраст, пол, имя, отчество, фамилия, специальность, образование, место рождения, дата рождения, место жительства, контактный телефон, дата заполнения, опыт работы, владеете ли иностранным языком.

Личные вопросы – которые касаются личной жизни человека, на которые мы не обязаны отвечать.

Игра: Ведущий кидает мяч и задает вопрос. Если вопрос личный, то участник не ловит мяч, если анкетный, то ловит и отвечает на вопрос.

Типичные трудности и ошибки, возникающие у ребят: место прописки называют неполное. Забывают область и район. Неправильно формулируют семейное положение: замужем/не замужем; женат/не женат. Неправильно формулируют образование: полное/неполное среднее, незаконченное высшее, неполное среднее специальное и т.д.

Тренер: Объясняет разницу между формальным и неформальным стилем. Называет ситуации, где необходимо употреблять формальный стиль и давать анкетные данные.

Анкеты необходимо заполнять не только при устройстве на работу, но и при получении паспорта, заграничного паспорта, подаче документов на учебу и т.д.

Мозговой штурм: плюсы и минусы наличия работы

Задача: убедить, что работа не только способ заработка денег, но и удовлетворения потребностей в общении, уважении, самоактуализации, возможности улучшения социального статуса и т.д.

Тренер: Зачем нужно работать? Хочу ли я иметь работу? Почему «да» или «нет»? Давайте определим преимущества жизни человека, имеющего работу перед безработным. Доска делится на две части: слева преимущества жизни имея работу, справа – недостатки жизни без работы. При нехватке времени можно раздать ребятам эту таблицу и сразу приступить к ее обсуждению.

Работа	Безработица
Наличие средств для жизни	Отсутствие средств/наличие лишь в случае учета на бирже/
Возможность иметь желаемые блага	Невозможность иметь самое необходимое
Наличие трудового стажа, необходимого для пенсии	Отсутствие трудового стажа
Внутреннее спокойствие	Беспокойство и нервозность
Возможность общения с более широким кругом людей	Общение с ограниченным кругом людей
Чувство нужности людям, обществу, чувство достоинства	Чувство опустошенности, отрешенности
Повышенный интерес к жизни	Бомжи являются частыми жертвами ДТП, преступлений, поскольку их ничего не держит в жизни, их никто не ищет.
Желание профессионального роста и самосовершенствования	Безработица – тяжелая болезнь со смертельным исходом
Общение с людьми. Работа занимает 70% жизни человека	
Возможность найти свою вторую половину	

Разбирается каждый пункт. Подробно, тренер стимулирует участников к высказыванию своего мнения, особенно спорного. Главное, чтобы подростки смогли высказать свои сомнения, несогласия, тренер должен умело и с уважением аргументировано разобрать каждое противоречивое мнение. Чем больше участники будут вовлечены в дискуссию, тем скорее они примут сторону тренера.

Возможные вопросы для обсуждения преимуществ работы:

Чем отличаются средства для жизни и желаемые блага?

Как начисляется пенсия? Любые 3 года за последние 10 лет стажа.

Что надежнее: хранить деньги на старость в банке, иметь пенсионную страховку, иметь государственную пенсию, хранить деньги под подушкой или в огороде?

Пенсионная страховка – договор со страховой компанией о выплате пожизненной пенсии.

Что значит внутреннее спокойствие? Вы точно знаете, что не выкинут из квартиры, что раз в месяц вы получаете зарплату. Можно планировать свою жизнь, отдых, крупные покупки.

Внутреннее спокойствие - отсутствие тревоги за личную безопасность, которая является базовой потребностью человека.

Зачем нужно общение? Общение – базовая потребность человека, такая же как потребность в пище, одежде.

Пример из истории, иллюстрирующий потребность человека в общении.

Император Священной Римской империи Фридрих II Штауфен (1194–1250) провел жестокий эксперимент. "Контрольную группу" новорожденных отобрали у матерей, передали нянькам и приказали им осуществлять за "пленниками" лишь самый общий уход – кормить и купать, но ни в коем случае не разговаривать с ними, не баловать, не брать на руки. Фридриху любопытно было узнать, на каком языке заговорят и как будут себя чувствовать младенцы, которые никогда не слышали звуков человеческой речи, которых не любили, не ласкали, не гладили, которым не пели колыбельные песенки... Может быть, они заговорят на языке нашего общего прародителя Адама? Вот тогда все и узнают, чей язык древнее! И что же в результате? А ничего хорошего: все дети вскоре умерли.

Расширение круга друзей и знакомых является антидепрессантом.

Понятие поддерживающей сети. Почему нужны надежные друзья. Где лучше можно узнать человека. в рабочей ситуации или на вечеринке?

Потребность в уважении и самоуважении - еще одна базовая потребность человека. Человек нуждается в том, чтобы его ценили, - например, за мастерство, компетентность, независимость, ответственность, чтобы видели и признавали его достижения, успехи,

заслуги. Но признания со стороны других еще недостаточно. Важно уважать самого себя, обладать чувством собственного достоинства, верить в свою единственность, незаменимость, чувствовать, что занят нужным и полезным делом, занимаешь достойное место в жизни. Иллюстрация чувства нужности людям и обществу: «Закройте глаза и представьте горькую картину. Вас не стало, и никто об этом не вспомнил. Больно, потому что каждому человеку хочется быть значимым».

Когда вы выполняете работу, которая вас интересует, узнаете новое, расширяете ваш кругозор, получаете удовлетворение от сделанного.

Работа занимает 70% жизни человека. Расчет: 8 часов – сон, 8 часов – работа, 1-2 часа – подготовка к работе и дорога до работы и обратно. Остается около 3 часов на личную жизнь. Это лучшее время жизни человека - с 25 до 55 лет.

Каждому человеку предоставляется выбор самому найти баланс между интересной, но низкооплачиваемой работой и работой, в которой отсутствие интереса компенсируется высокой оплатой.

По статистике браки, заключенные между людьми одной профессии или работающих вместе, являются более крепкими. Это объясняется возможностью лучше узнать человека, его поведения в различных ситуациях.

Негативные стороны работы

Предоставьте ребятам самостоятельно составить список негативных сторон работы и объяснить их.

Подчинение/дисциплина

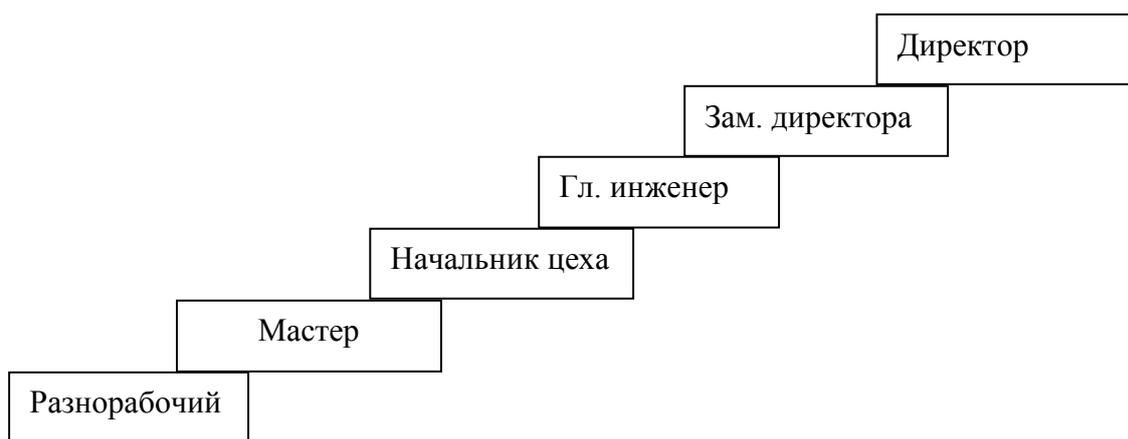
Ситуация: Вы пришли на новое место работы. Ваш начальник резким, неуважительным тоном говорит вам: «Так, вот твое рабочее место. Следи за монитором. Сидеть будешь, пока не отпущу! Все понял?»

Во второй ситуации начальник тихим и ровным тоном объясняет: «Вот ваше рабочее место. Добро пожаловать! Ваша работа заключается в том, чтобы следить за положением стрелки на этом мониторе. Когда стрелка переходит это положение, возникает опасность чрезвычайной ситуации. Поэтому ваша внимательность очень важна. Вас сменят через 5 часов.

Инструкция и требования остались теми же. В чем разница между этими ситуациями? В какой ситуации вам захочется остаться на рабочем месте?

Объяснение помогает принять правила. Когда мы не понимаем задачу, трудно подчиняться.

Рассмотрим иерархическую лестницу:



Что нужно сделать, чтобы было меньше начальников? Самому двигаться вверх по иерархической лестнице.

Кому легче продвигаться вверх по иерархической лестнице?

Пример: два человека, имеющие одинаковое образование и навыки. Один из них ворчливый, неохотно подчиняется, видит все в негативном свете. Другой – располагающий к себе, добродушный, исполнительный. Как вы думаете, кому предоставят повышение по службе?

Как вы думаете, почему необходима дисциплина?

Низкая заработная плата

Отсутствие социального пакета. Здесь следует рассмотреть, что входит в социальный пакет: медицинская страховка, трудовой стаж с оформлением трудовой книжки, страховое пенсионное свидетельство, детский сад, санаторий и т.д.

Конфликты

Конечно, никому из нас не нравится, когда на нас кричат. Закройте глаза: перед вами злая женщина, которая на вас кричит. Какие у вас ощущения? Раздражение и агрессия. Это наша защитная реакция.

Главный принцип избегания конфликтов: не испытывать агрессию.

Утомление/усталость. Утомление больше, если работа не интересная.

Условия труда

Тренер: Теперь в списке нужно отделить негативные стороны работы, которые зависят и не зависят от нас. Посмотреть, что можно сделать, чтобы уменьшить количество негативных сторон. Какие ресурсы у Вас уже есть, а над чем стоит поработать.

Занятие 2

Разминка

Тренер: Возьмите лист бумаги. Сложите. Еще раз. Порвите, как хотите. Сложите ровную тетрабочку из остатков. Разделитесь на команды и попробуйте сложить тетрадку все вместе.

Почему тетрабочки не получились ровными?

Инструкции были непонятными

Требования выставлены неправильно

Неясна цель действий

В малых группах сформулируйте инструкции так, чтобы можно было сделать аккуратную маленькую тетрадь. Тренер вместе с группами обсуждает, насколько понятны и конструктивны инструкции. Вместе делают выводы:

Четкая цель действия. Выделены этапы. Распределены обязанности между членами коллектива. Слова инструкции понятны, нет двусмысленности.

Игра: Провести слепого «машиниста». Цель: усвоить необходимость конструктивных и четких инструкции. Правила: желающему быть «слепым машинистом» завязывают глаза, в комнате передвигают стулья и другие предметы, создавая препятствия, а ведущий (из числа участников или тренер) дает инструкции, как пройти путь не сталкиваясь с препятствиями. Затем в «поезд» сажают пассажиров, т.е. по одному участники встают за «машинистом» и закрывают глаза, проделывают тот же путь под инструкцию. Обсуждение: что было трудно, почему, как легче, когда ты один или когда за тобою идут люди. Еще раз обсуждаются требования к инструкции.

Важность понимания значения нужных слов и формулировок.

(Можно повторить игру с мячом на анкетные вопросы). Разбор ключевых слов

Ключевые слова и понятия:

Вакансия – незанятое место, должность

Предпринимательство – индивидуальная трудовая деятельность

Кодекс законов о труде – перечень законов о труде

Трудовой договор/контракт – соглашение о найме на работу

Штатное расписание – перечень должностей предприятий или учреждений

Трудовая книжка – документ о трудовом стаже

Трудовой стаж – количество проработанных лет

Как представить себя в выгодном свете перед работодателем?

Устройство на работу напоминает **куплю-продажу** товара. Кто здесь является продавцом, а кто покупателем? Устраиваясь на работу вы продаете свое время, навыки, знания и т.д.

Давайте вспомним сказку Сергея Михалкова «Как старик корову продавал»:

А много ль корова дает молока?

- Да мы молока не видали пока...

Когда старику стал помогать мальчик, он хвалил корову следующим образом:

А много ль корова дает молока?

- Не выдоишь за день - устанет рука.

Старик посмотрел на корову свою:

- Зачем я, Буренка, тебя продаю?

Корову свою не продам никому -

Такая скотина нужна самому!

Чтобы устроиться на работу, нам надо научиться себя хвалить. В российской культуре не принято хвалить детей. Если ребенок ведет себя хорошо, то ему не говорят об этом. Но если ведет себя плохо, то считают своим долгом обязательно его отругать и сказать ему о том, какой он плохой. Все это откладывается у нас в голове с детства.

Как себя преподнести в выгодном свете? Попробуйте назвать как можно больше слов, положительно характеризующих работника. Каковы качества хорошего воспитателя, например?

Следующие слова помогут вам произвести благоприятное впечатление на работодателя:

Выгодный

Деятельный

Квалифицированный

Компетентный
 Находчивый
 Положительный
 Последовательный
 Работоспособный
 Способный
 Уравновешенный
 Успешный
 Исполнительный
 Экономный
 Организованный
 Энергичный
 Коммуникабельный

Игра: давайте попробуем себя похвалить. Придумайте прилагательное, которое начинается на первую букву вашего имени (отчества) и положительно вас характеризует.

Упражнение «Все равно ты хороший»:

Участник называет одну свою слабую сторону или отрицательное качество. Его сосед должен постараться обернуть это качество в положительное. Например:

- Я очень упрямый
- Все равно ты хороший, потому что это свидетельствует о твоей настойчивости. Ты можешь добиваться своей цели и доводить каждое дело до конца

Участники получают раздатку со словами положительной оценки (раздаточный материал № 3) и пробуют рассказать о своем рабочем опыте и навыках, используя предложенные слова. Это может быть домашним заданием или упражнением в парах. Что вы хорошо умеете делать?

Следующие слова помогут вам произвести благоприятное впечатление на работодателя:

Выгодный
 Деятельный

Квалифицированный
 Компетентный

Находчивый
 Положительный

Последовательный	Инициировал	Достиг
Работоспособный	Контролировал	Испытал организовывал
Способный	Координировал	Осуществлял
Уравновешенный	Направлял	Построил
Успешный	Обрабатывал	Преподавал
Исполнительный	Обучал	Провел
Экономный	Продавал	Расширил
Организованный	Разработал	Руководил
Энергичный	Создал	Спроектировал
Коммуникабельный	Специализировался	Установил
	Управлял	Устроил
	Усовершенствовал	Участвовал
Заведовал	Внедрил	
Инспектировал		

Пополните	свой	список	навыков	и	умений
Был посредником			Работал с оборудованием		
Вел учет			Регистрировал данные		
Вел собрания			Чинил механическое оборудование		
Выступал публично					
Готовил таблицы и диаграммы					
Давал поручения					
Давал советы					
Делал цифровые вычисления					
Делал обзоры					
Консультировал людей					
Обслуживал клиентов					
Общался с клиентами					
Обучал людей					
Проверял точность					
Проводил собеседования					
Программировал микрокомпьютеры					
Работал с жалобами					

Хорошо умею -----

Особенно хорошо умею -----

Умело выполняю -----

Имею опыт в -----

Особенно опытен в -----

Подготовка к собеседованию

Как составить резюме (раздаточный материал № 4)

Резюме – понятие, с которым все чаще приходится сталкиваться тем, кто ищет или меняет работу. Как составить резюме? Существует традиционная форма.

Ваши фамилия, имя или отчество в именительном падеже должны легко читаться в первой строке резюме.

Номера телефонов, включающие код города, фактический адрес. Укажите, в какое время с вами удобно связаться по телефону или передать информацию.

Кратко опишите, на какую должность вы претендуете (2-3 строки)

Дата рождения и возраст; семейное положение, количество детей.

Полное наименование учебного заведения (если необходимо, добавьте старое название); диплом (или степень образования), специальность

ФИО

АДРЕС И ТЕЛЕФОН

ЦЕЛЬ (по желанию)

ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ

ОБРАЗОВАНИЕ (даты начала и окончания обучения)

ОПЫТ РАБОТЫ за последние 5-7 лет, начиная с последнего места работы

(даты начала и окончания работы). Полное наименование организации, должность, должностные обязанности (перечислите ваши обязанности и задачи на этой должности).

УСПЕХИ И ДОСТИЖЕНИЯ (приведите ваши основные профессиональные достижения, используя выражения типа: «создал, ввел в действие, увеличил, выполнил»)

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ иностранные языки (опишите степень владения), владение компьютером (назовите программы, которые можете использовать в работе), водительские права (категория, наличие транспортного средства)

РЕКОМЕНДАЦИИ

ОБРАЗЕЦ РЕЗЮМЕ

АЛЕКСАНДРОВА МАРИНА СЕРГЕЕВНА

АДРЕС: г. Владимир 600034б ул. Комиссарова, д.11, кв. 12

ТЕЛЕФОН: 24-30-45

ДАТА И МЕСТО РОЖДЕНИЯ: 26 марта 1982 года, г. Владимир

СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ: не замужем

ЦЕЛЬ:

КВАЛИФИКАЦИЯ: бухгалтер с опытом работы и знанием компьютерной программы «1С: бухгалтерия»

ОБРАЗОВАНИЕ:

2000-2004, Владимирский Авиа-Механический колледж. Получен диплом бухгалтера

2002, курсы операторов ЭВМ при методическом центре ОЦЗН

ОПЫТ РАБОТЫ: июль 2004 года – август 2005 года ОАО «Техника» - бухгалтер

Выполняла работу на различных участках бухгалтерского учета (учет основных средств, товарно-материальных ценностей, проводила расчеты с поставщиками и заказчиками, составляла отчетные калькуляции себестоимости продукции, работ).

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ:

Работаю на персональном компьютере (WORD, EXCEL, 1С: бухгалтерия)

Энергична, коммуникабельна, настойчива в достижении требуемых результатов

ДАТА

Автобиография

Имя, фамилия, отчество

Дата и место рождения

Семейное положение (женат, холост, замужем, не замужем)

Адрес, телефон:

Образование (укажите, какие учебные заведения вы окончили, и когда; а также те, в которых вы учились, но не окончили (и сколько времени))

Специальность по образованию (укажите все дипломы, свидетельства, которые вы имеете)

Опыт работы (укажите какого рода работой вам приходилось заниматься, в каких организациях, на каких должностях и в течение какого времени)

Награды, отличия, рекомендации

(укажите имеющиеся у вас награды, грамоты, дипломы победителей конкурсов и т.п., а также рекомендации)

Дополнительная информация (любые сведения, которые представят вас в выгодном свете – например о ваших увлечениях, навыках и умениях и пр.)

Образец заполнения автобиографии

Иванов Василий Петрович

1. Родился 10 апреля 1980 г. в г. Владимире
2. Не женат
3. Проживаю в г. Владимире по ул. Безыменского, д.21, кв. 17. тел. 21-56-49
4. Образование: закончил среднюю школу № 10 г. Владимира в 1997 г.; Владимирский авиа-механический колледж в 2001 г.; 2 курса Владимирского государственного университета в 2003 г.
5. Специальность: ремонт и эксплуатация электрооборудования промышленных предприятий. Имею 4-й разряд электромонтера, водительские права категории «В» и «С»
6. Моя трудовая деятельность:
7. 2003 – 2005 гг. – наладчик электрооборудования з-да «Электроприбор»
8. за хороший, добросовестный труд неоднократно получал грамоты и премии. Трижды был одним из победителей в конкурсах «Лучший по профессии»
9. Немного о себе: к работе всегда отношусь внимательно и ответственно. Человек я обязательный, исполнительный, дисциплинированный. Всегда довожу начатое дело до конца. Обладаю организаторскими способностями, имею опыт работы с людьми. По характеру уравновешенный, общительный, доброжелательный. В свободное время увлекаюсь футболом, неплохо разбираюсь в электронике. Предпочитаю активный отдых: летом – грибы, рыбалка; зимой – лыжи.
10. Как специалиста и человека меня может охарактеризовать главный инженер з-да «Электроприбор» Зайцев Николай Дмитриевич
11. **Поиск работы (раздаточный материал № 5)**
12. Будьте готовы к тому, что поиск работы – тяжелый и сложный труд, наградой за который будет интересная и достойная Вас работа.

13. Несколько советов как искать работу

Занимайтесь поиском работы ежедневно, применяя все доступные Вам способы и средства

Обратитесь к друзьям и знакомым. Пусть как можно большее число Ваших друзей знает, что Вы ищете работу. Если они «подключат» к вашей проблеме своих родственников и друзей, а те – своих...

Познакомьтесь с объявлениями в газетах. Объявления в печати – довольно-таки действенный метод, но, к сожалению, информация доступна помимо вас еще сотням людей. Здесь важна быстрая реакция.

Вы можете обратиться к работодателю. Непосредственное обращение к работодателю – один из хороших методов найти работу, даже если в момент проведения собеседования нет подходящей вакансии. Постарайтесь сообщить запоминающиеся положительные сведения о себе и произвести приятное общее впечатление, чтобы о вас вспомнили, когда появится вакантное место.

Воспользуйтесь телефоном для поиска работы. Телефонный разговор с работодателем может завершиться приглашением на собеседование или предложением работы.

Поместите объявление в печати. Постарайтесь сделать это не совсем стандартно. Посмотрите, что о себе пишут другие, какие объявления наиболее броски и обращают на себя внимание. И составьте свое: без ложной скромности, но и без преувеличения своих возможностей.

Посетите государственную службу занятости. Здесь есть банк вакансий по городу и области, ярмарки вакансий и собеседования с работодателями; консультации, обучение.

Обращайтесь за работой лично.

Подчеркивайте, что Вы имеете квалификацию, необходимую для данной работы.

Опишите приобретенный Вами опыт, который доказывает Вашу пригодность для данной работы.

Стремитесь именно к той работе, которая вам больше подходит.

Предварительно получите информацию о фирме и ее специализации.

Говорите и думайте больше о будущем, чем о прошлом.

Где только можно подчеркивайте Вашу стабильность, исполнительность

Старайтесь быть оптимистом.

Проявляйте выдержку и контролируйте себя.

Не нервничайте и говорите спокойно.

Держитесь прямо.

Отвечайте на вопросы честно и прямо.

Имейте при себе хорошее резюме.

Признавайте свои недостатки.

Подчеркивайте Вашу гибкость и способность учиться.

Старайтесь произвести впечатление ухоженного человека и одевайтесь соответственно случаю.

Что не следует делать:

НЕ подчеркивайте, что Вы нуждаетесь в работе.

НЕ обсуждайте прошлый опыт, который не имеет отношения к конкретной ситуации.

НЕ извиняйтесь за свой возраст.

НЕ производите впечатление неряшливого человека.

НЕ демонстрируйте слепую самоуверенность.

НЕ говорите приглушенным голосом и невнятно.

НЕ будьте одним из тех, кто может делать все.

НЕ уклоняйтесь от прямого ответа на вопросы.

НЕ затрагивайте вопросы относительно заработной платы, рабочего времени и так далее в самом начале собеседования.

НЕ колеблясь, заполняйте анкеты, выполняйте физические и другие тесты по просьбе работодателя.

НЕ затягивайте собеседование искусственно, когда оно должно закончиться.

НЕ приходите на собеседование поздно или запыхавшись.

НЕ будьте всезнайкой или человеком, который не признает советов.

НЕ избегайте контактов, которые могли бы Вам помочь найти работу.

НЕ считайте, что весь мир несет на себе ответственность за Вас.

НЕ жалуйтесь, если вам не удалось «завоевать» работу

14. Способы общения с работодателем: разговор по телефону и собеседование

Что важно работодателю:

Ваш опыт работы

Ваше образование, подготовка

Ваши навыки: что дополнительно умеет делать в плане работы

Ваш возраст

Срок безработицы

Разговор по телефону

Для разговора по телефону важно знать:

Правильное название организации

Фамилию, имя, отчество работодателя (необходимо быть уверенным, что вы говорите именно с ним или лицом его заменяющим)

Если вы звоните по объявлению, в котором не указаны эти сведения, то начать разговор можно следующим образом:

Здравствуйте/ Доброе утро/ Добрый день. Я звоню по объявлению о работе ... У вас все еще есть вакансия? С кем я могу поговорить?

Когда мне можно подойти к вам для собеседования?

Ваш адрес?

Кого мне нужно спросить?

Ролевая игра: разговор по телефону с работодателем по объявлению в газете: «Организации требуется наладчик оборудования (повар, грузчик, курьер, и т.д.)»

Занятие 3. Ролевая игра «Собеседование»

Из группы участников тренинга выбирается 2-3 добровольца, желающие пройти собеседование при приеме на работу. Группа – работодатели за «зеркалом». Их задача – дать оценку поведению «работника» на собеседовании. Тренер – «менеджер по кадрам». Тренер объясняет роли, дает задание, выдает анкеты.

«Работники» получают бланки автобиографии и анкеты – резюме, а также список вакансий (см. приложение 1) и удаляются из комнаты. Пока они работают над заполнением анкет, тренер разбирает способы поиска работы и ответы на типичные вопросы собеседования с остальными участниками.

После каждого собеседования добровольца происходит разбор собеседования.

Первый вопрос добровольцу после собеседования:

Каковы ваши ощущения?

Сложно ли было выдержать натиск вопросов?

Трудно ли было сохранять визуальный контакт в течение длительного периода?

Дополнительный вопрос собеседования: Как вы думаете, нужно ли сообщать работодателю о том, что вы воспитывались в детском доме? Часть ребят считает, что да, но большинство отвечает «нет». На самом деле, эту часть вашей биографии можно представить, как большое преимущество. Вы можете сказать: «Я воспитывался в детском доме, и мне рано пришлось стать самостоятельным. У меня не было мамок и нянек, которые заботились бы обо мне. Поэтому я самостоятельный и независимый человек, несмотря на свой возраст».

Ответы на типичные вопросы собеседования:

Чем вы занимались на последнем месте работы?

Расскажите, чем вы занимались на предыдущем месте работы, сделав особый упор на следующем:

1. Навыки и умения, которые были необходимы вам на предыдущем месте работы
2. Используемые машины и оборудование
3. Что входило в ваши обязанности
4. Люди, с которыми вы работали
5. Продолжительность (если работали длительное время)
6. Результаты вашего профессионального роста (если вы получали повышение по службе)
7. Обязанности, имеющие непосредственно отношение к работе, которую вы хотите получить
- 8.

15. Почему вы ушли с этой работы?

Люди уходят с работы по многим причинам. Укажите только те из них, которые характеризуют вас с положительной стороны. Избегайте таких, как увольнение, спор с начальником и т.д. Типичные причины:

Работа была временной (сезонной), истек срок договора (контракта)

Это была работа с неполным рабочим днем, рабочей неделей

Фирма закрылась

Произошло сокращение штата работников

Зарплата была недостаточной

Приходилось слишком далеко ездить, было слишком много сверхурочной работы

Вы решили сменить сферу трудовой деятельности

Если вы ушли с работы из-за плохого состояния здоровья, упомяните об этом кратко и обязательно укажите, что сейчас состояние вашего здоровья улучшилось, и вы можете выполнять ту работу, на которую претендуете.

Приходилось ли вам заниматься такого рода работой ранее?

Во всех случаях постарайтесь ответить ДА

Опишите имеющийся у вас опыт, который подтверждает ваше четкое представление о характере будущей работы и вашу реальную способность выполнять эту работу

Если у вас нет достаточного опыта, опишите другой, имеющийся у вас опыт, свидетельствующий о вашей способности или живом интересе к обучению будущей работе

Упомяните связанный с этой работой опыт, другой опыт профессиональной деятельности, вашу квалификацию и подготовку, интересы, увлечения и личные качества, соответствующие характеру работы

Пример: вы хотите получить работу секретаря, но никогда не работали в офисе. Следует упомянуть работу с документами, которую вам приходилось выполнять, например, операции с технической документацией. Сообщите о владении машинописью, познаниях в математике, опыте работы с цифрами. Работодатель примет во внимание навыки конторской работы, знакомство с копировальной техникой, умение пользоваться факсом, телефоном. Подчеркните, что для вас характерны хорошие отношения с людьми, быстрое усвоение нового; можете отметить, что вы всегда хотели заняться конторской работой, с нетерпением ожидаете возможности приступить к ней и будете всегда работать на совесть.

С какого рода машинами и оборудованием вам приходилось работать?

Упомяните имеющийся у вас опыт работы с оборудованием, который может быть использован на том рабочем месте, на которое вы претендуете

Опишите опыт использования других видов машин, с которыми вы знакомы. Обязательно точно укажите тип и наименование оборудования

Назовите имеющиеся у вас дипломы и свидетельства о специальной подготовке в области использования машин и оборудования

Не забудьте указать те виды оборудования, которые имеют отношение к вашим личным интересам

Почему вы хотите здесь работать?

Ответ на этот вопрос дает вам возможность рассказать все, что вы узнали о фирме, продемонстрировав, что вы не поленились выяснить все о предприятии, на которое хотите трудоустроиться.

Упомяните о хорошей репутации фирмы как работодателя

Ее репутация, как перспективной организации

Укажите, что фирма занимается той работой, в которой вы всегда были заинтересованы

Упомяните, что эта работа кажется вам идеальной

На какую зарплату вы рассчитываете?

Обычно вам сообщают точную зарплату или очертят ее интервал. Иногда можно вести переговоры об уровне будущей зарплаты. При слишком больших претензиях вы можете не получить работы, при слишком низких – вам будут недоплачивать. Стратегия:

Избегайте точного указания каких-либо цифр

Будьте уклончивы, но разумны: «Я надеюсь на разумный уровень оплаты, соответствующий объему работы», «полагаю, что оплата будет не ниже среднего уровня. Это меня устроит»

После собеседования можно выяснить уровень оплаты труда сотрудников, выполняющих аналогичную работу. Тогда если вам предложат работу, у вас будет больше возможностей вести переговоры

Почему мы должны принять на работу именно вас?

Будьте готовы быстро ответить на этот вопрос. Если вы нечетко представляете себе причины, по которым желаете получить эту работу, не рассчитывайте на скорый положительный ответ.

Быстро перечислите ваши позитивные характеристики, даже если при этом придется повторить то, что вы уже сказали: свою квалификацию, предшествующий опыт, интересы. Убедите собеседника, что вы: трудолюбивы, надежны, способны выполнить все требования, которые предъявляются к соискателю работы, и другие условия.

Как часто вы отсутствовали на предыдущем месте работы?

Если вы отсутствовали редко, немедленно сообщите об этом.

Если вы отсутствовали часто, сообщите причину и подчеркните, что это проблема едва ли возникнет вновь.

Некоторые примеры построения ответа: «Была необходимость в лечении, но сейчас состояние здоровья отличное», «Это происходило из-за проблем, которые вряд ли повторятся», «Это была случайность. Обычно я не отсутствовал на работе и уверяю вас, что на меня можно полностью положиться».

Есть ли у вас проблемы со здоровьем?

Собеседник хочет убедиться:

Вы достаточно здоровы, чтобы выполнить работу

Состояние вашего здоровья хорошее

Вы должны дать убедительный отчет по обоим пунктам.

Если вы практически здоровы и не хотите оговорить каких-либо условий найма – сразу скажите об этом

Если вы уже упомянули о слабом здоровье или инвалидности, повторите это, но заверьте собеседника, что проблемы со здоровьем ни в коей мере не отразятся на вашей трудоспособности и возможности выполнять искомую работу, а в целом состояние вашего здоровья превосходное.

Конкретные примеры:

Если у вас было сердечное заболевание, и собеседник сомневается в вашей способности поднимать тяжести, постарайтесь убедить его

Получите справку от врача, подтверждающую, что вы здоровы

Всегда утверждайте, что ваше здоровье вполне годится для этой работы и в целом тоже очень хорошее.

Каковы ваши сильные стороны?

Это еще одна возможность перечислить все ваши положительные качества, имеющие отношение к будущей работе:

Навыки

Опыт

Интересы

Энтузиазм

Надежность

Эффективность деятельности

Умение ладить с людьми

Гордость за хорошо проделанную работу

Каковы ваши слабые стороны?

Не помогайте работодателю отвергнуть вашу кандидатуру – не рассказывайте о том, какой вы «плохой». Слабые стороны есть у всех людей, но они не помешают вам в вашей работе.

Некоторые примеры:

«Я с трудом переношу критику»

«Иногда мне трудно контролировать себя, когда со мной обращаются несправедливо»

«У меня нет большого жизненного опыта, но я имею достаточную подготовку для выполнения этой работы и огромное желание»

Расскажите мне о себе

Этот открытый вопрос предполагает, что вы расскажете собеседнику о своей личной жизни.

При это вы должны ставить перед собой следующие цели:

Показать, что у вас есть интересы за пределами профессиональной деятельности

Подчеркнуть эффективную взаимосвязь между вашими интересами и профессиональными навыками

Попытаться укрепить контакт с собеседников, коснувшись предмета, представляющего взаимный интерес

Убедить собеседника, что обстоятельства вашей семейной жизни не помешают выполнению служебных обязанностей

Можете упомянуть:

Краткое жизнеописание – где вы родились и воспитывались, где учились и работали

Прошлый профессиональный опыт

Общества и организации, в которые вы входите

Интересы и формы проведения досуга

Ваши братья и сестры (если есть)

Ваш возраст

Когда собеседник задает этот вопрос, он обеспокоен, не слишком ли вы молоды для той работы, на которую претендуете. Подчеркните преимущества своего молодого возраста:

Вы не собираетесь искать другую работу

Вы планируете длительное время оставаться на этой работе

Вы хотите доказать свои способности, самоутвердиться

Вы полны желания работать, энтузиазма

Ваши физические способности достигли своего пика

Вы легко адаптируетесь к переменам

У вас нет вредных профессиональных привычек

Чем вы занимались, когда у вас не было работы?

Ваш ответ не должен произвести впечатления пустого времяпровождения в период безработицы.

Расскажите об активных поисках работы. Если вы помогали участвовать в добровольной работе, повышали квалификацию, ухаживали за родственниками, что либо строили или ремонтировали, упомяните об этом.

Когда вы можете приступить к работе?

Не колеблясь, отвечайте: «Как можно скорее» или «Когда будет нужно»

Обсуждать все детали нужно после того, как вы получили работу. При необходимости всегда можно договориться с работодателем о переносе даты начала работы.

Есть ли у вас какие-либо вопросы?

Часто это вопрос задают только из вежливости. Если интервьюер справился со своей задачей, он рассказал вам все, что вам нужно узнать о Вашей работе. В этом случае можно ограничиться комплиментом: «Нет спасибо, вы полностью описали мне работу. Я хотел бы как можно скорее приступить к ней»

Если работодатель упустил какие-либо детали, задайте один-два вопроса.

Не спрашивайте о частностях: о распорядке рабочего дня, социальном обслуживании – такие вопросы воспринимаются как свидетельство ваших сомнений в необходимости трудоустроиться на данной фирме. Эти вопросы можно задать, уже приступив к работе.

РАЗДАТОЧНЫЙ МАТЕРИАЛ

Приложение 1

Автобиография

ФИО __

Дата и место рождения _____

Семейное положение (женат, холост, замужем, не замужем) _

Адрес, телефон

Образование (укажите, какие учебные заведения вы окончили, и когда; а также те, в которых вы учились, но не окончили (и сколько времени))

Специальность по образованию (укажите все дипломы, свидетельства, которые вы имеете)

Опыт работы (укажите какого рода работой вам приходилось заниматься, в каких организациях, на каких должностях и в течение какого времени)

Награды, отличия, рекомендации

(укажите имеющиеся у вас награды, грамоты, дипломы победителей конкурсов и т.п., а также рекомендации)

Дополнительная информация (любые сведения, которые представят вас в выгодном свете – например о ваших увлечениях, навыках и умениях и пр.)

Анкета

ФИО

АДРЕС И ТЕЛЕФОН _____

ЦЕЛЬ (по желанию)

ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ _____

ОБРАЗОВАНИЕ (даты начала и окончания обучения) _____

ОПЫТ РАБОТЫ за последние 5-7 лет, начиная с последнего места работы (даты начала и окончания работы). Полное наименование организации, должность, должностные обязанности (перечислите ваши обязанности и задачи на этой должности).

УСПЕХИ И ДОСТИЖЕНИЯ (приведите ваши основные профессиональные достижения, используя выражения типа: «создал, ввел в действие, увеличил, выполнил»)

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ иностранные языки (опишите степень владения), владение компьютером (назовите программы, которые можете использовать в работе), водительские права (категория, наличие транспортного средства)

РЕКОМЕНДАЦИИ

Список вакансий

Грузчик

Продавец

Электрик
 Воспитатель
 Горничная
 Водитель
 Бухгалтер
 Педагог
 Секретарь
 Парикмахер
 Швея
 Токарь
 Кондитер

Раздаточный материал № 1

Давайте определим преимущества жизни человека, имеющего работу перед безработным.

Работа	Безработица
Наличие средств для жизни	Отсутствие средств/наличие лишь в случае учета на бирже/
Возможность иметь желаемые блага	Невозможность иметь самое необходимое
Наличие трудового стажа, необходимого для пенсии	Отсутствие трудового стажа
Внутреннее спокойствие	Беспокойство и нервозность
Возможность общения с более широким кругом людей	Общение с ограниченным кругом людей
Чувство нужности людям, обществу, чувство достоинства	Чувство опустошенности, отрешенности
Повышенный интерес к жизни	Бомжи являются частыми жертвами ДТП, преступлений, поскольку их ничего не держит в жизни, их никто не ищет.
Желание профессионального роста и самосовершенствования	Безработица – тяжелая болезнь со смертельным исходом
Общение с людьми. Работа занимает 70% жизни человека	
Возможность найти свою вторую половину	

Раздаточный материал № 2

Ключевые слова и понятия:

Вакансия – незанятое место, должность

Предпринимательство – индивидуальная трудовая деятельность

Кодекс законов о труде – перечень законов о труде

Трудовой договор/контракт – соглашение о найме на работу

Штатное расписание – перечень должностей предприятий или учреждений

Трудовая книжка – документ о трудовом стаже

Трудовой стаж – количество проработанных лет

Ключевые слова и понятия:

Вакансия – незанятое место, должность

Предпринимательство – индивидуальная трудовая деятельность

Кодекс законов о труде – перечень законов о труде

Трудовой договор/контракт – соглашение о найме на работу

Штатное расписание – перечень должностей предприятий или учреждений

Трудовая книжка – документ о трудовом стаже

Трудовой стаж – количество проработанных лет

Ключевые слова и понятия:

Вакансия – незанятое место, должность

Предпринимательство – индивидуальная трудовая деятельность

Кодекс законов о труде – перечень законов о труде

Трудовой договор/контракт – соглашение о найме на работу

Штатное расписание – перечень должностей предприятий или учреждений

Трудовая книжка – документ о трудовом стаже

Трудовой стаж – количество проработанных лет

Ключевые слова и понятия:

Вакансия – незанятое место, должность

Предпринимательство – индивидуальная трудовая деятельность

Кодекс законов о труде – перечень законов о труде

Трудовой договор/контракт – соглашение о найме на работу

Штатное расписание – перечень должностей предприятий или учреждений

Трудовая книжка – документ о трудовом стаже

Трудовой стаж – количество проработанных лет

Ключевые слова и понятия:

Вакансия – незанятое место, должность

Предпринимательство – индивидуальная трудовая деятельность

Кодекс законов о труде – перечень законов о труде

Трудовой договор/контракт – соглашение о найме на работу

Штатное расписание – перечень должностей предприятий или учреждений

Трудовая книжка – документ о трудовом стаже

Трудовой стаж – количество проработанных лет

Ключевые слова и понятия:

Вакансия – незанятое место, должность

Предпринимательство – индивидуальная трудовая деятельность

Кодекс законов о труде – перечень законов о труде

Трудовой договор/контракт – соглашение о найме на работу

Штатное расписание – перечень должностей предприятий или учреждений

Трудовая книжка – документ о трудовом стаже

Трудовой стаж – количество проработанных лет

Раздаточный материал № 3

Слова положительной оценки

Следующие слова помогут вам произвести благоприятное впечатление на работодателя:

Выгодный	Дисциплинированный	Специализировался
Деятельный		Управлял
Квалифицированный		Усовершенствовал
Компетентный		Внедрил
Находчивый		
Положительный	Заведовал	Достиг
Последовательный	Инспектировал	Испытал организовывал
Работоспособный	Инициировал	Осуществлял
Способный	Контролировал	Построил
Уравновешенный	Координировал	Преподавал
Успешный	Направлял	Провел
Исполнительный	Обрабатывал	Расширил
Экономный	Обучал	Руководил
Организованный	Продавал	Спроектировал
Энергичный	Разработал	Установил
Коммуникабельный	Создал	Устроил

Участвовал

Пополните свой список навыков и умений

Был посредником

Вел учет

Вел собрания

Выступал публично

Готовил таблицы и диаграммы

Давал поручения

Давал советы

Делал цифровые вычисления

Делал обзоры

Консультировал людей

Обслуживал клиентов

Общался с клиентами

Обучал людей

Проверял точность

Проводил собеседования

Программировал микрокомпьютеры

Работал с жалобами

Работал с оборудованием

Регистрировал данные

Чинил механическое оборудование

Хорошо умею -----

Особенно хорошо умею -----

Умело выполняю -----

Имею опыт в -----

Особенно опытен в -----

Раздаточный материал № 4

Как составить резюме

Резюме – понятие, с которым все чаще приходится сталкиваться тем, кто ищет или меняет работу. Как составить резюме? Существует традиционная форма.

Ваши фамилия, имя или отчество в именительном падеже должны легко читаться в первой строке резюме.

Номера телефонов, включающие код города, фактический адрес. Укажите, в какое время с вами удобно связаться по телефону или передать информацию.

Кратко опишите, на какую должность вы претендуете (2-3 строки)

Дата рождения и возраст; семейное положение, количество детей.

Полное наименование учебного заведения (если необходимо, добавьте старое название); диплом (или ступень образования), специальность

ФИО

АДРЕС И ТЕЛЕФОН

ЦЕЛЬ (по желанию)

ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ

ОБРАЗОВАНИЕ (даты начала и окончания обучения)

ОПЫТ РАБОТЫ за последние 5-7 лет, начиная с последнего места работы

(даты начала и окончания работы). Полное наименование организации, должность, должностные обязанности (перечислите ваши обязанности и задачи на этой должности).

УСПЕХИ И ДОСТИЖЕНИЯ (приведите ваши основные профессиональные достижения, используя выражения типа: «создал, ввел в действие, увеличил, выполнил»)

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ иностранные языки (опишите степень владения), владение компьютером (назовите программы, которые можете использовать в работе), водительские права (категория, наличие транспортного средства)

РЕКОМЕНДАЦИИ

Автобиография

Имя, фамилия, отчество

Дата и место рождения**Семейное положение** (женат, холост, замужем, не замужем)**Адрес, телефон:****Образование** (укажите, какие учебные заведения вы окончили, и когда; а также те, в которых вы учились, но не окончили (и сколько времени))**Специальность по образованию** (укажите все дипломы, свидетельства, которые вы имеете)**Опыт работы** (укажите какого рода работой вам приходилось заниматься, в каких организациях, на каких должностях и в течение какого времени)**Награды, отличия, рекомендации**

(укажите имеющиеся у вас награды, грамоты, дипломы победителей конкурсов и т.п., а также рекомендации)

Дополнительная информация (любые сведения, которые представят вас в выгодном свете – например о ваших увлечениях, навыках и умениях и пр.)**ОБРАЗЕЦ РЕЗЮМЕ**

АЛЕКСАНДРОВА МАРИНА СЕРГЕЕВНА

АДРЕС: г. Владимир 6000346 ул. Комиссарова, д.11, кв. 12

ТЕЛЕФОН: 24-30-45

ДАТА И МЕСТО РОЖДЕНИЯ: 26 марта 1982 года, г. Владимир

СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ: не замужем

ЦЕЛЬ:**КВАЛИФИКАЦИЯ:** бухгалтер с опытом работы и знанием компьютерной программы «1С: бухгалтерия»**ОБРАЗОВАНИЕ:**

2000-2004, Владимирский Авиа-Механический колледж. Получен диплом бухгалтера

2002, курсы операторов ЭВМ при методическом центре ОЦЗН

ОПЫТ РАБОТЫ: июль 2004 года – август 2005 года ОАО «Техника» - бухгалтер

Выполняла работу на различных участках бухгалтерского учета (учет основных средств, товарно-материальных ценностей, проводила расчеты с поставщиками и заказчиками, составляла отчетные калькуляции себестоимости продукции, работ).

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ:

Работаю на персональном компьютере (WORD, EXCEL, 1С: бухгалтерия)

Энергична, коммуникабельна, настойчива в достижении требуемых результатов

ДАТА**Образец заполнения автобиографии**

Иванов Василий Петрович

Родился 10 апреля 1980 г. в г. Владимире

Не женат

Проживаю в г. Владимире по ул. Безыменского, д.21, кв. 17. тел. 21-56-49

Образование: закончил среднюю школу № 10 г. Владимира в 1997 г.; Владимирский авиа-механический колледж в 2001 г.; 2 курса Владимирского государственного университета в 2003 г.

Специальность: ремонт и эксплуатация электрооборудования промышленных предприятий.

Имею 4-й разряд электромонтера, водительские права категории «В» и «С»

Моя трудовая деятельность:

2003 – 2005 гг. – наладчик электрооборудования з-да «Электроприбор»

за хороший, добросовестный труд неоднократно получал грамоты и премии. Трижды был одним из победителей в конкурсах «Лучший по профессии»

Немного о себе: к работе всегда отношусь внимательно и ответственно. Человек я обязательный, исполнительный, дисциплинированный. Всегда довожу начатое дело до конца. Обладаю организаторскими способностями, имею опыт работы с людьми. По характеру уравновешенный, общительный, доброжелательный. В свободное время увлекаюсь футболом, неплохо разбираюсь в электронике. Предпочитаю активный отдых: летом – грибы, рыбалка; зимой – лыжи.

Как специалиста и человека меня может охарактеризовать главный инженер з-да «Электроприбор» Зайцев Николай Дмитриевич

Раздаточный материал № 5

Несколько советов как искать работу

Занимайтесь поиском работы ежедневно, применяя все доступные Вам способы и средства
Обратитесь к друзьям и знакомым. Пусть как можно большее число Ваших друзей знает, что Вы ищете работу. Если они «подключат» к вашей проблеме своих родственников и друзей, а те – своих...

Познакомьтесь с объявлениями в газетах. Объявления в печати – довольно-таки действенный метод, но, к сожалению, информация доступна помимо вас еще сотням людей. Здесь важна быстрая реакция.

Вы можете обратиться к работодателю. Непосредственное обращение к работодателю – один из хороших методов найти работу, даже если в момент проведения собеседования нет подходящей вакансии. Постарайтесь сообщить запоминающиеся положительные сведения о себе и произвести приятное общее впечатление, чтобы о вас вспомнили, когда появится вакантное место.

Воспользуйтесь телефоном для поиска работы. Телефонный разговор с работодателем может завершиться приглашением на собеседование или предложением работы.

Поместите объявление в печати. Постарайтесь сделать это не совсем стандартно. Посмотрите, что о себе пишут другие, какие объявления наиболее броски и обращают на себя внимание. И составьте свое: без ложной скромности, но и без преувеличения своих возможностей.

Посетите государственную службу занятости. Здесь есть банк вакансий по городу и области, ярмарки вакансий и собеседования с работодателями; консультации, обучение.

Обращайтесь за работой лично.

Подчеркивайте, что Вы имеете квалификацию, необходимую для данной работы.

Опишите приобретенный Вами опыт, который доказывает Вашу пригодность для данной работы.

Стремитесь именно к той работе, которая вам больше подходит.

Предварительно получите информацию о фирме и ее специализации.

Говорите и думайте больше о будущем, чем о прошлом.

Где только можно подчеркивайте Вашу стабильность, исполнительность

Старайтесь быть оптимистом.

Проявляйте выдержку и контролируйте себя.

Не нервничайте и говорите спокойно.

Держитесь прямо.

Отвечайте на вопросы честно и прямо.

Имейте при себе хорошее резюме.

Признавайте свои недостатки.

Подчеркивайте Вашу гибкость и способность учиться.

Старайтесь произвести впечатление ухоженного человека и одевайтесь соответственно случаю.

Что не следует делать:

НЕ подчеркивайте, что Вы нуждаетесь в работе.

НЕ обсуждайте прошлый опыт, который не имеет отношения к конкретной ситуации.

НЕ извиняйтесь за свой возраст.

НЕ производите впечатление неряшливого человека.

НЕ демонстрируйте слепую самоуверенность.

НЕ говорите приглушенным голосом и невнятно.

НЕ будьте одним из тех, кто может делать все.

НЕ уклоняйтесь от прямого ответа на вопросы.

НЕ затрагивайте вопросы относительно заработной платы, рабочего времени и так далее в самом начале собеседования.

НЕ колеблясь, заполняйте анкеты, выполняйте физические и другие тесты по просьбе работодателя.

НЕ затягивайте собеседование искусственно, когда оно должно закончиться.

НЕ приходите на собеседование поздно или запыхавшись.

НЕ будьте всезнайкой или человеком, который не признает советов.

НЕ считайте, что весь мир несет на себе ответственность за Вас.

Тренинг временной перспективы для приемных подростков, в т.ч. с ОВЗ, сиблингов-сирот

1. Теоретические основы тренинга

Эта серия упражнений направлена на формирование одного из самых значимых аспектов личности, который становится решающим фактором самоопределения, а именно, перспективы своей жизни. Теоретическую основу программы составляют исследования Жана Нюттена, который изучал взаимосвязь различных характеристик и типов временной перспективы и других аспектов поведения человека. Нюттен определил два основных ряда характеристик временной перспективы человека: динамический и содержательный.

К динамическим характеристикам он отнес: «длину» перспективы - степень удаленности планов человека от настоящего; равномерность перспективы - представленность планов на разные периоды жизни; соотношение между вне-временными планами и планами, связанными с определенным периодом жизни; наличие связи между перспективой и ретроспективой жизни человека, степень согласованности всех «отрезкой» будущего между собой и с настоящим (прошлым).

Первый критерий, продленность перспективы, определяется по тому, как далеко «загаивают» люди. Представление человека о том, каким он будет через 10, 15, 20 и более лет, чтобы ему хотелось делать и т.д. - основные показатели того, какова длина перспективы человека. Само сопротивление человека заданию представить себя более старшим и даже старым свидетельствует о том, что «длина» перспективы своей жизни - в первую очередь свидетельство зрелости идентичности человека, его готовности принимать возможности и ограничения, которые приходят к человеку с возрастом. Для людей с ограниченными возможностями принятие своего возраста - довольно безболезненный по сравнению с принятием факта инвалидности опыт выстраивания адекватной позитивно ориентированной идентичности. По мнению Нюттена, человек планирует свое ближайшее будущее

(ближайшие полгода или год), близкое будущее (следующие 5-6 лет) и отдаленное будущее. Изучение перспективы жизни людей с разной «историей» покажет, что в ситуации длительного дистресса многие уходят в две крайности: планируют или только ближайшее будущее (живут по принципу здесь и теперь) или уходят от планирования обозримого будущего в планы отдаленного будущего (мечты). Дисбаланс перспективы часто связан с тем, что человек затрудняется в определении своей ресурсной базы. Отсутствие или недостаток каких-то ресурсов воспринимается здоровыми подростками как фатальность, для подростков с ОВЗ такая ситуация часто кажется безысходной. Развитие ресурсной базы представляется весьма важным направлением, но само по себе оно не имеет особой мотивирующей силы. Важно адресное развитие ресурсов в контексте замыслов и заветных желаний человека. Перспектива может быть не только ограниченной или неравномерной, но и отсутствовать вообще - когда планы и устремления человека не связаны со временем. Стать сильным, быть умным, оставаться красивым, нравиться другим, чтобы родители меня любили - все эти желания не связаны с определенным отрезком времени. Опыт показывает, что многие подростки подменяют перспективу своей жизни таким вневременными желанием. Часто такое устремление выражено еще более явно, когда подросток хочет, чтобы все оставалось по-прежнему или, наоборот, все кардинально изменилось. Разбить такую преграду трудно - за нежеланием планировать свою жизнь обычно стоят довольно серьезные проблемы. В первую очередь такое отношение свойственно подросткам, оказавшимся в ситуации значительного дефицита внешних ресурсов – семейной поддержки, материальных условий жизни, позитивной социальной среды. Дети, лишенные родительского попечения, те, кто оказались в ситуации психотравмы (неожиданной утраты, насилия) часто показывают подобное отношение к своему будущему. Подросток попадает в замкнутый круг - он не может преодолеть последствий ситуации без того, чтобы сформировать представление о своем будущем, но не может сделать этого, потому что поглощен переживаниями настоящего. В стадии острого горя это и не требуется, но определенной части людей свойственно застревать на этих переживаниях и не переходить к позитивной работе горя. Часто движение к планированию своей жизни, пусть даже в игровых условиях, обсуждение того, что придает жизни человека осмысленность становится основным путем преодоления комплекса утраты.

Следует отметить, что вневременные желания должны присутствовать в планах подростка, особенно если они отражают ценности и приоритеты человека, такие как стремление к доверительному, обоюдно полезному общению, развитию способностей, пониманию того, что происходит с человеком и вокруг него и т.д.

Перспектива жизни может быть противоречивой и согласованной. Этот критерий связывает динамические характеристики с содержательными. Противоречие может проявляться в том, что в разные периоды будущего человек включает события, которые трудно совместить. Противоречивая перспектива в первую очередь свидетельствует о том, что подростку трудно выбрать между событиями и планами, требующими значительных усилий и выбора между ними. Чересчур согласованная перспектива также проблема - подросток видит будущее как туннель. Как раз такая проблема больше свойственна детям с ограниченными возможностями, чем отсутствие приоритетов. Важно расширить представление подростка о том, что может произойти, пробудить его интерес к разным сферам жизни.

Отличительной особенностью подростков, оказавшихся в ситуации ограничения возможностей, становится страх перед будущим, та позиция, которую принято называть потребительским отношением (от меня мало что зависит, все в Ваших руках), но за которой стоит существенный недостаток опыт принятия решений, часто спровоцированный поведением взрослого окружения ребенка. Ответственность за свои поступки начинает формироваться рано - взрослым следует ориентировать детей и подростков на умение предвидеть последствия своих действий, но не ждать, что подросток сохodu станет самостоятельным. Понятие самостоятельности особенно трудно применить к подросткам с той или иной инвалидностью. Тем не менее, уверенность в том, что ребенку не обойтись без поддержки взрослого ни в какой ситуации, приводит к тому, что и возможные границы самостоятельности существенно сужаются. Как же быть? Важно не жалеть тратить время на то, чтобы подросток мог обсудить и попробовать сделать что-то сам, в ситуации неуспеха находить средства адекватной обратной связи («Я вижу, не получилось, а что все-таки вышло неплохо?», «Что нужно изменить?», «Где мне стоило вмешаться?»).

Содержательные характеристики перспективы в первую очередь связаны с тем, что для человека важнее - он сам или сфера его коммуникаций. Устремления, связанные с образованием, профессиональным ростом, самореализацией вне сферы учебы и работы, составляют комплекс характеристик «Я и будущее». Указание на взаимодействие с друзьями, родственниками, выстраивание семейной жизни, изменение социального статуса (лидерство, популярность) составляют комплекс коммуникативных характеристик. Обычные подростки часто поглощены коммуникативными проблемами и уделяют мало внимания самореализации. Преобладание в планах подростка самореализации часто присуще тем, кто затрудняется в выстраивании отношений. В любом случае доминирование того или иного аспекта перспективы предполагает, что нужно хотя бы обсудить с подростком причины этого доминирования и найти источники таких приоритетов. Перед

тренером часто встает дилемма - что принимать за действенную перспективу жизни, сбалансированный план, в котором есть место и коммуникации, и самореализации, или наличие четко выраженных приоритетов. Представляется, что эта дилемма разрешается при анализе ресурсов подростка. Если подросток имеет возможность развивать свои способности, он сам формирует приоритеты своих планов. Если он ограничен в ресурсах (в том числе, не владеет знаниями о том, как развивать свои способности), приоритеты становятся вынужденными, и тогда важно искать пути оптимизации ресурсной базы подростка.

2. Методика проведения

Материалы тренинга могут использоваться и для диалога с подростком (с теми подростками, кто ограничен во многих внутренних ресурсах), и для его индивидуальной работы над собой (для тех, кто склонен разбираться в себе, проявляет интерес к своему внутреннему миру). Работа в диалоге нужна тем подросткам, которые отличаются слабостью волевых усилий. Для них в программу тренинга включены дополнительные упражнения, которые могут использоваться по усмотрению тренера.

Этот тренинг может стать хорошим началом работе с подростком. Эти упражнения направлены на пробуждение рефлексии подростков. Существенным ограничением для проведения этого тренинга становится недавняя утрата (например, смерть кого-то из близких, отказ от подростка со стороны семьи и т.д.). Кроме того, подростки могут нуждаться в предварительной подготовке для такой работы - например, участия в групповой работе. Каждый новый шаг тренинга отделен заголовком. Если вы решаете разделить тренинг на несколько занятий, то начинайте каждое занятие с вопросов «Чем мы занимались на прошлом занятии?», «Что тебе больше всего запомнилось на занятии?», «К каким вопросам ты хотел бы вернуться?». Мы рекомендуем самим тренерам «проиграть» упражнения тренинга на себе до того, как вы начнете работать с ребятами. В рекомендациях тренеру приведены и формы записи вашей работы с подростком, которые могут быть включены в дневник вашей работы.

В заключении тренинга спросите подростка о том, что ему понравилось в проведенных занятиях, что показалось сложным и не очень интересным. В финале тренинга, если вы работали с подростком несколько недель, можно повторить первоначальное упражнение - попросить подростка еще раз написать свои желания. Заключительное собеседование можно провести, сравнивая первоначальный список желаний и финальный вариант.

В ходе этого тренинга специалист может выявить самые болевые точки подростка, те проблемы, в решении которых подростку нужны поддержка и содействие. Желаемыми результатами работы становятся:

- Формирование активной позиции подростка в решении вопросов своей социальной реабилитации.
- Расположение подростка к участию в социально-психологических программах.
- Пробуждение интереса к себе и своим ресурсам.
- Развитие ответственности и самостоятельности.

Диагностика продвижения может основываться на том, как подросток рассуждает о желаемых целях и путях их достижения. Важно опираться на динамику подростка, а не на существующие представления о том, какими должны быть представления подростка о своем будущем.

Проработка перспективы может спровоцировать такое явление как контрперенос - когда специалист не согласен с представлениями подростка и стремится, опираясь на свои принципы и ценности, изменить подростка. Помните, что перспектива жизни активизируется в рамках гуманистического подхода, т.е. основанного на движении специалиста за стремлениями и отношениями клиента. Во многом советы и рекомендации в этой ситуации - не только неблагодарная работа, но и фактор риска в ваших отношениях с подростком. Если семья и семейные отношения значат для подростка больше, чем профессиональный рост, не нужно менять его установки, и наоборот. Предоставьте подростку возможность самому решать, что правильно для него или для нее, а что нет. В то же время почаще вызывайте подростка на дискуссию - скорее всего, многие из них привыкли или к глухому сопротивлению мнению других, или безоговорочному доверию к точке зрения взрослого. Пусть подросток получит опыт отстаивания своей точки зрения - провоцируйте его не соглашаться с Вами, находить убедительные доводы и т.д. Еще один риск проведения этой программы - сопротивление подростка формированию представлений о своем будущем. «Зачем думать о будущем, если от нас мало, что зависит, нужно жить только сегодняшним днем, нельзя загадывать»

- вот неполный перечень доводов, которые приводит подросток, закрываясь от такой работы. В основе такого сопротивления находится привычка к перекладыванию ответственности на других, где жизнь идет по заведенному порядку, который оставляет мало места единственно доступному способу свободного времяпрепровождения, а именно

размышлению. Возможно, вам стоит сказать подростку, что сейчас ему трудно думать за себя, но это важно для того времени, которое наступит после выхода из интерната. Можно обсудить с подростком и такую проблему, как смысл жизни, от чего он зависит, только ли от стечения обстоятельств или чего-то еще. Многие герои, популярные среди подростков, оказывались в безвыходных ситуациях и спасались, во многом благодаря стремлению к будущему.

Попросите подростка привести примеры такого поведения (Робинзон Крузо, Монте-Кристо, герои многих современных мультфильмов: «Шрек», «Ледниковый период», «Корпорация монстров»).

Еще одной причиной сопротивления становится неприятие ситуации инвалидности - «зачем думать о будущем, если я так ограничен в ресурсах». Если это отношение проявляется явно - подросток подчеркнуто отказывается говорить о настоящем, выказывает пренебрежение к тому, чему может научиться, считает, что свой теперешний опыт будет изживать годами, предложите ему определить, при каких условиях его настоящее стало бы еще невыносимее, а при каких - более сносным. Что окажется в центре внимания подростка - общенческие проблемы или ограничения его возможностей учиться и работать? Обсудите вместе с подростком, что за его отрицанием ситуации стоит и неприятие себя (не хочу верить, что это происходит со мной). Постарайтесь в ходе тренинга расположить подростка принять этот опыт, определить его отрицательные и положительные черты.

Упражнения и задания.

Вводное упражнение направлено на определение готовности подростка к проработке своих планов на будущее. Мотивационную основу тренинга составляет противопоставление социальной мотивации и мотивации перспективой. Почти все подростки, имеющие инвалидность, легко откликаются на чужое влияние, потому что зависят от мнения окружающих. Многие из них обделены вниманием окружающих и поэтому за доброе отношение и внимание готовы сделать, все что угодно. Именно поэтому важно для этих подростков создать весомый противовес социальной мотивации. Что располагает человека достигать поставленных целей

Желания человека - самый сильный стимул деятельности. А что лежит в основе наших хотений? Можно ли заставить себя захотеть что-нибудь? Один из самых сильных источников - это стремление получать положительные отклики и позитивное отношение. Похвалы, внимание к своей работе, интересные мнения относительно того, что вы сделали, - вот что может заставить человека много, скрупулезно, долго и напряженно работать.

Любовь, уважение, привязанность как наша, так и других людей к нам, также располагают нас к новым достижениям. Но стремление к одобрению и добрые отношения с другими - не единственный источник мотивации. Более того, с возрастом человек становится все независимее от мнения других, а отношения и достижения становятся все более обособленными друг от друга аспектами жизни. Кроме того, такой источник мотивации как желание нравиться действует не во всех сферах жизни. На пример, выбор профессии и упорное стремление стать хорошим специалистом мало зависит от желания нравиться. Наоборот, устремленность к своей цели может раздражать других, а самостоятельность часто и проявляется в том, что человек не нуждается во внешнем одобрении. Но тогда что может поддерживать человека в реализации его планов?

Рекомендации тренеру: Проанализируйте ответы подростка - указал ли он на значимость планов, какие примеры для иллюстрации своей точки зрения привел. Обсудите с подростком, что располагает его выбирать ту или иную цель. Можно рассказать и о том, что все цели и желания человека делятся на основные (те, ради чего все делается, те, которые важны сами по себе, например, принятие окружающими, стремление к открытиям) и инструментальные (те, которые нужны для чего-то, те, которые ведут к реализации основных желаний). Известно, что многие правонарушители как раз затрудняются в определении основных целей, а иногда и подменяют основные цели инструментальными. Попробуйте вместе с подростком выстроить из его желаний лестницу (может быть, даже не одну) - т.е. расположить желания в соотношении причина следствие: «Достижение этого приведет к реализации вот этого желания, а это желание поможет достигнуть вот этого». Если подросток почувствует, что каких-то ступенек в его лестнице желаний не хватает - помогите ему предположить, что это могут быть за промежуточные желания. Важно показать подростку, что к самой последней ступеньке можно идти разными путями. Запишите все ответы подростка, в том числе, его лестницы желаний. Наблюдайте и фиксируйте в дневнике поведение подростка: его эмоциональные реакции, сопротивление заданиям, вопросы, которые он задает. Сделайте общее заключение о том, насколько подросток готов к работе над своим планом жизни. Попробуйте определить и степень зависимости подростка от внешней среды.

Упражнение 1

Спросите подростка, что он понимает под словом перспектива. Если он не знает значения слова, предложите ему два выражения и попросите объяснить, в каком значении употреблено слово «перспектива»:

«Картина отличалась хорошей перспективой: глядя на картину, можно было почувствовать устремленность художника в даль».

Перспектива - это все те стремления и желания, которые продвигают человека по жизни. Перспектива может быть сильной и делать самого человека сильным, и слабой – не располагать человека к достижениям. Как и в картинах у человека перспектива может быть короткой - на 2-3 месяца, а то и недели, и продленной - вперед на несколько лет. Обсуждение перспективы позволяет Вам выйти с подростком на обсуждение значимых тем, которые для многих из них запретны или связаны с многочисленными асоциальными стереотипами: смерть, утрата, предательство, немощь, любовь и т.д. Для того, чтобы сам подросток шел на обсуждение этих проблем, вам важно быть готовым к разговору на такие темы.

Это сладкое слово - перспектива...

Одним из самых сильных источников мотивации становится образ своего будущего или перспектива своей жизни. Ради ближайшего, близкого и даже отдаленного будущего человек может совершать невероятные вещи - отказываться от чего-то в данный момент, выполнять мало приятную работу, предпринимать значительные волевые усилия и т.д. Образ желаемого будущего дает человеку силы двигаться вперед - даже тогда, когда силы на исходе. Но представление о своей будущей жизни становится сильным мотивом не всегда и не для всех. Исследования психологов показали, что существует несколько признаков «слабой» перспективы:

- представления о будущем чересчур оторваны от реальности – вместо желаний и намерений есть мечты;
- в образе будущего нет явных приоритетов жизни, т.е. самых значимых для человека событий - желания по преимуществу связаны с приобретением вещей, досугом, но не профессиональным ростом, самореализацией, выстраиванием своих семейных отношений, стремлением понять происходящее;
- недостаток связи между ближайшим, близким и отдаленным будущим
- нет связи между планами на ближайшие месяцы и 2-3 года, например, человек все время отдает предпочтения своим сиюминутным желаниям (сейчас купить модные джинсы, сейчас сходить в кино, сейчас получить хорошую отметку) или, наоборот, отдаленным (потом купить квартиру, потом создать семью, потом получить второе высшее образование);

– разные аспекты и события будущего мало связаны между собой - обычно в планах человека так много событий, что непонятно, когда он все собирается успеть;

– желаемые события по преимуществу связываются с везением, какими-то внешними и не зависящими от человека явлениями - человек не очень хорошо представляет, что от него потребуется для реализации желаний (например, выиграть в лотерею, встретить человека, который поймет и поможет, получить наследство).

«Слабая» перспектива - отличительная черта многих людей, которые ведут асоциальный образ жизни; тех, которые считают себя неудачниками; тех, кто выгорает на работе и т.д.. Именно поэтому многие программы социально-психологических тренингов основаны на развитии представлений о своем будущем.

Далее подростку предлагается написать свои самые главные желания. Считается, что перспектива жизни становится сильным мотивом в старшем подростковом возрасте - в возрасте 14-16 лет. Попробуйте вы полнить следующие задания, чтобы убедиться в действенности вашего образа будущего и, может быть, усилить этот источник мотивации. Выберете такое время для выполнения упражнений, когда бы вы чувствовали себя спокойно, и у вас была бы возможность сделать эти упражнения без лишнего внимания других.

Задание. Запишите в столбик свои самые сильные желания, т.е. то, что вы хотели бы обязательно реализовать.

Рекомендации тренеру: По договоренности с подростком Вы можете обсуждать не все желания (если подросток захочет что-то оставить про себя). Постепенно подросток откроется - но в общении с вами он обязательно должен получить опыт права на личное, то, что скрыто от других. Подросток, который работает с вами, может завести свою личную папку для хранения своих записей и материалов тренинга, а вы можете предложить ему удобную систему хранения этой информации, одна из проблем самоопределения подростков с ограничениями в развитии состоит в том, что за ним не признается право на частную жизнь - интимные переживания, тонкость чувств остаются за пределами жизни человека, который всегда остается «под присмотром».

Зафиксируйте в записях количество желаний, то, в каком порядке подросток их записал (что в первую очередь, а что в конце списка). Отметьте, возвращался ли сам подросток к списку, хотел его чем-то дополнить. Особое внимание уделите тем желаниям, которые подросток решил вычеркнуть из списка, попросите его объяснить, почему он решил отказаться от какого-то из хотений. После этого просмотрите список, приведенный ниже и выберете те

желания, которые бы хотели внести в список (вы можете изменять формулировку по своему усмотрению), вы можете выбрать не более 3 желаний:

- поддерживать свое здоровье и физическую привлекательность; модно одеваться;
- быть в курсе модных новинок музыки, кино, игр и т.д.; воспитать хороших детей;
- помочь родителям решить ту или иную проблему;
- выстроить хорошие отношения в собственной семье;
- стать супер-профессионалом;
- работать за рубежом;
- создать свой бизнес;
- освоить иностранный язык;
- найти единомышленников в важном деле;
- стать самостоятельным в материальном смысле;
- изучать что-то для души;
- освоить не одну профессию;
- придумать что-то новое;
- быть независимым, принимать решения и самому нести ответственность за них;
- понять какое-либо пока не понятное явление, феномен.

Рекомендации тренеру: запишите, какие желания подросток выбрал из предложенного списка, или, глядя на ваш список, вспомнил сам.

Проработка перспективы жизни.

Рекомендации тренеру: После того, как желания написаны, начинается основная часть тренинга - работа с рефлексией подростка. В этой части работы подростку предлагается определиться с тем, есть ли у него ядро перспективы - те два-три желания, которые настраивают человека на достижение и преодоление самых сложных барьеров. Именно эти желания подчиняют себе другие намерения и хотения. В качестве ядра перспективы могут выступать самые разные желания. Еще А. Адлер в качестве выявления ядерных желаний предложил следующее упражнение:

1 шаг. Написать свои намерения на ближайшие 3-4 года. Уточнить их конкретность (сравните «получить образование» и «освоить специальность ремонт автодвигателей»), экологичность (относительно других людей) - всегда ли наши побуждения не нарушают границ свободы других людей? определенность во времени - можно ли четко определиться с тем промежутком времени, которое понадобится для реализации этого желания.

2 шаг. Написать свои намерения на ближайший год.

3 шаг. Представьте, что жить осталось вам полгода, но в этот период вы сохраните свою обычную работоспособность. Чтобы вы хотели сделать в оставшееся время. После этого человек просматривал свои желания на предмет совпадений. Важными становились те желания, которые были в последней группе, но которые не присутствовали в первых двух шагах. Именно эти желания оказывались самыми главными, но скрытыми от человека повседневностью. Если вы почувствуете, что подросток готов к такой работе, можно предложить ему выполнить и такое упражнение. Запишите, как подросток вел себя в ходе выполнения этого задания, как он воспринял последний шаг задания. Есть ли у меня самые главные желания, которые помогают добиваться цели? Насколько полноценной жизнью я хочу жить? Чтобы ответить на эти вопросы, посчитайте, сколько желаний вы внесли в список самых сильных - если в вашем списке более 12 желаний, то, скорее всего, вам бывает трудно выбрать, что же из ваших хотений - самое значимое. Если в вашем списке не более 5 желаний, то, наоборот, вы довольно жестко ориентированы на некие социальные стандарты. В этом случае существует риск, что какие-то значимые аспекты жизни человека вы упускаете, например, свой личностный рост, или в ущерб личной жизни подчеркиваете свои профессиональные достижения, или за стремлением к благополучию и разным материальным благам упускаете из виду какие-то не материальные радости жизни. Оптимальное количество желаний - 6-10, причем важно, чтобы эти желания охватывали разные сферы жизни. Если ваших желаний очень много, попробуйте определить, от каких бы вы отказались в пользу других. Если в вашем списке больше 12 желаний, сократите этот список до 8 желаний. Если в вашем списке, наоборот, мало желаний, то просмотрите список желаний и подумайте, чтобы еще вы добавили в свои желания.

Рекомендации тренеру: определите, каков характер перспективы подростка - «туннельный», т.е. сосредоточенный на 2-3 желаниях, или «хаотичный», т.е. слишком много желаний. Опишите как подросток дорабатывал свои планы - какие желания убирал, а какие добавлял, как изменился список в конце работы.

Чего я хочу...

Рекомендации тренеру: Следующий этап работы - анализ содержания желаний. Чаще всего подростки сосредотачиваются на общении, материальном благополучии и досуге. Можно обсудить с подростком, к чему приведет сосредоточенность на таких желаниях. Работа с негативно сформулированными желаниями («не хочу попасть в больницу...») Особое внимание следует уделять желаниям, которые сформулированы негативно – не попасть в больницу, не голодать, не зависеть от других, не получать плохих отметок, не пить. Проблема состоит в том, что когда мотивы достижения подменяются мотивами избегания (а именно это происходит, когда подросток желает не достигнуть позитивного результата, а избежать негативного), подросток сам задает себе отрицательную перспективу. Не секрет, что часто и взрослое окружение располагает подростка вести себя именно так.

Негативно сформулированные желания мало что дают подростку в качестве мотивации, поскольку чаще всего такие желания связаны с запретами и ограничениями. Как же прорабатывать желания сформулированные как «не...»? В первую очередь попробовать переделать их в положительные - например, если подросток пишет «Не получать плохих отметок», спросите его, а какие положительные отметки он хотел бы получать, а на какие он может рассчитывать уже сейчас, а как сильно ему придется потеть, чтобы получать совсем хорошие отметки.

Если подросток прописывает желания «не болеть», «не сидеть сложа руки», «не расстраиваться по пустякам» - поработайте над тем, что стоит за таким антипсихологическим поведением по отношению к себе: стереотипы, внушенные средой (что это за пустяки, из-за которых ты расстраиваешься, но думаешь, что не должен); социальная несправедливость (бедность, сиротство); склад поведения (сначала сделать что-нибудь, а потом думать). После определения причины (или комплекса причин) важно обсудить с подростком возможные противовесы - например, для многих спортсменов стремление к победе останавливает курение. А что в жизни подростка может остановить его от поведения, которое вредит его внутренней свободе? Важно, чтобы эти барьеры во многом зависели от самого подростка, поэтому если он говорит о хорошей семье, понимающей девушке или парне, попробуйте определиться с тем, что зависит от него в налаживании семейных отношений и общении с девушкой. Один тонко чувствующий подросток в ходе тренинга сказал, что с радостью будет осваивать профессию, но боится строить отношения с девушками, потому что в этой сфере от него зависит мало. В ходе работы было выяснено, что может привлекать девушек, а чем стоит привлекать девушек, почему не стоит ломать свое естественное поведение, чтобы стать привлекательным для других и т.д. - т.е. подростку было показано, что и в сфере отношений у него есть ресурсы совладать с

ситуацией, если не управлять ею. Важно показать подростку, что смысл отношений часто содержится и в их непредсказуемости определенной доли бесконтрольности.

Особенность негативно сформулированных желаний состоит и в том, что они не приводят к активным действиям, а также не показывают, как именно человек не попадает в ту или иную неприятную для него ситуацию. Негативно сформулированные желания могут отражать значимый эмоциональный опыт подростка («чтобы меня не бросали», «не предавали», «мама не ругалась», «папа не пил»). Эти желания - предмет особого обсуждения. Такие желания - попытка уйти от необходимости брать ответственность на себя, в то же время, такие желания часто отражают источники инфантильности подростка. Попробуйте обсудить с подростком проблему границ его ответственности - за что отвечает он (может и должен), а за что он отвечать не может.

Слабость дальних целей («сейчас оторваться, а потом ...?»)»

На этом этапе работы можно попросить подростка, чья перспектива перегружена сиюминутными радостями, описать идеальную жизнь. Событийный ряд жизни составляется самим подростком - «Расскажи историю идеальной жизни, т.е. такой жизни, которая, на твой взгляд, была бы без изъянов. Эта история должна начинаться с твоего возраста. Ты можешь окончить рассказ в любой момент на любом событии. Единственное ограничение - твой рассказ должен охватывать 10-12 лет жизни человека. Ты не ограничен в выборе внешних и внутренних условий жизни». Далее специалист предлагает подростку на отдельных карточках выписать важные события жизни с указанием возраста, когда это событие происходит. После этого карточки раскладываются в хронологическом порядке - подростку предлагается еще раз подумать, не хотел бы он дополнить этот рассказ какими-то еще событиями. Если он затрудняется, специалист предлагает набор карточек с возможными событиями жизни:

1. Получить образование
2. Найти работу
3. Получить повышение по службе
4. Поддерживать хорошую физическую форму
5. Создать семью
6. Воспитывать своих детей
7. Увлечаться чем-либо

8. Помогать своим родителям (родственникам)
9. Пережить сильную любовь
10. Стать хорошим семьянином
11. Научиться зарабатывать деньги (честным? Законным?) путем (так, чтобы и деньги были, и интересно было)
12. Работать над собой - думать, читать, чувствовать
13. Путешествовать

После выстраивания окончательного варианта задайте подростку следующие вопросы:

4. Как бы связал события придуманной тобой жизни между собой?
2. Какие ресурсы тебе понадобятся, чтобы достигнуть каждой из целей?
3. Что может помешать достигнуть ту или иную цель?
4. Какие из целей кажутся тебе более реальными, а какие менее?
5. Если бы ты мог оставить 3 самых главных события, то чтобы ты оставил в твоей истории?
6. Как бы ты связал эти три самых главных события между собой?
7. Каких событий в идеальной жизни быть не должно? Как бы ты это мог (могла) объяснить?

Не нужно специально обращать внимание подростка на различия его списка желаний и его же описания идеальной жизни. Скорее всего, если перспектива перегружена не значимыми желаниями, то идеальная жизнь описывается исключительно как совокупность позитивных результатов правильной жизни - свой дом, хорошая семья, большой заработок и т.д. Тем не менее, описание идеальной жизни - это еще и ощущение спокойствия и уверенности, которое так важно для подростка.

Важным критерием обоснованности и силы перспективы становится степень конкретности желаний (сравните: «хорошо учиться» - «понимать новый материал и уметь им пользоваться на практике»; «найти работу» - «поступить на работу в престижную фирму»). Важно, чтобы желания подростка были конкретизированы - попросите самого подростка оценить, какие желания сформулированы конкретнее, а какие - туманнее.

Чего я хочу? Зачем я хочу?

- Попробуйте проанализировать, каких сфер жизни касаются ваши желания

- образования и овладения знаниями и навыками (успевать выполнять все задания; научиться решать задачи разными способами; писать без ошибок; поступить в университет; водить машину);

профессионального роста (получить работу, стать начальником, чтобы работа была интересной и хорошо оплачиваемой одновременно);

самовыражения (написать книгу; выступить в постановке; придумать необычный фасон; собрать новую модель и т.д.);

- коммуникации и признания со стороны других (наладить отношения с родителями; провести каникулы с друзьями; добиться уважения со стороны одного человека; познакомиться с интересным человеком);

- альтруистическом отношении к миру (не было оружия, войн; не страдали дети; хорошо жилось бы животным);

- благополучия и досуга (здоровье, внешняя привлекательность, материальные приобретения, путешествия).

Каких желаний в вашем списке больше? Возникло ли у вас желание внести в список что-то еще? А если возникло, то, скорее всего, это то желание, которое кажется вам трудно достижимым или в значительной степени зависящим от ваших усилий. Обратите внимание на соотношение высказываний о будущем образовании и профессиональном росте. Чем ближе момент окончания школы, тем больше должно быть желаний, связанных с профессиональной деятельностью. В подростковом возрасте часто доминируют желания, связанные с общением — как в ближайшем будущем, так и в отдаленном. Если таких высказываний больше, чем других - подумайте, как вы сумеете связать свои профессиональные планы с взаимодействием, которое столь значимо для вас. Преобладание желаний, связанных с коммуникацией и благополучием, над профессиональными стремлениями и самореализацией, свидетельствует о том, что ваша перспектива - не самый сильный источник мотивации.

Я и время: кто кого

Рекомендации тренеру: Затем подросток прорабатывает такой важный аспект своей перспективы как управление временем. Умение определить сколько времени понадобится для реализации желания, как часто придется прилагать усилия, чтобы желание исполнялось формируется в течение всей жизни, тем важнее в подростковом возрасте перейти от мечтаний к логическому планированию. Попросите подростка относительно каждого из

желаний определить время, когда оно могло бы быть исполнено. После этого предложите подростку разделить желания на те, которые относятся к отдаленному будущему (через три года от данного времени и больше); близкому будущему (2 -3 года); ближайшему будущему (1-1,5 лет) и настоящему (в течение года). Скорее всего, в желаниях будут преобладать те хотения, которые связаны с настоящим и ближайшим будущим. Именно эта особенность перспективы подростков с опытом асоциального поведения сводит «на нет» многие воспитательные воздействия - подростки не видят смысла отказываться от радостей сейчас в пользу усилий для «потом». Один из путей доформирования перспективы - определиться с тем, какие из желаний, которые относятся к ближайшему будущему, можно (и нужно) перенести на более отдаленные сроки. Также в списке желаний могут отсутствовать желания, связанные с профессиональным ростом, созданием семьи - т.е. те, которые и относятся к отдаленному будущему. Попробуйте с подростком определиться с тем, кем и каким бы он хотел быть через 5, 10, 15 лет.

Управление своим временем

Попробуйте определить «коридор» времени, который потребуется вам на реализацию каждого желания, например, «получить взрослый разряд по шахматам - 1,5-2 года» или «съездить к друзьям на дачу - 1-2 недели». Возможно, вы указали так называемые постоянные желания - про которые можно написать «всегда», такие как безопасность в мире, сохранение живой природы, добрые отношения с семьей и т.д.

Попробуйте посчитать, каких желаний у вас больше, связанных с:

- Ближайшим будущим - от нескольких дней до двух месяцев (провести выходные за городом; написать контрольную на 5; договориться с родителями о покупке нового велосипеда).
- Близким будущим - от двух месяцев до полутора лет.
- Отдаленным будущим - от полутора лет до нескольких лет.
- Постоянных желаний.

В идеале желания должны быть распределены между ближайшим, близким и отдаленным будущим примерно поровну. Если почти все желания сосредоточены в ближайшем и близком будущем, то, скорее всего, вы склоны плыть по течению, следовать общепринятым нормам жизни, а успех связываете с удачей, а не упорным трудом. Это не значит, что сложившуюся ситуацию нельзя изменить - подумайте, в чем источник вашей сосредоточенности на настоящем, что мешает вам планировать свою жизнь «наперед».

Часто сосредоточенность планов в области близкого и отдаленного будущего означает, что ваша теперешняя жизнь не очень вам нравится, и вы надеетесь, что будущее будет сильно отличаться от того, что происходит в вашей жизни сейчас. Подумайте над тем, как можно «насытить» вашу теперешнюю жизнь позитивными переживаниями, что нужно изменить в режиме дня или досуге, чтобы жизнь сейчас имела такой же смысл и значение, как и будущее.

В подростковом возрасте важно, чтобы желаний, связанных с близким и отдаленным будущим, было не меньше, чем постоянных и ближайших. Просмотрите, какие желания вы относите в отдаленное будущее - связанные с профессиональным ростом, личной жизнью, образованием. О каких сторонах своей жизни в будущем вы не подумали - о профессии, семье, самореализации. Что бы вы хотели внести в свои планы еще?

Можно ли объять необъятное... («хочу успеть все...»)

Рекомендации тренеру: большинство подростков не имеют представления о том, что любое намерения имеют определенную цену и связаны с отказом от чего-либо. Их планы на будущее часто бывают перегружены. Современная массовая культура (кино, сюжетные компьютерные игры, журналы) только усиливают стремление подростка успеть все. Многие подростки не замечают, что часто стремятся к взаимоисключающим вещам. Предложите им проработать эту тему. Стремление ко всему сразу приводит к тому, что у подростка нет четких приоритетов, т.е. таких целей, которые бы действительно мотивировали бы подростка к достижениям. Приоритеты могут меняться, но важно, чтобы самые главные желания были постоянно, хотя их содержание может и меняться.

Предложите подростку провести среди желаний своеобразный «хитпарад» - в начале по критерию «самое важное», а затем по критерию «самое реальное». Эти два ряда могут не совпадать - на эти несовпадения и следует обратить внимание. Предложите подростку обдумать, как можно самые главные, но пока не самые реальные желания сделать более достижимыми. Запишите порядок желаний, который выстроил подросток - проанализируйте, какие желания становятся для подростка самыми желаемыми, но и вполне реальными. Именно эти желания могут стать сильными мотивами поведения подростка.

Мои желания: мешают или помогают друг другу

Возможно, в рамках своего будущего вам следует подумать над тем, как связать между собой разные желания. Любое достижение имеет свою цену - достигая одного и тратя на это свои силы и время, вы утрачиваете возможность добиться чего-то другого. Самые распространенные противоречия это:

Профессиональная и личная жизнь (семья и реализация своих не профессиональных интересов).

Противоречие между стремлением к определенному образованию и профессии, которая не требует такого образования.

Самореализация (например, творческих способностей) и стремление к профессии, которая ограничит такую самореализацию.

Стремление к интенсивному внепрофессиональному общению и желание достигнуть материального благополучия.

Чем противоречивее ваши желания относительно друг друга, тем меньшей мотивирующей силой обладает ваша перспектива - стремление к одному будет всегда ослабляться стремлением к другому.

Образ будущего не должен на 100 % совпадать с тем, как сложится ваша жизнь через несколько лет. Но существование этого образа определенно влияет на вашу активность - захотев добиться чего-то на самом деле и включив это желание в свою перспективу, вы словно задаете себе программу развития, на реализацию которой будут направлены ваши силы, возможно, вы уже имеете такой опыт, когда ваше хотение само вело вас к цели, и вы преодолевали сложные препятствия, потому что ваша цель была достаточно сильна.

Хочу и стану, хочу и буду...

Рекомендации тренеру: анализ того, какие желания подростка ситуативны (хочу на один раз), а какие постоянны (хочу всегда), позволяет определить, что изменилось в перспективе подростка в ходе тренинга. На этой стадии подросток может захотеть переделать свои планы - внести какие-то коррективы в содержание планов, пути их воплощения.

Постоянство желаний, или что я хочу каждый день

Разделите выписанные вами желания на «разовые» - т.е. те, которые достигаются один раз (например, разряд по шахматам) и «постоянные» -те, которые нельзя удовлетворить один раз (как общение с друзьями). Посчитайте, каких желаний у вас оказалось больше, разовых или постоянных.

Также подумайте, все ли «разовые» желания действительно достаточно реализовать один раз. Например, «стать профессионалом» - желание, которое может быть реализовано в современных условиях не один раз, как и стремление получить хорошее образование. В вашей перспективе разовых и постоянных желаний должно быть поровну. Это соотношение

показывает, есть ли у вас баланс между умением жить «здесь и теперь» и «сильной» перспективой своего будущего. Найти такое равновесие - одна из самых трудных задач внутреннего развития человека. Не только каждый человек решает по-разному эту проблему, но и на разных этапах жизни, в разных ситуациях роль образа будущего может быть разной. Важно помнить, что любой период жизни, даже ранее детство, не только подготовка к важному будущему, но и сам по себе значимый этап жизни.

У меня есть три желания - нету рыбки золотой...

Рекомендации тренеру: заключительный шаг тренинга требует от подростка оценить свой вклад в реализацию каждого из желаний. Это задание может быть выполнено при условии, что подросток уже обдумал свои приоритеты и готовность к достижению целей. Любые нормы ответственности в данном случае условны - нет правильного или неверного ответа. Важно предложить подростку после первой оценки обдумать еще раз свой вклад в реализацию каждого из желаний, а если этот вклад остается незначительным, то, не боясь, обдумать и такую проблему как управление собственной жизнью (потому что жизнь, полная намерений, которые трудно исполнимы, не будет успешной).

На этом этапе подросток лучше всего расположен к планированию своей работы с вами, в том числе, и развивающих занятий, если вы считаете что это желательным. Кроме того, вместе с подростком вы можете наметить и план саморазвития, подобрать наиболее значимые темы для работы над собой.

Если подростку трудно связать свои цели и способности, ему можно предложить выполнить следующее задание: нарисовать свое прошлое, настоящее и будущее. После этого вместе с подростком вы можете сравнить, что он хотел изобразить, на чем сосредоточился, есть ли связь между разными временами. Возможно, в композиции рисунков, их графическом и цветовом решении подросток противопоставляет разные периоды своей жизни. Спросите его, что есть общего в отношении к его прошлому и будущему, чем это отношение отличается, чтобы из прошлого он хотел реализовать в будущем, что из настоящего должно остаться в его будущем.

Попробуйте с подростком составить таблицу из двух столбцов. В левом будут желания подростка, а в правом - его внутренние ресурсы. Пусть подросток соединит каждое желание с теми своими ресурсами, которые помогут ему в достижении цели. Затем пусть подросток посчитает, какая его способность чаще всего «работает» на достижение цели. Спросите подростка, какими другими способностями можно ее заменить или дополнить? На этом этапе работы вы можете обсуждать вариативные пути достижения цели.

Я и мои желания: что же от меня зависит

Относительно каждого желания в процентах укажите, насколько ваше желание зависит от вас самих. Посчитайте, сколько желаний в вашем списке зависят от вас более, чем на 60 %. Важно, чтобы таких желаний было больше половины. Это значит, что вы занимаете активную позицию в реализации своей перспективы - в ситуации неуспеха, затруднений вам будет гораздо легче, чем тем, кто полагается на внешние ресурсы. Если вы оцениваете свое участие в реализации большинства желаний меньше, чем на 60 %, то или вы пока не видите, как добиваться желаемого, или ваши желания по преимуществу сосредоточены действительно на том, что зависит не от вас. По сути, если в вашем списке таких желаний большинство, то ваша перспектива выстроена на ожидании помощи от других и везении, а это не самая надежная основа. Попробуйте ответить на такие вопросы:

1. Что нужно изменить в вашей текущей жизни, чтобы вы смогли более активно участвовать в реализации ваших планов?
2. От каких ваших ресурсов и способностей зависит реализация каждого желания (логическое мышление, эрудиция, воображение, умение сосредотачиваться, способность находить общий язык, внимание к другим, чувство собственного достоинства, умение договариваться и т.д.)?
3. Посмотрите, какие внутренние ресурсы требуются для реализации желаний чаще других. Выделите 2-3 способности, которые оказались, на ваш взгляд, самыми значимыми для реализации ваших желаний. Оцените по шкале от 0 до 4, как эти способности представлены уже сейчас, до какого уровня вы могли бы их развить, на каком уровне вы хотели бы иметь эти способности.
4. Подумайте, над развитием какой способности вы можете начать работу уже сейчас.

После ответа на вопросы просмотрите еще раз список ваших желаний и еще раз оцените ваш вклад в их реализацию. Что изменилось в ваших оценках?

Финал: как закрепить достигнутое.

Заключение тренинга важно провести на позитивной эмоциональной ноте – просмотрите еще раз ваши записи, продумайте, как вы охарактеризуете подростку ваш опыт взаимодействия с ним в этой программе. Предложите подростку определить свои самые важные желания и сравнить их с первоначальным вариантом. Что изменилось в его планах? Что уже сейчас он делает для их реализации?

Мои планы - мой ресурс.

Проделанная работа в первую очередь направлена на то, чтобы привлечь ваше внимание к проблеме планирования своей жизни, как можно теснее связать настоящее с будущим. Большинство успешных людей говорят о том, что они имеют свою «путеводную звезду», т.е. устремления, которые ведут по жизни. Но эти устремления формируются самим человеком и зависят от умения строить свою перспективу, быть честным с самим собой, но и не бояться желать того, что пока недоступно. В подростковом и юношеском возрасте вы приобретаете первый опыт решения этой задачи. Ответственность и самостоятельность превращают виденье будущего в перспективы - реальные ресурсы и способности человека.

3. РОДИТЕЛЬСКИЕ КОМПЕТЕНЦИИ ЗАМЕЩАЮЩИХ РОДИТЕЛЕЙ

ПЕРЕЧЕНЬ БАЗОВЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ЗАМЕЩАЮЩИХ РОДИТЕЛЕЙ

ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ:

знания и навыки ухода за ребенком в соответствии с его возрастными потребностями и потребностями здоровья
знания основ психологии семьи с приемным ребенком
<input type="checkbox"/> знания особенностей становления и развития замещающей семьи
<input type="checkbox"/> знание основных способов обеспечения приемного ребенка безопасной и стабильной ситуацией в семье
<input type="checkbox"/> знания особенностей развития и социализации ребенка с депривационными нарушениями в развитии в условиях институционального и семейного воспитания
<input type="checkbox"/> знания основ помощи приемному ребенку в переживании специфических психических травм, обусловленных депривационным воспитанием ребенка
<input type="checkbox"/> умение адекватно интерпретировать причины нарушенного поведения у детей
<input type="checkbox"/> умение рефлексировать и управлять теми изменениями, которые происходят в собственной семье в связи с процессами интеграции приемного ребенка в семью
<input type="checkbox"/> знание основных способов управления трудным поведением приемного ребенка
<input type="checkbox"/> знание основных способов защиты и поддержки приемного ребенка
<input type="checkbox"/> знание простейших техник управления собственными аффектами
<input type="checkbox"/> знание простейших коммуникативных техник

МЕЖЛИЧНОСТНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ

<u>Способность принимать на себя ответственность за создание атмосферы безопасности в семье</u>
<input type="checkbox"/> <i>Способность проявлять ответственность и терпимость в отношениях</i>
<input type="checkbox"/> <i>Способность формировать реальные ожидания от приемного ребенка</i>
<input type="checkbox"/> <i>Способность к контейнированию тревоги у членов семьи;</i>
<input type="checkbox"/> <i>Способность к вербализации собственных чувств и состояний, а так же чувств и состояний приемного ребенка;</i>
<input type="checkbox"/> <i>Желание сотрудничать со специалистами, принимать адекватную ситуации помощь</i>
<input type="checkbox"/> <i>Способность разрешать конфликты конструктивным способом;</i>
Способность поддерживать баланс между потребностями членов базовой семьи и приемными детьми
СИСТЕМНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ
<u>Умения применять полученные знания на практике</u>
<input type="checkbox"/> <i>Желание учиться,</i>
<input type="checkbox"/> <i>Способность адаптироваться к новой ситуации в семье;</i>
<input type="checkbox"/> <i>Способность планировать и управлять ситуацией развития и социализации приемного ребенка</i>
<input type="checkbox"/> <i>Работа о качестве воспитания приемного ребенка</i>

Детско-родительская группа (модификация В.Н. Ослон) для замещающих семей с сиблингами от 4-х до 12 лет. Каждое занятие по 1,5 часа. Проводит психолог. (участники- 2-3 семьи с приемными сиблингами, либо одна семья при большом количестве приемных сиблингов).

Задачи группы: Развитие способности к установлению близких, доверительных отношений, эмпатии; развитие способности к сотрудничеству и кооперации сирот - сиблингов друг с другом и другими с членами семьи; формирование адекватных границ личности участников, способности к саморегуляции, формирование доверия друг к другу и к членам своей семьи, формирование убежденности в собственной эффективности, развитие способности к рефлексии, Формирование у замещающих родителей и сиблингов представления об

уникальности каждого ребенка, развитие умения понимать и принимать свои сходство и различия со своими сиблингами и другими членами семьи.

Занятие 1. Начало

Вступление ведущего

Приветствие. Ритуал приветствия–«Связующая нить» - передача клубка по кругу взрослые на уровне детей

Правила жизни группы (демонстрация модели поведения при соблюдении правил)

Представления членов семьи (родители — каждого из сиблингов, каждый сиблинг - родителей и других детей: как называют друг друга, что любят, не любят, лучшие качества)

Атомы-молекулы (члены одной семьи)

Упражнение на релаксацию (дыхательное, растяжка)

Семейка слепых (члены одной семьи)

Яйцо (каждый сиблинг «вылупляется» из яйца по номеру рождения, начиная со старшего.

При «рождении» каждого последующего ребенка старшие дети присоединяются к действию.

Каждый родитель и каждый из сиблингов по кругу продолжает предложение «Мне нравится, что ты...»

Совместная лепка членов семьи (совместное рисование своего дома) – просмотр видеозаписи лепки, обсуждение

Рефлексия (какого цвета настроение, впечатление, что понравилось, понял)

Ритуал прощания – Колокол (1 круг-2 круга)

Д/з Завести дневник, каждый день вечером отмечать что было хорошего и плохого в этот день

Занятие 2. Учимся доверять друг другу

Приветствие. Ритуал приветствия «Связующая нить» - передача клубка по кругу – «я хочу»

Начало работы. Шеринг, домашние задание

Разминка: почувствуй прикосновение (правая рука на левой, почувствовать прикосновение, сказать, что чувствует), подари улыбку, «Путаница», дыхательное упражнение, растяжка

Основная часть (выполняется в кругу семьи)

Завершить фразы: «Я думаю, что ты любишь...», «Ты похож на меня...» (родители каждому сиблингу), «Я похож на тебя» (сиблинги родителям и друг другу)

Упражнение «Зеркало» (перед зеркалом, без зеркала)

Упражнение «Разговор через стекло»

Чаша доброты, мост любви

Продолжение лепки, раскрашивание фигурок членов семьи, «одевание фигурок», рассказ о каждом члене семьи в общем кругу, видеозапись

5. Завершение

Упражнение «да» - «нет» (прижавшись спинами друг к другу, нежно и доверительно)

что проще говорить «да» или «нет»?

Рефлексия

Колокол

Д/з – продолжение дневника, ответить письменно на вопросы: что меня радует и огорчает (родителям - в детях, ребенку – в родителях и своих сиблингах)

Занятие 3. Я и мои чувства

1. Приветствие. Ритуал приветствия «Связующая нить» - передача клубка по кругу – 1. Я радуюсь, когда..., 2. Я злюсь, когда...)

2. Начало работы. Шеринг, домашнее задание (Какую часть таблицы было труднее заполнять? Где больше записей получилось?) (продолжением достоинств часто являются недостатки)

3. Разминка: марионетки, тень (путник-тень)

4. Основная часть «Я думаю, что ты не любишь...» (в семье)

Копилка чувств (по кругу: назвать чувство (негативные, позитивные), изобразить его, ведущему сделать список и рядом с каждым нарисовать мордочку)

Что я делаю, когда злюсь (рассказать, показать).

«Толкалки» родитель с родителем, ребенок с ребенком

Демонстрация моделей работы с негативными чувствами – вербальный и невербальный уровни (ведущие)

Сиблинги изображают чувство, остальные угадывают. В семье – зеркало (показать разные чувства), разговор через стекло (передать разные чувства) Продолжение лепки, раскрашивание фигурок членов семьи, «одевание фигурок», рассказ о чувствах члена семьи в общем кругу, видеозапись

5. Завершение Упражнение «Помоем машину» (мойщик – глаза закрыты, машину моют, ласкают, обмен ролями),

Рефлексия, колокол

Д/з. продолжение дневника

Занятие 4. Я доверяю тебе

1.Приветствие. Ритуал приветствия «Связующая нить» - Имя- «Я люблю...», ласковое имя (открытые ладони)

2.Начало работы. Шеринг, домашние задание (удалось ли найти в поступках друг друга то, что приносит радость, удовольствие, воодушевление?)

3. Игра-танец (синхронные движения), упражнение «Замороженные»

4.Основная часть

Назовите все, что может объединять людей. Игра с карточками чувств: ведущий изображает различные чувства – остальные показывают карточку чувств

Скульптура чувств (родители лепят из каждого ребенка скульптуру, которая выражает различные чувства ребенка – можно перед зеркалом)

Мини-лекция: Что такое чувство доверия к себе и другим

Ролевые игры

Каждая семья с помощью кукол готовит и представляет сценку на тему: я доверяю тебе

Завершить фразу: «Я доверяю тебе, потому что...» (родители -каждому ребенку, дети друг другу, каждый ребенок –родителям)

Завершение Упражнение «Позаботься о себе», колоколД/з продолжение дневника, написать сочинение «Почему мы можем доверять друг другу»

Занятие 5. Я тебе доверяю

1.Приветствие. Ритуал приветствия «Связующая нить» «Я могу...». Упражнение «Мы тебя любим» Все участники становятся в круг. Каждый ребенок по очереди выходит в центр, его хором называют по имени три раза. Затем хором проговаривают фразу: «Мы тебя любим».

2.Начало работы. Шеринг, домашние задание

3. Разминка: упражнения «Мои границы» (хулахуп), «Скала», «Узкий мостик»

4.Основная часть: игра «Ежик» (Один из пары «сворачивается» в клубочек и сохраняет положение. Задача второго — развернуть его, найти подход, создать условия, при которых «ежик» захочет сам раскрутиться, установить взаимопонимание. Запрещаются силовые приемы, щекотка, уговаривание словами. После чего участники меняются ролями. обмен ролями), «Слепой и поводырь» (обмен ролями),

Ролевые игры: Я тебе доверяю

Завершить фразу: «Я доверяю тебе, потому что...» (родители -ребенку, ребенок -родителям)

5. Завершение Упражнение «Позаботься о себе», колокол

Дз. продолжение дневника, нарисовать «Моя семья» (можно и замещающую и биологическую), принести шкатулку (коробочку), маленькие свечи

Занятие 6. Мои обиды

1.Приветствие. Ритуал приветствия «Связующая нить» «Я помню, что когда был маленьким...»

2.Начало работы. Шеринг, домашние задание

3. Разминка: упражнение «Волшебный круг»

4.Основная часть

Мини-лекция: наши обиды и потери (близкие, родные), как работать с копилкой потерь (универсальность переживаний)

визуализация «Детская обида», рассказать в круге

вместе (родители-дети) записать на карточках свои обиды и потери, сложить в шкатулку, зажечь поминальную свечу

5. Завершение (родитель и ребенок), встать спина к спине и попробовать медленно, не отрывая своей спины от спины партнера, сесть на пол. И точно так же встать.

Мини-лекция об утратах и потерях

Сегодня мы поговорим об утратах и потерях. Некоторые потери можно предвидеть и ожидать. Невозможно прожить жизнь, не испытав ни одной потери. Некоторые потери приходят к нам неожиданно.

1. Сначала человек не хочет в это поверить. Он говорит себе: «Этого не может быть, я проснусь и обнаружу, что все в порядке». Он как бы пытается спрятать голову в песок.

2. Но, как бы это ни было бы тяжело, несправедливо, это случилось. И это как-то нужно пережить. Ничего не остается, как признать, что это с ним произошло. Он начинает злиться. На того, кто его покинул. На всех, кто остался. На самого себя. Хочется, чтобы все вокруг почувствовали такую же душевную боль. Хочется наказать, отомстить. Все раздражает. Хочется накричать, стукнуть. Но и это проходит.

Начинается печаль. Человеку кажется, что он один в этом мире. Что никто его не понимает, не может помочь. Ему начинает казаться, что это его вина, что это он сделал что-то не так.

4. Он начинает думать, что все, что произошло, произошло из-за него. Он думает: «Если бы я не был таким плохим, если бы я вел себя хорошо, если бы только я сделал то-то и то-то, этого бы не случилось». Но есть события, которые мы можем контролировать, а есть такие, которые происходят помимо нас, и мы не можем оказывать на них влияние. Поэтому и не можем быть виноваты в том, что они произошли. В этом нет и не может быть нашей вины! Твоей вины в этом нет!

5. Нередко человеку кажется, что если он начнет снова радоваться, полюбит тех, кто его сейчас окружает и любит, перестанет чувствовать себя виноватым, то он предаст тех, кого любил и с кем расстался. Но это не так! То, что мы помним о них, зажигаем свечу в день их памяти - это и есть наша связь с ними. Это лучшее, что мы можем сделать для них!

6. Но очень важно жить дальше! Посмотрите на свою семью, на нас, кто сидит в этом круге, представьте себе тех, с кем вы обычно общаетесь и с кем вам хорошо, вспомните нашу связующую нить! Возьмитесь за руки и почувствуйте, их тепло, их силу, их поддержку. Почувствуйте как их забота и любовь проникает в нас, дает нам силу и поддержку! Скажите себе: «Я имею право на любовь!» «Я имею право на счастье!» Обнимите друг друга. Скажите друг другу слова поддержки.

А сейчас откройте свою шкатулку. Это шкатулка, куда вы сейчас сложите свои потери и утраты, свои обиды и злость, и куда потом вы будете складывать те горести, с которыми неизменно сталкивается в своей жизни каждый человек. Напишите на листочке то, что вы

хотели бы сложить в свою шкатулку. Сложите и закройте ее. Вы ничего и никого не забыли. Сейчас зажгите поминальную свечку о тех, кого вы помните. Но жизнь продолжается!!!

Колокол

д/з

продолжение дневника, придумать сказку о рождении, придумать рассказ - утверждения «Мое рождение» и записать в дневник, приготовить для ребенка символический подарок на день рождения

Занятие 7. Мое рождение

1..Приветствие. Ритуал приветствия «Связующая нить» «Я помню, когда я родился...»

2.Начало работы. Шеринг, домашние задание

3. Разминка: визуализация «Освобождение от груза» (от неприятностей и обид)

Основная часть упражнение «Тоннель» (тоннель из стульев), каждый сиблинг проползает через тоннель, родители стоят в конце тоннеля, помогают вылезти, называют ребенка по имени, обнимают, дарят символические подарки

Игра: праздник по поводу дня рождения

5. Завершение: доверяющее падение, колокол

Д\З продолжение дневника, нарисовать себя в роли маленького ребенка, придумать рассказ-утверждение «Как я был маленьким...»

Занятие 8. Поиграем в маленьких

1.Приветствие. Ритуал приветствия «Связующая нить» «Я помню, когда я был маленьким...»

2.Начало работы. Шеринг, домашние задание

3. Разминка: Живые руки («знакомятся», «дерутся», «мирятся» и «прощаются». Выполняется с завязанными глазами)

4. Основная часть 1. Младенец (ребенок-младенец, лежит на спинке и выражает потребности (ведущие помогают ребенку придумать потребности и как будет их выражать, родители ухаживают и должны потребности угадать и удовлетворить, приговаривая: мама, папа любят своего...)

2. Ребенок немного «подрастает» и начинает «учиться вставать». На матрасике он становится на колени, руками держась за стол, пытается встать, родители помогают, он опять и опять падает, ребенок еще «вырастает», он уже умеет говорить «нет», он ложится на матрасик, пятками бьет по нему (родители успокаивают, отвлекают...), ребенок громко кричит «нет, нет, нет» - родители спокойно ждут и т.д.

5. Завершение: доверяющее падение, колокол

Д/з продолжение дневника, записать сложные ситуации взаимодействия с ребенком (вместе с ребенком), принести «Ковер мира»

Занятие 9. Моя семья

1. Приветствие. Ритуал приветствия «Связующая нить» «Я мечтаю...»

2. Начало работы. Шеринг, домашние задание

3. Разминка: «подушка», игра в границы (с хула- хупом)

4. Основная часть: скульптура семьи в 3-х репрезентациях, сложные ситуации взаимодействия, ролевые игры – каждая семья разыгрывает типичную сложную ситуацию взаимодействия с сиблингами, видеозапись, разбор

5. Завершение: ковер мира, колокол

д/з дневник - итоги, символические подарки для членов группы

Занятие 10. Чемодан в дорогу

1. Приветствие. Ритуал приветствия «Связующая нить» «Я понял...»

2. Начало работы. Шеринг

4. Основная часть: Упражнение (родители говорят каждому ребенку: «Хочешь, я скажу тебе, каким ты будешь...» (через десять лет, через год, через день — будешь красивым, уверенным в себе, сильным, добрым, у тебя будут хорошие друзья и т.д.).

Упражнение «Прекрасная статуя». Ребенок — «глина», родитель — «скульптор». Задача «скульптора» — сделать из «глины» прекрасную статую, «скульптор» сам решает, как будет выглядеть эта «статуя», как она будет держать голову, в какой позе она будет стоять.

Подведение итогов, напутствия, подарки

Завершение: чемодан в дорогу

II. КРИЗИСНЫЙ УРОВЕНЬ СОПРОВОЖДЕНИЯ

Тренинг для подростков, в т.ч. с ОВЗ, сиблингов по завершению ситуации травмы

Тренинг состоит из четырех модулей.

I модуль (1-3 занятия)

Цель: Развитие способности к установлению близких, доверительных отношений, способности к рефлексии.

Задачи:

Создание мотивации на совместную работу.

Создание мотивации на принятие других.

Развитие рефлексивных способностей и навыков.

Развитие способности к осознанию сильных сторон своей личности, симпатии к себе.

Повышение уверенности в себе.

II модуль (4-6 занятия)

Цель: Подготовка подростков к работе с чувствами, связанными с травматическим опытом.

Задачи:

Развитие способности к осознанию и дифференцированию эмоций (своих и окружающих).

Выработка навыков выражения своих чувств в вербальной форме.

Обнаружение зависимости своего поведения от эмоционального состояния.

Выработка навыков решения внутренних конфликтов.

III модуль (7-9 занятия)

Цель: Нивелирование последствий травматических переживаний.

Задачи:

Осознание и отреагирование чувств, связанных с психотравмирующей ситуацией в обстановке понимания и поддержки.

Осознание своих границ и границ другого человека.

Осознание собственных возможностей и личностных ресурсов.

Развитие способности находить и принимать поддержку в референтной группе.

IV модуль (10-12 занятия)

Цель: Развитие способности к конструктивному взаимодействию с окружением.

Задачи:

Осознание положения вещей в своей семье, которое раньше могло сознательно не отслеживаться.

Определение возможности для изменения в своих семьях,

Развитие навыков самонаблюдения, определяющих собственную позицию в семье.

Формирование позитивных моделей внутрисемейного взаимодействия.

V модуль (13-15 занятия)

Формирование представления о социальных ролях.

Осознание собственного ролевого поведения

Выработка навыков конструктивного разрешения конфликтов.

Развитие способности к самоконтролю и избавлению от напряжения в конфликтной ситуации.

Развитие способностей к формированию временной перспективы, позитивного представления о будущем.

Примерная структура занятий

Приветствие.

Время: 5 мин.

Задачи: 1. Вхождение в пространство занятия.

2. Обозначить начало занятия.

Средства: Определенные ритуалы начала действия.

Примечание: На каждом занятии желательно повторять один и тот же ритуал.

Начало работы.

Время: 5 мин.

Задачи: Рефлексия состояния участников, оценка работоспособности (с чем они пришли на группу, как сейчас себя ощущают, хотят ли поделиться своими переживаниями).

Средства: Опрос, ассоциации с цветом и другие приемы, которые каждый раз могут открывать новое содержание.

Примечание: на каждом занятии можно использовать новые упражнения.

Разминка.

Время: 5 мин.

Задачи: 1. Включение в совместную деятельность.

2. Объединение, сплочение группы.

3. Создание доброжелательной атмосферы.

4. Стабилизация и повышение энергетического потенциала организма, снижение внутреннего напряжения, развитие спонтанности поведения.

Средства: Психогимнастические упражнения, более или менее подвижные игры с четко определенными правилами.

Примечание: Желательно, чтобы ведущий сам участвовал в проводимых играх.

Работа по теме.

Время: 30 мин.

Задачи: Соответствуют теме занятия.

Средства: Самые разнообразные активные формы социально-психологического обучения: упражнения, направленные на развитие рефлексии; на работу с чувствами; повышение самооценки; переработки травматического опыта; преодоление «катастрофичности» в восприятии мира; формирование навыков самоподдержки; развитие коммуникативных навыков; расширение возможностей взаимоотношения в семье и в референтной группе; выработка новых навыков взаимодействия с социальным окружением.

Завершение занятия.

Время: 20 мин.

Задачи: 1. Возможность «отстояться» сознанию, сбалансировать энергию.

2. Вырабатывать и закреплять навыки саморегуляции.

Средства: Релаксационные медитативные технологии, упражнения направленного воображения.

Прощание.

Задачи: Обозначить конец занятия.

Средства: Определенные ритуалы.

Примечание: Желательно осуществлять один и тот же ритуал закрытия группы на протяжении всей программы.

Примечание: Рекомендуется в середине занятия сделать десятиминутный перерыв, чтобы участники могли отдохнуть от эмоционально сложной работы в группе и пообщаться друг с другом в свободном порядке.

Если в течение занятия не удастся выполнить все упражнения из-за недостатка времени, ведущие сокращают сценарий занятия по своему усмотрению.

Занятие 1 (вводное)

Цель: знакомство, утверждение правил группы, увеличение степени самосознания и знания о других с помощью обратной связи.

Знакомство.

Ведущие представляются, объясняют детям, что занятия, на которых они присутствуют, отличаются от обычных уроков: «Здесь не ставят оценок, не спрашивают пройденный материал, здесь мы все будем играть, общаться и обсуждать различные явления. Если у участников возникнут какие-либо вопросы или мысли по поводу всего происходящего, то можно задать эти вопросы прямо на занятиях. Можно и после занятия, если кто-то не хочет, чтобы его слышали все вокруг».

2. Упражнение «Окраска настроения»

Ведущий: Ребята, давайте создадим нашу с вами традицию. В начале и в конце наших занятий будем отмечать свое настроение. Для этого вам нужно будет раскрасить кружок

напротив вашего имени цветом, который соответствует вашему настроению. Начнем с сегодняшнего дня. Кто хочет начать?

3. Упражнение: Самопрезентация

Вступление ведущего: У каждого из вас есть имя. Оно может звучать по-разному. Возможно, кому-то захочется, чтобы его называли не так, как его зовут обычно. Например, Виктора можно звать Витя, Витек, Витька. Можно выбрать и любое другое имя.

Предлагаю каждому по очереди назвать то имя, которым мы будем называть его на занятиях, и коротко рассказать что-то характерное о себе, о своих интересах или что вы считаете важным сообщить.

Затем следующий повторяет все сказанное предыдущим и далее называет свое любимое имя и рассказывает о себе.

4. Разминка.

«Вырази себя в жесте»

Цель: познакомиться друг с другом нестандартным способом. Все участники группы встают в круг. Один делает шаг вперед и демонстрирует себя в жесте, при этом произносит свое имя. (Лучше, если первым себя выразит в жесте ведущий. Например, поднять руки вверх и т.п.). Таким образом каждый участник демонстрирует себя в жесте. Все остальные повторяют его, как бы вживаясь через этот жест в другого человека.

5. Утверждение правил группы.

Ведущие объясняют участникам, что для успешной работы в группе необходимо придерживаться определенных правил, потому что правила обеспечивают «безопасность» участников и создают такую обстановку, в которой каждый может откровенно высказать свое мнение.

Рекомендуемые правила:

Уважать друг друга.

Не перебивать говорящего.

Право «Стоп». (Каждый имеет право сказать: «У меня есть чувство, но я сейчас не хочу о нем говорить»).

Говорить по одному.

Не рассказывать никому о том, что доверяют друг другу участники группы.

Право ведущего. (Ведущий следит за выполнением принятых правил, может прерывать упражнение или другую деятельность группы, если это мешает групповому процессу).

Примечание для ведущего: При обсуждении правил необходимо выяснить, как ребята понимают каждое правило, какие у них возникают опасения и с чем они связаны. Желательно, чтобы каждый участник осознал необходимость этих правил и выразил

готовность следовать им в процессе занятий. Дополнительными могут быть любые правила, предложенные участниками, помогающие работе группы.

6. Упражнение «Робот»

Цель: снятие мышечного напряжения.

Ведущий: Сейчас вы по моему хлопку, начнете ходить по комнате не сгибаясь, как роботы. Держите ноги совершенно прямыми, не сгибайте руки, голову держите прямо. А потом, по моему хлопку, начинайте двигаться расслабленно и гибко, как кошки, крадитесь на кончиках пальцев, подпрыгивайте немного. Затем, по следующему хлопку, снова становитесь как роботы и т.д.

Упражнение «Мое имя»

Цель: знакомство с методами саморегуляции.

Ведущий: закройте глаза и представьте белый лист бумаги, на котором большими буквами написано ваше имя. Представь, что буквы стали синими... А теперь - красными, а теперь - зелеными. Пусть будут зелеными, но лист бумаги вдруг стал розовым, а теперь - желтым.

А теперь прислушайся: кто-то зовет тебя по имени. Угадай, чей это голос, но никому не говори, сиди тихонько. Представь, что твое имя кто-то напевает, а вокруг играет музыка.

Послушай ее!

А сейчас потрогай твое имя. Какое оно на ощупь? Мягкое? Шероховатое? Теплое?

Пушистое? У всех имена разные.

Теперь попробуй твое имя на вкус. Оно сладкое? А может быть, с кислинкой? Холодное, как мороженое, или теплое?

А теперь откройте глаза.

Примечание: Во время сеансов саморегуляции, медитации и визуализации необходимо обеспечить соответствующее музыкальное сопровождение. Начинать эти сеансы всегда необходимо с упражнений на мышечное расслабление и дыхательных упражнений.

Обсуждение: Легко или с трудом возникали образы перед участниками? Было ли интересно выполнять это упражнение? Желающие участники могут рассказать о своих образах.

Ведущий: Мы узнали, что наше имя может иметь цвет, вкус, запах и даже быть каким-то на ощупь.

Но игра еще не окончена. Дома постарайтесь нарисовать свое имя, используя те цвета и свойства вашего имени, которые вам удалось увидеть и почувствовать в нашем упражнении.

8. Упражнение «Окраска настроения»

9. Подведение итогов занятия:

Как прошло наше занятие на ваш взгляд?

Было ли вам комфортно? Если нет, то почему?

Что понравилось на занятии, а что нет?

Хотите ли вы высказать какие-то пожелания?

10. Ритуал прощания

Для этого ритуала можно использовать горящую свечу в глубоком и безопасном подсвечнике. « Давайте сейчас молча посидим и посмотрим на огонь этой свечи. Представьте, что в нем сгорают все наши неприятности и отрицательные чувства».

Занятие 2. «Я УНИКАЛЕН!»

Цель: формирование у детей представления об уникальности каждого человека, развитие навыков рефлексии.

1. Приветствие Ритуал приветствия, выбранный на первом занятии
2. Рефлексия актуального состояния Упражнение «Окраска настроения»
3. Разминка

Упражнение «Поменяемся местами»

Цель: через динамическую, игровую форму установить контакт друг с другом.

Сейчас поменяются местами те, кто в жизни не прочел ни одной сказки.

Сейчас поменяются местами те, кто считает, что сказка — это только для детей.

Сейчас поменяются местами все, кто всегда слушается своих родителей.

Затем психолог произносит фразы, значимые для прояснения актуальных потребностей участников группы:

Поменяются местами те, кто верит в то, что чудеса случаются не только в сказке.

Поменяются местами те, кто верит в вечную любовь.

Психолог не делает попытки занять место, если хочет показать, что согласен с этими тезисами. Затем желательна фраза, уступающая позицию ведущего, например:

Меняются местами те, у кого есть чувство юмора.

Меняют местами те, кто не считает себя главным в любой компании.

4. Основная часть

1. Вступление ведущего: Ведущим дается объяснение, что такое уникальность (у каждого своя индивидуальная внешность, свое имя, свой характер и привычки, свои мечтания и желания, другого человека, похожего на вас нет). Затем ведущий дает участникам информацию о рефлексии (самопознании) и объясняет необходимость ее проведения: «Зачастую случается так, что мы сожалеем о каком-либо своем необдуманном поступке, не всегда понимаем то, зачем мы ведем себя так, а не иначе. Внутренний разговор с самим собой или диалог с кем-то дает человеку возможность встать на позицию исследователя по отношению к самому себе. Таким образом, можно сказать, что самопознание – это способность и умение видеть себя, свои действия, отношения с людьми, познавать свой

внутренний мир, понимать себя. В то же время рефлексия – это умение видеть и понимать то, как к тебе относятся другие люди, как они тебя понимают».

2. Упражнение «Проективный рисунок»

Цель: проективная диагностика самовосприятия, самопознания, желательного образа; развитие навыков саморефлексии.

Материал: по три листа бумаги формата А4 для каждого участника группы, карандаши.

Проведение. Каждый член группы на листах бумаги изображает себя: «Я реальное», «Я глазами других», «Я идеальное» (каким хотелось бы быть). При обсуждении рисунка сначала предоставляется слово другим членам группы, для того, чтобы выяснить, как они через рисунок видят автора со стороны, чем отличается идеальный образ «художника» от реального. Затем слово предоставляется самому автору.

Примечание: Данная процедура выявляет мишени для дальнейших индивидуальных коррекционных занятий.

3. Игра «Поменяйтесь местами те, кто...»

Все участники, кроме одного ведущего садятся в круг, ведущий становится в центр. Ведущий называет различные признаки – черты характера, внешность, желания, вкусы (к примеру, те, у кого темные волосы, голубые глаза, черные брюки и т.д.). Подростки, чьи особенности были названы, встают и меняются местами. В это время ведущий пытается занять одно из освободившихся мест. После чего ведущим становится тот, кому не досталось места. Примеры: «Поменяйтесь местами те, у кого есть сестра», «...те, кто любит яблочный пирог» и т.д.

В завершение игры ведущий подводит итог: не бывает двух одинаковых людей, но тем не менее у многих могут быть сходные вкусы, черты, интересы. Из-за того, что это существует, необходимо уважать других, не таких, как мы.

Упражнение «Как мне это здорово удастся»

Цель: формирование адекватной самооценки.

Каждому участнику предлагается рассказать группе о каком-либо деле, которое ему особенно удастся, о том как и когда это начало получаться и о своих чувствах по этому поводу.

Обсуждение: Что вы чувствовали когда говорили и когда слушали других? Чей рассказ вас особенно затронул? Как вы думаете, почему?

5. Завершение занятия.

1. Визуализация «Кто я есть на самом деле»

Ведущий: «Расположитесь удобно на стуле так, чтобы у вас не были скрещены руки и ноги. Закройте глаза и расслабьтесь. Сконцентрируйте внимание на своем дыхании. Сделайте

несколько глубоких вдохов, почувствуйте, что вы еще больше расслабились. Если то, о чем я буду говорить, вы увидите и почувствуете без особых усилий – замечательно. Если возникнут другие картинки – ничего страшного. Смотрите на них. Если вообще ничего не возникнет – можно просто думать о том, что где-то есть то, о чем говорится

...Представьте себе, что вы идете по старинному городу. Идете по узенькой улочке и видите небольшую дверь. Она чем-то заинтересовала вас. Вы открываете эту дверь и заходите внутрь. Вы оказались в небольшом магазинчике. На полках стоят разнообразные старинные игрушки. Вы ходите по магазинчику и рассматриваете их. Одна игрушка особенно приглянулась вам. Подойдите к ней и рассмотрите ее внимательно... А теперь станьте этой игрушкой. Вы – игрушка в волшебном старинном магазине. У вас есть своя история и какое-то особое волшебство. Что вы помните о своей прошлой жизни? Как вы попали в этот волшебный магазин? Что вы чувствуете, будучи старинной игрушкой? О чем вы думаете сейчас? Есть ли у вас какие-то желания?..

Сейчас я начну считать от семи до одного. С каждой следующей цифрой вы станете все больше выходить из состояния расслабленности – вплоть до того момента, когда я назову цифру «один» и вы встанете отдохнувшими, бодрыми, полными новых сил и энергии.

С этого момента голос ведущего должен также становиться более бодрым, звучным, эмоциональным. Однако спешить не нужно.

Семь... шесть... пять... четыре... три... Пошевелите ступнями ног, пошевелите пальцами рук. Медленно сожмите пальцы в кулак. Два... Вы бодры, наполнены силой и энергией. Вы хорошо отдохнули. Вы спокойны и уверены в себе... Один. Откройте глаза».

Обсуждение: Ребята делятся впечатлениями об увиденном. Обсуждаются чувства и мысли старинных игрушек.

Примечание: те участники, которые не желают принимать участие в этой психотехнике, просто сидят тихо на своих местах, не мешая остальным. Произнося текст, ведущий должен внимательно следить за внешними проявлениями состояния участников группы, чтобы вовремя заметить неадекватные реакции, если таковые случатся.

Упражнение «Окраска настроения»

Подведение итогов занятия

6.Ритуал прощания

Занятие 3. «Я УВЕРЕН В СЕБЕ»

Цель: помочь ребенку осознать свои возможности, навыки, узнать выражения и действия, которые могут способствовать развитию уверенности в себе, содействовать осознанию детьми собственного мнения

Приветствие

Рефлексия состояния участников Упражнение «Окраска настроения»

Разминка «Надувная кукла»

Цель: преодоление скованности напряженности участников группы, тренировка мышечного расслабления.

Ведущий играет роль «насоса»: он делает движения руками, имитирующие работу с насосом, и издает характерные звуки. Участники группы сначала расслабленно сидят на стульях, голова опущена, руки вяло висят вдоль тела. С каждым движением «насоса» «куклы» начинают «надуваться»: распрямляются, поднимают голову, напрягают руки и в конце концов встают в полный рост, раскинув руки и расставив ноги. Через несколько секунд ведущий «выдергивает пробку», и игроки с шипением расслабляются, постепенно опускаясь на корточки.

4. Основная часть

1. Вступление ведущего: На прошлом занятии мы с вами говорили о том, что мы все – разные. Как, по вашему мнению, это влияет на чувство уверенности в себе? И что, с вашей точки зрения, это такое?

Далее ведущий разъясняет, что уверенный в себе человек – это человек, который знает себе цену, точно знает, что он умеет и чего не умеет, не боится отстаивать собственное мнение в споре, может высказать свою точку зрения.

Давайте попробуем потренироваться высказывать свое мнение.

2. Игра «Я протестую...»

Цель: тренировка умения высказывать свое мнение.

Ведущий просит участников группы плотно сжать губы и, ощутив их напряжение, побыть некоторое время в этом состоянии. После этого подростки перебрасываются мячиком, по очереди заканчивая фразу: «Я против...»

Например: «Я против несправедливости!», «Я против плохих отметок!» и т.д. При этом ребенок должен говорить очень громко, уверенно, фактически кричать.

3. Упражнение «Гордость»

Цель: вспомнить прошлые успехи, которые можно использовать в качестве ресурса, развести понятия «гордость» и «гордыня».

Участники по очереди вспоминают один или несколько случаев из своей жизни, когда они были горды собой. Затем следует групповое обсуждение рассказов.

4. Упражнение «Походки»

Цель: Развитие навыков пластической экспрессии, обучение способу саморегуляции эмоциональных состояний через контроль их внешних проявлений. Развитие наблюдательности.

Участников просят выбрать эмоцию или психологическое состояние, которое они хотели бы продемонстрировать, и пройти перед группой таким образом, чтобы по походке можно было догадаться, что именно оно выражает. Каждому дается 3-4 попытки, в них необходимо выражать разные состояния. Например:

уверенность
застенчивость
агрессия
радость
обида

Обсуждение: Как менялось психологическое состояние участников, когда они показывали разные варианты походки? Где и как можно использовать такой способ саморегуляции?

5. Завершение занятия

1. Упражнение «Путешествие к морю»

Цель: помощь в достижении детьми ощущения спокойствия и безмятежности, что, в свою очередь, ведет к принятию себя и повышению уверенности в себе.

Процедура проведения:

Предложите детям сесть как можно более удобно (лучше, если ребенок может выполнять это упражнение, лежа на коврик). Напомните, что их спины должны быть выпрямлены, а головы подняты - таким образом легкие будут лучше наполняться кислородом, а мозг - лучше работать.

«Сегодня мы с вами совершим путешествие к морю. Мы будем использовать нашу фантазию, чтобы создать тот мир, который мы хотим увидеть. Чтобы подготовиться к путешествию, сделайте три-четыре глубоких вдоха. Дышите тихо-тихо, чтобы никто вас не услышал. Задержите на мгновение свое дыхание, затем медленно выдохните. Ваше тело успокаивается, расслабляется, а голова начинает работать еще лучше.

Теперь используйте ваше воображение и представьте себе, что вы находитесь на прекрасном морском берегу. Нежно и ласково светит солнышко. Вас мягко обдувает прохладный морской ветерок

Погода замечательная. Вы ложитесь на песок и чувствуете его тепло. Вы закрываете глаза и слушаете звуки моря, слышите, как тихо плещутся волны. Слышите крики морских чаек и видите, как они лениво летают в синем небе... Вам очень хорошо и спокойно. Вы лежите,

глядя на белые пушистые облачка, на морских чаек, чувствуете запах свежего солоноватого от моря воздуха, слушаете ритм моря... чувствуете теплоту песка. Все вокруг спокойно, и вам очень хорошо. Вы лежите на песке и наслаждаетесь красотой дня... (Пауза.)

А теперь, если вы готовы, постепенно поднимайтесь с песка, садитесь на берегу и не торопясь возвращайтесь в нашу комнату». (Необходимо дать на это время.)

2. Подведение итогов занятия.

3. Упражнение «Окраска настроения»

6.Ритуал прощания.

Занятие 4 «Я и мои чувства»

Цель: развитие способности к осознанию и дифференцированию эмоций, способности их вербального выражения.

Приветствие

2. Рефлексия состояния участников Упражнение «Окраска настроения»

3. Разминка

Игра «Коряги-тряпки»

Цель: преодоление скованности напряженности участников группы, тренировка мышечного расслабления.

«Давайте поиграем всем телом. Сначала превратимся в корявую корягу. А теперь – в мокрую тряпку (в аккуратную майку на батарее, в наглую половую тряпку на стуле, в шумную от ветра простыню на балконе).

Основная часть.

Вступление ведущего.

Сегодня мы поговорим о мире эмоций и чувств и о том, насколько важно уметь распознавать свои чувства и управлять ими, грамотно выражать их. Назовите чувства и эмоции, которые вы знаете (Ведущий записывает на ватмане названия различных чувств, среди которых: обида, злость, грусть, робость, усталость, удовольствие, радость, уныние, безразличие, удивление, вина, печаль, гнев, страх, при этом участникам предлагается изобразить каждое названное чувство не только выражением лица, но и всем телом). Чувства делятся на две составляющие: во-первых, что-то происходит у нас в голове, а во-вторых, что-то случается с нашим телом. Вы можете научиться понимать, в какой части тела «ощущается» та или иная эмоция. Где в теле вы ощущаете свою злость? А страх? Чувстваи эмоции помогают нам понять, что для нас хорошо, а что плохо, и мы можем предпринять какие-то действия, например, убежать, если нам страшно, или поделиться с кем-нибудь своей радостью, когда мы счастливы.

2. Упражнение «Скульптура эмоций»

Цель: Осмысление и обсуждение своих чувств, развитие способности управлять ими. Обретение опыта трансформации негативных чувств в позитивные, создание творческого настроения.

Участники разбиваются на пары и договариваются о том, кто будет «скульптором», а кто «глиной». Как только определились, «скульптор» начинает разминать глину и лепить из нее свое чувство, с которым он хотел бы поработать.

Ведущий: Теперь, когда скульптура перед вами, вообразите, что чувство, которое вы вылепили, заговорило и сообщает, зачем оно вас посетило. Так как каждое чувство несет в себе какое-то полезное сообщение, с благодарностью выслушайте его и дайте достойный ответ. Поговорив со скульптурой, поразмышляйте: на какое чувство вы хотели бы поменять вылепленную эмоцию.

Затем участники меняются ролями для того, чтобы каждый побывал в обеих ролях.

Обсуждение: Участники делятся впечатлениями об упражнении, рассказывают, легко ли им было говорить со своим чувством, узнать причину его появления и найти ему альтернативу.

3 Упражнение «Закончи предложение»

Участникам предлагается дать определение следующим чувствам:

«Радость – это когда...»

«Печаль – это когда...»

«Страх – это когда...»

«Гнев – это когда...»

«Обида – это когда...»

«Стыд – это когда...».

5. Завершение занятия.

1. Упражнение «Радуга чувств»

Цель: Погружение в мир чувств.

Участникам раздаются бланки «Цветовые ощущения»:

Цвет	Чувства, ассоциации
Красный	
Оранжевый	
Желтый	
Зеленый	
Голубой	
Синий	

Упражнение проводится в сопровождении спокойной музыки.

Ведущий: «Каждый из нас видел на небе радугу. Сейчас мы попытаемся ассоциировать свои чувства с цветами радуги. Ваша задача – запомнить свои ощущения. Вы будете спокойно передвигаться по комнате и запоминать, как вы себя чувствуете в полосе того или иного цвета. Обычно радуга появляется после дождя, когда весь мир особенно свеж и радуется солнышку.

Сначала представьте себе, что вся комната наполнена Красным воздухом. Смотрите на этот сияющий красный воздух, освежающий нас, и вдыхайте его свежесть.

Продолжайте двигаться по комнате и теперь представьте себе, что вся комната наполнена оранжевым воздухом. Вы можете вдыхать этот цвет, дотрагиваться до него.

А теперь воздух вокруг нас стал желтым. Наслаждайтесь светящимся желтым воздухом, вы как будто купаетесь в лучах солнца. Вдыхайте это сияние, прикасайтесь к нему.

Цвет окружающего нас воздуха опять изменился. Теперь он излучает зеленое сияние. Это цвет первых весенних листьев. Почувствуйте прекрасную свежесть и аромат весны.

Чудеса продолжаются. Воздух заиграл всеми оттенками голубого цвета. Наслаждайтесь сияющей голубизной.

Воздух постепенно сгущается, и его цвет постепенно переходит в синий. Это цвет моря, от него невозможно оторвать взгляд.

Воздух в комнате окрасился в фиолетовый цвет, прикоснитесь к нему мысленно и почувствуйте его глубину и вечернюю прохладу.

А теперь представьте себе, как вы выходите из последнего цвета радуги и видите свет, который наполняет нашу комнату. Медленно и спокойно усаживайтесь на свои места. А теперь вспомните свои чувства в разных цветах радуги и заполните бланки».

Обсуждение: Как вы себя ощущали в полосах разного цвета? Зависит ли настроение от того, что окружает человека? Меняется ли внутренний настрой при изменениях окружающей среды?

2. Подведение итогов занятия.

3. Упражнение «Окраска настроения»

6. Ритуал прощания.

Занятие 5 «Чувства – это нормально»

Цель: развитие способности к осознанию и дифференцированию эмоций, способности их вербального выражения.

Приветствие

2. Рефлексия состояния участников Упражнение «Окраска настроения»

3. Разминка Упражнение «Два барана»

Цель: предоставление участникам возможности «легальным образом» выплеснуть гнев, снять излишнее эмоциональное и мышечное напряжение.

Ведущий разбивает детей на пары и читает текст: «Рано-рано два барана повстречались на мосту». Участники игры, широко расставив ноги, склонив вперед туловище, упираются ладонями и лбами друг в друга. Задача – противостоять друг другу, не сдвигаясь с места, как можно дольше. Можно издавать звуки «Бе-е-е», при этом нельзя причинять друг другу боль.

Основная часть

1. Вступление ведущего: Сегодня мы с вами поговорим об очень сильной эмоции – злости. Покажите, как вы злитесь? Покажите это лицом... А теперь всем телом... В какой части тела вы чувствуете свою злость?

В каких жизненных ситуациях люди обычно испытывают это чувство? Какие еще названия оно имеет?

Злость – это нормальная реакция каждого человека на какое либо препятствие, и, самое главное, - это умение правильно справиться с этим чувством. А если человек не умеет правильно использовать энергию гнева, она застывает в форме таких негативных качеств, как обидчивость, раздражительность, завистливость, ревность.

Какие способы справиться со злостью вы знаете? (Все называемые способы записываются, при этом ведущему необходимо обозначить следующие: физическая агрессия, вербальная агрессия, занятия спортом, занятия конструктивной деятельностью, творчество, фантазирование). А можно ли друг другу помочь справиться с гневом? Каким образом?

2. Упражнение «Отдать червяка»

Цель: осознание обиды, освобождение от нее.

Ведущий: Если немного изменить слово «обидчивость», получится «обидчервость», то есть образно можно представить, что человек, затаивший в себе обиду на кого-нибудь, носит в себе червяка, который подтачивает его изнутри. Для того, чтобы освободиться от внутренней обиды, а точнее, от внутреннего червяка, выполним следующее упражнение.

Сядьте поудобнее, закройте глаза, расслабьтесь и представьте, что вы идете по улице. Перед вами – девятиэтажный дом. Вы заходите в подъезд дома, поднимаетесь по ступенькам на первый этаж и входите в лифт. В лифте стоит человек, который вас когда-то обидел. Лифт закрывается, и вы едете вверх. Представьте, что свою обиду на этого человека вы держите в руках, но обида эта в форме червяка. Посмотрите, какой это червяк – большой

или маленький, тонкий или толстый, какого он цвета, формы. Лифт поднимается на верхний этаж, вы отдаете червяка своему обидчику или оставляете его в лифте и выходите.

Вы спускаетесь по ступенькам, и с каждым шагом вам становится легче. Вы уже спустились на первый этаж, еще несколько ступенек, и вы выходите из подъезда. На улице светит солнце, вам легко дышится, вам хорошо и спокойно...

Обсуждение: участники делятся впечатлениями об упражнении и о своем состоянии после его выполнения. Отвечают на вопросы:

Какого червяка вы увидели? Опишите его цвет, размер, форму.

Удалось ли вам отдать его обидчику или оставить в лифте?

Если все же вы отдали своего червяка обидчику, какова была его реакция? Что он сделал?

Почувствовали ли вы облегчение после того, как вышли из лифта?

Завершение занятия

1. Визуализация – релаксация «Путешествие в лес»

«Сегодня мы совершим маленькое путешествие. Мы будем использовать нашу фантазию и, фантазируя, создавать различные картинки в нашем воображении. Мы с вами отправимся в лес. Вы дышите спокойно и представляете себе, что идете по лесной тропинке. День прекрасный, и вас окружает сказочный лес. Светит солнце, и вы ощущаете, как оно вас греет, какое оно теплое и ласковое. Дует нежный ветерок, который вас освежает. Солнце светит сквозь листву деревьев. В воздухе стоит удивительный лесной аромат. Вы идете вперед, ощущая твердую почву и то, как под ногами шелестят листья. Тропинка выводит вас к прекрасному лесному ручью. Он дышит прохладой... Вы сидите на камушке, он очень удобный, и глядите на воду. Она сверкает в лучах солнышка, пузырится и поет, протекая мимо вас. Вы легко можете перейти через ручеек, если захотите. Но вы продолжаете сидеть на камушке, свесив ноги в прохладную воду. Вы глубоко дышите и наслаждаетесь своим дыханием. Небо синее над вами. Все дышит миром и спокойствием. Вы видите, как листья тихо падают с деревьев в воду и плывут, переворачиваясь в потоке. Вы слышите, как поют птицы. Вам очень хорошо. Ничто вас не давит, все в жизни в порядке, и вы можете оставаться там столько, сколько захотите... Вы оборачиваетесь и видите оленя, который выходит из леса к другой стороне ручейка. Олень останавливается и оглядывается. Вы сидите тихо-тихо, наблюдая за оленем. Вам он очень нравится, и вы передаете ему свои мысли, что все в порядке и что вы его друг. Он смотрит на вас и, кажется, понимает, что может вам доверять. Он склоняет голову к ручью и пьет. Затем медленно и спокойно поворачивается и снова уходит в лес... Вы по-прежнему сидите на камушке, наслаждаясь своим спокойным, безмятежным состоянием, лесом, ручейком, вспоминая прекрасного оленя. Вы знаете, что с вами все в порядке.... Потом вы неторопливо встаете с камушка,

возвращаетесь на лесную тропинку, которая выводит вас обратно, из леса сюда, в эту комнату. Вы ощущаете ваше тело, как вы сидите на стуле и как ваши ноги дотрагиваются до пола. Вы начинаете слышать звуки в комнате. Когда вы почувствуете себя готовыми, спокойно открывайте глаза».

2. Подведение итогов занятия.

3. Упражнение «Окраска настроения»

6. Ритуал прощания.

Занятие 6. «Наши чувства – наши поступки»

Цель: Обнаружение зависимости поступков от эмоционального состояния и необходимости управлять своими чувствами.

Приветствие

Рефлексия актуального состояния Упражнение «Окраска настроения»

Разминка

Упражнение «Сядьте так, как...»

Цель: развитие умения контролировать позы и мимику, передавать информацию с помощью невербальных средств общения, развитие артистизма.

Участникам предлагается сесть таким образом, чтобы изобразить своим видом различные ситуации, например:

Школьник, получивший двойку за контрольную.

Бизнесмен, подписавший контракт, который принесет ему большую прибыль.

Фигурист, упавший в финальном выступлении и из-за этого оставшийся без медали.

Футболист-нападающий, забивший в матче решающий гол.

Котенок, только что нагадивший хозяйке на кровать.

Спортсмен, возвращающийся домой с олимпийской медалью

Каждый участник получает карточку с описанием вышеобозначенной ситуации, не показывая ее другим. Все по очереди демонстрируют доставшиеся им ситуации, а зрители должны догадаться, о чем идет речь (разрешается задавать уточняющие вопросы, подразумевающие ответ «да» или «нет»).

Обсуждение: на что конкретно нужно обращать внимание, чтобы понять, что выражает поза сидящего человека? А как вы обычно сидите?

Основная часть

1. Участникам группы раздаются бланки таблицы. Ведущий предлагает ребятам вспомнить ситуации, соответствующие обозначенным чувствам. Затем участников просят заполнить

таблицу, дополнив каждую из строк, посвященной конкретной эмоции описанием мыслей и поступков, которые могут сопровождать ее переживание.

Обсуждение: (Групповая дискуссия) Зависят ли поступки от наших эмоций? Нужно ли контролировать свои эмоции, если за ними следуют поступки, которые могут привести к неприятностям? Стоит ли думать, прежде чем следовать своим эмоциям? Что можно сделать, чтобы вовремя остановиться? Следует ли поменять последовательно-причинный ряд «чувства-мысли-поступки» на «чувства-мысли- поступки»?

Примечание: все ответы записываются на ватмане в двух колонках: «конструктивно» и «неконструктивно».

2. Упражнение «Узкий мост»

Цель: Развитие умения использовать навыки сотрудничества при разрешении сложной ситуации.

Материалы: Мел, ленточки двух цветов.

Проведение: Группа делится на две подгруппы. Членам подгрупп повязываются ленты на рукава, для того, чтобы группы не перепутались. На полу рисуется «мостик» не шире 35-40 сантиметров, через который предстоит пройти всем ребятам. По команде ведущего, подгруппы начинают движение по «переправе» с противоположных концов. Задача каждой подгруппы – перейти на другую сторону «ущелья» без потерь и как можно быстрее. Кто оступится и коснется участка пола за границей «мостика», тот выбывает из игры. Ребята могут помогать друг другу любыми способами: главное – договориться с движущимися навстречу. Задача: сохранить не только «своих», но и «чужих».

Обсуждение: Какими способами переправы пользовались подгруппы? Как договорились члены подгрупп между собой? Были ли лидеры, которые взяли на себя командование? Как договаривались между собой подгруппы? Какие чувства возникали при возникновении споров? Чего больше хотелось: быстрее перебраться самому через переправу или чтобы переправились все? Чему научились? Какие ресурсы использовали?

3. Упражнение «Говорим гадости» (продолжение)

Цель: Развитие навыков управления своими эмоциями.

Ведущий: «Когда вы переправлялись через «мостик», у вас возникали конфликты, и, наверное многим из вас хотелось наговорить друг другу гадостей. Сейчас вам представится эта возможность. Но гадости вы будете говорить с улыбкой и добавляя «сэр» или «мисс».

Уговор: нецензурные выражения не употреблять. Участник, которому говорится гадость, должен ответить на нее комплиментом. Например: «Вы, сэр, дрянь!», ответ: «Вы, мисс, просто прелесть!». Нарушители условий выбывают из игры».

Группа делится так же, как и в предыдущем упражнении. Подгруппы выстраиваются в две шеренги напротив. Диалог ведется между оказавшимися друг против друга.

Обсуждение: Насколько трудно было улыбаться на «гадости»? Как звучали гадости с добавлением «сэр»? Хотелось ли ответить подобным образом? Что больше всего задело? Трудно ли было отвечать комплиментом на гадости.

4. Упражнение «Выключаем робота»

Цель: развитие навыков регуляции автоматических реакций на ситуации.

Материалы: Карточки с вводными ситуациями.

Ведущий: «Известно, что любую машину или аппарат можно включить и выключить пусковой кнопкой. А можно ли выключить человека, когда он реагирует на ситуацию механически, абсолютно не раздумывая? Автоматическую реакцию можно описать как механическое поведение, обычно основанное на одной-единственной точке зрения, как неспособность принимать чужое мнение, желание выиграть любой ценой. Неумение многих людей остановить реакцию и начать действовать конструктивно – причина большинства проблем во взаимоотношениях». Далее группа делится на подгруппы по 3 человека. Каждой подгруппе дается вводная ситуация и характер реагирования на нее.

Примеры ситуаций:

(Пробная карточка). Сверстники извратили ваше имя, получилось обидное прозвище.

Чувства: обида, злость, желание прекратить издевательства. Реакция: агрессивное наступление на обидчиков, обзывания, угрозы.

Вас «подставили», а вы совершенно ни при чем. Чувства? Реакция?

На вас «сорвался» учитель. Чувства? Реакция?

Вы потратили деньги, данные родителями на хозяйственные нужды, по собственному усмотрению. Родители подозревают, что на данные ими деньги вы купили то, что они не разрешали вам покупать, например, сладости. Чувства? Реакция?

Вам наступили на ногу в автобусе. Чувства? Реакция?

Группы по очереди представляют свою ситуацию, чувства, автоматическую реакцию и управляемую реакцию.

Обсуждение: Что вы чувствовали, когда представляли механическую реакцию реагирования? Принесло ли вам удовлетворение ваше действие, разрешилась ли трудная ситуация? Трудно ли было «выключить робота»? Далее обсуждается второй вариант реагирования – управляемая реакция. Что вы чувствовали? Разрешилась ли ситуация, остались ли вы удовлетворены? Какая реакция наиболее приемлема для вас и для вашего окружения?

Завершение занятия

Упражнение на саморегуляцию

«Гимнастика для лица»

Цель: тренировка произвольной регуляции мимики.

Перед началом упражнения на ватмане вывешиваются пиктограммы эмоций. «Маска удивления». Одновременно с медленным вдохом поднять брови, как это делает удивленный человек, слегка приоткрыть рот. На свободном выдохе расслабить мышцы лица.

«Маска гнева». Нахмурить брови, сжать губы, раздуть крылья носа. Мышечное усилие наращается постепенно, одновременно с медленным вдохом. Во время выдоха мышцы освобождаются от напряжения.

«Маска смеха». Медленно вдохнуть. Углы рта максимально подняты вверх, глаза прищуриваются, рот приоткрывается, обнажая зубы. Задержите дыхание. Теперь быстро выдохните и расслабьте мышцы лица.

«Маска брюзги». Углы рта опустите, рот сожмите, мышцы подбородка максимально напряжены.

«Трубач». Выполняя упражнение, следует не только раздувать щеки, но и напрягать мышцы. Рот плотно сжат, губы напряжены.

Примечание: Каждое упражнение следует выполнить два-три раза.

Подведение итогов занятия

Упражнение «Окраска настроения»

Ритуал прощания

Занятие 7. «Рассказываем о том, что произошло»

Цель: помощь в осознании и отреагировании травматического опыта.

Приветствие

Рефлексия актуального состояния Упражнение «Окраска настроения»

Разминка

Упражнение «Замороженные»

Цель: Тренировка навыков саморегуляции, эмоциональной устойчивости в ситуациях межличностного взаимодействия.

Участники неподвижно сидят в кругу и изображают «замороженных» - людей без эмоций, не реагирующих ни на что, происходящее вокруг (при этом нельзя закрывать глаза или отводить взгляд, нужно смотреть только вперед). Ведущий выходит в центр круга и пытается «разморозить» участников, стараясь своими жестами, мимикой, высказываниями вызвать какие-либо эмоциональные реакции: ответную мимику или какие-либо движения тела. При этом ведущий может использовать любые действия, кроме оскорбительных и нецензурных высказываний и телесного прикосновения. Тот, кто «разморозился»,

присоединяется к ведущему. Побеждает тот, кому дольше всех удастся сохранить невозмутимость.

Обсуждение. Что помогало не реагировать на происходящее вокруг? Какие способы саморегуляции использовались? Какие действия ведущих легче всего выводили из этого состояния? В каких жизненных ситуациях может пригодиться умение сохранять спокойствие?

Основная часть

1. Вступление ведущего. У каждого человека в жизни случаются тяжелые и крайне неприятные ситуации, которые причиняют нам боль, вынуждают испытывать сильные негативные чувства. О таких ситуациях нам бывает очень тяжело вспоминать, но они накладывают отпечаток на всю нашу дальнейшую жизнь. Это может быть утрата близкого человека, смена места жительства и начало жизни в другой семье, это может быть болезнь, физическое насилие над нами, предательство или унижение, ситуация, представляющая угрозу жизни или здоровью, - словом, любое тяжелое событие нашей жизни, оставившее в нашей душе неизгладимый след.

Закройте глаза и вспомните такой случай из своей жизни. Придумайте этому название.

Откройте глаза. Кто хочет рассказать о своих чувствах? (Примерные вопросы, задаваемые ведущим: Что ты чувствовал(а) в тот момент, когда это произошло? Каким было твое поведение в тот момент, что ты делал(а)? Кто-то, по-твоему, был в этом виноват? Кто-то из близких был с тобой тогда рядом?)

Желательно, чтобы первым говорил тот участник, на лице которого ведущий увидел наиболее сильные эмоции. При этом, участника группы нельзя принуждать, если он отказывается говорить.

Возможен и другой вариант этого этапа. Например, всем присутствующим предлагается разделить на пары и рассказать друг другу самые страшные и неприятные истории из своей жизни.

2. Индивидуальная работа.

Ведущий: Нарисуйте эту ситуацию, свой страх или гнев на листе бумаги. Работу не обязательно кому-либо показывать. Поступите с рисунком так, как вам хочется. Вы можете его смять, порвать, сжечь (обязательно должна быть предоставлена такая возможность) или уничтожить любым другим способом. После того как все расправились со своими материализованными в форме рисунков чувствами, им предлагается следующая инструкция:

- Нарисуйте на листе бумаги свое чувство в виде маски, используя краски, фломастеры или художественный уголь. По черному или коричневому фону можно рисовать белым

мелом или высветлять контуры изображения ластиком. Оторвите пальцами лишнюю бумагу – фон. Ножницами пользоваться нельзя.

Примечание: Следует иметь в виду, что рисунки, выполненные на этапе индивидуальной работы, обычно никому не показывают. Ведущий должен быть предельно внимательным и корректным, использовать приемы скрытого наблюдения, не комментировать происходящее.

Коллективная работа.

Участники работают в микрогруппах по 2-3 человека. Придумайте название и содержание истории, в которой маски были бы главными действующими лицами. Расположите их на листе ватмана и дорисуйте "картину". Материалы для творчества выбираются по желанию "художников". Далее участникам предлагается озвучить картину. Каждый говорит от лица своей маски. Получается небольшой спектакль. Причем как бы ни был страшен первоначальный сюжет, в момент озвучивания он вызывает смех и у актеров, и у зрителей.

Примечание: некоторые дети категорически отказываются надеть маску на лицо, проявляют агрессию не только по отношению к своему рисунку, но и ведущему. В этом случае, рекомендуется предложить ребенку роль зрителя.

4. Рефлексия.

В процессе коллективного обсуждения каждому предлагается ответить на вопросы: что ты чувствовал, когда работал один, с группой? Что чувствуешь сейчас? Как работала группа? Кому принадлежит идея сюжета, названия и т.д.? Как можно помочь себе, если вдруг неприятная ситуация произойдет снова?

5. Завершение занятия

1. Визуализация-релаксация «Освобождение от груза»

Представьте себе, что вы идете по широкой лесной тропинке. Воздух свеж и прозрачен. На листьях играют солнечные блики, поют птицы, стрекочут кузнечики...

Но у вас за плечами тяжелый рюкзак, идти вам становится все тяжелее и тяжелее. Вы устали. Ваш груз сгибает вам плечи, пот струится по вашему лицу, вас не радует солнечный день, не радует лес, полный чудных запахов и звуков...

Вы видите солнечную поляну, поросшую сочной травой, и сворачиваете к ней... Вы снимаете с плеч надоевший рюкзак, присаживаетесь на траву, может быть даже ложитесь на нее... Вам легко. Вы наслаждаетесь легкостью. Вы полной грудью вдыхаете свежий лесной воздух. Вы отдыхаете...

Откройте свой рюкзак. Внимательно посмотрите, что лежит в нем, что сделало ваш путь таким нелегким. Вытащите из рюкзака все вещи, оцените достоинство каждой из них. Может быть, среди этих вещей есть что-то лишнее. Соберите свой рюкзак заново. Сложите в

него только те вещи, которые вам необходимы в дальнейшем пути. Оставьте не нужное вам на лесной поляне...

Вы снова выходите на тропинку и отправляетесь в путь. Теперь вам намного легче идти. Легкий ветерок ласкает лицо, освежает вас. Лесной ручеек звенит неподалеку, поют птицы, мелькают разноцветные бабочки. Вы идете по тропинке. Вам легко и радостно, вы чувствуете себя уверенно и свободно. Теперь не спеша попрощайтесь с этим лесом. Пришло время возвращаться в реальность. Медленно откройте глаза.

Подведение итогов занятия

Упражнение «Окраска настроения»

6. Ритуал прощания

Занятие 8. «Я и мои границы»

Цель: развитие способности устанавливать адекватные границы собственной личности.

Приветствие

Рефлексия актуального состояния Упражнение «Окраска настроения»

Разминка Упражнение «Установление личной дистанции»

Цель: Установление личной «зоны комфорта» при общении с конкретными людьми.

Ведущий: у каждого из нас есть определенное жизненное пространство, нарушение которого кем-либо вызывает различные негативные чувства, а также то, что нарушая личное пространство другого человека, мы можем столкнуться с его гневом. Давайте сейчас попытаемся определить личное пространство каждого из нас.

Участники по очереди становятся в центр круга, к центральному участнику по очереди подходит каждый член группы. Он двигается до тех пор, пока центральный участник не скамандует «стоп», то есть пока ему не начнет становиться дискомфортно.

Обсуждение: Участники отвечают на вопросы: были ли сложности в выполнении упражнения? Что каждый думает о своем личном пространстве? Велико ли оно? Есть ли желание его изменить?

4. Основная часть

1. Упражнение «Дерево»

Упражнение проводится под спокойную музыку.

Ведущий: В далекой стране жил-был один садовник. Он боготворил деревья, и каждый год высаживал несколько новых деревьев в своем саду. В этом году он решил посадить маленький лесок из семян, подаренных ему друзьями. Семена были от разных деревьев. Это были желуди старого дуба, пушинки серебристого тополя, несколько грецких орехов, блестящие каштаны, легкие самолетик клена и самые разные другие семена. Садовник очень нежно отнесся к своим семенам. Он регулярно поливал их, подпушивал землю, даже

разговаривал с семенами. (Ведущий ходит между участниками, гладит их, что-то нашептывает, улыбается). Вот наступила весна, и с первыми теплыми лучами солнца начали прорастать маленькие ростки. (Участники потихоньку поднимаются). У ростков раскрываются листочки (руки вверх), появляются веточки с бутонами (сжать кулачки), наконец, бутоны лопаются (кулачки разжать) и маленький росток превращается в крепкое молодое дерево.

Весна сменяется жарким летом. Молодые деревья растут, улыбаются и кланяются соседним деревьям, приветствуя их по утрам (участники выполняют соответствующие движения).

Закройте глаза и постарайтесь увидеть этот лес. Представьте себя в образе дерева. Найдите ему место среди других деревьев.

Далее предлагается выбрать в пространстве аудитории подходящее место, где «дереву» удобно качать ветвями, расти вверх и даже танцевать.

- Покажите движениями, танцем, как оно себя чувствует.
- Одинокое дерево открыто всем ветрам. Летом его нещадно жарит солнце, зимой остужает мороз. Даже зверю трудно спрятаться под одиноким деревом. То ли дело, когда рядом есть добрые и надежные друзья. Подойдите друг к другу так близко, как вам этого хочется. Пусть ваши деревья образуют несколько рощиц. Бережно соприкоснитесь пальчиками - листочками.
- Попробуем все вместе создать образ очень сильного, могучего дерева. Встаньте рядом друг с другом в круг.

Какой огромный, надежный ствол получился у дерева! И ветви тянутся вверх, переплетаясь между собой. В такой кроне тепло и уютно белкам, птицам. А само дерево ничего не страшится: ни бури, ни грозы, ни одиночества...

2. Индивидуальная работа. Инструкции к этому этапу надо сообщить заранее, чтобы не нарушить возникшее у человека эмоциональное состояние.

Каждому участнику предлагается занять выбранное им место за рабочим столом.

- На листе бумаги с помощью любых изобразительных средств нарисуйте представленные вами образы одного или нескольких деревьев и возникшие ассоциации.
- Придумайте рисунку название и историю, которую «дерево» хотело бы рассказать от первого лица.

3. Этап вербализации. Участники занимают стулья, кладут на пол внутри круга свои работы так, чтобы всем было удобно рассмотреть детали. Затем каждый рассказывает о своем рисунке. Степень открытости зависит от самого «художника». Если он по какой-то причине молчит, можно попытаться деликатно расспросить, например, о чувствах, надеждах, мечтах, желаниях дерева - образа. Настаивать, однако, не стоит.

Чтобы прояснить детали рисунка или рассказа, психолог и другие участники групповой работы могут дополнительно задавать корректные косвенные вопросы:

- Где твоему дереву хотелось бы расти: на опушке или среди других деревьев?
- Есть ли у него друзья и враги?
- Боится ли чего-нибудь это дерево?
- Грозят ли ему какие-либо опасности?
- О чем мечтает это дерево?
- Какое настроение у твоего дерева?
- Это дерево скорее счастливо или несчастно?
- Если бы вместо дерева был нарисован человек, то кто бы это был?
- За что его любят люди?
- Что снится дереву?
- Какой бы подарок его обрадовал?
- Как можно спасти, чем помочь, если дерево болеет?

Далее участникам предлагается следующая инструкция. Необходимо отделить образ дерева от фона. Оторвите по контуру изображения дерева внешнюю (лишнюю) часть рисунка. (Работа выполняется пальцами, ножницами пользоваться нельзя.)

4. Коллективная работа. Представьте, что большой лист ватмана на полу — это поляна, на которой «вырастут» ваши деревья. Каждый вправе решать, где удобнее разместить рисунки: в лесу среди других деревьев, в маленькой рощице или оставить в одиночестве (говоря образно).

- Выберите подходящее место и расположите деревья на плоскости листа.
- При желании, измените первоначальное местоположение вашего рисунка.

Примечание: На этом этапе особенно значимо состояние уверенности, ощущение принятия и защищенности. Поэтому рисунки можно перемещать многократно. Большой терапевтический эффект достигается в случае, если лист имеет форму круга или эллипса.

Занятие завершается взаимными подарками и добрыми пожеланиями. Участники обмениваются творческими работами. «В лесу» (на листе бумаги) не должно остаться одиноких деревьев, которые никто не выбрал. В этом случае психолог может попросить разрешения автора взять рисунок себе, непременно с автографом. Необходимо корректно помочь человеку выйти из затруднительного положения, если тот по какой-либо причине стесняется сам сделать подарок. Важно, чтобы у каждого остался рисунок на память.

5. Завершение занятия

1. Визуализация – релаксация «Волшебное дерево»

Вы видите перед собой дерево, большое раскидистое дерево. У него густая листва, она как защищающая крыша. Дерево стоит очень прочно, его корни крепко и глубоко вросли в землю. У него коричневая морщинистая кора. Листья слегка качаются от ветра, как будто они танцуют под песню ветра... Ветер поет песню, дерево слышит ее, и вы тоже слышите ее... Крона дерева – как свод, и через его ветви проглядывает небо. Вы видите над головой серебристо-голубое небо... Птицы, чьи перья отливают всеми цветами радуги, порхают между ветвей, вокруг летают пчелы и бабочки, дерево окружают мысли и желания – это ваши мысли и желания. Они порхают как мотыльки вокруг дерева...

Из дерева раздается голос: «У меня так много сил, возьми себе немного, просто отломи маленький сучок, он передаст тебе мою силу». Вы удивлены, что дерево говорит. Но его голос такой успокаивающий и утешающий, что вам становится очень хорошо... Вы тянетесь к ветвям и отламываете маленький сучок. Вы крепко держите его в руках и чувствуете, как эта палочка, волшебная палочка, придает вам уверенности и сил. Вы чувствуете себя в безопасности. Вы знаете, что теперь вы полны сил. Вас охватывает ощущение покоя, глубокого покоя... Вы знаете, что вы все сможете. Вас наполняют уверенность и покой.

2. Подведение итогов занятия

3. Упражнение «Окраска настроения»

6. Ритуал прощания

Занятие 9 «Я и мои ресурсы»

Цель: помочь ребенку осознать свои возможности, навыки, узнать выражения и действия, которые могут способствовать развитию уверенности в себе, содействовать осознанию ребенком собственного мнения.

Приветствие

1. Рефлексия состояния участников. Упражнение «Окраска настроения»

2. Разминка Упражнение «Маленькое привидение»

Цель: развитие способности выплескивать в приемлемой форме накопившийся гнев.

Ведущий: Ребята! Сейчас мы с вами будем играть роль маленьких добрых привидений. Нам захотелось немного похулиганить и слегка напугать друг друга. По моему хлопку вы будете делать руками вот такое движение: (ведущий приподнимает согнутые в локтях руки, пальцы растопырены) и произносить страшным голосом звук «У». Если я буду тихо хлопать, вы будете тихо произносить «У», если я буду громко хлопать, вы будете пугать громко. Но помните, что мы добрые привидения и хотим только слегка пошутить.

Основная часть

Вступление ведущего. (Читается стихотворение Л. Кузмина «Зябкий человечек»).

Обсуждение: Ребята, как вы думаете, о чем это стихотворение? Какая основная черта характера у героя стихотворения? Как вы считаете, ему можно помочь? Каким образом? А сможет ли этот человек помочь себе сам? Как это можно было бы сделать?

2. Упражнение «Рекомендация»

Цель: Создание условий для поиска своих сильных сторон, тренировка уверенного поведения в ситуации публичной презентации.

Участникам нужно подготовить и представить рекомендацию на самого себя, чтобы быть принятым в закрытый элитарный клуб. В ней нужно отразить главные достоинства, сильные стороны, представить себя как достойного оказаться в «элитарном клубе». На что именно обратить внимание, участники решают самостоятельно, но следует напомнить, что речь должна идти о реальных, а не вымышленных фактах и достоинствах («Служба безопасности проверит сообщенные вами сведения»).

Обсуждение: Если у кого-то возникли затруднения при выполнении упражнения, то с чем они связаны, как их можно преодолеть?

3. Упражнение «Цветной стул»

В центре круга ставится стул, на него приглашают сесть кого-то из участников тренинга. Там должны будут побывать все (по желанию). Когда первый доброволец найдётся и займёт место, ведущий озвучивает инструкцию:

Есть известное упражнение – «горячий стул», когда сидящий на нем выслушивает от товарищей далеко не всегда приятные мнения о себе. Есть «стул золотой» – он предполагает выражение симпатии и комплименты в адрес сидящего. Наш стул – «цветной». Тот, кто сядет на него, получит возможность услышать от любого из участников группы откровенное мнение о себе. Будьте готовы не только к «поглаживаниям», но и к нелицеприятным вещам, к сложным вопросам.

У сидящего в центре игрока тоже есть право на пять вопросов. Пять вопросов к товарищам – это немало. Стоит хорошенько подумать, чтобы максимально полно реализовать свое право не только на ответ, но и на попытку прояснить отношение к себе.

Хотелось, чтобы каждый воспринял происходящее как акт дружбы и откровенности, а не как пустую болтовню. Вдумайтесь в то, что для вас действительно важно в сидящем напротив человеке. Что вы хотите узнать о нем, чем хотели бы с ним поделиться?

Обсуждение: Насколько тяжело или легко было высказываться о человеке? Какие чувства испытывал участник, сидящий на «цветном стуле»?

4. Упражнение «Тух-тиби-дух»

Цель: Снятие негативных настроений и восстановление сил.

Ведущий: Я сообщу вам по секрету особое слово. Это волшебное заклинание против плохого настроения, против обид и разочарований. Чтобы оно подействовало по-настоящему, необходимо сделать следующее. Сейчас вы начнете ходить по комнате, ни с кем не разговаривая. Как только вам захочется поговорить, остановитесь напротив одного из участников, посмотрите ему в глаза и трижды, сердито-пресердито произнесите волшебное слово: «Тух-тиби-дух». Затем продолжайте ходить по комнате. Время от времени останавливайтесь перед кем-либо и снова сердито-пресердито произносите это волшебное слово. Чтобы волшебное слово подействовало, необходимо говорить его не в пустоту, а глядя в глаза человека, стоящего перед вами.

Примечание: В этой игре заложен комичный парадокс. Хотя дети должны произносить слово «Тух-тиби-дух» сердито, через некоторое время они не могут не смеяться.

Завершение занятия

Медитация-визуализация «Исполнение желаний»

« Представьте себе просторный, залитый светом зал. Это место, где загадываются желания. Он абсолютно пуст, и, кроме вас здесь никого нет. Звучит тихая, приятная музыка, вы неспешно идете по залу и осматриваете все, что находится вокруг вас. Вам прежде никогда не приходилось бывать в этом месте, но вам здесь спокойно и комфортно. Вы замечаете. Что вокруг зала есть двери. Всего их четыре. Каждая дверь обозначена табличкой. Вы подходите к одной из них и видите лаконичную надпись: на двери написано «Я». Открываете дверь, заходите внутрь и попадаете в комнату с огромным, во всю стену зеркалом. Ты подходишь ближе и рассматриваешь свое отражение. У тебя есть желание, исполнение которого зависит только от тебя. Может быть, оно связано с каким-нибудь делом или приобретением, достижением, может быть, тебе хочется приобрести какое-то качество или чему-то научиться... Сформулируй свое желание и мысленно произнеси его. Только одно желание. Посмотри на свое отражение и сумей увидеть в человеке, стоящим напротив, силы и возможности для исполнения этого желания.

Ты выходишь из первой комнаты и опять возвращаешься в зал. Ты направляешься к следующей двери и читаешь, что на ней написано. Надпись гласит: «Другие люди». Ты с интересом открываешь дверь и ступаешь в затемненный и пустой зрительный зал. Пройди и займи любое место, которое тебе угодно. Ты садишься, и в ту же минуту экран перед тобой начинает мерцать и на нем появляется изображение. Перед тобой на экране возникают лица знакомых тебе людей. Среди них твои родные и близкие, друзья, те, с кем ты работаешь и проводишь время. Может, среди них есть люди, от которых зависят твоё благополучие и

душевный комфорт. У тебя есть желание, исполнение которого зависит от другого человека или других людей. Представь себе их лица, посмотри на них и произнеси мысленно свое желание. Постарайся, чтобы оно было конкретным и лаконичным. Только одно желание. Как только ты его произнесешь, изображение на экране погаснет. Ты встаешь со своего кресла и выходишь из зрительного зала.

На следующей двери тоже есть табличка: «Удача». Открой дверь и войди вовнутрь. Перед тобой просторное помещение с большим бассейном. Прозрачная вода плещется прямо у твоих ног. В бассейне плавает золотая рыбка. Она подплывает к тебе, плавает совсем близко. У тебя есть желание, которое зависит от везения. В чем бы тебе хотелось поймать удачу за хвост? Ты наклоняешься поближе к воде и произносишь свое желание. Как только это произошло, рыбка тотчас уплыла на дно и скрылась из виду. А ты опять возвращаешься в зал.

Осталась только одна дверь. Тыходишь к ней и читаешь надпись: «Вселенная». Ты распахиваешь дверь и оказываешься на балконе. Где-то внизу под тобой плещется море, над головой – звездное ночное небо. Прохладный морской ветер обдувает твоё лицо, и кажется, что ты паришь над черной бездной. Перед тобой бескрайний, вечный Космос. У тебя есть желание, исполнение которого всецело зависит от Вселенной. Это большая и заветная мечта. Подними глаза к звездам и произнеси свое желание. Только одно желание. Ветер подхватывает твои слова и уносит вдаль. А ты возвращаешься в зал...»

После визуализации рекомендуется предложить участникам записать четыре желания.

Обсуждение: Какие чувства вызвали у вас ваши желания? Что удивило и показалось неожиданным?

Существует мнение, что о своих желаниях нельзя рассказывать, иначе они не исполнятся. Но по другому поверью, произнесенная вслух мечта обретает необыкновенную силу.

Подведение итогов занятия

Упражнение «Окраска настроения»

Ритуал прощания

Занятие 10. «Я и моя семья»

Цель: Осознать положение вещей в своей семье, которое раньше могло сознательно не отслеживаться; определить возможности для изменения в своих семьях, улучшить навыки самонаблюдения, определяя собственную позицию в семье.

Приветствие.

2. Рефлексия состояния участников Упражнение «Окраска настроения»

3. Разминка Упражнение «Снежки»

Цель: снятие психоэмоционального напряжения

Все берут по большому листу газеты, как следует комкают его и делают хорошие, достаточно плотные мячики. Участники делятся на две команды, и каждая выстраивается в линию. Расстояние между командами должно составлять примерно 4 метра. За разделительную линию перебежать нельзя. По команде ведущего игроки бросают свои мячи на сторону противника. Смысл в том, чтобы как можно быстрее забросить мячи, оказавшиеся на своей стороне, на сторону противника. Услышав команду «Стоп!», игра прекращается. Выигрывает та команда, на чьей стороне оказалось меньше мячей.

4. Основная часть.

Упражнение «Скульптура семьи»

Каждый участник по очереди превращается в скульптора. Он воссоздает свою семью в виде живой скульптуры, выбирая других участников группы на роли ее членов и располагая их в аудитории так, чтобы они символизировали обстановку в семье. Можно привести примеры: силу и контроль можно выразить, поместив властных членов семьи выше слабых. Если, например, мама обладает властью, ее можно попросить встать на стул. Члены семьи, лежащие на полу, изображают бессилие, полное отсутствие у них власти в семье. Близкие или прохладные отношения можно отразить при помощи расстояния между членами семьи. Скульптор выбирает кого-то из группы, кто занимает в скульптуре его собственное место. Если членов семьи больше, чем участников группы, можно воспользоваться пустыми стульями.

Завершив скульптуру, ее создатель интерпретирует свою работу, объясняя, почему члены семьи расположены именно так.

После этого ведущий предлагает скульптору перестроить скульптуру, придав ей такой вид, какой бы он хотел видеть свою семью. («Порой мы мечтаем об идеальной семье, когда наша настоящая семья нас чем-то раздражает»).

Примечание ведущему: Если кто-то из подростков отказался участвовать в этом упражнении, настаивать не нужно. Могут появиться вопросы: какую семью нужно изобразить, кровную или замещающую? В этом случае выбор изображаемой семьи нужно предоставить самому «скульптору», отметив при этом, что можно сделать скульптуры обеих семей, если он этого пожелает. Это упражнение может продолжаться и на последующих занятиях.

5. Завершение занятия.

1. Упражнение «Давать и получать»

Ведущий: Мы уже много говорили о чувствах. Можете вы мне назвать два очень важных чувства? А больше? Сейчас я хочу предложить вам игру, в которой вы сможете друг другу дарить хорошие чувства. Когда мы дарим другому доброе чувство, то мы сами получаем

что-то. Назовите мне, пожалуйста, пару добрых чувств. Да, счастье, удовольствие, любовь, радость, заботливость – это все добрые чувства. Радоваться чему-то, видеть что-то прекрасное – это тоже очень хорошие чувства... Не забыли ли мы еще какое-нибудь?

Теперь разойдитесь по двое, встаньте друг напротив друга и слушайте меня внимательно – я вам скажу, что вы будете делать. Сейчас мы настроимся на доброе чувство, которое называется «расположение». Итак, сядьте на пол и посмотрите друг на друга. Сядьте так, чтобы соприкоснуться коленями... А сейчас закройте глаза и три раза глубоко вздохните...

Подумайте о чувстве, которое мы называем расположением. Где чувствуете вы в вашем теле, что кто-то вас любит? Это где-то в животе... в груди... в голове... в руках? Представьте себе, где в вашем теле живет расположение? Как оно выглядит? Это какой-то цвет? А теперь представьте себе, что из того места, где вы его нашли, вы его берете в руки и даете вашему товарищу. Просто представьте себе, что вы это сейчас делаете... А теперь подумайте о том, что вы от своего партнера тоже получили это расположение. Он же тоже сейчас передал его вам. Как это вам, нравится? Теперь партнер дает еще больше расположения и получает еще больше обратно. Почувствуйте, какое оно... Это хорошая мысль: расположение отдается и расположение возвращается...

Теперь разок глубоко вздохните и слегка пошевелите руками и ногами. Откройте глаза и взгляните друг на друга. Если хотите, можете сказать своему партнеру: «Спасибо». Возвращайтесь на свои места. Давайте обсудим, что вы чувствовали, отдавая и получая расположение.

Обсуждение:

Как ты ощущал себя в этой игре?

Чувствовал ли ты, что отдаешь расположение?

Ощущал ли ты, что получаешь расположение?

Как прошла эта игра у детей, которые не были хорошими друзьями?

Какие возможности показать человеку свое расположение ты знаешь?

Как ты покажешь расположение животному... солнцу... своей маме... дню... своему другу?

Как ты заметишь расположение?

Чувствовал ли ты когда-нибудь, что дождь тебя любит... что твои ботинки тебя любят... что свет тебя любит... что взрослый тебя любит?

Почему расположение приходит обратно, когда мы его дарим?

Почему иногда приходится ждать, пока расположение не вернется?

Почему иногда расположение приходит обратно оттуда, откуда ты его не ждешь?

Подведение итогов занятия

Упражнение «Окраска настроения»

6. Ритуал прощания

Занятие 11. «Я и моя семья»

Цель: Осознать положение вещей в своей семье, которое раньше могло сознательно не отслеживаться; определить возможности для изменения в своих семьях, улучшить навыки самонаблюдения, определяя собственную позицию в семье.

Приветствие.

2. Рефлексия состояния участников Упражнение «Окраска настроения»

3. Разминка Упражнение «Футбол для осьминогов»

Цель: сплочение и тренировка слаженности действий участников.

В игре принимают участие две команды. Команды становятся в тесные кружки лицами наружу, отводят руки за спину и берутся сзади за руки стоящих рядом участников таким образом, чтобы команда могла передвигаться лишь как единое целое, не «разваливаясь» на отдельных участников.. Команды. Объединенные таким образом, изображают осьминогов, которые играют в футбол. Задача каждой из команд – за время, отведенное на игру (3-5 мин.), забить как можно больше голов в ворота соперников (ворота можно соорудить из стульев). Команды должны на протяжении всей игры перемещаться как единое целое, расцепляться участникам нельзя.

4. Основная часть

Упражнение «Праздничный стол»

Участникам группы дается задание нарисовать круглый стол и рассадить за этим праздничным столом всех тех, кого хотел бы видеть на семейном празднике.

Обсуждение: По кругу обсудить с каждым участником группы то, как он изобразил праздничный стол на своем рисунке. Кто сидит за этим столом? Кто так рассадил присутствующих? Все ли члены семьи присутствуют за этим столом? Если нет, то почему? Много ли гостей? Кто они? Комфортно ли присутствующим за этим столом?

Упражнение «Семейные узы»

Цель: Формирование позитивных моделей внутрисемейного взаимодействия.

Дети объединяются в семьи в соответствии со своими предпочтениями или по указанию Ведущего. С помощью Ведущего они перечисляет семейные роли, договариваются кто какую роль будет выполнять. На представления детей о роли того или иного члена семьи

накладывает отпечаток их социальный опыт. Ведущему необходимо объяснить детям какое поведение соответствует роли «хороших» родителей и сиблингов. Обсудить с детьми, как они понимают родительскую любовь. Затем на каждого ребенка прикрепляется бейджик с названием роли. Дети рассказывают, как, по их представлениям, ведут себя члены семьи в соответствии с ролью. Надо приготовить в соответствии с количеством членов группы, играющих семью, веревки длиной 1 метр каждая и несколько (количество членов группы + 2) веревки по 6 метров. Участники обвязываются вокруг пояса короткой веревкой. После этого каждый привязывает к этой веревке концы длинных веревок так, чтобы быть связанным с каждым членом семьи. Не должно остаться ни одного свободного конца. Ведущий: В каждой семье ее члены связаны друг с другом, все вступают в какие-то взаимоотношения, как-то влияют друг на друга. С помощью этого упражнения можно представить отношения в семье. «Это не значит, что каждый день люди в семье бегают с веревками, но вы ощущаете эти незримые связи. Представьте себе какую-то повседневную ситуацию в семье и начните действовать. Например, мама и папа хотят подойти друг к другу и обняться или ребенок хочет пойти на прогулку с друзьями, вся семья убирает в доме, выхлопывает ковер на улице, готовит вкусный ужин и т.п.»

Вопросы для обсуждения:

- Насколько ты чувствовал себя связанным с другими?
- Что семье удалось сделать, где при этом находился каждый член семьи?

Ведущий: Эти веревки можно рассматривать как различные чувства: любовь, беспокойство, тревога, ответственность за других. Мы ослабляем веревки, признавая право каждого человека на личную жизнь.

5. Завершение занятия

1 .Релаксация – визуализация «Погружение в детство»

«Сядьте поудобнее, ноги поставьте на пол так, чтобы они хорошо чувствовали опору, спиной обопритесь на спинку стула. Закройте глаза, прислушайтесь к своему дыханию – оно ровное и спокойное. Почувствуйте тяжесть в руках, ногах... поток времени уносит вас в детство, в то время, когда вы были маленькими... Представьте теплый весенний день, вам пять, шесть, может быть, семь лет... Представьте себя в том возрасте, в котором вы лучше всего себя помните. Вы идете по улице. Посмотрите, что на вас надето, какая обувь, какая одежда... Вам весело, вы идете по улице, и рядом с вами близкий человек. Посмотрите, кто это... Вы берете его за руку и чувствуете его надежное тепло. Затем вы отпускаете руку и весело убегаете вперед, но не далеко, ждете своего близкого человека и снова берете его за руку... Вдруг вы слышите смех, поднимаете голову и видите, что держите за руку совсем

другого, незнакомого человека. Вы оборачиваетесь и видите, что ваш близкий человек стоит сзади и улыбается. Вы бежите к нему и снова, держась за руки, идете дальше и вместе смеетесь над тем, что произошло...

А сейчас пришло время вернуться обратно в эту комнату. Когда вы будете готовы, откройте глаза».

Примечание ведущему. На это упражнение необходимо обратить особое внимание: в этом сюжете актуализируется чувство привязанности и переживание потери близкого человека. Ситуация может пробудить в участниках тренинга как теплые, так и тревожные чувства, она позволяет осознать, как важно присутствие надежного взрослого, как велика его роль для формирования уверенности в жизни. Все это необходимо обозначить в процессе обсуждения упражнения.

Рефлексия результатов занятия.

Упражнение «Окраска настроения»

6. Ритуал прощания

Занятие 12 «Я и мои близкие»

Цель: способствовать осознанию участниками их роли в отношениях со взрослыми, о их позиции (пассивная – активная) в конструктивном решении семейных конфликтов, обратить внимание детей на проблемы взаимопонимания.

Приветствие

Рефлексия актуального состояния Упражнение «Окраска настроения»

Разминка Упражнение «Дискуссия»

Цель: расширение репертуара способов взаимопонимания.

Группа разбивается на тройки. Первый из тройки играет роль «глухого и немого»: он ничего не слышит, не может говорить, но в его распоряжении – зрение, а так же жест и пантомима. Второй участник играет роль «глухого и паралика»: он может говорить и видеть. Третий – «слепой и немой»: он способен только слышать и показывать. Всей тройке предлагается задание: договориться о месте встречи, о подарке имениннику и т.д.

Примечание ведущему. Для того, чтобы облегчить вхождение в игру, можно снабдить каждого из участников соответствующим реквизитом: повязками, значками и т.п.

Основная часть.

Вступление ведущего: Проблема наших отношений друг с другом волнует каждого, но не каждый человек может сказать, что он знает, как избежать конфликтов в общении, как найти общий язык с близкими людьми, что нужно сделать, чтобы не обидеться самому и не обидеть другого и чтобы все, в конце концов, поняли тебя правильно.

Для того, чтобы понять другого человека и чтобы поняли тебя самого, надо приложить определенные усилия, а это иногда не просто. В общении друг с другом мы стараемся понять своего собеседника и быть понятым настолько, насколько сами в этом заинтересованы.

1. Упражнение «Не хочу манной каши»

Цель: развитие способности выражать свои желания вежливо и в то же время решительно.

Ведущий: Разделитесь на пары. Я предлагаю вам сыграть в небольшую ролевую игру. Один из вас будет мамой или папой, а другой – ребёнком. Мама или папа должны настаивать на том, чтобы ребёнок съел то, что они считают полезным для него, а ребёнок это блюдо терпеть не может. Разыграйте, пожалуйста, два варианта разговора. В одном случае пусть ребёнок по-настоящему разозлит родителей, а во втором покажите, что ребёнок говорит с родителями настолько удачно, что они готовы ему уступить.

Обсуждение: Каким образом ты можешь разозлить родителей так, чтобы они ещё больше захотели всё за тебя решать? Каким образом ты можешь так поговорить с родителями, чтобы они были готовы тебе уступить? В каких вопросах дети должны иметь право самим принимать решение?

2. Упражнение «Разрядка домашней атмосферы».

Участники разбиваются на тройки, каждой группе задается определенная ситуация. Задача участников изменить реплики ребенка так, чтобы он разрядил атмосферу, помог выйти из конфликта.

Ситуации:

Мама отцу: Опять ты затоптал пол. В этом доме тебе ни до чего нет дела. А я так устала.

Отец маме: Оставь меня в покое!

Ребенок: Сума можно сойти в этом доме! Один ворчит, другой кричит, я этого больше не выдержу!

Дочка делает уроки. Отец читает книгу, нужную ему для работы.

Дочь отцу: Папа, как пишется слово «огурец»?

Отец дочери: Через «о». Пожалуйста, извини, но я сейчас занят, не отвлекай меня.

Дочь: Папа, прочти, хорошо ли я написала... Папа, проверь...

Отец: Я же попросил не отвлекать меня!

Мама, входя, отцу: Вечно ты читаешь! Помоги ребенку. Совершенно ничем не интересуешься, кроме своих книг!

Дочка маме: Мясо жесткое, не буду его есть. Гадость!

Мама дочке: Как ты выражаешься? Что ты себе позволяешь?

Отец обеим: Прекратите, не ссорьтесь хотя бы во время обеда!

Мама отцу: Она у тебя научилась привередничать. Готовил бы сам, тогда бы понял. Когда группы готовы, они разыгрывают сценки. После этого участники обсуждают, удалось ли выполнить задание. Вместе с ведущим группа делает вывод о том, что ребенок может влиять на отношения в семье, делать их лучше или хуже.

3. Упражнение «Билль о правах» Ведущий делит участников на две группы. Одна группа представляет детей, другая – родителей. Задача каждой группы заключается в составлении списка своих прав. После того как каждая группа составит свой список, «родители» и «дети» начинают поочередно предъявлять эти права друг другу, причем каждое право можно внести в окончательный список только тогда, когда оно принято и другой стороной. Каждая сторона имеет возможность отклонить какое-то право или настаивать на его изменении. Ведущий регулирует дискуссию и записывает принятые обеими сторонами права на видном месте.

Примечание ведущему: Если в процессе выполнения упражнения участниками не будут упомянуты нижеследующие пункты, необходимо их рекомендовать для внесения в окончательный список прав и «родителей», и «детей»: Право переживать и выражать свои чувства; право высказывать свое мнение о различных вещах; право на уважительное обращение; право быть собой, не обязательно таким, как другие; право на ошибку; право на хорошее мнение о себе.

Завершение занятия.

1. Релаксация «Волны»

«Закрой глаза и ощути себя в океане голубого цвета; почувствуй и поверь, что ты — волна в этом океане, струящаяся вверх и вниз, ты медленно поднимаешься и опадаешь, как волны. А теперь ощути, что ты растекаешься и исчезаешь, точно так же, как это происходит с волнами в океане, и — а-а-а-х-х! — ощути, как это расслабляет тебя. Теперь ты составляешь одно целое с океаном голубого света, в котором больше нет волн, нет разницы между тобой и океаном. А теперь прислушайся... медленно вслушайся в себя... слушай голос океана у себя в голове и ощущай себя одним существом с этим голосом. А сейчас звук затихает и вновь возникает волна, совсем так, как волна в океане, которая вновь появляется, после того, как исчезла, образует другую волну, а затем еще и еще, пока они не начинают напоздать на берег, и тогда ты откроешь глаза».

2. Рефлексия результатов занятия.

3. Упражнение «Окраска настроения»

6. Ритуал прощания

Занятие 13 «ИГРОКИ В ПОЛЕ ЖИЗНИ»

Цель: сформировать у участников представление о социальных ролях, дать им возможность осознать ролевое поведение в семье, улучшить навыки самонаблюдения.

Приветствие

Рефлексия актуального состояния «Упражнение «Окраска настроения»

Разминка. Упражнение «Тень»

Цель: развитие навыков социальной перцепции.

Участники разбиваются на пары. Первый – Человек, он ходит по комнате, словно по лесу, собирает грибы, рвет ягоды, собирает бабочек. Второй участник – Тень, он ходит за спиной Человека и повторяет все его движения. Повторяя движения Человека, Тень должна действовать в том же ритме и в том же самочувствии. Мало повторять движения, следует проникнуться эмоциями Человека, догадаться о целях его действий, уловить его самочувствие.

Основная часть.

1. Сообщение ведущего. Все мы постоянно играем какую-то роль. Роли могут быть самыми различными и меняются они от окружающей человека обстановки. Например, если вы приходите в магазин, то примеряете на себя роль покупателя, в школе вы исполняете роль ученика, дома – детей и т.д. Но проблемы начинаются, когда человек не может вовремя сменить свою роль на другую, подходящую по ситуации. Например, ребенок играет с друзьями во дворе и в этой игре исполняет роль капитана команды, а потом приходит домой и ведет со своими домашними себя так же, как привык вести себя со своими товарищами, т.е. ждет от близких подчинения и беспрекословного выполнения своих требований. Разумеется, что в семье начнутся конфликты и ссоры и все из-за того, что ребенок не смог вовремя изменить свою модель поведения.

2. Упражнение «Меняем роли»

Цель: развитие способности использовать различные социальные роли в зависимости от ситуации.

Каждому участнику предлагается по очереди исполнить несколько ролей, например: «посетитель музея», «первоклассник», «учитель», «внимательный собеседник», «студент», «продавец», «лидер», «обиженный».

Обсуждение: Какая роль больше понравилась? А какая вам ближе всего? Было ли трудно исполнять какую-то роль? С чем связаны эти трудности?

3. Упражнение «Мои роли»

Цель: помочь участникам осознать социальные роли, присущие каждому из них.

Участники на листах бумаги записывают те роли, которые они играют в жизни (например: ученик, дочь, сын, друг, фанат той или иной группы и т.д.) и ранжируют их по степени

значимости. Затем, записывают те роли, которые им хотелось бы играть, но пока это не удается, их тоже ранжируют.

Обсуждение: Какие сложности возникают при проигрывании этих ролей? Что мешает их реализовывать? Есть ли роли противоречащие друг другу? С чем это связано?

4. «Семейные роли»

Цель: осознание ролей в семье.

Ведущий сообщает участникам группы о том, что в семье тоже существует ролевое взаимодействие между членами семьи; дает понятие о ролях-обязанностях и ролях взаимодействия, обозначенных в анкете «Семейные роли» (Приложение 4).

Каждому участнику группы предлагается исполнить наиболее понравившуюся ему «семейную роль».

Обсуждение: Легко ли было исполнять эту роль? Именно она или какая-то другая роль наиболее свойственна вам в вашей семье? Много ли из обозначенных ролей вам принадлежит?

Завершение занятия.

1. Упражнение на развитие креативности «Абстрактная живопись». Участники получают по листу бумаги, карандаши или фломастеры. Им предлагается закрыть глаза и разрисовать этот лист таким образом, чтобы на нем не осталось свободного пространства. Потом участников просят открыть глаза, внимательно взглянуться в получившиеся каракули, придумать, на что они похожи, и дорисовать таким образом, чтобы вышло осмысленное изображение. Заключительный этап – презентация авторами своих работ всей группе.

Обсуждение: Какие психологические качества требуются, чтобы успешно справиться с этим заданием? В каких жизненных ситуациях требуются эти качества?

2. Рефлексия проведенного занятия.

3. Упражнение «Окраска настроения»

6. Ритуал прощания

Занятие 14 «Наблюдательные марсиане»

Цель: дать участникам понятие о конфликте, развитие навыков конструктивного разрешения конфликтов

Приветствие

Рефлексия актуального состояния Упражнение «Окраска настроения»

Разминка Упражнение «Разожми кулак»

Цель: Развитие способности разрешения ситуации без применения насилия.

Содержание: Группа распределяется на пары по желанию. Партнеры встают друг против друга, один сжимает кулак, а другой пытается разжать его любым способом, кроме

применения грубой физической силы. Задача первого – поступать в соответствии со своими желаниями: он может разжать кулак, если ему этого захочется.

Обсуждение: Какими способами второй участник пытался влиять на первого, была ли это хитрость, сила, подкуп, уговоры и т.д.? Действовал ли он прямо, напролом или выработал какую-то тактику? Принимал ли он во внимание потребности и реакции партнера? Хотелось ли первому участнику разжать кулак? Что он чувствовал и что было для него убедительным: вежливость, просьба или сила? Имеется ли у участников свой опыт воздействия на соперника в спорах, когда вежливость была более предпочтительной для обеих сторон?

Основная часть

1. Упражнение «Ассоциации»

Перечисление участниками группы ассоциаций, которые вызывает слово «конфликт». Все ассоциации записываются.

По результатам упражнения делается вывод: конфликты – это естественно, поскольку все люди разные. Конфликтов нет только там, где все одинаковые: одинаково думают, одинаково чувствуют.

2. Информация ведущего.

Конфликт – это то, что может произойти в любом месте и с любым человеком. Чаще всего это слово отпугивает: оно связано с неприятными ощущениями, впечатлениями. Отрицательные ассоциации, связанные с этим словом отпугивают и тем самым мешают подходить к конфликту спокойно. Но, как бы парадоксально это ни звучало, конфликт – необходимый атрибут нормального общения. Он может быть негативным и позитивным, конструктивным и деструктивным – все зависит от того, как его разрешить. Хорошая семья – это не та семья, где не бывает конфликтов, а та, где их умеют разрешать. «Хорошее» разрешение конфликта – это не нахождение решения, отвечающего понятиям справедливости в понимании кого-то авторитетного, а нахождение решения, которое устраивает обе стороны и позволяет им взаимодействовать дальше. Одно удачное разрешение конфликта – и вы увидите, что возможен иной взгляд на конфликт; почувствуете, что что-то произошло, что-то изменилось в вас самих – вы выросли в собственных глазах и гордитесь собой.

3. Ролевая игра «Негативные чувства».

Задается следующая ситуация:

Партнер А старался доставить радость другому (приготовил его любимое блюдо, купил билеты в театр и т.д.).

У партнера Б в этот день было очень много неприятностей, кроме того Б не мог влезть в автобус и пришел позже, чем ожидалось. К тому же Б не позвонил А, поскольку у него

разрядился телефон, и поэтому ничего не знает о планах партнера. А обижен и разозлен. Б раздражен, очень устал после трудного дня и дороги домой.

Инструкция: «Попытайтесь понять партнера и разыграть ситуацию. Выражайте свои чувства и попытайтесь найти удовлетворительное решение конфликта. Начните с того момента, когда Б подходит к дверям. Внимательно следите за тем, как участники выражают свои чувства. Постарайтесь отметить, связывают ли они свои чувства с описанием конкретного поведения партнера».

Обсуждение: Удалось ли участникам достичь какого-либо соглашения? Что помогло прийти к соглашению?

4. Упражнение «Наблюдательные марсиане»

Цель: развитие навыка анализа конфликтной ситуации на основе отстраненного, эмоционально нейтрального взгляда на них.

Участники объединяются в команды по 3- 4 человека. Каждому дается задание вспомнить какой-либо конфликт, свидетелем или участником которого он был, и кратко описать его членам своей команды. Затем дается 2-3 минуты на внутрикомандное обсуждение того, какой из этих конфликтов наиболее интересен и станет предметом дальнейшего обсуждения. Когда конфликт выбран, тот участник, который привел этот пример рассказывает о нем более подробно. Потом участникам дается инструкция:

Представьте себе, что инопланетные ученые, наблюдая за жизнью землян. Они внимательно наблюдают эту ситуацию и пытаются как-то объяснить происходящее для себя. Как, по мнению участников, это происходит:

Что именно разглядели инопланетяне в свой телескоп? Что их в наибольшей мере удивило?

Как они могли бы объяснить для себя причину происходящего? (Они не знают что такое конфликт в понимании землян, и тем более не знают из-за чего начался весь этот сыр-бор).

Какие выводы были бы сделаны инопланетянами на основе этих наблюдений о людях: каковы их поведенческие особенности, уровень интеллекта?

Эти вопросы обсуждаются в командах в течение 5-7 минут. Потом представитель от каждой команды выступает перед группой, рассказывая конфликт и результаты обсуждения.

Обсуждение: Чем различаются взгляды на конфликт тех людей, которые непосредственно в него втянуты, и тех, кто оказался случайным наблюдателем? Из-за чего конфликтующие люди иногда начинают выглядеть смешно и нелепо? Какими качествами нужно обладать, чтобы держаться в конфликте с достоинством?

5. Завершение занятия

1. Медитация-визуализация «Безмолвный крик»

Цель: Развитие самоконтроля и умения избавляться от напряжения в конфликтной ситуации.

Ведущий: Когда люди стараются уйти от конфликта или приспособиться к сложившимся условиям, то они все-таки испытывают негативные чувства к своему противнику и к самому себе: затаенный гнев, обиду, отказ от дальнейших взаимоотношений, вынашивают планы мести. Нередко они распускают сплетни, ругают себя за раздражительность, делают вид, что ничего не произошло, но на самом деле подавляют негативные эмоции.

Уход от конфликта и приспособление – это не самые худшие способы его разрешения, но с негативными эмоциями нужно работать, от них нужно избавляться. Для этого существуют разные методы. Сейчас мы опробуем один из них.

«Представь, что ты идешь в тихое и приятное место, где тебе никто не мешает. Вспомни о том, с кем ты поспорил, кто тебя злит и раздражает. Представь себе, что твое раздражение к этому человеку возрастает, что он все сильнее и сильнее раздражает тебя. Тот человек тоже должен понять, что раздражать тебя больше уже нельзя. Для этого ты можешь крикнуть ему об этом очень громко, но про себя. Кричи так, как только можешь: «Хватит! Перестань! Исчезни!» В твоём потаённом месте тебя никто не услышит.

А теперь снова вспомни о человеке, который осложняет тебе жизнь. Представь себе, что каким-то образом ты мешаешь этому человеку по-прежнему злить тебя. Придумай, что ты можешь сделать, чтобы он больше не мучил тебя. Сделай это.

А теперь открой глаза, ты снова в нашей комнате с людьми, которые тебя понимают и сопереживают тебе».

Обсуждение: Смогли ли вы в своём воображении крикнуть очень громко? Что вы кричали? Что вы придумали, чтобы остановить этого человека? Можно ли избавиться от негативных эмоций?

2. Рефлексия проведенного занятия.

3. Упражнение «Окраска настроения»

6. Ритуал прощания

Занятие 15 «Я и другие»

Цель: развитие навыков конструктивного взаимодействия с окружающими.

Приветствие

Рефлексия актуального состояния Упражнение «Окраска настроения»

Разминка Упражнение «Путанка»

Цель: сплачивание при решении общей задачи.

Все становятся в тесный круг. Правую руку выставляют вперед, левой берутся за правую руку соседа напротив. Нельзя брать за одну руку вдвоем, втроем. Нельзя брать руку рядом стоящего соседа. Затем общими усилиями необходимо распутаться. В результате распутывания должен получиться круг

4. Основная часть

Игра «Театральные лица»

Каждый игрок ищет себе партнера, который бы существенно отличался от него темпераментом и чувством юмора. Партнеры становятся спиной друг к другу, и один из них начинает игру с вопроса: «Какое у меня лицо, когда мой компьютер зависает?» или «Какое у меня лицо, когда утром я понимаю, что совсем не выспался?»

После краткого периода молчания и непродолжительной подготовки партнеры разворачиваются лицом друг к другу и мимикой демонстрируют, какое лицо у них было бы в описанной ситуации. Потом игроки опять становятся спиной друг к другу – и второй игрок предлагает свои варианты, например: «Как я буду выглядеть, когда узнаю, что мой дальний родственник назначил меня своим единственным наследником?»

Партнеры должны сыграть несколько раз, чтобы их мимика стала более живой и подвижной. После этого, стоя спиной к спине, они обсуждают, как выглядят лица людей, которых разбирает смех или охватили ярость, испуг. Затем, по заранее оговоренному сигналу игроки поворачиваются лицом друг к другу. Их цель – показать одно и то же выражение лица.

Упражнение «Прекрасно, что ты здесь»

Сообщение ведущего: Даже когда мы знакомы с каким-то человеком весьма поверхностно, у нас спонтанно возникают как положительные, так и отрицательные реакции на него. Как правило, нам нравятся в других людях те качества, которые мы ценим и хотели бы развить в себе, и нам трудно переносить то, что мы критикуем и осуждаем в самих себе, в чем не желаем себе признаться и т.д. В этом упражнении я предлагаю вам попытаться выразить словами положительные впечатления друг о друге.

Группа образует два круга, внутренний и внешний. Участники внутреннего круга и участники внешнего должны стать друг напротив друга.

Каждой паре отводится 1 минута на то, чтобы партнеры поделились своими впечатлениями друг о друге. Участники должны охарактеризовать те качества, которые они заметили у партнера, рассказать о своих ожиданиях и т. п.

Затем оба круга начинают двигаться в противоположных направлениях и после сигнала «Стоп» останавливаются. Теперь напротив друг друга оказываются новые участники и нужно повторить задание: высказать положительные впечатления о партнере.

Обсуждение: Какие стороны – положительные или отрицательные – вы замечаете в людях, когда только знакомитесь с ними? Кем считаете себя, пессимистом или оптимистом? Какое чувство вы хотели бы вызвать в других: уважение, страх, симпатию, агрессию, любопытство? Как вы реагируете на комплименты и положительные отзывы о себе?

Сохраняете ли вы присутствие духа, если чувствуете, что вами недовольны окружающие?
Насколько легко задеть вас словом?

5. Завершение занятия.

1. Упражнение «Через три года»

Цель: Развитие умения взглянуть на жизненные проблемы в более широком контексте, сопоставив их с собственным будущим.

Участникам предлагается составить список наиболее важных дел, занимающих их в данный период жизни, и тех проблем, над решением которых они работают. Когда список составлен, собравшимся предлагается представить, что они стали старше на три года, и подумать об этих делах и проблемах «задним числом» - словно с тех пор прошло уже три года. Раздумывая над этим, нужно ответить на следующие вопросы:

Что именно вы сможете вспомнить об этой проблеме?

Как она влияет на то, как складывается ваша жизнь теперь, по прошествии трех лет?

Если бы такая проблема сейчас встала перед вами, то как бы вы стали ее решать?

Обсуждение: Какие виды деятельности и проблемы представляются участникам с позиции «взгляда из будущего» наиболее важными, а какие второстепенными? Насколько это совпадает с представлениями о важности-неважности решения этих же проблем, если судить о них только с позиции нынешнего дня? О чем свидетельствует ситуация, когда понимаешь, что через три года не вспомнишь ни одно из тех дел и проблем, которыми озабочен сегодня? Какой вывод сделал для себя каждый из участников?

2. Рефлексия результатов тренинга.

3. Упражнение «Окраска настроения»

Ритуал прощания.

Тренинг (индивидуальное консультирование) по преодолению эмоционального выгорания для опекунов (в основе тренинг Н. Водопьяновой http://bookz.ru/authors/natalia-vodop_anova/sindrom-_347/1-sindrom-_347.html). Проводится для опекунов на кризисном уровне сопровождения. Общий объем программы составлял 24 часа. Задачами тренинга являются: формирование знаний о признаках, причинах и последствиях синдрома выгорания и психологических ресурсах противодействия ему, повышение мотивации к самоизменению (самодетерминации) и личностному росту – созиданию психологических «инструментов» противодействия процессам выгорания, развитие субъектно-личностных качеств (рефлексии, активности и готовности к самоизменению, ответственности за самоизменения, произвольности действий, осмысленности простых и сложных поведенческих стратегий, а также понимание смыслов собственных жизненных позиций, получаемых результатов и др.), развитие ресурсов психической саморегуляции с помощью обучения приемам

самопомощи и самоменеджмента (техники релаксации и активизации, планирование и целеполагание, тайм-менеджмент, конструктивные стратегии совладающего поведения, коммуникативные умения), развитие позитивного самоотношения и усиление «Я-концепции», осознание роли социально-психологической поддержки как внешнего ресурса стрессоустойчивости и «самообновления». Использовался широкий спектр традиционных процедур: мини-лекции, дискуссии, ролевые игры, психогимнастика, гештальт-техники, техники психосинтеза, приемы релаксации и активизации, креативные этюды, проективные рисунки, визуализация личных ресурсов, телесно-ориентированные техники, кейсы, персональные консультации между сессиями, домашние задания и др. Превентивно-коррекционные программы состоят из нескольких модулей, содержательное наполнение которых определяется метасистемным подходом к феномену выгорания как субъектно-личностной дисфункции.

Мотивационный – развитие мотивации к совершенствованию, личностному росту, самоидентичности, самодетерминации, психической саморегуляции).

Психо-энергетический модуль – 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.).

Эмоционально-рефлексивный модуль – расширение рефлексивного опыта, повышение чувствительности к своим и чужим переживаниям, развитие «эмоционального интеллекта».

Модуль профессиональной и личностной идентификации – развитие профессиональной идентичности и идентичности со значимыми социальными ролями (техники психосинтеза субличностей, статусно-профессиональных и социальных ролей).

Когнитивно-смысловой модуль – коррекция иррациональных убеждений – развитие рационально-позитивного мышления, синхронизация смыслов жизни прошлого, настоящего и будущего. Анализ драйверного поведения. Переструктурирование ценностно-смысловых характеристик личности – системы самоотношения, смыслов жизни и профессиональной деятельности для преодоления внутриличностных конфликтов.

Когнитивно-ситуационный модуль – изменение отношения к кризисным и стрессогенным ситуациям, осознание себя как субъекта личной и профессиональной жизни, своих ролевых позиций, ожиданий и целевых установок. Реконструкция жизненных установок и самоотношения (повышение активности и ответственность за преобразование жизненных ситуаций, формирование внутреннего локуса контроля – уверенности в собственные ресурсы, расширение «границ» собственных возможностей).

Модуль преодолевающего поведения – обучение конструктивному преодолевающему поведению с учетом ситуационного контекста, в том числе с учетом временных локусов прошлого, настоящего и будущего. Освоение конструктивных копинг-стратегий в контексте более позитивного оценивания профессионально-трудных и жизненных ситуаций.

Ресурсно-инвестиционный модуль – «рефлексивно-волевой» – осознание имеющихся ресурсов для преодоления стрессов и инвестирование личных усилий в накопление ресурсов, необходимых для будущих возможных стрессогенных ситуаций.

Коммуникативный модуль – повышение коммуникативной компетентности и осознание своей роли как субъекта коммуникаций в проблемных (стрессовых) ситуациях.

Модуль тайм – менеджмента – обучение планированию, контролю и другим навыкам управления собственным временем.

Экзистенциальный модуль – преодоление психологического отчуждения, восстановление утраченных смыслов, поиск самоидентичности и усиления «Я - концепции».

(для ведущих тренинга: Альфрид Лэнгле «Эмоциональное выгорание — пепел после фейерверка».

Источник https://psy-practice.com/publications/psikhicheskoe-zdorove/emotsionalnoe_vigoranie_chno_delat_i_kto_vinovat

Тренинг для замещающих родителей по завершению ситуации травмы у приемного ребенка

Тренинг затрагивает вопросы по трем основным темам – психологическая травма, жизнестойкость, которая рассматривается в контексте восстановления ребенка от травмы и формирование оздоровляющей среды для ребенка.

Каждая сессия длится около 1,5 часов, хотя это время может варьироваться в зависимости от потребностей группы.

Задачи тренинга:

Дать представление о том, как приемные родители, осуществляющие заботу о ребенке, могут помочь ему справиться с нарушениями развития, вызванными травмой.

Сформировать понимание психологических особенностей приемных детей, переживающих последствия психической травмы, динамики их личностного и социального развития.

Помочь понять особенности поведенческих проблем, свойственных данной категории детей.

Помочь участникам тренинга стать более чувствительными по отношению к различным ситуациям, возможным чувствам и прошлому опыту травмированного ребенка.

Создать условия для развития большей уверенности в своих родительских компетенциях и уверенности в роли замещающего родителя.

Развить навыки, необходимые для реализации процесса социально-психологической реабилитации детей, имеющих травматический опыт.

Процедурные формы психологического сопровождения в тренинге:

Мини-лекции по специальным вопросам;

практические упражнения;

групповые дискуссии;

индивидуальная и групповая рефлексия.

Встреча 1

Цель: знакомство; самоопределение членов группы и определение группой целей работы; создание в группе атмосферы психологической безопасности и комфорта; установление правил группы.

Приветствие

Знакомство

Информирование

Ведущий начинает с приветствия слушателей, и объяснения целей курса.

Желательно объяснить, что слушатели могут ожидать от тренинга. Следует остановиться на форме организации занятий, рассказать, что психологом будут объясняться основные понятия, но от участников группы также ожидается вклад в общую работу через обсуждение, в ходе которого потребуется активное использование их знаний и опыта.

Этот тренинг поможет участникам узнать о влиянии сверхсильного стресса на ребенка, и о том, как долгосрочные последствия стресса и психической травмы могут исказить развитие и поведение ребенка в различных сферах его повседневной жизни.

Если окружающие ребенка люди знают о травмирующих событиях, они, при достаточной грамотности, могут распознать, что проблемы ребенка связаны с влиянием травмы. Если же они не знают о травме ничего, они могут отнести отклонения к другой причине (генетической предрасположенности или криминальным наклонностям характера).

Необходимо предупредить слушателей о том, что знакомство с информацией о психических травмах, от которых пострадали дети, может быть шокирующим и неприятным. Для некоторых из участников обсуждение подобных тем может быть особенно болезненным, т.к. может вызвать в памяти воспоминания о пережитом ими опыте насилия и отвержения в детстве. Каждый из слушателей курса призывается быть очень внимательным к чувствам других людей. Возможно, что кто-то из них будет готов делиться своим негативным опытом, а другие предпочтут вовсе не вспоминать об этом, и тем более, обсуждать такие вопросы публично. Следует объяснить участникам, что от них не будут требовать говорить открыто о тех проблемах, которые они предпочитают сохранить как глубоко личные.

Важно пояснить, что к концу тренинга участники будут знать больше о травмированных детях, и о причинах их негативного поведения. Они узнают больше о том, что они сами, как приемные родители, могут сделать для того, чтобы обеспечить восстановление подопечных им детей от последствий психической травмы.

Утверждение правил группы

Предлагаемые для свободного обсуждения правила работы в группе:

1. Быть искренними в общении

Группа — это то место, где вы можете рассказать о том, что вас действительно волнует и интересует, обсуждать такие проблемы, которые до момента участия в группе по каким-либо причинам не обсуждали. Если вы не готовы быть искренним в обсуждении какого-то вопроса — лучше промолчать.

2. Обязательно участвовать в работе группы в течение всего времени

Этот принцип вводится в связи с тем, что ваши мысли и чувства очень значимы для других членов группы. Ваше отсутствие может привести к нарушению внутригрупповых отношений, к тому, что у других не будет возможности услышать ваше мнение по обсуждаемому вопросу.

3. Говорить только за себя за себя, от своего имени

Не стоит уходить от обсуждения и допускать рассуждения типа: «все так думают», «большинство так считают». Попробуйте строить свои рассуждения примерно так: «я думаю...», «я чувствую...», «мне кажется...».

4. Не критиковать и признавать право каждого на высказывание своего мнения

Нас достаточно критикуют и оценивают в жизни. Давайте в группе учиться понимать окружающих, чувствовать, что человек хотел сказать, какой смысл вложил в высказывание. Если кто-то не согласен с тем, что говорит другой участник группы, он должен постараться уточнить мысль, но при этом уважать личность говорящего.

5. Сохранять конфиденциальность всех сведений, которыми участники курсов будут делиться в ходе работы (истории жизни детей, примеры из их личного опыта)

Не бояться задавать вопросы

7. Слушать других предельно внимательно, заинтересованно

Примечание для ведущего: При обсуждении правил необходимо выяснить, как участники понимают каждое правило, какие у них возникают опасения и с чем они связаны. Желательно, чтобы каждый участник осознал необходимость соблюдения этих правил и выразил готовность следовать им в процессе занятий. Можно вводить любые дополнительные правила, предложенные участниками, помогающие работе группы.

5. Упражнение «Знакомство»

Цель: формирование у членов группы установки на взаимопонимание; формирование первого впечатления друг о друге; создание климата психологической безопасности.

Участники разбиваются на пары и в течение 10—15 минут проводят взаимное интервью. По окончании — каждый представляет своего интервьюируемого, в том числе и его ожидания от работы в группе.

Примечание ведущему: В этой процедуре значителен диагностический аспект, так как есть хорошая возможность проанализировать, на что обратил внимание интервьюер, удалось ли ему достоверно представить психологический портрет своего партнера, какие вопросы задавали друг другу пары.

6. Рефлексия «Здесь и сейчас»

Цель: знакомство с сутью процесса рефлексии; отработка навыка рефлексии.

Примечание: данную процедуру необходимо использовать в начале и в конце каждой встречи.

1. Ведущий предлагает каждому участнику выразить свое представление о происходящем с ним и с группой.

2. После того, как эта процедура проделана, ведущий дает основные понятия рефлексивной работы.

Информирование участников группы:

Одним из основных средств, способствующих эффективному общению, является рефлексия. Более того, можно считать рефлексией ключевым моментом развития личности.

Можно выделить два типа рефлексии (по предмету, на который она направлена):

- рефлексия как техника осмысления процесса, способов и результатов мыслительной работы и практических действий. Этот тип работы рассматривается как поворот сознания, в результате которого появляется возможность увидеть себя, свое мышление, свое сознание как бы «со стороны». Этот тип мыслительной работы расширяет поле осознаваемых элементов мышления и деятельности, способствует осмыслению помех и затруднений в конкретной ситуации, нахождению способов их преодоления;

- рефлексия состояний - направлена на осознание своих переживаний и состояний в ходе работы. Человек должен понимать причины возникновения у себя таких состояний, как раздражение, напряжение, удовлетворение. В этом случае с состоянием легче справиться или, наоборот, смоделировать состояние. Такая рефлексия позволяет восстановить нормальную работоспособность.

Учить рефлексии трудно и начинать нужно с того, что в какой-то момент времени сказать себе «стоп», заглянуть в себя и задать себе вопрос: «Почему это произошло?», «Что стоит за тем или иным моим действием?».

Это может выглядеть так:

«Я» осуществляю рефлексивный выход, то есть осуществляю такой поворот сознания, при котором вижу себя и свою ситуацию извне;

«Я» нахожусь в рефлексивной позиции, то есть занимаю позицию внешнего наблюдателя по отношению к самому себе, своей ситуации;

«Я» осуществляю рефлексивное отношение, то есть отношусь к себе, к своей ситуации как к целому из рефлексивной позиции, смотрю на себя как бы со стороны.

8. Рефлексия проведенного занятия

Цель: отработка навыков анализа своего поведения и поведения членов группы; вербализация осознания своего психологического состояния.

Ведущий задает следующие вопросы:

Как вы себя чувствовали на нашем занятии?

Какая информация оказалась для вас важной, интересной?

Что вам больше всего понравилось на занятии?

Что бы вам хотелось изменить в занятиях?

Ваши пожелания группе.

Ваши пожелания ведущему.

9. Прощание

Встреча 2

Цель: Знакомство с понятием психической травмы и ее влиянием на развитие ребенка.

Рефлексия актуального состояния

Разминка

Цель: создание в группе непринужденной творческой атмосферы, необходимой для решения последующих более сложных задач; сплочение группы.

Игра «Вопрос—ответ»

Участники встают в круг. У одного из них в руках мяч. Произнося реплику, он одновременно бросает мяч партнеру, тот, поймав мяч, должен перебросить его другому, но при этом, в свою очередь, должен сказать собственную реплику и т. д. Например: «Какое у тебя настроение сегодня?» — «Хорошее». — «Что ты ждешь от сегодняшнего дня?»...

3. Основная часть

1. Информирование «Понятие психической травмы»

Причинами психической травматизации детей могут быть как краткосрочные события, происходящие внезапно (естественные катастрофы, криминальные события, смерть близких), так и пролонгированные травматические события (алкоголизация родителей, жестокое обращение в семье и т.д.).

Травма является событием, которое представляет реальную угрозу жизни или личностной безопасности себе или близким. Ответом на это событие является страх и беспомощность.

Одним из основных факторов, обуславливающих психическую травматизацию детей-сирот и детей, оставшихся без попечения, является опыт насилия, как правило, еще в раннем возрасте, в кровной семье.

Отмечаются следующие виды такого насилия:

Физическое насилие (избиение или причинение другого физического вреда).

Пренебрежение воспитанием (неудовлетворение физических и психологических потребностей, что приводит к серьезным нарушениям в здоровье и развитии).

Сексуальное насилие (принуждение и склонение к сексуальным действиям в различных проявлениях).

Следствием насилия в детском возрасте является развитие боязливости, амбивалентности, заниженная самооценка, чувство вины, депрессия, трудности в межличностных отношениях и сексуальные дисфункции.

Жестокое обращение с детьми может происходить не только на физическом, но и на психологическом уровне:

1. Игнорирование нужд ребенка – игнорирование его потребности в безопасности, поддержке, одобрении, общении; проявляется в неспособности родителей или лиц их заменяющих выражать привязанность, любовь и заботу о нем.

Отвержение – публичное унижение ребенка, предъявление чрезмерных, не соответствующих его возрасту и возможностям требований, публичная демонстрация отрицательных поступков и качеств ребенка, постоянное апеллирование к чувству вины, стыда, жесткая критика.

Угрозы и терроризирование – унижение достоинства ребенка, угрозы наказанием, оскорбления, использование ненормативной лексики в адрес ребенка.

Изолирование – ограничение социальных контактов ребенка со сверстниками, родственниками или другими значимыми взрослыми, принудительное пребывание дома или в учреждении.

Развращение – создание мотиваций асоциального поведения – на воровство, проституцию, употребление алкоголя.

Утрата также является одной из основных причин травматизации и может быть связана с отсутствием жизненно важного общения с родителем или значимым другим взрослым вследствие разлуки. Отрыв от семьи вызывает у ребенка чувство утраты, кризис, переживание горя. Все дети, возвращенные в учреждение после неблагополучной замещающей заботы, переживают утрату.

В процессуальном плане переживание утраты детьми так же, как и у взрослых, проходит ряд стадий: шок, отрицание, гнев, вина и принятие.

Горе – это реакция на потерю близких, вследствие разлуки или смерти. Процесс переживания горя можно условно разделить на несколько стадий, которые считаются общими, хотя реакции людей индивидуальны.

Примечание: Ведущий дает информацию о каждой стадии горевания и особенностях ее протекания.

Однако у ребенка могут отсутствовать явные проявления горя, такие как плач или вербальное выражение эмоций, но присутствовать признаки скрытого переживания утраты в виде изменений поведения и невротических симптомов. Примечательно, что у детей горевание часто имеет волнообразный характер, когда всплеск эмоций сменяется относительным успокоением.

Вопрос: Возможно, кто-то из участников переживал утрату, горе потери. Готов ли кто-нибудь поделиться с группой своими переживаниями?

Автоматический ответ организма на психическую травму - это выработка опасного количества гормонов стресса, которые влияют на функционирование мозга и на все основные системы организма, что, в свою очередь, влияет на способность к обучению, на способность социального функционирования и на поведение в целом.

2. Упражнение: «Влияние психической травмы на ребенка»

Участники объединяются в малые группы по четыре человека. В течение 20 минут происходит обсуждение следующих вопросов:

Какими могут быть последствия для функционирования мозга (например, для памяти и восприятия)?

Как может этот негативный опыт повлиять психологически (например, нарушается сон и режим питания)?

Будут ли также и физические последствия, - изменения в здоровье ребенка?

Какими могут быть эмоциональные последствия, влияющие на настроение ребенка и самооценку?

Каковы последствия функциональных расстройств в социальном аспекте (например, у ребенка будут трудности в общении, в установлении дружеских отношений или он будет не доверять другим людям)?

Все обозначенные участниками подгруппы нарушения должны быть записаны на листе бумаги.

Ведущий: Если вы работаете с травмированным ребенком или делали это в прошлом, приведите конкретные примеры из истории этого ребенка, и дайте примеры отклонений в его поведении. А если у вас не было опыта воспитания таких детей, то подумайте о травмированных детях и о том, как их отрицательный опыт мог повлиять на жизнь этих детей.

В конце обсуждения ведущий предлагает группам назвать те примеры отклонений, которые они нашли.

Поведенческие индикаторы у детей, имеющих травматический опыт:

Гипервозбуждение: непрекращающийся плач отвращение к пристальному взгляду преувеличенная реакция испуга отвращение к прикосновению проблемы с аппетитом и сном повышенный мышечный тонус	Диссоциация: минимальный плач преобладающий пристальный взгляд минимальная реакция испуга нечувствительность к прикосновению проблемы с аппетитом и сном слабый мышечный тонус
--	--

Здесь даны некоторые из признаков гипервозбудимости или диссоциации у детей и подростков.

Ребенок, который гипервозбужден, избыточно реагирует на стимуляцию, поэтому прикосновение и даже зрительный контакт могут быть слишком дискомфортными. Ребенок может стараться избегать смотреть на людей и не любит, когда взрослые к нему прикасаются, прижимают к себе.

Старшие дети, страдающие от последствий психической травмы, совершенно не могут смотреть в глаза другим людям. Учителя, которые делают им замечания, обычно говорят: «Смотри на меня, когда с тобой разговариваю!», не понимая того, что ребенок может ощущать контакт «глаза в глаза» очень неприятным и не может принять его.

С другой стороны, дети в состоянии диссоциации имеют особо пристальный взгляд, который может приводить в замешательство взрослого. Они почти не реагируют на любые

виды стимуляции – звук, прикосновение, они редко плачут и кажутся спокойными, расслабленными, у них низкий мышечный тонус.

Следующие пять слайдов дадут участникам возможность уточнить и развить найденные при обсуждении идеи.

1. Воздействие травмы на развитие мозга и его функционирование имеет очень широкий спектр:

Способность ребенка понимать и выражать себя через разговорную речь может быть повреждена. Он будет понимать больше, чем может выразить.

Ребенок может затрудняться в выражении своих чувств, он не в состоянии рассказать, что он чувствует. Вместо этого он выражает свои чувства в поведении. Он даже может не знать, что он чувствует, так как (по причине длительного воздействия стресса на мозг) – чувства транслируются сразу в действия, минуя стадию мышления, мысленной переработки.

Ничто не имеет смысла для травмированного ребенка – он теряется, когда надо подумать и установить значения и связи между вещами. Это производит впечатление, как будто он отрезан от окружающего мира «стеклянной стеной» травмы.

Характерно нарушение эмпатии (сопереживания, сочувствия другим людям), и травмированный ребенок проявляет неспособность понять, что другие люди чувствуют. С другой стороны, некоторые дети очень чувствительны к травмам других людей и могут даже оказать поддержку тем детям, которые получили похожие травмы.

В обычных условиях мозг сдерживает наши импульсы и дает нам возможность обдумать то, что происходит. Когда наступает угроза нашей жизни, эта функция сдерживания отключается для того, чтобы мы могли реагировать совершенно спонтанно, без задержки на обдумывание. В угрожающей ситуации полезно не тратить время на обдумывание перед тем, как действовать. При встрече с саблезубым тигром наш далекий предок имел шанс выжить, если включался его спонтанный импульс – бежать. Травмированный ребенок не способен регулировать импульсы, так как та часть мозга, которая позволяет нам подумать перед тем, как действовать, у этого ребенка была повреждена травматическим стрессом. Травмированный ребенок, как правило, не думает перед тем, как действует (именно потому этим детям очень трудно отвечать на вопрос учителей и приемных родителей: «Почему ты сделал это?»).

Настроение ребенка может быть очень переменчивым или малоизменяющимся. Травмированный ребенок определенно непредсказуем.

Кратковременная память ребенка очень слаба – к моменту, когда он поднялся наверх лестницы, он может забыть, зачем он поднимался. Есть дети, которые никогда не готовы к урокам в нужное время.

Есть и другой тип повреждения памяти: дети часто испытывают трудности припоминания травмирующего события (так называемая амнезия). Иногда дети, наоборот, испытывают трудности забыть травматическое событие, но постоянно и непроизвольно «пережевывают» то, что случилось с ними (гипермнезия – застревание на каком-либо воспоминании).

Для детей, которые не восстановились от эмоциональной травмы, жизнь представляется плоской, пресной, и ничто не дает им ощущения радости, удовольствия. Для большинства из нас воспоминания радостных, счастливых моментов нашей жизни помогает выстоять в другие, более сложные периоды. Но травмированные дети не помнят себя счастливыми.

Вопрос: Знакомы ли вам какие-либо из этих признаков?

2. Физиологические последствия

Продолжительный высокий уровень стрессового возбуждения может привести к физиологическим изменениям в организме:

Такие дети привыкают к постоянному сканированию окружения на случай опасности, что со временем может привести к специфическим изменениям в зрительных функциях – преобладанию дальнего (дистанционного) зрения над зрением локальным. Это значит, что такие дети с трудом фокусируются на том, что у них перед глазами (например, на тетради), но больше обращают внимание на то, что находится далеко – в конце класса или за окном. Такая особенность зрения сказывается отрицательно на учебе.

Когда мозг фильтрует звуки, он обычно дает преимущество звукам человеческого голоса, но у травмированных детей обычные звуки, в норме не содержащие ничего угрожающего (например, звуки голоса учителя), могут быть отфильтрованы мозгом, и ребенок перестает их слышать через несколько минут.

У детей, которые больше склонны к диссоциации (сниженной чувствительности) влияние травмы могут быть не столь очевидными, но эти дети все же травмированы. Для опекунов и приемных родителей это весьма трудная ситуация похожа на ту, когда «свет горит, но никого в доме нет».

Ребенок может избегать определенных мест или ситуаций, которые возбуждают воспоминание о травме. При этом ребенок может не осознавать, что он делает и почему.

Вопрос: Не могли бы вы подумать о примерах избегающего поведения у детей, с которыми вы работаете или работали?

3. Физические (соматические) последствия

Продолжающееся стрессовое возбуждение может привести к:

- головной боли;
- нарушению пищеварения;
- респираторным заболеваниям;

- другим психосоматическим болезням;
- повышению мышечного тонуса;
- неуклюжести в движениях;
- нарушению пространственной ориентации.

4. Эмоциональные последствия травмы

Травма имеет драматические последствия для эмоциональной сферы ребенка:

Ребенок может потерять способность выражать свои чувства через речь – ему в полном смысле слова невозможно выразить свои чувства.

Ребенок испытывает трудности в понимании того, что люди чувствуют или почему они реагируют таким образом кроме тех случаев, когда другие люди прошли через сходные травматические события. Ребенок имеет скудный спектр эмоций, и поэтому уровень его эмоционального отклика может быть снижен или неадекватен ситуации.

Ребенок не имеет опыта понимания того, что другие люди могут чувствовать. Когда ребенок относится к миру с удовольствием и радостью, это доставляет удовлетворение и приятные чувства окружающим его людям. Но с ребенком, который не испытывает радости, трудно жить. Мы чувствуем, что чтобы мы не дали ему, это не приносит травмированному ребенку радости или удовольствия.

Его самооценка низка и он чувствует свою незначительность.

У этих детей встречается феномен «травматической идентичности», при котором установки концентрируются вокруг опыта травмы. Например: «Я заслуживаю того, чтобы мне делали больно», «Люди, которые меня любят, всегда обижают меня», «Для меня опасно быть счастливым».

5. Социальные последствия

Нарушения в эмоциональной и поведенческой сфере отражаются на социальной жизни ребенка:

Поскольку травмированные дети затрудняются в контроле своих импульсов, их поведение является - в прямом смысле – импульсивным. Они ведут себя непредсказуемо, и их неспособность сдерживаться может привести их к поведению криминального или агрессивного типа. Другие дети боятся и избегают их. Иногда эти травмированные дети могут стать членами группы детей, имеющих отклонения в поведении.

Тенденция травмированных детей впадать в ярость пугает других детей и взрослых. Ярость их может быть совершенно неконтролируемой, как вспышки гнева годовалого ребенка.

Часто эти дети не могут контактировать с другими людьми, как бы те не старались. Их травмированное состояние означает, что они имеют низкую мотивацию к установлению

дружеских отношений. Исключение они делают только для других жертв травматических событий.

Избегающая техника поведения, которую используют эти дети, ограничивает их в том, чтобы они включились полностью в те события, которые происходят вокруг (в классе или других социальных группах). Они не приобрели (или утратили) способность к социальному взаимодействию, умению говорить о себе и слушать других.

Хулиганы и насильники всегда считают, что травмированные дети могут быть готовыми жертвами для них. В противоположном случае сами травмированные дети могут идентифицироваться со своими насильниками и стать насильниками и агрессорами в будущем.

Вопрос: Знакомы ли вам отдельные из перечисленных выше признаков по опыту воспитания травмированного ребенка?

Проводится групповая дискуссия по итогам полученной участниками группы информации.

5. Завершение занятия

Рефлексия

6. Прощание

Встреча 3

Цель: Знакомство с понятием «психологическая защита» и с видами защит, свойственными травмированным детям; информирование о стадиях восстановления после травматического стресса.

Приветствие

Рефлексия актуального состояния

Разминка

Упражнение «Тень»

Цель: сплочение группы, настрой на работу, развитие навыков социальной перцепции.

Участники разбиваются на пары. Первый – Человек, он ходит по комнате, словно по лесу, собирает грибы, рвет ягоды, собирает бабочек. Второй участник – Тень, он ходит за спиной Человека и повторяет все его движения. Повторяя движения Человека, Тень должна действовать в том же ритме и в том же самочувствии. Мало повторять движения, следует проникнуться эмоциями Человека, догадаться о целях его действий, уловить его самочувствие

Основная часть

Информирование «Психологическая защита»

Следы однажды пережитого стресса не затухают со временем и, сохраняясь в подсознании в исходном виде, всегда готовы автоматически вторгнуться как в восприятие

вновь поступающей информации, так и в ее переработку. Роль «фильтра», своевременно дезактивирующего травмирующие сообщения с целью ограждения внутреннего мира от информации, разрушающей душевное равновесие, играют механизмы психологической защиты.

Часто используемые формы защиты обуславливают появление стабильных структур – комплекса предпочтительных защит, которые активизируются в сходных обстоятельствах, определяя стиль поведения. При этом накопление неразрешимых конфликтов, удерживаемых с помощью механизмов психологической защиты, усиливает когнитивные искажения реальности и приводит к дезадаптации.

Система психологической защиты у детей, переживающих травматическую ситуацию, характеризуется более незрелыми и менее гибкими проявлениями защитных механизмов, чем у взрослых людей в подобных ситуациях.

Наиболее типичные механизмы психологической защиты у детей и подростков в ситуации переживания травматического опыта следующие:

Регресс к более раннему детскому поведению. В кризисной ситуации этот защитный механизм проявляется в возвращении ребенка (подростка) к более примитивным способам реагирования: он становится плаксивым, капризным, раздражительным, несамостоятельным и т.п. У некоторых детей и подростков может наблюдаться энурез, обгрызание ногтей, сосание пальцев. Некоторые травмированные дети получают успокоение от обильной еды и питья, курения. Преобладание регрессии как психологической защиты часто наблюдается у инфантильных подростков, а также у подростков с задержкой психического развития. В возрасте 5-11 лет регрессия проявляется в повышенной зависимости от ближайшего окружения и более слабом контроле над импульсами и влечениями, а также в навязчивости, развитии садомазохистских черт по отношению к другим (ребенок может выступать и в роли обиженного, и в роли обидчика), агрессивности и т.п. В ситуации насилия регрессия является, скорее, признаком истощения из-за продолжительности стресса. Обычными являются перепады от высокой энергичности и активности к усталости и пассивности, когда внутренние конфликты мгновенно истощают энергетические ресурсы организма. Регрессивные виды защиты у старших подростков в кризисе – это мечтание и фантазирование, т.е. замещение действия ожиданием магического разрешения трудной ситуации.

Идентификация с агрессором. В поведении ребенок демонстрирует те чувства и качества, которые присущи человеку, проявившему в отношении ребенка агрессию или злоупотребление. Этот вид психологической защиты чаще всего встречается у инфантильных подростков с неустойчивой самооценкой.

Избегание - еще один распространенный у детей способ защиты, часто объединенный с пассивностью. Ребенок избегает нового жизненного опыта, который может нести с собой риск, выбирает узкую, но безопасную сферу активности с минимальным количеством интересов, при этом заранее пессимистически настроен в отношении результата своих действий и чрезвычайно сензитивен к критическим замечаниям в свой адрес. Очень часто из-за этого страдает способность к обучению.

Отрицание – защита от неприятной действительности за счет отказа ребенком от ее реалистического и адекватного восприятия, от осознания собственных проблем. Отрицание является наиболее распространенной защитой при внешних травмах, в том числе и сексуального характера. Дети и подростки с данным видом психологической защиты не принимают источник тревоги как реальное событие. В структуре личности у них, как правило, отмечается неадекватно завышенная самооценка, они не терпят критики, активно отрицают наличие трудностей, сложностей в своей жизни.

Проекция – приписывание другим своих, часто отрицаемых желаний и намерений. У детей, переживших насилие, проекции можно наблюдать в созданных ими рисунках, играх и историях. Используя этот механизм психологической защиты дети обвиняют других в том, что ощущают сами. Например, подросток нетерпим к самоуверенным, самовлюбленным людям, поскольку сам не чужд этих качеств. Для таких подростков характерно скрытое желание иметь противников с целью самоутверждения. Они склонны к зависти, поиску негативных причин успеха окружающих.

Изоляция – невозможность осознавать свои чувства и в полной мере проживать их. Ребенок не позволяет себе ощутить всю полноту своего гнева или грусти. Этот механизм защиты ведет к «замораживанию» чувств, развивается так называемая эмоциональная тупость.

Диссоциативные защиты проявляются в виде безучастия, кратковременных или длительных состояний измененного сознания с отрицанием действительности, уходом в фантазии. Ребенок может считать, что травмирующее событие случилось не с ним (дереализация и деперсонализация).

Вопрос: Знакомы ли участникам группы поведенческие проявления вышеобозначенных механизмов психологической защиты у приемных детей?

2. Информирование «Стадии восстановления после психической травмы»

Мы уже узнали на наших встречах, что травматический стресс влияет на развитие и функционирование ребенка или подростка. Однако человек может восстановиться от последствий психической травмы в благоприятных условиях спонтанно, эти условия включают безопасность, поддерживающее социальное окружение с надежными, поддерживающими отношениями и возможность выразить, проговорить то, что с ним

случилось. При отсутствии этих условий ребенок нуждается в опытных и знающих взрослых, которые помогут ему восстановиться от долговременных нарушений, вызванных травмой.

Иногда окружающие люди не распознают, что ребенок имеет посттравматические нарушения. Но, даже когда взрослые осознают проблему, они иногда не знают что делать, не понимают потребностей ребенка, и не знают, как справиться с его трудностями. Сегодня мы с вами поговорим о трех стадиях выздоровления от травмы и о тех условиях, которые обеспечивают выздоровление.

Слайд Условия, необходимые для выздоровления

Безопасность.

Поддерживающее социальное окружение.

Возможность выразить, рассказать о том, что случилось.

Процесс выздоровления после травматического стресса возможен только при соблюдении определенных условий.

Для того чтобы восстановиться после травматического стресса, ребенку необходимо:

чувствовать безопасность;

иметь поддержку людей, с которыми он общается;

иметь возможность рассказать о травмирующем событии.

Если детям не будут обеспечены перечисленные выше три условия, они вряд ли смогут восстановиться от негативных последствий травматического опыта.

Слайд Фазы спонтанного выздоровления

Стабилизация.

Интеграция.

Адаптация.

Если человек- жертва психической травмы сможет восстановиться спонтанно, он будет:

стабилизироваться;

включать то, что с ним случилось в свою «историю жизни»;

приспосабливаться к тому, что он теперь изменившаяся личность, которая видит мир иначе.

Таким образом, три стадии выздоровления означают следующее:

Стабилизация:

Потребность не только находиться в безопасности, но и ощущать себя в безопасности.

Потребность в том, чтобы знать влияние травматического опыта на нашу личность.

Потребность в том, чтобы вспомнить или узнать заново слова для обозначения наших чувств.

Интеграция:

Потребность в том, чтобы восстановить способность справляться с тяжелыми стрессами.

Способность «проиграть», прожить то, что случилось через разговоры с людьми, которые обеспечивают принятие и поддержку.

Потребность в том, чтобы убедиться, что восприятие реальности верно, так как травма нарушает процесс мышления.

Потребность в изменении мыслительных установок.

Насилие или травма могут наложить отпечаток на мышление ребенка: они могут привести к ошибочным установкам. Например: «чтобы ни произошло – это моя собственная вина», или, - «люди, которые меня любят, будут всегда издеваться надо мной», либо, «ничего хорошего со мной не может произойти».

Вопрос: Можете вы обозначить несколько путей, которыми травма или насилие изменяют мышление ребенка?

Адаптация:

Потребность в переосмыслении того, кто мы есть и как мы теперь, после того, что произошло, относимся к вещам и другим людям.

Потребность восстановить самооценку после периода самообвинения или ощущения себя ничего не стоящим.

Мы должны заново научиться радоваться жизни – центр удовольствия в мозге может быть «выключен» на долгое время из-за травмы.

В благоприятных условиях дети, перенесшие психическую травму, могут восстанавливаться спонтанно. Но в большинстве случаев условия для восстановления отсутствуют, и это означает, что дети страдают от долгосрочных последствий травматического стресса. И в этих случаях выздоровление возможно только с помощью высокопрофессиональных специалистов, которые знают о том, что такое последствия травматического стресса и знают, как нивелировать влияние этих последствий на жизнь и развитие ребенка.

Для того, чтобы восстановиться после травмы, как бы давно не произошло это событие, дети нуждаются в:

- стабильности;
- в том, чтобы включить свой травматический опыт в «историю жизни» и осознать смысл их жизни;
- в том, чтобы развить адаптивные навыки.

На последующих встречах мы будем знакомиться с тем, как мы, приемные родители, можем помочь ребенку восстановиться после травматического стресса.

5. Завершение занятия

Рефлексия

Прощание

Встреча 4

Цель: выявление факторов, способствующих успешному восстановлению травмированного ребенка на стадии стабилизации, знакомство участников с понятием личностной границы, с методами саморегуляции.

1. Приветствие

Рефлексия актуального состояния

3. Разминка Упражнение «Установление личной дистанции»

Цель: настроить на работу, установление личной «зоны комфорта» при общении с Участниками по очереди становятся в центр круга, к центральному участнику по очереди подходит каждый член группы. Он двигается до тех пор, пока центральный участник не скажет «стоп», то есть пока ему не начнет становиться дискомфортно.

Обсуждение: Участники отвечают на вопросы: были ли сложности в выполнении упражнения? Что каждый думает о своем личном пространстве?

4. Основная часть

Информирование

На прошлом занятии мы говорили о стадиях восстановления после травматического стресса. Сегодня мы поговорим подробнее о стадии стабилизации, о том, как помочь травмированному ребенку или подростку успешно пройти ее.

Необходимые условия для успешного восстановления на стадии стабилизации

Безопасность

Дети не могут начать выздоравливать до тех пор, пока они не будут чувствовать себя достаточно безопасно. Для этого, прежде всего, они должны ощущать присутствие рядом с собой уверенного и доброжелательного взрослого, который понимает его чувства, не поддается на провокации и не опасается агрессии.

Чувство безопасности может быть усилено также через гарантию того, что ребенок имеет некоторое пространство, где он может чувствовать себя в безопасности.

Вопрос: Имеет ли травмированный ребенок, с которым вы работаете, определенное место, где он чувствует себя в безопасности? Где оно, и как оно выглядит?

Необходимо также поощрение ребенка на то, чтобы он расширял чувство безопасности посредством воображения.

2. Упражнение: Релаксация - визуализация «Место для отступления»

Расслабьтесь. Представьте себе какое-нибудь место, где вы чувствуете себя хорошо и в безопасности, например комнату или пейзаж – место, где вы можете ощутить покой и

уверенность в себе. Вы можете в любое время прийти туда или уйти оттуда. Осмотритесь немного в этом месте. Рассмотрите внимательно все краски, послушайте звуки, почувствуйте запахи. Почувствуйте, как от этого места исходит тепло и безопасность, а, может быть, с этим местом у вас связаны другие чувства. Соедините все свои ощущения, создайте себе место для отступления, которое вы можете всегда посетить, когда вам нужно почувствовать себя в безопасности, когда необходимо ощутить уверенность в себе. Вы почувствуете себя уверенно, спокойно и расслабленно. Наслаждаетесь чувством, которое теперь исходит от вас.

Со временем вы можете поменять это место на другое, более приятное для вас. Может быть, важно, чтобы ваша картина была как можно более конкретной и плавной, чтобы можно было совмещать как можно больше чувственных восприятий – зрение, слух, вкус, обоняние, осязание.

Теперь попрощайтесь с этим местом, но помните, что вы в любой момент можете сюда вернуться... Вы можете в любое время возвращаться сюда. Возвращайтесь назад, в нашу комнату, но не торопитесь... Откройте глаза, когда вам этого захочется.

Обсуждение: Удалось ли вам совершить это путешествие? Опишите, пожалуйста, свои ощущения и чувства. Как, по-вашему, сенсорный опыт может увеличить чувство безопасности у ребенка?

Способность к саморегуляции

Травмированные дети обычно нуждаются в помощи для того, чтобы развить или восстановить способность регулировать стресс.

Эта помощь должна включать обучение тому, как распознавать и изменять свое физиологическое состояние.

Обучение тому, как регулировать возбуждение, требует большого терпения и регулярного проведения определенных упражнений, таких как упражнения на релаксацию и мышечное расслабление.

3. Групповая дискуссия по вопросу: Что вы делаете для того, чтобы расслабиться, релаксироваться?

Разные вещи помогают разным людям: спорт, игра на музыкальных инструментах или слушание музыки, общение с друзьями, катание на велосипеде, пешие прогулки, танцы, йога, медитация, баня и т.д

Прежде всего мы должны изучить конкретного ребенка – что помогает именно этому человеку расслабиться? Какие чувства больше включены в процесс релаксации: зрение, слух, обоняние или, может быть, вкус?

Необходимо помочь ребенку заново прикоснуться к его чувствам. Спрашивайте его о том, что помогает ему чувствовать безопасность и комфорт. Если он не знает, исследуйте это вместе с ним. Вместе с этим, необходимо поощрять ребенка или подростка к регулярному выполнению упражнений на мышечное расслабление, дыхательных и глазодвигательных упражнений.

Знания о психической травме и чувствах, сопровождающих ее. Жертвы травматических событий нуждаются в выработке понимания своих собственных реакций, они должны научиться понимать и распознавать свое стрессовое возбуждение. Детям можно помочь, если обсудить с ними, что именно влияет на их реакции стресса и в каком состоянии они чаще теряют контроль над собой (например, в состоянии голода).

После того, как ребенок подвергся воздействию травматических событий, его мысли и чувства могут быть болезненными и не совсем понятными ему самому. Поэтому основной акцент необходимо сделать на том, что нормальный индивид в психотравматической ситуации, столкнувшись с ненормальными обстоятельствами, переживает экстраординарные чувства. Обсуждение переживаемых чувств и объяснение их нормальности – необходимое условие помощи ребенку в восстановлении после травматического стресса, это может помочь ребенку понять причины своего поведения и более активно участвовать в процессе вашей педагогической работы с ним.

Вопрос: Когда ребенок не может или не хочет рассказать вам, что он чувствует, каковы бессловесные сигналы, которые говорят вам о его чувствах? Приведите, пожалуйста, примеры из своей практики.

4. Игра «Театральные лица»

Каждый игрок ищет себе партнера, который бы существенно отличался от него темпераментом и чувством юмора. Партнеры становятся спиной друг к другу, и один из них начинает игру с вопроса: «Какое у меня лицо, когда мой компьютер зависает?» или «Какое у меня лицо, когда утром я понимаю, что совсем не выспался?»

После краткого периода молчания и непродолжительной подготовки партнеры разворачиваются лицом друг к другу и мимикой демонстрируют, какое лицо у них было бы в описанной ситуации. Потом игроки опять становятся спиной друг к другу – и второй игрок предлагает свои варианты, например: «Как я буду выглядеть, когда узнаю, что мой дальний родственник назначил меня своим единственным наследником?»

Партнеры должны сыграть несколько раз, чтобы их мимика стала более живой и подвижной. После этого, стоя спиной к спине, они обсуждают, как выглядят лица людей, которых разбирает смех или охватили ярость, испуг. Затем, по заранее оговоренному

сигналу игроки поворачиваются лицом друг к другу. Их цель – показать одно и то же выражение лица.

Создавая условия для того, чтобы ребенок научился осознавать и вербально выражать свои чувства, мы создаем условия для развития у него способности контролировать их, а значит, и для менее болезненного переживания травматической ситуации в будущем.

Слайд Обучение осознанию и вербальному выражению чувств

Наметьте бессловесные сигналы чувств (мимика, пантомимика) и помогите ребенку распознать и назвать то, что происходит при этом с человеком.

Начинайте с сильных чувств (злоба, печаль, испуг).

Добавьте менее выраженные чувства: счастье, одиночество, сочувствие.

Покажите ребенку, как отражаются на вас ваши чувства.

Помогите ребенку отразить его чувства и добавьте обозначения этих чувств в словарь ребенка.

Поощряйте детей думать о том, что другие люди могут чувствовать (в разных ситуациях).

Покажите ребенку, что чувства изменяются, когда они проявились вовне.

Помогите ребенку осознать преимущества переживания, проявления чувств с помощью их вербального выражения.

Дети нуждаются в том, чтобы понять, что взрослые – тоже люди, и у них есть чувства.

Некоторые травмированные дети пребывают в убеждении, что они ответственные за чувства взрослых. Надо дать им понять, что ваши чувства принадлежат вам, и дети не несут за них никакой ответственности.

Дети могут усвоить, что чувства изменяются (теряют свою интенсивность), когда они выражаются, проявляются через слово, действие. Дети могут усвоить, что иногда сказать о том, что ты сейчас сердисься, более приемлемо, чем бежать вверх по лестнице, врваться в комнату и разбрасывать и ломать там все подряд, или, что хуже, проявлять агрессию по отношению к кому-либо.

Давайте потренируемся в способности вербально выражать свои чувства, а так же в способности понимать и разделять чувства партнера по общению.

5. Игра «ЭХО»

Цель: освоение адекватной коммуникации; отработка умений эмпатического понимания.

Ведущий дает инструкцию: Каждый выступающий должен следить за поддержанием полного единства коммуникации с человеком, говорившим перед ним. Он должен повторить сущность его сообщения, чтобы показать, что понял и почувствовал его. После этого первый участник подтверждает, что был понят правильно, и отмечает те моменты, которые не были уловлены в достаточной мере. После этого второй участник начинает свой рассказ,

желательно, чтобы тема была значима для говорящего. Например: «Я и группа», «Что для меня особенно трудно в тренинге» и т.д.

6. Завершение занятия

1. Рефлексия

2. Домашнее задание

Цель: углубление опыта невербального общения; развитие чувствительности к языку невербального общения и умений правильно интерпретировать этот язык.

1. Понаблюдайте за двумя знакомыми во время их беседы, но так, чтобы не слышать, о чем они говорят. Обратите внимание на их жесты, выражение лиц, подумайте, какие чувства они испытывали в общении? При наблюдении за другими ответьте на вопросы:

Смотрели ли собеседники друг на друга? Как часто? Если возможно, спросите мнение одного из них или обоих об их чувствах и эмоциях во время беседы, чтобы убедиться в правильности вашей оценки.

2. Обратите внимание, какое выражение лица у вас при общении, умеете ли вы смотреть в глаза собеседнику? Нет ли у вас лишних, мешающих общению жестов?

3. Выберите удобный момент, когда вступаете в разговор с кем-нибудь. Заметьте, как близко от вас стоит собеседник. Проследите, как на пространственное расстояние между вами влияют следующие факторы: тип отношений; взаимное расположение друг к другу; статус или полномочия; пол, возраст; социальный культурный уровень.

Ответьте на следующие вопросы:

— Не было ли моментов слишком близкого расположения собеседника?

— Не вызвало ли это у вас чувство неудобства, раздражения, и как это зависит от особенностей конкретного человека?

7. Прощание

Встреча 5

Цель: знакомство участников с методами регуляции стресса, с техниками «Активное слушание» и «Я – высказывания».

Приветствие

Рефлексия актуального состояния

Разминка

Упражнение «Презентация»

Цель: Снятие напряжения, настрой группы на работу; развитие способности находить у окружающих положительные качества.

Содержание: Участников просят разбиться на пары по собственному выбору. Им предстоит «презентовать» своего партнера. Каждая пара по очереди «презентует» друг друга.

Обсуждение: Что чувствовал каждый, когда его презентовали? Что было труднее слушать про себя или говорить о партнере?

Обсуждение домашнего задания

Основная часть

Информирование

Сегодня мы поговорим о том, как помочь ребенку в восстановлении после психической травмы на стадии интеграции. Прежде всего (опять мы говорим об этом) – это помощь ребенку в восстановлении способности справляться со стрессами. Травмированные дети и подростки должны быть способны к саморегуляции для того, чтобы переработать, пережить травматический опыт благополучно. Дети с нарушенной регуляцией стресса могут находиться в состоянии гипервозбудимости: они гиперактивны, не способны сконцентрироваться на занятиях, плохо спят, при этом агрессивны, деструктивны, могут причинять себе вред (порезы, удары и т.д.). Но могут вести себя и противоположным образом: у них резко снижена способность восприятия (дети отрезаны от сенсорных ощущений), повышен (гипертрофирован) контроль окружающей ситуации, они жалуются на плохое самочувствие.

Эмоциональная травма нарушает многие сферы человеческой деятельности – рациональное мышление, речь, память, внимание, способность к концентрации, способность к проявлению сочувствия, сопереживания другим людям, нарушается возможность регуляции настроения и импульсивных реакций, и т.д. Наиболее важной из утраченных умений является потеря способности регулировать стресс, эмоциональное возбуждение. Люди, у которых развивается посттравматические стрессовые нарушения, нуждаются прежде всего в восстановлении именно способности к саморегуляции.

Слайд Индикаторы регуляции стресса

Дыхание замедляется и становится более глубоким

Показатели пульса снижаются

Кожа становится более мягкой и становится либо теплее, либо холоднее

Напряжение в мышцах снижается

- конечности ощущаются как более легкие или тяжелые

- лицевые мускулы становятся мягче

Предметы вокруг воспринимаются иначе

Звуки воспринимаются иначе

Чувства изменяются

В результате регуляции стрессового состояния чувства изменяются – это выражается в том, что вы ощущаете умиротворение, спокойствие. Вы начинаете более четко и ясно воспринимать окружающее, либо впадаете в дремоту и чувствуете внутреннее облегчение.

В состоянии стресса, гнева или страха симпатическая нервная система производит большие дозы гормонов стресса – адреналина и кортизола. По контрасту, в состоянии релаксации, успокоения, парасимпатическая система производит гормон удовольствия – эндорфин.

Люди, страдающие посттравматическими стрессовыми нарушениями, утратили способность к саморегуляции, и их организм не производит гормоны удовольствия. Вследствие этого, развиваются определенные функциональные нарушения в организме.

Примеры функциональных нарушений

Зрительная функция:

- преобладание периферийного зрения - ведет к склонности ребенка все ломать;
- снижение фокусного зрения – ведет к плохой концентрации при выполнении задач, требующих опоры на зрение;

Функция слухового восприятия:

- фильтрация звуков с целью защиты от опасности – ведет к потере слуховой чувствительности к звукам человеческого голоса;
- ребенок не слышит начало, конец и ключевые слова в предложении – отсюда плохое понимание речи;
- невозможность правильно услышать запреты взрослого приводит к нарушению в поведении, которое окружающими воспринимается как непослушание, хулиганство.

Есть много способов снятия стресса. Предлагаемый список далеко не исчерпывающий, но, возможно, он натолкнет вас на те или иные идеи по поводу того, как помочь ребенку, с которым вы работаете.

Плач. Это первый шаг при попытке преодолеть боль. Плач помогает разрядить напряжение и избавиться от психологического дискомфорта, расслабляет напряженные мышцы и позволяет почувствовать сиюминутные потребности.

Физическая активность. Спорт, ходьба, танцы также ослабляют стрессовое напряжение.

Вербализация переживаний. Когда человек выговаривает вслух то, что его беспокоит, это ослабляет болезненные переживания, а иногда даже действует целительно.

Взаимодействие с другими. Когда человек позволяет другому узнать о его нуждах, чувствах и трудностях, участие партнера ослабляет стресс.

Юмор. Возможность посмотреть на ситуацию с другой стороны, отметить ее абсурдность, посмеяться над ней.

Отдых. Некоторое время очень полезно вообще ничего не делать. Даже короткие паузы вроде счета про себя или глубокого вдоха перед тем, как сказать или предпринять ответные действия, помогут совладать с собой.

Релаксация. Самыми эффективными методами релаксации являются визуализации, упражнения на мышечное расслабление и самогипноз.

2. Упражнение «Справляемся со стрессом»

Цель: изучение техник изменения эмоционального последствия травматической ситуации.

Ход работы

Вспомните событие, которое до сих пор вызывает у вас обиду или негодование.

Подумайте, способны ли вы извлечь пользу из этих обстоятельств?

Если бы вам пришлось пережить их снова, что бы вы изменили, а что оставили без особых перемен?

Что еще необходимо сделать, чтобы расстаться с обидой? Что мешает вам расстаться с ней?

Быть может, вам просто нужно высказаться? Может быть, вы хотите получить извинение?

Или увидеть, что другая сторона прилагает усилия для исправления положения? Что вам нужно для того, чтобы распрощаться с этим чувством?

Используйте метод визуализации для работы с неприятными воспоминаниями. Для выполнения этого упражнения займите удобное положение, закройте глаза и в течение некоторого времени сосредоточьтесь на своем дыхании.

Этап 1. Релаксация

Воздух сначала заполняет брюшную полость, а затем вашу грудную клетку и легкие.

Сделайте полный вдох, затем несколько легких спокойных выдохов.

Теперь спокойно, без специальных усилий сделайте новый вдох.

Обратите внимание, какие части вашего тела соприкасаются со стулом и полом. В тех частях тела, где поверхность поддерживает вас, постарайтесь ощутить эту поддержку сильнее. Вообразите, что пол и стул приподнимаются, чтобы поддержать вас. Расслабьте те мышцы, с помощью которых вы сами поддерживаете себя.

Этап 2. Возвращение к инициирующему событию

Вспомните событие, которое продолжает действовать на вас, вызывая разрушающие воспоминания. Представьте в деталях, что тогда происходило: что вы видите? Кто присутствует и участвует в этой сцене? Во что они одеты? Что они говорят? Что говорите вы? Отметьте интонации, громкость, тембр. Что вы чувствуете? Отметьте ваши ощущения. Представьте, что к этим ощущениям привязаны тонкие веревочки, вы их крепко держите в левом кулаке и почему-то не спешите отпускать.

Как вы теперь считаете: чего вам не хватило тогда для эффективного завершения ситуации? Спокойствия? Выдержки? Уверенности? Чуткости? Ощущения собственного благополучия? Компетентности?

Этап 3. Оживление приятных воспоминаний

В вашем опыте наверняка есть ситуации, где вы демонстрировали качества, которых вам не хватало в трудной ситуации. Это – ваши позитивные ресурсы и они уже имеются в вашем опыте. Вспомните то время своей жизни, когда вы были уверены, что по-настоящему любимы. Выберите какой-нибудь эпизод этого периода и заново переживите его во всех деталях... Вспомните эпизоды, когда вы переживали ощущения, которых вам не хватало в той трудной ситуации. Выберите один из таких эпизодов и воскресите его в своей памяти... Восстановите зрительные образы, звуки и, главное, - ваши ощущения... старайтесь усилить переживания этих позитивных ощущений и сохранить их. Представьте, что к этим ощущениям привязаны тонкие веревочки. Возьмите их в правый кулак и не отпускайте.

Этап 4. Повторное возвращение к инициирующему событию

Снова вернитесь к травмирующей ситуации. В вашем левом кулаке опять зажаты ощущения дискомфорта, но в правом кулаке уже имеются необходимые ресурсы: нужные качества, нужное состояние. Сделайте теперь в воображении то, что вы хотите сделать для завершения ситуации... Что произошло? Что вы видите? Что вы делаете? Что вы говорите и что вам отвечают? Чем эта ситуация отличается от старой? Как отличаются ваши ощущения?

Завершив ситуацию, «отпустите» ваши чувства, разжав оба кулака.

Обсуждение: Какой опыт вы приобрели, выполняя это упражнение? Какие возможности вы видите в использовании этого метода? Какова область его применения и возможные ограничения?

3. Информирование (продолжение)

Следующее, в чем мы должны помочь ребенку на стадии интеграции, это - эмоциональная переработка травматической ситуации. Прежде всего мы можем помочь в этом травмированному ребенку неформальной каждодневной работой с ним: помощью ему в выражении эмоций, теплым поддерживающим отношением к нему, не взирая на определенные сложности в его поведении. Мы не должны повышать на него голос, должны обращаться к нему только по имени, внимательно отслеживать его эмоциональные реакции и, по возможности, обсуждать с ним его чувства. Необходимо побуждать ребенка вспоминать о травматической ситуации, проговаривать ее снова и снова. Если же ребенок, по какой-либо причине не готов обсуждать это, необходимо внимательно отслеживать

невербальные проявления его негативного опыта, помогая ему выразить этот опыт любым способом.

4. Упражнение «Пойми меня»

Цель: Развитие способности понимать партнера по невербальным сообщениям.

Ведущий: Я предлагаю вам потренироваться в умении понимать невербальные сообщения.

Группа разбивается на пары, каждая из которых последовательно работает в центре круга. Один из партнеров с помощью жестов и мимики «рассказывает» партнеру о какой-либо ситуации, которая с ним происходила, второй должен перевести его сообщение на вербальный уровень. Затем первый, выслушав, как «собеседник» понял его рассказ, оценивает, насколько правильными оказались эти догадки. Группа наблюдает за выполнением задания, каждый, по желанию, может высказаться о том, что понял он.

Обсуждение: Насколько было трудно передать сообщение мимикой и жестами? Насколько трудно было понять партнера? От чего зависела правильность понимания? Нужно ли понимать своих приемных детей по их мимике и жестам?

5. Информирование «Активное слушание»

Еще одно необходимое условие при работе с травмированными детьми - умение слушать, особенно важно оно в общении, когда люди выражают свои истинные чувства и проявляют свое отношение к собеседнику и предмету беседы. Активное слушание требует определенных навыков.

Здесь можно выделить:

1. Поддержку типа «да», «угу», повторение в виде эха.
2. Выяснение — обращение к говорящему за уточнениями. Выяснение помогает сделать сообщение более понятным и способствует более точному его восприятию слушающим. Для выяснения слушающий использует вопросы, уточняющие первоначальное сообщение. Вопросы не должны затрагивать особенностей личности. Желательно, чтобы вопросы носили открытый характер, то есть не приводили к однозначным ответам типа «да» или «нет».

При выяснении можно использовать следующие вопросы:

Повтори, пожалуйста, еще раз? Что ты хочешь этим сказать? Пожалуйста, уточни это... В этом состоит проблема?

3. Парафраз (переформулирование) — что означает формулирование той же мысли иначе, т. е. повторение говорящему его же сообщения, но словами слушающего. Переформулирование используется для уточнения своего понимания того, что сказал собеседник. Переформулирование можно начать следующими словами:

— Как я поняла тебя...

- Как я понимаю, ты говоришь...
- По твоему мнению...
- Другими словами, ты считаешь...

Слушающий должен уметь выразить чужую мысль своими словами. Буквальное повторение слов собеседника — большая помеха в общении. При переформулировании акцент делается на смысл и идеи собеседника, а не на чувства.

4. Отражение чувств. В этом варианте активного слушания акцент делается на отражение слушателем чувств, выраженных говорящим, его установок и эмоционального состояния. Отражение чувств важно и слушающему, и говорящему — позволяет полнее осознать свое эмоциональное состояние. При отражении чувств следует, во-первых, обращать внимание на употребляемые слова, отражающие чувства (печаль, радость, злость). Во-вторых, надо следить за интонацией, позой, жестами собеседника. В-третьих, следует также представить, что вы сами чувствовали бы на месте говорящего. И последнее, следует понять общий контекст общения, причины обращения собеседника к вам. Вступительные фразы при отражении чувств могут быть следующими:

- Мне кажется, что ты чувствуешь...
- Вероятно, ты чувствовал...
- Ты расстроен...

5. Резюмирование — подытоживание основных идей и чувств говорящего. Резюмирование помогает соединить фрагменты разговора в смысловое единство: оно дает слушающему уверенность в точном восприятии сообщения говорящего и помогает говорящему понять, насколько хорошо он сумел передать свою мысль.

Типичными вступительными фразами могут быть следующие:

- Твоя основная идея, как я поняла, это...
- Если подвести итог тому, что ты сказал...

6. Видеотренинг «Презентация»

Цель: формирование чувствительности к невербальным средствам взаимодействия; фиксация внимания участников на своих психологических особенностях.

Ведущий выдвигает проблему: «Как я взаимодействую с приемными детьми дома». Каждый участник группы должен выступить с презентацией. Время презентации 3 минуты. Выступления записываются на видеокамеру.

Анализ презентаций проводится по следующей схеме.

Просматривается выступление каждого участника, группа при этом должна фиксировать все ассоциации, которые возникают у них в процессе просмотра. Полученные ассоциации обсуждаются.

Ведущий делит презентацию на части, в зависимости от динамики изменения жестов, мимики. Просматриваются части отдельно без звука, группе так же предлагается фиксировать ассоциации, которые у них возникают в процессе просмотра каждой части.

Презентацию просматривают опять всю целиком, но без звука, составляется психологический портрет выступающего на основе предложенных ассоциаций.

При обсуждении презентации можно использовать такие вопросы:

Что больше всего характеризует этого человека?

Какие невербальные реакции часто проявлялись в процессе выступления?

Информирование

Впечатление, получаемое нами от другого человека, менее чем на 10% определяется вербальной коммуникацией, т. е. словами, которое он произносит. Гораздо большее значение имеет так называемая невербальная коммуникация, охватывающая все средства общения, кроме самих слов и их прямых значений. Элементами невербальной коммуникации, в частности, являются:

- тембр голоса и интонация;
- пространство, разделяющее говорящих;
- частота дыхания;
- жесты, телодвижения;
- осанка;
- выражение лица;
- контакт глазами.

Различные термины используются для обозначения самой невербальной коммуникации. Наиболее часто встречающийся — «язык тела». Основными элементами невербального взаимодействия являются язык тела (то, что мы видим) и манера говорить (то, что мы слышим).

Выделяют позитивные и негативные жесты.

После определенной тренировки можно научиться расшифровывать собственные скрытые социальные, эмоциональные установки, а также установки своих знакомых и тех, кого вы хотели бы узнать лучше. Если, например, вы поднимаете плечи и опускаете голову, проявляете нетерпение, говорите повышенным, пренебрежительным или раздражительным тоном, то у детей о вас может сложиться одно из следующих впечатлений:

- вам все надоело;
- вы находитесь в стрессовой ситуации;
- вы не контролируете события;
- вас раздражают дети;

вам не нравится ваша работа;

вы не доброжелательны;

вы не уважаете других.

Ваш собеседник может говорить, что он предельно искренен с вами, доверяет вам. Но обратите внимание на скрещенные на груди руки, ноги, положенные одна на другую. В этом случае язык тела говорит о противоположном: ваш партнер насторожен, закрыт для контакта.

7. Техника «Я-высказывание»

Цель: развитие навыков выражения своих эмоций, не задевая партнера.

Ведущий: Но предположим, что вы действительно пришли на работу в не самом лучшем расположении духа. Может быть, вы не очень хорошо себя чувствуете или повздорили с кем-то из близких, может быть, вы испытываете раздражение по отношению к кому-то из подопечных... Выражение отрицательных эмоций необходимо. Если вы раздражены, сердиты, оскорблены, но не выплескиваете эти чувства, сдерживаете себя, вы обращаете свой гнев внутрь себя. Он не исчезает, не пропадает. Направленные внутрь отрицательные эмоции разрушают организм. Приводят к различным заболеваниям.

Я предлагаю вам потренироваться в умении выражать негативные эмоции, не задевая при этом партнера.

Техника состоит из трех этапов:

Описание ситуации, которая вызывает негативные чувства: «Когда ты игнорируешь мои просьбы...», «Когда ты долго говоришь по телефону...», «Когда ты берешь мои вещи, не спрашивая меня об этом...». Важно не допускать эмоционально окрашенных выражений типа: «болтаешь», «орешь», «хватаешь».

Описание чувств, вызванных ситуацией, с возможными объяснениями. Вы выражаете недовольство ситуацией, а не человеком. Критика ситуации позволит человеку ее вновь не создавать, дает шанс уйти, сохранив достоинство. Говорите то, что вы действительно чувствуете: «Я чувствую себя оскорбленной», «У меня чувство, что ты со мной не считаешься, меня это задевает».

Описание того, что хотелось бы изменить: «Мне хотелось бы обсуждать наши проблемы в более спокойной обстановке», «Мне хотелось бы, чтобы ты считался с моим мнением».

Главная цель техники – рассказать о ваших потребностях и чувствах, которые вы испытали. Это честная и открытая позиция. Чтобы уклоняться от конфликта и при этом хорошо себя чувствовать, нужно усвоить главное: провоцирующие действия или отрицательные эмоции другого человека нельзя автоматически принимать как сигнал к действию. Другой человек может иметь какие-то свои проблемы. И вас они совершенно не

касаются. Так зачем же ввязываться в решение чужих проблем и тем самым создавать проблемы себе?

Завершение занятия

Рефлексия

Домашнее задание

Использовать в повседневной жизни технику «Активное слушание» и технику «Я – высказывание»

Прощание

Встреча 6

Цель: знакомство участников с понятием когнитивное искажение; выявление факторов и методов, способствующих изменению негативных суждений, являющихся следствием психической травмы.

Приветствие

Рефлексия актуального состояния

3. Разминка Упражнение «Твои достоинства»

Цель: Коррекция самооценки, создание в группе позитивного настроения.

Участники перебрасывают друг другу мячик. Тот, кто поймал его, называют три своих достоинства, сильные стороны.

4. Обсуждение домашнего задания

5. Основная часть

1. Упражнение «Ручеек»

Цель: Провокация переживаний, связанных с оцениванием.

Рассчитать всех участников на «первый-второй» и предложить им стать в две шеренги, изобразив «коридор».

Инструкция: Сейчас я по этому коридору поведу человека с закрытыми глазами. По ходу движения вы должны будете шептать ему на ухо слова. Люди, стоящие слева, будут говорить те фразы и слова, которые обычно говорят ребенку, когда им довольны и он любим. Это слова поддержки, восхищения, любви. Те, кто стоит справа, будут говорить слова и фразы, адресованные ребенку, которого осуждают, которым недовольны. Говорить нужно одновременно в левое и правое уши.

Ведущий проводит каждого по «коридору». При этом человек, который стоял в «хорошем» ряду, после прохождения встает в «плохой». И наоборот. Это даст возможность большинству участников побывать в роли хвалящего и ругающего.

По «коридору» необходимо пройти каждому участнику группы.

Обсуждение:

Что вы чувствовали во время упражнения?

Какие слова и фразы вызвали переживания?

Что вы шептали, какое отношение эти слова имеют к вам?

Как вы воспринимали «плохие» и «хорошие» слова?

На «хорошие» или на «плохие» ваша реакция была ярче?

Какое отношение имеют эти мысли и переживания к вашему детству и сегодняшней жизни?

2. Информирование

Сегодня мы поговорим с вами о том, как можно помочь травмированному ребенку изменить свои негативные когнитивные (смысловые) установки, которые он приобрел вследствие своего травматичного прошлого.

Согласно исследованиям психологов, существует базовая модель мышления, которая позволяет нам сохранять психическое здоровье. Эта модель состоит из трех основных постулатов: мир хорош и добр, наша жизнь имеет смысл и мы как люди значимы в этом мире. Эта модель формируется в самом раннем детстве, в процессе ухода близких взрослых за младенцем.

Травматический опыт разрушает эти убеждения или отодвигает их на второй план, у ребенка вырабатываются другие, негативные установки.

Слайд Примеры когнитивных нарушений

Нарушение веры в себя:

- представление о собственной непривлекательности
- представление о собственной «опасности».

Нарушение веры в других:

- люди, которые любят меня, издеваются надо мной
- другие люди опасны.

Нарушение доверия к миру:

- публичные места, такие как школы, больницы, социальные службы, - опасны, там меня могут обидеть или отвергнуть

- преступность – нормальное явление.

Травма наносит разрушающий удар по формирующейся у ребенка идентичности.

Травмированный ребенок воспринимает окружающий мир как враждебный, а других людей, - как способных причинить ему боль.

Динамика травмы приводит к развитию у ребенка ощущения собственной беспомощности, безнадежности и потере чувства собственного достоинства и значимости.

Вопрос: Не кажется ли вам, что описанные когнитивные установки вам знакомы? Приведите свои примеры такого поведения, используя свой жизненный опыт или опыт работы.

Травмированные дети часто развивают суждения, которые несут отпечаток травматического опыта. Они, безусловно, нуждаются в том, чтобы расстаться с установками, сформированных негативным травматическим опытом и выработать другие убеждения, которые помогут им приобрести позитивный взгляд на мир вокруг и на самих себя. И в этом мы можем и должны им помочь.

Но при этом необходимо помнить о том, что попытки прямого «логичного» разубеждения ребенка не приводят к успеху – когнитивные искажения недоступны логике. Необходимо создавать основу для альтернативных убеждений. Например, по поводу убеждения: «Каждый, кто любит меня, - издевается надо мной», можно предложить ребенку следующее:

- Подумай, есть ли хотя бы один человек, который любит тебя, но не издевается над тобой?
- А как ты узнаешь, что кто-то любит тебя, если он не будет издеваться над тобой? Нужно использовать любую возможность, чтобы добавлять новые, позитивные когнитивные убеждения к опыту ребенка. Это требует времени и терпения, но именно так мы поможем ребенку выработать альтернативные (позитивные) схемы мышления. Это более эффективный путь, чем напрямую говорить ребенку о том, что он заблуждается и у него неправильный взгляд на мир.

3. Упражнение «Избавляемся от когнитивных искажений»

Участники формируют малые группы. Каждая подгруппа предлагает способ развития у ребенка нового позитивного убеждения, альтернативного перечисленным ниже искаженным установкам:

«Все, что я делаю – плохо!»

«Я уродлив и омерзителен»

«Люди, которые заботятся обо мне, - болевают и умирают».

«Я не заслужил, чтобы быть счастливым, а если я буду счастливым, случится что-то очень плохое».

Например, по поводу убеждения «Я уродлив и омерзителен» - одним из способов помочь ребенку будет следующий прием: надо найти какую-то деталь во внешности ребенка (руки, ноги, волосы), которую он мог бы воспринимать в себе позитивно. Надо помочь ребенку уделить этой черте больше внимания, как-то украсить ее (заколкой для волос, колечком или браслетом на руку, и т.п.).

Другим путем может стать вовлечение ребенка в какой-то вид физической активности, чтобы сформировать у него позитивное представление о своем теле (спорт, танцы, гимнастика).

Для установки «Я не заслужил, чтобы быть счастливым, а если я буду счастливым, - что-то плохое обязательно случится» - один из способов выработать альтернативную позитивную установку будет следующий прием: надо напомнить ребенку что-то радостное из его жизни. Полезно вспомнить случаи, когда он был действительно счастлив и остался жив, ничего опасного с ним не случилось.

4. Упражнение «Плюсы и минусы»

Цель: демонстрация возможности неоднозначной трактовки любых жизненных событий, развитие умения смотреть на любую ситуацию более гибко.

Участникам предлагается придумать и кратко описать примеры двух жизненных событий – хорошего и плохого. Группа разбивается на подгруппы по 3-4 человека, в них обмениваются своими примерами и придумывают в каждом из этих событий по три отрицательных и три положительных момента. Это должно касаться как хороших, так и плохих событий. Когда эта часть работы завершена, представители от каждой подгруппы озвучивают примеры событий, а также положительных и отрицательных следствий каждого из них.

Обсуждение: В большинстве событий так или иначе присутствуют и положительные, и отрицательные стороны. Но часто мы замечаем лишь что-то одно, особенно трудно разглядеть положительные моменты в отрицательной ситуации. К чему приводит такая однобокость мировосприятия? Как можно ее преодолеть? Что помогает, а что мешает в этом? Можно ли использовать опыт, приобретенный в этом упражнении в работе с приемными детьми?

6. Завершение занятия

1. Рефлексия

2. Домашнее приемных детей и дома пишут ему письмо. Оно должно быть ориентировано на выражение собственных мыслей и чувств по отношению к этому ребенку или подростку.

7. Прощание

Встреча 7

Цель: знакомство участников с понятием адаптация, выявление факторов, способствующих формированию адекватной самооценки ребенка, восстановлению способности радоваться, развитию социальных навыков.

Приветствие

Рефлексия актуального состояния

3. Разминка

Упражнение «Маленькие успехи»

Цель: Обучение самоподкреплению (отслеживанию собственных успехов, самонаграждению за них), фиксация на позитивных сторонах жизни.

Участникам предлагается вспомнить и описать любые, даже незначительные успехи, достигнутые ими за последние три дня. На размышления дается 2-3 минуты. Затем предлагается подумать, как они наградят себя за отмеченные достижения, и сделать задуманное в качестве домашнего задания.

Обсуждение: При желании свои достижения, пусть даже небольшие, можно обнаружить практически в любом, самом обыденном дне. Для чего важно уметь замечать их и награждать себя за них?

4. Обсуждение домашнего задания

5. Основная часть

1. Информирование

После фазы интеграции наступает фаза адаптации. После психической травмы человек – другая личность, наша личность изменяется навсегда. Как только ребенок включает переживание травмы в свою «историю жизни» и изменяет когнитивные установки, сформированные травматическим стрессом, он нуждается в том, чтобы приспособиться к себе новому и в адаптации к своей новой жизни.

Успешная адаптация ребенка включает построение новых социальных отношений с другими людьми, формирование положительной самооценки и обучение умению радоваться жизни, получению опыта радости, удовольствия.

Прежде, чем поговорить о том, как можно помочь ребенку на стадии адаптации, выполним упражнение.

2. Упражнение «Что бы сказала мама?»

Цель: Анализ значимых установок и отношений, осознание причин возникновения различных категорий самооценки.

Материалы: Бумага, фломастеры.

Участникам предлагают разделить лист пополам по вертикали. Слева выписать имена наиболее значимых в детстве людей. Их должно быть 5-8 человек (мать, отец, бабушка, старший брат, учитель и т.д.). Справа нужно написать оценочные суждения «Что бы он сказал обо мне?» Важно, чтобы фразы писались спонтанно, не подвергаясь большому анализу. После этого необходимо проанализировать полученный материал:

Какие характеристики для вас до сих пор важны и оказывают влияние на самооценку?

Чего больше – положительного или отрицательного?

Чья оценка была особенно важна?

Участники выбирают по одной оценочной категории (отрицательной), которая важна и оказывает влияние. Эта характеристика пишется крупными буквами на листе. Все встают и держат надписи на уровне груди. По сигналу ведущего участники хаотично перемещаются, встречаются парами и задают друг другу вопрос: «Ты...?» (глупый, выскочка, толстая, неумелая и т.д.) В ответ партнер задает такой же вопрос, но с характеристикой, которую видит на листе. Отвечать на вопрос не надо. После этого ведущий предлагает вспомнить, какие чувства переживались во время действия, и подумать, в каких ситуациях человек сейчас чувствует себя таким. По желанию отвечают несколько человек. Далее участники переворачивают лист с надписью и пишут противоположную характеристику: каким я хочу быть и как я хочу себя чувствовать? Важно, чтобы слово было подобрано самим участником и отражало желаемую оценочную категорию. После этого действие с перемещением продолжается. Но теперь на вопрос: «Ты...?», следует ответ: «Да, я...».

Обсуждение: Какие чувства и мысли вызвало это упражнение? Кто и как повлиял на самооценку? Способствует ли это успешному общению с окружением? Как вы думаете, легко ли повысить свою самооценку? Что является необходимым условием для этого?

Информирование (продолжение)

Как только ребенок достигает определенного уровня стабильности после травмы - начинается работа по выравниванию его самооценки. Это жизненно важный шаг на пути выздоровления после травмы. В идеале, все взрослые, соприкасающиеся с ребенком, должны быть включены в работу по формированию его положительной самооценки. Но часто педагоги, воспитатели, приемные родители видят в этих детях только хулиганов и неуправляемых подростков – как близкие взрослые, мы должны помочь всем, кто причастен к воспитанию травмированных детей, увидеть в них за их внешней ершистостью напуганного и стыдящегося ребенка. Мы должны распознавать и поощрять любое, самое малое достижение, все, что ребенок смог сделать позитивного, - в школе, в группе. Для ребенка, который был отвергаем, испытал насилие, опыт похвалы, одобрения и значимости для других людей, может быть совершенно новым и неоценимо полезным, поистине исцеляющим.

Формирование адекватной самооценки у ребенка, имеющего травматический опыт, требует следующих условий:

- объединенных усилий всех взрослых, соприкасающихся с ребенком;
- осведомленности этих взрослых о склонности травмированных детей к болезненному восприятию критики в свой адрес, чувству вины и стыда;
- наличие поддерживающего и принимающего окружения в повседневной жизни.

Такая работа открывает возможности для формирования ребенком нового представления о себе и позитивного восприятия других людей.

3. Упражнение «От чужого имени»

Цель: Формирование адекватной самооценки.

Материалы: Бумага, ручки.

Ведущий: «Вам нужно вспомнить человека, который играет важную роль в вашей жизни. Это может быть родственник или коллега. Главное, что вы прислушиваетесь к его мнению или обращаетесь к нему за советом в трудных ситуациях. Представьте этого человека, как он выглядит, во что одет, как двигается. А теперь вам нужно рассказать от имени этого человека о себе. Рассказ должен начинаться примерно так: Моего друга зовут... Мы с ним знакомы уже... времени. У нас случались ссоры по поводам... но дружба наша от этого... и т.д.». Все участники по очереди должны выступить с подобным рассказом о себе.

Обсуждение: Насколько трудно было говорить о себе от чужого имени? Изменилось ли отношение к своим достоинствам и недостаткам? Изменилось ли отношение к значимому человеку? Поможет ли опыт, приобретенный в этом упражнении в вашей работе?

Информирование (продолжение)

Травмированные дети утратили способность понимать других людей, испытывать удовольствие от социальных контактов. Взрослые должны помочь ребенку восстановить личностный смысл установления взаимоотношений с другими людьми. Необходимо поощрять в ребенке стремление к установлению и поддержанию дружеских отношений со сверстниками и взрослыми – учителями и т.п. Праздники, различного рода активность в школе или колледже, занятия спортом, участие в различных кружках, занятия музыкой, танцами, способствует восстановлению социальных навыков.

Социальные навыки, возможно, самые важные способности, которые могут понадобиться человеку в жизни. Люди — социальные существа и отсутствие хороших навыков общения может привести к одиночеству, что способствует развитию тревожных состояний и возникновению депрессии. И наоборот, хорошо развитые социальные навыки дают возможность завязывать знакомства с интересными людьми, добиваться той работы, которая нравится, укреплять личные отношения. К социальным навыкам можно отнести следующие: низкий уровень тревожности во время общения с другими людьми, умение внимательно слушать, проявление сочувствия и заинтересованности к другим людям в различных ситуациях, способность придерживаться социальных норм и правил и т.п.

4. Упражнение «Рекомендация»

Цель: Создание условий для поиска своих сильных сторон, тренировка уверенного поведения в ситуации публичной презентации.

Участникам нужно подготовить и представить рекомендацию на самого себя, чтобы быть принятым в закрытый элитарный клуб. В ней нужно отразить главные достоинства, сильные стороны, представить себя как достойного оказаться в «элитарном клубе». На что именно обратить внимание, участники решают самостоятельно, но следует напомнить, что речь должна идти о реальных, а не вымышленных фактах и достоинствах («Служба безопасности проверит сообщенные вами сведения»).

Обсуждение: Если у кого-то возникли затруднения при выполнении упражнения, то с чем они связаны, как их можно преодолеть?

Информирование (продолжение)

Травма лишает ребенка способности радоваться. У большинства людей, когда они испытывают удовольствие (от простой радости до восторга), - это сопровождается физиологическим процессом в мозге, - включаются определенные схемы нервной регуляции (сигналы идут в центр удовольствия, выделяется специфический гормон – эндорфин). У травмированного ребенка мозг теряет способность адекватно откликаться на удовольствие. Необходимо помочь ребенку восстановить способность чувствовать удовольствие, радоваться. Пока у ребенка не восстановилась эта способность, работа по исцелению от травмы не закончена. Мы должны обеспечить доступ ребенка к источникам радостных переживаний, помогать ему распознавать чувства радостного удивления, удовольствия. Необходимо поощрять ребенка к запоминанию этих состояний, так как это поможет ему в будущем преодолевать трудности, которые он встретит на своем жизненном пути.

Мы, взрослые, сами нуждаемся в том, чтобы уметь радоваться жизни. Если мы умеем радоваться, мы сможем передать это и подопечным детям.

Вопрос: Какого рода вещи (события) приносят вам ощущение восхищения, благоговения, удовлетворения, радости? Какого рода занятия, пребывание в каких местах доставляют вам радость? Вспомните, пожалуйста, одного из детей, с которыми вы работаете. Что доставляет ему радость? Какие условия необходимы для того, чтобы он чаще и больше радовался?

Помочь ребенку в развитии способности радоваться можно следующим образом: поощрять успехи в занятиях ребенка, индивидуальных и совместных; активно поощрять его называть и запоминать (вспоминать) людей и места, где ему было приятно, интересно; способствовать в запоминании счастливых переживаний.

5. Упражнение «Переклеиваем ярлыки»

Цель: Развитие навыков пересмотра отношения к собственным отрицательным качествам.

Содержание: Всем участникам предлагается посмотреть на свои отрицательные психологические свойства и представить их группе как положительные. Например: упрямство – человек хочет добиться своего, он будет идти к своей цели, преодолевая препятствия, но важно, чтобы цель была положительна не только для него самого, но и для окружающих.

Обсуждение: Насколько трудно было принять свои отрицательные качества? Насколько трудно было найти в них положительное? Доставила ли радость трансформация отрицательного качества в положительное? А нужно ли принимать свои негативные стороны? Может быть, стоит просто не обращать на них особого внимания? А если на негативные стороны своего характера не обращать внимания, что будет?

Завершение занятия

Рефлексия

Домашнее задание

Написать рекомендацию для вступления в «элитарный клуб» для одного из своих приемных детей.

Представить негативные качества или особенности поведения одного из своих приемных детей как положительные.

Прощание

Встреча 8

Цель: знакомство участников с понятием жизнестойкость, выявление факторов, способствующих формированию жизнестойкости и путей формирования и укрепления жизнестойкости травмированного ребенка.

1. Приветствие
2. Рефлексия актуального состояния
3. Разминка

Упражнение «Лучшее о себе»

Цель: Возможность для позитивного самораскрытия, фиксация внимания участников на сильных сторонах, достоинствах самих себя и окружающих людей.

Ведущий: Каждый человек – уникальная личность. В чем-то неподражаем и неповторим. Но именно из-за того, что не все это видят, человек может быть неудовлетворен тем, как окружающие к нему относятся. Давайте исправим это.

Каждого участника просят вспомнить и записать:

три своих сильных качества, достоинства

три хороших поступка, совершенных на протяжении последней недели.

Каждый поочередно озвучивает записанное. Это нужно делать громко, гордо, уверенно. Каждый участник после выступления награждается аплодисментами.

4. Обсуждение домашнего задания

5. Основная часть

Информирование «Жизнестойкость»

Условия, в которых протекает жизнедеятельность современного человека, часто по праву называют экстремальными и стимулирующими развитие стресса. Это связано со многими факторами и угрозами, в том числе политическими, информационными, социально-экономическими, экологическими, природными. Но почему одних людей жизненные невзгоды согнуть не способны, а другие впадают из-за них в полное отчаяние? Понятие жизнестойкость определяется как способность человека возвращаться к нормальному состоянию после потрясений, это своеобразная «упругость» – способность «гнуться, но не ломаться». Очевидно, что одни люди более жизнестойки, чем другие. При всем изобилии теорий, объясняющих секреты жизнестойкости, похоже, есть три главных качества, выделяющие людей, которые умеют быстро адаптироваться, по сравнению с остальными. Наличие одного или двух из них помогает оправиться после той или иной жизненной неудачи, но истинная устойчивость требует всех трех.

- Первое— это способность видеть и принимать действительность такой, какова она есть. Внимательно вглядываясь в окружающий мир, мы готовим себя к тому, чтобы действовать такими способами, которые позволят нам легче пережить неприятности. Мы учимся выживать еще до того, как в этом возникает необходимость.

- Вторая способность, которой обладают хорошо адаптирующиеся люди,— умение находить смысл в различных сторонах жизни.

- Третий составной элемент жизнестойкости связан со способностью импровизировать. Искусство находить непривычные или неочевидные методы решения проблем, не выходя за рамки собственных возможностей, дает его обладателю огромные преимущества.

Слайд Жизнестойкость

Способность выживать и преодолевать трудные ситуации

Жизнестойкие люди продолжают реализовывать и развивать свои способности даже тогда, когда обстоятельства против них

Жизнестойкость зависит от индивидуальных и социальных факторов

Даже если происходят ожидаемые нами изменения в жизни, они всегда связаны с волнением. Мы должны приспосабливаться к новым обстоятельствам и привыкать к

потерям. Все это вызывает стресс. Прохождение таких переходных периодов становится особенно сложным для травмированных детей.

Если потребность в привязанности у младенца не была удовлетворена, если ухаживающие за ним взрослые не были надежны и настроены на общение с ним, то у него не развилось ощущение безопасности, у младенца не было возможности научиться регулировать стресс. Это травма развития.

Некоторые дети имели возможность в раннем детстве развить способность регулировать стресс. Однако позже в их жизни произошло какое-то страшное событие. Сверхсильный стресс привел к тому, что мозг ребенка потерял способность регулировать стресс. Это называется психической травмой.

Дети с неразвитой способностью регулировать стресс не могут справляться с ситуациями, вызывающими волнение.

Все изменения в жизни (поступление в школу или колледж, болезнь, расставание с семьей и т.д.) связаны с волнением, стрессом.

Некоторые переходные периоды наступают совершенно неожиданно, а другие мы сами планируем и ожидаем (например, переезд в новый дом или уход на пенсию). Одни изменения в нашей жизни кратковременны (можно потерять работу, но через месяц ее найти), а другие долгосрочные (например, рождение и воспитание ребенка). Но для травмированных детей стрессовые периоды представляют особую сложность и часто становятся очередным травматическим событием.

Слайд Переходные периоды и травмированный ребенок

Все переходные периоды вызывают стресс.

Травма развития: ребенок от рождения не имеет способности регулировать стресс.

Психическая травма: нарушается способность регулировать стресс.

Без развитой способности регулировать стресс все переходные периоды будут травматическими.

Большинство травмированных детей поразительно жизнестойки. Они выкарабкиваются из страшных испытаний, и в буквальном смысле, расцветают в спокойной, благоприятной среде. Однако часть травмированных детей с этим не справляется.

Но всем этим детям можно помочь развить их жизнестойкость (которая фактически у них есть!) именно благодаря тому, что они выжили, пройдя через серьезные испытания.

2. Упражнение «Справляемся с жизненными трудностями»

Участники разбиваются на пары.

Ведущий: Вспомните переходные периоды своей собственной жизни, которые вы преодолели успешно. Что это были за обстоятельства? Что вы потеряли? Что приобрели?

Каков был результата перемен? Что помогло вам справиться с трудностями? Какова связь между жизнестойкостью и успешным преодолением переходного периода?

После обсуждения в подгруппах, происходит общее обсуждение, в котором выделяются ключевые знания и навыки, необходимые для того, чтобы выжить и преуспеть в жизни. Например: уверенность в себе, наличие поддерживающего окружения, следование социальным нормам и правилам, финансовая грамотность и т.п.

Слайд Жизнестойкость – ключ к успешному прохождению переходных периодов

Люди справляются с трудностями переходных периодов, потому что:

Они имеют предыдущий опыт успешного преодоления сложных жизненных ситуаций

Они верят в себя, в свою эффективность

Они могут выдерживать стресс

Они умеют конструктивно решать проблемы

Они знают, как получить помощь от других людей

Они имеют поддержку семьи и друзей

Поддержка и развитие жизнестойкости – наиболее эффективный путь приготовить ребенка и молодого человека к переходу во взрослую жизнь

3. Групповая дискуссия

Вопрос: Чему ваши подопечные дети должны научиться, чтобы успешно реализовать себя во взрослой жизни? Как можно им в этом помочь?

Слайд Шесть сфер, способствующих развитию жизнестойкости в детстве

«Надежная база» (отношения прочной привязанности и доверия с близкими взрослыми)

Образование

Дружба

Таланты и интересы

Позитивные ценности

Социальная компетентность

1. «Надежная база» - это наиболее важная сфера для формирования жизнестойкости. Для ребенка – это объекты его социальных отношений, - это его семья, друзья, место, где за ним ухаживают любящие его взрослые.

Теплота и безопасность отношений ребенка с друзьями и взрослыми делает его более жизнестойким. Утраты в сфере «надежной базы» могут сделать ребенка более слабым, уязвимым в сложных ситуациях.

2. Образование и жизнестойкость. Значимые взрослые поддерживают, помогают ему учиться, развивают его интересы, делятся своими знаниями и т.п. Там, где живет ребенок,

есть хорошие условия для обучения, все, чтобы удовлетворить его интересы и познавательные потребности.

Некоторые дети проявляют жизнестойкость в одних сферах, но не способны проявить ее в других. Например, они могут хорошо учиться в школе, но не уметь поддерживать позитивные взаимоотношения с друзьями. Либо они хорошо общаются с людьми и хорошо ведут себя дома, а в школе у них не ладятся отношения с учителями и сверстниками.

3. Дружба и жизнестойкость. Ребенок понимает ценность дружеских отношений, умеет заводить и сохранять друзей, значимые взрослые поддерживают его дружеские привязанности, в широком социальном окружении для ребенка есть возможности найти друзей.

Дружба может быть сложной задачей для травмированного ребенка. Свойственные этим детям непостоянство, склонность контролировать других, неразвитая способность к сопереживанию производят негативное впечатление на других детей и вызывают у них опасения, настороженность. В детском сообществе травмированных детей, в силу их «странности», часто делают жертвами, бьют и исключают из игр, общения, дразнят. Они сами также могут вести себя агрессивно по отношению к сверстникам. Травмированные дети хорошо распознают и в других детях жертв психической травмы.

Дети, которые не могут справиться со своей злобой, агрессией в школьном сообществе, могут стать своеобразной «заряженной пушкой». Во время игр на переменах их легко спровоцировать на драку, вспышку раздражения.

4. Групповая дискуссия

Вопрос: Если подумать о детях, которых вы воспитываете, можете ли вы назвать примеры похожего поведения у них? Как вы можете помочь этим детям найти и сохранить добрые дружеские отношения?

4. Способности, интересы и жизнестойкость. У ребенка есть определенные способности и интересы, близкие взрослые поддерживают их и прикладывают усилия в развитии этих способностей и интересов ребенка.

Способности и интересы помогают формированию положительной самооценки.

5. Групповая дискуссия

Вопрос: Испытываете ли вы удовольствие в реализации и развитии своих собственных интересов и талантов. Или вы считаете, что слишком заняты, чтобы посвящать этому время? Когда участники поделятся своими мыслями на этот счет, ведущий должен напомнить им, что для подопечных детей они являются моделью для подражания. Уделять внимание развитию собственных талантов – хороший пример для детей, и очень полезно для самих взрослых.

5. Позитивные ценности и жизнестойкость. Ребенок понимает чувства других людей и показывает соответствующие возрасту моральные суждения. Значимые взрослые поддерживают развитие позитивных ценностей. Эти дети помогают другим, утешают их и т.д.

Дети с положительными ценностями более жизнестойки. В норме, моральные суждения развиваются и переходят на более сложные стадии по мере взросления ребенка.

Лучшая среда для развития ребенка та, в которой близкие ему взрослые проявляют и поддерживают позитивные ценности, такие как забота, способность делиться, помогать другим людям. Эти взрослые помогают детям понять, что такое социально приемлемое поведение, помогают им приобрести и развить социальные навыки.

Развитие моральных суждений.

Маленькие дети начинают строить заключения на основании результата действия (поступка). Они не знают моральных норм, но они верят - правильно то, что взрослые разрешают им делать, а неверно то, что взрослые запрещают им делать. Они ориентируются на наказание за плохой поступок и поощрение за хороший.

К 11-12 годам большинство детей имеют моральные представления, базирующиеся на том, что другие люди ожидают от них. Они ценят такие качества, как лояльность группе. Например, нарушить моральное правило можно ради друга: «Списывать не хорошо, но другу можно дать списать». На этой фазе дети ориентируются на взаимоотношения.

На высшей стадии развития моральных суждений люди опираются на универсальные этические принципы, ориентируются на правду и справедливость.

Дети, которые пострадали от психической травмы, могут демонстрировать регресс – снижение уровня моральных суждений к более ранним стадиям своего развития.

6. Социальные компетенции и жизнестойкость. Ребенок обладает приемлемой автономией и верой в себя, значимые взрослые поддерживают развитие социальной компетенции ребенка, широкое социальное окружение предоставляет ребенку возможность практиковать социальные навыки.

Ощущение социальной компетентности укрепляет жизнестойкость ребенка. Социальная компетентность – это способность успешно функционировать в социальном контексте: ребенок способен брать на себя ответственность, регулировать свое поведение, он верит в свои способности быть полезным и востребованным, обладает способностью концентрироваться на выполнении определенной задачи, на людях, с которыми общается. Взрослые могут поощрять развитие этих навыков, разрешая ребенку частичную автономию, поощряя делать все для самого себя (готовить, стирать, убирать и т.п.).

Взрослые могут поддержать развитие этих умений, поощряя ребенка или подростка брать ответственность на себя, демонстрируя образцы самоконтроля в собственном поведении, поощряя ребенка за то, что он сделал что-то хорошее в школе или по отношению к друзьям, другим людям и т.д.

6. Упражнение «Определение уровня жизнестойкости»

Участники группы получают текст опросника, в котором они должны будут оценить состояние жизнестойкости конкретного ребенка и вклад в развитие этого качества со стороны других людей.

Для фиксации результатов оценки используются цветные карандаши: зеленый, желтый, красный. Инструкция: «Если вы уверены, что ребенок проявляет жизнестойкость в данной сфере - обозначьте свою оценку зеленым цветом. Если он только «справляется» с ситуацией (иногда за счет потери физического и психологического здоровья, выбирая не лучшие пути совладания – алкоголь, уход от общения, депрессия) – обозначьте это желтым цветом. Если ребенок проявляет слабость, личностную неустойчивость, встречаясь с трудностями в определенной сфере общения - обозначьте это красным цветом.»

Как оценивать?

Например, по поводу взаимоотношений в сфере «надежная база». Если Вы считаете, что ребенок не имеет представления о безопасности, не включен в надежные отношения привязанности со значимыми взрослыми, – пометьте этот пункт красным цветом.

Например, может быть довольно неоднородная картинка взаимоотношений на уровне взаимоотношений со «значимыми другими». Так, ребенок может иметь близкого друга, который в настоящий момент переехал и живет далеко, что создает для ребенка ситуацию неопределенности, уязвимости при отсутствии каждодневного общения с другом. С другой стороны, ребенок одновременно может иметь сестру, которая поддерживает его, учителя, которого он любит и которому доверяет, психолога или социального работника, с которым может обсуждать свои проблемы. Поэтому по балансу, сложившемуся в данный момент в сфере отношений со «значимыми другими», состояние жизнестойкости можно оценить как благополучное и обозначить его зеленым цветом.

Ниже приводится текст опросника, который раздается слушателям для оценки.

Ребенок:

- Что свидетельствует о том, что ребенок чувствует себя защищенным или незащищенным?
- Как ребенок реагирует на стресс?
- Ищет ли ребенок помощи, когда испытывает волнение, стресс?
- Хочет ли он получить помощь от значимых других?
- Пытается ли ребенок установить контроль над другими людьми?

- Знает ли он твердо, что получит поддержку и внимание со стороны взрослых тогда, когда он нуждается в ней?

Взрослые, которые заботятся о ребенке:

- Какие факты свидетельствуют о том, что взрослые, ухаживающие за ребенком, предоставляют ему «надежную базу»? (Если Вы сами воспитываете ребенка, постарайтесь подумать о том, что вы делаете, и как ваша забота может выглядеть со стороны).

- Проявляют ли взрослые, занимающиеся воспитанием ребенка, ответственность по отношению к нему?

- Удовлетворяет ли окружающая среда потребностям ребенка чувствовать себя в безопасности, защищенным?

- Отвечает ли обстановка и режим нуждам ребенка?

- Воспринимает ли ребенок место, где он проживает, как свой дом?

Уровень «значимых взрослых»:

Есть ли у данного конкретного ребенка «значимые другие», которые поддерживают в нем ощущение безопасности, защищенности?

- Члены кровной семьи

- Друзья ребенка

- Друзья семьи

- Учителя

- Медицинские работники

- Социальные работники

- Психологи

- Другие «значимые взрослые».

Уровень широкого социального окружения:

- Предоставляет ли окружающая социальная среда (в широком смысле) ребенку условия для того, чтобы он мог чувствовать себя защищенным?

- Принимает ли социальное окружение ребенка?

- Принимает ли участие ребенок в общественной жизни учреждения или учебного заведения?

Ведущий: Это – инструмент для того, чтобы понять, что такое жизнестойкость и каково ее состояние у ребенка.

Опираясь на полученную информацию, вы можете снизить у ребенка психологическую неустойчивость и повысить жизнестойкость в сложных обстоятельствах.

7. Упражнение «Дерево»

Упражнение выполняется в сопровождении спокойной музыки.

Ведущий: Закройте глаза и постарайтесь увидеть лес. Представьте себя в образе дерева. Найдите ему место среди других деревьев.

Далее предлагается выбрать в пространстве аудитории подходящее место, где «дереву» удобно качать ветвями, расти вверх и даже танцевать.

- Покажите движениями, танцем, как оно себя чувствует.
- Одинокое дерево открыто всем ветрам. Летом его нещадно жарит солнце, зимой остужает мороз. Даже зверю трудно спрятаться под одиноким деревом. То ли дело, когда рядом есть добрые и надежные друзья. Подойдите друг к другу так близко, как вам этого хочется. Пусть ваши деревья образуют рощицу. Бережно соприкоснитесь пальчиками - листочками.
- Попробуем все вместе создать образ очень сильного, могучего дерева. Встаньте рядом друг с другом в круг...

Какой огромный, надежный ствол получился у дерева! И ветви тянутся вверх, переплетаясь между собой. В такой кроне тепло и уютно белкам, птицам. А само дерево ничего не страшится: ни бури, ни грозы, ни одиночества...

Индивидуальная работа. Инструкции к этому этапу надо сообщить заранее, чтобы не нарушить возникшее у участников эмоциональное состояние.

Каждому участнику предлагается занять выбранное им место за рабочим столом.

- На листе бумаги с помощью любых изобразительных средств нарисуйте представленные вами образы одного или нескольких деревьев и возникшие ассоциации.
- Придумайте рисунку название и историю, которую «дерево» хотело бы рассказать от первого лица.

Далее участники садятся в круг, кладут на пол внутри круга свои работы так, чтобы всем было удобно рассмотреть детали. Затем каждый рассказывает о своем рисунке. Степень открытости зависит от самого «художника». Если он по какой-то причине молчит, можно попытаться деликатно расспросить, например, о чувствах, надеждах, мечтах, желаниях дерева - образа. Настаивать, однако, не стоит.

Обсуждение: Какие чувства вы испытали, выполняя это упражнение? Сможете ли вы использовать полученный опыт в своей работе?

Подводя итог тренинга, обобщая все, что мы узнали на наших занятиях, можно ответить на вопрос:

В чем нуждаются дети, чтобы восстановиться после травмы?

Стабилизация.

Ощущение безопасности, включение знаний о своей травме в «историю жизни», развитие способности осознания и выражения чувств.

Интеграция.

Развитие саморегуляции, развитие навыков управления эмоциями, перестраивание мышления с целью снижения числа когнитивных искажений.

Адаптация.

Выстраивание социальных контактов, формирование адекватной самооценки и развитие способности радоваться жизни.

Но, пожалуй, самое главное, чем мы можем помочь детям, имеющим травматический опыт – это дать им понять, что они достойны любви и принятия.

Дети, которые испытывают дефицит любви, вырастая, бессознательно имеют одну, самую главную цель их жизни – доказать, что они достойны любви. Но даже когда им встречается любящий их человек, они сомневаются в подлинности его чувств, потому что не могут поверить, что их действительно можно любить. В глубине души они уверены, что стоит только партнеру узнать, с кем он на самом деле имеет дело, как он с негодованием и презрением отвернется. Или им кажется, что их будут любить до тех пор, пока они чем-то полезны.

Они и сами не умеют любить других. Да и где они могли научиться этому? Невозможно любить других, не зная, что это такое.

Эти дети не умеют любить и самих себя. Они подменяют любовь к себе эгоизмом или придерживаются мнения, что не стоят этого чувства. В худшем случае они озлобляются и окружают себя стеной враждебности. Окружающий мир отвечает им тем же. В лучшем случае они считают окружающих более достойными людьми, чем они сами.

Создавая в семье атмосферу понимания и принятия, окружая травмированных детей теплом и заботой, опекун формирует оздоравливающую среду для этих детей, создавая условия для их восстановления после психической травмы.

6. Завершение занятия

Рефлексия (подведение итогов тренинга)

7. Прощание

Интенсивная семейная терапия (внедряется в РФ специалистами ГРЦ поддержки семьи и детства «Отрадное») — метод социально-психологической реабилитации семьи, которая в силу разных причин требует интенсивной помощи команды специалистов. Она может быть использована при работе с семьей любого социального статуса, в т.ч. и при работе с замещающей семьей, воспитывающей ребенка-инвалида в ситуации кризиса. Метод был разработан высшей школой социальной работы Стокгольмского Университета в рамках сотрудничества с Министерством здравоохранения и социальной поддержки России. Модель ИСТ предполагает интенсивную работу, направленную на вовлечение членов семьи

в процесс изменения жизни семьи и их поддержку на всём протяжении этого пути. Работа, прежде всего, направлена на мобилизацию ресурсов семьи. Период работы с семьей в рамках ИСТ длится в течение 6 месяцев и заключается в социально-психологической реабилитации семьи в домашних условиях. Терапия охватывает все проблемы, провоцирующие кризис в семье. Классически ИСТ используется при работе с семьей, находящейся в трудной жизненной ситуации. Цель ИСТ: укрепление семейных связей и улучшение климата в замещающей семье, восстановление позитивных контактов приемного ребенка с ОВЗ, повышение у приемного ребенка интереса к учебе, организация свободного времени приемного ребенка, усиление контактов между замещающей семьей и социальным окружением, приобретение семьей навыков самостоятельного решения возможных проблем. Понятие «терапия на дому» тесно связано с доступностью помощи для семьи. Работая на дому, специалисты дают членам семьи возможность сохранить время для других занятий: возможность работать, иметь время для общения и т. д. Это в свою очередь увеличивает шанс осуществлять изменения. Важным в терапии на дому является то, что у членов семьи, заметивших непосредственный результат терапии в привычной им домашней обстановке, увеличивается мотивация к изменениям. Впоследствии изменения, произошедшие в семье, выходят за ее границы и приводят к более серьезным и продолжительным результатам. Для реализации задач ИСТ подбирается команда специалистов. Фазы ИСТ: 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. Методики и методы диагностики, используемые в процессе реализации технологии «Интенсивная семейная терапия»:

Методика «Карта социальных связей» – позволяет структурировать, упорядочить социальные связи (контакты) подростка, определяя их характер.

Методика «Генограмма» – методика диагностики коммуникаций в семье и взаимоотношений между ее членами на основе графического изображения семейной истории в нескольких поколениях.

Методика «Линия жизни» – позволяет в графической форме упорядочить трудно сопоставимую информацию о семейной истории, ответить на вопросы:

Что изменилось в семье и во внешних связях?

Когда возникли проблемы?

Какие попытки изменить ситуацию предпринимались?

Какие стратегии решения проблем были успешны?

Методика «Семейный климат» – позволяет выявить эмоциональный, поведенческий и когнитивный компоненты отношений в семье.

Методика «Анализ факторов риска и здоровья» – способствует выявлению особенностей жизнедеятельности ребенка и его семьи, являющихся ресурсами как для изменения неблагоприятной ситуации, так и для ее сохранения.

3 фаза. Изменение. Основные задачи: составить план работы, организовать и провести сетевую встречу, согласовать цели, определить пути их достижения, провести коррекционную работу в рамках семейной и детской терапии;

4 фаза. Обобщение. Основные задачи: обобщение накопленного опыта, выход специалистов из семьи.

Примеры работы с семьей по данному методу представлены в Методических материалах.

Материалы также можно найти по следующим ссылкам:
http://socioprofi.com/sites/default/files/discussion-paper/4_1.pdf,

<http://5psy.ru/prezentacii/intensivnaya-semeienaya-terapiya-v-domashneie-srede.html>

Освоение ИСТ требует прохождения обучения.

Организация сетевых встреч

Организация сетевых встреч - методика направлена на мобилизацию ресурсов окружения подростка. В сетевых встречах, как правило, принимают участие члены семьи, родственники, соседи, представители школы, специалисты различных учреждений (официальная сеть контактов), друзья подростков, одноклассники, т.е. те, кого сами подростки хотят видеть на встрече и кто может оказать им поддержку и принять непосредственное участие в выработке решений. На такой встрече в ходе диалогического взаимодействия участники приходят к общему пониманию ситуации, формируется общее отношение к происходящему, рождается новый смысл. Новый опыт переживания, рожденный на встрече, способен привести к изменениям всей системы взаимодействия внутри сети социального окружения подростка и привести к изменению отношения подростка к людям и объектам окружающего мира. В рамках работы составляется Карта сетевых контактов (описание работы по организации и проведению сетевых встреч и составлению карты в см. в Методических материалах).

Программа «Интенсивной семейной терапии на дому» ориентирована на следующие цели (описано Евстешинной О.И.):

1. Выявление неблагополучия в семье на ранней стадии;

2. Своевременное оказание помощи;
3. Стимулирование активности самих членов семьи и их ближайшего окружения по изменению сложившейся ситуации;
4. Мобилизация ресурсов семьи и её окружения для решения трудной ситуации.

Основная работа по программе проходит с семьями, в которых дети и подростки:

- имеют проблемы в поведении;
- находятся на грани исключения из школы и могут быть изъяты из семьи;
- социально дезадаптированные.

В работе принимали участие команда специалистов, в которую входят:

26. Координатор;
27. Семейный терапевт;
28. Детский терапевт.

Работа по данной программе предполагает следующие виды деятельности:

- Беседы по выявлению семейных трудностей;
- Выезд специалистов в семью;
- Диагностика семейных взаимоотношений:
 1. составление генограммы,
 2. составление карты социального окружения,
 3. проведение работы с факторами здоровья и риска,
 4. составление рабочего плана;
- Работа по изменению поведения;
- Работа по обобщению полученных результатов.

В данной работе мы представляем результаты проведенной поддержки замещающей семьи (родственная опека) Комолятовых, которая состоит из 4-х членов, подопечный подросток - Комолятов Семён (15 лет), Комолятов А.А. - дядя, брат погибшей матери Семена, его жена Чичерина Л.П. - опекун подростка, кровный сын Комолятов Павел.

Семейная ситуация.

Семен поступал в приют дважды – в 2012 и в 2014 году. Опекун злоупотребляет алкоголем, 8 лет нигде не работает, с женой и Семеном отношения конфликтные, между

ними происходят частые ссоры. С младшим сыном все члены семьи поддерживают хорошие отношения.

С зимы 2012 года Семен перестал посещать школу, стал употреблять спиртные напитки. Осенью того же года мальчик связался с плохой компанией – попал в токсическую зависимость (нюхал клей), практически не посещал колледж. В октябре 2012 года Семен пришел в гости к специалистам приюта, которые обратили внимание на неопрятный вид мальчика – испачканная клеем одежда, грязные руки, неприятный запах. Психолог приюта связалась с опекуном Семёна, Чичериной Л.П. и пригласила семью на встречу.

1. Фаза вовлечения.

Команда специалистов провела предварительную оценку ситуации семьи и выдвинула следующую **гипотезу**: употребление токсических веществ (нюхал клей) и пропуски занятий в училище являются следствием конфликтных взаимоотношений с дядей, который нигде не работает и злоупотребляет спиртными напитками, а также неблагоприятным семейным климатом в целом.

В учреждение были приглашены все члены семьи для принятия решения о проведении работы по программе «Интенсивная семейная терапия на дому».

Дядя Комолятов А.А. на встречу прийти не смог, пришла опекун Чичерина Л.П., подопечный Комолятов С.А., сын Комолятов П.А.

Встречу проводила команда специалистов. Во время встречи обсуждались трудности и проблемы, с которыми семья в настоящее время самостоятельно справиться не может. Был обозначен ряд проблем:

3. С сентября 2012 года Семён попал в токсическую зависимость (нюхает клей);
4. Семён без уважительной причины начал пропускать занятия в колледже;
5. У Семёна конфликтные взаимоотношения с дядей.

Выяснилось, что в сложившейся ситуации с проблемами семья справиться не может, поэтому было получено согласие членов семьи на проведение совместной работы. Семёну было предложено в ближайшее время пройти курс лечения от токсической зависимости, а после лечения пожить в приюте на время реабилитации.

Куратор семьи рассказала присутствующим о принципах и методах работы с семьёй по программе «Интенсивная семейная терапия на дому». Была заключена договоренность о еженедельных встречах, посещении семьи на дому.

2. Фаза диагностики.

В диагностическом исследовании семьи использовались следующие методы:

5. составление генограммы семьи; (см. приложение 1.)
6. составление карты социального окружения; (см. приложение 2.)
7. составление линии жизни; (см. приложение 3.)
8. обследование климата семьи ; (см. приложение 5.)
9. анализ факторов здоровья и риска,
10. составление рабочего плана.

1. Изучение проблемы.

4. Материальное состояние семьи.
5. Изучение стиля семейных отношений.
6. Отец злоупотребляет спиртными напитками и не работает 8 лет.
7. Семён попал в токсическую зависимость (нюхает клей);
6. Семён без уважительной причины пропускает занятия в училище;
7. У Семёна конфликтные взаимоотношения с дядей.

2. Определение внешних и внутренних ресурсов членов семьи.

Внутренние ресурсы:

Опекун	Дядя	Семён	Павел
1. Отсутствие вредных привычек.	1. Беспокоится о детях.	1. Сохранный интеллект.	1. Сохранный интеллект.
2. Материально обеспечивает семью.	2. Хочет наладить взаимоотношения с сыном.	2. Любовь к замещающей матери.	2. Уважение ко всем членам семьи.
3. Беспокоится о детях.	3. Длительно и целенаправленно занимается поисками	3. Общительность.	3. Забота о доме, помощь матери
4. Доверяет специалистам.		4. Открытость.	4. Отзывчивость
5. Эмоциональная уравновешенность,		5. Готовность к сотрудничеству	

стрессоустойчивость	<p>постоянной работы</p> <p>4. Желание сотрудничать со специалистами</p> <p>5. Стремление восстановить дружеские отношения с бывшей женой</p>		
---------------------	---	--	--

Внешние ресурсы:

4. Наличие постоянной работы у опекуна.
5. Доверительные отношения у опекуна с приемным и кровным сыновьями.
6. Профессиональное образование дяди.
7. Обучение Семёна в колледже.
8. Положительные отзывы о младшем сыне со стороны школы
9. Способность матери принимать помощь и поддержку специалистов.

3. Пути решения проблемы.

Прохождение лечения в наркологической больнице .

6. Помещение Семёна на один месяц в приют для реабилитации.
7. Проведение сетевой встречи (Приложение № 4).
8. Патронаж семьи специалистами.
9. Работа по формированию позитивных детско-родительских отношений.
10. Обучение родителей методу, позволяющему изменить поведение своего подростка. (Ульрик Улссон).

4. Определение стратегии действия.

Семья Комолятовых	Факторы здоровья	Факторы риска

<p>Опекун – Лариса Петровна Чичерина</p>	<p>7. Наличие работы 8. Хорошее здоровье 9. Требовательность к себе и окружающим 10. Обязательность (выполнение своих обещаний) 11. Ответственность за детей 12. Умение гасить конфликты, смягчать эмоциональные взрывы 13. Желание сотрудничать 14. Наличие хобби (разведение кошек)</p>	<p>- Пессимизм - Повышенная тревожность во время отсутствия детей, сменяющаяся раздражением. - Нет контакта с мужем - Курение. - Отстраненность как способ психологической защиты - Нереалистичные ожидания (неожиданно получить квартиру) - Формальный контакт с Семеном</p>
<p>Дядя – Андрей Алексеевич Комолятов</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Беспокойство о детях • Самостоятельное ведение хозяйства. • Аккуратность • Регулярно ищет работу • Имеет случайные заработки • Дом считает своим убежищем • Стремится воспитывать детей • Общительный • Готов к сотрудничеству 	<p>3. Отсутствие работы 4. Конфликтность 5. Эмоциональная нестабильность 6. Пьянство, курение 7. Сквернословие</p>
<p>Подопечный - Семён</p>	<p>1. Доброта 2. Забота о животных 3. Увлечение компьютером 4. Учится в училище 5. Общительность 6. Привязанность к дому,</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Эгоистичность • Неумение сказать «нет» друзьям • Не помогает по дому <p>4. Частые простуды</p>

	опекуну, брату 7. Отходчивый 8. Пытается найти контакт с отцом 9. Сообщает, если задерживается	5. Плохая компания 6. Токсикомания (нюхает клей), курение 7. Пропуливает уроки 8. Не может за себя постоять 9. Отсутствие стремлений и побуждений к изменениям 10. Не заботится о «завтрашнем дне» 11. Отсутствие четких нравственных установок
Младший сын - Павел	<ul style="list-style-type: none"> • Учится в школе • Имеет увлечение (хомяки) • Помогает по дому • Интересуется устройством механизмов • Отходчивый, ласковый • Имеет друга • Ответственность за порученное дело • Приходит вовремя домой 	II. Протестное поведение III. Пропуливает уроки IV. Забывчивый V. Курение

Мультисистемный анализ факторов здоровья и риска.

Уровни	Факторы здоровья	Факторы риска
Сиблинговый	Братья никогда не ссорятся, Семен старается оберегать Пашу от жизненных сложностей, оба брата привязаны к матери.	Паша не может влиять на Семена, проводит с Семеном мало времени, у братьев разные интересы.
Супружеский	Брак по любви, долгие супружеские	отсутствие общения между

	отношения, желание отца восстановить отношения с бывшей женой, оба родителя любят детей и переживают за них, мать имеет работу.	супругами, алкоголизм и отсутствие работы у мужа
Внутрисемейный	Декларация любви к детям, забота об их интересах, об их будущем, стремление поддерживать хорошие отношения внутри семьи, понимание семейных ролей	Ссоры и оскорбления отцом старшего сына, наблюдательная позиция матери по отношению к детям, отсутствие взаимопонимания и пессимистические взгляды на будущее детей
Родственники	Поддерживается связь с двумя братьями матери.	Родственники проживают в других регионах страны, видятся с ними очень редко.
Повседневный социум	Числится в училище, нравится мастер, есть желание обучаться на оператора, задумывается о будущей профессии, есть школьный близкий друг.	Слабая мотивация к обучению, часто пропускает занятия. Бывают прогулы уроков, слабая успеваемость.

Рабочий план интенсивной семейной терапии на дому с семьёй Колодятовых.

Цели.	Критерии.	Средства.
--------------	------------------	------------------

<p>Комолятов Семён</p> <p>1. Отказаться от токсических и алкогольных веществ.</p> <p>2. Закончить училище.</p> <p>3. Налаживание отношений с отцом.</p>	<p>1. Неупотребление токсических и алкогольных веществ.</p> <p>2. Опрятный внешний вид.</p> <p>3. Удовлетворительные оценки.</p> <p>4. Ежедневное, спокойное общение отца с сыном.</p>	<p>1. Прохождение курса лечения в наркологической больнице № 19.</p> <p>2. Занятия спортом.</p> <p>3. Регулярно посещать занятия в училище.</p> <p>4. Приходить домой с прогулки не позже 21.00 часа.</p> <p>5. Обсуждение своих планов и интересов с членами семьи.</p> <p>6. Посещение занятий с психологом вместе с отцом.</p> <p>7. Избегать общения с отцом, когда он в нетрезвом состоянии.</p>
<p>Комолятов Павел.</p> <p>1. Спокойно общаться со всеми членами семьи.</p> <p>2. Поддержать Семёна в налаживании взаимоотношений с отцом.</p>	<p>1. Отсутствие противоречий и конфликтов.</p> <p>2. Увеличение времени общения с братом.</p> <p>3. Выполнение общих дел.</p>	<p>1. Выполнять поручения родителей.</p> <p>2. Чаще общаться с Семёном на основе общих интересов.</p> <p>3. Выступление в качестве посредника между отцом и Семёном.</p>

<p>Опекун (Чичерина Л.П.)</p> <p>1. Помощь сыну освободиться от токсической и алкогольной зависимости.</p>	<p>1. Опрятный внешний вид сына.</p> <p>2. Отказ от употребления токсических и алкогольных веществ.</p>	<p>1. Помещение Семена в наркологическую больницу</p> <p>2. Посещение занятий по ИСТ.</p> <p>3. Помещение Семена в приют на 1 месяц для реабилитации.</p> <p>4. Ежедневное общение с Семеном не менее 15 минут в день.</p> <p>5. Запись сына в спортивную секцию.</p>
<p>Дядя (Жомолятов А.А.)</p> <p>1. Наладить отношения с Семёном</p> <p>2. Общаться с Семёном без ругани и унижений.</p>	<p>1. Уменьшение количества ссор с Семёном</p> <p>2. Спокойное общение.</p>	<p>1. Не общаться с Семёном в нетрезвом состоянии.</p> <p>2. Сдерживать негативные эмоции с помощью переключения на другую деятельность.</p> <p>3. Искать с Семёном общие интересы в общении с помощью домашних дел, телевидения.</p>

3. Фаза изменения поведения.

Составление плана проводимых мероприятий с семьёй.

№	Мероприятия	Срок	Ответственные.
---	-------------	------	----------------

1.	Консультация у нарколога и госпитализация Семёна в больницу	Начало декабря.	Куратор
2.	Патронаж семьи. Посещение на дому, телефонные звонки.	1 раз в нед.	Куратор, психолог, социальный педагог
3.	Занятия с родителями по программе Обучение родителей методу, позволяющему изменить поведение своего подростка. (Ульрик Улссон).	1 раз в неделю	Психолог
4.	Встреча с психологом с целью отражения промежуточных результатов.	1 раз в 2 нед.	Психолог, социальный педагог
5.	Проведение сетевой встречи	12.03.2013 г.	Члены команды
6.	Собрать информацию о работе спортивных школ	14.03.13 г.	Социальный педагог
7.	Знакомство с мастером в училище	15.03.07 г.	Куратор
8.	Консультация психиатром приюта	19.03.07 г.	Куратор

12.03.2013 года в 16.30 часов была проведена сетевая встреча по просьбе Семёна

Цель проведения встречи: профилактика конфликтных отношений в семье после возвращения Семёна домой.

На встречу пришла вся семья, в том числе и дядя Комолятов А.А., который проявил высокую заинтересованность в налаживании положительных взаимоотношений с Семёном. Дядя подчеркнул изменения, произошедшие в Семёне, увидел его рассудительность и целеустремлённость, осознал необходимость изменения стиля общения с членами семьи. На встрече участники пришли к общему решению, наметили дальнейший план работы по продолжению «Интенсивной семейной терапии на дому».

4. Фаза обобщения.

Анализ достижения целей и стратегий.

Достигнутая цель.	Стратегия.
1. Использование профессиональной помощи по преодолению токсической зависимости.	Прохождение курса лечения в наркологической больнице
2. Дядя устроился на работу.	Регулярное прохождение собеседований с работодателями.
3. Наладились отношения с дядей у Семёна.	Отказ от сквернословия со стороны дяди; Избегание общения, когда дядя находится в нетрезвом состоянии; Контроль своих эмоций во время общения.

Недостигнутая цель	Препятствия
1. Отказ от токсических веществ.	Слабоволие, друзья из старой компании.
2. Регулярность посещения занятий в училище.	Лень, потеря интереса к учёбе, не умение себя организовать.
3. Занятия спортом.	Клуб находится очень далеко от дома.
4. Посещение занятий с подростковым терапевтом.	Незаинтересованность в помощи, отсутствие потребности в изменениях.

Анализ обобщения успешной стратегии.

Выработанная стратегия.	Область применения.	Где ещё можно использовать эту стратегию.
1. Налаживание более близкого контакта с людьми, с которыми	Учеба Семёна Неформальный досуг.	Во взаимоотношениях с друзьями, с братом.

Семен контактирует в повседневной жизни.		
2. Встреча психолога со значимым окружением подростка.	Неформальное общение Семена	В решении конфликтных семейных ситуаций.
3. Проводить больше времени с друзьями, не употребляющими токсические вещества.	Учеба. Неформальное общение.	Дальнейшее профессиональное обучение.
4. Поддержка физического и психического здоровья в хорошей форме.	Посещение спортивного клуба.	Учеба. Досуг. Успешная жизнь в будущем
5. Прохождение курса медикаментозного лечения, назначенного психиатром.	Учеба. Здоровье и хорошее самочувствие	При рецидиве.

Анализ риска и поиск решений

Негативная ситуация.	Негативное поведение.	Стратегия совладения с негативным поведением.
1. Возврат к употреблению токсических веществ.	Частый уход из дома в компанию друзей. Употребление токсических веществ.	Занятие спортом.
2. Угроза отчисления из училища.	Пропускает уроки. Не сдал экзамены.	Ежедневное посещение училища, дополнительные занятия.

Анализ выбранных стратегий в разной степени достижения изменений

Стратегия.	Что не изменилось?	Что частично изменилось?	Что изменилось полностью?

1. Налаживание более близкого контакта с людьми, с которыми Семён контактирует в повседневной жизни.	Нет контакта с неформальной компанией Семёна.	Мать регулярно созванивается с мастером в училище.	
2. Встреча психолога со значимым окружением подростка.	Не произошло позитивного изменения в общении с друзьями.	Было получено согласие друзей на посещение спортивной школы.	Отец устроился на работу. Уменьшились конфликты между дядей с Семеном.
3. Проводить больше времени с друзьями, не употребляющими токсические вещества.	Семён продолжает проводить время с друзьями, которые нюхают клей.	Семён не получает удовлетворения от общения с друзьями, которые занимаются токсикоманией.	
4. Поддержка физического и психического здоровья Семёна.	Семён вернулся к употреблению токсических веществ (нюхает клей).	Уменьшилась частота употребления токсических веществ, улучшился внешний вид.	
5. Консультация Семёна психиатром приюта.	Отказался от приёма лекарственных препаратов.	Некоторое время принимал лекарства, назначенные психиатром.	
6. Ежедневное посещение колледжа.	Есть прогулы.	Увеличилось количество посещений занятий в колледже.	Появилась уверенность в том, что Семён закончит учебный год.

Оценка проводилась 09.07. 2013 года.

Командой специалистов были достигнуты следующие положительные результаты:

- Семён начал посещать училище и исправлять оценки, таким образом, избежал отчисления из училища.
- Семёна проконсультировал психиатр приюта и назначил медикаментозное лечение.
- Команда специалистов вышла с ходатайством на помещение Семёна в СРЦ
- Опекуну были переданы контактные телефоны центра «Квартал».
- Дядя устроился на работу.
- Наладились взаимоотношения Семёна с дядей.

Заключение.

В течение 5 месяцев команда специалистов приюта проводила работу с семьёй Комолятовых по программе «Интенсивная семейная терапия на дому». Проведённую работу можно условно разделить на два этапа:

1. После прохождения курса лечения в наркологическом диспансере несовершеннолетний был помещён в приют сроком на 1 месяц.
2. После проведённой реабилитационной работы в приюте, несовершеннолетний был возвращён в семью опекуна.

На первом этапе работы, который длился 2 месяца (декабрь 2012 г – январь 2013 г) были достигнуты высокие результаты в изменении отношения и поведения у Семёна и дяди, все члены семьи были активно вовлечены в работу и поддерживали постоянный контакт со специалистами мобильной бригады.

На втором этапе работы, который длился 3 месяца (февраль 2013 г.- апрель 2013 г.) Семён вернулся в семью. Весь февраль 2013 года достигнутые результаты проведённой работы сохранялись. Семён не употреблял токсические вещества, посещал училище, перестал конфликтовать с отцом. В марте 2013 года ситуация вновь ухудшилась: Семён начал уходить из дома в компанию друзей, употреблять токсические вещества, прогуливать занятия в училище.

В настоящее время опекуну переданы контактные телефоны реабилитационного центра «Квартал», для подростков, страдающих наркоманией. Со стороны специалистов приют было написано ходатайство о помещении Семёна в СРЦ. Так же Семёну были переданы телефоны спортивно - досуговых учреждений.

Работа по случаю закончена на основании того, что достигнутые изменения удовлетворяют членов семьи и отсутствует мотивация на дальнейшую работу.

5. МЕТОД “ОРГАНИЗАЦИЯ СЕТЕВЫХ ВСТРЕЧ” (ОПИСАНО ЕВСТЕШИНОЙ О.И.)

В ходе изучения метода работы с сетью социальных контактов и ближайшим окружением ребенка как одного из средств социальной реабилитации нами была подготовлена и проведена встреча с ближайшим окружением (сетевая). Центральным персонажем на встрече была воспитанница приюта – девочка 12 лет, оказавшаяся в сложной жизненной ситуации.

Сюжет (краткое описание ситуации).

Настя К. 12 лет, ученица 6 класса общеобразовательной школы. В приют поступила в апреле 2003 г. как ушедшая из семьи. В возрасте 7 лет эта девочка была удочерена. До момента усыновления росла в асоциальной семье, родители злоупотребляли алкоголем и были лишены родительских прав. В возрасте 10 лет девочка выразила желание увидеться с кровными родителями и с этого момента поддерживала отношения с ними и другими кровными родственниками (письма и телефонные звонки). Отношения между взрослыми членами семей были напряженными. Большое влияние на родителей в приемной семье имела бабушка (мать матери), которая проживала совместно с дочерью, зятем и внучкой. В конце марта 2003 г. Настя внезапно ушла из дома, не оставив при этом никаких сведений о том, куда уехала. Приемные родители Насти пребывали в неведении несколько дней. В это время девочка поехала в кровную семью, где совместно с матерью приняла решение о том, что тетя (сестра матери) установит опеку над Настей и она будет жить в ее семье. После этого мать сказала, что пока не решены формальности, девочке лучше побыть в приюте. Оказавшись в приюте, девочка заявила, что приемные родители с ней жестоко обращаются и она приняла твердое решение их оставить.

Предварительная работа.

4. Девочкой была составлена Карта социальных связей, на которой она отразила значимых для нее людей и характер отношений между ними. При анализе карты выяснилось, что Настя пытается отвергнуть приемных родителей, не хочет поддерживать с ними отношения, но в то же время кровные родственники также не столь близки, как представлялось вначале. При этом девочка стремилась отобразить на Карте желаемое положение вещей в большей степени, чем реальное. Предложение собрать значимых лиц в приюте, чтобы представить, как сложится ситуация в дальнейшем и какой жизненный прогноз существует для Насти, девочка приняла. В качестве персонажей встречи она назвала ряд изображенных на карте лиц, но категорически исключала присутствие на встрече приемных родителей. Для нас оставались неясными мотивы, по которым Настя вдруг приняла такое решение.

Предложение пригласить специалиста из районной Управы и директора школы Настей было принято.

5. Вместе с девочкой были написаны и разосланы приглашения на встречу (всем, кого Настя хотела видеть на этой встрече: мать кровная, тетя (сестра матери), двоюродная сестра, друг из школы, воспитанник приюта, директор школы, специалист Управы, психолог приюта, заместитель директора приюта). Кроме того, нами велись телефонные переговоры и состоялось несколько личных встреч с предполагаемыми участниками, от которых мы также получили согласие. В данном случае мобилизовать людей на участие во встрече оказалось нетрудно, так как окружение девочки было социально здоровым. Никаких препятствий и возражений со стороны приглашенных не было. Полностью исключить присутствие приемной семьи мы не могли, так как их участие казалось очень важным. Поэтому приемным родителям мы тоже сообщили о том, что такая встреча состоится, и что Настя не хочет, чтобы они присутствовали. Совместно с ними нами было принято решение о том, что приемные мать, отец и бабушка в момент встречи также будут находиться в приюте, но в другом помещении и, при необходимости, будут готовы к участию в общем разговоре. Для приемной семьи мотивы ухода Насти также оставались не вполне ясными. Но бабушка предположила, что причиной является снижение успеваемости Насти в школе, а также то, что она самовольно исправляла оценки в своем дневнике, чтобы скрыть плохую учебу.
6. Был продуман предварительно ход встречи, подготовлено помещение. Тема сформулирована следующим образом: **«Почему Настя решила изменить свою жизнь, чего она ждет в будущем?»**
7. В качестве рефлексивного звена было запланировано выступление ведущих и диалог между ними в кругу.

Ход проведения встречи.

- *Стадия единения («создание племени»)*. Присутствующим было предложено сесть в круг, после чего встать и одновременно сделать шаг внутрь круга, т.е. навстречу друг другу (идея ритуала: только один шаг навстречу и мы все стали ближе, а близким людям легче понять друг друга). После этого Настя представила участников встречи друг другу.
- *Стадия поляризации*. Приглашенным на встречу мы предложили высказаться по предложенной теме. При этом звучали противоречивые мнения относительно того, почему Настя приняла решение изменить жизнь, почему не хочет встречаться с

приемными родителями. Отмечали, что это хорошая семья, в которой дочь любят и все время заботятся о ней. Директор школы и специалист Управы выражали недоумение относительно решения девочки. Специалист Управы сказала, что для выполнения решения Насти нужно лишить родительских прав приемных родителей, но основания для этого нет. Настя говорила о том, что с ней жестоко обращаются, при этом не конкретизируя, в чем именно заключается жестокость. Кровная мать и ее сестра высказывались о том, что девочке хорошо будет жить с тетей (так как мать лишена прав), что Настя ничего не теряет и они готовы помочь ей, поскольку в «той семье» ей живется плохо. Вопрос «почему так случилось?» оставался без ответа. Подросток (друг Насти) также не мог ответить на вопрос, что произошло. Все присутствующие, кроме кровных родственников, не могли согласиться с тем, что Настина жизнь должна коренным образом измениться.

- выход ведущих в круг в качестве рефлексивного звена (высказывания о том, что нет ответа на вопрос «почему?» и тема не раскрыта, пока мы видим только следствие, но не видим причин). После выхода ведущих присутствующим было предложено высказаться по поводу услышанного. Прозвучали различные мнения относительно причин Настинного поступка, а также варианты и способы нормализации ситуации. Обсуждение было продолжено.

- *Стадия мобилизации.* В ходе обсуждения темы стали звучать предложения, из которых можно выделить следующие: 1) Насте нужно увидеться с приемными родителями; 2) Насте нужно вернуться в свой дом (приемная семья); 3) Насте нужно переехать к родной тете; 4) Насте нужно остаться в приюте, пока не прояснятся причины ее поступка. Присутствующие были условно разделены на группы согласно прозвучавшим предложениям. Но Настя упорно придерживалась мнения, что ей нужно жить у тети и категорически не хотела даже увидеться с приемными родителями. Психолог приюта высказала мнение о том, что Настя в чем-то виновата и хочет уйти от ответственности, и предложила разобраться в ситуации.

- выход ведущих в качестве рефлексивного звена (высказывания о том, что нет ответа на главный вопрос; интерес к тому, почему на этой встрече не присутствуют очень важные для Насти люди; интерес к тому, как могла бы развиваться встреча, если бы эти люди оказались здесь; как восприняла бы девочка их присутствие, что она могла бы почувствовать; ощущение того, что, предлагая выход из ситуации, участники встречи тепло и искренне

относятся к Насте). После выступления присутствующим было предложено высказаться по поводу услышанного. Высказывания прозвучали. После этого разговор продолжался, но новых идей или мнений не возникло. Было общее впечатление, что беседа движется по кругу.

- *Стадия депрессии.* К какому-либо согласию присутствующие так и не пришли. Возникла пауза и перерыв в обсуждении. Казалось, что присутствующие собрались напрасно... Девочка была крайне угнетена.

- В этот момент ведущие предложили сделать небольшой перерыв (чай, кофе). Во время перерыва один из ведущих вывел Настю в коридор и сообщил ей, что в приюте сейчас находятся ее приемные родители и, если она не возражает, они могут присоединиться к остальным участникам встречи. Настя не возражала, тогда ведущий отправился за приемными родителями и бабушкой.

- *Стадия прорыва.* В это время другой ведущий предложил продолжить встречу и сообщил присутствующим о том, что сейчас придут приемные родители Насти. Возражений от присутствующих не последовало, возник общий интерес, удивление и надежда на разрешение ситуации. Когда семья вошла в комнату, Настя упорно отводила взгляд и не хотела вступать в контакт, тогда бабушка начала говорить, обращаясь к Насте с призывом вернуться домой, к ней подключились мать и отец. Ведущий спросил разрешения у Насти рассмотреть фотографии, которые они принесли с собой, стал задавать уточняющие вопросы, при этом образовался внутренний круг, рассматривающий фотографии (приемная семья, девочка, один из ведущих), все стали уточнять детали того, как устроена комната Насти, что любит есть собака Маркиз и т.д.. Участники внешнего круга присоединились к ним и вновь образовался общий круг. При этом Настя включилась в общую беседу, вступила в контакт с бабушкой, последовала бурная эмоциональная реакция (девочка расплакалась). Между бабушкой и девочкой возник диалог и тогда ведущий попросил их войти в круг и свой диалог продолжить внутри общего круга. При этом бабушка высказала догадку, что Настя боится признаться в том, что уже известно всем, у нее 3 тройки в четверти, а за то, что она исправила оценки в дневнике, никто ругать ее не будет, хотя этот поступок очень неблагоприятный. Настя стала говорить о том, что хочет перейти в другую школу, так как ей трудно там учиться и стыдно за

свой поступок. При условии смены школы она готова вернуться домой, а к кровным родственникам будет приезжать время от времени. После этого девочка села вместе с матерью, отцом и бабушкой.

- *Стадия эйфории (катарсис)*. После прояснения ситуации таким образом наступил момент эмоциональной разрядки. Напряжение у девочки и всех присутствующих было снято. Все присутствующие с облегчением пришли к выводу, что жизнь Насти не будет резко изменена и серьезных причин к этому нет. Присутствующие на встрече пришли к единому мнению, что Настя вернется домой, а с родственниками будет видаться время от времени. Кровная мать и ее сестра были довольны итогом встречи, поскольку переезд Насти к ним воспринимали как некую вынужденную, экстренную меру, в их планы не входило намерение что-то менять в жизни. Ведущими был подведен итог встречи.

После этого ведущие предложили собравшимся выпить чаю. Не присоединились к процедуре работники приюта, специалист Управы и директор школы.

Девочка (центральный персонаж встречи) испытала большое облегчение, так как вместо ожидаемых упреков и осуждения увидела полное принятие и любовь со стороны близких людей, готовность помочь и участие. Настя также испытывала стыд за то, что пыталась оговорить членов семьи (жестокое обращение). Для девочки важной была еще и поддержка со стороны значимых для нее лиц, с которыми она еще неоднократно будет встречаться.

Общая продолжительность встречи составила 2 ч. 40 мин.

Количество присутствующих - 13 человек, из них не указана в карте специалист из районной Управы.

Послесловие.

В этот же день, непосредственно после встречи Настя собрала вещи и ушла из приюта домой вместе с родителями. Предварительно она решила записать решение, принятое на встрече, о том, что ее переведут в другую школу. Записанное решение осталось в приюте. Но впоследствии девочка сама изменила свое мнение и решила остаться в своей школе и своем классе. Члены семьи (приемной) обещали звонить в приют и были благодарны ведущим и удовлетворены итогом встречи. Через 2 месяца после встречи в приют вновь обратились мать(приемная) и бабушка. Они пришли посоветоваться, как

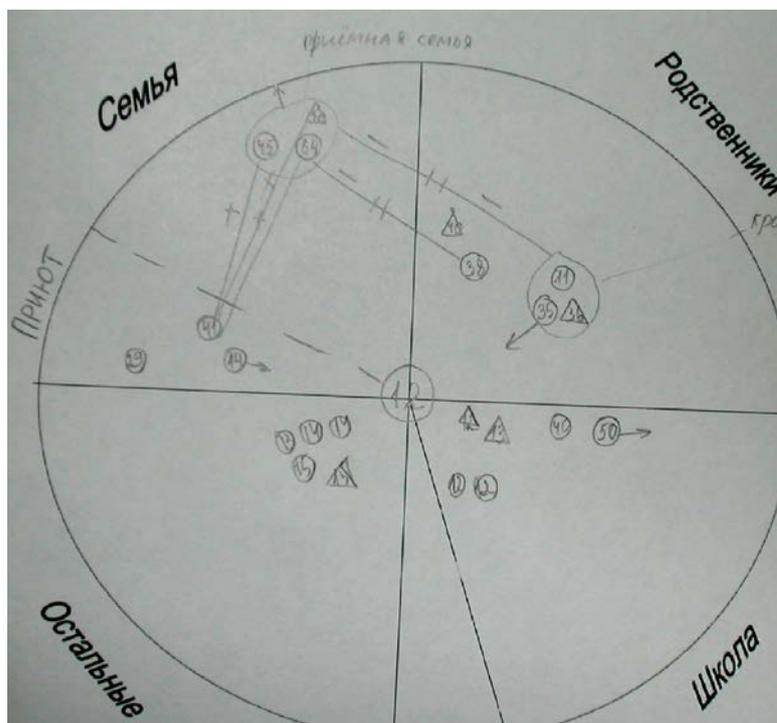
следует отнести к тому, что Настя решила на 1 месяц летних каникул уехать к тете, при этом она отказалась от путевки в санаторий. Была проведена консультация.

Анализ проведения встречи.

В данном случае социальные связи центрального персонажа встречи (девочки Насти) оказались не разрушенными, а ближайшее окружение – социально здоровым. Поэтому для ведущих важно было опереться на это окружение в работе с Настей, для выхода девочки из кризисного состояния. Устойчивые социальные связи способствовали восстановлению при дестабилизации (кризисе). Немного удивительным казалось то, что встреча соответствовала прогнозируемой модели и не возникло серьезных затруднений в ходе ее проведения. Ход проведения соответствовал предполагаемому сценарию. Возможно, это типично для таких случаев, когда кризисное состояние не является перманентным (острый кризис). Также не возникло трудностей на этапе мобилизации приглашенных на встречу. Определенные сложности наблюдались при поддержании общего разговора, когда специалисты пытались оперировать терминами и цитатами.

В ходе предварительной подготовки к другим встречам мобилизация приглашенных вызывала значительные затруднения: родственники обещали приходить, но не приходили; соглашались с предложениями, но не предпринимали никаких действий. Кроме того, чаще всего, если ребенок уже находится в приюте, это говорит о слабой заинтересованности в его судьбе родственников и других лиц. В таких случаях ребенку важна поддержка, но мало надежды на какое-то изменение ситуации. Важным при этом является то, чтобы ожидаемый результат не разочаровывал участников встречи и ведущих. Поэтому необходимо сопоставлять ожидаемый результат с реальными возможностями и формулировать тему в соответствии с ними.

Группа ведущих (команда «Старатели») планирует продолжение работы по данному методу в сотрудничестве с коллегами, также прошедшими курс обучения.



Карта социальных связей, составленная Настей К. 12 лет.

III. ЭКСТРЕННЫЙ УРОВЕНЬ СОПРОВОЖДЕНИЯ

Экстренная психологическая помощь семье - система краткосрочных мероприятий, направленных на регуляцию актуального психологического, психофизиологического состояния и негативных эмоциональных переживаний семьи (ребенка). Основными целями экстренной психологической помощи являются стабилизация состояния, снятие или уменьшение острых симптомов дистресса и восстановление независимого функционирования.

Работа в рамках ЭПП направлена:

на снятие острого стресса (дыхательные, телесные упражнения, организация сладких перекусов, организация безопасного пространства для подростков (ограничение внешних контактов, пространства, постоянные взрослые, стабильный распорядок дня, предсказуемость поведения окружающих), физическую активность (нагрузка на крупные группы мышц), выстраивание «границ» области напряжения (контейнирование), развитие саморегуляции;

выражение и отреагирование свои чувства, впечатления, реакции

на случившуюся ситуацию (шесть шагов дебрифинга (разработанные Тиаги, 1980; <http://trainingtechnology.ru/blog/2008/11/12/debriefing/>);

завершение ситуации травмы (прощание с травматическим событием (шкатулка потерь, поминальная свеча)

Пример работы с сиблингами на экстренном уровне сопровождения

Когда Галина Ивановна – специалист ООП – к началу рабочего дня подходила к муниципалитету, то издали увидела Наталью Петровну Казаринову с маленьким сыном на руках, которая полгода назад оформила опеку над тремя сестрами. Старшей - Вере было 9 лет, средней – Маше - 7, младшей – Кате – 3. Сама семья была полной и воспитывала двух родных сыновей – Сашу - 14 лет и Андрея – 4 -х. Отец мотался по командировкам. Детьми занималась, в основном, мама.

Г.И. увидела следующую картину: девочки стояли тесно прижавшись друг к другу. Старшая и средняя угрюмо смотрели из-под лобья, младшая плакала, прижимаясь к старшей. Н.П. в страшном возбуждении что-то кричала и показывала своего сына. На его лице было несколько новых зашитых шрамов.

Из анамнеза. Сестры, практически, не имели никакого детдомовского опыта. Пару месяцев перед установлением опеки они провели в социально – реабилитационном центре. Дети росли с постоянно пьяной мамой и многочисленными не менее пьяными отчимами. Ни одна из девочек своего отца не знала. О детях никто не заботился. Старшей Вере приходилось вырывать кусок хлеба у вечно празднующей что-то компании, чтобы накормить своих сестер. В тяжелые времена, а их было немало, приходилось добывать еду и для мамы, и для ее мужей. Чуть ли не к 6 годам она стала главой семьи. К 9 была уже умудренной жизнью. Вместе с сестрами она нищенствовала, воровала, что позволяло семье как-то выживать. Школу она никогда не посещала. Один из мужей матери научил ее читать по слогам и немного считать. Этим и ограничивалось Верино образование. Она попыталась сама обучить Машу, но та вообще не хотела учиться и плохо усваивала материал. Катя к 3 годам говорила крайне невнятно и, в основном, молчала. Они бы так и жили, но в семье случилась трагедия: очередной муж в делирии убил маму.

Семья Казариновых была вполне благополучна. Но мама очень хотела девочку. Родить сама она больше не могла. Увидев фотографию маленькой Кати на сайте ООП поняла, что это ее судьба. Но оказалась, что у Гали есть сестры и разлучать их нельзя. И семья приняла всех.

Вначале все шло неплохо. Сестры старались понравиться семье. Каждая тянула на себя внимание любыми способами. Наталью Петровну расстраивало, что сестры не слушались ее, а за старших принимали Веру и нового папу. Но папа редко бывал дома. Подойти к Кате при Вере было довольно сложно. Она тут же начинала прятаться за Веру. К ним

присоединялась и Маша. Хотя, когда старших сестер не было поблизости, Катя просто прилипала к новой маме. Навыки опрятности, трудолюбия у сестер не были сформированы. Это раздражало Наталью Петровну, и она делала замечания, чаще всего Вере и, как правило, при сестрах. Она пыталась разрушить влияние старшей сестры на других. Результат не заставил себя долго ждать. Вера начала ей грубить, используя далеко не цензурные выражения. Н.П. реагировала наказаниями. Со стороны сестер начались провокации. Они отодрали головы всем игрушкам мальчиков. Разбили лучшие вазы. У них начали учащаться приступы дневного и ночного энуреза и энкопреза, которые нередко случались на любимых местах членов семьи. Когда возвращался папа из командировок, то видел перед собой трех белокурых и голубоглазых ангелов, и не мог поверить в подобное поведение детей. Наталье Петровне было стыдно признаться, что она не справляется с маленькими девочками. И она терпела. Но когда Вера раскачала ее младшего сына так, что он упал с качели и чуть не покалечился, а в больнице ему наложили не менее 10 швов, она схватила сестер и потащила их в опеку. У нее было одно желание: никогда больше их не видеть.

Г.И. отвезла семью в службу сопровождения при Социально-реабилитационном центре.

Ход сопровождения.

VI. Первичный прием. Экстренная психологическая помощь

(ведут прием руководитель службы совместно с психологом)

Наблюдение за поведением членов семьи позволило предположить, что члены семьи испытывают стресс (прерывистое учащенное дыхание, дрожание голоса, покраснение кожных покровов, повышенное потоотделение). Поэтому обсуждать ситуацию не стали. Семью напоили горячим сладким чаем с шоколадными батончиками. Сестер отвели в реабилитационную комнату, где они вместе с психологом сначала сидели в кругу, закрыв глаза, затем начали выполнять простейшие дыхательные упражнения и растяжки. После этого им предложили поиграть. Игры не получилось. Дети залезли в палатку, завязали вход. Через некоторое время из палатки стали раздаваться «сопящие звуки». Дети уснули. Психолог поставила в палатку тарелку со сладостями и стала ожидать их пробуждения. Маму с сыном отвели в комнату релаксации, где психолог провела с ними работу по снятию состояния острого стресса, а также сеанс релаксации. После этого их отправили домой и попросили прийти завтра на повторный сеанс. Девочки остались в Центре в отдельном боксе с воспитателем.

II. Экстренная психологическая помощь

Через двое суток психологи провели обсуждение случившегося среди членов базовой семьи и сестер.

I. Работа с базовой семьей (прием ведут 2 психолога)

На приеме все члены базовой семьи: супруги (Наталья Петровна и Андрей Александрович) и двое сыновей - Саша и Андрей. Все встревожены. Рассаживаясь, мама и дети оказываются вместе, папа сидит в отдалении. Психолог по кругу задает каждому вопросы, которые позволяют членам семьи выразить и отреагировать свои чувства, впечатления, реакции на случившуюся ситуацию⁸.

- Как Вы себя чувствуете?

Этот вопрос позволяет членам семьи обратить внимание как на собственные чувства, так и на чувства родных, помогает им эмоционально разрядиться. Мама говорит, что чувствует себя виноватой: не доглядела за ребенком, испытала сильное чувство ненависти к сестрам, что сердится на мужа, который никогда не поддерживает ее в конфликте с сестрами, боится за детей.

Отец говорит о своей растерянности, непонимании как это могло произойти, чувстве вины перед женой и детьми. Саша о том, что ему жалко Анрюшку, что он сердится на сестер, которые так обошлись с его игрушками. Андрей о своем испуге.

- Что произошло? Что Вы видели?

Этот вопрос позволяет собрать более – менее развернутую информацию о случившемся.

Непосредственными участниками случившегося стали мама и Андрей. Андрей во дворе качался на качели, к нему подошла Вера и стала раскачивать его все сильнее и сильнее, пока он не упал. Мама была рядом, но все произошло так быстро, что она не успела отреагировать и пришла в себя, когда услышала крик Андрея. Веры уже не было во дворе, ее позже привели соседи. Наталья Петровна схватила Андрея и побежала с ним в травмпункт.

3. Что Вы думаете о поведении Веры, оно было осознанным и преднамеренным, или все вышло случайно?

Этот вопрос усиливает генерацию гипотез и сопоставление их с реально произошедшими событиями.

Наталья Петровна была уверена, что девочка понимала, что делает и делала это преднамеренно.

4. Почему это произошло⁹?

Вопрос, позволяющий провести рефлексию событий.

Андрей Александрович выдвинул версию, что виной всему является желание Веры отомстить Н.П. На вопрос жены: «За что?» - с горькой иронией ответил: «За отобрание родительских прав».

5. Что бы вы сделали по-другому?

Этот вопрос направлен на формулировку и осознание альтернативных стратегий.

На вопрос отозвалась только Наталья Петровна. Возможно, что она бы более серьезно отнеслась к «родительским правам» Веры.

5. Что дальше?

Этот вопрос позволяет членам семьи представить альтернативы своих дальнейших действий.

«Будем воспитывать своих сыновей. Что Бог послал, то и хорошо», - таков был вердикт Н.П.. Ее муж не был так непреклонен. Он считал, что у девочек была слишком сложная для такого возраста жизнь, что их семья отвечает за сестер. Возможно, что они смогут вернуться в семью.

II. Работа с сестрами.

Игра в реабилитационной комнате

Работу проводит психолог в реабилитационной комнате. Девочкам предлагают поиграть с любимыми игрушками. Как по заученному сценарию младшая подает старшей сестре красный брусок пластилина. Средняя приносит трех кукол - младенцев. Старшая выбирает куклу, похожую на взрослую женщину. На вопрос психолога: «Кто это?» - Катя отвечает: «Мама и ее три маленькие дочки». Они очень слаженно начинают замазывать куклу маму красным пластилином. «Это мама в крови», - поясняет Маша. «Мы пришли домой, принесли водку, закуску, а она лежит и не отзывается». Это уже Вера. На вопрос психолога: «Что они хотят

⁹ Lederman и Stewart, 1986, рамка для структурирующих вопросов, которые используют в процессе анализа пережитого опыта

сейчас сделать?» - отвечают, что нужно ее положить в гроб и закопать. Они кладут ее в коробку и зарывают в песок. На предложение психолога поиграть еще во что-нибудь все повторяется снова и снова.

Психолог проходит с сестрами весь ритуал прощания с мамой. Он начинается с ритуала очищения. Психолог оттирает красный пластилин с куклы – мамы (база привязанности не должна быть в крови). Он предлагает детям повторять за ним фразы, выражающие любовь к матери. Сестры повторяют их. Старшие вспоминают о тех ситуациях, когда они были счастливы с мамой. Психолог проводит акт прощания с мамой. Дети обещают, что всегда будут ее помнить.

Психолог передает сестрам шкатулку, которая открывается и закрывается ключом. Он объясняет, что это шкатулка потерь, куда они будут складывать свои потери и обиды. Затем Вера и Маша пишут на записке слово «мама», Катя ее рисует. Они складывают свои записки, рисунки в шкатулке потерь. Для каждой сестры психолог зажигает поминальную свечу по маме.

II. Диагностика нарушений привязанности у подопечных детей, диагностика и оценка семейной ситуации, возможностей семьи для продолжения замещающей семейной заботы

1. Диагностика нарушений привязанности у детей (занятие ведет психолог)

Сестрам предлагается сыграть в игру «Продолжи сказку». Инструкция: Я начну рассказывать сказку, а вы ее продолжите

Сказка

Психолог начинает сказку и предлагает детям ее закончить:

Жила – была семья: папа, мама, два сына и три дочки. Однажды мама говорит старшей дочке: сводила бы ты детей погулять. Только в лес не ходите. Мало ли что может случиться.

Встали они по утрам, поели, оделись и пошли гулять. Что дальше?

Вера: Сначала они погуляли во дворе, по улице, а потом нечаянно вошли в лес (подвергает риску детей, в качестве причины называет случайность). Хотя было еще светло, но лес был темный и страшный (опасность, страхи). «Хотим домой», - захныкали дети. Они стали искать дорогу назад, но было так темно, что выйти они не могли (страх не справиться с ответственностью).

Маша: сестра старшая знала, как искать дорогу, но и она найти ничего не могла (старшая сестра как амбивалентно-ненадежная база привязанности).

Вера: вдруг перед ними появилась мама. Все жутко обрадовались. Мама позвала за собой. Они шли-шли, пока не дошли до пещеры. Когда они вошли в нее, то мама превратилась в бабу Ягу (расщепление образа матери на «плохую» и «хорошую», амбивалентность, отсутствие доверия враждебность). Все очень испугались. Баба Яга страшно зарычала: «Я вас всех сейчас зажарю и съем» (ожидание агрессии, враждебности от матери). Затем она всех приковала к одной цепи и заставила ходить по кругу (цепь как символ пугающей привязанности, хождение по кругу – застреваемость, невозможность сепарации). Только одного брата она оставила – самого младшего (чувство ревности к тому, кого выбрали). Уж больно он ей понравился. «Скучно мне тут одной, будет мне пятки чесать», - говорит Баба Яга.

Психолог: и что дети почувствовали?

Катя: ой-ой, стлашно как...

Маша: не так уж и страшно...Сестра что-нибудь придумает (зависимость от сестры).

Катя согласно кивает головой.

Психолог: старшая сестра ходит по кругу и все думает...О чем она думает? Вера: Как о чем? Как сбежать? (конкуренция за роль объекта привязанности, стремление не допустить другой привязанности).

Психолог: И что она придумала?

Вера: убить бабку (агрессия, гнев по отношению к новому объекту привязанности, стремление его уничтожить).

Психолог: Каким образом?

Вера: Стукнуть по голове (отреагирование убийства матери).

Катя: стлашно ...

Маша: Так ей и надо (идентификация со старшей сестрой)

Психолог: И что было дальше?

Вера: Баба Яга отвернулась и стала выгребать золу из печи, а старшая сестра схватила топор и разрубила цепь. Хотела разрубить и бабку, но пожалела и только связала. Все побежали. Вдруг баба Яга распутается и снова посадит на цепь (старшая сестра как милосердный спаситель, наличие самоконтроля, сдерживающего агрессивные импульсы).

Психолог: все вернулись целыми?

Вера: А что им станется? Да, забыла, младший брат, что бабе Яге так понравился, расшибся по дороге. Пришлось его потом зашивать (связь с реальностью, чувство ревности, наказание конкурента, которого выбрала мать как проявление амбивалентных потребностей в отношениях с новой объектом).

Психолог: что было дальше?

Вера: прибежали домой, а там мама и папа. Все обрадовались, стали друг друга обнимать, целовать. Только старшая сестра все поглядывала на маму. Боялась, что та снова превратится в Бабу Ягу (амбивалентный образ новой матери, недоверие, страх перед новой привязанностью).

Психолог: А дальше?

Вера: А дальше они стали жить-поживать, да добра наживать, и никогда больше в лес не ходили и Бабу Ягу не видели.

Психолог, обращаясь к Маше и Кате: А вы как думаете?

Обе согласно закивали.

2. Диагностика отношения в новой семье

Использован структурный тест: кинестетический рисунок семьи в двух репрезентациях: настоящая и идеальная семья.

На рисунке старшей сестры в первой репрезентации отсутствуют фигуры родителей. Ее семья состоит из трех человек: она и ее сестры. Вера явно отводит себе роль их матери. В идеальной репрезентации появляются родители. Она «сажает» себя в центр семьи между родителями. Причем по высоте все три фигуры одинаковы. Сестры сидят по бокам у родителей. Больше никого в семье нет.

Рисунок Маши в первой репрезентации по структуре семьи очень похож на рисунок Веры. Место родителей занимает старшая сестра. При этом на рисунке есть еще какие-то люди, стоящие поодаль, ближе к правому верхнему углу. Это опекуны. В идеальной репрезентации Маша поставила себя между мамой и сестрой. При этом опекуны остались и в новой репрезентации.

В структуру семьи младшей сестры вошли кошка, собака, какие-то предметы, предназначение которых было трудно понять, а также все члены опекунской и кровной семьи. Себя она поставила между биологической мамой и опекуном.

В целом, можно было сделать предположение, что дети в разной степени мотивированы на жизнь в новой семье. Самая большая трудность состояла в интеграции старшей сестры. Реверсия роли матери в кровной семье, ее ненадежность в качестве базы привязанности затрудняло у Веры принятие опекуна как старшего, ответственного и надежного взрослого, на которого можно переложить ответственность за младших сестер. Особое отношение Натальи Петровны к младшему сыну в восприятии Веры сделало его объектом агрессии.

- Работа с базовой семьей. Диагностика семейной ситуации, ресурсности семьи для продолжения опеки

Использование структурной техники «Динамическая скульптура семьи».

Родителей и старшего сына по очереди попросили изобразить свою семью в виде скульптуры, которая может двигаться, изменяться, вводить и выводить членов семьи. Скульптура должна была быть построена в 2 репрезентациях: актуальная и идеальная семья. Недостающих членов семьи играли психологи, куклы и стулья.

Актуальная скульптура отца. В системе четко выделяются три коалиции, разделенные пространством: Наталья Петровна с Андреем, который сидит у нее на коленях; Саша с отцом; сестры, где Вера, обнимая их, как бы держит девочек в кольце из собственных рук. На вопрос психолога: какое движение может сделать скульптура, просит «группу сестер» сделать шаг по направлению к семье. Вместе с Сашей отец также делает шаг в сторону жены. В результате получается круг с открытыми границами. В идеальной скульптуре отец формирует четкие подсистемы: родительскую и детскую. Он садится рядом с женой, обнимает ее, всех детей ставит вместе.

Актуальная скульптура матери. Выделяются две коалиции и периферийная фигура отца. Две коалиции находятся в состоянии конфронтации – стоят напротив друг друга. Одна Наталья Петровны, другая Верина. Обе держат своих детей в кольце. В идеальной скульптуре семьи сестер нет, но Н.П. ставит пустые стулья, объясняя, что хотела бы иметь 5-6 детей, не меньше, чем у своей бабушки.

Саша объединяет в одну подсистему маму и папу, в другую – остальных детей. Сам уходит на периферию, отвернувшись от семьи и делая шаг вперед от системы.

- Представление результатов диагностики на заседании консилиума

Заключение специалистов: в целом, базовая семья испытывает значительные трудности в интеграции подопечных сестер, в основе которых лежат структурные нарушения: межпоколенные коалиции, нарушение границ между подсистемами, разобщенность

супружеской подсистемы в базовой семье; нарушения в ролевой структуре биологической семьи подопечных детей, нарушения привязанности у старшей сестры, травматические переживания по поводу горя и утраты матери у девочек. При этом и базовая семья, и девочки имеют ресурсы для продолжения опеки. Необходимы целенаправленные срочные интервенции, направленные на активизацию системы привязанности у сестер и членов базовой семьи, коррекцию парентификационных паттернов взаимоотношений, сложившихся в биологической семье сестер, которые они пытаются перенести на иерархическую структуру новой семьи.

На консилиум с членами базовой семьи были обсуждены препятствия и ресурсы семьи в продолжении опеки. Однако родители еще не пришли к согласию по поводу продолжения воспитания девочек, хотя и не исключили подобную возможность.

5. Программы экстренного сопровождения семьи

Выявленные в ходе диагностики проблемы семьи стали основой для разработки Программы сопровождения, в которую вошли семейное консультирование, участие сестер в детской группе по отработке коммуникативных навыков. Родителям была рекомендована краткосрочная супружеская терапия, услуги по которой оказывались в Психологическом центре.

С семьей был составлен календарный план хода сопровождения, объяснены задачи мероприятий и возможные результаты, получено согласие на обязательное участие в них всей семьи. Расписание и содержание занятий были объяснены и сестрам. Они тоже дали свое согласие на участие.

После этого родители подписали трехсторонний договор на получение услуги по сопровождению.

Реализация Программы сопровождения

Семейное консультирование

Основные задачи: реинтеграция сестер в семье опекуна, перевод семьи на кризисный уровень сопровождения.

Семейное консультирование было направлено на активизацию системы привязанности у членов базовой семьи и сестер с целью создания глубинной базы для идентификации, коррекцию ролевой структуры семьи, нормализацию иерархических отношений в системе.

Все встречи были достаточно четко структурированы. Их длительность составляла – 45 - 60 минут. Частота занятий – 3 раза в неделю. С разрешения членов семьи работа записывалась на камеру.

Первая встреча была направлена на мобилизацию биологического уровня, активизацию функций тактильного анализатора в системе привязанности.

На встречу пришли все члены базовой семьи. Они с нетерпением ждали, когда же приведут сестер. Два психолога, ведущие тренинг, с беспокойством ожидали момента встречи. Очень многое зависело от нее. Девочки тоже волновались. Не смотря на ожидание встречи, в первые минуты все как будто бы впали в оцепенение. Первый шаг сделал папа. Он встал, подошел к сестрам. Сначала приветствовал Веру, потом взял на руки Катюшу и за руку Машу. После этого подошла мама. Она плакала. Катюша протянула руки к Н.П. и перешла к ней. Все расселись. Вера, казалось, была тронута встречей.

Психологи приветствовали семью и дали обратную связь на то, что они только что увидели. Обсудили правила и структуру работы на встречах.

Напряжение было достаточно высоким. Консультанты попросили всех встать, соединить руки в купол, почувствовать тепло рук друг друга, а затем резко опустить руки вниз и крикнуть: «Бом». Даже Вера засмеялась. Договорились, что это станет ритуалом и будет повторяться на каждой встрече. Постепенно напряжение стало спадать.

Упражнение «Связующая нить». Клубок бельевой резинки отдали маме, попросили развернуть его, передать конец ближайшему соседу по кругу и назвать те его качества, которые нравятся ей больше всего. Ближайшим соседом оказался ее муж. Он был удивлен. Давно не слышал хороших слов от жены. В результате у всех в руках оказалась резинка, и психологи попросили натянуть ее как можно сильнее и почувствовать, как она связывает их. Они – одна семья. В этот момент Вера резинку выпустила из рук, а за ней и остальные сестры.

Тогда было предложено сделать упражнение «Яйцо»¹⁰. Это одно из наиболее сильных упражнений на формирование привязанности. Его тема – рождение ребенка и принятие его родителями. Н.П. и А.А. присели на четвереньки и из своих рук построили стенки яйца. Каждая из сестер по очереди также присаживалась на четвереньки и представляла, что она будущий цыпленок и сидит в яйце. Солнышко припекает, цыпленок растет и пробивает головой скорлупу. Его радостно приветствуют родители, обнимают, называют по имени,

10 [□] Упражнение предложено Сиротюк

поздравляют с тем, что он родился. На детей это произвело сильное впечатление. Вера сначала отказывалась делать упражнение, но ее уговорили ради сестер попробовать. Потом казалось, была довольна, что сделала. Катюша была в восторге. Она повисла на обоих родителях и снова хотела стать цыпленком. Маша отнеслась к этому очень серьезно, молчала и все время переводила взгляд с Н.П. на А.А.. Андрюша тоже захотел стать цыпленком и был в восторге, когда его рождение приветствовали родители.

При прощании повторился тот же ритуал с колоколом. В качестве домашнего задания маму просили сделать очень крутое тесто для того, чтобы из него можно было слепить фигурки членов семьи.

При рефлексии своих переживаний при выполнении упражнения «Яйцо» родители говорили о новом опыте в отношениях с сестрами. Они считали, что сделали важный шаг в их принятии.

Семья вновь встретилась через 2 дня. Передавая «связующую нить», Катя впервые сказала, что хочет домой. Она имела в виду свою новую семью.

Занятие было посвящено «мобилизации» функций обонятельного, зрительного, слухового анализаторов в системе привязанности.

В игре «Собака – полицейский» каждому по очереди завязывали глаза, к нему тихо пробирался другой член семьи. По заданию надо было определить по запаху кто это? Затем обсуждалось, кого смогли определить, а кого нет. Н.П. и Вера не помнили запахи друг друга. После игры психолог попросил разрешения нанести одинаковый аромат. Все выбрали мамины духи. Затем игра повторилась. «Ты пахнешь как я, очень вкусно», - сказали друг другу мама и Вера и в первый раз сели рядом.

В следующем упражнении всех разделили по парам и поставили перед зеркалом. Один из пары при помощи жестов и мимики изображал какое-нибудь эмоциональное состояние или, если не мог, то просто улыбался и кивал. Члены «общей» семьи находили друг у друга схожие черты, мимику, движения. Они подражали, отзеркаливали друг друга, завершали фразы: «Я думаю, что ты любишь...», «Ты похож на меня...» (родители ребенку), «Я похож на тебя» (ребенок -родителям).

Затем по кругу лепили из маминого теста друг друга. Каждый добавлял деталь, которую хотел. Первыми вылепили маму и Веру. Раскрасили их. Оказалось, что все, действительно, были похожи друг на друга. В игре «дочки – матери» обсуждалось, кто за что отвечает в

семье. На каждом сейтинге не менее 15 минут отдавалось под игру с фигурками, в рамках которой отрабатывались структурные проблемы семьи.

Акцент на создании «глубинной базы» привязанности делался на всех сейтингах. Еще одним примером может служить упражнение «Мой день рождения».

Начиная сейтинг, психологи объявили сестрам: «Сегодня мы будем поздравлять Вас с днём рождения. Пусть он не совпадает с датой вашего рождения, но сегодня вы постараетесь оставить в прошлом все, чего вы боитесь, все, что вас расстраивает, все, что вас обижает, и попробуете посмотреть на мир другими глазами. Вы увидите близких вам людей, тех, кто вас любит и заботится, радуется, тому, что вы есть».

Расстановка в пространстве. В ряд было поставлено несколько стульев, имитируя тоннель («родовые пути»). В «начале пути» находились психологи вместе с сестрами, в конце – Н.П. и А.А. Сестрам предстояло проползти под стульями и встретиться со своими опекунами. Их обучили как нужно ползти: по - пластунски, поворачиваясь при этом на 45 градусов. Каждая сестра по очереди с завязанными глазами в зависимости от номера рождения выполняла это упражнение. Психологи, нежно подталкивая ребенка вперед по «родовым путям», желали ему счастья и радости. На другой стороне детей ждали родители. Они протягивали руки, помогая каждой девочке выбраться из тоннеля, снимали повязку с глаз, называли по имени, обнимали, поздравляли с днем рождения и дарили подарки.

Чтобы избежать конфликта лояльности у сестер опекуны предложили соблюдать ритуалы памяти о маме. К ним отнесли зажигание поминальной свечи в день ее рождения и смерти, а также в день рождения девочек.

На сейтингах шла работа над формированием границ: личности, подсистем (детской и родительской), общей семейной системы. Для этого использовались хулахупы разной величины. Сначала каждый член семьи надевал на себя хулахуп, пытаясь ощутить собственные границы. Затем подходил к другому члену семьи, то увеличивая, то сокращая расстояние, выбирая наиболее комфортное для себя. Для коррекции границ подсистем выбирались разного диаметра хулахупы. Пожалуй, это было самым сложным для семьи. Члены одной подсистемы пытались проникнуть в другую. Трудно было выбрать комфортное для всех расстояние в самой подсистеме. Подсистемы то излишне «слипались», то излишне отдалялись друг от друга. Работа с границами позволила на уровень поведения перевести правила взаимодействия между подсистемами и сделать их понятными каждому члену семьи независимо от возраста.

Наблюдение за взаимодействием членов базовой семьи и сестер на сейтингах и по видеозаписи показали, что семья в целом готова к воссоединению. Критерии готовности сестер были выделены на каждом уровне развития ребенка.

Базовый уровень (уровень анализаторов):

Сестры были доступны продолжительному тактильному (без прилипания и отталкивания), визуальному, слуховому и другим видам сенсорных контактов с членами семьи; могли «отзеркалить» с помощью мимики и жестов их состояние, имели доступные представления о границах (собственных и другого человека), идентифицировали себя на сенсорном уровне с членами базовой семьи;

Когнитивный уровень: они могли объяснить почему живут в семье опекуна, кто и за что ответственен в семье, правила ее жизни;

Эмоциональный: в контакте с членами семьи они были достаточно спокойны, ждали встречи с ними, адекватно относились к расставанию. Их база привязанности стала более надежной;

Социальный: Н.П. начали советоваться с Верой в решении семейных вопросов. Вера постепенно стала передавать свои «родительские права» опекуну. Все это способствовало снижению напряженности в семье.

Консилиумом результаты работы с семьей были оценены как положительные и принято решение о переводе семьи на кризисный уровень сопровождения.

Катамнез. Прошло 4 года. Сестры продолжают жить в семье Казариновых