



МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ЦЕНТР ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-  
СОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ  
«СЕМЬЯ» ГОРОДСКОГО ОКРУГА  
ГОРОД УФА РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН

# **МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ ДЛЯ ЗАМЕЩАЮЩИХ РОДИТЕЛЕЙ**

# **МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ ДЛЯ ЗАМЕЩАЮЩИХ РОДИТЕЛЕЙ**

Уфа, 2010 г.

УДК 159.99  
ББК 88.5  
К 85

Авторы-составители: О. Ю. Крючкова, И.А. Даниленко, Э. Ф. Ахметова,  
Ю.А. Провалова, А.Р. Загретдинова, Н.А. Калиновская, Н.Н. Никитина

Рецензент:  
З.З. Мурзаханов, к.пс.н., проф.

Редактор:  
Е.Е. Сорокина

М Методическое пособие для замещающих родителей. – Уфа: 2010. – 140 с.

Издается по решению научно-методического совета  
муниципального учреждения «Центр психолого-медико-социального сопровождения  
«Семья» городского округа город Уфа Республики Башкортостан

Верстка: Тумаков Андрей

В пособии освещены темы, касающиеся создания и функционирования замещающей семьи, особенностей форм семейного устройства детей-сирот. Дана информация об особенностях развития и поведения детей, лишенных родительского попечения, советы и рекомендации, которые помогут родителям в решении трудных ситуаций возникающих в новой семье.

Издание предназначено для граждан, желающих взять ребенка на воспитание, замещающих родителей, специалистов, работающих в сфере семейного жизнеустройства детей, оставшихся без попечения родителей.

УДК 159.99  
ББК 88.5  
К 85

## ВВЕДЕНИЕ

Уважаемые Родители!

Вы держите в руках пособие, предназначенное специально для вас, людей, обладающих мужеством и чутким сердцем, людей, которые приняли или хотят принять в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей.

На первый взгляд может показаться, что воспитание приемных детей ничем не отличается от воспитания родных. Однако, эти дети – особенные. Чаще всего обстоятельства их жизни связаны с ситуациями сильнейшего стресса, последствия которого – нарушения здоровья и полноценного развития.

Поэтому на пути созидания близких отношений с приемным ребенком наряду с моментами радости и счастья вас ожидают и вполне закономерные трудности. Изо дня в день этот маленький человек, уже успевший за свою короткую жизнь испытать немало неприятностей и разочарований, будет проверять на прочность (сам того не осознавая) ваши нервы и стойкость вашего намерения ему помочь.

В предлагаемом пособии освещены темы, касающиеся создания и функционирования замещающей семьи, основная функция которой – заместить, заменить ребенку потерянных им родителей.

Здесь вы найдете информацию о существующих формах семейного устройства детей-сирот, о требованиях, предъявляемых к замещающему родителю, а также об ожиданиях, ресурсах и изменениях вашей семьи.

Материалы, представленные на страницах пособия, позволят вам больше узнать об особенностях развития детей, лишившихся родителей, раскроют причины их «трудного» поведения, помогут подготовиться к приему ребенка в семью и наиболее безболезненно пережить период привыкания друг к другу. В нем рассказывается о проблемах, с которыми сталкиваются замещающие родители в своей новой жизни, о некоторых аспектах воспитания приемных детей, даются рекомендации и советы.

Пособие является частью комплекта материалов для проведения обучающих семинаров по программе «Подготовка потенциальных замещающих родителей к приему ребенка в семью» проводимых Центром психолого-медико-социального сопровождения «Семья» города Уфы. В его состав также входит Рабочая тетрадь для замещающих родителей. Она служит дополнением к пособию, дает возможность проработать конкретные ситуации, проверить свои знания.

Авторы-составители работая над созданием данного комплекта, обобщили собственный опыт, а также использовали материалы Алексеевой И.А., Андреевой Ю.А., Быкова А.В., Красницкой Г.С., Осиповой И.И., Ослон В.Н., Петрановской Л.В., Прихожан А.М., Рудова А.Г., Хрустальковой Н.А., Шипициной Л.М. и многих других отечественных ученых и практиков, работающих в сфере семейного жизнеустройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

## ГЛАВА 1. СИСТЕМА СОПРОВОЖДЕНИЯ ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ

### 1.1. Дети, лишенные родительского попечения

Во все времена были дети, которым выпала нелегкая судьба быть сиротами. К гибели родителей приводили войны, эпидемии, стихийные бедствия. К сожалению, и в наше время, несмотря на то, что жить мы стали значительно лучше, дети остаются без родителей.

С середины XX века угрожающие масштабы стало приобретать социальное сиротство. Это социальное явление возникает, когда родители отказываются от ребенка или устраняются от его воспитания из-за нежелания или невозможности осуществлять родительские обязанности. Причины роста социального сиротства кроются в падении уровня жизни, увеличении числа неблагополучных семей, падении нравственных устоев. Способствуют увеличению количества сирот алкоголизм и наркомания родителей, неразрывно связанные с ними жестокое обращение, пренебрежение потребностями и интересами детей, преждевременная смертность, преступность и, как следствие, заключение в места лишения свободы.

В конечном итоге все это приводит к печальному результату. Дети теряют родителей, а зачастую и «вытесняются» на улицу, утрачивают родительское попечение и заботу, в которых нуждаются.

Отечественное законодательство выделяет категории «дети-сироты» и «дети, оставшиеся без попечения родителей». Между этими категориями детей не проводится принципиального различия с точки зрения общих принципов, содержания и мер их государственной поддержки. В Семейном кодексе Российской Федерации, например, понятие «дети-сироты» отсутствует: они также считаются оставшимися без попечения родителей в случаях их смерти.

Таким образом, согласно Семейному кодексу Российской Федерации (далее СК РФ) и Федеральному закону от 21.12.1996 г. №159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» (далее Федеральный закон РФ от 21.12.1996 №159-ФЗ) дети признаются оставшимися без попечения родителей в случаях:

- смерти родителей (единственного родителя),
- отсутствия родителей, в том числе если родители неизвестны (например, подкидыши),
- признания родителей безвестно отсутствующими,
- объявления их умершими,
- лишения их родительских прав,
- ограничения их в родительских правах,
- признания родителей недееспособными (ограниченно дееспособными),
- длительного отсутствия родителей,
- болезни родителей, нахождения их в лечебных учреждениях,
- отбывания ими наказания в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы,
- нахождения в местах содержания под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений,
- уклонения родителей от воспитания детей или от защиты их прав и интересов, в том числе при отказе родителей взять своих детей из образовательных организаций, медицинских организаций, организаций, оказывающих социальные услуги, или аналогичных организаций,

- создания действиями или бездействием родителей условий, представляющих угрозу жизни или здоровью детей либо препятствующих их нормальному воспитанию и развитию,

- а также в других случаях отсутствия родительского попечения.

Таким образом, законодательство не устанавливает исчерпывающего перечня случаев, когда ребенок будет считаться оставшимся без попечения родителей. Кроме того, для признания ребенка оставшимся без попечения родителей причина, по которой утрачено родительское попечение, значения не имеет.

На практике встречаются различные комбинации причин, по которым ребенок оказался без попечения родителей. Например: мать лишена родительских прав, отец находится в местах лишения свободы; отец умер, мать страдает тяжелым психическим заболеванием; место нахождения родителей неизвестно; родители относятся к лицам, не имеющим постоянного места жительства, страдают хроническим алкоголизмом или наркоманией. Важно отметить, что в случае, когда несовершеннолетний оказался «под присмотром» родственников (но не родителей), ребенок все равно будет считаться оставшимся без попечения родителей.

Факт отсутствия попечения родителей в соответствии с действующим законодательством не требует судебного установления. Однако, например, наличие вступившего в законную силу судебного решения о лишении единственного родителя родительских прав или об ограничении его родительских прав, о признании его недееспособным или безвестно отсутствующим само по себе безусловно свидетельствует о том, что ребенок остался без попечения родителей.

Отсутствие родительского попечения порождает особый правовой статус ребенка. Что дает им право на различные социальные льготы и гарантии.

Предоставление и обеспечение органами государственной власти дополнительных гарантий по социальной защите прав детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц из их числа, регулируется Федеральным законом от 21.12.1996 №159-ФЗ, Законом Российской Федерации от 10.07.1992 г. №3266-1 «Об образовании», Законом Республики Башкортостан от 27.10.1998 г. №188-з «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» и другими нормативными актами.

Законодательство предусматривает для данных категорий лиц дополнительные гарантии прав на образование, медицинское обслуживание, имущество и жилое помещение, гарантии права на труд. Наиболее значимыми из них являются:

- полное государственное обеспечение (предоставление бесплатного питания, бесплатного комплекта одежды, обуви и мягкого инвентаря, бесплатного общежития и бесплатного медицинского обслуживания или возмещение их полной стоимости) за время пребывания в учреждении для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в семье опекуна, попечителя, приемных родителей;

- обеспечение комплектом одежды и обуви или возмещением их полной стоимости, а также единовременным денежным пособием при выпуске из учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

- обучение на курсах по подготовке к поступлению в ССУЗы и ВУЗы без взимания платы;

- получение первого и второго начального профессионального образования без взимания платы;

- поступление в ССУЗы и ВУЗы вне конкурса при условии успешного прохождения вступительных испытаний;

- полное государственное обеспечение при получении профессионального образования по очной форме в государственных, муниципальных образовательных учреждениях до окончания обучения;

- выплата обучающимся увеличенной на пятьдесят процентов стипендии, ежегодного пособия на приобретение учебной литературы и письменных принадлежностей, ста процентов заработной платы, начисленной в период производственного обучения и производственной практики;

- однократное обеспечение при выпуске из образовательного учреждения одеждой, обувью, мягким инвентарем и оборудованием, а также единовременным денежным пособием;

- сохранение полного государственного обеспечения, выплата стипендии и содействие в организации лечения при предоставлении обучающимся академического отпуска по медицинским показаниям;

- обеспечение обучающихся бесплатным проездом;

- предоставление бесплатного медицинского обслуживания и оперативного лечения;

- предоставление путевок, а также оплата проезда к месту лечения и обратно;

- обеспечение не имеющих закрепленного жилого помещения жилой площадью;

- выплата пособия по безработице в течение 6 месяцев в размере уровня средней заработной платы, ищущим работу впервые и зарегистрированным в органах государственной службы занятости в статусе безработного.

Однако даже наличие льгот и гарантий может лишь в какой-то степени компенсировать жизненные трудности, но не обеспечивает необходимую защиту этим детям. Поскольку в отличие от взрослых полностью дееспособных граждан, в силу возраста, определенной психической и физической неразвитости дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, не в состоянии самостоятельно защитить свои права и интересы во взрослом мире.

В обычном случае функцию защиты и представительства выполняют родители ребенка. Они заботятся о его здоровье, развитии, воспитании и образовании – словом, делают все то, что называется родительскими обязанностями или родительским попечением. Без родительского попечения ребёнок беззащитен.

Конвенция ООН о правах ребенка декларирует, что «ребенок, который временно или постоянно лишен своего семейного окружения или который в его собственных наилучших интересах не может оставаться в таком окружении, имеет право на особую защиту и помощь, предоставляемые государством».

В нашей стране защита прав и законных интересов детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, является важным направлением социальной политики. Данные полномочия возложены на органы опеки и попечительства. Они выявляют таких детей, ведут их учет и, исходя из конкретных обстоятельств утраты попечения родителей, избирают формы устройства, а также осуществляют последующий контроль за условиями их содержания, воспитания и образования. К мероприятиям по обеспечению защиты прав и законных интересов ребенка, к работе по его воспитанию, образованию, охране здоровья, социальной поддержке и социальному обслуживанию привлекаются органы образования, здравоохранения, труда и социального развития, правоохранительные и другие органы.

Органы опеки и попечительства, являясь законными представителями несовершеннолетнего, обеспечивают его устройство в формах, установленных семейным законодательством Российской Федерации. Формы устройства детей, лишенных заботы семьи, позволяют обеспечить постоянное или временное закрепление за ребенком лица, которое обязано отвечать за него.

Согласно ст. 123 СК РФ дети, оставшиеся без попечения родителей, подлежат передаче на воспитание в семью, а при отсутствии такой возможности в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (институциональное воспитание). До устройства исполнение обязанностей опекуна (попечителя) детей возлагается на органы опеки и попечительства.

Передача ребенка в семью во всем мире признается предпочтительным способом жизнеустройства детей по причинам в первую очередь психологического свойства. Так как воспитание в специализированном учреждении не удовлетворяет потребности ребенка в родительском тепле и заботе.

В России законодательно закреплено право каждого ребенка жить и воспитываться в семье (ст. 54 СК РФ). И при устройстве детей приоритет отдается именно семейным формам как наиболее отвечающим потребностям ребенка и создающим оптимальные условия для его воспитания и развития.

## **1.2. Формы семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей**

Согласно законодательству Российской Федерации на сегодняшний день применяются следующие формы семейного устройства детей, оставшихся без попечения родителей: усыновление (удочерение), опека (попечительство) и ее разновидности – приемная и патронатная семьи. Все эти семьи являются замещающими.

Замещающие родители, принимая ребенка в семью, окружая семейной заботой и любовью, обеспечивают его, таким образом, опытом формирования надежных эмоциональных привязанностей, жизненно важным опытом взаимодействия с социумом, навыкам самообслуживания, то есть готовят к самостоятельной жизни.

Модели замещающей семьи, как в мировой, так и в отечественной практике, классифицируются по их правовому статусу как непрофессиональные и профессиональные.

Профессиональные замещающие семьи (приемные и патронатные) характеризуются тем, что родительские обязанности в данном случае осуществляются по договору и квалифицируются как услуга, за которую граждане получают вознаграждение, то есть это – выполнение задания, работа. Соответственно, и контроль со стороны государства за профессиональными замещающими родителями гораздо строже. Кроме этого, перед профессиональной замещающей семьей могут быть поставлены специфические задачи. Например, принятие ребенка на время реабилитации кровной семьи.

Усыновление и опека (попечительство) являются по данному признаку непрофессиональными замещающими семьями.

Независимо от предполагаемой формы устройства всем гражданам, выразившим желание принять детей, оставшихся без попечения родителей, в семью на воспитание, государство в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 18.05.2009 г. №423 «Об отдельных вопросах осуществления опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних граждан» (далее постановление Правительства РФ от 18.05.2009 №423) обеспечивает предварительную подготовку. Это предполагает ознакомление кандидата в замещающие родители с возникающими правами, обязанностями и ответственностью; обучение по вопросам педагогики и психологии, основам медицинских знаний; и психологическое обследование для оценки их психологической готовности к приему несовершеннолетнего гражданина в семью. В Башкортостане подготовка организована на базе детских домов, в Уфе, в частности, на базе ГБУ Республиканский центр семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и МУ «ЦПМС «Семья».



Постановлением Правительства Российской Федерации от 01.05.1996 №542 утвержден Перечень заболеваний, при наличии которых лицо не может усыновить ребенка, принять его под опеку (попечительство), взять в приемную либо в патронатную семью:

- туберкулез (активный и хронический) всех форм локализации у больных I, II, V групп диспансерного учета;
- заболевания внутренних органов, нервной системы, опорно-двигательного аппарата в стадии декомпенсации;
- злокачественные онкологические заболевания всех локализаций;
- наркомания, токсикомания, алкоголизм;
- инфекционные заболевания до снятия с диспансерного учета;
- психические заболевания, при которых больные признаны в установленном порядке недееспособными или ограниченно дееспособными;
- все заболевания и травмы, приведшие к инвалидности I и II группы, исключающие трудоспособность.

Общим у всех форм семейного устройства является то, что при подборе семьи для ребенка учитываются его этническое происхождение, принадлежность к определенной религии и культуре, родной язык, возможность обеспечения преемственности в воспитании и образовании. Необходимым условием устройства в семью является согласие ребенка, достигшего 10-летнего возраста. Не допускается передача братьев и сестер разным лицам за исключением случаев, когда такой вариант устройства отвечает интересам детей. В случаях, предусмотренных законодательством, возможна отмена решения о создании замещающей семьи.

Передача ребенка на воспитание в замещающую семью осуществляется с учетом его мнения. Если ребенку уже исполнилось 10 лет – с его письменного согласия.

Рассмотрим особенности каждой формы.

### 1.2.1. Усыновление

**Усыновление (удочерение)** является приоритетной формой устройства ребенка. Данная форма не только позволяет ему чувствовать себя полноценным членом семьи, но и юридически закрепить близкие отношения: усыновленный ребенок, его потомство, усыновители и их родственники приравниваются в своих правах и обязанностях к родственникам по происхождению. К тому же, усыновление носит бессрочный характер.

Семейным кодексом Российской Федерации и другими законодательными и нормативно-правовыми актами при наличии нескольких лиц, желающих усыновить одного и того же ребенка, преимущественное право закреплено за российскими гражданами и родственниками ребенка.

Основанием возникновения отношений между усыновителем и усыновляемым ребенком является решение суда. Отмена усыновления возможна также только в судебном порядке.

Контроль за условиями жизни и воспитания усыновленного ребенка по месту его жительства осуществляется только в течение первых 3-х лет. Необходимость проведения контрольных обследований по истечении 3 лет определяется органом опеки и попечительства индивидуально в соответствии с конкретной ситуацией, складывающейся в семье усыновителя(ей). Контрольное обследование условий жизни и воспитания усыновленного ребенка проводится с сохранением тайны усыновления.

Количество усыновляемых детей может быть не ограничено. Однако, не каждый ребенок, лишенный родительского попечения, может быть усыновлен.

Кроме того, для усыновления ребенка необходимо согласие его родителей (за исключением установленных законодательством случаев), а также других заинтересованных лиц – опекунов (попечителей), приемных родителей, руководителей учреждений, в которых находятся дети, оставшиеся без попечения родителей, органа опеки и попечительства.

Усыновители обязаны обеспечить общение усыновленного ребенка с одним из родителей или родственниками, но только если это указано в решении суда об усыновлении.

Ребенок при усыновлении теряет право на пособия и льготы, установленные для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Однако, право на пенсию и пособия, полагающиеся ему в связи со смертью родителей, если оно имеется к моменту усыновления, сохраняются. После усыновления никаких взаимных личных и имущественных прав и обязанностей между усыновленным и его родственниками по происхождению не существует. В пользу усыновленных нельзя взыскать алименты с их кровных родителей, а родители, в свою очередь, не вправе требовать выплаты средств на свое содержание от своих совершеннолетних детей, усыновленных другими лицами. По закону усыновленные дети и их кровные родители не являются наследниками друг после друга.

Передача детей на усыновление (удочерение) и осуществление контроля за условиями их жизни и воспитания в семьях усыновителей на территории Российской Федерации и постановка на учет консульскими учреждениями Российской Федерации детей, являющихся гражданами Российской Федерации и усыновленных иностранными гражданами или лицами без гражданства, регулируются правилами, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 29.03.2000 №275.

#### **Требования, предъявляемые к усыновителям**

Усыновителями могут быть совершеннолетние лица обоего пола, за исключением:

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

Законодательством предусмотрена разница в возрасте не менее шестнадцати лет между усыновителем, не состоящим в браке, и усыновляемым ребенком (за исключением установленных случаев).

#### **Какие дети могут быть переданы на усыновление**

Усыновление допускается в отношении несовершеннолетних детей, единственный или оба родителя которых:

- умерли;

- неизвестны;
- признаны судом безвестно отсутствующими;
- объявлены судом умершими;
- признаны судом недееспособными;
- лишены судом родительских прав;
- дали в установленном порядке согласие на усыновление;
- по причинам, признанным судом неуважительными, не проживают более 6 месяцев совместно с ребенком и уклоняются от его воспитания и содержания.

#### **Документы, необходимые для постановки на учет в качестве кандидата в усыновители**

Граждане Российской Федерации, желающие усыновить ребенка, подают в орган опеки и попечительства по месту своего жительства заявление с просьбой дать заключение о возможности быть усыновителями с приложением следующих документов:

- краткая автобиография;
- справка с места работы с указанием должности и заработной платы либо копия декларации о доходах;
- копия финансового лицевого счета и выписка из домовой (поквартирной) книги с места жительства или документ, подтверждающий право собственности на жилое помещение;
- справка органов внутренних дел об отсутствии судимости за умышленное преступление против жизни или здоровья граждан;
- медицинское заключение государственного или муниципального лечебно-профилактического учреждения о состоянии здоровья лица, желающего усыновить ребенка, оформленное в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- копия свидетельства о браке (если состоят в браке).

Документы, перечисленные в подпунктах 2-4, действительны в течение года со дня их выдачи, а медицинское заключение о состоянии здоровья – в течение 3 месяцев.

При усыновлении ребенка одним из супругов требуется согласие другого супруга на усыновление, если ребенок не усыновляется обоими супругами. Согласие супруга на усыновление не требуется, если супруги прекратили семейные отношения, не проживают совместно более года и место жительства другого супруга неизвестно.

Лицо, обращающееся с просьбой об усыновлении, должно предъявить паспорт, а в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, иной документ, удостоверяющий личность.

Для подготовки заключения о возможности быть усыновителями орган опеки и попечительства составляет акт по результатам обследования условий жизни лиц, желающих усыновить ребенка. Акт обследования оформляется в течение 3 дней со дня проведения обследования условий жизни гражданина, выразившего желание стать усыновителем, подписывается проводившим проверку уполномоченным специалистом органа опеки и попечительства и утверждается руководителем органа опеки и попечительства.

На основании заявления и приложенных к нему документов, а также акта обследования условий жизни лиц, желающих усыновить ребенка, орган опеки и попечительства в течение 15 рабочих дней со дня подачи заявления готовит заключение об их возможности быть усыновителями, которое является основанием для постановки на учет в качестве кандидатов в усыновители.

Отрицательное заключение и основанный на нем отказ в постановке на учет в качестве

кандидатов в усыновители орган опеки и попечительства доводит до сведения заявителя в 5-дневный срок с даты его подписания. Одновременно заявителю возвращаются все документы и разъясняется порядок обжалования решения.

После постановления на учет граждан в качестве кандидатов в усыновители орган опеки и попечительства представляет им информацию о ребенке (детях), который может быть усыновлен, и выдает направление для посещения ребенка (детей) по месту жительства (нахождения) ребенка (детей).

#### **Документы, необходимые для установления усыновления в суде**

Усыновление производится судом по заявлению лиц (лица), желающих усыновить ребенка. Согласно ст. 269 Гражданского процессуального кодекса РФ (далее ГПК РФ) заявление об усыновлении подается гражданами, желающими усыновить ребенка, в районный суд по месту жительства или месту нахождения усыновляемого ребенка.

К заявлению об усыновлении должны быть приложены (ст. 271 ГПК РФ):

- копия свидетельства о рождении усыновителя – при усыновлении ребенка лицом, не состоящим в браке;
- копия свидетельства о браке усыновителей (усыновителя) – при усыновлении ребенка лицами (лицом), состоящими в браке;
- при усыновлении ребенка одним из супругов – согласие другого супруга или документ, подтверждающий, что супруги прекратили семейные отношения и не проживают совместно более года. При невозможности приобщить к заявлению соответствующий документ в заявлении должны быть указаны доказательства, подтверждающие эти факты;
- медицинское заключение о состоянии здоровья усыновителей (усыновителя);
- справка с места работы о занимаемой должности и заработной плате либо копия декларации о доходах или иной документ о доходах;
- документ, подтверждающий право пользования жилым помещением или право собственности на жилое помещение;
- документ о постановке на учет гражданина в качестве кандидата в усыновители.

Согласно п.п. 14 п. 1 ст. 333.36 ч. 2 Налогового кодекса Российской Федерации усыновители освобождены от уплаты государственной пошлины за рассмотрение заявления об усыновлении ребенка.

Заявление об усыновлении рассматривается в закрытом судебном заседании с обязательным участием (ст. 273 ГПК РФ):

- усыновителей (усыновителя);
- представителя органа опеки и попечительства;
- прокурора;
- ребенка, достигшего возраста четырнадцати лет;
- в необходимых случаях родителей, других заинтересованных лиц и самого ребенка в возрасте от десяти до четырнадцати лет.

Для установления усыновления ребенка необходимо заключение органа опеки и попечительства об обоснованности усыновления и о его соответствии интересам усыновляемого ребенка.

К заключению органов опеки и попечительства должны быть приложены (ст. 272 ГПК РФ):

- акт обследования условий жизни усыновителей (усыновителя), составленный органом опеки и попечительства по месту жительства или месту нахождения усыновляемого ребенка либо по месту жительства усыновителей (усыновителя);
- свидетельство о рождении усыновляемого ребенка;

- медицинское заключение о состоянии здоровья, о физическом и об умственном развитии усыновляемого ребенка;

- согласие усыновляемого ребенка, достигшего возраста десяти лет, на усыновление, а также на возможные изменения его имени, отчества, фамилии и запись усыновителей (усыновителя) в качестве его родителей (за исключением случаев, если такое согласие в соответствии с федеральным законом не требуется);

- согласие родителей ребенка на его усыновление, при усыновлении ребенка родителями, не достигших возраста шестнадцати лет, также согласие их законных представителей, а при отсутствии законных представителей согласие органа опеки и попечительства, за исключением случаев, предусмотренных ст. 130 СК РФ;

- согласие на усыновление ребенка его опекуна (попечителя), приемных родителей или руководителя учреждения, в котором находится ребенок, оставшийся без попечения родителей;

- при усыновлении ребенка гражданами Российской Федерации, постоянно проживающими за пределами территории Российской Федерации, иностранными гражданами или лицами без гражданства, не являющимися родственниками ребенка, документ, подтверждающий наличие сведений об усыновляемом ребенке в государственном банке данных о детях, оставшихся без попечения родителей, а также документы, подтверждающие невозможность передачи ребенка на воспитание в семью граждан Российской Федерации или на усыновление родственниками ребенка независимо от гражданства и места жительства этих родственников.

Суд при необходимости может затребовать и иные документы.

Усыновление ребенка подлежит государственной регистрации в порядке, установленном для государственной регистрации актов гражданского состояния.

Государственная регистрация усыновления ребенка производится органом записи актов гражданского состояния по месту вынесения решения суда об установлении усыновления ребенка или по месту жительства усыновителей (усыновителя) (ст. 40 Федерального закона от 15.11.1997 г. №143-ФЗ «Об актах гражданского состояния»).

#### **Материальная поддержка усыновителей**

В соответствии с Федеральным законом от 19.05.1995 г. №81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» (далее Федеральный закон от 19.05.1995 №81-ФЗ), Федеральным законом от 29.12.1996 г. № 256-ФЗ «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей» гражданам, усыновившим ребенка, выплачиваются:

- Единовременное пособие на ребенка при усыновлении – 12657 рублей 17 копеек (по состоянию на 01.01.2010 г.). Указанное пособие не подлежит налогообложению.

- Материнский капитал – 343 378 рублей 80 копеек (по состоянию на 01.01.2010 г.) при рождении (усыновлении) второго или последующих детей.

- Пособие по беременности и родам (при усыновлении ребенка (детей) в возрасте до 3 месяцев) за период со дня его усыновления и до истечения 70 календарных дней (в случае одновременного усыновления двух и более детей – 110 календарных дней) со дня рождения ребенка (детей) в размере, определенном законодательством.

- Ежемесячное пособие по уходу за ребенком в размере 40% среднего заработка в период нахождения в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 1,5 лет.

- Ежемесячное пособие на ребенка, размер которого устанавливается законами и иными нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации, после достижения ребенком возраста 1,5 лет.

### **Контроль за условиями жизни и воспитания детей в семьях усыновителей на территории Российской Федерации**

Контроль за условиями жизни и воспитания детей в семьях усыновителей на территории Российской Федерации регулируется постановлением Правительства Российской Федерации от 29.03.2000 г. №275 «Об утверждении Правил передачи детей на усыновление (удочерение) и осуществления контроля за условиями их жизни и воспитания в семьях усыновителей на территории Российской Федерации».

Орган опеки и попечительства, на территории которого было произведено усыновление ребенка, обязан в 7-дневный срок после вступления в силу решения суда направить в орган опеки и попечительства по месту жительства усыновителя(ей) с усыновленным ребенком соответствующую информацию для организации контроля за условиями жизни и воспитания усыновленного ребенка. При передаче указанных сведений сохраняется тайна усыновления. Лица, виновные за ее разглашение, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Контрольное обследование условий жизни и воспитания усыновленного ребенка проводится специалистом по охране детства органа опеки и попечительства ежегодно, в течение первых 3 лет после установления усыновления. Необходимость проведения контрольных обследований по истечении 3 лет определяется органом опеки и попечительства индивидуально в соответствии с конкретной ситуацией, складывающейся в семье усыновителя(ей). Контрольное обследование условий жизни и воспитания усыновленного ребенка проводится с сохранением тайны усыновления.

По результатам контрольного обследования специалист по охране детства органа опеки и попечительства, посетивший семью, составляет отчет об условиях жизни и воспитания усыновленного ребенка. В отчете отражаются сведения о состоянии здоровья ребенка, обучении, его эмоциональном и поведенческом развитии, навыках самообслуживания, внешнем виде и взаимоотношениях в семье.

#### **Алгоритм усыновления ребенка в г. Уфе**

Шаг 1. Первичное консультирование в Управлении по опеке и попечительству администрации городского округа город Уфа Республики Башкортостан.

Шаг 2. Подготовка документов, обучение в школе замещающих родителей, психологическое обследование.

Шаг 3. Получение заключения о возможности быть усыновителем.

Шаг 4. Постановка на учет граждан в качестве кандидатов в усыновители.

Шаг 5. Подбор ребенка.

Шаг 6. Судебное рассмотрение.

Шаг 7. Послесудебное оформление.

Шаг 8. Контроль за условиями жизни и воспитания детей в семье усыновителей.

#### **1.2.2. Опека и попечительство**

**Опека** – форма устройства малолетних граждан (не достигших четырнадцати лет), при которой назначенные органом опеки и попечительства граждане (опекуны) являются законными представителями подопечных и совершают от их имени и в их интересах все юридически значимые действия.

**Попечительство** – форма устройства несовершеннолетних граждан в возрасте от четырнадцати до восемнадцати лет, при которой назначенные органом опеки и попечительства граждане (попечители) обязаны оказывать несовершеннолетним подопечным

содействие в осуществлении их прав и исполнении обязанностей, охранять несовершеннолетних подопечных от злоупотреблений со стороны третьих лиц, а также давать согласие на совершение тех сделок, которые граждане, находящиеся под попечительством не вправе совершать самостоятельно.

По достижении ребенком 14-летнего возраста опека автоматически трансформируется в попечительство, которое в свою очередь, прекращается при достижении совершеннолетия или признания его полной дееспособности.

Основанием для возникновения отношений между замещающим родителем и ребенком является акт органа опеки и попечительства, судебной процедуры не требуется.

В соответствии с п.1 ст.16 Федерального закона от 24.04.2008 г. №48-ФЗ «Об опеке и попечительстве» (далее Федеральный закон от 24.04.2008 №48-ФЗ) обязанности по опеке и попечительству исполняются безвозмездно, за исключением случаев, когда орган опеки и попечительства, исходя из интересов подопечного, считает необходимым заключить договор об осуществлении опеки и попечительства на возмездных условиях. Возмездная опека и попечительство (или опека и попечительство по договору) реализуется в форме приемной семьи и в форме патронатного воспитания (патронатной семьи). Их описание представлено ниже. А в данном разделе мы поговорим о «классической» опеке (попечительстве), т.е. безвозмездной.

Очень часто опекунами или попечителями становятся родственники ребенка, оставшегося без попечения родителей. Бабушки и дедушки, совершеннолетние братья и сестры несовершеннолетнего подопечного имеют преимущественное право быть его опекунами или попечителями перед всеми другими лицами.

Для данной формы устройства предусмотрено ограничение по количеству принимаемых в семью детей: одно и то же лицо может быть опекуном (попечителем) только одного гражданина; а также у каждого гражданина, нуждающегося в установлении над ним опеки или попечительства, может быть один опекун или попечитель (за исключением случаев, установленных законодательством).

Установление опеки (попечительства) не влечет алиментных и наследственных правоотношений.

Опекуны (попечители) являются законными представителями своих подопечных, выполняют обязанности по их содержанию, воспитанию и образованию.

Дети, находящиеся под опекой (попечительством), имеют право на причитающиеся им алименты, пенсии, пособия и другие социальные выплаты, сохранение права собственности на жилое помещение или права пользования жилым помещением, а не имеющие закрепленного жилого помещения обеспечиваются жильем органами исполнительной власти по месту жительства вне очереди.

Ребенок может общаться с кровными родителями и родственниками, если это не вредит личностному развитию ребенка.

Органом опеки и попечительства систематически осуществляются проверки условий жизни подопечных, соблюдения опекунами прав и законных интересов подопечных, обеспечения сохранности их имущества, а также выполнения опекунами требований к осуществлению своих прав и исполнению своих обязанностей.

Опека или попечительство прекращаются:

- в случае смерти опекуна или попечителя либо подопечного;
- по истечении срока действия акта о назначении опекуна или попечителя;
- при освобождении либо отстранении опекуна или попечителя от исполнения своих обязанностей.

Вопросы опеки (попечительства) регулируются СК РФ, Федеральным законом от 24.04.2008 №48-ФЗ, постановлением Правительства РФ от 18.05.2009 №423, Законом Республики Башкортостан от 28.12.2005 г. №262-з «О порядке и размере выплаты денежных средств опекунам (попечителям) на содержание ребенка» (далее Закон РБ от 28.12.2005 №262-з).

#### **Требования, предъявляемые к опекунам (попечителям)**

Опекунами (попечителями) детей могут назначаться только совершеннолетние дееспособные лица. В п. 3 ст. 146 СК РФ определен круг лиц, которые не могут быть назначены опекунами (попечителями):

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

При назначении ребенку опекуна (попечителя) учитываются нравственные и иные личные качества опекуна (попечителя), способность его к выполнению обязанностей опекуна (попечителя), отношения между опекуном (попечителем) и ребенком, отношение к ребенку членов семьи опекуна (попечителя), а также, если это возможно, желание самого ребенка.

Согласно п. 2 ст. 10 Федерального закона от 24.04.2008 №48-ФЗ в целях получения сведений о личности предполагаемого опекуна или попечителя орган опеки и попечительства вправе требовать от гражданина, подавшего заявление о назначении его опекуном или попечителем, предоставления сведений о себе, а также запрашивать информацию о нем в органах внутренних дел, органах записи актов гражданского состояния, медицинских и иных организациях.

#### **Какие дети могут быть переданы под опеку (попечительство)**

Основанием для назначения ребенку опекуна (попечителя) является факт отсутствия попечения со стороны родителей или лиц их заменяющих, а именно:

- отсутствие родителей;
- смерть родителей (объявление родителей умершими, которое производится судом по правовым последствиям, приравнивается к смерти);
- лишение родителей родительских прав;
- ограничение родителей в родительских правах;
- признание родителей недееспособными (ограниченно дееспособными);
- болезнь родителей;
- длительное отсутствие родителей;
- уклонение родителей от воспитания детей или от защиты их прав и интересов;
- отказ родителей взять своих детей из воспитательных, лечебных учреждений, учреждений социальной защиты населения и других аналогичных учреждений;
- отбывание родителями наказания в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы, нахождение в местах содержания под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений;
- рождение ребенка у лиц, не достигших 16 лет.

#### **Документы, необходимые для постановки на учет в качестве опекуна (попечителя)**

Гражданин, выразивший желание стать опекуном или попечителем несовершеннолетних граждан, согласно постановлению Правительства РФ от 18.05.2009 №423, представляет



в орган опеки и попечительства по месту жительства следующие документы:

- заявление с просьбой о назначении его опекуном (попечителем);
- справку с места работы с указанием должности и размера средней заработной платы за последние 12 месяцев, а для граждан, не состоящих в трудовых отношениях, – иной документ, подтверждающий доходы (для пенсионеров – копии пенсионного удостоверения, справки из территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации или иного органа, осуществляющего пенсионное обеспечение);
- выписку из домовой (поквартирной) книги с места жительства или иной документ, подтверждающий право пользования жилым помещением либо право собственности на жилое помещение, и копия финансового лицевого счета с места жительства;
- справку органов внутренних дел, подтверждающую отсутствие судимости за умышленное преступление против жизни и здоровья граждан;
- медицинское заключение о состоянии здоровья по результатам освидетельствования, выданное в порядке, устанавливаемом Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации;
- копию свидетельства о браке (если гражданин состоит в браке);
- письменное согласие совершеннолетних членов семьи с учетом мнения детей, достигших 10-летнего возраста, проживающих совместно с гражданином, на прием ребенка (детей) в семью;
- справки о соответствии жилых помещений санитарным и техническим правилам и нормам, выданные соответствующими уполномоченными органами (выдаются по запросу органа опеки и попечительства на безвозмездной основе);
- документ о прохождении подготовки;
- автобиографию.

Все перечисленные документы, принимаются органом опеки и попечительства в течение года со дня их выдачи, кроме медицинского заключения о состоянии здоровья, которое принимается в течение 3 месяцев со дня его выдачи.

Гражданин, выразивший желание стать опекуном, при подаче заявления должен предъявить паспорт или иной документ, удостоверяющий личность.

Орган опеки и попечительства в течение 15 дней со дня представления документов на основании указанных документов и акта обследования принимает решение о назначении опекуна (о возможности гражданина быть опекуном, которое является основанием для постановки его на учет в качестве гражданина, выразившего желание стать опекуном) либо решение об отказе в назначении опекуна (о невозможности гражданина быть опекуном) с указанием причин отказа.

Заключение о возможности гражданина быть опекуном действительно в течение 2 лет со дня его выдачи и является основанием для обращения гражданина, выразившего желание стать опекуном (попечителем), в установленном законом порядке в орган опеки и попечительства по месту своего жительства, в другой орган опеки и попечительства по своему выбору или в государственный банк данных о детях, оставшихся без попечения родителей.

#### **Материальная поддержка опекуна (попечителя)**

Согласно Федеральному закону от 19.05.1995 №81-ФЗ, Закону РБ от 28.12.2005 №262-з при оформлении опеки (попечительства) выплачивается:

- Единовременное пособие при передаче ребенка на воспитание в семью – 11 488 рублей 34 копейки (по состоянию на 01.01.2010 г.).
- Ежемесячное пособие на содержание ребенка – 4600 рублей (по состоянию на 01.01.2010 г.).

Для получения денежных средств ребенка опекун (попечитель) представляет в орган опеки и попечительства по месту жительства с опекаемым ребенком:

- заявление о назначении денежных средств;
- копию свидетельства о рождении ребенка;
- копии документов, подтверждающих факт отсутствия попечения над ребенком единственным или обоим родителями (решение суда о лишении родителей родительских прав, свидетельство о смерти или другие документы);
- справку с места жительства ребенка о совместном его проживании с опекуном (попечителем);
- справку об обучении в образовательном учреждении ребенка старше 16 лет;
- выписку из решения органа опеки и попечительства об установлении над ребенком опеки (попечительства);
- справку органа социальной защиты населения о прекращении выплаты ежемесячного пособия на ребенка.

Орган опеки и попечительства в 15-дневный срок с момента обращения опекуна (попечителя) устанавливает обоснованность его просьбы, принимает решение о назначении денежных средств, копия которого выдается опекуну (попечителю).

#### **Контроль за условиями жизни и воспитания в семье опекуна (попечителя) несовершеннолетних подопечных**

В соответствии с постановлением Правительства РФ от 18.05.2009 №423 в целях осуществления надзора за деятельностью опекунов орган опеки и попечительства по месту жительства подопечного проводит плановые и внеплановые проверки условий жизни подопечных, соблюдения опекунами прав и законных интересов подопечных, обеспечения сохранности их имущества, а также выполнения опекунами требований к осуществлению своих прав и исполнению своих обязанностей.

При проведении плановых и внеплановых проверок осуществляется оценка жилищно-бытовых условий подопечного, состояния его здоровья, внешнего вида и соблюдения гигиены, эмоционального и физического развития, навыков самообслуживания, отношений в семье, возможности семьи обеспечить потребности развития подопечного.

Плановые проверки проводятся в виде посещения подопечного:

- 1 раз в течение первого месяца после принятия органом опеки и попечительства решения о назначении опекуна;
- 1 раз в 3 месяца в течение первого года после принятия органом опеки и попечительства решения о назначении опекуна;
- 1 раз в 6 месяцев в течение второго и последующих лет после принятия органом опеки и попечительства решения о назначении опекуна.

В случае изменения места жительства подопечного орган опеки и попечительства по новому месту его жительства при получении личного дела подопечного обязан в течение 3 дней со дня его получения провести внеплановую проверку.

По результатам проверки составляется акт проверки условий жизни подопечного, соблюдения опекуном прав и законных интересов подопечного, обеспечения сохранности его имущества, а также выполнения опекуном требований к осуществлению своих прав и исполнению своих обязанностей.

#### **Алгоритм осуществления опеки (попечительства) над несовершеннолетним в г. Уфе**

Шаг 1. Первичное консультирование в районном органе опеки по месту жительства.

Шаг 2. Подготовка документов и обучение в школе замещающих родителей.

Шаг 3. Получение заключения о возможности гражданина быть опекуном (попечителем).

Шаг 4. Постановка на учет в качестве опекуна (попечителя).

Шаг 5. Издание распоряжения главы Администрации района городского округа город Уфа Республики Башкортостан об установлении опеки (попечительства) над несовершеннолетним.

Шаг 6. Контроль за условиями жизни и воспитания несовершеннолетнего подопечного.

Шаг 7. Прекращение опеки (попечительства).

### 1.2.3. Приемная семья

**Приемной семьей** признается опека или попечительство над ребенком или детьми, которые осуществляются по договору о приемной семье, заключаемому между органом опеки и попечительства и приемными родителями или приемным родителем, на срок, указанный в этом договоре.

Основанием возникновения приемной семьи служит акт органа опеки и попечительства. По договору ребенок может воспитываться в приемной семье до 18 лет, а если несовершеннолетний обучается на очной форме обучения в государственном или муниципальном образовательном учреждении, то договор может быть продлен до 23 лет.

Общее число детей в приемной семье, включая родных и усыновленных, не должно превышать, как правило, 8 человек. Ограничений для помещения ребенка в семью нет: на данную форму устройства передаются все категории детей, признанных оставшимися без попечения родителей. В приемную семью возможно устройство ребенка с ослабленным здоровьем, отклонениями в развитии, инвалида. Подопечный в приемной семье имеет право на поддержание контактов с биологическими родителями, родственниками.

Приемные родители являются законными представителями ребенка: защищают его права и интересы и обязаны его воспитывать, заботиться о его здоровье, развитии, создавать условия для получения им образования, готовить к самостоятельной жизни.

Устройство детей в приемную семью не влечет за собой возникновения между приемными родителями и приемными детьми алиментных и наследственных правоотношений.

Приемным родителям оказывается содействие в организации обучения, отдыха и лечения опекаемого.

За ребенком сохраняется право на причитающиеся ему алименты, пенсии, пособия и другие социальные выплаты, а по исполнению 18 лет выделяется жилье, если у него его нет (нет закрепленного за ребенком жилья).

Приемные семьи находятся под постоянным контролем органов опеки и попечительства и службы сопровождения.

Договор о приемной семье прекращается по основаниям, предусмотренным гражданским законодательством для прекращения обязательств, а также в связи с прекращением опеки или попечительства.

Порядок создания приемной семьи и осуществления контроля за условиями жизни и воспитания ребенка или детей в приемной семье определяется СК РФ, Федеральным законом от 24.04.2008 №48-ФЗ, постановлением Правительства РФ от 18.05.2009 №423, Законом РБ от 28.12.2005 №262-з, Законом Республики Башкортостан от 17.12.2004 г. №129-з «О вознаграждении, причитающемся приемным родителям и мерах социальной поддержки, предоставляемых приемной семье».

#### **Требования, предъявляемые к приемным родителям**

В соответствии со ст. 153 СК РФ приемными родителями могут быть супруги, а также

отдельные граждане, желающие принять ребенка или детей на воспитание, за исключением:

- лиц, признанных судом недееспособными или ограниченно дееспособными;
- лиц, лишенных по суду родительских прав или ограниченных судом в родительских правах;
- отстраненных от обязанностей опекуна (попечителя) за ненадлежащее выполнение возложенных на него законом обязанностей;
- бывших усыновителей, если усыновление отменено судом по их вине;
- лиц, имеющих заболевания, при наличии которых нельзя взять ребенка (детей) на воспитание в приемную семью.

Лица, не состоящие в браке между собой, не могут быть приемными родителями одного и того же ребенка.

#### **Какие дети могут быть переданы на воспитание в приемную семью**

На воспитание в приемную семью передается ребенок (дети), оставшийся без попечения родителей:

- дети-сироты;
- дети, родители которых неизвестны;
- дети, родители которых лишены родительских прав, ограничены в родительских правах, признаны в судебном порядке недееспособными, безвестно отсутствующими, осуждены;
- дети, родители которых по состоянию здоровья не могут лично осуществлять их воспитание и содержание, а также дети, оставшиеся без попечения родителей, находящиеся в воспитательных, лечебно-профилактических учреждениях, учреждениях социальной защиты населения или других аналогичных учреждениях.

По желанию лиц (лица), имеющих на то необходимые условия, возможна передача им на воспитание в приемную семью ребенка (детей) с ослабленным здоровьем, больного ребенка (детей), ребенка (детей) с отклонениями в развитии, ребенка-инвалида.

Дети, находящиеся в родстве между собой, как правило, передаются в одну приемную семью, за исключением случаев, когда по медицинским показаниям или другим причинам они не могут воспитываться вместе.

#### **Документы, необходимые для постановки на учет в качестве приемного родителя**

Гражданин, выразивший желание стать приемным родителем, представляет в орган опеки и попечительства по месту жительства документы согласно постановлению Правительства РФ от 18.05.2009 №423. Их перечень идентичен для всех форм опеки (попечительства). (См. предыдущий раздел.)

#### **Материальная поддержка приемной семьи**

При устройстве ребенка в приемную семью согласно Федеральному закону от 19.05.1995 №81-ФЗ, Закону Республики Башкортостан от 17.12.2004 г. №129-з «О вознаграждении, причитающемся приемным родителям и мерах социальной поддержки, предоставляемых приемной семье», Закону РБ от 28.12.2005 №262-з предусмотрены следующие выплаты:

- Единовременное пособие при передаче ребенка на воспитание в семью – 12637 рублей 17 копеек (по состоянию на 01.01.2010 г.).
- Ежемесячное пособие на содержание ребенка – 4600 рублей (по состоянию на 01.01.2010 г.).
- Ежемесячное денежное вознаграждение родителям в размере 5080 рублей (по состоянию на 01.01.2010 г.). За каждого ребенка, принятого сверх одного приемного ребенка, устанавливается доплата в размере 20% от установленного размера вознаграждения.

За каждого приемного ребенка, не достигшего трехлетнего возраста, либо ребенка-инвалида, либо ребенка с ограниченными возможностями здоровья, то есть имеющего недостатки в физическом и (или) психическом развитии, либо ребенка с девиантным поведением размер вознаграждения увеличивается на 20%. При наличии в приемной семье от одного до четырех приемных детей вознаграждение выплачивается одному приемному родителю, а пятерых и более приемных детей – обоим приемным родителям.

Приемной семье, имеющей трех и более детей, включая родных и приемных, предоставляются меры социальной поддержки, предусмотренные законодательством для многодетных семей.

### **Контроль за условиями жизни и воспитания, сопровождение ребенка в приемной семье**

Контроль за условиями жизни и воспитания ребенка (детей) в приемной семье осуществляется в соответствии с Правилами осуществления органами опеки и попечительства проверки условий жизни несовершеннолетних подопечных, соблюдения опекунами или попечителями прав и законных интересов несовершеннолетних подопечных, обеспечения сохранности их имущества, а также выполнения опекунами или попечителями требований к осуществлению своих прав и исполнению своих обязанностей, утвержденными постановлением Правительства РФ от 18.05.2009 №423.

В целях осуществления надзора за деятельностью приемных родителей орган опеки и попечительства по месту жительства подопечного проводит плановые и внеплановые проверки. При их проведении осуществляется оценка жилищно-бытовых условий подопечного, состояния его здоровья, внешнего вида и соблюдения гигиены, эмоционального и физического развития, навыков самообслуживания, отношений в семье, возможности семьи обеспечить потребности развития подопечного.

В случае изменения места жительства подопечного орган опеки и попечительства по новому месту его жительства при получении личного дела подопечного обязан в течение 3 дней со дня его получения провести внеплановую проверку.

По результатам проверки составляется акт проверки условий жизни подопечного, соблюдения приемными родителями прав и законных интересов подопечного, обеспечения сохранности его имущества, а также выполнения приемными родителями требований к осуществлению своих прав и исполнению своих обязанностей.

Как и в семье опекуна (попечителя) плановые проверки проводятся:

- 1 раз в течение первого месяца;
- 1 раз в 3 месяца в течение первого года;
- 1 раз в 6 месяцев в течение второго и последующих лет.

Отличием данной формы семейного устройства от опеки (попечительства) в городе Уфа является то, что приемная семья обеспечена сопровождением социальных педагогов, психологов, юристов специализированной службы – МУ «Центр психолого-медико-социального сопровождения «Семья». Специалисты находятся в постоянном контакте с семьей, оказывает психологическую, социальную, юридическую поддержку и помощь, направленную на предотвращение семейного неблагополучия, преодоление трудностей воспитания, защиту прав и интересов детей, переданных на воспитание в приемные семьи.

В рамках системы комплексного сопровождения специалистами МУ «ЦПМСС «Семья» организуются и проводятся:

- консультации;
- психокоррекционные, развивающие занятия для детей;
- обучающие семинары для приемных родителей;

- выезды специалистов с целью обследования социально-психологического климата в приемных семьях;
- сопровождение приемных родителей и детей на прохождение РПМПК;
- помощь приемным родителям в защите прав и законных интересов приемных детей.

#### **Алгоритм функционирования приемной семьи в г. Уфе**

Шаг 1. Первичное консультирование в Управлении по опеке и попечительству администрации городского округа город Уфа Республики Башкортостан.

Шаг 2. Подготовка документов, обучение в школе принимающих родителей, психологическое обследование.

Шаг 3. Получение заключения о возможности быть приемным родителем.

Шаг 4. Постановка на учет в качестве приемного родителя.

Шаг 5. Подбор ребенка.

Шаг 6. Издание постановления главы Администрации городского округа город Уфа Республики Башкортостан об установлении опеки над несовершеннолетним.

Шаг 7. Заключение договора о приемной семье.

Шаг 8. Контроль за условиями жизни и воспитания несовершеннолетнего подопечного и сопровождение.

Шаг 9. Прекращение действия договора о приемной семье.

#### **1.2.4. Патронатное воспитание**

**Патронатное воспитание (патронатная семья)** – это опека или попечительство над ребенком или детьми, осуществляемые по договору о патронатном воспитании, заключаемому между учреждением, органом опеки и попечительства и патронатным воспитателем.

Патронатное воспитание могут организовать: образовательная организация, медицинская организация, организация, оказывающая социальные услуги, или иная аналогичная организация для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на которую органом опеки и попечительства возложены функции по организации патронатного воспитания. В Республике Башкортостан патронатное воспитание организуют детские дома.

Основанием возникновения патронатной семьи служит акт органа опеки и попечительства. А передача ребенка на патронатное воспитание производится на основании трехстороннего договора. Обязательным условием такого договора является разграничение ответственности по защите прав и законных интересов этого ребенка между учреждением, патронатным воспитателем и органом опеки и попечительства.

В договоре устанавливаются срок, на который ребенок передается на патронатное воспитание, права и обязанности участников договора, а также основания и последствия прекращения договора. Договор может быть краткосрочным (до шести месяцев), либо долгосрочным (от шести месяцев и более).

В случае, когда есть возможность возвращения ребенка в кровную семью, он отдается в семью патронатного воспитателя на краткосрочное размещение. Если после установленного срока кровная семья оказывается в состоянии его воспитывать, он возвращается к своим родителям. Если такой возможности не оказывается, то ребенок устраивается на патронатное воспитание на длительный срок.

Патронатное воспитание может осуществляться до достижения ребенком возраста 18 лет, а обучающегося по очной форме обучения в государственных и муниципальных общеобразовательных учреждениях и образовательных учреждениях профессионального образования – до окончания им такого обучения, но не дольше чем до достижения им возраста 23 лет, включая месяц его рождения.

Устройство ребенка в патронатную семью не влечет за собой возникновения между патронатным воспитателем и ребенком алиментных и наследственных правоотношений;

На патронатное воспитание может быть передано не более 3-х детей. Исключение может составить передача в одну семью братьев и сестер.

Форма патронатного устройства расширяет круг детей, которые могут быть помещены на воспитание в семью: это может быть любой ребенок, имеющий статус оставшегося без попечения родителей, независимо от его возраста и состояния, которому временно требуется замещающая семья или необходимо создать особые условия его поддержки и сопровождения.

За ребенком сохраняется право на причитающиеся ему алименты, пенсии, пособия и другие социальные выплаты, а по исполнении 18 лет выделяется жилье, если у него его нет (нет закрепленного за ребенком жилья).

Ребенок, переданный на патронатное воспитание, имеет право на поддержание личных контактов с кровными родителями, родственниками, если это не противоречит интересам ребенка, его нормальному развитию и воспитанию.

Специальная подготовка, оформление и сопровождение патронатных семей осуществляется в центрах (службах) патронатного воспитания на базе детских домов.

Патронатный воспитатель – фактически сотрудник детского дома. Ему засчитывается трудовой стаж, предоставляется отпуск согласно трудовому законодательству. Он должен быть готовым к сотрудничеству со специалистами, обсуждению возникающих проблем, а в случае необходимости и к изменению своего жизненного уклада в интересах ребенка.

Органом опеки и попечительства и учреждением осуществляется постоянный контроль за воспитанием и расходованием средств.

Договор может быть расторгнут досрочно по инициативе одной из сторон и (или) ребенка в возрасте старше десяти лет, а также в случае переезда патронатного воспитателя на постоянное место жительства за пределы Республики Башкортостан.

Вопросы опеки (попечительства) регулируются СК РФ, Федеральным законом от 24.04.2008 №48-ФЗ, постановлением Правительства РФ от 18.05.2009 №423, Законом РБ от 28.12.2005 №262-з, Законом Республики Башкортостан от 11.07.2006 г. №342-з «О патронатном воспитании в Республике Башкортостан» (далее Закон РБ от 11.07.2006 №342-з).

#### **Требования, предъявляемые к патронатным воспитателям**

Патронатным воспитателем может быть совершеннолетний дееспособный гражданин Российской Федерации, осуществляющий воспитание и защиту прав и законных интересов ребенка на основании договора о передаче ребенка на патронатное воспитание.

Ст. 4 Закона РБ от 11.07.2006 №342-з определяет круг лиц, которые не могут быть патронатными воспитателями:

- кровные родители;
- лица, признанные судом недееспособными или ограниченно дееспособными;
- лица, лишённые по суду родительских прав или ограниченные судом в родительских правах;
- лица, имеющие непогашенную судимость;
- лица, отстраненные от обязанностей опекуна (попечителя) за ненадлежащее выполнение возложенных на них законом обязанностей;
- бывшие усыновители, если усыновление отменено судом по их вине;
- лица, которые по состоянию здоровья не могут осуществлять обязанности по воспитанию ребенка;
- лица, не имеющие постоянного места жительства, а также жилого помещения,

отвечающего установленным санитарным и техническим требованиям;

- лица, больные хроническим алкоголизмом или наркоманией.

Подбор патронатных воспитателей осуществляется учреждением с учетом нравственных и иных личных качеств патронатного воспитателя, способности его к выполнению обязанностей патронатного воспитателя, отношений между ним и ребенком, отношения к ребенку членов семьи патронатного воспитателя, а также, если это возможно, желания самого ребенка.

Патронатный воспитатель должен быть старше ребенка, передаваемого ему на патронатное воспитание, не менее чем на 16 лет.

#### **Какие дети могут быть переданы на патронатное воспитание**

В семью патронатного воспитателя могут быть помещены дети следующих категорий:

- дети-сироты;
- родители, которых неизвестны;
- отобранные у родителей;
- дети, родители которых ограничены в родительских правах;
- дети, родители которых лишены родительских прав;
- безнадзорные дети;
- дети, родители которых страдают длительными заболеваниями, не позволяющими надлежащим образом осуществлять воспитание и содержание детей;
- дети, родители которых признаны недееспособными (либо ограниченно дееспособными) или объявлены безвестно отсутствующими (умершими);
- родители которых находятся в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы, находятся в местах содержания под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступления;
- дети, родители которых по состоянию здоровья не могут лично осуществлять их воспитание и содержание, а также дети, оставшиеся без попечения родителей, находящиеся в воспитательных, лечебно-профилактических учреждениях, учреждениях социальной защиты населения или других аналогичных учреждениях;
- другие дети, признанные в установленном порядке нуждающимися в государственной защите.

#### **Документы, необходимые для постановки на учет в качестве патронатного воспитателя**

Лица, желающие стать патронатными воспитателями, обязаны пройти собеседование, обучение, организуемое учреждением, и представить в орган опеки и попечительства по месту жительства заявление, к которому прилагаются документы, необходимые для оформления опеки (попечительства). (См. перечень в разделе «1.2.2. Опека и попечительство».)

#### **Материальная поддержка патронатной семьи**

Патронатный воспитатель согласно Закону РБ от 11.07.2006 №342-з получает следующее материальное обеспечение:

- Ежемесячное пособие на содержание ребенка – 4600 рублей (по состоянию на 01.01.2010 г.).

- Ежемесячное денежное вознаграждение патронатного воспитателя в размере 5080 рублей (по состоянию на 01.01.2010 г.). За каждого ребенка-инвалида либо ребенка с ограниченными возможностями здоровья, то есть имеющего недостатки в физическом и (или) психическом развитии, либо ребенка с девиантным поведением размер вознаграждения



увеличивается на 20%. Выплата пособия по уходу за больным ребенком патронатному воспитателю производится по месту основной работы и в соответствии с условиями договора. За второго ребенка, принятого на патронатное воспитание, устанавливается доплата в размере 50% от установленного вознаграждения. При передаче на патронатное воспитание более двух детей договор заключается со вторым членом семьи.

Денежные средства на содержание ребенка и вознаграждение патронатным воспитателям выплачивается с момента заключения договора и оплачиваются ежемесячно до достижения ребенком 18-летнего возраста, а обучающегося по очной форме обучения в государственных и муниципальных общеобразовательных учреждениях и образовательных учреждениях профессионального образования – до окончания им такого обучения, но не дольше чем до достижения им возраста 23 лет, включая месяц его рождения.

Патронатные воспитатели имеют преимущественное право на получение путевок для детей, в том числе бесплатных, в санатории, оздоровительные лагеря.

#### **Контроль за условиями жизни и воспитания ребенка, переданного в семью патронатного воспитателя**

Контроль за условиями жизни и воспитания ребенка, переданного в семью патронатного воспитателя, осуществляется органом опеки и попечительства по месту нахождения учреждения, передавшего ребенка на патронатное воспитание в виде:

- посещения ребенка с целью проверки условий его воспитания и содержания;
- медицинских осмотров ребенка;
- проверки использования патронатными воспитателями денежных средств на содержание ребенка.

Посещения ребенка (проверки условий жизни подопечного, соблюдения приемными родителями прав и законных интересов подопечного, обеспечения сохранности его имущества, а также выполнения приемными родителями требований к осуществлению своих прав и исполнению своих обязанностей) проводятся в те же сроки, что предусмотрены для опеки (попечительства), приемной семьи:

- 1 раз в течение первого месяца;
- 1 раз в 3 месяца в течение первого года;
- 1 раз в 6 месяцев в течение второго и последующих лет.

Учреждением проводится не реже одного раза в год комплексное обследование, включающее в себя оценку умственного и эмоционального развития ребенка, внешнего вида и гигиены, навыков самообслуживания, условий проживания в семье патронатного воспитателя. Учреждение информирует орган опеки и попечительства о результатах обследования в течение десяти дней после проведения проверки.

Патронатный воспитатель обязан выполнять разработанный специалистами учреждения план по защите прав ребенка. При этом специалисты детского дома или уполномоченной службы осуществляют психолого-педагогическое и медико-социальное сопровождение ребенка и семьи.

В любое время патронатный воспитатель может обратиться к команде профессионалов: врачам, психологам, педагогам, социальным работникам. Они помогут решить любые вопросы: юридические (сбор документов, защита прав детей в суде, определение статуса, регулирование отношений с кровными родственниками ребенка и пр.); психологические (постоянная поддержка в первое время жизни ребенка в семье, и по мере необходимости в последующие годы, специальные занятия и группы встреч для патронатных воспитателей); медицинские (периодические обследования детей, помощь в случаях серьезных заболеваний, при необходимости устройство в санатории и пр.); педагогические

(дополнительные занятия, в том числе с логопедом, устройство в детские сады, школы, организация отдыха детей).

#### **Алгоритм осуществления патронатного воспитания в г. Уфе**

Шаг 1. Первичное консультирование в патронатной службе детских домов.

Шаг 2. Подготовка документов, обследование и обучение в патронатной службе.

Шаг 3. Получение заключения о возможности быть патронатным воспитателем в патронатной службе.

Шаг 4. Постановка на учет в качестве патронатного воспитателя.

Шаг 5. Подбор ребенка.

Шаг 6. Издание постановления главы Администрации городского округа город Уфа Республики Башкортостан об установлении опеки над несовершеннолетним.

Шаг 7. Заключение 3-х стороннего договора о передаче ребенка на патронатное воспитание.

Шаг 8. Контроль за условиями жизни и воспитания несовершеннолетнего подопечного и сопровождение.

Шаг 9. Прекращение действия договора.

### **1.3. Права, обязанности и ответственность замещающего родителя**

Принимая на воспитание в семью ребенка, оставшегося без попечения родителей, замещающий родитель приобретает новый социальный и правовой статус, новые для себя права, обязанности и ответственность, обеспечивающие защиту интересов несовершеннолетнего. Реализация прав и обязанностей при этом должна исполняться соответствии с требованиями п. 1 ст. 65 СК РФ: родительские права не могут осуществляться в противоречии с интересами детей; обеспечение интересов детей должно быть предметом основной заботы их родителей.

И усыновление, и опека (попечительство), включая возмездную, несмотря на единую цель по жизнеустройству детей, оставшихся без попечения родителей, имеют свою специфику. Поэтому и набор прав и обязанностей, а также основания их возникновения у данных форм семейного устройства различаются.

#### **1.3.1. Права и обязанности усыновителя**

Права и обязанности усыновителя возникают со дня вступления в законную силу решения суда об усыновлении ребенка.

Правовая природа усыновления состоит в полном приравнивании усыновленного ребенка к личным и имущественным правам и обязанностям к родным детям усыновителя. Юридический акт усыновления устанавливает как для усыновителя (и его родственников), так и для усыновленного (и его потомства) такие же права и обязанности, как и предусмотренные законом в отношении родителей и детей, связанных кровным родством.

Усыновители в первую очередь наделяются родительскими правами и обязанностями, которые утрачивают кровные родители ребенка (гл. 12 СК РФ). Требование закона, обязывающее родителей воспитывать своих детей, заботиться об их здоровье, физическом, психическом, духовном и нравственном развитии, в полной мере относится и к усыновителям, добровольно берущим на себя обязанности по воспитанию усыновленного ими ребенка.

Усыновители, так же как родители, обязаны материально содержать своих усыновленных детей (гл. 13 СК РФ), в том числе, в определенных законом случаях, уплачивать

алименты. Усыновленные дети, в свою очередь, обязаны заботиться о своих усыновителях и оказывать им помощь. Содержание нетрудоспособных, нуждающихся в помощи усыновителей является обязанностью их совершеннолетних трудоспособных усыновленных детей.

Усыновленный, а также усыновитель (и его родственники) приобретают в результате усыновления не только права и обязанности, вытекающие из семейных отношений, но и все те права и обязанности, которые предусмотрены нормами других отраслей законодательства, одним из оснований для возникновения которых является факт родства. Так, в соответствии с нормами наследственного права, при наследовании по закону усыновленные по отношению к усыновителям, а усыновители по отношению к усыновленным являются наследниками первой очереди (ст. 532 Гражданского кодекса Российской Федерации (далее ГК РФ)).

Усыновители могут дать ребенку новые имя, фамилию, отчество, изменить дату и место рождения в документах (ст. 134, 135 СК РФ) и имеют право сохранять в тайне, что ребенок усыновленный (ст. 139 СК РФ).

Усыновители, являясь законными представителями несовершеннолетних усыновленных детей, совершают гражданские сделки от имени детей, не достигших 14 лет (малолетних), или дают согласие на совершение сделок детьми в возрасте от 14 до 18 лет (ст. 26, 27 ГК РФ).

Права и обязанности усыновителей по распоряжению имуществом детей определяются согласно ГК РФ (ст. 37) и СК РФ (ст. 64).

Усыновители отвечают за вред, причиненный несовершеннолетним ребенком, не достигшим 14 лет, если не докажут, что вред возник не по их вине, а также несут субсидиарную (дополнительную) ответственность за вред, причиненный детьми в возрасте от 14 до 18 лет, при отсутствии у детей доходов или иного имущества, достаточных для возмещения вреда (ст. 1073, 1074 ГК РФ).

Усыновленный может быть вселен в жилое помещение усыновителя независимо от размера занимаемой им жилой площади и без согласия других постоянно проживающих с усыновителем членов семьи (ст. 679 ГК РФ).

Основываясь на принципе полного приравнивания усыновленных к родным детям усыновителя, а также руководствуясь нравственно-этическими соображениями, закон (ст. 14 СК РФ) запрещает браки между усыновленным и усыновителем. Другие родственные связи, создаваемые в результате усыновления, не являются препятствием к заключению брака. Так может быть заключен брак между усыновленным и родным ребенком усыновителя.

Усыновители имеют право на назначение и выплату единовременного пособия при передаче ребенка на воспитание в семью, а также других государственных пособий, установленных для граждан, имеющих детей.

Работающим гражданам, усыновившим ребенка, работодателем согласно ст. 257 Трудового кодекса Российской Федерации предоставляется отпуск на период со дня усыновления и до истечения 70 календарных дней со дня рождения усыновленного ребенка, а при одновременном усыновлении двух и более детей – 110 календарных дней со дня их рождения.

По желанию работников, усыновивших ребенка (детей), им предоставляется отпуск по уходу за ребенком до достижения им (ими) возраста трех лет.

В случае усыновления ребенка (детей) обоими супругами указанные отпуска предоставляются одному из супругов по их усмотрению.

Женщинам, усыновившим ребенка, по их желанию вместо отпуска, указанного выше,

предоставляется отпуск по беременности и родам на период со дня усыновления ребенка и до истечения 70 календарных дней, а при одновременном усыновлении двух и более детей – 110 календарных дней со дня их рождения.

### **1.3.2. Права, обязанности и ответственность опекуна (попечителя), приемного родителя, патронатного воспитателя ребенка**

Права и обязанности опекуна (попечителя) ребенка и, следовательно, права и обязанности приемного родителя и патронатного воспитателя регламентированы гражданским и семейным законодательством.

Права и обязанности опекуна (попечителя) ребенка относительно представительства и защиты прав и законных интересов подопечного возникают с момента принятия органом опеки и попечительства акта о назначении опекуна (попечителя). При этом, если иное не установлено федеральным законом, родители ребенка или лица, их заменяющие, утрачивают свои права и обязанности по представительству и защите прав и законных интересов ребенка.

В интересах подопечного орган опеки и попечительства в акте о назначении опекуна или попечителя либо в договоре об осуществлении опеки или попечительства может указать отдельные действия, которые опекун или попечитель совершать не вправе, в том числе может запретить опекуну или попечителю изменять место жительства подопечного, а также в целях учета индивидуальных особенностей личности подопечного установить обязательные требования к осуществлению прав и исполнению обязанностей опекуна или попечителя, в том числе такие требования, которые определяют конкретные условия воспитания несовершеннолетнего подопечного.

При временном отсутствии подопечного в месте жительства, в частности в связи с учебой или пребыванием в медицинской организации, пребыванием в местах отбывания наказания, осуществление прав и исполнение обязанностей опекуна или попечителя в отношении подопечного не прекращается.

Право опекуна (попечителя), исполняющего свои обязанности возмездно (т.е. приемного родителя и патронатного воспитателя), на вознаграждение возникает с момента заключения договора об осуществлении опеки или попечительства.

Права и обязанности патронатного воспитателя дополнительно регулируются Законом РБ от 11.07.2006 №342-з. Данный нормативный акт уточняет федеральный перечень. А также определяет, что их объем устанавливается договором. То есть вводит принципиальное отличие патронатного воспитания от остальных форм семейного устройства, основанное на наличии разграничения прав и обязанностей по защите прав и интересов подопечного между родителями (если они не ограничены или не лишены родительских прав), органом опеки и попечительства (уполномоченным учреждением – детским домом), патронатным воспитателем.

#### **Права опекуна (попечителя), приемного родителя, патронатного воспитателя ребенка**

Федеральный закон от 24.04.2008 №48-ФЗ определяет следующие права опекуна (попечителя):

- опекуны являются законными представителями своих подопечных и вправе выступать в защиту прав и законных интересов своих подопечных в любых отношениях без специального полномочия;
- попечитель может выступать в качестве законного представителя своего подопечного в случаях, предусмотренных федеральным законом;

- попечители несовершеннолетних граждан оказывают подопечным содействие в осуществлении ими своих прав и исполнении своих обязанностей, а также охраняют их от злоупотреблений со стороны третьих лиц.

Согласно ст. 148.1 СК РФ:

- опекун или попечитель вправе требовать на основании решения суда возврата ребенка, находящегося под опекой или попечительством, от любых лиц, удерживающих у себя ребенка без законных оснований, в том числе от родителей или других родственников либо усыновителей ребенка;

- опекун или попечитель ребенка имеет право и обязан воспитывать ребенка, находящегося под их опекой или попечительством, заботиться о здоровье, физическом, психическом, духовном и нравственном развитии ребенка;

- опекун или попечитель вправе самостоятельно определять способы воспитания ребенка, находящегося под опекой или попечительством, с учетом мнения ребенка и рекомендаций органа опеки и попечительства;

- опекун или попечитель имеет право выбора образовательного учреждения и формы обучения ребенка с учетом мнения ребенка до получения им общего образования и обязан обеспечить получение ребенком общего образования;

- опекун или попечитель не вправе препятствовать общению ребенка с его родителями и другими родственниками, за исключением случаев, если такое общение не отвечает интересам ребенка.

В соответствии с п. 2, 3 ст. 37 ГК РФ:

- опекун не вправе без предварительного разрешения органа опеки и попечительства совершать, а попечитель – давать согласие на совершение сделок по отчуждению, в том числе обмену или дарению имущества подопечного, сдаче его внаем (в аренду), в безвозмездное пользование или в залог, сделок, влекущих отказ от принадлежащих подопечному прав, раздел его имущества или выдел из него долей, а также любых других сделок, влекущих уменьшение имущества подопечного;

- опекун, попечитель, их супруги и близкие родственники не вправе совершать сделки с подопечным, за исключением передачи имущества подопечному в качестве дара или в безвозмездное пользование, а также представлять подопечного при заключении сделок или ведении судебных дел между подопечным и супругом опекуна или попечителя и их близкими родственниками.

Дополнительно к федеральным нормам Законом РБ от 11.07.2006 №342-з (ст. 8) определены следующие права патронатного воспитателя:

- на уважительное отношение и соблюдение личного достоинства;

- на получение информации о своих правах;

- самостоятельно определять распорядок дня, решать текущие вопросы жизни ребенка в соответствии с договором;

- на оплату труда;

- помещать ребенка в дошкольные и общеобразовательные учреждения на общих основаниях.

Отдельно в данном законе оговаривается запрет на применение патронатным воспитателем в отношении ребенка, переданного на патронатное воспитание, телесных наказаний и таких мер воздействия, как отказ в удовлетворении его разумных потребностей в пище, сне, одежде, а также в предоставлении возможности контактов с кровными родителями, родственниками и друзьями.

### **Обязанности опекуна (попечителя), приемного родителя, патронатного воспитателя**

Опекуны и попечители несовершеннолетних граждан обязаны:

- проживать совместно со своими подопечными (раздельное проживание попечителя с подопечным, достигшим шестнадцати лет, допускается с разрешения органа опеки и попечительства при условии, что это не отразится неблагоприятно на воспитании и защите прав и интересов подопечного) (ст. 36 ГК РФ);

- извещать органы опеки и попечительства о перемене места жительства подопечных не позднее дня, следующего за днем выезда подопечных с прежнего места жительства (ст. 15 Федерального закона от 24.04.2008 №48-ФЗ);

- заботиться о содержании своих подопечных, об обеспечении их уходом и лечением, защищать их права и интересы (ст. 36 ГК РФ);

- заботиться об их обучении и воспитании (ст. 36 ГК РФ);

- ежегодно не позднее 1 февраля текущего года представлять в орган опеки и попечительства отчет в письменной форме за предыдущий год о хранении, об использовании имущества подопечного и об управлении имуществом подопечного с приложением документов (копий товарных чеков, квитанций об уплате налогов, страховых сумм и других платежных документов) (ст. 25 Федерального закона от 24.04.2008 №48-ФЗ).

Патронатный воспитатель согласно ст. 8 Закона РБ от 11.07.2006 №342-з обязан не только защищать права и законные интересы ребенка (в части, установленной договором), воспитывать ребенка, заботиться о его здоровье, нравственном и физическом развитии, создавать необходимые условия для получения им образования, но и готовить его к самостоятельной жизни.

### **Ответственность опекуна (попечителя), приемного родителя, патронатного воспитателя ребенка**

Опекуны несут ответственность по сделкам, совершенным от имени подопечных, в порядке, установленном гражданским законодательством.

Опекуны и попечители отвечают за вред, причиненный по их вине личности или имуществу подопечного, в соответствии с предусмотренными гражданским законодательством правилами об ответственности за причинение вреда.

При обнаружении ненадлежащего исполнения опекуном или попечителем обязанностей по охране имущества подопечного и управлению имуществом подопечного (порча, ненадлежащее хранение имущества, расходование имущества не по назначению, совершение действий, повлекших за собой уменьшение стоимости имущества подопечного, и другое) орган опеки и попечительства обязан составить об этом акт и предъявить требование к опекуну или попечителю о возмещении убытков, причиненных подопечному.

Любые действия (бездействие) по осуществлению опеки или попечительства опекуном или попечителем ребенка могут быть обжалованы родителями или другими родственниками либо усыновителями ребенка в орган опеки и попечительства.

Орган опеки и попечительства вправе обязать опекуна или попечителя устранить нарушения прав и законных интересов ребенка либо его родителей или других родственников либо усыновителей.

В случае если опекун или попечитель не подчиняется решению органа опеки и попечительства, родители или другие родственники либо усыновители ребенка вправе обратиться в суд с требованием о защите прав и законных интересов ребенка и (или) своих прав и законных интересов. Суд разрешает спор исходя из интересов ребенка и с учетом его мнения.

Опекуны и попечители несут уголовную ответственность, административную

ответственность за свои действия или бездействие в порядке, установленном соответственно законодательством Российской Федерации, законодательством Республики Башкортостан.

Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях в ст. 5.35 предусматривает административную ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение родителями или иными законными представителями несовершеннолетних обязанностей по содержанию, воспитанию, обучению, защите прав и интересов несовершеннолетних.

Ст. 156 Уголовного кодекса Российской Федерации предусматривает уголовную ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по воспитанию несовершеннолетнего родителем или иным лицом, на которое возложены эти обязанности, если это деяние соединено с жестоким обращением с несовершеннолетним.

Неисполнение решения суда является основанием для отстранения опекуна или попечителя от исполнения возложенных на них обязанностей.

## ГЛАВА 2. СОЗНАТЕЛЬНОЕ РОДИТЕЛЬСТВО

### 2.1. Готовность к принятию ребенка в семью

Решение взять в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей – нелегкий и очень ответственный шаг. Каждая семья приходит к этому по-своему: разные судьбы, разные обстоятельства... Это может быть желание стать родителем и подарить свою любовь и заботу маленькому человеку, или желание помочь конкретному лишенному родительской ласки ребенку обрести семью. В любом случае, это решение достойно уважения. Главное, прежде чем идти дальше, необходимо задуматься, насколько именно вы готовы к появлению нового человека в вашей семье, действительно ли это то, чего вы хотите? Допустим, вы и ваша семья уверены в принятом решении. Тогда нужно быть готовыми к возможным трудностям и препятствиям: знать особенности детей, имеющих опыт пребывания в интернатных учреждениях, быть настроенными на изменения и постоянно расти и совершенствоваться.

Следует отдавать себе отчет: что движет вашим желанием иметь ребенка? Мотивы у всех людей разные, чаще всего это даже не один, а сочетание нескольких мотивов: стремление иметь детей, жалость и желание помочь ребенку, прочувствовать на себе состояние родительства... Важно понять это для себя лично. Ведь мотивы, скрывающиеся за желанием иметь детей, нередко тесно связаны с ожиданиями по отношению к будущему ребенку. И уже на этом этапе вы формируетесь как родитель, от этого зависит, как вы будете общаться с ребенком, что будете требовать от него (осознанно или бессознательно).

К самым распространенным мотивам относятся:

- отсутствие собственных детей;
- желание иметь ребенка противоположного пола;
- желание иметь второго ребенка (при невозможности иметь собственных);
- неистраченный родительский ресурс (свои дети выросли, есть силы и желание воспитать еще детей);
- потеря кровного ребенка, желание восполнить утрату;
- совместное воспитание ребенка в повторном браке и др.

Кроме истинных, «правильных» мотивов, людьми движут порой и «неправильные» – попытка решить внутрисемейную или личностную проблему за счет ребенка. Например, супруги чувствуют, что отношения между ними стали прохладнее, один из супругов может решить, что если в семье появится ребенок, отношения станут более теплыми и близкими. Но ребенок не решит их проблем. Ребенок «приходит» в семью, чтобы сильные и умные взрослые помогли ему справиться с его проблемами, а не наоборот.

Люди, которые хотят принять в свою семью ребенка, руководствуются чаще всего самыми добрыми чувствами и намерениями. И эти добрые побуждения попадают на одну чашу весов в процессе принятия решения. А на другой чаше весов оказываются как социальные стереотипы («мифы») в отношении детей из детских домов, так и вполне реалистичные опасения. Необходимо осознать все возможные трудности, которые будут впереди и обсудить свое решение о принятии ребенка в семью с близкими людьми. Родственники и друзья могут неоднозначно отреагировать на ситуацию. Вполне возможно, что вам придется столкнуться с сопротивлением и агрессией – лучше узнать об их мнении и принять это к сведению уже на начальном этапе.

Как реагировать и что делать? Начнем с того, что бояться и тревожиться в переломный момент своей жизни нормально и даже правильно. Ведь появление нового члена семьи



– это именно переломный момент. Опыт показывает, что именно у абсолютно самоуверенных и не испытывающих тревоги замещающих родителей чаще бывают проблемы. А тот, кто боится, переживает, но все равно движется к намеченной цели, рано или поздно справляется с любыми трудностями. Так что бояться и тревожиться можно, главное – не позволять страху вас парализовать. Необходимо стараться больше узнать и судить непредвзято, не попадая во власть мифов и стереотипов.

Все многообразные страхи принимающих родителей можно разделить на две основные группы:

1. Страхи «про ребенка». Они могут звучать так: «У него плохие гены», «Он вырастет плохим (необразованным, испорченным) человеком», «Все мои усилия будут напрасны», «Он повторит судьбу своих кровных родителей».

2. Страхи «про отношения». «Он (она) не будет меня любить (бросит)», «Я не смогу его полюбить», «Мы никогда не станем друг другу родными», «Он скажет когда-нибудь: ты мне не мать!»

Для многих родителей две эти группы в конечном итоге сливаются в одном всеохватном чувстве страха: «Я не справлюсь, я окажусь плохим родителем». Мифы и стереотипы, прочно вросшие в общественное сознание, – одно из главных препятствий к тому, чтобы тысячи детей, оставшихся без родителей, вновь обрели семью.

Страшит неизвестное, поэтому необходимо разобраться, какие опасения мы испытываем и насколько они реальны.

#### **Миф 1. «Среди брошенных детей нет ни одного здорового»**

В самом деле, редкий детдомовский ребенок имеет запись в медицинской карте «практически здоров». Все дети имеют социально-педагогическую запущенность, нарушения развития речи, многие – ЗПР (задержку психического развития). Практически у всех детей наблюдаются невротические реакции, высокая тревожность, агрессивность, неконтактность, часто встречаются энурез, нейродермиты, гастриты и прочие психосоматические заболевания. Обыденное сознание объясняет это просто: «Гены, что вы хотите. Какие родители, такие и дети». Это объяснение очень удобно, но оно столь же бесполезно. Оно не помогает понять, что делать.

Чтобы понять, нужно разобраться в истинных причинах особого состояния оставленных родителями детей. Это – опыт эмоциональной депривации, одиночества и никому ненужности в домах ребенка, опыт пренебрежения и жестокого обращения со стороны собственных родителей, опыт потери своей семьи, состояние полной неопределенности в жизни.

Практически все расстройства здоровья и поведения, которые мы наблюдаем, – это нормальная реакция на ненормальные обстоятельства. Начав жить в семье, дети очень быстро догоняют и даже перегоняют своих сверстников. Если же у ребенка имеются хронические заболевания, никто не будет от вас этого утаивать и вам обязательно скажут об этом. Ведь передавая ребенка вам в семью, государство не снимает с себя обязанностей по заботе о его здоровье, как физическом, так и психическом.

Опыт семейного устройства подтверждает, что через год-два жизни в любящей, заботливой семье ребенок буквально расцветает, он быстро растет, узнает много нового, проходит даже застарелые болезни.

#### **Миф 2. «Плохая наследственность»**

Генетически обусловленные качества человека действительно есть, и не стоит питать иллюзий, что ребенка можно полностью переделать под себя. Это приведет к жестокому разочарованию и обиде на ребенка, который «обманул», оказался «не тем». Есть

особенности, которые действительно во многом определяются генами, например, темперамент или математические способности. Важно, чтобы принимающие родители были готовы признать и принять это. Но стоит помнить, что генами не определяются такие качества человека, как честность, доброта, способность любить, быть счастливым. Здесь все зависит от любящей семьи и от выбора самого человека.

Гены вызывают сильнейшую тревогу, так как повлиять на них невозможно. Бояться генов, с одной стороны, естественно – ведь они не в нашей власти, с другой, бессмысленно – по той же самой причине. Отрицать их тоже нет смысла – стремление «обтесать» ребенка под себя, игнорировать все его отличия от вас ничем хорошим не кончается. Но гены определяют лишь скорость возникновения зависимости, если человек начнет пить. А выбор: начать пить или нет, делает сам человек, и выбор во многом определяется тем, есть ли у него в жизни поддержка, есть ли за спиной любящая семья.

Если замещающая семья будет жить в страхе перед генами, в любом проявлении ребенка высматривая зачатки аморального образа жизни или криминальные задатки, или безволие и зависимость, то возникнет ситуация самосбывающегося пророчества. Ребенок, в которого не верили, от которого ждали худшего, будет вынужден, либо (если он послушен) подчиниться ожиданиям, либо (если он упрям) утрировать в своем поведении черты, максимально пугающие замещающих родителей. Результат будет один и тот же. Гены становятся удобным способом объяснить все связанные с ребенком трудности: «Это не мы не справляемся, это у него гены такие».

### **Миф 3. «Ребенка из детского дома берут только те, у кого своих нет»**

Общественное мнение меняется медленно. До сих пор многие убеждены, что ребенок из детского дома – это последняя возможность семье стать «полноценной». Этот миф приносит немало вреда и детям, и семьям. Поскольку он заставляет воспринимать принимающую семью как «ущербную», это подталкивает семью к сокрытию «неправильного» происхождения своего ребенка, к соблюдению тайны усыновления. В результате нарушаются отношения внутри семьи, наносится дополнительная травма супругу, с которым связана бездетность пары. Как только ребенок доставляет неприятности, этот супруг чувствует себя особенно виноватым («Родной ребенок так бы не сделал»), что, конечно, не добавляет ему уверенности и способности справиться с трудным поведением ребенка. Таким образом, получается самоподтверждающийся прогноз: исходя из предпосылки, что приемный ребенок — это «суррогат» ребенка, с которым по определению «все не то», сами принимающие родители вольно или невольно ведут себя так, что проблемы ребенка усугубляются, и в результате действительно получается «не то».

Миф этот вреден еще и тем, что мешает семьям, имеющим детей, задуматься о принятии ребенка, ведь это «только для бездетных». Между тем именно они могли бы стать прекрасными замещающими родителями, поскольку опыт позволяет им меньше беспокоиться и получать больше радости от общения с ребенком.

В мировой практике большинство замещающих родителей – люди, уже имеющие детей, в практике российских профессиональных служб по устройству детей в семьи их примерно 50%. В мире все больше крепнет убеждение, что брать детей в семью – нормально, в этом нет ничего особенного (ни постыдного, ни героического), это обычная человеческая практика.

### **Миф 4. «Главное – сироту хорошо обеспечить»**

Если человеку давать все, что ему нужно, он вырастает потребителем. Он не будет знать, откуда это берется и каким трудом это добывается. Бывают, конечно, моменты, когда обеспечить ребенка необходимым и достаточным – действительно главное, потому

что иначе ребенок не выживет. Но кроме материальных благ, семья дает ребенку чувство защищенности. Детям нужны не столько вещи, сколько отношения – прочные и близкие. Только это дает устойчивость в мире и силы жить.

**Миф 5. «Никто не должен знать!»**

Многие родители стараются уберечь своего ребенка от лишних вопросов, от косых взглядов, в конце концов – от неприятия ребенка другими людьми. Чаще всего за этим скрывается страх самих родителей и неуверенность, смогут ли они защитить ребенка от возможной реакции общества.

Тайна усыновления приносит намного больше страданий детям и семьям, чем гипотетические ситуации «соседи скажут», «ребята задразнят». Потому что эта тайна – бомба замедленного действия внутри самой семьи. Естественно, что к неискренности и напряжению между самыми близкими людьми ребенок и его замещающие родители гораздо более восприимчивы, чем к предполагаемой агрессии, пусть даже грубой, со стороны посторонних. При выяснении правды – а это происходит почти всегда – главной травмой для ребенка оказывается не то, что он неродной, а то, что ему столько лет лгали. Соккрытие от самого ребенка истины о его прошлом есть не что иное, как нарушение его прав, а вовсе не защита его интересов. Дети это прекрасно понимают.

**Миф 6. «Никаких кровных родственников, лучший вариант – круглая сирота»**

Дети, не имевшие вообще никакого опыта жизни в семье, пусть и не самой благополучной – наиболее пострадавшие. Ребенку, у которого нет совсем никого на свете, почти невозможно преодолеть всепоглощающее чувство тревоги, а это очень мешает его развитию. Любой опыт семейной жизни, наличие родственников, сохраненные воспоминания о прошлом в родительском доме являются ресурсом для ребенка, его опорой и залогом более успешного развития. Самые «легкие» приемные дети – дети, имеющие опыт близких, хороших отношений с кем-то из кровной семьи, к кому-то привязанные, знающие, что у них кто-то есть.

Если речь идет о ребенке, который совсем маленьким потерял связь с кровными родителями, в подростковом возрасте ему может быть важным хотя бы попытаться эту связь восстановить. Опыт показывает, что если замещающие родители поддерживают его в этом, не препятствуют попыткам найти родителей или встретиться с родственниками (при условии безопасности для жизни и здоровья ребенка), это очень хорошо сказывается на их отношениях с ребенком и на развитии ребенка. Он становится более спокойным, открытым, более реалистичным и ответственным при планировании собственного будущего (в том числе и за счет утраты иллюзий, например: «На самом деле моя мама – кинозвезда, просто я потерялся»).

**Миф 7. «Он все равно захочет уйти к своим родителям!»**

Многим детям хочется знать свою историю, своих кровных родителей, все, что только можно. Особенно важно это в подростковом возрасте, когда человеку очень важно найти свое место в мире. Это естественное желание. Но при этом большинство биологических родителей, многие из которых лишены родительских прав, не заинтересовано в поддержании отношений с ребенком, не стремятся к изменению своего образа жизни. Новый опыт отношений в замещающей семье, чувство защищенности, принятия помогают приемному ребенку обрести глубокую привязанность к замещающим родителям.

**Миф 8. «Лучше взять очень маленького, тогда будет как свой»**

Стремление взять маленького ребенка может быть вполне оправданным: например, пара, никогда не имевшая детей, хочет насладиться всеми этапами родительства, «понячиться». Иногда людям просто больше жалко маленьких, хочется поскорее забрать их из казенного дома.

Но в целом стереотип «только маленького» – один из самых вредных для семейного устройства детей. Для многих детей, оставшихся без попечения родителей в возрасте старше 5-6 лет, это предубеждение становится приговором, обрекая их на жизнь в казенном учреждении. К семи годам, ребенок, которого переводят из дошкольного детдома в интернат, уже вполне осознает, что у него шансов нет, и за ним никогда не придут. Неужели его меньше жалко, чем младенца?

Между тем тысячи семей и детей, вышедших из младенческого возраста, могут быть счастливы, найдя друг друга. Опыт показывает, что возраст ребенка (как и пол) – далеко не самая важная характеристика при прогнозе успешности его устройства в семью. Трехлетний ребенок с опытом тяжелой эмоциональной депривации, все время проживший в казенном учреждении, может быть гораздо более сложным, чем десятилетний, живший в семье, которая постепенно спивалась, но вместе с тем как-то любила и заботилась.

#### **Миф 9. «Полюбить, как родного»**

Полюбить ребенка так же ярко и полно, как любят родных детей, – это замечательно. Разве не за тем детей и берут в семью? Проблемой этот миф становится тогда, когда за ним прячется осознанное или не очень желание «присвоить» ребенка: дать ему другую фамилию, имя, стереть из его памяти прошлое, прервать все связи, относящееся к другой семье, словом, «забыть», что ребенок приемный. Ребенок без опыта, без других привязанностей, без воспоминаний кажется очень удобным для признания «совсем родным». «Присвоение» ребенка является, по опыту, одной из главных причин неудач и даже трагедий в воспитании приемных детей. Убедив самих себя, что ребенок «совсем как родной», родители становятся менее терпимы ко всему, в чем ребенок не похож на них самих или на их ожидания. При этом они все время помнят, что он все же не родной, а «как» родной, и ведут себя неуверенно, тревожно, не справляясь с трудностями. Когда ребенок становится подростком, они оказываются беспомощны перед его кризисом идентичности, боятся его отделения от семьи. Они отрицают право ребенка на знание своих корней, на интерес к своему происхождению, воспринимают такой интерес как предательство, неблагодарность, в результате – окончательно портят отношения с подростком. Те семьи, в которых ребенок открыто осознается как приемный (при этом любимый, близкий, дорогой), чувствуют себя гораздо спокойнее и все у них складывается лучше.

#### **Миф 10. «Ребенок будет нам благодарен»**

Принимающие родители, для которых это убеждение имеет большое значение, бывают неприятно удивлены, не получая от ребенка никакой благодарности. Но ведь благодарность – очень сложное чувство, которое формируется почти к самому концу детства (а у многих бывает не сформировано и во взрослом возрасте). Маленький ребенок все происходящее с ним принимает как должное. Кстати, именно обида на неблагодарность нередко заставляет родителя самого нарушить тайну усыновления: возмущенный поведением подросткового ребенка, он в запальчивости выкладывает правду. По-настоящему благодарны (конечно, уже во взрослом возрасте) бывают те приемные дети, которым позволяли быть самими собой и от которых благодарности не ожидали, наоборот, родители считали, что дети принесли им много радости и новый опыт.

#### **Миф 11. «Взять ребенка – значит усыновить»**

Усыновить – значит полностью самим решать все возможные проблемы со здоровьем, развитием, учебной, содержанием ребенка. Не всякой семье это по силам.

Долгое время другие формы семейного устройства практически не развивались. Но в последнее десятилетие положение изменилось. Стала шире использоваться неродственная опека, начала активно развиваться система патронатного воспитания. Последнее

предполагает, что в заботах о ребенке семья не остается одинокой, она постоянно может рассчитывать на помощь со стороны службы по устройству детей. Уже на стадии принятия решения семья постоянно взаимодействует со специалистами, проходит специальную подготовку, может обсудить свои сомнения и тревоги. Существуют разные возможности семейного устройства, их нужно знать и выбирать форму устройства, исходя из интересов ребенка и семьи, а также с учетом всех обстоятельств.

#### **Миф 12. «Главное – просто полюбить»**

Полюбить – очень важно. Но недостаточно. Как показывает опыт, одной любви недостаточно и с родными детьми. Не случайно многие современные родители читают книги по воспитанию, советуются со специалистами. С ребенком же приемным (не имеющим врожденной связи с замещающими родителями), незнакомым, часто непонятым, тем более нужны помощь, знания, подготовка. Может пройти немалое время, пока принимающие родители начнут понимать его «с полуслова». А нередко и не начнут, поскольку в опыте этого ребенка было такое, чего обычные люди и представить себе не могут: насилие, жестокость, полное одиночество. Никакое педагогическое образование или даже опыт воспитания обычных, семейных детей порой не помогают разобраться в том, почему приемный ребенок ведет себя именно так. Есть вещи, которые знает только профессионал, и во многих ситуациях на помощь должен прийти специалист.

Семья, взявшая ребенка из детского дома, решает не только свои проблемы. Она помогает ребенку, помогает государству, помогает обществу. И вправе, в свою очередь, рассчитывать на помощь и поддержку.

Мифы – очень сильны и упорны. Часто они не осознаются, но мешают думать и действовать. Отмахнуться от них невозможно, их можно только преодолевать. А для этого надо знать их в лицо.

Наверное, самый опасный миф в любом деле звучит так: «Все равно ничего не поделаешь». Но опыт многих семей доказывает, что это не так.

В основе большинства перечисленных страхов лежит от природы присущее человеческим (и вообще живым) существам чувство опасности перед чужим, не принадлежащим к своей семье, к своей стае: «Кто его знает, что от чужого ждать... Скорее всего, ничего хорошего». Все это заложено в нас на уровне генетической программы, винить тут себя совершенно не за что. К этому добавляется и фактор социального сиротства. То, что для большинства принимающих родителей дети из детского дома – еще и представители другого социального слоя, с другими представлениями о том, как надо себя вести, ради чего и как жить и т. п. Два мира, два образа жизни. Пока ребенок маленький и послушный, про это не думается. А как только дитя в первый раз выпьет пиво или нарисует губы – тут-то этот страх волной и накроем. И в голову первой приходит не здравая мысль: «Это возраст такой». Мысли будут примерно такие: «Все, это наследственность. Он уже спивается. Она уже начала становиться проституткой».

Что делать?

Необходимо не терять головы и избегать предвзятости в суждениях. Больше доверять своим чувствам «здесь и сейчас», в сегодняшнем общении с ребенком, а не страхам «что может быть потом».

По особо пугающим вопросам, например, о генетически передающихся болезнях, можно собрать достоверную информацию.

Подумать о своем супруге, о самых близких друзьях. У них совсем «чужие» вам гены. Это не мешает ни любви, ни близости, ни взаимопониманию.

Постараться отдать себе отчет в своих мотивах: чего вы хотите? Помочь ребенку,

которому трудно и плохо? Испытать радость родительства, заботы и любви? Или получить «идеального» ребенка?

Верить в ребенка. Опыт отвержения родными родителями подрывает веру в себя, а она лежит в основе настойчивости и упорства. Именно воля и терпение – качества, которые отсутствовали у кровных родителей этих детей, и формировать их приходится «с чистого листа». Вера замещающих родителей в своего ребенка – это источник его жизненных сил и две трети будущего успеха!

## 2.2. Перестройка семейной системы

Когда в семье рождается ребенок, возникает естественная система «Родители – Дети». Материнский инстинкт подсказывает, что делать. Кровные узы заставляют близких и дальних родственников принять нового члена семьи, как своего, вне зависимости от его личных особенностей. В дальнейшем в силу вступают «семейная гордость» и «семейная история», которые помогут воспитать достойного члена общества и носителя семейных ценностей.

В случае с приемным ребенком вышеупомянутые законы работают скорее против него. Привязанность между приемным ребенком и принимающей семьей вырастает не очень быстро. Материнский инстинкт молчит. «У нас никогда не было своих детей, и мы просто не знаем, что делать с ребенком», – часто тревожатся будущие принимающие родители. Когда ждут своего, тоже тревожатся, но по каким-то другим поводам.

Закон кровных уз выходит боком, когда ребенок приемный. Родня не желает принимать «чужака». «Мой сын взял приемную девочку, – рассказывала очень хорошая, добрая и умная пожилая женщина, – но я же все равно знаю, что это не моя родная внучка. Не принимаю, зачем он это сделал?»

«Семейная история» подводит на первых же шагах. «Расскажи мне про дедушку!» – просит ребенок. В этот момент вы впадаете в глубокое раздумье: интересно, какой дедушка имеется в виду? Сотворение новой истории идет полным ходом.

Если вы бережно храните тайну усыновления, то вздрагивать приходится каждый раз: и при просмотре семейных альбомов, и на приеме у врача, интересующегося болезнями в семье и как проходили роды.

Разногласия на почве «семейных ценностей» обычно возникают позже, когда ребенок взрослеет. Со своими собственными детьми конфликтов бывает не меньше, но воспринимается все по-другому.

Приемный ребенок, попадая в семью, не может рассматриваться отдельно, сам по себе. Все его реакции, поведение, эмоции являются проявлением его взаимоотношений с остальными членами новой семьи. Так получается, что все люди и все события, происходящие в семье, взаимосвязаны. Члены семьи проявляют соответствующее поведение в зависимости от поведения других. Семья – это не просто сумма людей, ее составляющих, это система, у которой есть свои законы, свои правила, своя жизнь.

Жизнь семейной системы подчиняется двум законам: закону гомеостаза и закону развития. Закон гомеостаза гласит: всякая система стремится к постоянству, к стабильности. Для семьи это означает, что она в каждый конкретный момент своего существования стремится сохранить свой незыблемый статус. Нарушение стабильности всегда болезненно для всех членов семьи, не смотря на то, что события могут быть и радостными, и долгожданными (появление ребенка в семье – как рождение, так и принятие ребенка из другой семьи или из детского дома), распад брака и т.п.).

Одновременно действует закон развития: всякая семейная система стремится прийти

полный жизненный цикл. Было замечено, что семья в своем развитии проходит определенные стадии, связанные с некоторыми неизбежными объективными обстоятельствами. Одним из таких обстоятельств является физическое время. Возраст членов семьи все время меняется и обязательно меняет семейную ситуацию. Вместе с возрастом меняется и отношение человека к жизни вообще и к близким людям в частности. Это определяет стиль общения и, соответственно, саму семью. Появление в семье ребенка, смерть пожилого человека – все это существенно меняет структуру семьи и качество взаимодействия ее членов.

Ребенок, попадая в замещающую семью, строит отношения не только со взрослым, который занимается его воспитанием, но и со всей семьей в целом, то есть имеет дело уже с системными процессами. Ребенку необходимо адаптироваться к особенностям функционирования семейной системы как целого. Иначе он будет отвергнут.

В процессе вхождения ребенка в семью, его адаптации семья пытается изменить ребенка, приспособить его к требованиям системы. Но и самой семье необходимо измениться, перестроиться. Либо отвергнуть ребенка.

Когда ребенок включается в семью, он становится частью семейной системы. В таком случае можно сказать об адаптации ребенка к семье. Либо ребенок остается вне семьи, внешним элементом, и дезадаптируется. Различные семьи обладают только им присущими психологическими условиями, которые могут как помочь присоединению ребенка, так и вытеснить его из системы.

Принято рассматривать две базовые системы: семейную систему базовой семьи, в которую принимается ребенок, и совершенно другую семейную систему, возникающую в результате включения в нее ребенка. При этом не стоит забывать о том, что у ребенка может быть кровная семья (тети, дяди, бабушки, сестры, братья, да и отец, и мать, в конце концов). Происходит не просто принятие ребенка, а перестройка всей вашей семьи, принятие ребенка и его кровной семьи, кровных родственников. Это не простая тема во взаимоотношениях с ребенком, хотя обычно замещающие родители смиряются с тем, что ребенку необходимо помнить о своих «корнях», сохранять свои привязанности. Новые родители готовы говорить о кровных хорошее, но часто не готовы встретиться с ними лицом к лицу. Конечно, новым родителям не очень приятно сознавать, что в их жизни появляется кто-то посторонний. Хочется этого избежать. Формально, родители, лишенные родительских прав, бабушки, тети, которые допустили попадание ребенка в детский дом, прав на ребенка не имеют. Зачем нужно поддерживать с ними отношения? Ответ на этот вопрос очень простой – вы возитесь не с «этими людьми», а с чувствами ребенка. С чувством привязанности, которое ребенок испытывает к своему родственнику. С чувством «принадлежности», так необходимым каждому человеку. «Я не совсем одинокий, – думает ребенок, – у меня есть дядя. Дядя – брат моей мамы, ведь у меня же была мама. А у мамы и дяди тоже была мама, это моя бабушка. Дядя про нее рассказывал. Вот какая у меня семья большая!»

Складывается ситуация, которая, на первый взгляд, кажется неразрешимой. У ребенка, с одной стороны, есть близкий человек, кровный родственник, и это, безусловно, очень хорошо. С другой стороны, этот близкий может помешать ребенку обрести новую семью. Будущие замещающие родители, с одной стороны, хотят сделать своего будущего ребенка счастливым. С другой стороны, в их понятие о счастье редко включена идея о «той родне». Дети при этом, со своей стороны, не всегда понимают, что с ними происходит. Ребенку непонятно, почему он должен разлюбить знакомую тетю и полюбить незнакомую.

Расставим точки над «и». Вы не обязаны сами встречаться с родней ребенка. Они не становятся вашими родственниками. Единственное обязательство, которое вы на себя

берете – способствовать встречам ребенка с человеком, к которому он испытывает привязанность.

Таким образом, при рассмотрении проблем замещающей семьи многие исследователи обращают внимание не на расстройства поведения у ребенка, а на нарушения в структуре и функционировании самой семьи, то есть на первый план выдвигается понимание семьи как системы.

Исследования замещающих семей показывают, что принятие ребенка в семью позитивно влияет на всю семью в целом. Семье приходится приспосабливаться, объединяться, чтобы найти место ребенку, и это позволяет наполнить жизнь новым смыслом. Члены семьи, особенно женщины, сосредоточенные на доме, обретают ощущение нужности, повышения ответственности за принимаемого ребенка, за создание для него теплой семейной атмосферы.

### 2.3. Типы семейного воспитания

Наши отношения с близкими людьми во многом строятся на основе отношений, которые складывались у нас с нашими родителями, у родителей между собой, у нас с нашими братьями и сестрами. Этот стиль отношений мы переносим на все окружение, с кем нам приходится общаться. У принимаемых в семью детей часто нет длительного положительного опыта взаимоотношений. Выработать новый, правильный и эффективный, способ поведения и общения ребенка – задача замещающих родителей.

Формирование важной связи между взрослыми и детьми зависит от их общения, от улыбок, совместных игр и возможности поделиться эмоциями. Общение помогает ребенку почувствовать себя дорогим и любимым, увеличивает его самоуважение, способствует его развитию.

То родительское состояние, которое определяет ежедневное отношение к ребенку, называется типом семейного воспитания. Он включает в себя и эмоциональное отношение к ребенку, и установки и ценностные ориентации родителей, и их родительскую компетентность. Выделяют несколько типов семейного воспитания. Каждый из них имеет свои характерные особенности по следующим параметрам:

- уровень протекции – мера занятости родителей воспитанием, оценка того, сколько сил, времени, внимания уделяют родители ребенку;
- полнота удовлетворения потребностей (материально-бытовых и духовных);
- степень предъявления требований – количество и качество обязанностей ребенка;
- степень запретов – мера самостоятельности ребенка, возможность самому выбирать способ поведения;
- строгость санкций – приверженность родителей к наказаниям как приему воспитания;
- устойчивость стиля воспитания – выраженность колебаний, резкости смены приемов воспитания.

Специалистами отмечаются следующие типы негармоничного воспитания:

- **потворствующая гиперпротекция**. Она представляет собой воспитание по типу «ребенок – кумир семьи». Характерными чертами являются чрезмерное покровительство, стремление освободить ребенка от малейших трудностей, удовлетворить все его потребности;
- **доминирующая гиперпротекция** проявляется в чрезмерной заботе, мелочном контроле, системе непрерывных запретов и невозможности для ребенка принимать собственные решения;



- **повышенная моральная ответственность** характеризуется повышением уровня родительских ожиданий в отношении будущего, успехов, способностей и талантов ребенка. Это может быть возлагание на ребенка непосильных и несоответствующих возрасту обязанностей взрослых членов семьи (например, забота о младших детях) или ожидание от ребенка того, что он реализует родительские желания и стремления (например, обязательно станет врачом, педагогом и т.п.);

- **эмоциональное отвержение ребенка** часто проявляется в «положении Золушки», когда один из детей не принимается родителями. Скрытое эмоциональное отвержение состоит в том, что родители отказываются признаться себе в действительном эмоциональном отвержении ребенка. Нередко скрытое эмоциональное отвержение сочетается с подчеркнутой заботой и усиленным вниманием родителей к ребенку, носящим формальный характер;

- **жестокое обращение** обычно сочетается с эмоциональным отвержением. Оно может проявляться либо в открытой форме (суровые расправы за мелкие проступки или непослушание), либо в скрытой - душевное безразличие, черствость и зло в отношении к ребенку;

- **гипопротекция** проявляется в недостатке заботы и контроля, истинного интереса и внимания к делам ребенка, в крайнем случае как безнадзорность.

Часто для определения родительского отношения используются два критерия:

- степень эмоциональной близости, теплоты родителей к ребенку (любовь, принятие, тепло или эмоциональное отвержение, холодность);

- степень контроля за его поведением (высокая – с большим количеством ограничений, запрещений; низкая – с минимальными запретами).

Более точную характеристику родительского отношения и соответствующего поведения можно представить, учитывая сочетания крайних вариантов проявления этих факторов.

Выделяются четыре стиля воспитания.

1. Авторитетный (теплые отношения, высокий уровень контроля). Родители осознают свою важную роль в становлении личности ребенка. Также они признают и право самого ребенка на саморазвитие. Родители понимают, какие требования необходимо диктовать, а какие обсуждать, и в разумных пределах готовы пересматривать свои позиции.

2. Авторитарный (холодные отношения, высокий уровень контроля). Родители хорошо представляют, каким должен вырасти их ребенок. Они прилагают к этому максимум усилий. В своих требованиях родители очень категоричны и неуступчивы.

3. Либеральный (теплые отношения, низкий уровень контроля). Родители высоко ценят своего ребенка, считают прощательными его слабости. Они легко общаются с ребенком, доверяют ему, не склонны к запретам и ограничениям.

4. Индифферентный/безразличный (холодные отношения, низкий уровень контроля). У родителей, придерживающихся данного стиля воспитания, очень много забот, помимо воспитания ребенка. Сам ребенок находится на втором плане. Свои проблемы ему придется решать самому, не рассчитывая на необходимую поддержку старших.

Кроме этого, в реальной жизни все еще более сложно, чем в любой классификации. В семье могут быть представлены одновременно несколько стилей отношения к ребенку: отец, мать, бабушки и дедушки могут конфликтовать друг с другом, отстаивая каждый свой стиль, и т.д. Кроме стилей отношений, обращенных непосредственно к ребенку, на его воспитание оказывает безусловное влияние стиль взаимоотношений взрослых членов семьи.

Замещающие родители должны быть готовы к сознательному поиску наиболее эффективного стиля индивидуального воспитания ребенка.

## 2.4. Профессиональное родительство

Многим кажется, что воспитание приемных детей ничем не отличается от воспитания родных, но это не так. Замещающий родитель должен многое знать и уметь, он должен постоянно учиться и совершенствовать свои навыки воспитателя. Отсюда возникло осознание необходимости сопровождать семью с момента принятия решения о создании замещающей семьи и на протяжении всего времени размещения ребенка в семье, оказывать помощь, способствовать тому, чтобы воспитатель менялся и обретал новые навыки по мере взросления ребенка.

Организация профессиональной замещающей заботы предполагает предварительное обучение. Однако, как показывает практика, не все замещающие родители готовы справиться с конкретными проблемами приемных детей, даже, если они знали об этом в теории. После того, как они взяли в семью ребенка, им крайне необходима поддержка и квалифицированная помощь многих специалистов. Им также необходимо общение с другими подобными семьями, обмен опытом, обсуждение сложных вопросов, возникающих при взаимодействии с приемными детьми. Кроме того, поскольку замещающий родитель, прошедший обучение, становится профессиональным родителем, как в любой профессии ему необходимо постоянно повышать свою квалификацию.

Для оказания помощи и поддержки замещающей семье в процессе ее становления и дальнейшего функционирования специалистами МУ «ЦПМСС «Семья» была разработана программа «Родительский университет», направленная на повышение родительской компетентности приемных родителей.

Эта программа помогает родителям повысить уровень профессиональных знаний, умений, навыков, изучить свои семейные ресурсы, получить помощь в решении конкретных вопросов.

Основная форма работы на семинарах – групповая. Плюс к этому участникам группы предлагаются дополнительные индивидуальные консультации. Работа в группе дает возможность общения принимающих родителей друг с другом, позволяет поделиться опытом. Живое общение вызывает интерес и побуждает участников к действию, ориентируя на дальнейшее использование полученного опыта в реальных жизненных обстоятельствах. Это помогает участникам группы повысить свою самооценку, приобрести необходимые навыки и умения, необходимые для организации эффективного сотрудничества и взаимодействия с ребенком. Все это способствует улучшению психологической атмосферы в замещающей семье.

Приемный родитель – это не просто родитель, это профессионал. Важно, чтобы замещающие родители были готовы к сотрудничеству со специалистами, были открыты для обсуждения проблем, могли перестроить свой жизненный уклад соответственно нуждам ребенка.

Родители должны обладать соответствующими знаниями и умениями, для чего они и проходят подготовку и обучение до принятия ребенка в семью.

Родители должны знать:

- законодательство по проблемам защиты детства;
- нормативно-правовые акты организации и деятельности принимающей семьи;
- структуру учреждений защиты детства и место принимающей семьи в системе этих учреждений;
- основы педагогики, возрастной психологии, педиатрии;
- основы анатомии и возрастной физиологии;

- особенности развития детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- особенности образа жизни семей группы риска и специфику развития в них детей.

Родители должны уметь:

- осуществлять уход за детьми;
- организовывать совместный быт и досуг;
- создавать развивающую среду;
- создавать эмоционально благоприятную семейную обстановку;
- строить отношения с ребенком, имеющим различные проблемы в развитии (депривационные расстройства, интеллектуальные нарушения, шизофрения, психопатия, невроз, посттравматический стресс, педагогическая и социальная запущенность и пр.), а также строить отношения со специалистами и представителями государства;
- эффективно воздействовать на личность ребенка с целью ее гармонизации;
- реализовывать эффективный стиль воспитания;
- реагировать на вербальные и невербальные знаки при общении с членами семьи, иметь навык активного слушания, оказывать психологическую поддержку.

Кроме этого, на успешность приемных родителей наиболее благоприятно влияют следующие факторы:

- умение родителей справляться с обычными проблемами детей без паники и экстремальных дисциплинарных мер;
- понимание родителями сути психологических причин, лежащих в основе проблемного поведения ребенка;
- отсутствие у родителей строгих и формальных религиозных ориентаций.

Особое значение имеют: ответственность и эмоциональная уравновешенность личности; физическое здоровье и достаточная энергичность, чтобы справиться с уходом за ребенком; способность к формированию и сохранению нормальных взаимоотношений с окружающими; коммуникативность, способность к разрешению конфликтов. Родители должны обладать достаточными финансовыми возможностями, чтобы нести дополнительные расходы по содержанию ребенка в семье. Замещающая семья должна иметь возможность существовать на собственные доходы, не полагаясь на государственные выплаты.

Замещающим родителям необходимо обладать способностью выполнять обязанности по воспитанию принимаемых в семью детей, сохраняя при этом хорошие взаимоотношения с членами своей семьи, с окружающими людьми.

## ГЛАВА 3. ОСОБЕННОСТИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ

### 3.1. Особенности возрастного развития детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

Детство, детский возраст – период жизни человека от рождения до отрочества. В этот период ребенок проходит величайший путь в своем индивидуальном развитии от беспомощного существа, не способного к самостоятельной жизни, до вполне адаптированной (приспособленной) к природе и обществу детской личности, уже способной взять ответственность за себя, своих близких сверстников. В детстве для ребенка нет ничего естественнее, чем ощущение любви и защищенности в своей семье. Для ребенка семья – источник трепетных эмоциональных переживаний. Поэтому, пока семья существует – для проживших в ней детские годы нет ни чего священнее и прекраснее. Оглядываясь на свою жизнь, каждый человек, обладавший в детстве семейным очагом, бескорыстной любовью близких, с сердечной признью, благодарно вспоминает эту счастливую пору.

В действительности в индивидуальной жизни каждого ребенка высвечивается своя особая социальная ситуация: одних она обволакивает чистой любовью, развивает душевные и умственные способности; для других выступает в виде отчужденных условий существования со всеми вытекающими из этого плачевными последствиями. Дети, оставленные родителями, воспитываются в интернатном учреждении, которое крайне негативно влияет на развитие ребенка. Пребывая в условиях интернатного учреждения дети практически находятся в условиях депривации. В психологической литературе под понятием депривация (от позднелатинского *deprivatio* – лишение) понимается психическое состояние, возникающее в результате длительного ограничения возможностей человека в удовлетворении в достаточной мере его основных психических потребностей, характеризующееся выраженными отклонениями в эмоциональном и интеллектуальном развитии, нарушением социальных контактов. Выделяются следующие виды депривации: сенсорная (чувственная), когнитивная (познавательная), эмоциональная и социальная. Дети, живущие в детских учреждениях, особенно те, кто с самого раннего возраста попадают в дом ребенка, сталкиваются со всеми типами вышеназванных деприваций. В раннем возрасте они получают явно недостаточное количество информации, необходимой для развития. Например, отсутствует достаточное количество зрительных (разных по цвету и форме игрушек), кинестетических (разных по фактуре игрушек), слуховых (различных по звучанию игрушек) стимулов. В относительно благополучной семье, даже при недостатке игрушек, ребенок имеет возможность видеть различные предметы с разных точек зрения (когда его берут на руки, носят по квартире, выносят на улицу), слышит различные звуки – не только игрушек, но и посуды, телевизора, разговоров взрослых, обращенную к нему речь. Имеет возможность познакомиться с различными материалами, дотрагиваясь не только до игрушек, но и до одежды взрослого, различных предметов в квартире. Ребенок знакомится с видом человеческого лица, потому, что даже при минимальном контакте матери с ребенком в семье, мать и другие взрослые чаще берут его на руки, говорят, обращаясь к нему.

Когнитивная (познавательная) депривация возникает вследствие того, что ребенок никак не может влиять на происходящее с ним, от него не зависит ничего – неважно, хочет ли он есть, спать и т.д. Воспитывающийся в семье ребенок может протестовать – отказываться (криком) есть, если он не голоден, отказываться одеваться или наоборот отказываться раздеваться. И в большинстве случаев родители учитывают реакцию ребенка, тогда как в детском учреждении, даже самом лучшем, просто физически невозможно кормить детей

только тогда, когда они голодны и не отказываются есть. Именно поэтому эти дети изначально привыкают к тому, что от них ничего не зависит, и это проявляется не только на бытовом уровне – очень часто они даже не могут ответить на вопрос, хотят ли они есть, что в последующем приводит к тому, что их самоопределение в более важных вопросах сильно затруднено. На вопросы «кем ты хочешь быть?» или «где ты хочешь дальше учиться?» они часто отвечают – «не знаю» или «где скажут». Понятно, что в реальности у них зачастую нет возможности выбора, однако, очень часто они и не могут сделать этот выбор, даже имея такую возможность.

Эмоциональная депривация возникает вследствие недостаточной эмоциональности взрослых, общающихся с ребенком. Он не получает опыта эмоционального отклика на свое поведение – радость при встрече, недовольство, если он делает что-то не так. Таким образом, ребенок не получает возможности научиться регулировать поведение, он перестает доверять своим чувствам, ребенок начинает избегать контакта глаз. И именно этот вид депривации значительно затрудняет адаптацию ребенка, взятого в семью.

Социальная депривация возникает вследствие того, что дети не имеют возможности узнать, понять практический смысл и попробовать в игре различные социальные роли – отца, матери, бабушки, дедушки, воспитателя в детском саду, продавца в магазине, других взрослых. Дополнительную сложность вносит замкнутость системы детского учреждения. Дети значительно меньше знают об окружающем мире, чем живущие в семье.

Следствием депривации почти всегда является более или менее выраженная задержка в развитии речи, освоении социальных и гигиенических навыков, развитии мелкой моторики. Для устранения последствий депривации необходимо не только устранение самой ситуации депривации, но специальная работа по коррекции уже возникших из-за неё проблем.

Однако как бы ни складывались индивидуальные условия развития ребенка, он проходит путь, приближенный к некоторым общим закономерностям развития во все основные периоды детства.

#### **Новорожденность и младенчество**

Период новорожденности длится от момента рождения примерно до конца первого месяца жизни. В момент родов ребенок физически отделяется от матери, но в основных жизненных функциях еще долгое время остается биологически несамостоятельным существом.

Ситуация новорожденного специфична и неповторима и определяется двумя моментами. С одной стороны, это полная биологическая беспомощность ребенка, он не в состоянии удовлетворить ни одной жизненной потребности без взрослого. Таким образом, младенец – максимально социальное существо.

С другой стороны, при максимальной зависимости от взрослых ребенок лишен еще основных средств общения в виде человеческой речи.

В противоречии между максимальной социальностью и минимальными средствами общения заложена основа всего развития ребенка в младенческом возрасте.

Проявляется новообразование в форме комплекса оживления, который включает в себя следующие реакции:

- при приближении взрослого ребенок начинает активно сучить ручками и ножками;
- использовать крик, плач для привлечения к себе внимания, то есть проявлять инициативу в общении;
- ребенок активно «гулит» во время общения с матерью;
- реакция улыбки.

Комплекс оживления служит границей критического периода новорожденности, а сроки его появления – основным критерием нормальности психического развития ребенка. Комплекс оживления появляется раньше у тех детей, матери которых не только удовлетворяют жизненно необходимые потребности ребенка (вовремя кормят, меняют пеленки и т.п.), но и общаются и играют с ним.

Главная особенность новорожденности связана с тем, что ребенок отделяется от матери физически, но не биологически. Вследствие этого все существование ребенка в это время занимает как бы *срединное положение* между внутриутробным развитием и последующими периодами детства. Новорожденность, как соединительное звено, совмещает в себе черты того и другого, и эта двойственность характеризует всю жизнь маленького существа.

Начало младенческого возраста совпадает с окончанием кризиса новорожденности. Поворотный пункт находится между 2-м и 3-м месяцами жизни ребенка и знаменуется выделением взрослого человека как центральной фигуры в окружающей действительности.

Младенчество – особая пора в развитии ребенка, длящаяся до конца первого года жизни.

В этот период активно развивается сенсорика (восприятие органов чувств). Причем быстрее, чем двигательная сфера, хотя обе они связаны.

Развитие моторики младенца подчинено определенной схеме: движения совершенствуются от грубых, крупных, размашистых к более мелким и точным, причем сначала совершенствуются движения ручек и верхней половины тела, затем – ножек и нижней части тела.

В младенчестве появляются первые формы подражания, первые навыки взаимодействия с предметами и употребление слов, выражающих желание. Во втором полугодии интенсивно развивается понимание ребенком речи окружающих взрослых, появляется автономная речь.

Основное новообразования младенческого возраста – хватание, ходьба и первые слова (речь).

#### **Развитие младенцев, воспитывающихся в условиях депривации**

Младенцы, воспитывающиеся в условиях депривации, отстают в своем психическом и физическом развитии. Находясь в состоянии покоя, младенцы лежат практически неподвижно. Когда кто-то из взрослых активизирует их внимание, дети реагируют на это причудливыми движениями рук. Они хватаются за одежду, не в силах разжать пальцы. Вращение головой наблюдается редко, удары головой обо что-либо не наблюдаются. Иногда младенцы задирают ноги и цепляются за пальцы ног или носки. Все эти действия встречаются лишь на ранних стадиях депривации, если встречаются вообще.

На следующих стадиях развития эти дети впадают в «летаргию» – словно в ошеломлении лежат без движения и звука, глядя в пространство. Приближение любого человека, кроме сиделки в час кормления, вызывает у них явное неудовольствие.

Дети из дома ребенка не владеют средствами, позволяющими преодолеть страх с помощью взрослого, не получают стимула к активной познавательной деятельности, не умеют разделять свои переживания со взрослым и не стремятся к этому. Отсюда, вероятно, и происходят задержки в их личностном и познавательном развитии в дальнейшем.

У воспитанников домов ребенка недостаточная инициативность, замедленное развитие познавательной деятельности, упрощенная эмоциональная сфера.

Однако не следует представлять дело так, что дети, воспитывающиеся в интернатных учреждениях, находятся в состоянии тяжелого психического недоразвития, это означает

лишь то, что у замещающих родителей есть реальные возможности для компенсации отклонений в развитии детей.

### **Период раннего детства от 1 года до 3 лет**

К концу первого года жизни социальная ситуация *полной слитности ребенка со взрослым* буквально взрывается изнутри: в ней появляются двое – ребенок и взрослый. В это время ребенок приобретает некоторую степень автономии и самостоятельности, но, конечно, в очень ограниченных пределах. На грани между возрастами в кризисе первого года жизни фиксируется ряд противоречий – как предпосылки перехода на качественно новую ступень развития.

Раннее детство охватывает возраст от 1 до 3 лет.

В этом возрасте происходит разделение линий психического развития мальчиков и девочек. Им присущи разные типы ведущей деятельности. У мальчиков на основе предметной деятельности формируется предметно-орудийная, у девочек на основе речевой деятельности – коммуникативная.

Предметно-орудийная деятельность включает манипуляцию с предметами, применяемыми в быту, зачатки конструирования, в результате чего у мужчин лучше развито отвлеченное, абстрактное мышление.

Коммуникативная деятельность предполагает освоение логики человеческих отношений. Большинство женщин обладает более развитым, чем у мужчин, социальным мышлением, сфера проявления которого – общение людей.

Половые различия в поведении детей обусловлены не столько биологическими и физиологическими причинами, сколько характером их социального общения. Ориентация мальчиков и девочек на разные типы деятельности задана социально, вследствие культурных образцов. На самом деле между малышами мужского и женского пола больше сходства, чем различий. Различия появляются позже. В основном же мальчики и девочки развиваются параллельно и проходят одинаковые этапы.

К 3 годам ребенок уже знает, мальчик он или девочка. Подобные знания дети черпают из наблюдений за поведением родителей, старших братьев и сестер. Это позволяет ребенку понять, каких форм поведения в соответствии с его половой принадлежностью ждут от него окружающие.

Уяснение ребенком принадлежности к конкретному полу происходит в первые 2-3 года жизни, и наличие отца при этом крайне важно. Для мальчиков потеря отца после 4 лет мало сказывается на усвоении социальных ролей. Последствия отсутствия отца у девочек начинают сказываться в подростковом возрасте, когда у многих из них возникают трудности в приспособлении к женской роли при общении с представителями другого пола.

Первые представления о себе возникают у ребенка к году.

Это представления о частях своего тела, но обобщить их малыш пока не может. При специальном обучении взрослыми к полутора годам ребенок может узнавать себя в зеркале, осваивает идентичность отражения и своей внешности.

Трехлетний малыш интересуется всем, с ним связанным, например, тенью ли отражением в зеркале. Начинает использовать местоимение «я», усваивает свое имя, пол. Идентификация с собственным именем выражается в особом интересе к людям, которые носят такое же имя.

К трем годам ребенок проявляет зачатки самосознания, у него развивается притязание на признание со стороны взрослых. Положительно оценивая те или иные действия, взрослые придают им привлекательность в глазах детей, пробуждают в детях желание заслужить похвалу, признание.

Словарный запас детей 1,5 лет обычно содержит около 10 слов, в 1,8-50 слов, в 2 года – примерно 200. К трем годам словарный запас составляет уже 900-1000 слов. Установлена прямая зависимость между качеством языковой стимуляции в домашнем окружении и развитием речи ребенка в 3 года.

Критическим периодом в развитии детской речи является, по мнению исследователей, возраст от 10 месяцев до 1,5 лет. Именно в это время нужны спокойные и развивающие игры и нежелательны стрессы.

При усвоении языка дети всех народов проходят стадии односоставных, двусоставных и полных предложений. Во всех существующих на земле языках есть правила грамматики, синтаксиса, семантики. Поначалу дети предельно обобщают правила.

Для восприятия внешнего мира на данной стадии умственного развития характерен эгоцентризм. Ребенок 1,5-2 лет уже осознает свою обособленность, отделенность от других людей и предметов, а также понимает, что некоторые события могут происходить и независимо от их желаний. Однако продолжает считать, что все видят мир так же, как и он. Формула восприятия младенца: «Я - центр вселенной», «Весь мир вращается вокруг меня».

Но дети в возрасте от 1 до 3 лет все еще зависят от родителей, они постоянно хотят чувствовать физическую близость отца и матери. Ведущая роль в удовлетворении базовой потребности отдается родителю противоположного пола. Важное значение приобретает тактильный контакт. Ребенок осваивает язык ощущений.

На этом этапе развития появляются первые признаки образного мышления, оформляется речь, появляется самосознание, развитие самосознания ведет к формированию самостоятельности.

Центральным новообразованием возраста является возникновение совместной деятельности ребенка и взрослого. Данная деятельность становится предметной, т.е. взрослый учит ребенка правильно пользоваться окружающими предметами, а так же объясняет для чего они нужны и где их надо использовать.

Период раннего развития завершается кризисом 3 лет.

Основные симптомы кризиса 3 лет: негативизм, упрямство, строптивость, своеволие (своеобразие), протестное поведение, обесценивание требований взрослых, ревность, депотизм.

Кризис трех лет представляет собой ломку взаимоотношений, которые существовали до сих пор между ребенком и взрослым. К концу раннего возраста возникает тенденция к самостоятельной деятельности, которая знаменует собой то, что взрослые больше не закрыты для ребенка предметом и способом действия с ним, а как бы впервые раскрываются перед ним, выступают как носители образцов действий и отношений в окружающем мире. Феномен «Я сам» означает не только возникновение внешне заметной самостоятельности, но и одновременно отделение ребенка от взрослого человека. В результате такого отделения взрослые как бы впервые возникают в мире детской жизни. Мир детской жизни из мира, ограниченного предметами, превращается в мир взрослых людей.

#### **Развитие детей раннего возраста, воспитывающихся в условиях депривации**

Для детей раннего возраста, находящихся в доме ребенка, характерны «ватные позы» и так называемые тупиковые движения – раскачивание тела, сосание пальца, стереотипные нецеленаправленные движения рук. Отсутствие двигательной активности выражается в пассивности движений, анемичном, невыразительном лице, позе, жестах, мимике. Наряду с мышечной гипотонией встречается и мышечная гипертония. Ребенок в таких случаях находится в состоянии непрерывного движения, с трудом сосредоточивается на выполнении поручения, перемещается из конца в конец, хватается за различные предметы, отпускает их – движения нескоординированы, беспорядочны.



В этих условиях у ребенка нет острой необходимости в активной речи: он овладевает ею медленно, с задержками, по мере усложнения жизнедеятельности и общения со взрослыми. Но жизнь детей в закрытом детском учреждении, подчиненная вербальным распоряжениям взрослого (его «командам») требует от них понимания речи. Оно возникает с относительно небольшим запозданием по сравнению с детьми из семей. Это приводит к значительному временному разрыву между возникновением понимания речи и моментом активного овладения ею.

Одним из значимых показателей развития ребенка раннего возраста является сфера общения. У детей, находящихся в условиях депривации, отмечается несформированность навыков общения, дети не инициативны в общении со взрослым и сверстником. При появлении нового человека с их стороны не наблюдается привычной эмоциональной реакции, например, чувства страха или радости, т.е. они избегают эмоционального контакта. Имеется и другой тип реагирования – «прилипчивость» к новому лицу. При появлении нового человека они «облепляют» его, стараются до него дотронуться, прижаться к нему. Однако очень быстро их интерес проходит и при расставании с их стороны не проявляется никаких эмоций, что свидетельствует об отсутствии стойкой привязанности.

### **Дошкольный возраст**

Дошкольный возраст длится с трех до шести-семи лет жизни. Отделение ребенка от взрослого к концу раннего возраста приводит к тому, что ребенок впервые выходит за пределы своего семейного мира и устанавливает отношения с миром взрослых людей. Идеальной формой, с которой ребенок начинает взаимодействовать, становится мир социальных отношений.

Основная потребность дошкольника – жить общей жизнью со взрослыми – в современных исторических условиях напрямую не удовлетворяется, и жизнь ребенка проходит в условиях опосредствованной, а не прямой связи с миром. Такую связь осуществляет игра как ведущая деятельность ребенка.

Характер игры меняется вместе с развитием ребенка. Сущность игры, состоит в том, что через игру ребенок усваивает систему отношений со взрослыми. В игре появляется сюжет и распределение ролей. Характерная черта игры состоит в том, что самым главным для ребенка является не результат как таковой, а процесс игры.

Хотя взрослый остается центром мира детей примерно до 7 лет, уже в раннем дошкольном детстве появляется потребность в общении с другими детьми, удовлетворяющими потребность в доброжелательном внимании и выполняющими программу игрового сотрудничества и сопереживания.

Восприятие, внимание, память в дошкольном детстве характеризуются нарастанием элементов произвольности, мышление приобретает форму наглядно-образного (осваиваются и элементы понятийного мышления), речь начинает выполнять функции планирования и регуляции деятельности, активно развивается воображение.

Развитие личности дошкольника связано с появлением способности сознательно подчинять свои действия более важным целям и задачам, нарастанием произвольности поведения, освоением ряда нравственных норм, психосексуальной идентификацией, формированием приблизительной временной перспективы (ребенок учится планировать свою деятельность), обретением более адекватной и устойчивой самооценки, появлением элементов социальной и личностной рефлексии (умение психики отражать свои собственные состояния, переживания управлять личными ценностями), развитием высших чувств которые отражают духовный мир человека и связаны с анализом, осмыслением и оценкой происходящего. Дошкольник начинает осознавать, почему он ненавидит, гордится, дружит и т.д.

Новообразованием дошкольного возраста являются комплексы готовности к школьному обучению:

- коммуникативная готовность (ребенок может нормально взаимодействовать с людьми по правилам, нормам);

- когнитивная готовность (уровень развития познавательных процессов: внимания, мышления, памяти, воображения).

- уровень эмоционального развития (по мере расширения сферы общения дети испытывают действие разнообразных социальных факторов, значительно активизирующих их эмоциональный мир. Ребенок должен научиться преодолевать ситуативные эмоции, культурно управлять чувствами.);

- технологическая оснащенность (имеется в виду минимум знаний, умений, навыков (ЗУН), позволяющих обучаться в школе. Традиционно под ЗУН понимается умение читать, считать, писать);

- личностная готовность (личностная готовность проявляется в самоактуализации. Это значит, что человек открывает себя с радостью, что он такой, что он есть, а главное – с любовью и восторгом. Для девочек самоактуализация еще в раннем детстве выступает в виде привлекательности, для мальчиков – в виде эффективности. Это следствие культурных образцов).

#### **Развитие детей дошкольного возраста, воспитывающихся в условиях депривации**

У детей, воспитывающихся в условиях депривации, до конца дошкольного возраста доминирующей остается потребность во внимании и доброжелательности. Эти дети не проявляют особой настойчивости в ходе познавательных контактов, их удовлетворяют поверхностные ответы взрослого, что свидетельствует об отсутствии острой потребности в уважении. Стремление к сотрудничеству и совместной деятельности со взрослыми у них выражено крайне слабо, в отличие от дошкольников, например, из детского сада. Потребность во взаимопонимании и сопереживании со взрослым также развита явно недостаточно.

Общение детей из детского дома со взрослым имеет своеобразную форму, в которой потребность во внимании и доброжелательности взрослого удовлетворяется на уровне речевых средств, а это свидетельствует об отставании в развитии мотивационно-потребностной сферы ребенка, растущего в дефиците общения со взрослым.

Наличие обостренной потребности во внимании и доброжелательности взрослого говорит о том, что ребенок открыт для воздействия взрослого, охотно идет на любые контакты с ним, напряженно ждет одобрения и участия. Проявляя к ребенку внимание, ласку и одобрение, взрослый может удовлетворить это стремление. Однако потребность во внимании и доброжелательности не должна оставаться единственным средством коммуникативной сферы жизни детей. На этой основе необходимо формировать потребности более высокого уровня: в сотрудничестве, уважении, взаимопонимании и сопереживании, – которые формируются в совместной деятельности ребенка и взрослого, в процессе познавательных и личностных бесед и являются необходимой предпосылкой коммуникативного и общего психического развития. Это главное условие для воспитательно-развивающей работы с дошкольниками, растущими вне семьи.

Познавательная активность детей из детского дома и из семьи имеет существенные различия.

1. У детей, воспитывающихся в семье, познавательная активность намного выше, чем у их сверстников, не имеющих семьи.

2. Воспитанники детского дома дольше не приступают к обследованию предметов,

они действуют с ними на более низком манипуляционном уровне, получают от ознакомления с игрушками гораздо меньше положительных эмоций и чаще переживают конфликтные и негативные эмоции.

3. Познавательная активность в детском саду более гибкая и сильнее перестраивается при изменении обстановки, чем в детском доме.

4. С возрастом различия между двумя группами детей усиливаются: дети, воспитывающиеся в семье, обгоняют в своем развитии детей, воспитывающихся вне семьи.

#### **Младший школьный возраст**

Младший школьный возраст охватывает период от 7 до 11 лет:

Ведущей деятельностью в младшем школьном возрасте становится учение. Но в момент прихода в школу учебной деятельности как таковой еще нет, она должна быть создана в форме умений учиться.

Парадокс учебной деятельности состоит в том, что предметом изменения становится сам ребенок как субъект, осуществляющий эту деятельность. Учебная деятельность поворачивает ребенка на самого себя, требует рефлексии, оценки того, «чем он был» и «чем он стал».

В осваиваемой учебной деятельности формируются основные возрастные новообразования: интеллектуальная рефлексия, произвольность, внутренний план действия. В рамках овладения учебной деятельностью перестраиваются, совершенствуются все психические процессы.

*Личностная рефлексия.* В школьном возрасте число факторов, влияющих на самооценку, заметно расширяется.

У детей в возрасте от 7 до 11 лет продолжает формироваться стремление на все иметь свою точку зрения. У них также появляются суждения о собственной социальной значимости – самооценка. Она складывается благодаря развитию самосознания и обратной связи с теми из окружающих, чьим мнением они дорожат. Высокая оценка обычно бывает у детей в том случае, если родители относятся к ним с заинтересованностью, теплотой и любовью.

Однако к 11 годам у ребенка складывается новое представление о самом себе, когда самооценка утрачивает зависимость от ситуаций успеха-неуспеха, а приобретает стабильный характер. Самооценка теперь выражает отношение, в котором образ самого себя относится к «идеальному Я». Младший школьный возраст характеризуется завершением развития самосознания.

*Интеллектуальная рефлексия.* Ребенок начинает думать об основаниях того, почему он думает так, а не иначе. Возникает механизм коррекции своего мышления со стороны логики, теоретического знания. Следовательно, ребенок становится способен подчинить намерение интеллектуальной цели, способен удержать его в течение длительного времени.

В школьные годы способность хранить и извлекать информацию из памяти совершенствуется. Дети не только лучше запоминают, но и способны размышлять о том, как они это делают. В проведенных исследованиях по запоминанию списка предметов дошкольники не справились с заданием, а школьники вспомнили все предметы. Они целенаправленно повторяли, организовывали в памяти, совершенствовали информацию для того, чтобы лучше запомнить, и потом могли рассказать, к каким техникам они прибегали, чтобы помочь своей памяти.

В школе система «ребенок-взрослый» дифференцируется на «ребенок-родители» и «ребенок-учитель». Последняя начинает определять отношения ребенка к родителям и отношения с другими детьми.

Вторая по значению деятельность младшего школьника – труд в двух характерных

для этого возраста формах: в форме самообслуживания и в форме изготовления поделок.

Все виды деятельности способствуют развитию познавательной сферы. Внимание, память, воображение, восприятие приобретают характер большей произвольности, ребенок осваивает способы самостоятельного управления ими, чему помогает прогресс в речевом развитии. В умственном плане осваиваются классификации, сравнения, аналитико-синтетический тип деятельности, действия моделирования, становящиеся предпосылками будущего формирования формально-логического мышления.

#### **Развитие детей младшего школьного возраста, находящихся в условиях депривации**

Для того чтобы стать полноценной личностью, ребенок должен воспитываться в эмоционально теплой и стабильной обстановке. Если эмоциональный контакт с близкими взрослыми или окружающими людьми нарушен, ребенок живет как бы на «вражеской» территории: обстоятельства подавляют его, его ожидания, относительно будущего пессимистичны, он постоянно чувствует себя слабее других, нелюбимым. В результате у него развиваются очень низкая самооценка, чувство неполноценности. Возникшая в детстве неуверенность в себе, как правило, становится устойчивой – своего рода характеристикой воспитанников детского дома.

Люди, у которых в раннем возрасте был нарушен эмоциональный контакт с окружающими, в среднем возрасте (около 30 лет) труднее приспосабливаются к среде, чаще обнаруживают невротические симптомы и, как правило, не способны к совместной деятельности.

Жизнь в социально замкнутом пространстве меняет мироощущение, изменяет систему ценностей и направленность личности ребенка. У воспитанников школы-интерната ярко выражено доминирование желаний, непосредственно связанных с повседневной жизнью, учением, режимными моментами, правилами поведения. В то время как их сверстников из обычной школы наряду с повседневными заботами волнуют и многие общечеловеческие проблемы, абсолютно, казалось бы, не связанные ни с их учебой в школе, ни с домашними делами и проведением досуга.

Казалось бы, в закрытом детском учреждении, где дети поневоле находятся в ситуации постоянного контакта со взрослыми и сверстниками, следует ожидать эффективного формирования навыков общения, умения решать коллективные задачи, находить выход из конфликта. Однако это не совсем так.

Бросаются в глаза их агрессивность, стремление обвинить окружающих, неумение и нежелание признать свою вину. То есть у детей наблюдается доминирование защитных форм поведения в конфликтных ситуациях и, соответственно, неспособность продуктивного, конструктивного решения конфликта.

Вопреки напрашивавшемуся предположению о большей самостоятельности воспитанников закрытых детских учреждений по сравнению с их излишне опекаемыми «домашними» сверстниками, у детей из детских домов обнаруживаются серьезные дефекты волевой саморегуляции поведения, выражающиеся в неумении самостоятельно планировать и контролировать свои действия.

Появление этих дефектов поведения у воспитанников школ-интернатов зависит не только от узости, ограниченности их контактов со взрослыми, с одной стороны, и высокой интенсивности контактов со сверстниками – с другой, т. е. от простых количественных характеристик их общения. В закрытом детском учреждении ребенок постоянно общается с одной и той же достаточно узкой группой сверстников, причем он сам не может предпочесть ей какую-либо другую группу, как это может сделать любой ученик обычной школы, но одновременно он не может быть, и исключен из нее. Принадлежность к определенной группе сверстников оказывается «безусловной».

При этом происходит формирование личности с таким типом отклонения в поведении, который характеризует недоразвитие внутренних механизмов, создающих возможность перехода ребенка от реактивного поведения, зависящего только от состояния ребенка и ситуации, к активному, свободному поведению. Недоразвитие этих внутренних механизмов компенсируется формированием различного рода «защитных реакций». Например, вместо творческого мышления развивается шаблонное, вместо становления произвольности (спонтанности) поведения – ориентация на внешний контроль, вместо умения самому справиться с трудной ситуацией – тенденция к излишне бурному эмоциональному реагированию, обиде, перекладыванию ответственности на других.

Выявляются односторонность, бедность мотивационной сферы воспитанников детского дома. Это объясняется не столько известной ограниченностью их жизненного опыта, сколько характером отношений со взрослыми. Сферу общения со взрослыми детьми, воспитывающихся вне семьи, характеризует особая напряженность потребности в этом общении. На фоне ярко выраженного стремления к общению со взрослыми и одновременно повышенной зависимости от взрослых особенно проявляется агрессивность в межличностных отношениях, что свидетельствует о «блокированности» потребности в общении. Сочетание агрессивности с неумением взять на себя ответственность развивает своего рода «потребительское» отношение ко взрослым, тенденцию ждать или даже требовать решения своих проблем от окружающих. Агрессивные, грубые ответы, которые воспитанники детского дома адресуют взрослым, противоречат принятым в нашей культуре нормам взаимоотношений ребенка и взрослого и свидетельствуют о несформированности у этих детей соответствующей «дистанции» в общении со взрослыми. Становлению адекватных форм поведения ребенка в отношении ко взрослым способствует нормальное протекание процесса идентификации с родителями, который у детей из детских домов нарушен.

Парадоксальность ситуации в том, что младшие школьники в интернате стремятся в максимальной степени быть послушными, дисциплинированными, в каком-то смысле стараются угодить взрослому. Если в семье ребенок ощущает себя любимым, хорошим, ценным для окружающих вне зависимости от своего поведения, успеваемости и т. п., то в закрытом детском учреждении положительное отношение взрослого ребенка должен, как правило, заслужить выполнение его требований, примерным поведением, хорошими отметками. Эта потребность в положительном отношении взрослого сталкивается с сильной ограниченностью в удовлетворении потребности в эмоционально насыщенном общении со взрослыми.

В процессе воспитания очень важно, чтобы взрослые, так или иначе участвующие в воспитании ребенка, лишённого родителей, не отличались бы высоким уровнем тревожности. Повышенная тревожность свидетельствует о настороженности, тенденции к накоплению отрицательно окрашенных эмоций. Последнее, как правило, взаимосвязано с пониженным самоуважением, а вследствие этого с отсутствием уважения к окружающим и с агрессивными симптомами.

### **Подростковый возраст**

Средний школьный возраст (от 11 до 14-15 лет) принято в психологии называть отроческим, или подростковым. Подростковый период выделяется не во всех обществах, а лишь с высоким уровнем цивилизации. Индустриальное развитие приводит к тому, что требуется все более продолжительное время для общественного и профессионального обучения детей и соответственно расширения рамок подросткового возраста. Подростковый возраст считается периодом бурных внутренних переживаний и эмоциональных трудностей.

Наступление подросткового возраста со всей очевидностью проявляется в резком

возмужании организма, внезапном увеличении роста и развитии вторичных сексуальных признаков. У девочек этот процесс начинается приблизительно на 2 года раньше и длится в течение более короткого времени (3-4 года), чем у мальчиков (4-5 лет). Этот возраст считается периодом выраженного увеличения сексуальных желаний и сексуальной энергии, особенно у мальчиков.

Ведущим видом деятельности в этом возрасте является интимно-личностное общение со сверстниками. Эта деятельность является своеобразной формой воспроизведения между сверстниками тех отношений, которые существуют среди взрослых людей, формой освоения этих отношений. Отношения со сверстниками более значимы, чем со взрослыми, происходит социальное обособление подростка от своей генеалогической семьи.

Центральным новообразованием подросткового возраста является «чувство взрослости» - отношение подростка к себе как к взрослому. Это выражается в желании, чтобы все - и взрослые, и сверстники - относились к нему не как к маленькому, а как к взрослому. Он претендует на равноправие в отношениях со старшими и идет на конфликты, отстаивая свою «взрослую» позицию. Чувство взрослости проявляется и в стремлении к самостоятельности, желании оградить какие-то стороны своей жизни от вмешательства родителей. Это касается вопросов внешности, отношений с ровесниками, может быть - учебы. Чувство взрослости связано с этическими нормами поведения, которые усваиваются детьми в это время. Появляется моральный «кодекс», предписывающий подросткам четкий стиль поведения в дружеских отношениях со сверстниками.

Так же важным новообразованием этого возраста является перенесенное внутрь социальное сознание, т.е. есть самосознание. Его появление способствует большей регуляции, контролю и управлением поведения, более глубокому пониманию других людей, создает условия дальнейшего личностного развития и др. Среди других новообразований на первый план выступают мотивы, которые связаны с формирующимся мировоззрением, с планами будущей жизни. Регуляция ими осуществляется на основе сознательно поставленной цели и сознательно принятого намерения.

Обычно о подростковом возрасте говорят как о периоде повышенной эмоциональности. Это проявляется в возбудимости, частой смене настроения, неуравновешенности. Поступки многих подростков становятся противоречивыми, непредсказуемыми.

В подростковом возрасте среди детей начинают выделяться группы. Сначала они состоят из представителей одного пола, впоследствии возникает тенденция к объединению подобных групп в более крупные компании или сборища, члены которых что-то делают сообща. С течением времени группы становятся смешанными. Еще позже происходит разделение на пары, так, что компания состоит только из связанных между собой пар. Ценности и мнения референтной группы подросток склонен признавать своими собственными. В его сознании они задают оппозицию взрослому обществу. Многие исследователи говорят о субкультуре детского общества, носителями которой и являются референтные группы. Взрослые не имеют в них доступа, следовательно, каналы воздействия оказываются ограниченными. Ценности детского общества плохо согласованы с ценностями взрослого. Типичная черта подростковой группы – чрезвычайно высокая конформность. К мнению группы и ее лидера относятся некритически.

Подростковый возраст характеризуется возрастанием познавательной активности («пик любознательности» приходится на 11-12 лет), расширением познавательных интересов.

В отрочестве интеллектуальные процессы подростка активно совершенствуются. Под влиянием обучения, усвоения более обобщенных знаний и основ наук высшие психические

функции постепенно преобразуются в хорошо организованные, произвольно управляемые процессы. Изменения в когнитивной сфере влияют на отношение подростков к окружающей действительности, а также на развитие личности в целом. Восприятие становится избирательной, целенаправленной, аналитико-синтетической деятельностью. Качественно улучшаются все основные параметры внимания: объем, устойчивость, интенсивность, возможность распределения и переключения; оно оказывается контролируемым, произвольным процессом. Память внутренне опосредствована логическими операциями; запоминание и воспроизведение приобретают смысловой характер. Увеличивается объем памяти, избирательность и точность мнемической деятельности. Постепенно перестраиваются процессы мышления - оперирование конкретными представлениями сменяется теоретическим мышлением. Теоретическое дискурсивное (рассуждающее) мышление строится на умении оперировать понятиями, сопоставлять их, переходить в ходе размышления от одного суждения к другому. В связи с развитием самостоятельного мышления, переходом к инициативной познавательной активности усиливаются индивидуальные различия в интеллектуальной деятельности. Появляется новое отношение к учению. Подросток стремится к самообразованию, причем часто становится равнодушным к отметкам. Порой наблюдается расхождение между интеллектуальными возможностями и успехами в школе: возможности высокие, а успехи низкие.

#### **Развитие детей подросткового возраста, находящихся в условиях депривации**

Подростковый возраст – последний период пребывания большинства детей в учреждении интернатного типа. Трудный и критический, для любого человека, он таит особые опасности для воспитанников детских домов. В подростковом возрасте особенности психического развития воспитанников детских домов и интернатов проявляются в первую очередь в системе их взаимоотношения с окружающими людьми. Эти отношения связаны с устойчивыми и определёнными свойствами личности таких детей. Так, к 10–11 годам у подростков устанавливается отношение к взрослым и сверстникам, основанное на их практической полезности для ребёнка, формируется «способность не углубляться в привязанности», поверхностность чувств, моральное иждивенчество (привычка жить по указке), осложнения в становлении самосознания (переживание своей ущербности) и многое другое.

Основным показателем, определяющим уровень социальной адаптации подростков, является их учебная деятельность. У воспитанников детских домов и интернатов в подростковом возрасте значительно возрастают трудности овладения учебным материалом, что осложняется грубыми нарушениями дисциплины. Последние выражаются в уходах (побегах), бродяжничестве, воровстве и других формах девиантного (отклоняющегося от нормы) поведения. Для них характерны искажения в общении со взрослыми.

Подростки лишены важного для их психологического благополучия переживания своей необходимости и ценности для других, спокойной уверенности в себе, лежащей в основе формирования полноценной личности, переживаний ценности другого человека, глубокой привязанности к людям. Подростковый возраст как переходный от детства к зрелости всегда считался критическим. В течение этого периода происходит ломка и перестройка большинства прежних отношений подростка к окружающему его миру и собственной личности, формируется та жизненная позиция, с которой подросток начинает самостоятельную жизнь.

Характеристики образа Я подростков, растущих в семье и вне семьи, различающихся по ряду существенных параметров, главные из которых:

- ориентации на собственные личностные особенности (массовая школа) – ориентация на внешнее окружение, на приспособление (детский дом);

- интенсивное становление образа Я в направлении взрослости, связанной с ней системой собственных ценностей от 7 к 9 классу (массовая школа) – стабильность этих сторон образа Я в указанный период (интернат);

- яркая выраженность собственно подростковых характеристик (массовая школа) – несоответствие некоторых сторон образа Я возрастным характеристикам (интернат).

Другое важнейшее психологическое новообразование подросткового возраста – обращенность в будущее. Его изучение проливает свет, с одной стороны на более широкую проблему становления временной перспективы личности как существеннейшей ее характеристики, а с другой – на процесс профессионального самоопределения – сравнительно более узкий, но чрезвычайно практически значимый в этом возрасте момент личностного развития.

Психологический самоанализ профессионального самоопределения свидетельствует, что процесс по-разному осуществляется в интернате и массовой школе. Суть различия состоит в том, что в обычной школе вначале формируются некоторые идеальные представления о своей будущей профессии, которые впоследствии (в 7-8 классе) сменяются вполне реальными, причем в ряде случаев возникают достаточно сложные, противоречивые отношения между теми и другими. У воспитанников школы-интерната, рано складываются реалистические представления о своей будущей специальности, поэтому отношение к её выбору у них, как правило, непротиворечивое.

В данном случае отсутствие противоречивости в профессиональном определении не может быть оценено положительно. Подросток из массовой школы, выбирая «земную», более соответствующую своим способностям и объективным обстоятельствам жизни профессию, отказывается от своих детских надежд и мечтаний, совершает акт сознательного самоограничения, необходимого в профессиональном самоопределении. За воспитанника детского дома этот акт совершают другие: профессиональное самоопределение обусловлено системой общественного воспитания (детские дома и интернаты бывают жестко связаны только с несколькими средними специальными учебными заведениями, обучаясь в которых воспитанники могут находиться на полном государственном обеспечении). По существу акт профессионального самоопределения превращается для воспитанников интерната в профессиональное определение. Но поскольку профессиональное самоопределение в данном возрасте важнейшая составляющая личностного самоопределения, то очевидно, как неблагоприятно это может сказаться на всем ходе становления личности.

Профессиональная перспектива может быть полностью сформулирована лишь как часть целостной временной перспективы будущего. Сюда входят и мотивы общения с другими людьми (стремление иметь друзей, вступить в брак), и мотивы, связанные с развитием собственной личности, собственного Я. Эти группы мотивов временной перспективы также значительно менее выражены у воспитанников детского дома. Они представлены незначительно и относятся лишь к периоду актуальной жизнедеятельности и самого ближайшего будущего.

Другая область психического развития личности – становление психосексуальной идентичности. В подростковом возрасте, в периоде созревания человека эта область занимает особое место. Именно в это время проблемы, связанные с полом, психосексуальным поведением и развитием, формированием системы определенных потребностей, мотивов, ценностных ориентаций, характеризующих представлений человека о себе как о мужчине или женщине, то есть все то, что составляет основное содержание понятия «психосексуальная идентичность», выходят на первый план в формировании личности детей данного возраста.



Осознание и переживание человеком своей половой идентичности предполагает наличие у него сформированных образцов, эталонов мужского и женского образов.

Повышенная ценность семьи и недостаточный опыт жизни в ней способствуют идеализации воспитанниками детских домов взаимоотношений в семье, образа семьянина. Их положительная модель в значительной мере расплывчата, не наполнена конкретными бытовыми деталями и не очень эмоционально насыщена. Одновременно существует и другой эталон – отрицательный, конкретный образ того, какими эти взаимоотношения не должны быть, какими качествами не должны обладать муж, отец, мать, жена. Столкновение двух образов порождает конфликтную систему требований: идеализированных и неопределенных с одной стороны, и чрезвычайно низких, ограниченных выполнением элементарных норм поведения, – с другой. Конфликтная система требований, отнесенная к тому же только к одной стороне взаимоотношений – семейной – может отрицательно повлиять на формирование адекватных представлений о женственности-мужественности и, в конечном счете, исказить нормальный процесс становления психосексуальной идентичности.

Анализ всего вышесказанного дает возможность замещающим родителям понять какое огромное внимание необходимо будет уделять работе по всестороннему развитию ребенка и коррекции имеющихся нарушений. В первую очередь необходимо будет обратиться к специалистам, которые проведут грамотную диагностику уровня развития ребенка и степени его отставаний, разработают систему развивающих и коррекционных занятий, подходящую именно вашему ребенку, дадут рекомендации, как с ним заниматься дома.

Всегда следует помнить, что отставание в развитии детей-сирот связано, прежде всего, с недостатком любви и вызванной этим тревогой, которая блокирует природную любознательность ребенка, как говорят психологи, «аффект тормозит интеллект». Когда ребенок в вашей семье почувствует себя любимым и защищенным, его развитие ускорится. Главное – верить в ребенка. Вера родителей в своего ребенка – это источник его жизненных сил и две трети будущего успеха!

### 3.2. Проблемы наследственности

При обращении к специальной литературе, будущие замещающие родители встретят оценку состояния здоровья детей-сирот как отличающуюся с момента рождения от общей детской популяции. Известно, что у детей-сирот чаще наблюдается внутриутробная инфицированность, внутриутробная гипотрофия, недоношенность, патология в родах с нарушениями мозгового кровообращения травматического, гипоксического генеза, постоянно наблюдается сочетанное действие нескольких патологических факторов. Процент ранних органических поражений головного мозга и резидуальной церебрально-органической недостаточности у детей-сирот составляет примерно 70%, в то время как в общей популяции детей – 21%. Таким образом, психофизическое развитие детей-сирот более отягощено неблагоприятным фоном. Как разобраться в таких медицинских терминах, не имея специального образования? Мы постараемся осветить некоторые наиболее часто встречающиеся диагнозы в медицинских картах детей из домов ребенка или детских домов.

**ПЭП (перинатальная энцефалопатия)** – это сосудистые повреждения головного мозга возникающие с 28-ой недели беременности и до 8-го дня жизни ребенка. В это время отмечается повышенная ранимость головного мозга и любое неблагоприятное воздействие ведет к его повреждению. Основной причиной возникновения ПЭП является кислородная недостаточность (гипоксия) плода. Она возникает вследствие острых вирусных заболеваний матери во время беременности, вредных привычек, профессиональных вредностей,

токсикоза беременности, тяжелых родов, недоношенности, переносимости и в ряде других причин. ПЭП требует расшифровки по степени тяжести, симптомам, периодам, т.е. диагноз может звучать так: Перинатальное поражение ЦНС гипоксического генеза, восстановительный период, синдром задержки психомоторного развития, синдром повышенной нервно-рефлекторной возбудимости. Диагноз ПЭП действует до 1 года жизни доношенного ребенка и до 2-х лет у недоношенного ребенка, Затем диагноз ПЭП снимается по выздоровлению или трансформируется в другие диагнозы. Это может быть минимальная мозговая дисфункция, задержка психоречевого развития, в более тяжелых случаях – олигофрения, декомпенсированная гидроцефалия и другие.

**Синдром дефицита внимания/гиперактивности** – дисфункция центральной нервной системы (преимущественно ретикулярной формации головного мозга), проявляющаяся трудностями концентрации и поддержания внимания, нарушениями обучения и памяти, а также сложностями обработки экзогенной и эндогенной информации и стимулов.

**Кардиопатология** встречается довольно часто. Это могут быть как функциональные изменения сердечно-сосудистой системы (их большинство), так и врожденные пороки сердца (ВПС). Врожденные пороки сердца могут быть без нарушения кровообращения (это благоприятный вариант) и с нарушениями кровообращения.

Благоприятным считается открытое овальное окно (ООО) – вариант N.

При диспансеризации выявляются у некоторых детей **дисплазия** (нарушение развития всех структур сустава) тазобедренных суставов, кривошеи, врожденные вывихи тазобедренных суставов. При раннем выявлении и рано начатом лечении здоровье детей восстанавливается без заметных последствий.

Довольно часто встречаются у детей **грыжи** – пупочные, паховые, пахово-мошоночные. Такие дети наблюдаются хирургом, большинство диагнозов снимается после первого года жизни, некоторые дети оперируются.

Часто звучит диагноз – **инфекция мочевых путей**. Это предварительный диагноз, он требует уточнения в специализированном отделении стационара. Особенно важно знать, нет ли там врожденных аномалий развития мочевыводящих путей.

Болезни органов дыхания представлены острой пневмонией, различными респираторными вирусными заболеваниями, аномалии развития встречаются очень редко.

То же можно сказать и о болезнях желудочно-кишечного тракта. В основном это функциональные изменения, которые проявляются такими симптомами как срыгивания и рвоты, а также неустойчивый стул при дисбактериозах.

Необходимо также остановиться на так называемых фоновых состояниях, которые в Домах ребенка встречаются очень часто. Это: недоношенность, морфо – функциональная незрелость, анемии, гипотрофии и рахит. Все эти состояния усугубляют течение вирусных и бактериальных инфекций, тормозят развитие детей.

**Внутриутробная гипотрофия** – это хроническое расстройство питания плода, которое сопровождается отставанием физического развития, ЦНС, метаболическими нарушениями, понижением иммунологической реактивности.

**Гипотрофии** – хронические расстройства питания. По степени тяжести гипотрофии делятся на три категории. Лёгкая – I степень если дефицита веса составляет 10-20% от нормы, II степень – 20-30%. III самая тяжёлая – дефицит массы, достигающий до 30% от нормы. Основными причинами возникновения гипотрофии являются: неправильное вскармливание, повторные заболевания, плохой уход. Состояние здоровья ребёнка зависит от степени выраженности гипотрофии. При лёгкой степени гипотрофии оно может быть не нарушено, но чем больше дефицит веса, тем больше страдает развитие ребёнка: замедляется его рост, психическое развитие, быстро присоединяются инфекции, рахит, анемия.

**Рахит** – нарушение обмена веществ, с преимущественным нарушением фосфорно-кальциевого обмена. Это заболевание широко распространено среди детей первых двух лет жизни. В основе рахита лежит несоответствие между потребностью организма в кальции и фосфоре и возможностями обеспечения ими организма.

Следствием этого являются изменения костной, мышечной, нервной, сердечнососудистой и других систем и органов. Комплекс патологических сдвигов, возникающих при рахите, ослаблении детского организма, тормозит основной рост, физическое и умственное развитие ребёнка, снижает сопротивляемость его к инфекциям, угнетает иммунную систему. Всё это создаёт благоприятные условия для присоединения различных заболеваний, особенно пневмонии и неблагоприятному течению инфекционных заболеваний.

**Анемия** – заболевание крови, при котором отмечается снижение содержания эритроцитов и гемоглобина в единице объёма крови. У маленьких детей чаще всего встречаются железодефицитные анемии, т.е. анемии, связанные с недостаточностью железа в организме. Болеют преимущественно дети второго полугодия жизни, чаще недоношенные, незрелые или крупные. Предрасполагающими факторами являются искусственное вскармливание, повторные респираторные заболевания.

**Атопический дерматит** – объединяет различные патологические состояния, протекающие с аллергическим поражением кожных покровов. У детей первого года жизни этот диагноз встречается достаточно часто (30-40%), т.к. основной причиной заболевания является применяющееся с первых месяцев жизни искусственное вскармливание, другой ведущей причиной являются лекарственные средства – антибиотики, жаропонижающие средства и другие.

Большую роль в развитии атопического дерматита играет наследственная предрасположенность. Формы заболевания разделяются по течению, лёгкие формы характеризуются локальными поражениями кожи, упорными опрелостями. Тяжёлые – быстрым развитием экземы, сочетанием кожных поражений с частыми затяжными респираторно-вирусными инфекциями, нарушением функции желудочно-кишечного тракта.

**Недоношенность** в условиях дома ребёнка встречается очень часто (55-70%) Недоношенными считаются дети, рождённые ранее 38 недели беременности. Степень недоношенности зависит от срока беременности, при котором произошли преждевременные роды. Недоношенные дети при рождении имеют меньший, чем доношенные, вес и рост, они вялые, плохо сосут, срыгивают. Все недоношенные дети угрожаемы по развитию анемии и рахита; они чаще и тяжелее болеют простудными заболеваниями, чаще развиваются осложнения в виде пневмоний, бронхитов, отитов; быстрее развиваются гипотрофии, они отстают в развитии.

Все недоношенные дети являются незрелыми, т.к. рождены раньше срока, но незрелыми могут быть и доношенные дети. В родильном доме по специальным методикам определяют степень морфофункциональной зрелости новорожденного и если ребёнок родился в срок, но имеет признаки незрелости, то ставится диагноз: морфофункциональная незрелость. Незрелые дети, как и недоношенные, составляют группу риска по развитию патологий нервной системы (перинатальная энцефалопатия), у них в период новорожденности длительно протекает желтуха, они чаще и сильнее болеют.

Большинство из вышеназванных заболеваний являются корректируемыми. Так многие дети с ПЭП восстанавливаются в результате проводимого лечения к 6–12 месяцам жизни. Всё зависит от тяжести заболевания, множественности и сочетания поражений.

Не корректируются генетические заболевания. Наиболее частым из них в домах ребёнка является Синдром Дауна. Прогностически неблагоприятными являются инфекции

мочевых путей на фоне врожденной патологии. Длительного лечения потребуют такие заболевания как бронхиальная астма, большинство врожденных пороков сердца. Эпилептический синдром также является неблагоприятным.

В дома ребёнка поступают дети не только от родителей – алкоголиков, но и от матерей, перенесших сифилис, гепатиты, страдающих наркоманией. При обследованиях таких детей выявляется носительство антител к гепатиту «С» или «В», положительная реакция Вассермана. Такие дети в зависимости от выявленных результатов лечатся по схеме раннего врожденного сифилиса, наблюдаются в Кожвендиспансере.

### **Генные болезни**

Особый интерес и беспокойство у замещающих родителей вызывают наследственные заболевания. Какие болезни, психологические особенности личности, психические нарушения могут передаваться генетическим путем от биологических родителей? Может ли у детей проявиться склонность к алкоголизму, наркомании, агрессивным действиям, если их биологические родители были асоциальны и занимались противоправными действиями?

Итак, наследственными называют болезни, причина которых – возникновение нарушений в хромосомном наборе (хромосомные болезни) или в каком-либо гене (генные болезни). Эти болезни есть во всех областях медицины – среди болезней нервной системы, психических, эндокринных, костных, кожных, болезней крови и т.д.; велик вклад наследственности в происхождение глухоты, слепоты, умственной отсталости. Вероятность рождения ребенка с врожденной или наследственной патологией, так называемый популяционный или общестатистический риск, равный 3-5%, преследует каждую беременную женщину. Наследственные болезни неодинаковы по тяжести и течению: как известно, среди них много тяжелых, плохо поддающихся лечению заболеваний, но бытующее мнение, что все наследственные болезни неизлечимы – заблуждение.

Генных болезней (точнее моногенных – связанных с одним геном) насчитывается 5-6 тысяч. Эта цифра не должна пугать: практически все генные болезни очень редки, некоторые встретились всего в 2-3 семьях в мире. Всем детям в возрасте до 2-3 месяцев непременно нужно проводить специальное биохимическое исследование мочи для исключения у них фенилкетонурии или пировиноградной олигофрении. Фенилкетонурия – одно из распространенных наследственных заболеваний. Частота этой патологии 1:10000 новорожденных. Суть фенилкетонурии заключается в том, что аминокислота фенилаланин не усваивается организмом и ее токсические концентрации отрицательно влияют на функциональную деятельность головного мозга и ряда органов и систем.

Детям до 1,5 лет рекомендуется проводить диагностику на выявление тяжелого наследственного заболевания – муковисцидоза. При этой патологии наблюдается поражение дыхательной системы и желудочно-кишечного тракта. У больного появляются симптомы хронического воспаления легких и бронхов в сочетании с диспептическими проявлениями (поносы, сменяющиеся запорами, тошноты и т.д.). Частота этого заболевания равна 1:2500.

Чаще только после года жизни наблюдаются клинические проявления распространенного и широко известного заболевания гемофилии. Страдают этой патологией преимущественно мальчики. Мамы этих больных детей являются переносчиками мутации. Нарушение свертываемости крови, наблюдаемое при гемофилии, нередко приводит к тяжелым поражениям суставов (геморрагическим артритам) и другим поражениям организма, при любых порезах наблюдается длительное кровотечение.

Эмоциональные и поведенческие нарушения детей, особенно раннего возраста, проявляется заболеваниями внутренних органов. Это явление получило название

соматизация. Предрасположенность к соматизации связана с особенностями воспитания в семье, с тем, каких болезней у себя и ребенка опасаются взрослые, при каком заболевании крохи взрослые больше волнуются. При этом физическое неблагополучие ребенка приобретает двойственный характер. С одной стороны – это рефлекторное отражение его эмоций внутренними органами, а с другой – привлечение внимания взрослых и возможность манипулировать ими.

От 0 до 3 лет наблюдаются соматовегетативные проявления: аффективно-респираторные приступы; нарушения кормления; нарушение сна (выражается в длительном засыпании, частом спонтанном пробуждении, раннем пробуждении, крике, вздрагивании при тихих звуках, стереотипных движениях во сне (качание головой, сосание пальца и др.), сонливости или возбуждении в течение дня, иногда полной инверсии сна и бодрствования).

На втором году жизни у детей могут возникать устрашающие сновидения, эпизоды приступов ночных страхов. Ребенок, не просыпаясь полностью, начинает кричать, вскакивать в кровати. По выражению лица и отдельным высказываниям ребенка можно заключить, что он видит что-то страшное. В этом состоянии он не узнает близких, плохо ориентируется в окружающей обстановке. Ночные страхи по типу упрочившейся условной связи нередко сохраняются в течение длительного времени.

Дневные страхи (страх чужих лиц, новых игрушек и т.д.) возникают под влиянием экзогенных факторов – физических и психических.

Желудочно-кишечные расстройства. Склонность к жидкому стулу связана с повышенной возбудимостью кишечной стенки, приводящей к усилению перистальтики кишечника под влиянием даже незначительных раздражителей. Поносы нередко чередуются с запорами. Нарушения со стороны кишечника легко возникают под влиянием различных психогенных факторов по типу условной связи. Так, склонность к привычным запорам может возникнуть, если ребенок под влиянием эмоции страха однажды задержал акт дефекации. Особенно легко запоры или недержание кала возникают в новой для детей обстановке. Нарушение аппетита, расстройства жевания и глотания. Дети отказываются от твердой пищи, медленно жуют, пережеванную пищу долго держат во рту. Зачастую это обусловлено страхом глотания, развившимся в связи с какими-либо неприятными ощущениями в процессе кормления (очень горячая или холодная пища, боль в горле, насильственное кормление).

С нервной анорексией тесно связана привычная рвота. Дети проявляют избирательность в еде, отдают предпочтение жидкой пище и отказываются от твердой. Некоторые боятся новых блюд или стремятся к поеданию несъедобного (уголь, известь, песок).

Функциональные сосудистые расстройства выражаются в быстрых колебаниях сосудистого тонуса (побледнение или покраснение кожных покровов, преходящие приступы цианоза, мраморность кожи).

Гипертермия. После перенесенной острой вирусной инфекции у детей, подверженных неврозам, может длительное время (1–2 месяца) сохраняться субфебрильная температура, повышенная утомляемость.

От 3 до 7 лет наблюдаются психомоторные проявления.

Неврозы, приобретенные в этом возрасте, характеризуются нарушением двигательной активности. Дети гиперактивны, не могут спокойно заниматься одной деятельностью. Следствием этого является высокая утомляемость и истощаемость, низкая устойчивость внимания.

В возрасте от 3 до 7 лет у детей впервые могут появляться невротические тики. Тики в 4 раза чаще возникают у мальчиков, а в общей популяции они встречаются у 7–13% детей.

Ребенок начинает моргать, гримасничать, высовывать язык, пожимать плечами и т.д. Эти движения носят непроизвольный характер, усиливаются при волнении.

Заикание – нарушение ритма, темпа и плавности речи, связанное со спазмом мышц, участвующих в речевом акте. Переходящее заикание наблюдается у 4% детей, а стойкое – у 1%. Заикание чаще встречается у мальчиков. Возникает в возрасте от 3 до 5 лет, когда происходит значительное усложнение фразовой речи, связанное с формированием мышления. Происхождение заикания связывают с неблагоприятным речевым климатом в семье – перегрузка информацией, попытки форсировать развитие речи, чрезмерная требовательность к речи и т.д. Спустя некоторое время после появления заикания у ребенка закрепляется негативное отношение к собственному дефекту. Позднее, в школьном возрасте, и особенно у подростков, возникает логофобия (дети стесняются говорить).

Нарушения сна. Нередко возникают снохождение и сноговорение. Нарушения сна сочетаются с различными страхами (темноты, одиночества и т.д.), патологическими привычками (сосание пальца, накручивание волос и пр.), навязчивыми ритуалами (многократное пожелание спокойной ночи, повторные просьбы к родителям).

Невротический энурез – непроизвольное мочеиспускание во время ночного сна. Энурез рассматривается как патологическое явление после 4–5 лет, так как в более раннем возрасте недержание мочи во сне является физиологическим и связано с незрелостью механизмов регуляции мочеиспускания. Распространенность энуреза у детей составляет 10%. Чаще встречается у мальчиков. Невротический энурез возникает после более или менее длительного периода сформированных навыков опрятности.

Невротический энкопрез – непроизвольное выделение кала при отсутствии заболеваний нижнего отдела кишечника или сфинктера анального отверстия. Появление энкопреза характерно для длительного и тяжелого невроза в результате нарушений взаимоотношений между матерью и ребенком, наличия длительного внутрисемейного конфликта, чрезмерно строгих требований к ребенку. Как правило, ребенок не испытывает позыва к дефекации, вначале не замечает испражнения. Обычно дети болезненно реагируют на свой недостаток, стараются спрятать от родителей испачканное белье.

От 7 до 11 лет у детей выражены аффективные проявления.

У детей от 7 до 11 лет самым частым проявлением невроза является головная боль. Дети жалуются на головную боль и головокружение, при которых они чувствуют сердцебиение, тошноту, затруднение дыхания или глотания. Реже возникают немотивированные жалобы на боль в груди, спине, ногах, руках, сердце. Зачастую во время осмотра ребенка обращают на себя внимание депрессивные особенности его мимики (печальное, безучастное лицо), характерная осанка (опущенные плечи, сутулость), замедленность движений, вялость, безынициативность, необщительность, агрессивность.

Другими проявлениями невроза у детей этой возрастной группы являются частые соматические болезни различной степени выраженности с нарушением пищеварительной, дыхательной, сердечно-сосудистой, эндокринной деятельности, выделительной функций, терморегуляции, а также хроническая боль.

С 11 до 17 лет наблюдаются эмоционально-идеаторные проявления.

В подростковом возрасте на первый план в клинической картине невротических расстройств выходят нарушения поведения, навязчивости. Еще до собственно клинических проявлений, в младшем возрасте, у таких детей появляются психопатологические расстройства (страхи, опасения за свое здоровье, навязчивые действия, ритуалы).

Кроме того, юношеский возраст характеризуется резким увеличением депрессивных дебютов, что обусловлено влиянием пубертатного периода, выступающего в качестве

специфического стрессорного фактора. Отсутствие адекватных способов контроля и овладения своими эмоциями у части подростков проявляется в виде импульсивности, склонности к немедленному выражению вонне своих чувств и побуждений, ведущих к асоциальному поведению.

Таким образом, понимание того, как может реагировать детский организм на стрессовые факторы в зависимости от возраста, является ключевым моментом в профилактике и устранении эмоциональных и поведенческих нарушений у детей.

#### **Влияние генетической наследственности на поведение**

«Плохая наследственность» – самое распространенное, практически «универсальное», объяснение любым трудностям, возникающим в процессе воспитания приемного ребенка. И самое опасное. Потому что «наследственность» – то, что изменить нельзя. То, что не дает шанса ни ребенку, ни родителям. А значит, заставляет опускать руки и отчаиваться, а не решать проблемы. Ссылаясь на плохую наследственность, мы, по сути, отталкиваем ребенка от себя, отказываем ему в праве меняться.

Объяснение это и самое несправедливое, поскольку употребляется гораздо чаще не к месту, ложно. Ведь сегодня все знают, что есть какие-то гены, но что от них зависит и как это проявляется – мало кто себе представляет.

Строго говоря, «наследственность» – это потенциал. То, насколько этот потенциал – как отрицательный, так и положительный(!) – реализуется, зависит от среды, а значит, от семьи, в которой ребенок растет. Соотношение факторов среды и наследственности – «50 на 50». В каких-то областях оно сдвинуто в одну сторону: например, цвет волос полностью задан генами, в каких-то – в другую: так, будут ли волосы чистыми и аккуратными, зависит только от обстоятельств и действий самого человека. Самое же главное в жизни – желание и умение работать, вера, ценности, способность любить и заботиться уж точно не от наследственности зависит. С другой стороны, гены – это всегда в большой степени лотерея (кстати, и в случае с родными детьми тоже). А вдруг ваш приемный ребенок окажется, наделен от природы талантами и качествами, которые в вашей семье не представлены?

На самом деле проблемы в развитии детей-сирот связаны в гораздо большей степени с травмой отрыва от семьи и родительской депривацией, чем с наследственностью. Именно отсутствие достаточной заботы и эмоционального контакта с близким взрослым в раннем детстве, а в некоторых случаях – жестокое обращение, являются основной причиной диспропорционального развития таких детей, а не пресловутая «генетика». Ребенок с самыми распрекрасными генами в этих обстоятельствах развивался бы плохо. У покинутого, лишнего родителей ребенка с самого раннего возраста подорвана жизнеспособность. Близкий контакт с матерью (или с другим постоянным взрослым) в раннем детстве обеспечивает не только эмоциональный комфорт, но и психофизиологическую стимуляцию, необходимую для благополучного формирования центральной нервной системы и головного мозга. У ребенка, который в течение первого года жизни растет не «на руках», затормаживается и нарушается нормальный ход развития. Последствия этого достаточно серьезны, но обратимы. Тем легче, чем раньше изменится ситуация – та самая «среда». Мы много раз видели, как неузнаваемо менялись и расцветали дети, попадая в любящую семью. Их просто невозможно узнать – хотя все гены, как вы понимаете, остались теми же самыми.

Бояться генов, с одной стороны, естественно – ведь они не в нашей власти, с другой, бессмысленно – по той же самой причине. Отрицать их тоже нет смысла – стремление «обтесать» ребенка под себя, игнорировать все его отличия от нас ничем хорошим не кончатся.

### **Влияние наследственности на злоупотребление алкоголем**

Давно замечено, что преступность и злоупотребление алкоголем тесно связаны. Более того, психогенетические исследования позволили предположить, что есть общие для этих форм поведения «гены предрасположения». Выявлены также и некоторые сходные закономерности во влиянии наследственности и среды на преступность и злоупотребление алкоголем. Например, для обеих форм поведения существенное влияние общей среды обнаруживается в подростковом возрасте. Влияние общей среды проявляется, в частности, в том, что братья и сестры, растущие в одной семье (даже если они не родные), больше похожи друг на друга по асоциальным проявлениям и привычкам, связанным с употреблением алкоголя, чем на своих родителей. Однако злоупотребление алкоголем – это довольно сложное с поведенческой и генетической точки зрения явление, поскольку включает в себя и бытовое пьянство и алкоголизм как развившееся постепенно психическое заболевание (главный диагностический признак которого – непреодолимое психологическое влечение к алкоголю). Очевидно, что в этих двух случаях роль генов различна, но разделить эти две формы злоупотребления алкоголем в психогенетическом исследовании бывает довольно сложно. Возможно, поэтому оценки наследуемости алкоголизма колеблются в довольно широких пределах. Наиболее вероятным интервалом представляется диапазон 20-60%. Среди сыновей больных алкоголизмом заболевает, по разным данным, в среднем 20-40%, а среди дочерей – от 2% до 25% (в среднем около 5%). При этом можно считать установленным, что возраст, с которого начали употреблять алкоголь, и интенсивность его потребления на первых этапах полностью определяется действием среды. Отметим, что употребление алкоголя в раннем возрасте (обычно до 15 лет) является фактором риска развития алкоголизма. Отсутствие генетических влияний на этот признак указывает на важную роль родительского поведения, сдерживающего употребление алкоголя подростками, в предотвращении развития алкогольной зависимости.

Подчеркнем, однако, еще раз, что человек не рождается алкоголиком и не существует какого-либо одного «гена алкоголизма», так же, как не существует «гена преступности». Алкоголизм является результатом длинной цепи событий, сопровождающих регулярное употребление спиртного. Большое количество генов в определенной степени влияет на эти события. Так, от характера молодого человека зависит, как часто он будет выпивать, и будет ли знать меру, а характер, как уже упоминалось, зависит как от воспитания, так и от генотипа. Кроме того, в силу своих генетических особенностей люди в разной степени чувствительны к токсическим эффектам алкоголя. Например, у части японцев, корейцев и китайцев найдена такая форма гена, влияющего на переработку алкоголя в печени, обладание которой ведет к очень сильному отравлению спиртным. Человек с такой формой гена, выпив алкоголь, ощущает тошноту, прилив крови к лицу, головокружение и раздражение. Эти неприятные ощущения удерживают человека от дальнейшего употребления спиртного, поэтому среди носителей данной формы гена почти не встречается больных алкоголизмом. Наконец, не у всех людей, регулярно употребляющих алкоголь, развивается непреодолимая тяга к нему. Существуют гены (сейчас идет их интенсивный поиск), от которых зависит, приведет ли длительное действие алкоголя на мозг к алкогольной зависимости. При этом гены не запускают конкретные формы поведения, не «заставляют» человека пойти и выпить. Если человек знает о том, что предрасположен к алкоголизму, он может избегать ситуаций, в которых поощряется употребление спиртного, и оставаться здоровым.

Детей алкоголиков часто называют группой множественного риска. Примерно у 1/5 из них обнаруживаются различные проблемы, которые требуют особого внимания



родителей, педагогов, а иногда и врачей. Преимущественно это неусидчивость и невротические расстройства (тики, страх темноты и пр.). Реже наблюдаются трудности в усвоении школьной программы, еще реже другие – более серьезные – расстройства, например, судорожные состояния. Эти нарушения не являются проявлениями каких-либо дефектов генетического аппарата и вызваны неблагоприятными условиями, в которых матери вынашивают беременность и растят малышей. Исследования приемных детей показали, что алкоголизм кровных родителей не увеличивает вероятность того, что в будущем ребенок заболеет каким-либо серьезным психическим расстройством.

Суммируя существующие данные о влиянии наследуемости на асоциальное поведение и алкоголизм, можно сделать следующие выводы.

- Благоприятная семейная среда может нейтрализовать врожденные особенности, связанные с повышением риска криминального поведения, а неблагоприятная – усилить их.

- Развитие асоциальных наклонностей не является неотвратимым даже у носителей серьезных генетических аномалий.

- Возраст, с которого начали употреблять алкоголь и интенсивность его потребления на первых этапах полностью определяется действием различных средовых факторов.

### 3.3. Травматический опыт ребенка

#### Жестокое обращение

Так или иначе, дети, попавшие в интернатное учреждение, в прошлом имели травматический опыт: потеря родителей, опыт проживания в неблагополучной семье, жестокое обращение. Для последующей успешной взаимной адаптации ребенка и семьи, замещающие родители должны знать о видах травм и их влияния на развитие и поведение ребенка.

Жестокое обращение, насилие над детьми — это одно из самых тяжелых преступлений и, к сожалению, довольно распространенное, особенно в неблагополучных семьях, а также в детских домах. По степени тяжести выделяют 4 вида насилия над детьми. Пренебрежение нуждами — когда игнорируются жизненные потребности ребенка (не кормят, не одевают, запирают в доме, не играют, не покупают игрушки, не разговаривают, не следят за чистотой и т. п.). При этом необходимо отметить, что от пренебрежения нуждами по статистике умирает больше детей, чем от прямой агрессии.

Эмоциональное насилие — это когда ребенка оскорбляют словами, сюда же относятся обвинения, угрозы, издевательства и высмеивания, а также отсутствие эмоционального тепла, перекалывание на ребенка ответственности за то, в чем он не виноват. Например, кровные родители могут внушать ребенку, что его отдали в детский дом за то, что он не слушался; сюда же относятся угрозы самоубийства — с целью контроля над поведением ребенка или другого родителя; конфликты между замещающими и кровными родителями; вопросы типа «кого ты больше любишь, папу или маму?».

#### Некоторые признаки эмоционального пренебрежения

- Нарушение формирования режима и привычек: нарушение сна; сосание, кусание, пощипывание; мочится в постель, пачкается; проблемы при кормлении.

- Расстройство контроля: истерия; разрушительное поведение; жестокость; воровство.

#### Некоторые признаки небрежного отношения

- Внешний облик ребенка: постоянно немывтый; постоянные опрелости; одежда грязная, не соответствует погодным условиям, возрасту, размеру; обритая голова или спутанные волосы.

- Состояние здоровья: плохо выглядит из-за плохого питания; недостаток веса; безразличие, вялость; задержка роста; задержка психического и речевого развития.

- Привычки, связанные с едой: попрошайничает, крадет и прячет еду; постоянно голоден; не знаком с типичными детскими продуктами.

- Поведение: хронические прогулы школьных занятий.

#### **Некоторые признаки глубокого насилия**

- Отсутствие медицинского ухода: нехватка внимания к проблемам здоровья; отсутствие лечения по поводу нарушения процесса питания; отсутствие лечения по поводу серьезных и хронических состояний организма.

Физическое насилие – это чаще всего побои, затрещины и различные телесные повреждения от родителей, других взрослых или детей. Также это могут быть не опасные для жизни, но унижительные действия – «опущения». В связи с этим дети могут рассматривать обязанности по дому в замещающей семье как что-то унижительное: «я вам не раб, я вам не шестерка».

#### **Некоторые признаки физического насилия**

Внешний облик ребенка

- Кровоподтеки и рубцы: необъяснимые, необычные, вызывающие подозрение, неслучайные следы человеческих рук, регулярно появляющиеся после продолжительного отсутствия ребенка (во время выходных, каникул); любые синяки у младенца.

- Ожоги, в том числе следы от сигары или сигарет.

- Переломы: путаница в объяснениях причины; повторный перелом на том же месте.

Поведение ребенка

- Настороженно относится к контактам со взрослыми: отказывается, отстраняется от контакта; страх раздевания, реакция страха на любые резкие движения; отходит назад при прикосновении или приближении взрослого.

- Проявляет беспокойство и тревогу: когда плачут другие дети; в отношении обычных занятий, например, приема пищи, сна; видит ночные кошмары; испытывает приступы видений из прошлой жизни.

- Проявляет страх: избегает контакта; говорит о повреждениях, причиненных ему; принимает на себя вину за все, что идет не так; защищается от боли, подавляя или блокируя неприятные воспоминания.

- Демонстрирует экстремальное поведение: чрезмерная агрессивность; чрезмерное отстранение; излишняя уступчивость; неприятное, вредное или разрушительное поведение; любое поведение, выходящее за рамки того, что в среднем ожидают от ребенка возраста и уровня развития.

Сексуальное насилие – любое сексуальное действие по отношению к ребенку: прикосновения к гениталиям, эротические поцелуи, требование от ребенка этих действий, половой акт. Сюда же относятся наблюдения за действиями сексуального характера, показывание детям порнографии и привлечение их к таким съемкам, привлечение к проституции и др.

#### **Некоторые признаки сексуального насилия**

- Сексуальное поведение: демонстрирует странное, необычное для его возраста, искусственное знание или поведение в вопросах взаимоотношения полов (чем меньше возраст ребенка, тем явственнее выступает данный признак); использует большое количество элементов сексуальной игры в отношении себя или своих игрушек; инициирует сексуальную игру в общении с другими детьми.

- Отношения с другими людьми: плохие в целом отношения с другими детьми;

нежелание участвовать в деятельности, связанной с физической активностью; чрезмерно уступчив.

- Эмоциональное состояние: кажется отстраненным, погруженным в свои фантазии или необычно инфантильным; чрезмерность любого рода в поведении; внезапное повышение интереса к учебе или общественной деятельности; трудности со сном; регрессивное поведение; постоянное депрессивное состояние; поведение, соответствующее поведению взрослого человека; побеги из дома; разговоры о суициде; заявление о том, что его/ее заставляли заниматься сексом.

Эмоциональное состояние у детей, переживших жестокое обращение, нестабильно. У них часто наблюдаются проблемы с активностью – гиперактивность / заторможенность, трудности сосредоточения – не концентрируют внимание; проблемы с интеллектуальной деятельностью из-за эмоциональных проблем (аффект тормозит интеллект).

Жестокое обращение не проходит бесследно для ребенка, нарушения, возникающие после насилия, затрагивают все уровни человеческого функционирования.

Физические последствия – изменения в физическом здоровье и развитии ребенка.

Когнитивные последствия – трудности концентрации внимания, ухудшение памяти, снижение успеваемости, задержка интеллектуального развития, формирование искаженных (негативных или иррациональных представлений о себе и об окружающем мире).

Эмоциональные последствия – притупленность эмоций или взрывные реакции, повышенная тревожность, страхи, приступы гнева и ярости, чувство вины, стыда, беспомощности, агрессия в адрес других и себя, неумение сопереживать, замедляется психический и физический рост ребенка, нечувствительность, пассивность, неуверенность в своих силах снижение самооценки.

Поведенческие последствия – снижение успеваемости и проблемы с учебой, самодеструктивное (саморазрушающее) поведение, агрессия по отношению к людям и животным, сексуализированное поведение, «жертвенное» и зависимое поведение, занятие проституцией. Правонарушения, низкий социальный статус, побеги из дома, уход в наркоманию, алкоголизм, суицидальные попытки.

Социальные последствия – тенденция к изоляции от социальных контактов из-за депрессии и травмированного образа себя, сложности в создании отношений из-за агрессивного поведения и импульсивности, сложности образовывать устойчивые отношения из-за недоверия и нарушенной самооценки, воспроизведение и тиражирование насильственных отношений в собственных семьях и с собственными детьми.

Общаясь с ребенком, пережившим насилие, необходимо помнить, что нужно относиться к жертве как к ребенку, а не как к взрослому или «подпорченному товару». Вам следует внимательнее присматриваться к ребенку-жертве, когда он/она находятся среди подростков или взрослых, знающих его/ее историю.

Напоминать ребенку, что инициатор является единственным виновником сексуального насилия. Дети не могут соглашаться на сексуальную активность, они «участвуют», потому что инициатор является их родителем, членом семьи или человеком, которому они доверяют. Постоянно убеждать ребенка в том, что он/она поступил правильно, сообщив о сексуальном насилии. Вам также следует делать упор на то, что ребенок никогда не может быть ответственным за инициацию или участие в сексуальных отношениях с взрослым или за разрушение семьи, которое за этим последовало.

Побуждать ребенка к разговору о его страхах. Вы должны создать обстановку, в которой ребенок сможет выражать все чувства, позитивные и негативные, и верить в то, что всегда получит поддержку.

Предложить ребенку различные виды социальной активности, где участвуют представители обоих полов, чтобы дать ему возможность научиться общаться с другими людьми вне сексуальных отношений.

Ребенок, переживший насилие, настороженно относится к любым контактам со взрослыми. Он старается избегать таких контактов, по-своему трактует любые, на ваш взгляд безобидные действия, жесты или слова.

Замещающие родители должны тщательно обдумать, как они будут устанавливать позитивные взаимоотношения с такими детьми. Очень важно в таких случаях быть в постоянном контакте с психологом или специалистом, который может помочь вам разработать стратегию поведения.

Для нормального роста и развития детям необходима крепкая и здоровая привязанность к родителям. Некоторым детям, особенно тем, у кого есть проблемы со здоровьем, задержки в развитии и т. п., привязаться к новым родителям может быть трудно. Это означает, что замещающим родителям придется уделять ребенку много своего времени, проявлять терпение, постепенно завоевывать его доверие. Вам необходимо настроиться на то, что долгое время потребуются работать в «режиме отдачи», ничего не ожидая и не получая взамен. Даже когда в целом последствия жестокого обращения будут преодолены, в случае стресса (тяжелая болезнь, сильный испуг, эмоциональное потрясение, потеря) возможно возвращение его прежнего поведения и страхов.

Если насилие совершал человек, к которому у ребенка была или есть привязанность, особенно если это была мать или отец, важно найти правильный способ выражать свое отношение к тому, что произошло. Нужно формулировать высказывания, не содержащие оценки самого человека, но однозначно плохо оценивающие факт насилия. Например: «Он не должен был так делать!», «Так никогда нельзя поступать с детьми!».

Хорошо, если дети начинают доверять взрослым, рассказывать им о пережитом, проговаривать свои страхи. Но не все дети готовы говорить о прошлом. В таких случаях важно не пытаться расспрашивать ребенка, а обратиться к специалистам служб – психологам, врачам.

Все эти нарушения могут встречаться и в других ситуациях, однако если вам известна социальная история ребенка и вы столкнулись с вышеперечисленными проблемами, помните: дело не в генетике, а в травматическом опыте.

### **Переживание горя**

Каждый ребенок, который нуждается в новой семье, испытал или испытывает чувство горя, утраты. Поэтому будущим замещающим родителям необходимо знать о тех стадиях, которые проходит человек, переживающий горе. Знание особенностей каждого периода поможет людям, находящимся рядом с ребенком, смягчить его боль, создать условия для преодоления кризисной ситуации, для лучшей адаптации его в новых условиях.

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

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

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

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

Третья стадия – стадия острого горя – длится до 6-7 недель с момента утраты. Сохраняются и поначалу могут усиливаться физические симптомы: затрудненное дыхание, мышечная слабость, повышенная истощаемость, снижение или необычное усиление аппетита, нарушения сна. В течение этого периода человек испытывает сильнейшую душевную боль. Характерны тягостные чувства и мысли: ощущение пустоты и бессмысленности, отчаяние, чувство «оставленности», одиночества, злости, вины, страха, тревоги и беспомощности. Человек, переживающий утрату, поглощен образом ушедшего, идеализирует его. Переживание горя составляет основное содержание всей его активности. Горе влияет на отношения с окружающими. Они раздражают скорбящего, он стремится уединиться. Стадию острого горя считают критической в отношении дальнейшего переживания горя. Через 3-4 месяца начинается цикл «хороших и плохих дней». Может повышаться раздражительность, возможны проявления вербальной и физической агрессии, рост соматических проблем, особенно простудного и инфекционного характера из-за подавленности иммунной системы. В этот период может начаться депрессия.

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

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

Для того чтобы облегчить переживания ребенка постарайтесь заранее рассказать ему о всех членах вашей семьи, показать их фотографии. Покажите ребенку его комнату (либо часть комнаты), его кровать и шкаф, куда он может сложить личные вещи, объясните, что это его пространство. Спросите, хочет ли он теперь побыть один или вместе с вами.

Старайтесь все время кратко, но внятно рассказывать ребенку о том, что будет дальше происходить: «Сейчас мы покушаем и ляжем спать, а завтра еще раз посмотрим квартиру, сходим погулять во двор и в магазин».

Если ребенок подавлен и проявляет другие признаки горя, постарайтесь мягко обнять его, и скажите о том, что вы понимаете, как грустно расстаться с теми, кого любишь, и как бывает тоскливо в новом, незнакомом месте, но так грустно ему будет не всегда. Подумайте вместе, что могло бы ребенку помочь. Если ребенок расплакался, не останавливайте его сразу. Побудьте с ним вместе и через некоторое время успокойте: если слезы есть внутри, лучше их выплакать.

Узнайте, что любит ребенок из еды, обсуждайте с ним меню и по возможности учитывайте его пожелания. Последите, чтобы ночью в коридоре горел ночник, и если ребенок боится темноты, то и в его комнате тоже. Укладывая спать, посидите с ребенком подольше, поговорите с ним, подержите за руку или погладьте по голове, если возможно, подождите, пока он уснет. Если ночью вам кажется, что ребенок, даже не маленький, плачет, обязательно зайдите к нему, но не включайте свет, чтобы не смутить. Тихонько посидите рядом, попробуйте поговорить и утешить. Малыша можно просто обнять и даже остаться с ним на ночь (в первое время). Важно: будьте внимательны, если ребенок напрягается от физического контакта, выразите свое сочувствие и заботу просто словами.

Иницилируйте положительное взаимодействие с ребенком, проявляйте первыми внимание и заинтересованность его делами и чувствами, задавайте вопросы, выражайте тепло и участие, даже если ребенок кажется равнодушным или угрюмым. Важно: не ждите ответного тепла сразу. Ребенок может захотеть поговорить о том, что с ним было, о своей семье. Если возможно, отложите свои дела на потом или выделите специальное время, чтобы поговорить с ребенком. Если его рассказ вызывает у вас сомнения или смешанные чувства, помните: ребенку важнее быть внимательно выслушанным, чем получить совет.

Храните памятные вещи: фотографии, игрушки, одежду все это связывает ребенка с прошлым, является материальным воплощением значительной части его жизни, каждый ребенок, переживший разлуку или утрату, должен иметь что-то на память, и недопустимо выбрасывать это, тем более без его согласия.

В характере вашего приемного ребенка могут быть черты, про которые вы смело, можете сказать: «Это уже не его горе, а мое!». Пожалуйста, помните, исправить все сразу нельзя. Сначала ребенок должен привыкнуть к вам, принять изменения в своей жизни, и только потом он будет меняться сам.

## ГЛАВА 4. ПОДГОТОВКА К ПРИЕЗДУ РЕБЕНКА В СЕМЬЮ

### 4.1. Подготовка социального окружения

Вы твердо уверены в решении взять в свою семью приемного ребенка. Вы отлично подготовились теоретически – многое узнали про особенности детей, оставшихся без попечения родителей, уже прошли обучение в Школе приемных родителей, собрали все необходимые документы и справки, обошли несколько государственных учреждений, в которых смогли доказать, что вы сможете воспитать неродного ребенка. Но это все полдела. Помните, что для того, чтобы стать замещающим родителем, необходимо решить еще несколько важных проблем. И решить их лучше до того, как вы начнете собирать документы. Первое, что вам необходимо сделать, перед тем как начать воплощать в жизнь мечту о приемном ребенке, обсудить свое решение с близкими людьми.

Реакция ваших родственников и друзей может быть неоднозначной. Быть может, с этим вы уже успели столкнуться. И вполне возможно, не все отзывы были такие, как бы вам хотелось. Быть может, чье-то высказывание прозвучало крайне негативно или даже агрессивно. Важно знать, что люди обычно реагируют агрессивно на то, в чем они плохо разбираются. Человеческое сознание полно стереотипов и неоправданных страхов, в том числе и по поводу приемных детей. Постепенно в обществе отношение к приему ребенка в семью меняется, и уже приоритетным становится не сохранение тайны, а скорее вопрос, как не шокировать таким решением своих родственников и впоследствии сделать их союзниками. Ведь хорошо будет приемному ребенку иметь не только любящих родителей, но и не менее любящих бабушек и дедушек!

Опыт многих приемных родителей показывает, что родные дети намного менее болезненно реагируют на приход в дом нового члена семьи, если решение об этом принималось вместе с ними. Они в большей степени чувствуют свою ответственность, меньше переживают (например, по поводу того, что родители стали уделять им меньше внимания, чем раньше).

#### **Разговор с родственниками о принятии ребенка в семью**

Разумеется, совершенно необязательно рассказывать всем и каждому о своем решении, но ближайшие родственники могут серьезно обидеться, что им не доверились, не учли их мнения, а это может вызвать первоначально отторжение, отказ в помощи и принятии ребенка, а также обиду и ревность.

Здесь многое зависит от того, какие взаимоотношения у вас уже существуют с (потенциальными) бабушками и дедушками, как вы сами себя поставили. Проще будет тем замещающим родителям, у которых сохраняются близкие, теплые отношения со своими родственниками. Но даже в этом случае может возникнуть непонимание.

Естественно, каждый нормальный родитель даже для великовозрастного ребенка хочет лучшей доли, пытается уберечь от ошибок и понимает, что появление приемного ребенка создаст дополнительные проблемы. Отсюда вытекают естественные негативные реакция и вопросы. Зачем создавать себе новые сложности, если их и так в жизни хватает? Зачем брать чужого ребенка, такую ответственность на себя? Кто вырастет из этого ребенка, если у него гены отнюдь не королевских кровей? Может, лучше деньги тратить на собственного ребенка, а не вкладывать средства в воспитание сироты (и так дети сейчас дороже удовольствие)?

Конечно, многие эти вопросы вам знакомы, потому что еще недавно вы сами себе их задавали. У вас есть на них ответы, причем аргументированные. Спокойно и

доброжелательно объясните свою позицию родителям. Не настаивайте на своей точке зрения. Ваши родители не обязаны смотреть на замещающую семью вашими глазами. У них может быть свое мнение по этому поводу. Главное сейчас, чтобы родители вас поддержали, приняли ребенка и относились к приемному так же, как и к родному внуку/внучке (если он есть). Чтобы лучше понять своих родителей, поставьте себя на их место. Что бы вы сказали своему сыну или дочери через 20-30 лет, если бы он решил усыновить ребенка? Что вы будете чувствовать в тот момент, когда он вам это скажет? Наверное, вы будете гордиться своим ребенком, но ему об этом не скажете. И скорее всего, защежит сердце, ведь так хочется более беззаботной жизни для своего ребенка, так хочется оградить его от трудностей.

Не требуйте от родителей немедленного ответа или положительной реакции. Вы ведь тоже принимали решение не за один день. Родители некоторое время должны свыкаться с мыслью, что у них скоро появится внук или внучка.

Поблагодарите родителей за воспитание, которое они вам дали. Скажите, что это благодаря их отношению к вам в детские годы, вы поняли ценность детства и научились любить детей. Но приготовьтесь к тому, что, если родители вас поддержали или просто не имеют возражений насчет вашего решения, некоторые из них не сразу полюбят приемного ребенка. Они будут присматриваться к нему, может быть, искать недостатки, сравнивать с родным внуком или с вами, когда вы были маленькими, и только со временем примут его как своего. Прекрасным стимулом для этого послужит ваш пример: безусловное принятие ребенка и искренняя к нему любовь.

Небольшая часть будущих родителей с самого начала считает себя достаточно самостоятельными и не хочет никого из родственников ставить в известность. Но, как показывает жизнь, рано или поздно родственники узнают о пополнении в семье. И тогда приходится оправдываться, объясняться. И печально, когда в случае крайней необходимости обратившись за помощью можно услышать от родных: «Вы с нами не советовались, все без нас решили, вот сами и разбирайтесь в своих проблемах!» Чаще всего негативные прогнозы не сбываются, и тогда родители успокаиваются. Но может случиться и так, что родители окажутся пророками, и все сложится так, как они предсказывали и о чем предупреждали. В этом случае лучше, если они придут на помощь в трудную минуту. Ведь разделенное горе – полгоря, а разделенная радость – радость вдвойне.

#### **Как подготовить кровного ребенка к появлению приемного**

У вас есть собственные дети, и мотив вашего будущего поступка – помочь хотя бы одному брошенному ребенку обрести настоящее детство. Но как подготовить своего ребенка к приходу нового члена семьи? Как сделать так, чтобы, помогая одному малышу, не обделить другого, родного ребенка? Эти вопросы волнуют многих, кто понимает, что решение о принятии ребенка необходимо принимать всей семьей и голос родного ребенка имеет немаловажное значение.

Начать нужно с искреннего разговора с ребенком, объясняя ему на доступном языке, почему вы хотите взять осиротевшего малыша. Потом можно съездить с дочкой или сыном в приют, детский дом или дом ребенка.

После посещения спросите у своего сына или дочки, хочет ли он помочь хотя бы одному ребенку? Чтобы у него была настоящая семья, свой дом, игрушки? Любой, скорее всего, ответит: да. Потом вы можете пойти со своим ребенком в магазин и купить для будущего братика или сестрички подарки. Не забудьте сделать подарок и своему ребенку. Расскажите ему о тех плюсах, которые его ожидают после прихода приемного малыша. О том, что им будет весело играть вместе, что они будут любить и поддерживать друг друга. Также



подготовьте ребенка к неприятным моментам, которые могут произойти. Приемный малыш может заболеть, и родителям придется больше времени проводить с ним. Малыш может очень плохо себя вести, капризничать, ломать вещи и игрушки и т.д. Расскажите ребенку о возможных трудностях заранее, чтобы у него не было разочарований. И обязательно заверьте его, что все вместе вы справитесь с этими проблемами и будете очень счастливы.

Если у вас есть знакомая семья, принявшая ребенка и не делающая из этого тайну, сходите к ним в гости. Попросите хозяев показать вам фотографии приемного малыша. Рассматривая фотоальбом, обратите внимание вашего ребенка, каким был ребенок, когда только попал в семью, и каким жизнерадостным и красивым стал теперь, обретя родителей и дом. Скажите, что многие люди берут детей из интернатных учреждений, но многие стараются никому об этом не говорить.

Подойдите к вопросу о принятии ребенка в семью особенно внимательно, если ваш ребенок находится в подростковом возрасте. Это возраст от 11 до 18 лет. Это трудный период не только для родителей, но и в первую очередь для самих подростков. Стремясь к независимости, проявляемой часто во внешних формах поведения, подросток как никогда нуждается в психологической поддержке со стороны родителей. Поэтому ответьте честно самим себе, насколько благополучны ваши отношения с собственным ребенком-подростком. Может, сначала нужно помочь себе и своему ребенку, исправить ошибки, допущенные ранее в воспитании, а не экспериментировать и «начинать все сначала», взяв сироту из детского учреждения. Не факт, что промахи в воспитании собственного ребенка не повторятся с приемным, т.е. вполне реально, что вы наступите на те же грабли. Молодежь понимает важность и значимость семьи, стремится к счастливой семейной жизни. Подросток поддержит ваше решение, а с вашей стороны ему будут нужны теплые, неформальные отношения, благополучный внутрисемейный климат. Постарайтесь не делать из подростка няньку, не упрекайте, что он мало времени уделяет малышу. У подростка сейчас более важные задачи, чем сидеть с младшим братом или сестрой. Поддержите и поймите его. Согласитесь, что воспитание приемного ребенка – это ваше решение, и вы полностью несете за него ответственность. Это очень важно для вас, но не так значимо для подростка, для которого на данном этапе жизни существуют другие ценности.

При выборе ребенка будущие приемные родители должны учитывать его возраст. Желательно, чтобы приемный ребенок был младше родного или примерно такого же возраста. Реально взвесьте свои возможности, потому что, чем дольше ребенок находился в учреждении или жил в неблагополучной семье, тем больше душевных сил и времени вам придется потратить на его реабилитацию и адаптацию. Как бы сильно ни было ваше желание принять в семью сироту, осуществлять задуманное необходимо при полной уверенности, что у вас гармоничные отношения и взаимопонимание с собственными детьми.

### **Разговор с супругом о принятии ребенка в семью**

Многие женщины мечтают о принятии в семью ребенка из интернатного учреждения. Как помочь брошенным и одиноким детям? Как вернуть им веселое и беззаботное детство? Как сделать их жизнь счастливой, полноценной? Об этом задумываются женщины, не только страдающие бесплодием, но и имеющие собственных детей. Часто инициатива стать замещающими родителями исходит от женщины. Хотя на практике немало случаев, когда мужчина первым начал разговор о приемном ребенке. Хорошо, если муж и жена смотрят в одну сторону и оба мечтают о приемном ребенке. Но иногда бывает наоборот, один из супругов мечтает о приемном ребеночке, а второй к этому еще не готов. И может быть неготовым к этому всю жизнь... и не потому, что он такой черствый и ему не жалко бедных

детей, а потому что он – другой. Он смотрит на мир другими глазами, у него другие цели и планы на жизнь, другое призвание. И это все имеет место быть.

Что же делать, если идея принятия ребенка не покидает вас, а вторая половина категорически против или смотрит на этот процесс без особого энтузиазма?

Например, вы семейная женщина, у вас есть муж, ребенок или несколько детей. Вы хотите взять приемного ребенка. Но муж не поддерживает ваших намерений. Он может не понимать, зачем в семье нужен чужой ребенок. Ему хорошо с вами и с родными детьми. Он чувствует, что не сможет относиться к приемному ребенку так же, как к родному. Никакие логические рассуждения и красноречивые эмоции жены в защиту замещающей семьи здесь не помогут. Если ваш супруг против приемного ребенка, не настаивайте на этом. Представляете, как непросто будет приемному ребенку чувствовать и видеть, что папа к нему относится не так, как к родным детям. Ваш муж не готов к принятию ребенка в семью, нужно с этим смириться. Тем более вы сможете при желании найти много способов, как помочь брошенным детям, не прибегая при этом к созданию замещающей семьи.

Если же вы бездетная пара, то здесь ситуация намного сложнее. Муж не хочет слышать ни о каких детях или хочет пожить некоторое время для себя. Вы видите, что это время «для себя» затягивается на довольно длительный период. Вы прячете глаза от беременных женщин, чтобы они не увидели в них зависти вперемешку с болью. Вы невольно заглядываете в каждую коляску, чтобы увидеть личико малыша. В гостях у друзей, где есть дети, вам становится грустно. Все ваше существо кричит: «Я хочу ребенка!» Поговорите искренне с вашим мужем, расскажите, как важно для вас иметь ребенка. Очень возможно, что он вас поймет и поддержит.

Если все же муж против, то Вам придется сделать выбор между мужем и будущим ребенком. Вы можете быть счастливой, не имея детей. Свое желание иметь ребенка можно компенсировать работой или проводя время с чужими детьми. И также вы можете быть счастливой, живя без мужа и самостоятельно став замещающим родителем для ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей. Есть немалый шанс, что муж вернется к вам или вы встретите мужчину, который будет любить вас и вашего малыша. Выбор за вами. Вы – хозяйка своей судьбы и вправе самостоятельно принимать решение и нести за него ответственность.

## **4.2. Первое посещение ребенка в интернатном учреждении**

Согласно теории размещения при любой форме семейного устройства знакомство ребенка с семьей должно осуществляться постепенно, шаг за шагом, особенно когда ребенок уже достаточно взрослый. Ни в коем случае нельзя оказывать давление ни на одну из сторон с целью ускорения процесса.

Практика показывает, что знакомство ребенка с семьей может варьироваться от одного контакта до серии встреч, растянувшихся на многие месяцы. Часто это определяется чисто практическими соображениями.

Отношения между ребенком и приемными родителями обычно выстраиваются примерно по такой схеме: подготовка или получение информации о ребенке, знакомство с ребенком (первая встреча), последующие встречи/приглашение в гости, оформление замещающей семьи. В реальной жизни так происходит не всегда, поскольку подготовительный этап должен плавно приводить к устройству ребенка, а первая и последующие встречи каждый раз проходят очень по-разному, в зависимости от особенностей ребенка. Последовательность также может отличаться, если вы решили обратиться либо в органы опеки

и попечительства, либо в региональный или Федеральный банк данных о детях-сиротах и детях, оставшихся без попечения родителей. А теперь рассмотрим подробнее все этапы.

### **Этап первый. Подготовка или получение информации о ребенке**

Главной задачей на подготовительном этапе является ознакомление с реальной и достоверной информацией о ребенке.

Возможно, вы принадлежите к числу тех замещающих родителей, которые в первый раз увидели своего будущего ребенка еще до того, как приняли решение взять его в семью. Может быть, это ребенок ваших родственников или соседей, которые по разным причинам не смогли сами воспитывать его, или он жил в приюте, где вы работали. В этом случае вам не приходится прикладывать усилий для поисков воспитанника. Но вполне возможен и другой вариант – вы точно уверены, что хотите подарить семью брошенному ребенку, но вот какому ребенку конкретно – об этом вы не знаете. Вам придется заниматься поисками своего ребенка.

Подумайте о том, с каким ребенком вам было бы легче поладить. Лучше, если он окажется близким вам по темпераменту – потому что если вы спокойны и рассудительны, привыкли никуда не спешить и все делать обстоятельно, вам тяжело придется с активным, живым ребенком, который ни минуты не сидит на месте. Если же вы, наоборот, достаточно импульсивны, то ребенок с противоположным вам характером будет постоянно раздражать вас своей неторопливостью.

Попав в интернатное учреждение и поговорив со специалистами непосредственно работающими с детьми, можно получить дополнительную интересующую вас информацию о ребенке.

Социальный педагог – наиболее компетентный человек во всем, что касается биографии и социально-юридических дел ребенка. Он познакомит вас с личным делом и юридическим статусом ребенка, расскажет все, что на данный момент известно об истории его жизни, о наличии или отсутствии у него родственников и возможности контактов с ними.

Психолог расскажет о психологических особенностях ребенка, о том, как его прошлый травматический опыт может проявляться в поведении, предложит конкретные рекомендации. Детский врач ознакомит вас с состоянием здоровья ребенка и даст конкретные рекомендации по лечению, питанию, гигиене и т.д.

Воспитатели, которые наблюдали этого ребенка в условиях детского дома, расскажут о характере ребенка и особенностях его поведения.

Педагоги, учителя, дефектологи, логопеды, педагоги дополнительного образования сообщат об особенностях развития ребенка, его способностях, увлечениях, отношениях со сверстниками и взрослыми.

Внимательно отнеситесь к той информации, которую вам предоставят. Не забудьте задать о ребенке следующие вопросы:

- Полное имя ребенка, есть ли у него какое-нибудь особое имя?
- Возраст ребенка?
- Этническое происхождение ребенка?
- Почему ребенок нуждается в устройстве в приемную семью?
- Каков юридический статус ребенка?
- Когда примут решение по его устройству?
- Находился ли ребенок в других государственных учреждениях (детский дом, дом ребенка)?
- Как ребенок реагирует на помещение в замещающую семью? Каково его мнение о происходящем?

- Какова ситуация в биологической семье ребенка?
- Есть ли у ребенка братья и сестры, другие родственники?
- Здоров ли ребенок?
- Нет ли у него аллергических реакций?
- Подвергался ли ребенок или подросток жестокому обращению (если да, то что с ним случилось)?
- Какова успеваемость ребенка в школе?
- Чем интересуется ребенок?
- С какими детьми он любит играть?
- Что он любит есть?
- Есть ли какие-либо проблемы в его поведении?
- Что нужно подготовить к первой встрече с ребенком?

Не стесняйтесь спрашивать, задавайте любые вопросы, которые придут вам на ум: на этом этапе вам важно узнать как можно больше о ребенке. Спрашивайте о болезнях, которые он перенес, о любимых книжках и игрушках, о том, с кем он дружит, любит ли играть в подвижные игры, о любимых блюдах, боится ли он прививок. Однако не расстраивайтесь, если вам не смогут ответить на все вопросы. Некоторые вещи о детях знают только их родители.

#### **Этап второй. Знакомство с ребенком (первая встреча)**

Знакомство с ребенком лучше проводить на территории ребенка, хотя в разных учреждениях это организуется по-разному. В практике пока определенных правил организации встречи с ребенком не существует. В каждом конкретном случае вопрос решается на месте руководителем того учреждения, где находится ребенок. Некоторые директора детских домов приводят кандидатов в группу, не фиксируя на этом внимания детей, дают возможность посмотреть на подобранный ребенка в естественной обстановке. Затем в кабинете детально знакомят с личным делом, дают характеристику ребенку, отвечают на вопросы замещающих родителей.

Кто-то из руководителей делает с точностью до наоборот: сначала знакомят с документами, а потом с детьми в естественной обстановке. Либо ребенка под благовидным предлогом приглашают в специальную комнату, кабинет, где сотрудник беседует с ребенком на разные темы, просит выполнить поручения. После ухода детей кандидаты определяются с выбором или им дают время подумать.

Нет стандартной процедуры очного знакомства с ребенком. Этот процесс индивидуален и требует творческого подхода. Много зависит от возраста и характера как ребенка, так и кандидата. Обычно, если ребенку не требуется срочного помещения в семью, этот процесс занимает достаточно длительное время, так как ребенку и кандидату необходимо присмотреться друг к другу, пообщаться.

Для детей постарше знакомство может проходить следующим образом. Ребенка приводят в методический кабинет в детском доме, дают ему какое-то задание, чтобы он что-то поделал, рассказал, нарисовал, а родители наблюдают. Накануне первого знакомства с ребенком всех предупреждают, чтобы ребенку не говорили о том, что к нему придут родители! Потому что семья еще не дала согласие на то, что она возьмет этого ребенка, она еще в процессе выбора.

Для установления контакта можно принести какую-то игрушку. Для этого нужно сначала узнать интересы ребенка. Иногда советуют брать с собой фотоаппарат или телефон, что-то такое звучащее, привлекающее внимание, и дать ему возможность подержать в руках. Так можно наладить контакт, а заодно посмотреть на ребенка: насколько он

любопытный, как он реагирует. Надо попробовать, если такая возможность будет, с ребенком поиграть. Желательно, чтобы все общение происходило на уровне глаз ребенка, контакт глаза в глаза здесь очень важен.

В иных случаях помогают книги, совместная прогулка. Иногда родители теряются, не знают, как начать общение, как познакомиться, о чем говорить и тогда сами дети приходят к ним на помощь.

Возможна организация знакомства в естественной обстановке, в группе с другими детьми. Надо обязательно попроситься в группу, потому что ребенок где-то в комнате будет вести себя не так, как он обычно ведет себя в группе. Многие замещающие родители, говоря о своих ощущениях, отмечали, что сердце подсказало им «своего» ребенка.

Рекомендуем:

- супругам приходиться на первое знакомство вместе, тогда у ребенка сразу закладывается ощущение, что оба родителя – пара и, естественно, что и дома они вместе;

- обоим супругам не надевать яркую, бросающуюся в глаза одежду, женщине – не делать яркий макияж;

- первые встречи проводить в присутствии нянечки или воспитателя, которым ребенок доверяет;

- не стремиться сразу брать ребенка на руки, так как это может вызвать у него беспокойство, – лучше в первый раз посидеть рядом с ним, придерживать рукой, поиграть, привлечь его внимание доброжелательной мимикой;

- если ребенок уклоняется от рук или стремится отойти на безопасное с его точки зрения расстояние, то не надо ему в этом препятствовать, – в этом случае надо заинтересовать его мимикой, разговором, игрой;

- ни в коем случае не поднимать высоко на руках ребенка маленького возраста (до 1,5-3 лет), так как обычно дети этого пугаются, – будет лучше, если взрослый наклонится или присядет, и будет общаться с ребенком с уровня колен, что для ребенка менее страшно;

- совсем не сюсюкать при разговоре с ребенком, т.к. общение приобретет неестественный оттенок, а ребенок более старшего возраста может решить, что вы передразниваете его;

- не курить перед встречей с ребенком, а также нежелательно пользоваться интенсивными духами и отдушками;

- принести мягкую игрушку, одеяльце, рубашку, чашку, чтобы эта вещь напоминала ребенку о вас;

- не приносить продукты питания, скорее всего их ребенку не дадут или будут косо смотреть на ваше кормление;

- готовясь к принятию ребенка, насколько это возможно, больше узнать не только о состоянии здоровья ребенка, истории его жизни, но и об особенностях характера, поведения;

- не обижайтесь на ребенка, если он отдает предпочтение кому-то одному из членов семьи.

Помните, что установить контакт с детьми легче всего через необычные игрушки, предметы, подарки. Подбирая их, следует учесть возраст, пол, интересы, уровень развития ребенка.

Следует знать, что дети могут вести себя при первой встрече по-разному и иногда совершенно неожиданно для окружающих. Это зависит, прежде всего, от особенностей нервной системы и черт характера детей. Эмоционально отзывчивые – охотно идут на встречу взрослым, некоторые бросаются к ним с криком «Мама!», обнимают, целуют, а все

наблюдающие эту сцену вытирают слезы радости.

Эмоционально «зажатые» дети испуганно жмутся, не отпускают руку сопровождающего взрослого. Либо смущенно улыбаются, делают робкие шаги навстречу, протягивающим им руки новым родителям. Такие дети с большим трудом расстаются с привычным окружением, плачут, неохотно идут на контакт с новыми людьми. Переживают и будущие родители – это же такой ответственный шаг. Что же делать, чтобы первая встреча прошла максимально успешно? При знакомстве с ребенком вам поможет:

- если при разговоре вы повернетесь к нему лицом,
- если вы будете сохранять контакт глазами,
- если вы сядете на стул рядом (или даже присядете на корточки), в случае, когда ребенок маленький и ему неудобно смотреть на вас снизу вверх,
- если вы определите психологическую дистанцию, предпочитаемую ребенком,
- если вы будете внимательно слушать ребенка,
- если вы будете избегать большого количества вопросов к ребенку, а, напротив, расскажете ему что-нибудь о себе или своей семье,
- если вы будете эмоционально сдержанны – не стоит при первой встрече прижимать ребенка к груди и шептать: «Наконец-то я тебя нашла, сынок!», этим можно напугать ребенка.

При первой встрече не нужно бояться того, какотреагирует ребенок. Ребенок может не пойти на контакт, и это естественно. И, кстати, чем у ребенка сохраннее интеллект, тем он труднее идет на контакт. И это не должно родителей пугать. Когда ребенок присмотрится, привыкнет, он пойдет на контакт. Помните о том, что все дети разные и по-разному ведут себя. Кто-то может сразу назвать вас мамой или папой, обнять вас, поцеловать. Кто-то наоборот, будет бояться подойти поближе или плакать. Если вы мужчина, то может случиться так, что ребенок испугается вас по той причине, что он не привык видеть мужчин вообще, так как в приютах и детских домах работают, как правило, одни женщины. А может случиться и так, что устав от обилия женщин, ребенок начинает отдавать предпочтение мужчине и игнорирует новую маму. Наберитесь терпения, заботьтесь о новом члене семьи, подавив в себе обиду, и ваши старания не останутся незамеченными.

Вас должно насторожить, когда ребенок сразу кидается к незнакомым людям: «Ой, мама-папа!» Это отнюдь не показатель того, что ребенок вас принял. Это может быть сигналом того, что у ребенка не сформировано чувство привязанности. Потом это часто повторяется уже в семье: когда идут гулять с ребенком на улицу, он подбегает ко всем подряд, кричит «папа-мама» или может пойти к человеку, который чем-то поманит. Такие вот есть две крайности, и их надо обязательно учитывать. Постарайтесь сохранять спокойствие и слушайте свое сердце! Оно подсказывает вам, что это именно тот ребенок? Поздравляем, все самое сложное уже позади! Говорит, что это не тот ребенок или вообще молчит? Ничего страшного, вы обязательно найдете своего ребенка! К тому же, вовсе не всегда происходит так, что решение взять именно этого ребенка приходит сразу, на первой встрече. Вы можете встретиться несколько раз, погулять вместе, пригласить ребенка в гости, для того, чтобы лучше узнать его и привыкнуть друг к другу. Не стоит затягивать первое посещение, чтобы не утомить ребенка и не утомиться самому.

Попрощайтесь с ребенком и никогда не обманывайте его, если он спросит, придете ли вы еще. Если вы еще не определились, не решили окончательно, то надо просто попрощаться, можно просто молча уйти. Если вы еще не уверены, не стоит обещать, что вы придете снова, лучше честно скажите ему: «Не знаю». Продолжать встречи можно только в том случае, если вы решили забрать этого ребенка. И еще хотелось бы обратить внимание:

не надо ждать, что прямо с первого раза у вас «ёкнет». Не стоит думать, что если сердце не дрогнуло, то это не ваш ребенок. Любовь может родиться позже. Есть много примеров этого. И вообще любовь – это чувство, которое становится тем крепче, чем больше в него вкладываешь!

Очень важно и обязательно после знакомства с ребенком встретиться еще раз со специалистом, направившим вас в интернатное учреждение для того, чтобы разобраться в тех вопросах, которые возникают после встречи, и написать заявление гражданина по результатам посещения ребенка и принятом им решении, т.е. вы можете либо согласиться, либо не согласиться стать замещающим родителем для ребенка, которого посетили. В том случае, если вы выразили согласие стать замещающим родителем, то срок действия направления на посещение ребенка в интернатном учреждении автоматически продлевается, т.е. вы можете посещать ребенка до момента переезда его к вам. В случае отказа подбор семьи для ребенка продолжается.

### **Этап третий. Приглашение в гости**

Итак, вы с ребенком понравились друг другу. Вы уже несколько раз навещали его в интернатном учреждении, он узнает вас, радуется вашему приходу, вы скучаете друг без друга в промежутках между встречами. На каком-то этапе знакомства ребенок решает, что ему хочется побывать в доме, где живут его новые друзья. Теперь вас ждет следующий шаг – приглашение ребенка в гости. Лучше, если время первого визита не превышает час-два, постепенно время можно увеличивать, и, наконец, пригласить ребенка с ночевкой – например, на выходные.

Первый визит ребенка в дом будущих родителей может сопровождаться волнениями и страхами, идущими из его прошлого опыта, а также новыми волнениями, связанными с предстоящими отношениями. Иногда из-за этих страхов сопровождающим работникам приходится оставаться с ребенком все время, пока он находится в новом доме. Процесс привыкания к новому дому движется постепенно, и от ребенка зависит количество дневных посещений, их цели и продолжительность того времени, на которое он может остаться в доме с новыми родителями. Между визитами обязательно нужны беседы с ребенком о том, что происходит, и как все к этому относится. Раньше или позже наступает время, когда ребенок спрашивает: «А можно я останусь в этом доме на ночь?» Первый раз ребенок проводит в доме только одну ночь, и при этом, для надежности, у него есть номер телефона и адрес, где находится сопровождавший его человек. За первым визитом следуют другие, и постепенно количество ночей, проведенных вне детского учреждения, увеличивается.

Конечно, первое появление ребенка в вашем доме – дело волнительное. Вы можете беспокоиться и нервничать – вдруг ему что-то не понравится? Может квартира покажется ему слишком маленькой? Может он предпочел бы жить в другом, более элитном районе? В кирпичном, а не в панельном доме? Успокойтесь! Эти вещи абсолютно не интересуют детей! Главное, чтобы вы были готовы посвятить ему все время, отведенное на визит, отнеслись к нему доброжелательно и внимательно. Хорошо также приготовить для него какие-нибудь интересные игрушки или книжки, что-нибудь вкусное к чаю (тут лучше посоветоваться с воспитателем – помните про возможную аллергию).

И вот ребенок в вашем доме. В этот день желательно не приглашать никого в гости, не стоит превращать этот визит в смотрины – ваши друзья и родственники успеют познакомиться с ребенком позже! Сейчас достаточно, чтобы дома были только члены семьи, с которыми ребенок уже познакомился во время ваших посещений приюта.

Желательно еще при входе в дом угостить ребенка чем-нибудь сладким. Ритм жевания и сладкий вкус снижают уровень стресса. Можно дать мягкую игрушку, которую ребенок сможет прижать к своей груди. Так он будет чувствовать себя более безопасно в новой

обстановке.

Ощущения ребенка-сироты в замещающей семье когда-то описал Андерсен в своей сказке о Гадком утенке. Утенок умирал от холода и голода, и добрый человек принес его домой. Реакция утенка на новую ситуацию была настолько парадоксальной (он все перевернул вверх дном), что семья выгнала его из дома. Попасть из одной ситуации, пусть плохой, но привычной, в другую, может быть, лучшую, но пока неопределенную, ребенку страшно. Он испытывает эмоциональное перенапряжение, которое и управляет его поведением. Семья должна быть готова к подобному состоянию ребенка.

В ситуации первого прихода необходимо максимально сузить для ребенка поле неопределенности. Не спеша, покажите ребенку квартиру, домашних животных, о которых он уже, конечно, столько слышал от вас. Следите, чтобы животные не напугали ребенка. Будьте с ним рядом и не оставляйте одного. Для этого его можно провести по дому, познакомить со всеми, кого он не знает, используя язык поддержки и поощрения. Показать и рассказать ребенку где находятся туалет, ванная комната, комната ребенка (кровать, полки для белья, место для игрушек, письменный стол), кухня и т. д.; где висят полотенце для рук, ног, банное полотенце, туалетная бумага и т. д.; где находятся мыло, мочалка, шампунь, зубная щетка, зубная паста. (Необходимо помнить, что некоторые дети не умеют пользоваться туалетом и душем). Все вещи, которые дороги вам и которые можно разбить или «взять на память», лучше всего убрать на недосягаемый уровень. Еще в детском доме нужно обязательно обсудить с ним детальный план жизни на это время, сначала напомнить ему последовательность действий, потом попросить, чтобы он сам это делал (ребенок сам должен контролировать ситуацию).

Если ребенок гиперрасторможен, то, возможно, таким образом он хочет привлечь ваше внимание. В таком случае его на некоторое время нужно оставить без публики, выйти из комнаты, объявить тайм-аут. Тайм-аут – это техника, которая была обоснована психологами, занимающимися изучением поведения. Каждый раз, когда ребенок начинает себя плохо вести, ему объявляют перерыв (тайм-аут). У гиперрасторможенного ребенка обычно есть проблемы с концентрацией внимания. Он его задерживает на чем-то на очень не продолжительное время, поэтому желательно, чтобы взрослые управляли вниманием, т.е. переключали его сами на полезные для ребенка действия и вещи.

Если ребенок замкнулся, то его тоже на какое-то время можно оставить в покое, пока он немного не привыкнет к новому месту. Ему необходимо помочь стать более раскованным. Для этого вам нужно встать с ним на один уровень по росту и протянуть мягкую, нагретую в ваших руках игрушку, с которой он будет ходить, играть, спать и которая будет его потом ждать в семье. Общаться с ребенком можно через игрушку: вы обращаетесь к ней, шепча ей что-то «на ушко», и он вам отвечает так же.

Для подростка обычной является реакция эмансипации, особенно в стрессовой ситуации. В условиях депривации, в которых он воспитывался, у него накопилось очень много межличностных проблем. Жизненный опыт доказал ему, что лучше никому не доверять, а получить хоть что-нибудь от других. При этом подросток ориентирован на общение в референтной группе. Поэтому подростка лучше принимать семье, где есть другие подростки, но старше по возрасту и способные к адекватному социальному поведению. Во всяком случае, к приему подростка нужно подготовиться и в плане обсуждения тем из его культурного поля. Желательно не «заглатывать наживку» провоцирующего поведения.

Не стоит сильно загружать ребенка в первый визит – вы еще успеете поиграть с ними во все игры и прочитать ему все книжки, которые для него приготовили. И вообще, прежде чем предлагать ребенку какое-нибудь занятие, лучше сначала спросить у него, чем ему



хотелось бы заняться, что вообще он любит делать. Если и дальше все идет хорошо, вы можете взять ребенка к себе на каникулы. Здесь важно подчеркнуть, что на этом этапе родитель ни в коем случае не должен давать каких-либо обещаний ребенку относительно будущего. Ребенок должен понимать, что он пока только в гостях и что будет дальше, еще не известно. Поэтому ни в коем случае не следует называть ребенка сыном (дочерью), а также строить далеко идущих совместных планов. Если же ребенок сам хочет строить совместные с вами планы, надо сказать ему, что об этом можно спросить социального работника.

В конце «гостевания» необходимо выразить благодарность ребенку за то, что он старался вести себя хорошо, составить список его положительных качеств, договориться о конкретных будущих действиях.

Помните что дети, находящиеся в доме ребенка (дети до 4-х лет), на гостевое посещение не передаются!

#### **Этап четвертый. Оформление замещающей семьи**

Как описывалось выше, после посещения ребенка в интернатном учреждении вы пишете заявление гражданина по результатам посещения ребенка и принятом им решении, в котором даете согласие стать замещающим родителем для конкретного ребенка, несколько раз посещаете его, берете в гости. Далее, если все идет хорошо, следует завершающий этап – оформление замещающей семьи. Кандидаты в приемные родители должны написать заявления на имя начальника Управления по опеке и попечительству Администрации городского округа г.Уфа и на имя главы Администрации городского округа г.Уфа о желании стать замещающими родителями. После этого специалистами Управления по опеке и попечительству готовится проект постановления о создании замещающей семьи, который вместе с пакетом документов, собранных вами ранее, передается в Администрацию города, где данное постановление должен подписать глава Администрации. После выхода постановления о создании приемной семьи между Управлением по опеке и попечительству и семьей заключается договор с приемными родителями и семья передается на сопровождение специалистов МУ «Центр психолого-медико-социального сопровождения «Семья». Подобную процедуру проходят опекуны и попечители в районных администрациях.

При усыновлении/удочерении ребенка процедура оформления отличается: проект постановления о создании замещающей семьи не разрабатывается, он заменяется судебными процедурами, на которые с потенциальными родителями обязательно выезжает юрист из Управления по опеке и попечительству.

### **4.3. Первые дни дома**

Первые дни, проведенные ребенком в новой семье, имеют огромное значение для построения дальнейших взаимоотношений со всеми её членами, поэтому на то, как будет организовано вхождение ребенка в новый дом, следует обратить особое внимание.

Особым образом нужно подготовить ритуал ухода ребенка из интернатного учреждения. Конечно, это не относится к совсем маленькому ребенку, которого вы забираете из роддома или дома ребенка. Речь идет о ребенке от года, который привык жить в большой группе детей, хорошо знает спальню, игровую комнату, столовую, садик, где дети вместе гуляют. И вдруг придут чужие тетя с дядей, возьмут за руку и лишат всего этого, уведя в неизвестность.

Замещающие родители подготавливают уход ребенка по-разному: одни стараются ездить как можно чаще, привыкая к малышу и добиваясь того, чтобы ребенок уже ждал их и, узнавая, бежал навстречу. Нянечки и воспитатели без устали говорят ребенку, что скоро его заберут папа с мамой и он, такой счастливый, будет ехать на машине, а дома его будут

ждать игрушки, удобная кровать и старший брат/сестра.

Другие родители предпочитают заехать в дом ребенка один раз, выбрать наследника и дальше уже заниматься только оформлением документов и подготовкой гардероба и комнаты для встречи нового члена семьи. Отъезд ребенка тоже может быть обставлен по-разному: либо это публичное прощание со всеми детьми, либо тихий незаметный уход ребенка из интернатного учреждения.

Если вы готовите малыша к сознательному решению ехать домой, логичнее, чтобы и отъезд был оформлен по всем правилам. В назначенное время вы приезжаете на машине (не стоит везти малыша в общественном транспорте). Идете к директору или главврачу оформлять документы, тем временем кто-нибудь из персонала берет у вас пакет с заранее подготовленными вещами (из интернатного учреждения вам отдают ребенка без вещей либо можно договориться о том, что вещи, которые были на ребенке, вы возвращаете позже) и отправляется в группу, где малыша одевают. Позже вы идете в комнату, где вас уже ждет счастливый, оттого что его одели во все новое и яркое, малыш и вся его группа. Дайте ребенку попрощаться, принесите конфеты или воздушные шарики и раздайте детям: «Это вам от Коленки!».

Не торопитесь, раздав сладости, уйти: для вашего ребенка важно осознать, что все видели его с мамой и папой, и именно его родители угостили всех конфетами. Малышу просто необходимо погреться в лучах собственной славы, обнять в последний раз воспитательницу и нянечек.

Даже если ваш ребенок проснулся в этот день в дурном расположении духа, за время ритуала его настроение улучшится, он успокоится и смело пойдет с вами навстречу новым приключениям.

Внимание! При выписке из интернатного учреждения вы должны получить на руки:

- свидетельство о рождении ребенка;
- социальный номер;
- медицинскую карту или выписку из нее;
- сертификат о профилактических прививках;
- страховой медицинский полис или справку об его изъятии.

Могут быть и другие документы (решение суда о лишении родительских прав, свидетельство о смерти родителя, справка Ф-25 и т.д.), но важно, чтобы вы получили именно эти. Если свидетельство о рождении потеряно, вам его повторно выпишут в ЗАГСе.

Кроме того, вы должны строго следовать рекомендациям специалистов. Необходимо получить у лечащего педиатра данные о здоровье: перенесенные заболевания, травмы, операции; наличие хронических болезней и аллергических реакций. Также располагать следующей информацией:

- план действий в экстренных ситуациях (обострение хронического заболевания, травма, отравление);
- набор необходимых медикаментов в домашней аптечке;
- объем гигиенических мероприятий (чистка зубов, принятие ванны и душа, мытье рук и ног и т. д.);
- особенности режима дня (часы сна и бодрствования, период прогулок, объем физических нагрузок, время просмотра телепередач и занятий с компьютером);
- особенности режима питания (ограничение в приеме некоторых продуктов, количество и кратность кормления, технология приготовления пищи);
- план наблюдения определенными специалистами, сроки и место консультаций и об-

следований.

### **Первый день дома**

Вот все формальности и страхи остались позади, машина со счастливыми и немного напуганными родителями и не менее счастливым ребенком остановилась около вашего подъезда.

Если ребенок совсем маленький, его можно внести в дом без дополнительных церемоний и объяснений. Ребенка от полутора лет и старше, если он задремал в машине, желательно разбудить: представляете, каково ему будет проснуться в незнакомой обстановке, среди чужих людей, животных и вещей? Покажите ему дверь подъезда, возьмите за руку и, объясняя каждый следующий шаг, введите или внесите в дом.

В квартире при этом не должно быть слишком много народу, только члены семьи. Не нужно с первой же минуты показывать малышу полочку, куда он будет ставить обувь, или вешалку для уличной одежды. Откройте дверь комнаты, где он будет жить, и пригласите его туда. Не выкладываете в один присест сразу все игрушки.

Хорошо, если к приезду ребенка будет готова горячая еда. Покажите ребенку его стул, тарелку, ложку. Не суетитесь: если вам удастся с первого дня приучить его к тому, что в доме все едят за одним столом – считайте, что избавились сразу же от половины проблем.

Не пытайтесь в первый же день показать все. Дайте ребенку возможность самостоятельно исследовать дом, при этом не нужно ходить за ним с видом экскурсовода, это раздражает. Ведите себя спокойно и уверенно; когда ребенок задает вопрос – отвечайте на него; просит о помощи – помогите. Постарайтесь избежать суеты и ажиотажа, помните – теперь это и его дом, пусть чувствует себя в нем не гостем, а хозяином.

В суматохе первого дня пребывания приемного ребенка в доме не забывайте и про старших (кровных) детей. Когда в доме появляется ребенок, все сразу же встает с ног на голову и начинает вертеться вокруг нового члена семьи, так что даже такие простые действия, как приготовление каши или укладывание спать, превращаются в целый ритуал, в котором участвуют все домочадцы. Первые дни, а может быть, даже месяцы, мама не может ни на минуту расслабиться и оглядеться по сторонам, но если при этом муж, человек взрослый и рассудительный, способен простить такое пренебрежение его персоной, то старший ребенок, которого вся эта суета сводит с ума, понимает только одно – он больше не нужен.

Несмотря на то, что несколько месяцев подряд его подготавливали к появлению младшей сестренки или братика, он, обиженный на весь мир, мечтает только об одном – вытащить малыша из его удобной кровати и выбросить куда подальше. Такие и подобные им сцены случаются повсеместно в семьях, ожидающих рождения своего родного ребенка. Что же говорить, если родители решили взять приемного, к тому же не беспомощного грудничка, а двух-трехлетнего малыша?

В обоих случаях со старшим ребенком следует играть в открытую, он сам должен прийти к выводу, что в брате или сестре нуждается не меньше, чем родители. В этом плане сложнее приходится как раз с родным ребенком, который вот-вот должен появиться на свет божий, а старший заартачился, и все тут. С приемным ребенком можно, по крайней мере, повременить год или два, пока страсти не улягутся.

Перед тем как привезти домой грудного ребенка, своего или приемного, постарайтесь, чтобы старший был отправлен в театр или в гости. Ему не нужно видеть неизбежную суету вокруг нового ребенка и чувствовать себя отверженным и забытым. Пусть приедет, когда страсти немного улягутся, и вы сможете уделить ему достаточно времени.

Если речь идет о малыше постарше, тут желательно, чтобы ваш родной ребенок был

дома и на правах хозяина мог показать новому члену семьи квартиру и игрушки.

Постарайтесь не показывать старшему, насколько вам дорог младший, спрашивайте его совета, просите о помощи. Старший ребенок чувствует обиду и ревность, поэтому крайне важно заверить его в своей любви и уважении. В результате он превратится в третьего родителя и будет заботиться о младшем независимо от того, родной тот или приемный.

Возможно, хорошим способом будет рассказать старшему, о том, что младший потерял маму и папу, что он совсем один и о нем некому позаботиться. Распишите тяжелую жизнь в интернатном учреждении и еще раз попросите о помощи.

Первый день появления ребенка дома всегда эмоционально насыщен и ребенок может быть перевозбужден, поэтому организуйте ребенку успокаивающую ванну, помойте ребенка и, прежде чем уложить его в постель, разрешите ему посидеть в ней и немного поиграть; если он вдруг начнет капризничать, посидите или поиграйте с ним сами. Дело в том, что в интернатном учреждении у него могла быть совершенно другая кровать, и это явное несходство вызовет панику в сознании ребенка.

Заранее продумайте световой режим во время засыпания: например, перед тем как пойти купаться, в комнате выключается верхний свет и зажигается ночник, так что, когда ребенок возвращается в спальню, он понимает, что пора укладываться спать.

Со следующего утра начинается новая жизнь, постарайтесь сразу же внедрить расписание и правила, которым в дальнейшем будете неукоснительно следовать. Ряд детей имеет нарушения ритма сна и бодрствования, вследствие чего приходится планомерно формировать правильный режим дня, точно обозначая для ребенка часы приема пищи, прогулки, игры, сна и т. д.

#### **Организация режима дня**

В первые дни исключите из общения с ребенком жесткие и категорические требования. Дисциплинирующие ограничения, наказания, порицания лучше использовать попозже, когда ребенок привыкнет к новым условиям, примет взрослых как своих родных. Первое время нужно меньше ограничивать свободу ребенка. Запретами в этот период трудно добиться его расположения. Нужно считаться с привычками ребенка, постараться почувствовать его состояние.

Чтобы вхождение в семью создавало меньше трудностей, в первое время необходимо придерживаться того режима дня, по которому ребенок жил последнее время.

Ребенок, попавший в новые условия, переживает стресс. Шквал информации сбивает с толку, навсегда разрушая привычную жизнь, поэтому следует быть особенно осторожными в плане насыщения малыша новыми образами и впечатлениями. Ведь уже то, что он вдруг оказался вырван из привычной ему среды и помещен в совершенно другие, в корне отличные от всего того, что он знал раньше, условия, может вызвать стресс. Все будоражит воображение ребенка, заставляя его хвататься то за одну, то за другую игрушку и требовать всё и сразу.

К сожалению, за таким бурным аппетитом следует период насыщения и отторжения всего и вся, поэтому постарайтесь немножко приостановить процесс «поглощения» информации. Если вы видите, что к вечеру ребенок начинает «заводиться» и скандалить, уменьшите свет, поиграйте с малышом в более спокойные игры, почитайте ему книжку, погуляйте перед сном или устройте смотр флотилии в ванне. Возможно, что на какое-то время даже придется свести поток новой информации до минимума.

В первые две недели предоставьте ребенку возможность самому осваиваться в незнакомой для него обстановке, объясняйте ему, что можно и чего нельзя, только в случае необходимости: например, если начнет лезть в розетку или потребует вывести его на улицу

в 3 часа ночи.

Нет смысла предугадывать, что он сделает в следующий момент, потому что маленький ребенок легко переключается с темы на тему, и стоит вам только произнести волшебное: «Не лезь в кошачью еду», он тут же заберется в нее с руками и ногами. Причем сделает это не в пику вам, а просто потому, что данная тема поразит его своей неожиданной новизной. О такой мелочи, как содержание в вашей фразе запрета, он при этом даже не подумает – новая возможность вспыхнула в его голове, как яркая лампочка. Поэтому важно создание безопасных условий для жизни ребенка.

Родители, берущие ребенка на воспитание, обязаны иметь представление об основных принципах безопасности в квартире, на улице и в общественных местах в зависимости от возраста ребенка и его социальной адаптации. Квартира должна быть безопасна для проживания ребенка: электрические розетки, потенциально опасные бытовые электроприборы, любые медикаменты и инструменты находятся вне зоны досягаемости ребенка, который не представляет себе степень их опасности. Необходимо планомерно обучать ребенка правилам использования бытовых приборов под контролем взрослого. Кухня представляет собой место повышенной опасности: кухонная плита (газовая или электрическая) и стоящая на ней горячая кухонная посуда (чайник, кастрюля, сковорода и т. д.); столовые приборы (ножи, вилки); бытовая кухонная техника (мясорубка, комбайн, миксер, микроволновая печь и пр.); предметы бытовой химии (моющие средства, уксус, растворители и т. д.). Поэтому нужно уделять много внимания объяснению правил поведения на кухне и не оставлять ребенка без присмотра взрослых до момента полного усвоения им навыков пользования кухней.

Маленького ребенка в ванной комнате оставлять одного нельзя ни в коем случае, особенно если ванна наполнена водой. Нужно научить ребенка правильно пользоваться кранами (открывать, закрывать, регулировать температуру и напор воды), а также предотвратить возможность падения ребенка на скользких поверхностях (резиновый коврик на полу и на дне ванны). Нельзя разрешать маленькому ребенку запереться в ванной комнате на защелку.

Всегда имеется серьезная опасность падения ребенка из окна или с балкона, поэтому нельзя оставлять ребенка одного, если есть вероятность такого несчастного случая (открытое окно, балкон).

Если в доме имеются домашние животные, ребенок знакомится с правилами ухода и общения с ними.

Нужно помнить, что ребенок не должен самостоятельно открывать входную дверь, когда кто-то приходит в дом.

Существуют определенные особенности проживания ребенка в загородном доме: наличие там лестниц на 2-ой этаж и чердак, колодец и туалет во дворе, высокий забор, печка или камин, котел парового отопления и т. д., поэтому с особой тщательностью следует соблюдать правила безопасности.

Пребывание ребенка во дворе и на улице также сопряжено с целым рядом проблем: наличие в этих местах объектов, представляющих травматическую опасность (пустые разрушенные здания, гаражи, ямы и колодцы, куски арматуры и пр.). Необходимо выбирать безопасные места для игр и прогулок, а также следить за ребенком в процессе его прогулки.

С целью предотвращения аварийных ситуаций во время движения по улице взрослый обязан контролировать поведение ребенка. Ребенок должен знать и соблюдать правила дорожной безопасности, уметь пользоваться общественным транспортом.

Иногда по инициативе замещающих родителей, иногда по инициативе родственников устраивается праздник по случаю появления ребенка в семье, т.к. каждый родитель хочет показать своего ребенка родственникам и друзьями, а те не могут дождаться, когда новый член семьи переступит порог дома. Многие родители представляют, как они заберут ребенка домой и как организуют торжество – с большим детским праздником, бабушками, большим праздничным столом и фейерверком.

Но только представьте себе маленького человечка, который, может быть, за всю жизнь ни разу не выходил за территорию интернатного учреждения, не видел никаких взрослых, кроме знакомых нянечек и врачей, никогда не был предметом пристального внимания нескольких человек сразу и просто может растеряться в шумной и непонятной обстановке. Да и что греха таить: нашествие тетушек и бабушек способно довести до отчаяния даже самого что ни на есть домашнего и привычного к аналогичным налетам ребенка.

Стоит проявить осторожность и с праздничным меню, даже если персонал интернатного учреждения уверяет, что ваш малыш не страдает никакой пищевой аллергией, так как питание в детских учреждениях всегда сбалансировано, не содержит ничего острого, готовится на пару с минимальным количеством жира. В дальнейшем следует выбирать для малыша качественные, полезные продукты, давая их по чуть-чуть, чтобы можно было наблюдать за реакцией. Кроме того, часть детей не знают определенных видов продуктов и боятся пробовать новые для них блюда, поэтому нужно очень постепенно приучать детей к разнообразному питанию на основе рекомендаций педиатра.

Поэтому не следует в первый же день приглашать гостей: для ребенка вполне достаточно членов семьи. В дальнейшем постарайтесь хотя бы 2-3 недели не приводить посторонних людей, в противном случае малыш не будет чувствовать разницы между мамой и тетей, папой и дядей, т. е. не сможет делать различия между «своими» и «чужими». Праздник можно устроить гораздо позже, когда ребенок полностью освоится в доме, постепенно познакомится с родственниками и близким окружением семьи.

## ГЛАВА 5. В ПРОСТРАНСТВЕ СЕМЬИ

### 5.1. Особенности формирования привязанности в замещающих семьях

В предыдущих главах пособия, говоря о построении новых внутрисемейных отношений, мы часто упоминали о таком психологическом понятии как эмоциональная привязанность. В последние годы феномен привязанности матери и ребенка находится в центре внимания исследователей. Ему придается огромное значение в формировании эффективного материнского поведения, психическом развитии ребенка, его приспособлении к окружающему миру.

Так что же такое эмоциональная привязанность? Почему привязанность к близкому взрослому играет ключевую роль в развитии ребенка? Какие причины могут вызывать нарушения привязанности и каковы пути их преодоления?

Привязанность как психологическое понятие имеет несколько разных трактовок в зависимости от теоретического подхода автора, однако общим для всех интерпретаций признается наличие устойчивой во времени тесной эмоциональной связи человека с близкими ему людьми.

У детей с рождения воспитывающихся в семье привязанность начинает формироваться в младенческом возрасте. Она выражается в любви и доверии к объекту привязанности, а также негативных эмоциональных реакциях на разлуку с ним. Чаще всего таким объектом является мать, однако при отсутствии биологической матери её может заменить человек способный установить тесную эмоциональную связь с ребенком. Объект привязанности может лучше других успокоить малыша, младенец чаще обращается к нему за утешением, в присутствии объекта привязанности малыш реже испытывает страх даже в незнакомой обстановке.

Привязанность основана на потребности ребенка в безопасности и любви. Основные психологические механизмы формирования привязанности заключаются в следующем. Новорожденный – полностью зависимое существо, и уход за ним взрослого человека является необходимым условием его выживания. Когда младенец, например, голоден, он подает взрослому сигнал, так как возникла опасность для его жизни. Когда его потребность удовлетворена, ребенок расслабляется. Смена состояний напряжения и расслабления составляет основу физиологических, эмоциональных механизмов формирования привязанности. Повторяющееся поведение взрослого, удовлетворяющее потребности ребенка, укрепляет привязанность, особенно если в основе этого поведения лежит эмоциональная чувствительность и отзывчивость к сигналам младенца. Так формируется доверие к тому, кто ухаживает за ребенком.

Формирование привязанности закладывается по мере развития у ребенка реакций на окружающих его людей и проходит несколько стадий:

- Фаза 1 (от рождения до 3 месяцев) – недифференцированная реакция на людей. Ребенок посылает сигналы, не адресованные конкретному лицу. Младенцы выделяют мать, но успокаиваются, если их берет на руки другой взрослый. Эту стадию также называют стадией начальной ориентировки и неизбирательной адресации сигналов любому лицу – ребенок следит глазами, цепляется и улыбается любому человеку.

- Фаза 2 (3-6 месяцев) – дифференциация социального объекта, направление внимания на знакомых людей. Социальные реакции младенцев становятся более избирательными. Они улыбаются, лепечут при знакомом лице и голосе, цепляются за знакомого человека. Когда дети плачут, то успокоиться могут преимущественно на знакомых руках. В этой фазе

дети сужают свои реакции на знакомые лица, начиная отдавать предпочтение двум или трем людям – и одному в особенности.

- Фаза 3 (6 месяцев – 3 года) интенсивная привязанность и активный поиск близости. Для этой фазы характерно формирование и закрепление сформированной первичной привязанности к матери (ребенок протестует, если его разделяют с матерью, беспокойно ведет себя в присутствии незнакомых лиц). После 6 мес. ребенок способен предпринимать активные действия для достижения желаемой близости с объектом привязанности, поведение его становится более целенаправленным. На основании первичной привязанности к матери ребенок начинает проявлять избирательную привязанность по отношению к другим близким людям, однако использует мать в качестве «надежной базы» для своих исследовательских действий. Привязанность зависит также от состояния ребенка. Если он болен или устал, то потребность быть рядом с объектом привязанности сильнее потребности в исследовательской активности. К году у ребенка формируется рабочая модель объекта привязанности: насколько надежен и отзывчив родитель. К 2 годам ребенок, как правило, четко дифференцирует своих и чужих. Узнает родственников на фотографиях, даже, если он не видел их какое-то время. При должном уровне развития речи может рассказать, кто есть кто в семье. При адекватном развитии и нормальной обстановке в семье готов к общению с окружающим миром, открыт для новых знакомств.

- Фаза 4 (3 года — завершение детства) — партнерское поведение. На стадии целевого партнерства ребенок научается сообразоваться с планами и представлениями ухаживающего за ним человека.

Необходимо отметить, что привязанность ребенка к тому, кто о нем заботится, взаимосвязана с привязанностью того, кто о нем заботится. В норме первичные действия ребенка вызывают соответствующий отклик со стороны заботящейся о нем матери, которая, не только кормит, пеленает малыша и удовлетворяет его прочие физические потребности, но также общается с ним посредством речи, улыбок, прикосновений. Поведение малыша побуждает мать предпринимать определенные действия, а они, в свою очередь, вызывают у младенца те или иные отклики.

Для формирования здоровой привязанности большое значение имеет отзывчивость матери, ее чувствительность к потребностям ребенка, нежность и забота, принятие, готовность к сотрудничеству, желание реагировать на эмоциональном уровне, а также уважение к самостоятельности ребенка. Кроме того, на привязанность младенца влияют особенности ее личности: индивидуальный стиль выражения эмоций, тревожность, общительность, настроенность на ребенка, последовательность реагирования на его сигналы, а также полученный ею в детстве опыт отношений и привязанность к своим собственным родителям.

Исследователи привязанности обнаружили существование индивидуальных различий во взаимоотношениях ребенка с матерью и интенсивности протеста при разлуке с ней. Являясь нормативным, т.е. обязательным в ходе развития личности новообразованием, она приобретает у детей качественно разный характер в зависимости от целого ряда условий и прежде всего, от поведения матери, т.е. её чуткости, настроенности на ребенка, эмоционального принятия, последовательного реагирования и ряда других характеристик. Для того чтобы поучить наиболее полные данные о качественных особенностях привязанности, была разработана специальная экспериментальная процедура оценки качества привязанности, которая получила название «Незнакомая ситуация». Эксперимент состоял из восьми трехминутных серий, во время которых наблюдают младенца наедине с матерью, наедине с незнакомцем, с матерью и незнакомцем, в одиночестве.

В результате экспериментального исследования были выявлены 4 вида привязанности



младенцев 12-18 месяцев к матери в зависимости от реакции на разлуку, от степени воздействия ее на ребенка и от того, насколько объект привязанности может успокоить малыша после слабого стресса. Это – надежная или безопасная привязанность; ненадежная небезопасная привязанность избегающего типа; ненадежная небезопасная амбивалентная привязанность тревожно-сопротивляющегося типа.

- **Надежная или безопасная привязанность.** Дети с надежным безопасным типом привязанности в 12—18 мес. активно исследуют новое помещение, играют с игрушками, не очень сильно огорчаются при расставании с матерью, радуются и тянутся к ней при возвращении. Не испытывают выраженного стресса при расставании с матерью и наедине с незнакомым взрослым. При повторном расставании с матерью дети прекращают игру и исследовательскую активность, а после возвращения матери возобновляют их. Матери детей с надежной привязанностью как правило чутко заботятся о них, демонстрируя богатый поведенческий репертуар. Они быстро реагируют на сигналы ребенка, активно поощряя исследовательскую деятельность ребенка. Эмоциональные проявления надежно привязанных детей и их матерей соответствуют друг другу.

- **Ненадежная небезопасная привязанность избегающего типа.** Дети из группы с ненадежной небезопасной привязанностью избегающего типа не возражают против ухода матери и игнорируют (даже избегают) её при возвращении, продолжая играть, не обращая на неё внимания. Такие дети выглядят самостоятельными, спокойными, отстраненными от близких взрослых. Их исследовательская деятельность протекает автономно от матери. Дети с избегающей привязанностью характеризуются нейтральным эмоциональным фоном, и при этом вежливыми ответными реакциями. Обычно привязанность такого типа формируется у детей, чьи матери нечувствительны к их потребностям, а также ограничены в собственных эмоциональных проявлениях по отношению к детям.

- **Ненадежная небезопасная привязанность тревожно-сопротивляющегося типа (амбивалентная).** Дети с ненадежной небезопасной привязанностью тревожно-сопротивляющегося типа часто проявляют тревогу, бурно реагируют на расставание с матерью, прекращают всякую активность в её отсутствие. Однако когда мать возвращается, дети как будто стремятся к общению с ней, но в то же время и отталкивают, прекращают взаимодействие (например, ребенок просится на руки, а затем сразу же хочет, чтобы его опустили на пол). Дети боятся игрушек и не проявляют к ним интереса, мало взаимодействуют с незнакомым взрослым. Индивидуальная активность таких детей характеризуется зависимостью и низкой автономностью. Совместная деятельность часто сопровождается конфликтами. Как правило, данный тип формируется у детей, чьи матери характеризуются непоследовательным, непредсказуемым поведением. Они отличаются низкой доступностью для общения и взаимодействия, а также нерегулярными эмоциональными контактами.

Дальнейшие исследования качества привязанности позволили выделить еще один редко встречающийся тип – небезопасную привязанность дезорганизованного типа. Младенцы с этим типом привязанности при разлуке с матерью проявляют аномальные, противоречивые реакции, например, страх при ее возвращении, предпочтение незнакомого взрослого, поиск контакта и одновременно избегание его. Поведение детей при этом выглядит дезорганизованным.

По мере развития ребенка привязанность к матери не исчезает из его жизни, а лишь видоизменяется. На место потребности в эмоциональной близости и физическом контакте приходит более сложная по форме и содержанию, но все та же по сути потребность в психологической защищенности и поддержке. Увеличивается количество людей, к которым

у ребенка, а затем подростка и взрослого формируется отношение привязанности, хотя роль матери в качестве основного объекта привязанности чаще всего сохраняется.

Основной характеристикой привязанности ребенка дошкольного возраста считается возникновение гибких партнерских отношений. Интенсивное психическое развитие эмоциональной, когнитивной, моторной сфер позволяет ребенку лучше контролировать себя, дает возможность увеличивать степень своей автономности. Дошкольник начинает воспринимать близких взрослых как людей с собственными желаниями и потребностями, иногда во многом отличающимися от его собственных. Кроме того, теперь он осознает необходимость согласовывать свои желания и потребности с желаниями близких людей.

В первые семь лет жизни сфера общения детей со взрослыми во многом превосходит сферу общения со сверстниками по содержательности контактов и глубине личностных связей. Однако именно в этом возрасте общение порождает избирательные привязанности между детьми. В основе этих отношений лежит удовлетворение потребности в доброжелательном внимании сверстников, которое обеспечивает в ходе общения познание детьми себя и своих лучших качеств.

Современные исследователи, изучающие привязанность за пределами младенчества, утверждают, что несмотря на то, что сила и частота внешних, поведенческих проявлений привязанности к младшему школьному возрасту постепенно убывает, и младшие школьники и подростки продолжают испытывать потребность в объекте привязанности.

В **младшем школьном возрасте** возрастает количество «вторичных» привязанностей, когда функции объекта привязанности могут исполнять друзья или любимый учитель. В их присутствии ребенок может чувствовать себя безопасно, вести активную исследовательскую деятельность, а в ситуации слабой или средней угрозы обратится к ним за защитой и успокоением.

Хотя взрослеющему ребенку иногда необходимо физическое присутствие любимого родителя, поведение привязанности может быть ограничено рассматриванием фотографии или телефонным разговором. Это говорит о том, что в младшем школьном возрасте присутствие объекта привязанности становится менее значимо, и на первый план выходит такая характеристика близкого взрослого, как его доступность. Это понятие включает в себя постоянную готовность к общению с ребенком, а также способность оказать помощь, если она вдруг ему понадобится. Между младшим школьником и объектом его привязанности складывается «система заботы», цель которой – защита ребенка. Данная система активизируется, если взрослый чувствует, что ребенок в опасности или просто расстроен. Поэтому для ребенка важна не только доступность объекта привязанности, но и способность близкого взрослого понимать его эмоциональные потребности.

**Подростковый возраст** обычно характеризуется как возраст обособления от непосредственной родительской заботы, однако привязанности и связанные с ней потребности продолжают существовать.

Также как и в младшем школьном возрасте основной характеристикой, определяющей надежность привязанности подростков, является доступность близкого взрослого.

Характеристика отношений привязанности у подростков достигает качественно нового уровня развития. Подросток все реже расценивает близкого взрослого как объект, обеспечивающий ему чувство безопасности, становясь все менее зависимым от родителей в разных аспектах. Однако существующие теплые близкие эмоциональные отношения с родителями скорее позволяют ему достичь автономии как задачи развития своего возраста.

Учитывая наличие баланса между системами привязанности и исследовательской деятельности, психологи указывают на то, что стремление подростка к автономному

поведению можно рассматривать как часть системы исследовательской деятельности. Она не всегда имеет цели, противоположные целям системы привязанности, однако иногда она направлена на минимизацию действия системы привязанности по отношению к родителю. Некоторое подавление системы привязанности позволяет подростку развивать свою самостоятельность.

Один из существенных моментов, характеризующих привязанность в этом возрасте, состоит в том, что она переориентируется на сверстников и приобретает иную специфику. До подросткового возраста привязанность относится только к самозащитным стратегиям, которые дети используют по отношению к родителям в ситуации стресса. После пубертата привязанность также включает сексуальные отношения и стратегии, направленные на ровесников.

Подростковый возраст и юность, это окончательный период, когда физическое и интеллектуальное созревание оказывает влияние на поведение привязанности. В этот период происходит интеграция новых психических и физических умений с уже имеющимися шаблонами отношений. В результате происходит формирование взрослых паттернов самозащиты и продолжения рода.

По мере развития ребенка и все большей его автономии привязанность не исчезает из его жизни, а всего лишь трансформируется. На место потребности в непосредственном физическом контакте и близости приходит более сложная по форме и содержанию, но та же по сути потребность в психологической защищенности, поддержке, доверительном общении. Расширяется круг лиц, по отношению к которым формируется привязанность, хотя роль матери как основного объекта привязанности обычно сохраняется.

Сформированная в раннем детстве привязанность, оказывает сильное влияние на поведение ребенка в будущем. В процессе близких взаимоотношений с матерью и другими родственниками у ребенка формируются так называемые «рабочие модели себя и других людей», которые в дальнейшем помогают ему ориентироваться в новых ситуациях, интерпретировать их и соответствующим образом реагировать.

Внимательные, чуткие, заботливые родители формируют у ребенка чувство базового доверия к миру, которое характеризуется формированием у ребенка позитивного восприятия окружающего мира как места, где он всегда может рассчитывать на понимание и заботу, и появлением у него уверенности в собственной способности влиять на свое окружение и обеспечивать удовлетворение личностных потребностей.

Характер привязанности может повлиять на развитие у него чувства собственного достоинства. По реакции важных для него людей ребенок судит о том, считают ли его ценным, желанным, достойным любви. Ласка, забота и защита со стороны тех, к кому он привязан, являются для него источниками позитивного подкрепления. Такое отношение к нему является основой для формирования положительной самооценки.

Здоровая привязанность способствует развитию языковых и других коммуникативных способностей. Постоянное взаимодействие между ребенком и объектом привязанности стимулирует развитие речи и расширяет диапазон невербальных сигналов, используемых ребенком в общении.

Если у ребенка сформирована здоровая привязанность и он не испытывает ненужных тревог и страха он более активно изучает окружающий мир, осваивает новые навыки и виды деятельности. Ощущение безопасности делает более активной исследовательскую деятельность ребенка, стимулирующую его интеллектуальное развитие.

Дисгармоничные отношения, наоборот, убеждают ребенка в том, что другие люди, также как и родители, не являются надежными, предсказуемыми партнерами, которым

можно доверять. У ребенка не формируется «базовое доверие к миру». Ребенок, который не ощущает себя в безопасности, переживает сильную тревогу, подвергаясь воздействию даже незначительных стрессов. Это чувство тревоги сохраняется в течение длительного времени негативно влияя на развитие ребенка во всех сферах.

Таким образом, от особенностей раннего опыта взаимодействия ребенка с матерью зависит, как в дальнейшем будет протекать его развитие.

К сожалению, практически все дети, передаваемые на воспитание в замещающую семью имеют нарушенную эмоциональную привязанность. Нереализованные ребенком потребности в любви, привязанности и признании, ограничение контактов с внешним миром, выключение из естественного быта людей приводит к искажению социального опыта, эмоциональной депривации и, как следствие, к задержке психического развития. Неизбежная нестабильность и многочисленность социального окружения в сиротских учреждениях, отсутствие ключевой фигуры, принимающей на себя заботу о ребенке, создает крайне неблагоприятные условия для формирования привязанности и эмоционального развития ребенка, более того, способствует разрушению естественного стремления ребенка к близости и любви. У таких детей не формируется важнейшее для последующего психического развития чувство базового доверия к миру. Мир переживается ими как непредсказуемый, опасный и ненадежный. Неизбежные утраты, следующие за возникновением привязанности, способствуют выработке защитного механизма бесчувствия, защищающего от душевной боли.

Проявления нарушения привязанности можно определить по ряду признаков.

1. Устойчивое нежелание ребенка вступать в контакт с окружающими взрослыми.

Ребенок не идет на контакт со взрослым, чуждается, сторонится их, на попытки погладить отталкивает руку, не смотрит в глаза, избегает взгляда глаза в глаза, не включается в предложенную игру. Из-за несформированности ряда простых, но необходимых для нормального эмоционального развития способов телесного и зрительного контакта со взрослыми, ребенок реагирует острой импульсивной реакцией на любую попытку взрослого дотронуться до него, взять на руки.

2. Преобладание сниженного фона настроения.

Ребенок большую часть времени находится в состоянии апатии, не проявляет интереса к происходящему вокруг него. На попытки вступить с ним в контакт реагирует настороженно, проявляя боязливость или плаксивость.

3. Агрессия и аутоагрессия.

Ребенок выделяется грубыми ошибками в общении с другими детьми, сильным избеганием общения со взрослыми и часто агрессивной, разрушительной манерой обращения с игрушками. Окружающая ребенка среда воспринимается им враждебно, в качестве источника опасности. В комнате с игрушками он хватается то один, то другой предмет только лишь для того, чтобы запустить им в кого-нибудь. При аутоагрессии (агрессии по отношению к себе) – ребенок может «биться» головой о стену или пол, бортики кровати, царапать себя и т.п.

4. «Диффузная общительность».

Ребенок демонстрирует поверхностные, неупорядоченные, легко заменяющиеся новыми эмоциональные связи. Способы общения со взрослыми у этих детей достаточно развиты, они не используют их для образования более глубоких и устойчивых эмоциональных связей. Отсутствует чувство дистанции со взрослыми, в желании всеми способами привлечь к себе внимание. Такое поведение часто называется «прилипчивым поведением». Они бросаются к любому новому взрослому, залезают на руки, обнимаются, называют мамой (или папой).

Кроме того, следствием нарушения привязанности у детей могут быть соматические (телесные) симптомы в виде снижения массы тела, слабости мышечного тонуса. Не секрет, что дети, воспитывающиеся в детском учреждении, чаще всего отстают от своих сверстников из семей не только в психическом развитии, но и в росте и весе. Причем, если раньше исследователи предлагали только улучшить питание и уход за детьми, то сейчас уже становится очевидным, что дело не только в этом. Очень часто дети, которые попадают в семью, через некоторое время, пройдя процесс адаптации, начинают неожиданно быстро прибавлять в весе и росте, что является, скорее всего, не только следствием хорошего питания, но и улучшением психологической обстановки. Конечно, не только привязанность является причиной подобных нарушений, хотя и отрицать ее значимость в данном случае было бы неверно.

Особо отметим, что указанные выше проявления нарушений привязанности носят обратимый характер и не сопровождаются значительными интеллектуальными нарушениями.

Практика приема детей, страдающих от последствий эмоциональной депривации, в замещающую семью показывает, что процесс формирования привязанности к новым родителям у этих детей протекает довольно сложно и вызывает большие трудности как у одних, так и других. Однако он необходим, учитывая фундаментальную важность привязанности ребенка к матери и её всестороннее влияние на психическое развитие ребенка.

Замещающим родителям, знакомясь с историей жизни ребенка, важно сопоставить возраст, в котором ребенок попал в детское учреждение с приведенными сведениями. Необходимо собрать всю имеющуюся информацию об особенностях его раннего развития, его эмоциональном опыте, эмоциональных связях. Это нужно для того, чтобы выявить положительные или отрицательные факторы, которые либо усиливают, либо, наоборот, уменьшают риск тяжелого недоразвития привязанности. Например, отказные дети, не имевшие позитивного опыта эмоционального взаимодействия со своими родителями, долгое время прожившие в детском учреждении, скорее всего будут испытывать значительные сложности при построении отношений со своими приемными родителями. Дети, попавшие в детское учреждение из семьи и имеющие опыт построения более-менее нормальных отношений со своими родителями, быстрее и легче смогут привязаться к новым родителям, однако необходимо учитывать, что для детей с ранним опытом жизни в семье, факторами наибольшего риска развития нарушений привязанности могут служить случаи насилия или плохого обращения, отягощенные переживанием разлуки с семьей.

Замещающим родителям не стоит рассчитывать, что ребенок сразу, попав в семью, будет демонстрировать положительную эмоциональную привязанность. Но это не значит, что привязанность нельзя сформировать. Самое главное чтобы родители были последовательны в своем поведении и отношении к приемному ребенку.

Вероятность формирования привязанности повышается, если родитель:

- Точно распознает сигналы ребенка и быстро принимает меры, чтобы устранить источник стресса и успокоить ребенка.
- Удовлетворяет потребность ребенка в тактильном контакте и эмоциональной близости.
- Стимулирует ребенка, инициирует игровые и социальные взаимодействия.

Многие родители обычно быстро реагируют на сигналы детей о том, что они испытывают какую-либо потребность, даже если до этого они не имели опыта воспитания детей.

Если ребенок проявляет беспокойство, а тем более плачет, необходимо тут же

установить источник дискомфорта и устранить его. При этом обязательно взять ребенка на руки и прижать его к себе. Если ребенок не голоден, ему не холодно и он не испытывает боли, то для того что он перестал плакать его нужно взять его на руки, поговорить с ним, походить с ним на руках, покачать. Здоровые дети также часто сигнализируют о том, что ищут внимания со стороны родителей. Например, улыбка говорит, что ребенок хочет вступить в социальный контакт. Если ребенок улыбается, надо обязательно улыбнуться ему в ответ. Аналогичным образом если ребенок что-либо говорит необходимо наклониться к нему, либо присесть, чтобы глаза взрослого были на уровне глаз ребенка и ответить. Однако следует помнить, что для детей-сирот характерна скудость выражения эмоций. В этом случае инициировать эмоциональный контакт, например, через улыбку может сам взрослый. Последовательно удовлетворяя потребности ребенка, родитель тем самым устраняет испытываемые ребенком напряжение и стресс.

Психологи считают, что потребность в тесном физическом контакте является врожденной. Дети всегда стремятся быть поближе к матери, часто тянутся руками вверх, сигнализируя о том, что хотят, чтобы их взяли на руки.

Многие дети, попавшие в семью из детских домов, сами стремятся к интенсивному телесному контакту со взрослым: любят посидеть на коленях, просят (даже достаточно большие дети), чтобы их носили на руках, укачивали. И это очень хорошо, хотя многих родителей такой чрезмерный телесный контакт может настораживать, особенно в ситуации, когда родитель сам не очень стремится к нему. Со временем интенсивность таких контактов снижается, ребенок как бы «насыщается», восполняя то, что недополучил в детстве.

Однако, есть достаточно большая категория детей из детских домов, которые не стремятся к таким контактам, а некоторые даже опасаются их, отстраняясь от взрослого и вздрагивая от прикосновений. Вероятно эти дети имеют негативный опыт общения со взрослыми – часто это бывает следствием пережитого физического или сексуального насилия.

Не стоит слишком давить на ребенка, навязывая ему телесный контакт, однако, можно предложить некоторые игры, направленные на развитие этого контакта. Например:

- Игры с ручками, пальчиками, ножками: ладушки, сорока-сорока, пальчик-мальчик, «Где же наши глазки, ушки (и другие части тела):»

- Игры с лицом: прятки (закрывается лицо платком, руками), затем открывается со смехом: «Вот она, Катя (мама, папа); надувание щек (взрослый надувает щеки, ребенок руками нажимает на них, чтобы они лопнули); кнопки (взрослый не сильно нажимает на носик, ухо, палец ребенка, издавая при этом разные звуки «би-би, динь-динь» и др.); раскрашивание друг другу лица, гримасничанье с преувеличенным выражением лица, чтобы рассмешить ребенка или чтобы он угадал, какое чувство вы изображаете.

- Колыбельная: взрослый качает ребенка на руках, напевая песенку и вставляя в слова имя ребенка; родитель качает ребенка, передавая его в руки другому родителю.

- Игра «Крем»: намажьте кремом свой нос и коснитесь носом щеки ребенка, пусть ребенок «вернет» крем, коснувшись щекой вашего лица. Можно мазать кремом какую-то часть тела, лица ребенка.

- Игры с мыльной пеной во время купания, умывания: передавайте пену из рук в руки, делайте «бороду», «погоны», «корону» и т.п.

- Можно использовать любые виды деятельности для телесного контакта: расчесывание волос ребенку; во время кормления из бутылочки или чашки-непроливайки смотрите в глаза ребенку, улыбайтесь, разговаривайте с ним; кормите друг друга; в свободные минуты садитесь или ложитесь в обнимку, читая книгу или смотря телевизор;

- Игры с ребенком в парикмахера, косметолога, с куклами, изображая нежный уход, кормление, укладывание спать, говорите о разных чувствах и эмоциях;
- Пение песен, танцы вместе с ребенком, игры в щекотки, догонялки, инсценировка знаковых сказок.

Когда дети со здоровой привязанностью знакомятся с новыми людьми, они часто начинают налаживать отношения с ними через игру и социальное взаимодействие. Родитель привлекая приемного ребенка к игре формирует у него привязанность при помощи приятных для него социальных взаимодействий – начинает с ним играть, устанавливает зрительный контакт, использует различные вокализации (поет, разговаривает, читает). Такие социальные взаимодействия представляются ребенку не такими пугающими, как физические ласки и эмоциональная близость. Со временем ребенок учится доверять взрослому. Для ребенка особенно важно знать что его ценят и любят. Поэтому взрослым необходимо постоянно показывать ребенку что он является частью семьи, что между ним и другими членами семьи существуют особые отношения. В этих целях родители должны всегда представлять ребенка как члена своей семьи, сознательно упоминать его в семейных историях, отводить ему особую роль в семейных традициях и ритуалах, следить за тем, чтобы он участвовал во всех важных семейных событиях, вставлять фотографии ребенка в семейные альбомы и делать много других вещей, подчеркивающих, что ребенок принадлежит семье, является неотъемлемой ее частью.

В формировании привязанности, восстановлении базового доверия, утраченного детьми интернатных учреждений, важна последовательность подходов родителей и согласованность в их действиях и подходах к воспитанию. Большинство проблем, связанных с формированием привязанности у ребенка, взятого в семью – преодолимы, и преодоление их зависит в первую очередь от родителей и их уверенности в собственных силах.

## 5.2. Адаптация ребенка в замещающей семье

Любая замещающая семья проходит через период адаптации. Под адаптацией обычно понимают процесс привыкания, притирания, людей друг к другу, к изменившимся условиям, обстоятельствам. Испытывать, что такое адаптация каждому человеку приходилось в жизни не раз: при вступлении в брак, при перемене места жительства, смене места учебы или работы.

Адаптация в новой семье процесс двусторонний, т.к. привыкать друг к другу приходится и ребенку, и взрослым. Психологическая адаптация ребенка к новой семье заключается во включении ребенка в семейную систему, принятии им новых норм и правил, формировании привязанности к родителям и налаживании отношений с остальными членами семьи. Психологическая адаптация родителей предполагает принятие и освоение новых функциональных ролей, формирование адекватного образа ребенка, становление продуктивной родительской позиции.

Опыт показывает, что адаптация ребенка к новой семье происходит примерно в течение одного-двух лет. Длительность и динамика этого процесса зависят от индивидуальных психологических характеристик ребенка, особенностей его нервной системы, причины сиротства, возраста ребенка на момент помещения в интернатное учреждение и возраста на момент передачи в замещающую семью, психологической готовности родителей и самого ребенка к созданию новой семьи, наличия психологического сопровождения новой семейной системы.

Период адаптации условно делится на три этапа.

Первый этап – ознакомительный, в литературе его часто называют «Медовым месяцем» или этапом «Идеализированных ожиданий». Он характеризуется общим оживлением и оптимизмом. Каждая из сторон полна надежд и старается понравиться другой. Ребенок ведет себя наилучшим образом, и все члены семьи хорошо ладят друг с другом. Ребенок получает немалое удовольствие от того, что он является центром внимания, а замещающие родители пока «не замечают» его проступков и занижают значимость возникающих проблем. Часто родители приходят к выводу, что их опасения были напрасными, что им «повезло» так как проблемы адаптации их не коснулись. В этот период семья достаточно позитивно оценивает поведение нового члена, замещающие родители видят ребенка как вполне адекватного по таким характеристикам поведения как, агрессивность, асоциальность, страхи, депрессия. В качестве проблемной зоны родители выделяют недостаточность внимания, так как дети от избытка новых впечатлений становятся суетливы, непоседливы, не могут долго сосредоточиться на чем-то, за многое хватаются, не доводят начатое дело до конца.

На самом деле ребенок, попадая из интернатного учреждения в семью, переживает достаточно выраженный кризис и начинает бессознательно сопротивляться изменениям, которых от него требует среда. Дети внутренне напряжены, однако внешне стараются вести себя примерно, так как мотивация жизни в семье у них обычно высокая.

Примерно через месяц трудности реальных отношений разрушают идеализированный образ «сбывшейся мечты», появляются первые проблемы: приспособление к смене требований и правил требует значительных усилий – в результате возникают «установочные» конфликты, являющиеся частью нормального поступательного процесса адаптации ребенка и семьи друг к другу.

Семьи лицом к лицу сталкиваются с проблемами часто совсем не похожими на те, которые они предполагали увидеть. Некоторые приемные родители начинают ощущать свою беспомощность или огорчение по поводу того, что у них в семье появился совсем не такой ребенок, какого они себе представляли.

Следующий этап – приспособительный. По другому его определяют как период «Вживания», «Регрессии», «Возврата в прошлое», «Амбивалентности». Ребенок, освоившись в новых условиях, начинает искать новую линию поведения, которая бы устраивала родителей и была бы удобна для него самого. Этот поиск не всегда удачен. Чтобы привлечь к себе внимание, ребенок может изменять поведение неожиданным образом. Поэтому родителей не должно удивлять, что веселый, активный ребенок вдруг стал капризным, часто и подолгу плачет, начинает драться с братом или сестрой (если они есть), делает назло то, что не нравится родителям. А угрюмый, замкнутый – вдруг начинает проявлять интерес к окружающему, становится необычайно активным. Ребенок начинает испытывать новых родителей, стремясь определить применимые к нему ограничения и проверить степень серьезности их намерений.

У детей, воспитывавшихся в детских домах, за время пребывания в них формируется свой идеал семьи, в каждом живет ожидание папы с мамой. С этим идеалом связывается ощущение праздника, прогулок, игр. Взрослые же, занятые житейскими проблемами, не находят для ребенка времени, оставляют его наедине с самим собой, либо чрезмерно опекают ребенка, контролируя каждый его шаг. В это время ребенок часто борется с чувством недоверия, переживает внутренний конфликт, не зная «вправе» ли он любить новых родителей. Как правило он одновременно переживает чувство горечи утраты биологических родителей и испытывает близость к новым родителям, переживая что они его отвергнут и бросят. Ему кажется, что он предал кровную семью и своих друзей в детском



доме. По этой причине в его поведении могут появляться как признаки чрезмерной привязанности (он лынет к родителям, часто капризничает, демонстрируя свою потребность в их любви ласке), так и признаки отчужденности (агрессия, истерики, прямое отвержение членов семьи). Многие дети всячески стараются досадить родителям, чтобы проверить, действительно ли те готовы оставить их у себя. В большинстве случаев ребенок делает это неосознанно, и словесные заверения обычно не избавляют родителей от подобных проверок. Необходимо помнить, что в процессе адаптации к семье ребенок проходит и разные стадии привязанности к родителям и здесь главное эмоциональная настроенность на ребенка и последовательность действий. Если к ребенку, когда он заплачет ночью один раз подошли, а второй раз не стали, мотивируя, это тем что ребенок уже взрослый – это порождает только еще большее недоверие к миру и ухудшит его поведение.

Иногда в этот период ребенок регрессирует в своем поведении до уровня, не соответствующего его возрасту. Одни становятся слишком требовательными и капризными, предпочитают играть с детьми младшего возраста и доминировать над ними. Другие проявляют враждебность к своему новому окружению. У некоторых детей могут наблюдаться необъяснимые приступы злости, плача, усталости или тревоги. Отмечается возврат энуреза, вредных привычек.

Чувство жертвы обстоятельств приводит ребенка к мысли, что взрослые не беспокоятся о нем, и он может захотеть уйти из дома. Некоторые дети испытывают страх быть обманутыми и возвращенными в детский дом, и поэтому они отказываются покидать новый дом. Некоторые дети длительное время боятся остаться в доме без новых родителей, не отпускают их от себя ни на минуту, боясь, что они уйдут и не вернуться.

Большую роль в этот период начинает играть личность родителя, а также уровень его психологической подготовки. Если взрослым будет выбрана неверная тактика реагирования, ребенок потихоньку начнет делать «назло». Все члены семьи должны понимать, что трудности данного периода являются нормальной и прогнозируемой частью процесса взаимной адаптации. Родители должны понять и принять переживания ребенка и оказать ему необходимую поддержку, продолжая при этом контролировать его поведение и обеспечивать соблюдение дисциплины. Очень важно в этот момент поддерживать контакт со специалистами, осуществляющими сопровождение семьи или хотя бы с такими же замещающими родителями, уже преодолевшими трудности данного этапа. Во многих случаях понимание природы происходящего в их семье помогает справиться с разочарованием и сохранить преданность ребенку.

Об успешном преодолении трудностей этого адаптационного периода свидетельствует изменение внешнего облика ребенка: изменяется выражение и цвет лица, оно становится более осмысленным, чаще появляется улыбка, смех. Ребенок становится оживленным, более отзывчивым, «расцветает». Неоднократно было отмечено, что после удавшегося приема у детей улучшается состояние волос – они становятся шелковистыми, блестящими, исчезают многие аллергические явления, прекращается энурез, очевидна прибавка в росте и весе.

Найдя конструктивные способы преодоления возникших трудностей, семья вступает в следующий этап – «Привыкания» или «Равновесия». В это время между членами семьи появляется чувство душевной близости. Исчезает напряжение, дети начинают шутить и обсуждать свои проблемы и трудности со взрослыми. Ребенок привыкает к правилам поведения в семье и в детском учреждении. Он начинает вести себя также естественно, как ведет себя родной ребенок в кровной семье. Ребенок принимает активное участие во всех делах семьи. Поведение соответствует особенностям характера и полностью адекватно ситуациям.

Он чувствует себя свободно, становится более независимым и самостоятельным. У многих детей меняется даже внешность, становится более выразительным взгляд. Они становятся эмоциональнее: расторможенные – более сдержанными, а зажатые – более открытыми. Это и есть форма проявления благодарности родителям, принявшим его в свою семью.

За исключением случаев, когда ребенок страдает серьезным нарушением привязанности, он начинает доверять членам новой семьи, между ними возникает привязанность, восстанавливается семейное равновесие. Ребенок и родители воспринимают друг друга как неотъемлемую часть своей семьи. Ребенок без труда выполняет правила и правильно реагирует на просьбы. Проявляет внимание и интерес ко всем делам семьи, посильно участвуя во всем. Сам отмечает происходящие с собой изменения, не без иронии вспоминает свое плохое поведение (если оно было), сочувствует и сопереживает родителям. Дети и родители живут жизнью обычной нормальной семьи, если только родители не испытывают страха перед отягощенной наследственностью и готовы адекватно воспринимать происходящие в ребенке возрастные изменения.

Когда трудности первичной адаптации преодолены то дальнейшее движение семейной системы по стадиям жизненного цикла аналогично обычной семье с растущими детьми с присущими кризисами подросткового возраста и уходом детей из семьи, имеющими, однако, значительно более острый характер.

Подростковый кризис, связанный со становлением идентичности и самоопределением, накладывает на переосмысление подростком своего прошлого и его отношений с кровной семьей, проверкой прочности новых привязанностей и идентификации с новой семьей. Для замещающей семьи – это также период дисбаланса семейной системы, связанный с обособлением подростка. Особенно остро это период протекает в семьях, где приемные родители и дети имеют очень большую разницу в возрасте, например в опекунских семьях, где роли родителей исполняют бабушка с дедушкой. В это время резко повышается уровень конфликтности в семье, начинают появляться или становятся более частыми случаи обмана, воровства детей. Возрастает неудовлетворенность приемом со стороны родителей.

Кризис выпуска, (если речь идет о профессиональной замещающей семье) связанный с прекращением попечения и необходимостью решения вопроса о дальнейшем жизнеустройстве молодого человека или девушки и прекращением социальной роли замещающего родителя, также требует значительного участия обеих сторон. Совместное решение семьи и выпускника о его дальнейшем проживании в семье или об отделении от семьи дается с большим трудом. Для ребенка это – очередной раз поставленный вопрос о самоидентификации и принадлежности к той или иной семье. Необходимость ухода из семьи зачастую сравнивается с прошлой потерей кровной семьи и ребенок как бы заново переживает прежние разрывы привязанностей. Для позитивного самоопределения, выбора жизненного пути, решения вопроса о месте проживания, обучения или работы, для выбора социальной модели для подражания, т.е. окончательного выбора в пользу социального опыта своих родителей или следования образцу приемной семьи подростку требуется время и поддержка.

Подводя итоги необходимо отметить, что, интеграция ребенка-сироты из детского дома в замещающую семью порождает множество проблем. Дети переходят в мир новой жизни, которую им нужно очень быстро понять и освоить. Замещающие родители осваивают новые социальные, а порой и профессиональные роли. Для того чтобы свести объективные трудности этого процесса к минимуму, замещающей семье необходима научно

обоснованная психологическая помощь, так как грамотное сопровождение значительно облегчает и улучшает динамику взаимной адаптации ребенка и его новых родителей друг к другу.

Социально-психологическое сопровождение уже созданных приемных и патронатных семей осуществляется специально организованными для этих целей службами и центрами в нескольких направлениях:

- регулярное посещение семьи социальным педагогом, с целью проверки жилищно-бытовых условий, психологического климата семьи, оценки уровня психологического благополучия ребенка, выявления и решения проблем, возникающих в семье;

- консультирование членов семьи психологами, медиками, юристами, как по направлению социального педагога, так и по собственному запросу;

- групповая работа с родителями, в форме лекций, тренингов, занятий в «Родительском университете», направленная на повышение уровня педагогической компетентности замещающих родителей.

Усыновители, сохраняющие тайну усыновления, имеют возможность обращаться за помощью к специалистам подобных служб анонимно.

Как бы сложно не протекал процесс адаптации ребенка-сироты к новой семье, для него это безусловно позитивный процесс, обеспечивающий качественный сдвиг в его интеллектуальном и эмоциональном развитии. Однако недостаточная включенность семьи в систему сопровождения в значительной степени (особенно в первые два года приема) обостряет эмоциональные проблемы. Снижается уровень понимания, взаимной заботы, эмоциональной поддержки, психологической защищенности в семье, ухудшаются отношения с ближайшим социальным окружением. В этот период замещающие родители наиболее всего нуждаются в советах и рекомендациях о том, как справиться с поведением ребенка, в объяснении причин поведения ребенка, в ободрении и поддержке.

Практика показывает, что сопровождение замещающей семьи, при условии полной включенности её членов в данный процесс, позволяет обеспечить менее болезненное и более эффективное становление новой семейной системы, избежать неудач и в конечном итоге отказов от ребенка. Поэтому для решения проблем, объективно возникающих при прохождении семьей адаптационного периода, родителям необходимо поддерживать постоянный контакт со всеми специалистами, включенными в организацию сопровождения замещающей семьи – сотрудниками органов опеки, социальными педагогами, психологами, юристами, медиками.

## ГЛАВА 6. ПРЕОДОЛЕНИЕ ТРУДНОСТЕЙ

Каждый родитель в процессе воспитания сталкивается с определенными проблемами и трудностями. Некоторые из них кажутся ему преодолимыми, другие напротив, очень сложными и запутанными. Конечно, невозможно в одной главе охватить все возможные трудности, с которыми можно столкнуться при воспитании приемных детей. Мы попытались описать лишь некоторые, наиболее типичные. Постарались отразить причины трудного поведения детей, механизмы психологической защиты, возникающие у детей при невозможности удовлетворить те или иные потребности, дать рекомендации правильного поведения родителя в той или иной ситуации. При этом мы прекрасно понимаем, что каждый ребенок индивидуален и его нельзя уложить в ту или иную схему, поэтому и нельзя дать готовый рецепт воспитания. Но мы надеемся, что приемным родителям, как говорится в одной восточной притче, хватит сил, чтобы изменить то, что можно изменить, хватит терпения принять то, что нельзя изменить и хватит мудрости, чтобы отличить одно от другого.

### 6.1. Механизмы психологической защиты у детей

Основные потребности, в удовлетворении которых нуждается любой человек, и ребенок в первую очередь, это потребности в безопасности, любви, ласке, принятии, самоуважении и т.д. Если любая из этих потребностей не удовлетворяется, то мы будем испытывать какую-то угрозу. Так например, если мы не получаем достаточно еды, и начинаем голодать, то возникает угроза нашему физическому существованию, если мы не получаем достаточно внимания и признания, то страдает наше отношение к самому себе – чувство самоценности, наша самооценка испытывает угрозу. Чтобы защититься от разного рода подобных угроз наша психика вырабатывает определенные виды поведения, которые получили название защитных механизмов.

Защитные механизмы возникают у ребенка в двух случаях, когда он усваивает демонстрируемые родителями образцы защитного поведения, либо когда он испытывает негативное воздействие со стороны родителей.

К типичным детским защитным реакциям, которые мы можем наблюдать в поведении, относят: отказ (пассивный протест), оппозицию (активный протест), имитацию, компенсацию и эмансипацию. Эта классификация, созданная на основе работ французских детских психиатров, широко используется в нашей стране.

**Отказ (пассивный протест)** – это самая ранняя форма защитного поведения. В ее основе лежит невозможность удовлетворения базисных потребностей в безопасности и защищенности. Реакция пассивного протеста проявляется в отстранении от общения даже с близкими людьми, отказе от пищи, от игр, в уходах из дома. Такая реакция чаще всего возникает у ребенка, если его внезапно оторвали от матери, семьи, привычной группы сверстников и поместили в больницу, санаторий, ясли или в чужую семью. Пассивный протест они используют для достижения приемлемого отношения к себе.

Реакция пассивного протеста развивается в семье, когда в отношениях родителей ребенок не ощущает проявлений достаточной внимательности, заботы, заинтересованности. При этом ребенок, потребности которого в ласке, эмоциональных контактах постоянно не удовлетворяются, постепенно становится неконтактным (аутичным). Подобный «поведенческий уход» является бессознательным защитным механизмом.

У детей постарше пассивный протест обнаруживается в немотивированном отказе от выполнения требуемых действий или в уходе из дома, интерната, детского сада, школы.

Нередко возникновение этой реакции определяется неприятием ребенком пренебрежительного, деспотического отношения родителей, издевательских, телесных наказаний, семейных конфликтов; предпочтения, оказываемого другим братьям и сестрам, непомерных требований, несправедливых замечаний, предвзятого отношения. При сохранении травмирующей его психику обстановки ухода становятся привычной реакцией и возникают по любому, даже самому незначительному, поводу. В редких случаях, в качестве реакции на тяжелую, непереносимую обстановку, дети совершают попытки самоубийства.

**Оппозиция** – активный протест ребенка против норм и требований взрослых – наблюдается при утрате или снижении внимания со стороны близких. Еще з. Фрейд отмечал, что когда младенец не может удовлетворить свою потребность в удовольствии за счет поглощения пищи, то становится требовательным и агрессивным (начинает кусать материнскую грудь или сосать замещающий ее объект, например, свой палец).

Развитию личности в максимальной степени способствует уверенность в том, что никто не сможет нарушить отношений любви и привязанности. Когда эта уверенность поддается – возникает оппозиция. Тогда поведение детей с позиции окружающих взрослых становится необъяснимым, хотя на самом деле оно является реакцией на недостаток тепла с их стороны и призывом вернуть любовь. Реакции этого типа характеризуются большим разнообразием и интенсивностью проявлений. К ним относят взрывные реакции со вспышками гнева, разрушительными действиями и агрессией, общее двигательное возбуждение с временным сужением сознания, злонамеренные поступки, прямо или косвенно причиняющие вред обидчику, а у маленьких детей – судороги.

Обычно оппозиция провоцируется обидой, неудовлетворением капризов, просьб и развивается остро и бурно. Ребенок плачет, кричит, падает на пол, бьется головой, стучит ногами, размахивает руками, стремится ударить, ущипнуть, царапается, отталкивает от себя взрослых или, наоборот, хватает и тянет за волосы, одежду, выкрикивает нечто нецензурное, требования, бранные слова.

Дети постарше на высоте вспышки способны разрушать все, что попадет под руку, нападать на тех, кого они считают виновниками своих переживаний. Иногда реакция активного протеста развивается медленно и накапливающаяся возбудимость разряжается отдельными враждебными поступками, повреждением или уничтожением вещей «обидчика», нанесением телесных повреждений или оскорблениями, наговорами, мучительством животных.

Если при рождении брата или сестры родители не догадались должным образом распределить между детьми заботу и ласку, то у старшего может возникнуть чувство одиночества, которое нередко преследует его всю последующую жизнь. Возникающее чувство неуверенности дети обычно стараются заглушить демонстрацией чрезмерной решительности, например, предлагают отдать младенца соседке, обратно в родильный дом или тайком относят «в огород, на капустную грядку». Такое их поведение с позиции взрослых нередко кажется не объяснимым, хотя на самом деле это – реакция на недостаток любви со стороны близких.

Подобная ситуация может возникнуть не только при рождении второго ребенка, но и вследствие появления отчима, мачехи. И в этих обстоятельствах оппозиция нацелена на разнообразные сигналы родным с требованием экстренного возврата внимания, заботы и любви. Тогда ребенок демонстративно представляется больным, прогуливает занятия или бежит из дома, действуя по принципу «чем хуже, тем лучше». Если эта защитная реакция сохраняется у подростков, то она может проявиться в непонятных кражах, преувеличенном интересе к алкоголю, наркотикам, в суицидных демонстрациях, самооговорах, распутстве.

**Имитация** – это незрелая форма идентификации. Она существенно отличается от идентификации тем, что является целостной. Незрелость обнаруживается в выраженном стремлении подражать определенному лицу, любимому герою, во всем. Поэтому нередко имитацию рассматривают как процесс эмоционального и иного самоотождествления человека с другим человеком, группой, образцом. У младенца, на врожденной основе, через присвоение поведения взрослого, очень быстро вырабатываются мимика, улыбки, жесты, восклицания (паралингвистическая языковая система). Уже в первые недели ребенок способен подражать некоторым мимическим действиям, которые он видит. Подкрепляя проявления младенческой мимики эмоционально, взрослые ждут от ребенка соответствующих ответных реакций, а некоторые из этих реакций вырабатывают специально.

В отличие от ребенка, у взрослого подражание избирательно. Он выделяет у другого только понравившуюся черту и способен идентифицироваться отдельно с этим качеством, не распространяя свою положительную реакцию на все остальные качества этого человека. Соответственно и эмоциональное отношение к предмету подражания у взрослого более сдержанное, чем у ребенка. Повышенная эмоциональность и глобальность восприятия способствуют созданию у ребенка (с помощью имитации) кумиров и созреванию идеалов. В этом – важная роль имитации в развитии личности. Кроме того, с ее помощью дети могут научиться новым реакциям даже без внешнего подкрепления, просто наблюдая за другим. При этом полезно обратить внимание на то, что ребенок чаще создает себе кумиров под влиянием родителей или других взрослых, а не берет их из книг.

Для дошкольников и младших школьников характерно или глобальное приятие кого-либо (положительная имитация), или его глобальное отрицание (отрицательная имитация). Чаще всего они имитируют поведение родителей, старших членов семьи, взрослых или подростков из ближайшего окружения, воспитателей и учителей. Для каждого периода есть свои значимые фигуры. В качестве модели ребенок выбирает того, кто, как ему кажется, больше преуспел в удовлетворении своих потребностей, чем он.

Идентификация – это бессознательное отождествление себя с другим человеком, перенос на себя признаков, чувств и качеств – желаемых, но недоступных. Для того чтобы защита с помощью имитации была эффективной, она должна существенно снижать внутреннее напряжение. Поэтому дети, отвергнутые родителями, склонны во всем имитировать их поведение в надежде вернуть их любовь, а подростки, стремящиеся стать членами подростковой группы – во всем имитировать групповое поведение. При этом пример для подражания ребенок или подросток обычно выбирает не сам, он диктуется ему извне социальной средой.

Если маленький ребенок подражает во всем родителям, потому что они представляются ему всемогущими, то в дальнейшем, в подростковом возрасте, на фоне реакции группирования со сверстниками такое безграничное принятие может превратить детей в фанатов (болеющих за определенную футбольную команду, следующих по пятам за любимой рок-группой, марширующих в повязках с фашистской свастикой).

**Компенсация** – это реакция, с помощью которой ребенок стремится объяснить себе и восполнить слабость и неудачливость в одной области – успехами в другой. Можно считать, что компенсация – это отвлечение от основной проблемы с помощью переключения на другие успехи. Например, плохой ученик утешает себя тем, что он «зато» побеждает в драках, а ребенок, которого в семье не любят, – тем, что он «зато» хорошо себя ведет. (Обратите внимание на нарушение логики – «зато». В дальнейшем оно типично для рационализации. Вспомним выражение: «Дура душой. Но зато какая красивая!».) Как отмечала известный психоаналитик К. Хорни, все, что нарушает безопасность ребенка в отношениях

с родителями, порождает тревогу. Только знание того, что его очень любит мать, делает человека более уверенным и позволяет ему легче компенсировать имеющиеся у него недостатки. Поэтому продуктивным подходом в подобных случаях является «возврат в прошлое» и исправление нарушений «там». В противном случае у тревожного, не чувствующего себя в безопасности ребенка неизбежно развиваются разнообразные компенсаторные стратегии для того, чтобы совладать с чувством изоляции и беспомощности.

Он может стать враждебным, желая расплатиться с теми, кто его отвергал или дурно к нему относился. Или же он может стать сверхпопугливым, чтобы вернуть любовь, потерю которой он чувствует. Тогда у него развивается нереалистичский, идеализированный образ самого себя, чтобы именно так компенсировать чувство неполноценности. Добываясь любви, он иногда старается подкупить других или пользуется угрозами. Он может погрязнуть в жалости к себе, чтобы завоевать сочувствие. Еще одна стратегия такого ребенка – поиск власти над другими. С помощью власти он компенсирует чувство беспомощности, находит выход для враждебности и оказывается способным эксплуатировать людей. Или же ребенок проявляет сильные соревновательные тенденции, причем сам факт победы оказывается для него важнее, чем достижение как таковое. Возможны также обращение агрессии вовнутрь и самоуничтожение. При этом ребенок может более или менее постоянно фиксироваться на любой из этих стратегий, тогда конкретная стратегия может приобрести характер потребности.

Люди, страдавшие в детстве либо реальными физическими недостатками, либо особенностями чисто психологического свойства, которые они воспринимали как недостатки (маленький или слишком большой рост), прилагают удвоенные усилия, чтобы компенсировать этот дефект развитием тех или иных черт характера, способностей и умений, и это им не только удается, но нередко приводит к выдающемуся развитию других способностей.

Как известно, дети с отклонениями в физическом развитии особенно страдают в коллективе от издевательств и насилия. Их дразнят: «Дядя, достань воробушка», «жиртрест», «очкарик», «прыщ», «конопуха», «рыжий» и т. п. Вместе с оскорбительными кличками, за счет генерализации детского сравнения, этим детям приписывается много других отрицательных черт. В этом случае, как результат усвоения таких угнетающих оценок сверстников, у них постепенно формируется общее негативное отношение к себе и, как следствие, созревает душевный конфликт. Ощущая внутренний дискомфорт, эти дети стремятся компенсироваться, прежде всего, в семье, именно здесь обрести повышенное уважение и любовь. Если ребенка эффект его усилий не удовлетворяет, если он чувствует, что не может сказать, что «зато его больше всех любит мама, папа, дедушка и бабушка», то возникает особое, компенсаторное поведение. Оно обнаруживается в чрезмерной самоуверенности, дерзости, неестественности, которая бросается в глаза.

Компенсация может носить и иной характер. Если призыв ребенка к родителям уделять ему больше внимания неэффективен, то наблюдается замещающий уход в другой мир, мир других ценностей, сначала в мир фантазий, а позднее и в мир молодежного китча. В определенный момент своего развития «Я» получает способность преодолевать недовольство и уходить от него с помощью фантазии. Для некоторых детей фантазии о том, что они самые богатые, умные или не те, кто они есть на самом деле («незаконнорожденные принцы»), могут так же существенно снизить внутреннее напряжение.

Как многократно отмечалось, защита по типу компенсации осуществляется не по месту недостатка или нарушения, а в другой, далекой сфере. Например, хромота, низкий рост, заикание вызывают стремление приобрести власть или престиж, а не развить пораженную функцию до полного восстановления. Для преодоления такой защиты полезно направить

усилия ребенка на то, чтобы приблизить компенсаторный процесс к месту дефицита и путем тренировок довести недостаток до уровня его гиперкомпенсации. Например, рассказать ребенку о том, что хромым лорд Байрон стал известным пловцом, а Теодор Рузвельт, в юности весьма физически слабый, систематическими упражнениями превратил себя в очень сильного человека. Однако самым знаменитым является пример Демосфена, когда заика стал знаменитым оратором, которому уже никогда не нужно было говорить: «Зато я могу...».

**Эмансипация** – это борьба детей за самоутверждение, самостоятельность, свободу и даже за имущественные права. В общем случае – это высвобождение из-под контроля и покровительства взрослых. (Отметим, что эмансипация считается преимущественно подростковой поведенческой реакцией, однако в последние годы, в связи с большими требованиями, предъявляемыми ребенку со стороны взрослых и общества, она проявляется все раньше.) Когда родители или воспитатели часто предъявляют ребенку необоснованные претензии, чрезмерные требования, которые не соответствуют его возрасту или возможностям достигнутого им уровня развития, когда «все нельзя», то увеличивается вероятность формирования реакций эмансипации.

Вырабатывая приемы эмансипации, ребенок с их помощью отрабатывает перенесение на себя способов поведения и черт характера взрослых, перенимая их права и возможности. Эмансипация порой оборачивается грубостью в отношении взрослых. Дети, которым приходится часто ощущать на себе агрессивные действия родителей, склонны к развитию и интенсивному использованию такого переноса при восприятии окружающего мира как источника постоянной угрозы.

Например, широко распространено представление, что дети осознают любовь к своим родителям раньше, чем к другим объектам окружающего мира. Однако исследования психологов показали, что это – иллюзия. Обычно ребенок впервые осознает любовь к животному, сверстнику, а не к родителям. Это происходит потому, что для ребенка младшего возраста отец и другие близкие люди – объекты скорее зависимости и страха, чем любви, которая по своей природе основана на равенстве и независимости. Многие родители не желают принять реальность любви их ребенка не к ним, а к животному или сверстнику, и реагируют на нее, либо открыто отвергая эту первую привязанность, либо даже в более жесткой форме – высмеивая. Так, мама одного семилетнего мальчика как-то воскликнула в разговоре с подругой: «Как я буду ненавидеть его жену!».

Осознанная или неосознанная ревность к предметам первой любви ребенка является одним из наиболее сильных стимулов возникновения оппозиции и эмансипации. Другим стимулом может служить жесткая авторитарная требовательность отца. Не удивительно, что такое отношение может вызвать враждебность, которая быстро подавляется, т. к. объект этой враждебности – отец. Однако при подавлении физиологические и эмоциональные компоненты реакции сохраняются, поэтому они обнаруживаются в виде нарастающего подсознательного страха, либо приводя к приниженной подчиненности отцу, либо выливаясь в бунт против жизни вообще. Здесь важно не упустить из виду, что эмоции детей нередко носят амбивалентный характер. Такая детская амбивалентность в дальнейшем переносится на отношение к окружающим. Так, любовь к отцу трансформируется в идентификацию с лидером, а враждебность к нему – в проективную агрессию по отношению к власти. Вырастая, такой человек обнаруживает к власти двойственное отношение: ненавидит ее, восстает против нее и, в то же время, восхищается ею и подчиняется ей.

Помимо защитных реакций, выступающих, в первую очередь, на поведенческом уровне, у ребенка постепенно обнаруживаются психологические защитные механизмы, типич-



ные для взрослых. Проявляясь у дошкольников и младших школьников, они свидетельствуют о становлении зрелой системы психологической защиты.

**Замещение.** Этот вид защиты иногда проявляется достаточно рано. Для нас он особенно значим, поскольку тесно связан с развитием детских игр и ролью игрушек в нормализации психического равновесия ребенка в трудных ситуациях. Действительно, взяв куклу или зверюшку и играя с ней, ребенок может «дать» ей возможность делать и говорить все, что ему самому запрещено: быть жестоким, ругаться, высмеивать других и т. п. Как замещение такая смещенная агрессия может сформироваться в случае, если физическое наказание используется с целью пресечь агрессию ребенка по отношению к другим детям или животным (например, отец бьет сына, требуя от него, чтобы он не смел обижать маленьких). Даже единичных случаев такого воспитания достаточно, чтобы ребенок усвоил (не обязательно на осознанном уровне), что агрессия в отношении окружающих вполне допустима, а вот жертву всегда нужно выбирать меньше и слабее себя.

Вместе с тем, замещение может выступать не только как смещенная агрессия, но и как возможность облегчить груз своих эмоций и проработать свои чувства. В этом смысле понятно, почему ребенку так важно поговорить о собственных проблемах. Для него рассказ является простейшей формой замещения, ведь рассказать – значит что-то сделать. У говорящего появляются две возможности: что его услышат, и что он сам выслушает себя. Однако при этом слушание должно быть полным понимания. Взрослый окажет ребенку поддержку в процессе такого слушания, если даст ему возможность выговориться и не будет прерывать его своими мнениями, поспешными интерпретациями или обращениями. Если ребенок задаст вопрос, то нужно обязательно подождать, не ответит ли он на вопрос сам. «А как ты сам думаешь? Ведь ты уже наверняка думал об этом!»

**Вытеснение.** Помимо вышеописанных защитных реакций у детей нередко можно наблюдать отдельные эпизоды вытеснения. Например, провинившийся ребенок, которому воспоминание о каком-либо событии неприятно, из-за бестактных вопросов взрослых вынужден вспомнить о нем. Он начинает заменять реальные факты вымышленными, описывающими событие так, как оно должно было развиваться согласно желаниям ребенка. Так формируется детская лживость. По той же причине дети с физическими аномалиями, например тучные, выполняют тест «Рисунок человека», обычно не прорисовывают фигуру, ограничиваясь изображением головы, особенно лица, либо рисуют фигуру в условной манере. Тем самым они реализуют вытеснение непривлекательных особенностей своего тела, позволяющее снизить интенсивность психической травмы.

**Сновидение.** Большинство родителей понимают, что, проявив внимание к снам ребенка, можно обнаружить источник его тревог. Тем более что у детей достаточно рано включаются формы психологической защиты, связанные с фабулой сновидения.

Пониманию проблем, обнаруживающихся в фабуле детского сновидения, помогает и появление в них разнообразных животных, смысл которых проясняется из их ролей в содержании детских сказок. В соответствии с ними, образ свиньи в сновидении может обозначать хамство, а образ льва – символизировать силу. Ситуации преследования угрожающими существами нередко инициированы проблемами отношений в классе или семье, а беспокойство и тревога в детских снах часто говорят о неготовности к опросу, контрольной, экзамену.

**Отчуждение (или изоляция)** – это защитный механизм, связанный с отделением чувства от ситуации. Не редко изоляция проявляется у ребенка достаточно рано при восприятии эмоционально травмирующих ситуаций или воспоминаниях о них с чувством тревоги, этими событиями спровоцированным. Например, опасная для ребенка ситуация может

возникнуть в том случае, когда родители не любят друг друга, однако удерживаются от того, чтобы ссориться или каким-либо другим образом обнаруживать свою неприязнь. В то же время, холодность лишает их отношения с детьми непринужденности. Тогда ребенок живет в обстановке, не позволяющей ему вступать в тесный контакт ни с матерью, ни с отцом. Поэтому он чувствует себя напуганным, никогда не зная наверняка, что чувствуют и думают его родители. В результате ребенок прибегает еще к одному подсознательному защитному механизму – изоляции. Он отключается от внешнего мира и погружается в собственный мир, предается мечтам, становится отчужденным. В дальнейшем уход в себя приводит к повышенной тревожности, к ощущению отсутствия прочных корней в этом мире.

Не удивительно, что, повзрослев, этот ребенок с большой вероятностью сохранит это качество отчуждения в своих любовных отношениях. (Поэтому полезно иметь в виду, что для ребенка значительно менее травмирующей является ситуация скандала и бурных объяснений, чем тихое, ледяное неприятие друг друга.) Для избежания возникновения защиты по типу изоляции обучение детей должно иметь максимально личностную окраску.

**Сублимация.** В процессе сублимации у детей происходит вытеснение сексуальности, особенно детского сексуального любопытства. Вначале оно сублимируется из частного в общую любознательность, а затем перерастает в мощное влечение к исследовательской деятельности.

**Регрессия** – это защита за счет возвращения чувств и действий к той стадии психического развития личности, в которой эти действия были успешными, а чувства переживались как удовольствия. Достаточно типичной при этом является ситуация, когда в семье, где родился еще один ребенок, старший начинает капризничать и дурачиться как маленький, подсознательно полагая, что за это и любят малыша взрослые, и пытается тем же способом добиться того же результата. Суть взаимодействия с родителями сводится к проблеме: каким быть, чтобы они меня любили? Опасения, что не удастся реализовать родительские ожидания, приводит к напряжению, превращающемуся в мечты о необыкновенных успехах, которых в действительности достичь невозможно.

## 6.2. Адаптация ребенка в образовательном учреждении

После приезда ребенка домой в нем еще какое-то время живет страх того, что праздник рано или поздно закончится и его отдадут обратно.

**Если вы взяли в свою семью дошкольника, малыш не должен сразу же идти в детский сад. Ему необходимо хотя бы три месяца побыть дома, чтобы само понятие «дом» стало привычным, чтобы он начал чувствовать себя членом вашей семьи.** В противном случае ребенок будет считать, что вы просто перевели его в другой дом ребенка, это затруднит формирование привязанности.

Планируя отдать его в детский сад, постарайтесь подготовить малыша, ежедневно рассказывая о своих планах. При этом важно говорить, что сейчас он еще очень маленький, но когда выпадет снег (или, когда ему исполнится три годика – варианты могут быть разными), он пойдет в детский сад, где будет играть с другими детьми.

Гуляя с ребенком, можно иногда отводить его на территорию ближайшего детского сада, давая возможность самому исследовать песочницу, горку или лесенку. При этом необходимо хвалить его, говорить, как ему нравится лазать по горочке, и какой он будет счастливый, когда будет ходить в детский садик. Такая подготовка сделает неизбежную отправку в детский сад приятной мечтой. Ребенок будет сам показывать забор детского сада, когда вы будете проходить мимо.

Садик должен быть не просто местом, куда родителям удобно отводить малыша (например, близко с домом). Он должен способствовать развитию ребенка, помогать ему учиться и общаться. Важное значение приобретает личность воспитателя. Поэтому заранее познакомьтесь с ним, оцените, сможет ли он проявлять терпение, учитывать возможные особенности развития, сложности поведения ребенка.

Для того чтобы помочь ребенку адаптироваться в детском саду заранее учите ребенка конструктивному общению, и прежде всего, на личном примере. Ребенок будет копировать ваше поведение, ваши манеры, то, как вы разговариваете и общаетесь с людьми.

После прихода малыша из детского сада, особенно на первых порах, спрашивайте, с кем ребенок познакомился? Как зовут детей в группе? Как зовут воспитателей? В какие игры играл? С кем играл? Что находится в группе? Где он спал? Чем кормили? Что понравилось в детском саду, а что не очень? Где его площадка? и т.д.

Проявляйте искренний интерес к жизни ребенка в детском саду, вникайте в его «маленькие» проблемы, относитесь к ним серьезно, не смейтесь, а помогайте их решать. Помните, для ребенка все это очень важно.

Играйте вместе с ним в его любимые игры. И учите его новым играм, которые он может предложить своим товарищам. Развивайте воображение и творческие способности. Пусть ребенок больше сочиняет, лепит, рисует, конструирует, танцует, поет. Делайте это совместно.

При подготовке к школе в первую очередь обращайтесь внимание на развитие произвольности. Приучайте к режиму, обращайтесь внимание, умеет ли ребенок контролировать свое поведение, эмоции, способен ли он выполнять требования взрослых.

В каком возрасте отдавать ребенка в детский сад? Этот вопрос тоже волнует многих родителей. Оптимальным считается возраст 3-4 года, в 5-6 лет ребенок уже попадет в сложившийся коллектив детей и влиться в этот коллектив будет сложнее. Однако, все зависит от индивидуальных особенностей ребенка и от особенностей ситуации.

Есть категория так называемых «несадиковых» детей, как правило, это дети с ослабленным здоровьем, часто болеющие дети. Но с другой стороны, причиной частых простуд может быть внутренняя проблема ребенка – например, неумение выстраивать контакты, либо страхи, тревожность. В любом случае, нужно обратиться к специалистам и выяснить причину.

Если у вас есть возможность до школы воспитывать ребенка дома – это тоже неплохой вариант, некоторые современные психологи считают, что это даже лучше детского сада. Но дошкольный возраст – время, когда у ребенка закладываются основы межличностных отношений, когда он в игре со сверстниками овладевает всеми навыками, которые ему пригодятся в жизни. Поэтому, если ребенок воспитывается дома, у него обязательно должна быть возможность для общения со сверстниками, для совместной игры. Водите его в секции, кружки, отдайте на подготовительные курсы в школе, где он будет обучаться.

Принятый в семью ребенок школьного возраста также нуждается в психологической подготовке, так как он меняет привычное окружение и в школе. Рекомендуется отсрочить выход ребенка в образовательное учреждение хотя бы на месяц, чтобы он окончательно привык к домашней обстановке. Постарайтесь заранее познакомиться с классным руководителем, предупредить его об особенностях ребенка и возможных трудностях поведения и привычек, которые могут возникнуть на начальном периоде адаптации. Часто приемный ребенок продолжает испытывать чувство голода, несмотря на то, что вы его хорошо кормите. Позаботьтесь заранее, чтобы ребенок имел с собой что-либо из еды, чтобы перекусить. Пусть у него будут карманные деньги, чтобы самостоятельно решать эту проблему. Об

этом классный руководитель тоже должен быть поставлен в известность. Следите, чтобы ваш ребенок ходил в школу опрятным и имел все необходимое. Все школьные проблемы ребенка решайте совместными усилиями со специалистами школы.

Когда ребенок приходит в новую группу или в новый класс, начинается процесс адаптации – приспособление к новым условиям, новым требованиям, что неизменно вызывает стресс. Трудности адаптации могут возникнуть у любого, самого нормального и благополучного ребенка и проявиться в снижении успеваемости, плохом поведении, нарушении контактов, ухудшении здоровья и т.д. У приемного ребенка эти трудности выражены, как правило, гораздо сильнее и опаснее. Травмы прошлого – последствия депривации или жизнь в неблагополучной семье и детском доме вновь дадут о себе знать, даже если процесс адаптации в семье, казалось бы, уже благополучно завершен.

Оказавшись в новой ситуации с непонятными правилами, приемные дети могут демонстрировать совершенно разные реакции, которые и учителям, и сверстникам кажутся дикими и непонятными. Ребенок может встать и пройтись по классу прямо на уроке, может грубить, не выполнять задания, громко смеяться либо рыдать, плевать, драться без причины, примкнуть к «плохой компании», попасться на воровстве, или наоборот, стать замкнутым, молчаливым, безразличным ко всему. Одноклассники порой не хотят с ним дружить, сидеть за одной партой, родители других учеников недовольны, да и учителю хочется отсадить его подальше, чтобы не маячил перед глазами. И постепенно он становится изгоем и за ним закрепляется ярлык безнадежного.

А ведь он просто другой, и ему очень трудно в такой ситуации. Основная причина подобного поведения ребенка, по мнению многих психологов, кроется в отсутствии базового доверия к миру, обусловленного неблагоприятным ранним опытом. Любая новая ситуация выбивает почву из-под ног напрочь, приемному ребенку кажется что его только что начавшийся налаживаться мир вновь рухнет, у него не хватит сил справиться с предстоящими трудностями, ему просто не хватает элементарных знаний, навыков и умений, что делать и как. Обычный ребенок в новых условиях начинает интуитивно приспособляться к ситуации, потому что внутри есть уверенность, что он справится, либо ему помогут. У приемного ребенка подобная уверенность отсутствует, его поглощает страх и чтобы как-то с ним справиться он и начинает вести себя совершенно неподобающим способом.

Хорошо, если приемные родители и учителя поймут это состояние ребенка и приложат все усилия для организации помощи и поддержки в этот непростой период.

Для преодоления трудностей адаптации к школе необходимо чаще разговаривать с ребенком обо всех делах и событиях, о неудачах и проблемах в школе. Вселять в него уверенность, что все будет хорошо, он справится, подсказывать конкретные варианты выхода из сложных ситуаций, их можно даже проигрывать.

Постарайтесь постоянно проявлять заботу о самооценке ребенка. Прежде чем указать на неправильное поведение применяйте правило: три раза похвалить, на четвертый сделать замечание, не затрагивающее его личность. Ребенку важно дать почувствовать, что он хороший вне зависимости от его поступков.

У каждого даже самого трудного ребенка есть сохранная часть личности, есть свой позитивный ресурс в прошлом – какие-то приятные воспоминания, и в настоящем – новая семья, новая жизнь, новые возможности. Просто у одного она больше и с ним почти все в порядке, а у другого – меньше. И наша задача найти этот сохраненный уголок души и начать постепенно его укреплять и расширять.

В разделе 6.4. будут подробнее рассмотрены способы поддержки ребенка, испытывающего трудности в обучении.

### 6.3. Методы воспитания, способы воздействия

В общении с ребенком невозможно использовать только одну модель поведения, родителю приходится постоянно меняться, реагируя на изменения в ребенке и в ситуации вокруг.

Начинающих родителей часто мучают сомнения: правильно ли они воспитывают детей. Кто-то обращается к собственному опыту, кто-то – к опыту своих родителей и друзей. Часто нам, взрослым не хватает достаточного количества времени на воспитание ребенка, на полноценное общение с ним. Учитывая это, крайне важно знать, как на самом деле любить своих детей и как проявлять эту любовь; особенно это важно в отношении детей, оказавшихся в сложной жизненной ситуации.

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

Вместе с тем, замещающие родители должны помнить, что для наилучшего развития ребенка важнее тип материнства (и, естественно, отцовства), чем тип врожденного темперамента ребенка. Конечно, растить «трудного» ребенка гораздо сложнее, однако тип эмоционального отношения при воспитании имеет больше влияния на конечный результат.

Сейчас существует достаточно много литературы, касающейся правильного воспитания детей, много теорий, описывающих эффективное взаимодействие родителей с детьми.

Можно выделить несколько основных рекомендаций, следуя которым родителям будет легче общаться с детьми и добиваться поставленных целей в воспитании:

- Ребенку необходима **безусловная любовь** родителя – любовь, не зависящая ни от каких обстоятельств, поведения ребенка, его успехов и недостатков.
- Ребенок должен чувствовать, что родители уважают его, принимают таким, какой он есть, доверяют ему, то есть проявляют **безоценочное принятие**. Это позволит ребенку быть уверенным в себе и в своих отношениях с родителем.
- Ни при каких обстоятельствах **ребенок не должен бояться родителя**.
- Лучше в максимально возможной степени оставлять за ребенком **свободу принятия решения**, нежели требовать от него слепого подчинения.
- Лучше **использовать поощрения**, чем наказания.
- Важно **понимать чувства** ребенка, уметь их отражать.
- Необходимо с пониманием относиться ко всему, что происходит с ребенком, не делать ему критических замечаний. Нелепо критиковать то, что возможно было нормой поведения в «прошлой» жизни ребенка.

Рассмотрим подробнее некоторые вышеперечисленные понятия.

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

Любить ребенка безусловно – значит любить его независимо ни от чего: независимо от его внешности, способностей, достоинств или недостатков, плюсов или минусов; независимо от того, чего мы ждем от него в будущем, что самое трудное, независимо от того, как он ведет себя сейчас. Безусловная любовь означает, что мы любим ребенка, даже если его поведение вызывает у нас неприятные чувства. Безусловная любовь родителя позволит ребенку уважать себя, у него появится чувство внутреннего умиротворения и равновесия, что позволит ему контролировать свою тревожность и, соответственно, поведение по мере того, как он взрослеет. Обусловленная любовь, напротив, сделает его неуверенным, нарушит его самооценку, пошатнет веру в себя и действительно может помешать ему развиваться в лучшую сторону.

#### **Как научиться проявлять безусловную любовь**

✓ При воспитании ребенка нужно постоянно напоминать себе, что приемный ребенок – это обычный ребенок и он ведет себя, как все дети на свете.

✓ Говорите себе: «Если я буду стараться, как следует выполнять свою роль родителя и любить ребенка, несмотря на его шалости и проделки, он будет стараться взрослеть и отказываться от своих плохих привычек. Если же я люблю его только тогда, когда он послушен и радует меня своим поведением (обусловленная любовь), и если я выражаю свою любовь к нему только в эти моменты, он не будет чувствовать, что его всегда и искренне любят».

Используйте разные способы выражения любви к ребенку: контакт глаз, физический контакт, пристальное внимание, дисциплина.

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

**Контакт глаз** – это основное средство передачи чувств, в том числе и любви, особенно к детям. Чем чаще родители смотрят на ребенка, стараясь выразить ему свою любовь, тем больше он «пропитан» этой любовью и тем полнее его «эмоциональный резервуар».

Исследования показали, что внимательнее всего ребенок слушает нас, когда мы смотрим ему прямо в глаза. Но, к сожалению, чаще всего мы «выразительно» смотрим ему в глаза в те моменты, когда критикуем, поучаем, упрекаем, ругаем и пр. Это катастрофическая ошибка. Использование контакта глаз в подобных ситуациях влияет на ребенка негативно, особенно когда ребенок совсем маленький. Если родитель использует это мощное средство контроля преимущественно в отрицательном ключе, то и ребенок не может не видеть своего родителя, в первую очередь, с отрицательной стороны. Пока ребенок маленький, страх делает его покорным и послушным. Но ребенок растет, и страх сменяется гневом, обидой, депрессией.

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

**Физический контакт.** Кажется очевидным, что проще всего выразить свою любовь к ребенку ласковым прикосновением. Тем не менее, исследования показали, что большинство родителей прикасаются к своим детям только по необходимости, помогая им одеться, сесть в машину и пр. При ежедневном общении с детьми любящий взгляд и нежное прикосновение совершенно необходимы (но они не должны быть демонстративными и

чрезмерными). Тогда ребенок будет чувствовать себя уверенно и спокойно и с самим собой, и с другими людьми. Ему будет легко общаться, и, следовательно, он будет пользоваться общей симпатией, у него будет хорошая самооценка. Соответствующий возрасту физический контакт и постоянный контакт глаз – это наиболее эффективные способы заполнить «эмоциональный резервуар» ребенка и помочь ему развиваться наилучшим образом.

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

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

Теперь остановимся на удовлетворении эмоциональных потребностей девочек. В течение первых 7-8 лет девочки не реагируют на эмоциональную депривацию так прямо и непосредственно, как мальчики. Другими словами, их эмоциональные потребности не так очевидны. Хотя маленькие девочки не проявляют свое горе в явном виде, они тяжело страдают, если не имеют достаточной эмоциональной поддержки. Это становится очевидным по мере того, как они взрослеют, особенно в подростковом возрасте. В отличие от мальчиков, для девочек физический контакт (особенно внешние проявления нежности) становится с годами еще важнее и достигает пика в возрасте 11 лет.

Третий способ проявления любви к ребенку – пристальное внимание – требует времени больше, нежели два предыдущих. Когда мы уделяем своему ребенку пристальное внимание, это означает, что мы полностью сосредоточены на нем, не отвлекаемся ни на какие мелочи. Ребенок должен чувствовать себя важной и значимой личностью, которую умеют оценить по достоинству. Он должен быть уверен в своем праве на «нераспыленное» внимание, заботливую сосредоточенность и подлинный глубокий интерес именно к нему в эти минуты.

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

Чем меньше ребенок, тем больше времени мы тратим на уход за ним. Но является заблуждением мнение, что с возрастом ребенок меньше нуждается в нашем внимании. При общении с более старшими детьми нужно время, чтобы их защитные механизмы ослабли и они почувствовали себя внутренне свободными настолько, чтобы раскрыть душу, поделиться самыми сокровенными мыслями, особенно если что-нибудь сильно тревожит и мучает их. Если у ребенка с детства не было навыка пристального внимания со стороны

близких и значимых людей, ему сложно научиться разумно и полноценно общаться с родителями, для этого нужны дополнительные усилия со стороны взрослых.

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

**Дисциплина.** Первое, что необходимо сделать, чтобы приучить ребенка к дисциплине, – это дать ему почувствовать, что его любят. В этом заключается главная и наиболее важная часть хорошей дисциплины.

В области воспитания дисциплина – это тренировка ума и характера ребенка, для того чтобы он стал самостоятельным, умеющим владеть собой, достойным и уважаемым членом общества. Дисциплина включает в себя пример взрослых, моделирование ситуаций, словесные и письменные инструкции, письменные просьбы, обучение, обеспечение ребенку возможности самостоятельно учиться и набираться различного жизненного опыта. Конечно, наказание тоже есть в этом списке, но это только один из многих способов обеспечения дисциплины, причем наименее эффективный.

К дисциплинированности легче прийти, когда ребенок чувствует, что его искренне и глубоко любят, принимают таким, какой он есть. Тогда ребенок может без враждебности примириться с руководящей ролью родителей. Когда ребенок уверен, что родители осознают его чувства, мысли и желания, он будет положительно реагировать на их дисциплинарные требования.

#### **Как безоценочно принимать ребенка**

✓ Оценивайте поступок («Мне жаль, что ты не поделился с сестрой игрушками»), а не личность ребенка («Ты очень жадный мальчик»).

✓ Используйте «временный» язык («Сегодня у тебя это задание не получилось»), а не «постоянный» («У тебя никогда ничего не получается как следует»).

✓ Сравнивайте ребенка только с самим собой, а не с другими: «Сегодня у тебя получилось заправить кровать лучше, чем вчера...»

✓ Разговаривайте доброжелательно, выражайте искреннюю заинтересованность.

✓ Используйте ласковые слова, похвалу, комплименты.

✓ Используйте правило «Три «+» и один «-»»: прежде чем 1 раз указать ребенку на ошибку, 3 раза его похвалите.

✓ Выражайте свои чувства и отражайте чувства ребенка.

Помните, как важен контакт глаз, улыбка, позитивные телесные контакты.

**Поощрения и наказания.** Ребенок должен ощущать, что есть определенные ограничения, есть запреты, которые он не должен нарушать. Но это не должно вызывать протест у ребенка.

Для этого необходимо,

- во-первых, чтобы ограничения и требования были разумными, то есть соответствовали возрасту и возможностям ребенка;

- во-вторых, требования должны быть постоянными (нельзя то разрешать, то запрещать что-то);

- в-третьих, родители должны вводить ограничения постепенно и следить за тем, чтобы они были понятны ребенку.

При общении с ребенком нежелательно использовать термин «наказание». Он должен



быть заменен термином **«негативные последствия»**. Негативные последствия рассматриваются нами как реакция родителей на плохое поведение ребенка (важно еще раз подчеркнуть, что плохим является поведение, а не сам ребенок).

В некоторых странах, например, в Швеции, почти полностью отказались от наказания детей. Детей отвлекают, уговаривают, разъясняют. Такое воспитание, по принципу логичных и естественных последствий (ребенка знакомят со всеми возможными последствиями, к которым может привести его неправильное поведение), конечно, требует много затрат и временных и моральных. Стоит ли оно того? Несомненно, да!

И если вслушаться в русское слово «наказание» и перевести его буквально, то оно означает: «дать наказ». Давайте придерживаться этого значения.

Необходимо разделять отношение к ребенку и отношение к его поведению. Самого ребенка мы любим безусловно, но своим поведением он может вызывать различные чувства: раздражение, гнев, обиду и т. д. Следовательно, бывают моменты, когда ребенок своим поведением может провоцировать негативные последствия со стороны родителей.

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

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

Конечно, в идеале лучше бы совсем отказаться от наказаний. Но, к сожалению, вряд ли, воспитывая ребенка, кому-нибудь удалось без них обойтись.

#### **Как правильно «дать наказ» ребенку**

- ✓ Помните главное: наказание – это не постоянная практика, а особый случай. Это незамедлительная (!) реакция на недопустимый, и, возможно, опасный поступок.
- ✓ Оно может быть только коротким.
- ✓ Также необходимо учесть, что негативные последствия должны идти сразу за негативным поведением ребенка.
- ✓ Тяжесть негативных последствий должна соответствовать тяжести проступка ребенка. Тогда постепенно ребенок начинает осознавать, что его собственное поведение определяет его будущее, начинает лучше понимать чувства окружающих людей.
- ✓ Нельзя наказывать ребенка за то, что вы сможете сделать и сами: например, пролить суп или разбить чашку. Делайте скидку на возраст ребенка.
- ✓ Никогда не наказывайте его за то, что он не сделал чего-то, недоступного ему в силу возраста.
- ✓ Очень важно, чтобы позитивных моментов в воспитании было больше, чем негативных. Ведь основа дисциплинирования лежит не в том, что родители замечают «плохое» в поведении ребенка, а в том, что они активно поддерживают «адекватное и хорошее» поведение.

✓ Родителям надо обязательно продумать шкалы негативных и позитивных последствий, чтобы у ребенка сложилось четкое представление о том, почему взрослые поступают по отношению к нему так или иначе.

✓ Ни в коем случае нельзя наказывать, если вы точно не уверены в вине ребенка. Это недопустимо, если вы не хотите потерять доверие своего ребенка.

✓ Родители обязаны давать детям адекватную обратную связь. Общая ее структура такова: «Ты сделал что-то, это вызвало у меня определенные чувства, и для тебя это будет иметь негативные последствия». Это сообщение не должно содержать никаких оценочных суждений по отношению к ребенку и его проступку, только четкое описание того, что сделал ребенок.

В любом случае, ни при каких обстоятельствах нельзя использовать физические наказания.

#### **Негативные последствия физического наказания ребенка:**

- Физическое наказание резко облегчает чувство вины. Чувство вины в определенной мере, как составляющее совести, необходимо воспитывать у детей. Если ребенка наказывают часто и сурово, у него не вырабатывается необходимого чувства вины, что препятствует развитию у него полноценного осознания себя как личности.

- Телесное наказание приводит к деградации, дегуманизации и унижению ребенка.

- Ребенок может чувствовать, что порка – это наказание, достаточное само по себе.

- Ребенок идентифицирует себя с агрессором, и в будущем будет позволять себе подобное поведение.

- Ребенок может начать испытывать удовольствие от физической боли.

- В подростковом возрасте родители уже не могут применять этот метод воздействия и становятся беспомощными в отношениях со своим ребенком.

- У ребенка может сформироваться аутоагрессивное поведение – агрессия, направленная на самого себя.

#### **6.4. Трудные ситуации. Как найти правильный выход**

Очень часто замещающие родители сталкиваются с определенным набором сложных ситуаций в воспитании детей и отношениях с ними. Это неумение и нежелание детей учиться, выполнять домашние обязанности, необходимость поддерживать отношения с биологическими родственниками, случаи обмана, воровства, нарушенное пищевое поведение, трудности взросления и т.д.

##### **Ребенок и проблемы обучения**

У детей, оставшихся без попечения родителей, часто наблюдается педагогическая запущенность, они отстают в интеллектуальном развитии от сверстников, им труднее дается школьная программа. Часто это приводит к тому, что приемные родители прикладывают неимоверные усилия для того, чтобы ребенок лучше учился. Но если родитель слишком часто заставляет ребенка заниматься учебой, то это может привести к тому, что школа станет для него еще более ненавистна и желание учиться пропадет окончательно. Родители должны стараться максимально использовать игровые формы обучения. Нужно постараться заинтересовать ребенка самим процессом получения новых знаний. Общие рекомендации как этого достичь, мы приведем ниже, а вначале подробнее остановимся на типичных проблемах в обучении.

**Невнимательность.** У детей, с рождения воспитывающихся в сиротских учреждениях

часто обнаруживаются проблемы нарушенного внимания, которые вызывают трудности в обучении. Им трудно высидеть урок, трудно переключиться с одного вида деятельности на другой, трудно довести до конца начатое дело. Безусловно, такой ребенок нуждается в медицинской и психологической помощи. Но кое-что могут сделать и члены семьи.

**Важно выбрать правильную стратегию занятий с ребенком:**

✓ Необходимо использовать для занятий те короткие промежутки времени, когда взрослому можно подключиться к деятельности ребенка.

✓ Если ребенку не хватает внимания и усидчивости завершить начатое задание, взрослый может завершить его сам, по возможности привлекая ребенка к совместной работе. Далее нужно показать ребенку результат (действие может быть и должно быть закончено, причем хорошо). Этим мы дадим ребенку модель для подражания.

✓ Можно использовать так называемые «оперантные методы». Метод подкрепления желательного поведения: желаемые способы поведения — и только они — подкрепляются, т.е. вознаграждаются. Причем подкрепления или вознаграждения должны быть привлекательными для ребенка, лишь в этом случае они будут оказывать действие. Начинать следует с материальных подкреплений, применяемых систематически в виде так называемых талонов или жетонов, которые ребенок потом может обменять на ранее оговоренные вознаграждения.

✓ Можно стимулировать концентрацию внимания у ребенка лишением подкрепления или его отнятием. В начале занятия ребенок получает определенное количество, например, вкусных сухариков или чипсов, которых лишается при несоблюдении правил (например, договорились сделать перерыв через 10 минут, а ребенок требует сделать его раньше).

Следующий принцип – поэтапное приближение к цели. Не имеет смысла создавать систему позитивных ожиданий и вознаграждений, если ребенок не выполняет требуемого и поэтому никогда не будет вознагражден. При поэтапном процессе приемные родители должны решить, каким должен быть первый шаг. Обычно лучше всего начинать с самого легкого.

Разработаны общие правила последовательного подхода к детям с нарушениями внимания. К ним относятся следующие:

1. Все правила, инструкции и указания должны быть сформулированы ясно и кратко, а также по возможности наглядно продемонстрированы.
2. Последствия (вознаграждение или лишение подкрепления) должны наступать быстро — как можно ближе по времени к целевому поведению.
3. Реакции и последствия должны быть более интенсивными и более массивными, чем при обращении с другими детьми.
4. Последствия штрафного характера, такие как тайм-аут, должны сочетаться с системой позитивных последствий: «позитивное должно быть раньше негативного».
5. Необходимо разнообразить подкрепление и вознаграждение.
6. Предварительное планирование и структурирование времени облегчает адаптацию детей с нарушенным вниманием к изменениям хода событий и к ситуациям, в которых действуют другие правила.

Детям с нарушенным вниманием не хватает энергии для полноценного развития. Очень важно выполнять с ними упражнения на повышение потенциального энергетического уровня. В.А. Сухомлинский утверждал, что «ум ребенка (читай: и его внимание) находится на кончиках его пальцев». Внимание, речь, ум ребенка зависят от сформированности у

него тонкой моторики рук, тела, способности к координированным движениям. В занятиях с ребенком можно использовать дыхательные, глазодвигательные упражнения, различные растяжки, массаж.

**Требования к ребенку и его возможности.** Очень часто имеющиеся проблемы в обучении усиливаются из-за того, что требования, которые предъявляются ребенку не соответствуют его возможностям. Иногда приемные родители слишком многого требуют от ребенка в учебной деятельности, добиваясь, чтобы он получал четверки и пятерки любой ценой.

Быть родителем очень сложно, тем более замещающим, на правах профессионала. «Если мой ребенок лучше других, то и я могу уважать себя, и меня признают окружающие». Такие формальные показатели, как школьные оценки, становятся условием принятия ребенка. Любому ребенку сложно принять, что его ценность для близкого человека зависит во многом от его показателей в учебе. Приемный ребенок тоже стремится к безусловному принятию значимого взрослого. В детском доме, где трудно было претендовать на близкие отношения, его уже оценивали, исходя из его примерного поведения, успехов в обучении. В семье ему хочется быть принятым как личность, со всей сложностью и многогранностью ее проявлений. Тем более что ранее он воспитывался в условиях, которые не позволили ему развиваться, как другим детям из благополучных семей. Прямая зависимость отношения родителей к приемному ребенку от высоких результатов в учебе, которые ему при этом малодоступны, заставляет его постоянно ощущать собственную неэффективность и невозможность добиться любви взрослых, которой он так стремится добиться в семье. В результате он начинает опять жить в ситуации, которая блокирует его важные психологические потребности, т.е. в ситуации психологической депривации. Это приводит его в состояние нервного перенапряжения, способствует появлению немотивированной агрессии, ссор с приемными родителями.

**Нежелание учиться.** Нередки ситуации, когда при наличии способностей, у детей и чаще у подростков вдруг пропадает желание учиться. Привычно мы думаем, что это из-за лени. Однако дело здесь обстоит гораздо сложнее. Дело в том, что ситуация, в которой воспитывался ребенок до передачи в семью, часто не способствует его интеллектуальному развитию. Они не привыкли к интеллектуальным усилиям, необходимости в течение нескольких часов, практически не выходя из-за стола, осваивать школьные науки. При этом интеллектуальные усилия, как правило, не являются ценностью кровной семьи ребенка. Отказ от обучения иногда становится той тонкой ниточкой, которая связывает ребенка с его кровными родственниками, дает ощущение тождественности и близости с ними. Учиться, да еще хорошо – это в какой-то степени предать своих близких.

Эта проблема стоит перед многими приемными детьми, которые помнят своих родителей. Нередко она вызывает у них слишком противоречивые, раздражающие душу чувства. Быть социально успешным, жить так, как это принято в новой семье, полюбить ее – значит предать своих родителей. Не сделать этого – значит быть отторгнутым людьми, которые спасают тебя от сиротского учреждения, голодной и чужой улицы; отторгнутым семьей, где тебе впервые хорошо и уютно. Для ребенка, как, впрочем, и для взрослого человека, очень важно быть принятым теми, кого он считает своими близкими. Ребенок должен сделать выбор, что, безусловно, не просто для него.

В этот момент от замещающих родителей требуется особый такт и понимание. Важно понять и принять эти чувства ребенка, помочь осознать их. Можно в подходящий момент спокойно и ненавязчиво объяснить ребенку, что если он не будет учиться, то его жизнь сложится не самым удачным образом. Но есть и другой вариант, благополучной и успешной

жизни, которую он вполне заслуживает. Очень важно, чтобы члены замещающей семьи не связали нежелание ребенка учиться с его «плохой наследственностью». Это вызовет сопротивление, конфликты и бессознательное следование сценарию жизни бывшей семьи.

#### **Как помочь приемному ребенку справиться с проблемами в обучении**

✓ Родителям важно своевременно осознать свои проблемы в отношениях с ребенком по поводу его неудач в учебе. Поддержать его, признать его трудности и усилия по их преодолению, принять его таким, какой он есть, а не только в роли успешного ученика.

✓ Не стоит ругать вашего приемного ребенка за плохие оценки. Не хватайтесь за голову, не переживайте понапрасну. Двойку можно исправить, любой предмет осилить, если не тратить время на пустые переживания и выяснение отношений.

✓ Ответственность за выполнение домашнего задания должна полностью лежать на ребенке. Родители, которые делают за ребенка домашние задания, добьются того, что ребенок будет чувствовать все большую неуверенность при выполнении классных и контрольных заданий. Однако, если ребенок просит о помощи, никогда не отказывайте, объясняйте столько раз, сколько потребуется.

✓ Если не уверены, что правильно объясняете сами – обращайтесь за помощью к учителям.

✓ Стремитесь сравнивать ребенка только с самим собой и давать успешный прогноз на будущее: «Сегодня у тебя это (задача, пример, поведение) получается значительно лучше, чем вчера, а завтра будет еще лучше. Ты можешь, у тебя все получится».

✓ Обязательно проконсультируйтесь со школьным психологом и учителями. Если необходимо, можно использовать специальные формы и методы обучения (смещение сроков начала школьного обучения, щадящий режим, обучение в коррекционном классе или в школе для детей с задержкой психического развития, а как только ребенок догонит своих сверстников и достигнет определенных успехов, его можно перевести обратно в обычный класс).

✓ Помогите ребенку полюбить какой-нибудь один школьный предмет – и постепенно ему станет легче справляться с другими предметами!

✓ Найдите ребенку дело по душе, создайте ему ситуацию успеха вне школы (хобби, секции, кружки).

Следите за здоровьем ребенка, за правильным режимом труда и отдыха.

#### **Ребенок и домашние обязанности**

Домашние обязанности потому и названы обязанностями, что выполнять их особенно никому не хочется. Что делать родителям, как приучать к тому, что необходимо? Наказывать или не наказывать за невыполнение обязанностей? Обратная связь от родителей должна последовать сразу. Дети быстро забывают о том, что они не сделали, и отстраненное наказание воспринимают только как плохое отношение к ним приемной матери, а не как стимул к действию. Так, например, оставив три раза незамеченной невымытую посуду, родители рискуют закрепить у детей подобное поведение. После этого приходится вступать в конфликт, пугать отменой ужина, что недопустимо для приемных детей.

Другим распространенным конфликтом является приучение ребенка к порядку, к заботе о своей внешности. Представления о порядке у нас у всех разные. Подросток в 13 лет в силу задач развития (все силы организма сейчас брошены у него на эндокринные процессы) нередко очень противоречиво относится к своей внешности и порядку в собственной комнате. Он смотрит на себя в зеркало – и видит там непривлекательное, на его взгляд, лицо.

Он боится следить за своей внешностью, чтобы не привлекать к ней внимание. Ему спокойнее, когда его окружает хаос, в котором только он может разобраться. Он пытается занять все пространство вокруг себя (на нашем языке «раскидывает вещи»). Внутренний хаос он как бы пытается вынести наружу. Это снижает его тревогу. Родителю трудно смириться с этим. Его спокойствие связано с внешним порядком. Чем более упорядочено то, что его окружает, тем ему спокойнее: он контролирует происходящее. Подростку и взрослому трудно иметь одинаковую точку зрения.

#### **Как договориться с ребенком о выполнении домашних обязанностей**

✓ Найти компромиссы в выполнении домашних обязанностей, которые устроили бы и родителя и ребенка.

✓ Следите за тем, чтобы обязанности были распределены «по справедливости». Дети обязательно должны принимать участие в распределении или перераспределении обязанностей по дому.

✓ Планирование заданий лучше делать каждый день (детям, как, впрочем, и взрослым свойственно забывать то, что им не хочется делать).

✓ Положительные действия ребенка должны получить подкрепление (вымыл посуду – получи талон, похвалу или еще что-нибудь), отрицательные (не вымыл посуду) не должны быть проигнорированы.

✓ Главное, чтобы замещающий родитель не связывал свое самоуважение с возможностью добиться «тщательности» при умывании от подростка, а подросток не считал себя в результате пропавшим для общества человеком, потому что у него нет в настоящее время порядка на столе.

Развивайте самоконтроль, это очень нужно любому ребенку.

#### **Ребенок и еда**

Для депривированного ребенка, который наголодался еще в утробе матери, еда приобретает особый смысл. Процессы поедания, жевания, насыщения, в принципе, успокаивают любого человека, нередко спасают от тревоги и тяжелых переживаний. Для приемного ребенка еда зачастую становится единственным источником психологического и физического комфорта. Ребенок начинает зависеть от еды, как алкоголик от водки. Он прячет куски, чтобы обеспечить себе спокойное существование. Дети из неблагополучных семей или из детского дома нередко больше всего предпочитают хлеб. Если ребенок отказывается от разносолов и жадно поедает хлеб, это не значит, что вы плохо готовите или ребенок не ценит ваши старания. Это значит, что ощущение физического и психологического комфорта у него в данный момент связано с возможностью сохранить свои привычки. Нередко у депривированного ребенка повышен порог пресыщения. До его мозга медленно доходит сигнал того, что он наелся. Поэтому он ест слишком много. Ребенка, безусловно, нужно ограничивать в количестве еды, но делать это тактично. Момент, когда он перестает прятать остатки еды, можно считать завершающим в плане его адаптации.

#### **Как приучить к правильному режиму питания**

✓ Можно сказать и показать ребенку, что еда не закончится, что никто не будет голодать.

✓ На период, когда ребенок адаптируется в вашем доме, можно договориться с ним, чтобы он прятал остатки еды в выбранное вместе с ним место.

✓ Чтобы ребенок не передал, давайте еду небольшими порциями. Можно после еды

дать ему жевательную резинку. Ритмическое жевание позволит мозгу дожидаться сигнала о насыщении.

✓ Если ребенок предпочитает есть только привычную для себя еду, вводите новые блюда постепенно, не заставляйте насильно есть непривычную еду.

✓ Никогда не кормите детей насильно и не действуйте угрозами типа: «Пока не съешь, не выйдешь из-за стола!» Если ребенок не доел, просто уберите тарелку, но предупредите, что до ужина он не получит ни одного печенья. Если ребенок проголодается спустя какое-то время, предложите ему его недоеденную порцию, разогретую в микроволновой печи.

✓ Не ставьте детей перед выбором: каша или мороженое – дети не в состоянии сделать выбор в пользу полезного, а не вкусного. Просто спросите у него: «Сколько ложек каши ты будешь – три или пять?»

✓ На детей с пониженным аппетитом хорошо действует оформление блюд или стола. Постарайтесь украсить обычные блюда, придать им праздничный вид.

✓ Постарайтесь сделать рацион ребенка более разнообразным.

Не стоит делать из еды культа. Не стоит награждать ребенка его любимым блюдом или походом в его любимую закусочную. Еда – это просто жизненная необходимость: «Мы живем не для того, чтобы есть, а едим для того, чтобы жить».

### Детское воровство и обман

Детское воровство – один из самых распространенных типов трудного поведения. Почти каждый ребенок хотя бы один раз пробует что-нибудь украсть. Воровство приемного ребенка подталкивает родителя к его восприятию через социальные стереотипы: если про родного ребенка мы думаем: «он украл»; то про ребенка из неблагополучной семьи можем подумать: «он вор». Подобные стереотипы отражаются на нашем видении ситуации и поведении, нанося вред отношениям с ребенком.

Причиной воровства у приемного ребенка часто является просто **незнание «правил игры»**. Ребенок, выросший в детском доме, может не знать ничего о назначении денег, о том, что они имеют определенную ценность, что их количество ограничено, что они кому-то принадлежат.

Клептомания, которой часто боятся люди, готовые взять в семью ребенка, – это не особенность детей из неблагополучных семей, а психическое расстройство, болезнь, которая никак не связана с социальным положением человека. Клептомания проявляется навязчивым воровством, причем человек ворует не ради получения ценностей, а ради процесса. Важно отметить, что **клептомания – очень редкое заболевание**, столкнуться с ним в реальной жизни крайне маловероятно.

Более часто встречается **навязчивое воровство** не психического, а невротического характера. Потребность украсть в данном случае связана с постоянным уровнем тревоги и неудовлетворенности. Воровство этого типа может встречаться у детей, переживших психологическую травму, неуверенных в своем нынешнем положении, испытывающих страх перед будущим, имеющих низкую самооценку и не получающих достаточной эмоциональной поддержки. Ребенку, страдающему такой зависимостью, необходима помощь психолога.

Нередко дети воруют для того, чтобы **привлечь внимание родителей или воспитателей**, причем делают это именно в тех случаях, когда взрослые очень болезненно воспринимают воровство ребенка. Деньги или купленные на них сладости он может воспринимать как символическое замещение родительской любви или радости в его жизни. В этом случае детские кражи говорят о том, что ребенок не получает достаточно внимания или

что отношения в семье напряженные и супруги объединяются вместе только перед лицом «общей опасности» – воровства.

Нередко воруют дети, родители которых уверены, что они лучше знают, «что ему в действительности нужно», и без достаточных оснований отказывают в покупке модной одежды, предметов увлечения (кассет, билетов на концерт и т. д.). Это заставляет ребенка чувствовать себя «белой вороной» среди сверстников, что для подростка очень тяжело. Причиной воровства в этом случае является **систематическое пренебрежение потребностями ребенка**.

Часто целью ребенка, крадущего деньги, становится **подкуп ровесников**, которые готовы общаться с ним, только если у него есть сладости или игрушки. В этом случае причиной воровства является одиночество ребенка в кругу сверстников, его неумение строить с ними дружеские и приятельские отношения. Это особенно бывает свойственно детям, которых детский коллектив отторгает из-за физических или других недостатков: полноты, маленького роста, заикания и т. д.

Детское воровство часто бывает вызвано очень острым желанием обладания, которое охватывает ребенка порой из-за пустяка и бывает непонятно взрослым. Такое желание может подогреваться рекламой (маркетинговыми акциями под лозунгом «Собери их все»). Такое спонтанное воровство – важный жизненный опыт, опыт соблазна, проступка, стыда, раскаяния. Это не только чрезвычайное происшествие, но и возможность для развития ребенка, важная ступень в формировании его совести. Использует ли он этот шанс – во многом зависит от взрослого.

Наконец, ребенок может **воровать от безысходности**: если у него вымогают деньги путем угроз или он страдает игровой зависимостью.

#### **Что делать, если ребенок ворует**

✓ В случаях воровства ребенка, родителю необходимо быть вдвойне осторожным и тактичным, так как многие приемные дети подвергались жестокому или чрезмерному наказанию и поэтому могут остро реагировать на любое проявление недовольства со стороны родителя.

✓ Важно понять и принять следующее: «Воровство – это, возможно, необходимая для моего ребенка вещь в его прошлой жизни. Это то, что помогало ему выживать до встречи со мной».

✓ Наедине, спокойно поговорите о случившемся. Важно не уличать, не обвинять, а именно уважительно поговорить, и в первую очередь о чувствах, которые ребенок испытал в момент воровства и после.

✓ Можно рассказать подобную историю из своего детства (мало кто из нас в детстве не брал чужого), это покажет ребенку, что его понимают и сочувствуют.

✓ Далее необходимо научить, – так, как мы учим маленького ребенка – правильному поведению. Можно просто сказать: «Знаешь, я хочу, чтобы в следующий раз ты поступил иначе. Надо... Это необходимо для того, чтобы ты...» (далее надо показать ребенку выгодные стороны жизни без воровства). Учите ребенка нормам поведения, исходя из интересов других людей, а не из угрозы наказания.

✓ Спрашивайте ребенка, что ему нужно и всегда советуйтесь с ним, приобретая личные вещи. Мы не можем требовать от ребенка доверия, если будем отказывать ему во всем и навязывать свой выбор.

✓ Выделяйте ему карманные деньги, учите ими распоряжаться, постепенно предоставляя все большую самостоятельность. Также необходимо подключать ребенка



к планированию бюджета семьи, прививать ему отношение к деньгам как ресурсу, которым нужно разумно распорядиться.

✓ Если ребенок с помощью воровства хочет обрести друзей, научите его обходиться в отношениях с ровесниками без подкупа, повышайте его самооценку, укрепляйте в нем уверенность, что он может быть интересен сам по себе.

Главная задача родителя - построить такие отношения с ребенком, чтобы в трудных ситуациях (например, когда у ребенка вымогают деньги) он мог обратиться за помощью к взрослым, а не скрывал от них тяжесть своего положения.

Теперь обратимся к случаям **обмана**. Маленькие дети обычно обманывают так, что это сразу легко заметить.

Чаще всего причина обмана в том, что ребенку надо привлечь к себе внимание взрослых. Кроме того, у некоторых детей часто бывает очень богатое воображение и им необходимо просто пофантазировать время от времени. Иногда дети лгут, потому что, по их мнению, сказать правду нельзя: вы рассердитесь или расстроитесь. Поэтому всегда важно помнить, что ни в коем случае нельзя наказывать детей за правду! Надо быть готовым выслушать любую правду, какой бы горькой она ни была.

Часто родители не осознают, что они сами учат детей лгать, когда это выгодно. В большинстве случаев это касается мелочей, таких как, просьба ответить на телефонный звонок и сказать, что родителя нет дома, и т. д.

**Нам необходимо помнить, что детская ложь является сигналом для родителей, поскольку она говорит о душевном состоянии ребенка, о его опасениях, переживаниях и надеждах.**

А вот что делать, если дети лгут уже по-настоящему, например, чтобы скрыть какой-нибудь свой неблагоприятный поступок?

#### **Что делать, если ребенок лжет**

✓ Главное – не творить скорую расправу и не делать поспешных выводов. Любая ситуация, даже такая неприятная, как детская ложь – это счастливая возможность еще раз проговорить вслух правила, существующие в вашем доме относительно норм поведения (или установить таковые, если это еще не было сделано).

✓ Выслушайте ребенка внимательно, поразмышляйте наедине о скрытых причинах лжи. Найдите подходящий момент для доверительного разговора и скажите ему о своем отношении к происшедшему.

✓ Поговорите о тех неприятных для ребенка последствиях, к которым может приводить ложь. Будет полезно, если вы расскажите соответствующий случай из своего собственного детства или прочтете вместе какую-нибудь нужную сказку.

Важно помнить, что для ребенка принципиально важным является осознание того, что родитель не лжет ни при каких обстоятельствах.

#### **Детские страхи**

У многих детей, которые были лишены родительской заботы и внимания, есть разнообразные страхи. Кто-то боится темноты, кто-то – чужих людей, кто-то – животных и т. д. У детей может встречаться страх внешнего мира, страх того, что их опять бросят. Некоторые дети никогда не скажут, что они чего-то боятся, но от переживаний у них может подняться температура, разболеться живот или голова.

Бывает, что ребенок использует страхи для манипуляции родителями или при

влечения к себе внимания. В таких случаях необходимо выяснить цель демонстративных страхов ребенка и то, как они вписываются в общую картину его поведения. Если родители понимают, что страхи ребенка вызваны его желанием привлечь к себе внимание, получить больше заботы и поддержки, то они должны стараться удовлетворять эту потребность ребенка в любых других ситуациях, кроме ситуации, когда ребенок чего-то боится.

#### **Что делать, если ребенок часто испытывает страх**

✓ Очень важно, чтобы родители сами не провоцировали страхи у детей. Не рассказывайте детям о своих страхах и болезнях. Дети очень внушаемы и склонны перенимать родительские страхи в преувеличенном виде.

✓ Кроме того, нужно очень осторожно относиться к просмотру вечерних фильмов. Лучше не читать детям на ночь страшные сказки и рассказы.

✓ Для преодоления некоторых страхов иногда достаточно просто объяснить ребенку некоторые явления. Например, когда ребенок боится грозы, нужно рассказать ему, как возникают гром и молнии. Если ребенок боится пожара, разбойников, нужно научить его тому, что необходимо делать при возникновении опасности.

✓ Укладывая ребенка спать, пожелайте ему спокойной ночи, если надо, включите ночник и спокойно объясните, что у вас еще дела по хозяйству. Если ребенок позвал вас без необходимости, просто пожелайте ему спокойной ночи еще раз и больше не бегайте на каждый его зов.

Нужно как можно меньше значения придавать страхам ребенка, уделяя как можно больше внимания случаям, когда он преодолел свой страх.

#### **Гиперактивность у детей**

Повышенная возбудимость у детей, как правило, характеризуется чрезмерно интенсивной эмоциональной реакцией на все стимулы, даже самые слабые. Другими словами, повышенно возбудимый, непосредственный, гиперактивный ребенок легко вовлекается во все дела, хорошо чувствует эмоциональный настрой других участников события и быстро реагирует на изменения в ситуации. Все новое такого ребенка интересует и радует. Инициатива и гибкость позволяют ему быстро менять стратегии поведения, приспосабливаясь к окружению. Эти таланты позволяют быть общительным, адаптированным и конформным. Все позитивы личности, однако, могут иметь и свои негативные стороны, которые мы также наблюдаем как у приемных, так и у своих собственных детей.

Непосредственность ребенка, у которого много энергии, естественным образом может сопровождаться повышенной вспыльчивостью и раздражительностью. Это означает, что в группе детей гиперактивный ребенок чаще других может вступать в конфликтные ситуации по самым разным, иногда незначительным поводам.

Конформность и гибкость могут создавать предпосылки для непоследовательности намерений, что часто наблюдается у детей с повышенной активностью. Ребенок может захотеть что-то одно, но по пути заметить нечто другое и незаметно для себя самого переключиться, «схватить» в другое занятие (особенно если позовет кто-то из детей), в конечном итоге не завершив ни того, ни другого.

Легкость переключения внимания создает основу для формирования непоседливости (ребенок быстро включается в деятельность, но и быстро «остывает», утомляется). Повышенная утомляемость, нарушения концентрации внимания и памяти также могут способствовать формированию неустойчивых черт характера со свойственным для этих детей снижением чувства ответственности.

**Как помочь гиперактивному ребенку**

✓ Старайтесь вести себя последовательно, говорить медленно и спокойно. Терпеливо напоминайте ему о его делах и обязанностях, поощряя малейшие достижения ребенка в этом направлении.

✓ Выделяйте по возможности больше времени для необходимых ребенку активных двигательных занятий, в которых избыточная энергия успешно расходуется (прогулки на свежем воздухе, игры во дворе, посещение спортивных секций).

✓ Гиперактивный ребенок нуждается в продуманном взрослым игровом пространстве, где предусмотрены облегченные и приятные условия для уборки игрушек. Удобная мебель, контейнеры, красивые и удобные коробочки для мелких вещей. На каждом контейнере можно нарисовать тот вид предметов или игрушек, который предполагается в нем хранить между играми. Подобная классификация предметов к тому же полезна для развития мышления детей.

✓ Зная о повышенной возбудимости ребенка, старайтесь, чтобы в играх принимало участие не более двух-трех человек. При этом нужен контроль за тем, что происходит, и распознавание сигналов, предупреждающих о возможном взрыве.

✓ Если возник серьезный конфликт, надо спокойно вмешаться и предотвратить конфликт: отвлечь ребенка или спокойно обсудить с ним напряженную ситуацию. Если это уместно, полезно переместить ребенка с потенциального поля битвы в более безопасное место.

✓ Для выполнения серьезных дел (например, приготовление школьных уроков) взрослый помогает своему воспитаннику организовать рабочее место. Необходим индивидуальный письменный стол и дополнительные стеллажи с ячейками, чтобы у каждой вещи при этом автоматически образовалось свое место.

✓ Из комнаты (или хотя бы из поля зрения ребенка) убрать все лишнее, а также выключить радио или телевизор, поскольку гиперактивный ребенок не умеет сам «отсеивать» ненужные, отвлекающие факторы.

✓ Отмечайте любые позитивные сдвиги в поведении ребенка, какими бы незначительными они ни казались.

Попробуйте посмотреть на ситуацию с другой стороны. Ведь это замечательно, что у вас есть возможность общаться с таким интересным ребенком! Активный, расторможенный ребенок вносит много новых впечатлений в размеренную, спокойную, запрограммированную жизнь. Жить рядом с ним – это получать полную палитру непосредственных эмоций.

**Детская агрессия**

Изначально агрессия у ребенка может возникать как протест против ограничения его личной свободы. «Я хочу пойти туда!» – настаивает он – и это уже почва для очередного конфликта, пресечения детского исследовательского поведения, притеснения со стороны избыточно доминирующего взрослого. Когда доминирование взрослого превосходит порог, допустимый для ребенка (взрослый постоянно руководит, без конца отдает команды и т.д.), тогда у ребенка нет другого выхода, как защищаться, иначе его личность будет терпеть ущерб. Легче всего агрессия ребенка провоцируется монотонностью и повторяемостью (делать уроки, убирать вещи, мыть руки и т.д.), а также упрямством взрослого, который заставляет ребенка выполнять правила ради самих правил.

Часто приемные дети не могут обойтись без этих вспышек негативных эмоций, им

нужно вылить все, что у них накопилось. Важно, чтобы это не превратилось в стереотип поведения.

Истерики, вспышки агрессии и раздражения бывают как у детей, выросших в обычной семье, так и у приемных детей. Это один из способов манипулировать родителями и другими взрослыми. Часто дети хорошо понимают, что родители очень болезненно реагируют на крик и слезы и пользуются этим средством для достижения собственных целей. Дети могут кричать и визжать, бросаться на пол и биться ногами или головой об пол, крушить вещи и угрожать убежать из дома. Родителей часто пугает такое сильное проявление эмоций, и они в отчаянии уступают ребенку. Некоторые родители пытаются отвлечь внимание ребенка, другие – наказывают или пытаются заставить его прекратить истерику. Все эти способы реагирования на истерики ребенка обычно не приводят к положительным результатам.

### **Что делать, если у ребенка вспышки агрессии и раздражения**

✓ Самым эффективным способом борьбы со вспышками раздражения у ребенка является лишение его зрителя. Если родители остаются невозмутимыми, и на них эти сцены не производят никакого впечатления, то ребенок вряд ли попытается повторить такое представление.

✓ Родителям, игнорирующим вспышку раздражения у ребенка не стоит упоминать о ней после того, как ребенок успокоится, им следует разговаривать с ребенком так, как будто ничего не произошло.

✓ Когда ребенок совсем маленький, не стоит оставлять его во время истерики одного. Это может быть небезопасно. Многие психологи не рекомендуют в момент ярости поднимать ребенка с пола и насильно брать его на руки. Но если ребенок сам просится на руки, следует выполнить его просьбу. Однако любые нравоучения в этот момент будут преждевременными.

✓ Нужно обучать детей снимать свою агрессию, раздражение и другие отрицательные эмоции приемлемыми способами. Способом разрядки может быть физическая нагрузка, игры, в которых есть элемент соревнования, игры, в которых допустимо выражать свою злость (например, «война» подушками).

✓ Наличие агрессии часто свидетельствует о творческих способностях ребенка, о его стремлении исследовать мир, искать новые пути решения проблем, изобретать и совершенствовать. Иногда из детей с повышенной агрессивностью (правильнее было бы о них сказать – с выраженной творческой активностью) вырастают по-настоящему творческие взрослые.

Учите детей многое делать своими руками. Для ребенка с повышенной агрессивностью создание вещей своими руками имеет огромный дополнительный смысл. Тот, кто что-то сделал сам, трепетно бережет свое «сокровище» и более бережно относится к результатам труда других. В нем начинает жить «пункт бережливости» и внимательное отношение к профессиональной деятельности взрослых.

Дети, которые долгое время находились в неблагоприятных условиях, очень часто употребляют нецензурные выражения, склонны неуважительно разговаривать со взрослыми. Родители должны изначально определить для себя, будут ли они мириться с подобным положением вещей. Отучить уже большого ребенка от ругательств достаточно сложно, и здесь родителям важно придерживаться выдвинутых ими требований.

**Что делать, если ребенок нецензурно ругается**

✓ Нельзя эмоционально реагировать на «неправильные» слова ребенка, так как это может привести к тому, что он будет использовать ругательства для привлечения к себе внимания.

✓ Нужно максимально спокойно и методично повторять ребенку, что эти слова говорить нельзя, а можно употребить другое слово...

✓ Обсудите с ребенком смысл бранных слов, попытайтесь подобрать синонимичные нормативные выражения.

✓ Объясните ребенку, что мат – это признак языкового бессилия. Что уважающий себя человек всегда найдет множество других слов, с помощью которых можно выразить свои чувства.

И помните, что ребенку будет невыносимо сложно отучиться от нецензурных слов, если вы сами не всегда воздерживаетесь от них, например, во время случайной эмоциональной вспышки.

**Ребенок и его биологическая семья**

Взаимоотношения с биологическими родителями – это одна из самых болезненных тем для родителей, которые взяли в свою семью ребенка. Здесь нужно быть поистине мудрым человеком, для того чтобы найти ту золотую середину, которая позволит и ребенку вырасти гармоничным человеком, не отвергающим свои корни, и в замещающей семье создать атмосферу открытости, принятия, бесконфликтности.

Проблема взаимоотношений приемного ребенка с членами его родной семьи очень сложная как для самого ребенка, так и для замещающей семьи. У ребенка, даже если его отделили от кровной семьи совсем маленьким, остается эмоциональная связь с ее членами. Бывают такие ситуации, что приемные дети, особенно девочки, очень хотят общаться с родной мамой, постоянно говорят об этом, пишут в дневниках. Чем меньше ребенок общается с членами биологической семьи, знает о них, тем они более идеализированы в его фантазии. Замалчивание или отрицательные отзывы о биологической семье препятствуют его принятию в замещающей семье. При переживании чувства обиды ребенок начинает думать, что в новой семье его не любят, а родные отнеслись бы к нему с большим пониманием. При хороших отношениях его гложет иногда малоосознаваемое чувство, что, любя членов замещающей семьи, он предает своих. Вина за это может преследовать их всю жизнь, способствуя формированию депрессивных реакций. В преодолении чувства вины может помочь психолог, однако и замещающие родители могут помочь ребенку.

Еще один важный вопрос, который часто волнует родителей – стоит ли рассказывать ребенку о его кровных родителях, правда о которых неприятна и неприглядна (например, в пьяном виде отец убил мать и теперь сидит в колонии – увы, такие случаи бывают). В этой очень непростой ситуации не стоит забывать, что дети, как правило, очень хорошо помнят свое прошлое. А так как память имеет свойство сглаживать неприятные и идеализировать приятные моменты, то о своих кровных родителях, особенно о матери, дети могут иметь самые хорошие воспоминания. Если же утаивать от ребенка его неприятное прошлое, оно может тревожить его, например, напоминая о себе в неприятных снах.

Как правило, замещающие семьи отрицательно относятся к контактам ребенка с его семьей. Они считают, что биологическая семья плохо на него влияет, что после встречи с ней ребенок становится неуправляемым. Замещающие родители боятся, что ребенок не будет их любить, принимать их ценности и правила жизни. Однако это не совсем так. Абсолютный разрыв со своей семьей ребенок все равно станет ощущать как насилие. И это

начнет выражаться в протесте против тех, кто этому способствует, в формировании так называемого синдрома приемного ребенка. «Неуправляемое» поведение ребенка после встречи с родными нередко объясняется особенностями психики, свойственными любому ребенку. Ему трудно переключиться из одной важной для него ситуации на другую. Безусловно, нужно, чтобы члены кровной семьи были положительно настроены на факт приема, воспринимали бы его не как позор семьи, а лучший в данном случае выход для ребенка, не давали бы ложных обещаний по поводу того, что они его скоро заберут.

Отношение ребенка к своим кровным родителям – это вопрос, который нельзя замалчивать. Даже если ребенок особо не проявляет интерес к своему прошлому, нужно говорить о его корнях.

#### **Как правильно строить взаимоотношения с кровной семьей ребенка**

✓ Замещающие родители ни в коем случае не должны осуждать биологических родителей, говорить о них плохо, даже из лучших побуждений и намерений оградить ребенка от возможных психических травм.

✓ Помните о важности биологических родителей для эмоциональной жизни ребенка и никогда не относитесь к биологическим родственникам приемного ребенка небрежно или неуважительно.

✓ Биологические корни нужны ребенку на протяжении всей жизни. Следует поощрять принятие ребенком своих родных, это крайне важно для гармоничного развития его личности. Поэтому если у ребенка сохранились хорошие воспоминания о кровных родителях, следует поддерживать их, не давая забыть.

✓ Быть может, есть вероятность, что ребенок когда-нибудь вернется в свою биологическую семью. В этом случае контакты и встречи с кровными родителями просто необходимы.

✓ «Родителям, родительские права которых ограничены судом, могут быть разрешены контакты с ребенком, если это не оказывает на ребенка вредного влияния. Контакты родителей с ребенком допускаются с согласия органа опеки и попечительства либо с согласия опекуна (попечителя), замещающих родителей ребенка или администрации учреждения, в котором находится ребенок», – говорится в статье 75 Семейного кодекса РФ. Подобрать организацию таких встреч желательно обсудить и согласовать с органом опеки и попечительства, и, по возможности, такая встреча должна проходить под наблюдением социального педагога на нейтральной территории.

✓ Какой бы неприятной не была правда о кровной семье ребенка, по мнению специалистов, все-таки лучше рассказать о ней ребенку, максимально тактично и осторожно, избегая резких выражений и осуждений.

✓ Стремитесь сориентировать его на ценности здоровья и деятельность во имя здоровья других.

Постарайтесь почувствовать благодарность к кровным родителям, благодарность за то, что они родили этого ребенка, за то, что вы можете быть с ним.

#### **Взросление ребенка**

Взросление ребенка – серьезное испытание для родителей. Независимо, родной он или приемный. Взросление всегда связано с необходимостью изменить требования к подростку, расширить границы его возможностей, дать свободу распоряжаться собой, своим временем и даже своей жизнью. Ребенка необходимо отпустить во взрослую жизнь. К этому подготовиться очень сложно. Большинство конфликтов с подростком и связаны с тем,

что ребенок растет, а требования родителей к нему остаются прежними.

Проблема взросления приемного ребенка осложняется страхом ответственности за него, который, в свою очередь нередко связан с ожиданиями проявления его плохой наследственности. Однако данные научных исследований доказывают, что благоприятная семейная среда может нейтрализовать врожденные особенности, связанные с повышением риска криминального поведения, а неблагоприятная – усилить их. В принимающей семье фактором риска может стать так называемая менторская среда, когда родители вместо принятия, дружеского отношения жестко выговаривают ребенку (подростку) за любой проступок, читают нотации и т.д. Как реакция у последнего резко повышается конфликтность, развиваются формы протестного (часто асоциального характера) поведения. Усугубляет положение повышенная подозрительность и тревожность родителей за поведение ребенка, что часто приводит к ошибкам воспитания, выраженным в крайних формах воспитательного воздействия – импульсивных, неоправданно жестких мерах или попустительстве, оправдываемом «неотвратимостью судьбы» и списанием своей воспитательной некомпетентности на гены.

#### **Как правильно общаться с подростком**

- ✓ Нужно помнить, что основа любых отношений, особенно в семье, — это договор.
  - ✓ Очень важно выяснить у подростка, что конкретно он хочет изменить в требованиях к нему.
  - ✓ Попытаться найти компромисс между вашим пониманием его возможностей и его потребностями. Если его претензии чрезмерны, то найти логичные аргументы, объяснить свою позицию. Необходимо, чтобы подросток принял их, иначе требования родителей он будет считать насилием и всячески им сопротивляться.
  - ✓ Желательно договориться и о разумном обмене: если вы удовлетворяете его новые потребности, то что он должен сделать для семьи?
  - ✓ Полезно все договоренности записать на бумаге и время от времени их пересматривать.
  - ✓ Доверяйте ребенку, не проявляйте подозрительности и мелочности, авторитарности и менторства.
- Будьте авторитетным примером, при этом оставаясь понимающим другом.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Невозможно написать обо всех нюансах создания замещающей семьи и воспитания приемного ребенка. Жизнь каждый день подбрасывает нам новые задачи и на практике все по-другому, где-то сложнее, а где-то наоборот, проще.

Приняв ребенка в свою семью, вы взяли на себя обязательства заботиться о нем, воспитывать его и помогать ему стать полноценным членом общества. Конечно, в процессе воспитания приемного, как и любого другого ребенка могут возникнуть некоторые проблемы, однако если вовремя их обнаружить, у вас есть все шансы с ними справиться.

Мы надеемся, что это пособие будет для вас полезным. Мы постарались рассказать вам, почему приемные дети не совсем, а порой и совсем не похожи на обычных детей. Они могут не знать таблицу умножения, не уметь есть ложкой и в то же время они мудры, и чувствуют все гораздо острее, даже если не могут порой об этом рассказать. А все потому, что им пришлось пережить потери и жестокое обращение, остаться без надежных привязанностей, без родительской любви и семейного тепла...

Мы понимаем, что принимая ребенка в свою семью, на вас ложится ответственность не только за приемного ребенка, но и за свою семью, и об этом тоже нельзя забывать.

Мы надеемся, что прочитав это пособие, вам стали более понятны причины поступков и поведения приемного ребенка, и вы захотите совершенствовать свои родительские навыки.

Мы верим, что у вас хватит сил и возможностей справиться с проблемами адаптации ребенка, с трудностями в его поведении, вы сумеете создать для него безопасную среду...

Но главное, вы научитесь принимать ребенка таким, каков он есть, без желания кардинально переделать его, но с надеждой, что тот огромный ресурс, который заложен в каждом ребенке активизируется, и именно вы поможете ему найти себя в нашем непростом мире.

Удачи вам в вашем благородном деле! Пусть дети обретут в вашей семье радость и принесут вам счастье!



## СЛОВАРЬ ТЕРМИНОВ

**Адаптация** – приспособление органа, организма, личности или группы к изменившимся внешним условиям.

**Агрессия** – поведение, ориентированное на нанесение вреда объектам, в качестве которых могут выступать живые существа или неодушевленные предметы.

Агрессивное поведение служит формой отреагирования физического и психического дискомфорта, стрессов, фрустраций. Кроме того, оно может выступать в качестве средства достижения какой-либо значимой цели, в том числе повышения собственного статуса за счет самоутверждения.

**Аутоагрессия** – агрессивное поведение, направленное против самого себя и проявляющееся в самообвинениях, самоунижении, в нанесении себе телесных повреждений, в попытках самоубийства.

**Гиперактивность детская** – отклонение от возрастных норм развития онтогенетического, характерное невнимательностью, отвлекаемостью, импульсивностью в поведении социальном и деятельности интеллектуальной, повышенной активностью при нормальном уровне развития интеллектуального. Все это приводит к слабой успеваемости в школе и низкой самооценке.

**Госпитализм** – глубокая психическая и физическая отсталость, обусловленная «дефицитом» общения со взрослым в первый год жизни ребенка. Отдельными признаками госпитализма являются: запаздывание в двигательном развитии (прежде всего в освоении ходьбы), резкое отставание в речевом развитии, эмоциональная обедненность, склонность к навязчивым движениям (раскачивание тела). Госпитализм может возникнуть не только в домах ребенка, но и в семьях у малоэмоциональных, «холодных» матерей, которые не уделяют ребенку необходимое внимание.

**Дети-сироты** – лица в возрасте до 18 лет, у которых умерли оба или единственный родитель.

**Дети, оставшиеся без попечения родителей**, – лица в возрасте до 18 лет, которые остались без попечения единственного или обоих родителей в связи с отсутствием родителей или лишением их родительских прав, ограничением их в родительских правах, признанием родителей бесвестно отсутствующими, недееспособными (ограниченно дееспособными), находящимися в лечебных учреждениях, объявлением их умершими, отбыванием ими наказания в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы, нахождением в местах содержания под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений; уклонением родителей от воспитания детей или от защиты их прав и интересов, отказом родителей взять своих детей из воспитательных, лечебных учреждений, учреждений социальной защиты населения и других аналогичных учреждений и в иных случаях признания ребенка оставшимся без попечения родителей в установленном законом порядке.

**Депрессия** – психическое состояние резко выраженной подавленности с отсутствием интереса к окружающему; тоскливое настроение с сознанием собственной никчемности, со снижением порогов побудительной активности, заторможенностью движений.

**Депривация** (от позднелатинского *deprivatio* – лишение) – психическое состояние, возникающее в результате длительного ограничения возможностей человека в удовлетворении в достаточной мере его основных психических потребностей, характеризующееся выраженными отклонениями в эмоциональном и интеллектуальном развитии, нарушением социальных контактов. Выделяются следующие виды депривации: сенсорная (чувственная), когнитивная (познавательная), эмоциональная и социальная.

**Дошкольный возраст** – этап психического развития от 3 до 6–7 лет. Характеризуется тем, что ведущей деятельностью является игра. Имеет чрезвычайно важное значение для формирования личности ребенка. Выделяют три периода: младший дошкольный возраст (3–4 года), средний (4–5 лет) и старший (5–7 лет). В рамках игровой деятельности происходит усвоение основных приемов орудийной деятельности и норм социального поведения. Наряду с игровой деятельностью в этом возрасте формируются и другие формы деятельности: конструирование, рисование. Существенным в формировании личности становится то, что мотивы и желания ребенка начинают согласовываться друг с другом, выделяются более и менее значимые, за счет чего происходит переход от импульсивного, ситуативного поведения к опосредованному каким-то правилом или образцом.

**Задержка психического развития** – парциальное недоразвитие высших психических функций, которое может, в отличие от олигофрении, носить временный характер и компенсироваться при коррекционном воздействии в детском или подростковом возрасте. В качестве причины задержки психического развития могут выступать:

1. Дефекты конституционального развития ребенка, из-за которых он начинает по своему физическому и психическому развитию отставать от сверстников («гармонический инфантилизм»);
2. Различные соматические заболевания («физически ослабленные дети»);
3. Органические поражения центральной нервной системы. У таких детей, в силу церебрастении, психомоторной расторможенности, аффективной возбудимости, происходит значительное снижение работоспособность, памяти и внимания, затрудняется усвоение навыков чтения, письма, счета, речи. Также возникают эмоциональные и личностные нарушения.

**Замещающий родитель** – человек, взявший на воспитание в семью ребенка, оставшегося без попечения родителей.

**Замещающая семья** – семья, принявшая на воспитание ребенка, оставшегося без попечения родителей (то есть семья, в которой ребенка воспитывают не кровные родители). Основная функция такой семьи – заместить, заменить для ребенка потерянных им родителей. Форма семейного устройства ребенка в замещающую семью может быть разной – усыновление, опека, приемная семья, патронатная семья, а также другие формы семейного устройства, установленные семейным законодательством Российской Федерации.

Лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, – лица в возрасте от 18 до 23 лет, у которых, когда они находились в возрасте до 18 лет, умерли оба или единственный родитель, а также которые остались без попечения единственного или обоих родителей.

**Малолетние** – лица, не достигшие возраста четырнадцати лет.

**Младший школьный возраст** – период жизни ребенка от 6–7 до 10 лет, когда он проходит обучение в начальных классах (I – IV классы) современной школе. Для этого возраста характерно, что в качестве ведущей у ребенка формируется учебная деятельность, в которой происходит усвоение человеческого опыта, представленного в форме научных знаний. В рамках учебной деятельности возникают два основных психологических новообразования этого возраста – возможность произвольной регуляции психических процессов и построение внутреннего плана действий.

**Мотив** – психическое явление, становящееся побуждением к действию. В широком смысле к мотивам относят потребности инстинкты, влечения и эмоции, установки и идеалы. Мотив, как внутреннее побуждение к действию, связан с внешним побудительным фактором – стимулом, и, как правило, отражает его.

**Наследственность** – эволюционный опыт предыдущих поколений живых организмов,

запечатленный в генетическом аппарате. Хранение, воспроизведение и передача наследственной информации происходит посредством дезоксирибонуклеиновой (ДНК) и рибонуклеиновой (РНК) кислот, индивидуальная совокупность которых образует генотип. Под его контролем находятся морфологические, биохимические, физиологические признаки организма. Но проявление этих признаков в индивиде зависит от конкретных условий индивидуального развития.

**Не полностью дееспособный гражданин** – несовершеннолетний гражданин (за исключением лиц, приобретших гражданскую дееспособность в полном объеме до достижения ими совершеннолетия в случаях, установленных статьями 21 и 27 Гражданского кодекса Российской Федерации) или гражданин, ограниченный судом в дееспособности по основаниям, предусмотренным статьей 30 Гражданского кодекса Российской Федерации.

**Невроз страха** – форма невроза, который развивается в ответ на психические травмы и в котором синдром страха является ведущим. При этом чувство страха может носить либо нелокализованный характер, либо быть связанным с определенным органом тела или с конкретной ситуацией, как, например, страх высоты, замкнутых пространств.

**Недееспособный гражданин** – гражданин, признанный судом недееспособным по основаниям, предусмотренным статьей 29 Гражданского кодекса Российской Федерации.

**Несовершеннолетние** – лица, не достигшие возраста восемнадцати лет.

**Опека** – форма устройства малолетних граждан (не достигших возраста четырнадцати лет несовершеннолетних граждан) и признанных судом недееспособными граждан, при которой назначенные органом опеки и попечительства граждане (опекуны) являются законными представителями подопечных и совершают от их имени и в их интересах все юридически значимые действия.

**Патронатное воспитание** – опека или попечительство над ребенком или детьми, осуществляемые по договору о патронатном воспитании, заключаемому между учреждением, органом опеки и попечительства и патронатным воспитателем.

**Патронатный воспитатель** – совершеннолетний дееспособный гражданин Российской Федерации, осуществляющий воспитание и защиту прав и законных интересов ребенка на основании договора с учреждением и органом опеки и попечительства о передаче ребенка на патронатное воспитание.

**Подопечный** – гражданин, в отношении которого установлены опека или попечительство.

**Подростковый возраст** – стадия онтогенетического развития между детством и взрослостью (от 11–12 до 16–17 лет), которая характеризуется качественными изменениями, связанными с половым созреванием и вхождением во взрослую жизнь. В этот период индивид имеет повышенную возбудимость, импульсивность, на которые накладывается, часто неосознанное, половое влечение. Основным лейтмотивом психического развития в подростковом возрасте является становление нового, еще достаточно неустойчивого, самосознания, изменение Я-концепции, попытки понять самого себя и свои возможности. В этом возрасте происходит становление сложных форм аналитико-синтетической деятельности, формирование абстрактного, теоретического мышления. Очень важное значение имеет возникающее у подростка чувство принадлежности к особой «подростковой» общности, ценности которой являются основой для собственных нравственных оценок.

**Полное государственное обеспечение детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей**, – предоставление им за время пребывания в соответствующем государственном или муниципальном учреждении, в семье опекуна, попечителя, приемных родителей бесплатного питания, бесплатного комплекта одежды, обуви и мягкого инвентаря,

бесплатного общежития и бесплатного медицинского обслуживания или возмещение их полной стоимости.

**Полное государственное обеспечение и дополнительные гарантии по социальной поддержке при получении профессионального образования** – предоставление детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающимся по очной форме обучения в государственных образовательных учреждениях начального и среднего профессионального образования, государственных и муниципальных образовательных учреждениях высшего профессионального образования, бесплатного питания, бесплатного комплекта одежды, обуви и мягкого инвентаря, бесплатного общежития и бесплатного медицинского обслуживания или возмещение их полной стоимости, а также законодательно закрепленных дополнительных мер по социальной защите прав детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, до окончания обучения в указанных образовательных учреждениях.

**Попечительство** – форма устройства несовершеннолетних граждан в возрасте от четырнадцати до восемнадцати лет и граждан, ограниченных судом в дееспособности, при которой назначенные органом опеки и попечительства граждане (попечители) обязаны оказывать несовершеннолетним подопечным содействие в осуществлении их прав и исполнении обязанностей, охранять несовершеннолетних подопечных от злоупотреблений со стороны третьих лиц, а также давать согласие на совершение тех сделок, которые граждане, находящиеся под попечительством не вправе совершать самостоятельно.

**Потребности** – форма проявления интенциональной (преднамеренной, целенаправленной), характеризующий сознательно предпринимаемые действия) природы психики, в соответствии с которой живой организм побуждается к осуществлению качественно определенных форм деятельности, необходимых для сохранения и развития индивида и рода. Для человека характерно то, что даже те его потребности, которые связаны с задачами его физического существования, отличны от аналогичных потребностей животных. В силу этого они способны существенно видоизменяться в зависимости от общественных форм его жизнедеятельности. Потребности подразделяют по характеру деятельности (оборонительная деятельность, пищевая, половая, познавательная, коммуникативная, игровая).

**Привязанность** – поиск и установление эмоциональной близости с другим человеком. Первичной причиной является привязанность младенца к матери – у ребенка существует врожденная потребность находиться в непосредственной близости с другим человеком. На ее основе осуществляется развитие ребенка в первые годы его жизни. При адекватном формировании привязанности к матери ребенок может осуществлять активную исследовательскую деятельность в незнакомой обстановке и не реагировать паникой при приближении незнакомого человека, обращаясь к матери как надежной защите. При невозможности установления привязанности могут развиваться реакции пассивности и возникать психические нарушения (госпитализм).

**Приемная семья** – форма устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на основании договора о передаче ребенка (детей) на воспитание в семью между органами опеки и попечительства и приемными родителями (супругами или отдельными гражданами, желающими взять детей на воспитание в семью).

**Приемные родители** – граждане (супруги или отдельные граждане), взявшие на воспитание в семью ребенка (детей), оставшегося без попечения родителей.

**Приемный ребенок (дети)** – ребенок (дети), оставшийся без попечения родителей и переданный на воспитание в приемную семью.

**Самооценка** – оценка личностью самой себя, своих возможностей, качеств и места

среди других людей, – ценность, приписываемая ею себе или отдельным своим качествам. Относясь к ядру личности, она – важный регулятор поведения. От нее зависят взаимоотношения человека с окружающими, его критичность, требовательность к себе, отношение к успехам и неудачам. Тем самым она влияет на эффективность деятельности и дальнейшее развитие личности. В качестве основного критерия оценивания выступает система смыслов личностных индивида.

**Стресс** – состояние напряжения, подавленности, спада, возникающее у человека или животного под влиянием экстремальных воздействий.

**Темперамент** – качество личности, сформировавшееся на основе генетически обусловленного типа нервной системы человека и в значительной степени определяющее стиль его поведения и деятельности. Различают четыре основных типа темперамента: сангвиник, холерик, флегматик и меланхолик.

**Тревога** – отрицательные эмоциональные переживания, обусловленные ожиданием чего-то опасного, имеющие диффузный характер, не связанные с конкретными событиями. При наличии тревоги на физиологическом уровне фиксируются учащение дыхания, усиление сердцебиения, увеличение кровотока, повышение артериального давления, возрастание общей возбудимости, снижение порога чувствительности.

**Тревожность** – личностная черта, проявляющаяся в легком и частом возникновении состояний тревоги. Тревожность возникает при благоприятном фоне свойств нервной и эндокринной систем, но формируется прижизненно, прежде всего в силу нарушения форм внутри- и межличностного общения, например между родителями и детьми.

**Уверенность в себе** – готовность человека решать достаточно сложные задачи, когда уровень притязаний не снижается только из-за опасений неудачи. Если уровень способностей значительно ниже тех, которые требуются для намеченного действия, то имеет место самоуверенность.

**Умственная отсталость** – нарушение общего психического и интеллектуального развития, которое обусловлено недостаточностью центральной нервной системы и имеет стойкий, необратимый характер.

**Упрямство** – поведение индивида, характеризующееся активным отвержением требований других людей, обращенных к нему. При этом поведение переходит из предметного плана в межличностный и получает поддержку от мотивов самоутверждения. Наблюдается прежде всего у слишком эмоциональных или ригидных людей, а также при фрустрации важных потребностей. У детей и подростков появление упрямства может быть обусловлено мелочной опекой взрослых или пренебрежительным отношением к их стремлению быть самостоятельными.

**Утомление** – временное снижение уровня работоспособности под действием фактора длительности воздействующей нагрузки. Обусловлено физическим и психическим истощением. При утомлении происходит вегетативная декомпенсация, увеличивается инертность неравных процессов, снижаются показатели чувствительности, внимания, памяти, мышления, возникают отрицательные эмоции (переживание усталости), снижается производительность труда по качеству и скорости.

**Учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей**, – образовательные учреждения, в которых содержатся (обучаются и (или) воспитываются) дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей; учреждения социального обслуживания населения (детские дома-интернаты для детей-инвалидов с умственной отсталостью и физическими недостатками, социально-реабилитационные центры помощи детям, оставшимся без попечения родителей, социальные приюты); учреждения системы здравоохранения.

нения (дома ребенка), другие учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, создаваемые в установленном законодательством порядке.

**Усыновление (удочерение)** – форма устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в семью, устанавливаемая в судебном порядке и обеспечивающая возникновение между усыновителями и усыновленными тех же прав и обязанностей, которые существуют между родителями и их родными детьми.

**Фобии** – навязчиво возникающие состояния страха. Различают эритрофобию (боязнь покраснеть), агорафобию (боязнь пребывания в открытом пространстве), клаустрофобию (боязнь замкнутого пространства), танатофобию (боязнь смерти) и др. Возникновение фобий связано с развитием психозов, неврозов и психопатий.

**Фрустрация у детей** – негативное психическое состояние, обусловленное невозможностью решения специфических задач возрастного развития. Причиной фрустрации может выступать невозможность овладеть желаемым предметом или запрет со стороны взрослого на выполнения какого-либо действия. Наличие фрустраций у ребенка может обуславливать формирование таких черт характера, как агрессивность, возбудимость, пассивность.

**Характер** – индивидуальная, достаточно устойчивая система привычных способов поведения человека в определенных условиях. В формировании характера человека ведущую роль играют формы социальных взаимоотношений. Поэтому при известной вариативности черт характера, обусловленных наследственностью и личным опытом разрешения жизненных проблем, характер людей, живущих в похожих общественных условиях, имеет много похожих черт.

## ПЕРЕЧЕНЬ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫХ ДОКУМЕНТОВ

- Конституция Российской Федерации от 12.12.1993 г.
- Гражданский кодекс Российской Федерации от 30.11.1994 г.
- Гражданско-процессуальный кодекс Российской Федерации от 14.11.2002 г.
- Кодекс об административных правонарушениях Российской Федерации от 30.12.2001 г.
- Семейный кодекс Российской Федерации от 29.12.1995 г.
- Жилищный кодекс Российской Федерации от 29.12.1995 г.
- Федеральный закон от 19.05.1995 г. №81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей».
- Федеральный закон от 21.12.1996 г. №159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей».
- Федеральный закон от 29.12.1996 г. № 256-ФЗ «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей».
- Федеральный закон от 16.04.2001 г. №44-ФЗ «О государственном банке данных о детях, оставшихся без попечения родителей».
- Федеральный закон от 24.04.2008 г. №48-ФЗ «Об опеке и попечительстве».
- Постановление Правительства Российской Федерации от 29.03.2000 г. №275 «Об утверждении Правил передачи детей на усыновление (удочерение) и осуществления контроля за условиями их жизни и воспитания в семьях усыновителей на территории Российской Федерации».
- Постановление Правительства Российской Федерации от 18.05.2009 г. №423 «Об отдельных вопросах осуществления опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних граждан».
- Постановление Правительства Российской Федерации от 19.05.2009 г. №432 «О временной передаче детей, находящихся в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей».
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 14.09.2009 г. №334 «О реализации Постановления Правительства РФ от 18.05.2009 г. №423».
- Закон Республики Башкортостан от 05.11.1993 г. №ВС-21/19 «Об охране семьи, материнства, отцовства и детства в Республике Башкортостан».
- Закон Республики Башкортостан от 27.10.1998 г. №188-з «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей».
- Закон Республики Башкортостан от 17.12.2004 г. №129-з «О вознаграждении, причитающемся приемным родителям и мерах социальной поддержки, предоставляемых приемной семье».
- Закон Республики Башкортостан от 28.12.2005 г. №262-з «О порядке и размере выплаты денежных средств опекунам (попечителям) на содержание ребенка».
- Закон Республики Башкортостан от 11.07.2006 г. №342-з «О патронатном воспитании».
- Постановление Правительства Республики Башкортостан от 20.07.2007 г. №200 «Об обеспечении жилыми помещениями детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей».

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Алексеева И.А., Новосельский И.Г. Жестокое обращение с ребенком. Причины. Последствия. Помощь. – М.: Генезис, 2005. – 256 с.
2. Аналитический материал о негосударственных образовательных учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей // Вестник образования. – 1999. № 8.
3. Артюкова О.И., Теличко Т.В. Азбука здоровья: Методическое пособие по основам анти-стрессовой грамотности для родителей и детей. – Уфа: 2009. – 40 с.
4. Байярд Р.Т., Байярд Д. Ваш беспокойный подросток. – М., 1991.
5. Бенкевич О.Н. Это горькое слово приют // Хибинский вестник. – 28 мая 1999.
6. Бернс Р. Развитие Я-концепции и воспитание. – М., 1986. – 420 с.
7. Бравинова Н.В. Если дома не ждут // Мурманский вестник. – 1 октября, 2002.
8. Волкова Г.А. Психолого-педагогическая коррекция развития и воспитания детей-сирот. – Санкт-Петербург: КАРО, 2007. – 384 с.
9. Генетическая наследственность. Сборник статей. – М.: Изд-во НО БФ «Приют Детства», 2004.
10. Гринберг С.Н., Савельева Е.В., Вараева Н.В., Лобанова М.Ю. Приемная семья: психологическое сопровождение и тренинги. – Санкт-Петербург: Речь, 2007. – 352 с.
11. Губина Т. Ищем своего. Материалы детского дома № 19. – СПб, 2007.
12. Дедушка А.И. Как научить детей дружить? Психологическая работа с подростками. – Санкт-Петербург: Речь, 2007. – 235 с.
13. Иванова Н.П., Заводилкина О.В. Дети в приемной семье: Советы начинающим родителям-воспитателям. – М.: Дом, 1993.
14. Кон И.С. Психология ранней юности. – М., 1989.
15. Красницкая Г.С., Рудов А.Г. Работа с гражданами, желающими принять на воспитание ребенка, оставшегося без попечения родителей. Методическое пособие. – М.: 2008. – 72 с.
16. Лангмейер Й., Матейчик З. Психическая депривация в детском возрасте. – Прага, 1984.
17. Лебединская К.С. Основные вопросы клиники и систематики задержки психического развития // Актуальные проблемы диагностики задержки психического развития детей. – М.: Педагогика, 1982.
18. Мальханова И.А. Школа для трудных родителей: Каждый может стать педагогом. – М.: АиФ Принт, 2004.
19. Методические материалы по подготовке приемных родителей. – СПб.: Санкт-Петербургская общественная организация «Врачи детям», 2006. – 112 с. 22
20. Мурашова Е.В. Ваш непонятный ребенок. Психологические проблемы детей. – М.: Дрофа, 2005. – 416 с.
21. Муссен П. и др. Развитие личности ребенка. – М., 1987.
22. Настольная книга приемного родителя. – СПб.: Санкт-Петербургская общественная организация «Врачи детям», 2007. – 128 с.: ил.
23. Организация сопровождения и помощи принимающим семьям / под общ. ред. А.Г. Рудова. – М., 2004.
24. Осипова И.Н. Профилактика отказов от приемных детей. Пособие. – М.: НП «Независимый институт семьи и демографии», 2008. – 144 с.
25. Ослон В.Н. Жизнеустройство детей-сирот. Профессиональная замещающая семья. – М.: Генезис, 2006. – 368 с.
26. Основы специальной психологии: Учеб. пособие для студ. сред. пед. учеб. заведений / Л.В. Кузнецова, Л.И. Переслени, Л.И. Солнцева и др. / под ред. Л.В. Кузнецовой. – М.: Издательский центр «Академия», 2002.



27. Павлов И.В. Хочу учиться! Родителям о психологической подготовке ребенка к школе. – Санкт-Петербург: Речь, 2008. – 160 с.
28. Пасечник Л.В. Коррекция тревожности и гиперактивности в детском возрасте. – М.: ТЦ Сфера, 2007. – 112 с.
29. Петрановская Л.В. В класс пришел приемный ребенок. – М.: Студио-диалог, 2009. – 171 с.
30. Прихожан А.М., Толстых Н.Н. Дети без семьи. – М., 1990.
31. Прихожан А.М., Толстых Н.Н. Психология сиротства. – 3-е изд. – Санкт-Петербург: Питер, 2007. – 416 с.
32. Прохорова О.Г. Мы и наши дети: как построить отношения в семье. – Санкт-Петербург: КАРО, 2009. – 160 с.
33. Психическое развитие воспитанников детского дома / под ред. И.В.Дубровиной, А.Г.Рузской. – М.,1990.
34. Раттер М. Помощь трудным детям. – М., 1987.
35. Ремшмидт Х. Подростковый и юношеский возраст: Проблемы становления личности. – М., 1994.
36. Ромек В.Г., Конторович В.А., Крукович Е.И. Психологическая помощь в кризисных ситуациях. – Санкт-Петербург: Речь, 2007. – 256 с.
37. Ромек В.К., Конторович В.А., Крукович Е.И. Психологическая помощь в кризисных ситуациях. – СПб.: Речь, 2007.
38. Рутман Э.М., Искольдский Н.В. Слагаемые любви. – М.: Знание, 1996. – 192 с.
39. Сакович Н.А. Игры в тигры: Сборник игр для работы с агрессивными детьми и подростками. – Санкт-Петербург: Речь, 2007. – 208 с.
40. Селиверстов В.И., Денисова О.А., Кобрин Л.М. Специальная семейная педагогика. Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии. Учебное пособие для студентов ВУЗов, обучающихся по специальности «Специальная дошкольная педагогика и психология». – М.: ВЛАДОС, 2009. – 358 с.
41. Семаго Н., Чиркова О. Таблица форм парциальной несформированности // Школьный психолог. – 2006. № 23.
42. Середа Е.И. Тренинги решения семейных проблем: Практическое руководство. – Санкт-Петербург: Речь, 2008. – 192 с.
43. Сиротюк А.Л. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью. Диагностика, коррекция и практические рекомендации родителям и педагогам. – М.: ТЦ Сфера, 2008. – 128 с.
44. Сухарева Г.Е. Клинические лекции по психиатрии детского возраста. В 3 т. Т. III. – М.: Медицина, 1965.
45. Фурманов И.А., Аладьин А.А., Фурманова Н.В. Психологическая работа с детьми, лишенными родительского попечительства: книга для психологов. – Минск, 1999.
46. Фурманов И.А., Фурманова Н.В. Психология депривированного ребенка. – М.: Владос, 2004.
47. Черняк Е.М. Семейведение. Учебное пособие. – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2009. – 320 с.
48. Школа принимающих родителей. – М.: ООО «Издательство «Проспект», 2010.
49. Шмидт В.Р. Психологическая помощь родителям и детям: тренинговые программы. – М.: ТЦ Сфера, 2007. – 256 с.
50. Ячевский А. На пути к зрелости. – М., 1992.

## ПОЛЕЗНЫЕ ИНТЕРНЕТ-РЕСУРСЫ

<http://www.centrsemya-ufa.ru> - сайт МУ «ЦПМСС «Семья»

<http://www.ufacity.info/administration/category/2174.html> - интернет-страница Управления по опеке и попечительству ГО г. Уфа РБ на официальном сайте Администрации ГО г. Уфа РБ

<http://usynovite.ru> сайт «Усыновление в России» – интернет-проект Министерства образования и науки РФ

<http://www.familycommittee.ru> - сайт Комитета по вопросам семьи, женщин и детей Государственной Думы Федерального Собрания РФ

<http://www.nashi-deti.ru> - сайт кампании «Наши дети», направленной на пропаганду семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

<http://www.fond-detyam.ru> сайт Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации

<http://www.sirostvo.ru> - сайт информационного проекта «Профилактика социального сиротства в России» Национального фонда защиты детей от жестокого обращения

<http://innewfamily.ru> - сайт проекта «К новой семье» Некоммерческой Организации Благотворительный фонд «Семья»

<http://detskiedomiki.ru> - сайт Фонда помощи детям «Детские домики»

<http://dorogakdomu.ru> - сайт программы «Дорога к дому» для совершенствования системы профилактики социальной беспомощности, кризиса семьи, безнадзорности и социального сиротства

<http://deti.radiorus.ru> - сайт социального проекта «Детский вопрос»

<http://akademroditel.ru> - сайт «Академия родителей», посвященный физическому и психоэмоциональному развитию малыша

<http://www.otkazniki.ru> - сайт Благотворительного фонда «Волонтеры в помощь детям-сиротам»

<http://www.invisible-children.org> - сайт сообщества помощи детям-сиротам

<http://www.fobs.ru> - сайт Благотворительного фонда помощи детям-сиротам «Большая семья»

<http://journaldetskidom.ru> - сайт журнала «Детский дом»

<http://www.fostercare.ru/programs/bridgetochildrens> - сайт Благотворительного фонда «Родительский Мост»

<http://www.asi.org.ru> - сайт Агентства социальной информации (информационная поддержка гражданских инициатив)

<http://www.vd-spb.ru> - сайт Санкт-Петербургской общественной организации «Врачи детям»

<http://www.socialhelp.ru> - сайт «Социальная помощь» Санкт-Петербургской общественной организации «Врачи детям»

<http://www.mama-2.ru> - сайт Региональной общественной организации «Вторая мама»

<http://www.detinashi.ru> - сайт Благотворительного фонда помощи детям-сиротам «Дети наши»

<http://www.nfpc.ru> - сайт Национального фонда защиты детей от жестокого обращения

## ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
Глава 1. СИСТЕМА СОПРОВОЖДЕНИЯ ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ.....	4
1.1. Дети, лишенные родительского попечения.....	4
1.2. Формы семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.....	7
1.2.1. Усыновление.....	8
1.2.2. Опекa и попечительство.....	13
1.2.3. Приемная семья.....	18
1.2.4. Патронатное воспитание.....	21
1.3. Права, обязанности и ответственность замещающего родителя.....	25
1.3.1. Права и обязанности усыновителя.....	25
1.3.2. Права, обязанности и ответственность опекуна (попечителя), приемного родителя, патронатного воспитателя ребенка.....	27
Глава 2. СОЗНАТЕЛЬНОЕ РОДИТЕЛЬСТВО.....	31
2.1. Готовность к принятию ребенка в семью.....	31
2.2. Перестройка семейной системы.....	37
2.3. Типы семейного воспитания.....	39
2.4. Профессиональное родительство.....	41
Глава 3. ОСОБЕННОСТИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ.....	43
3.1. Особенности возрастного развития детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.....	43
3.2. Проблемы наследственности.....	56
3.3. Травматический опыт ребенка.....	64
Глава 4. ПОДГОТОВКА К ПРИЕЗДУ РЕБЕНКА В СЕМЬЮ.....	70
4.1. Подготовка социального окружения.....	70
4.2. Первое посещение ребенка в интернатном учреждении.....	73
4.3. Первые дни дома.....	80
Глава 5. В ПРОСТРАНСТВЕ СЕМЬИ.....	86
5.1. Особенности формирования привязанности в замещающих семьях.....	86
5.2. Адаптация ребенка в замещающей семье.....	94
Глава 6. ПРЕОДОЛЕНИЕ ТРУДНОСТЕЙ.....	99
6.1. Механизмы психологической защиты у детей.....	99
6.2. Адаптация ребенка в образовательном учреждении.....	105
6.3. Методы воспитания, способы воздействия.....	108
6.4. Трудные ситуации. Как найти правильный выход.....	113
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	127
СЛОВАРЬ ТЕРМИНОВ.....	128
ПЕРЕЧЕНЬ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫХ ДОКУМЕНТОВ.....	134
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.....	135
ПОЛЕЗНЫЕ ИНТЕРНЕТ-РЕСУРСЫ.....	137

## ДЛЯ ЗАМЕТОК

## **МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ ДЛЯ ЗАМЕЩАЮЩИХ РОДИТЕЛЕЙ**

Авторы-составители: О. Ю. Крючкова, И.А. Даниленко, Э. Ф. Ахметова,  
Ю.А. Провалова, А.Р. Загретдинова, Н.А. Калиновская, Н.Н. Никитина

Рецензент:  
З.З. Мурзаханов, к.пс.н., проф.

Редактор:  
Е.Е. Сорокина

Издается по решению научно-методического совета  
муниципального учреждения «Центр психолого-медико-социального сопровождения «Семья» городского округа город Уфа Республики Башкортостан

Верстка: Тумаков Андрей

Издание подготовлено и отпечатано при поддержке Фонда помощи обездоленным детям и детям, лишенным родительской ласки - Детского фонда «Виктория»