

Министерство образования и науки Тамбовской области  
Тамбовское областное государственное бюджетное  
учреждение «Центр по развитию семейных форм устройства  
детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,  
«Ради будущего»

**Сборник кейсов**  
**«Успешные практики служб по сопровождению**  
**замещающих семей, центров по профилактике**  
**социального сиротства, центров постинтернатного**  
**сопровождения»**

Тамбов 2023

Сборник кейсов «Успешные практики служб по сопровождению замещающих семей, центров по профилактике социального сиротства, центров постинтернатного сопровождения» / ТОГБУ Центр «Ради будущего» – Тамбов, 2023. – 92 с.

*Данный сборник включает в себя специально отобранные и отредактированные описания кейсов из практики специалистов служб по сопровождению замещающих семей, центров по профилактике социального сиротства, центров постинтернатного сопровождения.*

© ТОГБУ Центр «Ради будущего», 2023 г.

## СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	4
Успешные практики центров по профилактике социального сиротства.....	5
Успешные практики служб по сопровождению замещающих семей.....	33
Реабилитационная работа с детьми, пережившими травму жестокого обращения в кровной семье в условиях организаций для детей-сирот.....	76
Успешные практики Центров постинтернатного сопровождения.....	81

## **Введение**

С целью обобщения и распространения накопленного опыта по организации работы с детьми и семьями в системе защиты детства, Тамбовским областным государственным бюджетным учреждением «Центр по развитию семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, «Ради будущего» проведен анализ и обобщение представленных материалов (кейсов).

В сборник вошли описания кейсов из практики, методические примеры деятельности по оказанию помощи конкретной семье, направленной на профилактику социального неблагополучия семьи, жестокого обращения с ребенком, формирования необходимых родительских компетенций и других направлений профилактической и социально-реабилитационной работы. В кейсах прослеживается межведомственный подход в работе, комплексный характер, разнообразие приемов, методов, форм, используемых в работе.

В сборнике публикуются материалы, представленные специалистами Тамбовской области, авторство сохранено.

## Успешные практики центров по профилактике социального сиротства

### 1. «За руку с семьей» индивидуальное сопровождение семьи Ф. П.

*Автор кейса: Тен Г.Г., ТОГБУ «Центр психолого-педагогического сопровождения и коррекции «Гармония».*

По семье 25-летней Ф. был открыт случай из-за пренебрежения нуждами 4-летней М., с умеренным уровнем риска жестокого обращения с ребенком.

Она – мать-одиночка, проживала с сожителем. Ф. не работала – источником дохода семьи являлось детское пособие. При этом материально они не нуждались – продукты питания, необходимая одежда, обувь по сезону, игрушки, спальное место для девочки имелись. Проживали в квартире со всеми удобствами. Детский сад ребенок посещал.

Семья не являлась нуждающейся, мать имела навыки ведения хозяйства и ухода за ребенком, но в семье присутствовали все признаки дисфункциональности. Между Ф. и ее сожителем регулярно происходили конфликты. Одна из ссор стала причиной того, что семья попала в поле зрения специалистов системы профилактики. Ф. с сожителем употребляли алкогольные напитки, и между ними вспыхнула очередная шумная ссора. Подвыпивший сожитель в пылу конфликта позвонил в правоохранительные органы и вызвал полицию. При этом малолетняя М., несмотря на поздний час, находилась вместе со взрослыми, присутствовала при распитии алкоголя и последующем скандале.

В результате работы с семьей, было выявлено, что скандалы являются в семье нормой. Инициатором конфликтных ситуаций неизменно является Ф. Основная тема

конфликтов – ревность. Вызывающее поведение, агрессивные выпады, попытки манипуляции Ф. провоцируют мужчину.

Другая проблема – отношение Ф. к дочери. Она была избыточно строга, практически всегда общалась с ребенком на повышенных тонах, просьбы передавались жестким командным тоном. Ф. часто раздражалась, могла шлепнуть девочку.

При этом мать не могла показать девочке свою любовь, заботу, участие. Практически не проводила с ней досуг. На одной из встреч, маме было рекомендовано больше общаться с ребенком, расширять кругозор дочери посредством творческих занятий. На что Ф. совершенно искренне спросила: «А зачем, с ней же в садике занимаются воспитатели?».

Оценка ситуации в семье и причины семейного неблагополучия были проведены в рамках диагностической работы по раннему выявлению. Диагностическая работа позволила получить исчерпывающую информацию о Ф. и определить источник основной проблемы ее семьи. Ф. – сирота, с малолетства воспитывалась в детском доме. Родительская семья Ф. была многодетной и неблагополучной – родители злоупотребляли алкогольными напитками, воспитанием детей не занимались. У Ф. было несколько братьев и сестер, значительно старше ее, а также сестра-близнец. После ранней смерти родителей дети попали в разные детские дома. Ф. с сестрой-близнецом воспитывались вместе в одном социальном учреждении. Отношения между сиблингами никогда не были родственными и теплыми, а после того, как их разлучили, и вовсе прекратились. Однако о судьбе родных Ф. знает.

Взрослая жизнь у всех не сложилась – один брат попал в тюрьму; второй – умер; сестра и еще один брат выпивают. С последним Ф. иногда общается. После выхода из детского дома Ф. и ее сестра-близнец получили полагающееся по закону жилье – две квартиры в одном городе в разных

многоквартирных домах. У сестры жизнь не складывалась – ранняя беременность без мужа, лишение родительских прав. Позже сошлась с мужчиной и стали вместе выпивать. Отношения с сестрой натянутые, общаются крайне редко.

Таким образом, основной причиной проблем в семье Ф. является отсутствие положительного примера воспитания детей в родительской семье, опыта теплых родственных отношений и конфликтные взаимоотношения пьющих родителей.

Формирование плана работы проходило в тесном взаимодействии с Ф. Женщина прямая и импульсивная, это отчасти облегчило задачу, поскольку она открыто, без стеснения рассказывала о конфликтных эпизодах; ярко описывала свои переживания, предшествующие ссорам; чувства и эмоции, которые в такие моменты испытывала к сожителю. Удалось детально разобрать эмоции, которые Ф. испытывает в отношении дочери – в какие моменты и почему ребенок ее раздражает; когда она срывается и даже может ударить девочку. Например, Ф. говорила: «Меня бесит, когда она что-то не может, у нее что-то не получается, и она летит с этим ко мне. Если она не может разобраться с такой мелочью, как она будет жить сама? Лучше я сейчас ее поругаю, наору на нее, зато потом она будет самостоятельной и легко справится со всеми трудностями».

В то же самое время Ф. считала, что во многих ситуациях поступает неправильно. По ее признанию, большинства ссор можно было бы избежать: «Не знаю, почему я так поступаю. Он хороший, меня любит, к дочери относится, как к родной. Много работает, у него свой бизнес, и ситуации разные случаются. А с другой стороны, раз промолчу, другой, а он подумает, что ему все дозволено. Вообще ни во что ставить меня не будет».

Одну из главных ролей в оперативном и успешном выходе семьи из кризиса сыграла открытость и

коммуникабельность мамы, а также желание и готовность сделать свою жизнь лучше: удалось правильно оценить ситуацию в семье, верно определить причины внутрисемейных конфликтов и оптимально подобрать реабилитационные мероприятия.

Перед куратором и мамой стоял ряд задач, решение которых должно было кардинально изменить подход мамы к воспитанию ребенка, а также сплотить семью и создать благоприятный психологический климат.

Для этого предполагалось рассмотреть основные причины возникновения стрессовых ситуаций в семье и возможности минимизации таких ситуаций. Донести до мамы необходимость воспитания в себе чувства такта по отношению к дочери. Сформировать осознание ценности ребенка, эмоциональную близость с ним и доброжелательность. Дать маме понимание, что она переносит свои проблемы на дочь и на сожителя.

Основной проблемой в работе по повышению родительской компетентности матери стало неумение Ф-мы проявлять теплые материнские чувства по отношению к своему ребенку, т. к. она сама всегда была лишена этого. Осложнялось это внутренней установкой – чтобы хорошо воспитать ребенка, нужно держать его в «ежовых рукавицах».

По мнению специалистов, члены семьи должны научиться договариваться между собой; маме необходима сдержанность в выражении своих чувств при общении и с ребенком, и с партнером.

Основной акцент в работе был сделан на:

- ✓ помощь в выработке эффективных форм взаимодействия мамы с ребенком;
- ✓ совместную с мамой выработку эффективных форм воздействия на ребенка, исключающих физическое наказание;



- ✓ формирование у мамы умения управлять выражением своих чувств и эмоциональных реакций;
- ✓ мотивирование на консультации и лечение у нарколога;
- ✓ выработку и усвоение умений и навыков конструктивного взаимодействия между членами семьи и правил поведения в конфликтных ситуациях.

С мамой состоялась серия бесед о необходимости создания благоприятных условий для роста и развития ребенка. В эту работу также вошли психологические тренинги «Тропинка к своему Я» и «Слышать и понимать своего ребенка», направленные на улучшение детско-родительских отношений и формирование навыков эффективного взаимодействия.

С дочерью были проведены индивидуальные психологические занятия «Улыбка творит чудеса» и «Шкатулка добрых сюрпризов», способствующие формированию позитивного эмоционального фона у ребенка, доверия, доброжелательного и открытого общения ребенка со взрослым.

С матерью проведена серия бесед о вреде алкоголизма и ее удалось убедить в необходимости работы с врачом-наркологом.

Основные темы, на которых был сделан акцент при решении проблем семьи, – это «Типы семейного воспитания», «Бить или не бить?», «Стресс», «О чувствах и эмоциях», «Благодарность и забота друг о друге», «Семейный совет (решаем важные вопросы вместе)».

Первые три (темы) позволили определить сложившийся в семье воспитательный подход, внутренние установки матери и триггеры, запускающие негативные эмоции и переживания, и следующее за ними агрессивное поведение в отношении собственного ребенка и сожителя. Анализ полученной

информации дал матери возможность осознать свои ошибки и стал стимулом для их исправления.

Следующие три темы дали возможность выработать алгоритм бесконфликтного поведения в семье, освоить эффективные формы взаимодействия с ребенком, научиться выслушивать мнение других и корректно высказывать и отстаивать собственное мнение. Наряду с этим Ф. поняла важность и необходимость демонстрации любви и заботы в отношении членов своей семьи и, в особенности, проявления эмпатии, чуткости и внимания к маленькой дочери.

Следует отметить, что самыми эффективными стали групповые взаимодействия. Именно обсуждения и работа в группах показали Ф. иные, чем принятые в ее семье, формы внутрисемейного взаимодействия и детско-родительских отношений. Групповая работа позволила Ф. «собрать» эталон счастливой семьи, к которому она и стала стремиться.

В результате работы мать осознала, что забота включает не только удовлетворение физических потребностей ребенка, а воспитание – это не крики, жесткость, строгость и наказания. Ф. стала снисходительна в отношении ребенка, сдержана в проявлении негативных эмоций, срывы крайне редки. Она научилась показывать дочери свою любовь, внимание и ласку. Между мамой и дочерью установились спокойные отношения. Девочка маму любит, признает ее родительский авторитет.

Помимо прочего, занятия в клубе позволили создать благоприятную атмосферу в семье путем улучшения внутрисемейных отношений и минимизация конфликтов. Ф. стала больше ценить сожителя; появилось понимание, что у него тоже бывают проблемы и трудности, которыми он старается ее не беспокоить. Она стала более сдержанной в общении. Как и в отношениях с дочерью, стала проявлять больше теплоты, мягкости, женственности.

В итоге, отношения в семье наладились; мать устроилась на работу, завершился ремонт в квартире. Спустя

три месяца, семья была снята с социального сопровождения с положительным результатом, еще через три месяца Ф. и ее сожитель поженились.

Несмотря на достигнутый устойчивый положительный результат, Ф. продолжила посещать занятия семейного клуба «Счастливы вместе». Она поняла, как важно уделять время дочери, и с большим интересом относилась к различным вариантам проведения семейного досуга. Во время посещения занятий клуба у нее возникло желание, не только быть участником творческих мастер-классов, но и самостоятельно проводить их, что она с успехом реализовала.

Сейчас в семье трое детей: сын мужа от первого брака, дочь Ф. и их общий ребенок – в апреле 2023-го малышке исполнился год. Семья по-прежнему с готовностью участвует в различных мероприятиях.

Данная практика успешна, поскольку за минимальный срок сопровождения удалось полностью реализовать все намеченные реабилитационные мероприятия и достичь максимальной эффективности. Этому способствовал ряд факторов: правильная оценка ситуации в семье, верное определение причин внутрисемейных конфликтов, оптимально подобранные реабилитационные мероприятия. Одну из главных ролей в скором и успешном выходе семьи из кризиса сыграла открытость и коммуникабельность всех членов семьи, а также желание и готовность сделать свою жизнь лучше.

## **2. «Помочь родителям – лучшее, что можно сделать для ребенка»**

*Авторы кейса: Литвинова О.В., Ирицкая Н.А., Коняхина И.В., ТОГБУ «Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции».*

Информация о семье поступила по анонимному сообщению. Мать Иванова Мария Павловна, 33 года (имена изменены), мать-одиночка воспитывает двух девочек: Анастасию, 10 лет, родилась от сожителя, который злоупотреблял спиртными напитками, прожила с ним 5 лет. И девочку Катю, 3 лет, которую родила от другого сожителя и прожила с ним 3 года. Семья проживает в отдельной двухкомнатной квартире, одна из комнат которой нежилая, завалена коробками и вещами, все члены семьи проживают в одной комнате площадью 14 кв. м. Со слов старшей сестры было установлено, что Маша начала злоупотреблять спиртными напитками живя с сожителем Макаровым Иваном Ивановичем. До этого выпивала, но таких запоев не было.

В январе 2021 года Иван Иванович погиб в ДТП. Это событие вызвало сильное депрессивное состояние у Марии Павловны, в результате чего она попала в психиатрическую больницу, где находилась два месяца.

Ее несовершеннолетнюю дочь Анастасию взяла на воспитание родная сестра Светлана. Младшая дочь Екатерина помещена в «Дом ребёнка». Выйдя из больницы, Мария продолжала употреблять спиртные напитки, мало внимания уделяла своей дочери Анастасии, а младшую дочь Екатерину не посещала в «Дом ребенка».

Случай был открыт в марте 2021 года, когда Мария находилась дома со старшей дочерью Анастасией.

Семья была крайне сложная, Мария с трудом шла на контакт и первое время проявляла враждебность и недоверие по отношению к специалисту Центра. В течении месяца устанавливался контакт с Марией. Благодаря мотивированным беседам, доброжелательному отношению и сопереживанию проблемам семьи, куратор смог достичь доверительных отношений с Марией Павловной. Это был небольшой, но очень важный шаг в работе с этой семьёй. Именно с

появлением доверия началась активная работа по выводу семьи из трудной жизненной ситуации.

Специалистом-куратором проведена комплексная диагностика семейной ситуации: составлена генограмма, экокарта семьи, намечены мероприятия Плана реабилитационной работы.

Были определены проблемные сферы:

1. Материальные трудности семьи (мать не работает).
2. Злоупотребление спиртными напитками (находится в состоянии запоя в течение месяца).
3. Частые конфликты в семье (ссоры между матерью и бабушкой, с родственниками).
4. Трудности в воспитании детей (нет взаимодействия со старшей дочерью, правил и контроля).

Цели работы были направлены на восстановление взаимопонимания между членами семьи, устранения проблемы неосознанности матерью своей роли родителя, стабилизации эмоционального состояния матери (не употребление спиртных напитков) и самое главное – возвращение ребенка в семью.

В семье имели место материальные трудности, так как Мария не работала. Доходы семьи состояли из небольшой денежной помощи родственников. Куратор помог собрать пакет документов для оформления детских пособий.

При работе с семьей осуществлялось межведомственное взаимодействие специалистов. Наладили контакт с благотворительными организациями, волонтерами, которые помогли семье продуктовыми наборами, вещами.

Поскольку одной из проблемных сфер семьи является злоупотребление матерью спиртных напитков, ей предлагалось пройти лечение в наркологическом диспансере. Однако, она отказалась от предложения, сославшись на то, что не страдает алкогольной зависимостью и пьет редко. Хотя

факты говорят об обратном: неоднократно Иванова была замечена в нетрезвом состоянии.

С Марией Павловной были проведены многократные беседы о необходимости индивидуальных консультаций психолога. Первое время Иванова категорически отказывалась. В результате мотивационных бесед Мария Павловна согласилась на взаимодействие с психологом, и первые три консультации были проведены у неё дома. Последующие консультации проводились уже в Центре два раза в неделю. С Марией Павловной велась системная работа городского психолога педагога психолога службы кризисной помощи, направленная на отработку травмирующей ситуации в связи с потерей близкого человека. Также проводились консультации на построение детско-родительских отношений и беседы об особенностях развития детей младшего и подросткового возраста, об умении владеть своими эмоциями.

Серьёзные проблемы были и у старшей дочери Ивановой, ведь Анастасия также получила тяжелую психологическую травму (разлука с матерью, отсутствие материнской поддержки, низкая самооценка, не было маленькой сестренки, с которой она всегда играла). У девочки очень сильно снизилась успеваемость, часто прогуливала школу, а учителя стали жаловаться на её агрессивное поведение. Индивидуальная работа психолога с Настей велась на снятие эмоционального напряжения, снижение уровня тревожности, страхов, повышение самооценки.

Куратор активно сотрудничал с социальным педагогом и классным руководителем школы, которую посещала Анастасия: обменивались информацией о состоянии девочки, о ее успеваемости, о взаимоотношениях со сверстниками. Девочка была вовлечена в спортивную секцию по волейболу при школе.

Семья была приглашена к нам в Центр на групповые занятия по услуге «Управление гневом». В течении

длительного времени мать с дочерью посещали занятия в Центре, сочетая индивидуальную работу с групповой, что позволило пошагово отслеживать положительные изменения.

Также мать с дочерью посещали Семейный клуб «Время с пользой». Это способствовало организации досуга ребенка, повышению компетентности Марии в области воспитания детей, умению общаться в группе, делиться опытом.

Маша постоянно навещала свою младшую дочь в «Дом ребенка», приносила необходимые вещи, гуляли на территории.

Через 4 месяца работы, куратор добился того, что Иванова стала посещать занятия психолога наркологического диспансера.

Обратились в Центр занятости для поиска работы.

За 8 месяцев комплексной работы наметились очень серьезные сдвиги по выходу семьи из трудной жизненной ситуации:

- трудоустройство;
- получение адресной социальной, продуктовой и вещевой помощи позволило улучшить финансовую ситуацию в семье;
- системная работа с психологом позволила изменить эмоциональный фон в семье,
- отношения между матерью и дочерью стали более теплыми, мать стала проявлять привязанность к ребенку, интересоваться ее школьными делами, помогать в подготовке.

Мария все чаще стала озвучивать желание забрать младшую дочь из «Дома ребёнка».

Эти изменения повлияли на больший стимул вести здоровый образ жизни. В ноябре 2021 года она приняла решение пройти лечение от алкогольной зависимости методом «кодирования».

В течении нескольких месяцев мать не была замечена в употреблении спиртных напитков. Хотя во время бесед Маша делилась о том, что появляется тягостное состояние, но она прилагает усилия. Со слов матери - «максимально с головой ухажу в воспитание, развитие детей: читаем, гуляем, делаем уроки. А еще меня отвлекает раскраска по номерам и делаю я это вместе с Настей по вечерам. Это помогает держаться и оставаться трезвой».

Куратором велась работа и с ближайшем окружением матери- родственниками. Это беседы о поддержке Марии, о возможных срывах и ее успехах.

Помимо консультативной помощи сотрудники Центра и волонтеры оказали Ивановой и практическую помощь. Эта помощь была направлена на подготовку условий для возвращения младшей дочки из «Дома ребенка»: уборка квартиры, подготовка спального места и места для игр, приобрели развивающие игрушки и книжки.

Специалисты комитета образования способствовали внеочередному получению места в детском саду для девочки. Все эти усилия принесли свои плоды - в январе 2022 года Маша забрала дочь домой и уже через несколько дней повела ее «Детский сад». В июне 2022 года на консилиуме специалистов куратор предоставил отчет о проделанной работе с семьей Ивановой М.П. и предложил рассмотреть вопрос о закрытии случая с формулировкой «улучшение ситуации в семье».

«Если бы не ваша поддержка, понимание и настойчивость, я не знаю, как бы сложилась моя жизнь дальше. Наверное, меня бы уже не было. У меня красивые растут девчонки! Я их очень люблю!», - как-то сказала Мария куратору. По настоящее время поддерживаются отношения куратора с Машей. И инициатива идет от нее. Она присылает фотографии своих дочерей: с утренника младшей дочери, показывает, какую купила одежду для старшей и др. Мария



работает. Отношения с родственниками теплые: стали чаще ходить друг к другу в гости, проводить время, помогают друг другу.

### **3. «Рука помощи»**

*Авторы кейса: Оськина Е.В., Крутских Н.П., ТОГБУ «Центр по оказанию психолого-педагогических услуг «Доверие».*

На момент «открытия» случая Семья А. состояла из пяти человек: мама, папа, сын (7 лет), бабушка и дедушка.

На момент открытия случая мама употребляла спиртные напитки. Мальчик родился с врожденной патологией (врожденная аномалия развития шейного отдела позвоночника). В связи с этим он рос и развивался с задержкой речевого и физического развития. Ребенку требовалась медицинская помощь, т.к. он ежедневно испытывал мучительную головную боль. Поэтому не в полной мере осуществлялась учебная деятельность ученика в школе.

Жилищные условия семьи на тот момент были не удовлетворительные: семья в составе пяти человек ютилась в маленьком неблагоустроенном домике с печным отоплением, с отсутствием водопровода. У мальчика не было самого элементарного: развивающих игр, книг, одежды по сезону в малом количестве.

В процессе работы выяснилось, что у семьи нет регистрации по месту жительства, не оформлено детское пособие, не пройдено медицинское обследование.

Сопровождение семьи А. велось в течение девяти месяцев. Изначально мама встретила куратора не дружелюбно. Но спустя время при регулярном общении стали складываться доверительные отношения. Первым шагом на пути к положительным изменениям в семье явилось желание мамы начать вести здоровый образ жизни. Путем долгих убеждений,

мама согласилась пройти консультацию у врача психиатра – нарколога. Куратор сопровождал маму к врачу психиатру-наркологу на консультацию, где она увидела женщин, которые проходили курс лечения в стационаре от алкогольной зависимости в том числе. Ей настолько не понравился внешний «неухоженный вид» «хронических алкоголичек», что она решила для себя: «Я не хочу быть такой как они! Не хочу потерять сына и мужа!». После этого, мама незамедлительно прошла лечение. Спустя время у мамы сформировались стойкие положительные установки на трезвый образ жизни.

После первой победы у мамы появилось желание заниматься воспитанием и лечением сына.

Следующим шагом стало обращение в общественную приемную губернатора Тамбовской области по вопросу оперативного вмешательства и дальнейшей реабилитации ребёнка. После обращения семьёй была получена квота на лечение мальчика в ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова» г. Москва.

С помощью специалистов в дальнейшем ребёнку была оформлена инвалидность, затем решением областной ЦПМПК мальчика перевели на другую программу обучения.

Далее, в период сопровождения, семье оказывалось содействие в оформлении детского пособия, государственной социальной помощи, временной регистрации по месту жительства, помощь по оформлению вступления в наследство.

На полученные средства социальной помощи, семья сделала ремонт дома.

Так же, по рекомендации куратора, ребёнок посещал логопеда, психолога в Центре «Доверие». За это время у ребёнка произошли положительные изменения: стал чаще улыбаться, повысилась работоспособность на уроках в школе, стал более общителен, раскрепощён.

Мама так же принимала активное участие в мероприятиях, организуемых специалистами Центра «Доверие». Это тренинговые занятия, заседания семейного клуба «Ответственный родитель», другие досуговые мероприятия.

В свою очередь и во взаимоотношениях между матерью и ребёнком наметились положительные сдвиги: в доме появились детские книги, развивающие игры, в которые вовлекали всю семью.

Во время посещений семьи куратором, замечалось значительное улучшение социально – бытовых условий. Специалистами Центра была организована вещевая помощь семье.

После активного сопровождения (закрытия «случая»), семья не вышла из-под наблюдения специалистов. Долгое время по своей инициативе мама принимала активное участие в мероприятиях, организуемых в Центре «Доверие».

Почувствовав в себе огромное желание, изменить свою жизнь к лучшему, семья приняла решение о расширении жилой площади. Родители нашли возможность начать строительство дома. В то время, когда глава семейства трудится на работе, мама занимается подсобным хозяйством, что приносит в свою очередь материальную поддержку семье. Она начала заниматься птицеводством. Мама выращивает кур, уток, гусей, индеек и реализует их на рынке.

Периодически мама посещает специалистов Центра «Доверие» и сообщает о своих радостных событиях. В семье появился ещё один ребёнок. Мама призналась, что с рождением второго ребёнка радость от материнства переполняет её чувства.

В результате профилактической работы, специалисты «Цentra «Доверие» помогли семье справиться с трудностями, возникшими на их жизненном пути.

#### **4. «История успеха семьи З.»**

*Авторы кейса: Шелпакова И.Б., Петрова Н.В., ТОГАОУ «Котовская школа-интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья».*

Состав семьи: мама, Наталья, 35 лет, дети: Полина, 12 лет, Александра, 6 лет. На момент начала сопровождения Наталья была в разводе с отцом младшей девочки, по старшей девочке – она является матерью-одиночкой. Семья ранее уже находилась на сопровождении в Центре по профилактике социального сиротства, случай был закрыт в связи с нормализацией ситуации в семье за 1 год до повторного открытия. Также на момент открытия случая семья была включена в банк данных семей, находящихся в социально опасном положении, из-за невыполнения матерью родительских обязанностей, злоупотребления ею алкоголем, в том числе в присутствии детей. У матери отмечался низкий уровень родительской компетентности, были выявлены проблемы во взаимоотношениях с детьми. Наталья не работала, получала пособия на детей, алименты, дома часто было очень грязно. С отцом младшего ребенка и бабушками детей сложились конфликтные отношения.

Семья находилась на сопровождении по работе со случаем с марта 2020 года. Целью работы с семьей являлось сохранение детей в ней, создание безопасной, комфортной и благополучной атмосферы для их развития и воспитания.

Для преодоления неблагополучия в семье были определены следующие основные задачи: повышение уровня родительских навыков, улучшение детско-родительских отношений, снижение уровня конфликтности между матерью и другими взрослыми членами семьи, формирование у матери способности контроля употребления алкоголя, ее трудоустройство.

На протяжении всего периода работы с семьей матери оказывалась постоянная психологическая поддержка, консультативная помощь. Предлагались различные услуги, направленные на достижение целей и нормализацию ситуации в семье.

Несмотря на то, что у куратора сложились доброжелательные доверительные отношения с Натальей, достаточно продолжительное время не получалось достичь стабильных положительных изменений. В начале 2021 года мать была ограничена в родительских правах. После ограничения младшая девочка, Саша, проживала с отцом, старшая, Полина, находилась под опекой у бабушки со стороны матери, Людмилы Александровны.

После ограничения в родительских правах с мамой продолжилась работа, но теперь приоритетной целью работы с семьей стали возвращение детей в семью и повышение у нее мотивации на изменение сложившейся ситуации.

В ходе общения куратора с бабушкой удалось преодолеть конфликтную ситуацию между ней и Натальей, заручиться ее поддержкой, хотя периодически и возникали непонимание и ссоры.

С отцом Александры работа также проводилась, но он на контакт шел намного сложнее и практически не предоставлял сначала возможность общения Натальи с дочерью.

Позже при содействии куратора Наталья трудоустроилась уборщицей, начала приходить на все групповые мероприятия в Центре по профилактике социального сиротства сначала со старшей девочкой, а потом, когда бывший супруг пошел на некоторые уступки, и с младшей дочерью. Мама с девочками посещала занятия в Школе осознанного родительства, досуговые мероприятия, прошла цикл арт-терапевтических детско-родительских занятий.

Параллельно проводилась работа по обращению в суд и подготовке документов для искового заявления об отмене ограничения в родительских правах. 27.12.2021 было принято решение городским судом об отмене решения об ограничении в родительских правах. Дети были возвращены матери.

Но на тот момент специалисты Центра понимали, что данная семья требует дополнительной поддержки, так как эмоциональное состояние матери не всегда бывает стабильным и остается риск срыва, поэтому семья осталась на сопровождении.

В дальнейшем в ходе работы с семьей повторно были отмечены проблемы в функционировании семьи, в том числе периодическое злоупотребление алкоголем Натальей, частые конфликты между матерью и старшей девочкой, а также опять обострившаяся конфликтная ситуация между матерью и бабушкой детей, Людмилой Александровной. К тому же Наталья потеряла работу из-за прогулов.

Работа с семьей в этот период была нацелена на преодоление трудной жизненной ситуации, возникшей в результате срыва Натальи, нормализацию ее эмоционального состояния, урегулирование отношений в семье. Куратор в этот момент старалась больше поддерживать Наталью, не осуждать, предлагать разные варианты помощи. В 2022 году Наталья при содействии начальника отдела по делам семьи и охраны прав детства городской администрации прошла лечение от алкогольной зависимости.

Также семья была включена в проект «От поддержки к партнерству», который Центр по профилактике социального сиротства реализовывал вместе отделом по делам семьи и охраны прав детства города Котовска Тамбовской области. Проект нацелен на работу с семьями, находящимися в социально опасном положении, состоящими на учете в КДНиЗП, воспитывающими детей подросткового возраста.

В рамках данного проекта семья регулярно посещала групповые занятия: просветительские семинары для родителей детей подросткового возраста, детско-родительские тренинги, групповые психологические занятия для подростков с использованием мультстудии «Добрые уроки». Полина и Наталья также посещали индивидуальные консультации с психологом. Проводились беседы и консультации с бабушкой для урегулирования конфликтной ситуации.

Наталья сама стала обращаться за помощью в случае необходимости, записала младшего ребенка на дошкольную подготовку и регулярно водила ее на занятия.

По результатам мониторинга отмечается уменьшение конфликтности между матерью и старшей девочкой, улучшение отношений в семье в целом, в том числе с бабушкой, повышение уровня родительских навыков у матери, готовность матери самостоятельно справляться с возникающими проблемами, появилось желание планировать свою жизнь, думать о будущем, чего не было ранее. У старшей девочки также отмечается положительная динамика уровня социальной адаптации, стабилизация эмоционального состояния, улучшение поведения. Полина активно участвует в мероприятиях, посещает танцевальную студию. Младшая дочь, Александра, общается с отцом и бабушкой со стороны отца, но большую часть времени проводит с Натальей, они вместе много гуляют, читают, смотрят телевизор и готовятся к обучению в первом классе. Наталья отмечает, что жизнь семьи и ее внутреннее состояние изменилось в лучшую сторону, планирует устраиваться на постоянную работу. Семья снята с сопровождения в связи с нормализацией ситуации в семье, но остаётся в поле зрения специалистов Центра. Наталья знает, что всегда может обратиться за помощью.

## 5. «Сохранить семью!»

*Авторы кейса: Субчева В.П., Иванова Н.В., ТОГБОУ «Казачья кадетская школа-интернат имени графа И.И. Воронцова-Дашкова».*

На начало сопровождения Кристина К., состояла в втором браке, лишена родительских прав в отношении дочери от первого брака. Ее дочь проживает с бабушкой, которая является опекуном ребенка. С дочерью Кристина не общалась. Второго ребенка, сына, родила вне брака. Выйдя замуж за Сергея К., родила третьего ребенка, девочку. Семья Кристины проживала в половине дома, принадлежавшего свекрови, к ведению хозяйства относилась безразлично. Кристина с мужем не имели навыков ухода за малолетними детьми, пренебрегали их нуждами.

Родители злоупотребляли алкогольными напитками, курили даже при детях. Кристина часто пропадала в пьяных компаниях, за детьми присматривала свекровь. Склонность к беспорядочным половым связям способствовала ее разрыву с мужем. Сергей и Кристина разошлись, и она стала сожительствовать с Олегом Ч., переехала с детьми к нему.

Сожитель Кристины – бывший воспитанник интерната, вел себя жестоко относился к своей матери. Мать выражала неудовольствие тем, что Олег стал жить с женщиной с двумя детьми в их маленьком доме. За это Кристина и Олег выселили мать в сарай.

Олег не имел постоянного места работы, а случайные заработки тратились на алкогольные напитки и сигареты. Права детей были нарушены. Они не посещали дошкольные образовательные организации, их развитие не соответствовало возрастной норме. Дети плохо питались, у них не было достаточно одежды, обуви, развивающих игр, книг. Кристина не беспокоилась о режиме дня своих детей, не планировала



покупки, легко могла потратить средства на покупку алкоголя, в то время, когда у детей нет еды или одежды.

Семья проживала в старом доме с печным отоплением. Бытовые проблемы не решались, к изменению уклада жизни они готовы не были, тяжелое материальное положение сказывалось на детях.

Основной целью работы со случаем стало оставление детей в кровной семье при обеспечении интенсивных услуг на дому, изменении уклада жизни.

Задачи, которые ставили перед собой специалисты Службы:

- защитить права детей, воспитывающихся в семье в трудной жизненной ситуации;

- нормализовать детско-родительские отношения;

- способствовать формированию положительных привычек и здорового образа жизни;

- создать условия для компенсации недостаточного участия семьи в обеспечении жизнедеятельности детей;

- организовать просветительскую работу среди родителей.

Обозначенные задачи должны были способствовать:

- формированию знаний умений и навыков, позволяющих удовлетворять минимальные потребности детей;

- содержанию жилого помещения в надлежащем виде;

- созданию положительного микроклимата в семье, нормализации отношений в семье;

- овладению основами педагогических знаний, теорией и практикой семейного воспитания;

- повышению материального достатка семьи.

В ходе реализации плана реабилитации психологом и социальным педагогом проведено диагностическое обследование, с использованием автоматизированных тестов, опросников, проективных методик:

- диагностика детско-родительских взаимоотношений «Опросник родительского отношения» А.Я.Варги,

В.В.Столина, «Анализ Семейных Взаимоотношений» (АСВ)  
Э.Г. Эйдемиллера;

проективные методики:

методика «Интервью с ребенком» (А.И. Захаров);

проективная игра «Почта» (модификация теста Е. Антони и Е. Бине);

методика «Цветик-семицветик» (И.М. Витковская);

методика «Рисунок семьи» (Л. Корман);

методика «Шкала привязанности» (А.И. Баркан);

проективная методика для определения особенностей эмоциональной привязанности ребенка к матери (Н. Каплан);

интерпретативный тест «Грустная мама» (модификация методики Г.Т. Хоментausкаса);

тест «Сказка» (Л. Дюсс) для детей раннего и дошкольного возраста;

проективная методика «Три дерева» (Эдд Клессманн).

Социальным педагогом и педагогом – психологом были разработаны рекомендации для родителей, детей и ближайшего окружения.

Были составлены индивидуальные рекомендации по особенностям детско-родительского взаимодействия:

признание и уважение интересов ребенка родителями; нахождение компромисса в конфликтных ситуациях (отказ от директивной модели воспитания);

нахождение с ребенком общих интересов, совместное времяпрепровождение;

обсуждение между взрослыми претензий друг к другу без присутствия детей и др.

Специалистами был осуществлен сбор информации о семье, обследованы жилищно-бытовые условия, изучены цели, ожидания семьи, ее образ жизни, факты прошлой истории семьи, выявлены особенности личности членов семьи, составлена генограмма, произведен ее анализ. Выявлены общие проблемы, особенности семейного воспитания,

близкого окружения семьи. Были выявлены причины положения детей в системе внутрисемейных взаимоотношений, проведен анализ полученных сведений, определена проблема, разработаны пути ее решения с целью оказания помощи.

Вторым этапом работы стало составление плана реабилитации семьи.

План обсуждался многократно с Кристиной. Работа по реализации плана осуществлялась в рамках межведомственного взаимодействия органов и учреждений, входящих в систему профилактики, были задействованы специалисты: управления образования, отдела охраны прав детства Тамбовского района, сельского совета, управления социальной защиты населения, центра занятости населения, полиции, медицинские работники ФАП, благотворительные организации.

Специалистами Службы организованы две консультации с врачом-наркологом. Кристина и ее сожитель прошли лечение от алкоголизма.

Организовано сопровождение детей медицинскими работниками, составлен график профилактических прививок, осуществлялся контроль за выполнением графика, проведены индивидуальные занятия: «Охрана здоровья детей», «Санитарно-гигиенические условия и необходимость их соблюдения».

Выявив ключевые потребности семьи, была оказана помощь в сборе документов для оформления ребенка в детский сад.

Проводилось консультирование по мерам социальной поддержки, программам для семей с детьми.

Специалистами была выявлена потребность в обучении членов семьи финансовой грамотности и планированию семейного бюджета, по вопросам правового просвещения.

По этим темам проводились индивидуальные занятия: «Планирование семейного бюджета», «Обеспечение безопасности детей», домашний тренинг «Профилактика и предотвращение жестокого обращения с детьми в семье».

Были организованы консультации и обучение родителей и бабушки по вопросам воспитания детей с учетом современных реалий, в том числе в условиях многодетной семьи.

По результатам диагностики была выявлена потребность в консультировании членов семьи по организации режима дня детей дошкольного возраста и организации совместного полезного досуга. С членами семьи проведена тренинговая работа по формированию навыков детского - родительского взаимодействия, целеполагания, формирование навыков конфликтной компетентности.

Трудности в работе:

отсутствие мотивации обращаться за помощью;

неготовность родителя защищать права и законные интересы ребенка;

осознание родителем нуждаемости семьи в получении кризисной помощи, открытость семьи для получения помощи;

низкая мотивация родителей на работу, на развитие и воспитание детей, на решение проблем;

тяжелое психоэмоциональное состояние родителей и детей;

страх обращения, страх огласки, непонимания;

сложность выявления и подтверждения факта пренебрежения нуждами детей;

отсутствие информации о ресурсах помощи;

сложность вовлечения членов семьи в реабилитационную работу.

Специалисты Службы профилактики социального сиротства постоянно сталкиваются с описанными трудностями.

Первое, с чего начинается работа, это установление доброжелательных отношений с членами семьи. Когда родители осознают, что у них и специалистов одна цель, что надо стать командой, работа приносит положительные результаты.

Доверие, желание обратиться за помощью по любым вопросам семьи является основой успеха.

Большую роль в процессе реабилитации семьи играет педагог-психолог. Его деятельность позволяет родителям почувствовать себя полноценными членами общества, а детям - любимыми, защищенными от всех невзгод.

Огромную роль играет межведомственное взаимодействие, информация о видах помощи, ресурсах. Семья начинает активно участвовать в различных программах, повышается мотивация на реабилитацию.

Когда несколько позиций плана выполняются успешно, например, родители перестают злоупотреблять алкоголем, в дальнейшем они начинают с воодушевлением решать другие поставленные задачи. Все члены семьи уже сами проявляют инициативу, сами находят решения невыполнимых вначале задач.

Описываемый случай был в работе в течение 1,5 лет.

Эффективность реализации плана реабилитации подтверждается следующими достигнутыми результатами: родители прошли лечение от алкогольной зависимости в наркологическом диспансере; Кристина получила новую для себя профессию «санитарка» в Центре занятости населения; Кристина и ее сожитель устроились на работу; мать стала общаться с дочерью от первого брака, звонить по телефону, передавать подарки к праздникам, перечислять деньги на содержание ребенка; дочь Кристины устроена в детский сад; дети включены в работу объединений дополнительного образования; досуг в семье организован; занятия с психологом способствовали гармонизации внутрисемейных отношений;

индивидуальные и групповые тренинговые занятия для детей и родителей помогли активизировать внутренние ресурсы семьи.

Ситуация стабилизировалась, взаимоотношения в семье стали гармоничными. Материальное положение улучшилось. Дети проживают в кровной семье и за ними осуществляется надлежащий уход.

### **6. «Из опыта работы с неблагополучной семьей»**

*Автор кейса: Титаева Л.А., ТОГБУ «Центр поддержки семьи и помощи детям им. Г.В. Чичерина».*

В феврале 2022 года был открыт «случай». На момент открытия ребенку было полгода. Ребенок с серьезным заболеванием, которому требуется особый уход и почасовой прием лекарств. Зная о ненадежности матери (в отношении трех старших детей лишена родительских прав и они воспитываются в приемной семье), семью курировали медицинские работники и в одно из посещений увидели следующее: ребенок лежит в кроватке голодный и плачет, в доме антисанитария, холод, мама в алкогольном опьянении. Медицинские работники забили тревогу и подключили сельский совет, представители которого обратились со служебной запиской в органы опеки. В результате низкой родительской компетенции и неспособности обеспечивать надлежащий уход за малышом из-за склонности матери и гражданского мужа к употреблению спиртных напитков, был открыт «случай».

Основная цель работы со случаем: защита прав и интересов ребенка, нуждающегося в помощи государства, и реализация права жить и воспитываться в семье.

В начале работа была нацелена на:

✓ Диагностирование и определение социально-педагогических и психологических проблем, оказывающих

негативное воздействие на становление личности ребенка в семье;

✓ Выявление и анализ факторов, обуславливающих социальную дезадаптацию;

✓ Изменения отношений в семье в результате анализа семейной ситуации, формирование новой позитивной стратегии и тактики.

✓ Организация просветительской работы по овладению родителями психолого-педагогическими знаниями в области семейного воспитания.

В работе использовались следующие диагностические инструменты:

1. Опросник для родителей «Анализ семейных взаимоотношений»

2. Тест-опросник родительского отношения (Варга, Столин)

3. Шкала семейной адаптации и сплоченности.

4. Тест «Опросник удовлетворенности браком».

5. Тест «Супружеские отношения».

6. Организация совместных мероприятий (день рождения ребенка, посещение кинотеатра, совместная трудотерапия для родителей, посещение праздников).

С семьей куратор была знакома еще по старшим детям. При первом общении, мама сказала, что у нее произошел срыв, так как гражданский муж уехал к своей первой жене и оставил ее с маленьким ребенком. Необходимо было решать вопрос по детскому питанию, так как в семье не было средств. Подключили спонсоров и приобрели детское питание для ребенка. Гражданский муж вернулся, но конфликты в семье продолжались. Куратору пришлось проводить много бесед с мамой, отдельно с гражданским мужем, а потом вместе, для того чтобы ради ребенка, которому необходим особенный уход и забота –родители стали проживать в мире и согласии. При беседах оба родителя говорили, что готовы жить семьей и

у них есть для этого желание. Куратор с сельским советом помогли оформить инвалидность мальчику, гражданского мужа устроить на работу. Куратор поддерживала маму, потому что у нее была послеродовая депрессия и ей необходима была поддержка именно в этот момент. У нее нет рядом близких друзей и родственников. Куратором была проведена работа по сохранению и возобновлению семейных традиций в семье. Родители больше времени стали уделять ребенку, особенно отец, который раньше вообще мог не подходить к сыну. Стали перед сном малышу читать книги. Семейей больше гулять на свежем воздухе. На день рождения сына, родители поздравили малыша с тортом, шарами и подарили игрушки. Куратором проводилась с семьей тренинговая работа, где супруги учились, как создавать комфортный психологический климат в семье, учились быть толерантными к друг другу. Велась параллельно профилактические беседы на тему здорового образа жизни. Родители в течение всей работы куратора вели и сейчас продолжают вести трезвый образ жизни, избегают шумных компаний, управляют своими эмоциями, создают уют в доме. Соблюдается режим дня ребенка: питание, питьевой режим, прогулки на свежем воздухе, развивающие игры, массаж, купание. Мама навела порядок в доме и соблюдает санитарно-гигиенические нормы жилища. Через полгода ситуация в семье поменялась в лучшую сторону. С семьей куратор проработала год. В настоящее время сыну Никите в августе будет 2 года, ребенок развивается в соответствии со своим возрастом, проходит два раза в год обследование в Москве. Куратор часто встречается с семьей на улице, они гуляют вместе, и Никита счастливый малыш рядом с которым мама и папа.

Во время работы с семьей мама активно принимала участие в реализации плана, шла на контакт, советовалась, просила помощи и всегда была доброжелательной. У семьи вообще нет близких родственников поэтому куратор



задействовала Сельский совет, районную больницу, социального педагога Центра. Трудности возникали, что не всегда удавалось провести работы с гражданским мужем, так как работал до вечера. И в самом начале работы, когда у семьи вообще не было денег для существования, но постепенно ситуация была исправлена. Так как муж стал работать и по инвалидности на ребенка мама стала получать выплаты.

Основным результатом работы является тот факт, что ребенок воспитывается в семье с кровными родителями. Родители по возникающим вопросам консультируются с куратором.

## **Успешные практики Служб по устройству детей в семью**

*Особенности сопровождения опекунской (попечительской) семьи на этапе подросткового кризиса подопечного.*

Эта категория семей нуждается в особом психологическом сопровождении с учетом особенностей всех членов семьи по отдельности, а также своеобразной структуры семейной системы.

Наш опыт и опыт коллег убедительно показал, что кризис подросткового возраста у подопечных детей независимо от родственных связей истощает воспитательный ресурс семьи, снижает способность системы к совладению с семейным стрессом, вызывает сопротивление системы процессам реструктурирования, и как следствие приводит к отторжению, а нередко и отказу от опеки. В этот момент родителям и подросткам особенно значима поддержка и сопровождение специалистов, обучение, вхождение в сообщество замещающих семей.

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

В семьях **неродственной опеки** отношение к опекуну носит амбивалентный характер, который проявлялся, с одной стороны, в признании его значимости, определенной идеализации взаимоотношений, с другой, в невозможности установить отношения стабильной привязанности, стремлении к постоянной проверке его личностных границ.

В целом, для функционирования семей **родственной опеки** характерны:

- ✓ низкий уровень удовлетворенности опекунов в основных сферах жизнедеятельности: семья, личная жизнь, карьера, досуг и т.д.;

- ✓ высокий уровень конфликтности;

- ✓ низкий уровень совладения со стрессом;

- ✓ дефицит эмоционально близких отношений;

- ✓ более низкий уровень доверия к подростку по сравнению с семьями **неродственной опеки**.

Анализ реакций семей с **родственной** и **неродственной** опеки на пубертатный кризис подростков позволил выделить основные мишени сопровождения.

В семьях с **родственной опекой** специфическими мишенями сопровождения должны стать:

- ✓ ситуация вертикальной (из поколения в поколение) травмы в семье;

- ✓ проекции деструктивных семейных сценариев на будущее подростка;

- ✓ уровень стрессоустойчивости семьи;

- ✓ негативный эмоциональный фон у опекунов;

✓ дефицит эмоционально близких и четких иерархических отношений;

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

В семьях с **неродственной опекой** к мишеням сопровождения можно отнести:

✓ структурный кризис в семье;

✓ незавершенность процессов интеграции приемного ребенка;

✓ эмоциональные ресурсы семьи;

✓ подготовка подростка к самостоятельной жизни.

В соответствии с выделенными мишенями сопровождения можно наметить специальные направления сопровождения семьи.

**Семьи, где опекуны/попечители являются родственниками ребенка:**

Завершение ситуации вертикальной травмы в семье через:

1. Работу с историей семьи, выделение и проработку поведения, передающихся из поколения в поколение – различные виды аддикций, суициды, убийство, депривационное воспитание детей, сиротство, социальная изоляция и др.

Основной метод работы «Генограмма семьи». «Семейная генограмма» позволяет изобразить родственные связи в виде графической схемы. Данная техника используется как в качестве диагностического инструмента, так и в качестве терапевтического. Опекуна просят рассказать историю своей семьи в поколениях (не меньше, чем в трех поколениях) с указанием конкретных имен, дат рождения, браков, смертей, разводов и т.д. Генограмма дает возможность осознать ресурсы своей семьи, выделить ее героев, создать образ

семейной поддержки, позволяющий противостоять постоянным стрессам и травмам. Проводится в рамках семейного консультирования.

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

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

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

**Семьи, где опекуны/попечители не являются родственниками ребенка (посторонние граждане):**

1. Завершение процессов интеграции подопечного ребенка в семью через реорганизацию семейной системы, «открытие» границ детской подсистемы и включение в нее ребенка.

Методами работы могут стать:

✓ договор между членами семьи о правилах взаимодействия между детской и родительской подсистемами и внутри каждой из подсистем;

✓ задание на объединение членов каждой из подсистем (проведение досуга, выполнение интересной работы).

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

3. Подготовка подростка к самостоятельной жизни через разработку его «жизненного проекта», включающего в себя профессиональное самоопределение, формирование установок на стабильную трудовую занятость, профессиональную активность, создание семьи, навыков эффективной коммуникации и т.д.

### **1. «Ребенок «группы риска» в замещающей семье» (опекуны - родственники ребенка, в ситуации пубертатного кризиса подопечного)**

*Авторы кейса: Летуновская Т.В., Грачева Н.Ю., ТОГБУ «Центр по оказанию психолого-педагогических услуг «Заворонежский».*

#### **Описание ситуации на момент начала работы с семьей (с сохранением конфиденциальности).**

Марина Васильевна, проживая с супругом, в возрасте 50 лет приняла под опеку двух внуков от кровной дочери, которую лишили родительских прав. Вика и Леша с дошкольных лет (6 и 7 лет соответственно) воспитывались в любящей замещающей семье с небольшим достатком. Бабушка, как могла, развивала и помогала во всем – читали вместе детские книжки, лепили фигурки из соленого теста, приучала к домашним делам. Вика помогала по дому, а Леша

любил возиться с дедушкой во дворе. Дети очень общительные, жизнерадостные, быстро шли на контакт, как со взрослыми, так и с детьми. Среди своих сверстников и одноклассников у них всегда было много друзей.

Семья часто была на виду – регулярно посещали занятия Школы замещающих родителей, концерты и творческие досуговые мероприятия. Вика увлеклась легкой атлетикой и участвовала в спортивных соревнованиях районного уровня, занимала призовые места. О победе девочки писали в газете, и семья очень гордилась ее достижениями.

К 15 годам с детьми, со слов опекуна, иногда возникают разногласия и непонимание. Марина Васильевна предпринимает разные способы для восстановления дружеской и доверительной атмосферы в семье, старается организовывать совместный досуг и проводить больше времени с подопечными. Вика к этому возрасту становится девочкой «дерзкой», уже пробует курить и прогуливать уроки. Стала чаще отговариваться и пренебрежительно относиться к выполнению домашних заданий. Замещающий родитель при посещении рассказывает специалистам, что иногда у Виктории возникают конфликты с педагогами школы. Опекун встречается с учителями, разбирается в ситуациях, защищает внучку. Об особенностях развития в пубертате и о подростковом кризисе бабушка осведомлена и у нее успешно получается находить оригинальные способы преодоления трудных бытовых ситуаций.

Особенна, заметна любовь и адекватное отношение к ребенку, когда замещающий родитель в непринужденной беседе рассказывает об успехах и талантах: «Вика хорошо рисует, любит животных, готова лечить всех бездомных кошек – возможно поэтому, увлечена биологией и мечтает стать ветеринаром».

В начале 9 класса начались более серьезные проблемы в поведении, упрямство Виктории превратилось в упрямство и открытое неповиновение, в школе начали жаловаться на вспыльчивость подростка, а чуть позже обнаружили и порезы на руке. В наш центр поступил сигнал со школы о суицидальных попытках девочки.

Специалисты пригласили опекуна в центр, совместно составили «Программу индивидуальной комплексной реабилитации замещающей семьи» и обсудили сложившуюся критическую ситуацию. Бабушка высказала беспокойство по поводу заниженной самооценки девочки и ее стиля одежды. Успокоила тем, что диалог между ней и ребенком присутствует, привязанность выстроена и уверена, что Вика любит и уважает ее и дедушку.

### **Цели, задачи**

Итак, на тот момент основной целью работы с семьей стало – профилактика суицида и укрепление эмоционально-психологического состояния приемного ребенка. Поставили следующие задачи:

- ✓ оказать эмоционально-психологическую поддержку приемному ребенку;
- ✓ помочь замещающему родителю выбрать способы поддержки девочки;
- ✓ выстроить доверительный контакт между родителем и ребенком;
- ✓ сформировать поддерживающую среду в образовательном учреждении;
- ✓ найти продуктивное увлечение для подростка.

### **Использованные диагностические инструменты**

- ✓ с родителем заполнена анкета «Родитель – ребенок».
- ✓ с ребенком проведена методика «Дерево», тест-опросник «Определение уровня самооценки» С.В. Ковалёва.

Интерпретация проведенных диагностик позволяет узнать актуальное состояние испытуемого в данный конкретный момент времени и не стоит опираться на них в течение всей работы с семьей. Тем не менее, с помощью представленных методик, удалось увидеть отсутствие общей семейной тревоги, выявить некоторые ошибки в выборе воспитательных практик и обратить внимание на верные пути в улучшении детско-родительских отношений.

Анализируя диагностическую работу с ребенком, педагог-психолог отметил отстраненность, замкнутость, тревожность девочки и низкий уровень самооценки.

### **Описание проделанной работы**

Специалистами Центра сопровождения замещающих семей была выстроена деятельность по трем направлениям:

1. Работа на повышение родительских компетенций с бабушкой. Данное направление включило в себя:

✓ беседу о прошлом опыте внучки, о взаимодействии с кровной матерью, о причинах суицидальных мыслей и попыток;

✓ практические занятия, направленные на развитие умения «активного слушания», эффективной похвалы, помощи ребенку в развитии сильных сторон личности и способности поддерживать даже при нестабильных эмоциональных состояниях.

2. Коррекционная психологическая работа с приемным ребенком была направлена на:

✓ выявление причин суицидальной попытки – ощущение безнадежности, никчемности, сложные отношения с кровной матерью;

✓ стабилизацию эмоционально-психологического состояния (тематическая консультация «Как научиться сохранять спокойствие в любой ситуации», коррекционные занятия «Эмоции и чувства», «Прощение обид», «Как справиться с плохим настроением», «Обучение умениям



преодоления стресса», релаксационные занятия «Мое зимнее утро» и «Полет к звезде»);

✓ повышение и укрепление самооценки (тематическое консультирование «Самооценка и ее роль в жизни человека», коррекционно-развивающие занятия «Чувствую себя хорошо», «Секрет подвигов», «Самопринятие. Самоуважение. Самоодобрение», техника ДПР (достаточно приемлемый результат) (Приложение 1);

✓ самоопределение и саморазвитие (консультации «Познание самого себя» и «Использование своих личных резервов для саморазвития»).

3. Профилактическая работа с образовательной организацией включила в себя:

✓ беседу с классным руководителем, целью которой стало взять ее в «помощники»;

✓ выступление на педагогическом совете на тему «Профилактика подростковых суицидов» с предоставлением информационно-просветительских материалов «Чужих детей не бывает! Рекомендации по профилактике подростковых суицидов» и «Взаимодействие с трудными детьми. Практические рекомендации педагогу».

### **Наличие динамики в работе, трудности, пути преодоления**

Реализация программы реабилитации осложнялась трудностями выстраивания конструктивных взаимоотношений между семьей и школой. Из-за недостатка информации ситуация домысливалась и преувеличивалась. Таким образом, специалистам пришлось разбираться с искаженными сведениями и снижать градус негативных эмоций в педагогическом коллективе и только потом приступать к действенным мерам и запланированным мероприятиям. Но даже при успешном выполнении плана, Виктория вела себя отстраненно с некоторыми педагогами и так не смогла доброжелательно к ним относиться.

Возникли и некоторые сложности в проведении коррекционной работы с ребенком, т.к. на встречи девочка приходила после уроков и долгой дороги уже уставшая; плюс ко всему первоначальные занятия воспринимала как необходимость и обязанность – ведь контроль был со всех сторон и с нее требовали посещать психолога и администрация образовательного учреждения, и опека и замещающий родитель. После выстроенного доверительного контакта совместная работа пошла более продуктивно и эффективно: ребенок получил возможность выговориться, поделиться даже самыми негативными эмоциями, открыла много нового и интересного о своей личности, большая часть упражнений откликалась и нравились эмоции и отношение к себе после подобной работы.

Порядка 6 месяцев продолжались встречи с педагогом-психологом и социальным педагогом центра. За это время удалось восстановить дружеские и теплые отношения между бабушкой и внучкой, выстроить продуктивный диалог со школой. И самое главное, снизить риск повторных суицидальных проявлений и мыслей, отпустить обиду на кровную маму, повысить самооценку Вики (что девочка сама ощутила!), сформировать планы на ближайшее и отдаленное будущее и найти новое увлечение – танцы. Специалистами оказана помощь по устройству в танцевальный коллектив в процессе учебного года.

### **Результат проведенной работы и общие выводы**

Сейчас, спустя уже несколько лет, можно оценить результативность проделанной работы. Виктория после 9 класса поступила колледж, успешно его закончила, проживает в своей квартире, отучилась на водительские права, в ее окружении много друзей и есть любимый молодой человек, с родными в прекрасных отношениях. Марина Васильевна хвастается, что внучка часто приезжает в гости и помогает по хозяйству, беспокоится о бабушке, делает ей сюрпризы и

неожиданные подарки. Вспоминает, как сильно изменились их отношения после «страшного» инцидента, что благодаря помощи посмотрела на ребенка другими глазами, и у них получилось пережить те времена и стать лучше, сильнее и счастливее чем раньше.

Обобщая полученный опыт профилактики суицида и укрепления эмоционально-психологического состояния приемного ребенка в опекунской семье, стоит обращать внимание на то, что работа только с ребенком не будет эффективной и не даст нужных результатов, если не подкрепить ее деятельностью с замещающим родителем и социальным окружением. Ведь меняясь и работая над собой ребенок вновь попадает в ту среду, из которой он пришел к деструктивным мыслям и представлениям о себе и мире, а в момент преобразования и саморазвития очень важна поддержка и понимание близких людей и социума в целом. Поэтому очень значимым для себя считаем выстроить работу с поддерживающей средой – у подопечного будет больше точек опоры, а, следовательно, и шансов на преодоление трудных периодов в жизни.

Приложение 1

### **Техника ДПР (достаточно приемлемый результат)**

**Цель:** снизить завышенные ожидания от себя.

**Материалы:** флип-чарт, маркер.

**Описание:** обсуждаем реальное состояние клиента, самочувствие, настроения, отношение к себе. После чего клиент описывает идеальную модель себя в желаемом будущем. Психолог объясняет, что идеальная модель – это фантазия, и жить в иллюзиях – значит не принимать себя и не жить настоящим. Для каждого человека существует достаточно приемлемый результат, в котором жить комфортно и спокойно.

### Схема для демонстрации техники:



Далее следует апробирование техники на конкретных примерах клиента:

Давайте заполним небольшую таблицу для наглядного примера.

<b>Что мне в себе не нравится?</b>	<b>Что было бы достаточно приемлемым результатом?</b>

Обсуждение результатов работы.

## **2. «Трудное поведение приемного ребенка» (опекуны - не являются родственниками ребенка)**

*Автор кейса: Алиханова О.А., ТОГБУ «Центр психолого-медико-социального сопровождения «Приют надежды».*

### **Описание ситуации на момент начала работы с семьей (с сохранением конфиденциальности).**

В 2016 г. семья С. приняла ребенка, Юлю Щ. 8 лет, в семью в самый тяжелый для ребенка период. Ребенок потерял маму и на тот период переживал смерть мамы, причем насильственную смерть, которая, к большому ужасу, произошла на глазах ребенка. Юля попала сначала в приют,

где с ней работал психолог по переживанию горя и потери близкого человека. На тот момент казалось, что ребенок чувствует себя хорошо, никакие проблемы не наблюдались, эмоциональное состояние ребенка было благоприятным по всем показателям. Вскоре ребенок попадает в приемную семью С., неродственную семью, но имевшую отношение к ребенку. Новые приемные родители по возрастным показателям относились к пожилому возрасту, соответственно ребенок не мог их называть мамой и папой, но на тот момент это было неважно. Семья знала о трагедии, которую пришлось пережить Юле, а какие могут быть последствия травмы в будущем никто прогнозировать не мог, но новых родителей проинформировали о возможных проблемах. Приемных родителей эти факты не остановили, они готовы были помочь ребенку, быть вместе с ним, уверенные, что все будет хорошо.

Семья сразу была поставлена на сопровождение Службы по устройству детей в семью. До достижения подросткового возраста, действительно, проблем с ребенком не было, родители не могли нарадоваться на Юлю, как и предполагалось, все было хорошо: отличная учеба, послушание, доброжелательные отношения, художественная школа, занятия вокалом.

Но за этим внешним «все хорошо», как оказалось, продолжали жить прошлые травмы, незалеченные до конца детские раны, и с наступлением пубертатного периода, который стал спусковой пружиной, эти переживания стали выходить наружу в виде: вербальной агрессии, потери интереса ко всем занятиям (брошены занятия во всех кружках), начались конфликты с учителями, одноклассниками, снизилась успеваемость, ребенок полностью перестал принимать себя как личность, свою внешность, не видела в себе ни одного положительного качества, ограничила общение со сверстниками, замкнулась, изменила стиль в одежде на все черное, с капюшоном, чтобы закрыться от внешнего мира,

отказывалась фотографироваться, резко упала самооценка ребенка, Юля стала проявлять негативизм к сводной сестре, строить в отношении себя негативные прогнозы на будущее порой со смертельным исходом, либо планировала пластическую операцию по изменению своей внешности. Семья, с их слов, «окунулась» в «черную полосу»: напряженная обстановка в семье, обида, разочарование, страх за безопасность Юли и за свою репутацию, т.е. жизнь всех членов семьи стала вращаться вокруг Юли. На момент кризисного периода ребенку исполнилось 14 лет, но проблемы, как выяснилось, начались раньше.

Причина обращения - эмоциональное состояние ребенка, проблемы во взаимоотношениях родителей с девочкой-подростком, шантаж со стороны ребенка, жалобы и обвинения от учителей, отсутствие у родителей эффективных инструментов, способов для урегулирования ситуации, тревога за Юлю, за свою семью в целом.

### **Цели, задачи**

По результатам первичной консультации специалистом Службы был сформулирован запрос на помощь со стороны приемного родителя девочки:

- ✓ оценка эмоционально-личностной сферы подростка и оказание ей психологической помощи;
- ✓ консультирование приемных родителей по выстраиванию отношений с подростком, коррекция родительских компетенций в данной ситуации;
- ✓ подключение к сотрудничеству образовательной организации, урегулирование взаимоотношений с членами классного коллектива;
- ✓ помощь подростку в связи с перенесенной ранее трагедией в ее жизни.

### **Использованные диагностические инструменты**

Первым шагом в работе после первичной консультации стала психологическая диагностика и индивидуальная

консультация для девочки – с целью определения эмоционального состояния и необходимых мер по реабилитации ребенка.

Диагностический инструментарий:

✓ диагностические методики по оценке психического состояния подростка;

✓ диагностические методики по оценке детско-родительских отношений;

✓ диагностические методики по оценке социально-коммуникативной сферы;

✓ карта социальной адаптации;

✓ методика для вовлечения детей и подростков в оценку ситуации и планирование работы «Три домика»;

✓ беседы;

✓ наблюдения.

В ходе диагностики и индивидуальной консультации с подростком было выявлено следующее:

Данные диагностического обследования и беседы подтвердили выше сформулированные проблемы у подростка: подавленное, депрессивное эмоциональное состояние, деструктивное самоутверждение, отрицание личностной ценности, ценности будущей жизни, чувствительность к неприятию, отвержению или критике, повышенный уровень тревоги, фрустрации, агрессии, повышенный уровень социальной дезадаптации, дефицит дружеского общения, потеря в лице ребенка уважения и падение авторитетов большинства взрослых из окружения подростка, в т.ч. и замещающих родителей.

Ее привязанность к приемной семье носила амбивалентный характер «любовь - ненависть».

Из беседы с подростком, модели отношений с другими людьми характеризовались непостоянством, импульсивностью, готовностью к разрыву и вспышками

агрессии в ситуациях, которые противоречили желаниям подростка.

### **Описание проделанной работы**

По результатам диагностики был разработан план реабилитационных мероприятий (комплексное сопровождение), с которым были ознакомлены как приемные родители, так и сама девочка – подросток. В него входило:

1) Составление программы индивидуальной комплексной реабилитации замещающей семьи С.

Срок комплексной работы с данным случаем был определен в 3 месяца. Затем специалисты должны были оценить результаты и принять решение о дальнейших действиях.

Основная цель работы с семьей:

✓ повышение педагогической компетентности приемных родителей в вопросах воспитания подростка;

✓ оказания психологической помощи подростку в решении проблем и трудностей социального, психологического, личностного характера.

2) Беседы с подростком.

3) Реализация программы индивидуальных тренинговых занятий с подростком «Я все смогу».

В рамках программы были проведены индивидуальные игровые сессии для прояснения с подростком его жизненной истории и проработки чувств.

4) Консультации и беседы с приемными родителями в рамках запроса.

Родителям были даны рекомендации по дальнейшей работе с жизненной историей ребенка и по взаимодействию с ним дома.

5) Участие семьи в мероприятиях родительского клуба (по плану клуба).

6) Привлечение следующего вида услуг:



✓ Проведена фотосессия с ребенком с целью изменения отношения Юли к своей внешности, принятия себя, получение профессиональной оценки (один из фотосалонов города с удовольствием предоставил такую возможность и откликнулся на просьбу).

✓ Подростку сделали новую стрижку, изменили внешний образ.

7) Были подобраны ролики про подростков, которые имеют ограниченные возможности здоровья, но не теряют оптимизма, веры, любят и хотят жить, дальнейшее обсуждение увиденных ситуаций.

8) Сотрудничество с образовательной организацией:

✓ Беседы, переписки в WhatsApp с классным руководителем по поводу всех сфер школьной жизни подростка, обсуждение и совместное решение проблем.

✓ Участие специалиста Службы в педсовете школы по ситуации с подростком.

✓ Привлечение подростка к общественным школьным и классным мероприятиям, реализация имеющегося потенциала ребенка.

✓ Содействие школы в участии подростка в социальных проектах школы, городских детских организациях, волонтерских и молодежных движениях города, областных слетах с целью расширения контактов подростка, круга общения, реализация творческого потенциала ребенка, повышение уровня социальной желательности.

9) Методы арт-терапия:

✓ Книга жизни.

✓ Ведение личного дневника «Шаг за шагом к успешному будущему» (дневник был подарен подростку специалистом).

10) Использование в работе с подростком метода аффирмации для создания позитивного эмоционального фона в повседневной жизни.

11) Привлечение к решению проблемы семьи специалистов отдела опеки и попечительства.

12) Привлечение к помощи ребенку участия родственников, в частности, крестной, со стороны кровной мамы. Была организована встреча с ними, беседа о проблеме ребенка, необходимости поддержки Юли с их стороны, чтобы ребенок чувствовал родственную связь, нужность своим родным.

13) Рекомендации по обогащению рациона питания продуктами, содержащими: серотонин, дофамин, эндорфин и окситоцин – гормоны счастья, чтобы помочь подростку почувствовать себя удовлетворенной.

14) Домашнее визитирование с целью наблюдения за жизнь и отношениями семьи в быту, в домашних условиях.

### **Наличие динамики в работе, трудности, пути преодоления**

В ходе работы с семьей следует отметить оптимизм, прежде всего, самих приемных родителей, которые старались понять и поддержать подростка, выполняли рекомендации психолога, педагогов, ни разу не озвучили мысль о возврате ребенка. На протяжении всей работы происходили и положительные сдвиги, динамика, и возвраты к прежнему положению дел, не было стабильности и полной уверенности на скорое улучшение ситуации. Сам подросток не признавал в себе проблемы, в большей степени придерживался обвинительной стратегии, пропускал психологические сессии, не принимал серьезно рекомендации, советы, помощь, все отрицала, рвала фото со своим изображением, преобладала убежденность подростка в бесполезности всей работы.

Весь первоначально запланированный объем реабилитационных мероприятий был выполнен, примерно, на

60% и программа индивидуальной комплексной реабилитации замещающей семьи С. была продолжена еще на 6 месяцев.

Но, несмотря на внешний протест и отрицание, внешнее равнодушие к своей жизни, Юля внутренне нуждалась в психологической помощи и испытывала потребность в общении со сверстниками, потребность в самореализации, положительных эмоциях, потребность в одобрении со стороны членов социума, потребность освободиться от комплексов, потребность жить в семье и радоваться жизни, как большинство ее сверстников. Ведь Юля, в априори, очень творческая личность, ответственная, общительная, грамотная, эрудированная, ей присуще лидерские качества, ей «душно и тесно» одной, ей необходимо быть в коллективе, в деятельности. Специалист знал Юлю с тех пор, как она попала в семью, поэтому необходимо было продолжать работу, пробовать новые подходы, «вытаскивать» ребенка из ее состояния. И сама Юля согласилась продолжить сотрудничество с психологом Службы, стала соглашаться на встречи, высказывалась, выговаривалась, делилась, обращалась сама за советом, звонила, рассказывала о своих делах, успехах.

К тому же приемные родители, получив неоднократные консультации и рекомендации психолога, стали по-другому относиться к подростку, стали более внимательными и чуткими к его внутреннему миру, чувствам, разделяли, а не обесценивали его мысли, чувства, желания, старались организовать дома что-то интересное, неожиданные сюрпризы, совместные покупки, научились управлять своей эмоциональной реакцией на поведение своего «трудного» ребенка.

В классе к подростку также несколько изменилось отношение: от неприятия к ней в связи с ее непредсказуемостью, грубостью, повышенной критичностью к

другим к лояльному отношению, предложению дружбы, общению.

Так постепенно работа вышла на путь улучшения и стабилизации поведения подростка, его состояния.

Очень удачным во всей работе оказалось участие подростка в молодежных организациях, волонтерском движении, школьных проектах. Юля вновь почувствовала в себе творческий потенциал, востребованность, одобрение, это стало повышать ее самооценку, уверенность. Поездка на областной слет подростков заметно «приподняла» Юлю в психологическом плане: новые знакомства, интересные дела, участие во всех мероприятиях, первая влюбленность, грамоты и дипломы, масса положительных эмоций – все это, можно сказать, «поставило точку» в прежних проблемах ребенка.

В итоге, у подростка снизилась тревожность, повысилась уверенность, ребенок стал позитивно воспринимать и принимать свое настоящее и будущее, демонстрирует позитивное и оптимистическое настроение.

Вся проделанная работа помогла семье стабилизировать ситуацию. И родители, и мы, специалисты, видим улыбку на лице Юли, веселый взгляд, у ребенка вновь появилось желание петь, рисовать, яркие и теплые краски появились не только в рисунках подростка, но и в одежде, отношениях с семьей, настроении.

Специалистам совместно с приемными родителями удалось вернуть у подростка любовь к себе, семье, жизни. Сами приемные родители удовлетворены тем, что благодаря специалистам Службы и опеки смогли сориентироваться в проблемной ситуации и, несмотря на разницу в возрасте, стать более ближе в отношениях со своими детьми.

### **Результат проведенной работы и общие выводы.**

Данный пример иллюстрирует комплексный характер работы с семьей в кризисе. Во-первых: специалисты работали со всеми представителями семьи (родители, ребенок), с

социумом (педагоги, специалисты опеки, родственники). Вторых: использовались разные формы и методы работы - диагностика, консультирование, терапевтическая помощь. Третьих: работа носила пролонгированный характер, что было продиктовано необходимостью и объективными обстоятельствами.

В результате работы достигнуты положительные результаты; запрос приемных родителей удовлетворен; получена положительная обратная связь.

На данный период времени Юле 15 лет, она окончила успешно школу (всего несколько «четверок»), поступила в педагогический колледж, берет уроки игры на гитаре, выступает с вокальной группой на городских мероприятиях, продолжает активно участвовать в молодежных движениях, ее приглашают на слеты, форумы для подростков. Юлия приняла свое прошлое, отпустила его и живет дальше полноценной жизнью, полной планов и надежд.

### **3. «Ребенок – подросток»**

*Автор кейса: Горбачева Т.С., педагог – психолог ТОГБОУ «Горельская школа – интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья».*

#### **Описание ситуации на момент начала работы с семьей (с сохранением конфиденциальности).**

Приемная семья была создана, когда ребенку было 6 лет. У женщины не было своих детей, решение взять в свою семью ребенка, подарить ему свою заботу, ласку и любовь зрело давно. Близкие родственники в этом решении поддерживали ее. Шустрый белокурый мальчик приглянулся ей сразу, через неделю она забрала его домой. В новой семье ребенок нашел родительское тепло, радушных и гостеприимных родственников.

Вот как об этом вспоминает приемная мама:

«У меня сын. Вчера мы приехали домой. А сегодня много дел. Через 5 дней мы идем в садик. Надо срочно успеть оформить документы, пройти медкомиссию. Маленький районный центр – от любопытных глаз не спрятаться:

- Какой мальчик красивый.
- А ты откуда, малыш?
- Неужели от таких хорошеньких отказываются?!

Сынок со всеми общается легко и свободно, всех любит, всех обнимает.

«Медовый месяц» закончился быстро. Начались капризы. Капризы по любому поводу: начиная с утренней чистки зубов и заканчивая вечерним купанием. Нас примиряли песни на ночь. Удобно расположившись в маленькой кровати, мы дуэтом напевали полюбившиеся песни. Из глубин памяти я выуживала давно забытые мною шлягеры. На выручку пришли песни моей молодости в исполнении Анны Герман. Ласковые, нежные и протяжные. Они успокаивали, убаюкивали.

Мальчик оказался «бегунком». Регулярно выискивая его по улицам и дворам, сжимая сердце в узелок, прошу небеса: «Только бы ничего не случилось! Только бы нашелся!» Ура! Нашелся! Но домой идти не хочет. Упираясь ножками, кричит на радость всем соседям: «Ты не моя мама! Не пойду домой! Я хочу гулять!»

И кончились силы душевные и физические. И появились предательские мысли о правильности выбора. И полетел в тар-тара-ры весь мой многолетний опыт педагогической работы в школе. Здесь он бессилен. И что бы я делала без помощи людей, знающих проблемы и секреты воспитания приемных детей?!

Посещая семинары, школу приемных родителей, по крупицам набиралась опыта и знаний. Специалисты знают свое дело и умеют помочь в трудную минуту. А как много мне дали слеты «Семейный причал»! Там я обнаружила, что ходят

по нашей планете особенные люди – приемные мамы и папы. Они по-другому думают, по-другому поступают, по-другому живут. Они знают, в чем смысл жизни и радуются каждому дню. Щедро делятся своим жизненным опытом. Словно губка, я впитывала в себя секреты семейного воспитания. Научилась понимать: не ребенок для меня, а я – для ребенка».

С самого начала в приемной семье возникали сложности в воспитании ребенка. Своенравный характер мальчика давал знать о себе. Нестандартные ситуации в семье решались с помощью специалистов, осуществляющих сопровождение семьи. Моральная поддержка близких родственников и друзей давали силы приемной маме в налаживании отношений с сыном.

### **Подростковый кризис**

Еще одним испытанием для приемной мамы стал переходный возраст сына. В семье ухудшились взаимоотношения между приемной мамой и сыном – подростком. Им трудно было найти общий язык. В семье время от времени возникали конфликтные ситуации, которые не решались мирным путем, а все насаивались друг на друга. Причины конфликтов связаны с учебой, поведением, ведением домашнего хозяйства, друзьями мальчика, вредными привычками. У подростка не было ярко выраженного интереса к окружающему миру, к семье, к учебе, кроме компании друзей. Он всячески уходил от решения жизненных задач. Приемный ребенок имел свои предпочтения, свои взгляды на жизнь и собственную линию поведения. Отношения с родительницей имел двойственный характер. С одной стороны, он хотел чувствовать себя нужным своей маме, а с другой стороны - требовал автономии. Приемная мама – педагог. Она строгая, требовательная, категоричная, редко идет на компромисс, что привело к ухудшению отношений между матерью и сыном. Также в это время в соцсетях мальчика разыскала кровная мать. Они начали общаться. Она

рассказала ему о брате и других родственниках. Подросток скрывал от приемной мамы общение с родственниками.

#### Позиция родительницы на начало открытия случая.

«Я не справляюсь с воспитанием приемного ребенка, у меня закончились душевные и физические силы. И появились мысли о возврате мальчика в интернатное учреждение. Сын совсем перестал учить уроки, получает двойки, постоянно играет в телефонные игры, не помогает по дому, без разрешения в выходные уходит гулять, поздно приходит домой, дружит с сомнительными подростками. При выяснении отношений у нас часто дело доходит до ссор, я не сдерживаюсь громко кричу, ругаюсь, сын в ответ допускает оскорбления в мой адрес. Когда я ему делаю замечания, он убегает к себе и громко хлопает дверью. Я эмоционально опустошена, плохо чувствую себя, у меня появилась бессонница, меня стало все раздражать. Он меня не слышит».

#### Позиция подростка на начало открытия случая.

«Я плохо учусь потому, что я ленивый, мне трудно усваивать учебный материал. Я не хочу учить уроки по 3, 4 часа, как того требует мама. Она считает, что нужно несколько раз прочитать материал, чтобы его усвоить. А мне достаточно одного раза прочитать, что – то я запоминаю на уроке. Мама не хвалит меня за хорошие отметки, она замечает только, когда я получаю двойки. Она не верит мне, не доверяет, считает меня бестолковым. Маме не нравятся мои друзья, она считает, что я с ними попаду в нехорошую ситуацию. Они научат меня пить и курить. А мне с ними интересно. Да, они старше меня и нигде не учатся, но я хочу с ними дружить. У меня есть обязанности в доме – пылесосить, мыть за собой посуду, наводить порядок в своей комнате, чистить и мыть свою обувь. Я не всегда это делаю, иногда ленюсь, мама сердится, ее это раздражает. Она делает мне замечания, ругает, говорит, что я безответственный. Она никогда меня не хвалит. Раньше мы много времени проводили вместе, посещали парки,



музеи, кинотеатры, отдыхали на море. Сейчас мне стало интересно проводить свободное время со сверстниками. А мама обижается. Меня понимает только бабушка, она всегда рада меня видеть и никогда не ругает».

Во время конфликта столкнулись интересы между матерью и ребенком, которые породили сильные, отрицательные эмоциональные состояния. Подросток чувствовал, что все его положительные связи зависят только от его успехов (его любят, пока он все делает хорошо). В случае невозможности достичь желаемых результатов он слышал в свой адрес упреки и назидания.

У него появилось состояние повышенного эмоционального напряжения, ожидания неудачи, агрессивность по отношению к матери. Родительница предъявляла к ребенку завышенные требования. В результате возникли кризисные ситуации: недоверие, неудовлетворенность друг другом. В семье имело место неверного распределения семейных ролей. На подростка возлагались обязанности, как на взрослого члена семьи. Родительница ожидала награды и взаимности, когда она дает что – то. Если ее усилия недооценивались, мать испытывала разочарование.

### **Цели, задачи**

✓ улучшение социально – психологического климата внутри семьи, оптимизация детско – родительских отношений.

✓ повышения уровня информированности родителя о современных психолого-педагогических тенденциях в области воспитания детей - подростков;

✓ способствование развитию навыков эффективного общения, конструктивного решения конфликтных ситуаций в семье;

✓ знакомство членов семьи с техниками психологической саморегуляции;

- ✓ выработка навыков совместной деятельности.

### **Использованные диагностические инструменты**

1. Методика диагностики родительских отношений (ОРО) А.Я. Варга, В.В. Столин.
2. Опросник «Анализ семейных взаимоотношений» Э.Г. Эйдемиллера и В.В. Юстицкиса.
3. Методика «Кинетический рисунок семьи» Р. Бернс, С. Кауфман.
4. Опросник «Измерение родительских установок и реакций» (PARI).
5. Родительское сочинение «Портрет моего ребенка» Столин В.В., адаптация Ташевой А.И..
6. «Семейная социограмма» Г.Эйдемиллер.
7. «Подростки о родителях» (модификация «ADOR» Шафера).
8. Многофакторный личностный опросник Р. Кеттелла.
9. Незаконченные предложения для детей и родителей.
10. Техники, направленные на оптимизацию детско-родительских взаимоотношений (Приложение 2).

### **Описание проделанной работы**

Кризисная ситуация в семье выявилась в ходе проведения мониторинга развития ребенка и детско – родительских отношений. Сотрудники службы по сопровождению замещающих семей провели оценку ситуации в семье, выявили круг актуальных проблем и потребностей членов семьи, причины семейных конфликтов. На данном этапе педагоги совместно с семьей составили программу индивидуальной комплексной реабилитации семьи. Целью, которой было улучшение социально – психологического климата внутри семьи, оптимизация детско – родительских отношений.

Со специалистами у членов семьи были установлены доверительные отношения, они охотно приняли помощь, были откровенными, правильно реагировали на замечания, прислушивались к советам, выполняли рекомендации. С семьей работала команда специалистов: педагог-психолог, социальный педагог, главный консультант отдела образования администрации района, школьные учителя. Работа продолжалась 6 месяцев.

В реабилитационной работе с семьей использовалось сочетание групповых и индивидуальных форм сопровождения, направленных на улучшение межличностного взаимодействия в семье, стабилизацию эмоционального состояния членов семьи. Формы и методы работы были ориентированы и на ребенка, и на родителя, и на семью в целом.

Проведенная диагностика позволила определить различные нарушения процесса воспитания, выявить типы негармоничного воспитания «повышенная моральная ответственность», «чрезмерная требовательность, запреты». Требования к ребенку в этом случае очень велики, непомерны, не соответствуют его возможностям и не только не содействуют полноценному развитию его личности, но напротив, представляют риск психотравматизации. Недостаточная родительская поддержка, которая может привести к низкой самооценке ребенка, плохой учебе, импульсивным поступкам, слабой социальной адаптации, неустойчивому и антиобщественному поведению. В ходе сопровождения проводились индивидуальные просветительские занятия для родительницы по выявленным проблемам. Один из наиболее эффективных способов просветительской работы – совместный разбор кейсов (случаев) конфликтных ситуаций в семье, обсуждение короткометражных фильмов и эпизодов по данной тематике. Плодотворным методом работы с семьей показали групповые тренинговые занятия для замещающих семей, где

родительница знакомилась с позитивным опытом воспитания детей подросткового возраста в замещающих семьях, примерами конструктивного разрешения семейных конфликтов. Коррекционно - развивающие занятия для ребенка, детско-родительские тренинги, объединенные одной тематикой. На них родитель учился понимать своего ребенка, а ребенок – родителя, они приобрели навыки общения друг с другом и преодоления сложных ситуаций.

Также родитель получил опыт взаимодействия со своим ребенком - подростком – через совместное творчество, «семейные киносеансы». Педагог – психолог помог объединиться родительнице и ребенку и прийти к соглашению по каждому конфликтному вопросу. Они вместе обсуждали такие важные сферы жизни, как школа, помощь по дому, выбор друзей, способы проведения свободного времени, время прихода домой. Обговорили систему поощрений за аккуратное следование установленным правилам и систему наказаний, к которым вправе будет прибегнуть родительница, если подросток нарушит договор. Индивидуальное консультирование осуществлялось в течение всего сопровождения. Консультирование проводилось с целью повышения педагогической и родительской компетентности приемной мамы, улучшению детско-родительских отношений, коррекции психоэмоционального состояния родительницы и подростка. Маме давались подробные рекомендации по дальнейшему воспитанию ребенка - подростка, по коррекции стиля воспитания, по адаптации ребенка в социуме, по изменению ролевого взаимодействия в семье.

В результате наблюдалась положительная динамика психологического состояния родительницы и подростка, улучшение детско – родительских отношений, что способствовало эффективному решению кризисной ситуации в семье в целом.

### **Наличие динамики в работе, трудности, пути преодоления**

В начале работы в семье появились позитивные изменения, серьезных конфликтных ситуаций практически не возникало, родительница и ребенок пытались договориться, найти компромисс. Однако быстро наладить доверительный контакт в семье не получилось, обстановка в семье была нестабильная. Приемная мать не была готова к переменам в отношениях, не до конца осознавала свои ошибки в воспитании. Она считала, что все проблемы, возникающие в семье, связаны с подростковым возрастом ребенка. Подросток менял свое поведение на небольшой промежуток времени и снова срывался. Построить теплые эмоциональные отношений не получалось. Специалисты и семья не справились с ситуацией за три месяца, по решению членов консилиума было решено продолжить работу с данной семьей.

### **Результат проведенной работы и общие выводы.**

Обстановка в данной семье стабилизировалась. В процессе взаимодействия приемная мать и ребенок смогли услышать и принять друг друга, детско – родительские отношений изменились. У них снизилась тревожность, родительница и подросток смогли найти ресурсы для эмоционального восстановления. Родительница поняла, что допустила много ошибок: слишком переживала за учебу, ругала, критиковала, поучала. Она в различных семейных ситуациях вела себя сдержанно и грамотно, ей удалось найти общий язык с ребенком. Подросток отказался от общения с неблагополучной компанией, начал посещать спортивный кружок. При этом установить постоянные контакты со своими кровными родственниками не получилось, переписка с ними постепенно сошла на нет. Сын осознал, что требования мамы к нему справедливы, законны, она переживает за него, иногда бывает несдержанна и не права. Он высказал готовность и дальше во всем слушаться приемную маму, не нарушать

дисциплину, выполнять предъявляемые к нему требования. Мама и сын нашли баланс во взаимоотношения. Хочется надеяться, что их отношения не испортятся.

В настоящий момент приемный сын студент третьего курса авиационного технического колледжа. Приемная мама поддерживает с ним постоянную связь, ежедневно звонит ему по телефону. Он приезжает к ней на выходные дни, каникулы, праздничные дни.

## Приложение 2

### **Техники, направленные на оптимизацию детско-родительских взаимоотношений.**

*(Упражнения выполняются в паре «ребенок-взрослый» и являются дополнением к другим техникам)*

#### **Упражнение «Продолжи предложение»**

**Цель:** укрепление отношений между родителем и ребенком.

**Описание.** Два списка вопросов. Первый – для ребенка, второй – для родителя. Ваша задача – продолжить эти предложения. Сначала ребенок продолжает предложения относительно себя, а дальше предполагает, как ответит на вопросы мама (папа). Затем маме (папе) сначала нужно продолжить предложения о себе, а потом предположить, как ответит ребенок. Записывайте все ответы!

#### **Стимульный материал:**

**Для \_\_\_\_\_ (имя ребенка):**

1. Самый приятный подарок от мамы, это \_\_\_\_\_
2. Когда я делаю что-то не так, моя мама \_\_\_\_\_
3. Чаще всего мама хвалит меня за \_\_\_\_\_
4. Чаще всего мы с мамой ссоримся из – за \_\_\_\_\_
5. Я думаю, что самым приятным, что я сделал(а) для мамы, было \_\_\_\_\_

6. Когда мама говорит, что \_\_\_\_\_ я её боюсь
7. Больше всего мне обидно, когда мама \_\_\_\_\_
8. Мне нужна помощь мамы в \_\_\_\_\_
9. Люди, которых я больше всего люблю \_\_\_\_\_

Для \_\_\_\_\_ (имя родителя).

1. Больше всего я огорчаюсь, когда \_\_\_\_\_
2. Когда я нахожусь дома, мне очень хочется \_\_\_\_\_
3. Больше всего я хочу, чтобы \_\_\_\_\_ (имя ребенка) \_\_\_\_\_
4. Сложнее всего нам с \_\_\_\_\_ (имя ребенка) бывает \_\_\_\_\_
5. Я сержусь, когда \_\_\_\_\_ (имя ребенка) \_\_\_\_\_
6. Если \_\_\_\_\_ (имя ребенка) попросит, я готов(а) \_\_\_\_\_
7. Самый приятный подарок \_\_\_\_\_ (имя ребенка) \_\_\_\_\_
8. Мне нужна помощь \_\_\_\_\_ (имя ребенка) \_\_\_\_\_
9. Люди, которых я больше всего люблю \_\_\_\_\_

### Упражнение «Герб семьи»

**Цель:** актуализация представлений о семье, ее ценностях, традициях.

**Описание.** Нарисуйте герб своей семьи. В рисовании герба необходимо принять участие всем членам семьи. Для этого возьмем лист бумаги с и разделим его на 4 части, внося в каждую из них определенную информацию:

- в левом верхнем углу напишите имена членов вашей семьи, там же нарисуйте, как представляете или с чем ассоциируете вашу семью;

- в правом верхнем углу нарисуйте то, чем или кем вы гордитесь;

- в левом нижнем углу нарисуйте свое хобби (увлечения);

- в правом нижнем углу нарисуйте счастливые моменты в жизни семьи.

<p>Имена членов семьи  <b>Как представляю</b>  или с чем  <b>АССОЦИИРУЮ</b> свою  <b>семью</b></p>	<p><b>Чем или кем я</b>  <b>ГОРЖУСЬ</b> в своей  <b>семье</b></p>
<p><b>УВЛЕЧЕНИЯ</b>  <b>(хобби) в</b>  <b>вашей семье</b></p>	<p><b>Счастливые моменты</b>  <b>в жизни семьи</b></p>

### **Упражнение «СЕМЬ Я»**

**Цель:** обучение позитивным отношениям в семье.

**Описание.** Впишите в сердечки имена членов вашей семьи.

Стрелочками укажите отношения между ними: прямая линия — хорошие отношения; волнистая — эмоционально-неуравновешенные, пунктиром — холодные. При выделении отношений можно добавить свои опознавательные знаки с учетом индивидуальных особенностей вашей семьи.

Обменяйтесь мнениями по поводу восприятия в семье сложившихся отношений между ее членами.



### **Упражнение «Мне нравится»**

**Цель:** установление позитивного диалога между ребенком и родителем.



**Описание.** Пара (родитель и ребенок) разговаривают друг с другом, постоянно проговаривая начало предложенной фразы: «Мне нравится, что ты...» и добавляют к ней содержание. Тем самым возникает позитивный диалог. Родитель дает ребенку, а ребенок родителю «обратную связь». Обмен чувствами.

### **Упражнение «Система ценностей различных поколений»**

**Цель:** осознание своих прав и обязанностей, потребностей в соответствии с социальной ролью.

**Инструкция.** Заполните табличку. Обсудите систему ценностей семьи со стороны родителя и ребенка, найдите возможность принятия и уважения ценностей другого поколения. Расскажите о своей роли в семье.

Семья - это объединение нескольких личностей, у каждой из которых есть в жизни свои базисные ценности. Нередко именно непонимание того, что является важным для другого, становится основой конфликта, разрушает семейный очаг.



### **Упражнение «Мостик»**

**Цель:** осознание собственных телесных границ и границ другого, развитие эмоционально – поддерживающих взаимоотношениях между родителем и ребенком.

**Описание.** На полу дорожка (30см. в ширину). «Вы находитесь в горах по разные стороны ущелья. Через пропасть перекинут узкий мостик, по которому спокойно может пройти только один человек, ваша задача - пойти навстречу друг другу и перейти мостик, встав на противоположной стороне мостика, не сорвавшись в пропасть. Задание провалено, если человек наступил на черту или вышел за пределы мостика.

После выполнения задания идёт обсуждение и обмен впечатлениями.

### **Дискуссия «Мои чувства, мои мысли»**

Участникам предлагается разделить на две команды: родители, подростки. Каждой команде выдается набор небольших листочков-стикеров, на которых участники прописывают те эмоции, которые у них возникают в ситуациях негативного взаимодействия в системе родители-подросток, при этом предлагается прошкалировать выраженность данных эмоций по десяти бальной системе, поставив соответствующую цифру рядом с названием эмоции. После того как эмоции прописаны, участники на обратной стороне листочков прописывают свои мысли, которые у них возникают в проблемных ситуациях взаимодействия и вызывают подобные эмоции. То есть, на каждом листочке с одной стороны будут написаны эмоции, а с другой стороны мысли, их вызывающие.

Во время обсуждения участники должны проанализировать свои мысли и трансформировать их в более адекватные, которые помогут улучшить взаимодействие внутри семьи.

### **Упражнение «Слепое слушание»**

**Цель:** обучение навыкам сотрудничества, взаимопонимания.

**Описание.** Каждому ребенку из пары раздается по семь спичек. Родитель получает карточку с фигурой, построенной из 7 спичек, картинку ребенку не показывает. Родитель словами пытается объяснить ребенку, как ему построить такую же. Взрослый не должен видеть действия ребенка. По окончании работы перегородка убирается, а фигуры сравниваются с карточками.

Обсуждение упражнения:

1. Сложно ли было объяснять, без помощи рук, как построить фигуру? Почему?
2. Сложно ли было понять со слов партнера как построить фигуру? Почему?

#### **4. «Ресурсы принятия ребенка в семью»**

*Автор кейса: Филатова Л.Н., педагог-психолог ТОГБУ «Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции».*

#### **Описание ситуации на момент начала работы с семьей (с сохранением конфиденциальности).**

В службу обратился кандидат в замещающие родители Нелли Ивановна для прохождения подготовки по «Программе подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей». Мотивация двоюродной бабушки к принятию Вари – оказать помощь супругу умершей сестры в воспитании внучки и не допустить, чтобы девочка попала в детский дом. Первоначально, опекуном была родная бабушка, после её смерти, дед стал опекуном, но после ухудшения его здоровья опека была снята. Из первичной беседы специалист узнала, что у девочки есть мать, которая живет, в том же районе города, с гражданским супругом и двумя малолетними детьми, и она несколько раз в месяц общается с Варей, но не собирается

восстанавливаться в родительских правах, о чём мечтали опекуны, поддерживая их общение с дочерью. В процессе подготовки Нелли Ивановна была периодически очень взволнована тем, что Варя её не слушает, не хочет учить уроки. Кандидата тревожило то, что её личного ресурса может не хватить для взаимодействия с подростком. После очередного конфликта, она шла к специалисту опеки и жаловалась на поведение Вари, отказываясь от временного опекунства. После беседы успокаивалась на непродолжительное время, а потом все повторялось.

Психолог службы по устройству детей в семью встретила с представителем опеки на консилиуме, где совместно обсудили происходящее в данной семье и наметили пути выхода из кризисной ситуации. Узнав, от специалиста, что приемная мама Елена периодически интересуется судьбой двоюродной сестры Алины Варей, которая воспитывается в опекунской семье. На данный момент женщина была обеспокоена судьбой девочки, так как дедушка, попал в больницу, и была оформлена временная опека. После состоялся телефонный разговор сопровождающего семью психолога с Еленой о её намерениях по отношению к Вале.

На сопровождении службы находится приемная семья Елены, которая одна воспитывает Алину с 2012 года и Машу с 2018 года. Имеет в прошлом опыт воспитания сына, который погиб во взрослом возрасте. За период проживания приемных детей в семье, выявлены значительные улучшения на разных уровнях развития. Улучшилось физическое развитие (прибавили в росте и весе), стабилизировалась эмоциональная сфера (формируется эмоциональный интеллект), сформировался самоконтроль, формируется мировоззрение.

Маша очень чувствительна к похвале, вниманию взрослого, постоянно ищет тактильное общение с приемным родителем, девочка нуждается в постоянной психологической поддержке. Алина имеет хорошую успеваемость, учится в

музыкальной школе по классу фортепьяно и поет в церковном хоре. Девочки помогают приемному родителю по хозяйству и в приготовлении блюд. Приемные дети каждый выходной посещают воскресную школу. В семье принято делать приятные сюрпризы, подарки к праздникам для близких и друзей. На данный момент сформировался благоприятный уровень детско-родительских отношений, поэтому приемная семья находится на стабильном сопровождении.

У приемной мамы возникло сильное желание помочь опекунской семье: познакомить сестёр, для сохранения кровного родства, поделиться позитивным опытом воспитания подростков, а в будущем, возможно, принять Варю в свою семью.

Узнав о желании Елены познакомиться и подружиться с семьей и помочь в воспитании Вари, Нелли Ивановна воодушевилась и сочла возможным при желании девочки - устройство ребенка в приемную семью Елены. Походы в опеку прекратились, тревожность стала снижаться.

### **Использованные диагностические инструменты:**

1. Диагностические методики по оценке психического состояния подростка (диагностика личностных отклонений подросткового возраста «Методика диагностики показателей и форм агрессии» (А.Басса и А.Дарки); «Методика диагностики предрасположенности личности к конфликтному поведению» (К.Томаса, адаптированный Гришиной Н.В.); тест «Рука» (Вагнера) и др.).

Диагностика позволила выявить особенности личностного поведения ребенка (склонность к вербальной агрессии, конфликтам, нарушению общих правил). При проведении диагностических исследований подросток не проявляла заинтересованности, показывала недостаточную мотивацию к познавательным моментам.

2. Диагностические методики по оценке детско-родительских отношений («Измерение родительских

установок и реакций», адаптированная Т. В. Нещерет; опросник «Анализ семейных взаимоотношений» (АСВ) (Эйдемиллера Э.Г.); «Подростки о родителях»; «Диагностика родительской тревожности» (Прихожан А.М.); «Экспресс диагностика семейного состояния» (Овчаровой Р.В. и др.).

Диагностика детско-родительских взаимоотношений в опекунской семье помогли выявить непоследовательность требований у взрослого, минимальность санкций в процессе воспитания подопечной.

В приемной семье диагностика показала особенности родительских установок при воспитании детей, позволила специалисту обратить внимание приемного родителя на возможную нехватку внимания подопечным девочкам.

3. Диагностические методики по оценке социально-коммуникативной сферы (тест "Дерево с человечками" (П.Уилсон, Д. Лампен, адаптированный Л.П. Пономаренко); рисуночный тест «Бассейн с человечками» (Н.Седовой); опросник «Расскажи о себе»; опросники «Жизнь в приемной семье», «Твое самочувствие» и др.). Данные методики позволили проанализировать социально-коммуникативные вопросы в школе и дома у подопечных девочек, их самочувствие, общение со сверстниками.

4. Карта социальной адаптации в семье и в школе, рисуночные тесты «Моя семья»: реальная и идеальная (В.К.Лосева, Г.Т.Хоментаскас). Методики позволили выявить позитивные стороны общения с детьми и взрослыми у подопечных девочек, их общение с членами семьи, близкими. Показало предпочтения Вари в значимых взрослых.

5. Наблюдения («Оценка наличия и степени выраженности факторов риска дезадаптации приемного ребенка в замещающей семье» (Вектор, КСП)).

Позволили оценить возможные риски приема третьего ребенка в приемную семью Елены (конфликты детей и

снижение ресурсности родителя для двух девочек внутри семьи).

### **Описание проделанной работы**

По результатам диагностики была разработана программа комплексной реабилитации замещающей семьи (комплексное сопровождение), с которой были ознакомлены как опекун и ближайшее окружение (дедушка), сама девочка – подросток, так и приемный родитель с двумя подопечными девочками-подростками. В него входило:

1) Составление программы индивидуальной комплексной реабилитации замещающей семьи Нелли Ивановны и Вари.

Срок комплексной работы с данным случаем был определен в 3 месяца. Затем специалисты должны были оценить результаты и принять решение о дальнейших действиях.

#### Основные цели работы с семьей:

✓ сближение двух семей, воспитывающих подопечных девочек-подростков, являющихся двоюродными сестрами;

✓ повышение педагогической компетентности опекуна и окружения в вопросах воспитания подростка;

✓ оказание психологической помощи подростку в выборе более значимой замещающей семьи.

2) Работа с семьей Елены и приемными детьми. Задачей службы сопровождения стало определение ресурсов приемной семьи, желающей принять и воспитывать третьего ребенка (Варю) в семье.

Со слов приемной мамы, ведущим мотивом является желание Елены помочь ребенку, предоставить ему возможность жить и воспитываться в семье, а также сохранить родственные связи приемной дочери с двоюродной сестрой-подростком.

#### Выявленные ресурсы приемной семьи:

- ✓ наличие у кандидата опыта воспитания кровного ребенка и положительного опыта воспитания приемных детей;
- ✓ активная жизненная позиция Елены, ее целеустремленность, сотрудничество со специалистами;
- ✓ обязанности внутри семьи распределены, в семье есть дисциплина, и поддерживается порядок;

#### Выявленные риски:

- ✓ большая разница в возрасте приемного родителя и Вари (в данной ситуации приемный родитель стоит на позиции бабушки), но и разница в духовных ценностях и образе жизни приемной семьи и семьи кровных опекунов;
- ✓ вхождение в подростковый возраст, неорганизованное импульсивное поведение Вари, склонность к воровству;
- ✓ недооценивание кандидатом возможных рисков в детской подсистеме, нагрузки на семейную систему в целом;
- ✓ отсутствие помощи со стороны близких родственников у приемного родителя;
- ✓ отсутствие факта общения приемных детей с кровными родственниками (одни умерли, другие не ищут встреч и контактов с детьми);
- ✓ прогнозируемые сложности в формировании привязанности у Вари с новой семьей (из-за наличия привязанности к кровной матери и бабушке).

Специалисты дали заключение, что семье Елены не рекомендуется принимать Варю в свою семью, комфортнее выстроить взаимодействие, между детьми организуя их общение и встречи по желанию.

3) Беседы с подростком на снижение конфликтности в отношениях с опекуном, определение предпочтений значимого взрослого, улучшение отношений со сверстниками и изменение отношений к себе и к своему внешнему облику.



4) Организация с подростком индивидуальных тренинговых занятий по программе «Ключи жизни».

В рамках программы были проведены индивидуальные занятия для прояснения с подростком его жизненной позиции, сближения семейных традиций двух замещающих семей, выбора подростком значимой семьи.

5) Консультации и беседы с опекуном в рамках запроса.

Опекуну были даны рекомендации по дальнейшему взаимодействию с подопечной и снижению тревожности в воспитание подростка.

б) Одним из новшеств в работе с замещающими семьями было использование во взаимодействии 2-х семей технологии «Семейная конференция».

Особенностью технологии является привлечение максимального количества родственников, ближайшего окружения и специалистов: служба сопровождения, опека, законные представители, близкие, кровные родственники ребенка, социальное окружение, педагоги и психологи разных уровней (педагогические, клинические, по семейным расстановкам).

Действия носят не только реабилитационный характер, но и восстановительный: вовлеченность всех членов семьи в планирование, проведение и реализацию различных действий, касающихся интересов и жизни подопечного ребенка. Таким образом, чтобы было возможно «запустить» использование семейных ресурсов и помощи изнутри самой семье.

7) Сотрудничество с образовательной организацией:

Из характеристики классного руководителя школы: Варя активная на переменах и пассивная на уроках, эмоционально неустойчивая, ранимая, исполнительная, склонна к асоциальному поведению, со слабой успеваемостью. В классе к подростку отношение ровное со стороны сверстников. Многие дети с пониманием относятся к Варе, так как привыкли к её особенностям (учатся с первого класса).

Классный руководитель проводит работу по формированию дружеских отношений в классном коллективе.

В работе с классным руководителем были проведены:

- беседы при личных встречах, по телефону, переписки в Телеграмм по поводу всех сфер школьной жизни подростка,
- обсуждение и совместное принятие решений по проблемам Вари.

- использование мер привлечения подростка к классным мероприятиям, с целью реализации имеющегося потенциала ребенка.

8) Использование в работе с подростком метода аффирмации (позитивное утверждение, краткая фраза самовнушения, создающая правильный психологический настрой) для создания позитивного эмоционального фона в повседневной жизни.

9) Совместная работа психологов и специалистов отдела опеки и попечительства по оказанию комплексной помощи и решению проблемы семьи.

10) Организация в ходе реализации программы комплексной реабилитации взаимодействия двух семей, посещение девочкой-подростком мероприятий, которые помогли бы ей понять и принять традиции и ценности приемной семьи (встречи семей и родственников, посещение занятий в Центре, посещение Воскресной школы с сестрой, проведение совместного досуга, поход в кино, совместное застолье на Рождество и т.п.), чтобы ребенок чувствовал родственную связь, и в будущем мог общаться с сестрой.

11) Опекуну были даны рекомендации по обращению к врачу-ортодонту для коррекции прикуса подростка, а также по обогащению рациона питания продуктами, необходимыми для здоровья зубов.

12) Домашнее визитирование с целью наблюдения за жизнью и отношениями детей 2-х семей в быту, в домашних условиях.

## **Наличие динамики в работе, трудности и пути преодоления**

Приемная мама настроена решительно на принятие ребенка, не согласна с рекомендациями специалистов учреждения. После продолжительной дискуссии удалось найти компромисс в данном вопросе. Сначала познакомиться с членами опекунской семьи и начать взаимодействовать с ними в интересах ребенка и его плавного перехода из одной семьи в другую. Это общение происходило в течение трех месяцев и корректировалось на индивидуальных консультациях и совместных встречах участников данного процесса для снятия противоречий, возникших между ними. Варя занималась с детским психологом Центра, с ней была проведена психологическая работа с её ожиданиями от проживания в приемной семье, страхами и опасениями.

После совместной встречи Нового года Елена приняла окончательное решение о том, что она не сможет воспитывать Варю в семье. У девочки большие пробелы в знаниях, нет желания учиться, традиции, которые есть, в данной семье ей не близки, а главное она привязана к бабушке, и регулярно общается с кровной матерью, которая поддерживает общение с дочерью и контролирует всё, что с ней происходит. Елена стала свидетелем их неоднократного разговора с девочкой, когда та была в гостях у приемной семьи. Поначалу подростки в семье восприняли появление Вари положительно, но после продолжительного общения с ней поняли, что у них нет общих увлечений и разные взгляды. После пропажи наушников между детьми начались первые конфликты. Эмоциональный фон в семье нарушился. В свою очередь Варе не понравились правила, обязанности и некоторые традиции в семье Елены, для неё они были полной противоположностью тем, которые есть в её нынешней семье.

**По результатам проведенной работы:**

1. Девочка осталась в семье двоюродной бабушки, наметилась положительная динамика в улучшении психологического климата в опекунской семье и формировании доверительных отношений.

2. Варя познакомилась с двоюродной сестрой Алиной и её приемной мамой Еленой, с которой поддерживают общение вместе с Нелли Ивановной. Они совместно посещают различные мероприятия, что способствует успешной социализации ребенка и сохранению родственных связей.

3. Опекун записал ребенка к врачу стоматологу-ортодонту для коррекции коренных зубов и неправильного прикуса.

4. Эмоциональное состояние Вари стало стабильным и поведение с членами семьи улучшилось.

5. Девочка стала посещать в школе дополнительные занятия по основным предметам, чтобы преодолеть школьные трудности.

6. Варя больше внимания стала уделять внешнему виду и подбору гардероба для разных случаев жизни.

7. Обе замещающие семьи продолжают воспитывать подопечных детей.

## **Реабилитационная работа с детьми, пережившими травму жестокого обращения в кровной семье, в условиях организаций для детей-сирот**

### **«Дорога из темного леса»**

*Автор кейса: Беляева Т.В., ТОГБУ «Центр поддержки семьи и помощи детям им. Г.В. Чичерина».*

Реабилитационная работа в интернатном учреждении требует значительных временных затрат и, что важно, общей педагогической коллективной позиции относительно создания благоприятной среды для отработки негативного жизненного опыта каждого воспитанника. К тому же, прогнозировать или предугадать длительность временных затрат, необходимых для реабилитации ребенка довольно сложно. Для специалиста очень важно установить с воспитанниками не только позитивный контакт, а именно продуктивное эмоциональное взаимодействие.

«Дорога из темного леса...» - неординарный, сложный, интересный, результативный кейс, имеющий право на название. Представленный случай уникален широким спектром травматических событий в жизненном опыте ребенка. Те изменения, которые мы наблюдаем в жизни воспитанницы - есть результат объемной работы педагогического состава. Не смотря на подростковый возраст, ребенок имеет серьезные речевые нарушения, что усложняет взаимодействие с девочкой.

Ксения, 2004 г.р., поступила в учреждение в августе 2019 года, в возрасте 15 лет. В настоящее время ей 19 лет и обучается в 9 классе.

С момента рождения и приблизительно лет до 10 девочка проживала в условиях семейного неблагополучия, в многодетной семье совместно с возрастными родителями (оба родителя 1959 г.р.) и совершеннолетними братьями и сестрами, является младшим пятым ребенком. Согласно медицинской документации и материалам личного дела, оба родителя имеют психиатрический диагноз. В силу совокупности семейных обстоятельств (имеется ввиду неадекватное поведение родителей с угрозой для жизни), Ксения имеет опыт частых перемещений и вынужденной смены местожительства с родственниками и посторонними людьми, опыт переездов и съемных квартир. С 2017 г.

несовершеннолетняя проживала с неродной бабушкой (она же является мачехой Ксениной матери) и ее племянником, куда определила ее старшая сестра. В это же время (06.12.2017, 13 лет) происходит травмирующее событие для ребенка – Ксения становится свидетелем жестокого преступления – на ее глазах племянник убивает бабушку, после чего избивает саму Ксению до состояния комы. Около месяца Ксения находится в больнице, после чего девочку помещают в приют, где она находится около 4 месяцев. Из приюта Ксению определяют в коррекционную школу-интернат (установлен статус ОВЗ - нарушение когнитивного развития). Через 1 год ОВЗ «сняли» и перевели в наш Центр (на момент поступления девочке 15 лет). В январе 2019 г. умирает отец.

Таким образом, на момент поступления Ксени, мы имели:

- ✓ длительное проживание в условиях пренебрежения нуждами;
- ✓ жертва эмоционального и физического насилия;
- ✓ утрата отца;
- ✓ частота перемещений;
- ✓ изъятие;
- ✓ свидетель домашнего насилия;
- ✓ травля в школе;
- ✓ потеря родных и близких (устойчивая привязанность к кровной семье);
- ✓ свидетель жестокости или преступления;
- ✓ длительное нахождение в больнице;
- ✓ несчастные случаи, оказавшие серьезное влияние на жизнь ребенка (состояние комы).

Определиться в подобном перечне, что же на самом деле особенно травматично для Ксени, было непросто. У девочки наблюдались трудности коммуникации (обособленность, замкнутость, предпочтение одиночества), нарушение межличностных взаимоотношений, боязливость,

ранимость, впечатлительность, плаксивость, низкий уровень социализации. Речевое развитие не соответствовало возрасту и препятствовало общению. С момента поступления в Центр Ксения начала обучаться в 5 классе. Данный факт усугублял ситуацию и оказывал влияние на общее развитие девочки (умственное и психическое). Девочка усваивала образовательную программу, однако, обучаться и находиться в классе сложно психологически, т.к. дети значительно моложе по возрасту (страдают личностные качества, навыки социализации).

Ресурсы Ксении:

- ✓ развитая память;
- ✓ богатый словарный запас; умение вести диалог
- ✓ начитанность, скорочтение, знание литературы;
- ✓ творческое мышление;
- ✓ устойчивость интересов;
- ✓ настойчивость;
- ✓ развитые навыки самоконтроля и самоорганизации поведения;
- ✓ способность к рефлексии.

Поддерживая Ксению со всех сторон, мы стартовали на длительном маршруте реабилитационной работы. В работе применяли технику «активного слушания», то есть каждый специалист (воспитатель, психолог, педагог) просто долго выслушивал ребенка. Ксения испытывала потребность выговориться, хотя понять ее было очень сложно из-за искаженного звукопроизношения. Кроме того, девочка демонстрировала потребность в тактильном взаимодействии – мы обнимали ее, вытирали слезы. Учитывая актуальное состояние ребенка, приоритетным определили индивидуальную форму работы. Для работы были определены следующие мишени работы:

- ✓ эмоциональная саморегуляция;

- ✓ развитие коммуникативной уверенности (создание цепи коммуникаций);
- ✓ создание поддерживающего окружения.

С целью улучшения взаимного понимания между воспитанницей и специалистом использовали альтернативные, оптимальные методы индивидуальной работы. Кроме интервьюирования и психологической диагностики ребенка использовали в работе проективные, арт-терапевтические техники (коллажи, наглядные материалы, фотокарточки, бланки), где девочка имела возможность не проговорить, а прорисовать, прописать, показать.

Этапы деятельности педколлектива:

- ✓ активное слушание;
- ✓ организация логопедических выездных консультаций;
- ✓ работа с детским коллективом;
- ✓ устранение буллинга в СОШ путем тесного взаимодействия с классным руководителем;
- ✓ перевод Ксении в другую СОШ, что отвечает способностям девочки;
- ✓ закрепление наставника для взаимодействия со значимым взрослым;
- ✓ ненавязчивость любого группового взаимодействия с окружающими (кружки, хобби);
- ✓ подключение репетиторов;
- ✓ выявление приемлемых способов саморегуляции;
- ✓ организация ухода за маленькими детьми (по инициативе Ксении).

Иными словами, дали ребенку возможность понемногу начинать доверять окружающим, почувствовать себя в безопасности, научиться взаимодействию с людьми, учитывая взаимные границы.

В ходе реабилитационной работы с воспитанницей, организовали поддерживающее окружение, выстроили



коммуникативные связи. Мишени работы в ходе работы корректировались. В итоге, в настоящее время девочка:

- ✓ не приветствует, но и не избегает группового взаимодействия с детским коллективом (занятия, кружки, выезды);
- ✓ не испытывает травли в детском коллективе;
- ✓ перестала стесняться своей речи;
- ✓ высказывает мнение без помощи;
- ✓ появились неустойчивые, но, все же, дружеские связи;
- ✓ Ксения лучше чувствует свои границы;
- ✓ старается самостоятельно контролировать свое эмоциональное состояние;
- ✓ иногда стремится к уединению, но это уже нельзя назвать вынужденной изоляцией;
- ✓ не винит себя в произошедшем;
- ✓ отлично рефлексировать, анализирует себя и семейную ситуацию в целом.

В настоящее время Ксения имеет устойчивую привязанность к кровной семье, хотя мать уклоняется от любого взаимодействия. Является инициатором дистантного общения (по телефону) с сестрами и братом. Задумывается о будущем.

## **Успешные практики Центров постинтернатного сопровождения**

### **1. «Спасательный круг»**

*Автор кейса: Лисицина Ж.В., ТОГБУ "Центр психолого-медико-социального сопровождения «Приют надежды».*

Сегодня я хочу рассказать о семье выпускника, который встретил на своем пути много трудностей: предательство родителей, непонимание в приемной семье, проблемы в колледже, семейные трудности, но благодаря целеустремленности и помощи специалистов Центра смог все преодолеть.

На данный момент Сергею 24 года. В возрасте 6 лет Сергей попал в приют, так как его родители злоупотребляли алкоголем и пренебрегали нуждами ребёнка. Вскоре их лишили родительских прав, а через месяц Сережу поместили в приёмную семью. За все время нахождения в замещающей семье отношения с приемными родителями так и не стали близкими, доверительными. У Сергея с детства непростой характер, он всегда был упрямым, вспыльчивым, категоричным, не умел находить общий язык с окружающими и это всегда осложняло взаимоотношения с окружающими. Поступив в колледж, юноша разрывает все отношения с приемной семьей и начинает самостоятельную жизнь, о которой так долго мечтал. Однако уже с первого дня в колледже парню пришлось столкнуться со многими проблемами. Неудовлетворенность получаемой специальностью, снижение мотивации к обучению, нарушения во взаимоотношениях с однокурсниками, постоянные конфликты с комендантом и преподавателями. Все это привело к решению бросить колледж за полгода до его окончания. На тот момент у него не было значимых взрослых, которые бы подсказали, переубедили, посоветовали, все решения принимал он сам. От помощи специалистов центра постинтернатного сопровождения Сергей категорически отказался.

Через два года юноша сам обратился за помощью. На тот момент он отслужил в армии, был женат и у него родился ребенок с проблемами здоровья. Сергей столкнулся с трудностями, которые самостоятельно решить не смог:

отсутствие работы и постоянного дохода, жилищная проблема, нарушение внутрисемейных отношений.

Собрав сведения о семье, оценив жизненную ситуацию и ресурсы семьи, определив причины трудностей, были сформулированы цель и основные задачи сопровождения.

Цель: оказание комплексной психолого-педагогической и социальной помощи семье выпускника в решении возникших проблем и трудностей.

Основными задачами работы с семьей стали:

- оказать содействие в решении материальных проблем семьи (оформление государственной материальной помощи, временное или постоянное трудоустройство, привлечение спонсоров);

- обеспечить защиту права выпускника на получение благоустроенного жилья;

- оказать помощь в восстановлении и продолжении обучения в колледже, в трудоустройстве;

- оказать психологическую и медицинскую помощь и поддержку родителям в решении семейных проблем;

- повысить психолого-педагогическую компетентность родителей по вопросам воспитания и развития ребенка;

- помочь сохранить конструктивные межличностные отношения родителей и благоприятный психологический климат в семье.

В соответствии с поставленными задачами был составлен индивидуальный план сопровождения семьи выпускника, в ходе выполнения которого была проведена следующая работа.

Для улучшения материального положения специалистами Центра было оказано содействие семье в оформлении материальной государственной помощи, в оформлении детских пособий. Благодаря привлечению спонсоров, семье была оказана адресная помощь в виде продуктов питания, одежды, медикаментов, средств гигиены.

На тот момент юноше была необходима высокооплачиваемая работа, но отсутствие образования и профессионального опыта осложняли поиск. Когда у Сергея появились идея и желание пойти на военную службу по контракту, но отсутствие образования стало причиной отказа в военном комиссариате. Тогда Сергей пожалел, что из-за подростковой глупости бросил учиться. Специалисты Центра помогли Сергею восстановиться на 4 курс колледжа по специальности «Сварочное производство». Для этого обратились с ходатайством к администрации учебного заведения. Хорошо налаженное межведомственное взаимодействие с администрацией колледжа помогло решить проблему выпускника. Парень окончил колледж и пошел служить по контракту. В данный момент находится в зоне специальной военной операции.

На момент постановки на сопровождение, семья проживала в съемном жилье, и это сильно снижала доход семьи. Специалисты решили помочь Сергею добиться внеочередного получения жилья по договору социального найма. Для решения этого вопроса социальным педагогом центра была оказана помощь в составлении письменного обращения в Управление социальной защиты и семейной политики Тамбовской области о предоставлении жилого помещения по договору социального найма. После письменного отказа в предоставлении жилья специалисты Центра помогли Сергею составить исковое заявление и собрать необходимый пакет документов для обращения в суд. Исковое заявление о возложении обязанности на Управление социальной защиты и семейной политики Тамбовской области предоставить юноше жилое помещение специализированного жилищного фонда было направлено в Октябрьский районный суд г. Тамбова.

Специалист центра по нотариальной доверенности представлял интересы выпускника в суде. После нескольких

заседаний, суд удовлетворил исковые требования в полном объеме. Благодаря вмешательству специалистов центра постинтернатного сопровождения семье Сергея была предоставлена благоустроенная квартира в городе Моршанске Тамбовской области. Сергей заключил договор социального найма. Ему помогли в регистрации по месту жительства, в оформлении необходимых документов для открытия лицевых счетов для оплаты услуг ЖКХ. С семьей проводилась разъяснительная работа об ответственности нанимателя жилья за сохранность помещения и своевременности оплаты коммунальных услуг. На данный момент условия содержания жилья соответствуют санитарно-гигиеническим нормам, задолженности по оплате коммунальных услуг нет.

Рождение ребенка с проблемами здоровья стало мощным стрессовым фактором для семьи, вызвало у молодых родителей глубокие переживания, чувство растерянности и беспомощности, и чуть не стало причиной распада семьи. Сергей быстро сумел взять себя в руки, повзрослел, стал более ответственным за содержание семьи, во всем поддерживал жену, помогал ей. Можно сказать, что эта ситуация в семье послужила толчком к активным действиям юноши для изменения ситуации.

А вот тревожное состояние Натальи, связанное с переживаниями за ребенка, требовало психологической помощи и поддержки. Перед психологом стояла задача оценить психоэмоциональное состояние родителей, помочь справиться со стрессом, укрепить внутрисемейные отношения и настроить родителей на конструктивную работу по реабилитации малыша. Было проведено обследование и использован следующий диагностический инструментарий: методика «История жизни с проблемным ребёнком» В. В. Ткачёва, методика «Психологический климат семьи» В.В. Бойко, методика эмоционального выгорания В.В. Бойко, методика «Незаконченные предложения», опросник «Общение

в семье» Ю.Е. Алешина, Л.Я. Гозман, Е.М. Дубровская. Диагностика и беседа с женой выявили подавленное тревожное внутреннее состояние, чувства тревоги, вины, неуверенность в собственных силах, недостаток информационной поддержки о болезни ребенка и ее последствиях. Поэтому психологическая помощь была направлена на формирование позитивных установок по отношению к себе, своему ребенку, навыков регуляции эмоционального состояния.

В рамках психологической помощи была проведена следующая работа:

1. Илюшина Галина Викторовна, главный врач детской поликлиники подробно рассказала родителям о болезни и ее последствиях, объяснила, что жизни ребенка ничего не угрожает, посоветовала четко соблюдать рекомендации врачей. Эта встреча положительно повлияла на эмоциональное состояние родителей.

2. Составили циклограмму социальной сети, чтобы Наталья могла увидеть, к кому она может обратиться за помощью и советом в трудную минуту (муж, родители Натальи, специалисты центра, участковые педиатр и медсестра, подруга, соседка).

3. На плечи Натальи легли забота о ребенке, домашнее хозяйство и чтобы все успевать мы подарили ей дневник молодой мамы, где можно записывать важные дела на день и в конце дня похвалить себя за выполненное.

4. Наталья все свое время посвящала ребенку, забывая про себя. Поэтому важно было донести до Натальи, как важно ее состояние, самочувствие. Посоветовали ей возобновить увлечение вышиванием.

5. Следующим направлением работы стало обучение навыкам распознавания и освобождения от негативных эмоций. На этом этапе использовались разные методы и формы работы:

б. - беседы по душам, которые помогали выговариваться, делиться с тем, что внутри;

- рекомендации и советы в виде памяток и буклетов по преодолению стресса, тревожности;

- знакомство с приемами и техниками снятия эмоционального и мышечного напряжения (дыхательные, релаксационные, аутотренинг, аффирмации, визуализация, техники освобождения от негативных эмоций - мешочек криков, рисуем страх и др).

У родителей был постоянный контакт со специалистом, возможность в любое время поговорить о собственных переживаниях и трудностях, облегчить свое эмоциональное состояние, что тоже положительно повлияло на стабилизацию эмоционального состояния родителей и климата в семье.

На встречах с психологом родители смогли проработать свои эмоции; повысить самооценку и уверенность в своих силах; освоить простые и эффективные приемы снятия эмоционального напряжения и тревожности; обучиться навыкам бесконфликтного взаимодействия; осознать ответственность за судьбу ребенка (в годик мальчику сделали операцию и теперь ребенок живет полноценной жизнью).

На протяжении всего периода сопровождения семья посещала встречи в клубе молодых родителей «В семье растет ребенок», которые проходили в различных формах: лектории, мастер-классы, досуговые мероприятия, творческие мастерские. Родители расширили социально-бытовые навыки; получили новые знания по воспитанию ребенка; укрепили детско-родительские отношения; узнали о развитии семейных традиций.

Для решения жизненных проблем были привлечены специалисты различных ведомств: центра социальных услуг для населения, Управления пенсионного фонда, центра занятости населения, МФЦ, организации профессионального

образования. Благодаря слаженному взаимодействию многие проблемы семьи удалось успешно решить.

Из-за временного отсутствия мужа и поддержки со стороны родственников, Наталье требовалась помощь при посещении детской поликлиники, оформлении документов в МФЦ и т.д. Специалисты помогали гулять с ребенком, учили правильно ухаживать за новорожденным, организовывать развивающее пространство. Мама прислушивалась ко всем рекомендациям.

Проведенная психолого-педагогическая и социальная работа способствовала успешному выходу молодой семьи из трудной жизненной ситуации. Ребята научились самостоятельно решать самые разные вопросы, с которыми могут столкнуться в жизни, у них есть готовые алгоритмы действий. В начале 2023 года семья была снята с сопровождения по достижению выпускником 23 лет и в связи со стабилизацией ситуации. Связь со специалистами Центра не прервалась. Сергей и Наталья продолжают обращаться за советами и помощью, всегда благодарят специалистов за оказанную им помощь. Важным подспорьем в сопровождении семьи была вовлеченность супругов и желание изменить ситуацию. На данный момент в семье растут уже двое детей!

## **2. «Дорога к счастью»**

*Автор кейса: Зотова Н. Н., Романова Н. А., Свиридова М. С., ТОГБУ «Центр поддержки семьи и помощи детям им. А.В. Луначарского».*

«Ничто так человека не учит, как опыт»

А.С.Макаренко

У наших выпускников разные истории, разные судьбы, но так или иначе есть схожие черты: у многих было трудное



детство. Особенно это касается молодых мам. Им сложно налаживать контакт с людьми, сложно с детьми, потому что нет своего позитивного опыта. Они часто не знают, что с детьми делать: как ухаживать, как играть, какие песни петь. Ведь всего этого не было в их собственном детстве. У многих сложности с планированием жизни...

Открываю популярную социальную сеть и первое, что предстает передо мной — это фотография счастливой семьи — молодая улыбающаяся мама, к ней прижался веселый шустрый мальчуган и их обнимает мужественный строгий папа. Конечно, сразу узнала свою недавнюю подопечную, стала радостно на душе от счастья, позитива, которые излучает эта фотография.

А как все начиналось...

Выпускница школы – интерната на территории нашего небольшого городка получила благоустроенную квартиру по договору найма специализированного жилищного фонда. В квартиру решила сразу не вселяться, т.к. еще обучалась в одном из колледжей Тамбовской области. В колледже она получала довольно востребованную профессию повар – кондитер и проживала в общежитии колледжа. В это же время она познакомилась с молодым человеком. Молодую неопытную девушку полностью захватили чувства, ведь она поняла, что кому-то нужна, кому-то интересна, кто-то ее любит. И это естественно, ведь ничего этого она не получала долгие годы, мама была лишена родительских прав и потом умерла, папа тоже умер. Поэтому, когда получила первые знаки внимания, первые нежные слова, первые цветы, душа ее и сердце потянулись навстречу избраннику. Но, к сожалению, сказка, в которую, как ей казалось она попала, скоро закончилась и финал был для нее очень неожиданным - узнала, что скоро будет мамой. Но оказалось, что ее спутник еще не готов к этому, не готов взять ответственность на себя. Их жизненные дороги разошлись.

Получив диплом об окончании колледжа, выпускница в квартиру так и не вселилась, а продолжала жить в общежитии в надежде, что если она будет ближе к бывшему парню, она сможет его вернуть, он изменит свое решение и вернется к ней и будущему ребенку.

Специалисты центра постинтернатного сопровождения неоднократно связывались с ней по вопросу вселения в квартиру, оплаты коммунальных услуг и постановки на учет в женскую консультацию. Рекомендациям нашим она не следовала, считая, что все скоро изменится и она опять будет любима и счастлива, и больше в ее жизни нет никаких других проблем, кроме как вернуть любимого.

Время шло, средства закончились и образовался долг по оплате коммунальных услуг. На 7-месяце беременности она все - таки приняла решение вернуться в наш город. Заселившись в свою квартиру девушка увидела, что квартира не обустроена, нет необходимой мебели и посуды, хозяйственного инвентаря и постельных принадлежностей.

Целью всей выстраиваемой работы стала комплексная поддержка молодой мамы, которая оказалась в трудной жизненной ситуации.

Перед нами стояло много разноплановых задач: в первую очередь, поставить ее на учет в женскую консультацию; получить материальную помощь; приобрести необходимую мебель и бытовой инвентарь; оплатить долг по коммунальным платежам; оформить все необходимые документы на ребенка и соответствующие выплаты; собрать вещи для новорожденного; сформировать родительскую позицию.

Начался наш совместный путь. С целью изучения особенностей компетентности выпускницы и поиска эффективных форм оказания ей помощи было применен следующий диагностический инструментарий: тест Люшера, направленный на оценку психологического состояния

выпускницы, который позволил определить уровень тревожности; тест «Сознательное родительство» позволил провести диагностику «родительских позиций», «родительских чувств», «родительской ответственности», «семейных ценностей», но и помог в их осознании и стимулирования их развития.

Вместе с будущей мамой посетили женскую консультацию, где она встала на учет. Для обустройства квартиры, вместе с выпускницей обратились в администрацию города, депутату областной Думы, директору местного предприятия. Все откликнулись на обращение и жилье было подготовлено для молодой мамы с ребенком. Для организации полноценного питания беременной мы обратились в местный храм, который взял на себя миссию по обеспечению продуктами питания. При участии спонсоров коммунальный долг был погашен, это дало право на оформление субсидии. Неравнодушные жители города, к которым мы обратились, помогли собрать приданое для новорожденного.

И вот наступил важный момент. Родился здоровый мальчик! Отец ребенка не признал и материальной помощи не оказывал. Начался новый этап жизни. Первый день дома... Специалисты организовали встречу молодой мамы с малышом из роддома, окружили ее заботой, показали, как ухаживать за сыном, приготовили обед и ужин. Ведь ухаживать одной за маленьким ребенком очень сложно. Простой поход в магазин или в какую - нибудь организацию может превратиться в непосильную задачу. Специалисты были рядом, при необходимости оказывали помощь: понычаться с малышом, пока мама ушла в соц. защиту; принести продукты из магазина и т.д.

В работе применялась технология «Домашнее визитирование». С целью выстраивания детско – родительских отношений педагогом - психологом организована поддержка в виде тренингов, ролевых игр, консультаций, бесед.

Необходимо было научить маму не только ухаживать за малышом, но и развивать его, организовывать досуг с пользой для здоровья. Было видно, что выпускница любит своего ребенка и чувствует себя мамой.

Время шло, малыш подрастал. Предложили ей работать на дому - шивание и вязание носков, что позволило бы иметь постоянный доход, не полагаясь на детские пособия. Но ей хотелось работать в организации и общаться с людьми. При изучении рынка труда были свои проблемы и трудности: где-то не подходил график; где-то работа была далеко от дома; где-то вакансия была уже занята. Смогли подобрать работу на неполный рабочий день в магазин. А вскоре произошло и новое событие в ее жизни: она познакомилась с достойным молодым человеком. Наступил новый период жизни — интересная работа, любимый мужчина, здоровый и счастливый ребенок...

Мы с выпускницей часто переписываемся и созваниваемся — уже как близкие знакомые. Видеть, как она справляется с трудностями и доверяет свои переживания, очень ценно и важно. Это говорит о том, что наш Центр работает и помогает.