



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

11.04.2025

№ 885

г. Тамбов

Об утверждении Программы подготовки детей-сирот и детей,
оставшихся без попечения родителей, к переходу на воспитание в
замещающие семьи

В целях совершенствования деятельности по подготовке детей-сирот и
детей, оставшихся без попечения родителей, к переходу на воспитание в
замещающие семьи **п р и к а з ы в а ю** :

1. Утвердить Программу подготовки детей-сирот и детей, оставшихся без
попечения родителей, к переходу на воспитание в замещающие семьи
согласно приложению.

2. Признать утратившим силу приказ управления образования и науки
Тамбовской области от 29.01.2015 №167 «Об утверждении Программы
подготовки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, к
переходу на воспитание в замещающие семьи».

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя
министра-начальника управления дополнительного образования, воспитания,
социализации и государственной поддержки детей Быкову М.В.

Министр образования и
науки Тамбовской области



Т.П. Котельникова

ПРИЛОЖЕНИЕ
УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства образования
и науки Тамбовской области
от 11.04.2025 № 885

Программа
по подготовке детей-сирот и детей,
оставшихся без попечения родителей, к переходу
на воспитание в замещающие семьи

Цель программы: психолого-педагогическая подготовка детей сирот и
детей, оставшихся без попечения родителей, к жизни в замещающей семье.

Задачи:

-расширить и систематизировать знания и представления воспитанников
о семье, принципах проживания в ней, сформировать позитивный образ семьи
(приемной и будущей собственной);

- развить эффективные коммуникативные навыки ребенка для общения с
замещающей семьей, новыми родственниками, с поменявшимся окружением в
положительном ключе;

-компенсировать последствия травматического опыта проживания в
кровной (замещающей) семье, в случае вторичного отказа;

- актуализировать у ребенка потребности в личностном росте, развитии
навыков эмоциональной саморегуляции, созданию идентичности и
самопринятия;

-создать необходимые условия для эффективной адаптации
воспитанников в замещающих семьях.

Примерный тематический план

Название этапа и темы занятия	4-7 лет	8-12 лет	13-14 лет
1	2	3	4
1. Диагностический блок			
1.1. Диагностика готовности ребенка к помещению в замещающую семью: первичная, контрольная диагностика	4	6	6
2. Подготовка ребенка к переходу в замещающую семью			
2.1. Формирование понятия – семья. Функции семьи	4	4	4

1	2	3	4
2.2. Семейные роли. Распределение семейных ролей. Роль отца и матери в семье. Полоролевая идентификация	4	2	2
2.3. Мое прошлое, настоящее и будущее. Работа с прошлым ребенка. Проектирование будущего	2	4	4
2.4. Отреагирование травматического опыта жизни в семье (индивидуально)	2	2	2
2.5. Психологический климат в семье, совместимость. Физическое и психическое здоровье членов семьи. Семейные традиции	2	2	2
2.6. Бюджет и хозяйство семьи	2	2	2
2.7. Домашние обязанности и их распределение. Создание красоты и уюта в доме	2	2	2
2.8. Конфликты и способы их решения. Основы конструктивного общения	2	4	4
2.9. Индивидуальное консультирование по вопросам	2	2	2
3. Устройство ребенка в замещающую семью			
3.1. Заочное знакомство ребенка с потенциальными родителями	2	2	2
3.2. Очное знакомство ребенка с потенциальными родителями	2	2	2
3.3. «Программа сближения»	2 - 4	2 - 8	4 - 8
3.4. Временное помещение ребенка на выходные и каникулярные дни в потенциальную семью (не является обязательным, производится только с согласия ребенка и потенциальных родителей)	от 1 до нескольких дней	от 1 до нескольких их дней	от 1 до нескольких дней
3.5. Оценка совместимости	2	4	4
4. Сопровождение ребенка в период адаптации в семье			
ИТОГО	не менее 34 часов	не менее 38 часов	не менее 42 часов

Ожидаемые результаты:

1. Готовность воспитанников к переходу в замещающую семью.
2. Сформированность у детей позитивного образа семьи, представлений о семейных ролях и функциях.
3. Развитость коммуникативных навыков, навыков саморегуляции для

успешной адаптации и последующей жизни в замещающей семье.

Требования при осуществлении подготовки ребенка к переходу на воспитание в замещающую семью

Подготовка детей проводится в соответствии с индивидуальным планом развития и жизнеустройства ребенка.

Подготовка детей осуществляется со всеми воспитанниками, нуждающимися в семейном устройстве. Первый курс занятий проходит каждый ребенок, далее работа проводится циклично в зависимости от перехода ребенка из одной возрастной группы в другую и появления перспективы устройства ребенка в замещающую семью.

При работе с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, необходимо соблюдать конфиденциальность. Информация, полученная психологом в процессе работы, не подлежит разглашению (сознательному или случайному). Участие детей целевой группы в психологических процедурах (диагностика, консультирование, коррекция) должно быть сознательным и добровольным. Полученная информация о пережитом насилии (особенно сексуальном) должна быть доступна только руководителю организации и ограниченному кругу специалистов команды, занимающихся подготовкой данного ребенка.

Результаты исследований, отчеты о профессиональной деятельности, публикации должны быть составлены в форме, исключающей идентификацию.

Документация о проведенной работе должна храниться в шкафу, закрываемом на ключ, доступ к которому имеют только специалисты.

Содержание работы:

При формировании целевой группы учитывается желание ребенка жить и воспитываться в замещающей семье (дети старше 10 лет выражают желание письменным заявлением). В группе могут быть одновозрастные или разновозрастные дети. Допускается формирование интегрированных групп: из детей, длительно проживающих в организациях или только поступивших; имеющих опыт проживания в кровной (замещающей) семье или не имеющих семейного опыта.

Деятельность, направленная на подготовку ребенка к помещению в замещающую семью, должна включать работу по формированию позитивных установок у воспитанников на семью, отработку амбивалентных чувств к биологическим родителям.

Работа проводится в 4 этапа, следующий один за другим:
 диагностический этап;
 подготовка ребенка к переходу в замещающую семью;
 устройство ребенка в замещающую семью;
 сопровождение ребенка в период адаптации в семье.

ЭТАП 1

Диагностический

Диагностический этап осуществляется в следующей последовательности:

Изучение личного дела, с описанием причины помещения ребенка в организацию для детей - сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Наблюдение за поведением ребенка (общение с взрослыми и сверстниками), игровой деятельностью в разных ситуациях. Получение информации от воспитателей об адаптации ребенка в учреждении.

Проведение комплексной диагностики педагогом-психологом, социальным педагогом, учителем-дефектологом, логопедом. Проведение бесед, тестирования, анкетирования; анализа игровой и продуктивной деятельности; выявление мотивов к семейному устройству.

Медицинское обследование профильными специалистами. Изучение медицинской документации.

Диагностический этап включает сбор и анализ информации о ребенке: знакомство с ребенком; определение проблемных зон развития в соответствии с возрастом; оценку социально-педагогической и медицинской информации; составление индивидуального плана развития и жизнеустройства ребенка.

На данном этапе проводится комплексная диагностика развития ребенка. Педиатр, психоневролог и другие врачи изучают состояние его здоровья на данный момент, дефектолог или логопед диагностируют уровень развития речи, познавательных интересов, возможности обучения; психолог - состояние и уровень психического развития. Очень важно на данном этапе, чтобы специалист собрал сведения о прошлом ребенка, его семье, причинах разлучения с ней, правовом статусе.

На основании заключений, сделанных специалистами, не только определяются потребности и нужды ребенка в лечении, обучении, личностном развитии, но и планируются жизненные перспективы, дальнейшее жизнеустройство. При решении судьбы ребенка на этом этапе важно исходить из интересов ребенка, а не из интересов окружающих его взрослых.

Наблюдение за поведением ребенка в разных ситуациях, анализ игровой и продуктивной деятельности, изучение истории жизни ребенка и его семьи, тестирование, анкетирование, анализ информации о состоянии здоровья, позволяет выявить психологические, социально-педагогические, медицинские особенности ребенка и определить характер проблем. Одновременно с этим психолог и педагоги ведут работу над особенностями эмоционального реагирования ребенка, выработкой адекватного поведения и самопринятия, корректируют педагогическую запущенность, пробелы в развитии интеллектуальной сферы. В этот период идет формирование навыков общения, рефлексии, привязанности, самоконтроля.

Сбор информации о ребенке осуществляют специалисты службы по устройству детей в семью (психолог и социальный педагог). В диагностический период необходимо установить доверительные отношения с ребенком, чтобы верно определить тип личности (приложение 2). Кроме того, область психодиагностического исследования ребенка на данном этапе включает определение уровня самооценки; степени травматизации; наличие ресурсов; выявление установок, связанных с семьей; причины возможного нежелания

жить в новой семье (приложение 1).

ЭТАП 2

Подготовка ребенка к переходу в замещающую семью

Он включает в себя 9 блоков. Занятия на данном этапе проводятся два раза в неделю в течение 30- 40 минут (возможно, увеличение или уменьшение времени в зависимости от возраста детей). Они могут быть групповыми и индивидуальными. Основная цель занятий - создание социально-психологических условий, позволяющих ребенку подготовиться к помещению в замещающую семью.

Занятие состоит из трех основных частей: разминка, основная часть и завершение. Помещение для занятий - актовый или спортивный зал, где можно проводить занятия в кругу, двигательные упражнения.

На данном этапе работы, групповые занятия направлены на оценку эмоционального состояния и самовосприятия ребенка; формирование представлений о жизни в семье, семейных отношениях и ролях, правах и обязанностях членов семьи, умении поддерживать внутрисемейный климат, ведения хозяйства, преодоления конфликтных ситуаций.

Все темы косвенно способствуют отработке травматического опыта ребенка, определению мотивации к устройству в семью, формированию психологической готовности к переходу в замещающую семью, формированию позитивных установок на семью. Выясняются пожелания о будущей семье, в которой хотел бы жить ребенок. Обязательно прорабатывается амбивалентность чувств к биологическим родителям, т.к. многие дети ставят себе запрет к переходу в замещающую семью, считая себя предателями. Они еще любят и ненавидят своих родителей, хотят изменить свою жизнь к лучшему, но не готовы.

Работа, проводимая на данном этапе, является коррекционно-развивающей, терапевтической и очень деликатной, поэтому требует профессиональной подготовки и проводить ее могут педагог-психолог, врач-психотерапевт, социальный педагог.

На занятиях могут использоваться различные подходы и технологии психолого-педагогического воздействия, такие как:

- недирижабельная игротерапия,
- песочная терапия,
- сказкотерапия,
- терапия переживания горя (утраты семьи),
- арт терапия,
- мозартика;
- музыкотерапия,
- библиотерапия,
- составление «Книги жизни», генеалогического древа,
- куклотерапия и т.д.

Данный этап характеризуется наличием мотивации у большинства детей к переходу в замещающую семью.

ЭТАП 3

Устройство ребенка в замещающую семью

Вначале происходит знакомство ребенка с потенциальными родителями. На этом этапе работают психолог, социальный педагог и воспитатель группы, в которой находится ребенок.

Последовательность действий:

1. Во время заочного знакомства ребенка с потенциальными родителями, он узнает историю семьи; ее состав (имена и даты рождений всех членов семьи, клички животных); узнает о характере, привычках и увлечениях, знакомится с внутренним укладом семьи, узнает ее правила, традиции. Специалист рассказывает ребенку о конкретной семье; показывает фотографии членов семьи и квартиры (места для сна, игры и выполнения домашних заданий); обсуждает права и обязанности приемного ребенка; отвечает на все вопросы по поводу его семейного будущего. В этот период ведется работа по формированию адекватного восприятия образа будущей семьи и места ребенка в ней. Если ребенок выражает заинтересованность в продолжении знакомства, то можно подготовиться к очной встрече.

2. При очной встрече ребенка с потенциальными родителями установление контакта происходит при постоянном сопровождении специалиста службы по устройству детей в семью (психолога, социального педагога). Во время встречи можно посмотреть альбом с фотографиями, по желанию ребенка «Книгу жизни», с маленьким ребенком можно почитать книгу и т.д. В совместных действиях происходит формирование взаимной симпатии. В случае если ребенок стремится к продолжению контакта, специалист договаривается с потенциальными родителями о будущей встрече, с целью перехода к программе сближения.

Знакомство ребенка с потенциальными родителями должно осуществляться постепенно, шаг за шагом. Ни при каких обстоятельствах нельзя оказывать давление ни на одну из сторон с целью ускорения процесса. Продолжительность знакомства может варьироваться от одного контакта до серии встреч. Часто это определяется тем, установлен ли эмоциональный контакт, и возникает ли потребность у ребенка и потенциальных родителей в продолжение отношений.

3. «Программа сближения» направлена на установление и поддержание контактов между ребенком и потенциальной семьей на этапе оформления документов до перехода в семью. Осуществляя программу сближения, специалист планирует совместную деятельность потенциальных родителей с ребенком. Во время такого общения родители и ребенок могут получить реальные представления друг о друге.

При организации такой деятельности учитывается возраст ребенка, его темперамент, индивидуальные особенности. Встречи предполагают

изготовление поделок, совместный просмотр фильмов (мультфильмов) и их обсуждение, совместные прогулки, подготовку к праздникам и участие в них, чтение книг и т.д. Все это способствует формированию доверительных отношений и проявлению взаимной симпатии. Именно в это время потенциальный родитель имеет возможность пригласить ребенка в гости на выходные дни или каникулы.

4. При временном помещении ребенка на выходные и/или каникулярные дни в потенциальную семью, специалист службы может сопровождать ребенка дистанционно (телефонные звонки, общение по скайпу, электронная почта). В случае возникновения затруднений, потенциальные родители могут обратиться к специалисту за консультацией.

Перед помещением ребенка в семью, специалист рекомендует потенциальным родителям те или иные виды деятельности с ребенком.

Возможно временное помещение в семью ребенка старше 7 лет.

5. Оценка совместимости. После визита в семью проводится беседа с ребенком и потенциальными родителями (отдельно) для выявления проблемных зон во взаимоотношениях с целью их коррекции. В беседе необходимо выяснить, как складывались отношения ребенка с семьей во время первого визита, как строился день ребенка, что вызывало интерес и теплоту в отношениях, а что – напряжение или растерянность, приобрел ли ребенок полезные навыки, получилось ли обсудить с ребенком семейные дела или какие-то вопросы, интересующие ребенка. После беседы специалист планирует дальнейшие действия детей и потенциальных родителей, чтобы минимизировать проблемные зоны. В случае, когда ребенок и замещающая семья устраивают друг друга, готовится переезд ребенка в семью. Проводится подготовка ребенка к расставанию с детской организацией в виде ритуала, прощального праздника, желательно с альбомом на память, подарками, фотографиями, пожеланиями и т. д.

ЭТАП 4

Сопровождение ребенка в период адаптации в семье

После помещения ребенка в семью продолжается его психолого-педагогическое сопровождение на начальном этапе. Специалисты дают родителям рекомендации по адаптации ребенка с учетом его возрастных, личностных и индивидуальных особенностей, состояния соматического и нервно-психического здоровья.

Во время жизни в семье у ребенка могут появиться проблемы, которых не было в организации, поскольку основные травмы, о которых не все известно специалистам, связаны для ребенка именно с семейной системой. Специалистам службы часто приходится сталкиваться с проблемами регрессии, проецирования негативных качеств кровных родителей на приемных, воспоминаний о случаях жестокого обращения, неизвестных ранее, желания найти своих родных, узнать их местонахождение и т. д.

В случае удаленного проживания семьи от центра, где шла подготовка ребенка, возможно дистанционное общение и консультирование специалистами. Специалисты взаимодействуют со службой по устройству детей в семью по месту проживания замещающей семьи.

Необходима организация сопровождения по месту жительства семьи аналогичной службой.

Принимая во внимание, что продолжительность адаптации для разных детей может быть разной (в зависимости от их возраста, степени их социальной адаптации/дезадаптации и личностных особенностей), можно лишь приблизительно оценить временные затраты по возрастным группам. В случае возникновения проблем, специалисты оказывают помощь.

Приложение №1
к Программе подготовки детей-сирот и детей,
оставшихся без попечения родителей, к
переходу на воспитание в замещающие семьи

**Перечень методик
для диагностики готовности ребенка
к устройству в замещающую семью**

Особенности представлений о семье			
1	2	3	4
1. В. Хьюлс, А.И. Захаров, Л. Корман	Методика «Рисунок семьи»	Выявление особенностей внутрисемейных отношений	Для детей старшего дошкольного возраста
2. Р. Бернс, С. Кауфман	Методика «Кинетический рисунок семьи»	Выявление особенностей восприятия ребенком семейной ситуации, своего места в семье, а также его отношений к членам семьи	Для детей старшего дошкольного возраста
3. Рене Жиль	«Исследование сферы межличностных отношений ребенка»	Исследование социальной приспособленности ребенка младшего школьного возраста, сферы его ребенка межличностных отношений и их ребенка особенностей, его восприятия внутрисемейных отношений, некоторых характеристик его поведения	Для детей младшего школьного возраста

Продолжение приложения №1
к Программе подготовки детей-сирот и детей,
оставшихся без попечения родителей, к
переходу на воспитание в замещающие семьи

1	2	3	4
4. Л.И. Вассерман, И.А. Горьковая, Е.Е. Ромицына	Тест «Подростки о родителях»	Изучение установок поведения и методов воспитания родителей так, как видят их дети в подростковом возрасте	Для детей от 11-12 до 16-17 лет
5. Е. Бене и Д. Антони	Тест «Диагностика эмоциональных отношений в семье»	Изучение эмоциональных отношений в семье глазами ребенка	Для детей 4 – 6-8 лет; для детей 6-8 – 10 лет и подростков
6. Э.Г. Эйдемиллер	Семейная социограмма	Выявление положения субъекта в системе межличностных отношений, определение характера коммуникаций в семье	Для детей подросткового возраста
7. Т. Геринг	Системный семейный тест	Выявление представлений о структуре семейной системы, эмоциональной близости и гибкости семейной системы	Для детей младшего школьного возраста
8. Д. Олсон, Д. Портнер, И. Лави	Диагностика сплоченности и гибкости семейной системы	Выявление представлений о реальных и желаемых характеристиках семейной системы	Для детей подросткового возраста

Продолжение приложения №1
к Программе подготовки детей-сирот и детей,
оставшихся без попечения родителей, к
переходу на воспитание в замещающие семьи

Конструирование жизненного пути и проектирование будущего			
1	2	3	4
9. Т.Ю. Андрущенко	Графическая беседа «Радости и огорчения моей жизни»	Позволяет выявить меру устойчивости и типичности переживаний ребенка, степень благополучия на протяжении всех периодов его жизни, значимость событий жизни	Для детей старшего школьного возраста
Особенности эмоциональной сферы			
10. А.И. Захаров, М. Панфилова	Методика «Страхи в домиках»	Выявление и уточнение преобладающих видов страхов (страх темноты, одиночества, смерти, медицинские страхи и т.д.) у детей старше 3-х лет	Для детей старше 3-х лет
11. Ю. Л. Ханин	Методика «Тревожность и Депрессия» (ТиД)	Выявление состояния тревожности и депрессии, обусловленное неуравновешенностью нервных процессов	Для детей подросткового возраста.
12. А. Уэссман, Д. Рикс	Методика «Самооценка эмоциональных состояний»	Исследование самооценки эмоциональных состояний	Для детей подросткового возраста.

Продолжение приложения №1
к Программе подготовки детей-сирот и детей,
оставшихся без попечения родителей, к
переходу на воспитание в замещающие семьи

1	2	3	4
13. А.Н. Лутошкин	Эмоциональная цветопись	Исследование эмоционального самочувствия детей старшего дошкольного возраста	Для детей старшего дошкольного возраста.
14.М.З. Друкаревич	Несуществующее животное	Диагностика эмоциональной сферы и особенностей личности	Для детей младшего школьного возраста.
15. Дж. Бук	Методика «Дом – дерево – человек»	Исследование аффективной сферы личности, ее потребностях, уровне психосексуального развития, интеллектуального развития и пр.	Для детей 4 – 6-8 лет; для детей 6-8 – 10 лет и подростков
16. Л. Беллак	Детский апперцептивный тест Беллака (CAT)	Используется для исследования детских конфликтов, помогает определить личностную позицию ребенка	Для детей от 3 до 10 лет
17.Р. Тэмпл	Тест тревожности	Выявление степени тревожности ребенка по отношению к ряду типичных жизненных ситуаций	Для детей дошкольного и младшего школьного возрастов.

Продолжение приложения №1
к Программе подготовки детей-сирот и детей,
оставшихся без попечения родителей, к
переходу на воспитание в замещающие семьи

1	2	3	4
18.А.М. Прихожан	Детский вариант шкалы явной тревожности	Выявление тревожности как относительно устойчивого образования у детей.	Для детей 8-12 лет

Приложение №2
к Программе подготовки детей-сирот и
детей, оставшихся без попечения родителей,
к переходу на воспитание в замещающие
семьи

Типы депривационной личности ребенка

Типы депривационной личности ребенка были выделены в работах Й.Лангмейера и З.Матейчека на основе глубокого изучения особенностей поведения детей, воспитывающихся в домах ребенка, детских домах и интернатах.

Всего было выделено **5 типов**:

социальная гиперактивность;

социальные провокации;

подавленный тип;

хорошо приспособленные дети;

тип, характеризующийся замещающим удовлетворением аффективных и социальных потребностей.

Социальная гиперактивность как тип личности характеризуется поверхностным и непостоянным общением, легкостью контактов при отсутствии личностно-ориентированного общения и устойчивости привязанностей. Такие дети проявляют живой интерес ко всему происходящему, но предпочитают оставаться в стороне, не включаясь в реальную деятельность. Социальный интерес преобладает над интересом к вещам, предметам, познавательным занятиям; учебная и познавательная мотивации развиты слабо. Поэтому в учебной деятельности их успехи и достижения значительно ниже интеллектуальных возможностей.

Тип личности Социальные провокации отличается высокой агрессивностью и неспособностью детей к целенаправленной управляемой деятельности. Агрессивность проявляется, в первую очередь, во взаимодействии и общении со сверстниками, вызывающими ревность, зависть и стремление конкурировать в борьбе за ресурсы общения со взрослым. Агрессивность имеет тенденцию несколько снижаться во взрослом возрасте. В дошкольном возрасте такие дети не могут принять правил целенаправленной игры, а в младшем и старшем школьном возрасте – испытывают трудности в обучении, ленивы, рассеянны, но при этом отличаются повышенной конфликтностью.

Подавленный тип характеризуется апатией, пассивностью, низкой активностью и эмоциональностью; имеет тенденцию реагировать на тревожную ситуацию регрессией.

Хорошо приспособленные дети отличаются высоким уровнем адаптации: они легко привыкают к новому персоналу (воспитателям, нянечкам), спокойны, уравновешенны, могут наладить контакт, избирательны

и устойчивы в своих привязанностях, особенно если им отвечают взаимностью. Сильно переживают разлучение с объектом привязанности – могут испытывать сильный стресс при переводе в другое детское учреждение или при передаче на семейное устройство.

Тип, характеризующийся замещающим удовлетворением аффективных и социальных потребностей, отличается тем, что потребность в общении, любви и сотрудничестве с близкими людьми замещается простыми жизненными (витальными) потребностями или трансформируется в стремление причинить окружающим ущерб, обесценить и унижить их для повышения собственной значимости и самооценки. Дети такого типа испытывают повышенную потребность в еде, компенсируя тем самым дефицит заботы, ласки и любви; высокую сексуальную активность; предпочитают манипулирование вещами и предметами контактам с людьми. Склонны к ябедничанию (дети с большим стажем пребывания в детском доме) и агрессии (дети, которые недавно были помещены в детское учреждение).

Приложение №3
к Программе подготовки детей-сирот и
детей, оставшихся без попечения родителей,
к переходу на воспитание в замещающие
семьи

Технологии и методы психолого-педагогического воздействия

Наиболее приемлемо использование метода **недирективной игротерапии**. Это метод психотерапевтического воздействия на детей и взрослых с использованием игры (от лат. *dirigere* – направлять и греч. *therapeia* – лечение) – автор К. Роджерс. Характеризуется тем, что создается атмосфера тепла, позитивного безоценочного принятия, эмпатийного понимания. Это способствует мобилизации собственных сил при решении психологических проблем. «Игровой опыт терапевтичен, поскольку в игре создаются безопасные отношения между ребенком и взрослым, так, что ребенок свободен утверждать себя так, как он умеет, в точности таким, каков он в данный момент, собственным способом и в собственном темпе» (Экслайн, 1950).

Этот метод работы подходит для различных возрастных групп. Игра способствует созданию близких отношений между участниками группы, снимает напряженность, тревогу, страх перед окружающими, повышает самооценку, позволяет проверить в себя в различных ситуациях общения, снимая опасность социально значимых последствий. Как показывает практика, высокотреховные дети и подростки с нежеланием вступают в новую ситуацию взаимодействия. На первых занятиях не нужно пытаться структурировать действия ребенка. Ему нужно предоставить возможность фантазировать, только так ребенок сможет выражать свое эмоциональное состояние и освобождаться от разрушительных аффектов: обид, страха, злости, разочарования. В результате игровой терапии участники должны уметь устанавливать границы общения, проявлять свои чувства, в том числе страхи, связанные с изменением жизненной ситуации.

Песочная терапия – необычная техника, благодаря которой ребенок строит собственный мир в миниатюре из песка и небольших игровых фигурок. В процессе игры ребенок может смешивать песок с водой, создавая холмы, влажные ландшафты.

Этот метод можно использовать в работе с детьми от трех лет со следующим спектром проблем: различные формы нарушений поведения; сложности во взаимоотношениях со взрослыми и сверстниками; психосоматические заболевания; повышенная тревожность, страхи; сложности, связанные с изменениями в семейной и социальной ситуациях; неврозы.

Преимущество песочной терапии в том, что возможность самовыражения в ней не ограничена словами. К тому же создание песочных композиций, в отличие от рисунка, например, не требует специальных умений. Песочная игра – это самый органичный для ребенка способ выражения своих

переживаний, исследования мира, выстраивания отношений. Отыгрывая свои эмоции, ребенок каждый раз сам себя лечит.

Мозартика – новая игровая технология, представляющая собой синтез игротерапии, арт-терапии и психоанализа и обладающая значительным развивающим и реабилитационным потенциалом. Этапы терапии включают в себя ознакомление ребенка с игровым материалом, включение ребенка в игровой процесс, создание сюжета на игровом поле и наблюдение психолога за сюжетом, рассказ ребенка о созданном сюжете и осмысление его по завершении игры, моделирование позитивных образов, проектирование новой жизненной ситуации на основе созданного игрового сюжета.

Технология позволяет определить эмоциональное состояние, в том числе состояние посттравматического стресса, выявить внутренний конфликт, личностную проблему, получить представление о межличностных взаимоотношениях играющего.

Методика развивает когнитивные процессы: ощущение, восприятие, память, мышление, воображение, а кроме того, внимание, речь, креативность мышления, взаимодействие межполушарных структур, самостоятельность, произвольное поведение, прививает формы общения и сотрудничества, навыки самоконтроля и эстетический вкус.

Мозартика похожа на мозаику и паззлы, но в ней нет заданности, наборот, значительно активизируется фантазия ребенка и предоставляется полный простор для самовыражения. В отличие от рисования, аппликаций и коллажа мозартика доступна для любого, независимо от художественных способностей и интереса к изобразительному искусству. На данный момент разработано восемь игровых наборов: «Витражи», «Космос», «Усадьба», «Подмосковный городок», «Туманы», «Город», «Павлин», «Чудодерево». Каждый имеет свою направленность.

«**Книга жизни**», рассчитана на осознание и принятие ребенком своего семейного прошлого, понимания того, что с ним происходит. При составлении «Книги жизни», «Семейного альбома» важно структурировать представления о прошлом, причинах перемещения ребенка из семьи в детское учреждение и перспективах на будущее. Важно объяснить ему, что произошло в жизни и почему он не может жить со своими кровными родителями. О родителях необходимо говорить только с положительной точки зрения, чтобы не обесценивать жизнь ребенка.

В «Книгу жизни» важно записывать воспоминания ребенка, желательны вклеивать фотографии, если они отсутствуют, ребенок может сделать рисунок (какой был в детстве, в каком жил доме, какая была семья и т.д.). Работа в данном направлении зависит от того, что хочет знать ребенок и как глубоко он готов исследовать свою жизнь. Важно, чтобы в «Книге жизни» содержались не только сухие факты, а чтобы она задействовала эмоциональное восприятие.

«Книга жизни должна включать следующую информацию:

- значение имени ребенка, включая информацию о том, почему именно оно было выбрано (если это известно, если нет, придумать вместе с ребенком);

- место и время рождения (обязательно включить детали);
- время и причины отделения от семьи (нельзя представлять биологических родителей в отрицательном свете);
- фотографии в раннем возрасте (предложить ребенку нарисовать самого себя в раннем возрасте, поощрить, даже если рисунок не получится. Это важный шаг в самопознании и восстановлении истории);
- подробности о родителях, сестрах и братьях, родственниках с фотографиями (если это возможно);
- этапы развития ребенка (когда он первый раз сел, сделал первый шаг, впервые заговорил, стал есть ложкой);
- значимые моменты в жизни ребенка;
- рисунки ребенка, созданные им в разном возрасте, особенно те, которыми отмечены особые события или которые раскрывают личность ребенка: отпечатки рук, ног, автопортреты, изображения семьи ребенка, места жительства семьи, друзей и т. д.
- детали детства: болезни (включить имена врачей, которых помнит ребенок), посещение детского сада (имена детей, воспитателей), соседей и т.д.

«Книга жизни» – это *совместная работа* ребенка и психолога или социального педагога. Возможно привлечение к работе братьев и сестер, совместно проживающих в учреждении. Если ребенок маленький, то большую часть работы берет на себя взрослый, но ребенок тоже должен принимать в ней активное участие. Работая с подростками, восстановить прошлое сложнее из-за большого количества переездов и пережитых психотравм, но это необходимо. Такая работа способствует сближению специалиста с ребенком. Необходимо соблюдать тот темп, который установит сам ребенок, так как данный вид деятельности травматичен и эмоционально затратен для ребенка, но необходим для отреагирования горя от потери близких.

Создаваемая «книга жизни» – собственность ребенка, хранить ее он может в кабинете психолога или в недоступном для посторонних месте. Ребенок вправе решать, кому ее показывать