

Министерство труда и социальной защиты Калужской области  
Региональная общественная организация «Материнское сердце»  
ГКУ Калужской области «Центр психолого-педагогической, медицинской  
и социальной помощи «Содействие»

ОРГАНИЗАЦИЯ СОЦИАЛЬНОГО  
СОПРОВОЖДЕНИЯ ЗАМЕЩАЮЩИХ  
СЕМЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ  
ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ И ДЕТЕЙ  
С ОГРАНИЧЕННЫМИ  
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ,  
«СЕМЕЙНЫЙ ФАРВАТЕР»

*Методические рекомендации  
для специалистов служб социального сопровождения*



Калуга  
2018

УДК 364  
ББК 60.561.7  
О-64



Сборник издан за счет средств гранта, выделенного Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, региональной общественной организации «Материнское сердце» на реализацию проекта «Создание терапевтического сообщества замещающих семей с детьми-инвалидами «Семейный фарватер» на территории Калужской области (договор от 12.04.2017 № 02-02-249п-2016.13/46).

#### С о с т а в и т е л и :

*Головашкина А. В.*, директор ГКУ КО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Содействие», кандидат психологических наук;

*Маймусова Т. Д.*, заведующая службой информационно-методического обеспечения и социальной помощи ГКУ КО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Содействие».

#### Р е ц е н з е н т :

*Арпентьева М. Р.*, доктор психологических наук, доцент, член-корреспондент РАЕ, профессор кафедры психологии развития и образования КГУ им. К. Э. Циолковского (Калуга).

**О-64 Организация социального сопровождения замещающих семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, «Семейный фарватер»:** методические рекомендации для специалистов служб социального сопровождения. — Калуга: Издатель Захаров С. И. («СерНа»), 2018. — 144 с.

Предлагаемые методические рекомендации содержат материалы по вопросам социального сопровождения замещающих семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, которые будут полезны и интересны специалистам служб социального сопровождения и руководителям. Пособие отражает результаты внедрения социального проекта «Создание терапевтического сообщества замещающих семей с детьми-инвалидами «Семейный фарватер», реализуемого в Калужской области при поддержке Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

УДК 364  
ББК 60.561.7

ISBN 978-5-905849-83-1

©ОО «Материнское сердце», 2018  
©ГКУ КО «Содействие», 2018  
©Издатель Захаров С. И. («СерНа»). Оформление, 2018

## Предисловие

В настоящее время в России и в Калужской области реализуется ряд направлений оказания помощи детям, лишенным родительского попечительства (Ослон В. Н., 1998, 2006, Ослон В. Н., Холмогорова А. Б., 2001, «Семья в психологической...», 1989; Травникова Н. Г., 1999; Федотова Н. И., 2008, Шипицына Л. М., 2003; Шульга Т. И., Олиференко Л. Я., 2002; Шульга Т. И., Слот В., Спаниард Х., 2002):

- совершенствование модели сиротского учреждения, что помогает преодолеть негативные последствия депривационного влияния;
- организация сопровождения и помощь выпускникам детских домов в постинтернатный период,
- альтернативное закрытому сиротскому учреждению устройство детей, лишенных родительского попечительства (усыновление, опека и попечительство, замещающая профессиональная семья и ряд других более редких форм устройства);
- в качестве ресурсов работы с детьми также называются формы самопомощи и взаимопомощи детей-сирот.

Приоритетным направлением профилактики и преодоления дезадаптации ребенка-сироты является семья. При наличии возможности вернуть ребенка в его семью, помочь ей выйти из кризиса и трудной жизненной ситуации, социальная работа направлена прежде всего на этот аспект работы. При невозможности сохранить для ребенка его родную семью следующим приоритетным направлением становится поиск и помощь в адаптации в рамках замещающей семьи. Для детей-сирот, не нашедших семью, перспективы связаны с проживанием в детских домах, а также, особенно по выходе из детских домов, с организацией групп самопомощи и взаимопомощи.

Многие трудности процесса вхождения приемного ребенка в семью и его воспитания можно предупредить с помощью специально организованных форм и программ работы с семьей и приемным ребенком. Мероприятия, осуществляемые в рамках программ поддержки замещающих семей, как отмечают специалисты, должны носить не одномоментный характер, а предполагать создание в детских сиротских учреждениях постоянно действующих «Служб семейного устройства» и «Школ (приемных) детей и родителей», в задачи которых

входит работа с детьми-сиротами, опекунами и иными замещающими родителями. Наиболее часто используются следующие методы работы с семьей:

- 1) на обобщенном, социетальном уровне это может быть разработка и внедрение социально-психологические программ сопровождения и социального патронажа приемных семей,
- 2) на уровне социосферном, в конкретных учреждениях социально-психологической поддержки — коучинг-программы или «школы» учебно-психотерапевтического типа по групповой и индивидуальной подготовке кандидатов в приемные родители, обучению и психологической поддержке приемных родителей,
- 3) на конкретно-практическом уровне методы и программы учебного, диагностического, консультационного и коррекционно-развивающего типов, включая более или менее длительное психологическое консультирование личности или всей семьи, групповые (тренинговые) формы работы с родителями и детьми и др.

Оптимизация внутрисемейных отношений в семье осуществляется через развитие личности членов семьи в процессе социально-психологического патронажа. Здесь можно выделить несколько функций такой работы:

- *восстановительно-компенсаторная* (работа, направленная на оздоровление условий жизнедеятельности детей в семье, восстановление психологического статуса ребенка, укрепление его связей с институтами социализации, восстановление и укрепление адаптационных возможностей личности, устойчивости к влиянию многообразных негативных факторов, на поддержку усилий семей, проявляющих готовность к преодолению функциональной несостоятельности и некомпетентности в разных сферах),
- *коррекционно-развивающая* (работа с детьми, ориентированная на коррекцию психического, личностного развития детей, восстановление утраченного или формирование недостающего социального опыта, возрождение и развитие важнейших форм жизнедеятельности детей — игры, познания, труда, общения).

В построении программ работы с семьей нужно исходить из того, что замещающая семья — особый тип семейной системы; результат объединения базисной семьи и ребенка, оставшегося без попечения, в единое целое. Это система, обладающая собственными закономерностями становления и развития; система, испытывающая влияние различных факторов «жизненной среды» и сама оказывающая на них реструктуризирующее воздействие. Замещающая семья — «психологическая среда» развития осиротевшего ребенка, работа которой должна включать механизмы компенсации у приемного ребенка нарушений социализации. С этой точки зрения, в психологическом сопровождении семьи можно выделить два направления: «экологическое» и «континуальное». В рамках первого направления мишенями психологического сопровождения становятся: психологическая готовность общества к принятию ценности опеки и замещающей семейной заботы, создание «поддерживающей среды» в территории проживания семьи, привлечение «достаточно ресурсных» семей к приему ребенка,

актуализация ресурсов ближайшего окружения семьи, системные изменения в самой семье, депривационные нарушения в развитии ребенка и т. д. В рамках второго — потребности семьи и ребенка-сироты в семейном жизнеустройстве, готовность к приему, эффективность опекунской и замещающей семейной заботы, а также завершение ситуации травмы, создание поддерживающей сети для ребенка в ситуации неудачного семейного жизнеустройства. Работа с семьей, ее сопровождение должны начинаться с самых первых шагов: подбор, подготовка семьи и ребенка к приему и т. д. В соответствии с потребностями и состоянием базовой семьи и ребенка-сироты, могут быть выделены различные уровни их подготовки к приему (базовый или ориентационно-диагностический, основной или консультационно-обучающий, психотерапевтический, коррекционно-развивающий), а также уровни сопровождения уже существующих опекунских и приемных семей (общий, кризисный, экстренный).

Социальный патронаж замещающих семей разного типа должен опираться на ряд принципов:

- 1) социальная и психологическая защита, создание основ продуктивного выхода из кризиса, проблемных ситуаций, их профилактика;
- 2) индивидуальный подход: решение конкретных проблем конкретной семьи и ребенка в реальных жизненных условиях и в местах их пребывания, ориентация на активизацию и развитие собственного психологического потенциала семьи, ее способности к самопомощи;
- 3) более или менее плотный и постоянный контакт с семьей в течение длительного времени, поддерживающий уверенность семьи и ребенка в возможности разрешения проблем, защищенности и нужности;
- 4) доверительные отношения между социальным работником, психологом и всеми членами семьи, уважение семьи и детей, его трансляция и работа, направленная на формирование и поддержание уважительных и доверительных отношений в приемной семье;
- 5) отношения с семьей должны строиться на основе более или менее четкого плана (программы) взаимодействия. Необходимо гибкое привлечение широкого спектра подходов в работе с разными специалистами.

При построении психолого-педагогической реабилитационной или развивающей работы с детьми и замещающими семьями в качестве базовых подходов необходимо учитывать следующие моменты:

1. Опора на ресурсы семьи и ребенка: создавать для них «ситуации успеха», уметь найти положительные моменты в поведении членов семьи, строить свою деятельность, согласуясь с имеющимися у семьи ресурсами.
2. Формирование и коррекция жизненных перспектив: многочисленные стрессы и потери часто приводят к тому, что дети и взрослые отчаиваются, теряя веру в свои силы, их жизненные перспективы резко обедняются. Поэтому семье и ребенку с такими переживаниями необходима направленная работа, помогающая ощутить себя, свои ресурсы, поверить в них и в возможность изменений, реконструировать новые перспективы жизни и осуществить необходимые изменения, опираясь на помощь окружающих и собственные силы.

3. Включение членов семьи в значимую для них совместную продуктивную деятельность, вместо самих по себе «воспитательных бесед», «консультаций» и т.д.
4. Глубокая доверительность и уважение во взаимоотношениях с семьей, принятие и толерантность к агрессивным реакциям и отчужденному отношению членов семьи в сферах, где у них отсутствует опыт конструктивных отношений и поведения.

Если семья или ребенок находится в кризисном состоянии, вызванном проблемной, неразрешимой для него ситуацией, в работе с ними необходимо использовать экстренную коррекционно-диагностирующую помощь, направленную на обучение навыкам совладания и преобразования возникающих проблем, отношения к ним, развитие способности защищаться, совершенствуя отношения к себе и миру, развивая, а не обедняя свои жизненные перспективы.

Эффективная реализация программ и методов диагностической, консультационной, коррекционно-реабилитационной и абилитационно-развивающей работы возможна при соблюдении трех условий:

1. Высокая мотивация всех участников программы: ребенка, родителей, специалистов (учреждений социально-психологической поддержки семьи).
2. Стремление к повышению психологической компетентности специалистов социально-психологического центра и родителей.
3. Координация деятельности выделенных подструктур (родителей, ребенка, специалистов).

Важно понимание того, что семья помогает формировать не роль сироты, а роль полноценного человека, у которого есть проблемы, но которые он в состоянии решать. И что сама семья, даже самая гармоничная, полностью от проблем несвободна: трудности, с которыми сталкиваются дети, нельзя рассматривать в отрыве от проблем семьи.

Поддержка команды профессионалов в периоды кризисов и в процессе решения этих проблем в семье, в периоды возрастных и иных кризисов в жизни ребенка — одно из основных условий предотвращения дезадаптации ребенка-сироты, в интернате, в замещающей семье, в жизни в целом. Основная задача специалистов службы сопровождения — совместно с замещающими родителями обеспечить стабильность семейного устройства, следить за развитием ребенка, поддерживать ребенка в установлении и поддержании гармоничных отношений со своими сверстниками, с членами приемной семьи, с обществом.

*М. Р. Арпентьева,*

доктор психологических наук, доцент, член-корреспондент РАН,  
профессор кафедры психологии развития и образования  
КГУ им. К.Э. Циолковского

Вместе с положительной тенденцией сокращения количества детей-инвалидов, ежегодно выявляемых в Калужской области как оставшихся без попечения родителей, и увеличением количества детей данной категории, находящихся на воспитании в семьях, наблюдается возрастающая проблема вторичного сиротства, т.е. возврата детей из замещающих семей в организации для детей-сирот. Сокращение масштабов данной проблемы предполагает комплексный и системный подход к процессу подготовки граждан, выразивших желание принять детей, оставшихся без попечения родителей, в свои семьи, а также к сопровождению опекунов, попечителей, приемных родителей, воспитывающих детей-инвалидов. Анализ ситуации в регионе показывает, что для большинства замещающих семей, воспитывающих детей-инвалидов, характерны социальная и пространственная изоляция, особенно для семей, проживающих в отдаленных сельских территориях, где до областного центра может быть более 250 километров, таких семей в Калужской области почти 26% из 13 муниципальных районов. Эти замещающие семьи лишены реальной возможности установить конструктивные контакты с социальным окружением по месту работы и жительства, наблюдается малая доступность и несвоевременность социальных и реабилитационных услуг, налицо психологическая изоляция детей-инвалидов в получении социальных навыков взаимодействия со здоровыми сверстниками.

Замещающим семьям, воспитывающим детей-инвалидов, проживающих на отдаленных сельских территориях Калужской области, необходима целенаправленная профессиональная помощь и общественное содействие обеспечению прав детей-инвалидов и созданию терапевтического сообщества взаимной поддержки семей.

Инструментом практического решения проблемы стало внедрение государственным казенным учреждением Калужской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи

«Содействие» социального сопровождения замещающих семей, воспитывающих детей-инвалидов, проживающих на отдаленных сельских территориях Калужской области, через следующие технологии: организация реабилитационных программ активной поддержки детей-инвалидов; дистанционная социально-психологическая помощь и система занятий Школы приемного родителя; высококачественные видео- и аудиоконтакты как в индивидуальном, так и в групповом режиме, а также в режиме телеконференции со всеми 26 муниципальными районами и городскими округами Калужской области; участие в мероприятиях туристско-краеведческого направления; создание терапевтического сообщества взаимопомощи замещающим семьям через укрепление профессионального сообщества специалистов учреждений, оказывающих услуги детям-инвалидам и замещающим семьям, их воспитывающим; через поддержку добровольческих инициатив по участию в мероприятиях проекта, а также формирование у замещающих семей мотивации к взаимодействию и взаимной поддержке.

Представленные информационно-методические материалы направлены в помощь специалистам служб социального сопровождения, по работе с замещающими семьями, воспитывающими детей-инвалидов и детей с ОВЗ.

Материалы сборника включают в себя описание достигнутых результатов по внедрению социально значимого проекта, методические рекомендации по сопровождению замещающих семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ОВЗ, практико-ориентированные программы психолого-педагогической поддержки замещающих семей и могут быть полезны для изучения конкретных вопросов, важных для практической деятельности в сфере опеки и воспитания.

## Раздел 1

# **ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ СОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ И ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

### **1.1. Паспорт проекта «Создание терапевтического сообщества замещающих семей с детьми- инвалидами “Семейный фарватер”»**

Срок реализации проекта: с 1 апреля 2017 по 30 сентября 2018 года. Проект «Семейный фарватер» разработан и реализуется региональной общественной организацией поддержки семьи и детей Калужской области «Материнское сердце» совместно с ГКУ КО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Содействие» (далее — Центр «Содействие»). Проект стал победителем конкурса Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в 2017 году и получил грантовую поддержку в сумме 1 500 000 рублей.

Цель проекта: Профилактика семейного неблагополучия замещающих семей с детьми-инвалидами, проживающих в удаленных сельских территориях, и создание терапевтического сообщества взаимопомощи приемных семей.

Задачи проекта:

1. Разработка и внедрение программ активной социально-психологической поддержки замещающих семей с детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ через систему дистанционной помощи и реализацию программ семейного отдыха и оздоровления.
2. Повышение профессиональных компетенций специалистов, участвующих в социальном сопровождении замещающих семей с детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ, привлечение и обучение волонтеров.
3. Выявление и поощрение лучших замещающих семей, обмен успешным опытом воспитания и социализации детей-инвалидов и детей с ОВЗ.

4. Информационное сопровождение процесса семейного устройства детей-сирот с особенностями развития и содействие устройству в семьи таких детей.
5. Распространение успешного опыта. Выпуск методических пособий, видеороликов для родителей и специалистов по сопровождению замещающих семей с детьми-инвалидами.

**География проекта:** территория Калужской области (24 муниципальных районов и 2 городских округа). Преимущественно проект реализуется для семей, проживающих в отдаленных сельских населенных пунктах.

**Целевая группа проекта:**

- дети-инвалиды и дети с ограниченными возможностями здоровья, оставшиеся без попечения родителей, воспитывающиеся в замещающих семьях Калужской области (117 чел.), отобранные с учетом предложений органов опеки и попечительства и органов здравоохранения;
- взрослые (приемные родители, опекуны, попечители, другие лица, непосредственно связанные с детьми целевой группы), воспитывающие детей-инвалидов, — 120 чел.;
- специалисты организаций — соисполнители проекта, принимающие участие в мероприятиях проекта по распространению эффективных технологий и практик в работе с детьми-инвалидами, воспитывающимися в замещающих семьях, представлены специалистами Центра «Содействие» (25 чел.), специалистами, выполняющими обязанности по опеке и попечительству муниципальных районов области (25 чел.), и специалистами муниципальных служб социального сопровождения семей с детьми, находящихся в трудной жизненной ситуации (25 чел.);
- добровольцы, принимающие участие в реализации мероприятий проекта с целью создания благоприятного социального окружения (20 чел.)

**Социальная актуальность проекта** определяется:

- необходимостью оказания своевременной психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям-инвалидам, проживающим в замещающих семьях на удаленных сельских территориях, по разрешению семейных конфликтов, проблем детско-родительских отношений, профилактике вторичных отказов от детей в замещающих семьях;
- созданием возможности оперативного консультирования специалистов, непосредственно работающих с детьми и семьями, входящими в целевую группу;
- реализацией межведомственной и межсекторальной координации действий в режиме открытого диалога специалистов,

непосредственно работающих с детьми и семьями, входящими в целевую группу;

- развитием программ отдыха и оздоровления детей-инвалидов, воспитывающихся в замещающих семьях.

**Основные мероприятия проекта:**

- Создание базы данных о семьях и формирование целевой группы участников и команды проекта.
- Курсы повышения квалификации специалистов, участвующих в реализации проекта. Обучение добровольцев особенностям взаимодействия с детьми целевой группы.
- Организация процесса социального сопровождения целевой группы;
- Проведение занятий в рамках дистанционных и очных школ приемных родителей.
- Семейные реабилитационные смены для замещающих семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ОВЗ (две смены по 7 дней для 30 родителей и 30 детей на загородной санаторной базе).
- Региональная ассамблея замещающих семей «Семья — моя малая Родина».
- Праздничные мероприятия для семей с вручением родителям наград — медалей «Материнское сердце».
- Выпуск методических пособий и роликов, проведение областного семинара по итогам реализации проекта.

**Результаты реализации проекта для социума:** создание сообщества взаимопомощи замещающих семей, воспитывающих детей-инвалидов на территории Калужской области. Разработка программ активной социальной поддержки замещающих родителей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ОВЗ, и технологии социального сопровождения замещающих семей. Обучение специалистов, психологов, социальных педагогов и волонтеров. Содействие семейному жизнеустройству детей-сирот с особенностями развития и здоровья.

**Основные результаты участия в проекте для каждой семьи:** установление дружеских контактов между семьями, обмен опытом жизнедеятельности и педагогическим мастерством. Социальная интеграция и расширение кругозора воспитанников приемных семей. Повышение психолого-педагогических компетенций и правовое просвещение родителей. Формирование здорового образа жизни семьи. Повышение статуса и престижа труда приемного родителя.

**Ресурсное обеспечение проекта:**

*Материально-техническое* — разрешенный доступ к телекоммуникационной сети губернатора Калужской области с терминалами в администрациях муниципальных районов и городских округов

области, оснащен помещением в собственном здании с оборудованием терминального устройства для дистанционной видеоконференц-связи, широкоформатным телевизором, мультимедийным проектором, необходимым количеством оборудованных помещений для различных видов социально-психологических работ (коррекционных, консультативных, лекционных).

*Информационные* — сайт проекта [www.detstvo-life.kaluga.socinfo.ru](http://www.detstvo-life.kaluga.socinfo.ru), телефонная и факсимильная связь, публикации информации в ежеквартальном журнале «Содействие».

*Инфраструктурные* — в организации исполнителя привлечены к реализации проекта 25 специалистов, имеющих высшую и первую квалификационные категории, из них два кандидата психологических наук. В проекте приняли участие IT-специалисты Администрации Губернатора Калужской области, научные сотрудники КГУ им. К.Э. Циолковского, специалисты из НКО «Старт в будущее», «Волонтеры детям», «Российский детский фонд» и другие.

### **Общие качественные ожидаемые результаты**

Проект соответствует актуальным задачам региональной семейной политики и будет содействовать их решению. Его реализация повысит качество жизни замещающих семей путем расширения возможности оказания помощи нуждающимся в ней семьям и детям вследствие интеграции административного и общественного ресурса.

Выявление социальных проблем в замещающих семьях на ранних стадиях предотвратит возможные кризисы детско-родительских отношений и их негативные последствия. Освещение хода реализации проекта и участие в его мероприятиях представителей министерств и ведомств привлечет внимание власти и общества к проблемам приемных семей и детского сиротства, создаст предпосылки их решения и совершенствования законодательства. Проведение семейной творческой ассамблеи создаст дополнительные условия для раскрытия творческого потенциала детей и родителей. Выявление, обобщение, поощрение и трансляция успешного опыта замещающих семей Калужской области повысит престиж труда приемного родителя в обществе и роль семейного воспитания детей, оставшихся без попечения родителей.

В целом реализация мероприятий проекта создаст условия для более успешного преодоления негативного прошлого детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, воспитывающихся в замещающих семьях Калужской области, и их успешной социальной адаптации. Более активное привлечение и использование потенциала успешных приемных родителей обеспечит дополнительный импульс в развитии института приемной семьи в регионе.

## **1.2. Общие итоги реализации проекта «Создание терапевтического сообщества замещающих семей с детьми-инвалидами “Семейный фарватер”»**

За период реализации проекта в регионе успешно внедрена программа активной социально-психологической поддержки замещающих семей с детьми-инвалидами, проживающих в удаленных сельских территориях, и создано терапевтическое сообщество взаимопомощи семей. Программа включила в себя следующие мероприятия.

**Сформирована профессиональная команда специалистов** — психологов, врачей, социальных педагогов, представителей руководителей организации ГКУ КО «Содействие» и РОО «Материнское сердце» по координации и реализации проекта в количестве 12 человек. Членами команды на двенадцати организационных встречах обсуждены программные мероприятия, стратегия и тактика разработки и внедрения новой технологии взаимодействия с целевой группой и особенности реабилитационных программ. Разработан порядок организации социального сопровождения и помощи замещающим семьям, воспитывающим детей-инвалидов и детей с ОВЗ.

**Создана база данных целевой группы**, в которую вошли: дети-инвалиды и дети с ограниченными возможностями здоровья, включенные в состав целевой группы проекта, — 133 чел.; дети, включенные в состав целевой группы, а также дети из их социального окружения — 172 чел.; взрослые (родители, опекуны, попечители и другие лица, непосредственно связанные с детьми целевой группы), принимающие участие в мероприятиях проекта, — 149 чел.; добровольцы, принимающие участие в практической работе с целевой группой проекта, — 20 чел.; специалисты РОО «Материнское сердце», обеспечивающие реализацию мероприятий проекта, — 5 чел.; специалисты заинтересованных организаций, принявших участие в мероприятиях по распространению эффективных социальных практик, технологий и методик социальной поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, — 50 чел. Специалистами рабочей группы проведены организационные консультации с родителями (законными представителями) детей целевой группы. Отбор замещающих семей и детей в состав целевой группы осуществлялся с учетом предложений муниципальных органов опеки и попечительства и органов здравоохранения. Создана база местных социальных ресурсов помощи целевой группе, в которую вошли 19 муниципальных центров социальной помощи семье и детям, 26 органов опеки и попечительства Калужской области.

Для создания благоприятной среды общения и взаимодействия целевой группы участников мероприятий и информационного сопровождения проекта на сайте соисполнителя проекта ГКУ КО «Содействие» [www.detstvo-life.kaluga.socinfo.ru](http://www.detstvo-life.kaluga.socinfo.ru) в рубрике «Социальнозначимый

проект — «Семейный фарватер») ведется ежемесячное обновление. Для оценки качества и доступности услуг создано окно независимой оценки качества социальной поддержки целевой группы на главной странице сайта. Все мероприятия были опубликованы в рубриках «Социальнозначимый проект — «Семейный фарватер», «Родителям» и «События» — 58 публикаций в которые вошли следующие социально значимые мероприятия: социальная фотовыставка «Счастье — это МЫ!» о детях-сиротах и детях, оставшихся без попечения родителей, и успешных замещающих семьях, воспитывающих детей с ОВЗ; два туристических слета для замещающих семей «Фестиваль семейного туризма»; восемь обучающих занятий в рамках дистанционной Школы приемного родителя; две семейные реабилитационные смены для замещающих семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ОВЗ, «Компас надежды» и др.

Информация о мероприятиях проекта была представлена также в печатных средствах массовой информации региона — 19 статей. Специалисты ГКУ КО «Содействие» были участниками двенадцати теле- и радиоэфиров, общий тираж информационно-методических материалов по тематике проекта составил 1 850 экз.

С целью создания благоприятного социального окружения детям из целевой группы в рамках реализации мероприятий проекта в мае 2017 года **организовано обучение добровольцев** из числа студентов Института социальных отношений Калужского государственного университета им. К. Э. Циолковского в количестве 20 человек. Для обучения добровольцев специалистами рабочей группы была составлена программа по теме «Конструктивное взаимодействие с детьми и подростками, имеющими особенности здоровья», объемом 16 ч. Целью обучения являлось овладение знаниями и навыками, необходимыми для ведения групповых занятий с подростками, имеющими особенности здоровья. В программу вошли три модуля, которые решали следующие задачи: ориентация участников в волонтерской деятельности и углубленное изучение собственных мотиваций; знакомство с темой о психолого-педагогических особенностях детей с ограниченными возможностями здоровья; развитие коммуникативных навыков и сенситивности к происходящим в ходе групповой работы процессам. По итогам обучения участники показали высокую мотивацию к добровольческой деятельности, и готовность к групповой работе с детьми целевой группы в рамках первичной профилактики неблагополучия воспитанников замещающих семей.

В целях реализации комплекса мероприятий по **социальному сопровождению замещающих семей**, имеющих в своем составе детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе проживающих в сельских территориях Калужской области, организовано социально-психологическое сопровождение целевой группы на четырех уровнях помощи (мониторинговый, базовый, кризисный

и экстренный) с целью своевременной помощи и поддержки семьи в ситуации кризиса и распада семейных связей. Вся деятельность по этому направлению осуществляется на основании Порядка предоставления психолого-медико-социального сопровождения. За период грантовой поддержки все семьи целевой группы приняли участие в оценке социально-психологического благополучия воспитанников. С семьями заключены договора на сопровождение — 120 семей: из них на мониторинговом — 23; базовом — 96; кризисном — 1. Все семьи, находящиеся на социальном сопровождении, имеют куратора и индивидуальную программу сопровождения.

*Базовый уровень* сопровождения направлен на оказание социальной, психологической, педагогической, правовой помощи семье с целью предупреждения кризисной ситуации. Критериями нуждаемости семьи в сопровождении являются: период помещения ребенка в семью, поступление либо смена образовательного учреждения, поведенческие дезадаптации (конфликты в школе и семье, пропуски уроков и т. п.), замещающие семьи после «кризисного случая». Основные виды деятельности специалистов на этом уровне — психолого-педагогическое просвещение и профилактика конфликтных ситуаций в замещающих семьях, проведение выездных и стационарных занятий Школы приемного родителя, в рамках которой родители получают консультационно-просветительскую поддержку психологов, врачей, дефектологов, юристов и педагогов. Различные формы организации родительских встреч (родительские форумы, информационные совещания, гостиные, клубы, праздники и др.). В этих целях организованы и проведены 18 выездных встреч просветительско-профилактической направленности с приемными родителями Медынского, Куйбышевского, Боровского Мещовского, Ульяновского, Людиновского, Перемышльского, Юхновского, Ферзиковского, Бабынинского, Козельского, Тарусского, Износковско-го, Мосальского районов, участниками мероприятий стали 300 родителей. В целях психолого-медико-педагогической реабилитации приемных детей с ОВЗ в Центре успешно реализуется коррекционно-развивающая работа по дополнительным общеразвивающим программам для детей от 4 до 18 лет, направленным на работу с личностными и поведенческими дезадаптациями: «Лучики», «Росток», «Сильное звено», «Новое измерение», «Дорога». За отчетный период коррекционно-дефектологическая и логопедическая помощь оказана 67 детям. Коррекционно-дефектологическая помощь оказана 33 детям, проведено 128 индивидуальных занятий. Социально-медицинская помощь оказана 39 детям. Проведено 107 занятий по реализации индивидуальных реабилитационных программ для 20 детей и подростков. Осуществлены 321 психологическая и 316 социально-педагогических консультаций. В отчетном периоде для выпускников школ — воспитанников замещающих семей



целевой группы Калужской области Центром организована и проведена ежегодная профориентационная встреча «Выбор будущего», в которой приняли участие 35 учащихся, руководители и специалисты ЦЗН г. Калуги, министерства труда и социальной защиты Калужской области. Центр совместно с НКО «Старт в будущее» организовал профориентационную игру для подростков, воспитанников детских домов и замещающих семей «Мистериум», «Переселение», «Новый дом», «Я—Профи», в которой приняли участие 32 приемных ребенка целевой группы, а также организовано 10 мероприятий с воспитанниками замещающих семей «Открывая горизонты», направленных на личностный рост и самоактуализацию возможностей 71 подростка, организовано участие 17 подростков в профориентационной смене «Территория успеха». В декабре при поддержке Благотворительного фонда «Северная корона» организованы и проведены для приемных детей из замещающих семей Калужской области культурно-развлекательные мероприятия: поездка на Новогоднее ледовое шоу Е. Плющенко «Щелкунчик 2»—40 чел.; для 18 приемных детей к Дню защиты детей при благотворительной помощи Фонда «Северная корона» организована поездка в московский цирк им. Ю. Никулина на Цветном бульваре—17 чел.

С целью социально-педагогического сопровождения замещающих семей, передачи положительного опыта приемного родительства и формирования родительского сообщества Центром организовано и проведено четыре заседания областного совета приемных родителей, участниками которых стали 46 представителей от всех районов области. Ключевыми вопросами обсуждения были права детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, имеющих инвалидность и ОВЗ, их социальные гарантии, оздоровление, занятость, а также обеспечение жильем. В мае 2018 года в калужском Доме музыки в целях проведения областной информационной кампании по семейному устройству детей-сирот, и детей, оставшихся без попечения родителей, имеющих инвалидность и ОВЗ, нуждающихся в замещающей семейной заботе, и создания позитивного имиджа института приемного родительства организована и торжественно открыта ежегодная фотовыставка «Счастье—это МЫ!». На выставке представлены фотопортреты 30 детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с ОВЗ и инвалидностью—воспитанников государственных учреждений Калужской области, а также фотоснимки десяти успешных приемных семей, воспитывающих таких детей. Выставка в Калуге продлилась до июля, а далее она проследует на площадки муниципальных районов Калужской области.

*Кризисный уровень* сопровождения направлен на оказание семье специализированной помощи по снятию острых конфликтных ситуаций и угроз распада семьи. Критериями нуждаемости семьи в сопровождении на этом уровне являются: возникновение угрозы отказа от воспитания

приемного ребенка; возникновение угрозы распада семейных связей; семьи в ситуации затяжного конфликта, семьи, принявшие детей братьев и сестер; семьи с детьми с девиантным поведением; семьи, где опекуны в преклонном возрасте.

*Экстренный уровень* сопровождения направлен на оказание семье специализированной помощи по снятию острых конфликтных ситуаций и угроз распада семьи. Критериями нуждаемости семьи в сопровождении на этом уровне являются: острая кризисная ситуация в жизни семьи (жестокое обращение, возвращение ребенка из учреждения закрытого типа, утраты, травмы, суицидальное поведение, возрастные и/или семейные кризисы в острой форме). Период сопровождения—до 1 месяца.

Основной вид деятельности специалистов на этих уровнях осуществляется по технологии работы со случаем:

- Выезд на дом мобильной бригады с целью оказания психолого-медико-социальной помощи, нивелирование травматических последствий.
- Привлечение учреждений и организаций для обеспечения благополучия ребенка в замещающей семье (или замещающей семье в целом) и при необходимости оказание посредничества при осуществлении данного взаимодействия.
- Организация и проведение диагностики психоэмоционального, интеллектуального развития приемного ребенка, психологической совместимости родителей и детей.
- Психологическая коррекция нарушений общения и поведения детей и родителей, консультирование по вопросам детско-родительских отношений, по вопросам предоставления мер социальной поддержки.
- Осуществление межведомственного взаимодействия по выходу из кризиса через организацию межведомственного консилиума.

Центром проводится регулярная работа по оказанию кризисной помощи замещающим семьям по профилактике возвратов детей в учреждение. С этой целью осуществлено 39 выездов мобильной бригады в муниципальные районы Калужской области, помощь оказана 84 замещающим семьям по разрешению острых детско-родительских конфликтов и гармонизации внутрисемейных отношений. Организована работа 45 социальных консилиумов по сопровождению, на которых были приняты решения и в дальнейшем оказана помощь. В рамках социального сопровождения 50 семьям оказано содействие в предоставлении помощи в том числе: медицинской—28 семьям; психологической—43; педагогической—34; правовой—16; социальной—3 семьям.

В целях повышения родительских компетенций, улучшения социального самочувствия и психологического климата в замещающей семье в рамках базового сопровождения замещающих семей целевой группы

составлена и внедрена Программа активной поддержки замещающих родителей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, рассчитанная на 12 часов. Программа внедрялась с использованием видеоконференцсвязи с возможностью одновременного включения 26 муниципальных районов региона. Организаторами составлены списки замещающих родителей, проведены восемь занятий по следующим темам: «Хроническая неуспешность ребенка и уход от деятельности. Эффективные педагогические технологии инклюзивного образования. Уровни вовлеченности родителей в образование своих детей с особыми потребностями»; «Правовое регулирование инклюзивного образования»; «Ресоциализация ребенка с ОВЗ: технологии создания терапевтической среды в домашних условиях»; «Дисциплина в жизни ребенка»; «Инклюзивное образование: закон и практика»; «Коррекционный потенциал ребенка: нейрофизиологическое развитие»; «Формирование внутренней картины болезни», участниками этих мероприятий стали 374 человека из 26 муниципальных районов области, по итогам мероприятий подготовлены информационные справки. Информация о мероприятиях и фотоматериалы опубликованы на сайте [www.detstvo-life.kaluga.socinfo.ru](http://www.detstvo-life.kaluga.socinfo.ru) в рубрике «Социально значимый проект — «Семейный фарватер». Участники занятий проявили интерес к поставленным вопросам и удовлетворенность при возможности контакта с экспертами. Занятия прошли при высокой активности целевой группы (приложение 1).

В целях реабилитации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, оставшихся без попечения родителей, воспитывающихся в замещающих семьях, были организованы и проведены две семидневных смены по программе активной психолого-педагогической поддержки семей «Компас надежды» (в условиях реабилитационной смены оздоровительного санатория «Звездный», в лесной зоне Перемышльского района Калужской области), в которых приняли участие 30 замещающих семей. Программу реализовывали 10 специалистов-психологов, социальных педагогов и 10 добровольцев, которые провели тренинги и мастер-классы для родителей и детей, направленные на повышение родительской компетентности, развитие личностного потенциала детей и родителей, укрепление детско-родительских отношений. В программу смены также были включены кинозанятия, индивидуальные консультации специалистов — представителей министерств и ведомств, аппарата Уполномоченного по правам ребенка Калужской области, социальных служб и организаций, врачей, психологов и психотерапевтов, проведены многочисленные игры с детьми, организованные сотрудниками и волонтерами АНО «Старт в будущее» и КГУ им. К. Э. Циолковского, лечебные процедуры и спортивные игры и эстафеты на воде. Организованная реабилитационная смена способствовала повышению

уровня психологического благополучия целевой группы, формированию терапевтического сообщества взаимопомощи и гармонизации детско-родительских отношений. По итогам мероприятия все участники выразили огромную благодарность организаторам за качественную подготовку и особую атмосферу доброжелательности и поддержки. Освещение мероприятия велось на сайте исполнителя [www.detstvo-life.kaluga.socinfo.ru](http://www.detstvo-life.kaluga.socinfo.ru) в рубрике «Социально значимый проект — «Семейный фарватер». Информация в региональных СМИ — газета «Знамя»: статья «Компас надежды» (приложения 2–3).

В целях создания условий для занятий детей-инвалидов активными видами отдыха и туризма и интеграции их в социальное сообщество здоровых сверстников организованы и проведены два туристических слета для замещающих семей и воспитанников детских домов Калужской области «Фестиваль семейного туризма». В туристическом слете приняли участие 13 многодетных замещающих семей: 90 детей, 27 взрослых из 12 муниципальных районов Калужской области и двух детских домов, а также специалисты, обеспечивающие реализацию мероприятий проекта, — 12 чел., специалисты заинтересованных организаций, принявших участие в мероприятиях по распространению эффективных социальных практик, технологий и методик социальной поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, — 3 чел., добровольцы — 10 чел. Программа слетов включала разнообразные спортивные соревнования: туристское многоборье: велосипедный, водный и пешеходный этапы, а также спортивное ориентирование и контрольно-туристический маршрут. Конкурсная программа слета позволила участникам проявить себя с творческой стороны в конкурсах «Приветствие», в туристских газетах и песнях у костра, в мастер-классах по туристско-бытовым навыкам, поиграть в пейнтбол, а также позволила отведать настоящие шедевры лесной кухни в конкурсе «Лучшее туристское блюдо». Слет способствовал укреплению физического и психологического здоровья, формированию навыков здорового образа жизни, улучшению детско-родительских отношений в замещающих семьях участников. Все мероприятия слета прошли в атмосфере дружбы, поддержки и сплочения детско-родительской общности. Освещение мероприятия велось на сайте исполнителя [www.detstvo-life.kaluga.socinfo.ru](http://www.detstvo-life.kaluga.socinfo.ru) в рубрике «Социально значимый проект — «Семейный фарватер». Информация в региональных СМИ — Газета «Знамя»: статья «Калужские замещающие семьи встретились на фестивале туристическом слете» (07.06.2018) (приложение 4).

В целях организации поддерживающей терапевтической среды для замещающих родителей с детьми-инвалидами путем включения их в участие в праздничное мероприятие, посвященное Дню матери и Дню инвалида, а также с целью повышения престижа труда приемного родителя, формирования дружественной среды к семьям организована и проведена

в ноябре 2017 года на базе Инновационного культурного центра г. Калуги *региональная праздничная конференция замещающих родителей Калужской области «Институт приемной семьи: 20-летие успешного развития»*, в которой приняли участие министр труда и социальной защиты Калужской области П. В. Коновалов, руководитель направления по взаимодействию с органами власти БФ «Арифметика добра» В. Л. Кабанов, региональный Уполномоченный по правам ребенка О. В. Коробова, председатель Общественной палаты Калужской области Г. М. Донченкова, представители министерств и ведомств Калужской области, заместители глав администраций городов и районов по социальным вопросам, специалисты органов опеки и попечительства, органов социальной защиты населения и социальных служб, делегации приемных родителей районов и городов и социально-ориентированные НКО. Всего в мероприятии приняли участие 186 чел., из них родители — 57 чел., специалисты — 119 чел., добровольцы — 10 чел. Конференция была направлена на оценку текущей ситуации в области развития и поддержки семейного устройства детей-сирот в Калужской области, выявление проблем и перспектив развития института замещающей семьи, обмен опытом работы специалистов и общественных объединений замещающих родителей.

Среди обсуждаемых вопросов были следующие: обеспечение безопасности, защиты прав и законных интересов приемных детей в замещающих семьях, профилактика их «возврата» в организации для детей-сирот. В рамках конференции проведены тематические секции для приемных родителей, специалистов органов опеки и попечительства и специалистов служб социального сопровождения, а также социальная фотовыставка о детях-сиротах Калужской области «Счастье — это Мы!», презентация книги-летописи замещающих семей «Счастливый причал» и встреча с ее автором А. Н. Миловой. В программу конференции вошло приветствие гостей от органов власти, праздничный концерт, вручение наград РОО «Материнское сердце» тридцати успешным замещающим родителям и трем специалистам социальной сферы. В ходе работы конференции актуализированы проблемные моменты в жизнедеятельности замещающих семей целевой группы. Семьи, воспитывающие детей-сирот со статусом инвалидов или детей с ОВЗ, испытывают трудности, связанные с получением образования и социализацией своих воспитанников. Деятельность по сопровождению таких семей недостаточно регламентирована и требует индивидуального подхода к каждому ребенку, исходя из конкретной ситуации и анализа ресурсов каждой замещающей семьи. Наиболее уязвимой составляющей успешной социализации детей с особыми потребностями является сфера получения воспитанниками профессионального образования. Крайне медленными темпами решаются вопросы обеспечения жилищных гарантий лиц из числа детей-сирот. Эти и другие важные вопросы нашли свое отражение в принятой резолюции.

Освещение мероприятия велось на сайте исполнителя [www.detstvo-life.kaluga.socinfo.ru](http://www.detstvo-life.kaluga.socinfo.ru) в рубрике «Социально значимый проект — «Семейный фарватер», в региональных СМИ: ТРК «НИКА» — от 22.11.2017, «В Калуге решали вопросы и рассматривали проблемы приемных семей»; ВГТРК «Калуга» — 21.11.2017, «Права приемных детей обсудили на региональной конференции в Калуге»; газета «Весть» от 24.11.2017, № 309–313, рубрика «Социальная политика», статья «Сердце в награду».

В целях создания условий для творческой реабилитации детей-инвалидов и их замещающих семей, повышения авторитета замещающей семьи в обществе, распространения положительного опыта семейного воспитания, укрепления традиций совместного досуга, совершенствования родительского педагогического мастерства и поощрения лучших замещающих семей *организована и проведена региональная Ассамблея замещающих семей «Семья — моя малая Родина — 2017»*, включающая в себя четыре этапа:

1-й этап — муниципальный (отбор участников по всем номинациям, направление заявок на областные этапы);

2-й этап — областной «Семья — моя малая Родина» — представление творческой «визитки» семьи в форме презентаций и видеороликов;

3-й этап — областной (викторина в рамках экскурсионной программы «Люби и знай родной Калужский край»);

4-й этап — итоговый областной «Россия — родина моя» — конкурс детского и семейного художественного творчества на патриотическую тематику.

В мероприятиях ассамблеи приняло участие 130 приемных семей, из них — 100 детей. Выявлен, обобщен и распространен опыт успешного приемного родительства у 50 семей, воспитывающих приемных детей, в том числе детей с инвалидностью и ОВЗ, определены победители в различных номинациях. Они приняли участие в областном этапе конкурса и представили творческие работы по трем номинациям: творческая визитка семьи (10 семей); конкурс детских письменных работ «Я и моя семья» (12 семей) и конкурс детского и семейного художественного творчества «Россия — родина моя» (28 семей). Подведение итогов ассамблеи и награждение состоялось в сентябре 2017 года на итоговой областной конференции с участием министра труда и социальной защиты Калужской области, других министерств и ведомств Калужской области, региональных СМИ. Интервью с успешными приемными родителями — постоянными участниками конкурса опубликовано в областной газете «Весть».

В 2018 году реализованы два этапа конкурса. По итогам первого этапа на конкурс подали заявки 28 замещающих семей. Детей-инвалидов и детей с ОВЗ — 46 чел., всего: 126 детей, 56 взрослых, добровольцев — 10 чел., специалистов — 5 чел., специалистов заинтересованных организаций — 10 чел.

Второй этап (областной) «Моя семья—мое богатство» проходил с июня 2018 года и включил в себя представление творческой «визитки» семьи в форме презентаций и видеороликов. Семьи представляют на электронных носителях видеofilm о семье или видеопрезентацию об истории семьи и ее предках; семейные традиции и увлечения, семейные праздники и формы совместного семейного отдыха; любимые места родного края, исторические святыни и памятники Отечества, посещенные семьей; информацию о родных и близких — участниках Великой Отечественной войны, о местах родного края, увековечивших подвиги героев и хранящих святыню память о защитниках Родины. По итогам второго этапа работает конкурсное жюри. Информация о мероприятии опубликована на сайте [www.detstvo-life.kaluga.socinfo.ru](http://www.detstvo-life.kaluga.socinfo.ru) в рубрике «Родителям», «Ассамблея замещающих семей» (приложение 5).

В целях повышения профессиональных компетенций специалистов, заинтересованных организаций, участвующих в реализации мероприятий проекта по социальному сопровождению замещающих семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ОВЗ, с 1 по 30 июня 2017 года на базе Калужского государственного университета им. К. Э. Циолковского проведены курсы повышения квалификации 25 специалистов по теме «Технологии работы с приемными семьями с детьми с ограниченными возможностями здоровья» (72 ч). По итогам обучения слушатели получили удостоверения государственного образца. Курсы позволили специалистам более компетентно решать проблемы детей-инвалидов в замещающих семьях и работать эффективнее по профилактике возвратов детей в учреждения. В дальнейшем обученные специалисты смогут передавать эти знания и новые технологии родительскому и профессиональному сообществу региона.

В целях организации информационного сопровождения проекта, повышения авторитета замещающей семьи в обществе, распространения положительного опыта семейного воспитания разработано и издано с использованием привлеченных средств пособие для родителей «Счастливый причал: книга-летопись приемных семей Калужской области» (Калуга: Издатель Захаров С. И. («СерНа»), 2017. 264 с. Тираж 500 экз.). Книга-летопись о приемных семьях Калужской области составлена преимущественно из очерков обозревателя областной газеты «Знамя» Александры Николаевны Миловой. На протяжении двух десятилетий автор не изменяет этой теме, продолжая исследовать проблемы приемных семей, ездить к ним в гости, собирать и обобщать опыт их жизнедеятельности, вместе с ними переживать тревоги, радости и удачи. В книгу под общим названием «Свет материнской любви» вошли 50 очерков А. Н. Миловой, написанные с 2008 по 2017 год. В раздел «Семья глазами детей» включены рассказы и выдержки из сочинений о семье воспитанников приемных семей из разных уголков нашей области.

Кроме того, книга содержит обращения к читателям первых лиц, статьи об истории развития института приемной семьи и системе сопровождения замещающих семей, полезные статистические и информационные материалы. Книга-летопись вручена семьям — участникам региональной конференции замещающих родителей Калужской области «Институт приемной семьи: 20-летие успешного развития», социальным организациям, детским домам, общественным организациям, психологическим центрам, а также передана в органы опеки и попечительства и местные органы власти для привлечения внимания к проблемам приемных семей.

Подготовлены видеоролик и фильм об успешном опыте воспитания детей с ОВЗ и инвалидностью в замещающей семье «Счастливый причал» (видеостудия «Креатив», г. Калуга, 14,38 мин.). В содержании фильма раскрываются секреты детского счастья, а также делается акцент на роли системы социального сопровождения замещающих семей, воспитывающих особенных детей. Фильм подготовлен на привлеченные средства. Размещен в общем доступе в сети Интернет на сайте [www.detstvo-life.kaluga.socinfo.ru](http://www.detstvo-life.kaluga.socinfo.ru) в рубриках «Социально значимый проект — «Семейный фарватер», «Родителям». Фильм активно используется в занятиях Школы кандидатов в приемные родители.

В целях обобщения и распространения инновационных технологий, разработанных и применяемых в Проекте для специалистов служб социального сопровождения замещающих семей подготовлены и распространены методические рекомендации «Организация социального сопровождения замещающих семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, «Семейный фарватер»». Обобщена инновационная модель помощи замещающим семьям, воспитывающим детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья. В рекомендациях содержится материал о работе с замещающими семьями целевой группы на базовом, экстренном, кризисном уровнях. Даны рекомендации по работе с родителями, воспитывающими детей с ОВЗ, с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями, даны рекомендации родителям слабовидящего ребенка, с задержкой психического развития, с синдромом дефицита внимания и гиперактивности, минимальными мозговыми дисфункциями, детей с детским церебральным параличом и с синдромом Дауна. Описана работа с ребенком и обществом. (Тираж 200 экз.)

В целях распространения опыта и технологий работы с детьми-инвалидами, воспитывающимися в замещающих семьях, укрепления профессионального сообщества и поддержки добровольческих инициатив организован и проведен итоговый областной семинар для специалистов органов опеки и попечительства, специалистов служб социального сопровождения семей с детьми, заинтересованной общественности Калужской области, в котором приняли участие 60 специалистов.

## Анализ эффективности

За период реализации проекта очевидными стали следующие социальные эффекты:

- положительная динамика показателей по охвату замещающих семей, воспитывающих детей-инвалидов, и детей с ОВЗ различными видами социального сопровождения (133 семьи);
- повышение уровня психологического благополучия, доступности и эффективности социально-медицинской и социально-психологической помощи детям-инвалидам и детям с ОВЗ, воспитывающимся в замещающих семьях, проживающих в отдаленных сельских территориях, участвующих в семейных реабилитационных сменах, туристско-краеведческих и социокультурных мероприятиях проекта (117 чел.);
- повышение родительских компетенций, улучшение социального самочувствия и психологического климата в семье, гармонизация детско-родительских отношений у 120 замещающих родителей целевой группы;
- активизация участвующих в мероприятиях проекта приемных родителей, опекунов и других лиц, непосредственно связанных с детьми, входящими в состав целевой группы (149 чел.);
- повышение профессиональных компетенций у 25 специалистов, принимающих участие в мероприятиях проекта по распространению эффективных технологий и практик в работе с детьми-инвалидами;
- развитие партнерства государственных учреждений региона и организаций гражданского общества, занимающихся проблемами семей с детьми-инвалидами и социальной интеграцией детей-инвалидов (заключение соглашений о сотрудничестве с пятью организациями) и расширение межведомственного взаимодействия;
- проведение информационной кампании, направленной на повышение информированности целевой группы и общественности о возможностях и видах оказываемой социально-психологической помощи, на формирование позитивного отношения к институту приемной семьи и системе социального сопровождения.

## Приложения

Приложение 1

### ПРОГРАММА дистанционной школы замещающих родителей

#### Паспорт программы

Наименование	Повышение родительских компетенций приемных родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, обучение их основным специфическими приемам и подходам, которые используют дефектологи в работе с детьми с ОВЗ
Заказчик, основания реализации	Региональная общественная организация Калужской области «Материнское сердце». Реализация социально значимого проекта «Семейный фарватер»
Разработчик	Т. Д. Маймусова — заведующая службой информационно-методического обеспечения и социальной помощи Государственного казенного учреждения Калужской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Содействие»
Целевая аудитория	Замещающие родители, воспитывающие детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья
Цель программы	Повышение психолого-педагогической компетентности замещающих родителей
Задачи программы	– Информационная юридическая поддержка родителей: разъяснение законодательных и нормативных актов о льготах и правах семьи и ребенка с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью; – Вовлечение родителей в коррекционно-развивающий процесс и повышение их роли в коррекции детей; – Содействие родителям в овладении приемами необходимой коррекционной и развивающей деятельности с учетом имеющихся у ребенка нарушений развития
Основные разделы программы	1. Статус «Ребенок с ограниченными возможностями здоровья» и ответственность родителей в свете федерального законодательства. 2. Школьная дезадаптация. 3. Ресоциализация ребенка с ограниченными возможностями здоровья: технология создания терапевтической среды в домашних условиях

Особенности реализации	<p>Реализация программы предусматривает:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проведение занятий с родителями и специалистами, обеспечивающими сопровождение замещающих семей;</li> <li>– организацию выездных занятий в муниципальные районы области, а также занятий с использованием дистанционных методов обучения при проведении занятий с использованием видеоконференцсвязи.</li> </ul> <p>Трудоёмкость программы — 12 академических часов. Занятия проводятся в форме методических семинаров, консультаций со специалистами в группе и индивидуально.</p> <p>Занятия проводят следующие специалисты: социальный педагог, педагог-психолог, педагог-дефектолог.</p>
Предполагаемые результаты	<p>Приемные родители должны</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– иметь четкие представления о системе защиты прав детей на получение образования, об обязанностях и ответственности родителей в сфере образования;</li> <li>– использовать полученные знания для адекватного отношения к дефекту ребенка;</li> <li>– быть готовы использовать полученные знания для создания домашней терапевтической среды</li> </ul>

### Пояснительная записка

Настоящая программа разработана для решения на региональном уровне проблем, связанных с профилактикой вторичного сиротства. Данная программа является практическим инструментом технологии социального сопровождения приемных семей, воспитывающих детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья. Большинство воспитывающихся в приемных семьях составляют дети с различными формами отклонений в психическом развитии. Таким семьям необходима комплексная помощь со стороны специалистов: психолога, невропатолога, дефектолога, социального педагога — в отношении как детей, так и самих приемных родителей, так как положительные результаты возможны только в случае готовности взрослых членов семьи принять помощь и включиться в активную работу над исправлением ситуации. Информационная осведомленность в вопросах инклюзии позволит приемным родителям осознанно подходить к решению вопросов получения образования детьми, наиболее эффективно удовлетворять особые потребности детей, предъявляя адекватные требования к учителям массовой школы.

### Учебно-тематический план занятий

№	Раздел и тема	Количество часов	Форма проведения занятия
<b>Раздел I. Статус «Ребенок с ограниченными возможностями здоровья» и ответственность родителей в свете федерального законодательства</b>		<b>2</b>	
Тема 1	Правовое регулирование инклюзивного образования	2	Дистанционная лекция, видеопресс-конференция
<b>Раздел II. Школьная дезадаптация</b>		<b>2</b>	
Тема 2	Эффективные педагогические технологии инклюзивного образования. Уровни вовлеченности родителей в образование своих детей с особыми потребностями	1	Видеоконференция
Тема 3	Профилактика школьной дезадаптации: помощь родителей детям с трудностями в обучении — практический аспект	1	Интерактивное занятие
<b>Раздел III. Ресоциализация ребенка с ограниченными возможностями здоровья: технология создания терапевтической среды в домашних условиях</b>		<b>8</b>	
Тема 4	Развитие личности ребенка: коррекция эмоциональных нарушений	2	Семинар с последующим асинхронным обсуждением по интернет-связи
Тема 5	Родительская компетентность в вопросах психологической реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья	1	Интерактивное занятие
Тема 6	Аутокоррекционный потенциал ребенка: нейрофизиологическое развитие	2	Семинар с последующим асинхронным обсуждением по интернет-связи
Тема 7	Применение кинезиологических приемов для преодоления трудностей формирования учебных навыков и мобилизации ресурсов	1	Интерактивное занятие

№	Раздел и тема	Количество часов	Форма проведения занятия
Тема 8	Формирование внутренней картины болезни у детей	1	Интерактивная беседа
Тема 9	Эмоциональные проблемы родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья	2	Кинозанятие
<i>Итого</i>		<i>12</i>	

## СОДЕРЖАНИЕ ЗАНЯТИЙ ПО ТЕМАМ

### Раздел I. Статус «Ребенок с ограниченными возможностями здоровья» и ответственность родителей в свете федерального законодательства

#### Тема 1. Правовое регулирование инклюзивного образования

**Цель:** Способствовать адресному распространению информации; повысить правовую компетентность родителей (законных представителей); ознакомить родителей с нормативными документами и ФГОС, сформировать позицию родителей как полноправных участников образовательного процесса.

**Форма проведения:** лекция, пресс-конференция.

**Содержание лекции**

Права и обязанности родителей на этапе вхождения ребенка в систему образования. Отношения в сфере образования между участниками образовательного процесса. Требования ФГОС к результатам освоения образовательной программы. Ознакомление родителей с понятием «инклюзивное образование и воспитание». Инвалидность как социально-правовой статус отдельного ребенка и как социальное явление в контексте школьной образовательной среды. Статус «ребенок с особыми образовательными потребностями». Основные условия реализации инклюзивного образования.

**Вопросы для рассмотрения в режиме пресс-конференции:**

- 1) Роль родителей в обучении и воспитании ребенка.
- 2) Инвалидность и особые образовательные потребности.
- 3) Обмен мнениями о сложностях инклюзивного образования и воспитания.

#### Библиографический список

1. Головинская Е. Ю. Методическое пособие для администраторов школ, педагогов и родителей учеников с особыми образовательными потребностями URL: <http://fgosovz24.ru/assets/files/usloviya-realizacii/metod-kopilka/golovinskaya-e.-yu.-metodicheskoe-posobie-dlya-administratorov-shkol-pedagogov-i-roditelej-uchenikov-s-osobymi-obrazovatelnyimi-potrebnostyami-1.09.2016.pdf>

## Раздел II. Школьная дезадаптация

### Тема 2. Эффективные педагогические технологии инклюзивного образования. Уровни вовлеченности родителей в образование своих детей с особыми потребностями

**Цель:** способствовать разработке инклюзивной политики и обще-школьной культуры в отношении учеников с особыми образовательными потребностями; мониторинг ситуации для организации непосредственной поддержки отдельных учеников.

**Форма проведения:** видеоконференция.

**Содержание занятия**

Представление об образовательных потребностях ребенка. Технологии процесса групповой скрининговой диагностики методом невключенного наблюдения. Диагностика и определение отдельных и специальных условий для включения ребенка в образовательный процесс. Оценка сфер психического развития, определяющих поведение и образовательные возможности ребенка. Общая характеристика групп отклоняющегося развития. Описание вариантов отклоняющегося развития: недостаточное, асинхронное, поврежденное развитие, дефицитарное развитие — варианты образовательных маршрутов и условий адаптации.

**Вопросы для рассмотрения в режиме асинхронного обсуждения:**

- 1) Что такое «инклюзивная школа». Насколько школа может быть инклюзивной в отношении разных учеников.
- 2) Стратегии сотрудничества в реализации инклюзивной практики.
- 3) Типичные ошибки педагогической практики.
- 4) Астеническая несостоятельность: как восстановить ребенка в школе.

### Тема 3. Профилактика школьной дезадаптации: помощь родителей детям с трудностями в обучении — практический аспект

**Цель:** познакомить родителей с приемами развития сенсорных функций, различных видов памяти, познавательной деятельности, речи и навыков общения.

**Форма проведения:** интерактивное занятие.

**Содержание занятия**

Нарушения психического развития как фактор риска школьной дезадаптации и способы их профилактики. Психотерапевтическая роль специальных игр. Способы формирования предпосылок к обучению чтению и письму.

#### Библиографический список

1. Седовина Т. Н., Шинкарева Е. Ю. Уроки по пониманию инвалидности в школе пособие для учителя: методическое пособие. URL: <http://fgosovz24.ru/assets/files/>

## Библиографический список

- usloviya-realizacii/metod-kopilka/t. n.-sedovina-e. yu.-shinkaryova-metodicheskoe-posobie.-uroki-po-ponimaniyu-invalidnosti-v-shkole-posobie-dlya-uchitelya. pdf
2. *Семаго Н. Я.* Технология определения образовательного маршрута для ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Инклюзивное образование. М., 2010. Вып. 2. URL: [http://inclusive-edu.ru/Nashi\\_izdania/](http://inclusive-edu.ru/Nashi_izdania/).
  3. *Филипчук Е. В.* Информационный материал в помощь педагогическим работникам «Ребенок с особыми образовательными потребностями». URL: [https://infourok.ru/rebenok\\_s\\_osobymi\\_obrazovatelnyimi\\_potrebnoyami-534188.htm](https://infourok.ru/rebenok_s_osobymi_obrazovatelnyimi_potrebnoyami-534188.htm)

### Раздел III. Ресоциализация ребенка с ограниченными возможностями здоровья: технология создания терапевтической среды в домашних условиях

#### Тема 4. Развитие личности ребенка: коррекция эмоциональных нарушений

**Цель:** Развитие психологической компетентности приемных родителей в сфере знаний о возрастных закономерностях развития детей и вариантах отклоняющегося развития.

**Форма проведения:** семинар с последующим асинхронным обсуждением по интернет-связи.

##### Содержание семинара

Уровневый подход к коррекции эмоциональной сферы. Уровни аффективной организации. Общие принципы коррекции эмоциональных нарушений: коррекция страхов, коррекция агрессивных проявлений. Организация произвольности поведения ребенка.

**Вопросы для рассмотрения** в режиме асинхронного обсуждения:

- 1) Как проявляется произвольность в поведении ребенка?
- 2) В какой момент желание подчиниться игровой ситуации переходит в произвольное поведение?
- 3) Подходы к пониманию стратегий эмоционального реагирования детей.

#### Тема 5. Родительская компетентность в вопросах психологической реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья

**Цель:** повышение родительской компетентности в вопросах коррекционного воздействия на личность ребенка с ОВЗ.

**Форма проведения:** интерактивное занятие.

##### Содержание

Возможность участия родителей в социальной адаптации ребенка, его личностном развитии. Основные задачи родителей и формы коррекционного воспитания в семье ребенка, имеющего проблемы в развитии. Оптимизация внутрисемейных отношений как фактор успешности коррекционных воздействий на личность ребенка.

1. *Баенская Е. П.* Помощь в воспитании детей с особым эмоциональным развитием. Младший дошкольный возраст. URL: [http://pedlib.ru/Books/6/0129/6\\_0129-11.shtml#book\\_page\\_top](http://pedlib.ru/Books/6/0129/6_0129-11.shtml#book_page_top)
2. *Дименштейн М.* Педагогика, которая лечит. Опыт работы с особыми детьми. URL: <http://fictionbook.ru/static/trials/00/18/00/00180036.a4.pdf>
3. Занятия по развитию речи «Больше чем слова». URL: <http://www.childneurologyinfo.com/education-text-speech1.php>
4. *Морис Кэтрин, Грин Джина, Льюис Стивен К.* Занятия по модификации поведения для аутичных детей: руководство для родителей и специалистов. URL: [http://www.childneurologyinfo.com/education-text-Behavioral\\_Intervention8.php](http://www.childneurologyinfo.com/education-text-Behavioral_Intervention8.php)
5. *Нуриева Н. Л.* Развитие речи у аутичных детей. URL: <http://www.childneurologyinfo.com/education-text-speech2.php>
6. *Росс В. Грин* Взрывной ребенок. Новый подход к воспитанию и пониманию легко раздражимых, хронически несговорчивых детей. URL: [http://www.e-reading.by/bookreader.php/147841/Vzryvnoi\\_rebenok.pdf](http://www.e-reading.by/bookreader.php/147841/Vzryvnoi_rebenok.pdf)
7. *Штыягинова Е. А.* Альтернативная коммуникация: методический сборник. URL: <http://fgosovz24.ru/assets/files/usloviya-realizacii/metod-kopilka/shtyaginova-e.a.-alternativnaya-kommunikaciya-metodicheskij-sbornik.pdf>
8. Эмоциональные нарушения в детском возрасте и их коррекция / В. В. Лебединский, О. С. Никольская, Е. П. Баенская, М. М. Либлинг. М.: Изд-во МГУ, 1990. URL: <http://www.studfiles.ru/preview/6163058/>

#### Тема 6. Аутокоррекционный потенциал ребенка: нейрофизиологическое развитие

**Цель:** повысить уровень психолого-педагогической компетентности родителей в вопросах воспитания и развития детей; активизировать и обогатить воспитательные умения родителей, поддерживать их уверенность в собственных возможностях.

**Форма проведения:** семинар с последующим асинхронным обсуждением по интернет-связи.

##### Содержание семинара

Нейропсихологический подход к коррекции отклоняющегося развития. Онтогенез познавательной сферы. Полушарная асимметрия мозга; нейрофизиологические основания восприятия внешней информации, доступа к внутренней информации и ее переработке; нейрофизиологические состояния детей в процессе учения. Особенности нейрофизиологического развития детей 6–7 лет.

Развитие познавательных функций в условиях различных коррекционных сред.

Игровая терапия. Лечебная физкультура.

**Вопросы для рассмотрения** в режиме асинхронного обсуждения:

- 1) Нейрофизиологические факторы, определяющие эффективность учения.



- 2) Гимнастика мозга — образовательная кинесиология.
- 3) Нейропсихологические приемы для преодоления трудностей овладения детьми письмом и грамотностью.

#### **Тема 7. Применение кинесиологических приемов для преодоления трудностей формирования учебных навыков и мобилизации ресурсов**

**Цель:** познакомить родителей с нейропсихологическими приемами и упражнениями, которые могут применяться в домашних условиях для помощи в преодолении школьных трудностей.

**Форма проведения:** интерактивное занятие.

**Содержание занятия**

Что важно знать родителям о детях с трудностями учения?

Знакомство с упражнениями, направленными:

- на активизацию энергетического потенциала ребенка;
- на активизацию межполушарных взаимодействий;
- на развитие произвольности и самоконтроля;
- на развитие звукового анализа слова;
- на развитие пространственных функций.

#### **Библиографический список**

1. Крокодилопопугай. Игры в помещении для развития и отдыха / пер. с нем. О. Ю. Поповой. М.: Теревинф, 2002. 144 с. ISBN 5–901599–10–1.
2. Пишу без ошибок. Русский язык с нейропсихологом. СПб.: Питер, 2009. 96 с.: ил. (Серия «Детскому психологу».)
3. Сборник методических пособий для работы в Сенсорной комнате. URL: <http://fgosovz24.ru/assets/files/usloviya-realizacii/metod-kopilka/sbornik-metodicheskikh-posobij-dlya-raboty-v-sensornoj-komnate.pdf>
4. Шапкина Л. В. Частные методики адаптивной физической культуры. URL: <http://fgosovz24.ru/assets/files/usloviya-realizacii/metod-kopilka/shapkova-l.v.-chastnye-metodiki-adaptivnoj-fizicheskoy-kultury.pdf>
5. Эрготерапия. Методическое пособие. URL: <http://fgosovz24.ru/assets/files/usloviya-realizacii/metod-kopilka/ergoterapiya.-metodicheskoe-posobie.pdf>

#### **Тема 8. Формирование внутренней картины болезни у детей**

**Цель:** повышение уровня психолого-педагогической компетентности родителей в вопросах развития детей и сохранения здоровья.

**Форма проведения:** семинар с последующим асинхронным обсуждением по интернет-связи.

**Содержание семинара**

Общие представления о понятиях «внутренняя картина болезни», «психосоматические расстройства». Особенности формирования внутренней картины болезни у детей. Влияние социальной среды (семьи, родственников, сверстников) на формирование внутренней картины болезни. Внутренняя картина болезни при различных патологиях. Создание терапевтической среды в домашних условиях. Сущность понятий «социальная адаптация

и реабилитация детей с отклонениями в развитии», «компенсация и коррекция аномального развития».

**Вопросы для рассмотрения в режиме асинхронного обсуждения:**

- 1) Био-психо-социальный подход к болезни. Какие компоненты личностного реагирования на болезнь важны в детском возрасте? имеют значение в подростковом возрасте?
- 2) Пассивное копинг-поведение (создание актуального психологического комфорта без временной направленности) и осознанные действия по улучшению ситуации — совладающее поведение, делающее возможным социальную интеграцию.

#### **Тема 9. Эмоциональные проблемы родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья**

**Цель:** выявление психических особенностей личности родителей, осознание проблем, поиск и раскрытие внутренних резервов для их решения через воздействие кинофильмов.

**Форма проведения:** кинозанятие.

**Содержание занятия**

Коллективный просмотр и последующее обсуждение одного из предложенных кинофильмов (в зависимости от актуальности проблематики для родителей).

**Список художественных фильмов для работы с родителями и возможные вопросы для обсуждения:**

«Голубая бабочка», 2004 г., режиссер Леа Пул. Влияние мечты и веры на исход болезни. Диагноз «онкология»: всегда приговор или право на надежду? Поведение родителей в подобной ситуации — риск и его правомерность при исполнении желания тяжелобольного ребенка. Что такое исцеление и от чего оно зависит (внутренние установки, личностные особенности или влияние окружения).

«Обратная сторона солнца», 1998 г., режиссер Божидар Николич. Качество жизни ребенка с тяжелым заболеванием, его отношения с окружающим миром. Принятие родителями права ребенка.

«Аврора», 2006 г., режиссер Оксана Байрак. Проблема восприятия болезни и отношение к смерти детей-сирот. Изменение мировоззрения взрослых людей, оказывающих поддержку детям-сиротам с тяжелыми заболеваниями.

«Форест Гамп», 1994 г., режиссер Роберт Земекис. Влияние отношения родителей к ребенку на его дальнейшее развитие. Значение социальной и дружеской поддержки для детей с особенностями в развитии.

«Другая сестра», 1999 г., режиссер Герри Маршалл. Отношение общества к людям с нарушением интеллекта. Адаптация в закрытых учреждениях и проблемы, возникающие при выходе их в реальный мир. Право умственно отсталых людей на полноценную жизнь. Возможности и задачи родителей на разных этапах реабилитации ребенка.

## Библиографический список

1. Детская поведенческая неврология в двух томах. Том 1 / пер. с англ. Д. В. Ермолаев, Н. Н. Заваденко, Н. Н. Полонская; под редакцией доктора мед. наук, профессора Н. Н. Заваденко. М.: Теревинф, 2009. 288 с. ISBN 978–5–901599–83–9, ISBN 978–5–901599–85–3 (т. 1–2).
2. Петрова В. Психология болезни инвалидности. URL: [http://aldebaran.ru/author/petrova\\_v\\_1/kniga\\_psihologiya\\_bolezni\\_i\\_invalidnosti/](http://aldebaran.ru/author/petrova_v_1/kniga_psihologiya_bolezni_i_invalidnosti/)

## МЕТОДИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ ДЛЯ ВЕДУЩЕГО

### Общие положения

К обучающимся с ОВЗ относят глухих, слабослышащих, позднооглохших, слепых, слабовидящих, а также детей с тяжелыми нарушениями речи, нарушениями опорно-двигательного аппарата, задержкой психического развития, расстройствами аутистического спектра, сложными дефектами, умственной отсталостью. Статус «ребенок с ограниченными возможностями здоровья» устанавливает территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия (ПМПК). Основанием для заключения является:

- наличие у ребенка недостатков в физическом или психологическом развитии;
- ребенок нуждается в особых условиях обучения, воспитания, а также специальных педагогических подходах.

При этом дети с ОВЗ не являются инвалидами, пока не признаны таковыми федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (МСЭ) по Правилам, утвержденным постановлением Правительства РФ от 20.02.2006 № 95. Таким образом, ребенок с ОВЗ может одновременно быть инвалидом. И наоборот, ребенок-инвалид может не относиться к обучающимся с ОВЗ.

Коррекционно-развивающий процесс сопровождения детей с ОВЗ должен быть непрерывным, не ограничивающимся занятиями с дефектологами. Вовлечение родителей в коррекционно-развивающий процесс и повышение их роли в коррекции детей достигается путем их педагогического обучения. Педагогическое обучение подразумевает овладение родителями основными специфическими приемами и подходами, которые используют дефектологи в работе с детьми с ОВЗ.

Важные условия для активного вовлечения родителей в процесс коррекционно-развивающей работы:

- Педагогическая компетентность родителей: знание основных особенностей и закономерностей физического и психического развития, владения адекватными способами взаимодействия с ребенком.
- Адекватное отношение к дефекту ребенка.
- Эмоциональное принятие, любовь к ребенку.

Очень важна информационная поддержка родителей: организационная, юридическая и медицинская, психолого-педагогическая.

Организационная информация содержит сведения об учреждениях, в которых дети могут получить те или иные коррекционные, реабилитационные мероприятия, содействие в получении услуг.

Юридическая информация направлена на разъяснения родителям законодательных и нормативных актов о льготах и правах семьи и ребенка с инвалидностью.

Медицинская информация предполагает информационное консультирование по возможным направлениям медицинской помощи ребенку.

Психолого-педагогическая информация направлена на консультирование по личностному развитию ребенка, влиянию болезни на формирование и закрепление тех или иных черт характера, информирование о необходимой коррекционной и развивающей деятельности с учетом имеющихся нарушений развития.

### Содержание информационного блока

В отличие от здравоохранения, в образовании специальные подходы, методики, технологии направлены не на компенсацию, коррекцию «ограничений здоровья», которые являются причинами проблем, а на следствие этих причин — особенности развития личности в связи с теми или иными первичными нарушениями и ограничениями. Ограничения в жизнедеятельности и социальная недостаточность ребенка с ОВЗ непосредственно связаны не с первичным биологическим неблагополучием. Учителя сталкиваются именно с последствиями этого неблагополучия: у ребенка трудности в освоении предметных программ не только потому, что у него нарушения слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, но и потому что в результате этих нарушений нарушено его взаимодействие с миром, что затрудняет психическое, речевое, физическое, социальное развитие. Эти нарушения проявляются в задержке психического развития.

Существует несколько возможностей организации учебного процесса для детей с особенностями развития:

- В первом варианте ребенок участвует в образовательном процессе наряду с остальными сверстниками в те же самые календарные сроки. Чтобы дети с ограниченными возможностями могли усвоить программу, для них предусмотрена поддержка педагогов, психологов.
- При втором варианте развития событий ребенок может обучаться в классе со сверстниками, но индивидуально, по определенной адаптированной программе (инклюзия).
- Обучение детей в специализированном классе, с теми, у которых есть сходные особенности в развитии.
- В четвертом варианте предполагается разработка специального стандарта, согласно которому ребенок будет обучаться индивидуально (СИПР).

Таким образом, дети с ограниченными возможностями могут обучаться и в общеобразовательной школе, и в специальном учреждении, и на дому — все зависит от индивидуальных потребностей и особенностей конкретного ребенка. Нормативно-правовое и методическое обеспечение образования детей с особыми потребностями — ФГОС НОО ОВЗ и ФГОС О у/о.

Закон Российской Федерации от 29.12.2012 № 273 — ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» — основополагающий законодательный акт, устанавливающий обязательства органов — федеральных, субъектов РФ и местного самоуправления — создать необходимые условия для получения без дискриминации качественного образования, для коррекции нарушения развития и социальной адаптации. Ч. 16 ст. 2 ФЗ-273 закрепляет понятие «обучающийся с ОВЗ» не как ограничение по здоровью, а с точки зрения необходимости создания специальных условий получения образования в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), а для инвалидов — в соответствии с индивидуальной программой реабилитации/ абилитации инвалида (ИПРА).

Необходимость создания образовательных условий для ребенка с ОВЗ фиксируется в рекомендациях ПМПК в соответствии с приказом Минобрнауки России от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии».

Заключение ПМПК, как и ИПРА, для родителей (законных представителей) носит заявительный характер (они имеют право не предоставлять эти документы в образовательные и иные организации). Представленное в образовательные организации заключение ПМПК и/или ИПРА является основанием для создания органами власти, местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, образовательными организациями в соответствии с их компетенцией условий для обучения и воспитания детей.

Примерные адаптированные образовательные программы для разных категорий обучающихся с ОВЗ в соответствии с ФГОС НОО ОВЗ и ФГОС О у/о размещены на электронном ресурсе <http://fgosreestr.ru>.

Приказы, методические рекомендации, письма Минобрнауки и прочие документы и материалы, регламентирующие и содержательно наполняющие образование учащихся с инвалидностью и ОВЗ представлены на сайте <http://www.osobyirebenok.ru/> в разделе «Нормативные документы».

## **СОДЕРЖАНИЕ БЛОКА, НАПРАВЛЕННОГО НА РАЗВИТИЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ КОМПЕТЕНЦИЙ РОДИТЕЛЕЙ**

Технология создания терапевтической среды в домашних условиях, направленной на ресоциализацию детей с ОВЗ.

Методологической основой технологии является генетический подход к рассмотрению школьных трудностей; раскрытие причинно-следственных

отношений между внутренними, психологическими факторами, приводящими к трудностям в обучении, и внешними проявлениями этих трудностей; признание важной роли целенаправленных коррекционно-формирующих воздействий в устранении психологических причин, вызывающих школьную неуспеваемость.

### **1. Развитие личности ребенка**

В условиях психокоррекции эмоциональных нарушений у детей очень важно обращение к базальной аффективной сфере ребенка. Незрелая, только формирующаяся личность ребенка не может являться серьезной опорой в коррекции его поведения, преодолении эмоциональных трудностей именно потому, что существует патология в исходной для нее структуре — сфере аффекта. Система же базальной аффективной регуляции складывается довольно рано, однако имеет большие резервы роста и механизмы саморегуляции и самокоррекции, реализующиеся в определенных условиях при адекватных воздействиях.

Таким образом, первой из задач нашего подхода к психологической коррекции является преимущественная ориентация коррекционных воздействий на собственные резервы и механизмы базальной аффективной сферы. Ребенок самостоятельно может корректировать свое эмоциональное состояние, если все четыре базовых уровня аффективной регуляции сформированы.

Коррекционная работа уже с самого начала связана не с деактуализацией определенных эмоционально травмирующих ситуаций, купированием отдельного патологического симптома, а с определенным уровнем проявления этого симптома и выявлением механизма, на дефицитность которого указывает данный симптом. Отработка правильных, социально приемлемых эмоциональных реакций в одной конкретной ситуации не может гарантировать адекватности ребенка в других обстоятельствах. Правильно выбранные психокоррекционные приемы должны помочь ребенку усовершенствовать доступные ему способы аффективной адаптации к окружающему, обеспечить максимально возможный комфорт в контакте с миром и тем самым побудить к постепенному углублению этого контакта, усложнить возникающие в его процессе аффективные задачи, приступить к формированию механизмов эмоциональной адаптации нового, более высокого уровня регуляции.

Коррекционная работа на любом уровне аффективной регуляции начинается с выстраивания стратегий требуемого уровня и одновременной коррекцией стратегий предыдущих уровней (уже пройденных ребенком: оцениваем, на каком уровне находится ребенок, развиваем следующий и корректируем предыдущие). Смотрите таблицы ниже.

**Стратегия коррекционной работы аффективной регуляции**

	Уровень полевой реактивности	Уровень стереотипов	Уровень экспансии	Уровень эмоционального контроля
Решаемая ребнком задача	Защита от разрушающего влияния среды	Выработка стереотипов сенсорного контакта с миром	Активное обследование мира для адаптации к препятствиям. Использование агрессии для преодоления или униктожения опасности	Налаживание контактов с другими людьми
Способы поддержания контакта	Снятие сверхсильного напряжения как положительного, так и отрицательного	Обеспечение стереотипных контактов с миром	Обеспечить, чтобы положительные воздействия среды превосходили отрицательные, работа со страхами	Эмоциональная поддержка, признание сильных сторон, помощь в активном поиске самостоятельного выхода из ситуаций фрустрации
Задачи, которые необходимо решить взрослому	Уменьшить напряжение в ситуации контакта. Помнить о пресыщаемости такого ребенка в контакте. Через формирование бытовых навыков формируем формальные знания и понимание эмоционального смысла происходящего. Перспектива работы — формирование поведенческих стереотипов, выработка сенсорных стереотипов контакта с миром	Создать ощущение безопасности в контакте. Помним, что такие дети очень чувствительны (чувствуют настроение взрослого) и ранимы. Постепенное развитие форм контакта с целью получения положительных эмоций на различном материале	Снизить зависимость от значимого взрослого. Помочь ребенку в формировании защитных механизмов, уменьшающих вероятность эмоционального срыва	Помочь ребенку в поиске новых способов эмоционального контроля в ситуациях проявления агрессивных тенденций из-за сильного эмоционального дискомфорта в отношениях с другими людьми. Ориентировка во взаимоотношениях на нормы и правила. Выработка социальных стереотипов

	Уровень полевой реактивности	Уровень стереотипов	Уровень экспансии	Уровень эмоционального контроля
Коррекционные приемы, методы, механизмы	Создание комфортной среды. Стимуляция впечатлений, связанных с переживанием комфорта	Введение в жизнь ритуалов, праздников, чаепитий. Превращение нейтральных впечатлений в значимые	Сброс эмоционального напряжения через мышечное — занятия в секциях. Соревнования, конкурсы, походы, путешествия. Ценностно обусловленное стремление к трудностям	Самовыражение в творчестве, искусстве, музыке, одежде. Развитие диалоговых форм взаимодействия. Получение эмоциональной оценки от других людей: похвалы, поддержки, одобрения

**Учет психологических особенностей в работе с подростками**

Тип акцентуации	Поведенческая характеристика		Возможные риски	Цель педагогической поддержки
	Сенситивные (уровень стереотипов)	Экспансивные (уровень экспансии)		
Шизоидная (замкнутые, отгороженные, не способные сопереживать)	Робкие, погруженные в свои переживания, замкнутые, ранимые	Активные, упорные в достижении цели, связанной с их интересом, педантичны, но пренебрежительны к нуждам окружающих	Уход в себя, мир фантазий, компьютерная зависимость	Достигнуть успеха в группе сверстников
Психастенический тип (имеют навязчивые идеи и страхи)	Склонность к сомнениям, болезненное мудрствование	Чрезмерная осторожность, сочетание нерешительности с нестигаемостью и упрямством	Невроз навязчивых состояний, самокопание	Спокойная, заранее регламентированная работа, доверительные беседы, задания без принуждения к самостоятельным решениям

Тип акцентуации	Поведенческая характеристика		Возможные риски	Цель педагогической поддержки
	Сенситивные (уровень стереотипов)	Экспансивные (уровень экспансии)		
Астено-невротический тип (врожденная нервность)	Капризность, плаксивость, сочетание застенчивости и назойливости	Замкнутость, недовольство собой, отторженность, ощущение ранимости и конфликтности (на фоне утомления)	Энурезы, энкапрезы, глущая неприязнь к сверстникам	Оберегать от избыточных впечатлений и переживаний. Сосредоточить внимание на бесконфликтном и равноправном общении со сверстниками
Циклоидный тип (циклическая смена фаз — субдепрессии и эйфории)	В детстве мало чем отличаются от сверстников. Первая субдепрессивная фаза возникает после завершения полового созревания. Подросток становится унылым, домоседом, тяжело переживающим любые неудачи		Ломки жизненных стереотипов могут спровоцировать суицид, возможна ранняя алкоголизация в компаниях	Помочь подростку не «выпасть» из образовательного процесса
Лабильный тип (крайняя изменчивость настроения)	Чутко реагируют на стрессом на похвалу, чрезмерной радостью, и замечание — унынием	Разрешают себя опекать, капризны. На неприязнь могут дать острую аффективную реакцию	Неврогические срывы, ре-активные депрессии. Истинная драматизация	Учитывать вегетативную лабильность, склонность к затяжному и рецидивирующему течению инфекционных болезней в организации обучения. доверительный контакт, поддержка, проработка хороших перелективы
Истероидный тип (беспредельный эгоцентризм)	Рисование и позерство (театральность), ненасытная жажда постоянного внимания к себе	Реакции эмансипации — громогласные требования свободы, конфликты с родными и старшими, демонстративный нонкомформизм	Суицидальные демонстрации, «бегство в болезнь» при трудных ситуациях	Недирективное взаимодействие: выход эгоцентристских устремлений в социально полезной деятельности

Тип акцентуации	Поведенческая характеристика		Возможные риски	Цель педагогической поддержки
	Сенситивные (уровень стереотипов)	Экспансивные (уровень экспансии)		
Эпилептоидный тип (склонность к расстройствам настроения)	Недетская бережливость вещей, любовь к порядку. Длительная злобно-тоскливая окраска, стремление нарочито изводить окружающих. Любые попытки покуситься на детскую собственность вызывают крайне злобную реакцию		Изощренная мстительность	Устранение условий, провоцирующих слабые стороны характера. Обстоятельность. Неторопливость и чуткость в выстраивании отношений
Паранойальный тип (высокая степень целеустремленности)	Капризность, раздражительность. Фиксация на определенных целях. Недоверчивость, конфликтность, излишняя категоричность в суждениях. Узость интересов. Своей конфликтности не замечает		В стремлении достичь определенной цели способен полностью пренебречь интересами окружающих и своим благополучием	Устранение условий, провоцирующих слабые стороны характера. Тактичная корректировка целей. Сотрудничество в достижении цели как форма дружеских отношений
Гипертимный тип (постоянно приподнятый тон настроения)	Гармоничны, суетливы, болтливы. Плохо переносят дисциплинарный режим. Неудачи могут вызывать кратковременные аффективные реакции		Групповые правонарушения, алкоголизация, победы ради развлечения	Создание условий для реализации в социально значимой деятельности. Не поручать кропотливую, однообразную работу, требующую усидчивости и ограничивающую общение
Гипотимный тип (прирожденный пессимист)	Вялый, обиженный на всех, склонный к депрессивным аффектам		Ломки жизненных стереотипов могут спровоцировать суицид, возможна ранняя алкоголизация в компаниях	Создание ситуаций успеха, исключение давления и жесткой критики, частых указаний на ошибки

Тип акцентуации	Поведенческая характеристика		Возможные риски	Цель педагогической поддержки
	Сенситивные (уровень стереотипов)	Экспансивные (уровень экспансии)		
Сензитивный (чрезмерная впечатлительность и резко выраженное чувство собственной неполноценности)	Узкий круг общения. Робость, застенчивость. Большое количество страхов		Невроз навязчивых состояний. Пубертатная анорексия. Суицидальное поведение имеет особенности: – повторяющиеся вспышки суицидальных мыслей без осуществления попыток; – истинные суицидальные действия лишены элемента демонстративности	Избегать насмешек и подозрений в неблагоприятных поступках
Неустойчивый (слабоволие)	Повышенная тяга к развлечениям, удовольствию, риску, пустому времяпровождению. Трусовость, лицемерие, безответственность. Исдевательства над младшими, животными		Делинквентность. Азартные игры. Компьютерная зависимость. Истинная драммомания. Рискованные развлечения (гонки на больших скоростях, секс...). Побег как способ избежать наказания. Суицид как несчастный случай	Постоянный контроль. Ограничение контактов с теми, кто поддерживает пустое времяпровождение. Хорошо организованный физический труд. Паркур
Конформный (чрезмерная приспособляемость и зависимость от малой группы)	Неинициативность, некритичность, чрезмерная податливость влиянию группы		Беспорядочные сексуальные связи. Системная проблема	Ограничение контактов с теми, кто может стать источником делинквентности

## 2. Особенности генеза психических функций

Становление специализированных нервных механизмов обеспечивает не только дополнительные возможности анализа и обработки информации, но и когнитивное развитие. Нарушение в развитии того или иного нейрофизиологического фактора сказывается на эффективности учебной деятельности.

Непатологические отклонения психического развития, таким образом, могут быть объяснены с позиций системогенеза работой либо отстающих в формировании, либо компенсаторно измененных функциональных факторов. Сможете таблицу ниже.

### Учет особенностей развития ребенка в организации коррекционной работы

Нейрофизиологический фактор	Проявление нарушений	Игры и упражнения, способствующие развитию данного фактора
<i>Кинетический</i> : обеспечивает возможность перехода от одного элемента к другому при выполнении различных действий, основанных на реализации последовательно сменяющихся шагов	Движение: затруднена быстрая и плавная смена компонентов движения, «застывания» или неоднократные повторения каких-либо элементов. Речь: отсутствие плавной артикуляции, пропуски согласных звуков при их сочетании, аграмматизмы. Мышление: плохая автоматизация счетных операций, трудности в понимании арифметических задач. Поведение: ребенок не может быстро включиться в работу, медленно осваивает новые виды деятельности	Игры и упражнения, игры с ладшками, рисование ножницами, рисование двумя руками, пальчиковые разминки
<i>Модально-специфический</i> : обеспечивает восприятие тактильных, слуховых, зрительных и других стимулов, которые одновременно могут или должны вводиться в систему памяти	Память: преимущественное развитие одной модальности восприятия. Несформированность фонематического слуха и уменьшение ресурсов памяти. Удержание материала в памяти, требующего перевода в письменную речь.	Максимальная активизация всех модальностей: ошупал — увидел, услышал — нарисовал

Нейрофизиологический фактор	<p><i>Кинестетический:</i> Обеспечивает передачу сигналов, поступающих от рецепторов, расположенных в мышцах, суставах, несущих информацию о взаиморасположении моторных аппаратов в их статическом состоянии или режиме движения</p>	Проявление нарушений	Игры и упражнения, способствующие развитию данного фактора
<p><i>Пространственный:</i> обеспечивает переработку пространственных характеристик и пространственных соотношений</p>	<p>Движение: нарушение точности, адекватности и координации движений. Нарушение схем написания букв, цифр. Речь: невозможность формирования речевой моторики и хорошей артикуляции без участия зрения. Развитие: нарушение представлений о схеме собственного тела, искажение образа телесного Я и, как следствие, неадекватная самоидентификация</p>	<p>Память: сложности воспроизведения выученного материала; трудности в осознании собственного опыта. Мышление: сложность в понимании арифметических задач и логических построений, сложности в понимании разряда цифр. Речь: затруднено понимание и правильное использование суффиксов, освоение предлогов, приставок, характеристик объектов и действий, понимание операций сравнения (больше, меньше). Чтение: сложности при переходе с крупного шрифта на мелкий, с одного шрифта на другой. Развитие личности: выраженная тревога и дискомфорт в новых, незнакомых ситуациях</p>	<p>Для развития: – бросание мячей в корзину, мишень; – катание орехов; – катание крышек; – перекрестные движения в горизонтальной и вертикальной плоскостях; – упражнения на контраст мышечного напряжения (крабы, крокодилы)</p> <p>Ощупывание предметов, отличающихся по размеру, форме, плоских и объемных фигур. Рисование недорисованных фигур. Узнавание предметов на зашумленных картинках. Вырезание. Работа с симметричными объектами. Рисование по клеточкам. Шахматы. Работа со схемами</p>

Нейрофизиологический фактор	<p><i>Фактор произвольной регуляции</i> отвечает за постановку целей действий, планирование путей достижения, контроль и коррекцию реализуемой цели. (к детям до 5 лет эти требования не предъявляются)</p> <p><i>Фактор энергетического обеспечения</i> отвечает за потенциал активности</p>	Проявление нарушений	Игры и упражнения, способствующие развитию данного фактора
<p>Поведение: отвлекаемость, соскальзывание на побочные действия, осуществление произвольной регуляции в полном объеме для ребенка — непосильная задача</p>	<p>Игры с правилами. Выполнение заданий по образцу. Подсчет правильно выполненных действий</p>	<p>Поведение: отвлекаемость, соскальзывание на побочные действия, осуществление произвольной регуляции в полном объеме для ребенка — непосильная задача</p>	<p>Игры и упражнения, способствующие развитию данного фактора</p>
<p>Память и внимание: быстро забывает инструкцию. Трудности в распределении и переключении внимания и концентрации. Работоспособность: длительный период вработываемости, короткий период устойчивой работоспособности. При переутомлении наблюдается возбуждение. Формирование личности: при неадекватных нагрузках ребенок невротизируется</p>	<p>Структурирование материала, дозирование нагрузки, опора на сильные функции мотивации ребенка</p>	<p>Память и внимание: быстро забывает инструкцию. Трудности в распределении и переключении внимания и концентрации. Работоспособность: длительный период вработываемости, короткий период устойчивой работоспособности. При переутомлении наблюдается возбуждение. Формирование личности: при неадекватных нагрузках ребенок невротизируется</p>	<p>Структурирование материала, дозирование нагрузки, опора на сильные функции мотивации ребенка</p>

Представленные в таблице материалы содержат рекомендации по работе с детьми младшего возраста. Развитие данных факторов в более старшем возрасте низкопродуктивно, потому что до 7-летнего возраста пластичность мозговых систем из-за отсутствия жестких мозговых связей имеет огромный аутокоррекционный потенциал. К 9-летнему возрасту по всем нейробиологическим законам мозг завершает свое интенсивное развитие. Развитие операционального обеспечения психической деятельности в 9-летнем возрасте становится экстенсивным. В этом возрасте завершается формирование электрофизиологических механизмов произвольного внимания. Имеет место нарастающее истощение внутренних компенсаторных функциональных возможностей ребенка. Коррекционный процесс подчас приобретает характер муштры.

### 3. Внутренняя картина болезни при различных патологиях и сенсорной депривации

Особенностью формирования внутренней картины болезни у детей является глубокая зависимость от близкого окружения ребенка. Чем меньше возраст ребенка, тем чаще многие черты эмоционально-поведенческих реакций на болезнь у детей, особенно у маленьких, формируется под влиянием воспитания в семье или реакции на психотравмирующие события со стороны значимых взрослых. Маленькие дети доверчивы, внушаемы, плохо переносят госпитализацию, чаще отражают реакции взрослых, без логической обработки. Дети в старшем и подростковом возрасте, несмотря на более осознанную оценку событий, склонны отражать реакции на болезнь микросоциума.

Все типы отношения к болезни у детей формируются благодаря эмоциональной и интеллектуальной оценке своего состояния, но не критичность мышления, фиксация на определенных болезненных частях тела чаще всего искажает внутреннюю картину болезни. При этом большое значение приобретают следующие факторы:

- 1) Уровень интеллекта;
- 2) Личностный опыт;
- 3) Полученная информация о здоровье;
- 4) Понимание универсальности и необратимости смерти;
- 5) «Оранжевое» изнеженное воспитание, избыточное тревожными опасениями взрослых;
- 6) Внушения и контрвнушения медиков;
- 7) Сопутствующие психотравмирующие обстоятельства (госпитализация, школьные трудности и т.п.).

#### Психологическая картина болезни

Болезнь	Акцентированные черты личности	Факторы, усугубляющие соматическое состояние	Необходимая поддержка
Заболевания органов кровообращения	Высокий уровень притязаний, агрессивное честолюбие	Недостаток любви и безопасности. Дефицит времени	Обучение контакту со своими чувствами, преодоление внутреннего запрета проявлять любовь
Заболевания органов дыхания	Недостаточная устойчивость к стрессу, нежелание жить самостоятельно. Незрелые формы психологических защит. Высокая склонность к истерическим реакциям, детское поведение	Запрет на проявление эмоций гнева, обиды. Высокая зависимость от эмоционального состояния значимого взрослого	Работа со страхами

Болезнь	Акцентированные черты личности	Факторы, усугубляющие соматическое состояние	Необходимая поддержка
Заболевания органов пищеварения	Повышенная тревожность, мнительность, обидчивость, гневливость	Длительное перенапряжение, непереносимость отрицательных эмоций	Обеспечить, чтобы положительные воздействия среды превосходили отрицательные
Заболевания печени, почек, крови	Астения. Расстройство памяти и внимания	Нарушение режима труда и отдыха	Минимизация влияния внешних раздражителей
Кожные заболевания	Раздражительность, низкая толерантность к страху, сильная ранимость в личных отношениях	Переживания потери объекта защиты	Избегать переохлаждений. Не использовать устрашающие методы воздействия
Нарушения обмена веществ (ожирение)	Склонность к депрессивным реакциям при нагрузках	Длительный конфликт, эмоциональный стресс, «заедание» страха вместо борьбы или бегства	Дозирование нагрузок, контроль приема пищи, помощь в формировании зрелых защитных механизмов
Заболевания эндокринной системы	Чрезвычайная эмоциональная неустойчивость, эгоцентрический тип поведения, раздражительность, капризность	Нарушения пищевого поведения	Необходимо поддерживать любой положительный почин, в общении не надо постоянно обращаться к чувству ответственности
Остеохондроз позвоночника	Тревожность, нетерпеливость, суетливость	Стремление сохранить физическую активность несмотря на наличие болевых ощущений. Либо формирование неадекватной тревоги и беспокойства	Лечебная гимнастика, направленная на расслабление и укрепление мышц спины
Эстетические дефекты тела	Низкая самооценка, самоизоляция	Низкая толерантность микросоциума	Творческая самореализация
Сенсорные депривации: – слепые	Ипохондрия, астения		Развитие талантов
– тугоухие	Подозрительность, тревожность, вспыльчивость		Самореализация через деятельность, в которой ребенок может быть успешным
– глухие	Наблюдательны и чувствительны к эмоциям окружающих		Развитие в деятельности



## ПОЛОЖЕНИЕ

### о региональном конкурсе — ассамблее замещающих семей Калужской области «Семья — моя малая Родина»

#### 1. Общие положения, цели и задачи

Региональный конкурс — ассамблея замещающих семей Калужской области «Семья — моя малая Родина» (далее — Ассамблея) проводится с 2014 года в соответствии с ежегодно утверждаемым Положением. Организация и проведение мероприятий Ассамблеи отвечает основным целям и задачам государственной программы «Патриотическое воспитание граждан Российской Федерации на 2016–2020 годы». Ассамблея направлена на повышение авторитета приемной семьи в обществе, обобщение и распространение положительного опыта семейного и патриотического воспитания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, стимулирование детского и семейного творчества.

*Цели и задачи Ассамблеи:*

- повышение у детей интереса к историческому прошлому нашей страны, ее героическим страницам; развитие у молодого поколения чувства гордости за свое Отечество;
- формирование у детей сопричастности и любви к малой родине, уважения к ее святыням и памятникам родного края;
- укрепление традиций совместного досуга и творчества детей и родителей;
- выявление и поощрение социально-активных, успешных и творческих замещающих семей;
- пропаганда и утверждение нравственных и духовных ценностей.

#### 2. Организаторы и участники Ассамблеи

*Организаторы Ассамблеи:*

Региональная общественная организация поддержки семьи и детей Калужской области «Материнское сердце» (далее — РОО «Материнское сердце») — организация-учредитель.

Государственное казенное учреждение Калужской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Содействие» (далее — Центр) — организация — соучредитель и исполнитель.

*Участники Ассамблеи:*

В Ассамблее могут принимать участие замещающие семьи, проживающие в Калужской области — семьи усыновителей, опекунов и попечителей, а также приемные семьи, имеющие несовершеннолетних

детей и опыт их воспитания в течение одного года и более, добившиеся определенных успехов и положительных результатов в обучении, развитии и социальной адаптации детей.

Для участия в Ассамблее органы исполнительной власти муниципальных образований, осуществляющие полномочия и функции по опеке и попечительству в отношении несовершеннолетних, официальным письмом предоставляют в Центр заявку на участие семей в этапах и мероприятиях Ассамблеи. Сведения о каждой семье предоставляются в соответствии с Приложением к настоящему Положению и в сроки, устанавливаемые организацией-исполнителем. Количество представляемых от муниципального образования семей не ограничивается. Одна и та же семья может принять участие во всех этапах и номинациях Ассамблеи.

#### 3. Сроки проведения Ассамблеи

Ассамблея проводится в течение восьми месяцев (с апреля по ноябрь 2018 года) в четыре этапа:

**1 этап** — муниципальный, с 15 апреля по 15 июня 2018 г. (рассылка и изучение Положения, отбор участников по всем номинациям, направление заявок в Центр на участие в конкурсах областного этапа);

**2 этап** — областной (заочный), с 15 июня по 31 августа 2018 г. (участие семей в конкурсах, направление в Центр конкурсных работ и материалов, организация и утверждение составов жюри по номинациям для оценки работ);

**3 этап** — областной (очный), с 1 сентября по 30 октября 2018 г. (просмотр выступлений и оценка презентаций участников, организация выставки творческих работ, работа жюри по оценке конкурсных работ и выставочных материалов)

**4 этап** — презентационный (итоговый) этап Ассамблеи, ноябрь 2018 г. (подведение итогов и определение победителей, праздничное мероприятие по награждению лауреатов Ассамблеи).

Заявки муниципальных образований на участие семей в Ассамблее по форме, содержащейся в Приложении, направляются в Центр до 15 июня 2018 года.

Конкретные сроки и дополнительные условия проведения мероприятий Ассамблеи устанавливаются и доводятся до сведения участников организацией-исполнителем и органами опеки и попечительства муниципальных районов и городских округов области.

#### 4. Порядок организации и проведения Ассамблеи

В рамках подготовки и проведения Ассамблеи организация-исполнитель:

- рассылает информационное сообщение и Положение о проведении Ассамблеи всем заинтересованным — семьям, организациям,

- органам опеки и попечительства муниципальных районов и городских округов Калужской области, средствам массовой информации;
- утверждает план мероприятий, проводимых в рамках Ассамблеи; доводит его до сведения участников, конкретизирует сроки и условия участия;
- организует проведение этапов и мероприятий Ассамблеи и привлечение средств массовой информации для освещения ее мероприятий.

## 5. Номинации Ассамблеи «Семья — моя малая Родина»

Ассамблея проводится по следующим трем номинациям:

**1. «Моя семья — мое богатство»** — представление творческой «визитки» семьи в форме выступлений, презентаций и видеороликов.

Тематический конкурс «Моя семья — мое богатство» проводится преимущественно в заочной форме путем представления видеофильма о семье продолжительностью до 20 минут или видеопрезентации по теме конкурса. Семьи представляют их в Центр на электронных носителях или по электронной почте с обязательным сопроводительным письмом.

Очное представление творческой визитки семьи проводится по согласованию с Центром с обязательным участием детей. Количество и возраст участников не ограничены. Регламент выступлений — до 15 минут.

*Критериями оценки конкурса являются:*

- отражение истории семьи и ее предков, в том числе знаний о родных и близких — участниках Великой Отечественной войны;
- информация о профессиональных занятиях родителей и других членов семьи, успехах и увлечениях детей;
- представление семейных традиций, обычаев и праздников; формы совместного с детьми досуга и отдыха;
- творческая подача материала, вовлеченность всех членов семьи в конкурс.

**2. «Пусть будет мир добрей и ярче!»** — выставка-конкурс прикладного семейного творчества разных жанров и конкурс детских творческих работ по теме Ассамблеи.

На конкурс художественного и прикладного творчества «Пусть будет мир добрей и ярче!» представляются рисунки и картины любой техники исполнения размером А3 или А4, поделки из природных и иных материалов, вышитые картины и другие изделия ручной работы. В конкурсе допускается как индивидуальное, так и коллективное участие членов семьи. Работы обязательно должны содержать указание фамилии, имени, отчества и возраста авторов, муниципального района — места проживания семьи. Количество участников от одной семьи не ограничивается.

*Критериями оценки конкурса являются:*

- отражение в представленных работах тематики Ассамблеи и девиза конкурса;

- качество исполнения и художественная ценность произведений;
- коллективное семейное творчество и вовлеченность детей.

**3. «Люби и знай родной Калужский край»** — конкурс по краеведению и истории Отечества. Конкурс проводится в виде тематических письменных работ или видеопрезентаций по итогам поездок и экскурсий детей и родителей по памятным местам боевой славы, любимым местам родного края и духовным святыням Калужской области. В данной номинации могут быть представлены сочинения детей, посвященные теме конкурса, а также коллективные эссе, рассказы, авторские стихи членов семьи. Работы могут дополняться фотографиями семейных поездок и посещений памятных и исторических мест Калужской области. Формат подачи материалов не ограничивается.

*Критериями оценки конкурса являются:*

- отражение в представленных работах тематики конкурса;
- полнота раскрытия темы и творческая подача материала;
- вовлечение максимального количества членов семьи.

Конкурсные материалы предоставляются в Центр не позднее 30 августа 2018 г. с обязательной письменной информацией об авторах и названии работы, а также техники ее исполнения (ФИО и место проживания семьи, для индивидуальных детских работ — ФИО и возраст авторов, контактный телефон родителей).

## 6. Подведение итогов и определение победителей Ассамблеи

Победители и призеры в каждой номинации определяются решениями жюри Ассамблеи, состав которого утверждается приказом директора Центра. Решения жюри оформляются соответствующими протоколами. Семьям-победителям каждой номинации Ассамблеи присваивается звание «Лауреат Ассамблеи» 1, 2 и 3 степени с вручением дипломов и памятных призов. Семья, принявшая участие во всех трех номинациях и занявшая 1 место по общим итогам Ассамблеи, получает звание «Лауреат Ассамблеи» и имеет право представлять регион на Всероссийской ассамблее замещающих семей.

Все семьи — участники Ассамблеи получают дипломы участников.

Решением жюри могут устанавливаться особые поощрительные призы.

## 7. Финансовое обеспечение

Расходы, связанные с проведением Ассамблеи, осуществляются за счет привлеченных средств организаторов и исполнителей, в том числе средств спонсоров и благотворителей РОО «Материнское сердце».

Расходы семей, связанные с участием в Ассамблее, осуществляются за счет личных средств либо средств направляющей стороны.

Подготовку и проведение Ассамблеи осуществляет ГКУ КО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Содействию».

Контактные телефоны (84842)57–11–00, (84842)57–51–44.

Электронный адрес: [psycholog050@yandex.ru](mailto:psycholog050@yandex.ru);

Почтовый адрес: 248600, г. Калуга, ул. Достоевского, 44.

<https://detstvo-life.kaluga.socinfo.ru>

### *Приложение к Положению о конкурсе*

Сведения, отражаемые в заявке на участие о каждой семье:

1. Муниципальное образование, ФИО главы семьи.

2. Номинации Ассамблеи, в которых семья примет участие.

3. Сведения о замещающей семье:

ФИО родителей (полностью), даты рождения, место работы, занимаемые должности;

ФИО детей (полностью), даты рождения, образовательные учреждения, которые они посещают;

Домашний адрес, телефон, адрес электронной почты;

4. Краткая характеристика семьи.

## **Порядок проведения областного туристического слета для детей, воспитывающихся в приемных семьях, — фестиваля семейного туризма для замещающих семей и воспитанников детских домов Калужской области**

### **1. Цели**

Областной туристический слет для детей, воспитывающихся в приемных семьях — фестиваль семейного туризма для замещающих семей и воспитанников детских домов Калужской области (далее — Фестиваль) проводится в целях:

- пропаганды и развития туризма в Калужской области;
- укрепления здоровья, формирования навыков здорового образа жизни;
- обмен туристским опытом;
- укрепления дружественных связей между семьями в Калужской области.

### **2. Сроки и место проведения**

Фестиваль проводится с 1 по 3 июня 2018 года. Место проведения: Перемышльский р-н, р. Желовь (напротив южной окраины д. Киреево (в с. Корекозово поворот на Киреево около магазина «Товары для вас», между 23-м и 24-м километром шоссе «Калуга — Перемышль», далее по дороге на Киреево, перед съездом к реке свернуть направо по маркировке). Схема прилагается.

Заезд команд на поляну Фестиваля 01 июня 2018 года до 16:00.

### **3. Организаторы и руководство слета**

Организаторами Фестиваля являются министерство спорта Калужской области и министерство труда и социальной защиты Калужской области.

Общее руководство и проведение Фестиваля осуществляют министерство труда и социальной защиты Калужской области и ГКУ КО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Содействие».

### **4. Участники**

К участию в Фестивале приглашаются семейные команды и команды воспитанников детских домов из муниципальных образований Калужской области.

Минимальный состав команды: для семей — 4 человека (родители и дети 2010–2000 г.р., возможно объединение нескольких семей в одну команду), для детских домов и социально-реабилитационных центров — 10 человек, из них: 2 руководителя и участники: 8 человек (2010–2000 гг. рождения). Количество команд от МО не ограничено.

## 5. Условия проведения Фестиваля

Команды, прибывшие на Фестиваль, обязаны иметь с собой снаряжение для организации ночлега и быта в походных (полевых) условиях при любой погоде, спортивную (и желательно парадную) форму одежды, снаряжение и инвентарь для участия в соревнованиях и конкурсах Фестиваля.

Команды размещаются в полевых условиях в отведенных им местах и должны строго соблюдать нормы экологии. По прибытии руководитель представляет в оргкомитет следующие **документы**: именную заявку; медицинский допуск (справка) на каждого участника; список конкурсов и соревнований, в которых команда предполагает принять участие.

Ответственность за жизнь и здоровье участников в период проведения соревнований возлагается на руководителей команд (родителей).

## 6. Программа Фестиваля

### *Конкурсы и соревнования*

1. Дистанция — пешеходная
2. Туристское многоборье.
3. Спортивное ориентирование
4. Краеведение
5. Конкурс приветствий
6. Конкурс туристской песни
7. Конкурс туристских плакатов
8. Конкурс туристской кухни
9. Конкурс туристских слайд-шоу и видеоклипов
10. Конкурс туристского фото
11. Конкурс-сюрприз

### *Мастер-классы*

«Вертикальный мир»

Спортивное ориентирование

Туристские узлы в реальной жизни

Туристский быт (выставка туристского снаряжения)

Пешеходный туризм

Доврачебная медицинская помощь

Прикладное семейное творчество

## 7. Определение победителей и награждение

Место команды в общем зачете не определяется. Победители в отдельных конкурсах и соревнования определяются по условиям данных конкурсов и соревнований.

Команды-победители в отдельных конкурсах и соревнованиях награждаются дипломами и призами за спортивные достижения.

## 8. Финансирование

Расходы, связанные с командированием участников (проезд, питание, проживание, суточные), несут сами участники или командирующие организации.

Расходы по проведению соревнований (награждение, медицинское сопровождение, подготовка мест проведения) осуществляются за счет средств, предусмотренных Законом Калужской области от 15.12.2016 № 146-ОЗ «Об областном бюджете на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов» по министерству спорта Калужской области на реализацию подпрограммы «Развитие физической культуры, массового спорта и спорта высших достижений» государственной программы Калужской области «Развитие физической культуры и спорта в Калужской области», утвержденной постановлением Правительства Калужской области от 30.12.2013 № 752.

Дополнительные расходы, связанные с организацией, проведением и награждением осуществляются из других источников, не запрещенных законодательством Российской Федерации.

## 9. Заявки

Предварительные заявки на участие в слете необходимо **выслать до 21.05.2018** по адресу: 248000, г. Калуга, ул. Достоевского, 44, ГКУ КО «Содействие», или по факсу 8(4842)57-51-44, или на E-mail: psychologist050@yandex. ru.

## 10. Обеспечение безопасности и медицинское обеспечение участников соревнований

Ответственность за обеспечение безопасности мест, участников и зрителей при проведении официальных спортивных соревнований возлагается на ГКУ КО «Содействие» (в рамках постановления Правительства Российской Федерации «Об утверждении Правил обеспечения безопасности при проведении официальных спортивных соревнований») от 18.04.2014 № 353.

Ответственность за медицинское обеспечение при проведении мероприятия возлагается на ГКУ КО «Содействие» в соответствии с приказом министерства здравоохранения Российской Федерации «О Порядке организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» от 01.03.2016 № 134н.

*Оргкомитет оставляет за собой право внести изменения в программу и условия проведения соревнований и конкурсов в зависимости от ситуации на местности.*

## Календарь событий Фестиваля

Мероприятие	Время
<b>1 июня, пятница</b>	
Заезд, размещение	до 16.00
Регистрация участников	14.00–16.00
Открытие	17.00–17.20
Конкурс приветствий	17.30–19.00
Совещание оргкомитета с представителями команд, консультации по программе фестиваля	20.00
Вечер туристской песни	20.30–21.30
Конкурс слайд-шоу и видеоклипов	21.30–22.30
Награждение по итогам 1-го дня	22.30–23.00
Время тишины	23.00–07.00
<b>2 июня, суббота</b>	
Мастер-классы	09.00–13.00
Конкурс туристских плакатов	11.00–13.00
Конкурс фотографий	11.00–13.00
Туристское многоборье	14.30–15.00
Мастер-классы по семейному творчеству	15.00–17.00
Краеведение	18.00–18.45
Конкурс туристской кухни	19.00–19.45
Совещание оргкомитета с представителями команд, консультации по программе	20.00–20.30
Конкурс слайд-шоу и видеоклипов (продолжение)	20.00–20.30
Конкурс туристской песни	20.30–21.45
Награждение по итогам 2-го дня	21.45–22.00
Вечер Дружбы (дискотека)	22.00 23.00
Время тишины	23.00–07.00
<b>3 июня, воскресенье</b>	
Спортивное ориентирование	10.00–12.00
Конкурс-сюрприз	12.00–13.00
Закрытие, награждение	14.00–14.30
Отъезд	14.30

## Условия проведения соревнований и конкурсов Фестиваля семейного туризма — 2018

Спортивные конкурсы и соревнования судятся в соответствии с видовыми правилами. Результаты остальных конкурсов определяются в соответствии с условиями конкурсов.

### 1. Туристское многоборье

Командная эстафета. Дистанция включает в себя этапы водного, пешеходного туризма, велотуризма и ориентирования. Состав команды — 4 человека. Минимальное снаряжение: страховочная система в комплекте, каска, 2 карабина, перчатки (предоставляются в случае отсутствия организаторами), компас, велосипед. Результат команды определяется по сумме результатов всех участников.

Возможные этапы:

- *Велотуризм*

Преодоление участка пересеченной местности

- *Пешеходный туризм*

Спуск, переправа (по бревну, параллельным перилам, навесная), подъем.

- *Водный туризм*

Этап заключается в прохождении водного участка на каяке с взятием искусственных препятствий — ворот.

### 2. Спортивное ориентирование

Личные соревнования на дистанции «по выбору». Участнику необходимо за минимальное количество времени найти определенное количество контрольных пунктов (КП).

### 3. Краеведение

Конкурс проводится в виде эстафеты, включает в себя вопросы тестового характера по истории и культуре Калужской области, а также на общие знания. Состав команды — 4 человека.

### 4. Конкурс приветствий

Выступление команды — до 5 минут. Включает в себя краткую информацию о команде, районе, приветствие участникам Фестиваля, номера художественной самодеятельности.

Оценивается композиция, оформление выступления, качество исполнения, оригинальность.

### 5. Конкурс туристской песни «Лирика и юмор в туристской песне»

На конкурс представляется 1 туристская песня. Оценивается качество исполнения и аккомпанемента. Результат команды определяется общей суммой баллов. Не допускается использование фонограмм, электромузыкальных инструментов и других технических средств.

### 6. Конкурс туристских плакатов

Плакат готовится дома на листе формата А1 (полватмана). Тема — «Сохраним Землю для потомков». Оценивается качество, актуальность, соответствие формату плаката.

### 7. Конкурс туристской кухни

На конкурс представляются два блюда. Оценивается качество, оформление. Обязательно наличие рецепта приготовления (блюда сдаются в судейскую коллегию для оценки, представлять блюда не требуется).

### 8. Конкурс туристских слайд-шоу и видеоклипов

Участники представляют на конкурс слайд-шоу или видеоклип на тему «Нет ничего лучше путешествий!». Продолжительность — не более 4 минут. Оценивается качество, соответствие тематике, гармоничное сочетание видео- и звукоряда, оригинальность.

### 9. Конкурс фотографий

На конкурс представляются фотографии на тему «Как прекрасен мир!». Формат 20×30 см. Фотография должна быть наклеена на паспарту (белый картон с полями 3 см). Название фотографии размещается в левом нижнем углу паспарту. Фамилия и инициалы автора — на обратной стороне в верхней части.

### 10. Конкурс-сюрприз

Подробные условия будут сообщены на месте.

Приложение

В оргкомитет фестиваля семейного туризма  
от \_\_\_\_\_

ЗАЯВКА  
на участие в фестивале

Просим допустить к участию в слете команду \_\_\_\_\_  
в следующем составе:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество участника	Дата и год рождения	Спортивный разряд	Медицинский допуск слово "ДОПУЩЕН" подписать и печать врача напротив каждого участника	Роспись участников в знании правил техники безопасности	Примечания
1						
2						
3						
4						
...						

Всего допущено к соревнованиям \_\_\_\_\_ человек. Не допущено к соревнованиям человек, в том числе \_\_\_\_\_.

М.П. Врач \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Представитель команды  
«С правилами техники безопасности знаком» \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Руководитель организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
М.П. \_\_\_\_\_

**ПАСПОРТ программы «Компас надежды»  
активной психолого-педагогической поддержки замещающих родителей,  
воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья**

№ п/п	Показатель	Условия
1	Название мероприятия	<b>«Компас надежды»</b> — программа активной психолого-педагогической поддержки замещающих родителей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья
2	Цель мероприятия	Повышение уровня родительской компетентности Развитие личностного потенциала детей и родителей Укрепление детско-родительских отношений Повышение качества жизни замещающих семей
3	Место проведения	248912, г. Калуга, д. Андреевское, ГАУЗ Калужской области «Калужский санаторий «Звездный»
4	Дата проведения	<b>29 марта — 04 апреля 2018 года</b>
5	Целевая группа	Замещающие семьи, воспитывающие детей-инвалидов и детей с ОВЗ, — 15 семей (30 чел.) из них: дети — 15 чел. в возрасте от 6 до 16 лет; взрослые (законные представители детей) — 15 чел.
6	Условия проживания	Благоустроенный гостиничный и оздоровительный корпус. Количество проживающих в комнате — не более 2-х чел. Санузел и душевая в номере. Соответствие Постановления Главного государственного санитарного врача РФ «Об утверждении СанПиН 2.4.4.3155-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы стационарных организаций отдыха и оздоровления детей» от 27.12.2013 № 73

№ п/п	Показатель	Условия
7	Условия питания	Качественное, сбалансированное 4-разовое питание. Наличие в рационе ежедневно свежих овощей и фруктов. Соответствие суточных норм питания требованиям СанПиН 2.4.4.1204-03. Наличие на продукты питания сертификатов соответствия.
8	Условия оказания медицинской помощи	Наличие возможности в случае необходимости своевременной медицинской помощи
9	Условия оснащения комплекса и территории	Наличие огражденного, охраняемого земельного участка. Наличие зон для культурно-массовой и физкультурно-оздоровительной работы с детьми и взрослыми. Наличие аквационного центра. Наличие помещений для проведения семинаров, тренингов, праздников. Наличие соответствия требованиям, предъявляемым законодательством Российской Федерации и санитарных правил и норм к устройству, оборудованию, содержанию и организации режима работы загородных стационарных учреждений отдыха и оздоровления детей и взрослых.
10	Кадровые ресурсы	Наличие квалифицированных специалистов: врачи, педагоги-психологи, социальные педагоги, аниматоры
11	Оборудование для интерактивных занятий	Баннеры РОО «Материнское сердце», Центра «Содействие», Центра «Доброта», ноутбук, флипчарты — 4 шт., столы детские — 11 шт., стулья детские — 10 шт., коврики напольные туристические, анимационный материал для мастер-классов

Режим работы					
День 1 (29 марта — четверг)					
Отъезд от Центра «Содействие» — 11.00; 16.00					
Отъезд от санатория — 19.00					
<b>Куратор дня</b> — Михаил Вельевич Аршанский, запись на консультации к экспертам					
Регистрация участников, оформление договоров — Светлана Илларионовна Мельникова					
Фотофиксация мероприятий — Д. А. Перевезенцев					
Время	Группа	Мероприятие	Место проведения	Ответственные	Оборудование
12.00–13.00	Все участники	<b>Заезд</b> Регистрация и размещение в номерах	Холл-лобби	Социальные педагоги ГКУ КО «Содействие», специалисты ГАУЗ КО «Звездный»	
13.00–14.00	Все участники	<b>Обед</b>			
14.00–15.00	Все участники	<b>Тихий час</b>			
15.00–16.00	Все участники	Мероприятия социально-психологической реабилитации		Специалисты ГАУЗ КО «Звездный»	
16.30–17.00	Все участники	<b>Полдник</b>			
17.00–17.15	Все участники	Открытие мероприятия. Приветствие от организаторов. Информация о режиме работы и возможностях отдыха и оздоровления	2 этаж Конференц-зал	<b>А. В. Головашкина</b> , директор ГКУ КО «Содействие» <b>М. А. Власова</b> , директор ГАУЗ Калужской области «Калужский санаторий «Звездный» <b>Е. В. Борисова</b> , гл. врач	Микрофон Экран Ноутбук Мультимедийный проектор Стулья — не менее 40 шт. Столы — 4 шт.

Время	Группа	Мероприятие	Место проведения	Ответственные	Оборудование
17.15–18.50	Родители	Тренинг для родителей, направленный на знакомство, определение зоны интересов, уровня компетентности, влияющих на решение проблемных вопросов	2 этаж Конференц-зал	Специалисты Центра «Содействие»	Флипчарт — 4 шт.
17.15–18.50	Дети от 6 до 10 лет	Тренинг по развитию коммуникативных связей для детей	3 этаж Конференц-зал	Специалисты Центра «Содействие»	Стулья — не менее 15 шт. Столы
	Дети от 11 до 16 лет	Тренинг по развитию коммуникативных связей для подростков	3 этаж Библиотека	Специалисты Центра «Содействие»	Стулья — не менее 15 шт.
19.00–19.45	Все участники	<b>Ужин</b>	Ресторан		
20.00–21.00	Все участники	Социкультурные мероприятия. Дискоотека	3 этаж Конференц-зал Акцентр	Специалисты ГАУЗ КО «Звездный»	
23.00	Все участники	<b>Отбой</b>			



Время	Группа	Мероприятие	Место проведения	Ответственные	Оборудование
<b>День 2 (30 марта — пятница)</b>					
Отъезд от Центра «Содействие» — 14.00					
Отъезд от санатория — 19.00					
<b>Куратор дня</b> — Татьяна Дмитриевна Маймусова					
Фотофиксация мероприятий — Д. А. Перевезенцев					
08.00–08.30	Все участники	<b>Завтрак</b>			
09.00–13.00	Все участники	Лечебно-оздоровительные процедуры	1 этаж	Специалисты ГАУЗ КО «Звездный»	
13.00–14.00	Все участники	<b>Обед</b>			
14.00–15.00	Все участники	<b>Тихий час</b>			
15.00–16.00	Все участники	Мероприятия социально-психологической реабилитации. Индивидуальное психологическое консультирование (по предварительной записи)	2 этаж Конференц-зал	Специалисты ГАУЗ КО «Звездный» Специалисты Центра «Содействие»	Стол Стулья
16.30–16.50	Все участники	<b>Полдник</b>			
17.00–18.55	Родители	Тренинг для родителей по формированию конструктивного взаимодействия с ребенком	2 этаж Конференц-зал	Специалисты Центра «Содействие»	Стол — 5 шт. Стулья — 12 шт.
17.00–18.55	Дети от 6 до 10 лет	Тренинг по развитию коммуникативных связей для детей (продолжение)	3 этаж Конференц-зал	Специалисты Центра «Содействие»	Стулья — не менее 15 шт. Стол Заготовки мандал

Время	Группа	Мероприятие	Место проведения	Ответственные	Оборудование
17.00–18.55	Дети от 11 до 16 лет	Тренинг эффективной коммуникации подростков (продолжение)	3 этаж Библиотека	Специалисты Центра «Содействие»	Стулья — не менее 15 шт.
19.00–19.45	Все участники	<b>Ужин</b>	Ресторан		
20.00–21.00	Все участники	Социально-культурные мероприятия. Дискотека, семейные мастер-классы	3 этаж Конференц-зал Аквациентр	Специалисты ГАУЗ КО «Звездный»	
23.00	Все участники	Отбой			
<b>День 3 (31 марта — суббота)</b>					
<b>Куратор дня</b> — Головашкина Алегутина Вячеславовна					
08.00–08.30	Все участники	<b>Завтрак</b>			
09.30–13.30	Все участники	Эскурсия. Музей-диорама «Великое стояние на реке Угре», посещение Владимирского скита Калужской Свято-Тихоновой пустыни	Калужская область, Дзержинский район, с. Дворцы	Специалисты ГАУЗ КО «Звездный» Специалисты Центра «Содействие»	Иметь при себе платок на голову, пустые емкости для «святой» воды
13.30–14.00	Все участники	<b>Обед</b>			
14.00–15.00	Все участники	<b>Тихий час</b>			
15.00–16.00	Все участники	Мероприятия социально-психологической реабилитации		Специалисты ГАУЗ КО «Звездный» Специалисты Центра «Содействие»	

Время	Группа	Мероприятие	Место проведения	Ответственные	Оборудование
16.30–16.50	Все участники	<b>Полдник</b>			
17.00–18.55	Все участники	Концертная программа. Музыкальный подарок	3 этаж Конференц-зал	Специалисты ГАУЗ КО «Звездный» Специалисты Центра «Содействие»	
19.00–19.45	Все участники	<b>Ужин</b>	Ресторан		
20.00–21.00	Все участники	Социологические мероприятия. Дискотека, семейные мастер-классы	3 этаж Конференц-зал Аквациентр	Специалисты ГАУЗ КО «Звездный»	
23.00	Все участники	Отбой			

**День 4 (01 апреля — воскресенье)**

<b>Куратор дня</b> — Головашкина Алеватина Вячеславовна					
08.00–08.30	Все участники	Завтрак			
09.00–13.00	Все участники	Лечебно-оздоровительные процедуры	1 этаж	Специалисты ГАУЗ КО «Звездный»	
13.00–14.00	Все участники	<b>Обед</b>			
14.00–15.00	Все участники	<b>Тихий час</b>			
15.00–16.00	Все участники	Мероприятия социально-психологической реабилитации		Специалисты ГАУЗ КО «Звездный» Специалисты Центра «Содействие»	
16.30–16.50	Все участники	<b>Полдник</b>			

Время	Группа	Мероприятие	Место проведения	Ответственные	Оборудование
17.00–18.55	Все участники	Концертная программа. Музыкальный подарок Мастер-классы	3 этаж Конференц-зал	Специалисты ГАУЗ КО «Звездный» Специалисты Центра «Содействие»	
19.00–19.45	Все участники	<b>Ужин</b>	Ресторан		
20.00–21.00	Все участники	Социологические мероприятия Дискотека, семейные мастер-классы	Конференц-зал Аквациентр	Специалисты ГАУЗ КО «Звездный»	
23.00	Все участники	<b>Отбой</b>			

**День 5 (02 апреля — понедельник)**

<b>Куратор дня</b> — Елена Юрьевна Шкурина					
Отъезд от Центра «Содействие» — 14.20					
Отъезд от санатория — 19.00					
<b>Фотофиксация мероприятий</b> — М. С. Шкурин					
08.00–08.30	Все участники	<b>Завтрак</b>			
09.00–13.00	Все участники	Лечебно-оздоровительные процедуры	1 этаж	Специалисты ГАУЗ КО «Звездный»	
13.00–14.00	Все участники	<b>Обед</b>			
14.00–15.00	Все участники	<b>Тихий час</b>			
15.00–16.00	Все участники	Мастер-классы по совместному творчеству	3 этаж Конференц-зал	НКО «Старт в будущее»	Столы — 15 Стулья — 30 Ноутбук Цветной принтер

Время	Группа	Мероприятие	Место проведения	Ответственные	Оборудование
16.30–16.50	Все участники	<b>Полдник</b>			
17.00–18.55	Родители	Кинозанятие с последующим обсуждением	2 этаж Конференц-зал	Специалисты Центра «Содействие»	Стулья—30 шт. Экран—2
	Дети	Кинозанятие с последующим обсуждением	3 этаж Библиотека	Специалисты Центра «Содействие»	Ноутбук—2 Мультимедийный проектор—2
19.00–19.45	Все участники	<b>Ужин</b>	Ресторан		
20.00–21.00	Все участники	Социкультурные мероприятия Дискотека	Конференц-зал Аква-центр	Специалисты ГАУЗ КО «Звездный»	
23.00	Все участники	<b>Отбой</b>			

**День 6 (03 апреля — вторник)**

Отъезд от Центра «Содействие» — 13.00  
Отъезд от санатория — 19.00

**Куратор дня** — Головашкина Алегина Вячеславовна

Фото фиксация мероприятий — Шкурин М. С.

08.00–08.30	Все участники	<b>Завтрак</b>			
09.00–13.00	Все участники	Лечебно-оздоровительные процедуры	1 этаж	Специалисты ГАУЗ КО «Звездный»	
13.00–14.00	Все участники	<b>Обед</b>			
14.00–15.00	Родители	<b>Круглый стол</b> для приемных родителей с представителями министерств и ведомств по вопросам социализации детей-инвалидов и детей с ОВЗ	2 этаж Конференц-зал	Специалисты Центра «Содействие»	Столы, стулья

Время	Группа	Мероприятие	Место проведения	Ответственные	Оборудование
15.00–16.00	Родители	Индивидуальное <b>консультирование</b> экспертами — представителями министерств и ведомств	2 этаж Конференцзал	Специалисты Центра «Содействие»	Столы, стулья
14.00–16.00	Дети	Мастер-классы «Арт-гостиная»	3 этаж Библиотека	НКО «Старт в будущее»	Стол—15 Стулья—15
16.30–16.50	Все участники	<b>Полдник</b>			
17.00–18.55	Все участники	Свободное время			
19.00–19.45	Все участники	<b>Ужин</b>	Ресторан		
20.00–21.00	Все участники	Социкультурные мероприятия Дискотека	3 этаж Конференц-зал Аквацентр	Специалисты ГАУЗ КО «Звездный»	
23.00	Все участники	<b>Отбой</b>			

**День 7 (04 апреля — среда)**

Отъезд от Центра «Содействие» — 10.30  
Отъезд от санатория — 14.00

**Куратор дня** — Михаил Вельевич Аршанский

Фотофиксация мероприятий — Д. А. Перевезенцев

08.00–08.30	Все участники	<b>Завтрак</b>			
09.00–12.00	Все участники	Лечебно-оздоровительные процедуры	1 этаж	Специалисты ГАУЗ КО «Звездный»	

**Методические материалы для специалистов к программе «Компас надежды»**

**1. ТРЕНИНГ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ ПРИЕМНЫХ РОДИТЕЛЕЙ**

**Ц е л ь :** повышение психического здоровья, профилактика эмоционального выгорания.

**З а д а ч и :** развитие навыков релаксации и волевой саморегуляции психоэмоциональных состояний.

**О ж и д а е м ы й р е з у л ь т а т :** улучшение психологического самочувствия, овладение ресурсными психоэмоциональными состояниями.

**О б о р у д о в а н и е :** зал для проведения занятий по релаксации, музыкальное сопровождение (колонки и устройство для проигрывания музыкальных фрагментов с флешки), небольшие столики для рисования, принадлежности для рисования (пастель, карандаши), листы белой бумаги.

**В р е м я п р о в е д е н и я :** 1 час.

**Ц е л е в а я г р у п п а :** приемные родители.

**К о л и ч е с т в о у ч а с т н и к о в :** 10–14 чел.

**Ход занятия**

*1. Сеанс релаксации и визуализации «Мое внутреннее место покоя и силы».*

**В р е м я :** 20 мин.

Участникам предлагается занять положение лежа на спине на ковриках, закрыть глаза, обратить свое внимание внутрь себя. На фоне специальной расслабляющей музыки ведущий зачитывает текст для последовательного расслабления. Затем ведущий предлагает в воображении представить себе какое-либо приятное место, где человек ощущает покой, комфорт и безопасность. В этом месте предлагается находиться какое-то время, наполняясь ресурсными ощущениями покоя, силы и защищенности. Ведущий дает установку участникам постараться запомнить эти ощущения и связанные с ними образы, напоминая, что все это находится внутри каждого и доступно всегда, когда в этом есть необходимость. Сеанс релаксации заканчивается.

*2. Рисование своего ресурсного состояния.*

**В р е м я :** 20 мин.

После окончания сеанса участникам предлагается зарисовать на отдельном листе бумаги цветными карандашами свои переживания от сеанса или наиболее яркие образы. При этом участников просят соблюдать тишину.

*3. Обсуждение сеанса.*

**В р е м я :** 20 мин.

Участники делятся своими переживаниями и ощущениями во время прошедшего сеанса, показывая свои рисунки. Ведущий отмечает наиболее

Время	Группа	Мероприятие	Место проведения	Ответственные	Оборудование
12.00–13.00	Родители	<b>Закрытие встречи.</b> Психологический перформанс для родителей, направленный на подведение итогов и обратную связь	2 этаж Конференц-зал	Специалисты Центра «Содействие»	Экран Ноутбук Мультимедийный проектор Стулья — не менее 60 шт. Столы — 4 шт. Флипчарт — 4 шт.
13.00–14.00	Дети	Подарок на память, арт-терапия	3 этаж Библиотека	Специалисты Центра «Содействие»	Ткань, нитки, вата Столы — 10 Стулья — 15
14.00–15.00	Все участники	Обед			
	Все участники	Отъезд участников			

ресурсные моменты переживания, делая акцент на важности и доступности этих внутренних состояний для человека для отдыха, снятия стресса и подпитки внутренними ресурсами.

## 2. ТРЕНИНГ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ ПО ФОРМИРОВАНИЮ КОНСТРУКТИВНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С РЕБЕНКОМ

Цели и ценности, которые реализует человек, в значительной мере определяются социальной средой и группой, где он учился общению, где сформировалась его личность, где он вырабатывал свое мировоззрение.

**Цель тренинга:** коррекция и развитие процесса общения, взаимоотношений родителей и детей, осознание эмоционального состояния взрослого и влияния этого состояния на ребенка, развитие умения выстраивать адекватные отношения внутри семьи.

Для достижения цели решаются следующие задачи:

- расширить репертуар форм взаимодействия с ребенком;
- показать родителям степень понимания ими своего ребенка на игровом содержании, показать значимость игры в развитии ребенка;
- обсудить вопрос об организации игровой среды в условиях семьи.

**Участники:** группа родителей до 15 чел.

**Время работы:** 55 мин.

**Материалы:** комплекты развивающих игр из серии «Умные игры».

В ходе тренинга родители будут ознакомлены с различными играми, использование которых поможет им организовать эффективное взаимодействие с детьми. Что дает детям умение играть?

- Умение общаться.
- Развивает эмоциональный интеллект.
- Позволяет получить опыт адаптации под меняющиеся задачи.
- Умение работать в коллективе.

В зависимости от выбранной в игре позиции (организатор, активный участник, наблюдатель, консультант, родитель) может решать разнообразные задачи развития детей. Игра дает родителю психологическую устойчивость, обеспечивает активность и целеустремленность в выполнении поставленной цели.

### Программа тренинга

#### **Упражнение-активатор**

**Беседа.** Ответ на вопрос: как подобрать игру, чтобы она работала на развивающую и воспитательную задачу?

**Игровая ярмарка** и презентация игр для совместной игры взрослых и детей на развитие внимания и наглядно-образного мышления: «Хали-гали», «KLACK», «Ligretto», «Uno», развивающие головоломки.

**Упражнение на получение обратной связи.**

## 3. КИНОЗАНЯТИЕ ДЛЯ ПРИЕМНЫХ РОДИТЕЛЕЙ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ОБСУЖДЕНИЕМ

**Цель:** создание безопасного диагностического и проблематизирующего пространства, направленного на формирование осознанного родительства, позволяющего почувствовать и осознать свои реальные и возможные страхи, проблемы и ожидания, столкнуться с описанными в теории ситуациями, увидеть возможные или наоборот совершенно непредсказуемые реакции и эмоции.

**Задачи:**

1. Дополнительная диагностика скрытых проблем в семейном воспитании.
2. Развитие эмпатии, рефлексии и самопознания.
3. Психокоррекция интрапсихических проблем приемных родителей.

**Форма занятия:** групповая, интерактивная

**Время работы:** 2 ч.

**Оборудование:** мультимедийный проектор, экран, ноутбук, микрофон, стулья (60 шт.).

**Ход кинозанятия**

1. **Просмотр фильма** «Головоломка», Pixar Walt Disney Studios, режиссер Питер Доктер, премия «Оскар» 2015 г. (чувственно-эмоциональное восприятие фильма).
2. **Первичная рефлексия**, высказывание своих впечатлений, эмоций, отношений и ощущений от фильма.
3. **Рациональный анализ** (понимание художественного текста, актуализирующие вопросы, групповая дискуссия).
4. **Вторичная рефлексия** (соединение эмоционального и рационального анализа, встраивание личных смыслов в художественный контекст и присвоение или отрицание показанных в фильме моделей поведения героев).

## 4. ТРЕНИНГ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ОВЗ

**Цель:** создание условий для успешной социализации детей с ОВЗ младшего школьного возраста посредством развития основных психических функций.

**Задачи:**

- 1) знакомство с игровыми приемами и играми, способствующими развитию произвольного внимания, памяти, мышления, воображения и коммуникативных навыков;
- 2) обсуждение с родителями возможности использования развивающих игр в домашних условиях.

**Участники:** дети 6–10 лет с ОВЗ.

**Время проведения:** 55 мин.

## Ход занятия

**I. Вводная часть** (создание атмосферы психологической безопасности, сплоченности группы, настройки на работу).

### 1. Знакомство

**Цель** : обеспечить знакомство участников, дать каждому ребенку почувствовать себя в центре внимания.

Дети рассаживаются на стульях в круг, ведущий занятия представляется, рассказывает о целях встречи и просит участников по очереди назвать свое имя. Второй круг проводится с повторением трех имен: имени соседа справа, своего имени и имени соседа слева.

### 2. Путаница (на выбор)

**Цель** : формирование коммуникативных навыков, сплоченности группы.

Выбирается водящий. Остальные участники, взявшись за руки, образуют круг. Водящий отворачивается, а остальные начинают «запутываться», меняя свое положение в круге, но не отрывая рук друг от друга. Водящему нужно распутать получившуюся фигуру, вернув каждого в первоначальное положение, в круг.

### 3. Совместный рисунок (на выбор)

**Цель** : формирование коммуникативных навыков, сплоченности группы.

Каждый участник по очереди рисует на доске или листе бумаги какую-нибудь линию, элемент, имеющий отношение к предыдущим (продолжает рисунок). В результате получается общая работа. Участники обсуждают, что у них получилось. Можно всем вместе придумать название рисунку или имя, если это персонаж.

**II. Основная часть** (игры, способствующие развитию произвольного внимания, памяти, мышления, воображения и коммуникативных навыков).

### 4. Живые картины

**Цель** : тренировка устойчивости внимания.

Водящий закрывает глаза или отворачивается. Ведущий или кто-то из детей организует из участников «живые картины» (участники замирают в заданной позе). Водящий в течение 30 сек. рассматривает эту скульптурную группу, затем отворачивается. В картину вносятся изменения (строго оговоренное количество, например, три). Задача водящего — восстановить первоначальную картину.

### 5. Построиться...

**Цель** : тренировка переключаемости внимания.

- 1) По росту;
- 2) По первой букве имени;
- 3) По первой букве фамилии;
- 4) По цвету волос.

Предварительно ведущий выстраивает детей по всем указанным признакам (от высокого — к низкому; по алфавиту; от самого темного до самого светлого). Детей просят запомнить свое место в разных вариантах построения. Затем дети расходятся по залу и по команде ведущего выстраиваются вновь. Ведущий чередует разные команды.

### 6. «Жил-был кот...»

**Цель** : тренировка объема и точности вербальной памяти.

Упражнение заключается в составлении ряда определений к существительному. Каждый из участников повторяет весь предыдущий ряд, добавляя в конце свое определение. Например:

— «Это был красивый кот...»,

— «Это был красивый пушистый кот...» и т.д.

### 7. Птица — зверь — рыба

**Цель** : тренировка точности памяти и переключаемости внимания.

Ведущий в случайном порядке предлагает припомнить представителя того или иного вида. Повторять названное ранее нельзя. Например: птица — снегирь, рыба — лещ, зверь — медведь и т.д.

### 8. Разминка

**Цель** : активизация участников, снятие напряжения и признаков усталости.

Участники разбиваются на пары, становятся напротив друг друга: по очереди считают до трех, затем по команде ведущего цифру «2» заменяют хлопком; затем цифру «3» прыжком; цифру «1» — словом «привет».

Большими пальцами «пишем» на потолке восьмерки каждой рукой поочередно.

### 9. Потому что...

**Цель** : тренировка в установлении причинно-следственных связей.

Детям предлагается начало фразы. Нужно продолжить эту фразу словами «из-за того что...», «потому что...».

*Сегодня я очень замерз...*

*У мамы хорошее настроение...*

### 10. Угадываем предмет

**Цель** : тренировка способности понимания элементов.

Дети задумывают предмет в отсутствие водящего и затем по очереди перечисляют его признаки: цвет, форму, возможное использование, где может встречаться и т.п. По этим признакам водящий угадывает задуманный объект.

### 11. Четвертое — лишнее

**Цель** : тренировка способности выделять существенные признаки.

Предлагают группы, состоящие из четырех слов, три из которых объединены существенным признаком, а четвертое оказывается лишним, не подходящим по смыслу. Задача детей — найти лишнее.

**III. Заключительная часть** (закрепление положительно окрашенного эмоционального отношения к интеллектуальной деятельности и к взаимодействию в группе).

### 12. Compliments.

Дети встают в круг и по очереди бросают мяч любому участнику со словами: «Мне нравится в тебе то, что ты...». Получивший мяч бросает его другому участнику с теми же словами.

### 13. Ритуал прощания.

## 5. ТРЕНИНГ ЭФФЕКТИВНОЙ КОММУНИКАЦИИ «МЫ УМЕЕМ ОБЩАТЬСЯ» ДЛЯ ДЕТЕЙ ОТ 11 ДО 16 ЛЕТ

Среда сверстников является одной из наиболее важных областей социального поведения подростков. Общение со сверстниками необходимо формирующейся личности для развития коммуникативных навыков и самосознания. Опыт общения, приобретенный в подростковом возрасте, играет важную роль при вступлении во взрослую жизнь. Общаясь, подростки отработывают навыки социального взаимодействия.

**Ц е л ь :** формирование у подростков коммуникативных навыков, умения сотрудничать и общаться в коллективе сверстников.

**З а д а ч и :**

1. Формирование доброжелательного отношения детей друг к другу;
2. Создание положительного эмоционального фона, атмосферы доверия;
3. Формирование адекватной оценки себя и других;
4. Активизация процесса познания себя и окружающих;
5. Отработка навыков общения и взаимодействия с людьми.

**Ф о р м а з а н я т и й :** групповая.

**В р е м я р а б о т ы г р у п п ы** — 55 мин.

### Содержание тренинга

*Вступление ведущего*

1. *Упражнение. Имя + что обо мне никто не знает.*

**И н с т р у к ц и я**

Сейчас тот, у кого в руках мячик, должен назвать свое имя и то, что о нем никто не знает, и перекинуть мячик любому участнику. Все остальные должны внимательно слушать и запоминать, что говорят. Пример: «Я— Анна Владимировна, никто не знает, что я...»

2 **ч а с т ь :** А теперь мы с вами делаем наоборот: тот, у кого мячик, кидает его любому участнику и называет его имя и то, что о нем узнал. Например: Ваня, я узнала, что ты...»

2. *Упражнение. Продолжи фразу.*

**И н с т р у к ц и я**

Сейчас по кругу я буду передавать фразу. Ваша задача— не задумываясь, продолжить ее. Пример: «Особенно мне нравится, когда люди, окружающие меня... (мне улыбаются)». Следующая фраза в другом направлении.

**Фразы:**

- Особенно мне нравится, когда люди, окружающие меня...
- Особенно меня раздражает, что я...
- Мне бывает стыдно, когда я...
- Верю, что я...
- Чего мне иногда по-настоящему хочется, так это...
- Иногда люди не понимают меня, потому что я...

3. *Упражнение «Строй».*

Вы можете легко и быстро построиться по росту. А я попрошу вас построиться по цвету волос: от самого светлого до самого темного... А теперь— по алфавиту, но сделать это молча. (Варианты— по цвету глаз, по дате рождения и др.) В конце упражнения задание поделится на тройки по тем признакам, которые присутствуют в группе.

4. *Упражнение «Дискуссия»*

**И н с т р у к ц и я**

Вы разбились на тройки. В каждой тройке распределяются обязанности. Один из участников играет роль «глухого и немого»: он ничего не слышит, не может говорить, но в его распоряжении зрение, жесты, пантомимика; второй участник играет роль «глухого и паралика»: он может говорить и видеть; третий «слепой и немой»: он способен только слышать и показывать. Всей тройке предлагается задание, например, договориться о месте, времени и цели встречи.

5. *Упражнение «Интервью»*

Участники разбиваются на пары и в течение 5 минут беседуют со своим партнером, пытаются узнать о нем как можно больше, и меняются ролями. Затем каждый готовит краткое представление своего собеседника. Главная задача— подчеркнуть его индивидуальность, непохожесть на других. После чего участники по очереди представляют друг друга, рассказывая от имени своего собеседника.

6. *Итоговая рефлексия. Шеринг.*

## 6. ИГРЫ И МАСТЕР-КЛАССЫ ПО РАЗВИТИЮ КОММУНИКАТИВНЫХ СВЯЗЕЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ И РОДИТЕЛЕЙ

**У ч а с т н и к и :** 15 человек, дети в возрасте от 6 до 16 лет.

**Ц е л ь :** формирование у детей коммуникативных навыков, умения сотрудничать и общаться в коллективе сверстников и взрослых.

- Увидеть каждого ребенка таким, какой он есть. Узнать о его взаимодействии с другими детьми, умении работать в команде. Определить его решения и действия в различных ситуациях;
- Помочь детям лучше знать друг друга в относительно деловой обстановке;
- Выявить у детей лидерские или исполнительские качества. Благодаря этим знаниям можно понять, в какой области тот или иной ребенок может оказаться наиболее полезным, как раскрыть его потенциал.

**Командообразование**—или, как сейчас модно говорить, тимбилдинг—насуточная необходимость для каждого коллектива, когда весь коллектив действует сплоченно, вместе, плечом к плечу, решают поставленные задачи, резко возрастает эффективность всех поставленных задач. И это происходит за счет внутренних резервов каждого ребенка.

Тренинг и игры были направлены на формирование коллектива, на то, чтобы дети лучше узнали и поняли друг друга. Это замечательно, когда неформальная группа положительно влияет на общий климат.

Оказывается, важно научить детей не просто быть единой командой, а сформировать у них общие навыки работы в команде.

**Почему командообразование?** Совместное решение общих задач, когда каждый вкладывает свои таланты и умения, оказывается более эффективным, чем простое подчинение лидеру. Возрастает креативность решений, поскольку на проблему существует столько взглядов, сколько членов команды с ней знакомо. Увеличивается работоспособность и дисциплина. Меньше риск возникновения критических ошибок, потому что каждый в команде ощущает ответственность за конечный результат, а не только за свой узкий участок работы. Рациональнее распределяются силы, поскольку в команде развита взаимопомощь. Не приходится затрачивать дополнительные средства и усилия, чтобы «подтянуть» отстающих — эти вопросы решаются в команде как будто сами по себе. Завершил тренинг командообразования — анализ и оценка достигнутого. Обсуждению подлежало, в первую очередь, эффективность работы в команде и поощрение каждого ребенка.

### Игры на командообразование для детей

#### 1. Меня зовут...

Материалы: ватман и разноцветные маркеры.

Группа располагается кругом. Первый из участников пишет на ватмане свое имя и еще что-нибудь, связанное с именем. Например: «Меня зовут Максим, но друзья обычно зовут меня Максом».

Каждый последующий участник делает то же самое. После того как последний участник напишет свое имя, ватман вывешивается на стену и остается там на протяжении всего занятия.

#### 2. Снежный ком

Каждый участник называет свое имя и придумывает прилагательное, начинающееся на ту же букву, что и его имя. Очень важно сказать тот эпитет, который подчеркивает индивидуальность участника. Необходимо следить за тем, чтобы определения не повторялись и чтобы участники не подкашивали друг другу эпитеты.

Упражнение должно проходить следующим образом: участник сначала называет имя и прилагательное того участника, который представился перед ним, затем свое. Задача следующего повторить уже два имени и два прилагательных, затем назвать свое... и т.д. Последнему участнику придется повторять имена и прилагательные всех участников в кругу.

#### Пример

Первый участник: Максим мудрый.

Второй участник: Максим мудрый, Ольга оригинальная.

Третий участник: Максим мудрый, Ольга оригинальная, Наталья находчивая и т.д.

#### 3. «Интервью»

Необходимо разбить группу на пары. Каждый участник должен рассказать своему соседу что-нибудь о себе. Слушатель должен, не перебивая рассказчика, внимательно следить за его рассказом. По времени рассказ не должен превышать 5 мин. Ведущий контролирует время. После того как каждый из партнеров «потренируется» в терпеливом выслушивании соседа, группа собирается вместе. Каждый участник коротко представляет своего напарника, рассказывает, что он запомнил из того, что поведал ему его сосед.

#### 4. Зоопарк-2

Участники встают в круг, каждый из играющих выбирает себе какое-нибудь животное и придумывает один жест, который подходил бы этому животному, например:

Птица — разведенные в сторону руки.

Цапля — поднятая одна нога.

Кошка — поглаживание себя по щеке.

Суслик — руки, прижатые к груди, с опущенными кистями и т.д.

Потом один играющий показывает свой жест и жест другого, второй должен увидеть это и показать свой жест и жест другого игрока и т.д. Тот, кто замаялся или задумался, выходит из игры, игра продолжается дальше.

#### 5. Саягер

Разложить предметы на полу. Задача идущего из одного конца комнаты в другой — не подорваться (не наступить на лежащие предметы). У идущего завязаны глаза. Его действиями руководит группа.

#### 6. «Поросята и котята»

Участники делятся на «поросят», «котят» и «сутят». Все закрывают глаза и, издавая соответствующие звуки, должны найти своих собратьев.

#### 7. «Дождь»

Все участники стоят в кругу. Ведущий начинает действия, которые передаются по очереди всем участникам. Когда действие проходит весь круг, ведущий начинает следующее действие и т.д. Если группа сбивается — начинаем с самого начала.

— Трем ладошки;

— Щелкаем пальцами;

— Хлопаем по груди;

— Хлопаем по коленям;

— Топаем по полу;

— Все в обратном порядке.

#### 8. «Башня»

Группа поделена на четыре команды.

Каждая получает по ватману, стаканчики, листы А4, палочки коктейльные, скотч.

Команда должна построить башню, при этом не говоря ни слова. Далее презентовать ее.



### **Мастер-класс по изготовлению ракеты из камней**

Участники: 15 человек, дети в возрасте от 6 до 16 лет.

Цель: раскрытие творческого потенциала, решение внутренних психологических проблем.

«Инсталляция «Ракета»»: создание композиции из камней в предложенном пространстве.

От контекста арт-терапевтического процесса инсталляция создавалась на деталях ракеты, что стало символичным, так как город Калуга является колыбелью космонавтики. Специалистом была обыграна история про космос, дети очень активно участвовали в ней. Техника инсталляции позволила соединить разрозненные фрагменты в единое целое, обладающее совсем иными качествами, чем его составляющие.

### **Мастер-класс «Чарли на шоколадной фабрике»**

Участники: 30 человек, дети в возрасте от 6 до 16 лет, родители.

Цель мероприятия: экспрессивное творческое самовыражение.

Задача мастера-класса: поиск способов и возможностей для предоставления детям и их родителям большей свободы самовыражения и самореализации в продуктах творчества, утверждения и познания своего «Я».

Материал: вафли, шоколад, орешки, семечки, цукаты, глазурь всех основных цветов.

### **Преимущества мастер-класса**

- Задействование сенсорного канала восприятия позволяет переключить доминирующий очаг возбуждения, что способствует эмоциональной регуляции, расслаблению;
- Свойства применяемого материала реализуют потребности ребенка в наличие четких границ, контроле над процессом творческой деятельности, возможности в любой момент изменить созданный продукт творчества;
- Активизация ассоциативного ряда и образного мышления при восприятии абстрактных объектов и обсуждении композиций, стимулирует работу «подавленного» правого полушария;
- Побуждение к спонтанной игре позволяет проявиться внутреннему ребенку, раскрыться творческому потенциалу.

Дети и родители стали участниками необыкновенного шоу, когда примерили на себя профессию повара и кондитера. В результате получились необыкновенной красоты шоколадные картины и кексы.

## **Раздел 2 ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ И МЕТОДИКИ СОПРОВОЖДЕНИЯ**

### **2.1. Методические рекомендации по сопровождению замещающих семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)**

Семья является той естественной средой, которая обеспечивает гармоничное развитие и социальную адаптацию ребенка.

Замещающие семьи, в которых воспитываются дети с отклонениями в развитии, сталкиваются со специфическими проблемами: некомпетентность по вопросам воспитания и развития аномального ребенка, незнание элементарных психолого-педагогических знаний для коррекционного обучения и воспитания ребенка в домашних условиях в доступном для него формате, искажение контактов с окружающим социумом и, как следствие, отсутствие поддержки со стороны социума и т.д.

За последние годы во многих регионах Российской Федерации созданы службы сопровождения замещающих семей. Такие службы оказывают психолого-педагогическую, медицинскую, социальную, юридическую помощь детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, проживающим в приемных семьях, и их родителям. Создание служб такого рода — необходимая мера по предотвращению возврата приемных детей в детские дома. Главная задача сопровождения замещающей семьи — это объединить усилия команды специалистов, опекунов (попечителей), приемных родителей, чтобы помочь ребенку адаптироваться к жизни в новых условиях, найти свое место в приемной семье, войти в контакт со своим новым окружением.

Важными направлениями в деятельности службы сопровождения замещающих семей является работа не только с детьми, имеющими особенности развития, но и с семьями (родителями) детей с ОВЗ, педагогами образовательных учреждений, специалистами различных учреждений, населением. Сотрудничество, включение, участие, обучение,

партнерство — эти понятия обычно используются для определения характера взаимодействий.

Нормативно-правовая база: Конституция Российской Федерации, «Конвенция о правах ребенка», «Конвенция ООН о правах инвалидов», Семейный кодекс Российской Федерации; Указ Президента Российской Федерации «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы» от 01.06.2012 № 761, Указ Президента Российской Федерации «О некоторых мерах по реализации государственной политики в сфере защиты детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» от 28.12.2012 № 1688, Федеральный закон «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» от 24.07.1998, Федеральный закон РФ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012, Резолюция Генеральной Ассамблеи ООН «Декларации о правах инвалидов», принятая 09.12.1975, Декларации прав ребенка, Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.1995 № 181-ФЗ, Федеральный закон «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» от 24.07.1998 № 124-ФЗ, Постановление Правительства Российской Федерации «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «доступная среда» на 2011–2020 годы» от 01.12.2015 № 1297, Концепция непрерывного образования, Федеральный закон Российской Федерации «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» от 24.06.1999 № 120-ФЗ, Федеральный закон Российской Федерации «Об опеке и попечительстве» от 24.04.2008 № 48-ФЗ, Федеральный закон Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 272-ФЗ, Федеральный закон Российской Федерации «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» от 28.12.2013 № 442-ФЗ (далее — Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ), Постановление Правительства Российской Федерации «Об отдельных вопросах осуществления опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних граждан» от 18.05.2009 № 423.

#### **Основные понятия, используемые в методических рекомендациях**

*Замещающая семья* — форма устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на основании договора/распоряжения о передаче ребенка (детей) на воспитание в семью между органом опеки и попечительства и приемными родителями/опекунами (супругами или отдельными гражданами, желающими взять детей на воспитание в семью).

*Служба сопровождения замещающих семей* — организационная структура, в состав которой входят специалисты, осуществляющие сопровождение замещающей семьи на разных уровнях ее жизнедеятельности. Служба оказывает содействие по созданию оптимальных условий

для развития, воспитания и социализации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения, в замещающей семье.

*Сопровождение* — это психолого-педагогические и социально-педагогические технологии, предназначенные для решения проблем развития приемного ребенка, которые включают анализ ближайшего окружения, диагностику уровня психического развития, использование активных групповых методов и форм индивидуальной работы с ребенком, его родителями, педагогами.

*Многодетная семья* — семья, в которой воспитываются трое и более детей.

*Дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)* — это дети в возрасте от 0 до 18 лет, не признанные в установленном порядке детьми-инвалидами, но имеющие временные или постоянные отклонения в физическом и (или) психическом развитии и нуждающиеся в создании специальных условий обучения и воспитания.

В настоящее время в основе педагогической классификации выделяются следующие категории детей с нарушениями развития:

*Дети с нарушениями слуха (глухие и слабослышащие)*, первичное нарушение носит сенсорный характер, нарушено слуховое восприятие, вследствие поражения слухового анализатора. К категории детей с нарушениями слуха относятся дети, имеющие стойкое двустороннее нарушение слуховой функции, при котором речевое общение с окружающими посредством устной речи затруднено или невозможно.

*Дети с нарушениями зрения (слепые, слабовидящие)*, первичное нарушение носит сенсорный характер, страдает зрительное восприятие, вследствие органического поражения зрительного анализатора. Дети с нарушением зрения практически не могут использовать зрение в ориентировочной и познавательной деятельности.

*Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата*, первичным нарушением являются двигательные расстройства, вследствие органического поражения двигательных центров коры головного мозга. Двигательные расстройства характеризуются нарушениями скоординированности, темпа движений, ограничение их объема и силы. Они приводят к невозможности или частичному нарушению осуществления движений скелетно-мышечной системой во времени и пространстве.

*Дети с тяжелыми нарушениями речи*, первичным дефектом является недоразвитие речи. К детям с нарушениями речи относятся дети с психофизическими отклонениями различной выраженности, вызывающими расстройства коммуникативной и обобщающей (познавательной) функции речи.

*Дети с задержкой психического развития*, их характеризует замедленный темп формирования высших психических функций и относительно стойкие состояния незрелости эмоционально-волевой сферы

и интеллектуальной недостаточности, не достигающей умственной отсталости, вследствие слабовыраженных органических поражений центральной нервной системы (ЦНС).

*Дети с нарушениями интеллектуального развития*, первичное нарушение — органическое поражение головного мозга, обуславливающее нарушения высших познавательных процессов.

*Умственно отсталые дети* — дети, имеющие стойкое, необратимое нарушение психического развития, прежде всего интеллектуального, возникающее на ранних этапах онтогенеза.

*Дети с нарушениями эмоционально-волевой сферы* (дети с ранним детским аутизмом) представляют собой разнородную группу, характеризующуюся различными клиническими симптомами и психолого-педагогическими особенностями. У всех детей с аутизмом нарушено развитие средств коммуникации и социальных навыков.

*Дети с комплексными (сложными) нарушениями развития*, у которых сочетаются два и более первичных нарушения (например, слабослышащие с детским церебральным параличом, слабоблидающие с задержкой психического развития и др.).

*Дети-инвалиды* — дети в возрасте от 0 до 18 лет со стойким расстройством функций организма, обусловленным заболеванием, травмой или врожденными недостатками умственного или физического развития, обуславливающие ограничение ее нормальной жизнедеятельности и необходимость дополнительной социальной помощи и защиты.

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

*Сиблинговые отношения* — одни из самых продолжительных связей из близких отношений между братьями и(или) сестрами.

*Сиблинговая позиция* — стратегия поведения индивида по отношению к братьям, сестрам. «Единственный», «старший», «средний», «младший» ребенок — каждой позиции присущ типичный стиль взаимодействия и функционирования индивида, который предписывает ему конкретные действия и выступает основой ожиданий.

Для определения сиблинговой позиции должны учитываться размер семьи, разница в возрасте между детьми, соотношение братьев и сестер, темперамент, методы родительского воспитания и т. д.

## РАБОТА СПЕЦИАЛИСТОВ СЛУЖБЫ СОПРОВОЖДЕНИЯ ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ С ПРИЕМНЫМ РЕБЕНКОМ С ОВЗ НА БАЗОВОМ, КРИЗИСНОМ И ЭКСТРЕННОМ УРОВНЯХ

### Базовый уровень сопровождения

Основными задачами базового уровня сопровождения замещающей семьи с приемным ребенком с ОВЗ являются удовлетворение изменяющихся потребностей семьи в информировании и просвещении, адаптации приемного ребенка в семье, а также в общей психологической поддержке, помощь в интеграции приемного ребенка в образовательном пространстве, подготовка семьи к решению вопроса о дальнейшем проживании подопечного после завершения опеки, профориентация и помощь подопечному в профессиональном самоопределении.

*Потребность семьи в сопровождении* определяют на основании конкретных факторов:

1. Реакция семьи на ограничение возможностей здоровья приемного ребенка.
2. Изменение уровня сплоченности в семье, затрудняющего интеграцию приемного ребенка в семью.
3. Формирование коалиций в семье.
4. Конкуренция приемного ребенка с кровными детьми.
5. Снижение уровня удовлетворенности отношениями в семье.
6. Неудовлетворенность отношениями в семье у приемного ребенка.
7. Представление замещающих родителей о картине болезни приемного ребенка.
8. Неадекватный стиль воспитания приемного ребенка.
9. Неадекватность ожиданий к приемному ребенку.
10. Трудности адаптации приемного ребенка в образовательном пространстве.
11. Трудности решения возрастных задач развития приемным ребенком.
12. Неадекватные жизненные стратегии приемного ребенка («превращенность жизни», уход в фантазии, отрицание болезни, самоизоляция с вовлечением в симбиотические отношения замещающей матери).
13. Профориентация приемного ребенка с ОВЗ.
14. Подготовка к самостоятельной жизни приемного ребенка с ОВЗ (выходу из семьи). На основании конкретизации факторов для отдельной семьи определяются задачи, мероприятия по основным направлениям помощи мультидисциплинарного сопровождения.

**К задачам психологической помощи относятся:** формирование адекватной картины болезни у членов замещающей семьи и приемного ребенка, повышение в семье уровня взаимной заботы при соблюдении границ подсистем, укрепление связей семьи с ее окружением, повышение уровня стрессоустойчивости, установление контактов ребенка с социально положительными друзьями, повышение качества жизни, уровень самооценки, жизнестойкости у приемного ребенка, определение его сильных сторон, формирование адекватных жизненных стратегий, обучение родителей различным способам взаимодействия со своим приемным ребенком и специфическим методам его развития, активизация потенциала ВПФ, двигательной активности, развитие мелкой моторики, формирование способности к саморегуляции, нивелирование психологических барьеров по использованию технических средств реабилитации.

Для реализации задач психологической помощи семье определяется *оптимальный набор мероприятий* из возможного перечня. В перечень входят следующие мероприятия: консультирование по формированию адекватной картины мира; семейное консультирование по проблемам интеграции приемного ребенка с ОВЗ в семью; группа психологической поддержки для членов семьи; тренинг профессионального самоопределения для ребенка с ОВЗ; коммуникативный тренинг для ребенка с ОВЗ; консультирование по проблемам психологической адаптации приемного ребенка к техническим средствам реабилитации; программы ранней помощи для приемного ребенка-инвалида; сенсорная комната; мотивационный тренинг (составление «жизненного проекта» ребенка с ОВЗ).

Все мероприятия конкретизируются для каждой семьи в соответствии с ее потребностями, что отмечается в карте Индивидуальной программы. Определяя необходимые мероприятия, специалист составляет прогноз результатов психологической помощи, определяет возможные изменения ситуации и степень этих изменений.

*Примерный перечень прогнозируемых результатов:*

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

- Повышен уровень жизнестойкости у приемного ребенка с ОВЗ (полностью, частично),
- Определены сильные стороны ребенка с ОВЗ (полностью, частично),
- Сформированы адекватные жизненные стратегии (полностью, частично),
- Родители обучены различным способам взаимодействия со своим приемным ребенком и специфическим методам его развития (полностью, частично),
- Активизирован потенциал ВПФ (полностью, частично), двигательная активность (полностью, частично),
- Мелкая моторика (полностью, частично),
- Сформирована способность к саморегуляции, нивелированы психологические барьеры по использованию технических средств реабилитации (нужное подчеркнуть).

**К задачам социальной помощи относятся:** интеграция приемного ребенка с ОВЗ в образовательное пространство; мобилизация ресурсов окружения семьи; обеспечение доступа к программам социокультурной реабилитации; реабилитационный досуг; организация наставничества; репетиторства; формирование готовности к самостоятельной жизни. Данные задачи конкретизируются для каждой семьи в соответствии с ее потребностями. Для реализации задач социальной помощи семье определяется оптимальный набор мероприятий.

*Примерный перечень мероприятий по социальной помощи семье:* консультирование педагогов по вопросам интеграции ребенка-инвалида в образовательное пространство; программы социокультурной реабилитации, реабилитационного досуга; организация наставничества; организация репетиторства; программы подготовки к самостоятельной жизни; мониторинг социализации приемного ребенка; организация сетевого взаимодействия замещающих родителей; организация трудовой занятости.

Все мероприятия конкретизируются для каждой семьи в соответствии с ее потребностями, что отмечается в карте Индивидуальной программы. Определяя необходимые мероприятия, специалист составляет прогноз результатов социальной помощи, определяет возможные изменения ситуации и степень этих изменений.

*Примерный перечень прогнозируемых результатов:*

- Приемный ребенок с ОВЗ интегрирован в образовательное пространство (полностью, частично),
- Мобилизованы ресурсы окружения семьи (полностью, частично),
- Ребенок получает услуги по программам социокультурной реабилитации, реабилитационного досуга (полностью, частично),

- Сформирована готовность к самостоятельной жизни в соответствии с возрастом и состоянием здоровья (полностью, частично, не сформирована).

**К задачам педагогической помощи относятся:** построение и реализация персонального образовательного маршрута, учитывающего личный потенциал ребенка с ОВЗ и ребенка-инвалида; образовательную и социальную инфраструктуру и задачи его основной деятельности; сопровождение процесса формирования его личности (педагог помогает разобраться в успехах, неудачах, сформулировать личный заказ к процессу обучения, выстроить цели на будущее); распределение и оценка имеющихся у него ресурсов всех видов для реализации поставленных целей; содействие в определении перечня и методики преподаваемых предметных и ориентационных курсов; информационной и консультативной работы; системы профориентации; оказание помощи ребенку в осознанном выборе стратегии образования; реальной индивидуализации процесса обучения; проведение рефлексивного анализа деятельности и результатов, направленных на анализ выбора его стратегии в обучении; корректировка индивидуальных учебных планов; организация взаимодействия обучающегося с учителями и другими педагогическими работниками для коррекции индивидуального учебного плана; организация взаимодействия с замещающими родителями по выявлению, формированию и развитию познавательных интересов приемного ребенка; мониторинг динамики процесса становления выбора обучающимся пути своего образования.

Данные задачи конкретизируются для каждой семьи в соответствии с ее потребностями.

Для реализации задач педагогической помощи семье определяется оптимальный набор мероприятий из возможного перечня. К ним относятся: помощь педагогам образовательных организаций в разработке Индивидуального образовательного маршрута приемного ребенка с ОВЗ; организация тьюторства (консультирование тьютора по сопровождению Индивидуального образовательного маршрута приемного ребенка с ОВЗ).

Все мероприятия конкретизируются для каждой семьи в соответствии с ее потребностями, что отмечается в карте Индивидуальной программы. Определяя необходимые мероприятия, специалист составляет прогноз результатов социально-педагогической помощи, определяет возможные изменения ситуации и степень этих изменений.

**Примерный перечень прогнозируемых результатов:**

- Ребенок обучается в соответствии со своими образовательными возможностями и потребностями (полностью соответствует, частично),

- Организовано тьюторство, осуществлена помощь педагогам образовательных организаций в разработке Индивидуального образовательного маршрута приемного ребенка с ОВЗ,
- Организовано консультирование педагогов по созданию адаптивных условий для обучения ребенка с ОВЗ в образовательной организации.

**В рамках медицинской помощи** куратор семьи, воспитывающей ребенка-инвалида, взаимодействует с органом исполнительной власти, Фондом социального страхования по месту жительства приемного ребенка-инвалида, на которые возложена ответственность за реализацию индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида. Его задача состоит в курировании выполнения семей мероприятий индивидуальной программы реабилитации и абилитации (ИПРА).

**В рамках социальной помощи семьям,** воспитывающим ребенка-инвалида, задачами сопровождения становится организация помощи опекуну в уходе за ребенком, его (при необходимости) сопровождение в медицинских организациях. С этой целью организуется получение семьей услуг по временному уходу (привлечение подготовленных волонтеров к помощи по уходу за ребенком на дому или в стационаре). К задачам социальной помощи относится и содействие замещающим родителям в защите прав и законных интересов приемного ребенка, помощь в оформлении необходимых документов, помощь в получении бесплатной юридической помощи.

Данные задачи конкретизируются для каждой семьи в соответствии с ее потребностями: помощь по уходу за приемным ребенком-инвалидом, привлечение подготовленных волонтеров к помощи по уходу на дому или в стационаре, сопровождение в организации; помощь в оформлении документов; помощь в оформлении социальных льгот; юридическое консультирование.

**Примерный перечень прогнозируемых результатов:**

- Опекун имеет возможность отдохнуть от постоянного ухода за ребенком,
- Права и законные интересы приемного ребенка защищены (частично, полностью, не защищены),
- Оформлены социальные льготы,
- Необходимые документы,
- Осуществлена юридическая помощь.

По результатам реализации Индивидуальной программы сопровождения куратором совместно с командой сопровождения готовится заключение о выполнении мероприятий и рекомендаций индивидуальной программы, где делается оценка результатов ее реализации.

### Кризисный уровень сопровождения

Основной задачей сопровождения замещающей семьи, воспитывающей ребенка с ОВЗ, ребенка-инвалида является удовлетворение потребности семьи в урегулировании семейной ситуации, разрешении семейного кризиса. Континуум сопровождения — 6 месяцев. Основным признаком кризиса семьи является невозможность семьи самостоятельно справиться с семейным стрессом.

*На кризисном уровне к мишеням сопровождения семьи можно отнести нарушения функционирования семьи:*

1. Нарушение функционирования семьи вследствие убежденности опекуна в своей невозможности справиться с воспитанием приемного ребенка.
2. Нарушение функционирования семьи вследствие возвращения ребенка в семью после длительной госпитализации (реинтеграция в семью).
3. Нарушение функционирования семьи вследствие необходимости принятия решения о тяжелом лечении ребенка с неизвестными последствиями.
4. Нарушение функционирования семьи вследствие стремления семьи (отдельных членов семьи) к дезинтеграции приемного ребенка.
5. Нарушение функционирования семьи вследствие отвержения (неприятия) приемным ребенком замещающей семьи или ее отдельных членов.
6. Нарушение функционирования семьи вследствие структурных нарушений в семейной системе (близость, иерархия, границы, триангуляция, коалиции, инверсия ролевой структуры семьи).
7. Нарушение функционирования семьи вследствие ее социальной изоляции.
8. Нарушение функционирования приемного ребенка вследствие закрепления за ним роли «идентифицированного клиента» в семье.
9. Эмоциональное выгорание опекуна (членов семьи).
10. Риск пренебрежения нуждами приемного ребенка с инвалидностью в семье, агрессия по отношению к нему.
11. Аутизация (вторичная) у приемного ребенка вследствие его социальной изоляции.
12. Аутоагрессия (самотравматизация, наличие суицидальных мыслей, намерений) у приемного ребенка.
13. Агрессивное поведение приемного ребенка.
14. Трудности включения приемного ребенка с инвалидностью в образовательное пространство (дезинтеграция из образовательного пространства).

15. Нарушение функционирования приемного ребенка вследствие перенесенного насилия (институционального воспитания).
16. Нарушение функционирования приемного ребенка вследствие переживания им психологической травмы, ПТСР.
17. Нарушение поведения приемного ребенка (конфликт с законом, употребление ПАВ).

На основании конкретизации потребности каждой семьи определяются задачи, мероприятия сопровождения по основным направлениям помощи.

**К задачам психологической помощи** на данном уровне сопровождения относятся следующие: разрешение кризисной ситуации в семье; помощь в принятии экзистенциального решения по поводу лечения ребенка; повышение уровня воспитательной уверенности опекуна, восстановление его психофизических ресурсов; повышение уровня стрессоустойчивости в семейной системе; повышение качества жизни, самооценки, уровня жизнестойкости у приемного ребенка.

Данные задачи конкретизируются для каждой семьи в соответствии с ее потребностями. Для реализации задач психологической помощи семье определяется оптимальный набор мероприятий.

*Примерный перечень мероприятий по психологической помощи семье:* интенсивная семейная терапия; тренинг по преодолению эмоционального выгорания (для опекуна); тренинг жизнестойкости (опекуна); программа психологической реабилитации ребенка.

Все мероприятия конкретизируются для каждой семьи в соответствии с ее потребностями, что отмечается в карте Индивидуальной программы. Определяя необходимые мероприятия, специалист составляет прогноз результатов психологической помощи, определяет возможные изменения ситуации и степень этих изменений.

*Примерный перечень прогнозируемых результатов:*

- Ребенок реинтегрирован в семью (полностью, частично),
- Принято экзистенциальное решение по поводу дальнейшего лечения ребенка, повышен уровень воспитательной уверенности опекуна (полностью, частично),
- Восстановлены психофизические ресурсы опекуна (полностью, частично),
- Повышен уровень сплоченности и взаимной заботы в семье (полностью, частично),
- Укреплены связи семьи с ее окружением (полностью, частично),
- Повышен уровень стрессоустойчивости в семейной системе (полностью, частично),
- Расширены контакты ребенка с социально положительными друзьями (значительно, незначительно, не расширены),

- Повышено качество жизни и самооценки у приемного ребенка-инвалида (значительно, незначительно),
- Повышен уровень жизнестойкости у приемного ребенка-инвалида (полностью, частично),
- Определены сильные стороны ребенка-инвалида (полностью, частично).

**К задачам социально-педагогической помощи** на данном уровне сопровождения относятся следующие: мобилизация ресурсов окружения семьи и ребенка; преодоление социальной изоляции; интеграция (реинтеграция) в образовательную среду, доступные социальные институты; помощь в организации занятости ребенка.

*Социально-педагогическая помощь:* социальный патронаж; организация сетевых встреч; включение ребенка в социальные проекты; консультирование педагогов по вопросам интеграции (реинтеграции) ребенка-инвалида в образовательное пространство.

Все мероприятия конкретизируются для каждой семьи в соответствии с ее потребностями, что отмечается в карте Индивидуальной программы. Определяя необходимые мероприятия, специалист составляет прогноз результатов социально-педагогической помощи, определяет возможные изменения ситуации и степень этих изменений.

*Примерный перечень прогнозируемых результатов:*

- Мобилизованы ресурсы окружения семьи и ребенка (полностью, частично),
- Преодолена социальная изоляция, расширился круг положительных социальных связей ребенка, повысился уровень социально приемлемого поведения ребенка (полностью, частично, не сформирована),
- Ребенок интегрирован (реинтегрирован) в образовательную среду, доступные социальные институты.

### **Экстренный уровень сопровождения**

*Субъектами сопровождения* на экстренном уровне становятся замещающие семьи в следующих случаях: опекун отказывается от опеки над ребенком; в ситуации острого конфликта с ребенком, который может угрожать здоровью членов семьи; приемный ребенок переживает состояние «сверхсильной стрессовой нагрузки» после насилия, острого переживания горя и утраты и т. д.

*Основными мишенями сопровождения* на экстренном уровне являются: предотвращение отказа и перевод семьи на кризисный уровень сопровождения либо нивелирование травматических последствий для подростка его дезинтеграции из семьи. Континуум сопровождения имеет временные ограничения (не более трех недель). Интервенции носят интенсивный и глубокий характер.

**Задачами психологической помощи** на данном уровне сопровождения являются: нивелирование влияния острой стрессовой ситуации на семью (приемного ребенка); коррекция нарушений поведения у приемного ребенка, спровоцированных острой стрессовой ситуацией; повышение уровня стрессоустойчивости у семьи в целом и у приемного ребенка; повышение уровня сплоченности и взаимной заботы в семье; повышение уровня психологической поддержки семьи; восстановление (сформированность) потребности опекуна в продолжении опеки над приемным ребенком; реинтеграция приемного ребенка в семью опекуна.

Данные задачи конкретизируются для каждой семьи в соответствии с ее потребностями. Для реализации задач помощи семье определяется оптимальный набор мероприятий. *Примерный перечень мероприятий* по психологической помощи семье, воспитывающей приемного ребенка: экстренная психологическая помощь семье (ребенку); кризисное семейное консультирование.

*Прогнозируемый результат:*

- Нивелировано влияние острой стрессовой ситуации (психологической травмы, острого конфликта) на семью (приемного ребенка) (полностью, частично, изменений не произошло),
- Нивелированы нарушения поведения у приемного ребенка, спровоцированные острой стрессовой ситуацией (полностью, частично, изменений не произошло),
- Повысился уровень стрессоустойчивости у семьи в целом (повысился, изменений не произошло, понизился), у приемного ребенка (повысился, изменений не произошло, понизился),
- Повысился уровень сплоченности и взаимной заботы в семье (полностью, частично),
- Повысился уровень психологической поддержки семьи (повысился, изменений не произошло, понизился),
- Восстановлена (сформирована) потребность опекуна в продолжении опеки над приемным ребенком (полностью, частично, не восстановлена),
- Приемный ребенок (дети) реинтегрирован в семью опекуна (полностью, частично, не восстановлена) (*нужное подчеркнуть*).

**К задачам социально-педагогической помощи относятся:** мобилизация социальной сети семьи в принятии решения о дальнейшей судьбе приемного ребенка.

*Социально-педагогическая помощь:* организация сетевых встреч.

*Прогнозируемый результат:*

- Мобилизация социальной сети семьи в принятии решения о дальнейшей судьбе приемного подростка (полностью, частично) (*нужное подчеркнуть*).

На данном уровне в рамках медицинской помощи куратор осуществляет сопровождение ребенка при получении экстренной медицинской помощи.

В рамках юридической помощи куратор обеспечивает доступ опекуна, приемного ребенка к бесплатной юридической помощи.

## РАБОТА С РОДИТЕЛЯМИ

### **Рекомендации родителям по воспитанию детей с ограниченными возможностями здоровья и особыми образовательными потребностями**

Воспитание и развитие «особого» ребенка доставляет очень много переживаний родителям. Поэтому семье, где растут такие дети, может быть необходима помощь в форме рекомендаций, которые помогут решить многие практические вопросы. Обогащая себя новыми знаниями, члены семьи смогут научиться выстраивать понятную для ребенка, эффективную стратегию воспитания, позволяющую всем чувствовать себя комфортно, выбрать тот или иной вид взаимодействия с ребенком в конкретной ситуации.

### **Рекомендации родителям по организации жизнедеятельности и воспитанию детей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями**

Самое важное — не маскировать диагноз за якобы «более благозвучным» и «социально приемлемым». Не убегать от проблемы и не фиксировать все внимание на негативных аспектах диагноза, таких как: инвалидность, непонимание окружающих, конфликты в семье и прочее. Гипертрофированное представление о ребенке как о гениальном так же вредно, как и подавленное состояние его неуспешности.

Как можно раньше адаптировать ребенка к жизни в обществе; научить его справляться с собственными страхами; контролировать эмоции.

Необходимо без колебаний отказаться от терзающих иллюзий и выстроенных заранее планов на жизнь. Принять ребенка таким, каков он есть на самом деле. Действовать исходя из интересов ребенка, создавая вокруг него атмосферу любви и доброжелательности, организовывая его мир до тех пор, пока он не научится делать это самостоятельно.

Особенно важна для ребенка постоянная эмоциональная поддержка близких и их стремление двигаться вперед вместе с ребенком.

В процессе воспитания ребенка важно постепенное осмысление вместе с ребенком повседневной жизни, побуждение его к более активному взаимодействию, помощь в освоении им тех форм жизни, в которых эта активность может быть реализована.

### *Рекомендации родителям слабовидящего ребенка*

Способствуйте формированию коммуникативных навыков через чтение, беседы, игры.

Информируйте ребенка о трудностях, которые могут вызвать затруднения при ориентировке в пространстве.

Формируйте позитивные свойства личности, мотивацию общения, которая обеспечит успешную адаптацию.

Развивайте мимику ребенка, учите контролировать ее с помощью пения. В данном процессе мышцы лица тренируются и человек учится ими обладать в большей мере.

### *Рекомендации родителям слабослышащего ребенка*

Необходимо помнить о полном принятии ребенка таким, какой он есть — родители должны понимать и принимать состояние ребенка.

Нужно относиться к ребенку с любовью и теплотой. Такой тип отношений способствует формированию у ребенка высокой самооценки и адекватной личности.

Одной из возможностей компенсировать потерю слуха у ребенка является протезирование современными слуховыми аппаратами. Поэтому желательно иметь слуховые аппараты на оба уха, которые в обиходе называются «заушинами». С ними ребенок будет познавать звуки окружающего мира. Если у вас один аппарат, то надевайте сегодня на левое ухо, завтра — на правое.

Не всегда легко приучить ребенка к аппарату. Главное здесь — никакого насилия, а только поощрение игрой и общением со взрослым. Тогда ребенок с большим желанием будет носить то, с чем связаны положительные эмоции.

Важно понять, что слуховой аппарат является сложным техническим устройством, которое необходимо приобретать и настраивать индивидуально. Правильно настроенный, он позволит вашему ребенку ощутить мир звуков, научиться различать речь окружающих людей и даст возможность полноценного и гармоничного развития.

Слуховые аппараты необходимы для ориентации в пространстве (вовремя услышать сигнал опасности), для общения со слышащими (в учреждениях, транспорте, магазине), для получения полноценного образования.

Ребенка с нарушением слуха необходимо обучать чтению с губ, уделять много внимания развитию его речи. Старайтесь говорить с ним на доступном его слуху расстоянии, членораздельно и четко произнося обращенные к нему слова. Ребенок всегда должен смотреть в лицо говорящего и следить за движениями его губ. Чтобы он не утомлялся и не избегал занятий, давайте им вид игры. Он будет слышать, но не на всех расстояниях



одинаково. Часто низкие частоты слышны на более дальних расстояниях (стук, шорох, бас). Чем выше частоты, тем они должны быть ближе.

Главная задача: говорить все на ухо не один раз, а минимум десять (меняя правое — левое), в промежутках показывая, как при этом двигаются губы. На ухо — это чисто слуховое восприятие, губы — это слухо-зрительное восприятие. Ни в коем случае не нужно кричать, лучше сказать много раз обычным голосом на самое ухо.

Дома необходимы резиновые игрушки-пищалки, свистульки, бубен, игрушечная балалайка, гитара, гармошка. Необходимо знакомить со всем окружающим, издающим звук. Сначала это игрушки, потом окружающие предметы: холодильник, музыкальный центр, машина.

Нельзя внезапно появляться перед плохо слышащим ребенком. Вы можете сильно испугать его. Старайтесь подходить к нему осторожно и издавать при этом шум или звуки.

#### *Рекомендации родителям детей с задержкой психического развития*

Не следует на ребенка смотреть как на маленького, беспомощного. Не рекомендуется постоянно опекать, например, собирать ему в школу портфель, контролировать каждое действие ребенка при выполнении домашних заданий. Не подчиняйте всю жизнь в семье ребенку: за него делать все, включая и то, что без особого труда смог бы сделать он сам. Такая гиперопека детям очень вредна. Именно в простых видах деятельности, элементарных навыках самообслуживания и самоконтроля развиваются такие важные качества, как уверенность в себе, чувство ответственности, самостоятельность. Конечно, контроль необходим, но его необходимо организовывать не «над», а «рядом».

Не предъявлять завышенные требования к ребенку. Перегрузка, особенно интеллектуальная, влечет за собой не только снижение работоспособности, заторможенности в понимании ситуации, но может проявиться агрессия, срывы в поведении, резкие перепады настроения. Завышенные требования приводят к тому, что, берясь за непосильное для себя дело, ребенок не может его выполнить, начинает нервничать, теряет веру в свои силы.

Для того чтобы сохранить работоспособность такого ребенка, не несите учебной нагрузкой дополнительного вреда его здоровью; внимательно относитесь к организации его труда и отдыха.

Психологи и врачи утверждают, что перерывы во время выполнения домашнего задания крайне необходимы.

Самооценка ребенка во многом зависит от оценки окружающих его людей. Важно, чтобы ребенок верил в свои силы, испытывал состояние комфорта, защищенности, позитивного мировосприятия и интереса. Для формирования этой стороны психики ребенка с задержкой психического развития очень большое значение имеет общение. Например,

задайте своему ребенку вопросы о том, что он нового узнал на уроках. Есть вопрос — есть работа мысли. Есть мысль — активизируется память. Познавательная активность, стремление к умственному труду формируются сначала на легком, доступном ребенку и в то же время интересном материале. Заинтересованность и успех не только пробуждают в ребенке веру в свои силы, снимают напряженность, но и способствуют поддержанию активного, комфортного состояния.

Нуждается ли ребенок с задержкой психического развития во врачебной помощи?

Задержка психического развития не болезнь, а индивидуальный вариант психического развития. Но, как утверждают специалисты, в основе развития психики таких детей лежит та или иная несостоятельность структурно-функциональных мозговых систем, приобретенная в результате негрубого повреждения мозга. Поэтому обследование врачом-психоневрологом такого ребенка желательно: он может выявить признаки органической поврежденности мозга и медикаментозно воздействовать на него, может при помощи лекарств скоординировать излишнюю заторможенность или возбудимость ребенка, нормализовать сон, активизировать работу клеток головного мозга.

#### *Рекомендации родителям по воспитанию детей с умственной отсталостью*

Каждый ребенок, независимо от того, есть ли у него умственная отсталость или нет, по-своему уникален. Всем детям нужна любовь и признание, чтобы они могли развить свой собственный позитивный имидж. Наш собственный имидж зависит в большой мере от того, как нас воспринимают те люди, мнением которых мы дорожим. Если эти люди относятся к нам по-хорошему и сердечно, значит, все в порядке, и у нас вырабатывается собственный позитивный имидж. Точно также родители могут способствовать развитию у ребенка его собственного позитивного имиджа, любя ребенка таким, каков он есть, демонстрируя ему свою любовь и замечая успехи и достижения, которые он делает. Для ребенка с умственной отсталостью чрезвычайно важно, чтобы в семье к нему относились с теплотой и сердечностью.

У большинства таких детей может наступить улучшение от занятий по программам раннего обучения. Специалисты должны порекомендовать родителям, какая именно программа стимуляции окажется наиболее подходящей в каждом конкретном случае. Они могут информировать также о времени начала ее проведения; о ее продолжительности и о месте проведения. Некоторые упражнения для развития ребенка очень просты, и их можно включать в семейные игры. Но следует избегать того, чтобы они были обременительными для родителей, поскольку это повредит добрым отношениям родителей и ребенка.

Когда наступит школьный период, родителям нужно иметь в виду, что сейчас у нас все частные и государственные колледжи приняли программы для детей с особыми потребностями. В любой школе, какую бы вы ни выбрали, вашему ребенку окажут внимание, он получит соответствующее образование и подготовку. Данная форма обучения позволяет детям с ОВЗ учиться общению со сверстниками, у которых тоже есть те или иные проблемы. Дети с умственной отсталостью обучаются по адаптированным основным общеобразовательным программам образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями).

По этой причине необходимо, чтобы родители вошли в контакт с управлением образования своего района и специалисты смогли бы определить уровень развития и потребности их сына или дочери и помочь им, по мере возможности, выбрать подходящую школу.

Кроме посещения школы, ребенок должен играть, развлекаться и участвовать во многих других делах. Не нужно забывать, что ребенок с умственной отсталостью тоже учится, подражая окружающим, и ему будет очень полезно общаться с другими детьми дома, в парке, на уроках и на улице. Держать взаперти людей с нарушениями интеллекта — это лучший способ не дать возможности развиваться их способностям и в то же время позволить обществу продолжать относиться к таким людям с пренебрежением и отвергать их.

Как всякий другой ребенок, малыш с умственной отсталостью также должен овладеть навыками правильного поведения, и нужно требовать, чтобы он вел себя адекватно обстановке. Такие дети иногда бывают излишне упрямы, и в работе с ними необходимо проявлять терпение и такт. Подавляющее большинство этих детей могут обрести навыки самостоятельности в личной и общественной жизни, которые позволят им нормально развиваться в обычном окружении. Избыточная опека родителей, братьев, сестер и нянь только будет способствовать большей зависимости человека с умственной отсталостью от окружающих и воспрепятствует тому, чтобы он выработал эти минимальные основы независимости и ответственности, нужные для того, чтобы такой человек смог жить более самостоятельной жизнью.

Позже, когда ребенок уже станет взрослым, необходимо найти ему место работы. Люди с умственной отсталостью могут нормально и со всей ответственностью выполнять работу, если она будет адекватна их возможностям. Работа и заработок, помимо всего прочего, станут приносить им большое удовлетворение и укрепят их уважение к себе.

#### *Рекомендации для родителей по воспитанию детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ)*

В своих отношениях с ребенком поддерживайте позитивную установку. Чаще хвалите его, подчеркивайте успехи. Это помогает укрепить уверенность ребенка в собственных силах, повышает его самооценку.

Избегайте повторения слов «нет» и «нельзя».

Говорите с ребенком в сдержанном, спокойном, мягком тоне.

Давайте ребенку только одно задание на определенный отрезок времени, чтобы он смог его завершить.

Учите расставлять приоритеты при выполнении задания: что сначала, что потом и что для этого нужно. Важно также учить по ходу действия приспосабливаться к вполне возможным изменениям в ситуации.

Для подкрепления устных инструкций используйте зрительную стимуляцию (картинки, схемы, образец и т. д.).

Особенно поощряйте ребенка за все виды деятельности, требующие концентрации внимания (работа с конструктором, раскрашивание, чтение).

Поддерживайте дома четкий распорядок дня (время для приема пищи, выполнения домашних заданий и сна).

Избегайте по возможности пребывания с ребенком в местах скопления людей. Посещение крупных магазинов, рынков и т. д. оказывает на него негативное действие.

Во время игр ограничивайтесь для ребенка лишь одним партнером, избегая шумных, беспокойных приятелей.

Оберегайте ребенка от утомления, оно приводит к снижению самоконтроля и нарастанию гиперактивности.

Нельзя сдерживать физическую подвижность такого ребенка, это противопоказано состоянию его нервной системы. Давайте ребенку возможность расходовать избыточную энергию (полезны ежедневные длительные прогулки на свежем воздухе, бег, спортивные занятия).

#### *Комплекс практических советов для родителей гиперактивных детей*

При оформлении комнаты или уголка ребенка избегайте ярких красок и сложных орнаментов. Простота, неяркие, спокойные тона, письменный стол, стоящий у ничем не украшенной стены, создают условия для концентрации.

Рабочее место ребенка должно быть тихим и спокойным — не около телевизора или постоянно открывающихся дверей, то есть там, где ребенок мог бы заниматься без помех.

В ходе выполнения домашнего задания родителям желательно находиться рядом и при необходимости помогать беспокойному сыну или дочке.

Если ребенок сел рисовать, уберите все лишнее со стола. Гиперактивный ребенок не умеет сам отсекал все, что ему в данный момент мешает.

Родителям следует продумывать все поручения, которые они дают ребенку, и помнить: ребенок будет делать только то, что ему интересно, и будет заниматься этим лишь до тех пор, пока ему не надоест. Как только ребенок устал, его следует переключить на другой вид деятельности.

Если ребенок в чем-то не прав, родителям не следует читать ему нотации, так как длинная речь не будет до конца выслушана и осознана. Лучше заранее установить правила поведения и систему поощрений и наказаний. Требования к ребенку должны быть конкретными, четкими и выполнимыми.

Нельзя принуждать ребенка просить прощение и давать обещания: «Я буду хорошо себя вести», «Я буду всегда тебя слушаться». Можно, например, договориться с ребенком, что он «не будет пинать кошку» или «с сегодняшнего дня начнет ставить ботинки на место». На отработку каждого из этих конкретных требований может уйти много времени (две-четыре недели и больше). Однако, не отработав одного пункта, не переходите к следующему. Наберитесь терпения и постарайтесь довести начатое дело до конца. Потом можно будет добиваться выполнения другого конкретного требования.

Приучайте ребенка к различного рода конструкторам, всевозможным настольным играм. Данные виды деятельности способствуют развитию концентрации внимания.

Роль взрослых — подсказать ребенку, как он может использовать свою повышенную активность, направить ее в нужное русло, чтобы неуемная детская энергия не пропадала зря и не шла во вред ребенку, а, наоборот, была источником положительных изменений. Лучшим способом для направления энергии и активности в правильное, т.е. социально и личностно-приемлемое, русло являются занятия спортом. Именно спорт даст гиперактивному ребенку возможность проявить себя и, кроме того, научит владеть собой, что невозможно без сформированных навыков самоконтроля и саморегуляции.

Как показывает опыт многих родителей гиперактивных детей, самым полезным спортом является *плавание*. Другим полезным для гиперактивных детей спортом являются *восточные единоборства*, поскольку они прививают навыки самоконтроля и дисциплины.

*Рекомендации для родителей по воспитанию детей с минимальными мозговыми дисфункциями (ММД)*

В воспитании и обучении ребенка с минимальной дисфункцией мозга необходимо руководствоваться несколькими основополагающими принципами.

Главным является забота об общем состоянии здоровья ребенка, так как именно от этого самым непосредственным образом зависит

избавление от ММД, и поддержание определенного уровня работоспособности, необходимого для успешного обучения в школе.

Необходимо периодически обследовать ребенка у невропатолога и выполнять его рекомендации.

Родители должны быть готовы к тому, что в обучении детей с ММД до относительной нормализации их мозговой деятельности (т.е. в течение 1–4 классов) основную роль играют домашние занятия. Дома необходимо не только выполнять домашние задания, но и повторять материал, пройденный в классе, чтобы проверить, все ли понято ребенком правильно и не осталось ли вообще пропущенным что-либо существенное.

Во время выполнения домашнего задания родителям желательно находиться рядом с ребенком, чтобы возвращать его к занятиям (сам он этого может и не делать). Очень важно сохранять при этом спокойствие, не раздражаться и не нервировать ребенка. Лучше, если ребенок будет работать с черновиком, но прежде чем переписывать задание в тетрадь, дайте ему отдохнуть. Само переписывание тоже надо осуществлять с перерывами. Необходимо помнить, что утомление накапливается, несмотря на то что ребенок отвлекается и отдыхает. Поэтому не стоит надеяться, что он сохранит работоспособность до позднего вечера.

Длинное стихотворение лучше учить небольшими порциями, не все сразу. После повторения стихотворения (или правила) наизусть необходим небольшой перерыв перед продолжением занятий. Вечером лучше еще раз просто прочитать ребенку то, что ему надо запомнить, а не требовать, чтобы он повторил. Дополнительное прослушивание информации способствует ее упрочению.

Самое вредное для здоровья и бессмысленное для обучения — не выпускать ребенка из-за стола, пока все уроки не будут сделаны, и ругать его при этом за то, что он постоянно отвлекается.

Не следует с первых школьных дней приучать ребенка работать самостоятельно — он все равно не сможет. Если действительно заботиться о развитии и обучении ребенка с ММД, то о воспитании его самостоятельности приходится на время забыть.

Работа ребенка должна быть продумана и организована взрослыми так, чтобы представлять из себя четкую последовательность конкретных действий, между которыми можно было бы отдохнуть. Каждую деятельность необходимо представить четкой короткой инструкцией, вынесенной в виде рисунка или схемы и находящейся перед глазами ребенка. Инструкции должны быть короткие (или разделены на короткие самостоятельные части) еще и для того, чтобы хватало объема оперативной памяти и не происходило выпадения, «замен» и перестановок частей информации.

Поддерживайте здоровый образ жизни при воспитании ребенка (отдых, спорт, прогулки, полноценное питание, гибкое соблюдение режима дня). При выборе спортивных занятий следует избегать таких, где

велика вероятность сотрясения мозга. Попытки с помощью усиленных спортивных занятий «сбросить» излишнюю энергию реактивных детей не приводят к успеху. Их реактивность не уменьшится, а переутомление может оказаться чрезмерным.

Необходимо развивать речь и мышление детей, учить их рассуждать, так как уровень риска, вероятность возникновения осложнений в психическом развитии связаны с недостатками интеллекта, а не со степенью выраженности ММД.

Не следует перегружать ребенка занятиями в различных кружках и студиях.

В семье необходимо сохранять доброжелательную обстановку, проявлять терпение, заботу и мягкое руководство деятельностью ребенка. Забота и правильная организация деятельности оптимизирует развитие ребенка, предотвращает отклонения или осложнения в протекании этого процесса.

#### **Рекомендации для родителей, имеющих детей с детским церебральным параличом (ДЦП)**

Важно сосредоточивать внимание на самом ребенке, а не на его болезни. Если проявлять беспокойство по каждому поводу, ограничивать самостоятельность ребенка, то малыш непременно будет чрезмерно беспокоен и тревожен. Это правило универсально для всех детей — и больных, и здоровых.

Усталость от переживаний за ребенка-инвалида, порой накладывает соответствующий отпечаток на внешний облик его родителей. Они выглядят несчастными. Но ведь любому малышу нужны счастливые родители, способные отдавать любовь и тепло, а не свои больные нервы. Только оптимистичный взгляд на жизнь может помочь в борьбе с коварным недугом.

Правильное отношение к ребенку можно выразить формулой: «Если ты не похож на других, это не значит, что ты хуже».

Нередко погоня за новыми специалистами и методами лечения заставляет нас упускать из вида личность самого малыша. А ведь попытка взглянуть на болезнь «изнутри», т. е. глазами больного ребенка, и является лучшей возможностью помочь ему в преодолении душевных и физических страданий. Не стоит упускать из виду отношение к болезни самого ребенка. Недавние исследования показали, что осознание дефекта у детей с ДЦП проявляется к 7–8 годам и связано с их переживаниями по поводу недоброжелательного отношения к ним со стороны окружающих и нехваткой общения. В это время особенно важной является психологическая поддержка ребенка со стороны семьи.

Необходимо как можно чаще прибегать к помощи специалистов. Например, переживания ребенка по поводу своей внешности неплохо корректируются в работе с детским психологом.

Важно корректировать режим дня во избежание нарушений сна, дающего полноценный отдых больному организму. Необходимо создать для ребенка спокойную обстановку, отказаться от чрезмерно активных и шумных игр перед сном, ограничить просмотр телевизора.

Чтобы у ребенка сформировалось правильное восприятие себя и окружающих, важно отказаться от излишней опеки по отношению к нему. Родители должны воспринимать свое чадо не как безнадежного инвалида, а как человека, пусть в чем-то не похожего на других, но вполне могущего преодолеть свой недуг и ведущего активный образ жизни.

Особо важно твердо установить время начала занятий. Благодаря этому вырабатывается привычка, к назначенному часу появляется психологическая готовность и предрасположение к умственной работе, даже теряется интерес к игре, прогулке.

Важно найти правильное положение тела, чтобы тремор был минимальным. По рекомендациям врача — ортопеда и психолога, если ребенок учится на дому.

Необходимо постоянное место для занятий, где все нужные предметы находятся под рукой. Так вырабатывается привычка к внутренней мобилизации с момента начала занятий и до тех пор, пока не выработалось умение управлять своим поведением, рабочее место должно быть только местом для занятий (ни игр, ни картинок, ни игрушек, ни посторонних книг, ни цветных карандашей и фломастеров, если они не нужны для текущей работы). Если нет возможности выделить постоянное место, то в определенный час должно быть, безусловно выделено, освобождено место для занятий.

Использовать вертикализатор не больше 3-х часов.

Давать возможность ребенку самостоятельно передвигаться (в коляске, с опорами).

Развивать хватательные действия, умение удерживать предмет в одной, в двух руках и т. д.).

Отталкиваться от того, что у ребенка получается.

Развивать навыки самообслуживания: прием пищи, умывание, одевание и т. д.

Развивать ориентирование в собственном теле (руки, ноги, лицо, живот и т. д.).

Развивать ориентирование во времени (время года, месяц, число, день недели, части суток).

Обсуждать с ребенком, как прошел день, что понравилось, на что обратили внимание.

#### **Рекомендации родителям с детьми с синдромом Дауна**

В первую очередь, окружите его своей любовью и заботой, но не ограничивайте его свободу своей гиперопекой. Не ищите в поведении

ребенка каких-либо отклонений, ведь все дети по-разному проявляют свои чувства. Помните, что его основные потребности не отличаются от потребностей любого другого ребенка.

Пообщайтесь с родителями детей с синдромом Дауна, их советы помогут вам в занятиях с малышом, а положительный опыт придаст уверенности. Знайте, что существуют организации, занимающиеся помощью детям с синдромом Дауна.

Постоянно занимайтесь с вашим ребенком, используя при этом его сильные качества — хорошее зрительное восприятие и способность к визуальному обучению. Показывайте ему различные картинки, буквы, написанные слова, любые другие наглядные пособия.

Из-за сниженного мышечного тонуса у таких деток нарушается двигательная функция, что может задерживать их дальнейшее развитие. Необходимо помнить, что все двигательные навыки улучшаются с тренировкой. Поэтому придумывайте новые упражнения, показывайте их ребенку, всегда хвалите его за успехи. Для укрепления мышц кисти полезны рисование, лепка пластилином, конструирование, сортировка мелких предметов, нанизывание бус. Учитывая то, что у таких детей более короткий, по сравнению со здоровыми, период концентрации, старайтесь во время занятий менять виды деятельности.

Будьте готовы к тому, что во время обучения вам придется столкнуться с трудностями в запоминании малышом новых понятий и навыков, в установлении последовательности действий, в умении рассуждать и обобщать.

Старайтесь расширять круг общения вашего ребенка, ведь еще одна его сильная сторона — это способность подражать поведению сверстников и взрослых, учиться на их примере.

В последнее время растет популярность программ ранней педагогической помощи детям с отклонениями в развитии, рекомендованные к широкому использованию и министерством образования России.

Обучение в простой школе с обычными детьми тоже имеет немаловажное значение для социализации ребенка. Во-первых, он общается со сверстниками, подражая им учится тому, как вести себя в бытовых ситуациях, как играть в футбол, кататься на велосипеде, танцевать. Во-вторых, ребенок не чувствует себя изгоем, да и для сверстников он не чужой. Он — частичка общества! еще лучше, если ровесники берут шефство над такими детьми, или когда все вместе занимаются в различных кружках.

Конечно же, не все в воспитании ребенка для вас будет легко, ежедневные интенсивные занятия требуют большого труда и терпения. Не всегда вы сможете достичь 100% желаемого результата. Но сколько радости вам будут приносить пусть даже маленькие победы вашего малыша! А их при желании и упорстве будет немало!

Как правило, родители «особых» детей готовы к сотрудничеству и взаимодействию с педагогом. Очень важно специалисту службы сопровождения замещающих семей уже в самом начале обсуждать возникающие проблемы и искать совместные пути их решения. Следует узнать у родителей особенности характера, интересы и предпочтения ребенка. Важно вести с родителями конструктивный диалог, не оценивать высказывания, а стараться узнать как можно больше важного и полезного о ребенке.

Другой важный момент во взаимодействии с ребенком с ОВЗ — это опора на его сильные стороны. Не стоит видеть в ребенке лишь отрицательные черты — это приведет к негативным эмоциям, которые не способствуют развитию и никак не изменят ситуацию к лучшему. Правильней будет сосредоточиться на успехах и достижениях ребенка, пусть небольших, но очень важных для него. Для ребенка с ОВЗ очень важно постоянное поощрение за малейшие успехи — это развивает в нем веру в собственные силы и возможности.

Следует помнить о том, что детям с ОВЗ необходимы другие методы и способы подачи информации. Зачастую им требуется больше времени для принятия инструкции взрослого и выполнения заданий, чем другим детям.

Педагог ни в коем случае не должен сравнивать «особого» ребенка с другими детьми, ведь его развитие идет другим, собственным путем.

Направления работы:

- диагностическая работа — обеспечивает своевременное выявление детей с ограниченными возможностями здоровья и подготовку рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи в условиях образовательного учреждения;
- коррекционно-развивающая работа — обеспечивает своевременную специализированную помощь в освоении содержания образования; способствует формированию универсальных учебных действий у обучающихся (личностных, регулятивных, познавательных, коммуникативных);
- консультативная работа — обеспечивает непрерывность специального сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья и их семей по вопросам реализации дифференцированных психолого-педагогических условий обучения, воспитания, коррекции, развития и социализации обучающихся;
- информационно-просветительская работа направлена на разъяснительную деятельность по вопросам, связанным с особенностями образовательного процесса для данной категории детей, со всеми участниками образовательного процесса — обучающимися (как имеющими, так и не имеющими недостатки в развитии),

их родителями (законными представителями), педагогическими работниками.

Диагностическая работа включает:

- своевременное выявление детей, нуждающихся в специализированной помощи;
- раннюю (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностику причин трудностей адаптации;
- изучение социальной ситуации развития и условий семейного воспитания ребенка;
- изучение адаптивных возможностей и уровня социализации ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

Коррекционно-развивающая работа включает:

- выбор оптимальных для развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья коррекционных программ/методик, методов и приемов обучения в соответствии с его особыми образовательными потребностями;
- организацию и проведение специалистами индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий, необходимых для преодоления нарушений развития и трудностей обучения;
- коррекцию и развитие высших психических функций;
- развитие эмоционально-волевой и личностной сфер ребенка и психокоррекцию его поведения;
- социальную защиту ребенка в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах.

Консультативная работа включает:

- выработку совместных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы с обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, единых для всех участников образовательного процесса;
- консультирование специалистами педагогов по выбору индивидуально-ориентированных методов и приемов работы с обучающимся с ограниченными возможностями здоровья;
- консультативную помощь семье в вопросах выбора стратегии воспитания и приемов коррекционного обучения ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

Информационно-просветительская работа предусматривает:

- различные формы просветительской деятельности (лекции, беседы, информационные стенды, печатные материалы), направленные на разъяснение участникам образовательного процесса — обучающимся (как имеющим, так и не имеющим недостатки в развитии), их родителям (законным представителям), педагогическим работникам, — вопросов, связанных с особенностями

образовательного процесса и сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья;

- проведение тематических выступлений для педагогов и родителей по разъяснению индивидуально-типологических особенностей различных категорий детей с ограниченными возможностями здоровья.

## РАБОТА С ОБЩЕСТВОМ

Для решения главной задачи — реализации стратегии развития семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, как приоритетной, существует ряд проблем, например, социально-психологическая неготовность основной части нашего общества к усыновлению, опеке, попечительству, патронату, приемной семье. Неготовность — результат комбинации следующих факторов:

- а) отчуждение населения от проблемы социального сиротства;
- б) психологический страх перед трудностями организации семейного устройства детей-сирот;
- в) сдерживающие социально-экономические и юридические условия.

Отчуждение населения от проблемы социального сиротства, помимо исторической канвы, вызвано сдвигами в общественном сознании за последние двадцать лет: снизилась актуальность социальных установок на общественную пользу; более приоритетными стали установки на личные материальные, денежные выгоды; духовно-нравственный кризис в России существенно парализовал чуткость людей, их ответную реакцию на чужую беду и горе (люди восприимчивы, главным образом, к тем социальным проблемам, которые задевают их личный жизненный опыт, представляют угрозу для собственной жизни (бедность, преступность, терроризм и т.д.)); ценности семьи и родительства потеснились ориентацией на индивидуализм и потребление.

Психологический страх перед трудностями организации семейного устройства детей-сирот вызван: негативными стереотипами относительно физических, психологических и социальных качеств личности ребенка, оставшегося без попечения родителей; опасением перед невозможностью установить нормальные взаимоотношения с ребенком внутри семьи, а также с окружающими людьми.

Сдерживающие социально-экономические и юридические условия: невысокая зарплата, отсутствие приемлемого жилья, представление о том (у 50 процентов граждан — данные ВЦИОМ), что усыновить ребенка из детского дома сложно.

Все названные факторы, с одной стороны, — следствие объективных условий нашей действительности, но с другой — результат слабой информационно-просветительской деятельности.

Таким образом, встает важная цель — проведение масштабной информационно-просветительской кампании.

**Субъектом** такой кампании должны явиться федеральные, региональные, муниципальные органы власти; СМИ, структуры гражданского общества.

**Объектом** — население региона в целом, потенциальные усыновители, дети-сироты.

**Задачами** такой кампании должны быть: актуализация в массовом сознании понимания важности преодоления проблемы сиротства как гаранта социальной стабильности и устойчивого развития общества; создание атмосферы соучастия, сопереживания детям-сиротам в противовес отчуждению и отстранению от них; объяснение важности семейного воспитания как гаранта того, что дети, оставшиеся без попечения родителей, смогут вырасти продуктивными и ответственными членами общества; демонстрация положительных сторон появления (или увеличения числа) детей в семье; повышение престижа социального родительства; формирование потребности в приемном родительстве; формирование позитивного имиджа ребенка-сироты; трансляция успешного опыта приемного родительства; создание и продвижение в общественное сознание позитивного имиджа института приемной семьи; повышение информированности населения об алгоритме действий по усыновлению, опеке, попечительству, патронату, созданию приемной семьи; доступность информации по условиям семейного устройства детей сиротской категории; популярность информации, возможность ее адекватного понимания различными категориями населения; системность и качество информации, использование достоверных информационных источников; педагогическая деликатность, такт в изложении проблем семейного устройства; комплексность кампании, использование в ходе ее проведения различных форм и методов работы с аудиторией; оказание практической консультационно-информационной помощи лицам, желающим и имеющим возможность принять в семью осиротевшего ребенка; адаптация и внедрение российско-го и зарубежного опыта семейных форм жизнеустройства.

В ходе информационной кампании проводятся **мероприятия**, направленные на: семейное устройство детей и его формы; органы и учреждения, в которые следует обращаться гражданам, желающим принять ребенка на воспитание в семью (адреса, контактные телефоны, время приема); требования, предъявляемые к кандидатам в усыновители, опекуны (попечители), приемные родители; законодательные и нормативные правовые акты, регулирующие вопросы передачи детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в семью; вопросы взаимоотношений с детьми-сиротами, устроенными в семью (условия компенсации комплекса негативных симптомов, свойственных детям,

лишенных родительского попечения; психологические особенности семейной адаптации детей разных возрастов и др.); детей, которые могут быть устроены на воспитание в семьи граждан.

Информирование целевых групп проводится по следующим **направлениям**: информирование о создании групп приемных семей для участия в обучающих семинарах по вопросам социально-медицинской, психолого-педагогической реабилитации и адаптации; информирование о проведении тренингов по социальной реабилитации биологических родителей из социально неблагополучных семей и семей группы риска; информирование общественности о проведении всесторонней реабилитации и адаптации детей в приемных семьях.

#### **Формы работы:**

- Работа со средствами массовой информации: публикации в прессе; выступления в теле- и радиопередачах; проведение пресс-конференций для представителей СМИ. Создание и распространение рекламного и информационного продуктов: разработка и распространение печатной рекламной продукции: листовки, буклеты, календари, проспекты. Телевизионный и радио рекламный продукты: видеофильмы, видеоролики. Размещение щитов с социальной рекламой, реклама на транспорте, уличных стендах. Проведение конкурсов рекламной продукции по семейным формам устройства детей-сирот.
- Информационно-разъяснительная деятельность в интернет-пространстве: разработка тематических информационных Интернет-сайтов районных органов опеки и попечительства, региональных операторов; разработка тематических страниц на сайтах муниципальных образований, крупных предприятий, общественных организаций.
- Прямые контакты с аудиториями, где могут быть потенциальные усыновители: выступления на родительских собраниях в школах, дошкольных воспитательных учреждениях; информирование трудовых коллективов организаций; беседы в клубах по интересам.
- Работа с замещающими семьями: информационное сопровождение деятельности клубов, секций, групп замещающих родителей; проведение педагогических конференций, праздников, конкурсов (выставок) замещающих родителей и приемных детей; организация дней открытых дверей в детских интернатных и социально-педагогических учреждениях (детских социальных приютах).
- Социально-педагогическое консультирование: организация работы телефонов доверия для замещающих родителей и приемных детей; организация выездных консультаций по проблемам

создания замещающих семей и воспитания детей в замещающей семье.

- Методическая деятельность: подготовка и издание методических материалов по проблемам семейного устройства для специалистов органов опеки и попечительства и детских учреждений, замещающих родителей.

### Литература

1. Андреева, Т. Н. Когнитивные и личностные характеристики детей в многодетной семье: дис. канд. психол. наук / Т. Н. Андреева. — М., 1994.
2. Антонов, А. И. Семья и дети / А. И. Антонов. — М.: Изд-во Моск. гос. ун-та, 1981.
3. Антонов, А. И. Социология семьи / А. И. Антонов, В. М. Медков. — М.: Изд-во Моск. гос. ун-та, 1988.
4. Божович, Л. И. Личность и ее формирование в детском возрасте / Л. И. Божович. — М.: Просвещение, 1968. — 464 с.
5. Божович, Л. И. Проблемы формирования личности / Л. И. Божович; под ред. Д. И. Фельдштейна. — М.; Воронеж: МОДЭК, 1995. — 352 с.
6. Выготский, Л. С. Собрание сочинений: в 6 т. / Л. С. Выготский. — М.: Педагогика, 1984. Т. 5. — 369 с.
7. Григорьева, Г. В. Многодетная семья: взгляд не со стороны / Г. В. Григорьева // Социальный потенциал семьи / отв. ред. А. И. Антонов. — М., 1988. — С. 53–58.
8. Дружинин, В. Н. Психология семьи / В. Н. Дружинин. — М.: КСП, 1996. — 160 с.
9. Лисина, М. И. Общение, личность и психика ребенка / М. И. Лисина; под ред. А. Г. Рузской. — М.; Воронеж, 2001. — 384 с.
10. Лисина, М. И. Проблемы онтогенеза общения / М. И. Лисина. — М.: Педагогика, 1986. — 144 с.
11. Предикторы индивидуальности ребенка в многодетной семье / Т. А. Думитрашку, Т. М. Марютина, И. В. Равич-Щербо и др. // Мир психологии. — 1996. — № 4. — С. 137–148.
12. Равич-Щербо, И. В. Проблема многодетности семьи и индивидуальности ребенка / И. В. Равич-Щербо // Социальная работа. — М., 1992. — Вып. 5. — С. 121–138.
13. Силина, Е. А. Успешность обучения детей из многодетных семей / Е. А. Силина // Вестник ПГПУ. Серия 1. Психология. — 2000. — № 1/2. — С. 81–86.
14. Сборник по сопровождению детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с ограниченными возможностями здоровья и многодетных замещающих семей. — М., 2017. — 36 с.
15. Шнейдер, Л. Б. Психология семейных отношений / Л. Б. Шнейдер. — М.: Апрель-Пресс, 2000. — 512 с.

## 2.2. Использование сказкотерапии в работе с замещающими семьями

*М. В. Аршанский,*  
*заместитель директора ГКУ КО «Содействие», врач психиатр*

Ты уймись, уймись, тоска. У меня в груди!  
Это только присказка — Сказка впереди.

*В. С. Высоцкий*

Как у всякой уважающей себя сказки должна быть присказка. Как у всякой уважающей себя истории должно быть предисловие.

Постараюсь коротко объяснить, о чем пойдет разговор в этой сказке о жизни.

Скромный опыт работы с клиентами, оказавшимися в непростых жизненных ситуациях, позволил сделать некоторое количество наблюдений, подтверждающих мысли, высказанные когда-то Э. Берном о жизненном сценарии, психологических играх и внутренних Ребенке, Родителе и Взрослом. Подробнее вы можете прочитать в его книге «Игры, в которые играют люди. Люди, которые играют в игры».

Если коротко, то в течение всей жизни в нашем поведении просматриваются следы детского поведения — Ребенок (Ре). Он позволяет нам радоваться и грустить, говорить несерьезно о самых серьезных вещах, находить неожиданный выход из трудной ситуации и т. д. Внутренний Родитель (Р) проявляется в стремлении кого-нибудь поучить, наказать, опекать. Или, в установках, которым мы следуем не задумываясь. Это всегда следы тех людей, которые нас воспитывали в детстве, были для нас признанными авторитетами. И, это не всегда делали мама или папа. Это могли быть учителя, дедушки, бабушки, другие значимые люди. Ну и, наконец, Взрослый (В) — это уже наш опыт, который мы получаем сами, контактируя с реальностью, делая собственные ошибки, проверяя на истинность информацию, скрытую в ребенке и Ре и Р.

Когда мы начинаем общаться, солирует чаще всего одна часть личности, но остальные две наблюдают, дают советы, рекомендации, иногда включаются в игру. И тогда получается, что человек занимается чем-то, а на самом деле преследует совсем иную цель. Скажем, учитель может зайти в класс не для того, чтобы дать информацию и передать какой-нибудь опыт. А с целью сорвать аплодисменты за свое выступление. В этих случаях речь может зайти о психологической игре.

Психологическая игра на определенном этапе жизни позволяет включиться в социум, развиваться, она всегда структурирует время.



Однако, когда она становится долгой, человек может «заиграться». Помните фразу «Цирк уехал, а клоуны остались», она про таких людей. Тогда игра становится деструктивной и человек либо должен поменять поведение, либо произойдет катастрофа.

Ну и наконец, Жизненный сценарий, тот план, который, по словам Берна, мы начинаем писать в самом раннем детстве. Одним из его источников он назвал сказки.

Сказка — достаточно сложное произведение. Слушая их варианты от многих людей, начинаешь поражаться, сколь много вариантов их восприятия может быть. Например, многие считают, что внучка Деда в сказке «Морозко» трудилась, когда попала в лес не покладая рук. Или где-то живет Золушка, которая на первом балу сразу потеряла туфельку. А есть еще Медведь, который строил разваленный им теремок.

Сразу надо отметить, что мысли и выводы, которые сделаны по поводу известных сказок не могут быть единственно правильными. Сказка метафорична. По этой причине, как с известным психологическим примером про стакан, который то ли наполовину полон, то ли наполовину пуст, каждый в сказке видит что-то свое. Следовательно, анализируя сказку, которая стала своеобразной основой жизненного сценария, мы можем только сформулировать терапевтическую гипотезу, которую в дальнейшем подтвердим, или опровергнем в ходе работы.

Сама работа со сказкой в ходе оказания психологической помощи, может быть представлена в следующей таблице:

№ шага	Групповая терапия	Индивидуальное консультирование	
		Вариант 1	Вариант 2
1	Клиент рассказывает сказку, которая для него значима (была значима в детстве). Как правило, это первая сказка, которую он вспомнил. Желательно, чтобы сказка была народной, а не авторской. Когда идет работа с народной сказкой, то у клиента есть большая свобода для фантазии. Авторская сказка, как правило, представляет собой переработанный сюжет народной, или соединение нескольких народных сказок. Выбор часто совпадает с той культурной средой, в которой рос клиент		
2	Клиент рассказывает сказку. Естественно, что рассказывать он будет, по принципу «что помню», поэтому сказка получится уже «авторская», индивидуальная для клиента	Дать клиенту задание прочитать к следующему сеансу выбранную сказку и подумать над вопросом, о чем она	

№ шага	Групповая терапия	Индивидуальное консультирование	
		Вариант 1	Вариант 2
3	Участники группы проигрывают рассказанную сказку. Роли распределяются самим клиентом. Проигрываются роли в соответствии с установками, которые дал клиент, однако, как правило, участники занятия приносят в исполнение ролей что-то свое, в соответствии со своими проблемами, степенью внутренней свободы. Исходя из установившихся внутригрупповых связей	Обсуждение с клиентом вопросов, которые имеют отношение к сценарию, в приведенной сказке. Цель — выяснить внутри сценарные связи между персонажами, чему, формально, посвящен сюжет, кто ему рассказывал эту сказку в детстве, или он ее прочитал сам и т.д.	
4	Обсуждение с участниками занятия проигранной сказки. Все вопросы задаются с целью выяснить эмоциональные переживания, которые испытывали они во время действия, таким образом, мы подходим к прояснению конфликтных ситуаций и скрытых смыслов сказки	Обсуждение с клиентом вопросов о скрытых целях персонажей сказки, паттернов их поведения, психологических игр, которые изображены в сказке	
5	Обсуждение жизненного сценария, который может быть построен на основе сказки. Далее можно обсуждать возможное продолжение сценария		

Далее приведен всего лишь скромный опыт психологического анализа нескольких известных сказок. Безусловно, спорный, временами непонятный. К тому же, каждый из вас и сам может и должен увидеть что-то свое. Ведь все в этом мире относительно и абсолютной истины нет. А потому, давайте слушать, соглашаться, спорить и фантазировать. Итак... *Далеко от нас было — не видеть, а только лишь от стариков было слышать.*

### **Анализ сказок, абсолютно несерьезный, но весьма поучительный**

Любой анализ необходимо начинать с чего-то более-менее легкого, элементарного. Любая система начинается с элемента, механизм с детали, семья с человека. А когда мы говорим о человеке и анализе, то имеем в виду его личность, точнее ее структуру. Поэтому, начнем мы именно с нее.

## Каждой Машеньке по своему Медведю!

Всяк заплутавший взростлеет  
не на словах, а на деле.

*Из дневника Медведя,  
встретившего в лесу Машу*

Тема воспитания детей бабушками и дедушками в русских народных сказках встречается часто. Вспомните «Снегурочку», «Машеньку и медведя» и другие, в которых описывается эта ситуация. Ни в одной из таких сказок не говорится о том, куда же делись родители. Ясно, что они живы, но по какой-то причине не занимаются воспитанием детей и не присутствуют реально в их жизни. В то же время многоукладность семьи привычна для России. Под одной крышей могут жить несколько поколений, поддерживая друг друга. В этом случае ребенок получает информацию от родителей, бабушек-дедушек и т.д. Получает полностью. Без белых пятен, которые он будет вынужден заполнять мифами о семье, и дальше жить под их влиянием. От самого старшего поколения ребенок узнает историю семьи, ее традиции, слышит рассказы о предках. Наблюдая за родителями, ребенок учится общаться в семье, работать, воспитывать детей и пр. Если выпадает одна из этих составляющих, то происходит замена, в жизненный сценарий попадают, в качестве артефактов, чужие истории, традиции, формы поведения, что может привести, в дальнейшем, к возникновению кризиса в развитии личности ребенка.

Сказка «Машенька и медведь» вспомнилась в разговоре с коллегами и к клиентам отношения, казалось бы, не имеет. Хотя как говорится в психиатрическом фольклоре, здоровых людей нет, есть недообследованные.

Вспомним первоисточник, ведь с него все начинается.

Представьте себе, как малышу, перед сном, кто-то из взрослых монотонным голосом, со всеми необходимыми повторами присказки Маши, неторопливо (спешить-то некуда, не уснет ребенок сразу, придется по новой читать эту мантру, или начинать новую) читает:

### *Маша и медведь — русская народная сказка*

*Жили-были дедушка да бабушка. Была у них внучка Машенька.*

*Собрались раз подружки в лес — по грибы да по ягоды. Пришли звать с собой и Машеньку.*

*— Дедушка, бабушка, — говорит Машенька, — отпустите меня в лес с подружками!*

*Дедушка с бабушкой отвечают:*

*— Иди, только смотри от подружек не отставай — не то заблудишься.*

*Пришли девушки в лес, стали собирать грибы да ягоды. Вот Машенька — деревце за деревце, кустик за кустик — и ушла далеко-далеко от подружек.*

*Стала она аукаться, стала их звать. А подружки не слышат, не отзываются.*

*Ходила, ходила Машенька по лесу — совсем заблудилась.*

*Пришла она в самую глушь, в самую чащу. Видит-стоит избушка. Постучала Машенька в дверь — не отвечают. Толкнула она дверь, дверь и открылась.*

*Вошла Машенька в избушку, села у окна на лавочку.*

*Села и думает:*

*„Кто же здесь живет? Почему никого не видно?..“ А в той избушке жил большущий медведь. Только его тогда дома не было: он по лесу ходил. Вернулся вечером медведь, увидел Машеньку, обрадовался.*

*— Ага, — говорит, — теперь не отпущу тебя! Будешь у меня жить. Будешь печку топить, будешь кашу варить, меня кашей кормить.*

*Потужила Маша, погоревала, да ничего не поделаешь. Стала она жить у медведя в избушке.*

*Медведь на целый день уйдет в лес, а Машеньке наказывает никуда без него из избушки не выходить.*

*— А если уйдешь, — говорит, — все равно поймаю и тогда уж съем!*

*Стала Машенька думать, как ей от медведя убежать. Кругом лес, в какую сторону идти — не знает, спросить не у кого...*

*Думала она, думала и придумала.*

*Приходит раз медведь из лесу, а Машенька и говорит ему:*

*— Медведь, медведь, отпусти меня на денек в деревню: я бабушке да дедушке гостинцев снесу.*

*— Нет, — говорит медведь, — ты в лесу заблудишься. Давай гостинцы, я их сам отнесу!*

*А Машеньке того и надо!*

*Напекла она пирожков, достала большой-пребольшой короб и говорит медведю:*

*— Вот, смотри: я в короб положу пирожки, а ты отнеси их бабушке да бабушке. Да помни: короб по дороге не открывай, пирожки не вынимай. Я на дубок влезу, за тобой следить буду!*

*— Ладно, — отвечает медведь, — давай короб! Машенька говорит:*

*— Выйди на крылечко, посмотри, не идет ли дождик! Только медведь вышел на крылечко, Машенька сейчас же залезла в короб, а на голову себе блюдо с пирожками поставила.*

*Вернулся медведь, видит — короб готов. Взвалил его на спину и пошел в деревню.*

*Идет медведь между елками, бредет медведь между березками, в овражки спускается, на пригорки поднимается. Шел-шел, устал и говорит:*

*Сяду на пенек,  
Съем пирожок!*

*А Машенька из короба:*

*Вижу, вижу!  
Не садись на пенек,  
Не ешь пирожок!  
Неси бабушке,  
Неси дедушке!*

*—Ишь какая глазастая,—говорит медведь,—все видит! Поднял он короб и пошел дальше. Шел-шел, шел-шел, остановился, сел и говорит:*

*Сяду на пенек,  
Съем пирожок!*

*А Машенька из короба опять:*

*Вижу, вижу!  
Не садись на пенек,  
Не ешь пирожок!  
Неси бабушке,  
Неси дедушке!*

*Удивился медведь:*

*—Вот какая хитрая! Высоко сидит, далеко глядит! Встал и пошел скорее.*

*Пришел в деревню, нашел дом, где дедушка с бабушкой жили, и давай изо всех сил стучать в ворота:*

*—Тук-тук-тук! Отпирайте, открывайте! Я вам от Машеньки го-стинцев принес.*

*А собаки почуяли медведя и бросились на него. Со всех дворов бегут, лают.*

*Испугался медведь, поставил короб у ворот и пустился в лес без оглядки.*

*Вышли тут дедушка да бабушка к воротам. Видят — короб стоит.*

*—Что это в коробе?—говорит бабушка.*

*А дедушка поднял крышку, смотрит и глазам своим не верит: в коробе Машенька сидит — живехонька и здоровехонька.*

*Обрадовались дедушка да бабушка. Стали Машеньку обнимать, целовать, умницей называть.*

### **О ком эта сказка?**

Пойдем классическим путем, сначала вспомним структуру личности, для того, чтобы понять, что на самом деле происходит с героями произведения. Согласно теории трансактного анализа, личность

состоит, как и марксизм, из трех составных частей и источников: Родитель (Р), Взрослый (В) и Ребенок (Ре).

Обычно диагностика начинается с Ре. Это следы детства человека, которое, как известно, нас не покидает никогда. Например, шалости в детстве, могут во взрослой жизни могут обернуться нарушением правил ПДД. Это способность выражать эмоции, творчески подходить к тому, чем человек занимается, внутренняя свобода, которая нам просто необходима для того, чтобы более осознанно подходить к настоящему.

Р — внутренний цензор, контролер, опеку. Он оценивает все и всех, знает наперед, что может произойти, если... Помните: «Если ты не выучишь урок, то получишь двойку!» И даже зная материал, послушные дети получают двойку. Разве можно подвести родителей? Сказано двойку, значит двойку! Это всегда установки и взгляды тех людей, которые воспитывали человека. Хорошая часть личности. Она помогает планировать время, предостерегает от ошибок, но при условии, не давая ей далеко забегать и оторваться от В. А вот если Р адекватен, то он, как и Ре помогает более осознанно подходить к настоящему.

В — живет здесь и теперь. Он получает опыт реальности, как пишет Э. Берн. Занимается серьезными делами, работает. Но не воспринимайте это как какое-то скучное занятие, ведь когда нам нравится, то мы все делаем с удовольствием, с драйвом, получаем кайф и т.д. Вот так незаметно к В подключается Ре, ведь сленговые словечки — это его прерогатива. Следовательно, В продуктивно работает, когда рядом с ним в меру активный Ре. Однако выполняя какую-то работу В может подсматривать в инструкции, получать чей-то опыт, для того, чтобы не изобретать велосипед. А значит, рядом с ним в этот момент находится адекватный взрослый. Следовательно, контакт с реальностью возможен, когда все субличности активны.

Вероятно, в детстве более активна субличность Ре. Потом, ближе к школе, начинает нарастать активность Р, а в подростковом возрасте постепенно нарабатывается свой опыт — становится заметнее В.

Представьте себе такую жизненную ситуацию. Маленький мальчик делает скворечник, он его видел на картинке, у него есть инструмент и ему кажется, что все легко и просто получится. Однако жильё для птичек не выходит, а пальчики уже не раз незаслуженно получили молоточком. В этот момент с работы приходит папа. Он видит усилия сына и не хватается за газету, а включается в работу. Папа тоже видел скворечник. Он умеет пользоваться инструментом, поэтому дело начинает спориться, однако куда его вешать он, как городской житель, не знает. И в этот момент на сцене появляется дедушка, который пацаном, под руководством своих папы и деда, в деревне переделал много домиков для птиц. Естественно, он исправит все ошибки, но он еще владеет

тайной: он знает, куда скворечник прикрепить так, чтобы тот функционировал. В итоге такого взаимодействия, у малыша начинают функционировать все три субличности — Р, В и Ре.

### Вернемся к нашей истории

Итак, маленькая девочка по непонятной причине живет в деревне с бабушкой и дедушкой. Где же ее мама и папа? Они явно живы, об этом свидетельствует отсутствие у ребенка явных признаков депрессии. Она не агрессивна, общительна, весела. Ну, поменялись в ее сознании представления о том, что такое хорошо и что такое плохо, не почитали ей это стихотворение В. В. Маяковского бабушка и дедушка на досуге, бывает, ничего не поделаешь. Но вот где родители? Может, они заняты важной деятельностью во славу государства, выполняя квартальный план? Или зарабатывают деньги, чтобы дочурка ни в чем не нуждалась? Или они просто отдали ее на воспитание бабушке и дедушке по той причине, что неуверенны в уровне своих родительских компетенций? Так или иначе, но получается, что речь идет о девочке, которая не знает своих родителей. Нет, не подумайте, что она не знает, как их зовут. Она не ответит на вопрос, чем они занимаются. По простой причине, ей это уже не интересно, она про них не вспоминает.

Бабушка и дедушка безропотно воспитывают внука. Им нелегко. Они вынуждены подстраиваться под интересы и энергетику маленького ребенка. Да только перерыв в поколение мешает лучше понять ее интересы, а возраст и болезни не дают возможности быть для нее партнером по играм, или походам в лес. Они любят внука. А о детях не вспоминают. Нет, они знают, что где-то они есть. Но чем те занимаются, с уверенностью не скажут. Работают.

Поговорим о главных персонажах этой, леденящей детскую кровь, истории.

**М а ш е н ь к а**. Живет беззаботной жизнью у бабушки и дедушки. Ничем серьезным не занята, хотя она уже достаточно взрослая. Про нее и подружек говорится в сказке: «Пошли девушки в лес». Она четко выполняет родительские предписания, пока рядом находятся воспитатели. Оставшись без них, в лесу с подружками, становится самой собой, беззаботным ребенком, который заблудился в лесу.

Если вы успели в своей жизни походить по лесу, то хорошо знаете, что в лесу: а) можно заблудиться; б) водятся дикие звери; в) отсюда, нельзя разбежаться и надо перекликаться, чтоб не потеряться. Машенька все это делает, но уходит от своих подруг, как нарочно, чтобы ее не слышали. Интересно то, что ее потом и не искали. Хотя в традициях деревень не бросать человека в беде. И по логике, вечером мужики из деревни должны были выйти в лес с кольями и факелами и найти Машеньку. Однако этого не сделали по какой-то причине. Боялись медведя? Не верится. Дети

не сообщили о том, что ребенок заблудился? Вряд ли. Не могли же бабушка и дедушка не заметить пропажи любимой внучки!

Причина в чем-то другом.

Оказавшись в избушке, проявляет любопытство, «кто здесь живет?».

Скажите, вы когда-нибудь бывали в подобной ситуации. Заблудились в лесу и наткнулись на избушку, или вагончик какой? Что вы в этот момент испытывали? Как минимум и любопытство с радостью, но и страх с тревогой тоже где-то неподалеку пребывали. Это всегда место, окутанное тайной, немного тревожной, завораживающей. Не каждый взрослый зайдет в нее. Просто по той причине, что там может быть опасность. Баба Яга, которая любит поиграть в страшные игры гастрономического характера, мол «Съем тебя», Леший, который играет в странные игры. Вроде пугает, а вроде и не получается у него страшно. Так что, Машенька смелая? Или просто «безбашенная»?

Встретившись с Медведем, выдает естественную реакцию — страх. От страха начинает работать по дому, извиняюсь, по берлоге. Начинает думать, как попасть домой, и осваивает трудную, профессию пекаря — кондитера. Затем хитростью вынуждает Медведя отнести «гостинчик» бабушке и дедушке. В итоге попадает домой. Правда, куда пирожки делись, мне лично до сих пор непонятно. Будем считать. Что от высокого уровня тревожности, получится ли предприятие, она их сама и схомячила, сидя в коробе. Получается, что у Машеньки выраженный Ре, чуть меньше — Р (а как иначе, воспитывается она не мамой и папой, а дедушкой и бабушкой), В — в начале сказки незаметен, а вот стрессовая ситуация прости-мулировала его активность. Первое взрослое дело — испекла пирожки.

**М е д в е д ь**. Живет один в лесу. Легко покупается на хитрости. Но это на первый взгляд. Ассоциируется с чем-то грозным, суровым, опасным. На самом деле у него также развит Ре, не случайно он где-то постоянно болтается, при этом домой ничего не приносит. Любит перекладывать работу на других людей, при этом, не убеждая их, а запугивая. Чуть что не так: «Съем тебя?» А это уже включается Р. А может быть все это позиция В? Согласитесь, что в некоторых случаях, для того, чтобы ребенок сделал что-то полезное, чему-то научился, просто необходимо дать ему самостоятельность, что и делает Медведь. Он создает условия, которые способствуют Развитию В у Машеньки. Девочка учится вести домашнее хозяйство, готовить, собирать ягоды, грибы. Разве это плохо? Да только научить ее всему перечисленному должны были мама и папа, но не дедушка и бабушка.

**Короб**. Ключевым персонажем становится короб, в котором Машенька возвращается домой. Наполнен он пирожками, которые она сама, своими руками испекла. Явное проявление В. Медведю, ясное дело, не очень хочется такую воспитанницу отпускать, однако Машенька его убедила, хотя бы гостинчик отнести в деревню. Медведь соглашается,

передать весточку бабушке и дедушке, что тоже говорит о Взрослом поведении. Однако Машенька забирается в короб (Ре), и начинается путешествие. Медведь периодически пытается передохнуть, перекусить, однако девочка из короба ему сообщает, что ей с высокой сосны все видно («Мне сверху видно все, ты так и знай»). Неужели Медведь не понимал, что Машенька лукавит, что она сидит в коробе, он мог бы хотя бы по весу определить, что в нем не только пирожки. Скорее всего, он все понял. У него одновременно работают все три субличности. Он опекает Машеньку, несет ее на плечах (Р), одновременно играет с ней, делая вид, что не понимает, что та сидит в коробе (Ре), подобно тому. Как родители играют со своими детьми в прятки и, зная где те спрятались, никак «не могут» их найти, поддерживая в этот момент развитие ребенка. И, конечно, в этот момент у него включился В, который принял решение: ребенок должен жить в семье, где дальше ему дадут больше, чем может он, расскажут о традициях, истории семьи. А, если она останется с ним, то медведица из девочки получится никакая.

Бабушка и дедушка, при встрече, обрадовались не пирожкам, которых в коробе — то и не было, а повзрослевшей Машеньке, которая теперь станет для них надежным другом и помощником. Что тоже хорошо.

О чем же эта сказка? Каждый, конечно, решит сам. Но, по получившейся в нашем случае версии ее анализа, она про взросление человека в трудный период жизни — подростковый возраст. Она фактически подсказывает, что в это время участие родителей в воспитании ребенка обязательно. И не надо надеяться на бабушку и дедушку, они, скорее всего не справятся. В этом возрасте ребенку необходим контакт с родителями. Чтобы включился его внутренний В. И есть рецепт, рекомендация, как поступать. Когда подросток не хочет заниматься чем-то серьезным, а все время проводит в играх. Надо разумно включить Медведя. Ключевое слово — «разумно», иначе будет конфликт, в котором кто кого съест — большой вопрос. А вместо леса сейчас может быть Интернет. Ну а чем может закончиться встреча с медведем, живущим в сети, все хорошо знают.

### Сказка для настоящих мужчин

Где же ты бродишь,  
Мальчик-бродяга?

Слова из культовой песни  
90-х годов прошлого века

Бродяги, путешественники, выдуманные и реальные, — все они будоражили и будоражат воображение мальчишек и девчонок в любые времена. Кто из нас не зачитывался романами Жюль Верна, не следил за приключениями Жака Ива Кусто, Тура Хейердала? Тайна путешествий всегда

притягивала внимание детей. А кто-нибудь задумывался, что подвигало на этот шаг героев? Передачи об одном из современных очень известных путешественников у меня вызывают не восхищение и заинтересованность, а грусть и жалость. Уж очень одинок этот вечно неряшливый человек, который последнее время полюбил посещать крайние точки нашей планеты и путешествия его становятся все более экстремальными.

Сказка, о которой пойдет речь, известна всем. Она проста, лаконична. Имеет оттенок триллера, даже драмы, в то же время, оставаясь удивительно светлой. Интересно то, что неоднократно анализируя жизненные сценарии участников групповых занятий, которые заявляли ее как любимую сказку детства, чаще всего приходилось сталкиваться с одиночеством человека, ощущением ненужности, покинутости.

Вспомним содержание этой, безусловно, знакомой всем истории.

### Колобок

*Жили-были старик со старухой. Надумали они как-то испечь колобок.*

*Старик старухе и говорит:*

*— Поди-ка, старуха, по коробу поскреби, по сусеку помети, не наскребешь ли муки на колобок.*

*Старуха так и сделала: по коробу поскребла, по сусеку помела и наскребла муки горсти две. Замесила тесто, скатала колобок, испекла и положила на окошко стынуть. Скучно стало колобку на окне лежать, он взял да и покатился — с окна на лавку, с лавки на травку, с травки на дорожку — и дальше по дорожке.*

*Катится колобок, а навстречу ему заяц:*

*— Колобок, колобок, я тебя съем!*

*— Не ешь меня, заяц, я тебе песенку спою: я колобок, по коробу скребен, по сусеку метен, я от дедушки ушел, я от бабушки ушел, от тебя, зайца, не хитро уйти!*

*И покатился колобок дальше — только заяц его и видел!*

*Катится колобок, а навстречу ему волк:*

*— Колобок, колобок, я тебя съем!*

*— Не ешь меня, волк, я тебе песенку спою: я колобок, по коробу скребен, по сусеку метен, я от дедушки ушел, я от бабушки ушел, я от зайца ушел, а от тебя, волк, не трудно уйти!*

*И покатился колобок дальше!*

*Катится колобок, а навстречу ему медведь:*

*— Колобок, колобок, я тебя съем!*

*— Не съешь, медведь! Я колобок, по коробу скребен, по сусеку метен, я от дедушки ушел, я от бабушки ушел, я от зайца ушел, я волка ушел и от тебя, медведь, легко уйду!*

*Медведь только его и видел.*

*Катится колобок дальше, а навстречу ему хитрая лиса:*

—Здравствуй, колобок! Какой ты румяный, хороший!  
Колобок обрадовался, что его хвалят, и запел свою песенку. А лиса и говорит:

—Какая славная песня, только стара я стала, плохо слышу, сядь ко мне на нос да спой еще разок.

Прыгнул он лисе на нос и запел: я колобок, по коробу скребен, по...  
А лиса его — ам! И съела!

Все просто и понятно, трагично, и в то же время мало верится в то. Что колобка больше нет. Он просто куда-то спрятался. Самое простое, он попал внутрь Лисы. Стоп! А зачем, с какой целью?

И вообще что произошло на самом деле.

В начале сказки мы видим двух героев, как минимум пожилого, а то и старческого возраста, которые живут одни. Где живут — неизвестно. Ясно только, что рядом лес и в нем много диких зверей. Возраст у них явно нефертильный, т.е. своих детей уже завести не могут. Им никто не помогает, нет ни тимуровцев, ни волонтеров, поэтому у них пусты сусеки и амбары. А кушать-то хочется!

Стоп! Вы это уже прочитали. Интересно. Наверняка, с кем мы имеем дело?

Д е д . Человек серьезный, основательный. Иначе как «Баба» к жене не обращается. Никаких рыбок и птичек. Баба и все тут, как пригвоздил. Любит командовать, отдавать распоряжения. Капризен, вроде бы и голоден, а сразу колобок не съел, не уделил ему внимание. Да и еще, он любит заниматься псевдо деятельностью. Не верите, испеките пирожок по его рецепту, будете кушать? Помните, как в детстве девочки, да и мальчики тоже, «пекли пирожки» в песочнице. Похоже, неправда ли? Получается, что у Деда мощный родитель, который любит командовать, что бы его Ребенку было бы комфортно. А Ребенок у Деда очень капризный. Со Взрослым — беда, нет его. Не может он жить «здесь и теперь».

Б а б а . Очень послушная, угодливая. Дед велел испечь пирожок «из того что было», испекла. Даже внимание уделила, как положено, остыть оставила, правда полотенцем не накрыла, да ладно уж. А Дед некормленный остался. Ну и ладно. Наиболее выраженная часть личности у Бабы — Ребенок. Послушный, добрый. Родителя практически не видно. Есть установка: «Горячее тесто не едят», — и все. Взрослого просто нет.

Все звери, кроме Лисы отличаются тем, что они только слушают Колобка, но даже не пытаются его съесть. Вы же понимаете, что любой из них запросто догнал бы это хлебобулочное изделие. Но они только ограничиваются концертом самодеятельного барда. Может по той причине. Что у них стойкие гигиенические навыки? Вряд ли. Скорее по той причине, что у них развита субличность Взрослого, и они понимают,

что Колобок, в том виде, в котором он существует в сказке, для них опасен. Вспомните рецептуру, по которой его произвели на свет.

Л и с а . Перед нами предстает хищница, гуляющая на свободе. Она получается опаснее Волка, Медведя, тем более, Зайца! Она хитро в разговоре использует двойные транзакции, показывая Колобку, что он ей интересен, заманивает его в западню и съедает его. Кошмар какой-то.

Но мы забыли главного героя — К о л о б к а . Во-первых, спасибо одному моему коллеге, который поставил своевременный вопрос о том, мужского пола Колобок или женского. После непродолжительной дискуссии, ее участники, пришли к решению, что все-таки мужского. В сказке с ним не захотели общаться персонажи мужского пола. Начиная с Деда, заканчивая медведем. А вот Бабка его сделала, а Лиса его съела. Получается, что рос мужчик Колобок без мужского внимания, стал феминизированным. Даже формы у него округлые. Как скажут медики, явно женских гормонов многовато будет. А из субличностей — явный Ребенок, без признаков остальных частей личности.

Получается, что родители Колобка люди, долгое время жившие друг для друга. Дед все время работал, занимал руководящие должности, Бабка вела домашнее хозяйство. Отношения между ними строились исключительно с позиции Родителя у Деда, к позиции Ребенка у Бабки.

Когда родили ребенка (Колобка), Дед формально был «за», но воспитанием не мог заниматься, в силу занятости, а Бабка не обладала развитыми родительскими компетенциями, по той причине, что у нее выражена субличность Ребенка, который только играть может. Рано или поздно Колобку это наскучило, и он ушел через окно в светлое будущее, абсолютно к нему не готовый.

Кстати, помните «И Петр окно нам прорубил»? Окно — это выход. Не всегда в Европу, иногда и в лес получается. А в лесу, мальчиков, не получивших в подростковом возрасте внимания от отца, всякие опасности поджидают. Вот и съела его Лиса, прямо женщина — вамп какая-то.

Значит, «Колобок» — сказка мужская. И правильно ее прочитать мальчику может только папа. Спросите. А как быть с девочками. А также. Мужскую сказку должен читать папа. В его исполнении Лиса будет мечтательной, соблазнительной, привлекательной. И не будет тянуть в рот грязные хлебобулочные изделия!

Эту семью можно считать кровной. Все-таки не только сами слепили, но и выходили колобка, пусть и в печке. По какой причине? Да все просто — Колобок был недоношенный, а раньше недоношенных детей выхаживали таким образом. Кювезов — инкубаторов не было, перинатальные центры еще не построили, а оптимизация здравоохранения уже началась. Куда уж деваться-то.

А вот другая история посвящена уже замещающей семье и ее проблемам.

## Родительские компетенции

Как воспитывать детей, знает каждый, за исключением тех, у кого они есть.

*Патрик О'Рурк,  
американский писатель и юморист*

В русских народных сказках много внимания уделяется отношениям между супругами, вопросам воспитания детей, отношениям между поколениями в семье. Этим они отличаются от многих других. И, естественно, что люди, выросшие на «книжных» вариантах сказок, будут отличаться от тех, кто книгу в руках не держал, а ограничился («спасибо» их родителям) только мультфильмами, или кинофильмами. Уже много раз говорилось о том, что это абсолютно разные, с точки зрения получаемой информации, произведения. Сказку маленькому ребенку читают и невольно обсуждают. Ведь когда она актуальна, мало кто еще читать-то умеет. А, следовательно, информация из сказки преломляется через жизненный опыт взрослого, если он вообще имеется. И получается, что в каждом исполнении такая сказка индивидуальна, она становится. Как писал Н. Пезешкян, носителем семейных традиций. Другие формы сказочной информации то же можно обсуждать, но рассказчик — один. Да и редко взрослые проводят такие «киноуроки» дома, со своими детьми. Хотя стоило бы это делать.

Вот и следующая сказка посвящена отношениям между родителями и детьми. История трогательная, светлая, немного грустная. Но стоит немного задуматься, и меняется восприятие этой сказки.

### Снегурочка

*Жил-был крестьянин Иван, и была у него жена Марья. Жили Иван да Марья в любви и согласии, вот только детей у них не было. Так они и состарились в одиночестве. Сильно они о своей беде сокрушались и только, глядя на чужих детей, утешались. А делать нечего! Так уж, видно, им суждено было.*

*Вот однажды, когда пришла зима, да напало молодого снегу по колено, ребятишки высыпали на улицу поиграть, а старички наши подсади к окну поглядеть на них. Ребятишки бегали, резвились и стали лепить бабу из снега. Иван с Марьей глядели молча, призадумавшись. Вдруг Иван усмехнулся и говорит:*

*— Пойти бы и нам, жена, да слепить себе бабу!*

*На Марью, видно, тоже нашел веселый час.*

*— Что ж, — говорит она, — пойдём, разгуляемся на старости! Только на что тебе бабу лепить: будет с тебя и меня одной. Слепим лучше себе дитя из снегу, коли Бог не дал живого!*

*— Что правда, то правда... — сказал Иван, взял шапку и пошел в огород со старухой.*

*Они и вправду принялись лепить куклу из снегу: скатали туловище с ручками и ножками, наложили сверху круглый ком снегу и обгладили из него головку.*

*— Бог в помощь? — сказал кто-то, проходя мимо.*

*— Спасибо, благодарствуем! — отвечал Иван.*

*— Что ж это вы подельваете?*

*— Да вот, что видишь! — молвит Иван.*

*— Снегурочку... — промолвила Марья, засмеявшись.*

*Вот они вылепили носик, сделали две ямочки во лбу, и только что Иван прочертил ротик, как из него вдруг дохнуло теплым духом. Иван второпях отнял руку, только смотрит — ямочки во лбу стали уж навывкате, и вот из них поглядывают голубенькие глазки, вот уж и губки как малиновые улыбаются.*

*— Что это? Не наваждение ли какое? — сказал Иван, кладя на себя крестное знамение.*

*А кукла наклоняет к нему головку, точно живая, и зашевелила ручками и «ножками в снегу, словно грудное дитя в пеленках.*

*— Ах, Иван, Иван! — вскричала Марья, задрожав от радости. — Это нам Господь дитя дает! — и бросилась обнимать Снегурочку, а со Снегурочки весь снег отвалился, как скорлупа с яичка, и на руках у Марьи была уже в самом деле живая девочка.*

*— Ах ты, моя Снегурочка дорогая! — проговорила старуха, обнимая свое желанное и нежданное дитя, и побежала с ним в избу.*

*Иван насилу опомнился от такого чуда, а Марья была без памяти от радости.*

*И вот Снегурочка растет не по дням, а по часам, и что день, то все лучше. Иван и Марья не нарадуются на нее. И весело пошло у них в дому. Девки с села у них безвыходно: забавляют и убирают бабушкину дочку, словно куколку, разговаривают с нею, поют песни, играют с нею во всякие игры и научают ее всему, как что у них ведется. А Снегурочка такая смышленная: все примечает и перенимает.*

*И стала она за зиму точно девочка лет тринадцати: все понимает, обо всем говорит, и таким сладким голосом, что заслушаешься. И такая она добрая, послушная и ко всем приветливая. А собою она — беленькая, как снег; глазки что незабудочки, светло-русыя коса до пояса, одного румянцу нет вовсе, словно живой кровинки не было в теле... Да и без того она была такая пригожая и хорошая, что загляденье. А как, бывало, разыграется она, так такая утешная и приятная, что душа радуется! И все не налюбуются Снегурочкой. Старушка же Марья души в ней не чаёт.*

*— Вот, Иван! — говаривала она мужу. — Даровал-таки нам Бог радость на старость! Миновалась-таки печаль моя задушевная!*

*А Иван говорил ей:*

*—Благодарение Господу! Здесь радость не вечна, и печаль не бесконечна...*

*Прошла зима. Радостно заиграло на небе весеннее солнце и пригрело землю. На прогалинах зазеленела мурава, и запел жаворонок. Уже и красные девицы собрались в хоровод под селом и пропели:*

*—Весна красна! На чем пришла, На чем приехала?..*

*—На сошечке, на бороночке!*

*А Снегурочка что-то заскучала.*

*—Что с тобою, дитя мое? — говорила не раз ей Марья, приголубливая ее. — Не больна ли ты? Ты все такая невеселая, совсем с личика спала. Уж не сглазил ли тебя недобрый человек?*

*А Снегурочка отвечала ей всякий раз:*

*—Ничего, бабушка! Я здорова...*

*Вот и последний снег согнала весна своими красными днями. Зацвели сады и луга, запел соловей и всякая птица, и все стало живей и веселее. А Снегурочка, сердечная, еще сильнее скучать стала, дичится подружек и прячется от солнца в тень, словно лань под деревцем. Ей только и любо было, что плескаться у студеного ключа под зеленою ивушкой.*

*Снегурочке все бы тень да холодок, а то и лучше — частый дождичек. В дождик и сумрак она веселей становилась. А как один раз надвинулась серая туча да посыпала крупным градом. Снегурочка ему так обрадовалась, как иная не была бы рада и жемчугу перекатному. Когда ж опять припекло солнце и град взялся водою, Снегурочка поплакалась по нем так сильно, как будто сама хотела разлиться слезами, — как родная сестра плачется по брату.*

*Вот уж пришел и весне конец; приспел Иванов день. Девки с села собрались на гулянье в роцу, зашли за Снегурочкой и пристали к бабушке Марье:*

*—Пусти да пусти с нами Снегурочку!*

*Марье страх не хотелось пускать ее, не хотелось и Снегурочке идти с ними; да не могли отговориться. К тому же Марья подумала: авось разгуляется ее Снегурушка! И она принарядила ее, поцеловала и сказала:*

*—Поди же, дитя мое, повеселись с подружками! А вы, девки, смотрите берегите мою Снегурушку... Ведь она у меня, сами знаете, как порох в глазу!*

*—Хорошо, хорошо! — закричали они весело, подхватили Снегурочку и пошли гурьбою в роцу. Там они вили себе венки, вязали пучки из цветов и распевали свои веселые песни. Снегурочка была с ними безотлучно.*

*Когда закатилось солнце, девки наложили костер из травы и мелкого хворосту, зажгли его и все в венках стали в ряд одна за другою; а Снегурочку поставили позади всех.*

*—Смотри же, — сказали они, — как мы побежим, и ты также беги следом за нами, не отставай!*

*И вот все, затянувши песню, поскакали через огонь.*

*Вдруг что-то позади их зашумело и простонало жалобно:*

*—Ау!*

*Оглянулись они в испуге: нет никого. Смотрят друг на дружку и не видят между собою Снегурочки.*

*—А, верно, спряталась, шалунья, — сказали они и разбежались искать ее, но никак не могли найти. Кликали, аукали — она не отзывалась.*

*—Куда бы это девалась она? — говорили девки.*

*—Видно, домой убежала, — сказали они потом и пошли в село, но Снегурочки и в селе не было.*

*Искали ее на другой день, искали на третий. Исходили всю роцу — кустик за кустик, дерево за дерево. Снегурочки все не было, и след пропал. Долго Иван и Марья горевали и плакали из-за своей Снегурочки. Долго еще бедная старушка каждый день ходила в роцу искать ее, и все кликала она, словно кукушка горемычная:*

*—Ау, ау, Снегурушка! Ау, ау, голубушка!..*

*И не раз ей слышалось, будто голосом Снегурочки отзывалось: «Ау!». Снегурочки же все нет как нет! Куда же девалась Снегурочка? Лютый ли зверь умчал ее в дремучий лес, и не хищная птица ли унесла к синему морю?*

*—Нет, не лютый зверь умчал ее в дремучий лес, и не хищная птица унесла ее к синему морю; а когда Снегурочка побежала за подружками и вскочила в огонь, вдруг потянулась она вверх легким паром, свилась в тонкое облачко, растаяла... и полетела в высоту поднебесную.*

История, которую вы сейчас вспомнили, не может не вызвать смешанные чувства. Сначала радостно за Деда и Бабу, потом тревожно, как — будто что-то не то происходит, а остановить этот процесс невозможно, он предопределен, в конце появляется недоумение, «за что так со старичками-то», а думая о Снегурочке испытываешь светлую грусть. Очень похожую на те чувства, когда ребенок вырос и ушел в свободное плавание. А тебе лишь остается наблюдать, переживать, радоваться, печалиться за него.

Давайте еще раз вчитаемся в самое начало сказки. Живут два человека, любят, бережно относятся друг к другу, а вот с детьми не получается. В жизни часто встречаются такие пары, когда внешне все в порядке, все вполне себе благополучно, а вот детишек нет. Так и говорят: «Бог не дает». Работая с такими семьями, сталкиваешься с серьезными психологическими причинами, которые мешают забеременеть, или выносить беременность. Это может быть и недоверие к мужу, связанное с его инфантильностью, хотя он может целыми днями трудиться, обеспечивая



семью. Или установка: «Ты недостойна любви». Или психологическая неготовность стать родителем, которая может быть скрыта за маской страдания от бездетности, мощного внутреннего Родителя. Вот и в нашей истории Дед и Бабка, наблюдая за малыми ребятами в окно, принимают решение слепить снежную бабу.

Вспомните, как в детстве в ваших руках «оживала» любая кукла, солдатик, деревяшка, ну и снежная баба. Происходило волшебство. Этот неодушевленный предмет начинал жить своей, как вам казалось жизнью, с ним было интересно играть.

«Самый приятный собеседник — это когда разговариваешь сам с собой», — заметил кто-то из великих. Но когда начинаешь, разговаривая с другими людьми, слышать лишь себя — происходит трагедия.

Вот и в нашей сказке Дед и Бабка, случайно став родителями, не стали заниматься воспитанием девочки, перепоручив ее деревенским детям. Вы наблюдали, как старшие, соседские дети занимаются с малышами. Это реально для них живые куклы. Поэтому воспитания не было никакого.

Кроме того, когда появляется свой ребенок, родители знают его историю, его жизнь. Дед и Бабка не знали, где испарилась вода, которая потом превратилась в снег, из которого потом получилась Снегурочка. Да это и невозможно. Кроме этого, у них в жизни не было долгих 9 месяцев, которые предшествуют появлению ребенка, они в миг решили и сделали. Причем сразу подростка. А подростки они разные бывают.

Вот и наша героиня быстро достигла подросткового возраста. Она была удивительно нежная и женственная. Знала, что ей можно, что нельзя. Например, она старалась подольше посидеть в прохладе у родника. Это говорит о том, что девочка умная, осторожная, умеет следить за собой. Очень хорошая девочка досталась родителям. Видели когда-нибудь ребятшек, которые страдают аллергией. Они очень хорошо знают, что им можно, а где ограничения существуют. Например, не станут есть клубнику, если знают, что нельзя. А рядом появляется взрослый, который тоже знает, что эта ягода для ребенка противопоказана, но из переживаний «как же так, малыш ягодки не попробует», буквально силой вынуждают съесть запретный плод.

Дальше аллергическая реакция, вплоть до анафилактического шока, который может привести к весьма печальному исходу.

Вот и Дед с Бабкой забыли, что девочка не является их биологическим ребенком, настойчиво разрешают ей пойти в лес с деревенскими детьми. И она, зная, что ей нельзя этого делать, не только идет, но и прыгает через костер! А дальше, Снегурочка не исчезает, она начинает искать новую семью, где будут интересоваться ею, окружат заботой и вниманием, в котором нуждается каждый ребенок!

Вообще, давайте подумаем над вопросом. А что такое воспитание, на чем оно основывается? Если поискать в интернете определение

воспитания, то найдете много разных вариантов. Приведу один из них, который будет предварять следующую сказку: «Воспитание — это передача накопленного опыта (знания, умения, способы мышления, нравственные, этические и правовые нормы) от старших поколений к младшим». То есть имеются знания, опыт, традиции, которым в процессе воспитания стоит следовать и передавать их из поколения в поколение. А что будет, если отклониться в сторону?

### **2.3. Особенности любви и интерактивной дистанции у подростков с ограниченными возможностями здоровья (по материалам мониторинга социально-психологического благополучия замещающих семей Калужской области)**

*Н. А. Чикалов,  
педагог-психолог ГКУ КО «Содействие»,  
кандидат психологических наук*

В ГКУ КО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи Содействие» проводится большая работа по социально-психологическому и медицинскому сопровождению приемных семей, в рамках которой осуществляется деятельность по профилактике социальной дезадаптации среди воспитанников этих семей. Эта деятельность включала в себя в 2017–2018 годах оценку благополучия социальных и межличностных отношений у подростков, в которой рассматривалась и категория подростков с ограниченными возможностями здоровья. Для оценки этих особенностей были специально разработаны и применены новые диагностические методики: «Шкала интерактивной социальной дистанции» и «Краткая шкала любви».

#### **Методика «Шкала интерактивной социальной дистанции»**

Чарльз Кедашин (Charles Kadushin, 1962, [6]), анализируя концептуальную работу Роберта Парка о структуре понятия «социальная дистанция» (Robert Park, 1924, [8]), выделил 4 аспекта в рассмотрении социальной дистанции: нормативный, интерактивный, культурный (или ценностный), личностный. Два первых компонента «прямо захватывают важные аспекты социальных отношений — это ролевые предписания и частота взаимодействия», и два остальных «исходят от путей культурных ценностей и личностной эмпатии, и вторгаются в социальную структуру» [6, 520]. Кедашин считает, что эти компоненты могут быть не разными измерениями, а кластерами одного общего измерения

«социальной дистанции», однако это должно быть подтверждено эмпирическими исследованиями.

«Нормативная дистанция относится к способу и степени взаимодействия, которые должны поддерживаться между двумя или более лицами или статусами. Интерактивная дистанция— это степень *фактического* взаимодействия и не должна быть нормативно предписана. Например, фактическая частота взаимодействия между «неграми» и «белыми» в любой ситуации может превзойти нормативно ожидаемую частоту» — такую характеристику «интерактивной дистанции» дает Чарльз Кедашин [6, 519]. Сам исследователь не предложил измерительных шкал, используя преимущественно ранжирование при наблюдении за представителями социальных групп. Близкое понимание интерактивной дистанции демонстрирует Недим Каракайали, рассматривая ее как показатель того, «насколько часто две группы взаимодействуют друг с другом». [7, 542].

*Показатели валидности методики.* Для описания конкурентной валидности было произведено сравнение средних показателей между нашей шкалой интерактивной дистанции и классической шкалой социальной дистанции Богардуса, которое демонстрирует высоко значимую взаимосвязь (0,88–0,95,  $p < 0,001$ ) и их сходство (см. Табл. 3). Эту закономерность можно интерпретировать следующим образом. На социально типическом уровне «интерактивная дистанция» является одним из видов фактически существующей «социальной дистанции», и отражает ее динамический аспект.

Поскольку низкая интерактивная дистанция в межличностной сфере является социально-психологическим показателем, отражающим благополучие индивида, предполагаются относительно высокие ее взаимосвязи с показателями удовлетворенности жизнью, учебными успехами, финансовой удовлетворенностью, хорошим соматическим и психическим здоровьем, более низким уровнем психологических проблем в социальной сфере. Эти гипотезы находят эмпирическое подтверждение (см. Табл. 4).

*Для описания конструктивной валидности* в системе личностных черт Большой пятерки был использован «Список хорошо знакомых английских прилагательных для описания личности» Сошьера и Голдберга [9] и Атлас личностных черт А. Г. Шмелева [3].

Согласно этому списку, наиболее близким конструктом среди личностных черт, описывающим предмет, измеряемый данной методикой «интерактивной дистанции», является конструкт «Живой (оживленный) (Vivacious) против обособленный, отчужденный (Aloof, Detached)». Этот конструкт описывает личность с более низкой социальной дистанцией в межличностном взаимодействии (т.е. имеющую высокие показатели по сбалансированной шкале «Интерактивная социальная дистанция»),

как «живую, не отчужденную», а личность с более высокой дистанцией как «обособленную, лишенную живости». Используя Атлас личностных черт А. Г. Шмелева, измеряемый конструкт можно описать как «Непосредственный, веселый против Скрытный, неприветливый».

Низкие показатели по субшкале «Интерактивная дистанция к близким людям» более близки к характеристике «привлекательный, заманчивый» (Magnetic) и «непосредственный, естественный» (Атлас личностных черт А. Г. Шмелева). Высокие показатели по субшкале «Интерактивная дистанция к малознакомым людям» более близки к характеристикам «дружественный» (Friendly) и «веселый» (Merry), веселый, жизнерадостный (Атлас личностных черт А. Г. Шмелева).

Методика имеет достаточно высокие (0,72) *показатели надежности* по согласованности пунктов (см. Табл. 1).

*Особенностями «интерактивной дистанции» у подростков с ограниченными возможностями здоровья* являются более высокая ( $p < 0,07$ ) дистанция по отношению к болеющим людям, незначимо более высокая дистанция по отношению малознакомым людям (см. Рис. 1). Нежелание часто встречаться с болеющими людьми, вероятно связано с избеганием темы болезни в межличностных отношениях. Меньшие ресурсы и ожидания от детей с ОВЗ также возможно влияют на снижение частоты встреч с другими «болеющими». Частое посещение «болеющих» связано с прогулками в школе, более частым получением насмешек в школе, с сочувствием другим людям, проявлением любви к другим людям. Авторитаризм приемных родителей (особенно у детей с ОВЗ) значимо способствует низкой частоте посещения «болеющих». В целом значимые отличия в средних показателях у подростков с ОВЗ и нормой отсутствуют.

### Методика «Краткая шкала любви»

Наличие в данной шкале содержания, близких к содержанию известных методик для диагностики любви и привязанности, обеспечивает ее высокую *конкурентную валидность*. Достоинством новой шкалы является краткость (8 вопросов вместо 26 или 45), адаптация содержания к возрастному уровню в 12–13 лет, анонимность, при которой не указывается имя любимого человека.

Для большинства пунктов (пункты № 1–№ 6) данной шкалы были использованы содержания из пунктов «Треугольная шкала любви» Р. Стернберга [1], один пункт близок по содержанию шкале «любви и симпатии» З. Рубина, пункты для шкалы привязанности были содержательны близки к пунктам англоязычных методик для диагностики привязанности (Adult Attachment Scale, [4]). Помимо компонентов «Страсти», «Близости (Интимности)», «Обязательств (Преданности)», рассмотренных в концепции любви Р. Стернберга [10], в романтической любви

исследователи (З. Рубин, Р. Фрейли, Ф. Шейвер) [5], рассматривали также такие компоненты как привязанность, забота и интимность. Р. Стернберг рассматривал привязанность как проявление «Близости (Интимности)». Привязанность психологически рассматривалась в конкретном аспекте при разработке шкалы как «доверие, возможность положиться, отсутствие избегания», низкие показатели шкалы, наоборот, связаны со склонностью к проявлению избегающего стиля привязанности.

Конструкт «Любовь к другому» близок к личностной черте «Веселый, дружелюбный» (Jovial) против «безличный, отдаленный» (Impersonal). В терминах Атласа личностных черт А. Г. Шмелева конструкт «Любовь к другому» близок к личностной черте «романтичный, непосредственный».

Используя «Список хорошо знакомых английских прилагательных для описания личности» Сошьяера и Голдберга [9], можно охарактеризовать рассматриваемый нами конструкт «привязанность» в области личностных черт как «Уравновешенный, ведущий себя с достоинством» (Poised) против «Непостоянный, нестойкий» (Unstable) или в терминах Атласа личностных черт А. Г. Шмелева как «Благонадежный, благонравный, семейный» против «Угодливый, льстивый, прихлебатель» [3].

Показатели краткой шкалы любви в целом близки к характеристикам «Благонадежный, прямой, честный» против «беспринципный, уклончивый, приспособленец».

Показателем внешней критериальной валидности можно рассматривать положительную взаимосвязь показателей шкалы с частотой встреч с любимым человеком ( $r = 0,31$ ,  $p < 0,000001$ ,  $N = 460$  чел.). Эта корреляция наиболее высокая. Выраженность качеств любви, таким образом, сопровождается низкой интерактивной дистанцией с любимым человеком. Также наблюдаются относительно высокие связи с показателями шкалы любви и частотой встреч с близкими людьми ( $r = 0,17$ ,  $p < 0,001$ ), несколько меньшие для друзей ( $r = 0,11$ ,  $p < 0,05$ ).

Поскольку краткая шкала любви отражает успешность позитивных значимых отношений между людьми, являясь социально-психологическим показателем благополучия индивида, предполагаются относительно высокие ее взаимосвязи с показателями удовлетворенности жизнью, учебными успехами, хорошим соматическим и психическим здоровьем, более низким уровнем психопатологии в области тревожных, депрессивных расстройств, проявления агрессии. Эти гипотезы находят эмпирическое подтверждение (см. Табл. 4).

Методика имеет высокие (0,85) показатели надежности по согласованности пунктов (см. Табл. 5).

Особенностью проявлений любви у подростков с ограниченными возможностями здоровья является незначительно более высокий уровень ( $p < 0,26$ ) любви к другому человеку, при сходном по значению уровне

привязанности (см. Рис. 2). Наибольшие различия касаются оценок по пункту «Я готов много пожертвовать ради любимого человека», для которого у подростков с ОВЗ наблюдались более высокие оценки. Оценки по этому пункту положительно значимо положительно связаны с показателями шкалы «принятие» в авторитетном стиле воспитания у приемных родителей этих подростков. В целом значимые отличия в средних показателях у подростков с ОВЗ и нормой отсутствуют.

**Выводы.** Средние показатели шкал измерения интерактивной дистанции и любви у подростков с ОВЗ соответствуют статистическим нормам для здоровых людей. Особенности отражают в целом положительные результаты: были получены незначительно более высокие показатели шкалы любви к другому и меньшей интерактивной дистанции по отношению к малознакомым людям. Также особенностью данной категории подростков является более низкая частота встреч с «болеющими» людьми.

Для изучения рассматриваемых аспектов благополучия были разработаны новые методики социально-психологической диагностики подростков и взрослых. Методики отличаются высокими показателями валидности и надежности и могут быть использованы как в теоретических исследованиях, так и в психологической практике. Шкала «интерактивной социальной дистанции» является важной и принципиально новой методикой для изучения социальных процессов и структур.

#### Библиографический список

1. Екимчик О. А. Результаты адаптации методики «Треугольная шкала любви» Р. Стернберга // Вестник Костромского государственного университета. Серия: Педагогика. Психология. СоциокINETика. т. 17, № 4, 2011, с. 216–221.
2. Триандис Гарри К. Культура и социальное поведение. М.: Форум, 2007. — 384 с.
3. Шмелев А. Г. Психодиагностика личностных черт. — СПб.: Речь, 2002. — 480 с.
4. Collins, N. L., & Read, S. J. Adult Attachment, Working Models and Relationship Quality in Dating Couples. *Journal of Personality and Social Psychology*, 58 (1990), p. 644–663.
5. Fraley, R. C.; Shaver, P. R. “Adult attachment: Theoretical developments, emerging controversies, and unanswered questions”. *Review of General Psychology*. 4 (2000): p. 132–154.
6. Kadushin, Charles. «Social Distance Between Client and Professional». *American Journal of Sociology* 67, no. 5 (Mar., 1962): p. 517–531.
7. Karakayali, Nedim. «Social Distance and Affective Orientations». *Sociological Forum*, Vol. 24, No. 3, September 2009. p. 538–562.
8. Park, Robert. “The Concept of Social Distance As Applied to the Study of Racial Attitudes and Racial Relations.” *Journal of Applied Sociology* 8 (1924): p. 339–344
9. Saucier G., Goldberg L. R. Evidence for the Big Five in analyses of familiar English personality adjectives. *European Journal of Personality*, Vol. 10 (1996), p. 61–77.
10. Sternberg, Robert J. “Construct validation of a triangular love scale”. *European Journal of Social Psychology*. 27 (3) (1997): p. 313–335
11. Wilkinson, Forrest. «Social Distance Between Occupations». *Sociology and Social Research*. 13 (1929): p. 234–244.

**Особенности интерактивной дистанции у подростков с ограниченными возможностями здоровья**

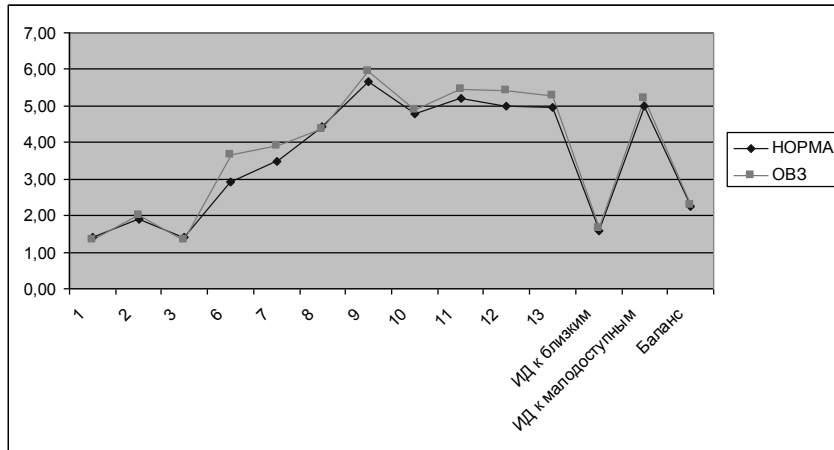


Рис. 1

Примечание. По горизонтали — цифры являются номерами пунктов методики (№ 4 и № 5 пропущены), «ИД» — интерактивная дистанция, «ИД к близким» — шкала интерактивной дистанции к близким, «Баланс» — сбалансированная шкала интерактивной социальной дистанции. По вертикали — средние показатели ответов по пунктам и шкалам. «Норма» — контрольная группа подростков (460 чел.), не имеющих характеристик «с особыми возможностями здоровья» и «инвалидность»; «ОВЗ» — группа подростков (20 чел.), имеющих характеристики «с особыми возможностями здоровья» и «инвалидность».

**Особенности любви у подростков с ограниченными возможностями здоровья**

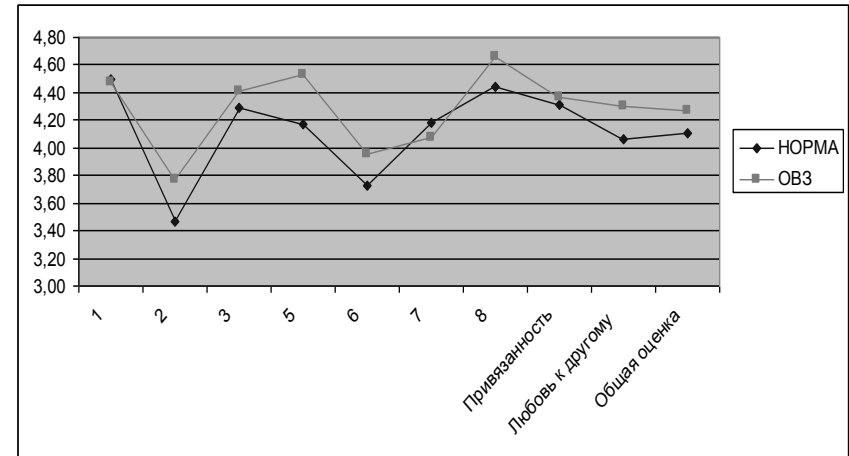


Рис. 2

Примечание. По горизонтали — цифры являются номерами пунктов методики (№ 4 пропущен), «Общая оценка» — показатели краткой шкалы любви. По вертикали — средние показатели ответов по пунктам и шкалам. По вертикали — средние показатели ответов по пунктам и шкалам. «Норма» — контрольная группа подростков (460 чел.), не имеющих характеристик «с особыми возможностями здоровья» и «инвалидность»; «ОВЗ» — группа подростков (20 чел.), имеющих характеристики «с особыми возможностями здоровья» и «инвалидность».

### Методика «Шкала интерактивной социальной дистанции»

Инструкция. Ответьте, пожалуйста, на вопрос: «Часто ли ты встречаешься с теми или иными людьми?». Свой ответ обведите кружком.

		1 раз в день или чаще	1–2 раза в неделю	1–2 раза в месяц	1 раз в 3 месяца	1 раз в год	Реже, чем 1 раз в год
1	С близким человеком	1	2	3	4	5	6
2	Любимым человеком	1	2	3	4	5	6
3	Другом	1	2	3	4	5	6
4	Родственником	1	2	3	4	5	6
5	Знакомым	1	2	3	4	5	6
6	Болеющим	1	2	3	4	5	6
7	Незнакомцем на улице	1	2	3	4	5	6
8	Доктором	1	2	3	4	5	6
9	Экстрасенсом	1	2	3	4	5	6
10	Священником	1	2	3	4	5	6
11	Полицейским	1	2	3	4	5	6
12	Врагом	1	2	3	4	5	6
13	Избегаю встреч с людьми	1	2	3	4	5	6

### Надежность методики «Шкала интерактивной социальной дистанции» по согласованности пунктов (140 подростков, 12–19 лет, Калужская область)

Таблица 1

		Ключи	Альфа Кронбаха	Расщепление пополам
1	Субшкала «Интерактивная дистанция к близким людям»	Сумма оценок по пунктам № 1, № 2, № 3, № 4	0,68	0,76
2	Субшкала «Интерактивная дистанция к малознакомым людям»	Сумма оценок по пунктам № 8, № 9, № 10, № 11, № 12, № 13	0,75	0,79
3	Сбалансированная шкала «Интерактивная социальная дистанция»	Из показателей субшкалы «Интерактивная дистанция к малознакомым людям» вычитают показатели субшкалы «Интерактивная дистанция к близким людям»	0,72	0,75

### Нормы методики «Шкала интерактивной социальной дистанции» (96 подростков, 12–19 лет, Калужская область)

Таблица 2

		Ключи	Среднее	Стандартное отклонение
1	Субшкала «Интерактивная дистанция к близким людям»	Сумма оценок по пунктам № 1, № 2, № 3, № 4, деленная на 4	1,71	1,02
2	Субшкала «Интерактивная дистанция к малознакомым людям»	Сумма оценок по пунктам № 8, № 9, № 10, № 11, № 12, № 13, деленная на 6	4,86	1,07
3	Сбалансированная шкала «Интерактивная социальная дистанция»	((Сумма оценок по пунктам № 8, № 9, № 10, № 11, № 12, № 13) – (Сумма оценок по пунктам № 1, № 2, № 3, № 4) + 28)/10	5,03	0,80

**Взаимосвязи средних показателей шкалы «Интерактивной социальной дистанции» и шкалы «Социальной дистанции» Богардуса (подростки 12–19 лет, Калужская область)**

Т а б л и ц а 3

	Категория при оценке по шкале интерактивной дистанции (ИД)	Средние по шкале ИД, опекунские семьи	Средние по шкале ИД, приемные семьи	Средние по шкале Богардуса, [См. прим.]	Категория при оценке социальной дистанции по шкале Богардуса	Примечание
1	С близким человеком	1,57	1,36	1,2	Близкие (члены семьи)	а
2	Любимым человеком	1,82	1,90	1,7	Близкий друг	а
3	Другом	1,61	1,40	1,7	Друзья	а
4	Родственником	1,83		2,5	Расширенная семья	а
5	Знакомым	2,04		3	Знакомые	а
6	Болеющим	3,13	3,06	3,3	(Коллега, знакомый, родственник)	а
7	Незнакомцем на улице	3,17	3,32			
8	Доктором	4,42	4,40	3,11	Доктор	б
9	Экстрасенсом	5,69	5,66	4,55	Предсказатель	б
10	Священником	4,86	4,77	3,38	Священник (любого вероисповедания)	б
11	Полицейским	4,96	5,20	3,71	Полицейский (женщина)	б
12	Врагом	4,57	4,92			
13	Избегаю встреч с людьми	4,63	5,09			
14	Количество респондентов	93	323			
15	Коэффициент корреляции Спирмена с данными по шкале Богардуса	0,88	0,95			
16	Значимость (р)	$p < 0,001$	$p < 0,001$			

П р и м е ч а н и е . Показатели шкалы Богардуса были получены на основании данных из двух источников: а [2, 103], [2, 152] и б [11].

**Методика «Краткая шкала любви»**

И н с т р у к ц и я . У каждого есть человек, который ему нравится, кого он любит. Ответь, пожалуйста, на вопросы о любимом человеке. Свой ответ отметь кружком.

		Это совсем не так	Вряд ли это так	Это не совсем так	Скорее всего, это так	Да
1	Любимый человек хорошо понимает меня	1	2	3	4	5
2	В моих отношениях с любимым человеком есть что-то волшебное	1	2	3	4	5
3	Моя преданность любимому человеку очень сильная	1	2	3	4	5
4	Для меня нет ничего важнее, чем мои отношения с любимым человеком	1	2	3	4	5
5	Я готов многим пожертвовать ради любимого человека	1	2	3	4	5
6	Мне трудно представить, что мои отношения с любимым человеком могут окончиться	1	2	3	4	5
7	Я считаю, что любимый человек не бросит меня	1	2	3	4	5
8	Я могу полностью доверять любимому человеку	1	2	3	4	5

**Данные о конкурентной валидности краткой шкалы любви и шкалы  
«интерактивной социальной дистанции»  
(подростки 12–19 лет, Калужская область, 460 чел.)**

Т а б л и ц а 4

Название шкалы и параметров	Методика «Краткая шкала любви»			Методика «Шкала интерактивной социальной дистанции»		
	«Привязанность»	«Любовь к другому»	Краткая шкала любви	«ИД к близким людям»	«ИД к мало-знакомым людям»	Интерактивная социальная дистанция
Опросник Т. Ахенбаха для подростков (краткая форма)						
1. Общий уровень проблем	-0,30***	-0,19**	-0,28***	0,16**	-0,28***	-0,30***
2. Экстернальность	-0,25***	-0,16**	-0,24***	0,06	-0,19**	-0,20**
3. Интернальность	-0,30***	-0,19**	-0,27***	0,17**	-0,29***	-0,31***
4. Соматические проблемы	-0,17**	-0,12*	-0,15**	0,19**	-0,25***	-0,28***
5. Проблемы с общением	-0,24***	-0,13*	-0,22**	0,15**	-0,21**	-0,22**

6. Тревога и депрессия	-0,30***	-0,17**	-0,24***	0,18**	-0,26***	-0,28***
7. Социальные проблемы	-0,20**	-0,14*	-0,22**	0,20**	-0,29***	-0,34***
8. Нарушение внимания	-0,25***	-0,18**	-0,22**	0,13*	-0,27***	-0,29***
9. Странности мышления	-0,20**	-0,11*	-0,15**	0,10*	-0,14*	-0,16**
10. Делинквентность	-0,25***	-0,13*	-0,21**	0,03	-0,12*	-0,12*
11. Агрессивность	-0,21**	-0,17**	-0,23**	0,08	-0,22**	-0,22**

Показатели благополучия

1. Удовлетворенность жизнью	0,32***	0,19***	0,28***	-0,19***	0,26***	0,30***
2. Школьная успеваемость	0,11*	0,00	0,11*	-0,03	0,09*	0,13*
3. Финансовая удовлетворенность	0,03	0,04	0,02	-0,07	0,14*	0,16**

Пр и м е ч а н и е . Условные обозначения для значимости коэффициентов корреляции Пирсона, приведенных в таблице:  
\*  $p < 0,05$ , \*\*  $p < 0,001$ , \*\*\*  $p < 0,000001$ .

**Надежность методики «Краткая шкала любви»  
по согласованности пунктов  
(140 подростков, 12–19 лет, Калужская область)**

Т а б л и ц а 5

		Ключи	Альфа Кронбаха	Расщепление пополам
1	Субшкала «Привязанность»	Сумма оценок по пунктам № 7, № 8, деленная на 2	0,77	–
2	Субшкала «Любовь к другому»	Сумма оценок по пунктам № 3, № 4, № 5, № 6, деленная на 4	0,75	0,77
3	Краткая шкала любви	Сумма оценок по всем восьми пунктам, деленная на 8	0,85	0,85

**Нормы методики «Краткая шкала любви»  
(140 подростков, 12–19 лет, Калужская область)**

Т а б л и ц а 6

		Ключи	Среднее	Стандартное отклонение
1	Субшкала «Привязанность»	Сумма оценок по пунктам № 7, № 8, деленная на 2	4,20	1,04
2	Субшкала «Любовь к другому»	Сумма оценок по пунктам № 3, № 4, № 5, № 6, деленная на 4	3,90	0,96
3	Краткая шкала любви	Сумма оценок по всем восьми пунктам, деленная на 8	4,01	0,84

**Содержание**

Предисловие . . . . .	3
Введение . . . . .	7

Раздел 1

**ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ СОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ  
ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ  
И ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

1.1. Паспорт проекта «Создание терапевтического сообщества замещающих семей с детьми-инвалидами «Семейный фарватер» . . . . .	9
1.2. Общие итоги реализации проекта «Создание терапевтического сообщества замещающих семей с детьми-инвалидами «Семейный фарватер» . . . . .	13
Приложения . . . . .	25
<i>Приложение 1.</i> Программа дистанционной школы замещающих родителей . . . . .	25
<i>Приложение 2.</i> Положение о региональном конкурсе-Ассамблее замещающих семей Калужской области «Семья—моя малая Родина». . . . .	48
<i>Приложение 3.</i> Порядок проведения областного туристического слета для детей, воспитывающихся в приемных семьях—фестиваля семейного туризма для замещающих семей, и воспитанников детских домов Калужской области . . . . .	53
<i>Приложение 4.</i> Паспорт программы «Компас надежды» активной психолого-педагогической поддержки замещающих родителей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья . . . . .	60
<i>Приложение 5.</i> Методические материалы для специалистов к программе «Компас надежды» . . . . .	71

Раздел 2

**ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ  
И МЕТОДИКИ СОПРОВОЖДЕНИЯ**

2.1. Методические рекомендации по сопровождению замещающих семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) . . . . .	81
2.2. Использование сказкотерапии в работе с замещающими семьями . . . . .	111
2.3. Особенности любви и интерактивной дистанции у подростков с ограниченными возможностями здоровья (по материалам мониторинга социально-психологического благополучия замещающих семей Калужской области) . . . . .	129



**ОРГАНИЗАЦИЯ СОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ  
ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ  
И ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ,  
«СЕМЕЙНЫЙ ФАРВАТЕР»**

*Методические рекомендации  
для специалистов служб социального сопровождения*

Составители *А. В. Головашкина, Т. Д. Маймусова*  
Корректор *Н. Г. Любомудрова*  
Компьютерная верстка, дизайн *С. И. Захаров*

Издатель Захаров С. И. («СерНа»)  
Тел. 8-910-914-95-30  
E-mail: sergeizah@gmail.com

Подписано в печать 22.08.18. Формат 60×90<sup>1/16</sup>.  
Печать офсетная. Объем 9 п. л. Тираж 200 экз.

Отпечатано «Наша Полиграфия»  
г. Калуга, ул. Грабцевское шоссе, 126  
Лиц. ПЛД № 42–29 от 23.12.99  
Тел. (4842) 77-00-75