

стремится освободиться от этого чувства. Образуется порочный круг. И тогда уже необходима помощь психолога.

Чтобы предотвратить подобные ситуации, необходима психокоррекционная программа.

Родители должны иметь полное представление о состоянии здоровья и психологическом статусе ребенка. Такую информацию с рекомендациями готовят для семьи психологи социально-реабилитационных центров и специалисты психолого-медико-педагогической комиссии. Это необходимо для разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации ребенка в условиях новой семьи.

Реабилитационные мероприятия осуществляются (в случае необходимости) приемными родителями и патронатными воспитателями в сотрудничестве со специалистами центра, которые проводят необходимую организационную работу и отслеживают динамику физического уровня и психологического состояния ребенка.

Подготовительный этап – это доминантный этап в успешности (состоятельности) приемной или замещающей семьи.

Поведение каждой семьи управляется системой убеждений, которая состоит из набора жизненных позиций, ожиданий, взглядов, (*сильные стороны семьи* – открытое обсуждение проблемы, искренность отношений, любовь и эмпатия), семейных традиций.

Основные ошибки: ведущая роль в приемной семье отдается одному из супругов, игнорируется биологическая семья приемного ребенка.

Симптомы неблагополучия в приемных и замещающих семьях:

- происходят неблагоприятные изменения в социально-экономической сфере;
- не учитываются объективные факторы развития ребенка (кризисные периоды);
- имеют место непрофессиональные действия субъектов сопровождения (учителя, врачи, специалисты центров обслуживания семьи и детей, руководители органов опеки);
- нет оптимального взаимодействия между замещающей семьей и биологической семьей ребенка.

Что нужно знать специалисту, координирующему деятельность субъектов сопровождения семьи?

Если специалист, сопровождающий семью, рассматривает симптомы "неблагополучия" лишь как временные проявления отклонений от равновесия, то он всегда найдет правильные решения выхода из кризисной ситуации.

Комитет образования и науки
Курской области

Областное казённое учреждение
для детей, нуждающихся в
психолого-педагогической, медицинской и
социальной помощи

«Курский областной центр
психолого-педагогического,
медицинского и социального
сопровождения»
(ОКУ ЦППМСП)



Организация работы с приемными и
замещающими семьями
(практические рекомендации специалистам)

Специалист:

МИХАЙЛОВА Лариса Владимировна -
педагог-психолог высшей квалификационной
категории, кандидат психологических наук

Адрес: 305000, г. Курск, ул. Кирова, 7

Предварительная запись по тел. / факс (4712) 51-14-75

Приемная семья – форма устройства детей- сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на основании договора о передаче ребенка (детей) на воспитание в семью между органами опеки и попечительства и приемными родителями (супругами или отдельными гражданами, желающими взять детей на воспитание в семью) (ФЗ от 21.12.1996 № 159-ФЗ, ред. 08.04.2002).

Термин «**замещающая семья**» появился в связи с толкованием Закона «О патронате» как синоним словосочетанию «семья патронатного воспитателя».

• Правовой признак замещающей семьи – гражданско-правовой договор между органами опеки и попечительства, учреждением и патронатным воспитателем; определено вознаграждение патронатному воспитателю.

Устройство детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в семью патронатного воспитателя устанавливается, когда не могут быть применимы иные формы устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей: усыновление, опека, попечительство, приемная семья и т.д.)

• Правовой признак приемной семьи – договор между органами опеки и приемными родителями; определена заработанная плата за воспитание ребенка.

Целью передачи детей, оставшихся без попечения родителей, в приемные и замещающие семьи является обеспечение гармоничного развития личности ребенка в условиях семейного воспитания и профилактики безнадзорности и правонарушений детей и подростков.

Задачи приемной и замещающей семьи включают:

• Духовное, психическое, физическое и социальное здоровье членов семьи как базовой (замещающей), так и внешней (биологической семьи приемного ребенка).

• Здоровье приемного ребенка как состояние духовного, физического, психического и социального благополучия.

• Обеспечение процессов взаимодействия в семье.

Приемные родители осуществляют функцию воспитателей по отношению к ребенку, при этом сохраняя статус родителей.

Патронатный воспитатель не является законным представителем ребенка.

Их задача – создать оптимальную психологическую атмосферу, способствующую выходу ребенка из состояния стресса, переживаемого им в связи с выходом за пределы биологической семьи, т.е. разрывом отношений с биологическими родителями или утратой родителей. Замещающие настоящих родителей, приемные родители и патронатные воспитатели осуществляют заботу об удовлетворении физических, психических и духовных потребностей развивающейся личности ребенка с учетом его возрастных и индивидуальных психологических особенностей и, таким образом, способствуют его социальной адаптации.

Приемные дети – это, как правило, дети, пережившие трудную жизненную ситуацию, имеющие проблемы со здоровьем, психологические травмы, негативный социальный опыт.

Люди, желающие взять на воспитание ребенка, не всегда имеют правильное представление о возможных проблемах в воспитании таких детей, т.е. реальные возможности семьи не всегда соответствуют желанию взять ребенка.

Следовательно, существует риск психологического травмирования ребенка в новой семье. Чтобы предупредить ситуацию травмирования, необходимо работать с потенциальными родителями до передачи в семью ребенка.

Главная цель, которую должны преследовать центры помощи семье и детям, – помощь новой семье в создании условий, необходимых для развития личности приемного ребенка.

Задачами специалистов являются:

1. *Подбор родителей* и патронатных воспитателей, способных стать близкими людьми для приемного ребенка.

2. *Подготовка семьи* к воспитанию приемного ребенка.

3. *Психологическая поддержка семьи* и оказание помощи в реализации индивидуальной программы реабилитации ребенка в новой семье.

Для осуществления 1 и 2 задачи необходимо:

❖ установить отношения сотрудничества с кандидатами в родители и патронатные воспитатели:

- ❖ выявить нерешенные проблемы семьи;
- ❖ дать прогноз о том, как будут складываться отношения в данной семье после появления в ней ребенка;
- ❖ осуществить необходимые психокоррекционные мероприятия в семье.

Опыт таких семей показывает, что ряд трудностей в воспитании приемных детей можно предупредить. Поскольку родителям свойственно допускать общие ошибки, то система мер, направленных на их преодоление, позволит улучшить воспитательный процесс.

Наиболее часто встречаются следующие ошибки:

1. Стремление механически перенести опыт воспитания родных детей на приемных. Как правило, супруги берут на воспитание ребенка (детей) по возрасту младше собственных. Они уверены в том, что освоенный ими стиль воспитания полностью оправдывает себя, и в дальнейшем используют его в отношениях с приемными детьми без учета их индивидуальных психологических особенностей.

2. Стремясь получить позитивный результат в кратчайшие сроки, воспитатели не учитывают, что на коррекцию тех или иных качеств каждому воспитуемому требуется время разной продолжительности. Кто-то справляется с проблемой быстро, а другому на преодоление той же проблемы требуется времени гораздо больше.

3. Не надо перекладывать на своего старшего ребенка роль опекуна-воспитателя. Это мешает приемному ребенку чувствовать ответственность за свои поступки, то есть препятствует его личностному росту.

4. Необходимо научиться сдерживать свое эмоциональное неприятие возможных ситуаций, так как это отражается на психологическом комфорте семьи.

Допуская ошибки в воспитании, приемные родители осознают, что не справляются с поставленными задачами, страдают от чувства вины. Чувство вины переживается крайне тяжело. В таких случаях возникает стремление избавиться от него.

Часто допускают ошибку, сравнивая родных детей с приемными и убеждая себя в том, что виноват сам ребенок. Ребенок чувствует себя виноватым и