

## **Диагностика благополучия (неблагополучия) ребёнка в семье**

**Надежда Петровна Иванова,**

заведующая лабораторией  
социальных проблем детства  
НИИ семьи и воспитания, кандидат  
педагогических наук

**Ирина Анатольевна Бобылева,**

старший научный сотрудник  
НИИ семьи и воспитания, научный  
руководитель Центра поддержки  
выпускников интернатных  
учреждений Смоленской области,  
кандидат педагогических наук

**Ольга Владимировна Заводилкина,**

старший научный сотрудник  
НИИ семьи и воспитания

*Основная цель диагностики благополучия (неблагополучия) ребёнка в семье — принятие обоснованного решения относительно его будущего. Только обладая разносторонней информацией о ребёнке и семье, специалист может принять объективное решение, в полной мере отвечающее интересам ребёнка. Диагностика представляет собой процесс сбора информации о ребёнке и его семье, оценку данной информации. Оценка связана с обоснованием наличия или отсутствия неблагополучия ребёнка в семье, а также в случае неблагополучия — степенью его выраженности. Оценка должна проводиться при сотрудничестве с ребёнком и членами его семьёй, которые, насколько возможно, привлекаются к работе, в том числе, к процессу принятия решений, касающихся их судьбы.*

● процесс диагностики неблагополучия ребёнка в семье ● цели и задачи диагностики ● профилактика негативных явлений в сфере семьи и детства ● основания для вмешательства в жизнь семьи ● принципы взаимодействия с семьёй ● раннее выявление семей с признаками детского неблагополучия ● проблемы специалистов, работающих с семьями группы риска ● первый этап диагностики

### **Задачи диагностики**

Первоочередная задача диагностики заключается в том, чтобы определить, есть ли угроза жизни и здоровью ребёнка. Если такой угрозы нет, то диагностика решает задачи комплексного углублённого изучения семьи, результаты которого будут основой для оказания семье необходимой поддержки.

Диагностика неблагополучия ребёнка в семье — это процесс, который имеет определённую временную протяжённость. Если в процессе оценки возникает ситуация, угрожающая жизни и здоровью ребёнка, не-

## ТЕХНОЛОГИЯ И ПРАКТИКА

обходимо принять срочные меры для обеспечения безопасности и защиты несовершеннолетнего.

Тип и глубина диагностики зависят от особенностей конкретной ситуации, степени неблагополучия, семейных условий и обстоятельств.

*Перечень основных аспектов в жизни ребёнка, подлежащих диагностике:*

1. Структура и демографические характеристики семьи.
2. Основные события или кризисы в истории семьи (например, развод, смерть, безработица, миграция и природные катастрофы).
3. Культурный и социально-экономический статус семьи.
4. Семейное функционирование и механизмы решения проблем.
5. Важные события, происходившие в период рождения ребёнка, и основные вехи в его развитии.
6. Проблемы ребёнка, связанные со здоровьем (например, госпитализация).
7. Особенности обучения ребёнка, образовательная среда ребёнка.
8. Адаптивное поведение ребёнка, его социальные контакты и взаимодействие.

В зависимости от особенностей ребёнка проводится диагностика либо общего плана, либо сфокусированная на той или иной области.

В процессе диагностики определяются факторы, которые могут оказать позитивное влияние на неблагополучную ситуацию. К ним относятся: возраст ребёнка, его физическое состояние; психологические, психические, эмоциональные и социальные факторы; образ жизни; влияние семьи.

Диагностика выявляет основную проблему семьи, степень осознания проблемы её членами, какие усилия предпринимает семья для её решения, какие факторы мешают семье решить свою проблему.

Эффективность диагностики определяется точностью и полнотой оценивания ситуации.

Потребности ребёнка и семьи, определённые первоначально, изменяются с течением времени. Поэтому необходимо рассматривать процесс диагностики как спираль, постоянно находящуюся в движении и чувствительную к переменам в потребностях ребёнка и семьи.

Повторная диагностика осуществляется, если появляется новая информация или происходят изменения в семейной ситуации. Она даёт возможность определить, приносит ли оказываемая семье поддержка ожидаемый результат и, если нет, то почему. Важно оценить,

*Потребности ребёнка и семьи, определённые первоначально, изменяются с течением времени. Поэтому необходимо рассматривать процесс диагностики как спираль, постоянно находящуюся в движении и чувствительную к переменам в потребностях ребёнка и семьи.*

**Н.П. Иванова, И.А. Бобылева, О.В. Заводилкина. Диагностика благополучия (неблагополучия) ребёнка в семье**

как предпринимаемые действия влияют на физическое, психическое и эмоциональное состояние ребёнка, условия семьи. В случае отсутствия прогресса необходимо выяснить причину и принять соответствующие меры.

Таким образом, диагностика может быть определена как процесс, при котором систематически собираются и анализируются данные, необходимые для ответа на основные вопросы:

1. Каково на данный момент социальное функционирование ребёнка, включая его потребности?
2. Какие особенности социальной среды активизируют или замедляют его социальное функционирование?
3. Какие цели и задачи по изменению ситуации неблагополучия ребёнка в семье (в порядке приоритетности) должны быть определены и включены в программу реабилитации?
4. Какие ресурсы и услуги необходимы для достижения этих целей и задач?
5. Как будет оцениваться достижение поставленных целей и задач?
6. Какие критерии будут использоваться для оценки результатов?

Важный вопрос диагностики — оценка способности семьи к переменам. Как правило, для всех проблемных семей характерна заниженная самооценка, внутренние конфликты, отсутствие необходимых для родителей знаний, отрицание (и другие средства защиты), неверное распределение ролей в семье, дисфункциональные семейные отношения, хронические проблемы со здоровьем, серьёзные перебранки, неумение контролировать стрессы, решать проблемы, неадекватное обустройство жизни, асоциальность. В наиболее сложных случаях имеют место тяжёлые посягательства, испытанные родителями в детстве, настойчивое противодействие и злоупотребление властью, серьёзные личностные нарушения (психопатия; тяжёлая неадекватность личности), умственная отсталость в совокупности с личностными нарушениями, постоянная алкогольная или наркотическая зависимость.

Оценивая возможность изменений в семье, помимо изложенных диагностических признаков, необходимо учитывать выраженность таких факторов:

— *Дискомфорт в настоящем*. Любые перемены начинают происходить тогда, когда человек испытывает дискомфорт, который проявляется в чувстве тревоги и неудовлетворённости. Это может проявляться в желании человека что-то получить, или чего-то достичь, или чего-то избежать. Такой «осознанный» дискомфорт является стимулом для изменений. Однако у членов проблемных семей часто чувство дискомфорта возникает только в момент вмешательства в семью системы защиты прав и интересов ребёнка. В данном

## ТЕХНОЛОГИЯ И ПРАКТИКА

случае, у семьи велика вероятность воспринимать представителей этой системы как источник дискомфорта, не испытывать к ним доверия и оказывать сопротивление возможным изменениям.

— *Эмоциональная защищённость.* Для осуществления изменений необходимо, чтобы члены семьи чувствовали себя эмоционально защищёнными. Любое изменение жизни несёт в себе определённую степень риска, но чтобы рискнуть, человеку необходима поддержка со стороны окружающих. Источником такой поддержки может стать социальный работник или другой представитель системы помощи детям, находящимся в трудной жизненной ситуации.

— *Принятие на себя ответственности за существующую проблему.* Необходимым условием возможных перемен является способность членов семьи контролировать свою жизнь. Эта способность выражается, в частности, в ощущении, что они сами в силах влиять на ход событий своей жизни. Возложение ответственности на внешние обстоятельства или окружающих — обычный защитный механизм, действие которого может быть уменьшено или устранено с помощью квалифицированной консультации.

— *Готовность действовать эффективно.* Уверенность в способности добиваться своего, в том, что усилия могут увенчаться успехом. Условия жизни оказывают существенное влияние на деятельность человека и его способность добиваться своего. В повышении дееспособности членов семьи важную роль может сыграть обучение их навыкам оценки условий и управления ими.

— *Видение другого, лучшего будущего.* Люди, способные внятно рассказать о желаемом будущем, обладают потенциальной способностью это будущее приблизить.

### Обоснованность вмешательства в жизнь семьи

Вмешательство общества в дела семьи прежде всего обусловлено необходимостью обеспечения безопасности ребёнка. Происходит такое вмешательство, если в семье нарушаются естественные права личности, в основе которых лежат универсальные представления о том, что всем детям должно быть гарантировано удовлетворение основных потребностей.

Для этого необходимы ранние профилактические действия в отношении негативных социальных тенденций и явлений в сфере семьи и детства, нацеленность мер помощи на развитие способности семьи к воссозданию и укреплению, а детей — к формированию полноценной личности и самореализации.

Сигнал о ребёнке, находящемся в ситуации неблагополучия, может поступить из различных источников. По закону граждане и должностные лица, которым станет известно об угрозе жизни или здо-

**Н.П. Иванова, И.А. Бобылева, О.В. Заводилкина. Диагностика благополучия (неблагополучия) ребёнка в семье**

ровью ребёнка, о нарушении его прав и законных интересов, обязаны сообщить об этом в орган опеки и попечительства по месту жительства ребёнка. В соответствии с Федеральным законом «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» органы и учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних обязаны незамедлительно информировать:

- По закону граждане и должностные лица, которым станет известно об угрозе жизни или здоровью ребёнка, о нарушении его прав и законных интересов, обязаны сообщить об этом в орган опеки и попечительства по месту жительства ребёнка.*
- *орган прокуратуры* — о нарушении прав и свобод несовершеннолетних;
  - *комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав* — о выявленных случаях нарушения прав несовершеннолетних на образование, труд, отдых, жилище и др., а также о недостатках, препятствующих предупреждению безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, в деятельности органов и учреждений;
  - *орган опеки и попечительства* — о выявлении несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей или законных представителей либо находящихся в обстановке, представляющей угрозу их жизни, здоровью или препятствующей их воспитанию;
  - *орган управления социальной защитой населения* — о выявлении несовершеннолетних, нуждающихся в помощи государства в связи с безнадзорностью или беспризорностью, а также о выявлении семей, находящихся в социально опасном положении;
  - *орган внутренних дел* — о выявлении родителей несовершеннолетних или их законных представителей и иных лиц, жестоко обращающихся с несовершеннолетними и (или) вовлекающих их в совершение преступления или антиобщественных действий, совершающих по отношению к ним другие противоправные деяния, а также о несовершеннолетних, совершивших правонарушение или антиобщественные действия;
  - *орган управления здравоохранением* — о выявлении несовершеннолетних, нуждающихся в обследовании, наблюдении или лечении в связи с употреблением спиртных напитков, наркотических средств, психотропных или одурманивающих веществ;
  - *орган управления образованием* — о выявлении несовершеннолетних, нуждающихся в помощи государства в связи с самовольным уходом из детских домов, школ-интернатов и других детских учреждений либо в связи с прекращением по неуважительным причинам занятий в образовательных учреждениях;
  - *орган по делам молодёжи* — о выявлении несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении и нуждающихся в помощи (в организации отдыха, досуга, занятости).

## ТЕХНОЛОГИЯ И ПРАКТИКА

Все субъекты профилактики детского неблагополучия должны имеющуюся информацию (независимо от источника) передать в территориальный орган опеки и попечительства, который принимает решение о вмешательстве в семью.

Если в случае семейного неблагополучия, ребёнок находится в безопасности, но нуждается в помощи, то орган опеки и попечительства передаёт уполномоченной организации (ст.6 п.4 ФЗ № 48 «Об опеке и попечительстве») право провести дополнительное обследование условий жизни и воспитания ребёнка для определения дальнейших действий.

Выявление детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, неразрывно связано с необходимостью в достаточно сжатые сроки определить, в каких изменениях условий жизни нуждается ребёнок. При этом направление и содержание помощи зависит от степени выраженности угрозы безопасности ребёнка.

В настоящее время социальные работники чаще всего имеют дело с ситуациями, когда дети уже находятся в опасности. Как правило, опасное положение является последствием жестокого обращения с ребёнком и включает все виды насилия: от пренебрежения потребностями и интересами ребёнка до эмоционального, физического и сексуального насилия.

Если существует угроза безопасности ребёнка (способность семьи к защите ребёнка оказывается ниже уровня, необходимого для его защиты), необходимо вмешательство специалистов. Заключение о наличии риска жестокого обращения (не просто предположение, а логический, подкреплённый информацией вывод) предполагает коррекцию причин, вызывающих этот риск, в большинстве случаев — это изменение образа жизни, поведения воспитателя.

Для определения типа вмешательства выделяются три категории семей:

- 1) семьи с вероятностью нормального функционирования, стабильности и способности защищать своих детей;
- 2) семьи, которые склонны оставаться такими, какие они есть, но способны предоставить защиту ребёнку или позволяют это делать другим (стабильность в таких семьях вероятна);
- 3) семьи, не склонные к изменениям, не обладающие способностью обеспечить защиту детей (стабильность в таких семьях маловероятна, очевидна перспектива лишения родительских прав).

*В настоящее время социальные работники чаще всего имеют дело с ситуациями, когда дети уже находятся в опасности. Как правило, опасное положение является последствием жестокого обращения с ребёнком и включает все виды насилия: от пренебрежения потребностями и интересами ребёнка до эмоционального, физического и сексуального насилия.*



**Н.П. Иванова, И.А. Бобылева, О.В. Заводилкина. Диагностика благополучия (неблагополучия) ребёнка в семье**

Позитивные изменения возможны в семье, члены которой хотят быть вместе, надеются, что их жизнь может улучшиться, видят перспективы и возможности в будущем, способны к обучению, участию в решении проблем, приобретению навыков элементарного анализа, имеют мотивацию к изменениям, открыты к переменам, способны доверять людям, которые хотят им помочь, осознают необходимость изменений, принимают предлагаемые меры.

Однако существуют семьи, вмешательство в которые уже не может привести к позитивным изменениям. К сожалению, далеко не всем семьям социальная служба в силах помочь. Есть семьи, которые изначально можно определить как не поддающиеся изменениям. Родители в таких семьях не понимают ребёнка, не рассматривают его потребности в отрыве от своих собственных (ребёнок в их представлении имеет те же, что и они, потребности, включая сексуальные). Они, как правило, обладают различными личностными нарушениями (шизоидный тип, антисоциальная личность, полностью игнорирующая окружающих и др.). Эти семьи характеризуются также ростом насильственных действий в отношении ребёнка, определённой степенью садизма и сексуальных отклонений, злоупотреблением наркотиками или токсичными веществами в момент насильственных действий.

*При взаимодействии с семьёй необходимо исходить из сочетания нескольких принципов: приоритета семейных форм воспитания, автономии семьи и раннего — не репрессивного, а социализирующего — вторжения.*

Эти признаки необходимо учитывать. Если с семьями первой группы можно и нужно работать, добиваясь того, чтобы ребёнок остался в семье, то для детей из семей второй группы наилучшее решение — изъятие и изменение формы их жизнеустройства.

Основанием для вмешательства в семью может быть непосредственное обращение ребёнка или его законных представителей в органы и учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних с просьбой о помощи.

Вмешательство в жизнь семьи нарушает её автономию и автономию личностей — членов этой семьи.

Поэтому нарушение такой автономии может происходить только тогда, когда имеются определённые симптомы неблагополучия.

Но и вторжение это должно быть не репрессивным, а социализирующим, ориентированным на выработку способности семьи в дальнейшем самостоятельно разрешать свои проблемы.

Таким образом, при взаимодействии с семьёй необходимо исходить из сочетания нескольких принципов: приоритета семейных форм воспитания, автономии семьи и раннего — не репрессивного, а социализирующего — вторжения.

## ТЕХНОЛОГИЯ И ПРАКТИКА

Раннее выявление семей, в которых есть признаки детского неблагополучия, — достаточно сложная задача для специалистов. На практике специалисты, вовлечённые в эту работу, сталкиваются с большим количеством проблем, в частности:

— многие важные термины не имеют чётких определений (например, «угроза жизни и здоровью», «ненадлежащее исполнение родительских прав и обязанностей»), вследствие чего многие важные для дальнейшей жизни ребёнка решения могут приниматься субъективно;

— не существует однозначных критериев для отнесения ребёнка или семьи к той или иной группе риска, а также не существует единого для всех служб и ведомств алгоритма и инструментов оценки ситуации в семье;

— устройство детей на государственное обеспечение или в замещающую семью не подчиняется строгим правилам и не всегда учитывает потребности и интересы ребёнка;

— профилактические работы, направленные на поддержку семьи, недостаточно скоординированы.

Учитывая особенности процесса выявления детского и семейного неблагополучия, необходимо строить эту работу таким образом, чтобы уменьшить риск ошибочного заключения: использовать технологии командной работы, когда несколько специалистов участвуют в процессе выявления и оценки семьи; осуществлять сопровождение семьи в процессе оценки её воспитательного потенциала; вводить супервизорский контроль за качеством оценки и помощи, а главное — постоянно повышать профессиональный уровень специалистов.

### Этапы диагностики

В основе построения диагностики неблагополучия ребёнка в семье лежит принцип «ветвящегося дерева», то есть последующий диагностический шаг делается лишь в том случае, если получен соответствующий результат на предыдущем этапе.

Диагностическая работа с детьми, находящимися в неблагополучных семейных условиях, — это определённая система, которая проводится в несколько этапов, различающихся по своим целям, задачам и методам.

*Первый этап диагностической работы* направлен на оценку (экспертизу) состояния ребёнка и его социальной ситуации развития. Главная цель первичной диагностики — определить, какие права и интересы ребёнка нуждаются в защите, представляет ли ситуация угрозу жизни и здоровью ребёнка.



**Н.П. Иванова, И.А. Бобылева, О.В. Заводилкина. Диагностика благополучия (неблагополучия) ребёнка в семье**

Помимо прав ребёнка, нуждающегося в защите, необходимо определить способность семьи самостоятельно выполнять свои основные ежедневные функции, в зависимости от этого определяется, какие услуги — поддерживающие или защищающие — должны быть оказаны семье.

Первичную диагностику может провести специалист органа опеки и попечительства, специалист уполномоченной организации или учреждения социальной защиты.

Методы первичной диагностики: осмотр и беседа с ребёнком; анализ имеющихся документов; обследование условий проживания ребёнка; беседа с родителями или законными представителями ребёнка.

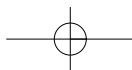
Для проведения первичной оценки и выявления угрозы жизни и здоровья ребёнка наряду со стандартным актом жилищно-бытовых условий рекомендуется использовать акт обследования условий его жизни. Это краткая форма, на основе которой специалист может принять решение о немедленном изъятии ребёнка из семьи, если очевидна угроза жизни и здоровью, и спланировать меры, обеспечивающие его безопасность.

Важно отметить, что акт может оформляться не только при первичном выходе в семью, но и в любой другой момент. В практике распространены ситуации, когда при первичном контакте угроза жизни и здоровью ребёнка не выявляется либо по причине её отсутствия, либо потому, что требуется время для выявления некоторых фактов. Однако наличие угрозы жизни и здоровью ребёнка становится очевидной через какое-то время работы с семьёй, и, следовательно, акт может быть оформлен именно в этот момент.

Акт может оформляться также при первичном выходе в семью специалистом по социальной работе, когда этот выход не сопряжён с сигналом об угрозе жизни и здоровью ребёнка, а является первичным этапом работы с семьёй. В этом случае основной целью оформления акта является проведение первичной оценки условий жизни ребёнка для исключения угрозы его жизни и здоровью.

На основании результатов первичной диагностики решаются вопросы о срочности и типе необходимых мер. Например, об обоснованности обращения и необходимости оказания семье социальной помощи; о необходимости изъятия ребёнка из семьи для обеспечения его безопасности; о необходимости помещения ребёнка в учреждение для оказания помощи семье в воспитании, обучении и содержании ребёнка; о необходимости оказания семье определённого типа социальных услуг и др.

Таким образом, результаты первого этапа обследования определяют комплекс первоочередных мер по оказанию помощи ребёнку



## ТЕХНОЛОГИЯ И ПРАКТИКА

и задачи второго этапа, которые решаются в индивидуальной программе реабилитации ребёнка и его семьи.

Если непосредственной угрозы для жизни и здоровья ребёнка нет, но ситуация для ребёнка в семье может быть охарактеризована как неблагополучная, специалисты переходят к следующему этапу диагностики и производят углублённую оценку.

В отдельных случаях диагностическая работа ограничивается первым этапом. Например, семья беженцев обратилась с просьбой оказать помощь в устройстве ребёнка в образовательное учреждение. Результаты первичной диагностики не выявили нарушения других прав ребёнка. Содействие в устройстве ребёнка в образовательное учреждение было оказано, и дальнейшая диагностическая работа с данной семьёй не проводилась.

*В следующих номерах журнала мы рассмотрим второй и третий этапы диагностики неблагополучия ребёнка в семье.*

