



ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ЗАМЕЩАЮЩАЯ СЕМЬЯ: ПОИСК И НАХОДКИ, ПРОБЛЕМЫ И ДОСТИЖЕНИЯ

Елена Горбунова,
аспирантка кафедры
науки и психологии

В России формируется новая стратегия защиты прав детей, основанная на приоритетах семейного воспитания. Разработана новая модель организации работы по опеке и попечительству. Она включает развитие профессиональных служб по устройству детей в семью, профессиональному сопровождению таких семей и введение новой гибкой формы патронатного воспитания. Патронатное воспитание основывается на разграничении прав по защите ребёнка между воспитателем и службой по устройству детей. Это даёт последней основание для контроля и профессионального сопровождения таких семей, воспитателям — возможность требовать и получать помощь, а ребёнку — жить и воспитываться в семье независимо от его юридического статуса.

Патронатное воспитание — это совместная работа профессионалов: службы по устройству и сопровождению ребёнка и семьи и патронатных воспитателей. Потенциальные патронатные воспитатели проходят отбор и подготовку, в ходе которых учитываются специфические потребности ребёнка, особенности его личной истории, жизненный опыт, а также встречные ожидания и возможности воспитателей. Существуют особые критерии, которым должен соответствовать профессиональный воспитатель.

Он должен знать собственную семью, уметь оценить сильные стороны и проблемы, относящиеся как к отдельному её члену, так и к семье в целом, опираться на сильные стороны и умение работать над достижением цели. Ему нужно владеть приёмами эффективной коммуникации, использовать и развивать навыки, необходимые для воспитания или усыновления ребёнка-сироты.

Важно, чтобы воспитатель знал детей, умел выделять сильные стороны и цели, к которым необходимо стремиться в работе с детьми и подростками, подвергшимся жестокому обращению, с детьми, чьими нуждами пренебрегают, брошенными детьми или детьми, пережившими психическое насилие.

Необходима опора на сильные стороны детей, а также умение работать в партнёрстве (команде) со службами сопровождения (медицинской, социальной, психологической, педагогической), кровными родителями ребёнка (если это не несёт угрозы физическому или психическому здоровью ребёнка), приёмным ребёнком и его окружением.

Кроме того, важно, чтобы у воспитателя было стремление и желание помочь ребёнку справиться с чувством утраты, развивать привязанности, умение помочь ребёнку научиться управлять своим поведением, поддерживать его здоровье и обеспечивать безопасность. Важно уметь оценивать влияние помещения детей-сирот в семью на саму семью как структуру и на каждого члена семьи.

Уполномоченная служба, занимающаяся подготовкой приёмной (патронатной) семьи, стремится определить, как представляет себе каждый её член состояние и развитие семьи и каждого члена. Осознавая, что на процесс адаптации и социализации приёмного ребёнка будут оказывать влияние все члены семьи, следует вести такую работу со всеми, кому больше шести лет.



При изучении семьи учитывают:

- способность её адаптивно реагировать на изменения требований жизни;
- согласованность и открытость ожиданий членов семьи, их способность приспособиться к новым ролям, возникающим в процессе семейного функционирования;
- открытость и ясность коммуникаций в семье;
- адекватность эмоционального реагирования членов семьи в процессе взаимодействия;
- наличие эмпатических отношений в семье, способность её удовлетворить эмоциональные потребности членов, организация автономной жизни взрослых членов семьи.

От людей, которые хотят воспитать приёмного ребёнка, потребуются личностная зрелость и самоотвержение: дети, лишившиеся семьи, не готовы «отдавать любовь», но отчаянно в ней нуждаются. Принять на себя груз негативного опыта детей и заботу о них очень нелегко. И помочь здесь может только убеждённость, что даже малая крупица хорошего не пропадёт зря и любой позитивный опыт важен, помогая малышу выжить.

Тщательная процедура отбора и подготовки семьи и ребёнка обусловлена тем, что приёмная (патронатная) семья независимо от длительности приёма должна предоставлять детям существенно лучшие условия, чем в учреждении общественного воспитания или в дисфункциональной семье. Речь не идёт о размерах жилплощади, предоставляемой ребёнку, о высоких доходах, чрезмерной опекаемости. Миссия замещающей семьи, в том числе и профессиональной, заключается в том, чтобы дать ребёнку модель близких принимающих отношений, отличающуюся от тех, которые он видел ранее. Продолжительность семейной заботы может определяться кратковременным замещением или долговременным планированием. Многие дети, изъятые из своих семей, не смогут вернуться обратно. При этом далеко не каждый малыш из детского дома или дома ребёнка может быть усынов-

лён. Поэтому важно подбирать семьи, ориентированные на длительный приём ребёнка, вплоть до его совершеннолетия, на сохранение с ним после «выпуска» из семьи дружеских, обеспечивающих душевную поддержку отношений.

Приём ребёнка ставит перед принимающей семьёй задачи, требующие перестройки взаимоотношений. Семья должна внести изменения в свою организацию, адаптироваться к новой ситуации, откорректировать основные правила жизни и выработать свой новый образ. Это потребует значительных усилий, привлечения ресурсов. Семья, принимающая ребёнка на профессиональной основе,



открывает границы своей системы. Она должна быть готова к частому и открытому общению не только с членами службы сопровождения детского дома, но и с кровными родителями малыша, его друзьями и родственниками, школой, где он будет учиться. Чтобы избежать или сглаживать конфликты, семье необходимо научиться осознавать свои границы и регулировать степень их открытости. В связи с этим возрастает значение социального, психологического и педагогического сопровождения семьи.

Сопровождение семьи на первом этапе включает:

- предупреждение и сглаживание негативных ситуаций;



- актуализацию ресурсов семьи и выработку адекватных стратегий поведения в ситуациях семейного и индивидуального стресса.

Социальное, психологическое и педагогическое сопровождение семьи включает:

- мониторинг развития семьи с приёмными детьми;
- организацию занятий, на которых обсуждают, ищут пути решения возникающих проблем, а также проводят тренинг эффективного взаимодействия в семье;
- организацию занятий «педагогических гостиных» для повышения уровня родительской компетентности;
- индивидуальное консультирование по личным проблемам.

Приёмные дети, независимо от длительности сиротского стажа, переживают состояние эмоционального неблагополучия. Они в меньшей степени по сравнению с детьми, воспитываемыми в родной семье, проявляют способность к переживанию радости, сопереживанию, чувству удовлетворённости жизнью. Для детей детского дома характерны: негативная самооценка, нерешительность, недоверие к окружающему миру, отсутствие собственного «я», сиротское «мы». Приёмный ребёнок привносит в новую семью проблемы самооценки, поведения, восприятия себя и окружающих. Всё это значительно усложняет процесс интеграции.

Для детей сиротских учреждений характерен особый тип общения как со взрослыми, так и со сверстниками. У них гипертрофирована потребность в общении со взрослыми, вызванная дефицитом общения. Зависимость эмоционального благополучия ребёнка от отношения к нему взрослого определяет сверхценность последнего. Это, в конечном итоге, влияет на отношение его со сверстниками. «Тревога» и «враждебность» — вот два противоположных полюса отношения ребёнка-сироты к людям, которые определяют его будущее.

Служба профессионального сопровождения патронатных семей, сами патронатные воспитатели отмечают, что в первые 7–8 месяцев пребывания ребёнка в семье для него характерны:

- боязнь, что его по какой-либо причине вновь вернут в детдом;
- желание постоянно находиться рядом с приёмными родителями (чаще всего с мамой), держать её за руку;
- интересоваться тем, хорошо ли он себя ведёт, хороший он или плохой (это характерно для дошкольного и младшего школьного возраста);
- попытка вызывать жалость к себе (жалобы на несуществующие болезни «животик заболел», «сердце колет», «голова кружится»);
- ревностное отношение к кровным детям, причинение даже физической боли своим приёмным родителям за то, что ему не уделяют должного, по его мнению, внимания;
- чрезмерно доверительное отношение к окружающим взрослым (отсутствие страха перед незнакомыми).

Опыт работы детского дома в течение десяти лет с замещающими семейными (опекунами, приёмными, патронатными) семьями, свидетельствует, что примерно через полгода у детей происходят существенные изменения на всех уровнях:

- физиологическом;
- психологическом (проблемы внимания, мышления);
- эмоциональном (эмоциональное благополучие, снижение внутренней напряжённости, раскрепощённость, активность);
- поведенческом (снижение агрессивности).

Замещающая семья способна изменить у ребёнка-сироты уровень принятия себя и других, то есть повысить степень доверия, дать ребёнку ощущение удовольствия от жизни.

У детей, находящихся в детском доме, хуже всего обстоят дела с физическим состоянием и развитием познавательной сферы. Через полгода после пребывания в семье здоровье ребёнка, как правило, значительно улучшается. Исчезают или значительно сглаживаются невротические проявления (дневной и ночной энурез, нервные тики, качание на стуле и в кровати); снижаются носовые кровотечения, хронические и простудные заболевания.

Значительно улучшается состояние внимания. Возрастает уровень мыслительной деятельности: улучшается интеллектуальное развитие, связная речь, увеличивается словарный запас, запас знаний об окружающем мире. По сравнению с детьми, которые остались в детском доме, приёмные и патронатные демонстрируют лучшие результаты в решении логических и вербальных задач. Повышается качество знаний у этих детей в сравнении с тем, как они успевали в детском доме. Изменилась мотивация обучения, возросла их самостоятельность в процессе получения знаний, исчезло нивелирующее «как все». У приёмных детей шире круг интересов, общения, они планируют будущее, ощущая поддержку значимых приёмных родителей.



Вектор развития детей, как с точки зрения приёмных родителей, педагогов, обучающихся детей, так и службы сопровождения, имеет положительную направленность. Иными словами, семейное воспитание имеет больше возможностей для развития детей по всем направлениям, нежели общественное воспитание. Один из главных компонентов сиротского комплекса — иждивенчество как отражение страха самостоятельных решений, уже ко второму году патроната сглаживается. Ведущей становится потребность в общении, эмоциональной вовлечённости, переменах, признании.

Профессиональная замещающая семья, как и любая другая семья, — это система взаимоотношений. Приёмный ребёнок, попав в сформированную систему, не только сам подвергается изменениям, но и оказывает существенное влияние на каждого члена этой семьи. Изменения происходят и с кровными детьми в замещающей семье.

Даже в хорошо подготовленной к приходу приёмных детей семье ребёнок вынужден переживать состояние депривации (эмоциональной, личностной, социальной, когнитивной). Она может проявляться в пониженном фоне настроения, агрессивности и враждебности к приёмным детям, к своим родителям, чрезмерной импульсивности, снижении познавательной мотивации. Кровным детям, так же, как и детям-сиротам, могут быть свойственны: повышенная тревожность, страх совершить ошибку, нерешительность. Особенно трудно детям подросткового возраста, у них могут наблюдаться проблемы во взаимоотношениях со сверстниками, родителями.

Опыт работы с профессиональной замещающей семьёй (процесс подготовки и сопровождения) свидетельствует о необходимости взаимодействия педагогической, психологической, социальной служб не только с патронатными родителями, но и с кровными детьми. Их важно подготовить к тем изменениям, которые произойдут в семье с появлением нового чле-

на, и обеспечить их психологическое, эмоциональное благополучие.

Замкнутость, частая смена настроений, повышенная тревожность, отсутствие стабильных привязанностей — такой характеристикой обладала одиннадцатилетняя Настя, помещённая в патронатную семью 17 месяцев назад. Сложные межличностные отношения складывались в этой семье у патронатного воспитателя с кровной дочерью — 14-летней Ксенией.

Ксения была согласна с тем, чтобы Настя пришла в семью. Девочки общались (Настя проживала в этой семье во время летних каникул). Но окончательный переезд Насти Ксения восприняла ревностно. Потребовались индивидуальные беседы, тренинги, многоразовое общение со службой сопровождения, прежде чем Ксения приняла Настю как равноправного члена семьи.

Стабилизация отношений началась с появления любимого общего дела — изготовления мукасолки (поделки из теста и муки). Долгими зимними вечерами мама с Ксюшей и Настей лепили фигурки, ждали когда они высохнут, а затем расписывали их. Отличница Настя повлияла на школьные успехи Ксении.

Настя сегодня более активна и общительна, принимает участие в школьных олимпиадах и концертах. У девочки значительно снизился уровень тревожности. Патронатного воспитателя она называет мамой. В её судьбе появился значимый взрослый.

Итак, профессиональная замещающая семья при умелом стабильном сопровождении социальной, психологической, педагогической и медицинской служб может добиться следующего:

- улучшить (нормализовать) физическое и психическое состояние ребёнка;
- сформировать стойкую взаимную привязанность и прочные (стабильные) взаимоотношения между воспитателем и ребёнком, характеризующиеся взаимным уважением и способностью разрешать конфликты. **НО**