

УДК 376.6

DOI: 10.18384/2310-7235-2016-1-72-88

ОСОБЕННОСТИ ПОДГОТОВКИ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ С ОВЗ, К ПЕРЕДАЧЕ В ЗАМЕЩАЮЩИЕ СЕМЬИ

Шульга Т.И.

*Московский государственный областной университет
105005, Москва, ул. Радио, д.10А, Российская Федерация*

Аннотация. Статья раскрывает новую технологию подготовки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей с ОВЗ, к передаче в замещающие семьи. Оригинальная технология, разработанная автором, раскрывает наиболее важные стороны подготовки ребенка с ОВЗ, психологические особенности данного контингента детей, а также этапы, которые необходимо учитывать при передаче детей-сирот в семьи граждан. Данная технология является эффективной, так как она способствует лучшей адаптации, как детей, так и замещающих родителей, при приеме ребенка в семью.

Ключевые слова: технология, адаптация, дети с особыми возможностями здоровья, реализация национальной стратегии.

PECULIARITIES OF PREPARING ORPHANS AND CHILDREN WITH SPECIAL HEALTHCARE NEEDS TO JOIN FOSTER FAMILIES

T. Shulga

*Moscow Region State University
10 A, Radio Street, Moscow, 105005, the Russian Federation*

Abstract. The article reveals the details of a new technology that prepares orphans and children with special healthcare needs to join foster families. The author's technology covers the most significant aspects of such preparation, as well as the psychological characteristics of children with special healthcare needs. Stages of preparation necessary to be taken into consideration during the process of handing over the orphans into foster families are also mentioned. The technology described is effective as it promotes successful adaptation of both children and foster parents.

Key words: technology, adaptation, children with special healthcare needs, realization of national strategy.

Необходимость заботы государства о детях-сиротах и детях, оставшихся без попечения родителей с ОВЗ, отражена в «Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы», принятой 1 июня 2012 г. Указом Президента № 761 [1]. ¹В ней подчеркивается, что особое внимание необходимо уделять

© Шульга Т.И., 2016.

Исследование выполнено при финансовой поддержке РГНФ. Проект «Исследование индивидуально-психологических особенностей родительства в биологической и замещающей семье с особым ребенком» № 16-06-00991

уязвимым категориям детей, к которым относятся и дети с ОВЗ. В Национальной стратегии указывается на необходимость разрабатывать и внедрять формы работы с такими детьми, позволяющие преодолевать их социальную исключенность и способствующие реабилитации их полноценной интеграции в общество [31].

Основные задачи, которые поставлены перед практиками «Национальной стратегией действий в интересах детей на 2012–2017 гг.», – это устройство детей (в соответствии с международными стандартами прав детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья) в семье для воспитания, их полноценное участие в общественной жизни, получение качественного образования всех уровней, квалифицированной медицинской помощи, это также охрана здоровья и реабилитация, социализация, обеспечение юридической и социальной защиты, профессиональной подготовки, доступной среды [1; 3].

В исследованиях Г.В. Семьи, Т.И. Шульги подчеркивается: «Активная государственная политика, направленная на стимулирование граждан к семейному устройству детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, привела к значительному сокращению числа детей, воспитывающихся в организациях интернатного типа (на 42 процента за последние пять лет). В последние пять лет существенно изменился контингент детей в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей: около 70 % – дети подросткового возраста, 33 % – дети с ограниченными возможностями здоровья, 40 % – дети, имеющие братьев и сестер. При суще-

ствующей системе материального и нематериального стимулирования граждан такой контингент детей сложно передать в семьи граждан» [31, с. 6].

В исследованиях психологов показано, что главная проблема ребенка с ограниченными возможностями заключается в нарушении его связи с миром, в ограниченной мобильности, бедности контактов со сверстниками и взрослыми, в ограниченном общении с природой, недоступности ряда культурных ценностей, а иногда и элементарного образования. Эта проблема является следствием не только субъективного фактора, т.е. состояние физического и психического здоровья ребенка, но и результатом социальной политики и сложившегося общественного сознания, которые санкционируют существование недоступной для инвалида архитектурной среды, общественного транспорта, социальных служб. В то же время многими исследователями доказано, что ребенок, имеющий инвалидность, может быть также способен и талантлив, как и его сверстник, не имеющий проблем со здоровьем, но обнаружить свои дарования, развить их, приносить с их помощью пользу обществу ему мешает неравенство возможностей [5; 6; 7; 8; 9; 10].

Доказано, что ребенок с ограниченными возможностями здоровья испытывает трудности проникновения в смысл человеческих отношений, потому что он не может их познать теми способами, которыми пользуется нормально развивающийся ребенок [2; 4; 5; 11; 12; 14]. Эффективность социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями здоровья во многом зависит от двух значимых социально-

психологических факторов [14; 19; 20; 21]:

– полноты и достоверности информированности о проблемах и правовой грамотности в их отношении педагогов и обучающихся различных типов образовательных организаций;

– психологической толерантности к инвалидам и воспитания ее в общеобразовательных организациях, а также желания и умения оказать детям-инвалидам помощь в их самореализации при интеграции обучения [22; 23; 24].

В организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, одним из направлений решения проблемы социализации ребенка с ограниченными возможностями здоровья, является определение социально-психологических и психолого-педагогических факторов, а также неблагоприятных индивидуальных и личностных особенностей, затрудняющих развитие и самореализацию этих детей. Определить систему специального образования, пути, способы, организационные формы и психолого-педагогические условия их реализации в современных социально-экономических и нравственно-психологических условиях общества – это значит помочь ребёнку с интеллектуальными и сенсомоторными нарушениями включиться в социальные отношения общества. Главный акцент в воспитании и социализации ребенка с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях делается не только на процессе усвоения, упорядочения и воспроизведения им определенной системы ценностей, но и на создании определённых условий для его социализации [31, с. 72].

Остро встает вопрос необходимо-

сти подготовки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей с ОВЗ, к переходу в замещающие семьи. Специалисты организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, готовя детей к передаче в замещающие семьи, должны разработать программы подготовки детей с ОВЗ к жизни в семье с учетом возраста ребенка, наличия опыта жизни в семье, специфики обучения. В программах подготовки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей с ОВЗ, должно быть четко прописано, как готовить их к переходу в замещающие семьи и чему их учить [31, с. 72].

Целью исследования является изучение системы работы специалистов организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, по подготовке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей с ОВЗ, к передаче в замещающие семьи.

Гипотеза исследования состоит в предположении, что подготовка детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей с ОВЗ, имеет ряд особенностей, по сравнению с подготовкой детей групп нормы, которая определяет специфику деятельности специалистов организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Для подтверждения гипотезы разработана и представлена технология подготовки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей с ОВЗ, при передаче в замещающие семьи. Данная технология включает определенную последовательность деятельности специалистов: оценку потребностей ребенка с ОВЗ, анализ его окружения, планирование краткосрочной и долгосрочной цели, крите-

рии итоговых результатов подготовки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения с ОВЗ, а также замещающих семей [25; 26; 27; 32].

Разработанная технология подготовки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей с ОВЗ, при передаче в замещающие семьи включает пять этапов.

1 этап – оценка безопасности ребенка

Для обеспечения оценки безопасности ребенка, в первую очередь, специалистами рассматривается возможность принятия незамедлительных мер в случае плохого обращения с ребенком в замещающей семье. Для этого специалистами рассматривается возможность немедленного сообщения в органы опеки и попечительства фактов плохого обращения. Предусматриваются разные виды мер: от устранения опасного взрослого из замещающей семьи или перемещение ребенка к другим родственникам, до изъятия ребенка из семьи. Это особенно важно предусмотреть при явно выраженных проявлениях различных диагнозов у детей. Подобная первичная оценка того, страдает ли ребенок в настоящее время в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, или может ли он пострадать от нанесенного ему существенного ущерба. Данная оценка требует внимательного рассмотрения непосредственных угроз благополучию ребенка, выявления факторов, влияющих на безопасность ребенка, а также предусматривает риск от продолжающегося или возрастающего вреда, если никакие действия не будут предприняты. Очень важно в течение

всего процесса оценки безопасности учитывать, страдает ли ребенок в настоящее время и может ли возникнуть ситуация, при которой он будет подвергаться пагубному воздействию, например окружающих.

Оценка риска нанесения вреда подробно рассматривается разными специалистами и является сложным процессом, требующим профессиональных навыков [28; 29; 30].

При оценке безопасности убежденность специалиста в том, что ребенок находится в безопасности, приводит к необходимости пересмотреть направления работы, установить фокус внимания и цели оценки. Общими целями являются следующие:

- понимания природы и уровня потребностей ребенка;
- понимание факторов, влияющих на ребенка и его потребности, включая обращение со стороны родителей и другие факторы окружения;
- установление партнерских отношений с членами семьи и другими окружающими людьми, включая необходимых специалистов.

II Этап – сбор дополнительной информации о социальных сетях

При сборе информации о социальном окружении ребенка до помещения в замещающую семью, подход к ее сбору должен быть системным, чтобы полученные данные являлись достоверными и подкрепленными фактами, а время использовалось максимально эффективно. С этой целью необходимо рассмотреть все возможные источники информации. Они включают членов семьи, соседей и специалистов, а также людей, связанных с семьей (воспитатели дошкольных организа-

ций, общеобразовательных организаций, центров дополнительного образования, спортивных школ и т.д.). Следует продумать, в каком составе и в какой обстановке можно встретиться ребенку с ОВЗ с членами замещающей семьи. Важно помнить: состав и обстановка влияют на то, какая информация будет получена. Например, на индивидуальной встрече с ребенком могут быть собраны одни данные, на интервью с ребенком и родителем – другие, в ситуации наблюдения за ребенком в организации для детей-сирот или детей, оставшихся без попечения родителей, (в противовес школе) – третьи. Необходимо заранее рассмотреть подходы, которые будут использованы для сбора информации. Они могут варьировать от изучения уже существующих документов и запросов из отчетов специалистов, которые ранее были связаны с семьей или работают с ней сейчас, до интервьюирования, наблюдения, использования диагностического материала и направления на диагностику к другим специалистам. Диагностические материалы должны быть разработаны для помощи специалистам, работающим с детьми с ОВЗ и замещающими семьями, и помогать им в сборе информации и проведении достоверных исследований. Материалы диагностики включают опросники и тесты для изучения семьи, диагностику ежедневного опыта ребенка и обстановки, в которой ребенку оказывается забота, опросник стиля привязанности и др. Перечень диагностических методик может расширяться в зависимости от возраста ребенка, его индивидуальных потребностей, а также специфики подбора замещающей семьи [15].

III Этап – категоризация полученной информации

После сбора информации необходимо провести ее категоризацию. Эта процедура нужна для того, чтобы убедиться, что уже удалось узнать о будущей замещающей семье, о ребенке. Важно определить наиболее значимую информацию, которая еще неизвестна и которую еще предстоит выяснить, а также подготовиться к анализу. Результаты диагностики обеспечивают базу для всего сбора данных о ребенке с ОВЗ, анализа доступной информации по потребностям развития ребенка и влияющих на них факторов. Полученную информацию можно классифицировать по трем сферам: возрастные потребности ребенка, педагогическая и воспитательная компетентности будущей замещающей семьи и факторы окружения ребенка с ОВЗ и приемной семьи. По каждой сфере производится изучение с помощью разных методов и определяются мишени. На данном этапе специалист рассматривает, что происходит с ребенком, его родителями, в семье и другие важных факторы для выделения наиболее слабых сторон и сильных при оказании помощи в дальнейшем. Принятие поспешных решений на основе неполной информации может стать угрозой для безопасности и благополучия ребенка. Вмешательство специалиста в случае получения наиболее полной информации приведет к улучшению положения ребенка в замещающей семье.

Категоризация полученной информации проводится по следующим направлениям: **возрастные потребности ребенка с ОВЗ** (здоровье, образование, эмоциональное и поведенческое развитие, идентичность, семейные и

социальные отношения, навыки самообслуживания, социальная презентация); **особенности воспитания** (забота о ребенке, безопасность, эмоциональная теплота, направленность и границы, стабильность); **семья и окружение** (общественные ресурсы, социальная интеграция семьи, экономическое положение семьи (доход), занятость и трудоустройство, домашнее хозяйство, расширенная семья, семейная история и функционирование).

Дифференциация информации позволяет специалистам организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, при подготовке детей с ОВЗ к передаче в замещающие семьи, выделить в работе следующие особенности и обратить на них внимание.

Каковы сильные и слабые стороны ребенка в каждой сфере его личности?

Здоровье включает рост и развитие наряду с физическим и ментальным благополучием. В данном случае более подробно рассматриваются особенности здоровья ребенка, выявляется наличие проблем со здоровьем в настоящее время, какие проблемы были в прошлом, была ли получена адекватная медицинская помощь в случае болезни и т.д.

Образование включает условия для игры и обучения, взаимодействия с другими детьми, доступ к книгам, развитие навыков и интересов, потребность быть успешным и мотивацию достижений. Оно обязательно включает взрослого, который заинтересован в образовательной активности, наличии прогресса и достижений, учитывает уровень развития ребенка и его особые образовательные потребности. Для этого проводится анализ следующих

особенностей. Посещает ли ребенок детский сад или группу кратковременного пребывания вместе с родителями, учится ли он там чему-нибудь? Как его дела в школе? Достиг ли он того образовательного уровня, который считается нормой для его возраста, или есть трудности учебного характера? Какие?

Эмоциональное и поведенческое развитие учитывает, насколько адекватными являются чувства и действия, которые демонстрирует ребенок изначально по отношению к будущему замещающему родителю или опекуну, а затем (и по мере взросления) – к другим людям. Включает в себя качество ранних привязанностей, характеристики темперамента, адаптацию к изменениям, реакцию на стресс и уровень самоконтроля. Специалисты обращают внимание на следующее. Соответствует ли эмоциональное и поведенческое развитие ребенка возрастной норме? Проявляются ли эмоциональные или поведенческие трудности? Какие формы они приобретают (депрессия, агрессивное поведение или проблемы социальных коммуникаций)?

Идентичность – касается развивающегося самосознания ребенка, восприятие им себя как отдельного человека, ценного самого по себе. Учитывает то, как ребенок видит себя и свои способности, каков его образ «Я» в семье и при включении в другие культурные группы. Что известно про самооценку ребенка? Про чувство его достоинства? Как он выражает свои мысли, чувства и желания? Как он воспринимает свою личность?

Семья и социальные отношения – эта сфера касается развития эмпатии и способности ставить себя на место другого. Включает стабильные и аф-

фективные отношения с будущими замещающими родителями и опекунами, хорошие отношения с сиблингами. Возрастающее значение приобретает соответствующая возрасту дружба со сверстниками или другими важными для ребенка людьми и реакция семьи на эти отношения. Обращается внимание на то, какие факты говорят о качестве отношений ребенка с другими членами семьи? Есть трудности в общении со сверстниками и другими людьми в их социальной сети? Какие?

Социальные презентации касаются возрастающего понимания ребенком того, какую реакцию внешность, поведение и какие-либо нарушения его развития вызывают у внешнего мира и какое впечатление можно произвести. Сюда относится уместность той или иной одежды для данного возраста, пола, культуры и религии; чистота и гигиена; наличие обратной связи от опекунов или будущих замещающих родителей о презентации в различных условиях. Как ребенок может презентовать себя в разных социальных ситуациях? Уместно ли это для его возраста и стадии развития? Подходит ли его одежда для тех условий, в которых он живет?

Навыки самообслуживания по уходу за собой касаются приобретения ребенком практической, эмоциональной и коммуникативной компетентности, необходимой для возрастающей независимости. Сюда относятся ранние практические навыки (например, одевания и приема пищи), возможности уверенно их реализовывать и практические навыки детей более старшего возраста, позволяющие им осуществлять какую-либо деятельность вдали от семьи, а в дальнейшем – и жить неза-

висимо. Включает подбадривание и воодушевление на то, чтобы овладеть навыками по решению проблем. Особое внимание стоит уделить влиянию нарушений ребенка и других слабых мест, а также социальных условий, на развитие навыков самообслуживания. Одевание, личная гигиена, путешествия, умение противостоять соблазнам употребления наркотиков и алкоголя? Способны ли они позаботиться о себе на уровне, соответствующем их возрасту и стадии развития? Относятся ли они с надлежащей ответственностью к уходу за собой? Отмечается ли чрезмерная самодостаточность в этих вопросах, чем это принято на данном этапе развития?

По всем перечисленным сферам развития будет представлена на рассмотрение соответствующая история описания уровня развития ребенка с ОВЗ.

Помимо изучения особенностей ребенка с ОВЗ, специалисты должны изучить и дать оценку педагогической компетентности будущих замещающих родителей. Прежде всего рассматривается уровень воспитательной компетентности. Это проявляется в способности будущих замещающих родителей и опекунов обеспечивать адекватное и своевременное удовлетворение возрастных потребностей ребенка, приспосабливаться к меняющимся с течением времени потребностям, что имеет особое значение для его развития и здоровья. В чем природа воспитания, которое получает ребенок? Что делают замещающие родители или опекуны с точки зрения заботы о детях в каждом аспекте воспитательной компетентности?

Семья и факторы окружения (социальные сети). Забота и воспитание де-

тей происходит не только в семье, но и в ее социальном окружении. Все члены будущей замещающей семьи подвержены и положительным, и негативным влияниям со стороны расширенной семьи, соседей и социальных сетей, в которые они включены. История семьи и каждого ее члена может оказывать существенное воздействие на ребенка и его родителей. Множество факторов окружения могут оказывать либо благотворное, либо негативное влияние на функционирование семьи. С этой целью важно рассмотреть и оценить следующее. Какие семейные факторы или факторы окружения могут воздействовать на воспитание ребенка или непосредственно на его развитие? Что важного делают или не делают родители для развития своего ребенка?

Базовая забота будущих замещающих семей. Базовая забота включает удовлетворение физических потребностей ребенка, предоставление необходимой медицинской помощи. Сюда относится обеспечение едой, питьем, теплом и жильем, чистотой, необходимой одеждой и надлежащей личной гигиеной. Необходимо выяснить, как родители смогут обеспечить ребенка едой, теплом и жильем? Что они делают, если нужна медицинская или другая помощь?

Безопасность в будущей замещающей семье. Данная сфера включает в себя уверенность в том, что ребенок защищен от вреда или опасности, от значительного ущерба или опасности, от общения с опасными взрослыми или детьми, от аутоагрессии. Распознавание риска и опасности дома и за его пределами. Специалисты рассматривают вопросы того, как родители пытаются убедиться, что ребенок в

безопасности? Какова их реакция в тех ситуациях, когда ребенок не находится дома? Что происходит в случае домашнего насилия? Как родители защищают ребенка от тех, кто может представлять для него опасность?

Эмоциональная теплота родителей. Эмоциональная теплота включает уверенность в том, что эмоциональные потребности ребенка удовлетворены, ребенок чувствует себя исключительно ценным и положительно воспринимает свою расовую и культурную идентичность. Ребенок чувствует себя безопасно и стабильно в аффективных отношениях со значимыми взрослыми, чувствительно и отзывчиво реагирующими на его потребности. Соответствующий физический контакт, одобрение и объятия достаточны для того, чтобы продемонстрировать теплое отношение, похвалу и поощрение. Какую теплоту и любовь проявляют родители по отношению к детям? Как они реагируют, если ребенок находится в состоянии дистресса? Как они откликаются на эмоциональные потребности ребенка? Одобрением, похвалой и подбадриванием?

Использование мотивации ребенка (стимуляция). Мотивация предполагает необходимость поддерживать обучение ребенка и его интеллектуальное развитие посредством воодушевления, когнитивного стимулирования и предоставления социальных возможностей. Содействие когнитивному развитию и потенциалу ребенка через взаимодействие, коммуникацию, беседы и отклики на вопросы и язык ребенка, вдохновение и присоединение к детской игре, поддержка образовательных возможностей. Предоставление ребенку возможности почувствовать

себя успешным и обеспечение школьной посещаемости и равноценных возможностей. Помощь ребенку в достижении жизненных целей. Рассматриваются следующие моменты. Как родители разговаривают с ребенком? Способствует ли эта манера говорить развитию языка детей? Какие социальные и познавательные возможности родители могут предоставлять дома и за его пределами? Как они могут помогать с чтением и домашними заданиями? Как они будут поощрять своих детей в обучении и развитии социальных навыков?

Саморегуляция поведения. Она включает предоставление возможности регулировать свои собственные эмоции и поведение. Ключевые задачи родителей состоят в том, чтобы моделировать соответствующее поведение ребенка, демонстрировать способы контроля эмоций и взаимодействия с другими людьми, и руководство, которое включает установление границ, чтобы ребенок смог развить внутреннюю модель моральных ценностей и сознательности и социальное поведение, подходящее для общества, в котором им предстоит вырасти. Задача в том, чтобы ребенок смог стать независимым, самостоятельным взрослым человеком, придерживающимся своих собственных ценностей, и способный демонстрировать соответствующее поведение в отношениях с другими, а не зависеть от внешних правил. Сюда же относится отсутствие гиперопеки, т.е. не лишать детей возможности исследования и познавательных опытов, а также поддержка в решении социальных проблем, управление гневом, учет мнения других и эффективную дисциплину, формирование поведе-

ния. Как родители управляют поведением детей? Какое руководство они обеспечивают и как? Как родители устанавливают правила для детей? Какие поощрения и наказания они используют? Какие шаги предпринимают родители для того, чтобы сохранить стабильность домашней и семейной жизни для детей? Каким образом они содействуют развитию надежной привязанности у детей? Как они помогают детям справляться с различными изменениями, сепарациями или потерями? Важно выделить основную направленность воспитания родителей в жизни ребенка?

IV этап – изучение семейной истории

Существуют ли факторы, которые могут положительно или отрицательно влиять непосредственно на развитие ребенка или через воспитание?

С этой целью специалисты изучают семейную историю, которая может включать генетический и психосоциальный факторы. Функционирование семьи подвергается влиянию тех, кто живет в доме и зависит от того, как они связаны с ребенком; значительные изменения в семье или устройстве быта; детского опыта родителей; хронологии важных событий и их значения для членов семьи; особенности семейного функционирования, включая отношения между сиблингами, его воздействие на ребенка; сильные и слабые стороны родителей, включая отсутствующих родителей; отношения между разведенными родителями и т.д. Важно ответить на вопрос о том, какова природа отношений в семье? Как функционирует семья как единство? Что они делают вместе? Имеет

ли место какой-либо конфликт или домашнее насилие? Есть ли у родителя проблемы с психическим здоровьем или трудности с алкоголем или наркотиками? Какие? Продолжает ли это оставаться проблемой? Какие изменения в структуре семьи произошли в течение жизни ребенка? Как изменились отношения между членами семьи? Какова природа связи между предыдущими партнерами и детьми? Какие значительные события, отношения или обстоятельства пережил каждый член семьи? Какие до сих пор влияют на них и как? Имеет ли место специфическое поведение или взаимодействие между членами семьи, которые могут повлиять на семью? Какие?

Расширенная семья. Кто входит в расширенную семью, с точки зрения детей и родителей? Сюда можно отнести людей, имеющих и не имеющих кровного родства, отсутствующих членов расширенной семьи. В чем именно заключается их роль и значение для ребенка и родителей? Кто является членом расширенной семьи? Кто из них особенно важен для ребенка или для семьи? Какой контакт поддерживается с ребенком и его семьей? Как члены расширенной семьи поддерживают ребенка или всю семью?

Работа членов замещающей семьи. Кто в семье работает? Характер работы (стоит учитывать любые изменения)? Как это влияет на ребенка? Как работа или ее отсутствие воспринимается членами семьи? Как это влияет на их отношение к ребенку? Включая опыт работы детей и того, какое воздействие это оказало на их развитие. Как трудоустроены взрослые члены семьи? В чем суть их работы? Рабочие часы, условия, дислокация и др.? Как это

влияет на совместную деятельность членов семьи и их взаимодействие? Если взрослые не трудоустроены, как это влияет на семью?

Социальная интегрированность семьи. Изучение более широкого контекста категории людей, живущих по соседству, и общностей того, как они влияют на ребенка и родителей. Включает степень интегрированности или изолированности семьи, их возрастную группу, друзей и социальные сети и значение, которое им придается. Какую связь семья поддерживает с теми, кто живет по соседству, и обществом в более широком понимании этого слова? К кому из друзей и соседей они могут обратиться за помощью? Участвует ли семья в социальных, развлекательных, спортивных или других событиях, группах и организациях?

Общественные ресурсы. Опишите все возможности и службы в ближайшем районе, включая универсальные услуги медицинской помощи, ясли, детские сады, школы, церкви, транспорт, магазины и развлекательные центры. Необходимо учитывать доступность, пригодность и уровень этих ресурсов и их воздействие на семью, включая людей с ограниченными возможностями. Какие подходящие ресурсы и службы доступны семье в их ближайшем окружении? Услуги специалистов и снабжение продовольствием? Насколько все это доступно? Как семья использует условия, которые могут пойти ей на пользу? Есть ли препятствия в доступе к этим условиям?

V Этап – долгосрочные и краткосрочные планы

Составление краткосрочного и долгосрочного прогноза для ребенка от-

носится как с сильным, так и к слабым сторонам. Если хотя бы некоторые потребности ребенка удовлетворяются и краткосрочно, и долговременно, то, скорее всего, это сможет защитить ребенка от воздействия любых сложностей, с которыми ему предстоит столкнуться. Защитные факторы воспитания, которые получает ребенок, а также польза, идущая от семейных факторов и факторов окружения, помогает ему развить устойчивость и сопротивляемость негативному влиянию. Таким образом, очень важно принимать в расчет сильные стороны во всех областях и сферах развития, а не фокусироваться только на сложностях и риске ущерба.

Необходимо иметь в виду и краткосрочные последствия, и долговременные перспективы. Краткосрочные факторы относятся к тому, как ребенку живется сейчас и в ближайшем будущем, но, кроме того, могут иметь место и значимые долгосрочные эффекты, которые проявятся, если в текущих обстоятельствах ничего не изменится. Анализ ближайших и отсроченных эффектов может повлиять на степень беспокойства за семью и ребенка, а также – на любые планы вмешательства. На этой стадии формулируются гипотезы о будущем. Без попытки построить вероятностный прогноз существенные последствия могут быть упущены из виду. При составлении прогноза всегда необходимо опираться на факты. Пренебрежение – пример фактора, долговременные последствия которого не всегда легко распознать. Каковы могут быть последствия для ребенка, если каждая его конкретная потребность будет удовлетворена: в краткосрочном плане? в долгосроч-

ном плане? Каковы могут быть последствия для ребенка, если каждая его конкретная потребность не будет удовлетворена: в краткосрочном плане? в долгосрочном плане?

В исследованиях В.Н. Ослон выделены три уровня подготовки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, к передаче в замещающие семьи. Эти уровни необходимо применять и в подготовке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей с ОВЗ. Это базовый, терапевтический и совместный уровни [16; 17].

На базовом уровне все воспитанники организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе и с ОВЗ, проходят подготовку к самостоятельной, в том числе и семейной жизни. В организациях разрабатываются программы социализации, в реализации которых участвуют: воспитатели, психологи, педагоги, социальные педагоги, социальные работники [16].

На терапевтическом уровне основная цель реализации программы социализации направлена на воспитанников, имеющих посттравматические стрессовые расстройства, травмы и т.д. Основная задача – нивелирование влияния психической травмы на развитие личности ребенка и проведение индивидуальных или групповых психокоррекционных занятий психологами. В организациях и учреждениях должна быть организована оборудованная реабилитационная комната [16].

Уровень совместной подготовки имеет ряд особенностей, когда специалисты работают индивидуально или с группой воспитанников перед помещением в конкретную семью, а также

кандидаты на роль опекуна (попечителя), усыновителя, приемного родителя, патронатного воспитателя и члены их семей также работают. Основной формой такого вида подготовки является совместный тренинг потенциальной замещающей семьи и будущего приемного ребенка (не менее 12 часов) [16].

Предлагаем перечень социальных навыков, необходимых ребенку с ОВЗ для организации жизни в семье. Ребенок с ОВЗ должен владеть следующими навыками для организации его жизни в будущей семье:

1 группа навыков – самообслуживание: принимать пищу и пить, умываться и мыться, чистить зубы, пользоваться туалетом, одеваться, причесываться;

2 группа навыков – пользование инфраструктурой: передвигаться по зданию и территории организации, передвигаться по улице, в магазине и других местах, пользоваться транспортом, пользоваться деньгами, покупать необходимые вещи;

3 группа навыков – умение играть и учиться: играть самому и со сверстниками, дружить с другими, ходить в детский сад, школу, иметь желание читать, писать и считать и владеть навыками счета, чтения, письма, рисования, желание получать знания;

4 группа навыков – выполнять ряд обязанностей по группе, которые необходимы для жизни в семье: убирать в комнате, протирать пыль, наводить порядок в своих вещах, замечать и устранять неполадки в комнате, квартире;

5 группа навыков – общение и коммуникации: понимать речь окружающих, выражать свои мысли, чувства и потребности понятно для других людей, общаться, выражать просьбу в речевой форме, слушать и понимать обращенную к нему речь, сдерживать эмоции в общении, пользоваться компьютером, телефоном для общения;

6 группа навыков – иметь представление о семье: знать членов семьи, знать свои возможные роли в семье, выполнять обязанности в семье, знать родственников.

Таким образом, разработанная технология подготовки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей с ОВЗ, учитывает психологические особенности детей данной категории, которые должны знать специалисты организаций для детей-сирот.

Спецификой данной технологии является включение определенной последовательности деятельности специалистов: оценку потребностей ребенка с ОВЗ, анализ его окружения, планирование краткосрочной и долгосрочной цели, критерии итоговых результатов подготовки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения с ОВЗ, а также замещающих семей

Социально-психологическое сопровождение замещающих семей, принявших детей с ОВЗ, будет направлено на раскрытие их реабилитационного потенциала в различных формах деятельности и в целенаправленной психолого-педагогической поддержке замещающих родителей.

ЛИТЕРАТУРА

1. «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 год», принятой 1 июня 2012 г Указом Президента № 761.
2. О социальной защите инвалидов в Российской Федерации [Текст]: [федер. закон:

- принят Гос. Думой 24 ноября 1995 г.: по состоянию на 22 авг. 2004 г.]. – Библиотека журнала «Социальная защита», 2005. Вып. к № 18. С. 9–32.
3. «О социальном обслуживании населения» ФЗ-442 от 28 октября 2013г. Вступил в действие 1 января 2015 г.
 4. Вместе к успеху: обзор систем защиты детства в России и США: на пути к взаимопониманию / Фонд «Евразия». М.; Вашингтон, 2015. 66 с.
 5. Гринберг С.Н., Савельева Е.В., др. Приемная семья: психологическое сопровождение и тренинги. СПб., 2007. 352 с.
 6. Герасименко О.А., Дименштейн Р.П. Особый ребенок: исследования и опыт помощи. М., 2000. 121 с.
 7. Дети со знаком «плюс»: Информационное пособие для сотрудников дошкольных и общеобразовательных учреждений / Е.Е. Воронин, Л.А. Глазырина, А.И. Загайнова, Т.А. Епоян, Е.В. Фомина: под ред. А.И. Загайновой. М., 2008. 80 с.
 8. Денис, Хилтон. Как помочь семье, в которой серьезно болен ребенок: Взгляд психолога / Пер. с англ. О.Н. Хрущовой. М., 2011. 224 с. (Современная психология).
 9. Зинкевич-Евстегнеева Т.Д., Нисневич Л.А. Как помочь «особому» ребенку. Книга для педагогов и родителей. СПб., 2000. 53 с.
 10. Леонтьева В.В. Мы вместе строим теплый дом. Пособие по оказанию психолого-педагогической поддержки замещающих семей на разных этапах становления. Владимир, 2011. 104 с.
 11. Малер А.Р. Социальное воспитание и обучение детей с отклонениями в развитии: Методическое пособие. Изд. 2-е испр. и доп. [Текст]. М., 2002. 176 с.
 12. Мамайчук И.И. Психокоррекционные технологии для детей с проблемами в развитии. СПб., 2010. 400 с.
 13. Методические рекомендации по подготовке и сопровождению замещающих семей. / Под ред. Смыкало Л.В. СПб., 2010. 202 с.
 14. Методы и технологии работы с семьей: практики разрешения семейных проблем / под науч. ред. Е.В. Куфтяк. Кострома, 2010. 188 с.
 15. Николаева Е.И. Диагностический инструментарий в помощь специалистам, работающим по семейному устройству детей-сирот. М., 2010. 184 с.
 16. Ослон В.Н. Жизнеустройство детей-сирот (Профессиональная замещающая семья). М., 2006. 368 с.
 17. Ослон В.Н., Холмогорова А.Б. Замещающая профессиональная семья как одна из наиболее перспективных моделей решения проблемы сиротства в России // Вопросы психологии. 2001. №№ 3–4. С. 5–25.
 18. Особые дети в приемной семье и в учреждении: как помочь? Сборник материалов: региональный опыт, интересные практики, рассказы приемных родителей. М., 2014. 252 с.
 19. Социально-педагогические технологии семейного устройства и воспитания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей: учебно-методич. пособие / Под ред. Г.И. Климантовой. М., 2008. 192 с.
 20. Социально-педагогическая деятельность в учреждениях социальной сферы : учеб. пособие / под ред. проф. И.А. Липского. М., 2012. 384 с.
 21. Услуга «Организация реабилитационного сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в семье (нормализация жизни)» / под ред. М.О. Егоровой. М., 2013. 198 с.
 22. Федорова В.Н. Опыт использования арттерапии в работе специальной (коррекционной) школы. М., 2007. 39 с.
 23. Шипицына Л.М. Интеграция детей с ограниченными возможностями здоровья [Текст] // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. 2004. №2. С. 7–9.

- 24 Шипицына Л.М. «Необучаемый» ребенок в семье и обществе. Социализация детей с нарушением интеллекта [Текст]. СПб., 2002. 496 с.
- 25 Шульга Т.И. Особенности социального рекрутмента семей для подростков-сирот и подростков, оставшихся без попечения родителей // Вестник Московского государственного областного университета. Серия: Психологические науки. 2014. № 3. С. 40–51.
- 26 Shulga T. Social and psychological problems of orphanage graduates and children left without parental care // Вестник Московского государственного областного университета. Серия: Психологические науки. 2013. № 3. С. 68–75.
- 27 Шульга Т.И., Татаренко Д.Д. Психологические особенности подростков-сирот, не имеющих опыта социализации в семье // Психологическая наука и образование. 2013. № 2. С. 203–213.
- 28 Шульга Т.И., Антипина М.А. Эмоциональная среда семьи как фактор развития личности ребенка в замещающей семье // Вестник Московского государственного областного университета. Серия: Психологические науки. 2012. № 3. С. 32–40.
- 29 Шульга Т.И., Антипина М.А. Эмоциональная среда семьи как фактор реабилитации личности ребенка в замещающей семье // Вестник Московского государственного областного университета. Серия: Психологические науки. 2012. № 4. С. 52–63.
- 30 Шульга Т.И. Социально-психологические технологии помощи детям и семьям групп социального риска. Монография. М., 2010. 198 с.
- 31 Шульга Т.И., Семья Г.В. Особенности сопровождения замещающих семей, воспитывающих детей с ОВЗ: методические рекомендации. М., 2015. 204 с.
- 32 Эффективные региональные модели и лучшие практики профилактики социального сиротства, устройства в семьи детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и их сопровождения / Сборник материалов «круглого стола» 4 апреля 2013 года. М., 2013. 196 с.

REFERENCES

1. O Natsional'noi strategii deistvii v interesakh detei na 2012–2017 god, prinyatoi 1 iyunya 2012 g Ukazom Prezidenta [On National Strategy of Actions in Children's Interests for 2012–2017, Adopted on 1 June, 2012 by the President Decree no. 761].
2. O sotsial'noi zashchite invalidov v Rossiiskoi Federatsii: feder. zakon: prinyat Gos. Dumoi 24 noyabrya 1995 g.: po sostoyaniyu na 22 avg. 2004 g. [On Social Protection of Invalids in the Russian Federation: Feder. Law Adopted by the State Duma on 24 November, 1995: as at 22 Aug., 2004] // Biblioteka zhurnala «Sotsial'naya zashchita», 2005. Vyp. k. . no. 18. pp. 9-32.
3. «O sotsial'nom obsluzhivanii naseleniya» FZ-442 ot 28 oktyabrya 2013g ["On Social Service of the Population" Federal Law no. 442 dated October 28, 2013]. Entered into Force on 1 January, 2015.
4. Vmeste k uspekhu: obzor sistem zashchity detstva v Rossii i SSHA: na puti k vzaimoponimaniyu / Fond «Evraziya» [Together to Succeed: Review of the Systems for Protecting Childhood in Russia and USA: on the Road to Understanding / The Eurasia Foundation]. M., Washington, 2015. 66 p.
5. Priemnaya sem'ya: psikhologicheskoe soprovozhdenie i treningi [The Foster Family: Psychological Support and Training]. Grinberg S.N., Savel'eva E.V. a.o. SPb., 2007. 352 p.
6. Gerasimenko O.A., Dimenshtein R.P. Osobyi rebenok: issledovaniya i opyt pomoshchi [Special Child: Research and Experience of Help]. M., 2000. 121 p.
7. Voronin E.E., Glazyrina L.A., Zagainova A.I., Epoyan T.A., Fomina E.V. Deti so znakom «plyus»: informatsionnoe posobie dlya sotrudnikov doshkol'nykh i obshcheobrazovatel'nykh

- uchrezhdenii [Children with the "Plus" Sign: an Informational Manual for Employees of Pre-School and General Education Institutions]. M., 2008. 80 p.
8. Khilton D. Kak pomoch' sem'e, v kotoroi ser'ezno bolen rebenok: vzglyad psikhologa [How to Help a Family with a Seriously Ill Child: the Psychologist View]. M., 2011.
 9. Zinkevich-Evstegneeva T.D., Nisnevich L.A. Kak pomoch' «osobomu» rebenku. Kniga dlya pedagogov i roditel'ei [How to Help "Special" Child. Book for Teachers and Parents]. SPb., 2000. 53 p.
 10. Leont'eva V.V. My vmeste stroim teplyi dom. Posobie po okazaniyu psikhologo-pedagogicheskoi podderzhki zameshchayushchikh semei na raznykh etapakh stanovleniya [We Build a Warm Home Together. Manual on Psycho-Pedagogical Support to Foster Families at Various Stages of Development]. Vladimir, 2011. 104 p.
 11. Maler A.R. Sotsial'noe vospitanie i obuchenie detei s otkloneniyami v razvitii: metodicheskoe posobie. [Social Upbringing and Education of Children with Developmental Disabilities: Methodical Manual.]. 2nd ed., rev. and suppl. M., 2002. 176 p.
 12. Mamaichuk I.I. Psikhokorreksionnye tekhnologii dlya detei s problemami v razvitii [Psycho-Correction Technology for Children with Disabilities]. SPb., 2010. 400 p.
 13. Metodicheskie rekomendatsii po podgotovke i soprovozhdeniyu zameshchayushchikh semei [Guidelines for Foster Families Preparation and Support]. SPb., 2010. 202 p.
 14. Metody i tekhnologii raboty s sem'ei: praktiki razresheniya semeinykh problem [Methods and Technologies of Work with Family: Practice of Family Problems Solving]. Kostroma, 2010. 188 p.
 15. Nikolaeva E.I. Diagnosticheskie instrumentarii v pomoshch' spetsialistam, rabotayushchim po semeinomu ustroystvu detei-sirot [Diagnostic Tools to Help Professionals Working with Children-Orphans]. M., 2010. 184 p.
 16. Oslon V.N. Zhizneustroystvo detei-sirot (Professional'naya zameshchayushchaya sem'ya) [Adjusting Children-Orphans to New Life (Professional Foster Family)]. M., 2006. 368 p.
 17. Oslon V.N., Kholmogorova A.B. Zameshchayushchaya professional'naya sem'ya kak odna iz naibolee perspektivnykh modelei resheniya problemy sirotstva v Rossii [Professional substitute family as one of the most promising models of solving the problem of orphanhood in Russia] // Voprosy psikhologii. 2001. no. 3–4. pp. 5–25.
 18. Osoby deti v priemnoi sem'e i v uchrezhdenii: kak pomoch'? Sbornik materialov: regional'nyi opyt, interesnye praktiki, rasskazy priemnykh roditel'ei [Special Children in a Foster Family and the Agency: How to Help? Collection of Materials: Regional Experiences, Interesting Practices, Stories of Adoptive Parents]. M., 2014. 252 p.
 19. Sotsial'no-pedagogicheskie tekhnologii semeinogo ustroystva i vospitaniya detei-sirot i detei, ostavshikhsya bez popecheniya roditel'ei: uchebno-metodich. posobie [Socio-Pedagogical Technologies of the Family Unit and Upbringing of Children-Orphans and Children Left without Parental Care: Manual Textbook]. M., 2008. 192 p.
 20. Sotsial'no-pedagogicheskaya deyatel'nost' v uchrezhdeniyakh sotsial'noi sfery: ucheb. posobie [Socio-Pedagogical Activity in social establishments: Manual Textbook]. M., 2012. 384 p.
 21. Usluga «Organizatsiya reabilitatsionnogo soprovozhdeniya detei s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya v sem'e (normalizatsiya zhizni)» [The service "Organizing Rehabilitation Support in the Family for Children with Disabilities (Life Normalization)"]. M., 2013. 198 p.
 22. Fedorova V.N. Opyt ispol'zovaniya art-terapii v rabote spetsial'noi (korrektsionnoi) shkoly [Experience in the Use of Art Therapy in the Special (Correctional) Schools]. M., 2007. 39 p.
 23. Shipitsyna L.M. Integratsiya detei s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya [Integration of Children with Disabilities] // Vospitanie i obuchenie detei s narusheniyami razvitiya. 2004. no. 2. pp. 7–9.

24. Shipitsyna L.M. «Neobuchaemyi» rebenok v sem'e i obshchestve. Sotsializatsiya detei s narusheniem intellekta [The "Nonteachable" Child in Family and Society. Socialization of Children with Intellectual Disabilities]. SPb., 2002. 496 p.
25. Shul'ga T.I. Osobennosti sotsial'nogo rekrutmenta semei dlya podrostkov-sirot i podrostkov, ostavshikhsya bez popecheniya roditel'ei [Peculiarities of Social Recruitment of Families for Adolescent Orphans and Adolescents, Deprived of Parental Care] // Vestnik Moskovskogo gosudarstvennogo oblastnogo universiteta. Seriya: Psikhologicheskie nauki. 2014. no. 3. pp. 40–51.
26. Shul'ga T. Social and Psychological Problems of Orphanage Graduates and Children Left without Parental Care // Vestnik Moskovskogo gosudarstvennogo oblastnogo universiteta. Seriya: Psikhologicheskie nauki. 2013. no. 3. pp. 68–75.
27. Shul'ga T.I., Tatarenko D.D. Psikhologicheskie osobennosti podrostkov-sirot, ne imeyushchikh opyta sotsializatsii v sem'e [Psychological Features of Teenagers-Orphans Who do not Have Experience of Socialization in the Family] // Psikhologicheskaya nauka i obrazovanie. 2013. no. 2. pp. 203-213.
28. Shul'ga T.I., Antipina M.A. Emotsional'naya sreda sem'i kak faktor razvitiya lichnosti rebenka v zameshchayushchei sem'e [The family emotional environment as a factor of child's personality development in the substitutional family] // Vestnik Moskovskogo gosudarstvennogo oblastnogo universiteta. Seriya: Psikhologicheskie nauki. 2012. no. 3. pp. 32-40.
29. Shul'ga T.I., Antipina M.A. Emotsional'naya sreda sem'i kak faktor reabilitatsii lichnosti rebenka v zameshchayushchei sem'e [The Emotional Environment of the Family as a Factor of Child's Personality Development in Foster Family] // Vestnik Moskovskogo gosudarstvennogo oblastnogo universiteta. Seriya: Psikhologicheskie nauki. 2012. no. 4. pp. 52-63.
30. Shul'ga T.I. Sotsial'no-psikhologicheskie tekhnologii pomoshchi detyam i sem'yam grupp sotsial'nogo riska: monografiya [Socio-Psychological Assistance to Children and Families of Social Risk Groups: Monograph]. M., 2010. 198 p.
31. Shul'ga T.I., Sem'ya G.V. Osobennosti soprovozhdeniya zameshchayushchikh semei, vospityvayushchikh detei s OVZ: metodicheskie rekomendatsii [The Peculiarities of Support to Foster Families Bringing up Children with Disabilities: Guidelines]. M., 2015. 204 p.
32. Effektivnye regional'nye modeli i luchshie praktiki profilaktiki sotsial'nogo sirotstva, ustroistva v sem'i detei-sirot i detei, ostavshikhsya bez popecheniya roditel'ei, i ikh soprovozhdeniya / Sbornik materialov «kruglogo stola» 4 aprelya 2013 goda [Effective Regional Models and Best Practices for Prevention of Social Orphanhood, Finding Foster Families for Children-Orphans and Children Left without Parental Care, and their Maintenance / Collection of the "Round Table" Materials April 4, 2013]. M., 2013. 196 p.

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРЕ

Шульга Татьяна Ивановна – доктор психологических наук, профессор, профессор кафедры социальной психологии Московского государственного областного университета;
e-mail: shulgatiana@gmail.com

INFORMATION ABOUT THE AUTHOR

Shulga Tatyana I. – Doctor of Science in Psychology, Professor, Professor of the Department of Social Psychology, Moscow Region State University;
e-mail: shulgatiana@gmail.com

БИБЛИОГРАФИЧЕСКАЯ ССЫЛКА

Шульга Т.И. Особенности подготовки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей с ОВЗ, к передаче в замещающие семьи // Вестник Московского государственного областного университета. Серия: Психологические науки. 2016. № 1. С. 72-88.

DOI: 10.18384/2310-7235-2016-1-72-88

BIBLIOGRAPHIC REFERENCE

T. Shulga. Peculiarities of preparing orphans and children with special healthcare needs to join foster families // Bulletin of Moscow State Regional University. Series: Psychology. 2016. no 1. Pp. 72-88.

DOI: 10.18384/2310-7235-2016-1-72-88