Министерство образования и молодежной политики Свердловской области

ГБУ Свердловской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ладо»

Региональный ресурсный центр психолого-педагогического сопровождения

***Методические рекомендации***

***по формированию родительских компетенций***

***в целях оказания психолого-педагогической, методической
и консультативной помощи гражданам, имеющим детей***

г. Екатеринбург, 2021

**Методические рекомендации по формированию родительских компетенций в целях оказания психолого-педагогической, методической и консультативной помощи гражданам, имеющим детей /** отдел психолого-педагогического сопровождения семей, имеющих детей ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо», 2021. – 41.

Методические рекомендации по формированию родительских компетенций в целях оказания психолого-педагогической, методической и консультативной помощи гражданам, имеющим детей (далее – методические рекомендации), предназначены для специалистов образовательных организаций, оказывающих консультативные услуги родителям (законным представителям) по вопросам воспитания, развития и образования детей в возрасте от 0 до 18 лет.

Настоящее методическое пособие подготовлено в целях реализации национального проекта «Образование».

**Содержание:**

[Введение 3](#_gjdgxs)

[1. Особенности организации психолого-педагогической, методической и консультативной помощи гражданам, имеющим детей 5](#_30j0zll)

[1.1. Структура оказания консультативной помощи родителям (законным представителям) 5](#_1fob9te)

[1.2. Формы и методы оказания консультативной помощи гражданам, имеющим детей 7](#_3znysh7)

[1.3. Организация родительского просвещения в рамках психолого-педагогической, методической и консультативной помощи с целью формирования родительских компетенций 10](#_2et92p0)

[2.](#_tyjcwt) Специфика оказания психолого-педагогической, методической и консультативной помощи различным категориям семей 14

[2.1. Консультативная помощь родителям (законным представителям) детей, находящихся в кризисных ситуациях 14](#_3dy6vkm)

[2.2. Психолого-педагогическая, методическая и консультативная помощь гражданам, воспитывающим детей с нарушениями поведения 18](#_1t3h5sf)

[2.3. Особенности оказания психолого-педагогической, методической, консультативной помощи родителям (законным представителям), воспитывающим детей с особыми образовательными потребностями*)* 22](#_4d34og8)

[2.4. Направления и содержание психолого-педагогической, методической и консультативной помощи гражданам, желающим принять на воспитание детей, оставшихся без попечения родителей 25](#_2s8eyo1)

[Заключение 29](#_17dp8vu)

[Библиографический список: 30](#_3rdcrjn)

[Приложение 33](#_26in1rg)

[Приложение № 1. 33](#_lnxbz9)

[Приложение № 2. 35](#_35nkun2)

[Приложение № 3 37](#_1ksv4uv)

[Приложение № 4 39](#_44sinio)

# **Введение**

Государственная семейная политика Российской Федерации включает
в себя целостную систему мер, направленных на поддержку, укрепление
и защиту семьи, сохранение традиционных семейных ценностей, повышение авторитета родительства, профилактику и преодоление семейного неблагополучия [3]. Государство стремится создавать систему помощи родителям (законным представителям), привлекая специалистов различных организаций для оказания бесплатной консультативной помощи в вопросах воспитания и развития детей.

Известно, что формирование личности ребенка во многом зависит от социальной среды, в которой он растет и развивается. Стиль воспитания
и родительские установки определяют у ребенка степень уверенности в себе, целеустремленности, ответственности и готовности выстраивать гармоничные отношения с окружающими. На протяжении всего периода взросления ситуация в семье активно влияет на его дальнейшие перспективы и возможности. Психологический климат в семье, основанный на доверии, уважении и взаимопомощи, является одним из важных условий для успешного развития ребенка.

Процесс семейного воспитания проходит через возрастные
и личностные кризисы родителей, и детей, включая в себя множество трудностей, зачастую для преодоления которых, имеющихся знаний
и навыков у родителей может быть недостаточно. Образовательные организации помогают родителям (законным представителям) развивать способности детей, формировать навыки и знания, создавать условия для успешной самореализации в будущем. Педагоги и специалисты организуют и контролируют процесс освоения образовательных программ, оказывают дополнительные услуги, направленные на раскрытие потенциала обучающихся, поддержание и восстановление их психологического
и физического здоровья.

В сложных ситуациях к специалистам образовательных организаций обращаются разные категории семей. Взаимодействие между семьей
и специалистами дает возможность комплексного рассмотрения и решения задач в процессе формирования личности ребенка. Данные методические рекомендации помогут педагогам выстроить актуальную модель психолого-педагогической, методической и консультативной помощи семьям с учетом их особенностей, найти эффективные методы взаимодействия и возможные пути выхода из кризисной ситуации.

## **1**. **Особенности организации психолого-педагогической, методической и консультативной помощи гражданам, имеющим детей**

# **1.1. Структура оказания консультативной помощи родителям (законным представителям)**

Одним из основных способов оказания помощи родителям (законным представителям), со стороны образовательных организаций, является консультирование по вопросам, связанным с воспитанием, развитием и образованием детей. Консультативная помощь родителям (законным представителям) предполагает индивидуальное или групповое общение специалиста образовательной организации с семьей или с кем-то из ее представителей.

В отличие от психотерапии и психокоррекции, консультативная помощь не предполагает глубинное изменение личности или работу с внутренними конфликтами.

Основной целью консультирования является помощь в повышении родительской компетентности в вопросах воспитания, развития
и социализации детей, путем информирования с использованием информационно-просветительских методов.

Система оказания консультативной помощи направлена на решение следующих задач:

* гармонизацию детско-родительских отношений;
* формирование родительских компетенций;
* сохранение и передачу традиционных культурных и семейных ценностей,
* профилактику дезадаптивного и девиантного поведения детей и подростков.

В ходе работы специалисту особое внимание необходимо уделять соблюдению основных принципов консультирования.

Большинство авторов, изучавших особенности оказания услуг консультативной помощи, выделяли следующие основные принципы консультирования:

1. Уважение к личности, анонимность и конфиденциальность.
2. Доброжелательное и безоценочное отношение к клиенту.
3. Ориентация на нормы и ценности клиента.
4. Равноценное распределение ответственности за результат между специалистом и клиентом.
5. Разграничение личных и профессиональных отношений.
6. Активизация клиента, принятие им ответственности за происходящее.
7. Предложение рекомендаций, основанных на профессиональных знаниях и опыте [23].

Описанные принципы консультирования основаны на гуманистическом подходе к личности человека и направлены на формирование безопасного и эффективного взаимодействия специалиста и клиента. Следование указанным принципам является обязательным условием для работы консультанта и определяет уровень его профессиональной компетентности.

Помимо целей, задач и принципов консультативной помощи
Б.Ю. Шапиро выделил основные стратегии консультирования. Консультативная помощь может быть направлена на изменение ситуации, на адаптацию к ситуации, выход из ситуации или обнаружение возможностей гармоничного проживания ситуации без внутренних и внешних изменений [21]. В процессе консультации специалисту образовательной организации следует учесть возможности и риски, ресурсы и выработанные паттерны поведения клиента, чтобы помочь выбрать подходящую стратегию дальнейших действий.

В целях реализации выбранной стратегии необходимо последовательное выполнение этапов консультирования. Разделение процесса консультирования на стадии является относительным, так как на практике этапы могут смешиваться и менять последовательность. На основе пятиступенчатой модели консультирования Е.П. Ильина [24], состоящей из этапов достижения взаимопонимания, сбора информации, определения желаемого результата, выработки альтернативных решений и обобщения предыдущих стадий, можно выделить пять основных этапов консультативной помощи [4,12].

Вводный этап включает в себя знакомство и установление психологического контакта. В начале консультации важно выстроить доверительные отношения, дать возможность подробно рассказать о том, что беспокоит. В качестве инструментов для установления психологического контакта можно использовать техники самоподачи «Доброжелательность», «Втягивание в диалог», «Приятное зеркало» и другие.

Второй этап представляет собой сбор данных, в случае необходимости, также стабилизацию эмоционального состояния клиента и оказание психологической поддержки. К основным способам получения информации о ситуации относятся активное и пассивное слушание («открытые» и «закрытые» вопросы, перефразирование, обобщение). Специалисту образовательной организации следует проанализировать вербальные и невербальные действия, соотнести их с высказываниями и убеждениями клиента. Соответствие между пониманием запроса у консультируемого и специалиста дает возможность выявить главную причину обращения и впоследствии ее разрешить. Важно согласовать интерпретации клиента и консультанта, а после резюмировать общее представление о проблеме.

Третий этап направлен на переосмысление ситуации и формулирование запроса. Для того, чтобы перейти от проблемы к задаче, необходимо проанализировать последовательность событий, противоречий и эмоциональных реакций в рассказе клиента, понять представления клиента о самом себе и своих возможностях. Конструктивный запрос в основном нацелен на поиск выхода из конкретной жизненной ситуации, получение необходимой информации, решение возникших задач в вопросах воспитания, развития, обучения детей и т.п. Неконструктивные запросы чаще всего основаны на манипуляции, стремлении переложить ответственность на специалиста или носят обобщенный и неконкретный характер. Специалисту, в данном случае, необходимо при помощи уточняющих вопросов, техник активного слушания помочь клиенту принять ответственность за выбор и сформулировать такой запрос, который можно достичь в ходе консультирования.

Четвертый этап позволяет рассмотреть все доступные варианты решения проблемы, проработать и обсудить вместе с клиентом предполагаемые пути их реализации на практике. Специалист образовательной организации может помочь родителям спрогнозировать риски и возможные способы их преодоления, повысить мотивацию, помочь составить конкретную программу координированных действий с определением сроков и предложить контакты организаций и специалистов, к которым можно обратиться в дальнейшем. Эффективными техниками на данном этапе являются технология целеполагания SMART, техника «Внутренний саботажник», коучинг-техника «Планирование по целям». Совместно обсуждаются формы контроля и критерии оценивания выполнения плана.

Пятый этап предполагает завершение услуги консультативной помощи и обобщение результатов взаимодействия. Для подведения итогов и получения обратной связи подходят техники расспрашивания, перефразирования и резюмирования, анкетирование. При возникновении нового запроса родители могут повторно обратиться за консультативной помощью.

Таким образом, для эффективного оказания услуг специалисту образовательной организации необходимо реализовать цели, задачи и принципы консультирования посредством последовательной поэтапной работы с клиентом: установление контакта, сбор информации, формулирования запроса, планирование действий и обобщение результатов. Консультативная работа предоставляет клиенту возможность изменить свое понимание ситуации, разработать план дальнейших действий и реализовать его.

# **1.2. Формы и методы оказания консультативной помощи гражданам, имеющим детей**

Консультативная помощь гражданам, имеющим детей, может быть направлена на решение разнообразных задач, таких как помощь в сложной жизненной ситуации, разрешение конфликтов и противоречий
с окружающими, трудности в обучении или воспитании детей и т.п. Для достижения желаемого результата специалисту необходимо подобрать наиболее подходящие формы и методы консультирования в зависимости от запроса, возможностей и особенностей клиентов.

Выбор формы консультативной работы связан с количеством участников, их психологическим уровнем готовности к взаимодействию, спецификой запроса и определением возможных способов оказания услуг. По числу участников консультативную помощь можно разделить на индивидуальную и групповую формы.

Индивидуальная форма консультативной помощи предполагает работу в паре «специалист-клиент» и направлена на помощь в преодолении жизненных трудностей. Среди основных преимуществ индивидуального консультирования можно выделить наиболее комфортные и безопасные условия для раскрытия проблемы и глубокого анализа, а также возможность полностью сконцентрировать внимание специалиста на клиенте. Наиболее значимые недостатки индивидуальной формы консультативной помощи связаны с отсутствием возможности получить информацию от других участников ситуации и включить их в процесс работы.

В отличие от индивидуальной, групповая консультативная помощь предполагает одновременную работу специалиста с несколькими клиентами. Работа в группе дает участникам возможность достигнуть общие цели или выработать план действий для похожих ситуаций. В связи с этим, групповая форма консультативной помощи наиболее актуальна для граждан, имеющих детей, в случае потребности в преодолении конфликтов и трудностей, касающихся нескольких членов семьи или возникших между участниками педагогического процесса. Для специалиста групповое консультирование имеет ряд преимуществ, среди которых широкий выбор приемов и методов воздействия, интеграция опыта родителей (законных представителей) и дополнительные ресурсы для совместного принятия решений.

Групповое консультирование предполагает определенный уровень психологической готовности участников, для достижения которого в некоторых случаях может потребоваться предварительный этап индивидуальной работы со специалистом. От консультанта работа с группой требует навыка равномерной концентрации внимания на всех участниках, их переживаниях, взаимодействии друг с другом. Основной задачей при проведении групповых консультаций является координирование деятельности группы, направленное на разрешение конфликтных ситуаций, поддержание психологической безопасности и баланса между личными и групповыми интересами [12].

Консультирование семьи относится к одной из разновидностей групповой формы консультативной помощи. Работа с семьей как с целостной системой очень важна для формирования родительских компетенций, так как позволяет специалисту образовательной организации точнее проанализировать ситуацию в семье и эффективнее оказать консультативную помощь. Консультирование семьи создает условия для открытого обсуждения и обмена мнениями о проблеме, разделения и принятия ответственности за происходящее. Несмотря на это, консультирование несет в себе риски нарушения личных границ членов семьи и опасность возникновения новых конфликтов, поэтому предполагает профессиональную подготовленность и компетентность специалиста образовательной организации.

Помимо разделения помощи на индивидуальную и групповую, можно выделить очную и дистанционную формы консультативной помощи. Дистанционная форма консультирования осуществляется с помощью телефонной связи или с помощью сети Интернет, очная форма консультирования предполагает личное присутствие и взаимодействие. Рост популярности дистанционных форм консультирования объясняется более высоким уровнем комфорта и доступности, большей гибкостью в выборе времени оказания услуги, отсутствием необходимости добираться к месту консультации и снижением риска распространения информации об обращении за помощью к специалисту. Тем не менее, дистанционная форма взаимодействия значительно ограничивает консультанта в выборе доступных приемов и инструментов работы, а также затрудняет специалисту процесс восприятия и анализа невербальных эмоциональных проявлений клиента.

Кроме многообразия форм, можно также выделить различные методы консультативной помощи. Основа их классификации связана с распределением по четырем задачам, на которые в большей степени направлены методы консультирования – диагностика, снятие эмоционального напряжения, анализ и планирование, психопрофилактика [4].

Для решения диагностических задач консультативной помощи чаще всего используют такие методы как беседа (интервью), наблюдение, тестирование и анкетирование. Беседа и метод наблюдения применяются на всех этапах проведения услуги консультативной помощи. Беседа является основным методом консультативной помощи и предполагает диалог между специалистом и клиентом на определенную тему, в течение которого можно установить детали и особенности ситуации. Метод наблюдения позволяет заметить основные механизмы и неочевидные противоречия в действиях консультируемого, подсказать фактические причины произошедших событий. Методы тестирования и анкетирования также используются для сбора информации о клиенте, в отличие от анкетирования тест предполагает стандартизацию оценивания результатов.

К группе методов, способствующих снятию эмоционального напряжения, относятся активное и пассивное слушание, дыхательная гимнастика и арт-терапия. Применение методов активного и пассивного слушания специалистом позволяет клиенту полноценно выразить эмоции и мысли, работа с дыханием помогает преодолеть стресс и тревогу, техники арт-терапии дают возможность клиенту задействовать свои творческие способности для стабилизации психологического состояния. Данные методы создают условия для ощущения психологической безопасности, возможности быть искренним, выразить переживания и подготовится к следующему этапу анализа и планирования.

Третья группа методов консультативной помощи выполняет задачу распределения проблем по приоритетам и рассмотрения доступных путей их решения. Для анализа и планирования можно использовать метод ранжирования альтернатив, различные методы целеполагания, планирования и самоконтроля. Методы третьей группы применяют для формирования у клиента программы конкретных действий, которые помогут ему достичь желаемый результат.

Четвертую группу методов консультативной помощи составляют психопрофилактические. Наиболее популярными методами профилактики являются аутогенные, ментальные и физические тренировки, библиотерапия и ведение дневника. Аутогенные, ментальные и физические тренировки помогают стабилизировать психофизиологическое состояние, позитивно влияют на здоровье и самочувствие, предотвращают эмоциональный и когнитивный спад. Ведение дневника повышает навык самоконтроля и осознанность действий консультируемого, а библиотерапия позитивно воздействует на человека с помощью специально подобранной литературы. Психопрофилактические методы способствует преодолению сложных жизненных ситуаций и личностному росту обратившегося за консультативной помощью.

Таким образом, разнообразие консультативных форм и методов позволяет специалистам образовательных учреждений организовывать оказание услуг для всех типов семей и их представителей с учетом особенностей и потребностей в каждом конкретном случае. В зависимости от количества участников и отношений между ними специалист может выбрать индивидуальное или групповое консультирование, а также подобрать очную и дистанционную форму взаимодействия с учетом особенностей семьи.

# **1.3. Организация родительского просвещения в рамках психолого-педагогической, методической и консультативной помощи с целью формирования родительских компетенций**

Одним из способов реализации психолого-педагогической, методической и консультативной помощи семьям, имеющим детей, является родительское просвещение. Просвещение родителей (законных представителей) в первую очередь направленно на профилактику семейного неблагополучия и формирование родительских компетенций путем распространения и передачи знаний об основах семейного права, возрастной психологии и педагогики, психологии супружеских и детско-родительских отношений.

В связи с этим, основной целью родительского просвещения является повышение компетентности родителей в вопросах воспитания и развития детей, ранняя профилактика нарушений поведения несовершеннолетних, расширение кругозора в области психологического знания, формирование у населения (педагогов, воспитателей, обучающихся, родителей, широкой общественности) положительных установок к психологической помощи.

В ходе реализации программы родительского просвещения предусмотрено решение следующих задач:

- создание условий для развития и воспитания благополучного ребенка (с учетом возрастных особенностей);

- профилактика отклонений в развитии и воспитании детей;

- формирование позитивной родительской позиции;

- повышение компетентности специалистов в вопросах просвещения и консультирования родителей.

Важно иметь в виду, что просвещение не подменяет собой развивающую работу, консультирование, коррекционную или иную деятельность, а дополняет и наполняет общими смыслами, ценностями и пониманием.

Наиболее доступными для восприятия родителями в просветительской работе являются различные наглядные материалы - памятки, видеозаписи, инфографика и т.д.

Родительское просвещение включает в себя целый комплекс технологий работы по профилактике детского неблагополучия, который сочетает в себе не только передачу информации родителям (например, на родительских собраниях или специально организованных лекциях для родителей), но и формирование тех или иных важных навыков и умений.

Можно выделить следующие группы технологий, доступных для использования в программе родительского просвещения:

1. Технологии раннего вмешательства, направленные на раннее предотвращение неблагополучия как в контексте развития ребенка, так и в семейном контексте. Примером использования технологии раннего вмешательства являются службы ранней помощи, организованные в образовательных учреждениях на территории региона;
2. Технологии мотивирования, использующие различные модели интервьюирования, для формирования готовности и мотивации к изменениям поведения, участию в программах помощи. В качестве примера использования данных технологий в родительском просвещении можно привести сеть консультативных пунктов на базе образовательных организаций для родителей и законных представителей. В процессе консультации специалист образовательного учреждения помогает выявить причину трудностей детско-родительских отношений и помочь найти способы преодоления.
3. Технологии, ориентированные на работу с семьей, которые предполагают различные тренинги родительской компетентности и семейных навыков, семейное консультирование и психотерапию, а также программы по созданию семейных групп взаимопомощи. К интерактивным формам родительского просвещения относятся конференции, семинары, диспуты и родительские чтения, предполагающие предварительную теоретическую подготовку и обмен информацией; детско-родительские мероприятия, ролевые и деловые игры, включающие в себя возможность приобрести новые знания и развить навыки взаимодействия с детьми;
4. Технологии организации социальной среды используются прежде всего на основе просвещения через СМИ, а также включают программы работы с подростковыми и молодежными субкультурами, различные социальные проекты и социальную рекламу. Вариантом реализации данных технологий является курс психологических занятий для детей и подростков, направленных на создание позитивного отношения у несовершеннолетних к психологии, обучение навыкам самопознания и саморазвития, формирование позитивных представлений о семье и семейных ценностях.
5. Технологии информирования, т.е. просвещения через использование таких форм как лекции, семинары, консультации, беседы, распространение специальной литературы, трансляции и записи вебинаров на Youtube-каналах и образовательных платформах, коротких видео и фото в популярных приложениях и сервисах (Instagram, TikTok). Просвещение родителей специалистами образовательных организаций можно поддерживать взаимодействием в программах для мгновенного обмена сообщениями (WhatsApp, Viber) – приглашать на мероприятия и совместно к ним готовиться, направлять инфографику и ссылки на другие материалы.
6. Технологии, основанные на использовании методов активного социального обучения, целью которых является формирование социально важных навыков. Стажировочная площадка для родителей представляет собой один из наиболее эффективных способов просветительской работы, заключающийся в совместном разборе кейсов (случаев), связанных с проявлением нарушений поведения ребенка. В процессе разбора педагог передает родителям специализированные знания, которые могли бы помочь им в подобных ситуациях. В просветительской работе посредством кейсов наиболее ценен разбор ситуаций, которые предложили сами родители. Оптимальным материалом для работы с кейсами являются короткометражные фильмы и эпизоды из полнометражных фильмов, отображающие те или иные формы поведения детей. Работа с кейсами наиболее представлена в онлайн-школе для родителей.
7. Мультикомпонентные технологии, учитывают индивидуальные и средовые аспекты работы с клиентами и включают в себя различные элементы, состоящие из вышеописанных технологий. Мультикомпонентные технологии можно проиллюстрировать с помощью информационного портала, например портала «Наши дети» включающего в себя разделы с записями мероприятий, статьями, играми, описанием художественных произведений и другими материалами, посвященными родительскому просвещению.

Данные технологии являются одними из самых эффективных в процессе работы для профилактики детского и семейного неблагополучия, а также нарушений поведения среди несовершеннолетних.

Таким образом, просветительская работа с родителями направлена на улучшение благополучия в семье, поддержку психического и поведенческого здоровья детей и подростков с учетом актуальных потребностей. Родительское просвещение также направлено на формирование и популяризацию семейных и гражданских ценностей. Для распространения социально значимых ценностей и национального самосознания граждан специалистами образовательных организаций могут быть организованы семейные праздники с привлечением к подготовке детей и родителей (законных представителей), родительские собрания и другие мероприятия, посвященные ценностям материнства и отцовства, семейным и культурным традициям, важным историческим событиям нашей страны.

Можно отметить, что просветительская работа с родителями позволяет получить следующие результаты:

- улучшить детско-родительские отношения через снижение конфликтов, улучшение коммуникации, повышение сплоченности семьи;

- повысить компетентность родителей в вопросах воспитания и развития детей;

- снизить дисфункциональные состояния (стресс, чувство вины и социального отчуждения и т.д.), возникающие у родителей в процессе воспитания детей;

- повысить компетентность специалистов в вопросах просвещения и консультирования родителей.

- повлиять на социальное функционирование детей и подростков.

Организация родительского просвещения предполагает разработку программы реализации, которая включает в себя конкретные цели, задачи, структуру, сроки, объемы, темы и ожидаемые результаты.

Можно сделать вывод о высокой значимости и широком спектре возможностей применения данного способа реализации психолого-педагогической, методической и консультативной помощи семьям, имеющим детей. Родительское просвещение дает возможность педагогам эффективно сотрудничать с родителями (законным представителями) по вопросам развития и обучения детей, совместно и своевременно преодолевать трудности детско-родительских отношений, выстраивать освоение образовательной программы с учетом индивидуальных особенностей обучающихся.

## **2. Специфика оказания психолого-педагогической, методической и консультативной помощи различным категориям семей**

# **2.1. Консультативная помощь родителям (законным представителям) детей, находящихся в кризисных ситуациях**

Причиной обращения родителей за консультативной помощью часто становится переживание кризисных моментов одним или несколькими членами семьи. Преодоление кризиса предполагает процесс адаптации к новой жизненной ситуации и зависит от доступных клиенту ресурсов, длительности и интенсивности кризиса. Для эффективного взаимодействия с родителями детей, находящихся в кризисных ситуациях, специалисту образовательного учреждения следует выявить особенности кризиса, оценить потенциал клиента, реализовать соответствующие этапы консультативной помощи и в случае необходимости рекомендовать помощь других специалистов.

Кризисная ситуация является периодом высокого эмоционального и интеллектуального напряжения, вызванным потребностью в адаптации к внешним или внутренним изменениям за короткий промежуток времени. Успешное преодоление кризиса способствует развитию личности, в то время как недостаточное количество ресурсов и внешней поддержки в этот период может стать причиной регрессии и дезадаптации. В связи с этим, необходимо выявить возможные причины кризисов и рассмотреть доступные варианты консультативной помощи для каждого из них.

В зависимости от причин кризисы можно разделить на нормативные и ненормативные. Нормативные кризисы связаны с переходом на новый жизненный этап, а ненормативные являются следствием психотравмирующих ситуаций. Преодоление нормативных кризисов обусловлено естественным процессом развития и необходимо для полноценной самореализации личности.

Нормативные кризисы, которые переживают дети, можно разделить на личностные, связанные с взрослением, и семейные, возникающие в результате изменений состава семьи и функций ее членов.

Личностные нормативные кризисы, которые могут стать причиной обращений родителей за консультативной помощью можно разделить по возрастным периодам: кризис новорожденности, одного года, трех лет, семи лет, кризис подросткового возраста (12-15) лет и кризис совершеннолетия (16-20 лет). В стабильные периоды происходит количественное накопление и совершенствование функций, а кризисные периоды определяет качественный резкий скачок развития и адаптация к социальной ситуации.

При обращении за консультативной помощью родителей детей, переживающих возрастные кризисы, важно помочь клиентам осознать объективный характер изменений в поведении их ребенка. В первую очередь следует проинформировать родителей об особенностях возрастного периода, который переживает их ребенок, рассказать о причинах и проявлениях кризиса, указать, какие изменения и потребности становятся наиболее важными в сложившейся ситуации и предложить наиболее эффективные педагогические приемы на данном этапе развития.

Кризис новорожденности связан с противоречием между биологическими потребностями и отсутствием врожденных способностей к автономному развитию; кризис 1-го года жизни становится следствием формирования физической самостоятельности, сопротивления ограничениям активности; кризис 3-х лет возникает из-за разрыва симбиотической связи с родителями, развития самосознания, стремления к самоутверждению; кризис 7 лет отражает появление самоконтроля и рефлексии, потребности адаптироваться к социальным нормам и требованиям; подростковый кризис (12-15 лет) обусловлен половым созреванием и сопутствующими гормональными, физиологическими и психическими перестройками; кризис совершеннолетия (16-20 лет) определяет переход к взрослой самостоятельной жизни, принятие полной ответственности за свой выбор и действия. Краткий пример необходимой информации для родителей детей, переживающих возрастные кризисы представлен в приложении № 1.

Кроме информации об особенностях возрастных кризисов можно сообщить родителям о трех стадиях их преодоления: первая стадия связана с отказом от старых моделей поведения, когда новые еще не сформировались; вторая стадия предполагает подготовительные процессы, апробацию новых возможностей; а третья становится периодом успешного применения новых способностей. Осознание механизма и конечного результата кризиса помогает родителям принять каждую из его стадий и обратить внимание на поиск ресурсов для стабилизации своего психоэмоционального состояния на данном этапе развития ребенка.

Не менее важно объяснить родителям ребенка, переживающего возрастной кризис, что они могут неосознанно сопротивляться новым потребностям и возможностям ребенка. Так могут проявляться глубинные внутренние конфликты, не разрешенные ранее, или потребность быть нужным и востребованным, если она не реализуется в иных сферах или в отношениях с другими людьми. В таком случае следует переключить внимание родителя на будущее ребенка, его желаемый образ, и проговорить, как именно действия родителей будут влиять на его дальнейшее развитие. В результате, родители смогут переоценить свое отношение к ребенку и заново расставить приоритеты в воспитании.

В кризисной ситуации ребенку наиболее важно получить от родителей поддержку, любовь и принятие, восстановить ощущение безопасности и спокойствия. Родители могут помочь ребенку справиться с негативными эмоциями через сказки, проявление эмпатии и тактильный контакт (поглаживания, поцелуи, ношение на руках, объятия), формы которого следует выбирать в зависимости от возраста и индивидуальных особенностей ребенка – чем младше дети, тем сильнее они нуждаются в физической и эмоциональной близости с родителями.

Для психологической устойчивости ребенка необходимо установление правил поведения и обязанностей всех членов семьи, поддержание режима дня, согласование санкций за невыполнение обязательств, совместное семейное времяпровождение и другие методы, в зависимости от возраста и индивидуальных особенностей ребенка. С начала младшего школьного возраста желательно создать условия, в которых ребенок будет помогать родителям и заботиться о ком-то, учиться быть взрослым.

Таким образом, при работе с родителями детей, переживающих возрастной кризис, главной целью консультативной помощи является преобразование негативного восприятия родителями перемен у ребенка к безоценочному принятию изменений в поведении, а также помощь родителям в создании благоприятных условий для развития самостоятельности ребенка с равномерным распределением прав и обязанностей.

Кроме возрастных кризисов, причиной обращения за консультативной помощью также может стать переживание семейных нормативных кризисов. Н.И. Олифирович, Т.А. Зинкевич-Куземкина, Т.Ф. Велента выделяют семь семейных нормативных кризисов: принятие супружеских обязанностей, освоение родительских ролей и адаптация к появлению нового члена семьи, начало социализации ребенка вне семьи, принятие вступления ребенка в подростковый возраст, переход взрослого ребенка к самостоятельной жизни, возврат к проживанию супругов в паре и повторное заключение брачного союза. Многие из нормативных семейных кризисов связаны с возрастными кризисами, они уже были рассмотрены выше. К нормативным семейным кризисам, не связанным с взрослением ребенка, но вовлекающим его в кризисный период, относятся такие как рождение (усыновление, оформление опеки) второго или последующего ребенка в семье или повторное заключение брачного союза одного из родителей, проживающего вместе с ребенком.

Как повторный брак родителя, с которым проживает ребенок, так и рождение нового ребенка связаны с адаптацией к появлению нового члена семьи, а значит, перераспределением ролей и функций. Ревность и конкуренция с новым членом семьи часто становятся причиной конфликтов, активного сопротивления ребенка всем формам взаимодействия с ним. В случае, если в процессе формирования новых границ и ролевой структуры семьи родители нуждаются в профессиональной помощи, консультант может рекомендовать работу с педагогом-психологом.

В отличие от нормативных кризисов, ненормативные или травматические кризисы не являются естественными последствиями развития. Ненормативные кризисы, переживаемые детьми, можно разделить на экстремальные кризисы и кризисы утраты близкого. К экстремальным кризисам для ребенка относится развод родителей, тяжелая болезнь одного из членов семьи, переживание насильственных действий, длительная разлука с родителями, смена школы и смена места жительства.

Травматические кризисы могут нести в себе угрозу для благополучного формирования личности ребенка. Для предотвращения рисков специалисту образовательной организации следует проинформировать родителей о трех составляющих переживания кризиса ребенком: когнитивной, эмоциональной и поведенческой.

Когнитивная составляющая переживания кризиса ребенком обусловлена недоразвитием мыслительных процессов, часто приводящим к неспособности структурировать события и причинно-следственные связи, соотносить свое актуальное психоэмоциональное состояние с предшествующими событиями. Для родителей важно найти психические ресурсы и объяснить ребенку какие изменения произошли в жизни семьи, помочь к ним адаптироваться.

Эмоциональная составляющая преодоления кризиса для ребенка связана с пониманием своих эмоций и состояния. К наиболее распространенным эмоциям, возникающими у детей в кризисных ситуациях, относятся чувства незащищенности и беспомощности, тревоги и страха, стыда, обиды и вины. Чтобы предотвратить разрушительное влияние эмоций на дальнейшее развитие личности родителям следует помочь ребенку разобраться в его переживаниях, при необходимости с помощью психологической помощи проработать травму.

Поведенческая составляющая в период переживания кризиса для ребенка предполагает широкий диапазон возможных реакций: регрессию (возвращение на боле ранние этапы развития), протестные реакции, демонстративное, гетероагрессивное и аутогагрессивное поведение, травматические игры, нарушения сна и психосоматичесие заболевания.

В процессе взаимодействия с родителями консультанту необходимо предложить родителям обратиться к специалистам, предоставив список необходимых организаций, квалифицирующимся на оказании помощи детям и подросткам, находящимся в кризисной ситуации, а также предупредить о возможных негативных последствиях для ребенка, в случае их отказа от получения профессиональной помощи специалиста.

Во время консультативной помощи родителям детей, переживающих ненормативные кризисы, педагогу следует определить способность семьи успешно пережить кризисный период и в зависимости от особенностей положения семьи выстроить консультативную помощь. Потенциал благополучного преодоления кризиса связан с уровнем стресса, который испытывают члены семьи, их восприятием стрессовой ситуации и доступными семейными ресурсами. Алгоритм работы с родителями детей, переживающими ненормативный кризис представлен в приложении № 2.

К наиболее значимым для преодоления травматического кризиса внутренним ресурсам родителей можно отнести мотивацию сохранить семью, любовь и привязанности к членам семьи, знания об индивидуальных потребностях детей и партнера, психологическую устойчивость, способность к осознанным решениям и принятию ответственности. Внешними ресурсами семьи в кризисный период являются условия для проживания, профессиональной деятельности и отдыха, уровень материального дохода, друзья и родственники, государственная и социальная поддержка.

Итогом консультативной помощи родителям детей, находящихся в кризисных ситуациях, является психологическая поддержка семьи, повышение педагогической компетентности родителей, формирование программы конкретных действий родителей, направленных на создание условий для благополучного преодоления кризиса ребенком. Для совладания с кризисной ситуацией семье может потребоваться дополнительная помощь, в таком случае специалист образовательного учреждения, осуществляющий консультативную деятельность, может самостоятельно выстроить работу с привлечением специалистов других организаций (органы опеки и попечительства, Министерство внутренних дел, медицинские организации и т.п.) или направить родителей к профильным специалистам, предоставив список необходимых организаций.

1. Центр социальной помощи семье и детям «Каравелла» г. Екатеринбург, ул. Московская, 68 +7(343)212-41-44

<https://zabota077.msp.midural.ru/>

1. Гнездышко, центр социальной помощи семье и детям Кировского района г. Екатеринбург, ул. Искровцев, 23А [+7(343) 360-20-21](https://www.google.com/search?tbs=lf:1,lf_ui:2&tbm=lcl&sxsrf=ALeKk02Vm7DVO5A1406j9oUFWof1zFjGXA:1629954355325&q=%D0%B3%D0%BE%D1%81%D1%83%D0%B4%D0%B0%D1%80%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D0%B5++%D1%86%D0%B5%D0%BD%D1%82%D1%80%D1%8B+%D0%BF%D0%BE%D0%BC%D0%BE%D1%89%D0%B8++%D0%B5%D0%BA%D0%B0%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B8%D0%BD%D0%B1%D1%83%D1%80%D0%B3&rflfq=1&num=10&sa=X&ved=2ahUKEwjn-OSS9c3yAhXTSvEDHXuRAwwQjGp6BAgQEFQ&biw=1920&bih=969)
2. МБУ «Центр социально-психологической помощи детям и молодежи «Форпост» г. Екатеринбург, пер. Трамвайный, 5 +7(343) 385-82-20

# **2.2. Психолого-педагогическая, методическая и консультативная помощь гражданам, воспитывающим детей с нарушениями поведения**

Частой причиной обращений родителей (законных представителей) за консультативной помощью к специалистам образовательных учреждений является девиантное поведение у детей, отклоняющееся от общепринятых норм в социуме. Цель консультирования в таких случаях состоит из выявления причин девиантного поведения и поиска ресурсов для осуществления коррекции поведения ребенка. Для эффективного оказания услуг консультативной помощи гражданам по вопросам отклоняющегося поведения детей специалисту образовательной организации следует рассмотреть факторы, влияющие на формирование девиаций, возможные типы нарушений поведения и доступные способы его изменения до социально-приемлемых форм.

Можно выделить наследственно-биологические, объективно-социальные и психологические причины девиантного поведения детей и подростков.

Наследственно-биологические факторы включают в себя последствия патологий во время беременности и родовые травмы, повреждения головного мозга и хронические заболевания, индивидуальные особенности развития организма (в том числе гендерные и возрастные) и проявления генетической предрасположенности. Внутренними биологическими процессами могут быть обусловлены непроизвольные реакции детей, лежащие в основе отклоняющегося поведения. Зачастую, девиантное поведение, вызванное биологическими факторами, проявляться у ребенка уже в раннем возрасте.

Тем не менее, в большинстве случаев, формирование девиаций предполагает влияние социального окружения, от которого в первую очередь зависит развитие личности. Наиболее активно на поведение ребенка воздействует семья, частью которой он является, а также оказывают влияние сверстники, с которыми ребенок общается, и, косвенно, внешние социальные условия, такие как социально-экономическая ситуация и культура.

Нарушения поведения у детей могут быть связаны с психологическими или субъективными причинами, к ним можно отнести низкий уровень осознанности своих действий и психологической саморегуляции, деформации в ценностно-ролевой системе личности, иррациональные установки и психологические травмы [18].

Существует несколько типов отклоняющегося поведения, каждое из которых предполагает специфические проявления и причины. К типам нарушения поведения можно отнести делинквентное, аддиктивное, патохарактерологическое и психопатическое. Разные типы отклоняющегося поведения могут проявляться отдельно, а могут быть совмещены и одновременно усиливать друг друга.

Делинквентное поведение включает в себя все действия, нарушающие нормы права, но не приводящие к уголовному наказанию по причине незначительности правонарушения. Формы делинквентного поведения можно разделить на причинение имущественного ущерба (воровство, кражи, мошенничество, вымогательство, вандализм и разрушение имущества), а также проявление агрессии (хулиганство, драки, жестокое отношение к животным, травля, запугивание и т.д.).

Основные причины делинквентного поведения у детей и подростков связаны с психологическими травмами, позитивным или нейтральным отношением к правонарушениям, низким уровнем эмпатии и самоконтроля, химическими и нехимическими зависимостями, аморальным и асоциальным влиянием референтных групп (семьи и сверстников).

Консультативная помощь родителям (законным представителям) детей, проявляющим делинквентные формы поведения, направлена на создание благоприятных условий для успешной социализации ребенка и нормализации его поведения. Для реализации указанных задач наиболее важно оградить ребенка от негативного влияния референтной группы, в том числе семьи, если ее члены не готовы или не в состоянии изменить свой образ жизни. При взаимодействии с ребенком, проявляющим делинквентные формы поведения, следует обратить внимание на положительные качества, отказаться от оценки личности и перейти к анализу поступков, избегать публичное порицание и сравнение. Делинквентное поведение у ребенка указывает на высокую потребность в изменении образа жизни, для достижения которого необходимо организовать межведомственное взаимодействие специалистов, способных оказать психолого-педагогическую, медицинскую, социальную и юридическую помощь семье [22].

Аддиктивное (зависимое) поведение предполагает навязчивое стремление к определенной деятельности, повторяемой с ущербом для здоровья, а также вместо действий, направленных на удовлетворение других потребностей. Можно выделить химические и нехимические виды зависимого поведения. Химические зависимости могут быть вызваны алкоголем, никотином, наркотическими и другими синтетическими и природными веществами, изменяющими физическое и психическое состояние. Нехимические зависимости включают в себя интернет-зависимость, зависимость от компьютерных игр, геймблинг (зависимость от азартных игр), любовную и сексуальную зависимость, трудоголизм, шопоголизм. К отдельному типу аддикций некоторые из исследователей относят недоедание и переедание.

Признаками аддиктивного поведения можно считать навязчивые мысли и действия, отрицание наличия зависимости, утрату контроля и синдром отмены, который проявляется в нарастании тревоги, беспокойстве, раздражительности, дрожании рук, жалобах на боли в животе или голове, избегании прямого контакта глаз, хаотичной активности и нарушении концентрации внимания.

Как и для других типов девиаций, основным фактором риска возникновения аддиктивного поведения является дисфункциональная семья, которую можно охарактеризовать как закрытую семейную систему с жесткими правилами поведения и неизменными закрепленными ролями за каждым членом семьи, ограничивающими возможность развития и преодоления трудностей. К другим причинам формирования зависимостей можно отнести акцентуации характера, предполагающие психологическую неустойчивость, размытие границ личности, конфликтные взаимоотношения с родителями и протест против их запретов, стремление казаться взрослым и самоутвердиться в кругу сверстников.

Консультативная помощь родителям детей, проявляющих аддиктивные формы поведения, предполагает психологическое просвещение и предоставление алгоритма маршрутизации. В качестве общих рекомендаций для родителей зависимого поведения можно предложить перераспределение приоритетов в воспитании, при необходимости восстановление эмоциональной близости и психологического контакта с ребенком, выбор альтернативной деятельности в соответствии с интересами ребенка, отказ от критики и стимулирование желаемых действий позитивным подкреплением, психологическую поддержку и совместное времяпровождение. Родителям (законным представителям) детей, которые проявляют зависимые формы поведения, необходимо порекомендовать совместную работу с педагогом-психологом для гармонизации детско-родительских отношений и развития навыков саморегуляции и самоконтроля.

Патохарактерологическое поведение указывает на патологические изменения характера, невротические расстройства или невротическое развитие личности, которые сформировались в процессе воспитания. Их проявлением может быть устойчивое снижение настроения, переживание одиночества, неполноценности, бесполезности, низкая самооценка и чувство вины, утрата самоуважения, хроническая усталость, пессимизм, снижение интересов к деятельности и удовольствия, которое можно от нее получить, социальная изоляция и поглощенность темой смерти, аутоагрессивное поведение и суицидальные намерения, снижение концентрации внимания и прогулы, раздражительность, тревожность и деструктивное поведение, а также частые жалобы на физическую боль.

Причины формирования у детей патохарактерологического поведения могут быть связаны с пережитыми психологическими травмами или дисгармоничным стилем воспитания в семье, выражающимися в повторении действий одного или нескольких членов семьи, фиксации реакций протеста или, наоборот, воспроизведением поведения, поощряемого близкими людьми ребенка.

При оказании услуг консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, проявляющих патохарактерологические (невротические) формы поведения, специалисту образовательной организации следует помочь проанализировать ситуацию, сообщить об особенностях данного типа девиации и о возможностях родителей поддержать своего ребенка. При агрессивном поведении ребенка родителям необходимо остановить вспышку гнева, выразить понимание, но не подавлять агрессию и не потворствовать ее разрушительной направленности. В случае проявлений сниженного эмоционального фона у ребенка родителям следует проявить сочувствие и психологическую поддержку, дать возможность ребенку почувствовать себя любимым и нужным. Для формирования ресурсных и гармоничных детско-родительских отношений крайне важно сохранять психологический контакт с ребенком, а также своевременно обращаться за психолого-педагогической и медицинской помощью.

Психопатологическое поведение ребенка обусловлено развитием диссоциального или антисоциального расстройства личности. Его проявлениями являются отсутствие эмпатии, эгоизм и эгоцентризм, циничное пренебрежение нормами морали, стремление манипулировать окружающими, импульсивность и жестокость.

Причинами возникновения психопатологического поведения могут быть физиологические особенности, психологические травмы, нарушения привязанности и жестокое обращение.

Консультативная помощь родителям (законным представителям) детей, проявляющих психопатологические формы поведения, предполагает информирование о корректных способах взаимодействия с ребенком и регуляции его поведения. В процессе воспитания ребенка, для которого характерно психопатологическое поведение, наиболее важно соблюдать свои и его личные границы и не позволять их нарушать, объяснять чувства других людей и учить говорить о своих собственных, не допускать причинение боли ребенком кому-либо и насилие по отношению к ребенку, не манипулировать ребенком и не давать манипулировать ему, переключать внимание ребенка в моменты, когда он стремиться вызвать жалость, использовать агрессию ребенка конструктивно, уделять время себе и своим интересам. Если ресурсов родителей (законных представителей) недостаточно для обучения и развития ребенка, проявляющего психопатические формы поведения, консультанту следует направить их к специалистам, оказывающим медицинскую, психолого-педагогическую и социальную помощь.

Коррекция всех типов девиантного поведения детей предполагает активную работу с семьей. По результатам исследования Ф. Шеренги можно выделить пять типов семей, воспитывающих детей с нарушениями поведения: характеризуемые девиантностью родителей (33%); создающие условия безнадзорности (28%); создающие условия бытовой неустроенности (25%); создающие условия девиантонсти (12%) и способствующие социальному разложению детей (2%). Приоритетом работы с неблагополучными семьями является сохранение семьи для ребенка, но в некоторых случаях отсутствие возможности и желания выполнять родительские обязанности приводит к изъятию ребенка из семьи в связи с угрозой его жизни и здоровью [15].

Консультативная помощь родителям (законным представителям) детей с нарушениями поведения предполагает анализ действий ребенка вместе со специалистом, определение типа девиации, предоставление информации о возможных причинах его возникновения и наиболее эффективных правилах общения с ребенком, а также активное межведомственное взаимодействие для помощи семье в процессе социализации и достижения благополучия.

1. Телефон экстренной психологической помощи ОГУЗ «СОКПБ» г. Екатеринбург, [+7 (800) 300-11-00](https://www.google.com/search?tbs=lf:1,lf_ui:2&tbm=lcl&sxsrf=ALeKk02Vm7DVO5A1406j9oUFWof1zFjGXA:1629954355325&q=%D0%B3%D0%BE%D1%81%D1%83%D0%B4%D0%B0%D1%80%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D0%B5++%D1%86%D0%B5%D0%BD%D1%82%D1%80%D1%8B+%D0%BF%D0%BE%D0%BC%D0%BE%D1%89%D0%B8++%D0%B5%D0%BA%D0%B0%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B8%D0%BD%D0%B1%D1%83%D1%80%D0%B3&rflfq=1&num=10&sa=X&ved=2ahUKEwjn-OSS9c3yAhXTSvEDHXuRAwwQjGp6BAgQEFQ&biw=1920&bih=969)
2. МБУ Екатеринбургский Центр психолого-педагогической поддержки несовершеннолетних «Диалог» г. Екатеринбург, ул. 8 Марта, 55А, <http://dialog-eduekb.ru/> +7(343) 251-29-04
3. Региональный ресурсный центр по вопросам психолого-педагогической, методической и консультативной помощи родителям (законным представителям) детей (на базе ГБУ СО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ладо») [г. Екатеринбург, ул. Машиностроителей, 8](http://centerlado.ru/o_centre/filial/) +7 922 100 58 82

# **2.3. Особенности оказания психолого-педагогической, методической, консультативной помощи родителям (законным представителям), воспитывающим детей с особыми образовательными потребностями**

Согласно Федеральному закону «Об образовании в РФ» № 273 от 29.12.2012 г., государство обеспечивает равный доступ к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей. В связи с этим деятельность специалиста образовательной организации в оказании психолого-педагогической, методической, консультативной помощи родителям детей, в возрасте от 0 до 18 лет, подразумевает взаимодействие с теми гражданами,кто воспитывает детей с особыми образовательными потребностями.

На сегодняшний день понятие «дети с особыми образовательными потребностями» включает в себя всех обучающихся, чьи образовательные потребности выходят за пределы общепринятой нормы: дети
с особенностями психофизического развития, одарённые дети и дети
из социально уязвимых групп.

Вместе с тем, современный подход к семье, воспитывающей ребенка с особыми образовательными потребностями (далее – ООП) рассматривает ее как структуру, изначально обладающую потенциальными возможностями к созданию максимально благоприятных условий для развития и воспитания ребенка (С.Д. Забрамная, И.Ю. Левченко, Э.И. Леонгард, Н.В. Мазурова, Г.А. Мишина, Е.М. Мастюкова, Л.И. Солнцева, В.В. Ткачёва и др.). Однако, как показывает практика, рождение в семье ребенка с особенностями психофизического развития может изменить сложившийся уклад жизни семьи, вызвать у членов семьи различные эмоциональные реакции. Трудности, с которыми приходится сталкиваться семье при воспитании ребенка с ООП могут стать причиной социальной дезадаптации членов семьи. Все вышеперечисленное в совокупности обусловливает острую необходимость оказания помощи семьям, воспитывающим детей с ООП. Для этого специалисту необходимо понимать особенности данных семей, методы и подходы в оказании им психолого-педагогической, методической, консультативной помощи.

Американскому психологу, Элизабет Кюблер-Росс удалось проследить и описать, как меняется психологическое состояние родителей в период принятия особенностей ребенка.

На первой стадии у родителей возникают чувства страха, шока, растерянности и даже беспомощности перед сложившейся ситуацией и будущим.

Затем наступает стадия отрицания. Родители могут не признавать особенности развития ребенка (например, «это неправда», «этого не может быть»), а могут признать проблему, но находиться в состоянии ожидания положительных изменений и реабилитации ребенка («мой ребенок поправится, нужно время»).

Со временем, как правило, родители осознают и понимают проблемы ребенка с ООП. Наступает следующая стадия – депрессии. В этот период родители «опускают руки», погружаются в глубокую печаль.

Завершающая стадия – это стадия принятия. Родители осознают и принимают особенности своего ребенка. В оказании помощи ребенку они идут от него, а не от своих желаний и мнения общества.

Обратиться за помощью к специалисту родитель может на любой стадии принятия особенностей ребенка. В большинстве случаев, родители обращаются за консультацией по вопросам развития, воспитания и обучения детей, однако в процессе консультирования может возникнуть потребность в разрешении и многочисленных внутрисемейных проблем. Так в семьях, воспитывающих детей с ООП, могут наблюдаться следующие особенности и типы воспитания:

1. Гиперопека. Родители опекают своего ребенка, выполняют многие задания за него, даже те, что он может сделать самостоятельно. В связи с этим у ребенка не формируются навыки самообслуживания, т.е. стремясь оказать помощь ребенку, родители ограничивают возможности его развития.
2. Противоречивое воспитание. В данном случае у родителей есть разногласия в вопросах воспитания, например, один родитель выдвигает жесткие требования к ребенку, а другой, наоборот, многие вещи разрешает ребенку, не ограничивает его ни в чем. При таком воспитании ребенку сложно дать оценку своим действиям, возможностям и качеств.
3. Симбиотический тип воспитания. Такой тип воспитания чаще всего встречается в неполных семьях. Родитель старается создать для своего ребенка атмосферу абсолютной любови. Родитель может забывать о своих собственных потребностях, проблемах, карьерном и личностном росте. В результате такого воспитания у ребенка может проявляться такая черта характера, как эгоизм.
4. Тип воспитания «маленький неудачник». Родители, использующие этот тип воспитания, считают, что в силу своих особых образовательных потребностей не может добиться успеха. Также ребенку может приписываться социальная несостоятельность. При этом в данном случае родители сами испытывают досаду и стыд.
5. Гипоопека. Такой стиль воспитания часто встречается в семьях с низким социальным статусом. Родители не создают условия для благополучного развития детей. В таких семьях родительную роль могут выполнять братья и сестры ребенка с ООП [19].

Для изучения особенностей типа воспитания специалист может использовать психодиагностические методики (приложение № 3).

Вне зависимости от типа и особенностей воспитания специалисту, оказывающему психолого-педагогическую, методическую или консультативную помощь необходимо выстроить работу таким образом, чтобы родитель почувствовал поддержку, понимание, осознал свои ресурсы. Это связано с тем, что жизненная позиция родителя и его ценностные ориентации являются основой воспитания, которая в свою очередь влияет на становление образа «Я» ребенка и уже, как следствие, на его отношение к миру.

Так важную роль при взаимодействии с родителем играет тактика, которую избирает специалист. Как совокупность средств и приемов для достижения намеченной цели, тактику специалиста во время общения с родителями определяют три взаимосвязанные задачи:

1. Установление контакта на «обратной связи»;

Использование такого приема, как «обратная связь», позволяет убедить родителя в том, что его понимают, сочувствуют и пытаются помочь. Помимо доверительного контакта данный прием раскрывать те области осмысления проблемы, которые для родителей до контакта с психологом оставались скрытыми.

1. Коррекция понимания родителем проблем ребенка;

Понимание и принятие особенностей ребенка возможно в том случае, когда родитель не находится в состоянии эмоционального стресса. Снизить уровень напряженности родителей можно при помощи переключения с предмета переживания на совместную деятельность, направленную на преодоление данной ситуации. Так специалист может предложить родителю посещение занятий с ребенком, поскольку это может оказывать действенную психокоррекционную помощь родителям, а затем и семье в целом.

1. Коррекция межличностных отношений.

Коррекция межличностных отношений может осуществляться как между родителем и ребенком с ООП, так и между ребенком и другими окружающими его людьми (сверстники, педагоги). Во время совместной работы действия специалиста способствуют формированию адекватных поведенческих форм общения у ребенка, овладение родителем новыми приемами взаимодействия с ребенком, принятие индивидуально-личностные особенности ребенка, расширение сферы знаний, касающихся упражнений и других видов взаимодействия и развития детей.

Однако стоит подчеркнуть, что консультирование не всегда позволяет разрешить все проблемы семьи ребенка с ООП. Эти проблемы могут быть определены в процессе консультирования, а их разрешение требует системную и комплексную работу специалистов. В связи с этим, специалисту, оказывающему психолого-педагогическую, методическую или консультативную помощь, рекомендовано информировать родителей о возможности посещения специальных психокоррекционных занятий (индивидуальных с ребенком и родителями, а также групповых для родителей). Такого рода занятия могут проводиться в ППМС центрах, городских Ресурсных центрах, центры социального обслуживания населения.

1. Государственное автономное учреждение социального обслуживания свердловской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья «Талисман» города Екатеринбурга. г. Екатеринбург, ул. Грибоедова, 14А 8(343) 258-13-90 pptalisman@mail.ru
2. Государственное бюджетное учреждение Свердловской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ресурс» г. Екатеринбург, ул. Машинная, 31 8(343) 221-01-56
3. ГКУ Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних Октябрьского района города Екатеринбурга г. Екатеринбург ул. Реактивная, 19 [8 (343) 252-04-78](https://www.google.com/search?tbs=lf:1,lf_ui:2&tbm=lcl&sxsrf=ALeKk02Vm7DVO5A1406j9oUFWof1zFjGXA:1629954355325&q=%D0%B3%D0%BE%D1%81%D1%83%D0%B4%D0%B0%D1%80%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D0%B5++%D1%86%D0%B5%D0%BD%D1%82%D1%80%D1%8B+%D0%BF%D0%BE%D0%BC%D0%BE%D1%89%D0%B8++%D0%B5%D0%BA%D0%B0%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B8%D0%BD%D0%B1%D1%83%D1%80%D0%B3&rflfq=1&num=10&sa=X&ved=2ahUKEwjn-OSS9c3yAhXTSvEDHXuRAwwQjGp6BAgQEFQ&biw=1920&bih=969)
4. Региональный ресурсный центр по развитию системы сопровождения детей с расстройствами аутистического спектра на территории Свердловской области ГБОУ «РЕЧЕВОЙ ЦЕНТР» г.Екатеринбург ул.П.Тольятти, 26 а 8(343) 234-60-40, 234-60-37, 212-50-30
5. Региональный ресурсный центр развития доступной образовательной среды в системе образования Свердловской области ГБОУ СО «Центр психолого-медико-социального сопровождения «Эхо» г. Екатеринбург ул. Белинского 163, (+7 343) 257-02-38
6. Государственное автономное учреждение социального обслуживания Свердловской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Лювена» Кировского района города Екатеринбурга» г. Екатеринбург ул.Комсомольская 45/13 +7 (343) 374 05 21

# **2.4. Направления и содержание психолого-педагогической,**

# **методической и консультативной помощи гражданам,**

# **желающим принять на воспитание детей, оставшихся без попечения родителей**

Согласно Концепции государственной семейной политики, в Российской Федерации на период до 2025 года семейное жизнеустройство детей, оставшихся без попечения родителей, является одним из важнейших направлений в решении задач повышения ценности семейного образа жизни. С целью реализации данной задачи осуществляется пропаганда семейного жизнеустройства детей, создание механизмов комплексной и системной государственной поддержки замещающих семей. Законодательство в сфере оказания государственной поддержки детей оставшихся без попечения родителей, включая вопросы осуществления опеки и попечительства, основано на специальных нормативных документах, которые регламентируют порядок взаимодействия сторон и дают определения ключевым понятиям (приложение № 4).

В случае обращения граждан, желающих принять на воспитание детей, за психолого-педагогической, методической или консультативной помощью, консультант должен иметь первичное представление о процедуре принятия ребенка на воспитание в семью, и ориентироваться в законодательных аспектах данного вопроса. Более подробную информацию граждане могут получить в органах опеки и попечительства по месту жительства, консультант может сообщить адрес государственного учреждения, номер телефона для записи на прием, и часы работы учреждения.

Консультант действует в интересах ребенка, а опыт разлучения
с биологическими родителями и помещение для временного проживания
в государственные учреждения (организации для детей-сирот и детей оставшихся без попечения родителей) показал, что у таких детей, особенно если это произошло в раннем возрасте, может отмечаться утрата «базового доверия к миру», травма разрыва привязанности, дезадаптация,
и в дальнейшем возникновение трудностей в процессе развития
и социализации. Наиболее адекватным для психологического здоровья ребенка видится его проживание и воспитание в семейных условиях, и если невозможно сохранить кровную семью, то необходимо оказать *содействие замещающей семье*, которая готова взять его на воспитание, заботиться
о нем, давая возможность преодолеть травматический опыт. Появление
у ребёнка приёмных родителей повышает его шансы на комфортную, достойную жизнь, индивидуальное полноценное развитие, любовь и заботу.

С целью содействия *профилактике возрастов детей* в государственные учреждения для детей-сирот и как следствие ретравматизации, консультативная помощь может быть направлена не только на ознакомление с необходимой нормативной и законодательной базой, порядком проведения процедуры принятия в замещающую семью и дальнейшего сопровождения, но и на информирование граждан, желающих принять на воспитание ребенка о специфике развития эмоциональной, познавательной и волевой сферы личности ребенка-сироты.

Неизбежные трудности социализации детей, оставшихся без попечения родителей, могут быть обусловлены психологической травмой или расстройством привязанности, опытом жизни в дисфунциональной семье или в сиротском учреждении. С учетом данной специфики, соответствующим образом выстраиваются взаимоотношения между опекуном и ребенком, которые, на начальном этапе, главным образом, направлены
на формирование вторичной привязанности, которая возникает
постепенно, и проходит свои закономерные стадии, от отторжения
и отрицания до принятия и возникновения симпатии, а в дальнейшем
и любви. Далеко не все опекуны знакомы с данной информацией,
и столкнувшись с трудностями в установлении эмоционального контакта
с ребенком сдаются, и оформляют отказ. Но ведь прежде чем осознать
и почувствовать внимание и заботу опекунов, и начать отвечать взаимностью, ребенок как бы «проверяет на прочность» вновь формирующуюся связь, его уже один раз обманули и теперь он должен точно убедиться, что можно доверять. Как быстро произойдет контакт опекуна с ребёнком зависит от многих факторов, и от того как настроен опекун, и от того, какой путь до встречи прошел ребенок. Важно знать о ребенке следующие данные: в каком возрасте произошла потеря связи с родителями, было ли пренебрежительное и жесткое обращение в отношении ребенка, наличие острого травмирующего опыта, длительность проживания в сиротских учреждениях или социально-реабилитационных центрах, состояние здоровья и физического развития, наличие опыта бродяжничества, асоциального поведения, есть ли братья и сестры, кровные родственники – все это может помочь будущим опекунам выстроить систему воспитательного воздействия с учетом специфики пережитого ребёнком опыта и не допустить ретравматизации.

Более подробно о травматизме разлучения с биологическими родителями, особенностях формирования личности ребенка-сироты и специфике выстраивания доверительных детско-родительских отношений подробно рассказывают на занятиях в «Школе приемного родителя», которую должен пройти каждый, кто хочет принять на воспитание ребенка. Вообще, алгоритм действий граждан, желающих принять на воспитание детей, оставшихся без попечения родителей вкачает в себя следующие этапы:

1. Получение консультации у специалистов органов опеки и попечительства по месту жительства о процедуре принятия на воспитание ребенка и требованиям к опекунам.
2. Сбор необходимых документов и справок, которые подтверждают материальную и психосоциальную состоятельность будущих опекунов.
3. Прохождение «Школы приемного родителя» по месту жительства и получение соответствующего сертификата по окончании.
4. Формирование официального запроса в органы опеки
и попечительства с приложением всех ранее собранных документов, для получения заключения о возможности быть усыновителем или опекуном / приемным родителем.
5. В случае получения положительного ответа, следующим этапом будет подбор ребенка, который может осуществляться как по месту жительства через органы опеки и попечительства, так и с помощью различных интернет ресурсов (например: Федеральный банк данных Министерства образования и науки РФ – [www.usinovite.ru](http://www.usinovite.ru); сайт фонда «Измени одну жизнь» – [www.changeonelife.ru](http://www.changeonelife.ru); проект «Видеопаспорт ребенка» – www.videopassport.ru; «Детский вопрос», проект «Радио России» – www.deti.radiorus.ru; проект «Территория без сирот» – [www.opekaweb.ru](http://www.opekaweb.ru) и мн.др.). После того, как найден ребенок, необходимо получить направление на его посещение (так же в органах опеки и попечительства по месту жительства).
6. Если граждане, желающие принять на воспитание ребенка, принимают положительное решение после знакомства с ребенком, и оно является обоюдным (у детей старше 10 лет обязательно берется согласие), то об этом сообщается органам опеки и попечительства, и начинается заключительный сбор документов, подача заявления в суд и официальное оформление необходимой документации.

Немного иная ситуация обстоит с родителями, желающими восстановиться в родительских правах. За неправомерное поведение по отношению к своим детям они были лишены родительских прав, но сейчас они исправили свой образ жизни и желают вернуть своего ребенка на воспитание в семью. В данном случае необходимо сориентировать родителей на ст.72 Семейного кодекса РФ, и сказать о том, что суд всегда действует в интересах ребенка. Например, если ребенок достигший 10 лет отказывается общаться и проживать со своими биологическими родителями, суд откажет в удовлетворении требований, даже если родители изменились и имеют хорошую работу. Суд так же не удовлетворит требование в случае, если ребенка усыновили и усыновление не отменено (п. 4 ст.72 СК РФ). Родителям важно понимать, что ребенок травмирован ситуацией разлучения
и временным пребыванием в государственном учреждении, его доверие по отношению к ним, и в целом к миру, подорвано, он может испытывать ощущение тревоги, страх, что привычный мир вновь может рухнуть. Родителям придётся потратить достаточно времени и сил для восстановления детско-родительских отношений. Совместное посещение занятий у психолога, направленное на восстановление детско-родительских отношений и соблюдение его рекомендаций, может помочь научиться ребенку вновь открыться и довериться родителям.

Стоит еще раз отметить, что консультант оказывает первичную консультативную помощь гражданам, желающим принять на воспитание детей, оставшихся без попечения родителей и родителям, желающим восстановиться в родительских правах. Он может информировать о процедуре принятия ребенка в семью при различных формах устройства, психофизиологических особенностях детей-сирот, специфике формирования вторичной привязанности и социальной реабилитации ребенка, ориентировать в нормативно-правовых вопросах. За более подробной информацией родители должны быть перенаправлены в органы опеки
и попечительства по месту жительства.

1. Органы опеки Верх-Исетского района г. Екатеринбург, ул. Хомякова, д. 14/а Тел.: (343) 368–42–84
2. Органы опеки Октябрьского района г. Екатеринбург, ул. Розы Люксембург, д. 52, кабинеты № 101, 103, 106 Тел.: (343) 251–39–52, 251–39–53
3. Органы опеки Железнодорожного района г. Екатеринбург, ул. Коуровская, д. 22 Тел.: (343) 323–11–63; 322–38–59; 322–38–25
4. Органы опеки Орджоникидзевского района г. Екатеринбург, ул. Бабушкина, д. 22 Тел.: (343) 349–38–22
5. Органы опеки Кировского района г. Екатеринбург, ул. Уральская, д. 8 Тел.: (343) 365–76–65, 365–93–98, 228–55–61
6. Органы опеки Чкаловского района г. Екатеринбург, пер. Автомобильный, 3 Тел.: (343) 217–21–76
7. Органы опеки Ленинского района г. Екатеринбург, ул. Шейнкмана, д. 22 Тел.: (343) 371–81–56

# **Заключение**

В заключении можно сделать вывод о том, что эффективность консультативной помощи зависит от качества реализации оказываемых услуг, предоставления специалистом клиенту всего спектра необходимой информации.

Выбор форм и методов работы зависит от количества участников и отношений между ними, а также учета особенностей и потребностей семьи в каждом конкретном случае.

Родительское просвещение дает возможность педагогам эффективно сотрудничать с родителями (законным представителями) по вопросам воспитания, развития и обучения детей, совместно и своевременно преодолевать трудности детско-родительских отношений.

Консультативная помощь семьям, имеющим детей, позволяет своевременно решать возникающие сложности в поведении детей, а также находить наиболее эффективные способы взаимодействия между родителем и ребенком.

Граждане, желающие принять на воспитание детей, оставшихся без попечения родителей и родители, желающим восстановиться в родительских правах в ходе консультирования могут получить информацию о процедуре принятия ребенка в семью, а также о психологических особенностях данной категории и детей.

Специалисты, занимающиеся вопросами консультирования и просвещения родителей, в рамках своей компетенции, могут не только предоставлять клиентам интересующую их информацию, но и направлять в специализированные центры, медицинские, социальные и иные организации для получения квалифицированной помощи.

# **Библиографический список:**

1. Федеральный Закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 02.07.2021) «Об образовании в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 13.07.2021).
2. Федеральный закон от 21.12.1996 №159 ФЗ (ред.17.02.2021) «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей».
3. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1618-р г. Москва «Концепция государственной семейной политики в Российской Федерации на период до 2025 года».
4. Распоряжение Минпросвещения России от 01.03.2019 N Р-26 «Об утверждении методических рекомендаций по организации процесса оказания психолого-педагогической, методической и консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, а также гражданам, желающим принять на воспитание в свои семьи детей, оставшихся без попечения родителей».
5. Гельмут Фигдор. Развод. Излечение травмы утраты и предательства – СПб.:Питер,2021. – 400с.:ил. – (Серия «Психология для профессионалов»).
6. Багулина, Н.В. Влияние семьи на формирование аддиктивных механизмов поведения / Н.В. Багулина. – Москва // Аддиктивное поведение: профилактика и реабилитация : материалы всероссийской научно-практической конференции с международным участием, 22-23.04.2011, Москва / ред. В.В. Барцалкина, Н.Б. Флорова, В.В. Аршинова. – Москва : МГППУ, 2011. – С. 73-77.
7. Будкина И.С., Гришина Т.В., Литвинцева Л.А., Никитина Н.А., Писанина А.Н., Пригодич Е.Г., Шульга В.С. Школьная модель профилактики делинквентного (отклоняющегося) поведения обучающихся на основе медиативного подхода, организации деятельности служб школьной медиации в Красноярском крае: учебно-методическое пособие. — Красноярск: Издательский дом «Восточная Сибирь», 2019. — 200 с.
8. Буянов М. И. Системные психоневрологические расстройства у детей и подростков (руководство для врачей и логопедов). М. Российское общество медиков-литераторов, 1995, 192 с.
9. Дети с нарушениями развития: психологическая помощь родителям: учеб. Пособие для студ. Высш. Учеб. Заведений / М.П. Краузе ; предисл. Й. Фенглера ; пер. с нем. К.А. Назаретян ; науч. ред. рус. текста Н.М. Назарова. – М. : Издательский центр «Академия», 2006. – 208 с.
10. Иващенко, Н.А. Теоретический анализ представлений о способах преодоления личностных кризисов в современной психологии / Н.А. Иващенко // Вестник ЮУрГУ. Серия «Психология». - 2017. - т. 10, № 2. -с. 36-42.
11. Исследование девиантных форм поведения в студенческой среде: методические указания /И. И. Черёмушникова, Е.С. Барышева. – Оренбург: ГОУ ОГУ, 2008. – 109 с.
12. Кори Д. Теория и практика группового консультирования/Пер. с англ. Е. Рачковой. — М.: Изд-во Эксмо, 2003. — 640 с.
13. Малкина-Пых И. Г. Возрастные кризисы взрослости. –– М.: Изд-во Эксмо, 2005. – 416 с.
14. Менделевич В.Д. Наркозависимость и коморбидные расстройства поведения (психологические и психопатологические аспекты). – М.: МЕДпресс-информ, 2003. – 328 с.
15. Менделевич В.Д. Психология девиантного поведения. Учебное пособие. — СПб.: Речь, 2005. – С.12-20
16. Методическое пособие по практическому использованию модели механизма «субъектной» социализации в целом и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении [Электронный ресурс] / Под ред. академика РАН М.К. Горшкова. – М.: Институт социологии РАН, 2015. – 215 с.
17. Пономарева И. М. Работа психолога в кризисных службах: учебное пособие. — СПб.: СПбГИПСР, 2014. — 197 с.
18. Профилактика девиантных форм поведения у несовершеннолетних: сборник методических рекомендаций для педагогов / авт. Сост. И.А. Стенникова, К.С. Шалаева, М.С. Сергеева, Н.С. Сопочкина; ГБУ СО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ладо» . – Екатеринбург, 2015. – 69 с.
19. Ткачева В. В. Технологии психологического изучения семей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии : учеб. пособие для студентов вузов, обучающихся по направлению и специальностям «Психология» / В. В. Ткачева. - Москва : УМК «Психология» : Московский психолого-социальный ин-т, 2006. - 319 с.
20. Трифаненкова С. В. Кризис психологического развития ребенка «Одного года» // Вестник Смоленской государственной медицинской академии. 2003. №5.
21. Шапиро Б. Ю. Консультирование в практической психосоциальной работе // Социальные технологии и исследования. 2003. №1. С. 40-49
22. Школьная модель профилактики делинквентного (отклоняющегося) поведения обучающихся на основе реализации медиативного подхода, организации деятельности служб школьной медиации: методические рекомендации / авторы-составители В.С. Шульга, Е.Г. Пригодич, И.С. Будкина, Л.А. Литвинцева, Н.А. Никитина, Т.В. Гришина. – Красноярск : АНО ДПО «Красноярский институт развития духовно-нравственной культуры», 2019. – 79 с.
23. Шнейдер Л.Б., Вольнова Г.В., Зыкова М.Н. Психологическое консультирование. Учебное пособие для студентов высших учебных заведений. Серия «Серебряная сова». – М.: Ижица, 2002. – 224 с.
24. Ягнюк К.В. Анатомия терапевтической коммуникации. Базовые навыки и техники. Учебное пособие: Когито-Центр; М.; 2014– 220 с.

**Список ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:**

1. Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru/>
2. Сайт Министерства просвещения Российской Федерации <https://edu.gov.ru/national-project/about/>
3. Сайт ИИЦ-Научной библиотеки <http://library.uspu.ru>
4. ЭБС издательства ЛАНЬ <http://e.lanbook.com>
5. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <http://elibrary.ru>
6. Научная электронная библиотека «Киберленинка» <http://cyberleninka.ru>
7. Сайт профессионального интернет-издания «Психологическая газета» [www.psy.su](http://www.psy.su)
8. Сайт Благотворительного фонда «Измени одну жизнь» <https://changeonelife.ru/>
9. Сайт информационный медицинский портал MEDGIS.ru <https://rdp1.medgis.ru/>
10. Сайт педагогического сообщества Екатерины Пашковой — PEDSOVET.SU. <https://pedsovet.su>

# **Приложение**

# **Приложение № 1.**

Таблица 1. Особенности возрастных кризисов у детей и подростков.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Название | Причины | Проявления | Потребности | Новообразования | Эффективные педагогические приемы |
| Кризис новорожденности | Противоречие между биологическими потребностями и отсутствием врожденных способностей к автономному развитию  | Максимальная беспомощность и зависимость от взрослого | Забота взрослых, формирование и укрепление привязанности  | Базовое доверие к миру, привязанность, потребность в новых впечатлениях и эмоциональных контактах со взрослыми | Насыщенное эмоциональное и тактильное общение с ребенком, любовь и забота |
| Кризис 1 года жизни | Приобретение физической самостоятельности, сопротивление ограничению активности | Резкое увеличение новых форм поведения,повышенная чувствительность к порицаниям и замечаниям | Овладение смыслом предмета во взаимодействии с ним, эмоциональный контакт со взрослыми | Разделение на своих и чужих, формирование поведения следованияХодьба, речь | Стимулирование положительных действий, эмоциональная поддержка ребенка, положительный пример взрослого |
| Кризис 3 лет (Кризис негативизма) | Формирование самосознания, стремление к самоутверждению | Обесценивание взрослых и протест против ограничений и требований, независимость, негативизм, упрямство | Деятельностное сотрудничество со взрослыми, общение со сверстниками во время совместной игры | Разрыв симбиотической связи с родителями, приспособление к ограничениям, способность сравнивать себя с другими, развитие наглядно-образного мышления  | Сочетание эмоциональной поддержки с последовательными требованиями; предоставление ребенку сферы деятельности, в которой он может проявить самостоятельность; использование вариативных моделей разрешения конфликтов |
| Кризис 7 лет | Формирование самосознания, адаптация к социальным нормам, принятие ответственности за свои поступки  | Потеря непосредственности, манерность, замкнутость, неуправляемость  | Социально значимая и оцениваемая деятельность, познание и общение со сверстниками | Присвоение ценностно-смысловых установок родителей,произвольность интеллектуальной активности, составление внутреннего плана действий, самоконтроль, рефлексия  | Поощрение выполнения обязанностей, осознанных самостоятельных решений, успехов. Обоснованность запретов, предоставление самостоятельности соответственно уровню возможностей.Предпочтительно воздействие через убеждение |
| Кризис подросткового возраста (12-15 лет) | Половое созревание и сопутствующие гормональные, физиологические и психические изменения | Притязания на взрослость и независимость без возможности полноценно их реализовать | Ощущение себя взрослым, значимым и самостоятельным, активное взаимодействие в близком кругу общения | Стремление к взрослости как к равноправию со взрослыми, критическое отношение к окружающим, подчинение нормам коллективной деятельности, интеллектуализация восприятия и памяти | Справедливость и уважение, последовательность в наказании и поощрении, личный нравственный пример взрослых |
| Кризис совершеннолетия (16-20 лет) | Переход к взрослой самостоятельной жизни и принятие полной ответственности за свой выбор и действия | Отказ от прямого подчинения взрослому, ориентация на нормы референтной группы сверстников, активное формирование личностных установок, появление способности к самовоспитанию | Самоопределение, общение со сверстниками и старшими в референтной группе | Мировоззрение, профессиональные интересы, самосознание, волевое саморазвитие, самоопределение | Уважение к мнениям и убеждениям молодых людей, эмоциональная поддержка и принятие помощи  |

# **Приложение № 2.**

**Алгоритм работы с родителями детей, переживающими ненормативный кризис**

Уровень стресса членов семьи в значительной степени обусловлен стадией кризиса, которую переживает семья. В случае, если родители знают актуальные потребности ребенка, способны адекватно удовлетворить их и испытывают лишь некоторые затруднения, а также могут самостоятельно нормализовать свою жизнь и процесс воспитания детей, то можно сделать вывод о переживании в семье докризисной стадии развития ситуации. При наличии позитивной семейной атмосферы, чувства вины и ответственности у родителей за жестокое обращение с ребенком, способности без посторонней помощи создать безопасные и благоприятные условия для развития ребенка, можно выявить раннюю стадию переживания кризиса в семье. Семья на поздней стадии кризиса не считается с основными потребностями ребенка, применяет неадекватные воспитательные меры по отношению к ребенку, получает удовлетворение от процесса наказания. В такой семье родители не в состоянии самостоятельно принимать и выполнять обязанности в отношении своих детей. В хронической стадии кризиса родители не могут выполнять даже то, что планируют вместе со специалистами. В таких ситуациях часто применяется ограничение в родительских правах.

Сочетание стадии кризиса, переживаемого семьей, и доступных ресурсов определяет вектор ресурсности семей в кризисных ситуациях (изображен на *Рис.1).*

высокая

средняя

малая

доступ к ресурсам ограничен

хроническая

поздняя

ранняя

проблемная семья

Рис 1. Вектор ресурсности семей в кризисных ситуациях

Доступность ресурсов семьи:

Стадии кризиса в семье:

Таким образом, вектор ресурсности семьи в равной мере зависит от стадии кризиса, которую переживает семья и доступе к ресурсам, позволяющим успешно преодолеть травматическую ситуацию.

Для оказания услуг консультативной помощи родителям детей, переживающих ненормативный кризис, можно предложить алгоритм работы, включающий шесть этапов [14]:

1. Создание эмоционального контакта и отношений доверия консультанта с родителями;
2. Сбор информации о семье, позитивное переформулирование запроса;
3. Исследование ресурсного поля и потребностей семьи (пример инструмента: «Экокарта Хартмана»);
4. Оценка осведомленности родителя о ребенке\подростке (интервью: состояние здоровья, история развития, индивидуальные особенности, интересы и увлечения, друзья)
5. Исследование уровня требований, предъявляемых к ребенку, их соответствие с ситуацией, возрастным и индивидуальным возможностям ребенка (Опросник “Анализ семейных взаимоотношений” Эйдемиллер Э.Г.)

Совместное планирование целей и способов стабилизации семьи.

# **Приложение № 3**

**Рекомендуемые психодиагностические методики для изучения семейных и детско-родительских отношений**

1. Анкета исследования особенностей эмоциональной стороны детско-родительского взаимодействия (Е.И. Захарова);
2. Изучение взаимоотношений в системе «родители и дети» (Т. Шрайбер);
3. Интервью по генограмме;
4. Методика «Человек под дождем» (Е. Романова, Т. Сытько);
5. Методика «Детско-родительские отношения подростков» (ДРОП);
6. Методика «Кинетический рисунок семьи» (КРС) (Р. Бэнс, С. Кауфман);
7. Методика «Кинетический рисунок семьи» Р. Бернса и С. Кауфмана;
8. Методика «Три дерева»;
9. Методика «Цветовая социометрия» (М. Ионова);
10. Методика «Шкала привязанности» А.И. Баркана;
11. Методика В.В. Бойко;
12. Методика выявления особенностей идентификации детей с родителями (А. И. Захаров);
13. Методика диагностики отношения к болезни ребенка (Добр; В.Е. Каган, И.П. Журавлева);
14. Методика на определение особенностей распределения ролей в семье (Ю.Е. Алешина, Л.Я. Гозман, Е.М. Дубровская);
15. Методика определения надежности привязанности ребенка к родителям: шкала К. Кернс;
16. Методика Рене Жиля;
17. Методики «Рисунок семьи»;
18. Опросник «Анализ семейной тревоги» (Э.Г. Эйдемиллер, В.В. Юстицкис);
19. Опросник «Взаимодействие родитель—ребенок» (ВРР);
20. Опросник «Измерение родительских установок и реакций» (PARI);
21. Опросник «Подростки о родителях»;
22. Опросник анализа семейного воспитания (АСВ);
23. Понимание родителями особенностей юношеского возраста;
24. Проективная методика «Контурный С.А.Т.–Н» (авторская модификация Н.Я. Семаго);
25. Рисуночная методика «Семья животных» (вариант методики «Рисунок семьи» Л. Кормана);
26. Семейная социограмма;
27. Семейный тест отношений (Е. Бене) модифицированный вариант И.М. Марковской;
28. Тест незаконченных предложений (сокращенный вариант В. Михала);
29. Тест-опросник родительского отношения (ОРО) (А.Я. Варга, В.В. Столин);
30. Шкала психологической близости (модифицированная шкала «симпатической дистанции» Д. Фелдса);

# **Приложение № 4**

1. Гражданский кодекс РФ от 21 октября 1994 г. в ст. 31 - 40 указывается цель опеки, обязанности опекунов и попечителей, правила и порядок установления опеки и попечительства над несовершеннолетними;
2. Семейный кодекс РФ от 8 декабря 1995 г. в ст. 123 говорится, что дети, оставшиеся без попечения родителей, подлежат передаче на воспитание в семью (на усыновление или удочерение), под опеку/ попечительство или в приемную семью;
3. Федеральный закон от 24 апреля 2008 года № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»;
4. Федеральный закон РФ «Принципы, содержание и меры государственной поддержки детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц из их числа в возрасте до 23 лет» от 14 декабря 1996г;
5. Федеральный закон РФ «О дополнительных гарантиях по социальной защите детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» 1996 г., редакции 1998 и 2002 гг., которые определяют общие принципы, содержания и меры государственной поддержки детей;
6. Федеральный закон РФ «О государственном банке данных о детях, оставшихся без попечения родителей» № 44 - ФЗ от 16 апреля 2001 г.

В соответствии с Федеральным законом от 21.12.1996 №159 ФЗ (ред.17.02.2021) «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», *детьми, оставшимися без попечения родителей*принято считать, лиц в возрасте
от 0 до 18 лет, которые остались без попечения единственного родителя или обоих родителей в связи с лишением их родительских прав, ограничением их в родительских правах, признанием родителей безвестно отсутствующими, недееспособными (ограниченно дееспособными), объявлением их умершими, установлением судом факта утраты лицом попечения родителей, отбыванием родителями наказания в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы, нахождением в местах содержания под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений, уклонением родителей от воспитания своих детей или от защиты их прав и интересов, отказом родителей взять своих детей из образовательных организаций, медицинских организаций, организаций, оказывающих социальные услуги, а также в случае, если единственный родитель или оба родителя неизвестны, в иных случаях признания детей оставшимися без попечения родителей в установленном законом порядке.

Семейным законодательством РФ предусмотрено две основные формы семейного устройства:усыновление и опека (попечительство), которые определяют ответственность опекунов по отношению к детям. Основное различие между ними состоит в том, что по правовому статусу усыновленный ребенок приравнивается во всех отношениях к родным детям, приобретает соответствующие личные и имущественные права, утрачивая право на получение социальных льгот и пособий, полагающихся детям-сиротам. При оформлении и передаче ребенка под опеку, сохраняется его статус ребенка, оставшегося без попечения, и соответственно право на получение социальных льгот и пособий, установленных федеральным и региональными законодательствами (включая льготы и пособия по достижении 18 лет). Опека (попечительство) существует в безвозмездной и возмездной формах. К возмездной форме относится передача детей в приемные семьи, патронатные семьи или под другие виды опеки. Безвозмездная опека часто устанавливается близкими родственниками (бабушками, дедушками, тетями или дядями) над ребенком, чьи родители были лишены родительских прав, оказались в местах лишения свободы или погибли. Опека может быть установлена над ребенком в возрасте до 14 лет, а попечительство – над подростками в возрасте 14–18 лет. Стоит отметить, что приоритетной формойсемейного устройства детей, оставшихся без попечения родителей в РФ является усыновление (удочерение).